CEJAM

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO

Relatório de Atividades Assistenciais

Hospital Regional "Dr. Vivaldo Martins Simões" - Osasco

Unidade de Terapia Intensiva Adulto

Convênio n.º 01475/2020

2021

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

GOVERNADOR
João Doria

SECRETÁRIO DE SAÚDE
Jean Carlo Gorinchteyn

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISA "DR. JOÃO AMORIM"

CEJAM

DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL
Mário Santoro Júnior

COORDENADOR ADMINISTRATIVO
Sirlene Dias Coelho

SUPERVISOR TÉCNICO DE SAÚDE
Susan Lopes Mizugai

COORDENADOR DE ENFERMAGEM
Plínio José Bonifácio Neto

SUMÁRIO

1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL 5

1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM 5

1.2 Convênio n.º 1475/2020 6

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES 7

3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE 7

4. FORÇA DE TRABALHO 7

4.1 Dimensionamento Geral 7

4.2 Relação nominal de Profissionais - CLT 8

4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas 11

4.3.1 Absenteísmo 11

4.3.2 Turnover 12

4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho) 12

5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS 13

5.1 Indicadores - Produção 13

5.1.1 Saídas 13

5.1.2 Taxa de Ocupação 13

5.1.3 Paciente-dia 14

5.2 Indicadores - Qualitativos 14

5.2.1 Média de Permanência (dias) 14

Taxa de Mortalidade 14

5.2.3 Taxa de Reinternação em 24 horas 15

5.2.4 Prontuários Evoluídos 15

5.3 Indicadores - Segurança do Paciente 16

5.3.1 Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica (VM) 16

5.3.2 Densidade de incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central 16

5.3.3 Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central (CVC) 16

5.3.4 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical 17

5.3.5 Incidência de queda de paciente 17

5.3.6 Índice de Lesão por Pressão 18

5.3.7 Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral 18

5.3.8 Incidência de Flebite 19

5.3.9 Incidência de perda de cateter venoso central (CVC) 19

5.3.10 Incidência de perda de cateter central de inserção periférica (PICC) 19

5.3.11 Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal 20

5.3.12 Reclamações na ouvidoria 20

6. EVENTOS E CAPACITAÇÕES 21

Anexo I - Painel de Prestação de Contas: Indicadores Contratuais 22

1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL

1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - 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 120 serviços e programas de saúde nos municípios de São Paulo, Mogi das Cruzes, Rio de Janeiro, Peruíbe, 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;
- Agimos com responsabilidade social;
- Somos inovadores;
- Qualificamos a gestão.

Pilares Estratégicos

- Humanização;
- Atenção à Saúde;
- Equipe Multidisciplinar;
- Geração e Disseminação de Conhecimento;
- Tecnologia da Informação;
- Ecossistema em Saúde.

Lema

"Prevenir é Viver com Qualidade".

1.2 Convênio n.º 1475/2020

A celebração do convênio visa gerenciamento técnico/administrativo de **40 (quarenta) leitos de Unidade de Terapia Intensiva,** de forma quantitativa e qualitativa, com o fornecimento de equipe multidisciplinar de plantonistas e diaristas, para o funcionamento ininterrupto destas Unidades, no atendimento exclusivo de pacientes com doenças respiratórias infectados pela COVID-19, no âmbito do Hospital Regional Dr. Vivaldo Martins Simões, em caráter emergencial, em vista da disseminação da doença.

A gestão ativa dos 40 (quarenta) leitos da UTI Adulto obedecerá à normatização aplicável, de acordo com a RDC nº 07/2010 e RDC nº 26/2012, ambas do Ministério de Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária, ao Regulamento Técnico para Funcionamento de Unidades de Terapia Intensiva – AMIB, e demais legislações pertinentes que dispõem sobre os requisitos mínimos para funcionamento do Setor.

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas na UTI Adulto do Hospital Regional de Osasco – Dr. Vivaldo Martins Simões são monitoradas por sistema de informática e planilhas de excel para consolidação dos dados. Todos os profissionais são cadastrados no CNES, o que permite o faturamento por procedimento e profissional.

3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas na UTI Adulto no período de **01 a 31 de Outubro de 2021**.

4. FORÇA DE TRABALHO

A equipe de trabalho é composta por 122 (Cento e Vinte e Dois) colaboradores contratados por processo seletivo (CLT) e 30 (trinta) por contratação de Pessoa Jurídica, totalizando 152 (Cento e Cinquenta e Dois) colaboradores para este serviço.

4.1 Dimensionamento Geral

Equipe	Cargo	Previsto	Efetivo
Administrativa	Auxiliar Técnico Administrativo (40h) diurno	4	4
	Encarregado Administrativo	1	1
Assistencial - Enfermagem	Coordenador de Enfermagem	1	1
	Enfermeiro (36h) diurno	10	10
	Enfermeiro (36h) noturno	10	10
	Téc. de Enfermagem	48	48
	Téc. de Enfermagem - noturno	48	48
Total		**122**	**122**

Fonte: OSASCO - 01475-2020 @ UTI ADULTO 40 LEITOS @ TA01 - Orçamento Prorrogação 6 meses - rev04.xlsb.

Mediante o quadro acima, verificamos que 100 % da previsão de colaboradores foram efetivadas conforme o estabelecido no plano de trabalho estando incluso em planilha separada a equipe PJ.

