

Relatório de Atividades Assistenciais

Convênio nº 00098/2022

**Hospital Regional de Ferraz de Vasconcelos
Dr. Osiris Florindo Coelho**

Gerenciamento Médico do Serviço de Neonatologia

2023

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

ENCARREGADA ADMINISTRATIVA

Sara Cristina Alves Martins

SUMÁRIO

1. 1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL	5
1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM	5
1.2 Convênio n.º 00098/2022 - UTI NEO	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	7
4.1.1 Quadro de Colaboradores - UTI NEO	7
4.1.2 Quadro de Colaboradores - UCI	8
4.1.3 Quadro de Colaboradores - Sala de Parto	8
4.1.4 Quadro de Colaboradores - Alojamento Conjunto	8
4.2 Relação nominal de Profissionais - CLT	8
4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas	9
4.3.1 Absenteísmo	9
4.3.2 Turnover	10
4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)	10
5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS	10
5.2 Indicadores - UTI NEO	11
5.2.1 Taxa de Ocupação	11
5.2.2 Média de Permanência	12
5.2.3 Taxa de Reinternação em 24 Horas	12
5.2.4 Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Cateter PICC 13	
5.2.5 Evolução dos prontuários	13
5.2.6 Reclamações na ouvidoria interna	14
5.3 Indicadores - UCI	15
5.3.1 Taxa de Ocupação	15
5.3.2 Média de Permanência	15
5.3.3 Taxa de Reinternação em 24 Horas	16
5.3.4 Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Cateter PICC 16	
5.3.5 Evolução dos prontuários	17

5.3.6 Reclamações na ouvidoria interna	17
5.4 Indicadores - SALA DE PARTO	18
5.4.1 Recém Nascidos	18
5.4.2 Contato pele a pele	18
5.4.3 Análise óbitos fetais	19
5.4.4 Ouvidorias	19
5.4.5 RN com Apgar<7	20
5.4.6 Partos Realizados	21
5.4.7 Participação nas Comissões Hospitalares	21
6. Indicadores - ALOJAMENTO CONJUNTO	22
6.1Prontuários Evoluídos	22
7. PESQUISA DE SATISFAÇÃO	22
7.1 Indicadores de Satisfação do Usuário	23
7.1.1 Avaliação do Atendimento	23
7.1.2 Avaliação do Serviço	24
7.1.3 Net Promoter Score (NPS)	24
8. EVENTOS E CAPACITAÇÕES	25

1. 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 00098/2022 - UTI NEO

O presente Termo de Referência tem por finalidade estabelecer diretrizes para o Gerenciamento Médico do Serviço de Neonatologia, compreendendo a Unidade De Terapia Intensiva Neonatal – (UTIN) 10 leitos, Unidade De Cuidados Intermediários Neonatal Convencional – (UCINCO) 14 leitos, Sala de Parto 2 salas de parto Humanizado e 3 salas de parto cirúrgico e Alojamento Conjunto 29 leitos de alojamento e 2 de isolamento , todos do HOSPITAL REGIONAL DE FERRAZ DE VASCONCELOS (HRFV).

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas na Unidade de Neonatologia do Hospital Regional de Ferraz de Vasconcelos – Dr. Osiris Florindo Coelho são monitoradas por planilhas de excel para consolidação dos dados, assim como os colaboradores estão cientes da obrigatoriedade do registro das atividades em sua integralidade.

3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas na UTI Neonatal e no período de **01 a 31 de dezembro de 2023**.

4. FORÇA DE TRABALHO

4.1 Dimensionamento

A equipe de trabalho é composta por **14** colaboradores, sendo **02** contratados por processo seletivo (CLT) e **12** por contratação de Pessoa Jurídica (PJ).

