



Relatório de Atividades

Convênio nº 01216/2020 - Guarulhos

Complexo Hospitalar Padre Bento

Unidade de Terapia Intensiva Adulto (COVID)



Secretaria da Saúde

2020





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO



GOVERNADOR

João Doria

SECRETÁRIO DE SAÚDE

Jean Carlo Gorinchteyn

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISA "DR. JOÃO AMORIM"



GERENTE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL

Mário Santoro Júnior

GERENTE MÉDICO

Silvio Possa

GERENTE TÉCNICO REGIONAL

Caroline Carapiá Ribas Lisboa

COORDENADOR TÉCNICO ADMINISTRATIVO

Ely Hollen Dias

COORDENADOR(A) DE ENFERMAGEM

Adriana Barbosa Silva Felipe





SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO

- 1.2 Sobre o CEJAM
- 1.2 Convênio nº 1216/2020
- 2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES
- 3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE
- 4. FORÇA DE TRABALHO
 - 4.1 Dimensionamento Geral
 - 4.2 Relação nominal de Profissionais
 - 4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas
 - 4.3.1 Absenteísmo
 - 4.3.2 Turnover
 - 4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)
 - 4.4 Escala do Corpo Clínico
 - 4.5 Escala da Fisioterapia

5. VOLUME DE ATIVIDADE ESPERADA X DADOS DE PRODUÇÃO

- 5.1 Indicadores Contratuais
 - 5.1.1 Saídas da UTI
 - 5.1.2 Taxa de Ocupação
 - 5.1.3 Média de permanência (em dias)
 - 5.1.4 Paciente-dia
 - 5.1.5 Taxa de Mortalidade
 - 5.1.6 Taxa de Reinternação em 24 horas
 - 5.1.7 Taxa de utilização de Ventilação Mecânica (VM)
 - 5.1.8 Densidade de incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS)
 - relacionada ao Acesso Vascular Central
 - 5.1.9 Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC)
 - 5.1.10 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical





- 5.1.11 Prontuários evoluídos
- 5.1.12 Reclamações na ouvidoria
- 5.1.13 Incidência de queda de paciente
- 5.1.14 Índice de Lesão por Pressão
- 5.1.15 Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral
- 5.1.16 Incidência de flebite
- 5.1.17 Incidência de perda de cateter venoso central (CVC)
- 5.1.18 Incidência de perda de cateter central de inserção periférica (PICC)
- 5.1.19 Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal

6. PROCESSOS DE APOIO TÉCNICO E ADMINISTRATIVOS

- 6.1 Gestão da Qualidade
 - 6.1.1 Monitoramento dos riscos à segurança dos usuários e colaboradores
 - 6.1.2 Protocolos
 - 6.1.3 Auditoria de prontuários

7. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO





1. APRESENTAÇÃO

1.2 Sobre o CEJAM

O Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim" - CEJAM é uma entidade sem fins lucrativos fundada em 20 de maio de 1991 por um grupo de médicos, advogados e profissionais de saúde do Hospital Pérola Byington - Centro de Referência da Saúde da Mulher e de Nutrição, Alimentação e Desenvolvimento Infantil - CRSMNADI para dar apoio àquela Instituição.

Seu nome é uma homenagem ao Dr. João Amorim, médico obstetra, um dos seus fundadores e 1º Diretor Clínico do Hospital Pérola Byington, com ampla experiência na administração em saúde.

Com o lema "Prevenir é Viver com Qualidade", é qualificado como Organização Social (OSS) em vários municípios com reconhecida experiência na gestão de serviços de saúde, atuando por meio de contratos de gestão e convênios em parceria com o Poder Público.

Atualmente, o CEJAM conta com mais de 80 serviços e programas de saúde nos municípios de São Paulo, Mogi das Cruzes, Rio de Janeiro, Embu das Artes, Cajamar e Campinas, sendo uma Instituição de excelência no apoio ao Sistema Único de Saúde (SUS).

Visão

"Ser a melhor instituição nacional na gestão de saúde populacional"

Missão

"Ser instrumento transformador da vida das pessoas por meio de ações de promoção, prevenção e assistência à saúde"

Valores

- Valorizamos a vida
- Estimulamos a cidadania
- Somos éticos
- Trabalhamos com transparência

Página 5 de 22





- Agimos com responsabilidade social
- Somos inovadores
- Qualificamos a gestão

Pilares Estratégicos

- Atenção Primária à Saúde
- Sinergia da Rede de Serviços
- Equipe Multidisciplinar
- Tecnologia da Informação
- Geração e Disseminação de Conhecimento

1.2 Convênio nº 1216/2020

A contratação da prestação de serviços especializada no gerenciamento técnico e administrativo de 09 (nove) leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto e do Centro de Triagem, tem como objetivo oferecer ao Complexo Hospitalar Padre Bento de Guarulhos assistência médico-hospitalar assegurando um atendimento adequado aos pacientes que necessitem de cuidados na terapia intensiva e/ou no centro de triagem para pacientes infectados pelo COVID-19, garantindo o acolhimento humanizado e proporcionando uma atenção qualificada e eficiente.

• TA 01/2020 ao Convênio nº 01216/2020

Este Termo Aditivo tem por objetivo a implantação e gerenciamento de mais 09 (nove) leitos, a partir do dia 14 de maio de 2020, na Unidade de Terapia Intensiva Adulto, do Complexo Hospitalar Padre Bento em Guarulhos, para o desenvolvimento de ações de tratamento e contenção da pandemia de COVID-19.

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas na UTI Adulto são monitoradas por sistema de informática e planilhas em excel para consolidação dos dados. Todos os profissionais são cadastrados no CNES, o que permite o faturamento por procedimento e profissional.

