

# **Relatório de Atividades Assistenciais**

**Complexo Hospitalar Padre Bento  
Psiquiatria Adulto**

**Convênio n.º  
00108/2021**

**Junho  
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

**GERENTE TÉCNICO REGIONAL**

Adriana Cristina Alvares

**COORDENADOR OPERACIONAL**

Maria Carolina Custodio

## SUMÁRIO

<b>1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL</b>	<b>3</b>
1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM	3
1.2 Convênio nº 00108/2021	5
<b>2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES</b>	<b>5</b>
<b>3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE</b>	<b>6</b>
<b>4. FORÇA DE TRABALHO</b>	<b>6</b>
4.1 Dimensionamento	6
4.1.1 Quadro de Colaboradores CLT	6
4.2 Relação nominal de Profissionais - CLT	7
4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas	8
4.3.1 Absenteísmo	8
4.3.2 Turnover	8
4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)	8
<b>5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS</b>	<b>11</b>
5.1 Indicadores	11
5.1.1 Saídas	11
5.1.2 Taxa de Ocupação	12
5.1.3 Média de Permanência	13
5.1.4 Projeto Terapêutico Singular	13
5.1.5 Incidência de queda de paciente	14
5.1.6 Não Conformidade na Administração de Medicamentos	15
5.1.7 Incidência de Autolesão	15
5.1.8 Notificação sobre Contenção Mecânica	16
5.1.9 Sistematização da Assistência de Enfermagem	17
5.1.10 Evolução dos Prontuários	17
<b>6. PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO</b>	<b>17</b>
6.1 Indicadores de Satisfação do Usuário	18
6.1.1 Avaliação do Atendimento	18
6.1.2 Avaliação do Serviço	19
6.1.3 Net Promoter Score (NPS)	19
<b>7. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES</b>	<b>20</b>

## 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 nº 00108/2021

---

Com início no dia 03 de novembro de 2021, o convênio nº 00108/21 tem por objetivo disciplinar as obrigações e responsabilidades para a implantação e gerenciamento técnico/administrativo de 10 (Dez) leitos do Serviço de Psiquiatria Adulto no Complexo Hospitalar Padre Bento. Visa o fornecimento de equipe multidisciplinar de plantonistas e diaristas, para o funcionamento ininterrupto deste serviço de segunda-feira a domingo, durante 24 horas, nos termos da Portaria Ministerial nº 3.588, de 21 de Dezembro de 2017.

## 2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas no serviço de Psiquiatria Adulto são monitoradas por sistema de informação (Sistema - SPS4) e planilhas em excel para consolidação dos dados.

## 3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O relatório apresenta as atividades desenvolvidas no serviço referente ao período de **01 a 30 de Junho de 2024**.

## 4. FORÇA DE TRABALHO

A força de trabalho prevista é de **23** colaboradores, a equipe efetiva no período é de **23** contratados por processo seletivo (CLT) e 10 por contratação de Pessoa Jurídica (PJ). Abaixo segue a relação de colaboradores CLT previstos e efetivos no período de referência, estratificados por cargo e setor.

### 4.1 Dimensionamento

#### 4.1.1 Quadro de Colaboradores CLT

Setor	Cargo	Previsto	Efetivo	Δ
Administrativo	Auxiliar Técnico Administrativo (40h)	2	2	✓
	Coordenador Operacional (40h)	1	1	✓
Assistencial	Assistente Social (30h)	1	1	✓
	Enfermeiro (36h) - Diurno	2	2	✓
	Enfermeiro (36h) - Noturno	3	4	↑
	Farmacêutico (40h)	1	1	✓
	Psicólogo (30h)	1	1	✓
	Técnico de Enfermagem (36h) - Diurno	5	5	✓
	Técnico de Enfermagem (36h) - Noturno	5	6	↑
	Terapeuta Ocupacional (30h)	1	0	↓
<b>Total</b>		<b>22</b>	<b>23</b>	↑

Fonte: Guarulhos - CHPB - 2021

**Análise Crítica:** Mediante o quadro acima, verificamos que 104,5 % da previsão de colaboradores que corresponde a contratação de 02 profissionais de enfermagem para cobertura de férias, mantemos 01 posto de trabalho em processo de contratação.

