

PADI

RELATÓRIO

ASSISTENCIAL

DEZEMBRO - 2021



INSTITUTO DE
DESENVOLVIMENTO
INSTITUCIONAL E
AÇÃO SOCIAL



ÍNDICE

1. ATENÇÃO AO CLIENTE/USUÁRIO:	3
1.1. Demandas Das Ouvidorias	3
2. QUALIDADE DOS SERVIÇOS:	3
2.1. Prontuários Clínicos e Ata da Comissão de Prontuário.....	3
2.2. Educação Continuada	3
2.3. Reuniões e Eventos	3
3. INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO, AVALIAÇÃO E METAS:	4
3.1. Indicadores assistenciais.....	4
3.1.1. Equipes Completas com as normas do MS e atualizadas no CNES	9
3.1.2. Relatórios Assistenciais e Financeiros entregues no padrão e no prazo	10
3.1.3. Taxa de Turn-over.....	10
3.1.4. Participação no Complexo Regulador.....	11
3.1.5. Número de Pacientes em Atendimento	12
3.1.6. Número de Procedimentos realizados.....	13
3.1.7. Tempo Médio de Permanência (ESF).....	14
3.1.8. Taxa de desospitalização.....	15
3.1.9. Taxa de Mortalidade.	17
3.1.10. Taxa de Internação Hospitalar.	18
3.1.11. Taxa de Infecção Domiciliar.....	21
3.1.12. Taxa de Alta.....	22
3.1.13. Efetividade da Reabilitação	23
3.1.14. Média de Visitas Realizadas	25
4. OBSERVAÇÕES	26
4.1. Pendências.....	26



INSTITUTO DE
DESENVOLVIMENTO
INSTITUCIONAL E
AÇÃO SOCIAL



1. ATENÇÃO AO CLIENTE/USUÁRIO:

Critérios utilizados para avaliar a atenção ao usuário:

- Grau de informação do usuário e cuidador/familiar sobre o conteúdo, organização e funcionamento dos serviços de saúde contratados;
- Boa comunicação entre os profissionais de saúde e os usuários e cuidadores/familiares;
- Incentivo a autonomia dos usuários e cuidadores/familiares;
- Tratamento individualizado e personalizado;
- Percepção do usuário e cuidador/familiar em relação ao funcionamento do serviço de saúde através de pesquisas de satisfação, sendo a informação obtida através de questionário de pesquisa de opinião realizado pela instituição ou por órgão designado ou contratado para tal fim.

Com base nestes critérios realizamos pesquisa de satisfação conforme resultado em anexo a este relatório. Nesta pesquisa estão as unidades PADI Salgado Filho, PADI Miguel Couto, PADI Francisco Silva Telles, PADI Lourenço Jorge e PADI Pedro II.

1.1. Demandas Das Ouvidorias

Em dezembro não tivemos ouvidoria.

2. QUALIDADE DOS SERVIÇOS:

2.1. Prontuários Clínicos e Ata da Comissão de Prontuário

Em dezembro de 2021, apresentamos uma média de 98,5% de conformidade dos 102 prontuários avaliados pela equipe profissional. Os pacientes que fazem parte do PADI, além do prontuário domiciliar, possuem o prontuário devidamente registrado pelos profissionais com as prescrições, evoluções e orientações sempre seguido de sua assinatura e carimbo. Os integrantes da Comissão de Prontuários juntamente com os profissionais realizaram a revisão de 100% deles. Os prontuários são carimbados, sinalizando as intercorrências a serem sanadas por cada base. Ata da Comissão de Prontuários em anexo.

2.2. Educação Continuada

Não houve ações de educação continuada em dezembro.

2.3. Reuniões e Eventos



INSTITUTO DE
DESENVOLVIMENTO
INSTITUCIONAL E
AÇÃO SOCIAL



Realizamos reunião de fechamento do ano de 2021 no dia 16/12/2021.

INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO, AVALIAÇÃO E METAS:

Parte variável 01 – Indicadores Assistenciais

3.1. Indicadores assistenciais:

Este documento apresenta os indicadores assistenciais do Programa de Atenção Domiciliar ao Idoso (PADI) do mês de dezembro de 2021, sob o gerenciamento do Instituto de Desenvolvimento Institucional e Ação Social (IDEIAS). Além das 5 bases sediadas nos Hospitais Municipais Lourenço Jorge, Pedro II, Francisco da Silva Telles, Miguel Couto e Salgado Filho, contamos com equipes de captação e/ou fluxo de desospitalização nos Hospitais Municipais da Piedade, Ronaldo Gazolla, Souza Aguiar, Álvaro Ramos, Rocha Faria, Rocha Maia, Albert Schweitzer, Jesus e Maternidade Leila Diniz. Apesar de fazer parte do Programa, o PADI Paulino Werneck não é operacionalizado pelo IDEIAS, sendo de gestão e operacionalização exclusivamente municipal e, por isso, seus dados não serão apresentados neste relatório. Após renovação do contrato em agosto de 2021, foi acordada a mudança da base do PADI Pedro II para o Hospital Municipal Rocha Faria. A mudança está prevista para janeiro de 2022.

A Maternidade Leila Diniz, o Hospital Jesus, Hospital Municipal Álvaro Ramos, Hospital Municipal Evandro Freire e Hospital Municipal de Geriatria e Gerontologia Miguel Pedro foram incluídos no final de 2018 para desospitalização direta ao PADI, com isso, todos os hospitais municipais do Rio de Janeiro possuem fluxo de desospitalização direta ao PADI, sem necessidade de encaminhamento pelo SISREG, assim como, nas UPAs de Sepetiba, Paciência, Santa Cruz e Cidade de Deus que iniciamos a captação no final de 2019. O PADI é constituído de 10 equipes multidisciplinares de atenção domiciliar (EMAD) e 5 equipes multidisciplinares de apoio (EMAP), sendo 2 EMAD e 1 EMAP por base, seguindo as recomendações da Portaria de Consolidação N° 5¹.

¹Brasil. Ministério da Saúde. PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO N° 5, de 28 de setembro de 2017. Consolidação das normas sobre as ações e os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde. Diário Oficial [da] República Federativa do Brasil, DF, 03 out 2017. Art. 552. p.387.

Figura 1. Localização das bases do PADI e hospitais com captação de pacientes por área programática.



Legenda: PADI MC – PADI Miguel Couto; PADI SF – PADI Salgado Filho; PADI FST – PADI Francisco Silva Telles; PADI LJ - PADI Lourenço Jorge; PADI PII – PADI Pedro II; PADI PW – PADI Paulino Werneck ; HMAS – Hospital Municipal Albert Schweitzer; HMRF – Hospital Municipal Rocha Faria; HMP – Hospital Municipal da Piedade; HMRM – Hospital Municipal Rocha Maia; HMSA – Hospital Municipal Souza Aguiar; HMRG – Hospital Municipal Ronaldo Gazolla; HMAR – Hospital Municipal Álvaro Ramos; MLD – Maternidade Leila Diniz.

Em 11 de março de 2020, a Organização Mundial de Saúde declarou que a COVID-19 é uma pandemia (OPAS, 2020) e, em 20 de março de 2020, o Ministério da Saúde reconheceu a transmissão comunitária do coronavírus (COVID-19) em todo o território nacional brasileiro. Estes dois eventos levaram à necessidade de reorganização na operação do PADI, a partir de reuniões frequentes das gerências e direção da OS IDEIAS junto à Subsecretaria de Atenção Hospitalar, Urgência e Emergência (SUBHUE/SMS). No contexto da pandemia, o PADI, juntamente à Atenção Primária a Saúde (APS) e sua Estratégia Saúde da Família (ESF), desempenham um papel fundamental na orientação para prevenção, monitoramento dos pacientes domiciliados e identificação precoce dos casos potencialmente graves para encaminhamento aos serviços de referência. Ao mesmo tempo, precisam desenvolver estratégias para a redução da exposição dos seus profissionais de saúde e administrativos à COVID-19, a fim de mitigar a transmissão do vírus SARS-CoV-2 entre profissionais, pacientes e familiares.

Em 19 de março de 2020, o PADI publicou o “PLANO DE CONTINGÊNCIA DO PADI DIANTE DA PANDEMIA DA DOENÇA PELO SARS-COV-2 (COVID-19)”, com os seguintes objetivos principais: a) orientar os profissionais de saúde e administrativos do PADI para manutenção de um ambiente institucional seguro e saudável no contexto da Covid-19; b) estabelecer procedimentos para a manutenção das atividades essenciais do PADI, mantendo a segurança dos profissionais e com base na expectativa de absenteísmo decorrente da Covid-19; c) reduzir ao máximo a transmissão do vírus da COVID-19 entre profissionais, pacientes e familiares.