UTI Adulto
Hospital Regional de Osasco
Rua Ari Barroso, 355 - Presidente Altino
Osasco/SP - CEP: 06216-240
11 3683-3077
uti.osasco@cejam.org.br
cejam.org.br

4.2 Relação nominal de Profissionais - CLT

Cargo	Colaborador	Núm. Conselho
Encarregado (40h)	01 (D). Fabio Ferreira De Araujo	N/A
Auxiliar Técnico Administrativo (40h)	01 (D). Gabriel Souza Dos Santos	N/A
	02 (D). Lucimara Rodrigues De Melo	N/A
	03 (D). Ezequiel Gregorio dos Santos	N/A
	04 (D). Mariana T. de Albuquerque lima	N/A
Coordenador de Enfermagem	01. Plínio José Bonifácio Neto	409.067
Enfermeiro	01 (D). Ana Cristina Ferreira Porfirio	453.467
	02 (D). Cassia Simone Franchini De Souza	502.749
	03 (D). Daike Neves De Brito	500.003
	04 (D). Debora Cristina De Oliveira	593.807
	05 (D). Elizabete Araujo Souza	533.752
	06 (D). Fabiana Almeida Alves	688622
	07 (D). Luiza Vieira Rocha	477.325
	08 (D). Natalia Balieiro Montoni	374.812
	09 (D). Priscila Clemente da Silva	546.075
	10 (D). Thamirys Cristina Pinheiro	565.170
	11 (N). Arminda Santos Carneiro	423.884
	12 (N). Genivaldo Vitorio dos Santos	289.875
	13 (N). Jorge Daniel Dutra	423.253
	14 (N). Jusselma De Jesus Marques	587.324
	15 (N). Lidiane Costa Rodrigues	556.486
	16 (N). Magda Ap. dos Anjos Nascimento	492.495
	17 (N). Maria de Lourdes S. C. Sousa	627.894
	18 (N). Michele Fernandes De Andrade	629.298
	19 (N). Richard Pereira Da Silva	540.295
	20 (N). Vitória Martins da Silva Carlos (Sub. extensão mat.)	566.533
Técnico de Enfermagem	01 (D). Ana Paula Maria Dantas	831.235
	02 (D). Adriana Ribeiro Lisboa	483.427
	03 (D). Beatriz Alves De Oliveira	966.405
	04 (D). Carla Regina Alves De Moraes	838.697
	05 (D). Cristia Feitosa Dos Santos Ribeiro	1.065.133
	06 (D). Daniela Mendes Dos Santos	1.069.208
	07 (D). Denise Lopes De Souza	1.365.025
	08 (D). Edilene Oliveira da Cruz	1.367.600
	09 (D). Elany Cristina Santos De Santana	927.204
	10 (D). Flavia Teles da Silva Estevo	1.052.381

UTI Adulto
Hospital Regional de Osasco
Rua Ari Barroso, 355 - Presidente Altino
Osasco/SP - CEP: 06216-240
11 3683-3077
uti.osasco@cejam.org.br
cejam.org.br

	11 (D). Glaucia Dos Santos	1.411.989
	12 (D). Hortência Valcarce Novo	1.108.302
	13 (D). Iara Fernandes Braga	781.281
	14 (D). Jaqueline Correia Da Cunha	1.191.160
	15 (D). Janaina Campos da Silva Alves	1.042.254
	16 (D). Jade Layane Messias	990.344
	17 (D). Jhonny Oliveira Bezerra	952.055
	18 (D). Josenilza Mendes Santos	452.753
	19 (D). Joice Cristina J. dos Santos (Subs. Afastada INSS)	1.015.661
	20 (D). Josielson De Almeida Rodrigues	1.117.500
	21 (D). Joyce Oliveira de Souza Borges (Sub. extensão mat.)	1.166.822
	22 (D). Juliana Pedrosa De Azevedo	1.317.678
	23 (D). Leontina Fatima da Silva	346.933
	24 (D). Luciana Viana Dos Santos	864.822
	25 (D). Luciete Lucena De Almeida	1.251.886
	26 (D). Luiza Angela Dos Santos Lopes	750.724
	27 (D). Maria Aparecida Oliveira Silva	1.425.426
	28 (D). Maria Edilene Da Conceição Silva	1.042.950
	29 (D). Maiara Kemilly Gomes Dos Santo	1.425.426
	30 (D). Maria Suinara Barbosa Pinheiro	984.850
	31 (D). Monica Costa De Lima	1.059.270
	32 (D). Nathany Machado Sakamoto	1.446.954
	33 (D). Naziza Fernandes De Souza	904.902
	34 (D). Nidirlane De Souza Oliveira	750.088
	35 (D). Pamela Araujo Amorim	1.533.598
	36 (D). Raildete Rodrigues Santos	608.976
	37 (D). Renata Dos Santos Oliveira	1.395.724
	38 (D). Renilda Silva Dos Santos	1.023.779
	39 (D). Sabrina Aparecida Dias Quericheli	735.614
	40 (D). Suelen Caroline De Oliveira	1.336.617
	41 (D). Suellen Costa De Oliveira	1.305.787
	42 (D). Suzana Jovelina Cardoso	1.201.883
	43 (D). Suzana Regina de Godoy Ferreira	1.142.241
	44 (D). Vanessa Splicigo Nakayama	165.149
	45 (D). Verusca Andreza Bellinazzi Da Silva	747.343
	46 (D). Viviane Aparecida Dos Santos	833.752
	47 (D). Viviane Rodrigues da Silva	1.372.502
	48 (D). Wervelis Alves de Oliveira	1.405.983
	49 (N). Adriana Aparecida De Camargo	955.614
	50 (N). Adriana Rosa Laureço	93.621

UTI Adulto
Hospital Regional de Osasco
Rua Ari Barroso, 355 - Presidente Altino
Osasco/SP - CEP: 06216-240
11 3683-3077
uti.osasco@cejam.org.br
cejam.org.br

