

Relatório de Atividades Assistenciais

**Hospital Guilherme Álvaro
Unidade de Terapia Intensiva
Pediátrica**

Convênio n.º 00046/2021

Janeiro

2024

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO



GOVERNADOR

Tarcísio Gomes de Freitas

SECRETÁRIO DE SAÚDE

Eleuses Paiva

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR. JOÃO AMORIM"



DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL

Mário Santoro Júnior

DIRETOR TÉCNICO

Renato Tardelli

SUPERVISOR TÉCNICO REGIONAL

Adriana Cristina Alvares

GERENTE TÉCNICO REGIONAL

Thalita Ruiz Lemos Rocha

SUMÁRIO

1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL	3
1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM	3
1.2 Convênio n.º 00046/2021	4
2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES	5
4. FORÇA DE TRABALHO	5
4.1 Dimensionamento - CLT	6
4.2 Relação Nominal - Equipe CLT e PJ	6
4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas	8
4.3.1 Absenteísmo	8
4.3.2 Turnover	9
4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)	9
5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS	10
5.1 Indicadores - Quantitativos	10
5.1.1 Saídas	10
5.1.2 Taxa de Ocupação	11
5.2 Indicadores - Qualitativos	13
5.2.1 Média de Permanência	13
5.2.2 Taxa de Mortalidade	17
5.2.3 Taxa de Reinternação	18
5.3 Indicadores - Segurança do Paciente	18
5.3.1 Densidade de Incidência de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica	18
5.3.2 Taxa de utilização de Ventilação Mecânica (VM)	18
5.3.3 Incidência de extubação acidental	18
5.3.4 Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral (SONGE)	19
5.3.5 Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central	20
5.3.6 Incidência de Flebite	20
5.3.7 Incidência de perda de cateter central de inserção periférica (CCIP)	21
5.3.8 Incidência de perda de cateter central (CVC)	21
5.3.9 Taxa de utilização de Cateter Venoso Central (CVC)	21
5.3.10 Erro/Quase erro de medicação	21
5.3.11 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical	21
5.3.12 Incidência de Queda de Paciente	23
5.3.13 Índice por Úlcera de Pressão	23

5.3.14 Adesão às metas de Identificação do Paciente	24
5.3.15 Taxa de adesão ao protocolo de HM - 5 momentos	24
6. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO - PESQUISA E SATISFAÇÃO	26
6.1 Indicadores de Satisfação do Usuário	27
6.1.1 Avaliação do Atendimento	27
6.1.2 Avaliação do Serviço	28
6.1.3 Net Promoter Score (NPS)	28
6.2 Manifestações	29

1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL

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

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 00046/2021

A Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP) do Hospital Guilherme Álvaro (HGA) é referência na internação de crianças na região do Vale do Ribeira e Baixada Santista. Desde de junho de 2020 foram estruturados 10 leitos com camas, berços, monitores multiparamétricos e ventiladores mecânicos, como estratégia de enfrentamento à pandemia causada pelo novo coronavírus.

Foi estabelecido um fluxo de pedido de vagas através de um sistema hospitalar denominado Núcleo Interno de Regulação (NIR), disponibilizado pelo próprio hospital. A equipe que compõe o NIR recebe a solicitação de vaga via CROSS/SP (Central de Regulação de Ofertas de Serviços de Saúde/SP) e a transmite ao plantonista/diarista responsável pelo plantão na UTI Pediátrica a fim de, determinar o aceite ou negativa da transferência de acordo a disponibilidade do setor.

O nosso objetivo é oferecer uma assistência médica, de enfermagem e de fisioterapia segura e de qualidade.

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas na unidade são monitoradas por sistema informatizado (INPUT e EPIMED) e planilhas de excel para consolidação dos dados.

3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas no período de **01 a 31 de janeiro de 2024**.

4. FORÇA DE TRABALHO

A força de trabalho efetiva no período avaliado foi **29 (vinte e nove)** colaboradores contratados por processo seletivo (CLT) e **26 (vinte e seis)** colaboradores PJs . O quadro abaixo apresenta a relação de colaboradores (CLT) previstos e efetivos no período de referência, estratificados por cargo.

4.1 Dimensionamento - CLT

Setor	Cargo	Previsto	Efetivo	Δ
Administrativa	Auxiliar Técnico Administrativo (40h)	2	3	↑
Assistencial - Enfermagem	Coordenador de Enfermagem (40h)	2	2	✓
	Enfermeiro (36)	4	5	↑
	Enfermeiro (36h) - noturno	6	6	✓
	Técnico de Enfermagem (36h)	23	23	✓
	Técnico de Enfermagem (36h) - noturno	21	21	✓
Total		58	60	↑

Fonte: Santos - HGA - 2022 - UTI Ped Interconsulta e Fisio - Orçamento - rev03a.

Análise crítica: Mediante o quadro acima, verificamos que **100%** da previsão de colaboradores foram efetivadas conforme o estabelecido no plano de trabalho.

Ressaltamos que todos os itens da **"Força de Trabalho" (item 4)** deste relatório acompanham as datas de fechamento para folha para pagamento, sendo assim de **11 de Dezembro 2023 a 10 de Janeiro de 2024**.

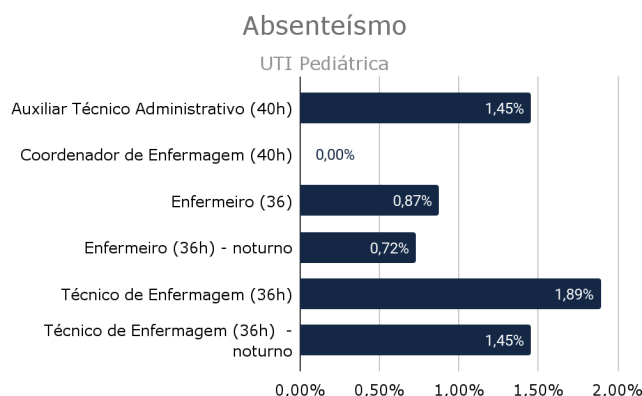
4.2 Relação Nominal - Equipe CLT e PJ

Cargo	Colaborador	Nº Conselho
Coordenador de Enfermagem (CLT)	01 (M/T) Ellen Karina dos Santos	0444.011
Auxiliar Técnico Administrativo (CLT)	01 (M/T) Rafael Miguel Santos	S/N
Enfermeiros (CLT)	01 (D) Eliana Aparecida S. da Silva	402937
	02 (D) Angelica Santiago Barreto	312271
	03 (N) Raquel Leocadio de Miranda	337180
	04 (N) Noeli Dos Reis Xavier De Oliveira	371241
	05 (F) Kelly Alves Cesario	537422
Técnicos de Enfermagem (CLT)	01 (D) Tamires Cristina Santos Carvalho	1.696.873
	02 (D) Renilce Dos Santos	521853
	03 (D) Andressa Teles	766092
	04 (D) Isabella Da Silva Carapia	764949
	05 (D) Renata Sant'anna Ferreira	1.390.917
	06 (D) Flávia Aparecida dos Santos	460.263
	07 (D) Cristiane Feliciano Nunes	1.320.143
	08 (D) Joana Seabra de Souza	1415573
	09 (D) Camila Jussara Oliveira do Carmo	1502357
	10 (D) Flávia da S Santiago Militão dos Santos	716339
	11 (D) Elizangela Melo Vieira	1252157
	12 (N) Bianca Cristine Nunes	1586987
	13 (N) Adriano Barbosa Dos Santos	676485
	14 (N) Priscila Nascimento de Lima	453338
	15 (N) Andrea Pageu Oliveira Silva	281320
	16 (N) Kelli Fernandes dos Santos	906.909
	17 (N) Midia Do Ouro Cardoso Silva	1.086.545
	18 (N) Ana Carolina Nascimento Cabral	288604
	19 (N) Tarcila Carla Barros	1487584