INSTITUTO DE
DESENVOLVIMENTO
INSTITUCIONAL E
AÇÃO SOCIAL



Em 20 de abril de 2020, o “PLANO DE CONTINGÊNCIA DO PADI DIANTE DA PANDEMIA DA DOENÇA PELO SARS-COV-2 (COVID-19)” foi revisado, sendo redefinido os critérios de afastamento e retorno de profissionais que apresentaram síndrome gripal e consolidados os processos para monitoramento telefônico de profissionais e pacientes. A captação do PADI foi retomada em julho de 2020 após a revisão do plano de contingência do PADI, com a evolução das fases do plano de retomada da Prefeitura do Rio de Janeiro.

Atualmente, permanece afastado somente um (01) colaborador por pertencer ao grupo de risco por recomendação médica, colaboradora gestante. No mês de dezembro de 2021, tivemos (1) um colaborador afastado por síndrome gripal. Sendo assim, o PADI se encontrava com o quadro de 98% dos nossos colaboradores ativos (Quadro 1).



Quadro 1. Quantidade de profissionais, afastamentos e efetivo durante o mês de dezembro de 2021.

Categoria	Quant. Total de profissionais (A)	Profissionais afastados (grupo de risco) (B)	Profissionais atestado de Síndrome gripal (C)	Efetivo durante período do mês (A - B - C)
Médico	18	0	0	18
Enfermeiro	10	0	0	10
Fisioterapeuta	10	1	0	9
Tec. de enfermagem	30	0	0	30
Assistente Social	5	0	0	5
Nutricionista	3	0	0	3
Fonoaudióloga	5	0	0	5
T. Ocupacional	5	0	0	5
Dentista	3	0	0	3
Psicóloga	4	0	0	4
Supervisor de equipe	5	0	0	5
Supervisão técnica	1	0	0	1
Téc. Administrativo	10	0	0	10
Coord. Medica	1	0	0	1
Gerente Administrativo	1	0	0	1
T.I	1	0	0	1
Téc. de Faturamento	1	0	0	1
Total	113	1	0	112

Segue abaixo resultado dos indicadores das variáveis do contrato. Lembrando que estão devidamente atualizados no painel FGV.



Quadro 2. Indicadores Assistenciais durante o mês de dezembro de 2021.

Indicadores Assistenciais - DEZEMBRO 2021				
Indicador		Fórmula	Meta	Resultado do OS
1	Equipes completas de acordo com as normas do MS e atualizadas no CNES	$\frac{\text{Total de profissionais contratados e cadastrados no CNES} \times 100}{\text{Total de profissionais de saúde preconizados na Portaria Ministerial sobre Atenção Domiciliar Vigente}}$	100%	100%
2	Relatório assistenciais e financeiros entregues no padrão e no prazo	Relatório assistenciais e financeiros entregues no padrão definido pela SMS até o 5º dia útil do mês	Até 5º dia útil	SIM
3	Taxa de Turn-over das Equipes Assistenciais	$\frac{(\text{N}^\circ \text{ de Demissões} + \text{N}^\circ \text{ de Admissões}) / 2 \times 100}{\text{N}^\circ \text{ de Funcionários ativos (no ultimo dia do mês anterior)}}$	≤ 3,5	2,4%
4	Participação no complexo regulador	$\frac{\text{Total de solicitações atendidas em até sete dias} \times 100}{\text{Total de solicitações de avaliações para o PADI no SISREG}}$	100% das Solicitações atendidas em até 7 dias	100%
5	Número de pacientes em atendimento no último dia do mês	Número de pacientes em atendimento no último dia do mês	≥ 90 pacientes por EMAD	90
6	Número de procedimentos realizados	Número total de procedimentos realizados por todas as equipes no mês	≥ 8.500 procedimentos / mês	15.351
7	Tempo médio de permanência com cobertura da ESF	$\frac{\sum \text{Numero de pacientes / dia com cobertura ESF}}{\text{Número de altas de pacientes com cobertura de ESF}}$	≤ 120 dias	206,81
8	Percentual de pacientes desospitalizados	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de pacientes desospitalizados} \times 100}{\text{N}^\circ \text{ total de pacientes admitidos no período}}$	≥ 60%	44,59%
9	Taxa de mortalidade de usuários da atenção domiciliar	$\frac{\text{Número de óbitos} \times 100}{\text{Número de pacientes em atendimento}}$	≤ 5 %	1,99%
10	Taxa de internação hospitalar de usuários da atenção domiciliar	$\frac{\text{Número de pacientes internados} \times 100}{\text{Número de pacientes em atendimento}}$	≤ 5 %	5,30%
11	Taxa de infecção de usuários da atenção domiciliar	$\frac{\text{Número de pacientes que apresentaram infecção} \times 100}{\text{Número de pacientes em atendimento}}$	≤ 5 %	2,21%
12	Taxa de alta de usuários da atenção domiciliar	$\frac{\text{Número de pacientes que tiveram alta no período} \times 100}{\text{Número de pacientes em atendimento no período}}$	≥ 8%	9,27%
13	Efetividade da reabilitação	$\frac{\text{N}^\circ \text{ total de pacientes com } \Delta \text{ Barthel } \geq a 10\% \text{ que tiveram alta recuperados} \times 100}{\text{Número total de pacientes que tiveram alta no período}}$	≥ 60%	84,62%
14	Médias de visitas realizadas no período por pacientes	$\frac{\text{N}^\circ \text{ total de visitas realizadas no período}}{\text{Número total de pacientes em atendimento no período}}$	≥ 5	4,99



3.1.1. Equipes Completas com as normas do MS e atualizadas no CNES

INDICADOR	META
EQUIPES COMPLETAS DE ACORDO COM AS NORMAS DO MS E ATUALIZADAS NO CNES	100%
Formula: $\frac{\text{Total de profissionais contratados e cadastrados no CNES} \times 100}{\text{Total de profissionais de saúde preconizados na Portaria Ministerial sobre Atenção Domiciliar Vigente}}$	

Dados	Out/21	Nov/21	Dez/21
Total de profissionais cadastrados no CNES	94	94	95
Total de profissionais preconizado MS	94	94	95
Equipes Completas de acordo com as normas do MS e atualizadas no CNES	100%	100%	100%
META	100%	100%	100%

META ATINGIDA. Conforme a PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO Nº 5, de 28 de setembro de 2017, no art. 546, a equipe EMAD terá composição mínima de 40h de médico; 40h de enfermeiro, 30h de fisioterapeuta ou assistente social e 120h de auxiliar ou técnico de enfermagem. No art. 547 a equipe EMAP deverá ser composta no mínimo por 3 profissionais de nível superior (fisioterapeuta, assistente social, nutricionista, fonoaudiólogo, odontólogo, psicólogo, farmacêutico e terapeuta ocupacional), cujo somatório da carga horária de seus componentes seja superior a 90h. Como informado anteriormente, é importante mencionar a dificuldade de contratação de profissionais qualificados com os **salários praticados pelo atual contrato do PADI, que estão sem reajuste salarial desde 2018**. Quando comparados a profissionais da mesma categoria na atenção primária, os profissionais do PADI têm seus salários defasados no valor de: R\$2.172,17 para médicos 40h; R\$ 1.870,21 para enfermeiros 40h; R\$1.183,80 para fisioterapeutas 30h; R\$659,00 para técnicos de enfermagem 40h; e R\$ 311,89 para técnicos administrativos.

Segue anexo espelho do CNES com a composição das equipes.



3.1.2. Relatórios Assistenciais e Financeiros entregues no padrão e no prazo

Os relatórios são atualizados mensalmente no painel FGV.

INDICADOR	META
RELATÓRIOS ASSISTENCIAIS E FINANCEIROS ENTREGUES NO PADRÃO E NO PRAZO – FGV	Até o 5º dia útil
Fórmula: <i>Relatório assistenciais e financeiros entregues no padrão definido pela SMS até o 5º dia útil do mês</i>	

META ATINGIDA. Inseridos os indicadores assistenciais e financeiros no site <https://osinfo1.prefeitura.rio/principal.php>, em 07 de janeiro de 2022, 5º dia útil.

3.1.3. Taxa de Turn-over

INDICADOR	META
TAXA DE TURN-OVER	≤ 2,78 %
Formula: $\frac{(N^{\circ} \text{ de Demissões} + N^{\circ} \text{ de Admissões}) / 2 \times 100}{N^{\circ} \text{ de Funcionários ativos (no ultimo dia do mês anterior)}}$	

Dados	Out/21	Nov/21	Dez/21
$(N^{\circ} \text{ de admissões} + n^{\circ} \text{ de demissões}) / 2$	2,5	1	2,4
Nº de funcionários ativos (final mês anterior)	104	104	104
Taxa de Turn-over	2,40%	1%	1%
META	≤ 3,5 %	≤ 3,5 %	≤ 3,5 %

META ATINGIDA. No mês de dezembro foram realizados 5 admissões e nenhum desligamento. Como informado anteriormente, vale ressaltar a dificuldade de contratação de funcionários qualificados com os atuais salários praticados pelo contrato do PADI. O IDEIAS está realizando processo seletivo para médicos, no momento, com amplo processo de divulgação em meios públicos e hospitais municipais do Rio de Janeiro. No mês de dezembro, foi admitido um médico para o programa. Como a OS Ideias possui um prazo de 90 dias para modificação no CNES, as vagas em aberto para médicos não aparecem ainda no sistema. O motivo da demora na retirada no CNES é a regra da necessidade da presença do médico na EMAD no CNES para que a equipe continue sendo habilitada pelo Ministério da Saúde.



