

Relatório de Atividades Assistenciais

Convênio nº 00098/2022

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

**Unidade de Terapia Intensiva
Neonatal**

2022

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO



GOVERNADOR
Rodrigo Garcia

SECRETÁRIO DE SAÚDE
Jean Carlo Gorinchteyn

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISA "DR. JOÃO AMORIM"



DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL
Mário Santoro Júnior

Gerente de Serviços de Saúde
Sirlene Dias Coelho

SUPERVISOR TÉCNICO DE SAÚDE
Adriana Cristina Alvares

COORDENADOR DE ENFERMAGEM
Natalia Mansuelli Fornereto

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 00098/2021 - 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
6.1 Prontuários 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 00098/2021 - 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 30 de setembro de 2022**.

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

Mediante os quadros acima, verificamos que 100% da previsão de colaboradores foram efetivadas conforme o estabelecido no plano de trabalho.

4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas

4.3.1 Absenteísmo

Análise crítica: No mês de referência não tivemos períodos de ausência.

4.3.2 Turnover

Análise crítica: No mês de referência não tivemos nenhum desligamento e nenhuma admissão.

4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

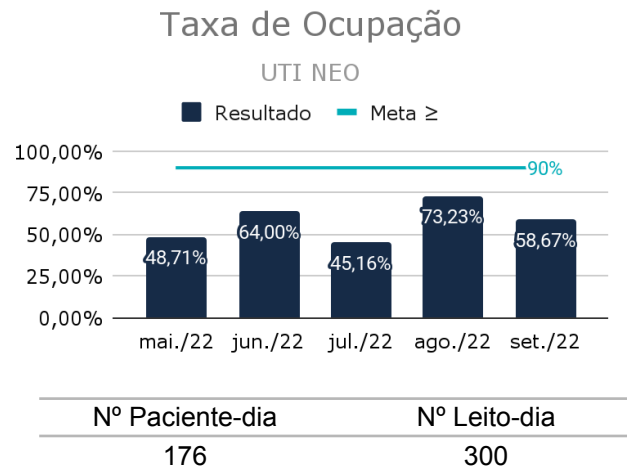
Ao longo do mês não tivemos casos de acidente de trabalho. Para prevenção de acidentes adotamos desde o princípio das atividades medidas de educação permanente, realizando reorientação com todos colaboradores.

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



Análise crítica: A taxa de ocupação foi de **58,67%** na UTI NEO. Tivemos no mês um total de 176 pacientes-dia.

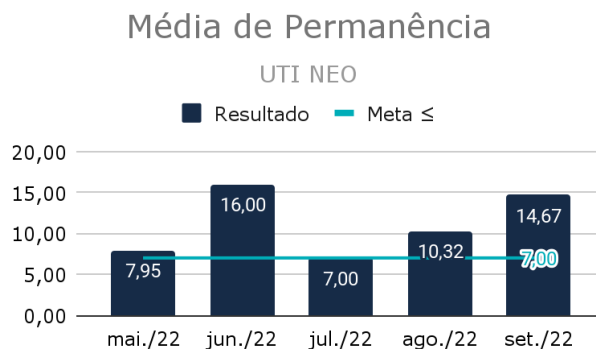
A unidade tem 01 leito externo para demanda de pacientes via CROSS/NIR, os pacientes vindos de fora da unidade só podem ser recebidos nessa única vaga de leito externo.

Foram 13 admissões no período, sendo:

- 09 internas vindas do Centro Obstétrico;
- 02 internas vinda da Semi Intensiva;
- 02 externas (reguladas via sistema CROSS/NIR).

Todas as solicitações de vaga foram atendidas conforme a demanda.

