

Relatório de Atividades

Convênio nº 01216/2020 - Guarulhos

Complexo Hospitalar Padre Bento

**Unidade de Terapia Intensiva Adulto e
Centro de Triagem**



| Secretaria da Saúde

2020

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO



GOVERNADOR
João Doria

SECRETÁRIO DE SAÚDE
José Henrique Germann Ferreira

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISA "DR. JOÃO AMORIM"



GERENTE MÉDICO
Silvio Possa

GERENTE TÉCNICO REGIONAL
Caroline Carapiá Ribas Lisboa

GERENTE OPERACIONAL
Luciana Cardoso

GERENTE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL
Mário Santoro Júnior

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO	6
1.2 Sobre o CEJAM	6
1.2 Contrato de Gestão nº 01216/2020	7
1.2.1 Estrutura/Equipamentos	7
1.2.2 Contingenciamento COVID-19	8
2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES	8
3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	9
4. FORÇA DE TRABALHO	9
4.1 Profissionais CEJAM Previstos e Efetivos	9
4.1.1 Relação Container	9
4.1.2 Relação UTI Adulto	9
4.2 Relação nominal de Profissionais CEJAM	10
4.3 Escala do Corpo Clínico	12
4.4 Absenteísmo, turnover e acidente de trabalho	14
4.1.4 Turnover	15
4.1.5 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)	16
4.1.6 Atividades Desenvolvidas com os Colaboradores	17
5. VOLUME DE ATIVIDADE ESPERADA X DADOS DE PRODUÇÃO	18
5.1 Indicadores Contratuais	18
5.1.1 Paciente-dia	18
5.1.2 Taxa de Ocupação	18
5.1.3 Saídas da UTI	19
5.1.4 Taxa de reinternação em 24 horas	19
5.1.6 Taxa de Mortalidade	19
5.1.7 Taxa de utilização de Ventilação Mecânica (VM)	20
5.1.8 Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC)	20
5.1.9 Incidência de perda de cateter venoso central (CVC)	21
5.1.10 Incidência de perda de cateter central de inserção periférica (PICC)	21

5.1.11 Densidade de incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS)	21
relacionada ao Acesso Vascular Central	21
5.1.12 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical	22
5.1.13 Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral	22
5.1.14 Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal	23
5.1.15 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário relacionada a cateter vesical	24
5.1.16 Incidência de flebite	24
5.1.17 Índice de Lesão por Pressão	24
5.1.18 Incidência de queda de paciente	25
5.1.19 Prontuários evoluídos	25
5.1.20 Reclamação na ouvidoria	26
5.2 Indicadores Assistenciais - UTI Adulto	27
5.2.1 Nutrição	27
5.2.2 Tipos de Saída	27
5.2.3 SADT Hospitalar	28
5.2.4 Antibioticoterapia	28
5.2.5 Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH)	29
5.2.6 Dispositivos	29
5.2.7 Culturas e Anatomopatológico	30
5.3 Indicadores Assistenciais - Triagem/Container	31
5.3.1 Atendimentos	31
5.3.2 Faixa Etária	31
5.3.3 Classificação	32
5.3.4 Saídas	32
5.4 Indicadores de Fisioterapia	33
5.4.1 Atendimento Fisioterapêutico	33
5.4.2 Assistência Ventilatória	33

5.4.3 Ocorrências em Fisioterapia	34
6. PROCESSOS DE APOIO TÉCNICO E ADMINISTRATIVOS	34
6.1 Gestão de Materiais e Equipamentos	34
6.2 Gestão da Qualidade	34
6.2.1 Monitoramento dos riscos à segurança dos pacientes, visitantes e colaboradores.	34
6.2.2 Protocolos	35
7. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO	35
8. EDUCAÇÃO CONTINUADA	36
9. Projetos e Principais Ações	37
9.1 Ações	37

1. APRESENTAÇÃO

1.2 Sobre o 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 80 serviços e programas de saúde nos municípios de São Paulo, Mogi das Cruzes, Rio de Janeiro, Embu das Artes, 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

- Atenção Primária à Saúde
- Sinergia da Rede de Serviços
- Equipe Multidisciplinar
- Tecnologia da Informação
- Geração e Disseminação de Conhecimento

Lema

"Prevenir é Viver com Qualidade".

1.2 Contrato de Gestão nº 01216/2020

Tem como objetivo oferecer ao Complexo Hospitalar Padre Bento de Guarulhos atendimento médico-hospitalar que assegure um atendimento adequado aos pacientes que necessitem de cuidados de terapia intensiva e centro de triagem para pacientes infectados pelo COVID 19, garantindo o acolhimento humanizado, proporcionando atenção qualificada e eficiente, contratação da prestação de serviços especializada no gerenciamento Técnico e Administrativo de 09 (nove) leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto e Centro de Triagem.

A Unidade de Terapia Intensiva Adulto do Complexo Hospitalar Padre Bento (CHPB) referência para pacientes infectados pelo COVID 19, garantindo acolhimento humanizado, proporcionando atenção qualificada e eficiente, prestação de serviços especializada no gerenciamento Técnico e Administrativo de 09 (nove) leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto com oferta de assistência Médica e de Enfermagem e Fisioterapia.

1.2.1 Estrutura/Equipamentos

Os leitos são estruturados com Cama hospitalar, Criado mudo, monitores multiparamétricos, ventilador mecânico, Aparelho de ecocardiograma, Carro curativo, Mesa refeição no leito, Escadas, Biombo, Suporte para saco de hamper, Suporte de soro, Carro de emergência, Desfibrilador, Otoscópio, Central de monitorização, Cadeira giratória, Microcomputador,

Carro de medicação, Impressora, Negatoscópio, Mesa escriturário, Laringoscópio, Marca passo, Suporte perfurocortante, Mesa escritorio, Microondas, Cadeira de banho, Carro de transporte de desfibrilador, Lixeira, Cilindro O², Gerador de Marcapasso.

1.2.2 Contingenciamento COVID-19

Gerenciamento, operacionalização e à execução exclusiva das ações e serviços de saúde para o enfrentamento da pandemia decorrente do novo coronavírus (COVID19).

Container/ Triagem

O Container/ triagem os pacientes serão classificados e triados por equipe composta por Enfermeiros e Médicos. Todo e qualquer paciente que apresentar os sintomas da doença (tosse, dificuldade para respirar, produção de escarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutir, dor de garganta, coriza, sinais de cianose, batimento de asa de nariz e dispneia) será colocado em isolamento em enfermarias destinadas ao tratamento do Covid-19 (Pronto Socorro) é orientado, de acordo com protocolo assistencial da unidade. Esses pacientes devem utilizar máscaras cirúrgicas.

A equipe médica/enfermagem é responsável pelo cuidado do paciente da observação do Centro de Triagem, médico após avaliação se julgar a necessidade de internação para este paciente, solicita vaga para emergência COVID lá o paciente é direcionado para unidade de internação que a equipe do Pronto Socorro julgar necessária.

A equipe médica do hospital, alocada na Enfermaria do Hospital, será responsável pela continuidade do tratamento destes pacientes internados na Enfermaria se direcionados para UTI COVID 1, segue sob cuidados da equipe Cejam.

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas na UTI Adulto e Centro de Triagem são monitoradas por sistema de informática e planilhas em 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 relatório apresenta as atividades desenvolvidas no serviço, no período de **20 a 30 de Abril/2020**.

4. FORÇA DE TRABALHO

No período de 20 a 30 de abril de 2020, a força de trabalho foi composta de 66 colaboradores sendo, contratados por processo seletivo (CLT) 54 e 12 por contratação de Pessoa Jurídica (PJ). Esta força de trabalho é representada por 28 de nível superior, 30 nível técnico e 08 de nível médio. Quanto às categorias profissionais, o quadro de pessoal é composto por 68% de enfermagem, 12% de médicos, 6% fisioterapeuta e 14% administrativo.