Em anexo ficha de inclusão do CNES. Sendo:

Admitidos:

- ANDREA LEAL PINTO
- ANNA CAROLINA DOS SANTOS SILVA
- ARTHUR DOS SANTOS BORGES CONCEICAO
- MARISTELA MOREIRA MENDES
- CARLA DE SOUSA XAVANTE

Desligados:

- Não houve desligamento.

3.1.4. Participação no Complexo Regulador

As demandas que ocorreram e encontramos algum tipo de dificuldade, foram passadas para a equipe que gerencia o PADI pela SMS. A demanda de pacientes externos é via SISREG e foi realizado agendamento de consultas e exames pela regulação.

INDICADOR	META
PARTICIPAÇÃO NO COMPLEXO REGULADOR	100% das solicitações atendidas em até 7 dias.
Formula: $\frac{\text{Total de solicitações atendidas em até sete dias} \times 100}{\text{Total de solicitações de avaliações para o PADI no SISREG}}$	

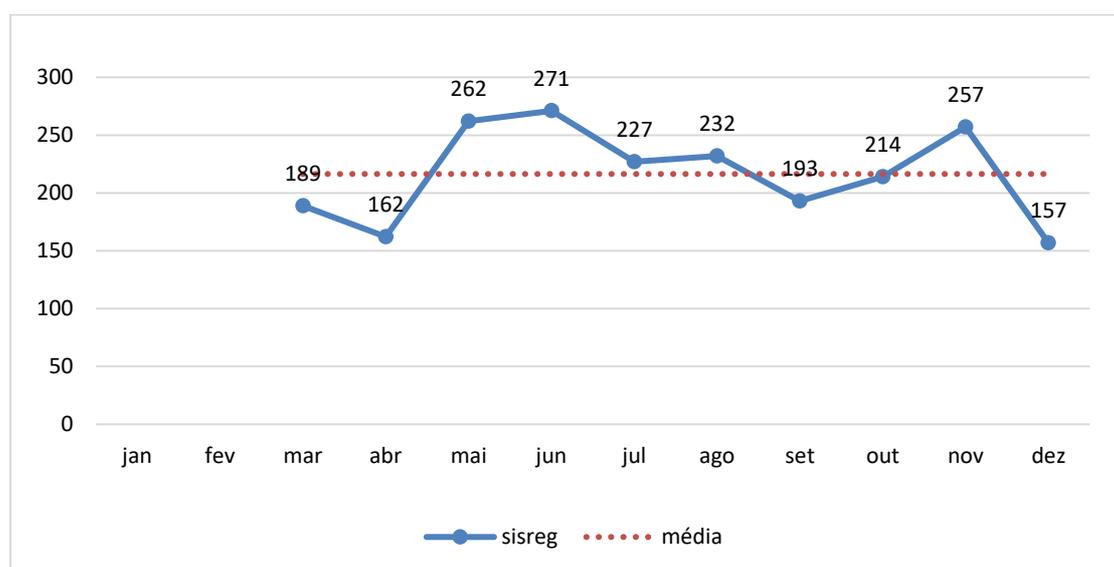
Dados	Out/21	Nov/21	Dez/21
Total de solicitação atendidas em até 7 dias	214	217	157
Total de solicitação avaliadas do SISREG	214	217	157
Participação no complexo regulador	100%	100%	100%
META	100%	100%	100%

META ATINGIDA. As demandas encaminhadas pelo SISREG já foram contactadas e feitas as fichas de captação. Entretanto, devido ao alto número de encaminhamentos pelo SISREG, bases como PADI FST possuem fila para avaliação domiciliar. Em dezembro, houve uma redução significativa das solicitações enviadas pelo Sisreg, reflexo do fechamento das vagas para a base PADI Francisco Silva Teles, conforme aprovação da SUBHUE/SMS e pelos feriados (Gráfico 1). O encerramento das vagas no mês de dezembro se deu por motivo de excesso de fichas para avaliação domiciliar, acima da capacidade da base para assumir pacientes. Apesar



do treinamento realizado com o Núcleo de Regulação (NR), muitos pacientes seguem regulados com perfil clínico AD1 ou sem indicação de atenção domiciliar. A regulação obriga ao PADI a realização de visita de avaliação domiciliar (AVD), para nova triagem e reavaliação de critérios clínicos e administrativos. O encaminhamento inadequado resulta em uma perda de tempo e esforço desnecessário das EMADs. O PADI tem a programação de agendamento com as CAPs para nova capacitação em 2022.

Gráfico 1. Nº de encaminhamentos por Sisreg, março a dezembro de 2021.



3.1.5. Número de Pacientes em Atendimento

INDICADOR	META
NÚMERO DE PACIENTES EM ATENDIMENTO NO ÚLTIMO DIA DO MÊS.	≥ 90 pacientes por EMAD
Formula: <i>Número de pacientes em atendimento no último dia do mês.</i>	

Base PADI	Out/21	Nov/21	Dez/21
PADI MC	182	182	179
PADI SF	184	176	189
PADI FST	193	173	180
PADI LJ	183	180	180
PADI PII	175	168	178
TOTAL	917	879	906
META	900	900	900

Legenda: PADI MC – PADI Miguel Couto; PADI SF – PADI Salgado Filho; PADI FST – PADI Francisco Silva Telles; PADI LJ - PADI Lourenço Jorge; PADI PII – PADI Pedro II.

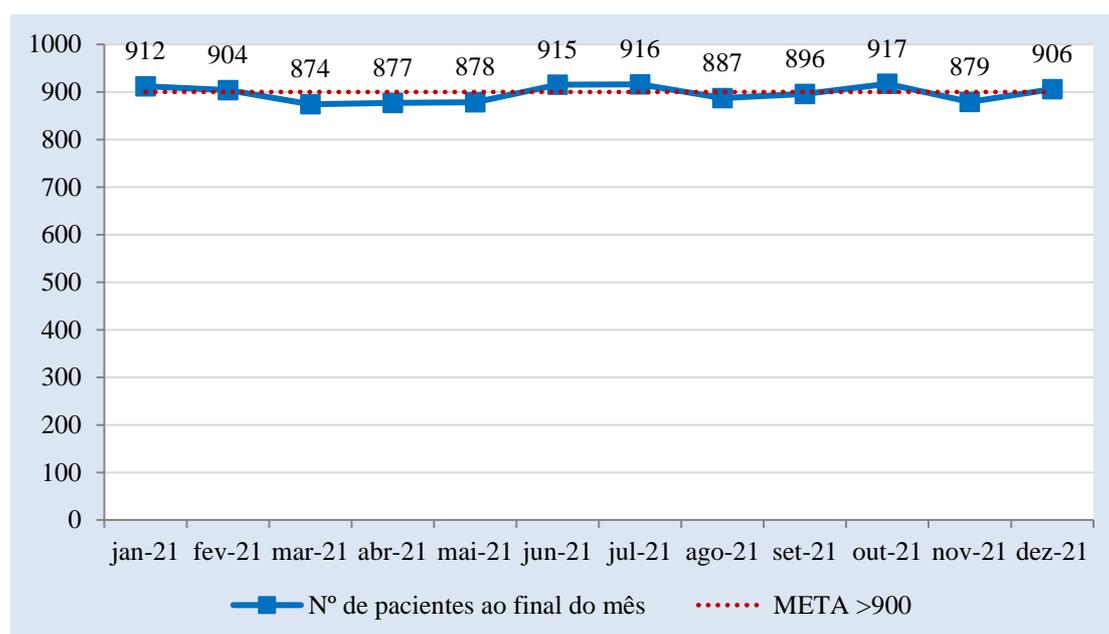


INSTITUTO DE
DESENVOLVIMENTO
INSTITUCIONAL E
AÇÃO SOCIAL



META ATINGIDA. Cada unidade possui 2 equipes EMAD, resultando em uma meta de 180 pacientes por unidade PADI, totalizando 900 pacientes no total. O NVale ressaltar que a meta contratual de 90 pacientes por EMAD se encontra acima do recomendado na Portaria de Consolidação N° 5, de 60 pacientes por mês para cada EMAD Tipo I. O número elevado por EMAD prejudica a assistência principalmente de pacientes AD2 e AD3, que necessitam de visitas mais frequentes dos profissionais de saúde, seja para reabilitação, quanto para o controle dos sintomas dos pacientes em cuidados paliativos. Considerando o aumento gradual do perfil de nível de complexidade do programa, sugere-se a revisão da meta contratual, a fim de melhorar a qualidade da assistência e permitir o aumento da desospitalização de pacientes de maior nível de complexidade. A média anual de pacientes foi de 896 pacientes.

