



RELATÓRIO ASSISTENCIAL DE QUALIDADE E DESEMPENHO

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – PRONTO SOCORRO ADULTO

SÃO PAULO / SP

FEVEREIRO / 2022

1. INFORMAÇÕES DO CONTRATO

Número do Convênio:	00104/2021
Número do Processo:	SES-PRC-2020/45845
Conveniado:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
CNPJ:	73.027.690/0001-46
Tipo Beneficiário:	Entidade Filantrópica
Interveniente:	Sem interveniência
Tipo de Convênio:	(CSS) APOIO FINANCEIRO - CUSTEIO AÇÕES ESPECÍFICAS - ENTIDADES
Programa:	Apoio Financeiro - Assistência Hospitalar e Ambulatorial) - (Custeio - Entidades) CSS (Leitos e Exames de Diagnóstico)
Unidade Gestora:	CGOF
Município:	Chavantes
Natureza da Despesa:	335043 - Subvenções Sociais (Custeio - 3º Setor)
Fonte dos Recursos:	Fundo Estadual de Saúde

2. OBJETO:

Prestação de serviços especializada no atendimento de Urgência e Emergência do Pronto Socorro Adulto.

3. INTRODUÇÃO

ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE – O.S.S.

Fundação: 31 de agosto de 1923.

Constituição jurídica: Associação civil de direito privado, sem fins lucrativos e filantrópica.

Atuação: Saúde, Educação e Assistência Social.

Unidade Própria: Hospital Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

4. PERÍODO DE APURAÇÃO DOS DADOS: fevereiro 2022

HISTÓRIA

A **Santa Casa de Misericórdia de Chavantes – SCMC** é uma entidade privada, sem fins lucrativos, fundada no ano de 1923. Possui unidade própria, o Hospital da Santa Casa de Chavantes, que funciona ininterruptamente há mais de 90 anos, atendendo a população da cidade de Chavantes e região do Departamento Regional de Saúde – DRS de Marília.

Em 2020, com a experiência de seus diretores e conselheiros, que atuam há mais de 15 anos em Gestão de Equipamentos de saúde, tornou-se uma Organização Social de Saúde – OSS, estando capacitada a formalizar contratos de gestão com os mais diversos entes governamentais.

O corpo diretivo da SCMC é composto por profissionais das mais distintas categorias, que objetivam a união de esforços e seus conhecimentos para atingir com excelência a qualidade de serviços.

Dito isto, considerando que a **Santa Casa de Misericórdia de Chavantes**, a qual possui vasto know-how e expertise no gerenciamento de serviços de saúde e capacidade para contribuir na gestão a Saúde, com o objetivo de garantir atendimento em saúde oportuno e qualificado, em conformidade com os compromissos da gestão e utilizando-se de flexibilização organizacional, aprendizado e possibilidade de inserção de novos componentes da prática organizacional, bem como os recursos humanos necessários à operação e funcionamento das Unidades e serviços contratados, visando o atendimento, a integralidade e a multidisciplinaridade da atenção de acordo com os padrões, diretrizes e protocolos assistenciais, buscando atingir os objetivos, a seguir:

MISSÃO:

Promover Saúde Pública com a eficiência do setor privado.

VISÃO

Ser modelo e referência em gestão de serviços de saúde no terceiro setor

VALORES

Transparência

Resolutividade

Lealdade

Integridade

Compromisso

Ética

1. OBJETIVO

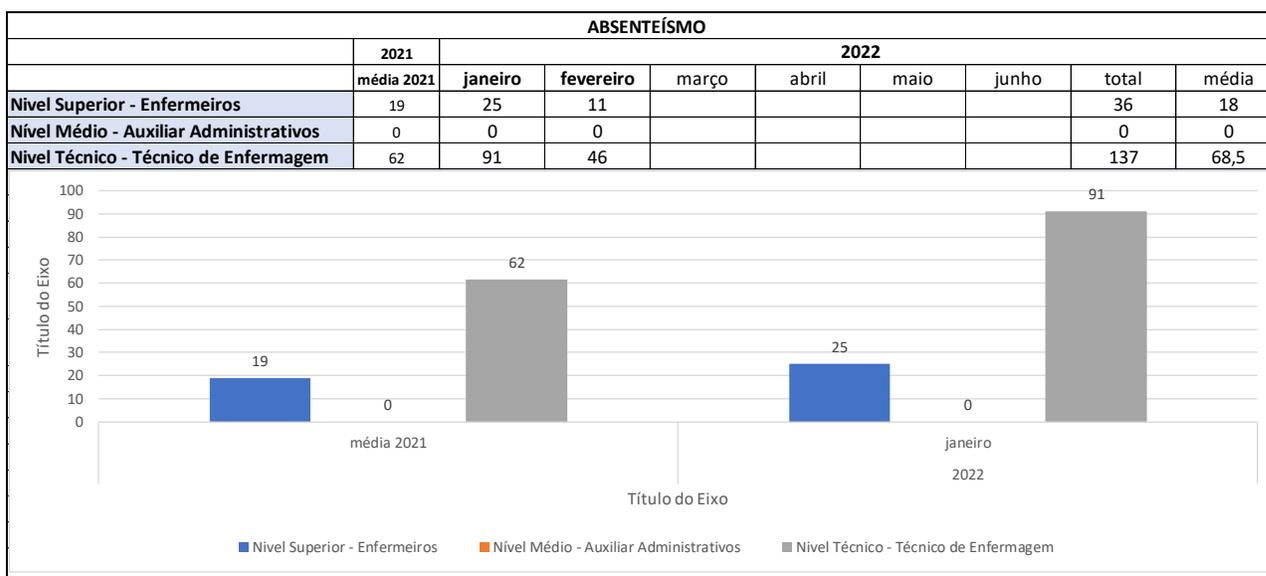
- ✓ Prestar serviços de saúde com qualidade e eficiência, sem preconceitos ou discriminação de raça, cor, religião ou orientação sexual. Uma assistência igualitária, sem privilégios de qualquer espécie com um tratamento individualizado, personalizado e acolhedor, com equipe técnica qualificada para atuação no atendimento de usuários do SUS, de modo a orientar uma produção eficiente, eficaz e efetiva de ações de saúde, buscando contribuir na melhoria do acesso, da integralidade, da qualidade, da resolubilidade e da humanização destas ações;
- ✓ Promover e proteger a saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde, com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades;
- ✓ Capacitar os profissionais para uma atenção resolutiva, integrada por todos os membros da equipe, para os principais agravos e cumprir adequadamente os protocolos diagnósticos e terapêuticos estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde;
- ✓ Estabelecer rotinas administrativas mais amigáveis e solidárias, que evitem deslocamentos desnecessários dos usuários, com utilização intensiva dos meios telefônicos e virtuais;
- ✓ Atender os pressupostos e princípios do SUS: universalidade, equidade, integralidade, controle social, hierarquização, serão observados, assim como, os princípios da acessibilidade, vínculo, coordenação, continuidade do cuidado, responsabilização e humanização;

- ✓ Prestação gratuita e universal dos serviços de atenção à saúde aos usuários, no âmbito do SUS e conforme o Contrato de Referência;
- ✓ Fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde, através da integração dos sistemas de informação nos níveis primário e secundário;
- ✓ Eficiência e qualidade dos serviços prestados ao cidadão;
- ✓ Maior agilidade para operacionalização dos serviços;
- ✓ Dotação de maior autonomia administrativa e financeira, contribuindo para melhoria do gerenciamento dos serviços;
- ✓ Utilização dos recursos de forma mais racional, visando à redução de custos;
- ✓ Priorização da avaliação por resultado.

A seguir, apresentamos através de gráficos, o quadro de Recursos Humanos atuante na Urgência e Emergência do Pronto Socorro da Unidade, bem como Indicadores de Qualidade, Monitoramento e Desempenho.