	20 (N) Pamela Da Silva Nobrega	1058701
	21 (N) Josiane Pereira Dos Santos	872467
	22 (D) Thamires Silva Rocha da Silva	1.522.577
Fonoaudióloga (PJ)	01 (D) Evelyn Lopes Rodrigues	10185
	02 (D) Luciana de Oliveira Pereira Ucio	11341
Fisioterapeutas (PJ)	01 (D/N) Alexandra dos Santos Costa	116409-F
	02 (D/N) Anderson Sales Alexandre	157293-F
	03 (D/N) Carla Fernandes Tomé	251594-F
	04 (D/N) Caroline Santos do Carmo	125940-F
	05 (D/N) Francine Bernardo Ferreira	270287-F
	06 (D/N) Luis dos Santos	182324-F
	07 (D/N) Ana Silvia Esaú dos Santos	125868-F
	08 (D/N) Deborah N. de S. Manicoba Moreira	123956-F
	09 (D/N) Gracielly da Silva Ribeiro	117943-F
	10 (D/N) Karina do Nascimento Miranda	130509-F
	11 (D/N) Maria Angellyca Gagliardo Victor	153699-F
	12 (D/N) Roberta Freitas Gonçalves	202741-F
Médicos Plantonistas, Diaristas e Especialistas (PJ)	01 (D/N) Carlos Gustavo De Almeida	153526/SP
	02 (D/N) Carlos Roberto Da Silva	27636/SP
	03 (D/N) Fernando Pereira De Sá	70672/SP
	04 (D/N) José Antônio Ramos Rocha	79108/SP
	05 (D/N) Juliana Fernandes França Oliveira	145027/SP
	06 (D/N) Marcela Paulino	163716/SP
	07 (D/N) Marcia Tavares Da Costa	152627/SP
	08 (D/N) Maria F. Vieira Rodrigues Da Silva	192314/SP
	09 (D/N) Renata Medeiros De Oliveira Reis	132870/SP
	10 (D/N) Soraya Saliba Marotta	143508/SP
	11 (D/N) Italo Bertolaccini	144676
	12 (D/N) Karen Baldin	154950

4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas

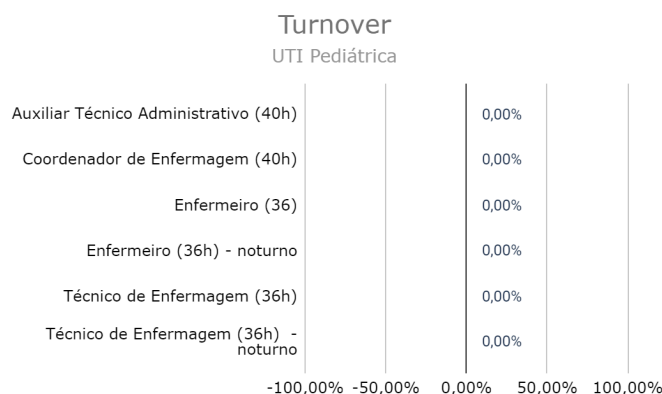
4.3.1 Absenteísmo



Ausências (dias)	Nº Ausências
Injustificada	3
Atestado Médico	17
Licença Nojo	0
Licença Gala	0
Total	20

Análise: Durante o mês de referência, considerando o período de apontamentos para pagamento em folha (11/12/2023 à 10/01/2024), 20 (vinte) ausências de funcionários foram identificadas, destas 17 (dezessete) classificadas como falta justificadas por meio de atestados médicos e 03 (três) classificada como falta injustificada. Destas 20 (vinte) ausências todas são referente a equipe técnica de enfermagem.

4.3.2 Turnover



Análise: Durante o mês de referência, considerando o período de apontamento para pagamento em folha (11/12/2023 à 10/01/2024), não houve nenhum processo demissional ou admissional. Finalizando esse período com o quadro de funcionários completo.

4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

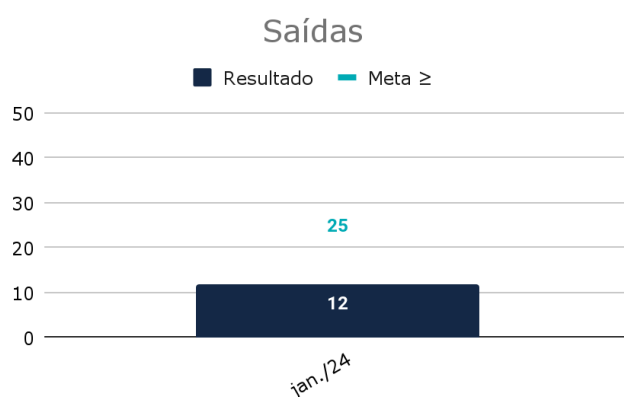
Análise crítica: No mês de referência não houve registros de acidente de trabalho. Permanecemos acompanhando e fiscalizando as rotinas para verificação e constatação do cumprimento correto de todos os protocolos norteadores de segurança individual, além da distribuição dos equipamentos de proteção individual para cada membro da equipe de colaboradores, de acordo com a singularidade dos níveis de exposição aos riscos em cada setor e/ou atividade.

5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS

Os indicadores são fundamentais para o planejamento e avaliação da unidade, 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 no UTI Pediátrica - HGA no período de referência.

5.1 Indicadores - Quantitativos

5.1.1 Saídas



Tipo de Saída	Nº de Saídas
Alta	0
Transferência Interna	12
Transferência Externa	0
Óbitos < 24h	0
Óbitos > 24h	0
Total	12

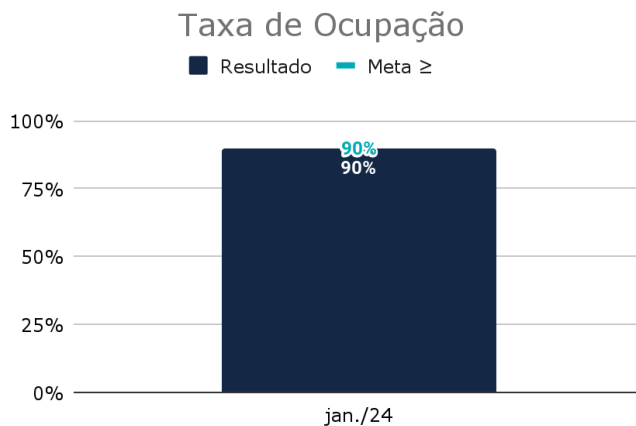
Análise crítica: Em análise do gráfico acima, verificamos que a Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica teve, em sua totalidade, 12 (doze) saídas.

Em relação à UTI Pediátrica tivemos 12 saídas .

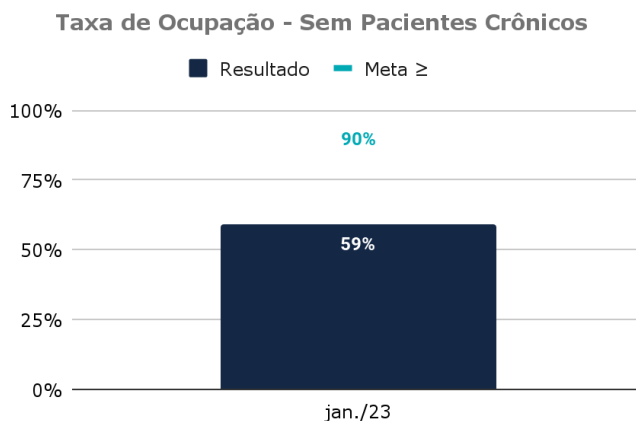
Todas destinadas a enfermaria pediátrica por melhora clínica regidas pelo Núcleo Interno de Regulação (NIR) .

Vale ressaltar que todas as vagas são reguladas via NIR inclusive sua destinação de leito adequado por sua avaliação da ficha CROSS, sendo o NIR o responsável pelos aceites, e destinos dos pacientes pós alta da UTI e em sua admissão. A uti pediátrica NÃO tem responsabilidade sob os aceites e negativas das fichas destinadas a este setor.

5.1.2 Taxa de Ocupação



Nº Paciente-dia	Nº Leito-dia
279	310



Análise crítica: Acima podemos observar os gráficos associados a nossa taxa de ocupação, realizamos a divisão devido aos pacientes de longa permanência que ocupam nossos leitos. Ao observarmos nossa taxa de ocupação geral, vemos um aumento em nossos gráficos, passando de 66% em Outubro/23 para 90% em Novembro/23, e mantendo nível de 90 % em Dezembro/23 e Janeiro 2024

também 90 %, entretanto ao descontar os pacientes de longa permanência em nossa unidade temos uma queda para 81% .