4.1.1 Quadro de Colaboradores - UTI NEO

Setor	Cargo	Previsto	Efetivo	Δ
Administrativa	Auxiliar Técnico Administrativo (40h)	1	1	✓
	Coordenador Médico (30h)	1	1	✓
	Encarregado Administrativo (40h)	1	1	✓
Assistencial	Médico Neonatologista Diarista (28h) - Vespertino	1	1	✓
	Médico Neonatologista Diarista (28h) - Matutino	1	1	✓
	Médico Neonatologista Plantonista (12h) - Diurno	1	1	✓
	Médico Neonatologista Plantonista (12h) - noturno	1	1	✓
Total		7	7	✓

4.1.2 Quadro de Colaboradores - UCI

Setor	Cargo	Previsto	Efetivo	Δ
Assistencial	Médico Neonatologista Plantonista (12h) - Diurno	1	1	✓
	Médico Neonatologista Plantonista (12h) - noturno	1	1	✓
	Médico Neonatologista Diarista (28h) - Matutino	1	1	✓
	Médico Neonatologista Diarista (28h) - Vespertino	1	1	✓
Total		4	4	✓

4.1.3 Quadro de Colaboradores - Sala de Parto

Setor	Cargo	Previsto	Efetivo	Δ
Assistencial	Médico Neonatologista Plantonista (12h) - Diurno	1	1	✓
	Médico Neonatologista Plantonista (12h) - noturno	1	1	✓
Total		2	2	✓

4.1.4 Quadro de Colaboradores - Alojamento Conjunto

Setor	Cargo	Previsto	Efetivo	Δ
Assistencial	Médico Neonatologista Diarista (28h) - Matutino	1	1	✓
Total		1	1	✓

4.2 Relação nominal de Profissionais - CLT

Setor	Cargo	Colaborador	Nº Conselho
UTI NEO	Encarregado Administrativo	Sara Cristina Alves Martins	N/A
	Auxiliar Técnico Administrativo	Karina Angela Barbosa	N/A

4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas

4.3.1 Absenteísmo

Análise crítica: No mês de referência tivemos um período de ausência:

Médico Neonatologista Diarista (28h) - Vespertino - 12/12/2023 - Ausência médica não coberta.

Os plantões não realizados, não são repassados os valores para a empresa.

4.3.2 Turnover

Análise crítica: No período avaliado, não tivemos admissões ou desligamentos.

4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

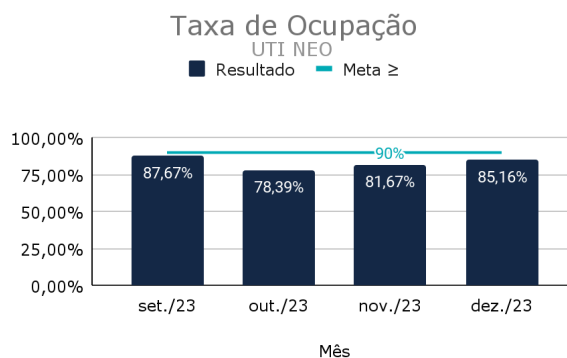
Análise crítica: No período avaliado, não tivemos acidentes de trabalho.

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, desempenho e a qualidade da assistência ofertada. Nesse sentido, os dados apresentados a seguir retratam as atividades realizadas na Unidade de Neonatologia - HRFV no período avaliado.

5.2 Indicadores - UTI NEO

5.2.1 Taxa de Ocupação



Nº Paciente-dia	Nº Leito-dia
264	310

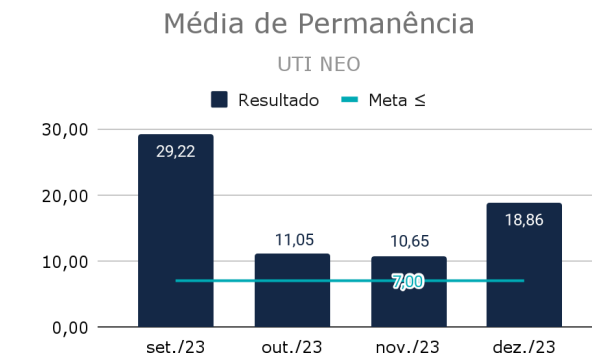
Análise crítica: No período avaliado, a taxa de ocupação foi de **85,16%** na UTI Neo. Tivemos no mês um total de 264 pacientes-dia.

Foram 17 admissões no período, sendo:

- 10 internas vindas do Centro Obstétrico;
- 05 internas vindas da maternidade;
- 02 externas vindas via CROSS (Itaquaquecetuba e Arujá).

