

# **Relatório de Atividades Assistenciais**

Hospital Regional “Dr. Vivaldo  
Martins Simões” - Osasco

**Unidade de Terapia Intensiva  
Adulto**

Convênio n.º 01475/2020

**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 TÉCNICO DE SAÚDE**

Susan Lopes Mizugai

**COORDENADOR DE ENFERMAGEM**

Plínio José Bonifácio Neto

## SUMÁRIO

|                                                                                                                        |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL</b>                                                                             | <b>5</b>  |
| 1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM                                                              | 5         |
| 1.2 Convênio n.º 1475/2020                                                                                             | 6         |
| <b>2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES</b>                                                                    | <b>7</b>  |
| <b>3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE</b>                                                             | <b>7</b>  |
| <b>4. FORÇA DE TRABALHO</b>                                                                                            | <b>7</b>  |
| 4.1 Dimensionamento Geral                                                                                              | 7         |
| 4.2 Relação nominal de Profissionais - CLT                                                                             | 8         |
| 4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas                                                                                   | 11        |
| 4.3.1 Absenteísmo                                                                                                      | 11        |
| 4.3.2 Turnover                                                                                                         | 12        |
| 4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)                                                                        | 12        |
| <b>5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS</b>                                                                         | <b>13</b> |
| 5.1 Indicadores - Produção                                                                                             | 13        |
| 5.1.1 Saídas                                                                                                           | 13        |
| 5.1.2 Taxa de Ocupação                                                                                                 | 13        |
| 5.1.3 Paciente-dia                                                                                                     | 14        |
| 5.2 Indicadores - Qualitativos                                                                                         | 14        |
| 5.2.1 Média de Permanência (dias)                                                                                      | 14        |
| Taxa de Mortalidade                                                                                                    | 14        |
| 5.2.3 Taxa de Reinternação em 24 horas                                                                                 | 15        |
| 5.2.4 Prontuários Evoluídos                                                                                            | 15        |
| 5.3 Indicadores - Segurança do Paciente                                                                                | 16        |
| 5.3.1 Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica (VM)                                                                   | 16        |
| 5.3.2 Densidade de incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central | 16        |
| 5.3.3 Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central (CVC)                                                               | 16        |

|                                                                                                  |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 5.3.4 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical | 17        |
| 5.3.5 Incidência de queda de paciente                                                            | 17        |
| 5.3.6 Índice de Lesão por Pressão                                                                | 18        |
| 5.3.7 Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral                           | 18        |
| 5.3.8 Incidência de Flebite                                                                      | 19        |
| 5.3.9 Incidência de perda de cateter venoso central (CVC)                                        | 19        |
| 5.3.10 Incidência de perda de cateter central de inserção periférica (PICC)                      | 19        |
| 5.3.11 Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal                              | 20        |
| 5.3.12 Reclamações na ouvidoria                                                                  | 20        |
| <b>6. EVENTOS E CAPACITAÇÕES</b>                                                                 | <b>21</b> |
| Anexo I - Painel de Prestação de Contas: Indicadores Contratuais                                 | 22        |

## 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 1475/2020**

A celebração do convênio visa gerenciamento técnico/administrativo de **40 (quarenta) leitos de Unidade de Terapia Intensiva**, de forma quantitativa e qualitativa, com o fornecimento de equipe multidisciplinar de plantonistas e diaristas, para o funcionamento ininterrupto destas Unidades, no atendimento exclusivo de pacientes com doenças respiratórias infectados pela COVID-19, no âmbito do Hospital Regional Dr. Vivaldo Martins Simões, em caráter emergencial, em vista da disseminação da doença.

A gestão ativa dos 40 (quarenta) leitos da UTI Adulto obedecerá à normatização aplicável, de acordo com a RDC nº 07/2010 e RDC nº 26/2012, ambas do Ministério de Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária, ao Regulamento Técnico para Funcionamento de Unidades de Terapia Intensiva – AMIB, e demais legislações pertinentes que dispõem sobre os requisitos mínimos para funcionamento do Setor.

## 2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas na UTI Adulto do Hospital Regional de Osasco – Dr. Vivaldo Martins Simões são monitoradas por sistema de informática e planilhas de excel para consolidação dos dados. Todos os profissionais são cadastrados no CNES, o que permite o faturamento por procedimento e profissional.

## 3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas na UTI Adulto no período de **01 a 31 de Novembro de 2021**.

## 4. FORÇA DE TRABALHO

A equipe de trabalho é composta por 122 ( Cento e Vinte e Dois ) colaboradores contratados por processo seletivo (CLT) e 30 (trinta) por contratação de Pessoa Jurídica, totalizando 152 ( Cento e Cinquenta e Dois ) colaboradores para este serviço.

### 4.1 Dimensionamento Geral

| Equipe                    | Cargo                                        | Previsto | Efetivo |
|---------------------------|----------------------------------------------|----------|---------|
| Administrativa            | Auxiliar Técnico Administrativo (40h) diurno | 4        | 4       |
|                           | Encarregado Administrativo                   | 1        | 1       |
| Assistencial - Enfermagem | Coordenador de Enfermagem                    | 1        | 1       |
|                           | Enfermeiro (36h) diurno                      | 10       | 10      |
|                           | Enfermeiro (36h) noturno                     | 10       | 10      |
|                           | Téc. de Enfermagem                           | 48       | 48      |
|                           | Téc. de Enfermagem - noturno                 | 48       | 48      |
| Total                     |                                              | 122      | 122     |

Fonte: OSASCO - 01475-2020 @ UTI ADULTO 40 LEITOS @ TA01 - Orçamento Prorrogação 6 meses - rev04.xlsb.

Mediante o quadro acima, verificamos que 100 % da previsão de colaboradores foram efetivadas conforme o estabelecido no plano de trabalho estando incluso em planilha separada a equipe PJ.