	51 (N). Aguinaldo Ferreira Da Conceição	922.051
	52 (N). Ana Paula Da Silva Siqueira	1.072.016
	53 (N). Antonia Elismar Teixeira	969.948
	54 (N). Bruna Lopes Da Silva	902.950
	55 (N). Catia Regina Dos Santos Meira	1.386.411
	56 (N). Cilsa Do Nascimento	890.143
	57 (N). Cintia De Carvalho Moreira	850.491
	58 (N). Clelia Ferreira De Almeida	1.321.769
	59 (N). Daniela Alves Silva Feitosa	918.150
	60 (N). Dilma Edivane De Almeida Pereir	863.226
	61 (N). Edson Jose Da Silva	209.701
	62 (N). Erislene Almeida	442.262
	63 (N). Fabio Amaral Almeida	1.298.837
	64 (N). Francisca Sonia Romualdo Barbosa	747.363
	65 (N). Geruza Pereira Dos Santos Gomes	792.200
	66 (N). Gilmar Laurindo Da Silva	1.239.999
	67 (N). Graziela Provasi Gomes Silva	161.191
	68 (N). Iasmin Claudino Santos	1.057.956
	69 (N). Telma Aparecida Saubier	1.554.219
	70 (N). Jessica Martins Sobreira	1.199.280
	71 (N). Jessica Maria Melo Brandão	744.929
	72 (N). Josiede Borges De Oliveira	186.115
	73 (N). Karoline Gonçalves Nogueira (Sub. extensão mat.)	1.319.696
	74 (N). Kelle Aparecida Dias Teixeira	1.383.223
	75 (N). Loraine Patrício Santesso	775.142
	76 (N). Luciana De Souza Silva	815.274
	77 (N). Mara Isa Rodrigues Nobre	715.404
	78 (N). Maria Aparecida Cardoso Dos Santos	1.372.502
	79 (N). Maria Elita Dos Santos	280.803
	80 (N). Matheus Dos Santos Souza	1.371.900
	81 (N). Mayara De Cassia Silva Correia	1.170.504
	82 (N). Monica Dos Santos Silva	961.461
	83 (N). Odilene De Almeida Castro	416.417
	84 (N). Raquel Kathleen de Jesus Pires	1.396.260
	85 (N) Rene Rodrigues Fidelis	1.082.094
	86 (N). Regilvania Rodrigues Guze	846.446
	87 (N). Rosangela Silva Caldas Dos Santos	1.145.088
	88 (N). Rosemeire L. Gonçalves Santos	866.520
	89 (N). Sidneia Aparecida Gomes	932.403
	90 (N). Tatiana Spoltore Dias De Souza	870.611

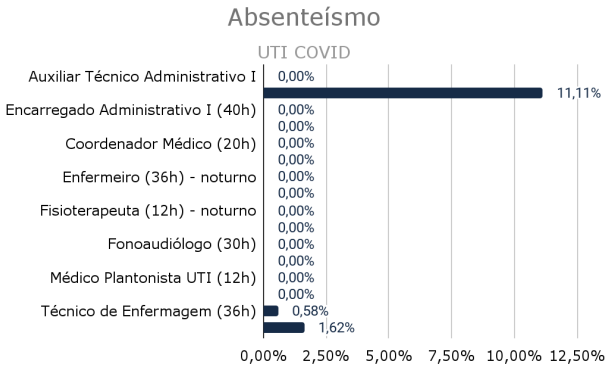
UTI Adulto
Hospital Regional de Osasco
Rua Ari Barroso, 355 - Presidente Altino
Osasco/SP - CEP: 06216-240
11 3683-3077
uti.osasco@cejam.org.br
cejam.org.br

	91 (N). Telma Ribeiro Moreira	466.440
	92 (N). Thiago Fernando da Silva	861.665
	93 (N). Veronica Pereira Oliveira	1.002.834
	94 (N). Victoria Santos da Silva	1.334.473
	95 (N).. Wanderleia Arruda	854.573
	96 (N). Weislaini Luz Alexandrino	901.912

Legenda: (N) - Noturno; (D) - Diurno; (F) - Folguista; N/A - Não se aplica.

4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas

4.3.1 Absenteísmo



Mediante o cenário da **UTI Adulto 40 Leitos 1475/2020** (2º andar), de 122 (Cento e Vinte e Dois) colaboradores, foram identificados **23 (Vinte e Três)** dias de ausências sendo:

02 (Dois) dias de ausências por motivos injustificados, de uma A.T.A, foram aplicadas medidas administrativas; e

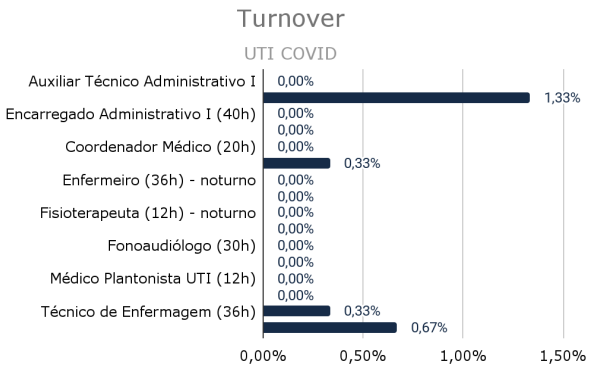
21 (Vinte e um) dias de ausências justificadas por meio de atestado médico sendo:

- 05 (Cinco) dias de técnico de enfermagem do período diurno, por múltiplos diagnósticos;
- 14 (Quatorze) dias de técnico de enfermagem do período noturno, por múltiplos diagnósticos; e
- 02 (Dois) dias de ausência de uma A.T.A por múltiplos diagnósticos.

4.3.2 Turnover

Durante o mês corrente, segue o turnover das unidades:

- **UTI Adulto 40 Leitos 1475/2020** - Feito 05 (Cinco) admissões no corrente mês completando assim o plano de trabalho, sendo 02 (duas) contratações do mês anterior, e as demais do corrente mês conforme descrito nas dispensas abaixo:
- 02 (duas) dispensa sem justa causa com aviso prévio indenizado de A.T.A.
- 1 (um) - Pedido de demissão com cumprimento de Aviso Prévio de uma Técnica de enfermagem do período noturno.