Gráfico 2. Número de pacientes em atendimento no final do mês, janeiro a dezembro, 2021.



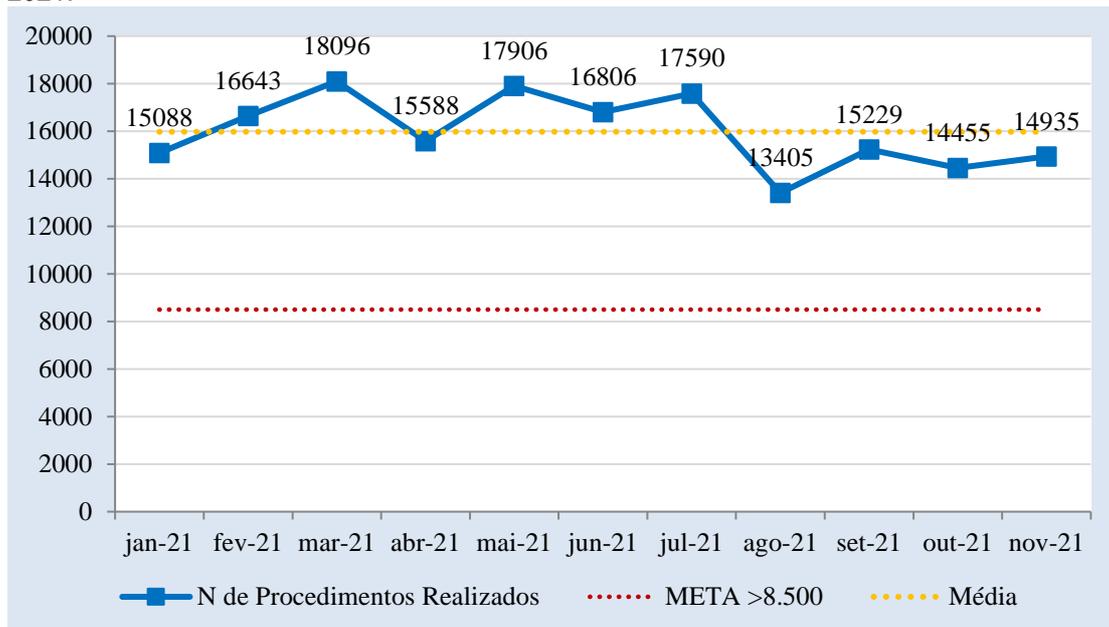
3.1.6. Número de Procedimentos Realizados

INDICADOR	META
NÚMERO DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS	≥ 8.500 procedimentos / mês.
Fórmula:	<i>Número total de procedimentos realizados por todas as equipes no mês.</i>



Dados	Out/21	Nov21	Dez/21
Quantidade de procedimentos realizados.	14.455	14.935	15.351
META	≥ 8.500	≥ 8.500	≥ 8.500

Gráfico 3. Número total de procedimentos de todas as unidades, PADI, janeiro a dezembro de 2021.



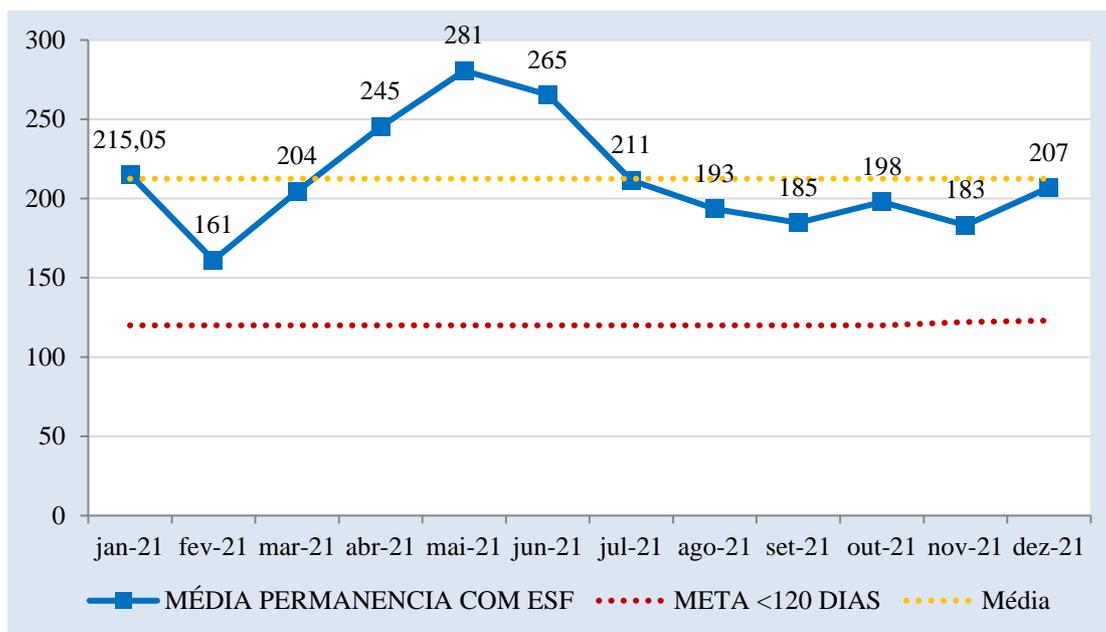
META ATINGIDA. O total de procedimentos foi 14.935, a meta do contrato é ≥ 8.500 . Durante todo o ano de 2021, o PADI manteve um número quase 2 vezes maior do que a meta estabelecida, com média de 15.976 procedimentos por mês (Gráfico 3).

3.1.7. Tempo Médio de Permanência (ESF).

INDICADOR	META
TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA COM COBERTURA DA ESF.	≤ 120 dias
Fórmula:	
$\frac{\Sigma \text{Número de pacientes/dia com cobertura ESF}}{\text{Número de altas de pacientes com cobertura de ESF}}$	

Dados	Out/21	Nov/21	Dez/21
Dias de permanência pacientes alta recuperado c/ ESF	15.562	14.839	11.788
Nº de pacientes com alta recuperada c/ ESF	78	81	57
Tempo Média de Permanência	199	183	206,81
META	≤ 120	≤ 120	≤ 120

Gráfico 4. Tempo Médio de Permanência de pacientes com Estratégia Saúde da Família, PADI, janeiro a dezembro, 2021.



META NÃO ATINGIDA. Durante todo o ano de 2021, o tempo de permanência na alta do programa se manteve acima da meta, com média de 212 dias (Gráfico 4). O tempo médio de permanência (TMP) é medido pela razão entre a soma de pacientes-dia que receberam alta para a ESF (altas recuperadas e por autonomia do cuidador) pelo total de altas para a ESF. Apesar de acima da meta, houve redução evolutiva do TMP, em comparação ao segundo trimestre do ano. O PADI continua com o objetivo de organizar a alta dos pacientes de longa permanência nos próximos meses, otimizar a rotatividade de pacientes e reduzir o tempo médio de permanência, por meio da implementação de estratégias que melhorem a captação de pacientes com perfil para o programa. **O PADI aguarda reunião com a SMS para organização de fluxos de desospitalização para terapias que demandem menor tempo de permanência no programa, como antibioticoterapias parenterais.**

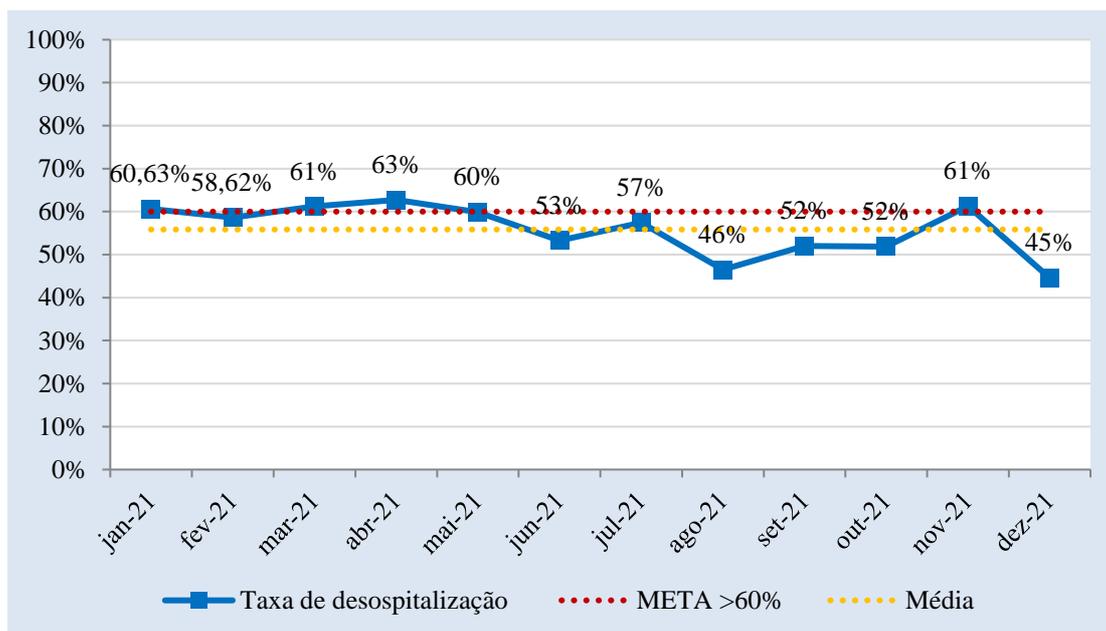


3.1.1. Taxa de Desospitalização

INDICADOR	META
PERCENTUAL DE PACIENTES DESOSPITALIZADOS.	≥ 60%
Formula: $\frac{\text{Número de pacientes desospitalizados} \times 100}{\text{Número total de pacientes admitidos no período}}$	

Dados	Out/21	Nov/21	Dez/21
Nº de pacientes desospitalizados	83	84	66
Nº de pacientes admitidos	160	137	148
Taxa de desospitalização	52%	61%	45%
META	>60%	>60%	>60%

Gráfico 5. Taxa de desospitalização, janeiro a dezembro de 2021.