## 4.2 Relação nominal de Profissionais - CLT

| Cargo                                 | Colaborador                                                   | Núm. Conselho |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------|
| Encarregado (40h)                     | 01 (D). Fabio Ferreira De Araujo                              | N/A           |
| Auxiliar Técnico Administrativo (40h) | 01 (D). Gabriel Souza Dos Santos                              | N/A           |
|                                       | 02 (D). Lucimara Rodrigues De Melo                            | N/A           |
|                                       | 03 (D). Ezequiel Gregorio dos Santos                          | N/A           |
|                                       | 04 (D). Mariana T. de Albuquerque lima                        | N/A           |
| Coordenador de Enfermagem             | 01. Plínio José Bonifácio Neto                                | 409.067       |
| Enfermeiro                            | 01 (D). Ana Cristina Ferreira Porfirio                        | 453.467       |
|                                       | 02 (D). Cassia Simone Franchini De Souza                      | 502.749       |
|                                       | 03 (D). Daike Neves De Brito                                  | 500.003       |
|                                       | 04 (D). Debora Cristina De Oliveira                           | 593.807       |
|                                       | 05 (D). Elizabete Araujo Souza                                | 533.752       |
|                                       | 06 (D). Fabiana Almeida Alves                                 | 688622        |
|                                       | 07 (D). Luiza Vieira Rocha                                    | 477.325       |
|                                       | 08 (D). Natalia Balieiro Montoni                              | 374.812       |
|                                       | 09 (D). Priscila Clemente da Silva                            | 546.075       |
|                                       | 10 (D). Thamirys Cristina Pinheiro                            | 565.170       |
|                                       | 11 (N). Arminda Santos Carneiro                               | 423.884       |
|                                       | 12 (N). Genivaldo Vitorio dos Santos                          | 289.875       |
|                                       | 13 (N). Jorge Daniel Dutra                                    | 423.253       |
|                                       | 14 (N). Jusselma De Jesus Marques                             | 587.324       |
|                                       | 15 (N). Lidiane Costa Rodrigues                               | 556.486       |
|                                       | 16 (N). Magda Ap. dos Anjos Nascimento                        | 492.495       |
|                                       | 17 (N). Maria de Lourdes S. C. Sousa                          | 627.894       |
|                                       | 18 (N). Michele Fernandes De Andrade                          | 629.298       |
|                                       | 19 (N). Richard Pereira Da Silva                              | 540.295       |
|                                       | 20 (N). Vitória Martins da Silva Carlos ( Sub. extensão mat.) | 566.533       |
| Técnico de Enfermagem                 | 01 (D). Ana Paula Maria Dantas                                | 831.235       |
|                                       | 02 (D). Adriana Ribeiro Lisboa                                | 483.427       |
|                                       | 03 (D). Beatriz Alves De Oliveira                             | 966.405       |
|                                       | 04 (D). Carla Regina Alves De Moraes                          | 838.697       |
|                                       | 05 (D). Cristia Feitosa Dos Santos Ribeiro                    | 1.065.133     |
|                                       | 06 (D). Daniela Mendes Dos Santos                             | 1.069.208     |
|                                       | 07 (D). Denise Lopes De Souza                                 | 1.365.025     |
|                                       | 08 (D). Edilene Oliveira da Cruz                              | 1.367.600     |
|                                       | 09 (D). Elany Cristina Santos De Santana                      | 927.204       |
|                                       | 10 (D). Flavia Teles da Silva Estevo                          | 1.052.381     |



|         |                                                      |           |
|---------|------------------------------------------------------|-----------|
| 11 (D). | Glaucia Dos Santos                                   | 1.411.989 |
| 12 (D). | Hortência Valcarce Novo                              | 1.108.302 |
| 13 (D). | Iara Fernandes Braga                                 | 781.281   |
| 14 (D). | Jaqueline Correia Da Cunha                           | 1.191.160 |
| 15 (D). | Janaina Campos da Silva Alves                        | 1.042.254 |
| 16 (D). | Jade Layane Messias                                  | 990.344   |
| 17 (D). | Jhonny Oliveira Bezerra                              | 952.055   |
| 18 (D). | Josenilza Mendes Santos                              | 452.753   |
| 19 (D). | Joice Cristina J. dos Santos ( Subs. Afastada INSS)  | 1.015.661 |
| 20 (D). | Josielson De Almeida Rodrigues                       | 1.117.500 |
| 21 (D). | Joyce Oliveira de Souza Borges ( Sub. extensão mat.) | 1.166.822 |
| 22 (D). | Juliana Pedrosa De Azevedo                           | 1.317.678 |
| 23 (D). | Leontina Fatima da Silva                             | 346.933   |
| 24 (D). | Luciana Viana Dos Santos                             | 864.822   |
| 25 (D). | Luciete Lucena De Almeida                            | 1.251.886 |
| 26 (D). | Luiza Angela Dos Santos Lopes                        | 750.724   |
| 27 (D). | Maria Aparecida Oliveira Silva                       | 1.425.426 |
| 28 (D). | Maria Edilene Da Conceição Silva                     | 1.042.950 |
| 29 (D). | Maiara Kemilly Gomes Dos Santo                       | 1.425.426 |
| 30 (D). | Maria Suinara Barbosa Pinheiro                       | 984.850   |
| 31 (D). | Monica Costa De Lima                                 | 1.059.270 |
| 32 (D). | Nathany Machado Sakamoto                             | 1.446.954 |
| 33 (D). | Naziza Fernandes De Souza                            | 904.902   |
| 34 (D). | Nidirlane De Souza Oliveira                          | 750.088   |
| 35 (D). | Pamela Araujo Amorim                                 | 1.533.598 |
| 36 (D). | Raildete Rodrigues Santos                            | 608.976   |
| 37 (D). | Renata Dos Santos Oliveira                           | 1.395.724 |
| 38 (D). | Renilda Silva Dos Santos                             | 1.023.779 |
| 39 (D). | Sabrina Aparecida Dias Quericheli                    | 735.614   |
| 40 (D). | Suelen Caroline De Oliveira                          | 1.336.617 |
| 41 (D). | Suellen Costa De Oliveira                            | 1.305.787 |
| 42 (D). | Suzana Jovelina Cardoso                              | 1.201.883 |
| 43 (D). | Suzana Regina de Godoy Ferreira                      | 1.142.241 |
| 44 (D). | Vanessa Splicigo Nakayama                            | 165.149   |
| 45 (D). | Verusca Andreza Bellinazzi Da Silva                  | 747.343   |
| 46 (D). | Viviane Aparecida Dos Santos                         | 833.752   |
| 47 (D). | Viviane Rodrigues da Silva                           | 1.372.502 |
| 48 (D). | Wervelis Alves de Oliveira                           | 1.405.983 |
| 49 (N). | Adriana Aparecida De Camargo                         | 955.614   |
| 50 (N). | Adriana Rosa Laureço                                 | 93.621    |