4.1 Profissionais CEJAM Previstos e Efetivos

4.1.1 Relação Container

Categoria	Cargo	Previsto	Efetivo
Administrativo	Assistente Administrativo (36h)	3	3
	Assistente Administrativo (36h) - noturno	3	3
Enfermagem	Enfermeiro (36h)	5	5
	Enfermeiro (36h) - noturno	3	3
	Técnico de Enfermagem (36h)	3	3
	Técnico de Enfermagem (36h) - noturno	3	3
Médico	Coordenador Médico	01	01
	Médico Plantonista Clínico (12h)	3	3
	Médico Plantonista Clínico (12h) - noturno	3	3
Total		24	24

4.1.2 Relação UTI Adulto

Categoria	Cargo	Previsto	Efetivo
Administrativo	Assistente Administrativo (40h)	2	2
	Gerente Operacional (40h)	1	1

Enfermagem	Coordenador de Enfermagem (40h)	1	1
	Enfermeiro (36h)	3	3
	Enfermeiro (36h) - noturno	3	3
	Técnico de Enfermagem (36h)	12	12
	Técnico de Enfermagem (36h) - noturno	12	12
Fisioterapia	Fisioterapeuta (30h)	2	2
	Fisioterapeuta (30h) - noturno	1	1
	Fisioterapeuta Chefia (40h)	1	1
Médico	Coordenador Médico (20h)	1	1
	Médico Intensivista (30h)	2	2
	Médico Plantonista UTI (12h)	1	1
	Médico Plantonista UTI (12h) - noturno	1	1
Total		42	42

4.2 Relação nominal de Profissionais CEJAM

Cargo	Nome Do Colaborador
Assistente Administrativo	01. Magely Dias de Freitas 02. Andrea Luisa Hack 03. Renata Marques dos Santos 04. Kate Treysse Santos Viana 05. Nathalee Soares Santos 06. Rosanea Maria da Cruz 07. Daniela Araújo de Sá 08. André Alves Rocha
Coordenador de Enfermagem	01. Adriana Barbosa Silva Felipe
Enfermeiro	01. Roseane Batista de Lima 02. Fabiana Silva de Andrade 03. Andreia Camillo Soares 04. Danila Mara Lupi Candido 05. Karina da Silva Barbosa 06. Maria Helena da Silva Brescia 07. Greyce Kolodziejski 08. Adriana Alessandra Pedroso 09. Renata Moura Gonçalves 10. Magda Aparecida de Oliveira 11. Priscila Amanda de Oliveira 12. Priscila Neves de Oliveira 13. Maria do Socorro Teles

	14. Maria Helena da Silva Brescia
Gerente Operacional	01. Luciana Cardoso
Médico Intensivista	01. Gustavo Luiz 02. Carlos Alberto Azevedo
Coordenador Médico	01. Gustavo Luiz
Médico Plantonista *	01. Augusto Passos 02. Fabio Penna 03. Gilberto Rodrigues 04. Isabela Aguiar 05. Sostenes Teixeira
Técnico de Enfermagem	01. Walgnéia Maria de Moraes Gimenes 02. Jheniffer Juliane da Silva 03. Elizete Maria Aparecida da Silva 04. Cristina Moura Silva 05. Carla Santos Unzaga 06. Eliana Ferreira dos Santos 07. Isadora Caroline Lopes da Silva 08. Rosimar de Souza 09. Walkiria Batista de Lima 10. Luana Goulart Santos 11. Thamires Galdinho Barbosa 12. Vitor Gabriel Santos Silva 13. Cláudia Ramos da Silva 14. Bethania Dias Nogueira 15. Dayana Aparecida Rezende 16. Lais Silva Viana 17. Vainise da Silva Santos 18. Jussara Cícera dos Santos 19. Vanessa Cristina dos Santos Evaristo 20. Priscila Pereira Souto 21. Ana Claudia Nascimento Fernandes 22. Alexsandro Gonçalves dos Santos 23. Rosimar Maria de Souza 24. Jhennifer Kethely Oliveira Firmino 25. André Luiz de Oliveira 26. Andreia dos Santos Reis 27. Ana Paula Moraes 28. Carla Fernanda da Silva 29. Jennifer Souza dos Santos 30. Eliana Ferreira dos Santos)
FISIOTERAPEUTA - CHEFIA	01. Rodrigo Reis Silva
FISIOTERAPEUTA **	01. Felipe Rodrigues Doná 02. Karina Vieira Silveira dos Santos 03. Marcelo Messias Pierrotti

*Médico Plantonista pode ter variação de profissional de acordo com a escala de plantão vigente (anexa item 4.3)

** Fisioterapeuta pode ter variação de profissional de acordo com a escala de plantão vigente (anexa item 4.3)

4.3 Escala do Corpo Clínico

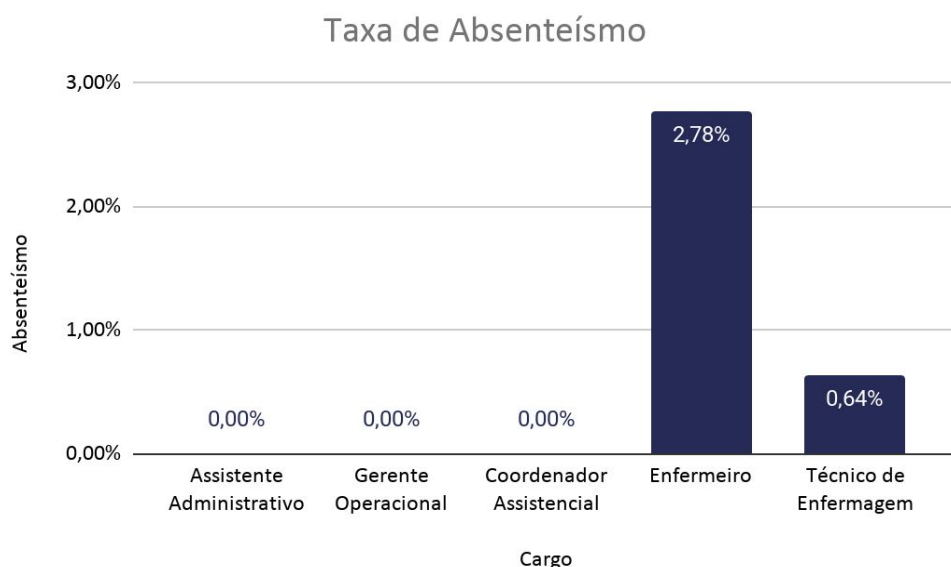
ESCALA PRESTAÇÃO DE CONTAS - 20 A 30 DE ABRIL DE 2020							
DATA	TURNO	Especialidade	DS	CRM	NOME	ENTRADA	SAÍDA
4/20/2020	DIURNO	UTI	seg.	196652	Augusto da Mota Passos Filho	7:00:00	19:00:00
4/20/2020	DIARISTA MANHÃ	UTI	seg.	171309	Carlos Alberto Azevedo Silva Filho	7:00:00	13:00:00
4/20/2020	COORDENAÇÃO	UTI	seg.	133965	Gustavo Batista Vaz Luiz	9:00:00	13:00:00
4/20/2020	DIARISTA TARDE	UTI	seg.	133965	Gustavo Batista Vaz Luiz	13:00:00	19:00:00
4/20/2020	NOTURNO	UTI	seg.	196652	Augusto da Mota Passos Filho	19:00:00	7:00:00
4/21/2020	DIURNO	UTI	ter.	140826	Ricardo Mair Anafe Júnior	7:00:00	19:00:00
4/21/2020	DIARISTA MANHÃ	UTI	ter.	171309	Carlos Alberto Azevedo Silva Filho	7:00:00	13:00:00
4/21/2020	COORDENAÇÃO	UTI	ter.	133965	Gustavo Batista Vaz Luiz	9:00:00	13:00:00
4/21/2020	DIARISTA TARDE	UTI	ter.	133965	Gustavo Batista Vaz Luiz	13:00:00	19:00:00
4/21/2020	NOTURNO	UTI	ter.	195454	Ana Luiza de Oliveira Queiroz Teófilo	19:00:00	7:00:00
4/22/2020	DIURNO	UTI	qua.	126505	Fabio Bernardino Penna	7:00:00	19:00:00
4/22/2020	DIARISTA MANHÃ	UTI	qua.	171309	Carlos Alberto Azevedo Silva Filho	7:00:00	13:00:00
4/22/2020	COORDENAÇÃO	UTI	qua.	133965	Gustavo Batista Vaz Luiz	9:00:00	13:00:00
4/22/2020	DIARISTA TARDE	UTI	qua.	133965	Gustavo Batista Vaz Luiz	13:00:00	19:00:00
4/22/2020	NOTURNO	UTI	qua.	126505	Fabio Bernardino Penna	19:00:00	7:00:00
4/23/2020	DIURNO	UTI	qui.	196652	Augusto da Mota Passos Filho	7:00:00	19:00:00
4/23/2020	DIARISTA MANHÃ	UTI	qui.	171309	Carlos Alberto Azevedo Silva Filho	7:00:00	13:00:00
4/23/2020	COORDENAÇÃO	UTI	qui.	133965	Gustavo Batista Vaz Luiz	9:00:00	13:00:00