META NÃO ATINGIDA. A taxa de desospitalização não atingiu a meta estabelecida em dezembro. A taxa média mensal de 56% se manteve abaixo da meta de 60% estabelecida contratualmente (Gráfico 5). Diante da pandemia, o PADI entende a importância de aumentar as captações para a liberação de leitos para a COVID-19. Diante dos números abaixo do esperado, o PADI realizou uma reunião com supervisores em 16/01/2021, tendo como pauta a necessidade de aumento das captações. Na reunião, a supervisora do PADI SF foi escolhida para revisar o POP de captação e, junto com a coordenação médica, estão organizando o



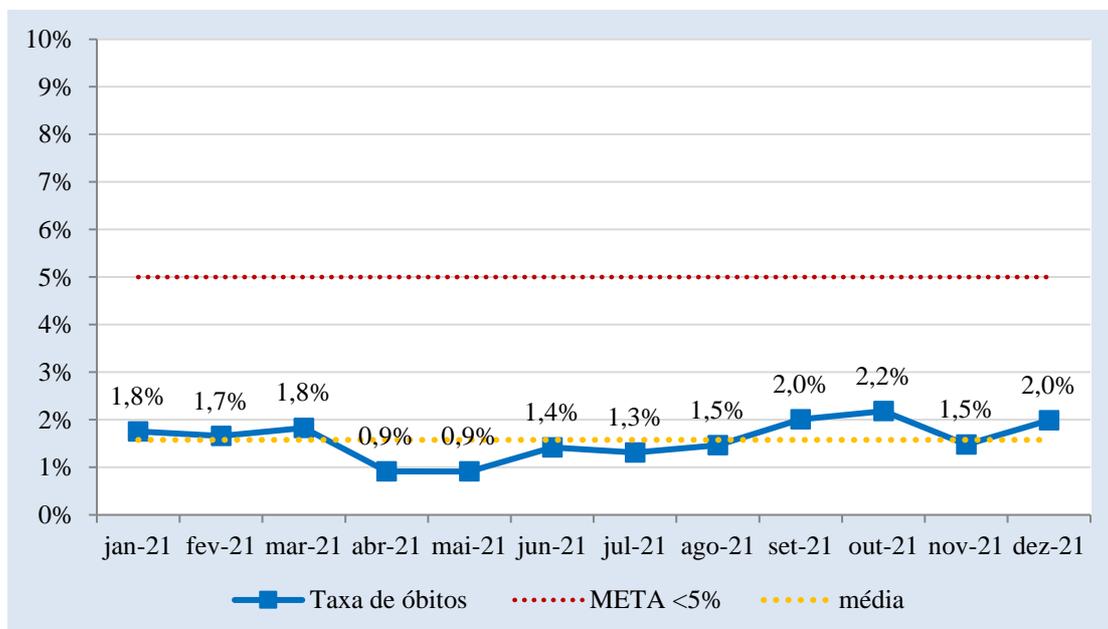
treinamento para os técnicos de captação do PADI. Além disso, o PADI aguarda reunião com a SUBHUE/SMS para articulação de estratégia de divulgação do programa nos hospitais municipais. O objetivo é a autorização da maior participação do PADI em reuniões e rounds de equipe nos hospitais.

3.1.2. Taxa de Mortalidade:

INDICADOR	META
TAXA DE MORTALIDADE DE USUÁRIOS DA ATENÇÃO DOMICILIAR.	≤ 5 %
Fórmula:	
$\frac{\text{Número de óbitos} \times 100}{\text{Número de pacientes em atendimento}}$	

Dados	Out/21	Nov/21	Dez21
Óbitos	20	13	18
Total de pacientes	917	879	906
Taxa de óbitos	2,2%	1,5%	1,99%
META	<5%	<5%	<5%

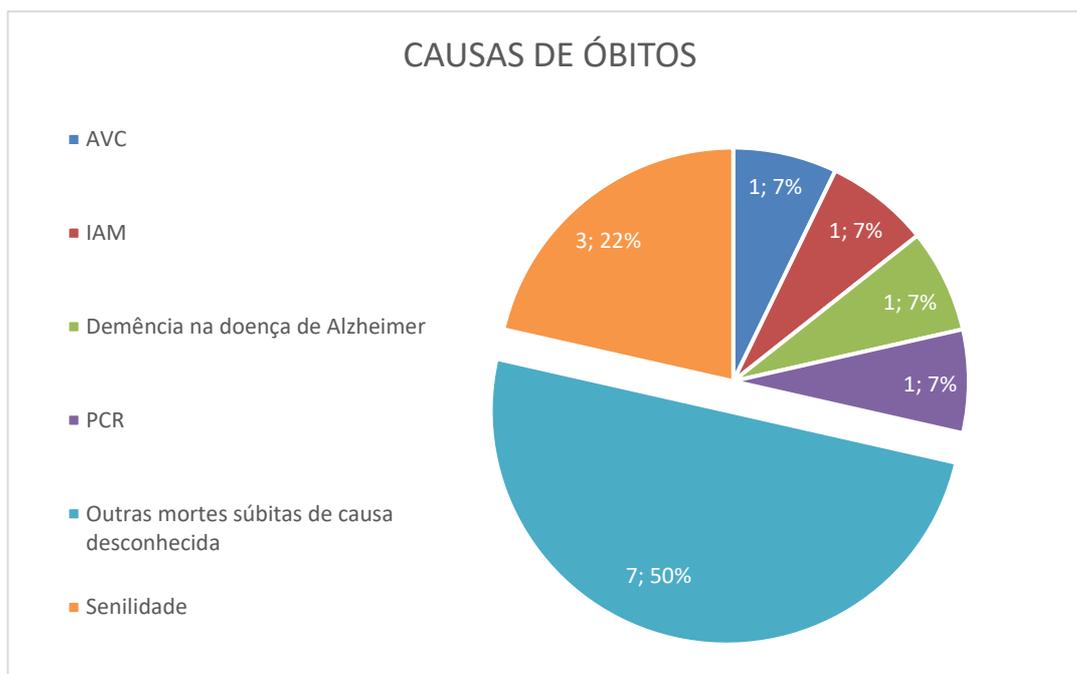
Gráfico 6. Taxa de mortalidade, PADI, janeiro a dezembro de 2021.





META ATINGIDA. A taxa de mortalidade se manteve dentro da meta durante todo o ano de 2021, com média de 1,6% ao mês. No mês de dezembro, houve uma queda no número de óbitos domiciliares em comparação com o mês anterior.

Gráfico 7. Causas prováveis de óbitos, dezembro de 2021.

