





Relatório de Atividades

Convênio n.º 01035/2020 - Santos

Hospital Guilherme Álvaro

Unidade de Terapia Intensiva (Nefrologia)



Secretaria da Saúde

2020







GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO



GOVERNADORJoão Doria

SECRETÁRIO DE SAÚDE

José Henrique Germann Ferreira

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISA "DR. JOÃO AMORIM"



GERENTE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL

Mário Santoro Júnior

GERENTE MÉDICO

Silvio Possa

GERENTE TÉCNICO REGIONAL

Caroline Carapiá Ribas Lisboa

COORDENADORA ASSISTENCIAL

Thalita Ruiz Lemos Rocha







SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO	5
1.2 Sobre o CEJAM	5
1.2 Serviço de Terapia Intensiva Adulto	6
2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES	6
3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	6
4. FORÇA DE TRABALHO	6
4.1 Dimensionamento Geral	7
4.2 Relação nominal de Profissionais	7
4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas	9
4.3.1 Absenteísmo	9
4.3.3 Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT)	10
4.4 Escala do Corpo Clínico	10
4.4.1 Escala Médica	10
4.4.2 Escala Fisioterapia	11
5. VOLUME DE ATIVIDADE ESPERADA X DADOS DE PRODUÇÃO	13
5.1 Indicadores Contratuais	13
5.1.1 Número de saídas	13
5.1.2 Taxa de Ocupação	14
5.1.3 Média de permanência (em dias)	14
5.1.4 Taxa de mortalidade	14
5.1.5 Taxa de reinternação em 24 horas	15
5.1.6 Densidade de Incidência de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica	15
5.1.7 Taxa de utilização de Ventilação Mecânica (VM)	15
5.1.8 Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPO relacionada ao Acesso Vascular Central	CS) 16
5.1.9 Taxa de utilização de cateter venoso central	16
5.1.10 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário relacionada a ca vesical	iteter 16
5.1.11 Índice de úlcera por pressão	17







	5.1.12 Adesão às metas de Identificação do Paciente	17
	5.1.13 Taxa de adesão ao protocolo de HM - 5 momentos	17
	5.1.14 Número de Reclamações na Ouvidoria	18
	5.2 Indicadores Assistenciais	18
	5.2.1 Saídas por tipo	18
	5.2.2 Nutrição	18
	5.2.3 SADT Hospitalar	19
	5.2.4 Terapias	19
	5.2.5 Dispositivos	19
	5.2.6 Culturas e Anatomopatológico	20
	5.3 Indicadores de Fisioterapia	20
	5.3.1 Atendimento Fisioterapêutico	20
	5.3.2 Assistência Ventilatória	20
	5.3.3 Ocorrências em Fisioterapia	21
5.	PROCESSOS DE APOIO TÉCNICO E ADMINISTRATIVOS	21
	6.1 Gestão de Materiais e Equipamentos	21
	6.2 Gestão da Qualidade	22
	6.2.1 Monitoramento dos riscos à segurança dos pacientes, visitantes e colaboradores	22
	6.2.2 Protocolos	22
7.	SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO	23
	7.1 Avaliação do Atendimento	23
	7.2 Avaliação do Serviço	23







1. APRESENTAÇÃO

1.2 Sobre o CEJAM

O Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim" - CEJAM é uma entidade sem fins lucrativos fundada em 20 de maio de 1991 por um grupo de médicos, advogados e profissionais de saúde do Hospital Pérola Byington - Centro de Referência da Saúde da Mulher e de Nutrição, Alimentação e Desenvolvimento Infantil - CRSMNADI para dar apoio àquela Instituição.

Seu nome é uma homenagem ao Dr. João Amorim, médico obstetra, um dos seus fundadores e 1º Diretor Clínico do Hospital Pérola Byington, com ampla experiência na administração em saúde.

Com o lema "Prevenir é Viver com Qualidade", é qualificado como Organização Social (OSS) em vários municípios com reconhecida experiência na gestão de serviços de saúde, atuando por meio de contratos de gestão e convênios em parceria com o Poder Público.

Atualmente, o CEJAM conta com mais de 80 serviços e programas de saúde nos municípios de São Paulo, Mogi das Cruzes, Rio de Janeiro, Embu das Artes, Cajamar e Campinas, sendo uma Instituição de excelência no apoio ao Sistema Único de Saúde (SUS).

Visão

"Ser a melhor instituição nacional na gestão de saúde populacional"

Missão

"Ser instrumento transformador da vida das pessoas por meio de ações de promoção, prevenção e assistência à saúde"

Valores

- Valorizamos a vida
- Estimulamos a cidadania
- Somos éticos
- Trabalhamos com transparência







- Agimos com responsabilidade social
- Somos inovadores
- Qualificamos a gestão

Pilares Estratégicos

- Atenção Primária à Saúde
- Sinergia da Rede de Serviços
- Equipe Multidisciplinar
- Tecnologia da Informação
- Geração e Disseminação de Conhecimento

Lema

"Prevenir é Viver com Qualidade".

