



Beneficência Hospitalar de Cesário Lange



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO TRIMESTRAL

Complexo Hospitalar de Heliópolis

Convenio de Gestão nº
00054/2021 celebrado entre a
Beneficência Hospitalar Cesário
Lange e Secretária de Saúde do
Estado, para a implantação e
gerenciamento de serviços de
saúde para 10 (dez) leitos de
Unidade de Terapia Intensiva
Adulto COVID-19 no Complexo
Hospitalar de Heliópolis

OFÍCIO Nº 006/2021

SÃO PAULO, 20 DE JULHO DE 2021

Prezado Senhor ABRÃO RAPOPORT

Diretor Técnico Departamento de Saúde Complexo Hospitalar de Heliópolis

Ref.: RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO - JULHO / 2021.

Prezado Diretor,

Em cumprimento ao estabelecido no Convenio de Gestão nº 00054/2021, na Cláusula 6 – DO PAGAMENTO, item 6.1, letra “c”, firmado entre o Governo do Estado de São Paulo e esta instituição, com compromisso entre as partes para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações para o gerenciamento de 10 (dez) leitos da Unidade de Terapia Intensiva Adulto – COVID19, Complexo Hospitalar de Heliópolis, vem respeitosamente encaminhar o Relatório Técnico Assistencial e Contábil Financeiro, competência JUNHO/21.

No ensejo, apresentamos os nossos protestos de elevada estima e distinta consideração, nos colocando a sua inteira disposição para toda sorte de esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,



IGOR SANCHES DE OLIVEIRA
DIRETOR ADMINISTRATIVO
BENEFICÊNCIA HOSPITALAR CESÁRIO LANGE



Sumário

1. APRESENTAÇÃO	8
2. INTRODUÇÃO	9
3. INDICADOR DE REMUNERAÇÃO FIXA – SAÍDAS	10
4. INDICADORES DE QUALIDADE E DESEMPENHO	11
4.1 Taxa de Ocupação	14
4.3 Taxa de Mortalidade	14
4.4 Taxa de reinternação em 24h	15
4.5 Taxa de utilização de ventilação mecânica	15
4.6 Densidade de incidência de infecção primária da corrente sanguínea (IPCS) relacionado ao acesso vascular central	16
4.7 Taxa de utilização de cateter venoso central	16
4.8 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical	16
4.9 Prontuários evoluídos	16
4.8 Reclamação na ouvidoria	16
4.9 Índice de lesão por pressão	17
4.10 Incidência de perda de cateter central de inserção periférica (PICC)	17
4.11 Incidência de extubação não planejada	17
5. PERFIL DOS USUÁRIOS	17
6. QUANTITATIVO DE HEMODIÁLISES REALIZADAS	18
7. MOVIMENTAÇÃO FUNCIONAL	19
8. RELAÇÃO NOMINAL DOS COLABORADORES CLT	19
9. CONCLUSÃO	21



ÍNDICE TABELAS

Tabela 1: Indicadores de Qualidade e Desempenho.....	11
Tabela 2: Quantitativo de Sessões de hemodiálise realizadas no trimestre	18
Tabela 3: Turnover.....	19
Tabela 4: Relação nominal de colaboradores	19

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Grafico 1: Indicador de Remuneração Fixa - Saídas	10
Gráfico 2: Indicador de Qualidade e Desempenho - Taxa de Ocupação	14
Grafico 3: Indicador de Qualidade e Desempenho:Taxa de Mortalidade.....	14
Grafico 4: Taxa de utilização de Ventilação Mecânica	15
Grafico 5: Perfil dos usuários por sexo.....	18

ANEXOS

- ANEXO I** –Controle de entrada e saída de pacientes da unidade
- ANEXO II** –Mapa estatístico mensal – Junho 2021
- ANEXO III** –Indicadores fornecidos por diretoria de enfermagem
- ANEXO IV** –Relatório das sessões de hemodiálise
- ANEXO V** – Indicadores CCIH



Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

1. APRESENTAÇÃO

A **BENEFICIÊNCIA HOSPITALAR DE CESÁRIO LANGE** foi fundada em 07 de julho de 1977, em Assembleia designada para esse fim. Fundada naquele momento a Santa Casade Misericórdia de Cesário Lange, em Assembleia presidida pelo Padre Francisco de Assis Moraes, o qual era pároco no Município de Cesário Lange/SP.