Todas as solicitações de vaga foram atendidas conforme a demanda

5.2.2 Média de Permanência



Nº Paciente-dia	Nº de Saídas
264	14

Análise crítica: A média de permanência dos pacientes na UTI NEO foi de 18,86 dias, ultrapassando a meta contratual estabelecida de 7 dias. Tivemos um total de **264** pacientes-dia. Este resultado é devido a alta complexidade e gravidade dos casos tratados na unidade, incluindo uma grande demanda de recém nascidos em prematuridade extrema.

No mês de referência tivemos **04 pacientes de longa permanência**, sendo:

M.E.P.S. - sexo feminino - 01 ano - nascida no dia 10/12/2022, parto normal, apresentou PCR, entubada na sala de parto, feito VPP (ventilação com pressão positiva) + compressões torácicas, apgar 2/4, transferido para UTI NEONATAL com HD de anóxia neonatal grave, crise convulsiva, hipo e hiperglicemia, coma arreflexivo e abalos clônicos, em VM, realizou GTM. Paciente dependente de ventilação mecânica, realizado reunião com família para orientar e comunicar sobre a solicitação de Hospital de Retaguarda, paciente transferida para o Centro Especializado em Reabilitação Doutor Arnaldo Pezzuti Cavalcanti em 02/01/2024.

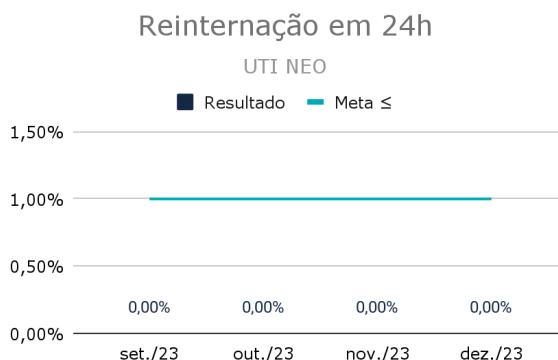
G.A.S. - sexo masculino - 04 meses - Nascido no dia 08/08/2023, parto cesárea, termo, apgar 2/7, mãe sem pré natal, descobriu a gestação aos 7 meses, RN nasceu em parada cardiorrespiratória, realizada reanimação, com sucesso, feito VPP, necessitou de entubação ainda em sala de parto, RN sindrômico, com malformações (mãos e membros inferiores), síndrome de Moebius (?), anóxia neonatal grave, sendo encaminhado para a UTI Neonatal. Apresentou 02 falhas de extubação, detectado o microrganismo Klebsiella

Pneumoniae (tratada) e PCR revertida em 05/09/2023, realizado tentativa de GTT e GTM sem sucesso no dia 29/11/2023 (criança sem nenhum acesso). Tentativa de consulta com o geneticista no dia 18/12/2023, sem sucesso por ausência da ambulância. Segue aos cuidados da UTI Neonatal para demais investigações, sem previsão de alta;

RN de K.O.S. - sexo feminino - 02 meses - Nascida no dia 22/10/2023, parto cesárea, termo, apgar 4/9, choro fraco, cianótica, feito aspiração das vias aéreas, RN com lábio leporino total + fenda palatina e obstrução na narina esquerda, foi entubada ainda em sala de parto e encaminhada para a UTI Neonatal, onde apresentou PCR e crises convulsivas, após avaliação do cardiologista foi diagnosticada com cardiopatia congênita, e segue aos cuidados da UTI Neonatal para encaminhamento de cirurgia cardiológica e demais tratamentos;

RN de L.R.L.S. - sexo feminino - 02 meses - Nascida no dia 31/10/2023, parto cesárea, termo, apgar 7/8, facies síndrômica, má formação das mãos e dos pés, dificuldade respiratória precoce e sialorreia, encaminhada para a UTI Neonatal, apresentou sepse neonatal precoce, sopro cardíaco, dificuldade de sucção e deglutição, apresentou melena em 30/11/2023, e segue aos cuidados da UTI Neonatal para demais investigações e tratamentos.

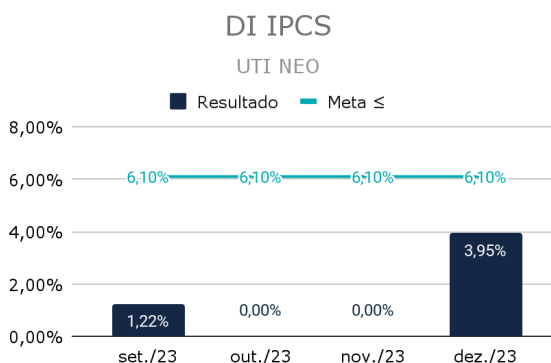
5.2.3 Taxa de Reinternação em 24 Horas



Nº Reinternações	Nº de Saídas
0	14

Análise Crítica: Não foram registrados casos de reinternação em 24h no período analisado.

