



Beneficência Hospitalar de Cesário Lange



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO MÊS DE AGOSTO

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

Sumário

1. APRESENTAÇÃO	7
2. INTRODUÇÃO.....	8
3. INDICADOR DE REMUNERAÇÃO FIXA – SAÍDAS.....	9
4. INDICADORES DE QUALIDADE E DESEMPENHO	10
4.3 Paciente – dia.....	13
4.4 Taxa de Mortalidade	14
4.5 Taxa de reinternação em 24h.....	14
4.6 Taxa de utilização de ventilação mecânica.....	15
4.7 Densidade de incidência de infecção primária da corrente sanguínea (IPCS) relacionado ao acesso vascular central.....	15
4.8 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical.....	15
4.10 Prontuários evoluídos	16
4.11 Reclamação na ouvidoria	16
4.12 Índice de lesão por pressão	16
4.13 Incidência de Flebite/ Incidência de perda de cateter venoso central/ Saída não planejada de sonda oro-nasogastroenteral.....	17
4.14 Incidência de perda de cateter central de inserção periférica (PICC).....	17
4.15 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.....	10
Tabela 2 - Perfil dos usuários por sexo	18
Tabela 3 - Perfil de Usuários por Idade	18
Tabela 4 - Quantitativo de Sessões de hemodiálise realizadas no mês de Agosto.....	18
Tabela 5 - Turnover.....	19
Tabela 6 - Relação nominal de colaboradores	19

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Grafico 1 - Indicador de Remuneração Fixa - Saídas	9
Gráfico 2 - Taxa de Ocupação	12
Grafico 3 - Média de Permanência.....	13
Grafico 4 - Paciente – dia.....	13
Gráfico 5 - Taxa de Mortalidade	14
Grafico 6 - Taxa de utilização de ventilação mecânica	15
Grafico 7 - Índice de lesão por pressão.....	16
Grafico 8 - Perfil dos usuários por sexo.....	17

ANEXOS

ANEXO I – Mapa estatístico mensal – AGOSTO 2021

ANEXO II – Indicadores fornecidos por diretoria de enfermagem -AGOSTO 2021

ANEXO III – Indicadores CCIH -AGOSTO 2021

ANEXO IV –Relatório das sessões de hemodiálise - AGOSTO

ANEXO V – Controle de entrada e saída dos pacientes - AGOSTO



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 agosto de 2021 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.

A gestão dos 10 (vinte) leitos Adulto segue à normatização aplicável, de acordo com a RDC nº 07/2010 e RDC nº 26/2012, ambas do Ministério da Saúde/ Agência Nacional de Vigilância Sanitária, ao Regulamento Técnico para Funcionamento de Unidades de Terapia Intensiva – AMIB.

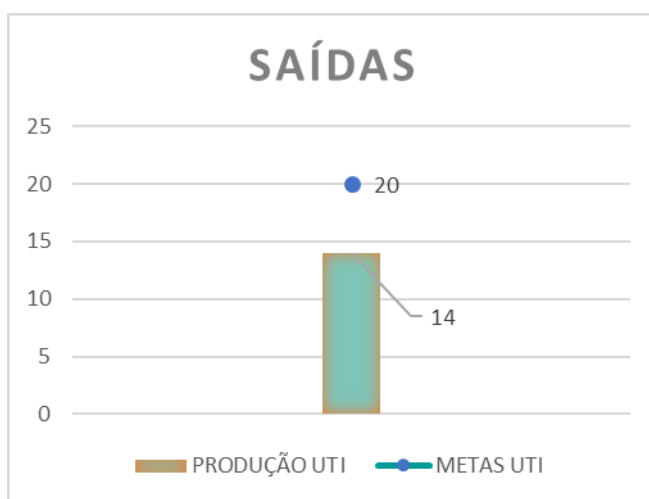
Avaliação da produção assistencial da UTI II Covid do Complexo Hospitalar de Heliópolis é realizada por meio da análise de indicadores que medem à efetividades da gestão e o desempenho da unidade.



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 execução a produção foi de 14 saídas que correspondem a 70% da meta proposta. A fonte de dados para apresentação deste indicador é o mapa estatístico mensal – AGOSTO 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.



Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

4. INDICADORES DE QUALIDADE E DESEMPENHO

Tabela 1: Indicadores de Qualidade e Desempenho

N	INDICADOR	DESCRIÇÃO	METAS UTI	PRODUÇÃO UTI
1	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%	53,55%
2	Média de Permanência (Dias)	É a relação entre o número de pacientes-dia e o número de saídas. Mede o tempo médio que	15	11,07
3	Paciente-Dia	Unidade de medida que representa a assistência prestada a um paciente internado durante um dia hospitalar	274	166
4	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%	46,67%
5	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
6	Taxa de utilização de ventilação mecânica	Razão entre o número de dia de VM sob total de paciente/dia	35,83%	47,59%



Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

7	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	$\leq 2,80\%$	0
8	Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC)	Razão entre o número de dia de CVC sob total de paciente/dia.	$\leq 53,64\%$	63,86%
9	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	$\leq 1,93\%$	0
10	Prontuários evoluídos	Preencher de forma integral e completa todos os prontuários dos pacientes.	100%	100%
11	Reclamação na ouvidoria em número	Numero de pacientes/mês dividido pelo número de ouvidoria registrada/mês.	$\leq 1\%$	0,00%
12	Incidência de queda de paciente	Relação entre o número de quedas e o número de pacientes/dia, multiplicado por 1.000.	0%	0,00%
13	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	0,50%	16,66%
14	Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral	Relação entre o número de saídas não planejadas de sonda oro/nasogastroenteral e o número de pacientes com sonda oro/nasogastroenteral / dia. Multiplicado por 100	$\leq 1,78$	0
15	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.	$\leq 0,24\%$	0,00%
16	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
17	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.	$\leq 0,20\%$	0

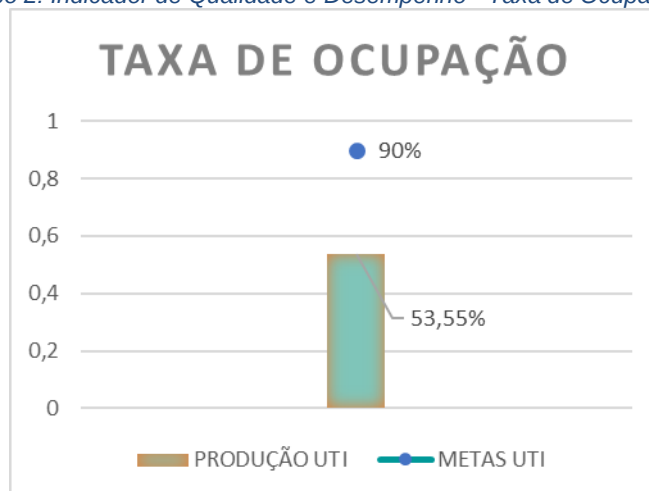


Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

		$\text{Taxa} = \frac{\text{N}^\circ \text{pacientes / dia com CVC/PIC}}{\text{N}^\circ \text{de perdas}} \times 100$		
18	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

4.1 Taxa de Ocupação

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



Fonte: Mapa estatístico mensal. (em anexo)

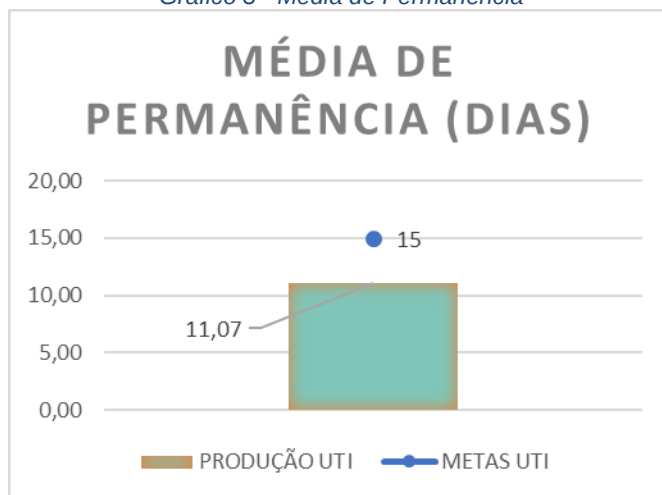
A meta de 90% não foi atingida no período. A taxa de ocupação para o mês de AGOSTO foi de 53,55%. A entrada de pacientes na unidade se dá através de transferência interna e externa, as transferências externas são reguladas através do sistema CROSS, por médico regulador da instituição.