1.2 Serviço de Terapia Intensiva Adulto

Dentre os 30 leitos contemplados no referido contrato, desde 01 de setembro de 2020, **5 são destinados a Unidade de Terapia Intensiva Nefrológica,** sendo uma unidade de 10 leitos.

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas na UCO são monitoradas por sistema de informática e planilhas em excel para consolidação dos dados. Todos os profissionais são cadastrados no CNES, o que permite o faturamento por procedimento e profissional.

3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O relatório apresenta as atividades desenvolvidas na Unidade de Terapia Intensiva Coronariana, no período de **01 a 30 de novembro de 2020.**

4. FORÇA DE TRABALHO

No período de referência, a força de trabalho foi composta de 57 colaboradores, sendo 29 contratados por processo seletivo (CLT) e 28 por contratação de Pessoa Jurídica (PJ). Esta força de trabalho é representada por 66,67% de nível superior e 33,33% nível técnico.







Quanto às categorias profissionais, o quadro de pessoal é composto por 47,37% de enfermagem, 21,06% de médicos, 28,07% de fisioterapeutas e 3,50% administrativos.

4.1 Dimensionamento Geral

Categoria	Cargo	Previsto	Efetivo
Administrativo	Assistente Administrativo (40h)		0
Administrativo	Coordenador Assistencial (40h)	1	1
	Coordenador de Enfermagem (40h)	1	1
	Supervisor de Enfermagem (40h)	1	1
	Enfermeiro Dialítico	1	1
Enfermagem	Enfermeiro (36h)	2	2
	Enfermeiro (36h) - noturno	3	3
	Técnico de Enfermagem (36h)	11	11
	Técnico de Enfermagem (36h) - noturno	11	8
	Fisioterapeuta (30h)	10	10
Fisioterapeuta	Fisioterapeuta (30h) - noturno	5	5
	Fisioterapeuta Chefe (40h)	1	1
	Coordenador Médico (10h)	2	2
	Médico Especialista - Nefrologista (20h)	1	1
Médico	Médico diarista(20h)	3	3
1100.00	Médico Plantonista (12h)	3	3
	Médico Plantonista (12h) - noturno	3	3
	Total	60	57

4.2 Relação nominal de Profissionais

□ CEJAM		
Categoria	Nome Do Colaborador	
Administrativo	01. Monyke Silva	
Coordenador de Enfermagem	01. William Santos	
Enfermeiro	 01. Danielle Santos Rodrigues Da Silva 02. Eduarda Aparecida Silva De Andrade 03. Elaine Silva Liberato 04. Juliana do Nascimento Leite 05. Marjory Beatriz De Oliveira 06. Sara Fernandes 	
Técnico de Enfermagem	01. Carolina Alves Bezerra 02. Cléa De Oliveira Silva 03. Daniela Cristina De Souza	







	04. Daniela Scodeler dos S. Madalena 05. Daniele Ferreira Santos 06. Denise Franco Nepomuceno 07. Helio da Silva Guedes 08. Livia Pontes dos Santos 09. Marcilene Brito da Silva 10. Monica Marcia De Carvalho Brito 11. Monica Cardoso Fonseca 12. Natália Nascimento De Oliveira 13. Paloma Ferreira de S. Nortare 14. Rayane Aparecida P. do Carmo 15. Stephan Costa De Morais 16. Thaina dos Santos Oliveira 17. Thaísa Cristina Da Silva Maranhão 18. Ueidy Jhonny 19. Veruska Rafaela S. Correia
Supervisor de Enfermagem	01. Silas Bezerra
Coordenador Assistencial	01.Thalita Ruiz Lemos da Rocha

	□ PJ
Categoria	Nome Do Colaborador
Administrativo	01. Fernanda Martins
Coordenação Médica	01. Dr. Thiago Bueno 02. Dra. Fernanda Masteguim
Diaristas	01. Dr. Thiago Bueno 02. Dr.a Fernanda Masteguim 03. Dr. Rodolfo Arantes 04. Dra Silvana Oliveira
Corpo clínico	01. Dr. Thiago Bueno 02. Dr. Anderson Menezes de Moura 03. Dr. Italo de Anchieta Bertolaccini 04. Dr. Lorenzo Pradal 05. Dra. Claudia Marico Kanno Gomes 06. Dra. Larissa Pavin Friolani Pradal 07. Dra. Cinthia Maria Falbo Donini 08. Dr. Euclides Padillla Hernandez 09. Dr. Arthur Oliveira de Aguilar 10. Dr. Gerson de Pinho Vianna 11. Dr. Reinaldo Kenji Suzuki 12. Dra. Marcela Pierini Costa 13. Dr. Caio Antonino Nelson Vaz Puglia 14. Dr. Hudson Rodrigues Pinheiro 15. Dra. Erika Caroline Alves Pinheiro 16. Dr. Pedro Luiz Vieira Carrer 17. Dr. Otavio Gomes de Queiroz Neto 18. Dr. Rafael Hutterer 19. Dr. Daniel Augusto dos Santos 20. Dr. Romeu Zugaiar Buchala Liger 21. Dr. Eduardo Morales de Carvalho 22. Dr. Alvaro Frederico Neto 23. Dra. Verena Kunz Lopes 24. Dr. Edgar Rossi Depieri 25. Dra. Laura Benhossi Floriano 26. Dra. Alessandra França 27. Dra. Maria do Socorro de Araújo