No momento o Edital 072/2024 se mantém aberto desde 26/01/24 para contratação do Terapeuta Ocupacional, neste mês corrente, mantemos o processo seletivo aberto para novas entrevistas porém não obtivemos candidaturas.

#### 4.2 Relação nominal de Profissionais - CLT

Setor	Cargo	Colaborador	Nº Conselho
Psiquiatria Adulto (10 leitos)	Auxiliar Técnico Administrativo (40h)	01 (D). Ariane Micaeli Galvão da Silva	N/A
		02 (D). Angela Raquel Moraes Almeida	N/A
	Coordenador Operacional (40h)	03 (D).Maria Carolina Custodio	141200
	Farmacêutico (40h)	04 (D).Eleonora Causso Machado Viega	87930
	Farmacêutico (40h)	(D).Antônio de Pádua Dos Santos Pinheiro	93111
	Psicólogo (30h)	05 (D).Marcelo Miguel Ribeiro Rodrigues	06/107673
	Terapeuta ocupacional		
	Assistente Social	06 (D) Magali Paulino	61648
	Enfermeiro (36h) - Diurno Par	07 (D).Aline da Silva Vaz	590.234
	Enfermeiro (36h) - Diurno Ímpar	08 (D).Danilo Pereira Dos Santos	492.444
	Enfermeiro (36h) - Folguista Flex Diurno e Noturno	09 (N).Caroline Cardoso Telles Costa	568.366
	Enfermeiro (36h) - Ferista Flex Diurno e Noturno	10 (N) Felipe Gustavo da Fonseca	572151
	Enfermeiro (36h) - Noturno Ímpar	11 (N).Priscila Amanda De Oliveira	503.796
	Enfermeiro (40h) - Noturno Par	12 (N).Italo dos Santos Cruz	540,091
	Técnico de Enfermagem (36h) - Noturno Folguista	13 (N).Valdirene Furtado	1.434.774
	Técnico de Enfermagem (36h) - Diurno Folguista	14 (D) Milena Porto Santana Correia	1,138812
	Técnico de Enfermagem (36h) Diurno Ímpar	15 (D).Luana Aparecida Hecht Ribeiro	1.439.562
Técnico de Enfermagem (36h) 7- Diurno Par	16 (D). Henrique Lima Batista	1864917	
	17 (D).Monalisa De Castro Braga	1.704.225	

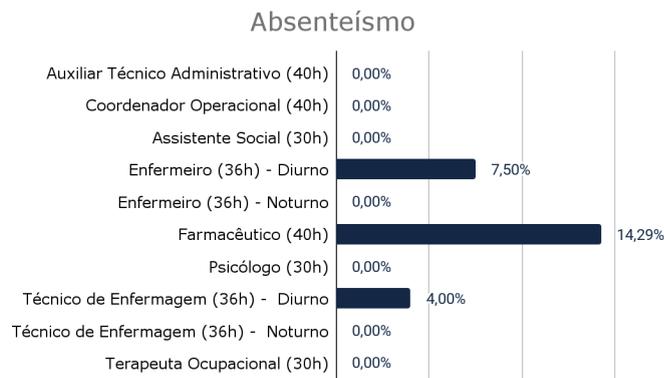
	Técnico de Enfermagem (36h) - Diurno ímpar	18 (D).Alexandro da Costa Osorio	738.051
	Técnico de Enfermagem (36h) - Noturno Par	19 (N). Vainise da Silva Santos	128. 448
		20 (N).Leidemar De Souza Valoes Freita	1.095.015
	Técnico de Enfermagem (36h) - Noturno ímpar	21 (N).Mauro Batinga	1.376.829
		22 (N).Clarice de Souza	888,340
	Técnico de Enfermagem (36) Ferista	23 (N). Gilmar de Lima	946448

#### 4.2.1 Relação nominal de Profissionais - PJ

Setor	Cargo	Profissional	Nº CRM
Psiquiatria Adulto (10 leitos)	Gustavo Batista Vaz Luiz	Coordenador médico	133965
	Cintia dos Santos Lourenço	Médico Psiquiatra	167269
	Hikaro Júlio Santiago Barbosa	Médico Psiquiatra	209086
	Jessica Paola Mika Watanabe	Médico Psiquiatra	213677
	Juliana Maria de Souza Albuquerque	Médico Psiquiatra	209090
	Leonardo Slomovic Solon Soares	Médico Psiquiatra	161264
	Mariana de Oliveira Cotrim	Médico Psiquiatra	202708
	Milena Ramos do Espírito Santo	Médico Psiquiatra	212848
	Patrícia Abrão	Médico Psiquiatra	94579
	Raiany Campos Chaves	Médico Psiquiatra	221070