Página 6 de 22





3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O relatório apresenta as atividades desenvolvidas no serviço referente ao período de **01 a 03 de dezembro de 2020.**

4. FORÇA DE TRABALHO

A força de trabalho **prevista** no plano de trabalho é composta de 81 colaboradores sendo, 67 contratados por processo seletivo (CLT) e 14 por contratação de Pessoa Jurídica (PJ). A força de trabalho **efetiva**, no período avaliado foi de 78 colaboradores, sendo 64 contratados por processo seletivo (CLT) e 14 por contratação de Pessoa Jurídica (PJ).

Esta força de trabalho é representada por 35,51% de nível superior, 59,49% nível técnico e 5% de nível médio. Quanto às categorias profissionais, o quadro de pessoal é composto por 70,19% de enfermagem, 12% de médicos, 5% fisioterapeuta, 1% fonoaudiologia e 9,61% administrativo.

4.1 Dimensionamento Geral

Categoria	Cargo	Previsto	Efetivo
Administrative	Assistente Administrativo (40h)	4	4
Administrativo	Gerente Operacional (40h)	1	1
	Coordenador de Enfermagem (40h)	1	1
	Enfermeiro (36)	6	6
Enfermagem	Enfermeiro (36h) - noturno	6	6
	Técnico de Enfermagem (36h)	24	23
	Técnico de Enfermagem (36h) - noturno	24	22
	Fisioterapeuta (12h)	2	PJ
Fisioterapia	Fisioterapeuta (12h) - noturno	2	(plantão diário)
·	Fisioterapeuta - Chefia (40h)	1	Item 4.5
Fonoaudiologia	Fonoaudiólogo (40h)	1	1
	Coordenador Médico (20h)	1	
	Médico Intensivista Diarista (30h)	4	PJ (Plantão
Médico	Médico Plantonista UTI (12h)	2	diário) Item 4.4

Página 7 de 22





Médico Plantonista UTI (12h) - noturno	2	
Total	81	78

4.2 Relação nominal de Profissionais

Cargo	Colaborador
	01. Magely Dias de Freita
	02. Andrea Luisa Hack
Assistente Administrativo	03. Clayton Marques Acácio
	04. Tiago Mota Lourenço
Coordenador de Enfermagem	01. Adriana Barbosa Silva Felipe
	01. Roseane Batista de Lima
	02. Fabiana Silva de Andrade
	03. Andreia Camillo Soares
	04. Danila Mara Lupi Candido
	05. Greyce Kołodziejski
Enfermeiro	06. Adriana Alessandra Pedroso
Lineimeno	07. Maria do Socorro Teles
	08. Daiana Aparecida Lima
	09. Zicula Gonçalves da Silva
	10. Edicleide da S. Monteiro
	11. Laura Goncalves Aragutti
	12. Barbara Bianca de A. S Mariano
Gerente Operacional	01. Elly Hollen Dias
Médico Intensivista	01. Alexsandre Mendes Santiago
Coordenador Médico	01. Gustavo Luiz
*Médico Plantonista	Tabela 4.5
	01. Jheniffer Juliane da Silva
	02. Elizete Maria Aparecida da Silva
	03. Carla Santos Unzaga
	04. Rosimar de Souza
	05. Walkiria Batista de Lima
Técnico de Enfermagem	06. Luana Goulart Santos
rediico de Elliernageni	07. Vitor Gabriel Santos Silva
	08. Cláudia Ramos da Silva
	09. Bethania Dias Nogueira
	10. Dayana Aparecida Rezende
	11. Vainise da Silva Santos





- 12. Jussara Cícera dos Santos
- 13. Ana Claudia Nascimento Fernandes
- 14. Alexsandro Gonçalves dos Santos
- 15. Rosimar Maria de Souza
- 16. Jhennifer Kethely Oliveira Firmino
- 17. André luiz de Oliveira
- 18. Andreia dos Santos Reis
- 19. Eliana Ferreira dos Santos
- 20. Juliana da Silva
- 21.
- 22. Laura de Oliveira Rocha Vicente
- 23. Germana Alves S. da Conceição
- 24. Alessandra Moreira Silva
- 25. Silmara da Costa Medeiros
- 26. Jessica Jesus da Silva
- 27. Talita Lira Barbosa
- 28. Beatriz Gonçalves de Santana
- 29. Vera Lucia Santos
- 30. Silvania Gomes de Oliveira
- 31. Luciana Lopes Mota
- 32. Samara Nunes da Silva
- 33. Telma Cardeal da Silva
- 34. Tamires da Silva Pereira
- 35. Janeide Alves Ferreira
- 36. Adriana Santiago da S. Guimarães
- 37. Joseane Vieira da Silva
- 38. Ariane Nista dos Reis
- 39. Donato de Freitas Pereira
- 40. Cristiano de Paula Silva
- 41. Natália Maria Barbosa da Mata
- 42. Julieyne C.A de Oliveira
- 43. Marcia Bezerra da Silva
- 44. Laianne Marques L. Fonseca
- 45.
- 46. Daniela Barbosa dos Santos
- 47.
- 48. Lucicleide Carvalho Correia

^{*}Médico Plantonista pode ter variação de profissional de acordo com a escala de plantão vigente.