4/23/2020	DIARISTA TARDE	UTI	qui.	133965	Gustavo Batista Vaz Luiz	13:00:00	19:00:00
4/23/2020	NOTURNO	UTI	qui.	196652	Augusto da Mota Passos Filho	19:00:00	7:00:00
4/24/2020	DIURNO	UTI	sex.	166513	Rejane Andrade Neves	7:00:00	19:00:00
4/23/2020	DIARISTA MANHÃ	UTI	sex.	171309	Carlos Alberto Azevedo Silva Filho	7:00:00	13:00:00
4/23/2020	COORDENAÇÃO	UTI	sex.	133965	Gustavo Batista Vaz Luiz	9:00:00	13:00:00
4/23/2020	DIARISTA TARDE	UTI	sex.	133965	Gustavo Batista Vaz Luiz	13:00:00	19:00:00
4/24/2020	NOTURNO	UTI	sex.	171309	Carlos Alberto Azevedo Silva Filho	19:00:00	7:00:00
4/25/2020	DIURNO	UTI	sab.	171309	Carlos Alberto Azevedo Silva Filho	7:00:00	19:00:00
4/25/2020	NOTURNO	UTI	sab.	171309	Carlos Alberto Azevedo Silva Filho	19:00:00	7:00:00
4/26/2020	DIURNO	UTI	dom.	132715	Pedro Brandao Cotrim Leite	7:00:00	19:00:00
4/26/2020	NOTURNO	UTI	dom.	132715	Pedro Brandao Cotrim Leite	19:00:00	7:00:00
4/27/2020	DIURNO	UTI	seg.	196652	Augusto da Mota Passos Filho	7:00:00	19:00:00
4/27/2020	DIARISTA MANHÃ	UTI	seg.	171309	Carlos Alberto Azevedo Silva Filho	7:00:00	13:00:00
4/27/2020	COORDENAÇÃO	UTI	seg.	133965	Gustavo Batista Vaz Luiz	9:00:00	13:00:00
4/27/2020	DIARISTA TARDE	UTI	seg.	58232	Douglas Ferrari Carneiro	13:00:00	19:00:00
4/27/2020	NOTURNO	UTI	seg.	196652	Augusto da Mota Passos Filho	19:00:00	7:00:00
4/28/2020	DIURNO	UTI	ter.	140826	Ricardo Mair Anafe Júnior	7:00:00	19:00:00
4/28/2020	DIARISTA MANHÃ	UTI	ter.	171309	Carlos Alberto Azevedo Silva Filho	7:00:00	13:00:00
4/28/2020	COORDENAÇÃO	UTI	ter.	133965	Gustavo Batista Vaz Luiz	9:00:00	13:00:00
4/28/2020	DIARISTA TARDE	UTI	ter.	58232	Douglas Ferrari Carneiro	13:00:00	19:00:00
4/28/2020	NOTURNO	UTI	ter.	140826	Ricardo Mair Anafe Júnior	19:00:00	7:00:00

4/29/2020	DIURNO	UTI	qua.	126505	Fabio Bernardino Penna	7:00:00	19:00:00
4/29/2020	DIARISTA MANHÃ	UTI	qua.	171309	Carlos Alberto Azevedo Silva Filho	7:00:00	13:00:00
4/29/2020	COORDENAÇÃO	UTI	qua.	133965	Gustavo Batista Vaz Luiz	9:00:00	13:00:00
4/29/2020	DIARISTA TARDE	UTI	qua.	58232	Douglas Ferrari Carneiro	13:00:00	19:00:00
4/29/2020	NOTURNO	UTI	qua.	126505	Fabio Bernardino Penna	19:00:00	7:00:00
4/30/2020	DIURNO	UTI	qui.	196652	Augusto da Mota Passos Filho	7:00:00	19:00:00
4/29/2020	DIARISTA MANHÃ	UTI	qui.	171309	Carlos Alberto Azevedo Silva Filho	7:00:00	13:00:00
4/29/2020	COORDENAÇÃO	UTI	qui.	133965	Gustavo Batista Vaz Luiz	9:00:00	13:00:00
4/29/2020	DIARISTA TARDE	UTI	qui.	58232	Douglas Ferrari Carneiro	13:00:00	19:00:00
4/30/2020	NOTURNO	UTI	qui.	196652	Augusto da Mota Passos Filho	19:00:00	7:00:00

4.4 Absenteísmo, turnover e acidente de trabalho

O gráfico a seguir demonstra a taxa de absenteísmo por setor no período de 20 à 30 de Abril 2020.

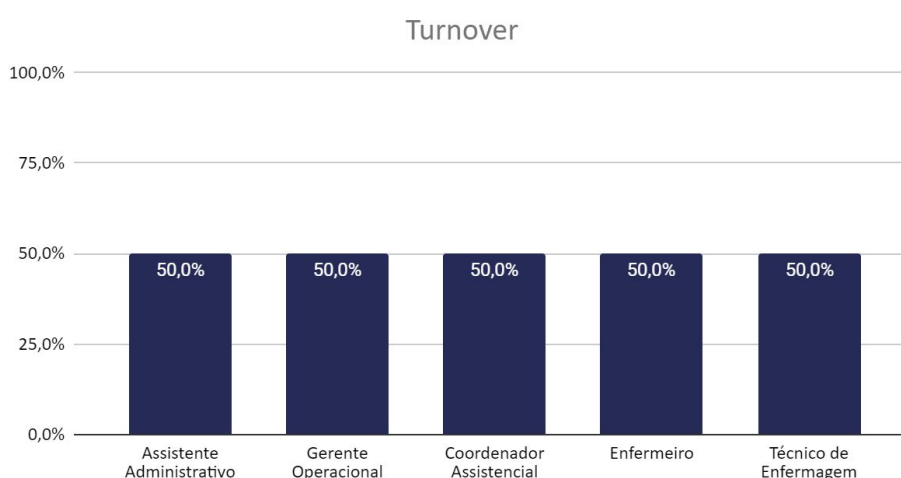


Análise: Mediante o cenário de 66 (Sessenta e seis) colaboradores, 16 faltas foram identificadas durante o período de 10 dias do mês de referência (abril) onde todas foram classificadas como faltas justificadas (por meio de atestados médicos), classificamos que o total de 13 (treze) faltas correspondente equipe técnica de enfermagem, (03) faltas corresponde a enfermeira.

Vale ressaltar que 16 dias (Dezesseis) faltas justificadas foram decorrentes ao afastamento caracterizado por licença devido protocolo institucional para coleta de Swab COVID, destes profissionais 04 (quatro) técnicos de enfermagem e 01 (uma) enfermeira, o que corresponde a 08% (oito) do quadro de colaboradores.

4.1.4 Turnover

O gráfico a seguir demonstra a taxa de *turnover*, ou rotatividade, por setor no período de 20 à 30 de Abril 2020.