5.2.2 Média de Permanência



Nº Paciente-dia	Nº de Saídas
176	12

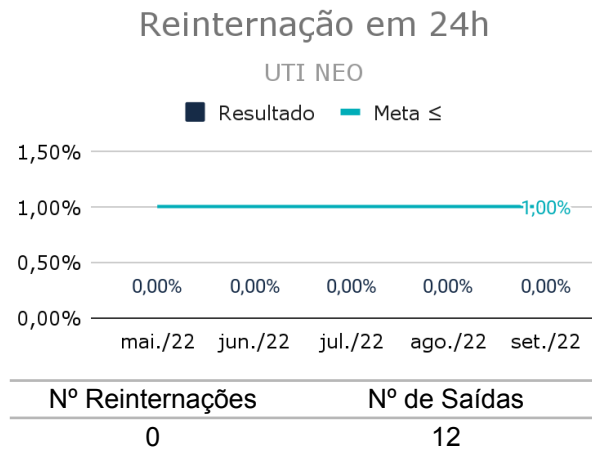
Análise crítica: A média de permanência dos pacientes na UTI NEO foi de 14,67 dias, ultrapassando a meta contratual estabelecida. Tivemos um total de 176 pacientes-dia. Este resultado é devido a alta complexidade e gravidade dos casos tratados na unidade, incluindo uma grande demanda de recém nascidos em prematuridade extrema.

No mês de referência tivemos 02 pacientes de longa permanência, sendo:

RN de I.F.C data de nascimento 26/06/2022, parto realizado na unidade, RN apresentou desconforto respiratório e face sindrômica, foi encaminhado para UTI NEONATAL, após cariótipo foi diagnosticado com a síndrome de Edwards, cursa com descompensação cardiorrespiratória, segue entubado aos cuidados da UTI NEONATAL, sem previsão de alta.

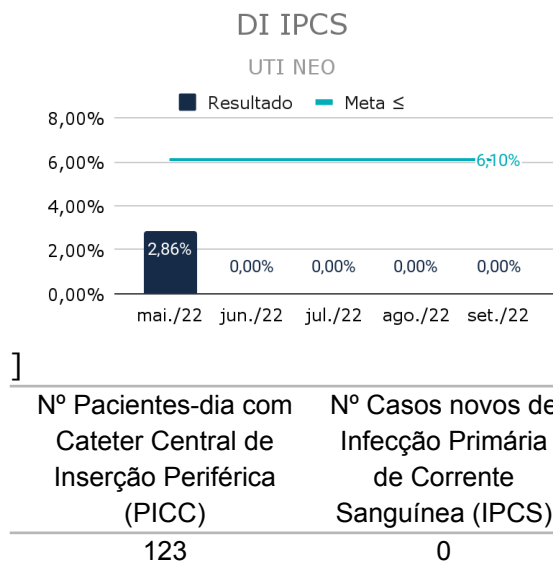
RN de I.B.V.O data de nascimento 22/08/2022 Idade Gestacional 27 semanas, prematuro extremo, pesando 1,000 kg, apresentou sepse tardia, provável cisto subependimário, segue aos cuidados da UTI NEONATAL para tratamento da prematuridade e suas consequências.

5.2.3 Taxa de Reinternação em 24 Horas



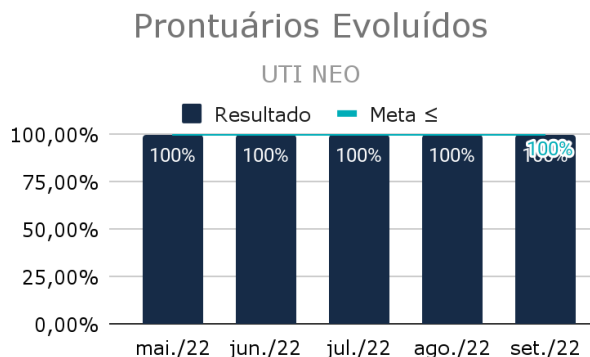
Análise crítica: Não foram registrados casos de reinternação em 24h no período analisado.