** Fisioterapeuta pode ter variação de profissional de acordo com a escala de plantão vigente.

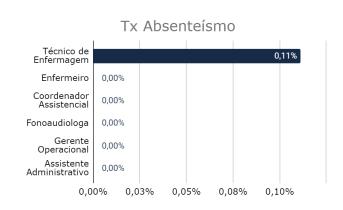




4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas

4.3.1 Absenteísmo

Mediante o cenário de 64 (sessenta e quatro) colaboradores, 01 (uma) falta foi identificada durante o período do dia 01 a 03 do mês de referência, sendo 01 (uma) classificada como falta justificada por meio de atestado médico. O gráfico a seguir demonstra a taxa de absenteísmo por cargo no período avaliado.



4.3.2 Turnover

Durante o mês corrente, no que se refere aos critérios estabelecidos pela modalidade contratual por prazo determinado, não foi realizado qualquer desligamento de colaboradores.

Vale evidenciar que, mediante o quadro de 81(oitenta e um) colaboradores previstos em plano de trabalho, o cenário até dia 03 de dezembro era de 78 (setenta e oito) funcionários efetivamente contratados, totalizando 97% da previsão assim estabelecida.

4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

Ao longo do mês não tivemos casos de acidente de trabalho. Para prevenção de acidentes adotamos desde o princípio das atividades medidas de educação permanente, realizando reorientação com todos colaboradores.

4.4 Escala do Corpo Clínico

UTI Adulto I

Médico	CRM	Tipo	Entrada	Saída	H. Realizadas
Ricardo Mair	140.826	Plantão	01/12/2020 07:00:00	01/12/2020 19:00:00	12:00:00
Alexsander Santiago	1053647/RJ	Diária	01/12/2020 07:00:00	01/12/2020 13:00:00	06:00:00
Gustavo Batista	133.965	Coordenação	01/12/2020 13:00:00	01/12/2020 18:00:00	05:00:00
Alexsander Santiago	1053647/RJ	Diária	01/12/2020 13:00:00	01/12/2020 19:00:00	06:00:00

Página **10** de **22**





Ricardo Mair	140.826	Plantão	01/12/2020 19:00:00	02/12/2020 07:00:00	12:00:00
Fabio Penna	126.505	Plantão	02/12/2020 07:00:00	02/12/2020 19:00:00	12:00:00
Alexsander Santiago	1053647/RJ	Diária	02/12/2020 07:00:00	02/12/2020 13:00:00	06:00:00
Gustavo Batista	133.965	Coordenação	02/12/2020 13:00:00	02/12/2020 18:00:00	05:00:00
Alexsander Santiago	1053647/RJ	Diária	02/12/2020 13:00:00	02/12/2020 19:00:00	06:00:00
Fabio Penna	126.505	Plantão	02/12/2020 19:00:00	03/12/2020 07:00:00	12:00:00
Augusto Passos	196.652	Plantão	03/12/2020 07:00:00	03/12/2020 19:00:00	12:00:00
Alexsander Santiago	1053647/RJ	Diária	03/12/2020 07:00:00	03/12/2020 13:00:00	06:00:00
Gustavo Batista	133.965	Coordenação	03/12/2020 13:00:00	03/12/2020 18:00:00	05:00:00
Alexsander Santiago	1053647/RJ	Diária	03/12/2020 13:00:00	03/12/2020 19:00:00	06:00:00
Fabio Penna	126.505	Plantão	03/12/2020 19:00:00	04/12/2020 07:00:00	12:00:00

UTI Adulto II

Médico	CRM	Tipo	Entrada	Saída	H. Realizadas
Halisson Andrade	212.497	Plantão	01/12/2020 07:00:00	01/12/2020 19:00:00	12:00:00
Gabriel Santos	208.620	Plantão	01/12/2020 19:00:00	02/12/2020 07:00:00	12:00:00
Pedro Cotrim	132.715	Plantão	02/12/2020 07:00:00	02/12/2020 19:00:00	12:00:00
Carlos Madureira	172.977	Plantão	02/12/2020 19:00:00	03/12/2020 07:00:00	12:00:00
Alexandre Araujo	184.136	Plantão	03/12/2020 07:00:00	03/12/2020 19:00:00	12:00:00
José Queiroz	200.834	Plantão	03/12/2020 19:00:00	04/12/2020 07:00:00	12:00:00

4.5 Escala da Fisioterapia

• UTI Adulto I

Profissional	CREFITO	Entrada	Saída	Horas Previstas	Horas Realizadas
Eronaldo Reis	248538-F	01/12/2020 07:00:00	01/12/2020 19:00:00	12:00:00	12:00:00
Thaina Manoel	276405-F	01/12/2020 19:00:00	02/12/2020 07:00:00	12:00:00	12:00:00
Cristiane penha rocha	44449-F	02/12/2020 07:00:00	02/12/2020 19:00:00	12:00:00	12:00:00
Dayana Ferreira	287141-F	02/12/2020 19:00:00	03/12/2020 07:00:00	12:00:00	12:00:00
Alisson Roberto Primo	277626-F	03/12/2020 07:00:00	03/12/2020 19:00:00	12:00:00	12:00:00
Andrya Karla Presença	284725-F	03/12/2020 19:00:00	04/12/2020 07:00:00	12:00:00	12:00:00
Total Horas				72:00:00	72:00:00

UTI Adulto II

Profissional	CREFITO	Entrada	Saída	H. Previstas	H. Realizadas
Karina Vieira Silveira	257086-F	01/12/2020 07:00:00	01/12/2020 19:00:00	12:00:00	12:00:00
Thamires Batista	278820-F	01/12/2020 19:00:00	02/12/2020 07:00:00	12:00:00	12:00:00
Ana Carolina Santana	267351-F	02/12/2020 07:00:00	02/12/2020 19:00:00	12:00:00	12:00:00
Thaina Manoel	276405-F	02/12/2020 19:00:00	03/12/2020 07:00:00	12:00:00	12:00:00