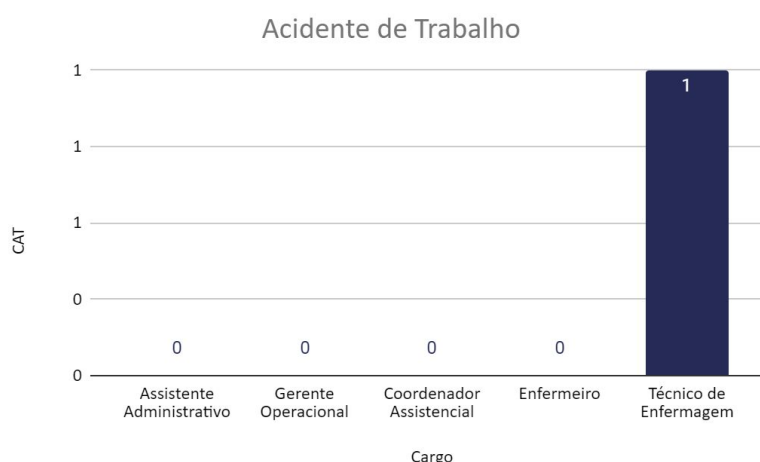


Análise: Durante o período 10 dias correspondente ao mês de abril, no que se refere aos critérios estabelecidos pela modalidade contratual por prazo determinado. Não houveram processos demissionais por término do contrato de experiência, demissão sem justa causa ou com justa causa.

O quadro de 66 (Sessenta e seis) colaboradores previstos em plano de trabalho, o cenário atual é de 66 (Sessenta e seis) funcionários efetivamente contratados, totalizando aproximadamente 100% das contratações.

4.1.5 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

O gráfico a seguir demonstra a quantidade de acidentes de trabalho no período de 20 à 30 de Abril 2020.



Análise: No mês de abril tivemos 01 caso de acidente de trabalho internos (Perfuro agulha). Como medidas de ação, seguimos o protocolo de acidente biológico institucional, diante do advento da pandemia e o acidente ter ocorrido na triagem COVID, foi realizado também protocolo de coleta do swab, colaboradora seguiu afastada de suas atividades até liberação do resultado que foi negativo, a mesma retornou às suas atividades, permanecemos acompanhando e fiscalizando as rotinas para verificação e constatação do cumprimento correto de todos os protocolos norteadores de segurança individual, além da distribuição dos equipamentos de proteção individual para cada membro da equipe de colaboradores, de acordo com a singularidade dos níveis de exposição aos riscos em cada setor e/ou atividade.

4.1.6 Atividades Desenvolvidas com os Colaboradores

A formação adquirida por meio de cursos de graduação ou cursos técnicos representa apenas o ponto de partida para uma trajetória profissional envolvida em impactos e interferências de vários fatores, que poderão ser de natureza social, tecnológica ou econômica, influenciando decisivamente as atividades profissionais.

A OS-CEJAM mantém parceria com a Escola de Saúde CEJAM, o que tem representado um diferencial em suas ações. Inspirada em teoria de Paulo Freire “Ninguém educa ninguém, como tampouco ninguém se educa a si mesmo; os homens se educam em comunhão, mediatizados pelo mundo”, a OS-CEJAM tem como meta a ampliação de parcerias e fortalecimento das já existentes, mantém recebemos das empresas dos equipamentos e prestadores treinamento integral junto ao colaboradores para que seja utilizado o equipamento/material de forma correta e eficaz prevenindo o mau uso.

O plano anual de trabalho é o instrumento utilizado para organizar as ações planejadas pela OS-CEJAM, que são inspiradas no diagnóstico situacional, que permite além da identificação das necessidades técnicas dos profissionais também as necessidades da comunidade, gerando ações que abrangem ambos os públicos. Segue abaixo algumas capacitações realizadas no período de 20 a 30 de Abril de 2020:

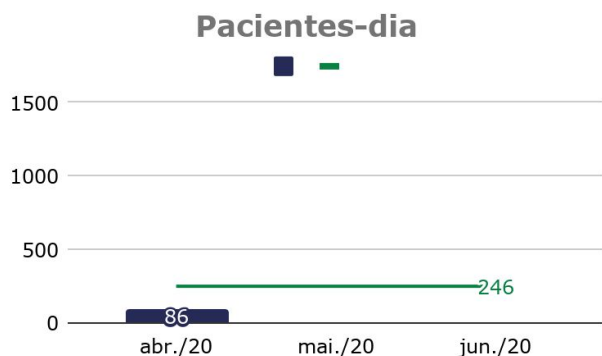
- Integração novos colaboradores rotinas CHPBG/ CEJAM.
- Alinhamentos e rotinas de prontuários.
- Alinhamentos e padronização de Aprazamento de medicações.
- Fluxos administrativos.
- Fluxos para acolhimento e atendimento de casos suspeitos de COVID-19.
- Padronização do passagem de plantão assistencial específico para Unidade de Terapia Intensiva.
- Padronização protocolo para BIC Insulina para Unidade de Terapia Intensiva.
- Padronização protocolo Balanço Hídrico.
- Treinamento para coleta de Swab para COVID-19.
- Treinamento para preenchimento correto de notificações relacionados a pandemia do COVID-19.
- Treinamento e apresentação do sistema.
- Roda de conversa sobre o acolhimento aos pacientes.
- Treinamento utilização plataforma google

5. VOLUME DE ATIVIDADE ESPERADA X DADOS DE PRODUÇÃO

Os indicadores em terapia intensiva são fundamentais para o planejamento e avaliação da unidade pois estão relacionados à qualidade da assistência oferecida aos pacientes e por medirem aspectos relacionados à efetividade da gestão e ao seu desempenho. Nesse sentido, os dados apresentados a seguir retratam as atividades realizadas na UTI Adulto do CHPB que ocorreram no mês abril de 2020, agrupado pelos indicadores contratuais, assistenciais e de fisioterapia.

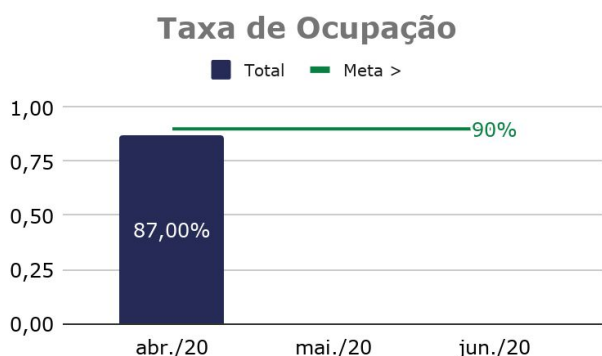
5.1 Indicadores Contratuais

5.1.1 Paciente-dia



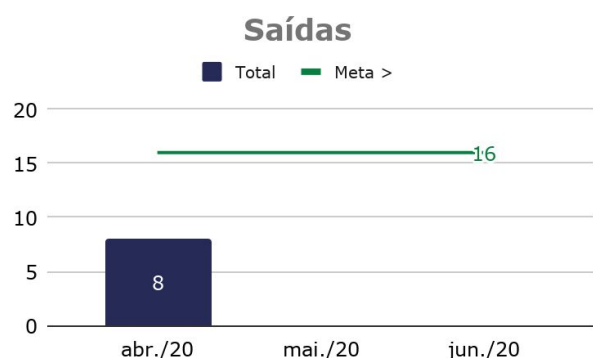
Análise crítica: Referente ao período inicial de 11 dias de prestação de serviço na unidade de terapia intensiva COVID 1, devido a complexidade dos casos devido às comorbidades havia paciente com mais de 30 dias de internação.