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



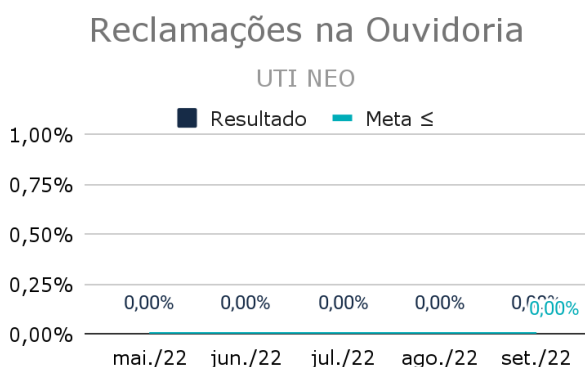
Análise crítica: No mês de referência não tivemos casos de infecção primária de corrente sanguínea associada ao uso do Cateter PICC na UTI Neonatal.

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

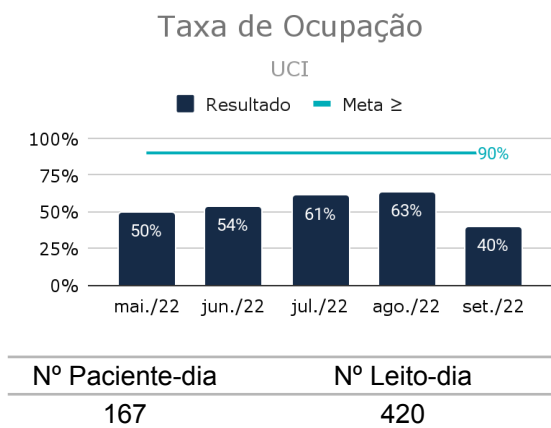


Análise crítica: No mês de referência não tivemos nenhuma ouvidoria registrada na UTI Neo.

Nº Reclamações registradas	Nº Pacientes atendidos
0	0

5.3 Indicadores - UCI

5.3.1 Taxa de Ocupação



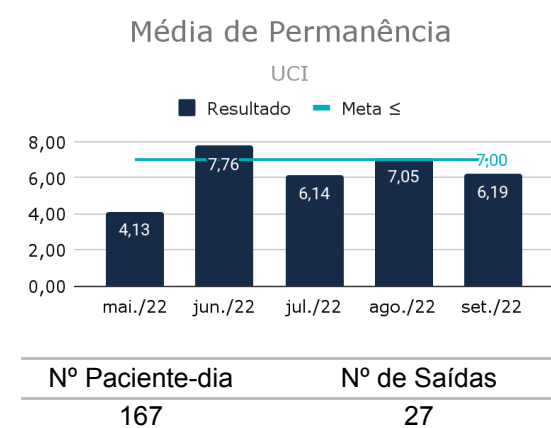
Análise crítica: A taxa de ocupação foi de **40%** na UCINCO. Tivemos no mês um total de 167 pacientes-dia.

Foram 27 admissões no período, sendo:

- 10 internas vindas do Centro Obstétrico;
- 09 internas vindas do Alojamento Conjunto;
- 07 internas vindas da UTI Neonatal;
- 01 externa, (reguladas via sistema CROSS/NIR).

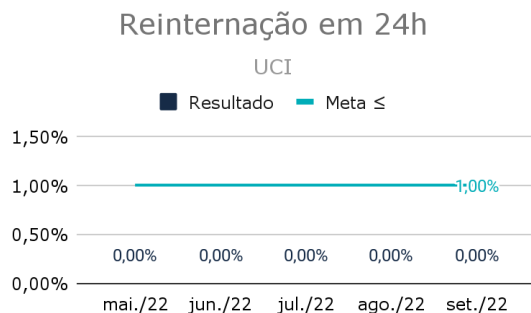
Todas as solicitações de vaga foram atendidas conforme a demanda.

5.3.2 Média de Permanência



Análise crítica: A média de permanência da UCI foi de 6,19 dias, permanecendo dentro da meta contratual.