|         |                                                   |           |
|---------|---------------------------------------------------|-----------|
| 51 (N). | Aguinaldo Ferreira Da Conceição                   | 922.051   |
| 52 (N). | Ana Paula Da Silva Siqueira                       | 1.072.016 |
| 53 (N). | Antonia Elismar Teixeira                          | 969.948   |
| 54 (N). | Bruna Lopes Da Silva                              | 902.950   |
| 55 (N). | Catia Regina Dos Santos Meira                     | 1.386.411 |
| 56 (N). | Cilsa Do Nascimento                               | 890.143   |
| 57 (N). | Cintia De Carvalho Moreira                        | 850.491   |
| 58 (N). | Clelia Ferreira De Almeida                        | 1.321.769 |
| 59 (N). | Daniela Alves Silva Feitosa                       | 918.150   |
| 60 (N). | Dilma Edivane De Almeida Pereir                   | 863.226   |
| 61 (N). | Edson Jose Da Silva                               | 209.701   |
| 62 (N). | Erislene Almeida                                  | 442.262   |
| 63 (N). | Fabio Amaral Almeida                              | 1.298.837 |
| 64 (N). | Francisca Sonia Romualdo Barbosa                  | 747.363   |
| 65 (N). | Geruza Pereira Dos Santos Gomes                   | 792.200   |
| 66 (N). | Gilmar Laurindo Da Silva                          | 1.239.999 |
| 67 (N). | Graziela Provasi Gomes Silva                      | 161.191   |
| 68 (N). | Iasmin Claudino Santos                            | 1.057.956 |
| 69 (N). | Telma Aparecida Saubier                           | 1.554.219 |
| 70 (N). | Jessica Martins Sobreira                          | 1.199.280 |
| 71 (N). | Jessica Maria Melo Brandão                        | 744.929   |
| 72 (N). | Josiede Borges De Oliveira                        | 186.115   |
| 73 (N). | Karoline Gonçalves Nogueira ( Sub. extensão mat.) | 1.319.696 |
| 74 (N). | Kelle Aparecida Dias Teixeira                     | 1.383.223 |
| 75 (N). | Loraine Patrício Santesso                         | 775.142   |
| 76 (N). | Luciana De Souza Silva                            | 815.274   |
| 77 (N). | Mara Isa Rodrigues Nobre                          | 715.404   |
| 78 (N). | Maria Aparecida Cardoso Dos Santos                | 1.372.502 |
| 79 (N). | Maria Elita Dos Santos                            | 280.803   |
| 80 (N). | Matheus Dos Santos Souza                          | 1.371.900 |
| 81 (N). | Mayara De Cassia Silva Correia                    | 1.170.504 |
| 82 (N). | Monica Dos Santos Silva                           | 961.461   |
| 83 (N). | Odilene De Almeida Castro                         | 416.417   |
| 84 (N). | Raquel Kathleen de Jesus Pires                    | 1.396.260 |
| 85 (N). | Rene Rodrigues Fidelis                            | 1.082.094 |
| 86 (N). | Regilvania Rodrigues Guze                         | 846.446   |
| 87 (N). | Rosangela Silva Caldas Dos Santos                 | 1.145.088 |
| 88 (N). | Rosemeire L. Gonçalves Santos                     | 866.520   |
| 89 (N). | Sidneia Aparecida Gomes                           | 932.403   |
| 90 (N). | Tatiana Spoltore Dias De Souza                    | 870.611   |

|          |                           |           |
|----------|---------------------------|-----------|
| 91 (N).  | Telma Ribeiro Moreira     | 466.440   |
| 92 (N).  | Thiago Fernando da Silva  | 861.665   |
| 93 (N).  | Veronica Pereira Oliveira | 1.002.834 |
| 94 (N).  | Victoria Santos da Silva  | 1.334.473 |
| 95 (N).. | Wanderleia Arruda         | 854.573   |
| 96 (N).  | Weislaini Luz Alexandrino | 901.912   |

**Legenda:** (N) - Noturno; (D) - Diurno; (F) - Folguista; N/A - Não se aplica.

### 4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas

#### 4.3.1 Absenteísmo

Mediante o cenário da **UTI Adulto 40 Leitos 1475/2020** (2º andar), de 122 (Cento e Vinte e Dois) colaboradores, foram identificados **56 (Cinquenta e Seis)** dias de ausências sendo:

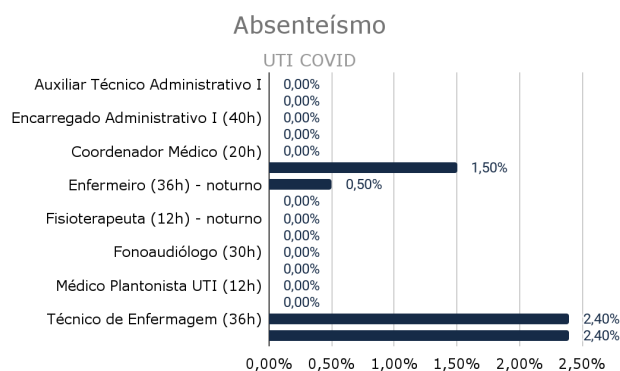
01 (Um) dia de ausência injustificada, por uma Enfermeira do diurno, foi aplicado as medidas administrativas;

04 (Quatro) dias de ausência injustificada, de Técnicos de Enfermagem do diurno, foram aplicadas medidas administrativas;

01 (Um) dia de ausência por motivo injustificado, de Técnico de Enfermagem do noturno, foi aplicado medidas administrativas;

06 (Seis) dias de ausências justificadas por meio de atestado de óbito sendo 03 (Três) dias de técnico de enfermagem do período diurno e 03 (Três) dias de técnico de enfermagem do período noturno.

44 (Quarenta e Quatro) dias de ausências justificadas por meio de atestado médico sendo:

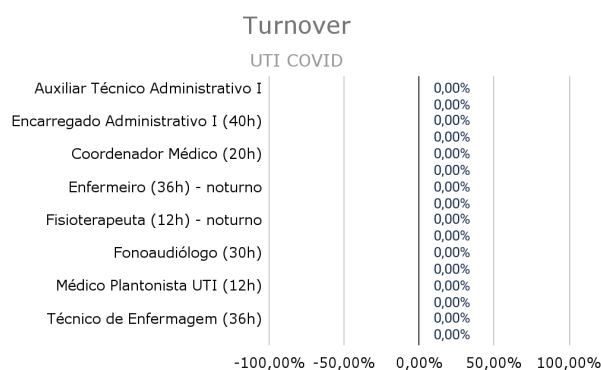


- 02 (Dois) dias de Enfermeiros do período diurno, por múltiplos diagnósticos;
- 01 (Um) dia de Enfermeiros do período noturno, por múltiplos diagnósticos;
- 19 (Dezenove) dias de técnico de enfermagem do período diurno, por múltiplos diagnósticos; e
- 22 (Vinte e Dois) dias de técnico de enfermagem do período noturno, por múltiplos diagnósticos;

#### 4.3.2 Turnover

Durante o mês corrente, segue o turnover das unidades:

- **UTI Adulto 40 Leitos 1475/2020** - No corrente mês, não tivemos dispensas, e o quadro está completo.



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

Ao longo do mês não houve caso de acidente biológico.

**Plano de ação:** Manteremos a educação permanente com todos colaboradores referente a prevenção de acidentes com perfuro cortante e orientações quanto ao trajeto seguro.