5.2.4 Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Cateter PICC



Nº Pacientes-dia com Cateter Central de Inserção Periférica (PICC)	Nº Casos novos de Infecção Primária de Corrente Sanguínea (IPCS)
76	3

Análise crítica: No mês de referência tivemos 03 casos de Infecção Primária de Corrente Sanguínea laboratorial.

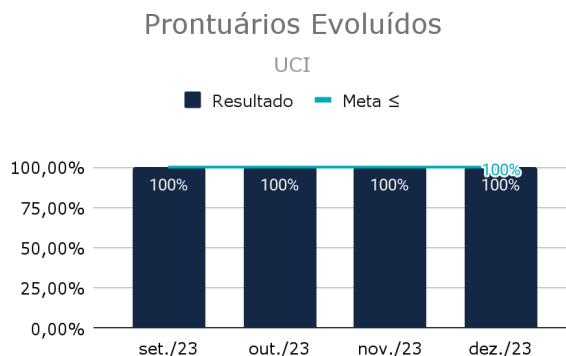
RN de K.O.S. - sexo feminino - 02 meses - Nascida no dia 22/10/2023, parto cesárea, termo, apgar 4/9, choro fraco, cianótica, feito aspiração das vias aéreas, RN com lábio leporino total + fenda palatina e obstrução na narina esquerda, foi entubada ainda em sala de parto e encaminhada para a UTI Neonatal, onde apresentou PCR e crises convulsivas, após avaliação do cardiologista foi diagnosticada com cardiopatia congênita. Ao decorrer da internação foi detectado Infecção Primária de Corrente Sanguínea laboratorial, detectado na Hemocultura a presença do microrganismo E.Coli MS (tratada). Segue aos cuidados da UTI Neonatal para encaminhamento de cirurgia cardiológica e demais tratamentos.

RN de L.R.L.S. - sexo feminino - 02 meses - Nascida no dia 31/10/2023, parto cesárea, termo, apgar 7/8, facies sindrômica, má formação das mãos e dos pés, dificuldade respiratória precoce e sialorreia, encaminhada para a UTI Neonatal, apresentou sepse neonatal precoce, sopro cardíaco, dificuldade de sucção e deglutição, apresentou melena em 30/11/2023. Ao decorrer da internação foi detectado Infecção Primária de Corrente Sanguínea laboratorial, detectado na Hemocultura a presença do microrganismo Staphylococcus coagulase-negativa MS (tratada). Segue aos cuidados da UTI Neonatal para demais investigações e tratamentos.

RN de A.O.A. - sexo feminino - 23 dias - Nascida no dia 17/12/2023, parto normal, Idade Gestacional de 33+6 semanas, peso ao nascer 1.872 Kg, Apgar

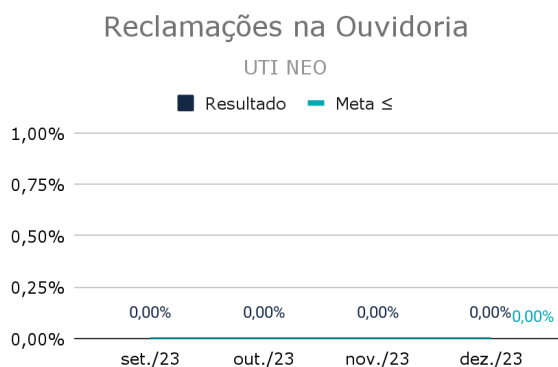
9/9. PIG, RN permanece na UTI Neo para tratamento de Sepsis e anemia. Ao decorrer da internação foi detectado Infecção Primária de Corrente Sanguínea laboratorial, detectado na Hemocultura a presença do microrganismo E.Coli MS (tratada). Recebeu Alta da UTI Neo no dia 09/01/2024.

5.2.5 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.