1. Recursos Humanos

Absenteísmo



FONTE DE DADOS: RECURSOS HUMANOS – FOLHA DE PONTO – FEVEREIRO 2022

		16/1	17/1	18/1	19/1	20/1	21/1	22/1	23/1	24/1	25/1	26/1	27/1	28/1	29/1	30/1	31/1	1/2	2/2	3/2	4/2	5/2	6/2	7/2	8/2	9/2	10/2	11/2	12/2	13/2	14/2	15/2	Total
Enfermeiros (a)	Enfermeiros (a) Presentes	5	6	5	6	6	5	5	6	5	6	6	6	5	6	6	7	7	6	6	7	6	6	7	6	6	6	6	6	7	6	8	
	Enfermeiros (a) Atestado	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
	Enfermeiros (a) Ausentes S/ Justificativa	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
	Quadro de Enfermeiros (a)	6	6	5	6	6	7	8	6	5	6	6	6	5	6	7	7	7	6	6	7	6	6	7	6	6	6	6	6	7	6	8	7
Enfermeiros (a)	Enfermeiros (a) Presentes	5	5	6	5	6	6	6	5	7	5	7	5	6	5	6	5	6	5	6	5	6	5	4	5	5	5	5	5	5	6	6	
	Enfermeiros (a) Atestado	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Enfermeiros (a) Ausentes S/ Justificativa	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3
	Quadro de Enfermeiros (a)	6	5	8	5	6	6	6	5	7	5	7	5	6	5	6	6	4															
Técnicos de Enfermagem	Técnicos de Enfermagem - Presentes	17	20	19	21	19	17	18	20	18	22	17	23	22	23	18	23	22	20	18	23	18	19	20	23	19	20	20	23	22	23	24	
	Técnicos de Enfermagem - Atestado	3	2	2	0	0	1	1	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16
	Técnicos de Enfermagem - Ausentes S/Justificativa	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
	Quadro de Técnicos de Enfermagem	21	22	22	21	19	19	19	20	20	22	19	23	22	23	19	23	22	21	19	23	20	20	20	23	19	20	20	23	22	23	24	22
Técnicos de Enfermagem	Técnicos de Enfermagem - Presentes	22	19	22	18	23	18	23	17	22	20	22	17	22	18	21	20	21	20	22	20	21	22	21	19	20	19	21	19	25	20	25	
	Técnicos de Enfermagem - Atestado	1	1	0	2	0	1	0	3	0	1	0	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15
	Técnicos de Enfermagem - Ausentes S/Justificativa	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	9	
	Quadro de Técnicos de Enfermagem	23	20	23	20	23	19	24	20	23	21	23	20	23	20	22	20	22	20	22	20	22	23	22	19	20	19	21	19	25	20	25	24

Análise Crítica:

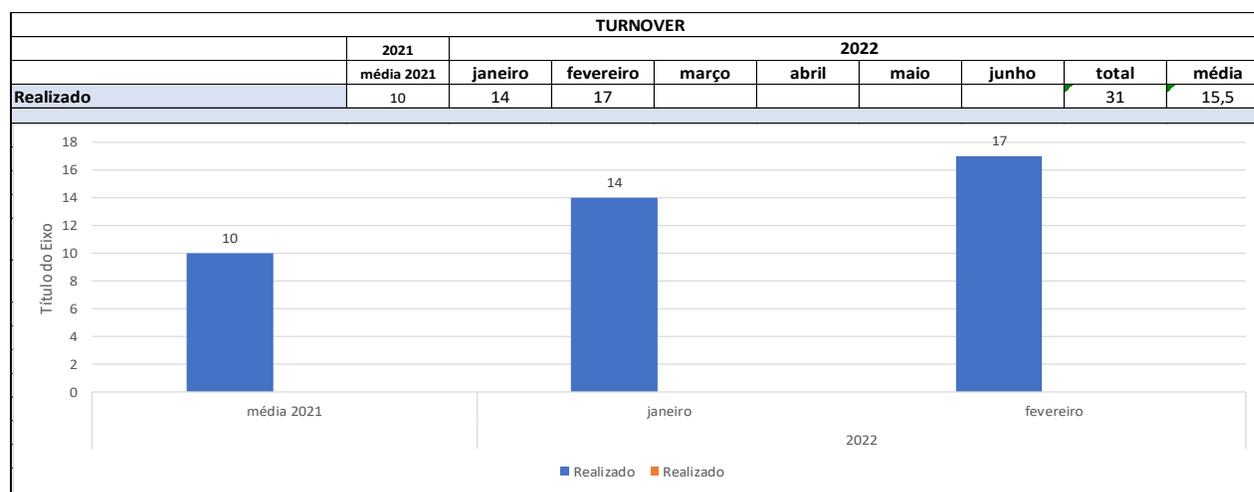
Durante o período de 16/01/2022 a 15/02/2022, tivemos 3,0% de índice de absenteísmo na unidade, referente a ausências por atestado médicos e outras justificativas legais (faltas justificadas) e as ausências sem justifica (faltas), sendo:

- ✓ ENFERMEIROS: 11 ausências, sendo: 07 injustificadas e 04 justificadas por atestados médico, a maior incidência de atestados apresentados nesse período são de atestados com os CID R.21, J06, B34, J11.
- ✓ TÉCNICOS DE ENFERMAGEM: 46 ausências, sendo: 13 injustificadas e 31 justificadas por atestados médicos, a maior incidência de atestados apresentados nesse período são de atestados com os CID J.00, J06, J11 (síndromes gripais).

Conforme exposto, reforçamos a dificuldade de manter em plantão o quadro mínimo estabelecido pelo edital, independentemente do nº de funcionários contratados.

Plano de ação: Foram contratados 04 técnicos de enfermagem e 02 enfermeiros para compor os plantões.

Turnover



FEVEREIRO		DEMITIDO	PEDIU DEMISSÃO	TOTAL
	TEC. ENF.	10	3	13
	ENFERMEIRO	2	2	4
	AUX. ADM.	0	1	1
	TOTAL GERAL	12	6	18

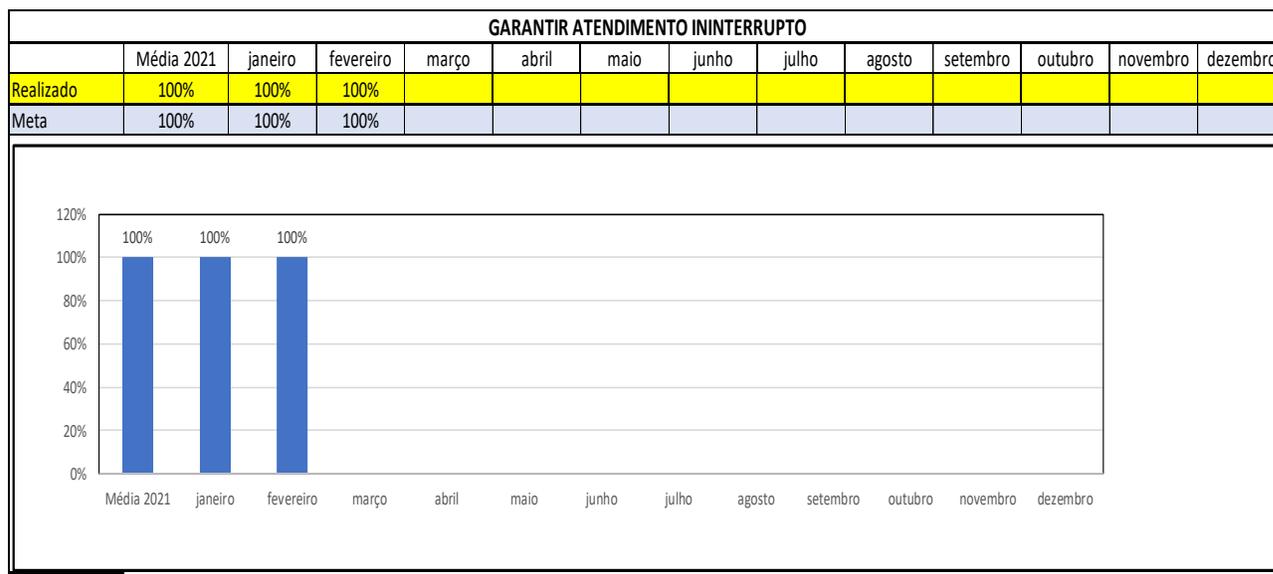
Análise Crítica:

Durante o mês de fevereiro 2022, tivemos 15% de índice de turnover que correspondem a 18 desligamentos, sendo: 12 demitidos pela empresa (término de contrato não aprovado em período de experiência) e 06 pedidos de demissão. Cada reposição de profissional leva em média 3 dias, considerando os trâmites burocráticos e legais para contratações.

1. INDICADOR DE QUALIDADE E DESEMPENHO

Nº01

Garantir Atendimento Ininterrupto



Fonte de dados: SISTEMA INPUT

Análise Crítica:

Considerando o item nº 18 - Indicadores de Qualidade e Desempenho / Metas Qualitativas do Convênio nº 00104/2021, não há previsão de meta de atendimentos na sala de Urgência/Emergência e no Pronto Socorro Adulto, contudo e ponderando o indicador "GARANTIR ATENDIMENTO ININTERRUPTO" e garantindo a assiduidade das equipes médicas, finalizamos o mês de janeiro 2022 com a disponibilização e dimensionamento de profissionais médicos em 100% nos plantões diurnos e noturnos.