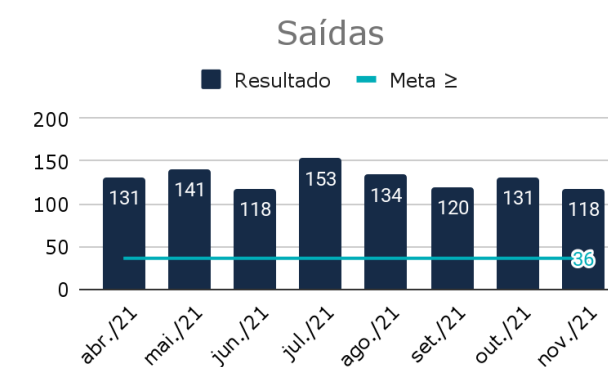
### 5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS

Os indicadores são fundamentais para o planejamento e avaliação da unidade, nos direciona para aspectos relacionados à efetividade da gestão, seu desempenho e a qualidade da assistência ofertada. Nesse sentido, os dados apresentados a seguir retratam as atividades realizadas na UTI Adulto - HRO.

Em anexo, para melhor análise dos indicadores, segue tabela comparativa entre competências avaliadas (**Anexo I**).

## 5.1 Indicadores - Produção

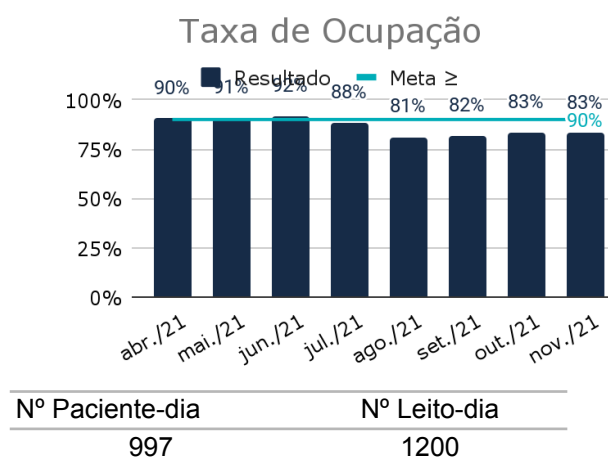
### 5.1.1 Saídas



| Tipo de Saída         | Nº de Saídas |
|-----------------------|--------------|
| Alta                  | 0            |
| Transferência Interna | 79           |
| Transferência Externa | 0            |
| Óbitos < 24h          | 6            |
| Óbitos > 24h          | 33           |
| <b>Total</b>          | <b>118</b>   |

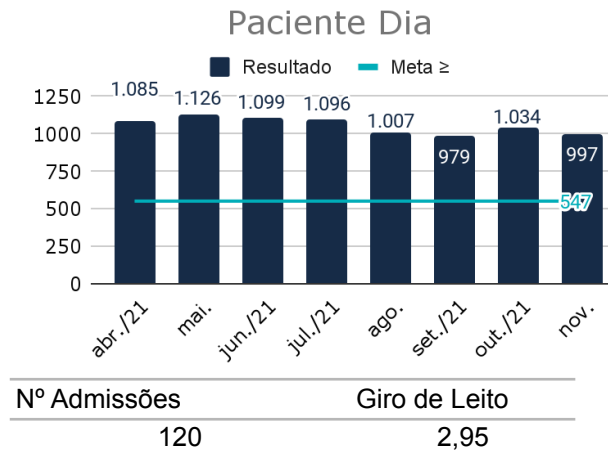
**Análise crítica:** Atingimos a meta compactuada, se esforçando diariamente para uma saída precoce e segura dos pacientes internados.

### 5.1.2 Taxa de Ocupação



**Análise crítica:** A demanda de ocupação dos leitos está relacionada a fatores externos sendo eles: o Pronto Socorro do HRO que solicita vaga de Terapia Intensiva e o CROSS com solicitações externas, disponibilizamos todos os leitos disponíveis e absorvemos todas as vagas solicitadas, entretanto, permanecemos abaixo da meta estabelecida.

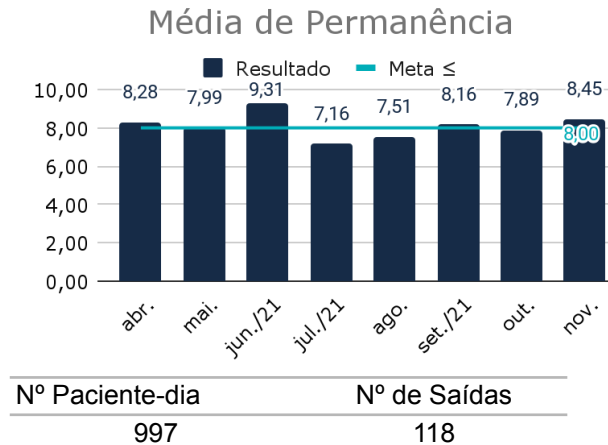
### 5.1.3 Paciente-dia



**Análise crítica:** No período avaliado nas UTIs Covid e Geral tivemos 997 pacientes-dia, realizamos 120 admissões com uma rotatividade de 2,95 vezes o giro de leitos.

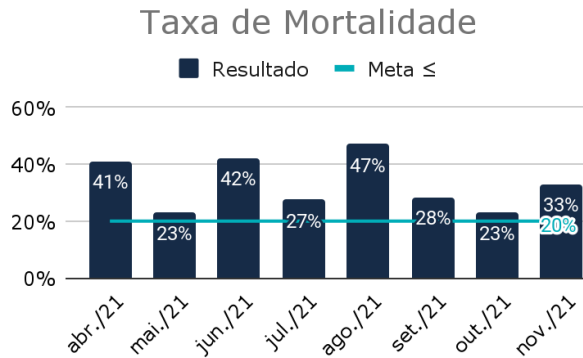
## 5.2 Indicadores - Qualitativos

### 5.2.1 Média de Permanência (dias)



**Análise crítica:** Não foi possível atingir a meta compactuada tendo em vista o perfil atual de pacientes crônicos hospitalizados, retardando assim a uma saída precoce e segura das Utis, diariamente em visita multi é discutido o momento ideal para uma alta segura dos pacientes que apresentam estabilidade hemodinâmica.