Desde sua fundação, seu ato constitutivo tinha como finalidade e objetivos sociais a promoção da Saúde. E assim, após alguns anos para construção de sua sede hospitalar, seus objetivos começaram a ser dispensados, de forma gratuita, a população de Cesário Lange.

A **BENEFICIÊNCIA HOSPITALAR DE CESÁRIO LANGE** é pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 50.351.626/0001-10, com sede na Avenida São Paulo, nº 340, Vila Brasil, Cesário Lange, CEP. 18.285-000.

Hoje, a **OSS BENEFICIÊNCIA HOSPITALAR DE CESÁRIO LANGE** atua como Organização Social de Saúde – OSS, um modelo de parceria adotado por entes governamentais para a gestão de unidades de saúde, formalizado por lei, que possibilita a celebração de Contratos de Gestão com vistas ao gerenciamento de hospitais e equipamentos públicos de saúde.

Missão

“Proporcionar a população serviços e soluções de excelência”

Visão

“Ser referência regional pela liderança e serviços em saúde”

Valores



Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

- Transparência
- Humanização
- Foco nos Resultados
- Valorização dos Recursos Humanos.

Políticas de Gestão

A Beneficência Hospitalar de Cesário Lange busca soluções em serviços de saúde.

2. INTRODUÇÃO

O presente relatório contempla o mês de junho de 2021 e o primeiro trimestre de execução do convênio da gestão da Beneficência Hospitalar Cesário Lange, na Unidade de Terapia Intensiva Adulto no Complexo Hospitalar de Heliópolis, que embasa as medidas de enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente da infecção humana pelo COVID – 19.

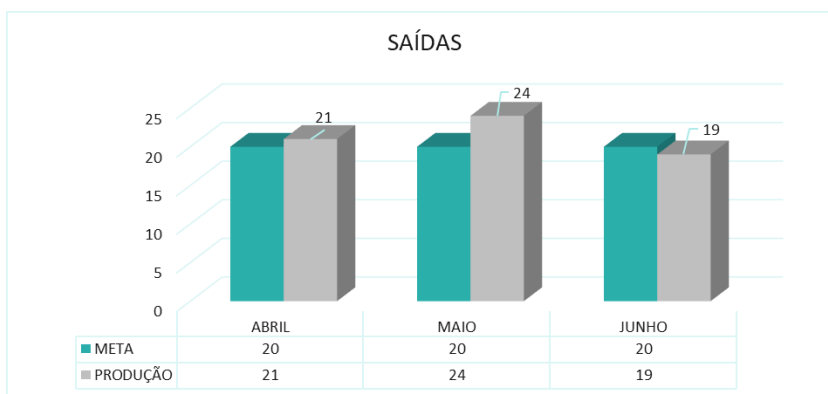
Avaliação da produção assistencial da UTI II Covid do Complexo Hospitalar de Heliópolis é realizada por meio da análise de indicadores que medem à efetividades da gestão e o desempenho da unidade.



Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

3. INDICADOR DE REMUNERAÇÃO FIXA – SAÍDAS

Grafico 1: Indicador de Remuneração Fixa - Saídas



Fonte: Relatório de indicadores da unidade hospitalar. (em anexo)

Este dado corresponde a saída do paciente da unidade de internação por alta, transferência externa, transferência interna ou óbito. Para o mês de junho a produção foi de 19 saídas que correspondem a 95% da meta. A fonte de dados para apresentação deste indicador é o mapa estatístico mensal – junho 2021, fornecido pela diretoria do serviço de arquivo médico – sessão coleta e classificação dos dados, apresentado em anexo; os valores vão de encontro aos dados registrados por equipe assistencial UTI – II Covid, também apresentado em anexo. A média trimestral é de 21,33 saídas/mês atingindo assim a meta pactuada de 20 saídas/mês.



Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

4. INDICADORES DE QUALIDADE E DESEMPENHO

Tabela 1: Indicadores de Qualidade e Desempenho

Nº	INDICADOR	DESCRIÇÃO	METAS	ABRIL	MAIO	JUNHO	MÉDIA TRIMESTRAL
1	Saídas	É a saída do paciente da unidade de internação por alta (curado, melhorado ou inalterado), transferência externa, transferência interna ou óbito. (nº de pacientes dia/média de permanência)	20	21	24	19	21,33
2	Taxa de Ocupação	É a relação percentual entre o número de pacientes-dia e número total de leitos-dia, incluindo os leitos-dia extras e excluindo os leitos-dia bloqueados.	90%	77%	79%	86,67%	80,89%
3	Média de Permanência (Dias)	É a relação entre o número de pacientes-dia e o número de saídas. Mede o tempo médio que o paciente permanece internado em uma determinada clínica ou na instituição e o resultado é expresso em dias	15	11	9,27	13,68	11,31
4	Paciente-Dia	Unidade de medida que representa a assistência prestada a um paciente internado durante um dia hospitalar	274	231	241	260	244
5	Taxa de mortalidade em UTI	Razão entre o número total de óbitos de pacientes internados na UTI e o número total de altas da UTI.	15%	76,19%	57,69%	52,63%	62,17%
6	Taxa de reinternação em 24 horas	É a relação porcentual entre o número de reinternações não programadas pela mesma causa ou causas associadas em até 24 horas após a alta da UTI.	≤ 1 %	0	0	0	0
7	Prontuários evoluídos	Preencher de forma integral e completa todos os prontuários dos pacientes.	100%	X	X	X	X
8	Reclamação na ouvidoria número	Número de pacientes/mês dividido pelo número de ouvidoria registrada/mês.	≤ 1%	0	0	0	0
DADOS CCIH							



Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

9	Taxa de utilização de Ventilação mecânica	Razão entre o número de dia de VM sob total de paciente/dia	≤35,83% Referência: mediana (percentil 50) – máximo aceitável num primeiro momento – CVE 2018 Hospitais Estado de São Paulo	76,72%	68,05%	75%	73,26%
10	Densidade de incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central	Razão entre os casos novos de IPCS no período e número de pacientes com CVC/dia no período, multiplicado por 1.000	≤2,80% Referência: a: CVE 2018	0	0	10,05%	3,35%
11	Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC)	Razão entre o número de dia de CVC sob total de paciente/dia.	≤ 53,64%	83,98%	70,54%	76,54%	77,02%
12	Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical	Razão entre casos novos de ITU no período e número de pacientes com SVD no período, multiplicado por 1.000	≤1,93%	0	0	4,82%	1,61%
DADOS DIRETORIA DE ENFERMAGEM							
13	Incidência de queda de paciente	Relação entre o número de quedas e o número de pacientes/dia, multiplicado por 1.000.	0%	0	0	0%	0%
14	Índice de Lesão por Pressão	Relação entre o número de casos novos de pacientes com úlcera por pressão em um determinado período e o número de pessoas expostas ao risco de adquirir úlcera por pressão no período, multiplicado por 1.000	≤ 0,5%	3,00%	28,57%	27,27%	19,61%



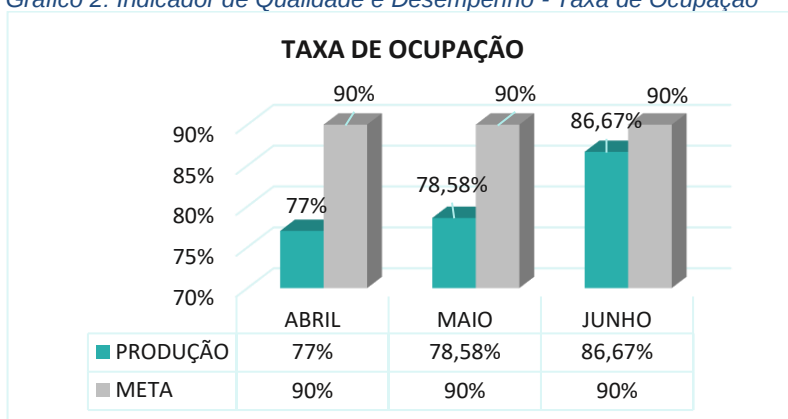
Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

15	Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasoenteral	Relação entre o número de saídas não planejadas de sonda oro/nasogastroenteral e o número de pacientes com sonda oro/nasogastroenteral / dia.	$\leq 1,78$	1,65	0	0	0,55
16	Incidência de flebite	Relação entre o número de casos de flebite em um determinado período e o número de pacientes/dia com acesso venoso periférico, multiplicado por 100.	$\leq 0,24\%$	0,24%	0,00%	0	0,08%
17	Incidência de perda de cateter venoso central	Relação entre o número de perda de cateter venoso central e o número de pacientes com cateter venoso central, multiplicado por 100.	$\leq 0,20\%$	0,20%	0,00%	0	0,07%
18	Incidência de perda de cateter central de inserção periférica (PICC)	Relação entre o número de perda de cateter central de inserção periférica (PICC), multiplicado por 100. <u>Taxa= N°pacientes /dia com CVC/PIC X 100</u> N° de perdas.	$\leq 0,20\%$	0	0	0	0
19	Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal	Relação entre o número de extubação não planejada e o número de paciente intubado/dia, multiplicado por 100.	$\leq 0,51\%$	0,52%	0,00%	0,00%	0,17%