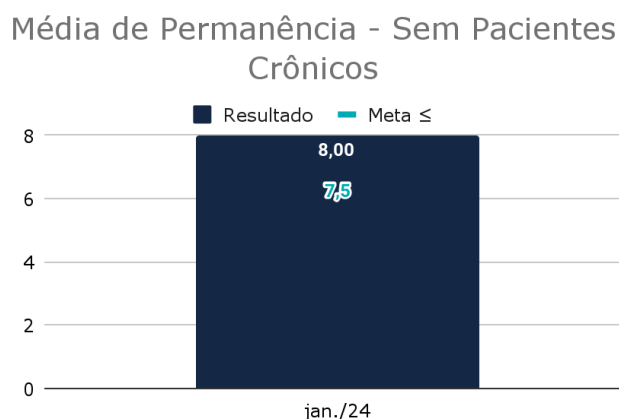
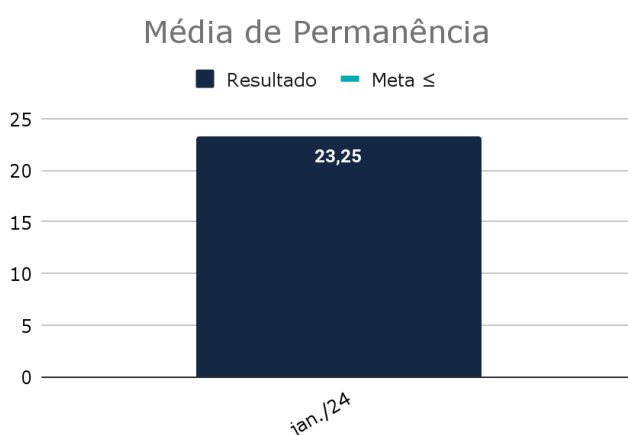
Contabilizamos no início do mês a presença de 05(cinco) pacientes anteriores crônicos na UTI Pediátrica e recebemos 12 (doze) admissões .

Reforçamos também que todas as admissões no setor passam pelo Núcleo Interno de Regulação (NIR) que realiza a regulação/aceite das vagas internas e externas via CROSS.

Vale ressaltar que a taxa de ocupação hospitalar preconizada para todo hospital pelo contrato programado é de 85%, sendo solicitado junto a diretoria do HGA a equalização desta taxa.

5.2 Indicadores - Qualitativos

5.2.1 Média de Permanência



Média de Permanência excluindo os pacientes de longa permanência

Nº Paciente-dia	Nº de Saídas
279	12

Análise crítica:

No período de Janeiro/2024 , tivemos diminuição no tempo de permanência. Entretanto, se realizarmos a exclusão dos pacientes crônicos e/ou longa permanência, tivemos a média de 08 dias de permanência . Equipe da Cirurgia Pediátrica, realizando procedimentos com necessidade de Reabordagens aumentando assim o número de dias de internação.

Segue a descrição clínica dos pacientes de longa permanência:

E.S.N.J. - criança de 04 anos de idade, oriunda do Hospital dos Estivadores e admitida na UTIP no dia 19/06/2020 com diagnóstico de Encefalopatia Hipóxica Neonatal + Insuficiência Respiratória Crônica. Foi realizado gastrostomia para

nutrição enteral e traqueostomia, pois é dependente de ventilação mecânica. Está em acompanhamento com a equipe do serviço social devido a uma demanda judicial por parte da família. No momento, sem condições clínicas para desospitalização.

J.Y.F. - criança de 20 meses de idade, oriunda da UTI neonatal do HGA, foi admitida na UTIP no dia 15/08/2022 com diagnóstico Malformações Craniofaciais, Agenesia Auricular, Complexo de Dandy-Walker, Hidrocefalia Obstrutiva, POT de DVP e Epilepsia. Foi realizada gastrotomia para nutrição enteral e traqueostomia para ventilação pulmonar mecânica. Tem antecedentes de parto prematuro e asfixia perinatal, APGAR 1/6/8 com parada cardiorrespiratória revertida em 06/06/2022. No momento, não tem condições clínicas de desospitalização devido a dependência de ventilação pulmonar mecânica.

C.V.S. - Admissão: 07/05/2023. Trata-se de uma criança de 01 ano de idade transferida da UTI Neonatal do Hospital Guilherme Álvaro (Santos/SP) devido a uma Encefalopatia Crônica originada por uma Anoxia Neonatal grave (CID O20.9). Essa condição clínica no sistema nervoso central ocasionou uma incapacidade generalizada, incluindo insuficiência respiratória do tipo central, sendo necessário a realização de traqueostomia a fim de possibilitar uma condição mais adequada para sua respiração. Atualmente, está em processo de desospitalização, dependendo de condições de estrutura e suporte domiciliar. Além disso, ficou incapacitado de se alimentar por via oral sendo necessário a confecção de gastrostomia para nutrição enteral adequada. Faz tratamento para epilepsia com uso de múltiplas drogas como levetiracetam e clonazepam. Sua mãe externa o desejo na desospitalização de seu filho o mais breve possível. Para este fim, é necessário um aparelho de BiPAP (Bilevel Positive Airway Pressure) para dar suporte ventilatório, sobretudo no período noturno, além de um suporte de fisioterapia diário.

V.A.S. - Admissão: 11/08/2023. Trata-se de uma criança de 08 meses de idade, transferida da UTI Neonatal do Hospital Guilherme Álvaro (Santos/SP) em 11/08/2023 .

Hipóteses diagnósticas na admissão: RNPT/ AIG/ apresentação anômala/ FM diabética/ asfixia neonatal moderada/ icterícia neonatal (mãe: A+/ RN A+) resolvida/ sd. Do desconforto respiratório precoce/ hidropsia (etiologia provável: Parvovírus B19)/ ascite drenada em 23,24,25 e 27/05 / ectasia ventricular à esquerda/ hemorragia digestiva alta (27/05) resolvida/ dist. Eletrolítico resolvido/ atelectasia de repetição à direita/ anemia aguda (hemotransfusão em 06,10 e 21/06, 05 e 17/07, 03/08)/ C.I.A FO 5,3 MM + INSUF MITRAL E TRICÚSPIDE DISCRETA (ECO 26/06/ estridor laríngeo/ 4 falhas de extubação/ sepse neonatal tardia tratada / refluxo gastroesofágico, aberração cromossômica, adição de material de origem desconhecida no braço longo de um dos cromossomos [46, XX, add (13)(q34)] / ITU fúngica resolvida / sd abstinência a opióides.

Atualmente recebe dieta por gastrostomia, em desmame de ventilação, permanecendo em ar ambiente durante todo o dia e parte da noite. Utiliza BIPAP para suporte durante o sono prolongado. Está em processo de desospitalização. Faz acompanhamento com a neuropediatra e tratamento de epilepsia com uso de drogas anticonvulsivantes.

Mãe recebendo treinamento para executar os cuidados no domicílio, quando aprovada a desospitalização, que já está em trâmites com Melhor em Casa do Município de Praia Grande .

T.E.T.A - Admissão em 13/11/2023 proveniente da Upa Vicente de Carvalho Guarujá. Trata-se de um lactente de 08 meses, com HD: Bronquiolite.

Evoluindo com bom estado geral , diagnosticado em 14/12/2023 com Estenose Broncopulmonar, evoluindo para uso de Traqueostomia em 20/12/2023, mantendo em ar ambiente em tempo integral. Introduzindo dieta por via oral.

Transferido de alta para enfermaria em 24/01/2024 , após 77 ° DIH.