5.2.6 Reclamações na ouvidoria interna

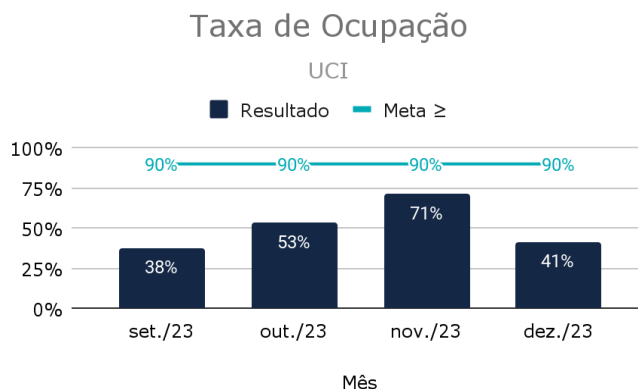


Nº Reclamações registradas	Nº Pacientes atendidos
0	264

Análise crítica: No mês de referência não tivemos ouvidorias registradas na UTI Neo.

5.3 Indicadores - UCI

5.3.1 Taxa de Ocupação



Ocupação

Nº Paciente-dia	Nº Leito-dia
177	428

Análise crítica: A taxa de ocupação foi de **41%** na UCINCO. Tivemos no mês um total de 177 pacientes-dia.

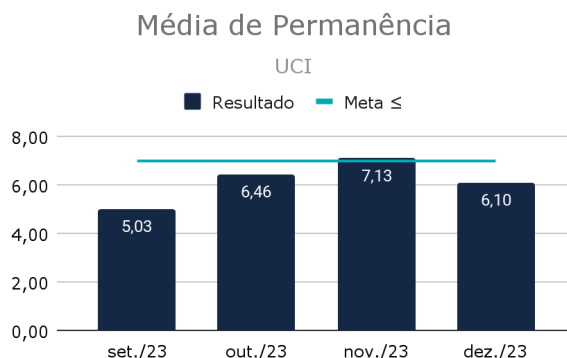
A unidade tem 01 leito externo para demanda de pacientes via CROSS/NIR, os pacientes vindos de fora da unidade só podem ser recebidos nessa única vaga de leito externo. O restante da demanda é interna.

Foram 31 admissões no período, sendo:

- 18 internas do Centro Obstétrico;
- 07 internas da UTI Neo;
- 03 internas do Alojamento Conjunto;
- 02 externas vindas via CROSS (Arujá e Itaquaquetuba);
- 01 interna vinda do PSI.

Todas as solicitações de vaga foram atendidas conforme a demanda

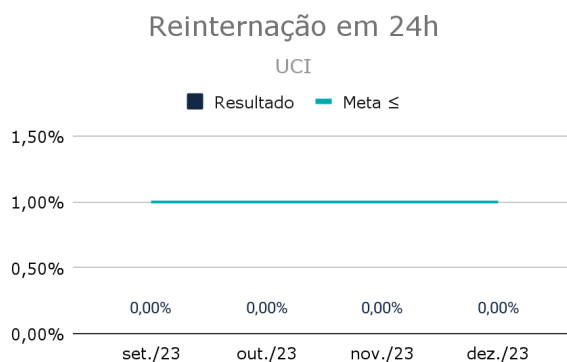
5.3.2 Média de Permanência



Nº Paciente-dia	Nº de Saídas
177	29

Análise crítica: A média de permanência da UCI foi de 6,10 dias, mantendo a meta contratual. Tivemos no mês um total de 177 pacientes dia.

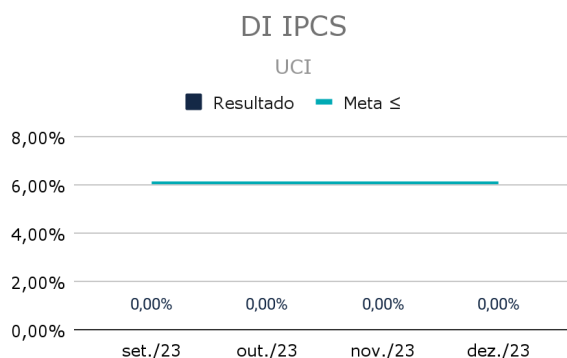
5.3.3 Taxa de Reinternação em 24 Horas



Nº Reinternações	Nº de Saídas
0	29

Análise crítica: Não foram registrados casos de reinternação em 24h no período analisado.