28. Dr. Daniel de Carvalho Lustoza 29. Dr. Asdrubal Marques Tomaz 30. Dr. Leandro Nazaré da Nóbrega

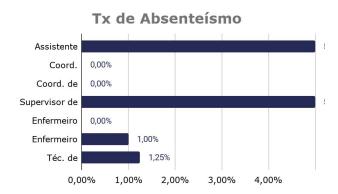
31. Dr. Nilton Rennan Oliveira Gomes Filho

4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas

4.3.1 Absenteísmo

Mediante o cenário de 29 (vinte e nove) colaboradores CEJAM, durante o período de referência ocorreram 8 (oito) ausências de funcionários, sendo todas classificadas como faltas justificadas por meio de 5 atestados médicos, (cinco) correspondente a equipe técnica enfermagem, 2 (duas) referente a equipe de enfermagem e 01 (uma) referente a equipe administrativa. Ressaltamos que entre essas 08 (oito) faltas, nenhuma foi decorrente ao afastamento caracterizado por COVID. O gráfico a seguir demonstra

a taxa de absenteísmo por cargo no período avaliado.



4.3.2 Turnover

Durante o período avaliado, no que se refere aos critérios estabelecidos pela modalidade contratual por prazo determinado, houveram 3 (três) processos demissionais, 02 (dois) por término de experiência e 01 (um) por pedido de demissão, todos correspondentes a equipe técnica de enfermagem. Informamos que o quadro de colaboradores previstos no plano de trabalho não está completo devido aos processos demissionais, porém com previsão de contratação para dezembro/2020. 0 gráfico a seguir demonstra а taxa de turnover, ou rotatividade, por cargo no período avaliado.







4.3.3 Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT)

No mês de referência não houve nenhum registro de acidente de trabalho. Como medidas de ação, permanecemos acompanhando e fiscalizando as rotinas para verificação e constatação do cumprimento correto de todos os protocolos norteadores de segurança individual, além da distribuição dos equipamentos de proteção individual para cada membro da equipe de colaboradores, de acordo com a singularidade dos níveis de exposição aos riscos em cada setor e/ou atividade. O gráfico a seguir demonstra o número de CATs, por cargo no período avaliado.

4.4 Escala do Corpo Clínico

4.4.1 Escala Médica

Data	Turno	CRM	Profissional	Entrada	Saída
01/11/2020	DIURNO	193791	NILTON RENNAN OLIVEIRA GOMES FILHO	07:00H	19:00H
01/11/2020	NOTURNO	79166	LOURENÇO PRADAL	19:00H	07:00H
02/11/2020	DIURNO	177300	ANDERSON MENEZES DE MOURA	07:00H	19:00H
02/11/2020	NOTURNO	185430	HUDSON RODRIGUES PINHEIRO	19:00H	07:00H
03/11/2020	DIURNO	79166	LOURENÇO PRADAL	07:00H	19:00H
03/11/2020	NOTURNO	205305	EMMANUEL LUCAS DE SOUSA LEITE	19:00H	07:00H
04/11/2020	DIURNO	191051	DANIEL LOURENÇO DIAS	07:00H	19:00H
04/11/2020	NOTURNO	79166	LOURENÇO PRADAL	19:00H	07:00H
05/11/2020	DIURNO	196494	ARTHUR DE OLIVEIRA AGUILAR	07:00H	19:00H
05/11/2020	NOTURNO	168747	LARISSA PAVIN FRIOLANI PRADAL	19:00H	07:00H
06/11/2020	DIURNO	196494	ARTHUR DE OLIVEIRA AGUILAR	07:00H	19:00H
06/11/2020	NOTURNO	186505	EUCLIDES PADILLA HERNÁNDEZ	19:00H	07:00H
07/11/2020	DIURNO	79166	LOURENÇO PRADAL	07:00H	19:00H
07/11/2020	NOTURNO	79166	LOURENÇO PRADAL	19:00H	07:00H
08/11/2020	DIURNO	181028	CINTHIA MARIA FALBO DONINI	07:00H	19:00H
08/11/2020	NOTURNO	181028	CINTHIA MARIA FALBO DONINI	19:00H	07:00H
09/11/2020	DIURNO	177300	ANDERSON MENEZES DE MOURA	07:00H	19:00H
09/11/2020	NOTURNO	193791	NILTON RENNAN OLIVEIRA GOMES FILHO	19:00H	07:00H
10/11/2020	DIURNO	195609	RAMIRO GUSTAVO VALERA CAMACHO JUNIOR	07:00H	19:00H
10/11/2020	NOTURNO	205305	EMMANUEL LUCAS DE SOUSA LEITE	19:00H	07:00H
11/11/2020	DIURNO	191051	DANIEL LOURENÇO DIAS	07:00H	19:00H
11/11/2020	NOTURNO	186505	EUCLIDES PADILLA HERNÁNDEZ	19:00H	07:00H
12/11/2020	DIURNO	186505	EUCLIDES PADILLA HERNÁNDEZ	07:00H	19:00H
12/11/2020	NOTURNO	168747	LARISSA PAVIN FRIOLANI PRADAL	19:00H	07:00H
13/11/2020	DIURNO	79166	LOURENÇO PRADAL	07:00H	19:00H
13/11/2020	NOTURNO	186505	EUCLIDES PADILLA HERNÁNDEZ	19:00H	07:00H
14/11/2020	DIURNO	186505	EUCLIDES PADILLA HERNÁNDEZ	07:00H	19:00H
14/11/2020	NOTURNO	186505	EUCLIDES PADILLA HERNÁNDEZ	19:00H	07:00H