## 5.2.2 Taxa de Mortalidade

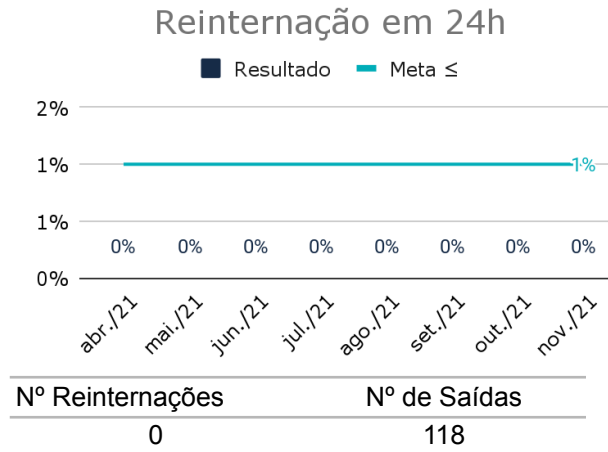


| Setor      | Mortalidade Prevista | Mortalidade Observada | SMR  |
|------------|----------------------|-----------------------|------|
| UTI Adulto | 33,5                 | 32                    | 0,95 |
| UTI Covid  | 25,7                 | 36,84                 | 1,43 |
| Média      | 29,6                 | 34,42                 | 1,19 |

**Análise crítica:** A taxa de mortalidade observada entre as Utis Covid e Geral foi de 33%, tal índice está corroborado pelo escore prognóstico SAPS-3 que prevê 25,7% mortalidade predita na UTI Covid sendo apresentando uma mortalidade observada de 36,84% com um SMR de 1,43. Verificando sobre a mortalidade observada ter sido maior que a predita, observou-se que 61% dos pacientes que evoluíram a óbitos tinha idade superior a 60 anos sendo

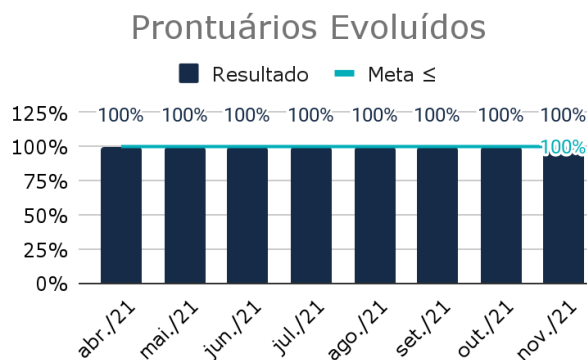
acompanhados de múltiplas comorbidades, tendo assim, uma resposta negativa a evolução da doença, na UTI Geral a mortalidade prevista é de 33,5% sendo que a mortalidade observada foi de 32% com SMR de 0,95 ou seja, o nº de óbitos ocorridos foi abaixo do nº de óbitos esperados em ambas UTIs (<1). Cabe ressaltar que comparado ao mês anterior tivemos uma complexidade hemodinâmica menor pelos pacientes recebidos Via Cross e PSA se compararmos o Saps-3, que apresenta uma diminuição de 16,4% na média de mortalidade predita. Observamos que todos os óbitos foram esperados e inevitáveis e com o perfil de pacientes neurológicos (Acidente vascular cerebral isquêmico/hemorragico; Hemorragia subaracnóide aneurismática; Traumatismo Cranioencefálico grave) e pacientes com múltiplas comorbidades clínicas que internaram por quadro de sepse.

### 5.2.3 Taxa de Reinternação em 24 horas



**Análise crítica:** Não houve reinternação menor que 24h no corrente mês, sendo reflexo da alta segura do setor de UTI pela equipe multiprofissional.

### 5.2.4 Prontuários Evoluídos

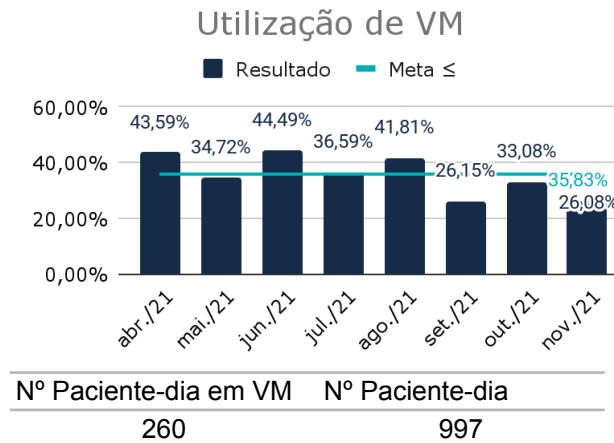


**Análise crítica:** Atingido meta compactuada tendo em vista o check-list diário dos prontuários realizado pela equipe Auxiliar Administrativa.



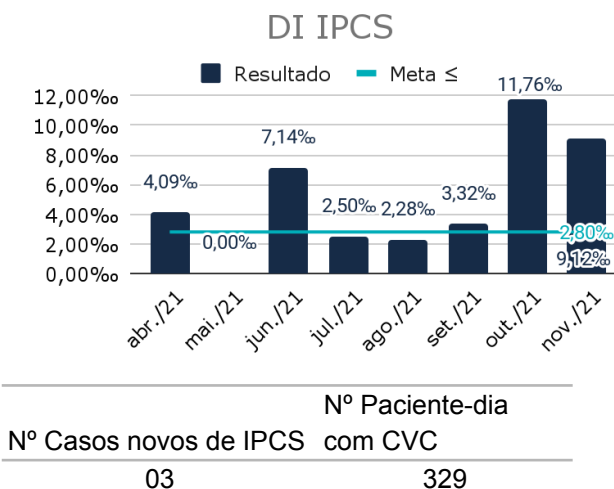
## 5.3 Indicadores - Segurança do Paciente

### 5.3.1 Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica (VM)



**Análise crítica:** Foi atingido a taxa de utilização de ventilação mecânica, tendo em vista a cultura da equipe médica no desmame mais precoce e seguro possível dos pacientes em IOT.

### 5.3.2 Densidade de incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central



**Análise crítica:** Não foi possível atingir a meta compactuada, cabe ressaltar que todos os cateteres passados seguiram o protocolo atual de passagem segura de cateteres conforme check list, os 03 pacientes que evoluíram com infecção de cateter apresentavam instabilidade

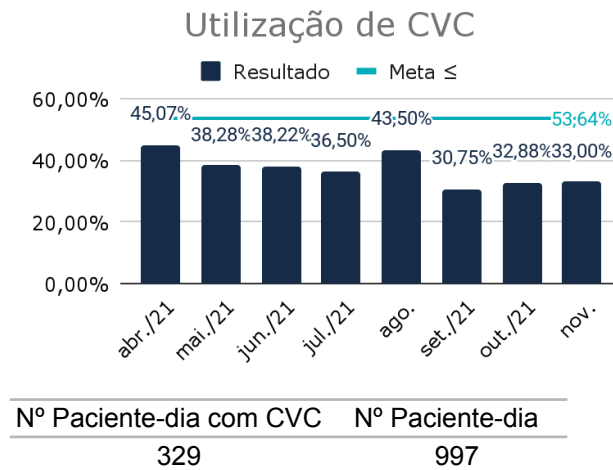
hemodinâmica necessitando de instalação de DVA de imediato.

