

Relatório Anual de Atividades Assistenciais

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

Convênio n.º 00125/2021

2021

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO



GOVERNADOR

João Doria

SECRETÁRIO DE SAÚDE

Jean Carlo Gorinchteyn

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISA "DR. JOÃO AMORIM"



DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL

Mário Santoro Júnior

COORDENADOR ADMINISTRATIVO

Sirlene Dias Coelho

SUPERVISOR TÉCNICA DE SAÚDE

Luciana Cardoso

GERENTE TÉCNICO REGIONAL

Thalita Ruiz Lemos da Rocha

COORDENADOR DE ENFERMAGEM

William dos Santos

SUMÁRIO

1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL	4
1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM	4
1.2 Hospital Guilherme Álvaro - Convênio n.º 00125/2021	5
2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES	5
3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	5
4. FORÇA DE TRABALHO	6
4.1 Dimensionamento Geral	6
3. DESEMPENHO ASSISTENCIAL	7
3.1 Indicadores - Produção	7
3.2 Indicadores - Qualitativos	8
3.3 Indicadores - Segurança do Paciente	9
4. SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	11
4.1 Indicadores - Ouvidorias	11
4.2 Indicadores - Pesquisa de Satisfação	12
5. GESTÃO FINANCEIRA	13
6. CONCLUSÃO	13
Apêndice 1 - Quadro Demonstrativo Financeiro	15

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 Hospital Guilherme Álvaro - Convênio n.º 00125/2021

Devido a finalização do convênio 1035/2020 em 30/11/2021, o referido convênio visa a implantação e o gerenciamento técnico de **40 (trinta) leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto** do Hospital Guilherme Álvaro para garantir a assistência a pacientes graves da Unidade e o atendimento aos casos graves oriundos da Pandemia do COVID-19 (Coronavírus), em conformidade com a Instrução Normativa RDC 07 de 24 de fevereiro de 2010, do Ministério da Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária e outras legislações pertinentes, que dispõem sobre os requisitos mínimos para o funcionamento de um UTI.

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas na unidade foram monitoradas por sistema informatizado (IMPUT 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 dezembro de 2021**.

4. FORÇA DE TRABALHO

A força de trabalho efetiva finalizada no ano em análise foi de 105 (cento e cinco) funcionários celetistas.

4.1 Dimensionamento Geral

Competência	Previsto em Plano de Trabalho	Efetivos no Período avaliado	Percentual de efetivação
dezembro/21	121	105	86,77%

Mediante aos quadros abaixo, verificamos que 86,78% da previsão de colaboradores foram efetivadas conforme o estabelecido no plano de trabalho.

3. DESEMPENHO ASSISTENCIAL

3.1 Indicadores - Produção

Indicador	Meta	2021
		dez
Saídas	≥149	122
Taxa de Ocupação	≥90%	65%
Média de Permanência (dias)	≤5,50	6,43

Saídas: O indicador corresponde a todas as saídas das unidades de terapia intensiva, o que compreende: alta, transferência interna, transferência externa e os óbitos ocorridos no período.

No mês avaliado, foram 122 saídas, mantivemos 39 leitos operacionais sendo 01 leito bloqueado para manutenção na UTI Geral, sendo:

- 20 leitos destinados a UTI Geral - **UTI 2ºandar**
- 10 leitos destinados a unidade coronariana - **UTI 1ºandar**
- 10 leitos destinados a UTI COVID - **UTI Térreo**

Taxa de Ocupação: A taxa de ocupação foi abaixo da meta pactuada, decorrente da redução do movimento de cirurgias eletivas.

Média de Permanência: A média de permanência geral no mês de Dezembro foi de 6,43%, comparado com mês anterior, observamos uma diminuição, mas ainda está acima da meta pactuada 5,5%.

3.2 Indicadores - Qualitativos

Indicador	Meta	2021
		dez
Taxa de Mortalidade	-	23%
Taxa de reinternação em 24h	≤ 1,00%	0,82%

*Não constam metas para taxa de mortalidade no termo de referência.

Taxa de Mortalidade: No início do mês tivemos casos com gravidades menores na unidade UTI COVID, tendo seu perfil invertido na quinzena final de dezembro. Na UTI Geral tivemos 05 pacientes oncológicos com internações prolongadas com intervenções cirúrgicas e necessidade de terapia substitutiva renal que, durante sua evolução foram conduzidos à coletividade pelas equipes assistenciais, o que torna a análise deste indicador cautelosa.

Taxa de Reinternação: Tivemos um caso de reinternação em tempo menor que 24 horas no mês de dezembro, tratou-se de um paciente que retornou à UTI por outro diagnóstico daquele apresentado na sua primeira internação, justificando assim o motivo de sua reinternação.