Nº de atendimentos realizados:

Durante o período de 01/02/22 à 28/02/22 tivemos total 6.411 atendimentos e 48 NRC.

Nº02

Indicador: Taxa de Acolhimento com Classificação de Risco em até 00:25:00



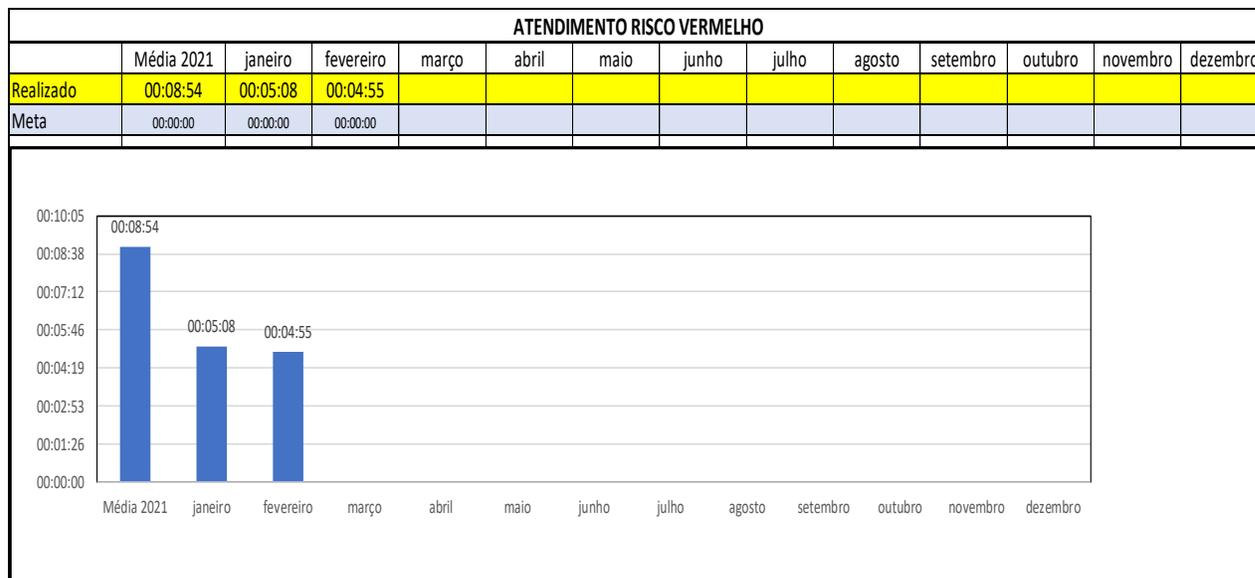
Fonte de dados: SISTEMA INPUT

Análise Crítica:

Durante o período de 01/02/22 à 28/02/22, a equipe de enfermeiros do Pronto Socorro, realizaram em até 00:18:49, 6.411 acolhimentos e classificações de risco, incluindo pacientes clínicos e cirúrgicos.

Nº03

Indicador: Tempo Estimado para Atendimento RISCO VERMELHO



Fonte de dados: SISTEMA INPUT

Análise Crítica:

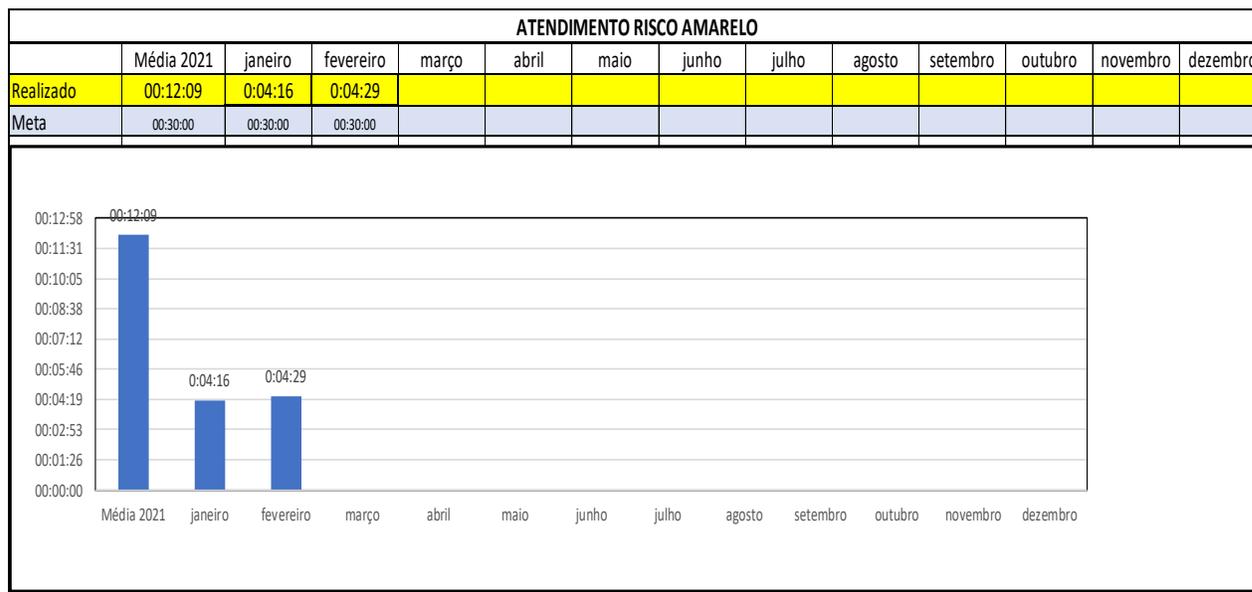
Durante o período de 01/02/22 à 28/01/22, 19 pacientes foram classificados com risco vermelho e segundo dados do sistema Input, estes foram atendidos no tempo médio de 00:04:55, porém a informação não confere, considerando que garantimos atendimento imediato a pacientes classificados com risco vermelho, além disso, foi identificado falha no sistema operacional (Input) na absorção dos dados.

Ressaltamos que a SCMC garantiu durante todos os plantões a disponibilização e dimensionamento de profissionais médicos em 100% nos plantões diurnos e noturnos.

Plano de ação: Solicitado a área de Tecnologia da Informação avaliação de parametrização de dados no sistema, porém, não realizado. Coordenação de enfermagem ciente e em acompanhamento.

Nº04

Indicador: Tempo Estimado para Atendimento RISCO AMARELO



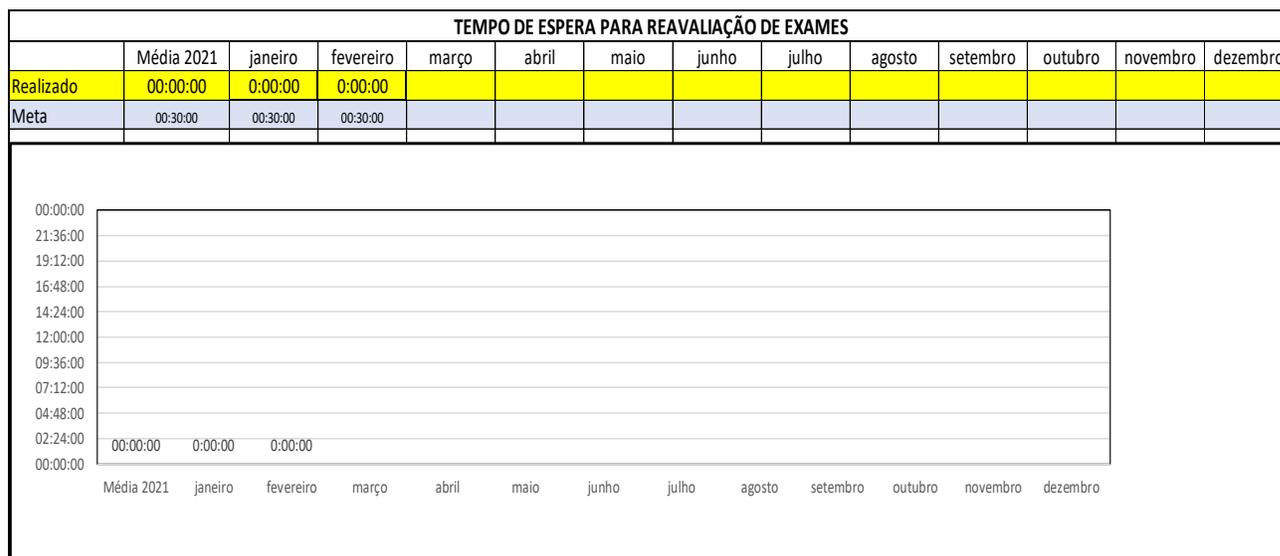
Fonte de dados: SISTEMA INPUT

Análise Crítica:

Durante o período de 01/02/22 à 28/01/22, 1.129 pacientes foram atendimentos no Pronto Socorro característicos de risco amarelo e considerando a disponibilização e dimensionamento de profissionais médicos compatível para prestação de serviços, garantimos que os atendimentos de risco amarelo fossem realizados em até 00:30:00.