4.2 Média de Permanência



Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

Grafico 3 - Média de Permanência

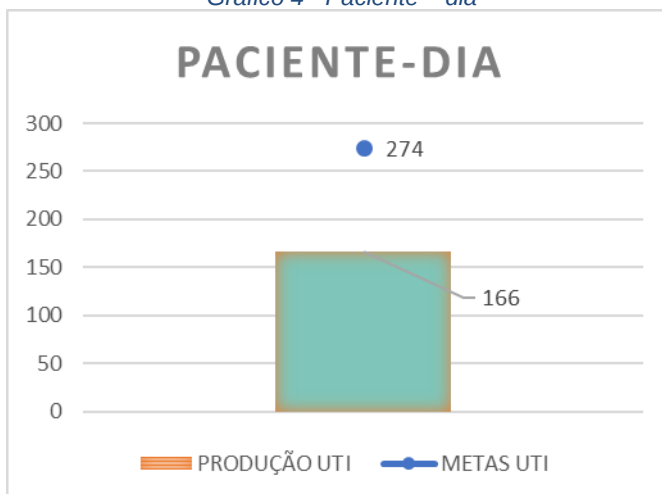


Fonte: Mapa estatístico mensal. (em anexo)

A Média de permanência é mensurada através da 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. O Valor de referência é de no máximo 15 dias, portanto a meta proposta foi atingida. A média de permanência em dias da unidade, foi de 11,07 dias.

4.1 Paciente – dia

Grafico 4 - Paciente – dia



Fonte: Mapa estatístico mensal. (em anexo)

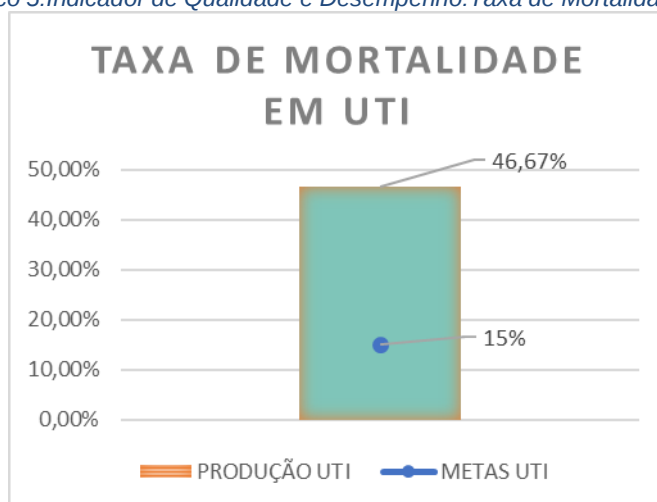


Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

O indicador paciente- dia é a unidade de medida que representa a assistência prestada a um paciente internado durante um dia hospitalar, está diretamente relacionado a taxa de ocupação. A Meta pactuada é de 274 pacientes/dia e a produção foi de 166, correspondendo a 60,58% do pactuado.

4.2 Taxa de Mortalidade

Gráfico 5: Indicador de Qualidade e Desempenho: Taxa de Mortalidade



Fonte: Mapa estatístico mensal. (em anexo)

A Meta proposta para este indicador é de 15%, no entanto, a média nacional tem sido registrada no valor de 53,8% para as UTIS COVID. No mês apresentado, houveram 6 óbitos institucionais e um óbito hospitalar (menos de 24h de internação), que corresponderam a 46,67% de mortalidade.

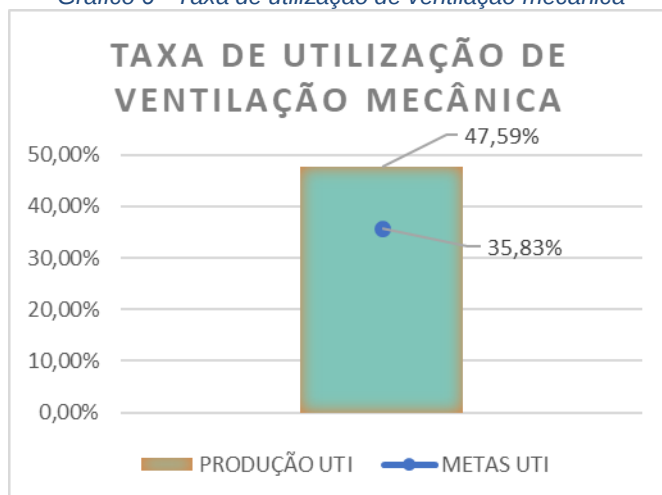
4.3 Taxa de reinternação em 24h

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



4.4 Taxa de utilização de ventilação mecânica

Grafico 6 - Taxa de utilização de ventilação mecânica



Fonte: Relatório CCIH. (em anexo)