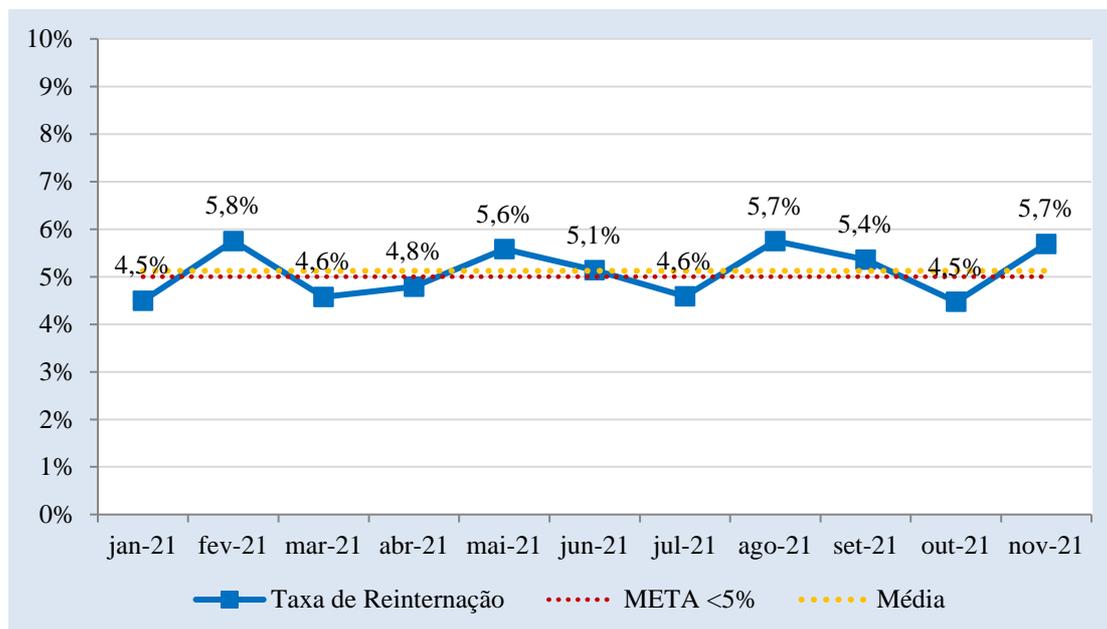


3.1.3. Taxa de Internação Hospitalar:

INDICADOR	META
TAXA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR DE USUÁRIOS DA ATENÇÃO DOMICILIAR	≤ 5 %
Formula: $\frac{\text{Número de pacientes internados} \times 100}{\text{Número de pacientes em atendimento}}$	

Dados	Out/21	Nov/21	Dez/21
Internação	41	50	48
Total de pacientes	917	879	906
Taxa de Internação	4,5%	5,7%	5,3%
META	≤5%	≤5%	≤5%

Gráfico 8. Taxa de internação hospitalar, PADI, janeiro a dezembro de 2021.



META NÃO ATINGIDA. O PADI apresentou taxa de reinternação de 5,7%, uma taxa não esperada para a sazonalidade do período, porém explicada pelo aumento das infecções e complicações ocasionadas pelo surto de influenza (H3N2) (Gráfico 8). O Gráfico 9 mostra o aumento das síndromes gripais no município do Rio de Janeiro nas últimas semanas de novembro, primeira e quarta semana de dezembro (Rio de Janeiro, 2022). Pode-se perceber que a variação de aumento da taxa de internação do PADI acompanha a variação do aumento de casos de síndrome gripal. Uma vez que o PADI assiste a uma população mais frágil de todas as idades, com múltiplas comorbidades, esses pacientes estão mais sujeitos a apresentar complicações pela influenza. O Gráfico 11 corrobora com a causa apresentada, mostrando o a pneumonia como segunda causa de internação. Soma-se a isso o fato de que, ao final do mês de dezembro o PADI apresentava uma falta expressiva dos médicos – 6 vagas de 20h, no total. A falta de médicos dificulta o diagnóstico e tratamento de condições evitáveis de internação. O setor de RH da OS Ideias mantém as suas ações na divulgação de vagas.

Em 2021, o PADI realizou o total de 1261 procedimentos de média e alta complexidade, com média de 105 procedimentos desse tipo por mês. Foram realizadas aplicações de medicamentos parenterais, trocas de sonda de gastrostomia, traqueostomia, cateter vesical de demora, entre outros (Quadro 2). Esses procedimentos correspondem internações e idas à emergência evitadas pelo programa pela ação da assistência domiciliar.

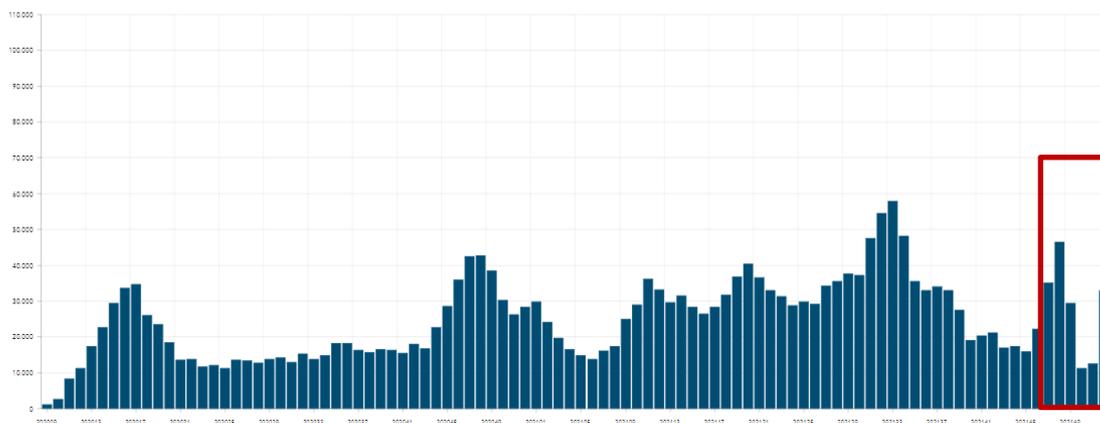


INSTITUTO DE
DESENVOLVIMENTO
INSTITUCIONAL E
AÇÃO SOCIAL



Gráfico 9. Casos de síndrome gripal, município do Rio de Janeiro por semana epidemiológica, Rio de Janeiro, 2020 a 2021.

Casos de Síndrome Gripal (Independente da etiologia - não só COVID-19), por semana epidemiológica de início dos sintomas:



Fonte: Rio de Janeiro (município). Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro. Secretaria

Quadro 2. Procedimentos de Média e Alta Complexidade, PADI, dezembro, 2021.

Procedimentos de média e alta complexidade	Dez
Antibioticoterapia parenteral intramuscular	36
Antibioticoterapia parenteral intravenosa	0
Outras terapias medicamentosas parenterais intramusculares	13
Outras terapias medicamentosas parenterais intravenosas	6
Outras terapias medicamentosas parenterais subcutâneas	3
Troca de sonda vesical de demora	25
Troca de sonda de reposição de gastrostomia	9
Troca de sonda de cistostomia	8
Total	100

Gráfico 10. Número de procedimentos de média e alta complexidade, janeiro a dezembro de 2021.

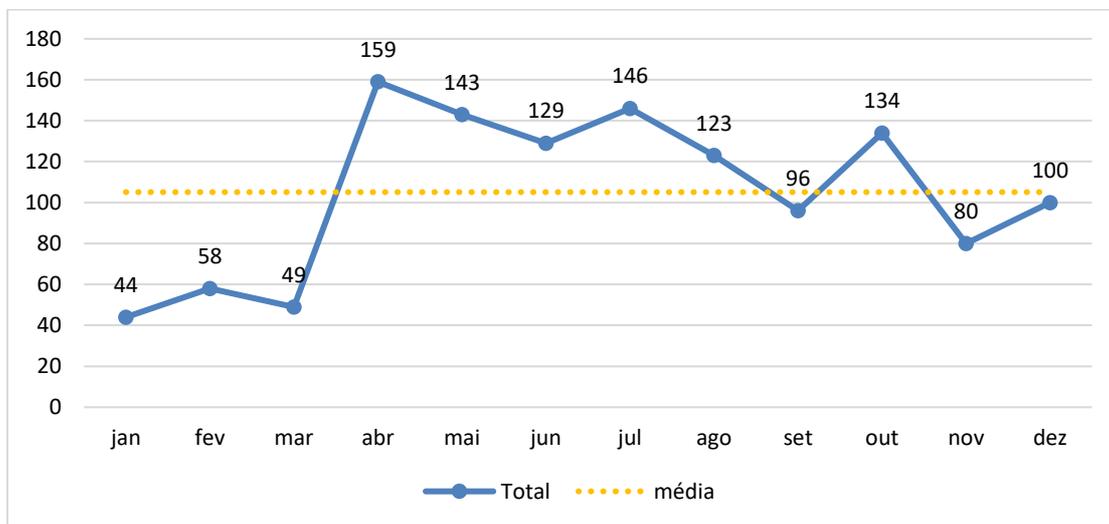
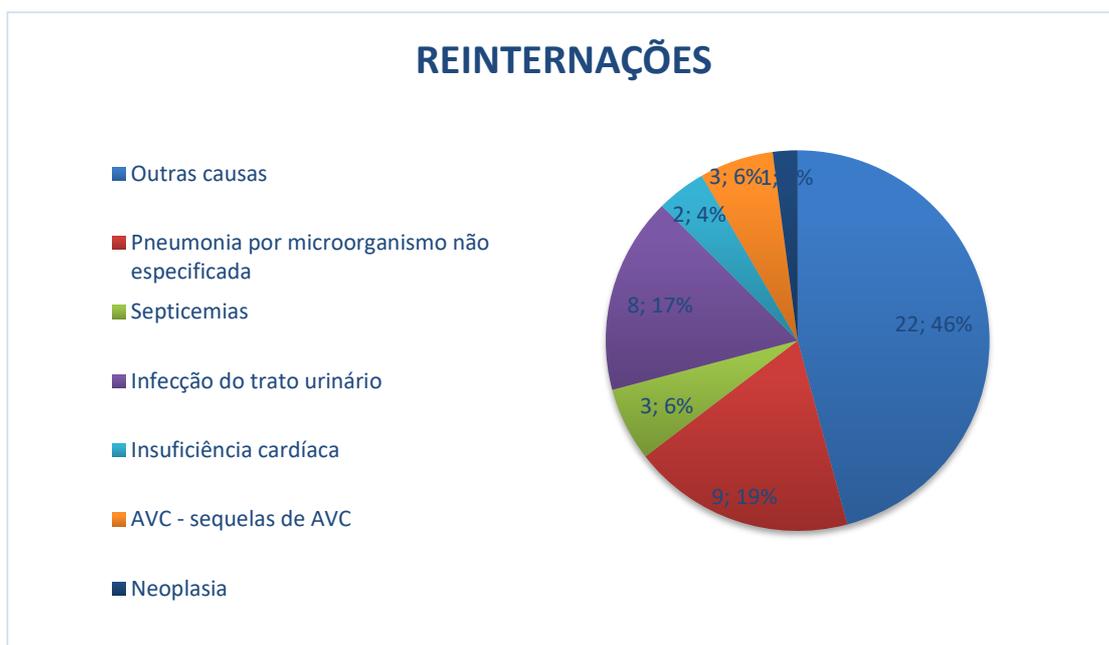


Gráfico 11. Principais causas de internação, dezembro de 2021.