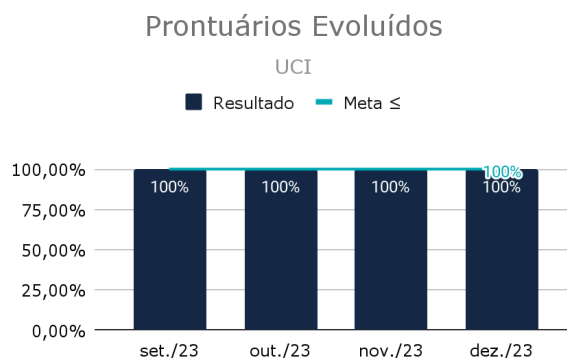
5.3.4 Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Cateter PICC



Nº Casos novos de IPCS	Nº Paciente-dia com PICC
0	5

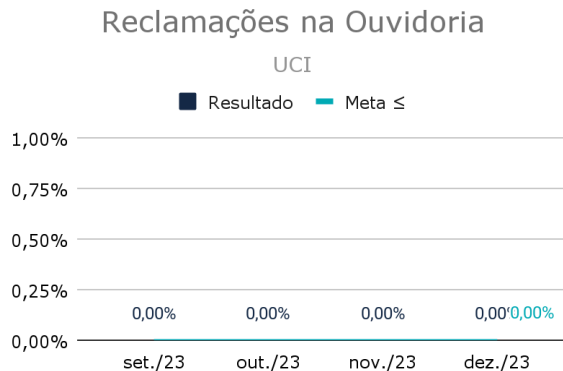
Análise crítica: Não tivemos infecção relacionada a Cateter PICC no mês de referência.

5.3.5 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.

5.3.6 Reclamações na ouvidoria interna

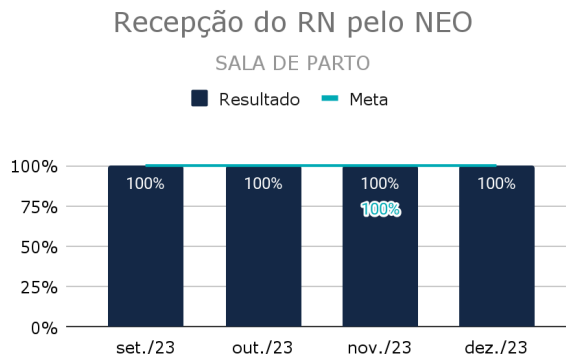


Nº Reclamações registradas	Nº Pacientes atendidos
0	177

Análise crítica: No mês de referência não tivemos nenhuma ouvidoria registrada na UCI.

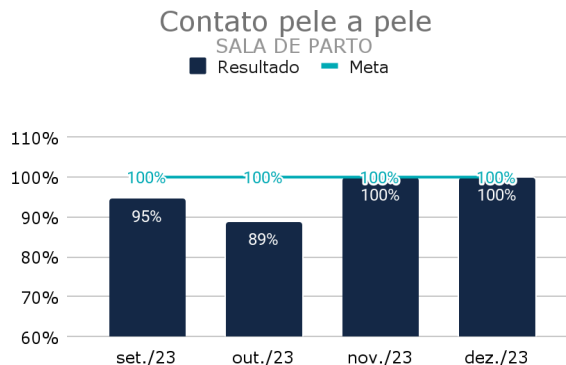
5.4 Indicadores - SALA DE PARTO

5.4.1 Recém Nascidos



Análise Crítica: No período avaliado, todos os RNs nascidos vivos foram recepcionados pelo Neonatologista. Tivemos no mês um total de 198 recém nascidos vivos e 02 natimortos.

5.4.2 Contato pele a pele

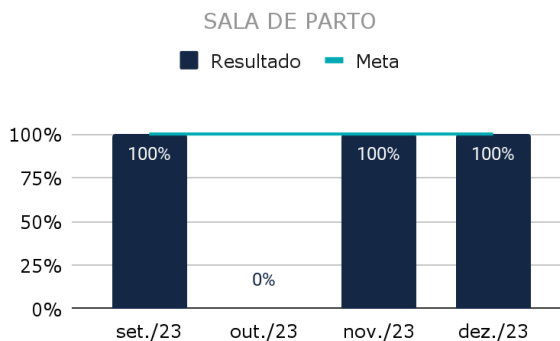


Análise Crítica: Dos 198 partos, 148 recém nascidos foram elegíveis para o contato pele a pele após o nascimento, sendo 33 partos cesáreas e 115 partos normais.