### 4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas

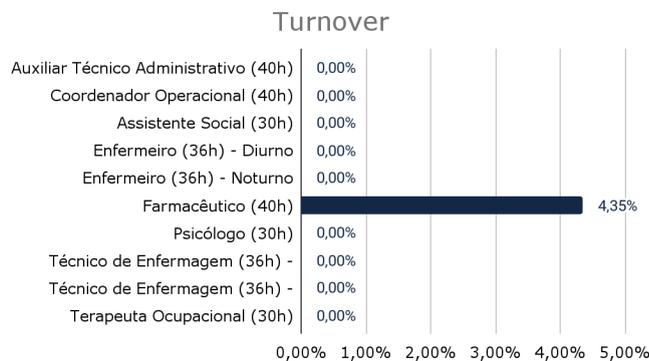
#### 4.3.1 Absenteísmo



#### Análise Crítica:

- 03 (três) dias de afastamento por meio de atestado médico (Farmacêutica E.C.M.V);
- 03 (três) dias de afastamento por meio de atestado médico ( Enfermeiro Diurno D.P.S),
- 04 (quatro) dias de afastamento por meio de atestado médico. (Técnica de Enfermagem Diurno, M.C.B).

### 4.3.2 Turnover



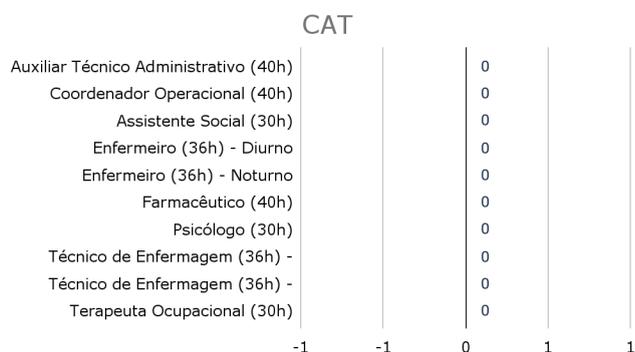
**Análise Crítica:** Durante o mês corrente, no que se refere aos critérios estabelecidos pela modalidade contratual por prazo indeterminado, tivemos 01 desligamento.

No mês de Junho, tivemos desligamento sem justa causa da Farmacêutica (E.C.M.V) em 17 de Junho de 2024.

No mês de Junho, tivemos 01 admissão do Farmacêutico (A.P.S.P) com início das suas atividades em 24 de Junho de 2024.

O gráfico acima demonstra a rotatividade, por cargo, no período avaliado.

### 4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)



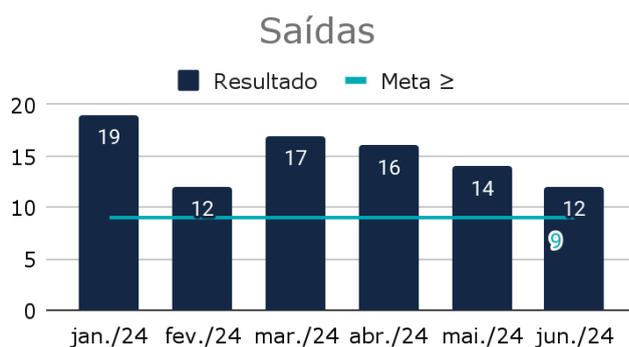
**Análise Crítica:** Ao longo do mês não tivemos casos de acidente de trabalho. Para prevenção de acidentes adotamos desde o princípio das atividades, medidas de educação permanente, e a equipe da CIPA tem desenvolvido trabalho para prevenção de novos acidentes de trabalho.

## 5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS

Os indicadores 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 Psiquiatria Adulto que ocorreram no período avaliado.