Nº05

Indicador: Tempo de espera para reavaliação de exames



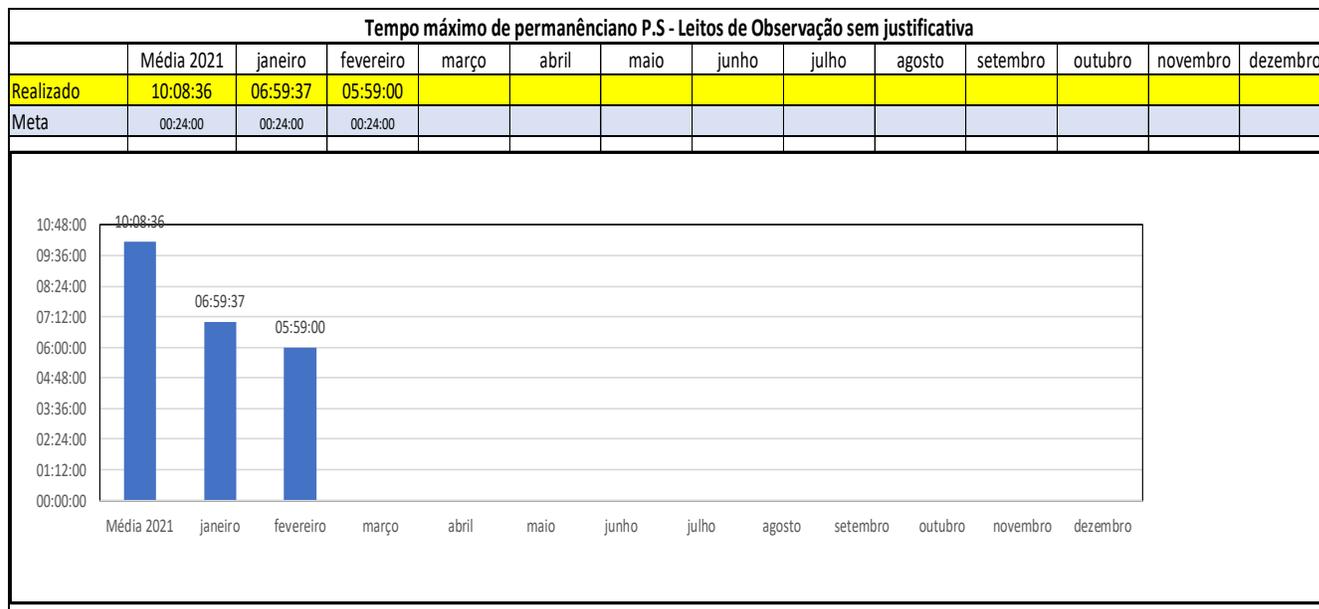
Fonte de dados: SISTEMA INPUT

Análise Crítica:

Meta não realizado, devido atualmente o sistema de informação INPUT não fornecer estes dados. Relatório de mensuração em avaliação e desenvolvimento pela área de Tecnologia da Informação do CHM.

Nº06

Indicador: Tempo máximo de permanência no P.S – Observação sem justificativa



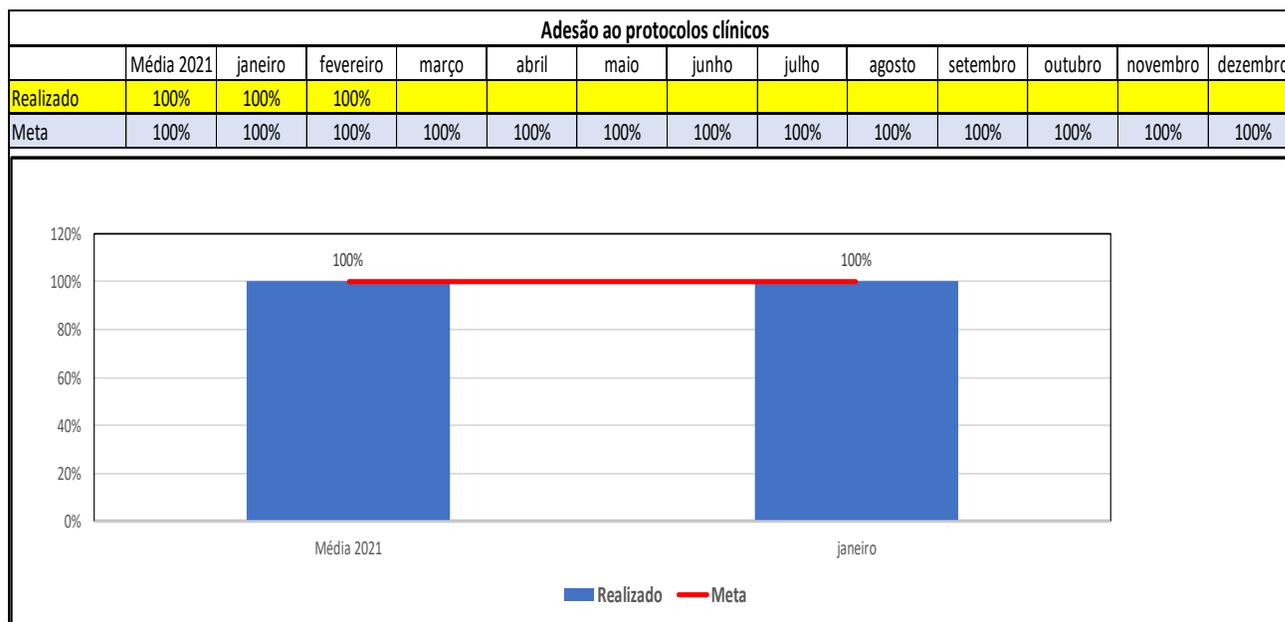
Fonte de dados: SISTEMA INPUT

Análise Crítica:

Durante o período de 01/02/2022 até 28/02/2022, mantivemos a média de tempo de permanência de pacientes em observação sem justificativa nos leitos do Pronto Socorro em até 24 horas.

Nº07

Indicador: Adesão aos Protocolos Clínicos



Análise Crítica:

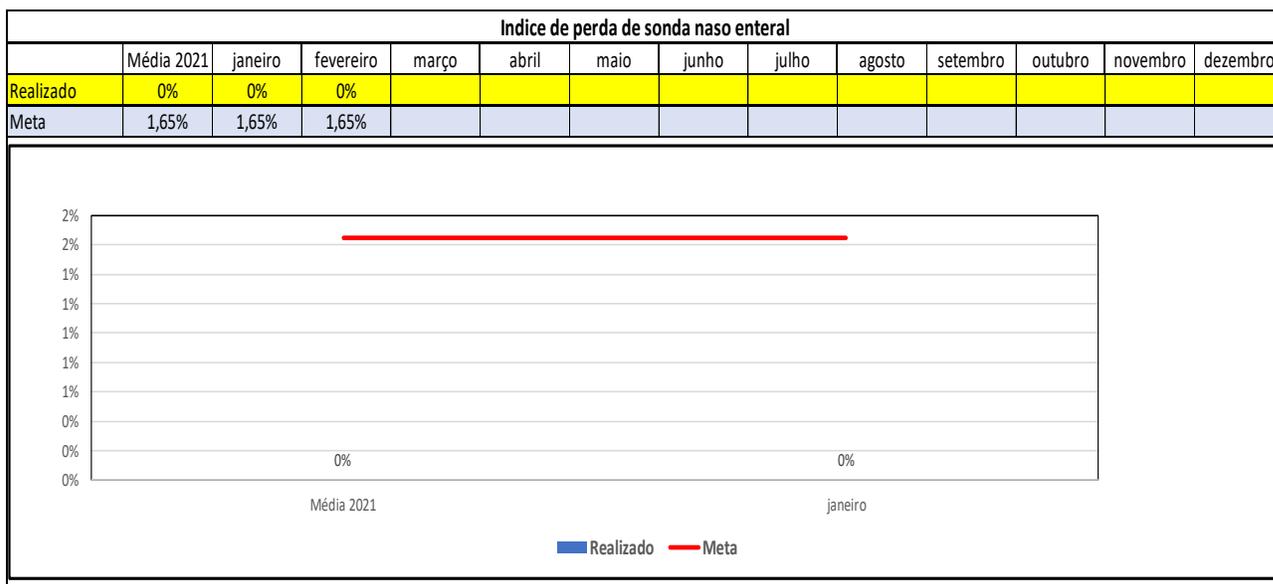
Todos profissionais médicos foram orientados e aderiram aos protocolos clínicos existentes na unidade, sendo eles:

- ✓ Identificar os dispositivos c/ data e numero
- ✓ Limpeza de bomba de infusão e desfibrilador
- ✓ Patronização dos horarios de medicações
- ✓ Patronização do recebimento de evolução e prescrição médica
- ✓ conferencia de carinho de parada

Ressaltamos que a equipe médica esta disponível para contribuir na elaboração e/ou revisão de protocolos, propiciando a segurança do paciente.