4.1 Taxa de Ocupação

Gráfico 2: Indicador de Qualidade e Desempenho - Taxa de Ocupação

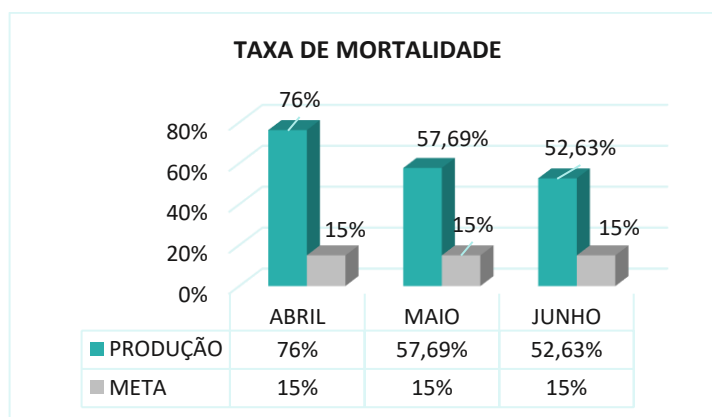


Fonte: Relatório de indicadores. (em anexo)

A meta de 90% não foi atingida no período. A taxa de ocupação para o mês de junho foi de 86,67%, a média trimestral foi de 80,89%.

4.3 Taxa de Mortalidade

Gráfico 3: Indicador de Qualidade e Desempenho: Taxa de Mortalidade



Fonte: Relatório de indicadores da unidade hospitalar. (em anexo)



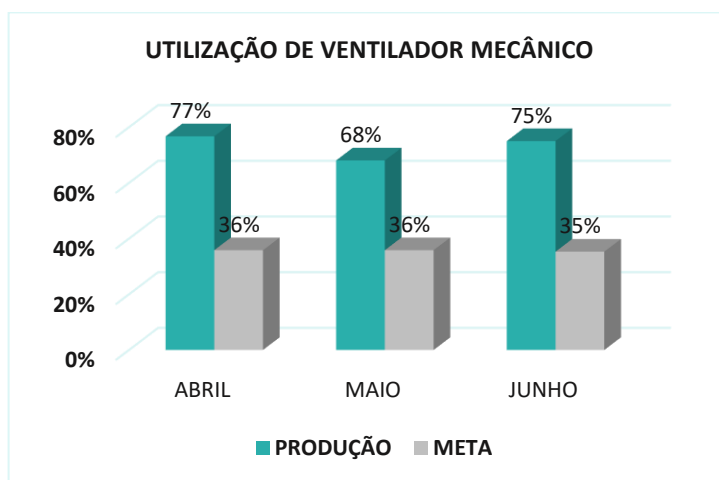
No mês de Junho ocorreram 10 óbitos na unidade UTI II COVID, correspondendo a uma taxa de 52,63%. A média de mortalidade do trimestre foi de 62,17% ultrapassando a meta proposta de 15%. O mês de Abril taxa de mortalidade foi de 76,19%, Maio apresentou redução com 57,69%. A Média atual das utis públicas brasileiras é de 53,2%*. Importante destacar que os pacientes com COVID-19 apresentam difícil manejo ventilatório, maior criticidade, rápida evolução de alterações de funções renais e hemodinâmicas. (* <http://www.utisbrasileiras.com.br/sari-covid-19/benchmarking-covid-19/>, acesso em 18/07/2021)

4.4 Taxa de reinternação em 24h

A respeito deste dado, não recebemos as informações dos setores responsáveis. Através do acompanhamento de entrada e saída de pacientes na unidade, registrado em planilha excel diariamente, verificamos que não houveram reinternações não programadas pela mesma causa ou causas associadas em até 24h após a alta da UTI.

