



Beneficência Hospitalar de Cesário Lange



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO MÊS DE SETEMBRO

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
4.1 Paciente – dia	13
4.2 Taxa de Mortalidade	13
4.3 Taxa de reinternação em 24h	14
4.4 Taxa de utilização de ventilação mecânica	14
4.5 Densidade de incidência de infecção primária da corrente sanguínea (IPCS) relacionado ao acesso vascular central	14
4.6 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical	15
4.7 Prontuários evoluídos.....	15
4.8 Reclamação na ouvidoria.....	15
4.9 Índice de lesão por pressão.....	15
4.10 Incidência de Flebite/ Incidência de perda de cateter venoso central/ Saída não planejada de sonda oro-nasogastroenteral	16
4.11 Incidência de perda de cateter central de inserção periférica (PICC)	16
4.12 Incidência de extubação não planejada	16
5. PERFIL DOS USUÁRIOS.....	16
6. QUANTITATIVO DE HEMODIÁLISES REALIZADAS.....	17
7. RELAÇÃO NOMINAL DOS COLABORADORES CLT	18
8. CONCLUSÃO.....	19



ÍNDICE TABELAS

Tabela 1: Indicadores de Qualidade e Desempenho.....	10
Tabela 2: Perfil dos usuários por sexo	17
Tabela 3: Perfil de Usuários por Idade	17
Tabela 4: Quantitativo de Sessões de hemodiálise realizadas no mês de setembro.....	17
Tabela 5: Relação nominal de colaboradores	18

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Grafico 1- Indicador de Remuneração Fixa - Saídas.....	9
Gráfico 2 - Indicador de Qualidade e Desempenho - Taxa de Ocupação.....	12
Gráfico 3 - Paciente – dia.....	13
Gráfico 4 -Indicador de Qualidade e Desempenho:Taxa de Mortalidade.....	13
Grafico 5 - Taxa de utilização de ventilação mecânica.....	14
Grafico 6- Perfil dos usuários por sexo.....	16

ANEXOS

ANEXO I – Mapa estatístico mensal – SETEMBRO 2021

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

ANEXO III – Indicadores CCIH - SETEMBRO 2021

ANEXO IV –Relatório das sessões de hemodiálise – SETEMBRO 2021

ANEXO V – Controle de entrada e saída dos pacientes – SETEMBRO 2021



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 período de 01 a 28 de setembro, data de encerramento 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.

A gestão dos 10 (vinte) leitos Adulto seguiu 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.

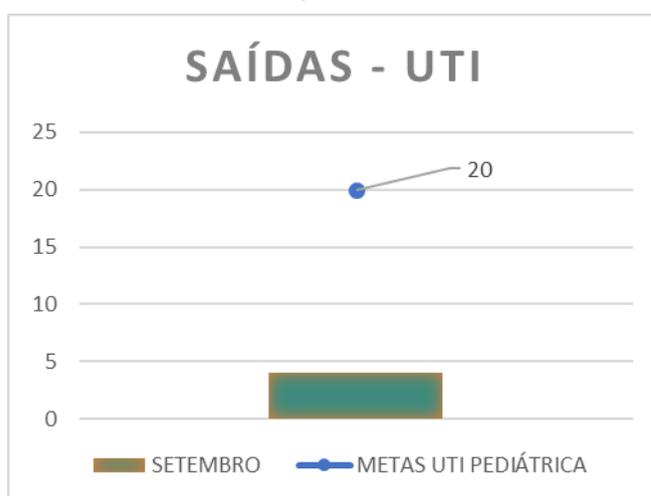
Avaliação da produção assistencial da UTI II Covid do Complexo Hospitalar de Heliópolis é realizada por meio da análise de indicadores que medem à efetividades da gestão e o desempenho da unidade.



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)

Para o mês de execução a produção foi de 5 saídas não correspondendo a meta proposta. O período apresentou redução de casos em todo o estado e relaciona ao período de encerramento, 15 dias antes da finalização o hospital direcionou o fluxo para não aceitação de pacientes via cross e na semana de encerramento foi iniciado o processo de transferência dos pacientes da unidade (dois via CROSS e dois transferidos para unidade de emergência). A fonte de dados para apresentação deste indicador é o mapa estatístico mensal – setembro 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%	25,67%
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	15,4
3	Paciente-Dia	Unidade de medida que representa a assistência prestada a um paciente internado durante um dia hospitalar	274	77
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%	20%
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%	38%