### 5.1 Indicadores

#### 5.1.1 Saídas



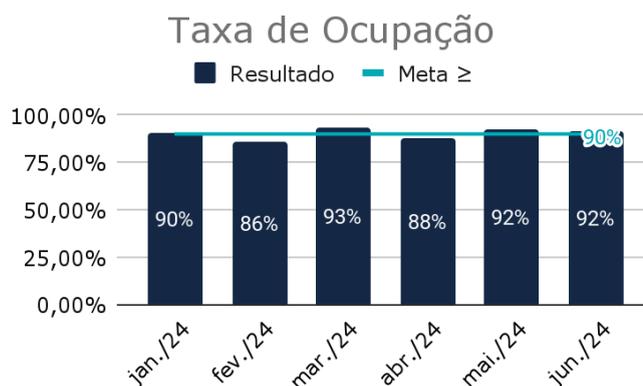
Tipo de Saída	Nº de Saídas
Alta	11
Evasão	0
Alta a Pedido	0
Transferência Interna	1
Transferência Externa	0
Óbitos < 24h	0
Óbitos > 24h	0
<b>Total</b>	<b>12</b>

**Análise crítica:** O indicador corresponde a todas as saídas da unidade da enfermaria psiquiátrica, o que compreende: alta, evasão, transferência interna, transferência externa e os óbitos ocorridos no período.

Sendo 11 altas hospitalares por melhoras do quadro psíquico, juntamente com encaminhamento para continuidade de seu tratamento em CAPS - Centro de Atenção Psicossocial ou Rede de referência de Saúde Mental, de acordo com a Singularidade do território.

- No dia 07 de Junho, realizamos transferência para a Clínica Médica do CHPBG, da paciente (J.A.C).

### 5.1.2 Taxa de Ocupação



Nº Paciente-dia	Nº Leito-dia
191	210

**Análise crítica:** Neste período atingimos 92 % de Taxa de Ocupação. Lembrando que somos um serviço referenciado e todas as vagas solicitadas dentro do nosso perfil de atendimento (anexo 1) foram atendidas. As entradas foram via CROSS (Central de Regulação de Ofertas de Serviço de Saúde).

Recebemos **65 fichas** neste período do Núcleo de Regulação Interna (NIR), totalizando:

- **14 fichas aceitas**, foram realizadas 13 admissões neste período via CROSS. Sendo que 01 ficha via NIR foi cancelada pelo hospital de origem, pelos seguinte motivo: Familiares acharam distante o local de internação.
- **32 fichas negadas**: sem leito disponível no momento da solicitação, cabe salientar, que as fichas são negadas, pois no momento da avaliação da ficha CROSS não disponibilizamos de vagas de acordo com o sexo.
- **10 fichas negadas**: por não se enquadrar no nosso perfil de atendimento.
- **09 fichas incompletas**: solicitado exames e atualização do quadro do dia, diante das solicitações, 01 fichas foi atualizada e sendo aceita para internação.

### 5.3 Média de Permanência



Nº Paciente-dia	Nº de Saídas
275	12

**Análise crítica:** A média de permanência manteve-se dentro da meta estabelecida para o período em análise de 23 dias. Esse resultado está diretamente relacionado à qualidade da assistência prestada.

Realizadas ações junto a equipe multidisciplinar e corpo clínico na condução dos projetos terapêuticos para recuperação e inserção no território dos pacientes internados.

### 5.1.4 Projeto Terapêutico Singular



Nº de PTS	Nº Paciente-dia
275	275

**Análise crítica:** Projeto Terapêutico Singular (PTS), com 100%.

Todos os prontuários foram auditados pela equipe local.

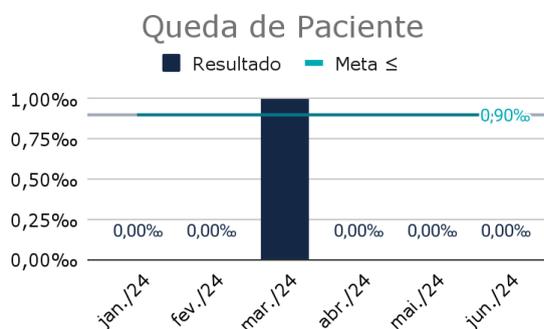
O PTS trata-se de um plano de cuidado voltado para cada paciente, considerando sua individualidade e integralidade é um conjunto de propostas e condutas terapêuticas articuladas com um indivíduo e família, através de uma discussão coletiva em equipe.