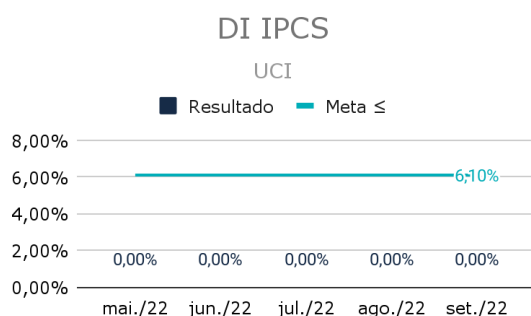
5.3.3 Taxa de Reinternação em 24 Horas



Nº Reinternações	Nº de Saídas
0	27

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

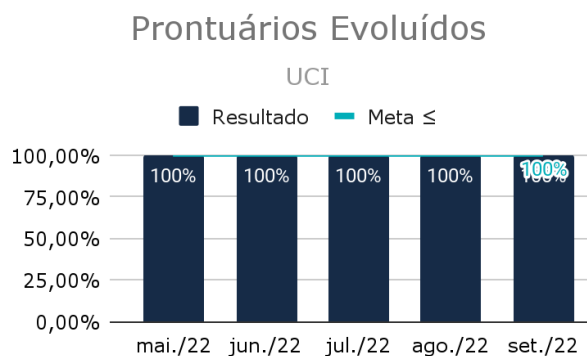
5.3.4 Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Cateter PICC



Análise crítica: No mês de referência não tivemos casos de infecção primária de corrente sanguínea associada ao uso do Cateter PICC na UCINCO.

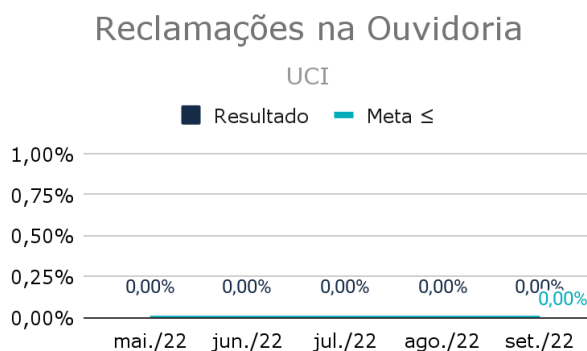
Nº Casos novos de IPCS	Nº Paciente-dia com CVC
0	2

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



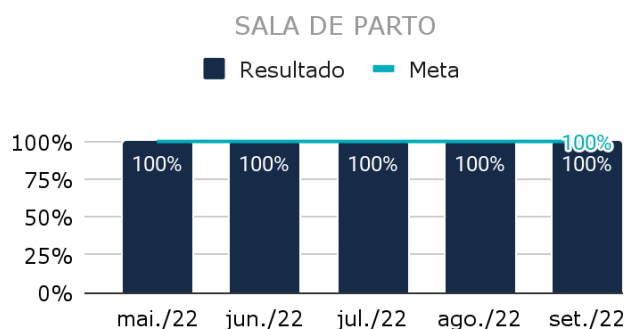
Nº Reclamações registradas	Nº Pacientes atendidos
00	00

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

5.4 Indicadores - SALA DE PARTO

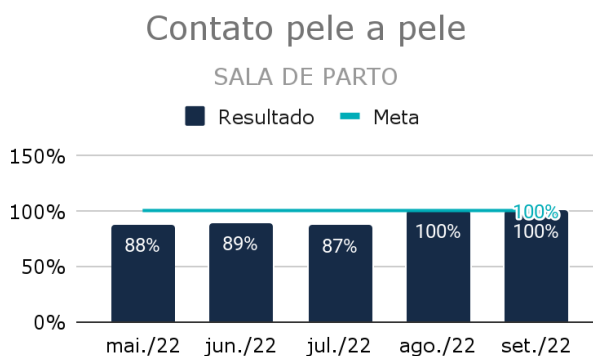
5.4.1 Recém Nascidos

Recepção do Rn pelo Neo



Análise Crítica: No período avaliado, todos os RNs foram recepcionados pelo Neonatologista. Tivemos no mês um total de 170 recém nascidos vivos, 02 natimortos e 01 óbito fetal.