Nº08

Indicador: Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral



Fonte de dados: Controle Diário - Coordenação de enfermagem

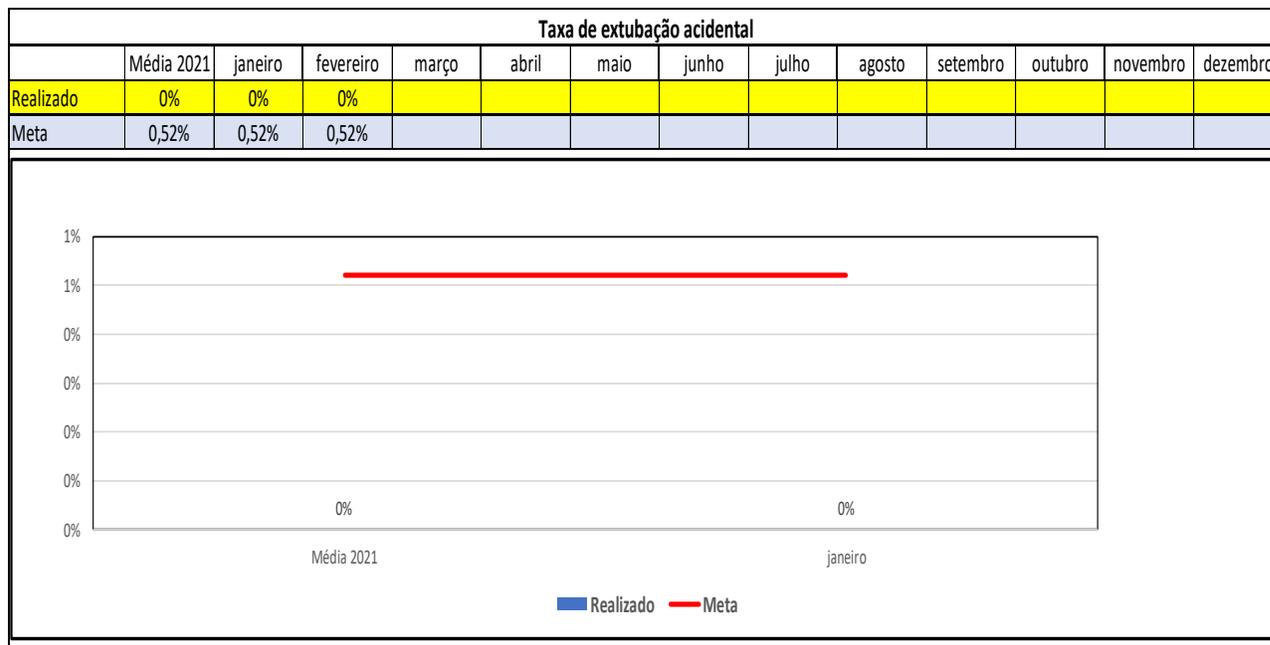
Análise Crítica:

O índice de saída não planejada de SNE ficou abaixo da meta pactuada.

Durante o período de 01/02/2022 até 28/02/2022, tivemos 350 pacientes/dia com SNE.

Nº09

Indicador: Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal



Fonte de dados: Controle Diário - Coordenação de enfermagem

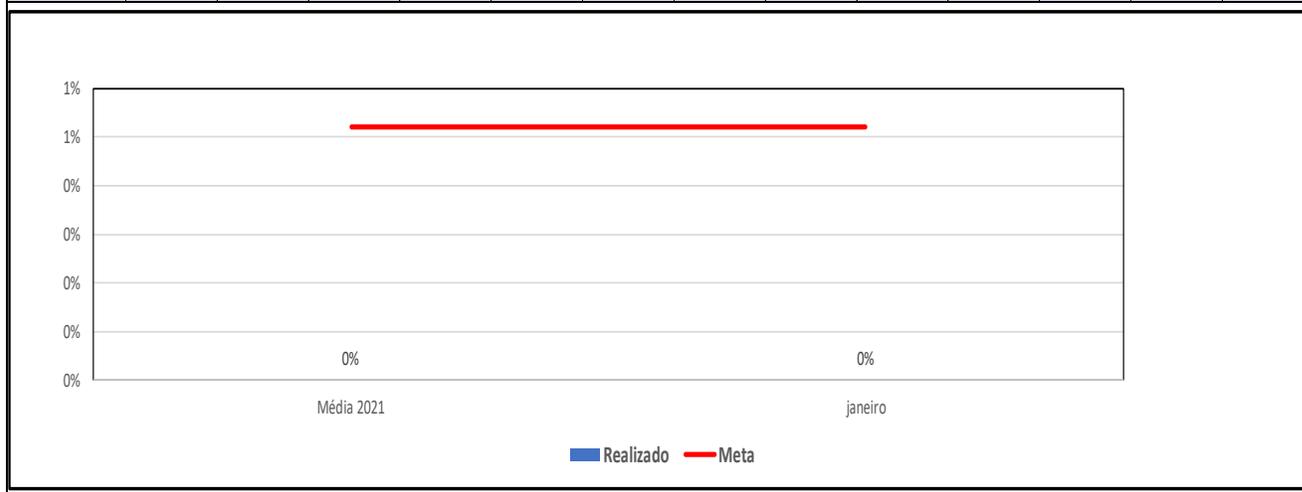
Análise Crítica:

Durante o período de 01/02/2022 até 28/02/2022, não houveram eventos adversos de extubação acidental no Pronto Socorro.

Nº10

Indicador: Incidência de queda de paciente

Índice de queda de paciente													
	Média 2021	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro
Realizado	0%	0%	0%										
Meta	0,52%	0,52%	0,52%										



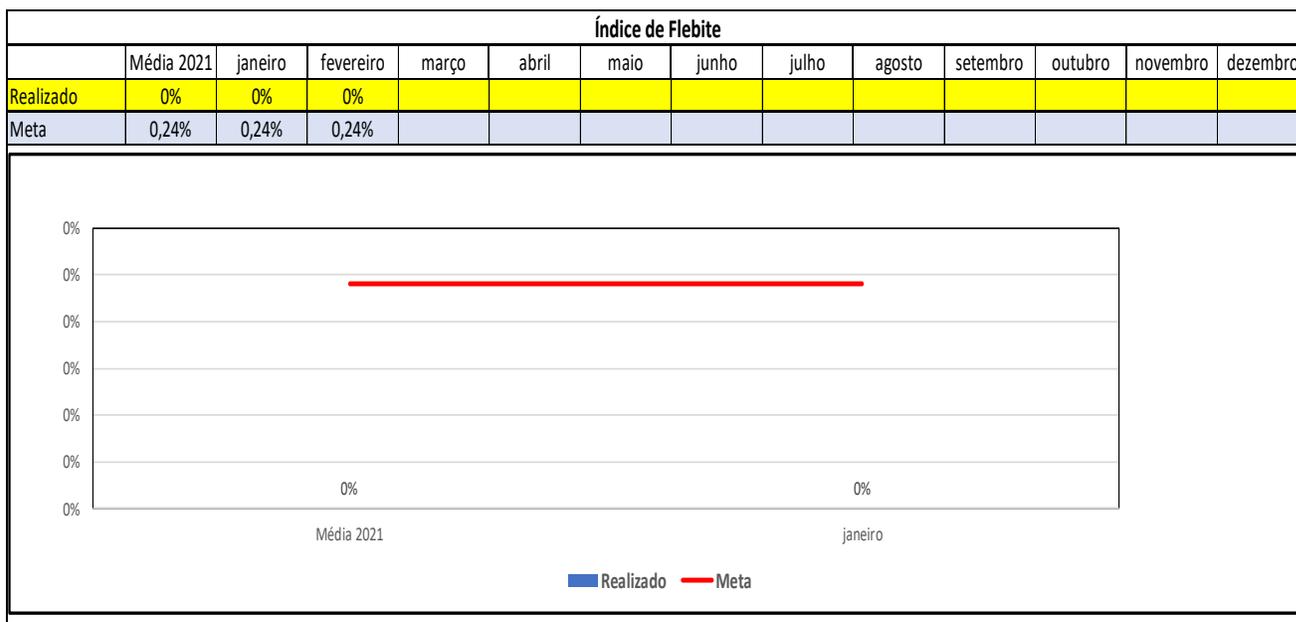
Fonte de dados: Controle Diário - Coordenação de enfermagem

Análise Crítica:

Durante o período de 01/02/2022 até 28/02/2022, não houveram eventos adversos de queda no Pronto Socorro.