5.1.2 Taxa de Ocupação

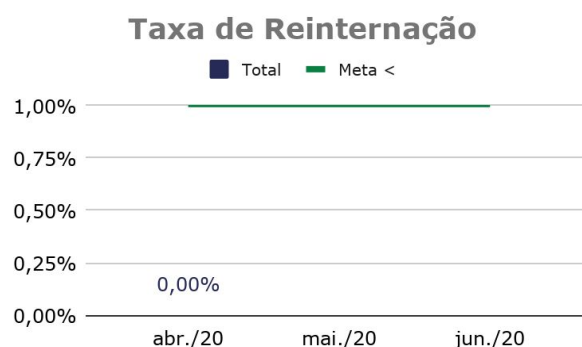


Análise crítica: No que se refere ao período de 10 dias de prestação de serviço na unidade de terapia intensiva COVID 1, observamos que a taxa de ocupação equivalente aos 11 dias de atendimento está em 87% ocupação.

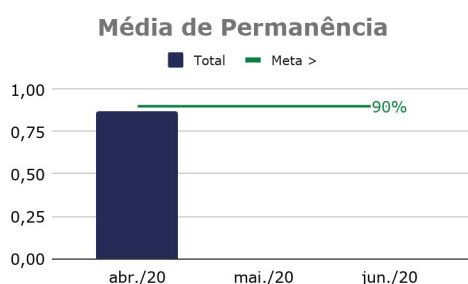
5.1.3 Saídas da UTI



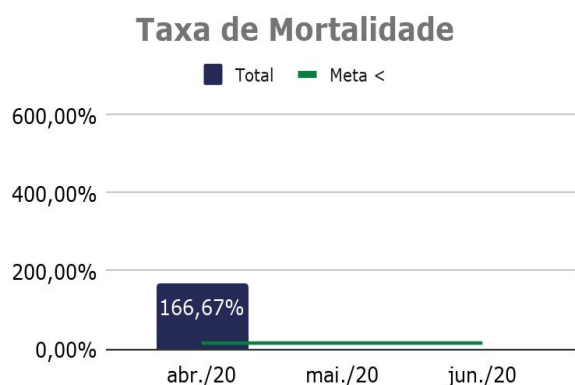
5.1.4 Taxa de reinternação em 24 horas



5.1.5 Média de permanência (em dias)

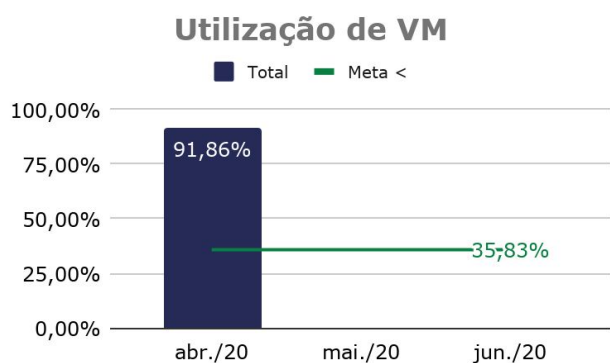


5.1.6 Taxa de Mortalidade

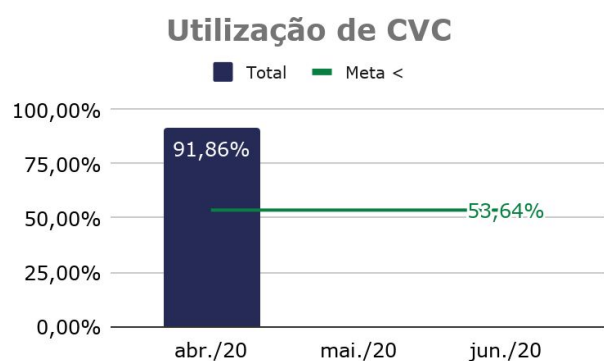


Análise crítica: Referente ao período inicial de 11 dias de prestação de serviço na unidade de terapia intensiva COVID 1, devido a complexidade dos casos/tempo elevado de internação, a taxa de mortalidade é pertinente devido ao ambiente crítico, com pacientes graves. Os percentuais encontram-se dentro do esperado para setor com pacientes COVID e com mais de 30 dias de internação.

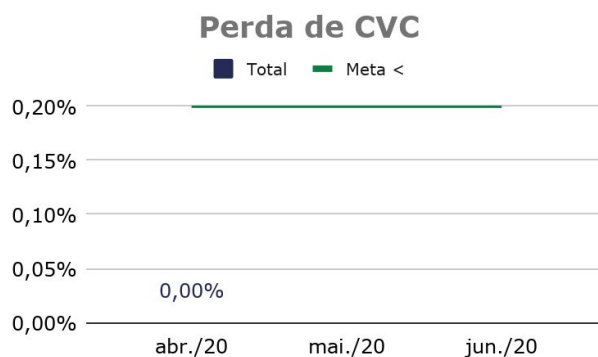
5.1.7 Taxa de utilização de Ventilação Mecânica (VM)



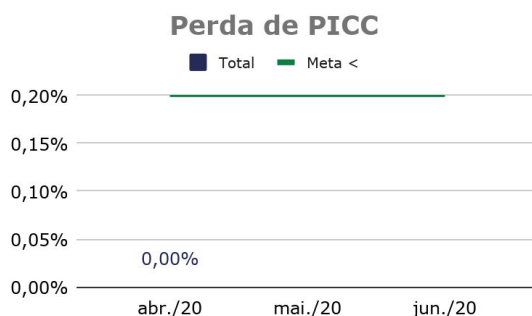
5.1.8 Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC)



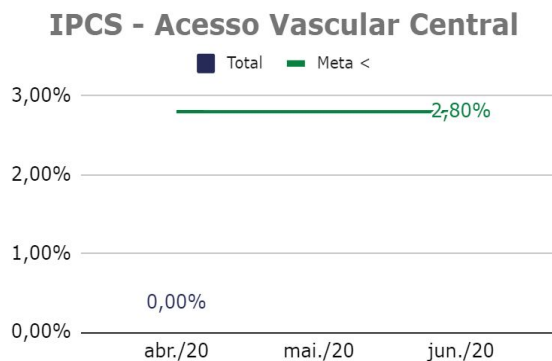
5.1.9 Incidência e perda de cateter venoso central (CVC)



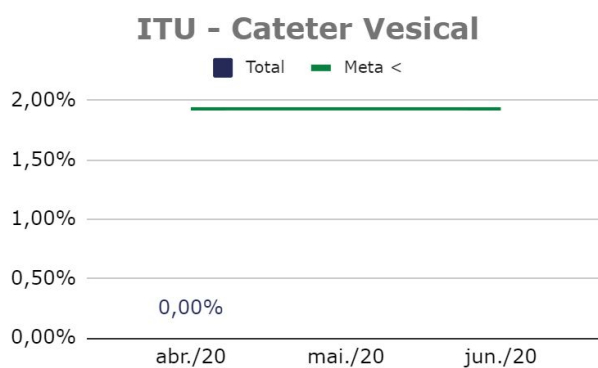
5.1.10 Incidência de perda de cateter central de inserção periférica (PICC)



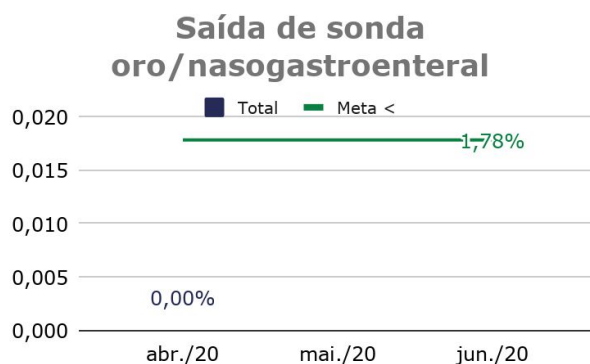
5.1.11 Densidade de incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central