5.4.2 Contato pele a pele



Análise Crítica: Dos 173 partos, 130 tiveram contato pele a pele após o nascimento.

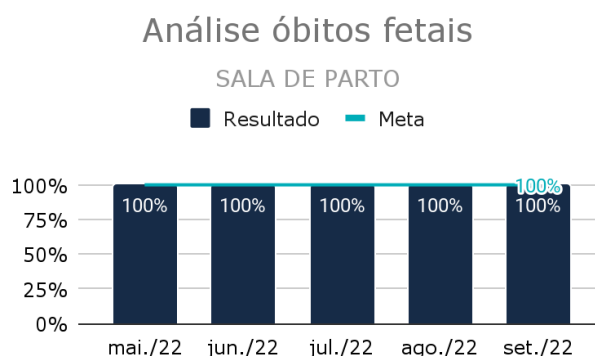
A taxa do indicador é calculada pelo número de pacientes que tiveram o contato Pele a Pele (130) / pelos Rns de risco habitual (130)*100%, atingindo 100%.

Dos 43 partos que não tiveram contato pele a pele:

30 deles foram partos cesáreas e 13 normais, todos tiveram intercorrências durante o parto (desconforto respiratório, oligoâmnio, mecônio e choro fraco), impossibilitando o contato pele a pele .

- 01 óbito fetal;
- 01 pré eclâmpsia;
- 01 laceração;
- 01 macrossômico;
- 01 pélvico, prematuro extremo, encaminhado direto para a UTI NEO;
- 01 placenta prévia, encaminhado direto para a UTI NEO;
- 01 parada de progressão;
- 02 natimortos;
- 02 distócia funcional;
- 03 oligoâmnio;
- 03 prematuros encaminhados para a SEMI INTENSIVA;
- 04 falhas na indução;
- 04 DMG;
- 05 DHEG;
- 07 desconforto respiratório, encaminhados diretamente para a UTI NEO;
- 06 iterativos.

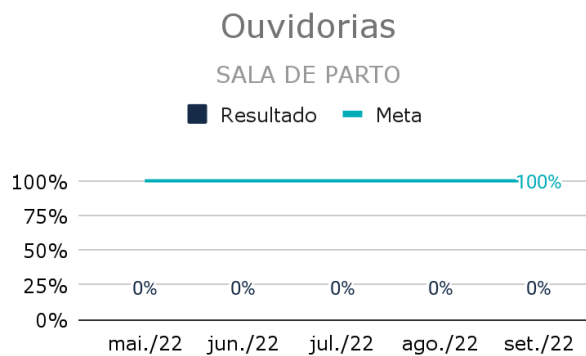
5.4.3 Análise óbitos fetais ou Neonatais



Análise crítica: No mês de referência, tivemos 03 óbitos, 02 natimortos, e 01 óbito fetal:

- T.S.S, gestante de 37 semanas, paciente deu entrada ao Pronto Atendimento no dia 04/09/2022, com sangramento e coágulos abundantes, relata ser usuária de drogas e bebida alcoólica, inclusive, informa ter utilizado drogas na madrugada anterior, foi realizado parto cesárea de emergência, nasceu pesando 2.545 kgs, sexo feminino, sem batimentos presentes, foram realizados 3 minutos de RCP sem sucesso, o RN foi apresentado a mãe para um momento de luto, de acordo com a vontade dela.
- G.A.P.S, gestante de 22 semanas, paciente deu entrada ao Pronto Atendimento no dia 15/09/2022, sem pré natal, anêmica e com o PCR alto, foi diagnosticada com placenta prévia e acretismo placentário, foi encaminhada para a sala de cirurgia com urgência, sendo realizado parto cesárea e histerectomia sub total, sendo retirado o feto, com IGC de 23 semanas, sexo feminino, pesando 505 gramas, não foi solicitada a presença do Neonatologista.
- V.T.F.C, no dia 29/09/2022, paciente deu entrada ao Pronto Atendimento, referindo dor no baixo ventre, em trabalho de parto, com um ultrassom com laudo de óbito fetal intrauterino, paciente com diagnóstico de diabetes gestacional, foi internada, e ao decorrer do trabalho de parto houve a distócia do ombro do feto, impossibilitando a passagem pelo canal, o médico ginecologista, optou então pela tentativa de cesárea. Após a aplicação da anestesia, houve a expulsão do natimorto, de sexo masculino, medindo 53 centímetros, pesando 4.004 kgs, não foi solicitada a presença do Neonatologista.