Tem como objetivos aprofundar as possibilidades de intervenção sobre determinado paciente, possibilita a participação, reinserção e construção de autonomia para o usuário / família em sofrimento psíquico.

Trabalhamos na PNH da Clínica Ampliada, tendo a compreensão do processo saúde-doença, realizando a construção compartilhada dos diagnósticos e terapêuticas. Realizamos articulação de rede com os equipamentos de saúde dos territórios, tendo como objetivo a ampliação do PTS e alinharmos a transição do cuidado na alta hospitalar.

Diante dessa aproximação com equipamentos de saúde, no mês de junho realizamos 08 reuniões com os equipamentos de Saúde Mental dos territórios dos pacientes internados e realizamos 02 contatos com as UBS de referência para continuidade e ou aproximação com sua ordenadora do cuidado.

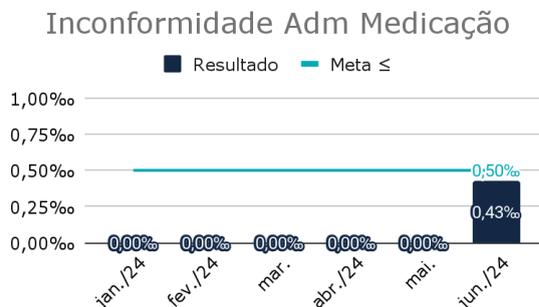
### 5.1.5 Incidência de queda de paciente



Nº de Notificações de queda de paciente	Nº Paciente-dia
0	275

**Análise crítica:** Não houve no período nenhum caso registrado, permanecendo dentro da meta contratualizada. Mantemos todos os cuidados para não ocorrer esse evento seguindo o protocolo institucional, onde os pacientes com risco de queda usam pulseira laranja, também é identificado em sua placa no leito quanto o risco, assim deixando visível esse risco e aumentando o cuidado para que não ocorram quedas dentro da enfermaria psiquiátrica.

### 5.1.6 Não Conformidade na Administração de Medicamentos



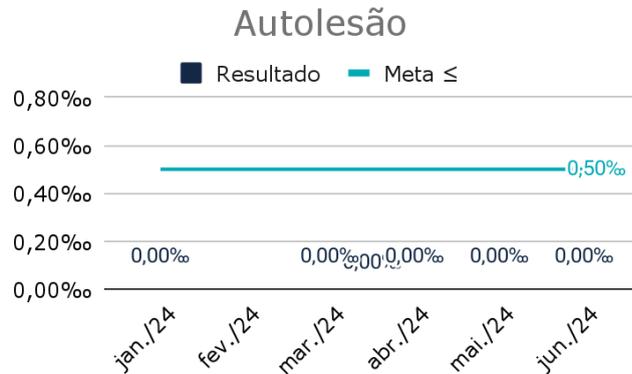
Nº de Inconformidades	Nº Medicamentos Administrados
1	2326

**Análise crítica:** No período, ocorreu 01 não conformidade na administração da medicação, onde realizamos toda assistência ao paciente. Registrado Evento Adverso Sem Dano.

Em análise ao evento, observamos que ocorreu na Meta 01 Identificação Correta do Paciente. Diante da análise realizamos uma revisão do processo de trabalho e a equipe de enfermagem foi orientada.

Realizamos periodicamente, educação permanente, sobre as 06 metas de segurança do paciente e os 13 certos no preparo e administração de medicamentos pela enfermagem.

### 5.1.7 Incidência de Autolesão



Nº Autolesão	Nº Paciente-dia
0	275

**Análise crítica:** Não houve no período nenhum caso registrado, permanecendo dentro da meta contratualizada. Mantemos todos os cuidados para não ocorrer esse evento com rondas frequentes, espaço de escuta e sempre incentivando quando o paciente estiver com ideias para se automutilar procurar alguém da equipe para conversar a fim de não ser praticado o ato.