4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho

Ao longo do mês não houve caso de acidente biológico.

Plano de ação: Educação permanente com todos colaboradores referente a prevenção de acidentes com perfuro cortante e orientações quanto ao trajeto seguro.

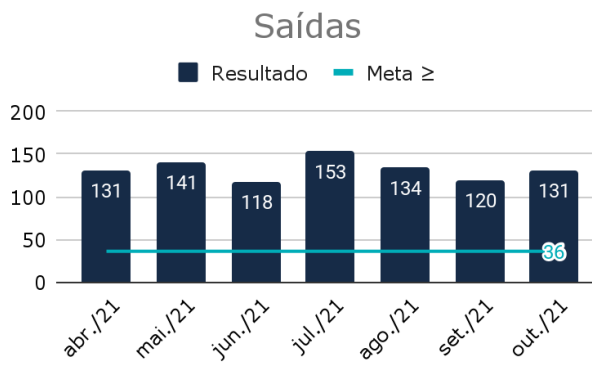
5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS

Os indicadores são fundamentais para o planejamento e avaliação da unidade, nos direciona para aspectos relacionados à efetividade da gestão, seu desempenho e a qualidade da assistência ofertada. Nesse sentido, os dados apresentados a seguir retratam as atividades realizadas na UTI Adulto - HRO.

Em anexo, para melhor análise dos indicadores, segue tabela comparativa entre competências avaliadas **(Anexo I)**.

5.1 Indicadores - Produção

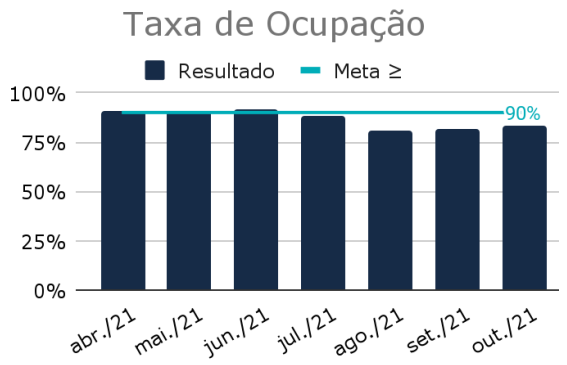
5.1.1 Saídas



Tipo de Saída	Nº de Saídas
Alta	0
Transferência Interna	98
Transferência Externa	03
Óbitos < 24h	06
Óbitos > 24h	24
Total	131

Análise crítica: Atingimos a meta compactuada, se esforçando diariamente para uma saída precoce e segura dos pacientes internados, cabe ressaltar que às 03 (três) transferências externas foram por 01 (um) paciente do sexo masculino de 48 anos com HD: Dor precordial sendo transferido para Hospital de Convênio a pedido do paciente/familiar, 01 (um) paciente do sexo masculino de 44 anos com HD: Leucemia aguda? sendo transferido via Cross para Hospital de referência para avaliação e conduta da hematologia, e 01 (uma) paciente de 30 anos gestante de 37 semanas com HD: Covid positivo, sendo transferida para hospital de referência a gestantes infectadas pela Covid.

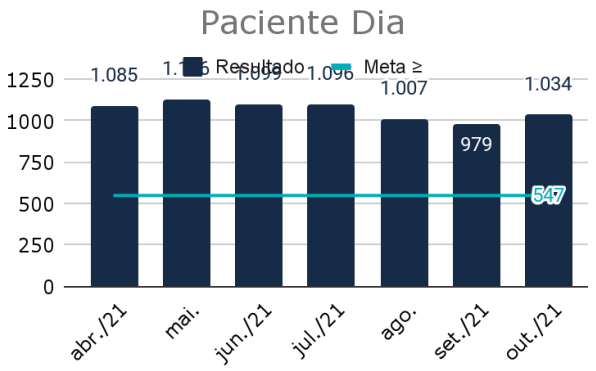
5.1.2 Taxa de Ocupação



Nº Paciente-dia	Nº Leito-dia
1034	1240

Análise crítica: A demanda de ocupação dos leitos está relacionada a fatores externos sendo eles: o Pronto Socorro do HRO que solicita vaga de Terapia Intensiva e o CROSS com solicitações externas, disponibilizamos todos os leitos disponíveis e absorvemos todas as vagas solicitadas, entretanto, permanecemos abaixo da meta estabelecida.

5.1.3 Paciente-dia

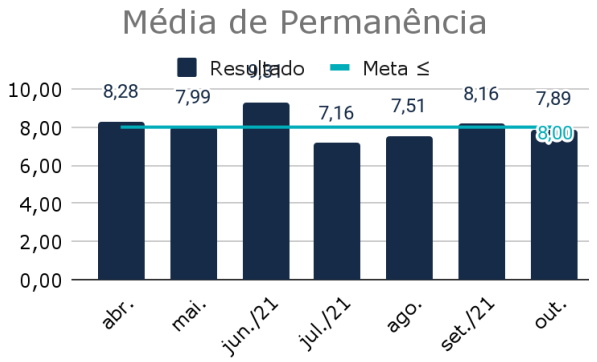


Nº Admissões	Giro de Leito
114	3,00

Análise crítica: No período avaliado nas UTIs Covid e Geral tivemos 1034 pacientes-dia, realizamos 114 admissões com uma rotatividade de 3 vezes o giro de leitos.