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



Análise crítica: No mês de referência, tivemos 03 (três) casos de Apgar <7.

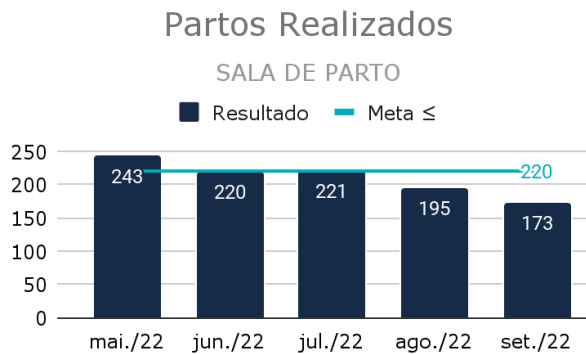
O Apgar com nota 7 significa que o bebê teve uma dificuldade leve, de 4 a 6, traduz uma dificuldade de grau moderado e de 0 a 3 uma dificuldade de ordem grave.

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.

Dos 03 casos:

- 01 oligoâmnio;
- 01 distócia funcional;
- 01 natimorto.

5.4.6 Partos Realizados



Análise crítica: No mês de referência, foram realizados 173 partos, sendo estes 103 normais e 70 cesáreas. Todos os RNs nascidos vivos foram recepcionados pelo neonatologista, atingindo a meta contratual estabelecida.

5.4.7 Participação nas Comissões Hospitalares

- No dia 28/09/2022 ocorreu a reunião para apresentação do projeto de implantação do Banco de Leite Humano, junto à equipe multidisciplinar da UTI NEO e do Materno Infantil, Dr Luiz Antonio Diretor Técnico, Dra Iemanjá, Coordenadora de Enfermagem Natalia e a encarregada Sara.

6. Indicadores - ALOJAMENTO CONJUNTO



Análise crítica: No mês de referência, tivemos 380 pacientes dia no alojamento conjunto, sendo estes 100% atendidos pelos Neonatologistas.

7. PESQUISA DE SATISFAÇÃO

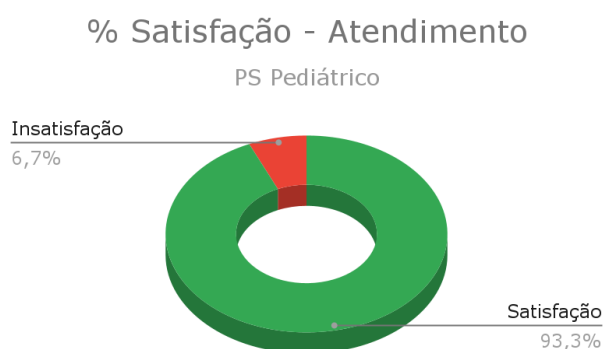
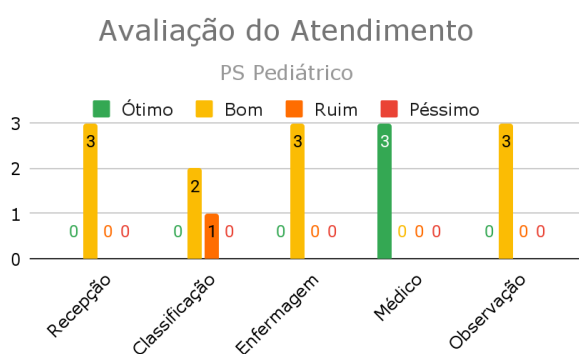
O Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) é um canal para o usuário apresentar sugestões, elogios, solicitações, reclamações e denúncias e avaliar os serviços prestados pela Equipe CEJAM. A partir das informações trazidas pelos usuários, a ouvidoria pode identificar melhorias, propor mudanças, assim como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

7.1 Indicadores de Satisfação do Usuário

No período avaliado, tivemos o total de **03 formulários preenchidos**. Os gráficos a seguir, demonstram os resultados obtidos na competência avaliada.