3.3 Indicadores - Segurança do Paciente

Indicador	Meta	2021
		dez
Densidade de Incidência de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV)	≤ 7,40%	0,00‰
Taxa de utilização de Ventilação Mecânica (VM)	≤ 35,83%	24,71%
Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central	≤ 2,80%	2,18‰
Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC)	≤ 53,64%	58,47%
Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical/de demora	≤ 1,93%	0,0‰
Índice de úlcera por pressão	≤ 0,50%	8,3‰
Adesão às metas de Identificação do Paciente	100,00%	100%
Taxa de adesão ao protocolo de HM - 5 momentos	≥ 95,00%	68%

PAV: Não tivemos casos de PAV nos últimos 60 dias. Esses dados são validados pela CCIH do Hospital Guilherme Álvaro.

Taxa de VM: No período avaliado no mês de dezembro, taxa de utilização de ventilação mecânica ficou 25%, com permanência de 194 pacientes em VM/dia nas UTIs, mantém-se abaixo do preconizado visto a proporção de pacientes conscientes na UCO e os pacientes COVID da primeira quinzena de dezembro.

IPCS: No período analisado nos 40 leitos das UTIs, identificamos 01 (um) caso de infecção relacionado ao CVC, para 459 pacientes/dia com CVC e nos 40 leitos das UTIs. O caso foi na UTI na Geral, o paciente em específico possui um tempo de internação prolongado o que contribui para o resultado negativo.

CVC: No período avaliado, a taxa de utilização de cateter venoso central foi de 58,47% nos 40 leitos de UTI, essa porcentagem acima da meta pactuada é devido aos pacientes estarem com CVC e Cateter de Shiley) com uma meta de 53,64% compactuada em ambas UTIs. A justificativa para utilização do cvc, é a necessidade do dispositivo para infusão de drogas vasoativas, drogas vesicantes e sedação aos pacientes hemodinamicamente instáveis, terapia substitutiva renal, índice corroborado pela gravidades dos pacientes.

ITU: Há 90 dias não temos em nossa unidade infecção urinária relacionada à cateter vesical. Boa adesão ao bundle específico e desinvasão precoce participam desse resultado.

Lesões por pressão: Esforços para mudança de decúbito e intensificação da mobilidade no leito e fisioterapia motora com metas participam desse resultado.

Identificação do Paciente/HM5: Tivemos diminuição da taxa de adesão à higiene das mãos, observamos a falta de insumos necessários para higiene das mãos, gerando impacto negativo em nossos indicadores. Em alinhamento com a diretoria técnica do hospital conseguimos normalizar o fornecimento dos insumos e estamos em busca dos aprimoramentos com apoio do núcleo de segurança do paciente e o projeto saúde em nossas mãos para reforçarmos a importância da higiene das mãos .

4. SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

4.1 Indicadores - Ouvidorias

Indicador	Meta	2021											
		jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez
Reclamações na Ouvidoria	≤ 1,00%	N/A	N/A	N/A	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

Não recebemos queixas na ouvidoria no período avaliado.

4.2 Indicadores - Pesquisa de Satisfação

O Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) é um canal para o paciente 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. Para isso, o CEJAM disponibilizou folders do SAU (Serviço de Atenção ao Usuário), com implantação e início da pesquisa em junho de 2020. Abaixo os resultados alcançados:

Satisfação	Meta	2021
		dez
Atendimento (Equipe de Enfermagem e Médica)	≥ 85%	100%
Serviço (Agilidade, Educação, Sinalização e Limpeza)	≥ 85%	100%

5. GESTÃO FINANCEIRA

Os recursos financeiros que sustentam as atividades da unidade são repassados ao CEJAM pela SES/SP, conforme acordado no Convênio. Os resultados do fluxo operacional do projeto constam no quadro em anexo **(Apêndice 1)**.

6. CONCLUSÃO

Em resumo a UTI ADULTO do Hospital Guilherme Álvaro - iniciou o ano de 2021, com 30 leitos de terapia intensiva sendo aditivado posteriormente no mês de março ao contrato 10 leitos de terapia intensiva e 6 leitos de enfermaria para o tratamento da Covid 19, totalizando 46 leitos divididos em 40 leitos de terapia intensiva adulto e 6 leitos de enfermaria covid. Neste ano de funcionamento a oferta de vagas foi para pacientes de alta complexidade. Os leitos foram destinados ao atendimento dos pacientes referenciados via Cross que necessitavam de suporte intensivo para o tratamento do Covid-19, UTI geral, unidade coronariana, pós operatório e leitos disponíveis para o serviço de terapia renal substitutiva, todos os leitos regulados via NIR e conforme pactuado pela DRS-IV e Diretoria Técnica do Hospital Guilherme Álvaro.