A Meta de utilização de ventilação mecânica também foi ultrapassada. O previsto seria uma taxa de até 35,83%, no entanto a média obtida foi de 47,59%, em comparação com o mês anterior houve redução de 13% da taxa de utilização de ventilação mecânica. Importante destacar a criticidade do paciente com a COVID-19 e a dificuldade de manejo ventilatório.

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

No mês de agosto não houveram infecções primárias de corrente sanguínea associada a cateter venoso central, atingindo a meta proposta com valor de referência de 2,80%.

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

Este indicador é verificado pela razão entre casos novos de ITU no período e o número de pacientes com SVD no período. A quantidade de pacientes em uso de cateter vesical de demora foi de 140 e a taxa de infecções igual a zero. Atingindo a meta proposta para este



Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

indicador.

4.7 Prontuários evoluídos

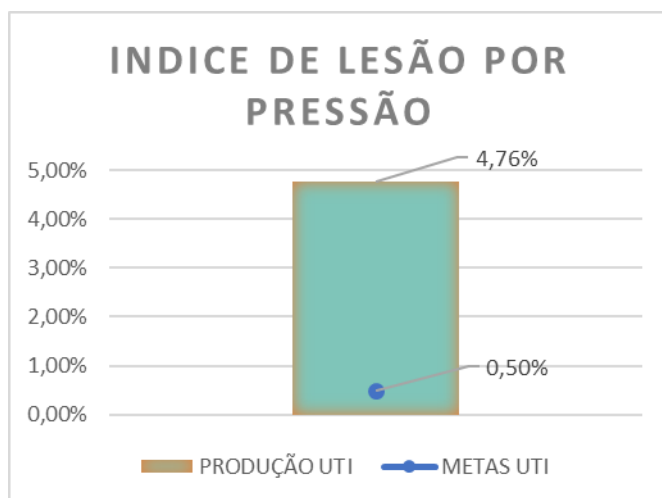
Não obtivemos o dado referente a este indicador pela unidade. Enfatizamos que toda a equipe tem sido orientada frequentemente quanto ao preenchimento de forma integral e completa todos os prontuários dos pacientes e a conferência e organização realizada diariamente por profissional escriturário.

4.8 Reclamação na ouvidoria

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

4.9 Índice de lesão por pressão

Grafico 7 - Índice de lesão por pressão



Fonte: Indicadores de qualidade mensurado por divisão de enfermagem (em anexo)

O índice de lesões por pressão foi de 4,76%. No período houveram 2 casos novos de lesão por pressão e 40 pacientes expostos ao risco. Este indicador é registrado na unidade e ao final do mês transmitido a divisão de enfermagem, no entanto este mês houve divergência nas informações. No consolidado disponibilizado pela divisão de enfermagem demonstra 7 casos



Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

novos de lesão, que elevaria o indicador para 16%. Seguem os dois impressos em anexo.

4.10 Incidência de Flebite/ Incidência de perda de cateter venoso central/ Saída não planejada de sonda oro-nasogastroenteral

Não ocorreram flebites, perdas de cateter venoso central e saída não planejada de sonda oro-nasogastroenteral no período de execução deste relatório.

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

Este cateter não é utilizado na unidade, não está na rotina institucional e não é fornecido o cateter para sua inserção, não sendo possível mensurar este dado.