Página **11** de **22**





Dayana Ferreira	287141-F	03/12/2020 07:00:00	03/12/2020 19:00:00	12:00:00	12:00:00
Tais Correia	210706-F	03/12/2020 19:00:00	04/12/2020 07:00:00	12:00:00	12:00:00
Valor Plantonista				72:00:00	72:00:00

5. VOLUME DE ATIVIDADE ESPERADA X DADOS DE PRODUÇÃO

Os indicadores em terapia intensiva são fundamentais para o planejamento e avaliação da unidade pois estão relacionados à qualidade da assistência oferecida aos pacientes e por medirem aspectos relacionados à efetividade da gestão e ao seu desempenho. Nesse sentido, os dados apresentados a seguir retratam as atividades realizadas na UTI COVID Adulto que ocorreram no período de **01 a 03 dezembro de 2020**, agrupadas pelos indicadores contratuais, assistenciais e de fisioterapia.

Em complemento, para melhor avaliação dos indicadores, encaminhamos planilha de produtividade (Anexo I) contendo números absolutos utilizados para a confecção do relatório.

5.1 Indicadores Contratuais

5.1.1 Saídas da UTI



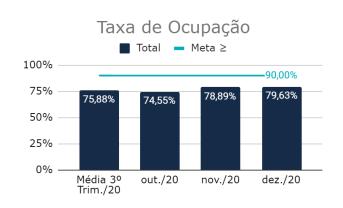
Análise crítica: O indicador corresponde a todas as saídas da unidade de terapia

intensiva, o que compreende: alta, transferência externa e interna e os óbitos ocorridos no período de 1 a 3 de dezembro. Ocorreram 06 saídas nas UTIs COVID, sendo 06 transferências internas, o que corresponde ao cumprimento de 200% da meta proporcional de 3 saídas.



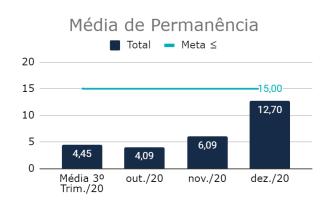


5.1.2 Taxa de Ocupação



Análise crítica: Observamos que a taxa de ocupação, relacionada aos 03 dias de atendimento em dezembro/2020, esteve na média de 79,63% na UTIs COVID, a medida foi abaixo da meta pactuada decorrente da diminuição do número de internações.

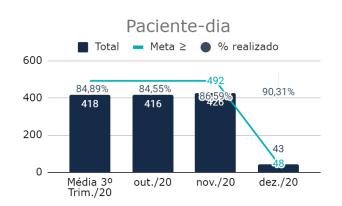
5.1.3 Média de permanência (em dias)



Análise crítica: A média de permanência das UTIs COVID foi de 12,7 dias, dentro

da meta estabelecida no período de 03 dias. O indicador é a relação entre o total de pacientes-dia (43) e o total de pacientes que tiveram saída do hospital no período (06), sendo que seu resultado está diretamente relacionado ao perfil dos pacientes internados nas UTIs COVID no período de avaliação.

5.1.4 Paciente-dia



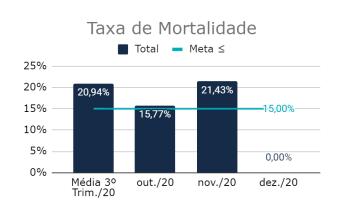
Análise crítica: No que se refere ao período avaliado, observamos a

quantidade de 43 pacientes/dia, alcançando 90% do esperado considerando a meta proporcional de 48 pacientes-dia. Tal índice reflete de forma mais acurada a taxa de ocupação dos leitos, onde relaciona-se a diminuição no número de internações decorrente ao perfil da pandemia de rotatividade dos leitos hospitalares direta e indiretamente ligados às UTIs COVID.



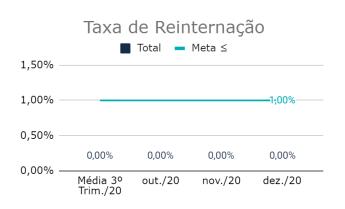


5.1.5 Taxa de Mortalidade



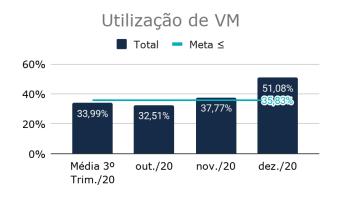
Análise crítica: A taxa de mortalidade, referente ao período de avaliação nas UTI COVID, se manteve zerada.

5.1.6 Taxa de Reinternação em 24 horas



Análise crítica: No que se refere ao período de 01 a 03 de dezembro/2020 nas UTIS COVID, indicador classificado com tendência favorável, conservando-se zerado, visto que não houve reingresso de pacientes, em menos de 24h, após a alta das unidades.

5.1.7 Taxa de utilização de Ventilação Mecânica (VM)

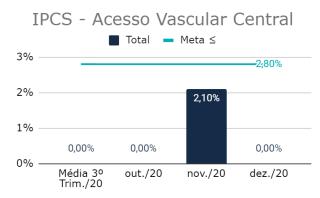


Análise crítica: A taxa de utilização de ventilação mecânica foi de 51,08%. Todos os pacientes estavam sob ventilação mecânica devido a casuística específica de insuficiência respiratória relacionado a infecção por COVID-19, justificado pela gravidade maior desses pacientes.