### 5.1.8 Notificação sobre Contenção Mecânica

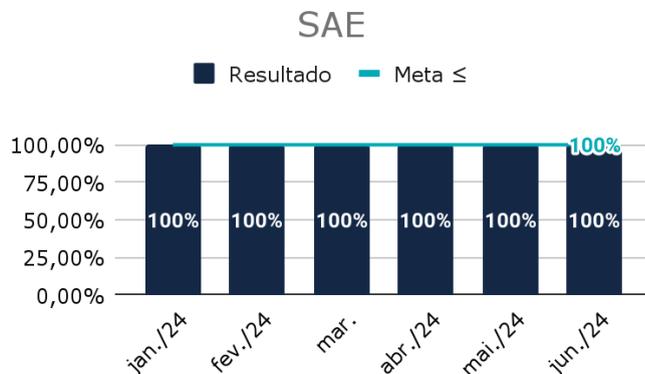
#### Contenção Mecânica



Nº Notificação de Contenção	Nº Contenção Mecânica
0	0

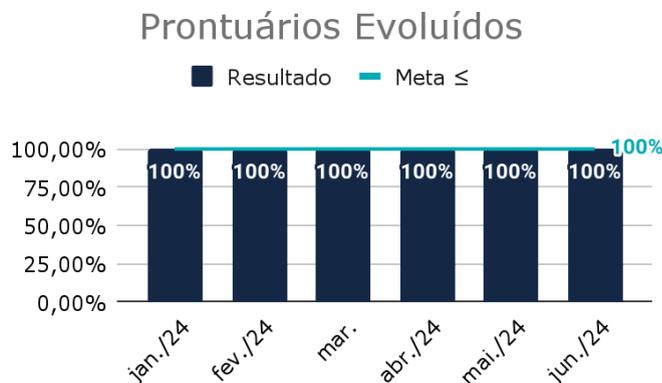
**Análise crítica:** Durante o mês de referência foi atingida a meta contratual, não tivemos nenhuma contenção mecânica. A contenção mecânica tem por finalidade garantir a assistência multidisciplinar na definição, implementação e monitoramento de critérios que justifiquem a aplicação das condutas a paciente com agitação psicomotora, auto agressividade e/ ou heteroagressividade; e que o procedimento seja realizado de forma técnica e humanizada.

### 5.1.9 Sistematização da Assistência de Enfermagem



**Análise crítica:** Durante o mês de referência foi atingida a meta pactuada com 100% da SAE realizada conforme faturamento e auditoria.

### 5.1.10 Evolução dos Prontuários



**Análise crítica:** Durante o mês de referência todos os prontuários analisados foram evoluídos em conformidade com o estipulado pela comissão de prontuários.

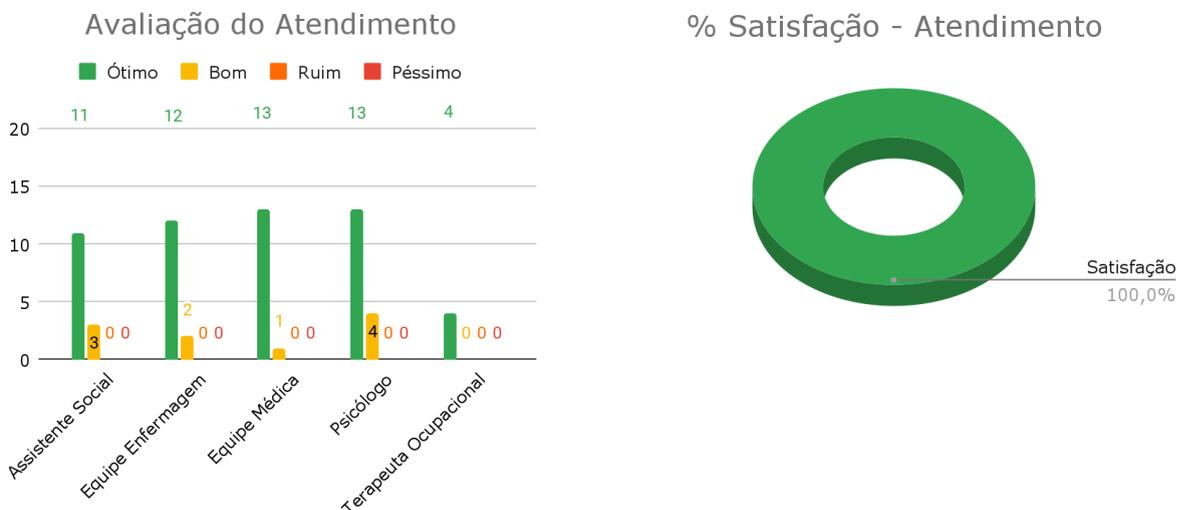
## 6. PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

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, podemos identificar melhorias, propor mudanças, assim como apontar situações irregulares na unidade. Pesquisa realizada pelo usuário no Tablet Institucional.