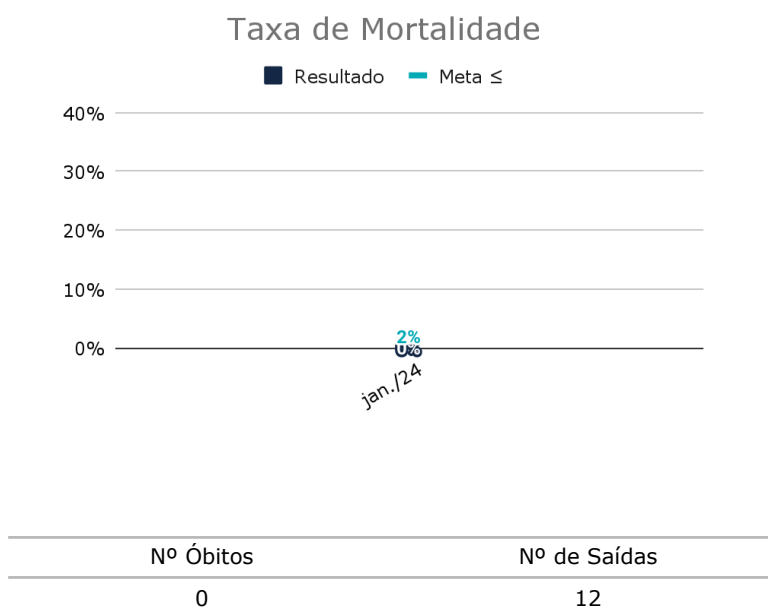
R.M.S.S - Admissão em 09/12/2023 proveniente do Hospital Vicentino, com 04 dias de vida. HD: Abdome agudo obstrutivo por múltiplas atresias intestinais.

Realizou Laparotomia exploratória, enterectomia e ressecção intestinal .

Evoluindo gravemente,apresentando crises convulsivas de repetição.

Em uso de Droga vasoativa e sedação contínua.

5.2.2 Taxa de Mortalidade

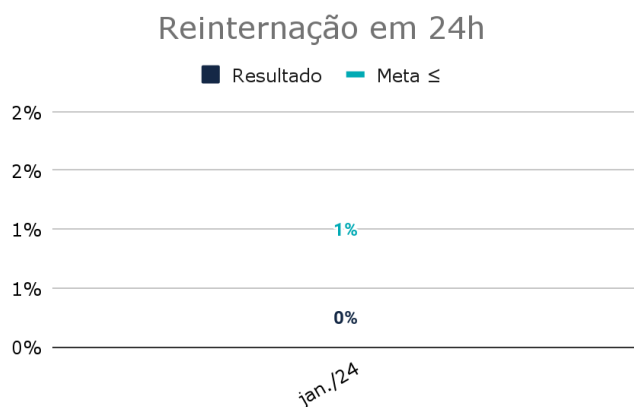


Análise crítica:

No mês de Janeiro de 2024, após treinamento, adequação de equipe multiprofissional, não obtivemos óbito na Unidade Intensiva Pediátrica.

5.2.3 Taxa de Reinternação

Não houve reinternações no período.



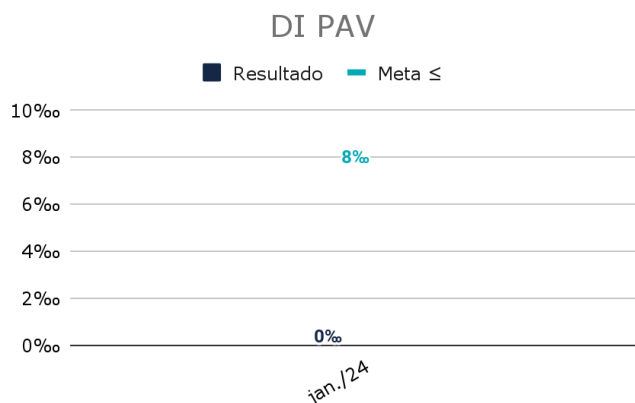
Nº Reinternações	Nº de Saídas
0	12

Análise crítica:

Não houve reinternações no mês janeiro de 2024 .

5.3 Indicadores - Segurança do Paciente

5.3.1 Densidade de Incidência de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica



Nº Casos novos de PAV

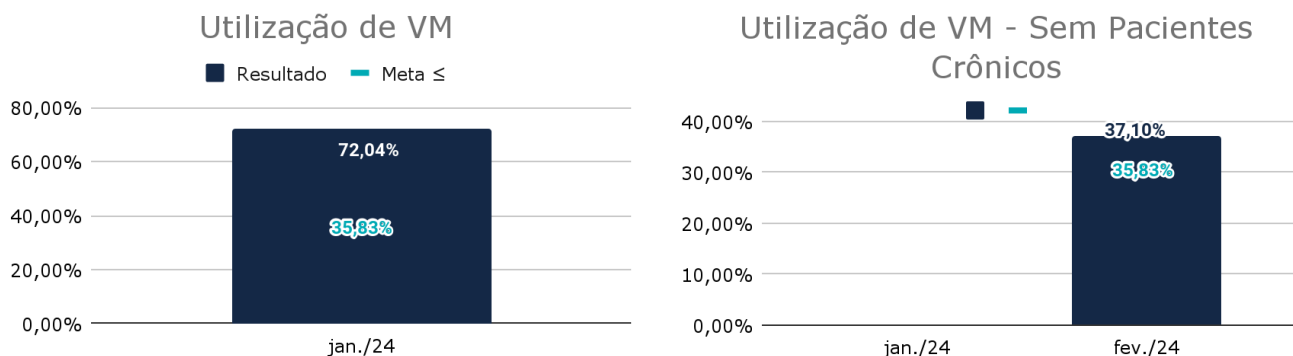
0

Nº Paciente-dia em VM

201

Análise crítica: não houve evento no período.

5.3.2 Taxa de utilização de Ventilação Mecânica (VM)



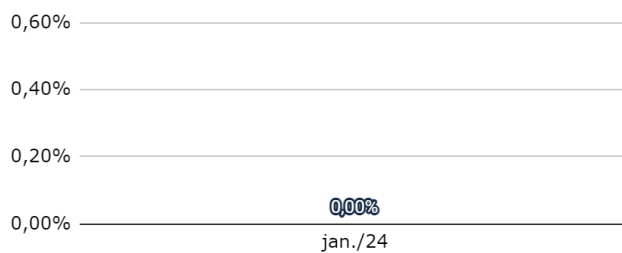
Nº Paciente-dia em VM	Nº Paciente-dia
201	279

Análise Crítica: No mês de janeiro a taxa de utilização de VM foi de 73,04%, considerando também os pacientes crônicos em VM que somam 5 crianças. Sem essa contagem de pacientes crônicos a taxa ficou em 37,10%. Houve apenas 1 admissão de criança já em VM e 4 extubações com sucesso nesse período. Comparado ao mês anterior, observamos um aumento dessa taxa, permanecendo acima da meta incluindo os pacientes crônicos. A modalidade de PSV dentro das primeiras 72 horas, foi de 90%, sendo nossa meta 70% dos pacientes alcançarem a modalidade de PSV dentro das primeiras 72 horas, o que colabora para um desmame mais rápido. O empenho para que os pacientes permaneçam menos tempo em VM tem sido intensificado. O uso de modalidades espontâneas, com segurança, ainda dentro das primeiras 72 horas de VM, muitas vezes podem nos ajudar a melhorar essa taxa. Mesmo para os pacientes de longa permanência que possam estar em VM, diariamente realizamos testes de ventilação espontânea em PSV.

5.3.3 Incidência de extubação acidental

Incidência de Extubação não planejada

■ Resultado ■ Meta ≤



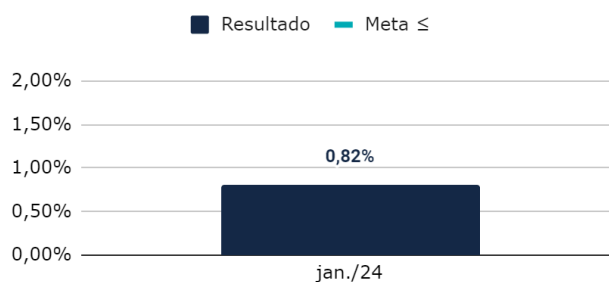
Nº de Extubação não planejada	Nº Pacientes-dia Intubado
0	0

Análise crítica:

Não houve ocorrências de extubação acidental no período.