No mês de Janeiro iniciamos o uso do sistema EPIMED, sistema para gestão e análise de informações clínicas que ajuda a conhecer melhor o perfil do paciente, a reduzir custos associados a infecções e outros incidentes, a reduzir o tempo de internação, melhorando a experiência do paciente e a prestação de cuidados à saúde. A ferramenta foi implantada nas unidades assistenciais sendo utilizada por toda equipe multidisciplinar

Iniciamos o projeto saúde em nossas mãos no mês de Outubro/21, que tem como objetivo melhorar a segurança do paciente com a implantação de práticas de prevenção de infecções relacionadas ao uso de ventilação mecânica, uso de cateteres venosos e de sondas vesicais em 119 UTIs nas cinco regiões do Brasil. O projeto utiliza a metodologia denominada Modelo de Melhoria (*IHI*), testada internacionalmente.

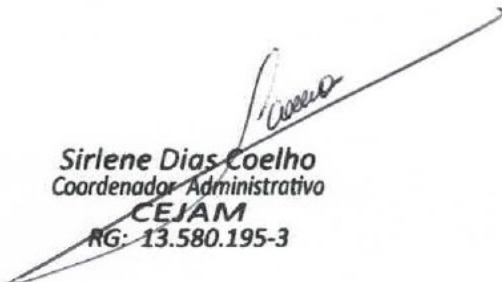
Encerramos o projeto da Telemedicina do INCOR, onde eram discutidos e compartilhados experiências e manejo clínico de pacientes graves da Covid-19 no mês de novembro, terminando o projeto como um dos Hospitais destaques em qualidade de discussões e assistência prestada aos pacientes.

Realizamos campanhas mensais com foco nos colaboradores, a fim de trazer conhecimento em assuntos diversos como: Importância dos 5 momentos de Higiene das Mãos,

paramentação e uso correto dos EPIs, prevenção de infecção primária de corrente sanguínea, infecção relacionada à assistência à saúde, realizamos o treinamento junto ao SESMT da NR 32, que visa medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde e sobre descarte correto de perfurocortante, treinamento de cuidados de enfermagem na terapia renal substitutiva, pré-análise de exames laboratoriais, abordando a forma correta de coleta de exames, treinamento de atuação em parada cardiorrespiratória e auxílio de intubação orotraqueal, setembro laranja mês referente a prevenção de infecção juntamente com o núcleo de segurança do promoveram o treinamento de cuidados de enfermagem com PICC e redução de risco de infecção, capacitação on-line em infarto agudo do miocárdio e fluxo porta- balão contando com apoio da Escola Cejam.

A gestão CEJAM, com gerente técnico e coordenações de enfermagem estão envolvidos em todas as comissões do hospital, tem presença ativa em todo alinhamento junto a diretoria técnica do hospital Guilherme Álvaro, trazendo padronizações as UTIS, difundindo conhecimento que aplicamos em nosso serviço dentro do HGA para todos os setores, sendo com protocolos, treinamentos, fluxos e alinhamentos.

Santos 21 de Fevereiro de 2022.



Sirlene Dias Coelho
Coordenador Administrativo
CEJAM
RG: 13.580.195-3

Apêndice 1 - Quadro Demonstrativo Financeiro

DEMONSTRATIVO FINANCEIRO
CONVÊNIO Nº 00125/2021 - UTI 40 LEITOS _ SANTOS-SP
PERÍODO: ANO 2021

ORÇAMENTO/ PLANO DE TRABALHO	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	TOTAL ANO
Valor médio SES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.339.581,14	1.339.581,14
TOTAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.339.581,14	1.339.581,14

ENTRADAS/ RECEITAS	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	TOTAL ANO
Saldo Anterior C/c	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Repasso Financeiro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.339.581,14	1.339.581,14
Resultado Aplic. Financeira	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Outros Créditos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15.000,00	15.000,00
Outros Créditos/ Dev. Terceiros	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Outros Créditos/ Aporte Cooperativo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL (A+B+C+D)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.354.581,14	1.354.581,14
Repasso Financeiro + Rendimento (B+C)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.339.581,14	1.339.581,14

Data do Repasse

03/12/2021

SAÍDAS/ DESPESAS	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	TOTAL ANO
Recursos humanos (CLT)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	25.275,04	25.275,04
Recursos humanos (RPA)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Material médico/ hospitalar e Medicamentos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Material de consumo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Serviços de terceiros Assistencial	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Serviços de terceiros	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas financeiras e bancárias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Manutenção de Equipamentos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Manutenção Área Física	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Utilidades públicas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Investimento/ Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Investimento/ Obras	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Gerenciais	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	25.275,04	25.275,04
Dev.Transferências/Aporte Cooperativo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dev.Transferências/Entre Contas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	25.275,04	25.275,04

SALDO ATUAL C/c	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.329.306,10	
SALDO EM C/c PROVISIONAMENTO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

PROVISÃO	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	
Provisão de Férias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	82.449,36	
Provisão 13º Salário	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Rescisão	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	122.160,61	
TOTAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	204.609,97	

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
SALDO ANTERIOR	-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	1.354.581,14
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	25.275,04
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	1.329.306,10
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	1.329.306,10