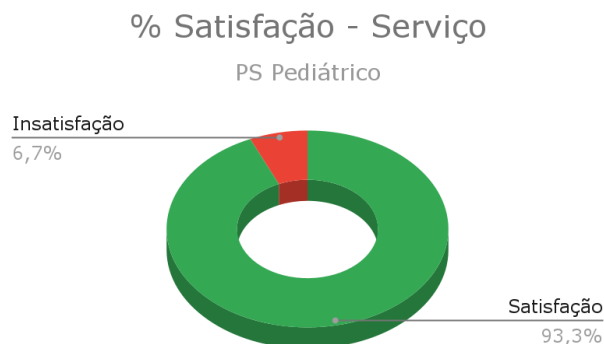
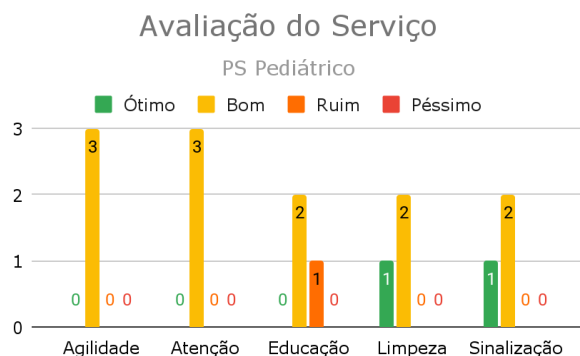
7.1.1 Avaliação do Atendimento

O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao atendimento da Recepção, Classificação de Risco, Enfermagem, Médicos e Observação. No período, tivemos uma satisfação de 93,3%, demonstrando uma percepção positiva ao atendimento.



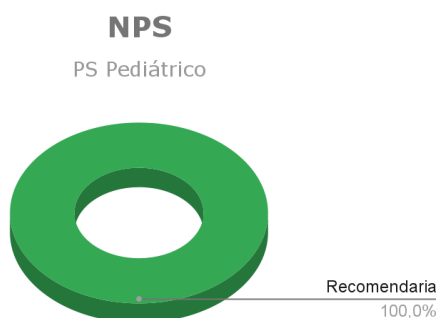
7.1.2 Avaliação do Serviço

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 93,3% dos usuários.



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, 100% dos usuários recomendariam o serviço.



Manifestações		
Data	Tipo	Descrição
13/09/2022	Crítica	Tem algumas enfermeiras da neo natal que não tem muita atenção com os bebês, acho que isso deveria ser melhor.

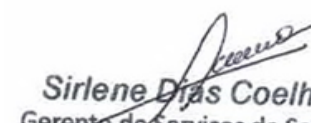
8. EVENTOS E CAPACITAÇÕES

- No dia 26/09/2022, através do memorando 125, foi entregue a Diretoria Clínica do Hospital, o livro de diretrizes clínicas e protocolos assistenciais criado pelos Drs coordenadores da UTI NEONATAL, para apreciação dos responsáveis, bem como suas assinaturas, e se necessário, propostas de alteração
- No mês de referência foi promovida uma ação de prevenção ao suicídio, fazendo referência ao mês de setembro amarelo. Foram confeccionados suspiros de pirulitos na cor amarela com a mensagem "sua vida importa", e impressos os informativos disponibilizados pelo Cejam de como levar uma vida mais leve, além disso, contamos com a presença de dois voluntários para ser feito um momento de música e reflexão com os funcionários.





Ferraz de Vasconcelos, 12 de outubro de 2022.


Sirlene Dias Coelho
Gerente de Serviços de Saúde
CEGISS - CEJAM