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

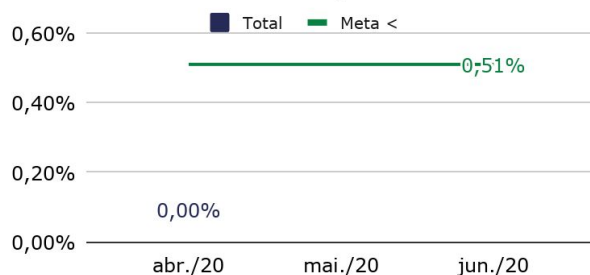


5.1.13 Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral

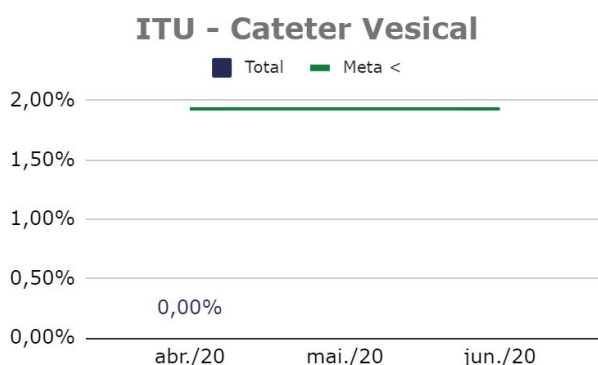


5.1.14 Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal

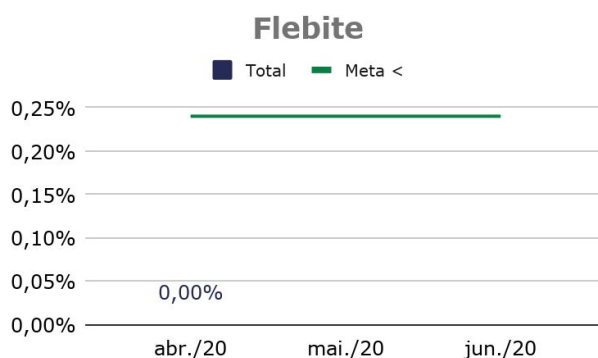
Extubação não planejada de cânula endotraqueal



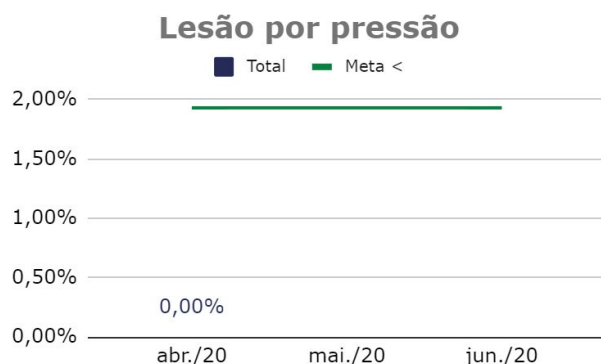
5.1.15 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário relacionada a cateter vesical



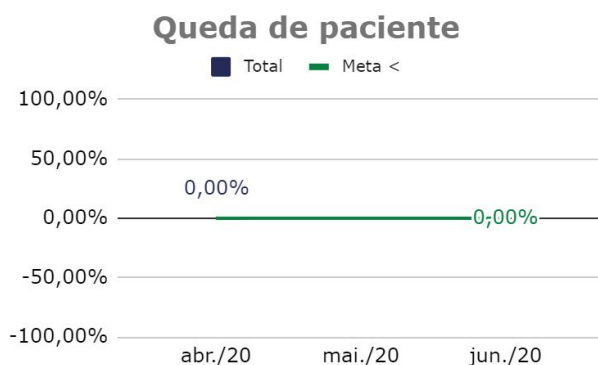
5.1.16 Incidência de flebite



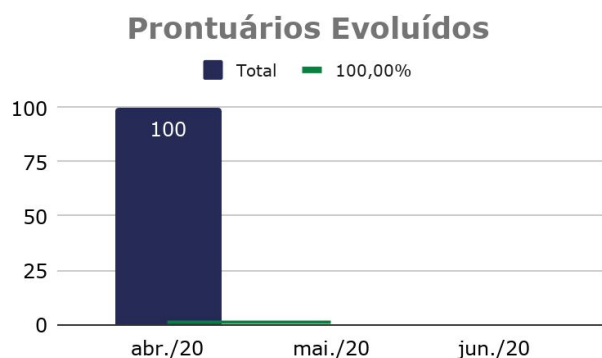
5.1.17 Índice de Lesão por Pressão



5.1.18 Incidência de queda de paciente



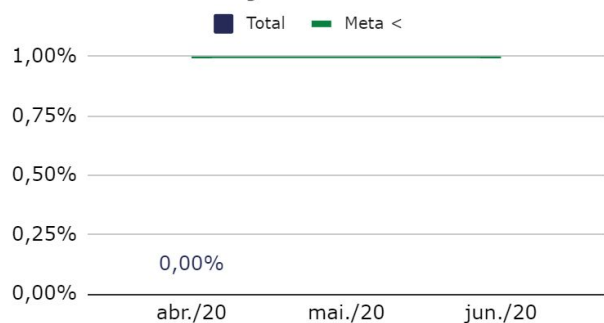
5.1.19 Prontuários evoluídos



Análise crítica: Devido processo de implantação do sistema (senha e liberação do acesso) algumas evoluções médicas e equipe multiprofissional e SAE foram realizadas manualmente e inseridas ao prontuário, 100% prontuários foram auditados seguindo o check list institucional.

5.1.20 Reclamação na ouvidoria

Reclamação na ouvidoria

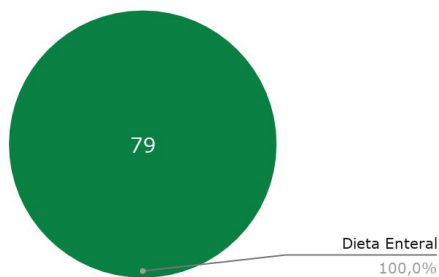


Análise crítica: O impresso para coleta já foi desenvolvido e estamos aguardando aprovação para implantação.