Nº11

Indicador: Incidência de flebite

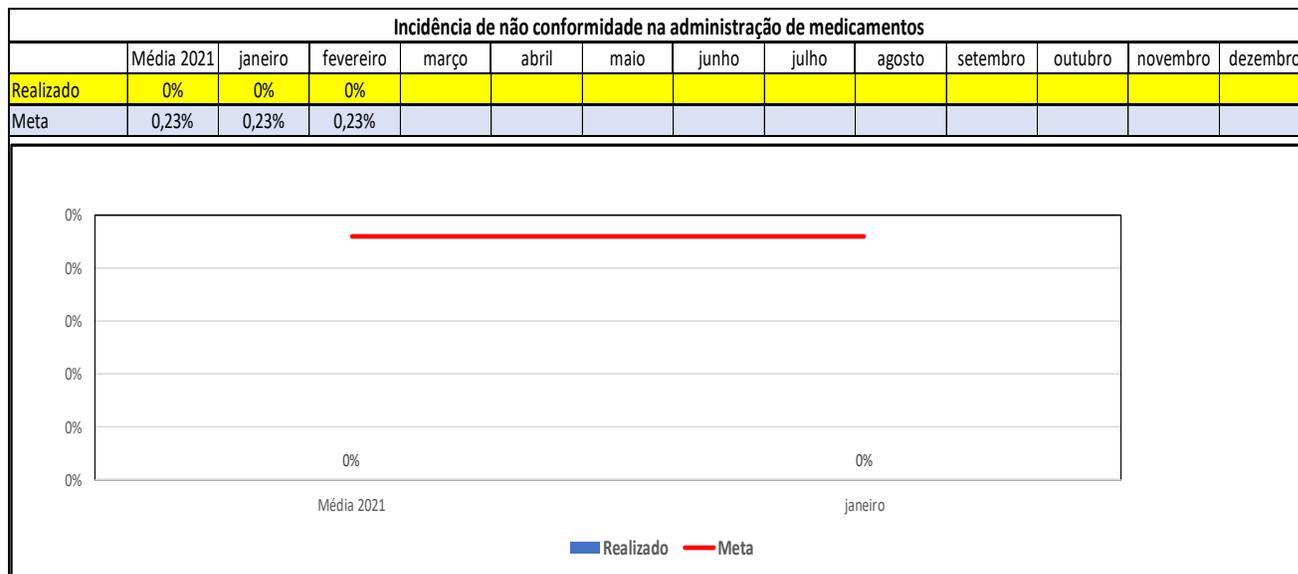


Análise Crítica:

Durante o período de 01/02/2022 até 28/02/2022, não houve eventos adversos de flebite no Pronto Socorro.

Nº12

Indicador: Incidência de não conformidade na administração medicamentosa

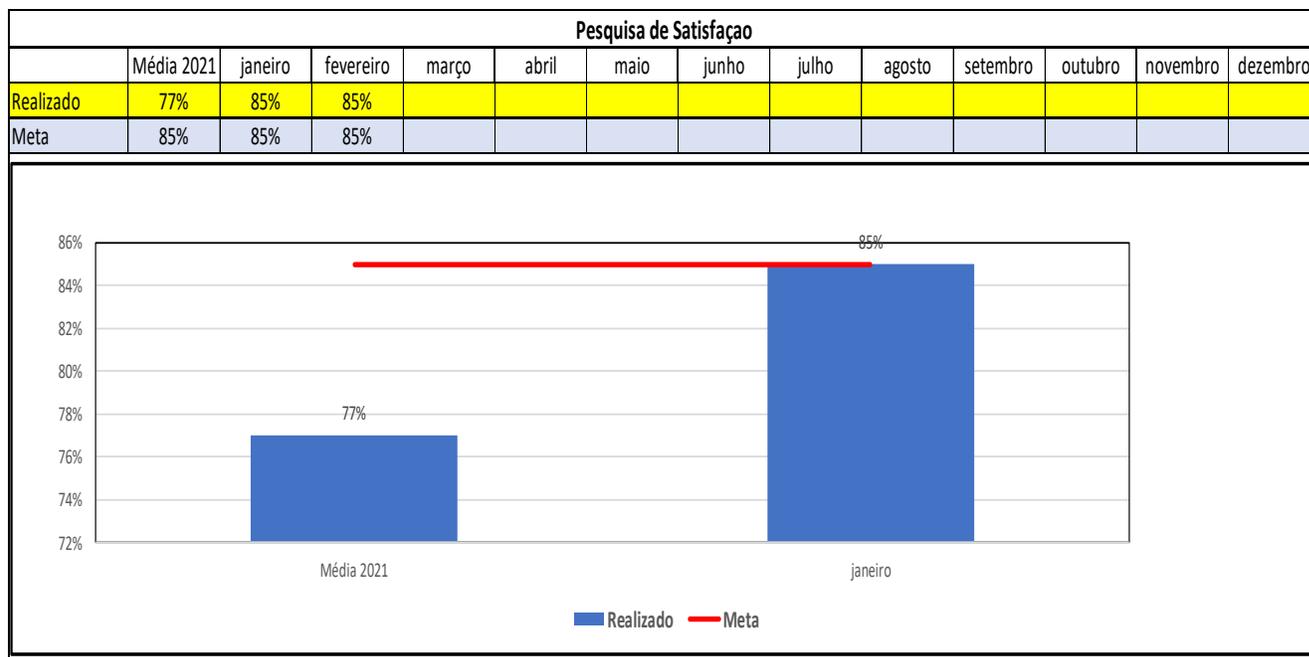


Análise Crítica:

Durante o período de 01/02/2022 até 28/02/2022, não houve eventos adversos na administração medicamentosa no Pronto Socorro.

Nº13

Indicador: Pesquisa de Satisfação do Usuário



Fonte de dados: Urna

Análise Crítica:

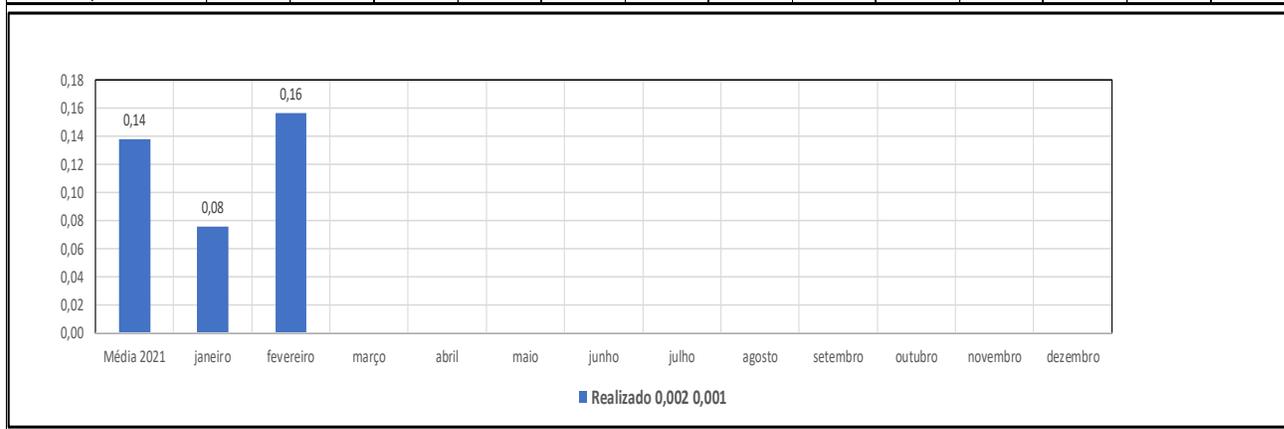
Foi disponibilizado na recepção do Pronto Socorro, 01 urna para recebimento de pesquisa de satisfação através de demanda espontânea.