3.1.4. Taxa de Infecção Domiciliar:

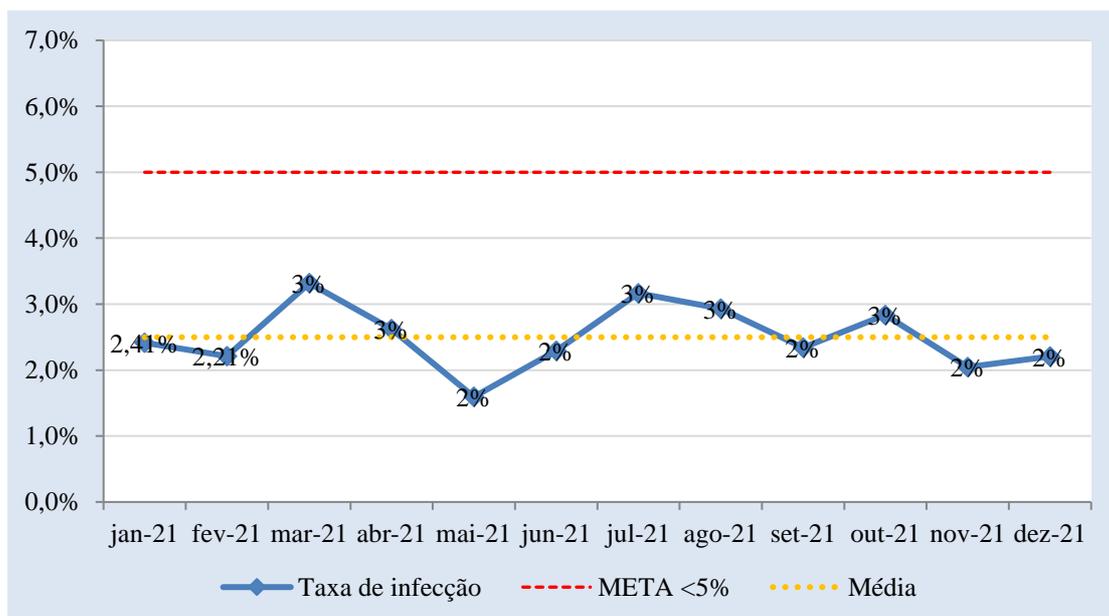
INDICADOR	META
TAXA DE INFECÇÃO DE USUÁRIOS DA ATENÇÃO DOMICILIAR.	≤ 5 %
Formula: $\frac{\text{Número de pacientes que apresentaram infecção} \times 100}{\text{Número de pacientes em atendimento}}$	



Dados	Out/21	Nov/21	Dez/21
Infecção	26	18	20
Total de pacientes	917	879	906
Taxa de infecção	2,8%	2%	2,2%
META	≤5%	≤5%	≤5%

META ATINGIDA. O PADI manteve a taxa de infecção domiciliar dentro da meta durante todo o ano, com média de 2,5% por mês (Gráfico 12). Durante o ano de 2021, o PADI realizou 414 antibioticoterapias parenterais. Esses procedimentos possibilitam a continuidade da assistência, contribuindo para a não internação dos pacientes nos hospitais municipais. Conforme gráfico abaixo, estamos dentro da meta estabelecida pelo contrato.

Gráfico 12. Taxa de Infecção Domiciliar, janeiro a dezembro de 2021.



3.1.5. Taxa de Alta

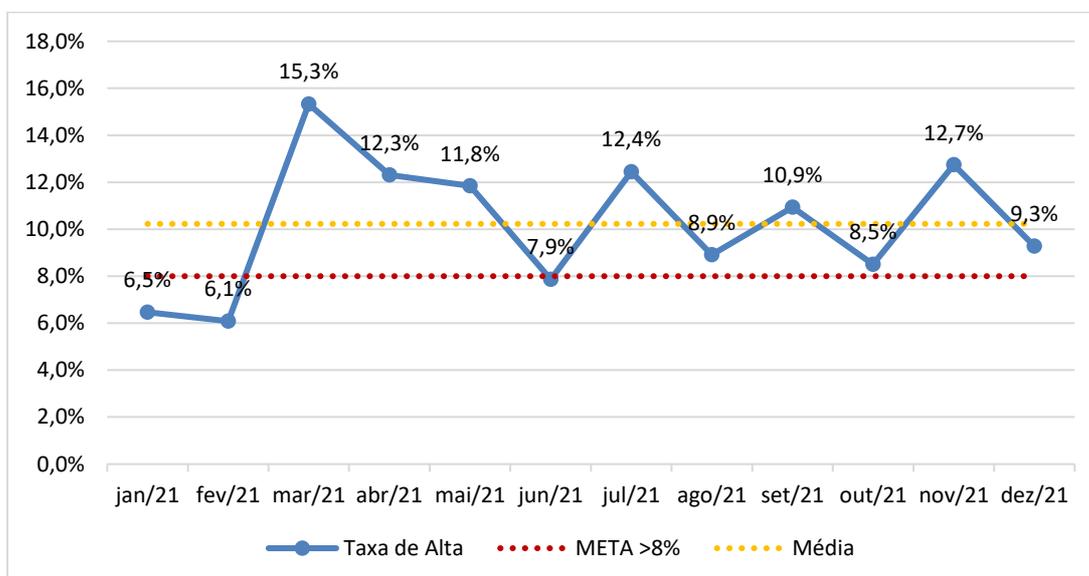
INDICADOR	META
TAXA DE ALTA DE USUÁRIOS DA ATENÇÃO DOMICILIAR.	≥ 8 %
Formula: $\frac{\text{Número de pacientes que tiveram alta no período} \times 100}{\text{Número de pacientes em atendimento no período}}$	



Dados	Out/21	Nov/21	Dez/21
Alta	78	112	84
Total de pacientes	917	879	906
Taxa de Alta	8,5%	12,7%	9,3%
META	≥8%	≥8%	≥8%

META ATINGIDA. A taxa de alta se manteve dentro da meta estipulada contratualmente em dezembro de 2021, com média mensal de 10,2% ao mês, nesse ano (Gráfico 13). Apesar disso, o PADI manteve sua atuação na capacitação do cuidador, reabilitação e tratamento de doenças no domicílio que permitiram a alta dos pacientes para a atenção primária.

Gráfico 13. Taxa de alta, PADI, janeiro a dezembro de 2021.



3.1.6. Efetividade da Reabilitação:

INDICADOR	META
EFETIVIDADE DA REABILITAÇÃO.	≥ 60 %
Formula: $\frac{\text{N}^{\circ} \text{ total de pacientes com } \Delta \text{ Barthel } \geq a 10\% \text{ que tiveram alta recuperados} \times 100}{\text{Número total de pacientes que tiveram alta no período}}$	

Dados	Out/21	Nov/21	Dez/21
Δ Barthel \geq 10%	55	79	55
Alta recuperado	67	98	65
Taxa de Barthel	82,1%	80,6%	84,6%
META	≥ 60%	≥ 60%	≥ 60%



META ATINGIDA. Meta baseada no número total de pacientes com melhora de 10% no Barthel que tiveram alta recuperados / total de altas recuperadas (Gráfico 11). O PADI se mantém eficiente na reabilitação de pacientes, mesmo com o aumento das altas no período. Durante todo o ano de 2021, o PADI se manteve acima da meta estabelecida, com média de 82,1% de taxa de reabilitação (Gráfico 14). Apesar da taxa dentro da meta, houve uma queda em dezembro das altas recuperadas (Gráfico 15) e altas em geral, provável resultado da redução do número de médicos na unidade, uma vez que o processo de trabalho do PADI inclui uma visita médica com objetivo de organização para alta segura para APS.