5.3.4 Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral (SONGE)

Incidência de saída não planejada de SONGE



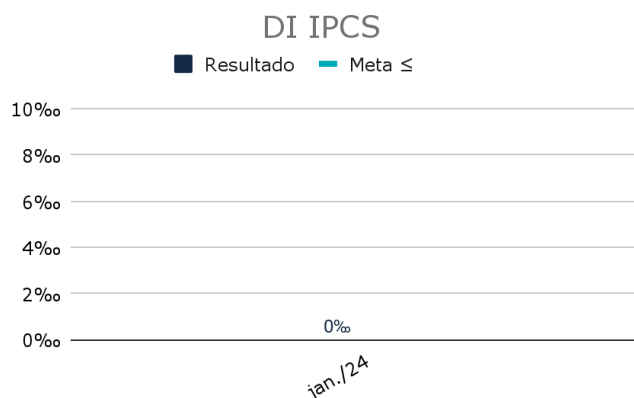
Nº Saída não planejada de SONGE	Nº Pacientes-dia com SONGE
2	245

Análise crítica:

Tivemos 02 saídas de SONGE não programadas no mês, devido agitação psicomotora do lactente .Ambas saídas foram realizadas abertura de evento adverso para o Núcleo de Segurança do Paciente .

Mesmo com esta incidência ficamos dentro da meta pactuada.

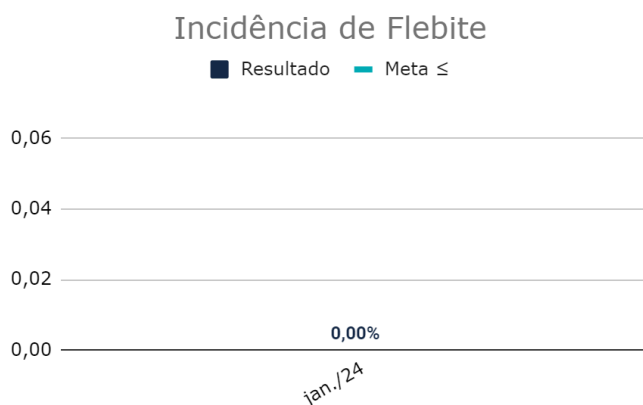
5.3.5 Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central



Nº Casos novos de IPCS	Nº Paciente-dia com CVC
0	83

Análise crítica: Não houve Infecção de Corrente de Sanguínea no mês vigente.

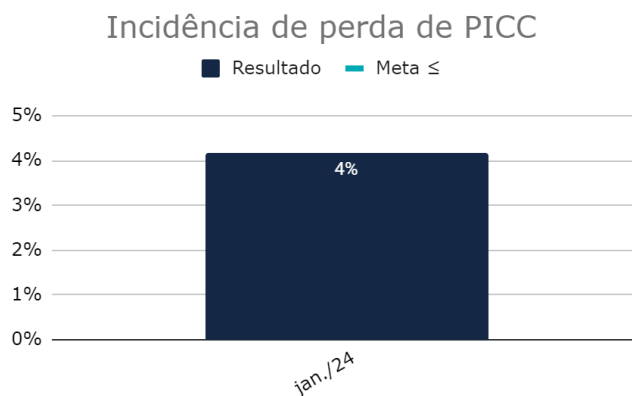
5.3.6 Incidência de Flebite



Nº Casos novos de Flebite	Nº Pacientes-dia com AVP
0	65

Análise crítica: Não houve evento de flebite no mês.

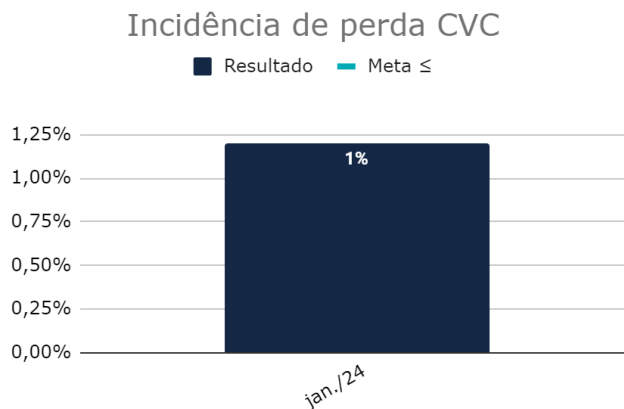
5.3.7 Incidência de perda de cateter central de inserção periférica (CCIP)



Nº Perda de PICC	Nº Pacientes-dia com PICC
1	24

Análise crítica: Tivemos 01 perda em 14/01/2024 Cateter de PICC Mono Lumen, notificado ao Núcleo de Segurança do Paciente, devido à fragilidade e qualidade do material.

5.3.8 Incidência de perda de cateter central (CVC)

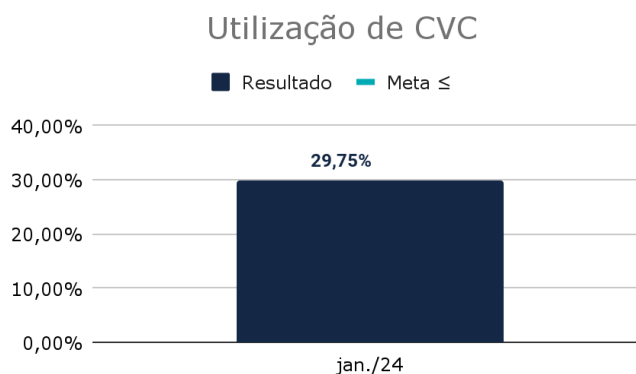


Nº Perda de CVC	Nº Pacientes-dia com CVC
1	83

Análise crítica: Tivemos 01 perda de CVC em 04/01/2024, realizado notificação ao Núcleo de Segurança do paciente, devido à fragilidade e qualidade do material.

Treinamento in loco com equipe de enfermagem sobre cuidados e manutenção de Cateteres.

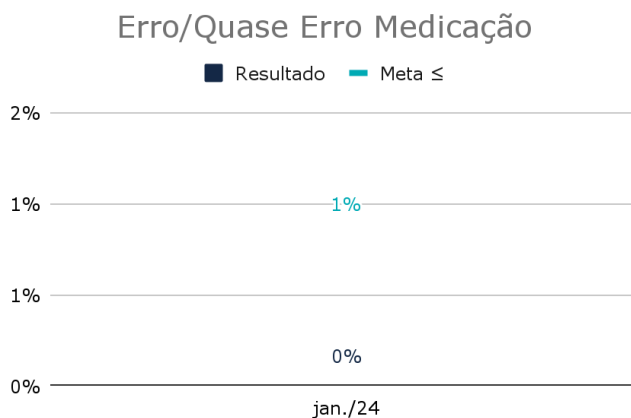
5.3.9 Taxa de utilização de Cateter Venoso Central (CVC)



Nº Paciente-dia com CVC	Nº Paciente-dia
83	279

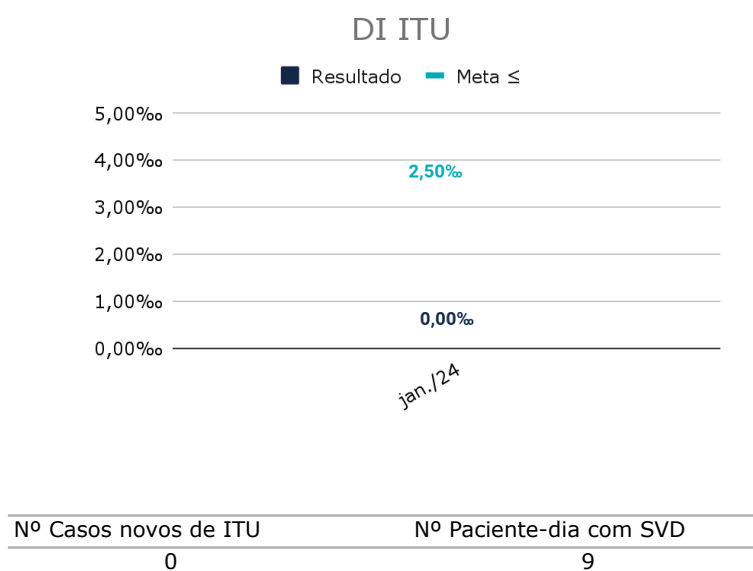
Análise crítica: Tivemos um aumento expressivo mediante ao uso de CVC, devido a observação da qualidade do Cateter de Inserção Periférica (PICC) disponível em nossa Unidade Hospitalar, já notificado ao Núcleo de Segurança do Paciente, além da gravidade dos pacientes, em acompanhamento com a CIPE, sob procedimentos cirúrgicos e já realizando a passagem do acesso Vascular Central.