#### Plano de Ação:

Será mantido a conduta médica de desinvadir o mais precoce possível os pacientes em uso de CVC, garantir a passagem segura de cateteres conforme Check list e mantido as medidas de prevenção pela equipe de enfermagem na manutenção dos cateteres.

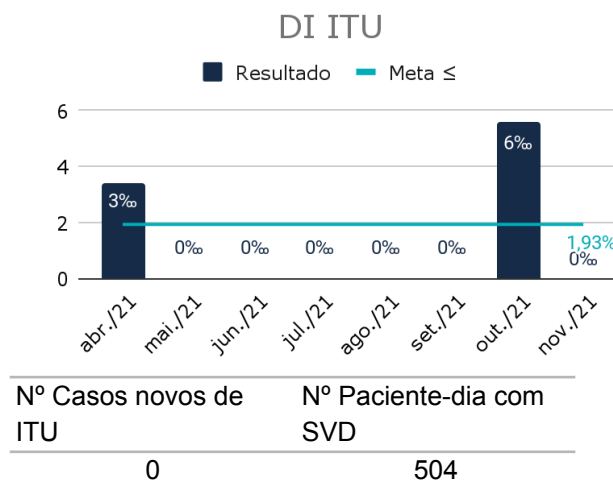
Será programado Educação permanente junto à equipe frente a prevenção de infecções de corrente sanguínea.

### 5.3.3 Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central (CVC)



**Análise crítica:** Atingido a meta compactuada, tendo em vista a cultura dos médicos intensivistas de desinvadir o mais precoce possível os pacientes com cateteres centrais.

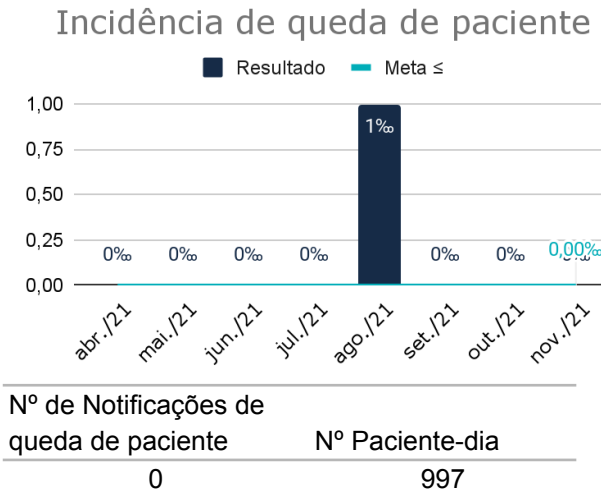
### 5.3.4 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical



**Plano de Ação:** Será mantido a conduta médica de desinvadir o mais precoce possível os pacientes em uso de CVD, da equipe de enfermagem de garantir a passagem segura de cateteres conforme Check list e mantido as medidas de prevenção dos cateteres.

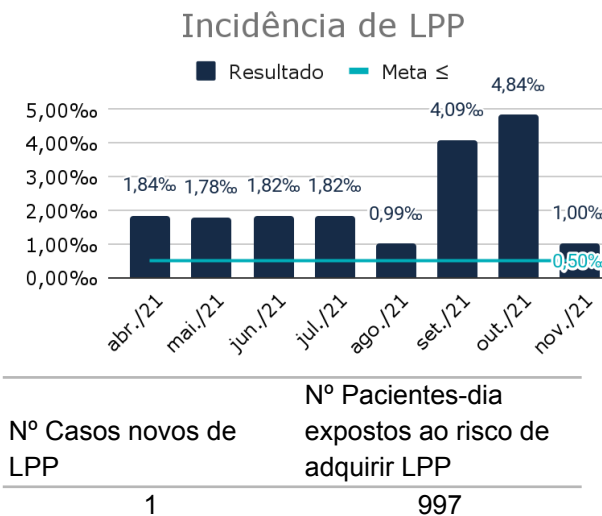
**Análise crítica:** Atingido a meta compactuada, tendo em vista a cultura dos médicos intensivistas de desinvadir o mais precoce possível os pacientes em uso de cateteres vesicais.

### 5.3.5 Incidência de queda de paciente



**Análise crítica:** Não houve queda em virtude da educação permanente no que se diz a identificação precoce dos pacientes com risco de quedas e sobre a contenção segura aos pacientes com diminuição de força motora e alterações neurológicas.

### 5.3.6 Índice de Lesão por Pressão



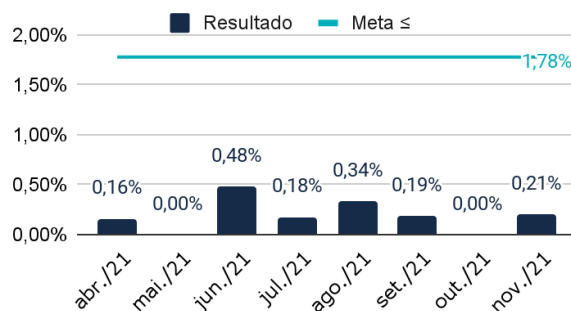
estando classificado como risco alto para abertura LPP, evoluindo com lesão em Região Lombar em grau 2.

**Ação:** Será mantida a educação permanente quanto a prevenção e tratamento de pacientes com LPP.

**Análise crítica:** Não foi possível atingir a meta compactuada em virtude do grau de complexidade e limitação motora dos pacientes que evoluíram com abertura de LPP, cabe ressaltar que o paciente notificado é do sexo masculino de 34 anos

### 5.3.7 Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral

Incidência de saída não planejada



|                                                               |                            |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Nº Saída não planejada de Sonda Oro/Nasogastroenteral (SONGE) | Nº Pacientes-dia com SONGE |
| 1                                                             | 483                        |

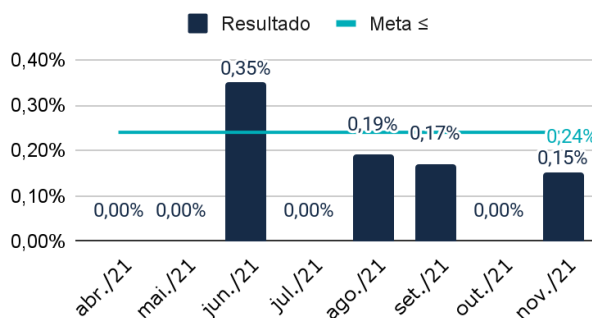
**Análise crítica:** Atingido meta compactuada, em virtude da fixação segura da sonda e identificação precoce pela equipe dos pacientes

com risco de sacar sonda acidentalmente, cabe ressaltar que o único caso notificado é de um paciente do sexo masculino de 53 anos com HD: TCE que apresentou agitação psicomotora sacando acidentalmente a sonda, sendo reavaliado e repassado nova sonda.