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	$\leq 2,80\%$	20,83%
8	Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC)	Razão entre o número de dia de CVC sob total de paciente/dia.	$\leq 53,64\%$	60%
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	$\leq 1,93\%$	16,39%
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%	0%
14	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. 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

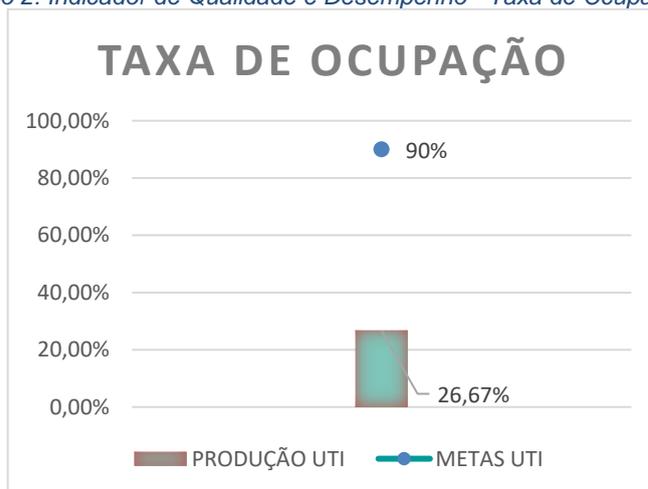


Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

		<u>Taxa= N°pacientes /dia com CVC/PIC X 100</u> N° de perdas.		
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.	≤ 0,51%	0%

4.1 Taxa de Ocupação

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



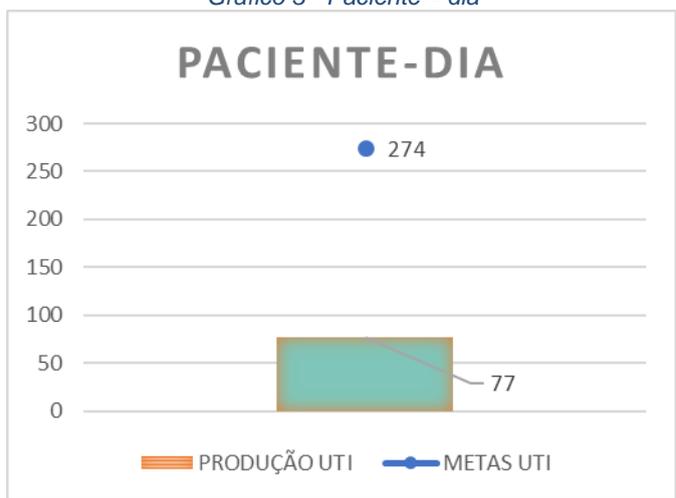
Fonte: Mapa estatístico mensal. (em anexo)

A meta de 90% não foi atingida no período. A taxa de ocupação para o mês de maio foi de 26,67%. 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. Por se tratar do mês de encerramento do convênio a desmobilização foi iniciada 15 dias antes por orientação da diretoria do Hospital, neste período não foram aceitos casos via CROSS, assistência mantida aos paciente que admitidos na unidade.



4.1 Paciente – dia

Gráfico 3 - Paciente – dia

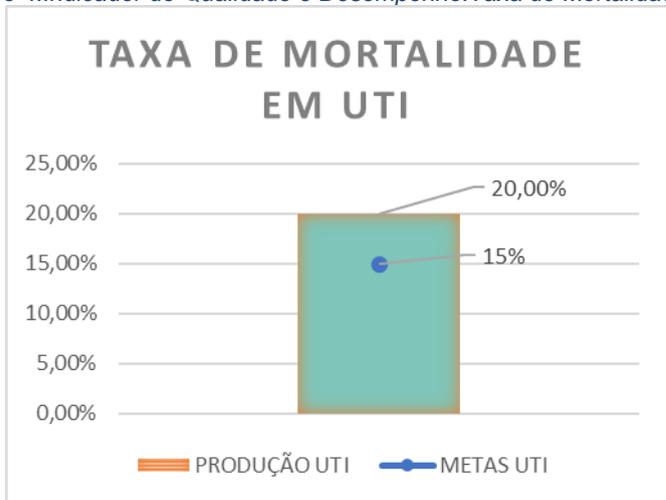


Fonte: Mapa estatístico mensal. (em anexo)

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 77.