5.3.10 Erro/Quase erro de medicação



Análise crítica: Não houve falhas de medicação, além de ter sido realizado treinamento sobre Diluição e Rediluição de Medicamentos.

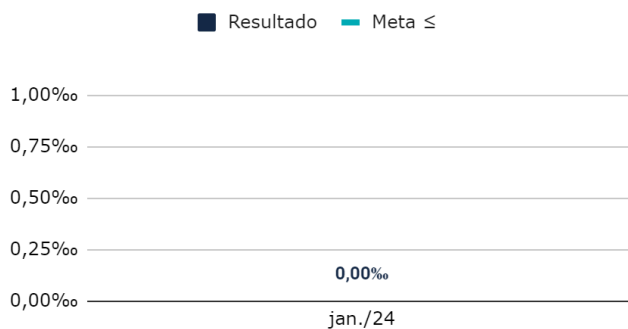
5.3.11 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical



Análise crítica: Não tivemos ocorrência de ITU registradas neste período.

5.3.12 Incidência de Queda de Paciente

Incidência de queda de paciente



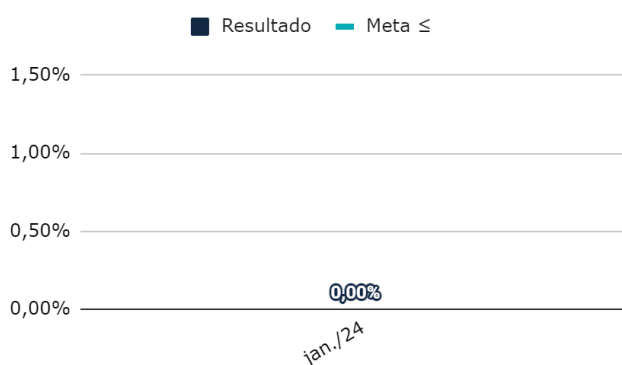
Nº de Notificações de queda de paciente	Nº Paciente-dia
0	279

Análise crítica:

Não tivemos evento de queda no mês .

5.3.13 Índice por Úlcera de Pressão

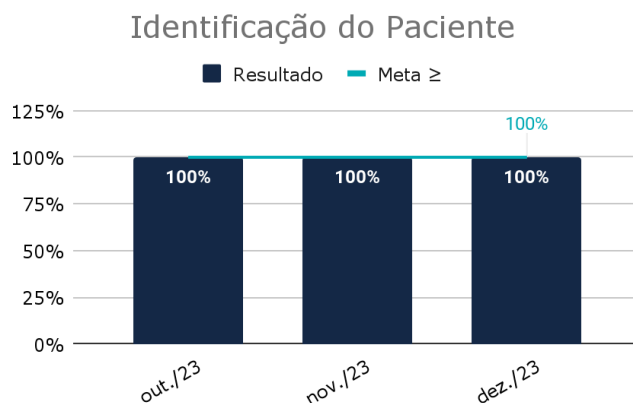
Incidência de LPP



Nº Casos novos de LPP	Nº Pacientes-dia expostos ao risco de adquirir LPP
0	281

Análise crítica: Não houve evento no período.

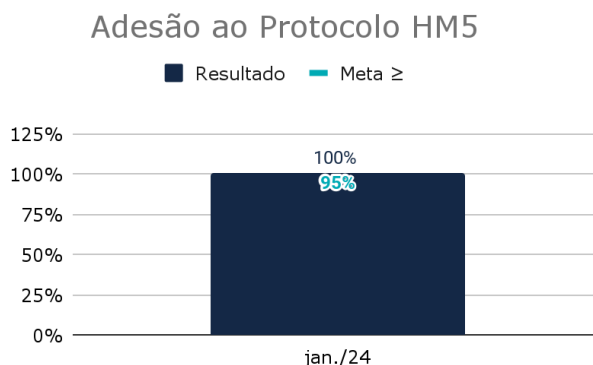
5.3.14 Adesão às metas de Identificação do Paciente



Nº Casos novos de LPP	Nº Pacientes-dia expostos ao risco de adquirir LPP
0	294

Análise crítica: Equipe técnica treinada para realização da meta 1 (IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE). Diariamente é realizada a dupla checagem das pulseiras de identificação.

5.3.15 Taxa de adesão ao protocolo de HM - 5 momentos



Análise crítica: Realizado orientação diariamente sobre a importância da higienização das mãos e os 05 Momentos.

Realizado troca do Dispenser de álcool gel.

Melhora a qualidade do álcool gel fornecido pelo Hospital Guilherme Álvaro.

Controle na reposição dos Dispenser de álcool gel e sabão líquido .

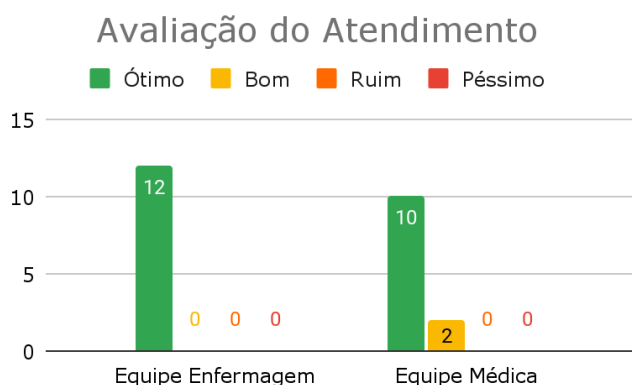
6. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO - PESQUISA E SATISFAÇÃO

O Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) é um canal para o usuário apresentar sugestões, elogios, solicitações, reclamações e avaliar os serviços prestados pela Equipe CEJAM. A partir das informações trazidas pelos usuários, a ouvidoria pode identificar melhorias, propor mudanças, assim como apontar situações irregulares na unidade.

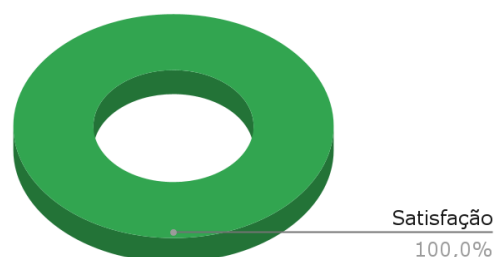
No período avaliado, tivemos abertura da urna com lacre número **0003200** e os resultados obtidos na competência avaliada.

6.1 Indicadores de Satisfação do Usuário

6.1.1 Avaliação do Atendimento

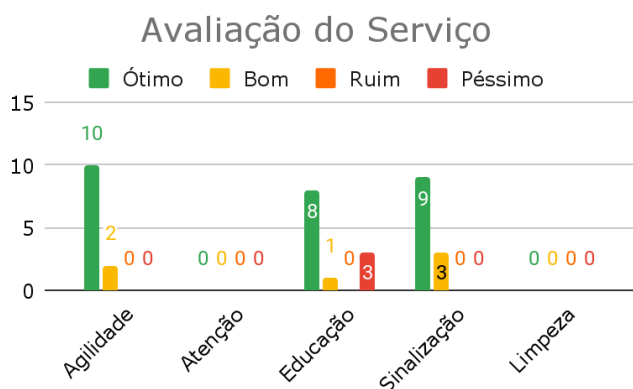


% Satisfação - Atendimento

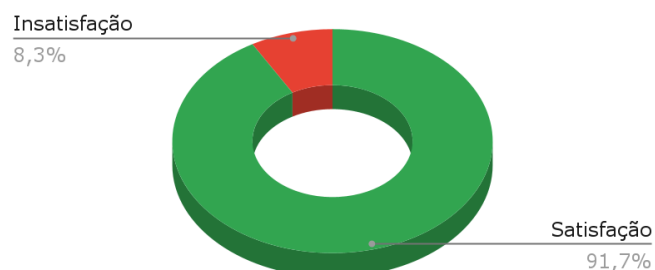


Análise crítica: O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao atendimento. No período, tivemos uma satisfação de 100% demonstrando uma percepção positiva do usuário a todo o atendimento.