Gráfico 14. Efetividade da reabilitação, janeiro a dezembro, 2021.

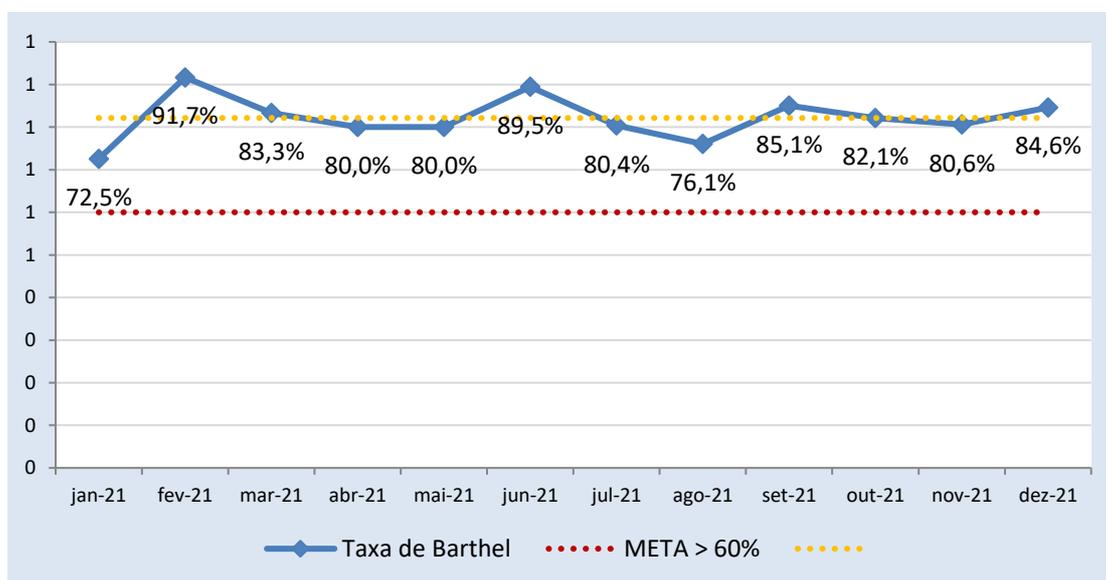
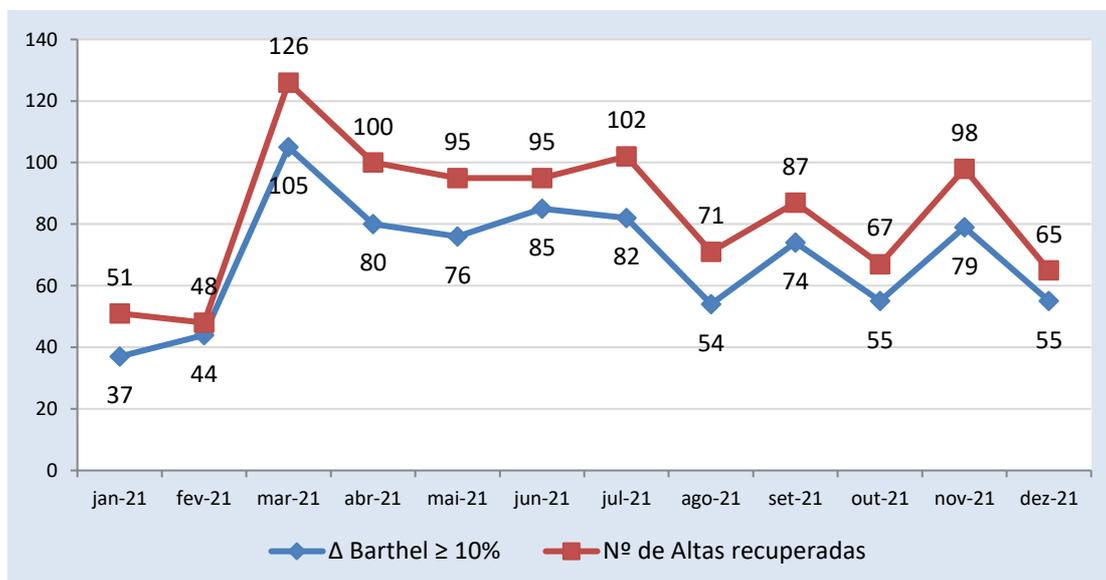


Gráfico 15. Número de altas recuperadas e altas com ganho de Barthel, janeiro a dezembro, 2021.





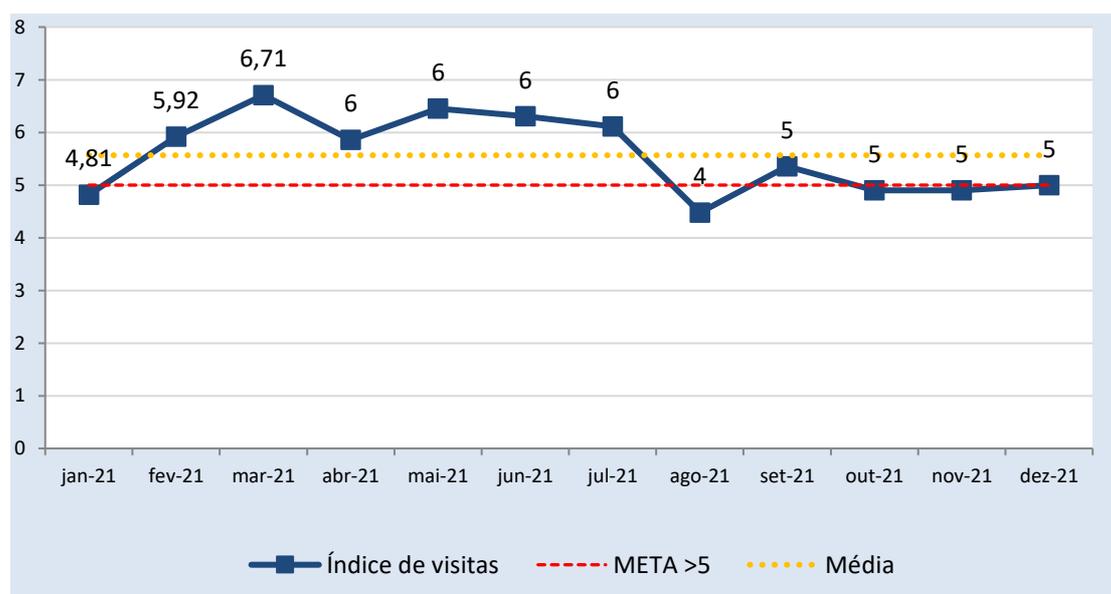
3.1.7. Média de Visitas Realizadas:

INDICADOR	META
MÉDIAS DE VISITAS REALIZADAS NO PERÍODO POR PACIENTES	≥ 5
Fórmula: $\frac{\text{Número total de visitas realizadas no período}}{\text{Número total de pacientes em atendimento no período}}$	

Dados	Out/21	Nov/21	Dez/21
Nº de visitas	4.800	4.305	4.527
Total de pacientes	917	879	906
Índice de visitas	5	5	5
META	≥5	≥5	≥5

META ATINGIDA. O PADI manteve em dezembro a meta de pelo menos 5 visitas ao mês por pacientes (Gráfico 16). No ano de 2021, o PADI obteve a média de 6 visitas por paciente por mês.

Gráfico 16. Índice de visitas aos pacientes, janeiro a dezembro de 2021.





INSTITUTO DE
DESENVOLVIMENTO
INSTITUCIONAL E
AÇÃO SOCIAL



3. OBSERVAÇÕES

4.1. Pendências

Identificamos a pendência de repasse referente a rubrica Contratos e Consumo do contrato de gestão 003/2019 PADI - Programa de Atenção Domiciliar ao Idoso, das competências de julho a dezembro de 2020, gerando um déficit no valor de R\$ 800.787,91 (oitocentos mil, setecentos e oitenta e sete reais e noventa e hum centavos), conforme **quadro 3**. Ressaltamos que o IDEIAS vem informando frequentemente através dos ofícios (040/2021 de 25 de janeiro de 2021, 209/2020 de 30 de dezembro de 2020, o 218/2020 de 8 de dezembro de 2020 e o 237/2021 de 29 de AGOSTO do corrente ano) quanto aos valores pendentes de repasses

Quadro 3. PADI 003/2019 - Contratos e Consumo

MÊS COMP.	VALOR
JULHO	R\$ 109.508,98
AGOSTO	R\$ 82.794,47
SETEMBRO	R\$ 208.402,68
OUTUBRO	R\$ 208.082,38
DEZEMBRO	R\$ 191.999,40
TOTAL	R\$ 800.787,91

7. ANEXOS

Ouvidoria

Pesquisa de Satisfação

Relatório CNES

Relatório SISREG

Ficha de inclusão e exclusão de profissional



INSTITUTO DE
DESENVOLVIMENTO
INSTITUCIONAL E
AÇÃO SOCIAL



ANEXOS