### 6.1 Indicadores de Satisfação do Usuário

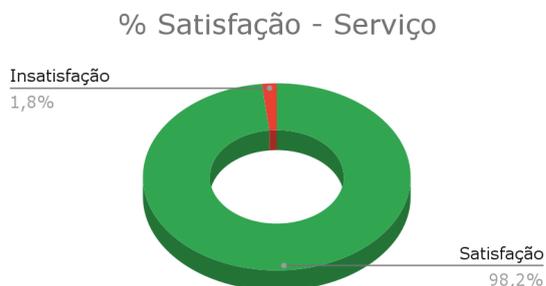
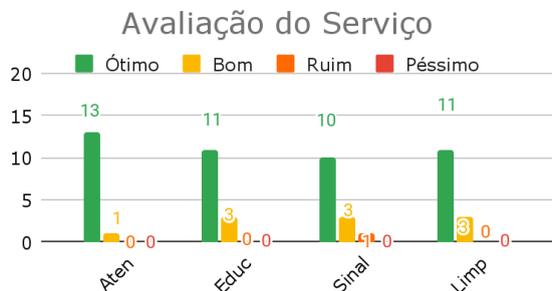
No período avaliado, tivemos o total de **14 pesquisas preenchidas**. Os gráficos a seguir, demonstram os resultados obtidos na competência avaliada.

#### 6.1.1 Avaliação do Atendimento



**Análise Crítica:** O indicador avalia a satisfação do usuário em relação ao atendimento da Equipe Multidisciplinar de forma dirigida através de busca ativa. No período, tivemos satisfação de 100%, demonstrando uma percepção positiva ao atendimento. Estamos sempre em processo de autoavaliação para melhoria da satisfação do paciente e familiares.

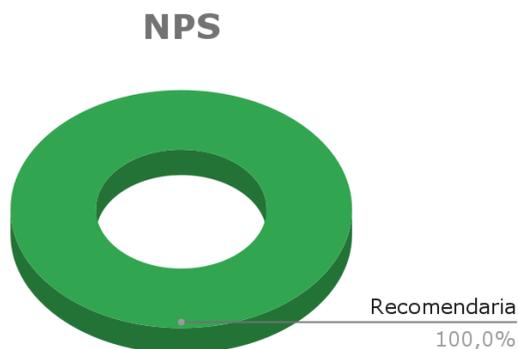
### 6.1.2 Avaliação do Serviço



**Análise Crítica:** O indicador avalia a satisfação do usuário em relação ao serviço no que refere a, atenção da equipe, educação, sinalização e limpeza. No período, tivemos uma satisfação de 98,21% dos usuários. Diante da análise o indicador que recebeu avaliação ruim, trata-se da sinalização.

### 6.1.3 Net Promoter Score (NPS)

O indicador avalia a satisfação do usuário em relação a probabilidade dele recomendar o serviço. No período avaliado **100 %** dos usuários recomendariam o serviço.



## 7. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES

### Realizamos neste mês de Junho o “Arraiá do Milhão”

Diante deste tema, realizamos diversas terapêuticas e trabalhamos atividades manuais e grupais envolvendo o tema Festa Junina, onde cada plantão elaborou junto aos pacientes atividades para serem realizadas no dia da Festa.

Realizamos um Arraial, onde potencializamos os vínculos familiares e formação de vínculo com a equipe da enfermagem psiquiátrica.









**Práticas de Dança Sênior - Oficina Corporal** - A prática da dança como uma forma de terapia, consegue ir além, fazendo com que essa sensação de bem-estar ajude a amenizar os sintomas de ansiedade.



### Atividades realizadas nas áreas externas





**Alta Hospitalar** - Mantemos a Articulação de Rede realizando PTS compartilhado realizando a transição do cuidado de forma humanizado.





  
**Adriana Cristina Alvares**  
Gerente Técnico Regional - CEGISS  
RG 28.885.466-4  
CEJAM

Guarulhos, 06 de maio de 2024.

Renato Tardelli  
Diretor Técnico