Durante o período de 01/02/2022 até 28/02/2022, não houveram demandas de queixas, elogios ou sugestões.

Nº14

Indicador: Queixas na ouvidoria

Queixas na ouvidoria													
	Média 2021	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro
Realizado	0,14	0,08	0,16										
Meta	1%	1%	1%										
Número de Atendimentos	6541	7932	6411										
Número de queixas	9	6	10										



Fonte de dados: Ouvidoria

Análise Crítica:

Durante o período de 01/02/2022 até 28/02/2022, foram registradas através do setor de Ouvidoria, 10 (dez) queixas, e 2 (dois) Elogios sendo elas:

- 06 - queixas referente a insatisfação recursos humanos/equipe médica;
- 03 - queixas referente a insatisfação recursos humanos/ equipe enfermagem;
- 01 - falta de leito;
- 02 - Elogios equipe médica.

Ressaltamos que a equipe de coordenação médica/enfermagem estão a disposição para esclarecimentos e apuração dos fatos.

Nº15

RESUMO - Indicadores de Qualidade e Desempenho

Indicadores de Qualidade e Desempenho			fev/22
Número de Atendimentos Mês			6.411
Atendimentos	Triagem/Classificação		5.430
	Neurocirurgia (Sexta, Sabado e Domingo)		48
	Clínica Médica		3.538
	Emergência Clínica		239
INDICADOR	META	PONTUAÇÃO	fev/22
Garantir atendimento ininterrupto	100%	10%	100
Tempo estimado entre a chegada do paciente (retirada de senha eletrônica) e a classificação de risco	≤25 minutos	8%	00:18:49
Tempo estimado para atendimento RISCO VERMELHO	Imediato	8%	00:04:55
Tempo estimado para atendimento RISCO AMARELO	≤30 minutos	8%	00:04:29
Tempo de espera para reavaliação após os resultados dos exames complementares.	≤30 minutos	8%	1
Tempo máximo de permanência no PS – Leitos de Observação sem justificativa	≤24 hs	8%	0
Adesão aos Protocolos Clínicos.	100%	8%	0
Índice de perda de sonda naso enteral	≤ 1,65	6%	0
Taxa de extubação acidental	≤ 0,52	6%	0
Índice de queda de paciente	≤ 0,87	6%	0
Índice de flebite	≤ 0,24	6%	0
Incidência de não conformidade na administração de Medicamentos	≤ 0,23	6%	0
Pesquisa de satisfação do usuário com resultado ótimo/bom	≥85%	6%	85%
Queixas na ouvidoria	≤ 1%	6%	0,16
TOTAL		100%	92%

Análise Crítica:

Finalizamos o mês de fevereiro 2022 com 92% de pontuação das metas quantitativas previstas em Contrato de Gestão.

Dos indicadores não pontuados:

- ✓ Tempo estimado para atendimento RISCO VERMELHO: identificado falha no sistema operacional (Input) na absorção dos dados, equipe de T.I ciente e em análise, sendo assim, pede-se considerar em virtude de readequação e parametrização de sistema.

ANEXOS

Nº DE ATENDIMENTOS

COD. ESPECI ALIDADE	DESC. ESPECIALIDADE	AMA	AMA DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA	OUTROS HOSPITAIS	PENITENCIÁRIA	POLÍCIA	SAMU	UBS	UR	Total
9	BUCO MAXILO	-	-	111	6	-	-	-	-	-	117
2	CIRURGIA GERAL	2	-	139	24	-	-	-	-	3	178
60	CIRURGIA INFANTIL	-	2	38	10	-	-	7	-	-	50
120	CLÍNICA COVID	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1	CLÍNICA MÉDICA	-	-	132	11	1	5	2	-	1	152
17	GINECOLOGIA	-	1	408	3	1	-	-	-	-	413
4	NEUROCIRURGIA	1	-	14	31	-	-	-	-	-	46
16	OBSTETRICIA	2	1	844	4	11	-	3	-	2	867
3	ORTOPEDIA	2	1	136	17	2	-	4	-	2	164
67	ORTOPEDIA INFANTIL	-	-	16	1	-	-	-	-	-	17
5	PEDIATRIA	48	14	968	58	-	3	15	3	9	1.118
121	PS - TRIAGEM ADULTO	32	4	5.226	26	5	17	16	-	4	5.330
106	PSI - CLASSIFICAÇÃO	-	-	816	-	-	-	-	-	-	816
126	PS - CLASSIFICAÇÃO	-	-	15	-	-	-	-	-	-	15
99	URGÊNCIA / EMERGÊNCIA - CLÍNICA	3	2	87	17	1	7	109	-	5	231
50	URGÊNCIA / EMERGÊNCIA - TRAUMA	2	1	21	7	-	12	69	-	66	178
TOTAL DE ATENDIMENTO		92	26	8971	215	21	47	225	3	92	9692
PSI - CLASSIFICAÇÃO - alterado para pediatria											
COD.	ESPECIALIDADE	QTD ATENDIMENTOS	ATENDIMENTO		seq.1	total atendimento					
9	BUCO MAXILO	117	PRONTO SOCORRO CLÍNICO	5.728	CLÍNICA MÉDICA	152	3.538				
2	CIRURGIA GERAL	178	PRONTO SOCORRO CIRURGICO	683	PS - TRIAGEM ADULTO	5.330	5.415				
60	CIRURGIA INFANTIL	50	Total PSA	6.411	PS - CLASSIFICAÇÃO	15	15				
120	CLÍNICA COVID	-			CLÍNICA COVID	0	6				
1	CLÍNICA MÉDICA	152			URGÊNCIA / EMERGÊNCIA - CLÍNICA	231	239				
17	GINECOLOGIA	413									
4	NEUROCIRURGIA	46									
16	OBSTETRICIA	867									
3	ORTOPEDIA	164									
67	ORTOPEDIA INFANTIL	17									
5	PEDIATRIA	1.118									
121	PS - TRIAGEM ADULTO	5.330									
106	PSI - CLASSIFICAÇÃO	816									
126	PS - CLASSIFICAÇÃO	15									
99	URGÊNCIA / EMERGÊNCIA - CLÍNICA	231									
50	URGÊNCIA / EMERGÊNCIA - TRAUMA	178									
TOTAL		9692									
COD.	AMA		ATENDIMENTO PRONTO SOCORRO								
4	AMA JARDIM PERI	16	ADULTO	6.411							
79	AMA VILA GUILHERME	0	PEDIÁTRICO	2.001							
80	AMA PERUS	17	GINECOLÓGICO	1.280							
105	A. E. TUCURUVI	0	TOTAL	9.692							
109	AMA LAUZANE PAULISTA	31									
110	AMA JARDIM BRASIL	0									
121	AMA SITIO MANDAQUI	10									
123	AMA CITY JARAGUA	12									
124	AMA PARQUE ANHANGUERA I	0									
126	AMA VILA PEREIRA BARRETO	0									
130	VARZEA DO CARMO	2									
159	AMA VILA PALMEIRAS	6									
160	AMA VILA BARBOSA	0									
122	AMA LADEIRA ROSA	0									
179	OUTROS AMAS	24									
		118									
COD.	OUTROS HOSPITAIS		FAA EMITIDA								
65	MATERNIDADE VILA NOVA CACHOEIRINHA	0		9.700							
66	HOSPITAL MUNICIPAL VEREADOR JOSÉ STORÓPO	1									
67	PS VILA MARIA BAIXA	0									
108	CLÍNICA FARES	0									
113	HOSP MUNICIPAL - DR JOSE SOARES HUNGRIA	0									
114	HOSP GERAL DE TAIPAS	16									
115	HOSP DIA EM SAUDE MENTAL - PIRITUBA	0									
116	HOSPITAL PIRITUBA	4									
117	HOSPITAL FREGUESIA DO Ó	0									
118	HOSPITAL SÃO LUIZ GONZAÇA	14									
134	INSTITUTO DANTE PAZZANESE	1									
141	HOSPITAL FRANCO DA ROCHA	1									
144	PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE PERUS	9									
150	HOSPITAL DA POLÍCIA MILITAR- HPM	0									
151	OUTROS FORA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO	1									
152	OUTROS DENTRO DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO	41									
153	AMBULATORIO PEROLA BYINGTON - CRSM	0									
157	JAMSPE	0									
		215									
COD.	UBS		FAA CANCELADA								
6	UBS ADELAIDE LOPES	0		8							
15	UBS HORTO FLORESTAL	0									
16	UBS ILZA WETMAN HUTZLER	0									
18	UBS JACANÁ	0									
27	UBS JARDIM PERI	0									
29	UBS LAUZANE PAULISTA	0									
36	UBS VILA AURORA	0									
48	UBS WALTER ELIAS	0									
50	NGA - 63 VARZEA DO CARMO	0									
69	SUVIS - SANTANA	0									
60	CAPS - TREMEMBER/JACANÁ	0									
73	UBS JARDIM VISTA ALEGRE	0									
100	UBS CITY JARAGUA	1									
112	SUVIS PIRITUBA	0									
137	CAPS SANTANA	0									
180	OUTRAS UBS	0									
		1									