15/11/2020	DIURNO	186505	EUCLIDES PADILLA HERNÁNDEZ	07:00H	19:00H
15/11/2020	NOTURNO	79166	LOURENÇO PRADAL	19:00H	07:00H
16/11/2020	DIURNO	177300	ANDERSON MENEZES DE MOURA	07:00H	19:00H
16/11/2020	NOTURNO	196494	ARTHUR DE OLIVEIRA AGUILAR	19:00H	07:00H
17/11/2020	DIURNO	79166	LOURENÇO PRADAL	07:00H	19:00H
17/11/2020	NOTURNO	174294	MIGUEL ANGEL MERCADO GONZALEZ	19:00H	07:00H
18/11/2020	DIURNO	191051	DANIEL LOURENÇO DIAS	07:00H	19:00H
18/11/2020	NOTURNO	186505	EUCLIDES PADILLA HERNÁNDEZ	19:00H	07:00H
19/11/2020	DIURNO	196494	ARTHUR DE OLIVEIRA AGUILAR	07:00H	19:00H
19/11/2020	NOTURNO	130318	DOUGLAS ENRICO ARNOSTI	19:00H	07:00H
20/11/2020	DIURNO	79166	LOURENÇO PRADAL	07:00H	19:00H
20/11/2020	NOTURNO	196494	ARTHUR DE OLIVEIRA AGUILAR	19:00H	07:00H
21/11/2020	DIURNO	79166	LOURENÇO PRADAL	07:00H	19:00H
21/11/2020	NOTURNO	79166	LOURENÇO PRADAL	19:00H	07:00H
22/11/2020	DIURNO	181028	CINTHIA MARIA FALBO DONINI	07:00H	19:00H
22/11/2020	NOTURNO	177300	ANDERSON MENEZES DE MOURA	19:00H	07:00H
23/11/2020	DIURNO	177300	ANDERSON MENEZES DE MOURA	07:00H	19:00H
23/11/2020	NOTURNO	196494	ARTHUR DE OLIVEIRA AGUILAR	19:00H	07:00H
24/11/2020	DIURNO	79166	LOURENÇO PRADAL	07:00H	19:00H
24/11/2020	NOTURNO	174294	MIGUEL ANGEL MERCADO GONZALEZ	19:00H	07:00H
25/11/2020	DIURNO	181028	CINTHIA MARIA FALBO DONINI	07:00H	19:00H
25/11/2020	NOTURNO	186505	EUCLIDES PADILLA HERNÁNDEZ	19:00H	07:00H
26/11/2020	DIURNO	196494	ARTHUR DE OLIVEIRA AGUILAR	07:00H	19:00H
26/11/2020	NOTURNO	168747	LARISSA PAVIN FRIOLANI PRADAL	19:00H	07:00H
27/11/2020	DIURNO	79166	LOURENÇO PRADAL	07:00H	19:00H
27/11/2020	NOTURNO	79166	LOURENÇO PRADAL	19:00H	07:00H
28/11/2020	DIURNO	181028	CINTHIA MARIA FALBO DONINI	07:00H	19:00H
28/11/2020	NOTURNO	186505	EUCLIDES PADILLA HERNÁNDEZ	19:00H	07:00H
29/11/2020	DIURNO	186505	EUCLIDES PADILLA HERNÁNDEZ	07:00H	19:00H
29/11/2020	NOTURNO	186505	EUCLIDES PADILLA HERNÁNDEZ	19:00H	07:00H
30/11/2020	DIURNO	184364	ELISA BAZANELLI JUNQUEIRA FERRAZ	07:00H	19:00H
30/11/2020	NOTURNO	196494	ARTHUR DE OLIVEIRA AGUILAR	19:00H	07:00H