A taxa do indicador é calculada pelo número de pacientes que tiveram o contato Pele a Pele (148) / pelos Rns de risco habitual (148)*100%, atingindo **100%**.

5.4.3 Análise óbitos fetais ou Neonatais

Análise óbitos fetais

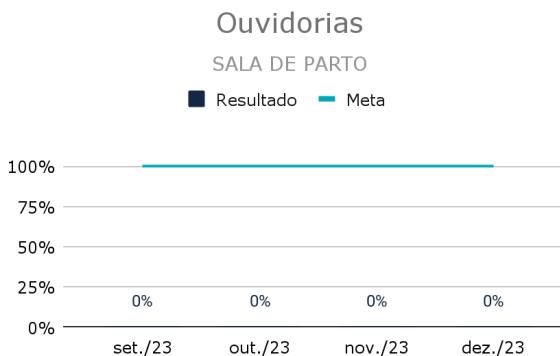


Análise crítica: No mês de referência tivemos 02 óbitos fetais:

B.O. - 08/12/2023 - sexta-feira - gestante de 26 semanas, trazida pelo SAMU deu entrada ao PSGO em trabalho de parto, USG com HD de OFIU, gestante logo expeliu o feto de sexo masculino, pesando 1 Kg.

D.C.S. - 14/12/2023 - quarta-feira - gestante de 27 semanas, deu entrada ao PSGO em trabalho de parto prematuro, expeliu feto de sexo feminino, pesando 884 gramas, sem vida.

5.4.4 Ouvidorias



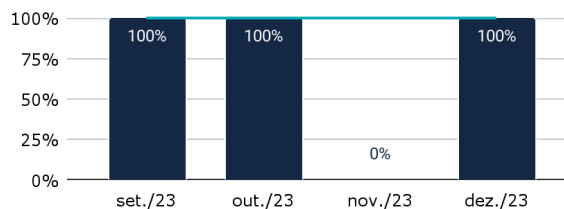
Análise crítica: No mês de referência não tivemos nenhuma ouvidoria da Sala de Parto.

5.4.5 Notificação do RN com Apgar<7

RNs com apgar <7

SALA DE PARTO

■ Resultado ■ Meta ≤



Análise crítica: No mês de referência, tivemos 01 caso de Apgar <7.

O Apgar com nota 7 significa que o bebê teve uma dificuldade leve, de 4 a 6, traduz uma dificuldade de grau moderado e de 0 a 3 uma dificuldade de ordem grave.

Esse número de APGAR menor que 7 no 5º minuto de vida é consequência de processos decorrentes do parto ou que antecedem a ele, exemplos: mecônio no parto, sofrimento fetal, descolamento de placenta, parto demorado, extração difícil, prematuridade, filho de mãe hipertensa ou diabética.

13/12/2023 - J.Z.S. - apgar 3/6 - Anóxia e desconforto respiratório.

5.4.6 Partos Realizados



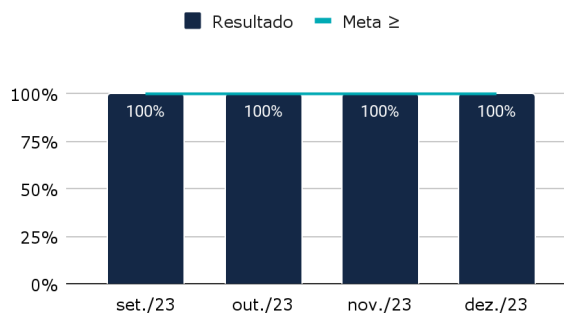
Análise crítica: No mês de referência, foram realizados 200 partos, sendo estes 121 normais e 79 cesáreas. Todos os RNs nascidos vivos foram recepcionados pelo neonatologista.

5.4.7 Participação nas Comissões Hospitalares

Análise crítica: No dia 14/12/2023 ocorreu a reunião mensal da equipe multidisciplinar do materno infantil com a presença da Encarregada Sara e da Dra Iemanjá.