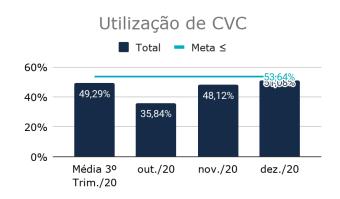
5.1.8 Densidade de incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central



Análise crítica: No período de 03 dias de prestação de serviços nas UTIs COVID,

incidência de infecção primária da corrente sanguínea (IPCS) foi de 0% apontando para o melhor sentido do indicador. taxa zerada pode ser relacionada ao rígido protocolo de troca de cateteres com utilização máxima de 14 dias, e sua retirada baseada nos exames laboratoriais e culturas coletadas no decorrer da internação.

5.1.9 Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC)



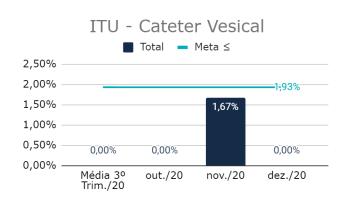
Análise crítica: No que se refere ao período de 01 a 03 de dezembro/2020, a taxa de utilização de cateter venoso

central foi de 51,08% nas UTIs COVID, o que indica que os pacientes que estavam sob ventilação mecânica apresentaram uma gravidade acentuada. Todos em uso de drogas vasoativas, drogas vesicantes e utilização de antimicrobianos de amplo espectro, sendo essas indicações absolutas para uso de cateter central, corroborando um melhor prognóstico.





5.1.10 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical



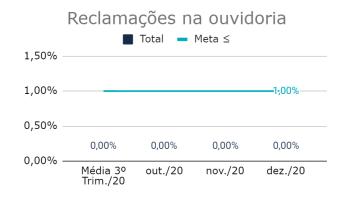
Análise crítica: No que se refere ao período de 03 dias de prestação de serviço nas UTIs COVID, a incidência de infecção do Trato Urinário relacionada a cateter vesical (ITU) foi de 0%, para 22 pacientes-dia com SVD, apontando para o melhor sentido do indicador.

5.1.11 Prontuários evoluídos



Análise crítica: No que se refere ao período 01 a 03 de dezembro de 2020, realizamos compilação/auditoria diária de todos os prontuários nas UTIs COVID, sendo que 100% estavam em conformidade.

5.1.12 Reclamações na ouvidoria



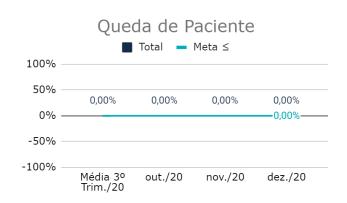
Análise crítica: No que se refere ao período de 03 dias de prestação de

serviço nas UTIs COVID, não tivemos apontamentos e a taxa conservou-se zerada. Como estamos dentro de um setor fechado, sem acesso aos familiares, apenas por telefone ou contato, não conseguimos mensurar os nossos elogios que são pontuados, através da telefonia no momento do boletim médico.



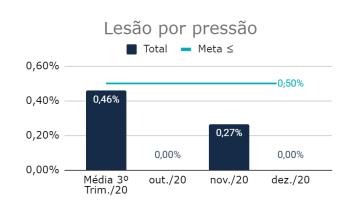


5.1.13 Incidência de queda de paciente



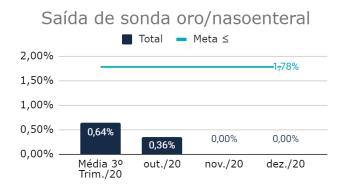
Análise crítica: No que se refere ao período 01 à 03 dezembro de 2020 de prestação de serviço nas UTIs COVID, o índice de avaliação conservou-se zerada, apontando para o melhor sentido do indicador.

5.1.14 Índice de Lesão por Pressão



Análise crítica: No que se refere ao período de referência da prestação de serviço nas UTIs COVID, o índice se manteve zerado, apontando para o melhor sentido do indicador.

5.1.15 Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral

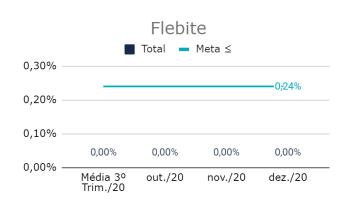


Análise crítica: No que se refere ao período de 01 a 03 de dezembro de 2020, a incidência de perda de sonda (oro ou nasogástrica/entérica) foi de 0%, apontando para o melhor sentido do indicador.





5.1.16 Incidência de flebite



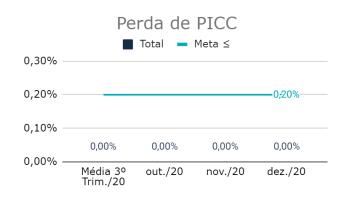
Análise crítica: No que se refere ao período avaliação da prestação de serviço nas UTIs COVID, incidência de flebite foi conservando-se zerado, apontando para o melhor sentido do indicador.

5.1.17 Incidência de perda de cateter venoso central (CVC)



Análise crítica: No que se refere ao período de 01 a 03 de dezembro/2020, a incidência de perda de cateter venoso central (CVC) conservou-se zerado, apontando para o melhor sentido do indicador.

5.1.18 Incidência de perda de cateter central de inserção periférica (PICC)



Análise crítica: No que se refere ao período de 03 dias do mês avaliado, a incidência de perda de PICC conservou-se zerado.





5.1.19 Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal



Análise crítica: No que se refere ao período de 01 a 03 de dezembro/2020, a incidência de extubação conserva-se zerada para 22 pacientes-dia entubados, apontando para o melhor sentido do indicador.

6. PROCESSOS DE APOIO TÉCNICO E ADMINISTRATIVOS

6.1 Gestão da Qualidade

O plano de qualidade proposto para a Unidade de Terapia Intensiva Adulto do Complexo Hospitalar Padre Bento consiste num conjunto de ações para provermos a melhoria contínua com aprimoramento dos serviços realizados.