5.2 Indicadores Assistenciais - UTI Adulto

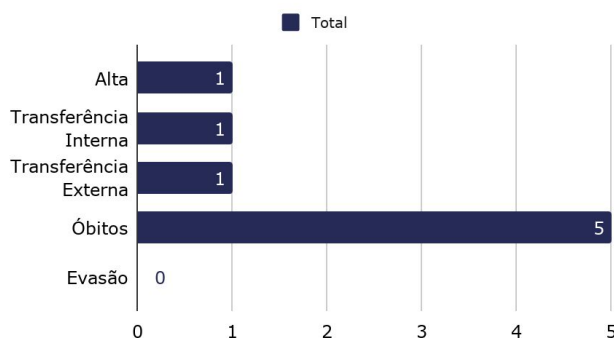
5.2.1 Nutrição

Nutrição

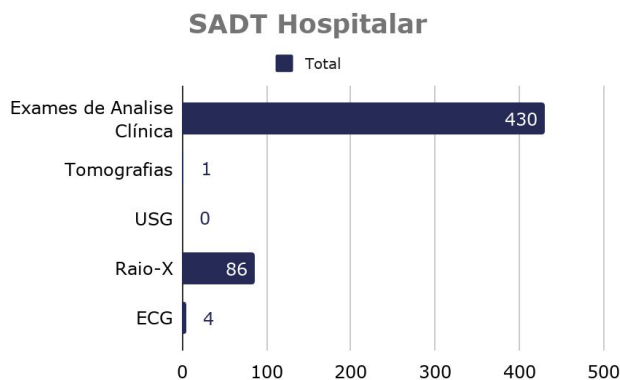


5.2.2 Tipos de Saída

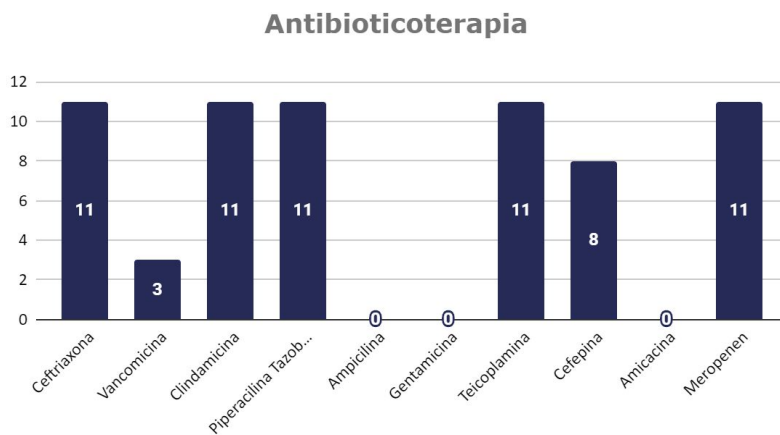
Saídas por tipo



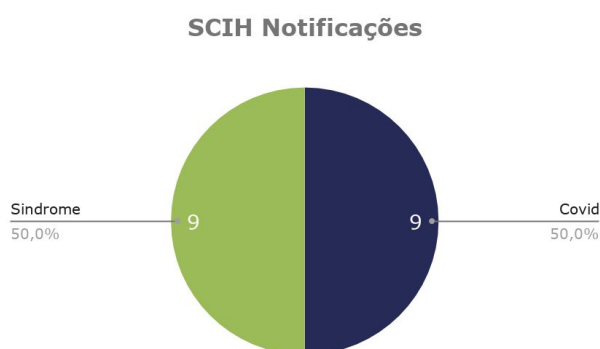
5.2.3 SADT Hospitalar



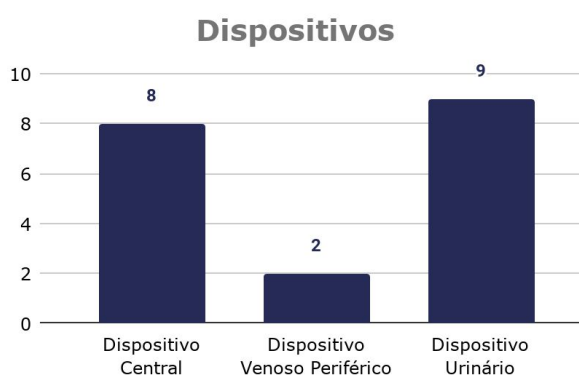
5.2.4 Antibioticoterapia



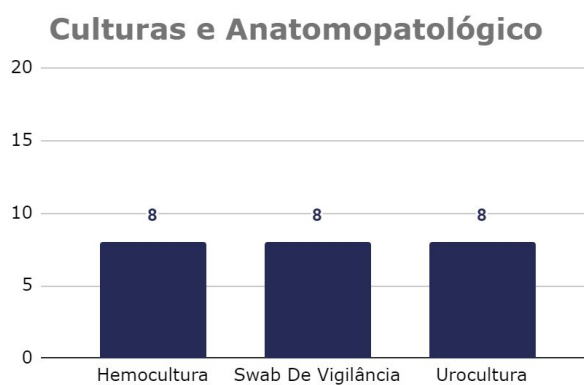
5.2.5 Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH)