4.4.2 Escala Fisioterapia

Data	Turno	Crefito	Profissional	Entrada	Saída
01/11/2020	DIURNO	271750-F	NATHALIA FIRMINO	07:00H	19:00H
01/11/2020	NOTURNO	203997-F	DAMARES TALITA M ALEXANDRE	19:00H	07:00H
02/11/2020	DIURNO	123956-F	DEBORA MANIÇOBA	07:00H	19:00H
02/11/2020	NOTURNO	271227-F	RAQUEL SANTANA	19:00H	07:00H
03/11/2020	DIURNO	190666-F	NAYRA PERES	07:00H	19:00H
03/11/2020	NOTURNO	144021-F	RENATA LIMA SILVA SANTANA	19:00H	07:00H
04/11/2020	DIURNO	271750-F	NATHALIA FIRMINO	07:00H	19:00H







	_	1		T	1
04/11/2020	NOTURNO	156418-F	JULIANA GALVÃO	19:00H	07:00H
05/11/2020	DIURNO	123956-F	DEBORA MANIÇOBA	07:00H	19:00H
05/11/2020	NOTURNO	271227-F	RAQUEL SANTANA	19:00H	07:00H
06/11/2020	DIURNO	190666-F	NAYRA PERES	07:00H	19:00H
06/11/2020	NOTURNO	100584-F	RENATA RAMOS	19:00H	07:00H
07/11/2020	DIURNO	203997-F	DAMARES TALITA M ALEXANDRE	07:00H	19:00H
07/11/2020	NOTURNO	203997-F	DAMARES TALITA M ALEXANDRE	19:00H	07:00H
08/11/2020	DIURNO	123956-F	DEBORA MANIÇOBA	07:00H	19:00H
08/11/2020	NOTURNO	144021-F	RENATA LIMA SILVA SANTANA	19:00H	07:00H
09/11/2020	DIURNO	190666-F	NAYRA PERES	07:00H	19:00H
09/11/2020	NOTURNO	100584-F	RENATA RAMOS	19:00H	07:00H
10/11/2020	DIURNO	271750-F	NATHALIA FIRMINO	07:00H	19:00H
10/11/2020	NOTURNO	156418-F	JULIANA GALVÃO	19:00H	07:00H
11/11/2020	DIURNO	123956-F	DEBORA MANIÇOBA	07:00H	19:00H
11/11/2020	NOTURNO	271227-F	RAQUEL SANTANA	19:00H	07:00H
12/11/2020	DIURNO	190666-F	NAYRA PERES	07:00H	19:00H
12/11/2020	NOTURNO	100584-F	RENATA RAMOS	19:00H	07:00H
13/11/2020	DIURNO	271750-F	NATHALIA FIRMINO	07:00H	19:00H
13/11/2020	NOTURNO	271227-F	RAQUEL SANTANA	19:00H	07:00H
14/11/2020	DIURNO	265180-F	IVAY SILVA	07:00H	19:00H
14/11/2020	NOTURNO	265180-F	IVAY SILVA	19:00H	07:00H
15/11/2020	DIURNO	262233-F	THIAGO WANDERLEY	07:00H	19:00H
15/11/2020	NOTURNO	100584-F	RENATA RAMOS	19:00H	07:00H
16/11/2020	DIURNO	271750-F	NATHALIA FIRMINO	07:00H	19:00H
16/11/2020	NOTURNO	156418-F	JULIANA GALVÃO	19:00H	07:00H
17/11/2020	DIURNO	123956-F	DEBORA MANIÇOBA	07:00H	19:00H
17/11/2020	NOTURNO	271227-F	RAQUEL SANTANA	19:00H	07:00H
18/11/2020	DIURNO	190666-F	NAYRA PERES	07:00H	19:00H
18/11/2020	NOTURNO	100584-F	RENATA RAMOS	19:00H	07:00H
19/11/2020	DIURNO	262233-F	THIAGO WANDERLEY	07:00H	19:00H
19/11/2020	NOTURNO	156418-F	JULIANA GALVÃO	19:00H	07:00H
20/11/2020	DIURNO	123956-F	DEBORA MANIÇOBA	07:00H	19:00H
20/11/2020	NOTURNO	265180-F	IVAY SILVA	19:00H	07:00H
21/11/2020	DIURNO	203997-F	DAMARES TALITA M ALEXANDRE	07:00H	19:00H
21/11/2020	NOTURNO	100584-F	RENATA RAMOS	19:00H	07:00H
22/11/2020	DIURNO	271750-F	NATHALIA FIRMINO	07:00H	19:00H
22/11/2020	NOTURNO	156418-F	JULIANA GALVÃO	19:00H	07:00H
23/11/2020	DIURNO	123956-F	DEBORA MANIÇOBA	07:00H	19:00H
23/11/2020	NOTURNO	271227-F	RAQUEL SANTANA	19:00H	07:00H
24/11/2020	DIURNO	255076-F	MICHELE AFONSO SANTANA	07:00H	19:00H
24/11/2020	NOTURNO	100584-F	RENATA RAMOS	19:00H	07:00H
25/11/2020	DIURNO	271750-F	NATHALIA FIRMINO	07:00H	19:00H