5.2 Indicadores - Qualitativos

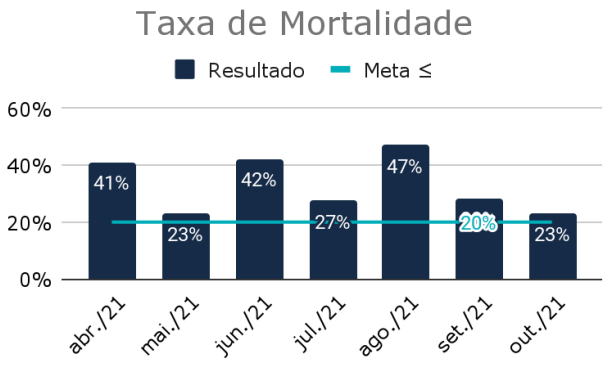
5.2.1 Média de Permanência (dias)



Nº Paciente-dia	Nº de Saídas
1034	131

Análise crítica: Atingido a meta compactuada tendo em vista a resposta positiva frente plano terapêutico aplicado aos pacientes em cuidados intensivos, apresentando uma saída rápida e segura dos pacientes internados em UTI.

5.2.2 Taxa de Mortalidade

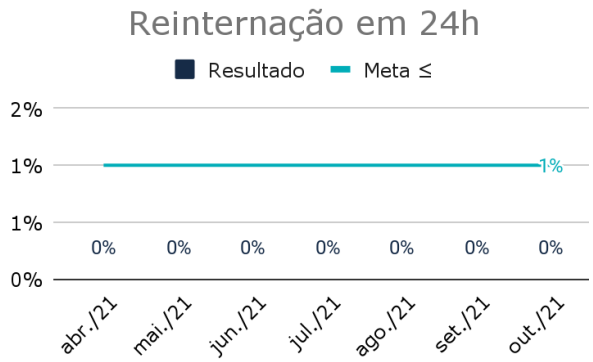


Setor	Mortalidade Prevista	Mortalidade Observada	SMR
UTI Geral	33,50	17,85	0,53
UTI Covid	58,5	47,61	0,81
Média	46,00	32,73	0,67

Análise crítica: A taxa de mortalidade observada entre as Utis Covid e Geral foi de 23%, tal índice está corroborado pelo escore prognóstico SAPS-3 que prevê

58,5% mortalidade predita na UTI Covid sendo que a mortalidade observada foi de 47,61% com um SMR de 0,81, e na UTI Geral a mortalidade prevista está 33,50% sendo que a mortalidade observada foi de 17,85% com SMR de 0,53 ou seja, o nº de óbitos ocorridos foi abaixo do nº de óbitos esperados em ambas UTIs (<1). Cabe ressaltar que comparado ao mês anterior tivemos uma complexidade hemodinâmica menor pelos pacientes recebidos Via Cross e PSA se compararmos o Saps-3, que apresenta uma redução média de 0,95% na mortalidade predita. Observamos que todos os óbitos foram esperados e inevitáveis e com o perfil de pacientes neurológicos (Acidente vascular cerebral isquêmico/hemorrágico; Hemorragia subaracnóide aneurismática; Traumatismo Cranioencefálico grave) e pacientes com múltiplas comorbidades clínicas que internaram por quadro de sepse, os óbitos ocorridos foram de 29% mulheres com faixa etária de 64 anos e 71% de homens com faixa etária de 59 anos, tendo assim uma faixa etária de 60 anos de pacientes que evoluíram a óbito.

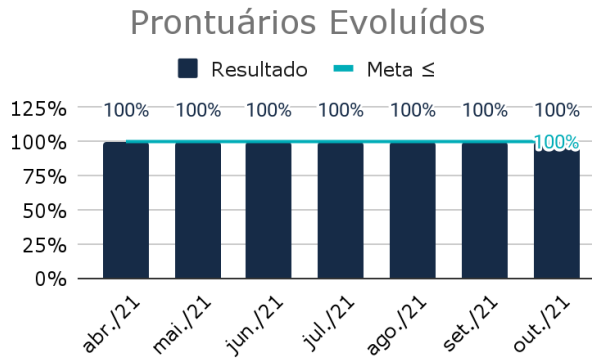
5.2.3 Taxa de Reinternação em 24 horas



Nº Reinternações	Nº de Saídas
0	131

Análise crítica: Não houve reinternação menor que 24h no corrente mês, sendo reflexo da alta segura do setor de UTI pela equipe multiprofissional.

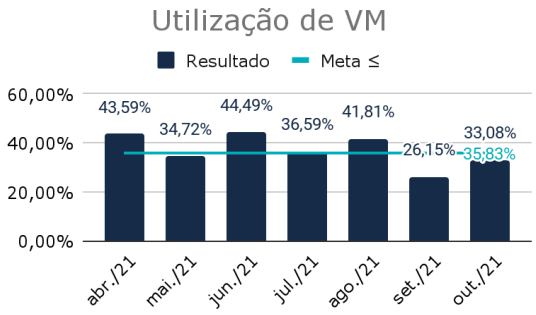
5.2.4 Prontuários Evoluídos



Análise crítica: Atingido meta compactuada tendo em vista o check-list diário dos prontuários realizado pela equipe Auxiliar Administrativa.

5.3 Indicadores - Segurança do Paciente

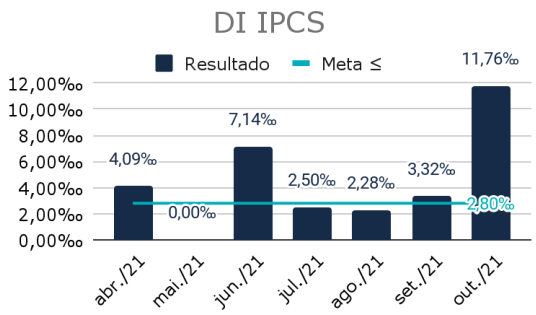
5.3.1 Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica (VM)



Nº Paciente-dia em VM	Nº Paciente-dia
342	1034

Análise crítica: Foi atingido a taxa de utilização de ventilação mecânica, tendo em vista a cultura da equipe médica no desmame mais precoce e seguro possível dos pacientes em IOT.