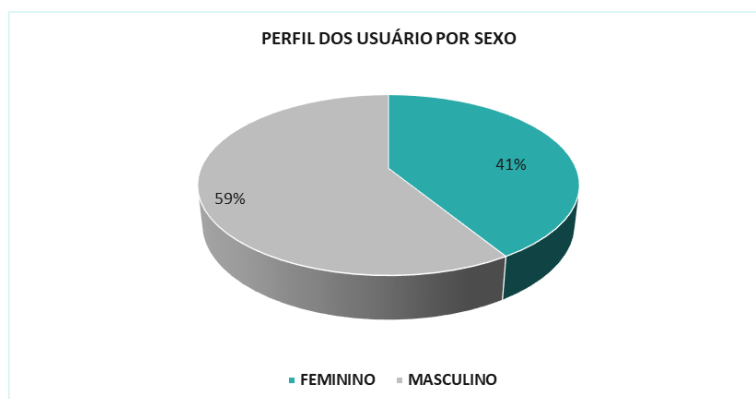
4.12 Incidência de extubação não planejada

Não houveram extubações não planejadas no período de referência deste relatório.

5. PERFIL DOS USUÁRIOS

Ao analisar os atendimentos por sexo, observou-se que o sexo masculino foi predominante nos atendimentos correspondendo a 59% dos atendimentos.

Grafico 8: Perfil dos usuários por sexo



Fonte: Planilha de acompanhamento de entrada e saída dos pacientes.



Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

Tabela 2 - Perfil dos usuários por sexo

PERFIL DOS USUÁRIO POR SEXO		
UTI	TOTAL	TOTAL%
FEMININO	7	41%
MASCULINO	10	59%
TOTAL	17	100%

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

A faixa etária predominante foi a de 18 a 49 anos correspondendo a 52,94% dos pacientes internados. A Faixa etária de 50 a 69 anos compreendeu a 35,43% e 11,76% dos pacientes hospitalizados no período correspondem a faixa etária acima de 69 anos. A maior idade registrada foi de 93 anos.

Tabela 3 - Perfil de Usuários por Idade

PERFIL DOS USUÁRIO POR IDADE		
UTI	TOTAL	TOTAL%
18 a 49 anos	9	52,94%
50 a 69 anos	6	35,29%
70 a 90 anos	2	11,76%
TOTAL	17	100,00%

6. QUANTITATIVO DE HEMODIÁLISES REALIZADAS

Tabela 4: Quantitativo de Sessões de hemodiálise realizadas no mês de Agosto

TIPO DE PROCEDIMENTO	QUANTIDADE ESTIMADA/MÊS	QUANTIDADE REALIZADA
Hemodiálise Convencional	90 sessões	82 sessões

Fonte: Relatório Equipe de Nefrologia (em anexo)

A quantidade de sessões de hemodiálise estimada/mês é de 90 no mês de agosto foram realizadas 82 sessões, correspondendo a 91,11% do valor estimado. Em anexo segue relatório referente as sessões realizadas, e são apresentadas por nome do paciente, data, horário, duração e médico responsável.



Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

7. MOVIMENTAÇÃO FUNCIONAL

Tabela 5: Turnover

ROTATIVIDADE DE FUNCIONÁRIOS	
Nº Admissões no período	0
Nº Demissões no período	2
Nº Total de funcionários (CLT)	31

Fonte: Dados do RH

8. RELAÇÃO NOMINAL DOS COLABORADORES CLT

Tabela 6: 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
ENFERMEIRA	PAMELA BARBOSA DA SILVA	539.326
TEC.ENFERMAGEM	AGEU DE MORAIS	1.245.520
TEC.ENFERMAGEM	ANDREA MARIA DE MORAIS	1.488.127
TEC.ENFERMAGEM	AUGUSTO BORGES DA SILVA NETO	1.327.486
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 VIEIRIA 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
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	MAGDA PACHECO MARCIANO	848.520
TEC.ENFERMAGEM	MARIA JAQUELINE DE ALMEIDA SILVA	1540799
TEC.ENFERMAGEM	MICHELE EVELIN DOS SANTOS	1.321.146



Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

TEC.ENFERMAGEM	RAIANE DE FREITAS	1.485.812
TEC.ENFERMAGEM	RICARDO LUIZ DO ESPIRITO SANTO DOS SANTOS	1.565.849
TEC.ENFERMAGEM	SARA DE SOUZA PEREIRA DE JESUS	1.194.301
TEC.ENFERMAGEM	SILVANA SANTOS DA SILVA	1.342.996
TEC.ENFERMAGEM	VANESSA CUNHA DA SILVA	1.667.929



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 Agosto. 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