25/11/2020	NOTURNO	203997-F	DAMARES TALITA M ALEXANDRE	19:00H	07:00H
26/11/2020	DIURNO	123956-F	DEBORA MANIÇOBA	07:00H	19:00H
26/11/2020	NOTURNO	173258-F	CARLOS MENEZES	19:00H	07:00H
27/11/2020	DIURNO	144021-F	RENATA LIMA SILVA SANTANA	07:00H	19:00H
27/11/2020	NOTURNO	90733-F	MARIANA PRIULI MOTA	19:00H	07:00H
28/11/2020	DIURNO	229873-F	ARIANE DA SILVA	07:00H	19:00H
28/11/2020	NOTURNO	188308-F	ARISTÓTELES MARQUES B NETO	19:00H	07:00H
29/11/2020	DIURNO	203997-F	DAMARES TALITA M ALEXANDRE	07:00H	19:00H
29/11/2020	NOTURNO	203997-F	DAMARES TALITA M ALEXANDRE	19:00H	07:00H
30/11/2020	DIURNO	144021-F	RENATA LIMA SILVA SANTANA	07:00H	19:00H
30/11/2020	NOTURNO	90733-F	MARIANA PRIULI MOTA	19:00H	07:00H

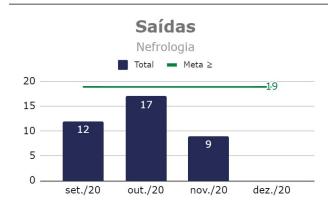
5. VOLUME DE ATIVIDADE ESPERADA X DADOS DE PRODUÇÃO

Os indicadores em terapia intensiva são fundamentais para o planejamento e avaliação da unidade pois estão relacionados à qualidade da assistência oferecida aos pacientes e por medirem aspectos relacionados à efetividade da gestão e ao seu desempenho. Nesse sentido, os dados apresentados a seguir retratam as atividades realizadas na UCO do HGA que ocorreram no mês de **novembro/2020**, agrupado pelos indicadores contratuais, assistenciais e de fisioterapia.

Em complemento, para melhor avaliação dos indicadores, encaminhamos planilha de produtividade (Anexo I) contendo números absolutos utilizados para a confecção do relatório.

5.1 Indicadores Contratuais

5.1.1 Número de saídas



Análise crítica: Houve menor número de saídas pela maior complexidade dos casos

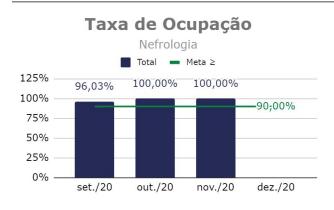
e menor giro de leitos, dificuldades em obter leitos em clínica médica e sobrecarga da equipe de nefrologia da enfermaria com pacientes aguardando terapia substitutiva renal em seus municípios. Ajustes no equipamento para manutenção dos mesmos limitaram a oferta plena de leitos até que sanasse a dificuldade técnica junto ao fabricante.





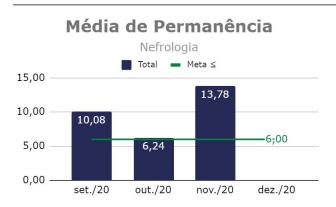


5.1.2 Taxa de Ocupação



Análise crítica: Houve lotação acima da capacidade máxima das vagas de nefrologia devido a alta necessidade de pedidos de vaga via CROSS e interna, para esse tipo de paciente. O que só foi possível com a redução das cirurgias eletivas, conforme determinação da diretoria do Hospital Guilherme Álvaro.

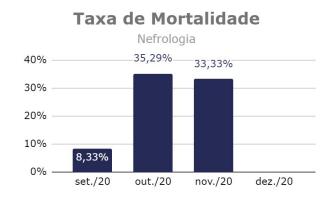
5.1.3 Média de permanência (em dias)



Análise crítica: Pacientes com um alto índice de gravidade e devido a esse fato,

demandaram uma alta média de permanência. Houve menor giro de leitos, dificuldades em obter leitos em clínica médica e sobrecarga da equipe de nefrologia da enfermaria com pacientes aguardando terapia substitutiva renal em seus municípios.