6.1.2 Avaliação do Serviço



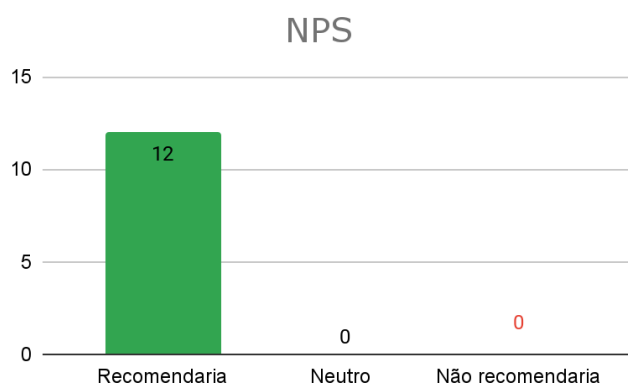
% Satisfação - Serviço



Análise crítica: O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao serviço no que refere a agilidade, educação, sinalização e limpeza.

O número correspondente a insatisfação é referente às sugestões dos pacientes, tais sugestões serão encaminhadas ao setor responsável para construção e implantação de estratégias .

6.1.3 Net Promoter Score (NPS)



Análise crítica: O indicador avalia a satisfação do usuário em relação a probabilidade dele recomendar o serviço. No período avaliado, **12** dos pacientes/acompanhantes que se manifestaram via formulário, recomendariam o serviço de UTI Pediátrica.

6.2 Manifestações

Manifestações		
Data	Tipo	Descrição
06/01/2024	Crítica	acho que a priscila e a midia são um pouco agrecivas com as crianças posso oestá enganada, mas a forma que elas mexem nas crianças é de qualquer jeito!!
01/01/2024	Em Branco	
04/01/2024	Elogio	Não tive do que reclamar com os cuidados e atenção com a minha pequena, fico grata pela forma que cuidarão da

		minha pequena!! Espero que não, mas se for preciso estarei retornando aqui!!
01/01/2024	Em Branco	
04/01/2024	Elogio	Não tive do que reclamar com os cuidados e atenção com a minha pequena, fico grata pela forma que cuidarão da minha pequena!! Espero que não, mas se for preciso estarei retornando aqui!!
04/01/2024	Em Branco	
06/01/2024	Elogio	A Equipe de enfermagem está de parabéns, As técnicas de enfermagem está de Parabéns Principalmente Camila, Flávia, Thamires, Dandara, Elizângela As técnicas Renilce, Ana Julia, Tamires, Renata, Isabela E não posso esquecer dos Fisios Roberta, Cidinha, José, Luiz, Grazi, Kemmilly, Alessandra.
06/01/2024	Em Branco	
06/01/2024	Crítica	Ralo do banheiro a água sai para o quarto
06/01/2024	Elogio	As equipe de enfermagem São boas
04/01/2024	Elogio	Não tive do que reclamar com os cuidados e atenção com a minha pequena, fico grata pela forma que cuidarão da minha pequena!! Espero que não, mas se for preciso estarei retornando aqui!!

7. EVENTOS E CAPACITAÇÕES :

No mês de vigência foram realizados treinamentos de reciclagem multidisciplinar, segue abaixo os aplicados :

- Treinamento sobre Preenchimento adequado dos Bundles de AVC e SVD para Enfermeiros .
- Treinamento sobre Cuidados Terapêuticos dos Pacientes Crônicos para Equipe Técnica de Enfermagem .

- Treinamento e Inserção de Tabela de Diluição e Rediluição de Medicamentos para Acesso Diário.
- Boas Práticas na Solicitação de Materiais de Almoxarifado.
- Roda de Conversa sobre Cuidados Paliativos .
- Treinamento com a equipe Banco de Leite sobre Colostroterapia e sobre os 10 Passos da Amamentação.

CEJAM		CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim"			
Assunto		Lista de Presença CEJAM			
Local		FOR.DE.QA.TP.003.001			
Instrutor(A)		COORD. ELLEN KARINA			
Assunto		TREINAMENTO TABELA DE REDILUIÇÃO			
Local		UTI PEDIÁTRICA			
Data:		06/01/2014			
Horário de Início		08h30			
Duração		02h30			
Nº	UNIDADE /	NOME COMPLETO	MATRÍCULA	FUNÇÃO	ASSINATURA
1	UTI Ped.	Flamery São Roberto		Téc. de Enf.	
2	UTI Ped.	Ana Lúcia Guedes		Téc. de Enf.	
3	UTI Ped.	Dandara de Santo		Téc. de Enfermagem	
4	UTI Ped.	Luciana F. Almeida de Sousa		Téc. de Enf.	
5	UTI Ped.	Adriana Marques de		Enf.	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					



CEJAM

CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim"

Lista de Presença CEJAM

FOR.DE.QA.TP.003.001

ASSUNTO		TREINAMENTO TABELA DE REDILUIÇÃO			
LOCAL		UTI PEDIÁTRICA			
INSTRUTOR(A)		COORD. ELLEN KARINA			
		DATA:		10/01/2024	
		HORÁRIO DE INÍCIO			
		DURAÇÃO			
Nº	UNIDADE /	NOME COMPLETO	MATRÍCULA	FUNÇÃO	ASSINATURA
1	UTI Ped	Kenny Oliveira		Professora	Kenny Oliveira
2	UTI Ped	Breno Augusto Nery		Professora	Breno Augusto Nery
3	UTI Ped	Isabella Sampaio		Professora	Isabella Sampaio
4	UTI Ped	Leoni Cristina Costa Gondra		Professora	Leoni Cristina Costa Gondra
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					


CEJAM

CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim"
Lista de Presença CEJAM
FOR.DE.QA.TP.003.001

ASSUNTO		TREINAMENTO : PROJETO TERAPEUTICO SINGULAR			
LOCAL		UTI PEDIÁTRICA			
INSTRUTOR(A)		COORD. ELLEN KARINA		DATA: 06/09/2024	
				DURAÇÃO	
Nº	UNIDADE /	NOME COMPLETO	MATRÍCULA	FUNÇÃO	ASSINATURA
1	UTI Ped	Flomir João R. de Jesus		Téc. de Enfermagem	
2	UTI Ped	Quia Jairo. Jucely		Téc. de Enf.	
3	UTI Ped	Dandara dos Santos		Téc. de Enfermagem	
4	UTI Ped.	Camila F. Almeida da Silva		Téc. Enf.	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim"

Lista de Presença CEJAM
FOR.DE.QA.TP.003.001

ASSUNTO: TREINAMENTO : PROJETO TERAPEUTICO SINGULAR
LOCAL: UTI PEDIÁTRICA
INSTRUTOR(A): COORD. ELLEN KARINA
DATA: 10/01/2024
HORÁRIO DE INÍCIO: 08:00
DURAÇÃO: 02:00

Nº	UNIDADE /	NOME COMPLETO	MATRÍCULA	FUNÇÃO	ASSINATURA
1	UTI Ped	Kempheus Cesar		Enfermeiro	Kempheus Cesar
2	UTI Ped	Jonas Ribeiro Costa Covello		Enfermeiro	Jonas Ribeiro Costa Covello
3	UTI Ped	Isabela Costa		Enfermeiro	Isabela Costa
4	UTI Ped	Bianca Auline Nunes		Enfermeiro	Bianca Auline Nunes
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					



CEJAM

CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim"