**Ação:** Será mantido a educação permanente quanto a prevenção e barreiras de segurança a fim de ser sacado sonda acidentalmente.

### 5.3.8 Incidência de Flebite

Incidência de Flebite

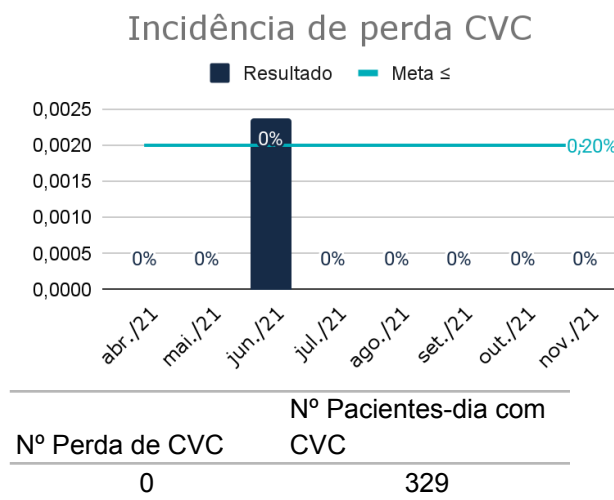


|                           |                          |
|---------------------------|--------------------------|
| Nº Casos novos de Flebite | Nº Pacientes-dia com AVP |
| 1                         | 653                      |

**Análise crítica:** Atingido meta compactuada, em virtude da passagem e manutenção segura dos cateteres periféricos pela equipe de enfermagem, cabe ressaltar que o unico caso notificado é de um paciente do sexo masculino de 85 anos com fragilidade capilar importante, evoluindo com flebite em Membro Superior Direito em grau 2, tendo boa resposta desinflamatória.

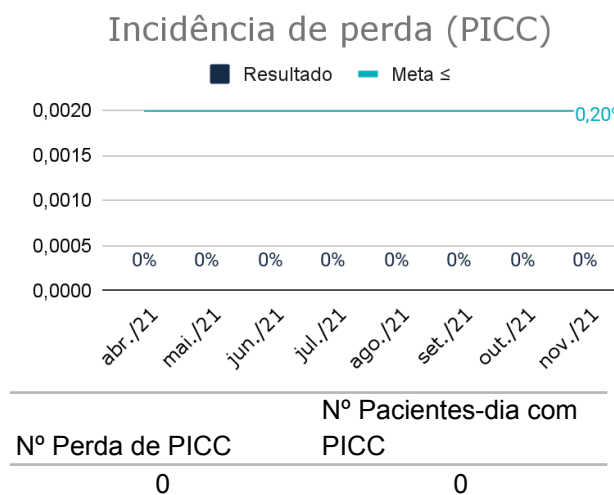
**Plano de Ação:** Está sendo realizado diariamente junto a equipe de enfermagem a conscientização da importância dos cuidados quanto a passagem e manutenção dos cateteres periféricos a fim de evitar flebites.

### 5.3.9 Incidência de perda de cateter venoso central (CVC)



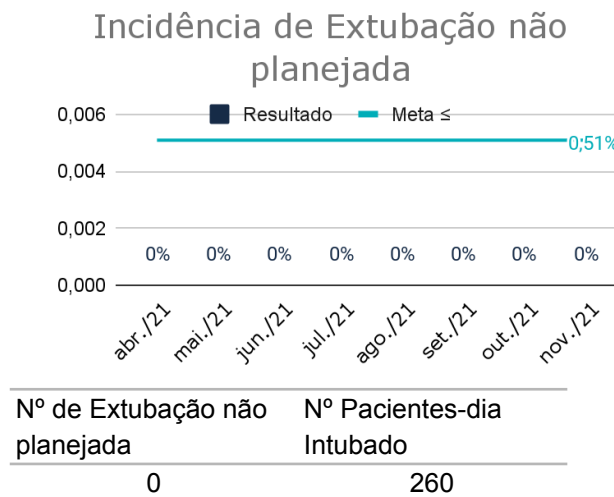
**Análise crítica:** Atingido meta compactuada tendo em vista medidas de segurança da equipe médica na passagem do cateter com boa fixação e da enfermagem na manutenção.

### 5.3.10 Incidência de perda de cateter central de inserção periférica (PICC)



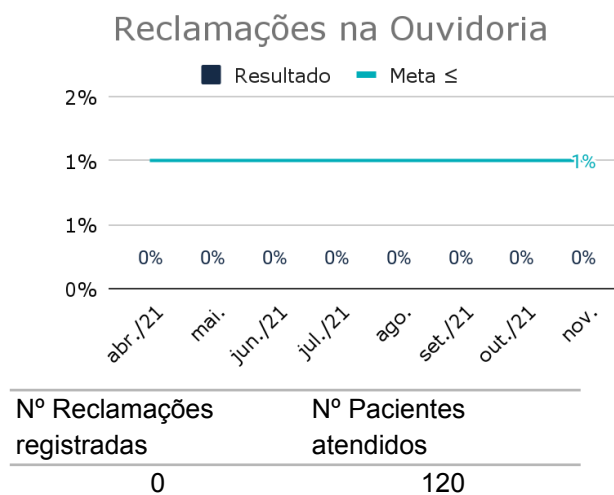
**Análise crítica:** No momento não é utilizado PICC na unidade de UTI.

### 5.3.11 Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal



**Análise crítica:** Atingido meta compactuada em virtude do trabalho em equipe da fisioterapia e enfermagem no que se refere a manutenção e fixação segura do tubo orotraqueal.

### 5.3.12 Reclamações na ouvidoria



**Análise crítica:** Não houve reclamações no corrente mês, tendo em vista a conscientização contínua de toda equipe multidisciplinar em dedicar ao máximo o suporte logístico e emocional aos pacientes que se encontram fragilizados pela doença em tratamento e ambiente hospitalar diferente do seu dia a dia.

## 6. EVENTOS E CAPACITAÇÕES

Realizado treinamento por esta Coordenação de Enfermagem junto aos enfermeiros assistenciais das UTIs e Enfermarias com participação de 84% da equipe, sendo realizado entre os dias 22 a 25 de novembro 2021, com os temas de Informatização da Passagem de Plantão dos Enfermeiros e Fechamento Parcial e Integral dos Balanços Hídricos.

São Paulo, 10 de Dezembro de 2021.