5.1.4 Taxa de mortalidade



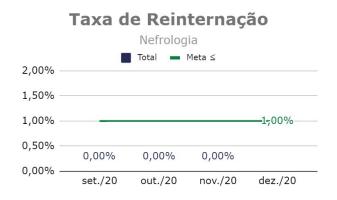
Análise crítica: A despeito da gravidade dos casos, houve discreta diminuição da mortalidade na unidade de terapia intensiva nefrológica. O SAPS médio foi de 80, mortalidade esperada mundial de 73,62% e América do Sul de 85,76. Isto confere um SMR de 0,38.





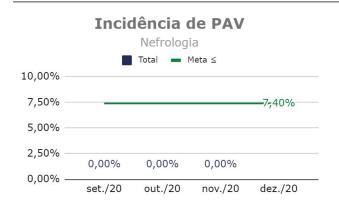


5.1.5 Taxa de reinternação em 24 horas



Análise crítica: Não houve reinternações na unidade de terapia nefrológica no setor no mês de novembro. A Alta alinhada com equipe NIR e relatórios de alta com as ressalvas e transferência de cuidados foram importantes para tal resultado.

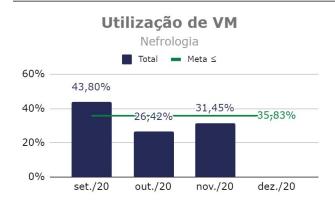
5.1.6 Densidade de Incidência de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica



registrados na unidade. Todos os cuidados assistenciais e de vigilância da equipe multiprofissional e médica, mesmo com o aumento da taxa de utilização de VM. Enfatizamos aqui, desinvasão precoce, protocolo de extubação e higiene oral adequados.

Análise crítica: No mês de novembro não houveram episódios de PAV

5.1.7 Taxa de utilização de Ventilação Mecânica (VM)



manteve abaixo da média. Enfatizamos aqui a desinvasão precoce, protocolo de extubação bem estabelecido e meta-leito adequado.

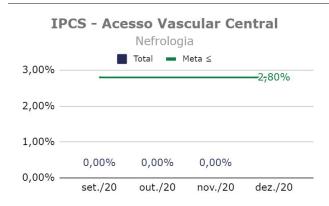
Análise crítica: Embora a taxa de utilização de VM tenha aumentado, se





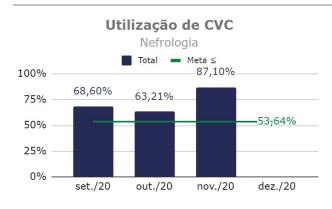


5.1.8 Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central



Análise crítica: Não houve casos de infecção de corrente sanguínea associadas a cateter venoso central pelos critérios de SCIH local.

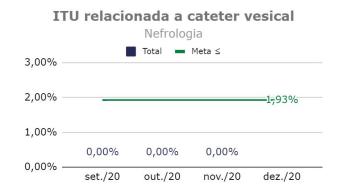
5.1.9 Taxa de utilização de cateter venoso central



gravidade dos casos e por se tratar de unidade nefrológica em pacientes com necessidade de terapia substitutiva. Ainda assim, nota-se que pacientes que vieram com esta indicação, 13% foram manejados clinicamente, não necessitando de hemodiálises.

Análise crítica: Houve maior utilização dos cateteres venosos centrais pela maior

5.1.10 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário relacionada a cateter vesical



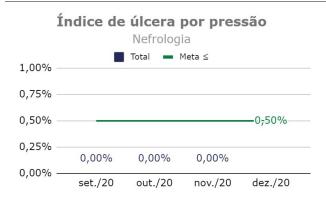
Análise crítica: Não houve casos de infecção de trato urinário pelos critérios de SCIH local.





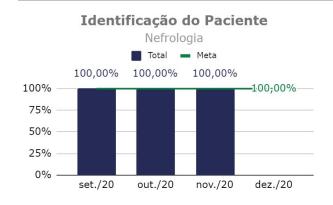


5.1.11 Índice de úlcera por pressão



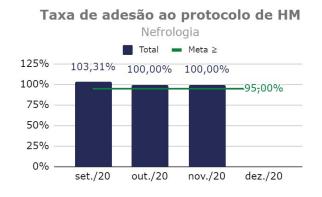
Análise crítica: Intensificamos com a equipe de enfermagem a importância da mudança de decúbito, proteção em proeminências ósseas. Sedestação a beiro-leito de forma mais intensificada, bom estado nutricional, contribuem para os nossos números do mês de novembro.

5.1.12 Adesão às metas de Identificação do Paciente



Análise crítica: Nosso objetivo é o de identificar 100% dos pacientes diariamente.

5.1.13 Taxa de adesão ao protocolo de HM - 5 momentos



aprendizado da técnica correta da higiene das mãos e a importância dos 5 momentos. Nosso objetivo é manter toda a equipe alerta e priorizando os 5 momentos da higienização das mãos.

conseguimos

difundir

Análise crítica: Com o time de higienização das mãos presente nas

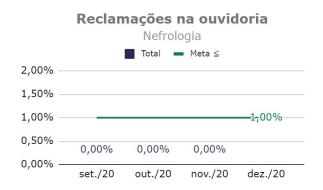
unidades,







5.1.14 Número de Reclamações na Ouvidoria



Análise crítica: Não tivemos reclamações dos atendimentos prestados na Ouvidoria. Nossa meta é 100% de satisfação.