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



Nº Casos novos de IPCS	Nº Paciente-dia com CVC
04	340

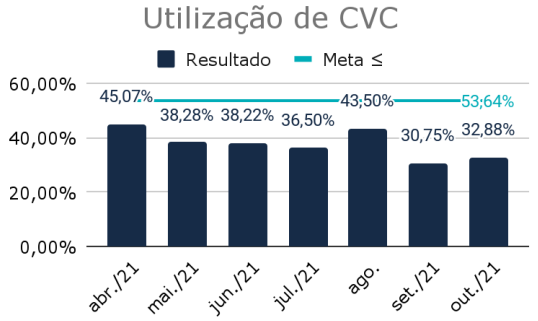
Análise crítica: Não foi possível atingir a meta compactuada, cabe ressaltar que o paciente C.A.C veio transferido do município de Barueri e a paciente E.L.M transferida do município de Itapevi, ambos em uso em uso de CVC, deixando de ser

possível garantir a passagem segura e limpa do cateter.

Plano de Ação:

Será mantido a conduta médica de desinvadir o mais precoce possível os pacientes em uso de CVC, garantir a passagem segura de cateteres conforme Check list e mantido as medidas de prevenção pela equipe de enfermagem na manutenção dos cateteres.

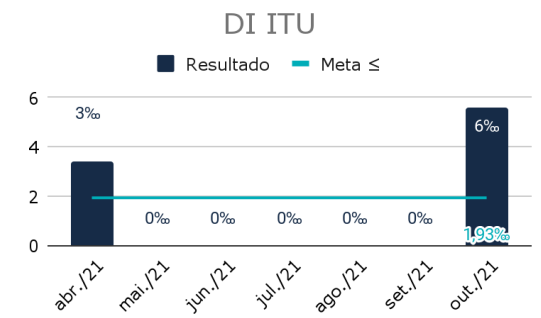
5.3.3 Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central (CVC)



Nº Paciente-dia com CVC	Nº Paciente-dia
340	1034

Análise crítica: Atingido a meta compactuada, tendo em vista a cultura dos médicos intensivistas de desinvadir o mais precoce possível os pacientes com cateteres centrais.

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

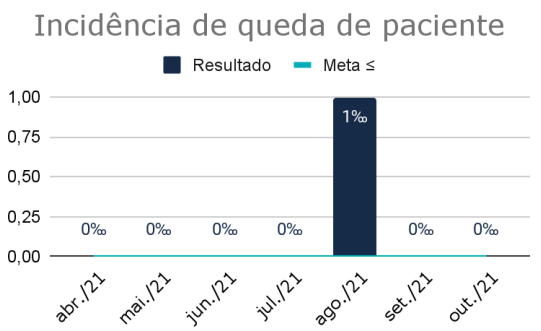


Nº Casos novos de ITU	Nº Paciente-dia com SVD
3	539

Análise crítica: Não foi possível atingir a meta compactuada, cabe ressaltar que os pacientes M.G.L e V.A.B vieram transferidos do PSA deste hospital, ambos em uso de CVC, deixando de ser possível garantir a passagem segura e limpa do cateter.

Plano de Ação: Será mantido a conduta médica de desinvadir o mais precoce possível os pacientes em uso de CVD, da equipe de enfermagem de garantir a passagem segura de cateteres conforme Check list e mantido as medidas de prevenção dos cateteres.

5.3.5 Incidência de queda de paciente

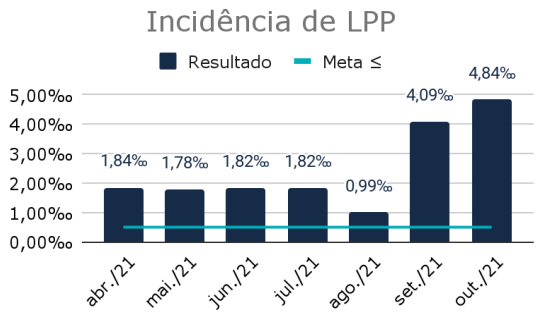


Nº de Notificações de queda de paciente	Nº Paciente-dia
0	1034

Análise crítica: Não houve queda em virtude da educação permanente no que se diz a identificação precoce dos pacientes com risco de quedas e sobre a contenção segura aos pacientes com diminuição de força motora e alterações neurológicas.

UTI Adulto
Hospital Regional de Osasco
Rua Ari Barroso, 355 - Presidente Altino
Osasco/SP - CEP: 06216-240
11 3683-3077
uti.osasco@cejam.org.br
cejam.org.br

5.3.6 Índice de Lesão por Pressão



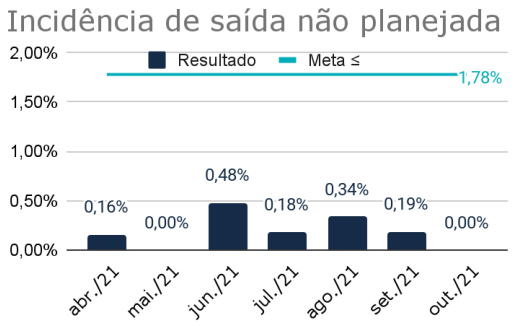
Nº Casos novos de LPP	Nº Pacientes-dia expostos ao risco de adquirir LPP
5	1034

Análise crítica: Não foi possível atingir a meta compactuada em virtude do grau de complexidade e limitação motora dos pacientes que evoluíram com abertura de LPP, cabe ressaltar que o primeiro paciente notificado é do sexo feminino de 77 anos estando classificado como risco alto para abertura LPP, evoluindo com lesão em trocanter esquerdo grau 2, o segundo paciente é do sexo masculino de 53 anos classificado como risco muito alto para abertura de LPP, evoluindo com lesão em trocanter direito e sacra ambas lesões em grau 2, o terceiro paciente é do sexo masculino de 67 anos classificado como risco alto para abertura de LPP, evoluindo com lesão em trocanter esquerdo grau 2, o quarto paciente é do sexo masculino de 66 anos classificado como risco alto para abertura de LPP, evoluindo com lesão em sacra e calcaneos ambos em grau 2, e o quinto paciente é do sexo masculino de 53 anos classificado como risco alto para abertura de LPP, evoluindo com lesão em sacra grau 2.