4.5 Taxa de utilização de ventilação mecânica

Grafico 4: Taxa de utilização de Ventilação Mecânica



A Meta de utilização de ventilação mecânica também foi ultrapassada. O previsto seria



Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

uma taxa de até 35,83%, no entanto a média obtida foi de 75%. Importante destacar a criticidade do paciente com a COVID-19 e a dificuldade de manejo ventilatório. A Média do utilização de ventilação mecânica do trimestre foi de 73,23%.

4.6 Densidade de incidência de infecção primária da corrente sanguínea (IPCS) relacionado ao acesso vascular central

No mês de junho houveram duas infecções primárias da corrente sanguínea relacionada ao acesso vascular central o que correspondeu a 10,05%, não atingindo a meta proposta de 2,8%. Nos meses de abril e maio não houveram registros de infecções relacionadas ao acesso vascular central, ficando a média trimestral em 3,35%.

4.7 Taxa de utilização de cateter venoso central

A taxa de utilização de cateter venoso central foi de 76,54% no mês de junho e a média trimestral foi de 77,02%, ultrapassando a meta proposta de 53,64%. Importante destacar que o perfil do paciente da unidade UTI COVID é de criticidade e uso de drogas vasoativas.

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

A Média trimestral deste indicador foi de 1,63% permanecendo dentro da meta esperada de 1,93%.

4.9 Prontuários evoluídos

Não obtivemos o dado referente a este indicador pela unidade. Enfatizamos que toda a equipe tem sido orientada frequentemente quanto ao preenchimento de forma integral e completa todos os prontuários dos pacientes.

4.8 Reclamação na ouvidoria



Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

No período de referência não recebemos manifestações de reclamação ou elogio através da ouvidoria.

4.9 Índice de lesão por pressão

O índice de lesão por pressão constitui-se da relação entre o número de casos novos de pacientes com lesão por pressão em um determinado período e o número de pessoas expostas ao risco de adquirir lesão por pressão em um determinado período. O índice de lesões por pressão no mês de junho foi de 27,27%. A meta proposta não foi atingida, como medidas para melhorar a assistência prestada ao pacientes tem sido realizadas orientações e capacitação das equipes.

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

Não houve registro de notificações no período. No momento não estamos utilizando cateter central de inserção periférica – PICC na unidade UTI II – COVID.

4.11 Incidência de extubação não planejada

Não houveram extubações não planejadas no mês de Junho. A média trimestral foi de 0,17%, atingindo a meta pactuada de 0,51%/mês.

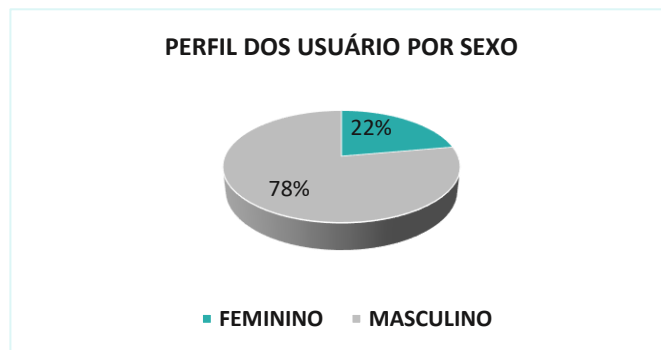
5. PERFIL DOS USUÁRIOS

Ao analisar os atendimentos por sexo, observou-se que o sexo masculino foi predominante nos atendimentos.



Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

Grafico 5: Perfil dos usuários por sexo



Fonte: Planilha de acompanhamento de entrada e saída dos pacientes.
(em anexo)

PERFIL DOS USUÁRIO POR IDADE		
UTI	TOTAL	TOTAL%
18 a 50 anos	8	29,63
50 a 69 anos	15	55,56
70 a 90 anos	4	14,81
TOTAL	27	100,00

A faixa etária predominante foi a de 50 a 69 anos correspondendo a 55,56% dos pacientes internados. A Faixa etária abaixo de 50 anos, compreendeu a 29,63% e a faixa etária acima dos 69 anos, correspondeu a 14,81% dos pacientes hospitalizados no período.