EVENTOS

Descrição		UNIDADE: PSA										Nº DE LEITOS										MÉDIAS		SOMAS							
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	MÉDIAS	SOMAS
PROFISSIONAIS	Enfermeiro	12	13	13	13	10	11	11	13	12	12	11	12	13	13	13	13	12	11	11	13	13	14	13	14	11	11	13	12,5	343	
	Técnico	39	40	36	41	35	38	34	39	34	41	35	42	40	40	40	38	38	37	36	39	36	37	35	37	35	37	37,5	1050		
	Auxiliar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0		
	Total escalado por dia	53	54	52	54	49	51	50	53	49	54	47	53	52	54	53	53	51	53	49	52	51	52	53	52	53	50	50	53	51,8	1450
	Ausências	2	1	3	0	4	2	5	1	3	1	0	0	0	1	0	2	0	4	2	2	1	3	2	4	2	2	4	3	1,9	54
Absenteísmo da equipe de enfermagem	4%	2%	6%	0%	8%	4%	10%	2%	6%	2%	0%	0%	0%	2%	0%	4%	0%	8%	4%	4%	2%	6%	4%	8%	4%	4%	8%	6%	4%	0	
Novos indicadores	Material com sujeidade na inspeção (CME)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0		
	Total de material inspecionado (CME)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0		
	Partos realizados por enfermeiro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0		
	Contato pele a pele (Centro Obstétrico)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0		
	Número de partos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0		
Total de pacientes no início do dia	114	94	106	99	102	89	95	103	84	96	95	86	87	96	89	87	95	86	88	82	98	98	104	100	91	78	81	92	93,4	2615	
Admissão / Internação	34	19	28	22	29	16	21	23	21	27	31	15	14	24	16	24	34	24	23	25	36	28	26	27	24	18	23	20	24,0	672	
Óbitos	3	3	3	2	2	1	5	2	1	1	0	2	1	2	0	0	3	1	5	3	5	2	3	3	2	1	2	1	2,1	59	
PERFIL DO PACIENTE	AVP	138	145	132	145	155	163	142	132	132	142	136	155	156	161	144	162	135	165	149	166	154	153	163	153	154	152	152	153	149,6	4189
	AVC	4	4	3	5	4	4	6	8	5	4	5	4	7	3	2	4	6	5	6	5	4	6	6	4	5	6	4	3	4,7	132
	PICC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	
	SNE	12	14	14	15	13	12	15	14	15	12	11	14	13	14	12	11	10	9	8	12	12	10	14	14	13	12	13	12	12,5	350
	Risco de UPP	32	52	51	61	53	52	54	65	55	54	64	65	64	62	55	52	65	55	65	62	63	55	64	55	60	55	54	50	56,9	1594
	Risco de Queda	55	53	54	52	50	61	58	63	66	70	72	68	64	68	55	64	63	55	68	64	71	72	74	73	64	64	65	62	63,1	1768
	Entubados	10	12	13	10	11	12	14	13	14	13	14	11	12	13	11	12	14	12	15	12	10	9	7	9	10	12	13	12	11,8	330
Total de pacientes que receberam contraste ou drogas antineoplásicas	6	2	14	3	4	1	8	5	2	6	5	0	6	8	4	4	4	1	2	0	7	0	5	1	7	0	0	1	3,8	106	
SAE	Histórico/Coleta de Dados Enfermagem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0		
	Paciente com SAE Completo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	
	Paciente com SAE-Obstétrico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	
	Paciente com SAEP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	
Eventos Adversos	Houve queda?	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0		
	Houve extubação não planejada?	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	
	Houve saída de SNE ou SOE acidental?	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	
	Houve Perda de PICC?	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	
	Houve Perda de AVC?	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	
	Houve Flebite?	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	
	Houve novo diagnóstico de UPP?	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	
	Houve erro de horário de medicação? Mudança na via de administração? Rasura na anotação de medicação?	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	
	Há falta de medicamentos?	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	
	Nº de extravasamento de contraste ou droga antineoplásica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	
Se SIM preenchido Evento Adverso?	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0		

OUVIDORIA

Estatística PSA – março de 2022

Motivos de demanda Chavantes referente a fevereiro 2022	
PSA satisfação RH (elogio) médico	2
PSA satisfação RH (elogio) enfermagem	0
PSA - insatisfação RH médico	6
PSA - insatisfação RH enfermagem	3
PSA - insatisfação com equipe de saúde	0
PSA - falta de leito	1
	12

MOVIMENTAÇÃO GERAL

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE C.S.S. CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI																															
Movimentação Geral																															
Áreas: 2 - 3 (Hospital Dia, Internação, Pronto Socorro, UTI)																															
Período:	1/02/2022 - 28/02/2022																														
Data	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	Emissão:	3/03/2022	Total
Dia Anterior	72	74	73	74	65	72	70	74	58	54	61	68	73	70	70	60	60	61	62	57	56	63	75	66	64	54	57	67	0	0	1833
Internação	34	19	28	22	28	16	21	23	21	27	31	15	14	24	16	24	34	24	23	25	36	26	26	27	24	18	23	20	0	0	672
Entrada por Transferência entre Áreas	8	1	5	3	8	1	4	6	4	15	3	3	0	2	3	3	1	1	3	0	4	7	3	7	3	6	1	5	0	0	110
Admitidos	114	94	106	99	102	89	95	103	84	96	95	86	87	96	89	87	95	86	86	82	99	96	104	100	91	78	81	92	0	0	2615
Alias	8	8	10	7	5	5	1	7	7	4	5	4	5	3	0	0	3	8	6	0	11	5	7	8	3	4	0	5	0	0	157
Óbito Maiores que 24 Horas	1	3	3	1	1	1	2	2	1	1	0	0	0	2	0	0	1	1	3	3	2	2	1	1	1	1	0	1	0	0	35
Óbito Menores que 24 Horas	2	0	0	1	1	0	3	0	0	0	0	2	1	0	0	0	2	0	3	0	2	2	1	0	2	0	0	0	0	0	24
Transferências Externas	3	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	2	0	0	0	0	1	2	0	1	1	0	0	0	0	0	18
Transferências Internas	27	12	19	23	21	12	14	32	21	30	21	11	10	19	18	14	17	27	18	16	20	19	21	30	26	20	10	27	0	0	555
Evasão	0	1	1	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	12
Total de Saídas	41	24	34	33	25	19	23	42	30	35	27	18	16	28	25	24	36	29	15	38	28	31	42	32	28	13	33	0	0	801	
Pacientes/Dia	73	70	72	68	74	70	72	81	64	51	68	68	71	70	60	62	71	50	59	63	60	70	73	58	59	52	58	59	0	0	1814
Total de Óbitos	3	3	3	2	2	1	5	2	1	1	0	2	1	2	0	0	3	1	6	3	5	2	3	3	2	1	2	1	0	0	59
Saída do Hospital	14	12	15	10	7	7	9	10	9	6	6	7	6	7	11	11	7	9	11	3	16	9	10	12	6	6	3	6	0	0	246
Leitos Dia	96	90	94	89	93	92	92	87	75	81	82	87	82	88	78	88	89	86	79	86	82	84	81	81	78	74	86	76	0	0	2397
Leitos Extra Dia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leitos Bloqueados Dia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leitos Bloqueados Dia	0,00	Média Paciente por Dia															80,08	Óbitos Institucionais										35,00			
Leitos Dia	85,61	Percentual de Ocupação															75,68	Óbitos não Institucionais										24,00			
Leitos Extra Dia	0,00	Tempo Médio de Permanência															7,37	Rotatividade										2,87			
Capacidade Operacional	85,61	Taxa de Óbito															23,98	Índice Intervalo de Substituição										2,37			
Média Leito/Dia	85,61	Taxa de Óbito Institucional															14,23	Taxa de Desocupação										24,32			

RELATÓRIO DE VISTORIA TÉCNICA – ENGENHARIA CLÍNICA (ANEXO – 180 PÁGINAS);

OFÍCIOS