Ação: Será mantido a educação permanente quanto a prevenção e tratamento de pacientes com LPP.

UTI Adulto
Hospital Regional de Osasco
Rua Ari Barroso, 355 - Presidente Altino
Osasco/SP - CEP: 06216-240
11 3683-3077
uti.osasco@cejam.org.br
cejam.org.br

5.3.7 Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral

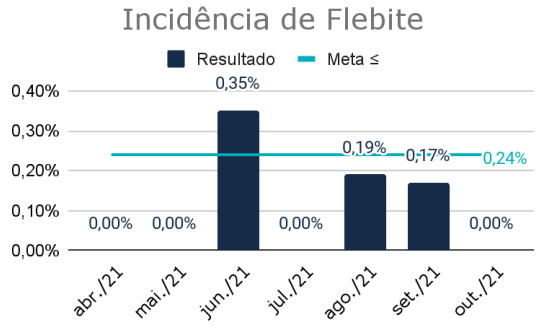


Nº Saída não planejada de Sonda Oro/Nasogastroenteral (SONGE)	Nº Pacientes-dia com SONGE
0	513

Análise crítica: Atingido meta compactuada, em virtude da fixação segura da sonda e identificação precoce pela equipe dos pacientes com risco de sacar sonda acidentalmente.

Ação: Será mantido a educação permanente quanto a prevenção e barreiras de segurança a fim de ser sacado sonda acidentalmente.

5.3.8 Incidência de Flebite

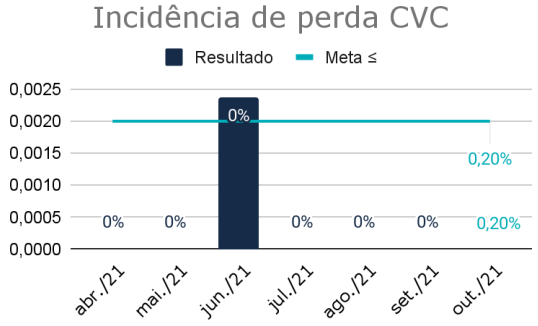


Nº Casos novos de Flebite	Nº Pacientes-dia com AVP
0	610

Análise crítica: Atingido meta compactuada, em virtude da passagem e manutenção segura dos cateteres periféricos pela equipe de enfermagem.

UTI Adulto
Hospital Regional de Osasco
Rua Ari Barroso, 355 - Presidente Altino
Osasco/SP - CEP: 06216-240
11 3683-3077
uti.osasco@cejam.org.br
cejam.org.br

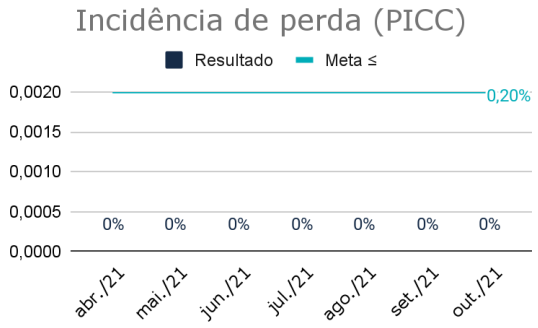
5.3.9 Incidência de perda de cateter venoso central (CVC)



Nº Perda de CVC	Nº Pacientes-dia com CVC
0	340

Análise crítica: Atingido meta compactuada tendo em vista medidas de segurança da equipe médica na passagem do cateter com boa fixação e da enfermagem na manutenção.

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

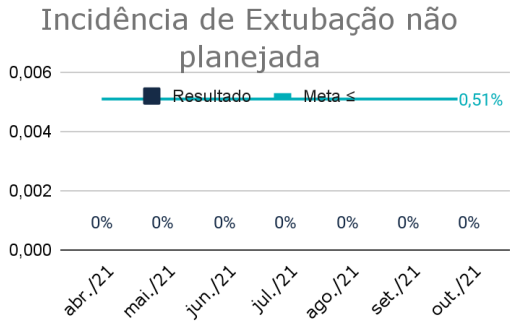


Nº Perda de PICC	Nº Pacientes-dia com PICC
0	0

Análise crítica: No momento não é utilizado PICC na unidade de UTI.

UTI Adulto
Hospital Regional de Osasco
Rua Ari Barroso, 355 - Presidente Altino
Osasco/SP - CEP: 06216-240
11 3683-3077
uti.osasco@cejam.org.br
cejam.org.br

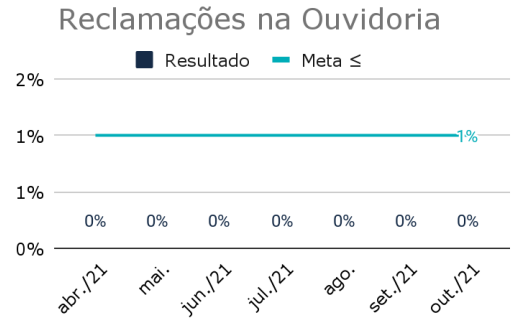
5.3.11 Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal



Nº de Extubação não planejada	Nº Pacientes-dia Intubado
0	342

Análise crítica: Atingido meta compactuada em virtude do trabalho em equipe da fisioterapia e enfermagem no que se refere a manutenção e fixação segura do tubo orotraqueal.