5.2.6 Dispositivos

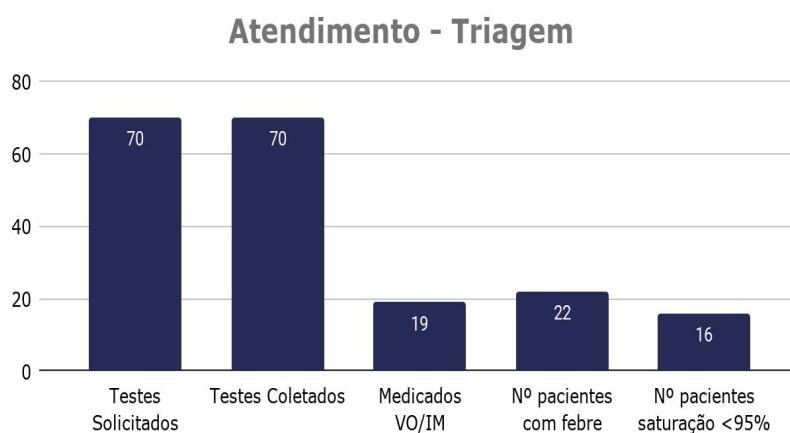


5.2.7 Culturas e Anatomopatológico

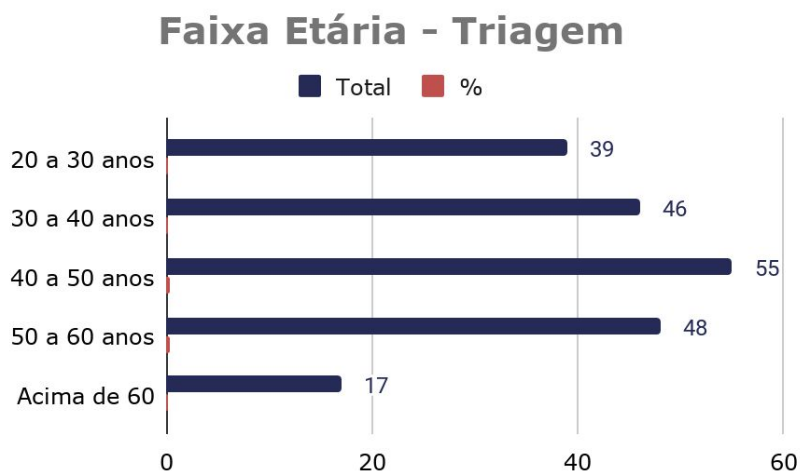


5.3 Indicadores Assistenciais - Triagem/Container

5.3.1 Atendimentos

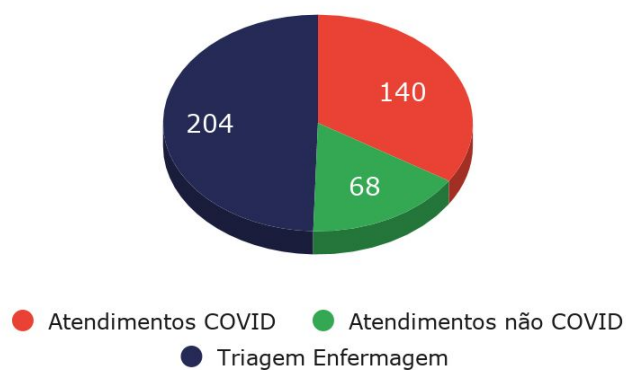


5.3.2 Faixa Etária



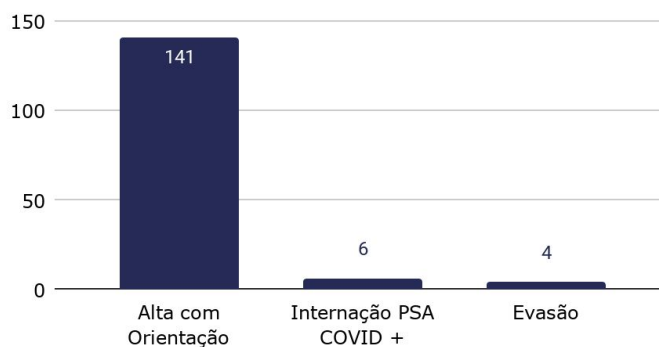
5.3.3 Classificação

Classificação - Triagem



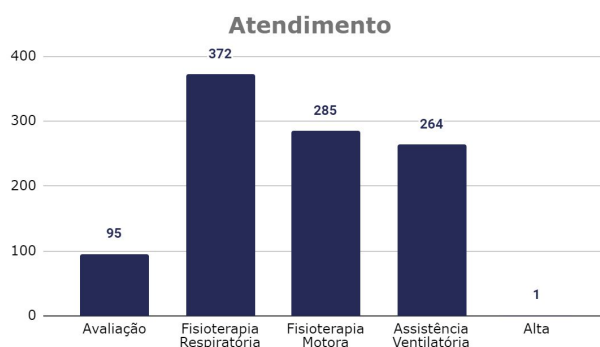
5.3.4 Saídas

Saídas - Triagem

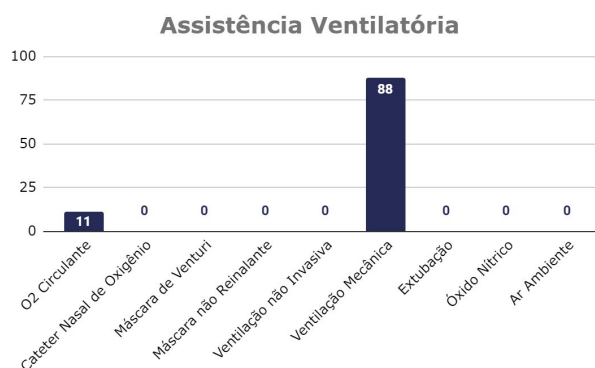


5.4 Indicadores de Fisioterapia

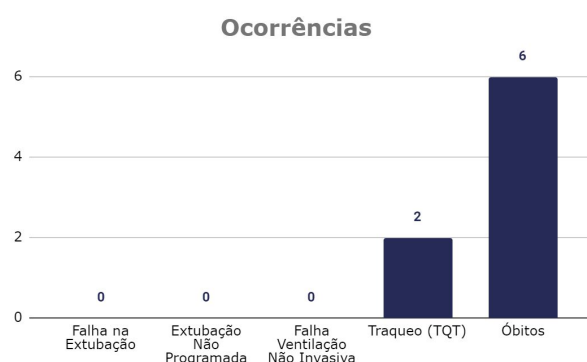
5.4.1 Atendimento Fisioterapêutico



5.4.2 Assistência Ventilatória



5.4.3 Ocorrências em Fisioterapia



6. PROCESSOS DE APOIO TÉCNICO E ADMINISTRATIVOS

6.1 Gestão de Materiais e Equipamentos

Administração de Materiais é parte fundamental de qualquer organização que produz bens ou serviços de valor econômico. Requer planejamento, organização e controle do fluxo de materiais desde o pedido até a distribuição aos pacientes.

O setor Unidade de Terapia Intensiva Adulto do Complexo Hospitalar Padre Bento

6.2 Gestão da Qualidade

O plano de qualidade proposto para a Unidade de Terapia Intensiva Adulto do Complexo Hospitalar Padre Bento consiste num conjunto de ações para provermos a melhoria contínua com aprimoramento dos serviços realizados.

Estamos em fase de análise/criação de protocolos assistenciais.

6.2.1 Monitoramento dos riscos à segurança dos pacientes, visitantes e colaboradores.

As iniciativas dos processos de qualidade são determinantes para rastreabilidade dos processos de trabalho gerando dados para tomada de decisões, uma vez que com essas

ações é possível identificar algo que possa estar em não conformidade com os padrões de excelência estabelecidos.

Estamos no processo de implantação dos fluxos administrativos em conformidade com os fluxos já padronizados no Complexo Hospitalar Padre Bento.

- Fluxos administrativos.
- Fluxos para acolhimento e atendimento de casos suspeitos de COVID-19.
- Padronização da passagem de plantão assistencial específico para Unidade de Terapia Intensiva.

6.2.2 Protocolos

No mês de abril foram implantados protocolos de conduta para melhoria dos processos no serviço de saúde e estes estão em avaliação para a apresentação de novos indicadores.

A meta para o mês de Maio é a implantação de dos protocolo para Bomba de Insulina para Unidade de Terapia Intensiva, Balanço Hídrico e demais protocolos assistenciais.

6.2.3 Auditoria de prontuários

No mês de abril iniciamos o processo de auditoria de prontuários, onde a coordenadora de enfermagem em conjunto com Auxiliar Técnica administrativa realizam as avaliações das fichas de atendimentos, SAE e prescrições observando as conformidades e não conformidades dos prontuários.

Do total de 09 prontuários avaliados, 100% estavam em conformidade demonstrando a qualidade na coleta de informações.

7. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO

O CEJAM disponibiliza folders do SAU (Serviço de Atenção ao Usuário) no setor da UTI e de Triage, que é distribuído ao paciente e/ou acompanhante quem tem a oportunidade de manifestar-se através elogios, críticas ou sugestões ao serviço.

Uma vez preenchidos são depositados em uma urna e/ou entregues ao plantão administrativo. Os dados são compilados e enviados ao Gestor do Convênio do CHPB.

O impresso para coleta já foram desenvolvidos e estão aguardando aprovação para implantação

8. EDUCAÇÃO CONTINUADA

A formação adquirida por meio de cursos de graduação ou cursos técnicos representa apenas o ponto de partida para uma trajetória profissional envolvida em impactos e interferências de vários fatores, que poderão ser de natureza social, tecnológica ou econômica, influenciando decisivamente as atividades profissionais.

A OS-CEJAM mantém parceria com a Escola de Saúde CEJAM, o que tem representado um diferencial em suas ações. Inspirada em teoria de Paulo Freire "Ninguém educa ninguém, como tampouco ninguém se educa a si mesmo; os homens se educam em comunhão, mediatizados pelo mundo", a OS-CEJAM tem como meta a ampliação de parcerias e fortalecimento das já existentes, mantém recebemos das empresas dos equipamentos e prestadores treinamento integral junto ao colaboradores para que seja utilizado o equipamento/material de forma correta e eficaz prevenindo o mau uso.

O plano anual de trabalho é o instrumento utilizado para organizar as ações planejadas pela OS-CEJAM, que são inspiradas no diagnóstico situacional, que permite além da identificação das necessidades técnicas dos profissionais também as necessidades da comunidade, gerando ações que abrangem ambos os públicos.

Segue abaixo algumas capacitações realizadas no período de 20 a 30 de abril de 2020:

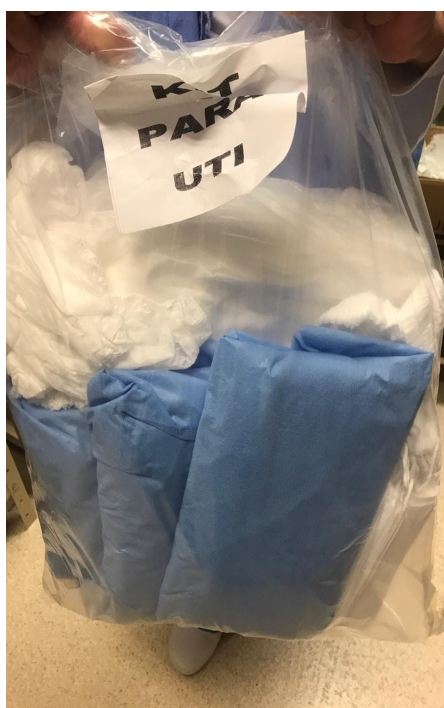
9. Projetos e Principais Ações

9.1 Ações

1. Integração



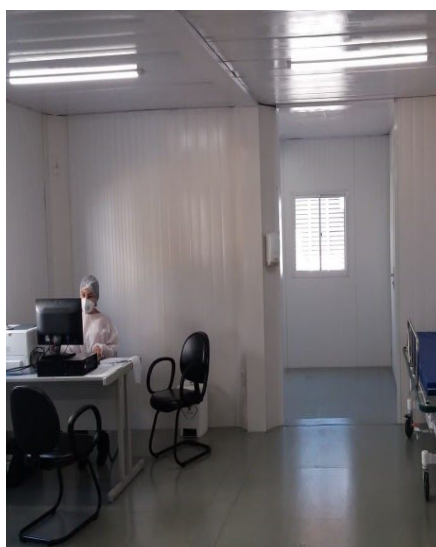
2. Treinamento paramentação



3. Treinamento coleta de Swab



4. Treinamento equipe container



5. Roda de conversa



6. EPI'S



Todos receberam os EPI'S adequados dentro das normas de segurança proposto e preconizado pelo Ministério da Saúde, Ministério do Trabalho e Comissão COVID Complexo Hospitalar Padre Bento.

Contrato 01216/2020, iniciado em 20 de Abril de 2020 tem como objetivo oferecer ao Complexo Hospitalar Padre Bento atendimento médico-hospitalar que assegure um atendimento adequado aos pacientes que necessitem de cuidados de terapia intensiva e centro de triagem para pacientes infectados pelo COVID 19.

Nossa meta e missão durante esse período será garantir e transformar as vidas das pessoas que por aqui passarem.