6. Indicadores - ALOJAMENTO CONJUNTO

Alojamento conjunto



Análise crítica: No mês de referência, tivemos 451 pacientes dia no alojamento conjunto, sendo estes 100% atendidos pelos Neonatologistas.

7. PESQUISA DE SATISFAÇÃO

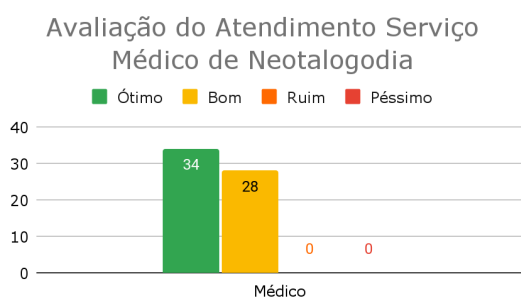
O Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) é um canal para o usuário apresentar sugestões, elogios, solicitações, reclamações e denúncias e avaliar os serviços prestados pela Equipe CEJAM. A partir das informações trazidas pelos usuários, a ouvidoria pode identificar melhorias, propor mudanças, assim como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

7.1 Indicadores de Satisfação do Usuário

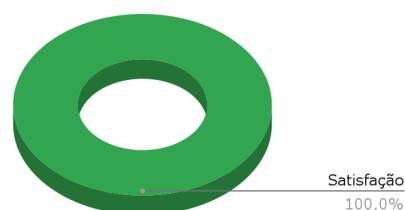
No período avaliado, tivemos o total de **62 pesquisas respondidas**, sendo **54** preenchidos no alojamento conjunto, **05** preenchidos na UTI e **03** preenchidos na UCINCO. Os gráficos a seguir, demonstram os resultados obtidos na competência avaliada.

7.1.1 Avaliação do Atendimento

O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao atendimento médico. No período, tivemos uma satisfação de **100%** demonstrando uma percepção positiva ao atendimento.



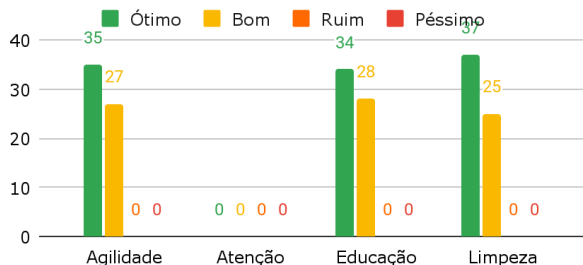
% Satisfação - Atendimento - Serviço



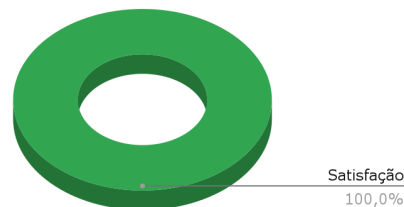
7.1.2 Avaliação do Serviço

O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao serviço no que refere a agilidade, atenção, educação, sinalização e limpeza. No período, tivemos uma satisfação de **100%** dos usuários.

Avaliação do Serviço Médico de Neonatologia

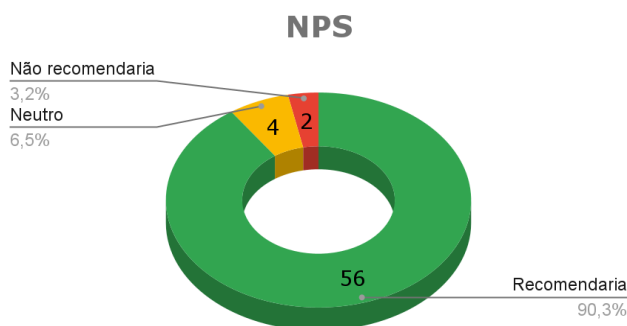


% Satisfação - Serviço Avaliação do



7.1.3 Net Promoter Score (NPS)

O indicador avalia a satisfação do usuário em relação a probabilidade dele recomendar o serviço. No período avaliado, **90,3%** dos usuários recomendariam o serviço e **6,5%** se posicionaram de forma neutra.



8. EVENTOS E CAPACITAÇÕES

Não tivemos eventos e capacitações no mês de referência.

Ferraz de Vasconcelos, 11 de janeiro de 2024.


Adriana Cristina Alvares
CEGISS - Hospitalar
Supervisor Técnico Regional