6.1.1 Monitoramento dos riscos à segurança dos usuários e colaboradores

As iniciativas dos processos de qualidade são determinantes para a rastreabilidade dos processos de trabalho gerando dados para tomada de decisões, uma vez que com essas ações é possível identificar algo que possa estar em não conformidade com os padrões de excelência estabelecidos. Estamos no processo de implantação dos fluxos administrativos em conformidade com os fluxos já padronizados no Complexo Hospitalar Padre Bento.

- Fluxos administrativos.
- Fluxos para acolhimento e atendimento de casos suspeitos de COVID-19.
- Implantação de Bundle (Prevenção de PAV, Inserção de Cateter Central, sondagem vesical).
- Fluxos de engajamento do paciente :
 - 1. Visita multidisciplinar Plano terapêutico (meta diária).
 - Safety huddles reuniões rápidas no inícios do plantão para identificação de problemas e propostas de solução;

Página **19** de **22**





- 3. Teach back Técnica de confirmação da confirmação assertiva do profissional de saúde com o paciente;
- 4. Processo de implantação das escalas de Braden e Brade Q,escala de morse (MFS-risco e queda), escala de RASS (Ramsay).
- 5. Implantado relógio de mudança de decúbito (beira leito) .
- 6. Implantação ferramenta SBAR(estrutura a comunicação para reduzir chances de erros e omissões durante a passagem de plantão;
- Implantação e treinamento ferramenta NAS(Nursing Activities Score é um instrumento que visa medir o tempo de assistência de enfermagem em Unidade de Terapia Intensiva UTI);
- 8. Controle de dispositivos/beira leito.

6.1.2 Protocolos

No mês de dezembro/2020 processo de revisão e elaboração do protocolo de lesão de pele para melhoria dos processos no serviço de saúde e estes estão em avaliação para a apresentação de novos indicadores assistenciais (enfermagem), para Unidade de Terapia Intensiva COVID-19.

6.1.3 Auditoria de prontuários

O processo de auditoria de prontuários é praticado pela Coordenadora de Enfermagem em conjunto com Auxiliar Técnica Administrativa, realizando avaliações das fichas de atendimentos, SAE e prescrições observando as conformidades e não conformidades dos prontuários, implantação de check list diário.

Do total de 09 prontuários avaliados, 100% estavam em conformidade demonstrando a qualidade na coleta de informações.

7. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO

O Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) é um canal para o usuário apresentar sugestões, elogios, solicitações, reclamações e denúncias. A ouvidoria recebe as manifestações dos cidadãos, analisa, orienta e encaminha às áreas responsáveis pelo tratamento ou apuração do caso. A partir das informações trazidas pelos usuários, a ouvidoria pode identificar melhorias, propor mudanças, assim como apontar situações irregulares na unidade.

Página 20 de 22





Com isso, para as UTIs COVID, são utilizados os impressos padronizados da instituição, sendo todas ouvidorias avaliadas e, quando necessário, respondidas apurando os fatos e adotando as providências oportunas. No período avaliado, não foram registrados elogios e sugestões.





Anexo I







Produção Diária (UTI I)											de	zem	bro/	2020)									Total
Produção Diaria (UTTI)	01	02	03 0	4 05	06	07 08	8 09	10	11 12	2 13	14	15	16	17 1	8 19	9 20	21	22 2	3 24	25 2	26 2	7 28	29 30 31	Total
Gestão do Leito I																								
Leitos Planejados	9	9	9																					27
Leitos Operacionais	9	9	9																					27
Leito-dia	9	9	9																					27
Paciente-dia	8	8	6																					22
Admissões	1	1	1																					3
Internação	0	0	0																					0
Saídas I																								
Alta	0	0	0																					0
Transferência Interna	1	3	1																					5
Transferência Externa	0	0	0																					0
Óbitos < 24h	0	0	0																					0
Óbitos > 24h	0	0	0																					0
Evasão	0	0	0																					0
Reinternações I																								
Nº de Reinternações < 24h após a alta	0	0	0																					0
Hemotransfusão I																								
Bolsa de Concentrados	0	0	0																					0
Terapias Dialíticas I																								
Hemodiálise	0	0	0																					0
Hemofiltração	0	0	0																					0
Indicadores Assistenciais I																								
Nº Casos novos de PAV	0	0	0																					0
Nº Ventilação Mecânica-dia	4	4	4																					12
Nº Cateter Venoso Central-dia	4	4	4																					12
Nº Pacientes c/ cateter venoso central	4	2	2																					8
Nº Perda de cateter venoso central	0	0	0																					0
Nº Pacientes c/ cateter central de inserção periférica	0	0	0																					0
Nº Perda de cateter central de inserção periférica	0	0	0																					0
Nº Casos novos de IPCS	0	0	0																					0
Nº Pacientes com SVD	4	4	4																					12
Nº Casos novos de ITU de pacientes com SVD	0	0	0																					0
Nº Pacientes com sonda oro/nasogastroenteral	4	4	4																					12
Nº Saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral	0	0	0																					0