Lista de Presença CEJAM

FOR.DE.QA.TP.003.001

ASSUNTO		TREINAMENTO : BOAS PRÁTICAS NA ORGANIZAÇÃO E SOLICITAÇÃO DE MATERIAL E INSUMOS DO ALMOXARIFADO				15/01/2024
LOCAL		UTI PEDIÁTRICA				
INSTRUTOR(A)		COORD. ELLEN KARINA				DATA:
						HORÁRIO DE INÍCIO
					DURAÇÃO	
Nº	UNIDADE /	NOME COMPLETO	MATRÍCULA	FUNÇÃO	ASSINATURA	
1	UTI Ped	Kenny Queiroz		Enfermeiro		
2	UTI Ped	Adriano Marques Cesar		Enfermeiro		
3	UTI Ped	Angela J. Santos		Enfermeiro		
4	UTI Pediátrica	Thiana R. Sales		Enfermeiro		
5	UTI Ped	Raquel R. Miranda		Enfermeiro		
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

 CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim" Lista de Presença CEJAM FOR.DE.QA.TP.003.001					
ASSUNTO		TREINAMENTO : PROJETO TERAPEUTICO SINGULAR			
LOCAL		UTI PEDIÁTRICA			
INSTRUTOR(A)		COORD. ELLEN KARINA			
		DATA: 13/01/2024			
		HORÁRIO DE INÍCIO			
		DURAÇÃO			
Nº	UNIDADE /	NOME COMPLETO	MATRÍCULA	FUNÇÃO	ASSINATURA
1	UTI Pediátrica	Ruata Jani Carlos Junior		te. enfermagem	
2	UTI Pediátrica	Christiane Fereira Nova		tec. enfermagem	
3	UTI Pediátrica	Priscila Lima dos Santos		tec. enfermagem	
4	UTI Pediátrica	Thiana de Almeida		enfermeira	
5	UTI Ped	Raquel R. Miranda		Enf ^a	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					



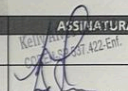
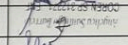
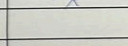
CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim"

Lista de Presença CEJAM

FOR.DE.QA.TP.003.001

ASSUNTO		TREINAMENTO TABELA DE REDILUIÇÃO			
LOCAL		UTI PEDIÁTRICA			
INSTRUTOR(A)		COORD. ELLEN KARINA			
		DATA:		15/01/2024	
		HORÁRIO DE INÍCIO			
		DURAÇÃO			

Nº	UNIDADE /	NOME COMPLETO	MATRÍCULA	FUNÇÃO	ASSINATURA
1	UTI Pediátrica	Ruata Jant Aguiar Feneiro		Tec. Enfermagem	
2	UTI Pediátrica	Cristiane Faleiros Nery		Tec. Enfermagem	
3	UTI Pediátrica	Prata Sora dos Santos		Tec. Enfermagem	
4	UTI Pediátrica	Uiana Ap. Faleiro		Enfermeira	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

 CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim" Lista de Presença CEJAM FOR.DE.QA.TP.003.001					
ASSUNTO		TREINAMENTO : PREENCHIMENTO ADEQUADO DOS BUNDLES DE ACESSO VENOSO CENTRAL E Sonda Vesical de Demora			
LOCAL		UTI PEDIÁTRICA			
INSTRUTOR(A)		COORD. ELLEN KARINA			
Nº	UNIDADE /	NOME COMPLETO	MATRÍCULA	FUNÇÃO	ASSINATURA
1	UTI Ped.	Kenny Alves Araújo		Enfermeiro	
2	UTI Ped.	Adriane M. J. Gomes		Enfermeiro	
3	UTI Ped.	Angela Siqueira		Enfermeiro	
4	UTI Ped.	Thiana Ap. Fátima		Enfermeiro	
5	UTI Ped.	Raquel R. Miranda		Enfermeiro	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

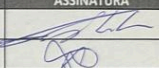
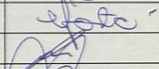
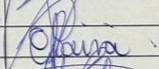
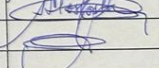
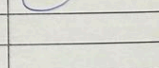
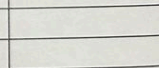
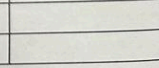
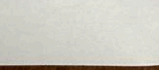
CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim"

Lista de Presença CEJAM

FOR.DE.QA.TP.003.001

ASSUNTO		TREINAMENTO TABELA DE REDILUIÇÃO			
LOCAL		UTI PEDIÁTRICA			
INSTRUTOR(A)		COORD. ELLEN KARINA		DATA: 10/01/2024	
Nº	UNIDADE /	NOME COMPLETO	MATRÍCULA	DURAÇÃO	ASSINATURA
				FUNÇÃO	
1	UTI Ped	DAN CARLOS N. ESTUL		T. E	
2	UTI Ped	Glória da Silva Pontes M. do Porto		Téc. Enfermagem	
3	UTI Ped	Renata da Silva Moraes		Téc. Enfermagem	
4	UTI Ped	Adriano Borham do Santos		Téc. Enfermagem	
5	UTI Ped	Angela S. B. B.		Téc.	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

 CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim" Lista de Presença CEJAM FOR.DE.QA.TP.003.001					
ASSUNTO		TREINAMENTO : PROJETO TERAPEUTICO SINGULAR			
LOCAL		UTI PEDIÁTRICA			
INSTRUTOR(A)		COORD. ELLEN KARINA			
		DATA:		10/07/2024	
		HORÁRIO DE INÍCIO			
		DURAÇÃO			
Nº	UNIDADE /	NOME COMPLETO	MATRÍCULA	FUNÇÃO	ASSINATURA
1	UTI Ped	D.D. Caroline N. Costa		T. G.	
2	UTI Ped	Leandro do Vale J. M. dos Santos		Enfermeiro	
3	UTI Ped	Renata de Almeida Nobrega		Téc. Enfermagem	
4	UTI Ped	Adriano Barbosa dos Santos		Téc. Enfermagem	
5	UTI Ped	Angela J. B. B.		Téc. Enfermagem	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

 CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim" Lista de Presença CEJAM FOR.DE.QA.TP.003.001					
ASSUNTO		CUIDADOS PALIATIVOS			
LOCAL		UTI PEDIÁTRICA		DATA: 31/01/2024	
INSTRUTOR(A)		DRA. LÚCIA LAGO/ RENATO PASTORELLO / GLÁUCIA BARROSO		HORÁRIO DE INÍCIO 16:00	
Nº	UNIDADE /	NOME COMPLETO	MATRÍCULA	DURAÇÃO	ASSINATURA
1	Apelo técnico	Renato Roberto Pastorello	14.542.299-9	Psicólogo	
2	UTI Pediátrica	Raquel Rosário de Miranda		Enfermeira	
3	UTI Pediátrica	marcia raquel Costa	7826056392	medica UTI	
4	UTI Pediátrica	José Victor Aldemir Zappin		Exatema Adm	
5	UTI Pediátrica	gláucia barroso nartur		apuro técnico	
6	UTI Pediátrica	Ellen Regina dos Santos		Supervisora	
7	UTI Pediátrica	Luzia Costa Lopes		Fisioterapeuta	
8	UTI Pediátrica	Carla Reis		Coordenação H. R. de	
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim"					
Lista de Presença CEJAM					
FOR.DE.QA.TP.003.001					
ASSUNTO LOCAL		CUIDADOS COM COLOSTROTERAPIA/ BANCO DE LEITE E SUAS INDICAÇÕES			
INSTRUTOR(A)		DRA. LÚCIA LAGO / GLÁUCIA BARROSO			
DATA:		31/01/2024			
HORÁRIO DE INÍCIO		16:00			
DURAÇÃO					
Nº	UNIDADE /	NOME COMPLETO	MATRÍCULA	FUNÇÃO	ASSINATURA
1	UTI Neonatal	Ellen Karina Gomes		Enfermeira	[Assinatura]
2	UTI Pediátrica	Lusiana Costa Lopes		Fisioterapeuta	[Assinatura]
3	UTI Pediátrica	Raquel Rosário de Miranda		Enfermeira	[Assinatura]
4	UTI Pediátrica	Sr. Victor Aldemir Jr		Enfermeiro	[Assinatura]
5	UTI Pediátrica	Renata Reis		Coordenadora UTI Neonatal	[Assinatura]
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Santos, 19 de Fevereiro de 2024.

THALITA RUIZ LEMOS DA ROCHA
GERENTE TÉCNICO

[Assinatura]
Thalita Ruiz Lemos da Rocha
Gerente Técnica - CEJAM
COREN: 217175