6. QUANTITATIVO DE HEMODIÁLISES REALIZADAS

Tabela 2: Quantitativo de Sessões de hemodiálise realizadas no Trimestre

TIPO DE PROCEDIMENTO	QUANTIDADE ESTIMADA/MÊS	PRODUÇÃO ABRIL	PRODUÇÃO MAIO	PRODUÇÃO JUNHO
Hemodiálise Convencional	90 sessões	77 sessões	58 sessões	71 sessões

Fonte: Relatório Equipe de Nefrologia (em anexo)

A quantidade de sessões de hemodiálise estimada/mês é de 90 e para o mês de Junho foram realizadas 71 sessões, correspondendo a 78,88% do valor estimado. Em anexo segue



Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

relatório referente as sessões realizadas, e são apresentadas por nome do paciente, data, horário, duração e médico responsável.

7. MOVIMENTAÇÃO FUNCIONAL

Tabela 3: Turnover

ROTATIVIDADE DE FUNCIONÁRIOS	
Nº Admissões no período	4
Nº Demissões no período	5
Nº Total de funcionários (CLT)	28

Fonte: Dados do RH

8. RELAÇÃO NOMINAL DOS COLABORADORES CLT

Tabela 4: Relação nominal de colaboradores

CARGO	COLABORADOR	CONSELHO
AUX ADMINISTRATIVO	GABRIEL DE MATTOS BERGAMIN	N/T
AUX ADMINISTRATIVO	KASSIO KELVIN CARVALHO DA SILVA	N/T
ENFERMEIRA	APARECIDA DONIZETE DOS S. MOURA	229.236
ENFERMEIRA	BRUNA CALDEIRA AMARAL	617166
ENFERMEIRA	ELISAMA ANDRE TORREZ	452424
ENFERMEIRA	MICHELE FERNANDES DE ANDRADE	629.298
ENFERMEIRA	SAMARA MARIA DA CONCEIÇÃO	577.234
ENFERMEIRA	SIMONE DA SILVA DE OLIVEIRA	599.075
TEC.ENFERMAGEM	AGEU DE MORAIS	1.245.520
TEC.ENFERMAGEM	ANDREA MARIA DE MORAIS	1.488.127
TEC.ENFERMAGEM	BRENDA ANTUNES DE BRITO	1.449.910
TEC.ENFERMAGEM	CARLA JULIANA DA SILVA	1562830
TEC.ENFERMAGEM	CELIA VIEIRA DA ROCHA	793472
TEC.ENFERMAGEM	CLEIDE SOARES LIRA DOS SANTOS	1.517.361
TEC.ENFERMAGEM	DAYANE VIEIRA SANTOS	1.415.414
TEC.ENFERMAGEM	EDILEUZA R DE ASSIS	1.045.220
TEC.ENFERMAGEM	IVANE MARIA DA SILVA	1263702
TEC.ENFERMAGEM	JEFFERSON APARECIDO DOS SANTOS	1.531.760



Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

TEC.ENFERMAGEM	KARINA MOREIRA	1.183.231
TEC.ENFERMAGEM	LEANDRA ANDRADE DE ARAUJO	1498216
TEC.ENFERMAGEM	LEILA APARECIDA DA SILVA	1528853
TEC.ENFERMAGEM	LEUDIANE PESSOA DE BRITO	1.295.045
TEC.ENFERMAGEM	MARIA JAQUELINE DE ALMEIDA SILVA	1540799
TEC.ENFERMAGEM	MICHELE EVELIN DOS SANTOS	1.321.146
TEC.ENFERMAGEM	RAIANE DE FREITAS	1.485.812
TEC.ENFERMAGEM	SARA DE SOUZA PEREIRA DE JESUS	1.194.301
TEC.ENFERMAGEM	SILVANA SANTOS DA SILVA	1.342.996
TEC.ENFERMAGEM	WILLIAN DOS SANTOS DANTAS	1.323.526



Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

9. CONCLUSÃO

O relatório de execução apresenta breve análise do desempenho e percentual de alcance das metas pactuadas entre a Beneficência Hospitalar de Cesário Lange e a Secretaria Estadual de Saúde de São Paulo no mês de Junho e no primeiro trimestre de prestação de serviços na unidade. O Monitoramento e a avaliação das ações e dos serviços de saúde constituem etapas fundamentais para o acompanhamento e análise dos resultados alcançados. No presente relatório, foram apresentados os resultados do convênio nº 00054/2021, com apontamentos referentes às fragilidades e avanços no período

Por fim a Beneficência Hospitalar de Cesário Lange tem o compromisso de fazer a diferença com busca de resultados positivos no cumprimento das pactuações firmadas neste convênio.



Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

ANEXOS