Droducão Diário (UTLI)														dez	emb	ro/20)20													Tak
Produção Diária (UTI I)	01	02	03	04	05	06	07 (08	09 1	0 1	11 1	2	13 1	4 '	15 10	6 17	18	19	20	21	22	23	24	25 2	6	27 2	8 2	9 30	31	Tota
Nº Pacientes Entubados	4	4	4							П		П													Т					12
Nº de Extubação não planejada cânula endotraqueal	0	0	0																											0
Nº Casos novos de Flebite	0	0	0																											0
Nº Pacientes com risco de úlcera por pressão	5	5	5																											15
Nº Casos novos de pacientes com úlcera por pressão	0	0	0																											0
Nº Notificações de queda de paciente	0	0	0																											0
Nº de Prontuários evoluídos	8	8	6																											
Nutrição I																														
Dieta Enteral	4	4	4																											12
Dieta Parenteral	0	0	0																											0
SADT Hospitalar I																														
Exames de Análise Clínica	48	64	23																											135
Gasometria	7	11	7																											25
Coleta Swab (COVID)	1	0	0																											1
Tomografias	1	1	0											\top																2
USG	0	0	0																											0
Raio-X	6	7	6																											19
ECG	0	0	0																											0
SCIH Notificações I																_														
COVID	3	2	2																											7
Síndrome respiratória	9	6	6																											21
Pneumonia após 48h (VM)	0	0	0											\top											\top					0
Dispositivos I																														
Dispositivo Central	4	4	4																											12
Dispositivo Venoso Periférico	4	2	2											\top																8
Dispositivo Urinário	4	4	4																											12
EOT	4	4	4																											12
Traqueostomia	0	0	0																						\top					0
Culturas I																														
Hemocultura	1	1	1																											3
Swab de Vigilância	0	0	1							\top		\top		\top											\top					1
Urocultura	0	0	0							\top		\top													\top					0
Antibioticoterapia I																														
Amicacina		1	1																											2







Produção Diária (UTI I)															dez																		Tota
Produção Diaria (OTTI)	01	1 02	2 0	3 0	4 0	5 0	6 0	7 0	8 0	9 1	0 1	1 1	2 1	3 1	4 1	15 1	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	100
Ampicilina	0	0	C)																													0
Cefepina	0	0	()																													0
Ceftriaxona	2	1	1																														4
Clindamicina	0	0	C)																													0
Gentamicina	0	0	C)																													0
Meropenen	1	1	2	2																													4
Piperacilina Tazobactan	1	2	. 1																														4
Teicoplamina	0	0	C)																													0
Vancomicina	2	1	2	2																													5
Fisioterapia																																	
Atendimento Fisioterapia I																																	
Avaliação	35	5 16	5 1	8																													69
Fisioterapia Respiratória	39	9 15	5 1	8																													72
Fisioterapia Motora	34	4 8	1	8																													60
Assistência Ventilatória	35	5 9	6	5																													50
Alta	1	0	3	3																													4
Ocorrências em Fisioterapia I																																	
Falha na Extubação	0	0	C)							Ĭ																						0
Extubação Não Programada	0	0	C)																													0
Falha Ventilação Não Invasiva	0	1	C)																													1
Traqueo (TQT)	0	1	C)																													1
Óbitos	0	0	C)																													0
Assistência Ventilatória I																																	
02 Circulante	0	1	()																													1
Cateter Nasal de Oxigênio	15	5 4	. 4	l																													23
Máscara de Venturi	0	0	C)																													0
Máscara não Reinalante	0	2	. 2	2																													4
Ventilação não Invasiva	12	2 4	. 1																														17
Ventilação Mecânica	17	7 2	. 6	5																													25
Extubação	0	0	C)																													0
Óxido Nítrico	0	0	()																													0
Ar Ambiente	10	31	1 1																														42
Fonoaudiologia																																	







Produção Diária (UTI I)													dez	emb	ro/2	020													Tota
Produção Diaria (UTTI)	01	02	03	04	05	06	07 0	8 09	10	11	12	13 1	14 1	15 1	6 17	7 18	19	20	21	22	23	24	25	26 2	27 2	8 2	9 30	31	Tota
Avaliação	0	1	1																										2
Fonoterapia Disfagia	0	0	0																										0
Fonoterapia MO	0	0	0																										0
Fonoterapia Voz	0	0	0																										0
Fonoterapia Linguagem	0	0	0																										0
TQT	0	0	0																										0
Gerenciamento	4	3	3																										10
Alta Fonoaudiológica	1	0	0																										1
Ocorrências																													
Intubação (IOT)	0	0	0																										0
Alta da UTI	0	2	0																										2
Sedação	0	0	0																										0
Jejum	0	0	0																										0
Via de Alimentação																													
Sonda Nasoenteral (SNE)	5	5	4																										14
Sonda Nasogástrica (SNG)	0	0	0																										0
Gastrostomia (GTT)	0	0	0																										0
Via Oral Exclusiva	4	4	2																										10
Mista (VO + SNE)	0	0	0																										0
Jejum	0	0	0																										0
Evolução																													
Nº de Prontuários Evoluídos	4	4	4																										12







Producão Diário (UTLII)														bro/2											То
Produção Diária (UTI II)	01	02	03	04	05 (06 0	7 08	09	10 1	1 12	13	14	15 1	16 1	7 18	19	20 2	21 22	23 2	24	25 26	27	28	29 30	31
Gestão do Leito II																									
Leitos Planejados	9	9	9																						2
Leitos Operacionais	9	9	9																						2
Leito-dia	9	9	9																						2
Paciente-dia	4	8	9																						2
Admissões	4	2	0																						6
Internação	0	0	0																						C
Saídas II																									
Alta	0	0	0																						C
Transferência Interna	0	1	0																						1
Transferência Externa	0	0	0																						C
Óbitos > 24h	0	0	0																						C
Óbitos < 24h	0	0	0																						C
Evasão	0	0	0																						C
Reinternações II																									
Nº de Reinternações < 24h após a alta	0	0	0																						C
Hemotransfusão II																									
Bolsa de Concentrados	0	0	2																						2
Terapias Dialíticas II																									
Hemodiálise	0	1	0																						1
Hemofiltração	1	0	0																						1
Indicadores Assistenciais II																									
Nº Casos novos de PAV	0	0	0																						C
Nº Ventilação Mecânica-dia	2	4	4																						1
Nº Cateter Venoso Central-dia	2	4	4																						1
Nº Pacientes c/ cateter venoso central	2	4	4																						1
Nº Perda de cateter venoso central	0	0	0																						0
Nº Pacientes c/ cateter central de inserção periférica	5	4	4																						1:
Nº Perda de cateter central de inserção periférica	0	0	0																						0
Nº Casos novos de IPCS	0	0	0																						C
Nº Pacientes com SVD	2	4	4																	\neg					1
Nº Casos novos de ITU de pacientes com SVD	0	0	0																	\dashv					0
Nº Pacientes com sonda oro/nasogastroenteral	2	4	4																						1