4.2 Taxa de Mortalidade

Gráfico 4: Indicador de Qualidade e Desempenho: Taxa de Mortalidade





Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

Fonte: Mapa estatístico mensal. (em anexo)

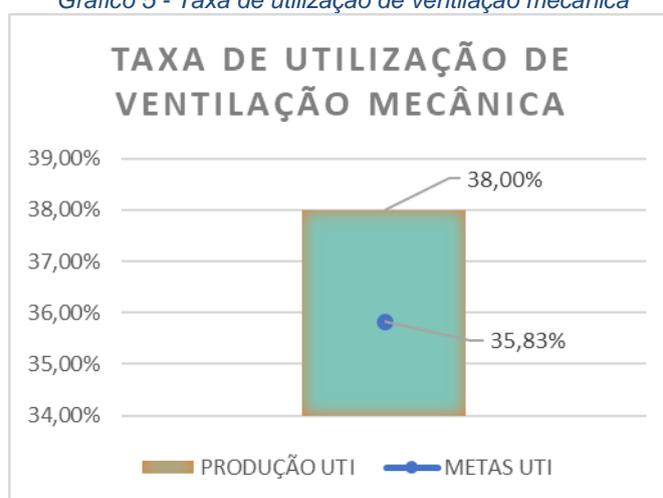
A Meta proposta para este indicador é de 15%, no mês apresentado, houve 1 óbito institucional, que correspondeu a 20% de mortalidade.

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 5 - 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%, a média obtida foi de 38%, em comparação com o mês anterior houve redução de 9,59% 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



Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

(IPCS) relacionado ao acesso vascular central

No mês de setembro houve um caso de infecção primária de corrente sanguínea associada a cateter venoso central, correspondendo a 20,83%, não 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 e o número de pacientes com SVD no período. A quantidade de pacientes em uso de cateter vesical de demora foi de 61 e a taxa de infecções 16,39%, houve um caso de infecção associado ao cateter.

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

Este indicador é registrado na unidade e ao final do mês transmitido a divisão de enfermagem, este mês houve divergência nas informações. No consolidado disponibilizado pela divisão de enfermagem demonstra índice de 5,26% casos de lesão, no entanto de acordo com os controles realizados por equipe de enfermagem da unidade de UTI, não houveram casos de lesão no período. A planilha de acompanhamento diario dos casos de lesão, segue em anexo.



Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

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)

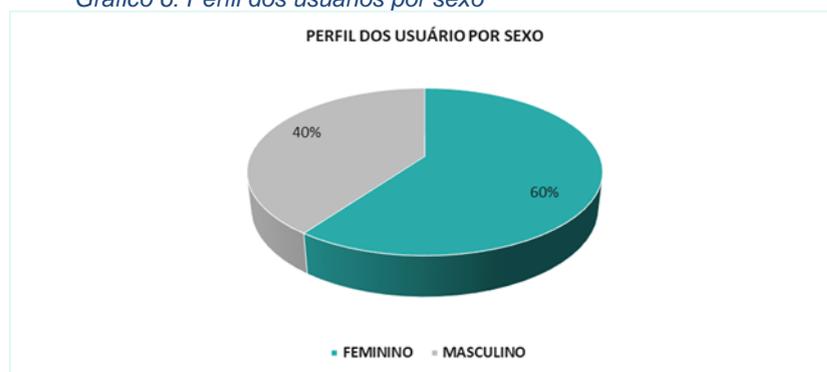
Este cateter não é utilizado na unidade, não está na rotina institucional e não é fornecido o cateter para sua inserção, não sendo possível mensurar este dado.

4.12 Incidência de extubação não planejada

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

5. PERFIL DOS USUÁRIOS

Grafico 6: 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	3	60
MASCULINO	2	40
TOTAL	5	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 40% dos pacientes internados. A Faixa etária de 50 a 69 anos compreendeu a 40% e 20% dos pacientes hospitalizados no período correspondem a faixa etária acima de 70 anos. A maior idade registrada foi de 86 anos.

Tabela 3 - Perfil de Usuários por Idade

PERFIL DOS USUÁRIO POR IDADE		
UTI	TOTAL	TOTAL%
18 a 50 anos	2	40,00
50 a 69 anos	2	40,00
70 a 90 anos	1	20,00
TOTAL	5	100,00

6. QUANTITATIVO DE HEMODIÁLISES REALIZADAS

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

TIPO DE PROCEDIMENTO	QUANTIDADE ESTIMADA/MÊS	QUANTIDADE REALIZADA
Hemodiálise Convencional	90 sessões	22 sessões

Fonte: Relatório Equipe de Nefrologia (em anexo)

A quantidade de sessões de hemodiálise estimada/mês é de 90 no mês de setembro foram realizadas 22 sessões. 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. RELAÇÃO NOMINAL DOS COLABORADORES CLT

Tabela 5: 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
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

8. 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 setembro. 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