  
**Sirlene Dias Coelho**  
Coordenador Administrativo  
**CEJAM**  
RG: 13.580.195-3

## Anexo I - Painel de Prestação de Contas: Indicadores Contratuais

| Indicadores - UTI Adulto |                                                                                                                    | Meta   | 1º Trimestre/2021 |         |         | Resultados |   | 2º Trimestre/2021 |         |         | Resultados |   | 3º Trimestre/2021 |         |         | Resultados |   | 4º Trimestre/2021 |         |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------|---------|---------|------------|---|-------------------|---------|---------|------------|---|-------------------|---------|---------|------------|---|-------------------|---------|
|                          |                                                                                                                    |        | jan./21           | fev./21 | mar./21 | Média      | Δ | abr./21           | mai./21 | jun./21 | Média      | Δ | jul./21           | ago./21 | set./21 | Média      | Δ | out./21           | nov./21 |
| 1                        | Saídas ≥                                                                                                           | 36     | 148               | 118     | 124     | 130,00     | ✓ | 131               | 141     | 118     | 130        | ✓ | 153               | 134     | 120     | 136        | ✓ | 131               | 118     |
| 2                        | Taxa de ocupação ≥                                                                                                 | 90%    | 79,84%            | 86,70%  | 87,50%  | 84,68%     | ✗ | 90%               | 91%     | 92%     | 91%        | ✓ | 88%               | 81%     | 82%     | 83,73%     | ✗ | 83%               | 83%     |
| 3                        | Média de Permanência (dias) ≤                                                                                      | 8,00   | 6,69              | 8,23    | 8,75    | 7,89       | ✓ | 8,28              | 7,99    | 9,31    | 8,53       | ✗ | 7,16              | 7,51    | 8,16    | 7,61       | ✓ | 7,89              | 8,45    |
| 4                        | Paciente Dia ≥                                                                                                     | 547    | 990               | 971     | 1.085   | 1.015      | ✓ | 1.085             | 1.126   | 1.099   | 1.103      | ✓ | 1.096             | 1.007   | 979     | 1.027,33   | ✓ | 1.034             | 997     |
| 5                        | Taxa de Mortalidade ≤                                                                                              | 20%    | 17,57%            | 31,36%  | 29,84%  | 26,26%     | ✗ | 41%               | 23%     | 42%     | 36%        | ✗ | 27%               | 47%     | 28%     | 34,27%     | ✗ | 23%               | 33%     |
| 6                        | Taxa de Reinternação em 24 horas ≤                                                                                 | 1%     | 0,00%             | 0,00%   | 0,00%   | 0,00%      | ✓ | 0%                | 0%      | 0%      | 0%         | ✓ | 0%                | 0%      | 0%      | 0%         | ✓ | 0%                | 0%      |
| 7                        | Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica (VM) ≤                                                                   | 35,83% | 34,75%            | 46,24%  | 40,55%  | 40,51%     | ✗ | 43,59%            | 34,72%  | 44,49%  | 40,94%     | ✗ | 36,59%            | 41,81%  | 26,15%  | 34,85%     | ✓ | 33%               | 26%     |
| 8                        | Densidade de incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central ≤ | 2,80‰  | 2,56‰             | 0,00‰   | 7,50‰   | 3,35‰      | ✗ | 4,09‰             | 3,32‰   | 7,14‰   | 4,85‰      | ✗ | 2,50‰             | 2,28‰   | 3,32‰   | 2,70‰      | ✓ | 11,76‰            | 9,12‰   |
| 9                        | Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central (CVC) ≤                                                               | 53,64% | 39,39%            | 34,19%  | 36,87%  | 36,82%     | ✓ | 45,07%            | 38,28%  | 38,22%  | 40,52%     | ✓ | 36,50%            | 43,50%  | 30,75%  | 36,91%     | ✓ | 33%               | 33%     |
| 10                       | Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical ≤                       | 1,93‰  | 2,19‰             | 1,98‰   | 0,00‰   | 1,39‰      | ✓ | 3‰                | 0‰      | 0‰      | 1‰         | ✓ | 0‰                | 0‰      | 0‰      | 0‰         | ✓ | 557%              | 0%      |



|    |                                                                        |       |       |       |       |      |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |
|----|------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|------|---|-------|-------|-------|-------|---|-------|-------|-------|-------|---|-------|-------|
| 11 | Prontuários Evoluídos                                                  | 100%  | 100%  | 100%  | 100%  | 100% | ✓ | 100%  | 100%  | 100%  | 100%  | ✓ | 100%  | 100%  | 100%  | 100%  | ✓ | 100%  | 0%    |
| 12 | Reclamações na ouvidoria ≤                                             | 1%    | 0%    | 0%    | 0%    | 0%   | ✓ | 0%    | 0%    | 0%    | 0%    | ✓ | 0%    | 0%    | 0%    | 0%    | ✓ | 0%    | 0%    |
| 13 | Incidência de queda de paciente                                        | 0%    | 0%    | 0%    | 0%    | 0%   | ✓ | 0%    | 0%    | 0%    | 0%    | ✓ | 0%    | 0,99% | 0%    | 0,33% | ✗ | 0%    | 0%    |
| 14 | Índice de Lesão por Pressão (LPP) ≤                                    | 0,50% | 5,05% | 4,12% | 2,76% | 0%   | ✓ | 1,84% | 1,78% | 1,82% | 1,81% | ✗ | 1,82% | 0,99% | 4,09% | 2,30% | ✗ | 4,84% | 1,00% |
| 15 | Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral ≤     | 1,78% | 0,20% | 0,37% | 0,36% | 0%   | ✓ | 0,16% | 0,00% | 0,48% | 0,21% | ✓ | 0,18% | 0,34% | 0,19% | 0,24% | ✓ | 0%    | 0%    |
| 16 | Incidência de Flebite ≤                                                | 0,24% | 0,30% | 0,20% | 0,31% | 0%   | ✓ | 0,00% | 0,00% | 0,35% | 0,12% | ✓ | 0,00% | 0,19% | 0,17% | 0,12% | ✓ | 0%    | 0%    |
| 17 | Incidência de perda de cateter venoso central (CVC) ≤                  | 0,20% | 0,00% | 1,20% | 0,00% | 0%   | ✓ | 0,00% | 0,00% | 0,24% | 0,08% | ✓ | 0%    | 0%    | 0%    | 0,00% | ✓ | 0%    | 0%    |
| 18 | Incidência de perda de cateter central de inserção periférica (PICC) ≤ | 0,20% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0%   | ✓ | 0%    | 0%    | 0%    | 0%    | ✓ | 0%    | 0%    | 0%    | 0,00% | ✓ | 0%    | 0%    |
| 19 | Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal ≤         | 0,51% | 0,29% | 0,22% | 0,23% | 0%   | ✓ | 0%    | 0%    | 0%    | 0%    | ✓ | 0%    | 0%    | 0%    | 0,00% | ✓ | 0%    | 0%    |