Dradua a Diária (UTLU)														de	zen	nbro	/202	20													
Produção Diária (UTI II)	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29 30	31	Tota
Nº Saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral	0	0	0																												0
Nº Pacientes Entubados	2	4	4																												10
Nº de Extubação não planejada cânula endotraqueal	0	0	0																												0
Nº Casos novos de Flebite	0	0	0																												0
Nº Pacientes com risco de úlcera por pressão	8	9	9																												26
Nº Casos novos de pacientes com úlcera por pressão	0	0	0																												0
Nº Notificações de queda de paciente	0	0	0																												0
Nº de Prontuários evoluídos	4	8	9																												21
Nutrição II	•																				•		·								
Dieta Enteral	1	2	4																												7
Dieta Parenteral	0	0	0																												0
SADT Hospitalar II																															
Exames de Análise Clínica	82	86	85																												253
Gasometria	5	11	8																												24
Coleta Swab (COVID)	0	0	0																												0
Tomografias	0	1	0																												1
USG	0	1	0																												1
Raio-X	3	9	8																												20
ECG	2	2	1																												5
SCIH Notificações II																			-												
COVID	0	0	0																												0
Síndrome respiratória	0	0	0																												0
Pneumonia após 48h (VM)	0	0	0																												0
Dispositivos II										-									-												
Dispositivo Central	2	4	4																												10
Dispositivo Venoso Periférico	5	4	4																												13
Dispositivo Urinário	2	4	4																												10
EOT	2	4	4																											+	10
Traqueostomia	1	1	1																			+	+							+-	3
Culturas II																															
Hemocultura	2	2	1																												5
Swab de Vigilância	0	0	0																				+	+						+-	0
owab ue vigilaticia		2																													4







Draduaão Diário (UTLII)													deze	embi	ro/20	20										Tai
Produção Diária (UTI II)	01	02	03	04 0	5 06	07	08	09	10	11 1	2 1	3 1	4 1	5 10	5 17	18	19	20	21 2	22 2	3 24	25	26	27 2	8 29 30 3	Tot
Antibioticoterapia II																										
Amicacina	0	0	0																							0
Ampicilina	0	0	0																							0
Cefepina	0	0	0																							0
Ceftriaxona	5	5	2																							12
Clindamicina	0	0	0																							0
Gentamicina	0	0	0																							0
Meropenen	0	1	2																							3
Piperacilina Tazobactan	1	0	1																							2
Teicoplamina	0	0	0																							0
Vancomicina	0	1	3																							4
Fisioterapia																										
Atendimento Fisioterapia II																										
Avaliação	11	18	21																							50
Fisioterapia Respiratória	4	25	21																							50
Fisioterapia Motora	14	16	18																							48
Assistência Ventilatória	6	21	24																							51
Alta	0	1	0																							1
Ocorrências em Fisioterapia II																										
Falha na Extubação	0	0	0																							0
Extubação Não Programada	0	0	0																							0
Falha Ventilação Não Invasiva	0	0	0																							0
Traqueo (TQT)	1	1	1																							3
Assistência Ventilatória II																										
Nebulizador	1	1	1																							3
Cateter Nasal de Oxigênio	1	5	4																							10
Máscara de Venturi	0	0	0																							0
Máscara não Reinalante	0	3	1																							4
Ventilação não Invasiva	3	7	3																							13
Ventilação Mecânica	2	6	4																							12
Extubação	0	0	0																							0
Ar Ambiente	1	1	1																							3







Produção Diária (UTI II)											dez	embr	o/202	20										Tota
Produção Diaria (UTTII)	01	02	03 (04 05	06	07 (08 09	10	11 1	2 13	14 1	15 16	17	18 1	9 20	21	22 2	23 24	25	26 2	27 2	8 29	30 3	1 101
Atendimento																								
Avaliação	5	3	0																					8
Fonoterapia Disfagia	1	0	0																					1
Fonoterapia MO	1	0	0																					1
Fonoterapia Voz	0	0	0																					0
Fonoterapia Linguagem	0	0	0																					0
ТQТ	1	0	0																					1
Gerenciamento	1	3	3																					7
Alta Fonoaudiológica	1	0	0																					1
Ocorrências																								
Intubação (IOT)	0	1	1																					2
Alta da UTI	1	0	1																					2
Sedação	0	1	1																					2
Jejum	0	0	1																					1
Óbitos	0	0	0																					0
Via de Alimentação																								
Sonda Nasoenteral (SNE)	1	3	2																					6
Sonda Nasogástrica (SNG)	0	0	0																					0
Gastrostomia (GTT)	1	1	1																					3
Via Oral Exclusiva	5	6	4																					15
Mista (VO + SNE)	0	0	0																					0
Jejum	0	0	0																					0
Evolução																								
Nº de Prontuários Evoluídos	6	6	3																					15