5.3.12 Reclamações na ouvidoria



Nº Reclamações registradas	Nº Saídas
0	131

Análise crítica: Não houve reclamações no corrente mês tendo em vista a conscientização contínua de toda equipe multidisciplinar em dedicar ao máximo o suporte logístico e emocional aos pacientes que se encontram fragilizados pela doença em tratamento e ambiente hospitalar diferente do seu dia a dia.

6. EVENTOS E CAPACITAÇÕES

Realizado treinamento teórico e prático administrado por esta coordenação de enfermagem junto aos enfermeiros assistenciais das UTIs e Enfermarias com participação de 85% da equipe nos dias 19 e 20 de outubro, com os temas de Derivação Ventricular Externa "DVE" no que se diz a transporte, manutenção e curativo, e sob Pressão Arterial Invasiva "PAI" no que se diz a indicação do uso de PAI, montagem do sistema, passagem do cateter, manutenção, curativo e coleta de exames.

São Paulo, 10 de Novembro de 2021.

Sirlene Dias Coelho
Coordenador Administrativo
CEJAM
RG: 13.580.195-3

UTI Adulto
Hospital Regional de Osasco
Rua Ari Barroso, 355 - Presidente Altino
Osasco/SP - CEP: 06216-240
11 3683-3077
uti.osasco@cejam.org.br
cejam.org.br

CEJAM

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO

Anexo I - Painel de Prestação de Contas: Indicadores Contratuais

	Indicadores - UTI Adulto	Meta	1° Trimestre/2021			Resultados		2° Trimestre/2021			Resultados		3° Trimestre/2021			Resultados		4° Trimestre/2021
			jan./21	fev./21	mar./21	Média	Δ	abr./21	mai./21	jun./21	Média	Δ	jul./21	ago./21	set./21	Média	Δ	out./21
1	Saídas ≥	36	148	118	124	130,00	✔	131	141	118	130	✔	153	134	120	136	✔	131
2	Taxa de ocupação ≥	90%	79,84%	86,70%	87,50%	84,68%	✘	90%	91%	92%	91%	✔	88%	81%	82%	83,73%	✘	83%
3	Média de Permanência (dias) ≤	8,00	6,69	8,23	8,75	7,89	✔	8,28	7,99	9,31	8,53	✘	7,16	7,51	8,16	7,61	✔	7,89
4	Paciente Dia ≥	547	990	971	1.085	1.015	✔	1.085	1.126	1.099	1.103	✔	1.096	1.007	979	1.027,33	✔	1.034
5	Taxa de Mortalidade ≤	20%	17,57%	31,36%	29,84%	26,26%	✘	41%	23%	42%	36%	✘	27%	47%	28%	34,27%	✘	23%
6	Taxa de Reinternação em 24 horas ≤	1%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	✔	0%	0%	0%	0%	✔	0%	0%	0%	0‰	✔	0%
7	Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica (VM) ≤	35,83 %	34,75%	46,24%	40,55%	40,51%	✘	43,59%	34,72%	44,49%	40,94%	✘	36,59%	41,81%	26,15%	34,85%	✔	33,08%
8	Densidade de incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central ≤	2,80 ‰	2,56‰	0,00‰	7,50‰	3,35‰	✘	4,09‰	3,32‰	7,14‰	4,85‰	✘	2,50‰	2,28‰	3,32‰	2,70‰	✔	11,76‰
9	Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central (CVC) ≤	53,64 %	39,39%	34,19%	36,87%	36,82%	✔	45,07%	38,28%	38,22%	40,52%	✔	36,50%	43,50%	30,75%	36,91%	✔	32,88%
10	Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical ≤	1,93‰	2,19‰	1,98‰	0,00‰	1,39‰	✔	3‰	0‰	0‰	1‰	✔	0‰	0‰	0‰	0‰	✔	6‰

11	Prontuários Evoluídos	100%	100%	100%	100%	100%	✔	100%	100%	100%	100%	✔	100%	100%	100%	100%	✔	100%
12	Reclamações na ouvidoria ≤	1%	0%	0%	0%	0%	✔	0%	0%	0%	0%	✔	0%	0%	0%	0‰	✔	0%
13	Incidência de queda de paciente	0‰	0‰	0‰	0‰	0‰	✔	0‰	0‰	0‰	0‰	✔	0‰	0,99‰	0‰	0,33‰	✘	0‰
14	Índice de Lesão por Pressão (LPP) ≤	0,50 ‰	5,05‰	4,12‰	2,76‰	0%	✔	1,84‰	1,78‰	1,82‰	1,81‰	✘	1,82‰	0,99‰	4,09‰	2,30‰	✘	4,84‰
15	Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral ≤	1,78%	0,20%	0,37%	0,36%	0%	✔	0,16%	0,00%	0,48%	0,21%	✔	0,18%	0,34%	0,19%	0,24%	✔	0%
16	Incidência de Flebite ≤	0,24%	0,30%	0,20%	0,31%	0%	✔	0,00%	0,00%	0,35%	0,12%	✔	0,00%	0,19%	0,17%	0,12%	✔	0%
17	Incidência de perda de cateter venoso central (CVC) ≤	0,20%	0,00%	1,20%	0,00%	0%	✔	0,00%	0,00%	0,24%	0,08%	✔	0%	0%	0%	0,00%	✔	0%
18	Incidência de perda de cateter central de inserção periférica (PICC) ≤	0,20%	0,00%	0,00%	0,00%	0%	✔	0%	0%	0%	0%	✔	0%	0%	0%	0,00%	✔	0%
19	Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal ≤	0,51%	0,29%	0,22%	0,23%	0%	✔	0%	0%	0%	0%	✔	0%	0%	0%	0,00%	✔	0%