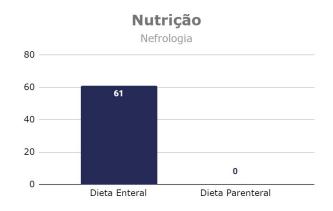
5.2 Indicadores Assistenciais

5.2.1 Saídas por tipo



Análise crítica: Houve menor índice de saídas devido à maior gravidade dos casos no mês de novembro.

5.2.2 Nutrição



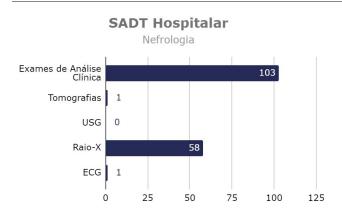
Análise crítica: Houve alta taxa de nutrição enteral no setor devido à maior gravidade clínica dos casos.





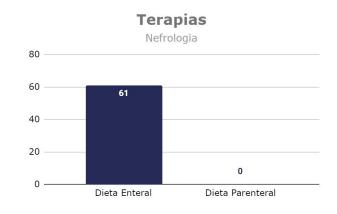


5.2.3 SADT Hospitalar



Análise crítica: Os exames realizados de SADT são compatíveis devido à complexidade dos nossos pacientes internados e a necessidade de diagnósticos por imagem.

5.2.4 Terapias



Análise crítica: Houve alta taxa de nutrição enteral no setor devido à maior gravidade clínica dos casos.

5.2.5 Dispositivos



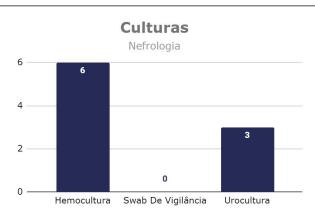
Análise crítica: Houve maior utilização de dispositivo central em detrimento de periférico, devido à maior gravidade dos casos.







5.2.6 Culturas e Anatomopatológico



Análise crítica: Números de Culturas justificada pela alta complexidade dos pacientes internados no mês de Novembro, investigação de patógenos é decisivo nas tomadas de decisões de condutas médicas.

5.3 Indicadores de Fisioterapia

5.3.1 Atendimento Fisioterapêutico

Tipo	Total
Avaliação	10
Fisioterapia Respiratória	913
Fisioterapia Motora	683
Assistência Ventilatória	227
Alta	6

Análise crítica: Foram realizadas 10 novas admissões ou primeira avaliação. Objetivando a recuperação e reabilitação funcional dos pacientes o número de intervenções voltadas para mobilidade, locomoção e transferência foram intensificadas visando uma alta mais segura e com retorno mais rápido as atividades de vida diária dos pacientes. As intervenções respiratórias tem como objetivo a ventilação em modalidades espontânea (PSV) o mais precoce possível para que o desmame seja mais rápido. As intervenções buscam melhora dos volumes e capacidades pulmonares.

5.3.2 Assistência Ventilatória

Tipo	Total
Nebulização	5
Cateter Nasal de Oxigênio	18
Máscara de Venturi	0
Máscara não Reinalante	0
Ventilação não Invasiva	0







Ventilação Mecânica	57
Extubação	2
Óxido Nítrico	0
Ar Ambiente	51

Análise crítica: A taxa de utilização de VM teve discreto aumento no mês de novembro, com 6 pacientes em VM sendo que 3 deles foram novas admissões no mês e 3 óbitos. Dois desses 3 pacientes foram extubados com sucesso, e 1 ainda permanece em VM. Saturação alvo é um dos objetivos que podem sempre colaborar no uso de oxigênio de acordo com o quadro clínico do paciente. O SAPS da unidade foi elevado, também demonstrado pela taxa de utilização de VM que foi mais alta no mês de novembro.

5.3.3 Ocorrências em Fisioterapia

Tipo	Leito Nefro
Falha na Extubação	0
Extubação Não Programada	0
Falha Ventilação Não Invasiva	0
Traqueo (TQT) - Dia que realizou	0
Óbitos < 24hs	1

Análise crítica: Não houveram ocorrências de falhas, mas houve 01 óbito em 24 horas.

6. PROCESSOS DE APOIO TÉCNICO E ADMINISTRATIVOS

6.1 Gestão de Materiais e Equipamentos

Administração de Materiais é parte fundamental de qualquer organização que produz bens ou serviços de valor econômico. Requer planejamento, organização e controle do fluxo de materiais desde o pedido até a distribuição aos pacientes. O setor trabalha com cota de materiais a fim de evitar o desperdício, mesmo o pedido de insumos sendo por rateio, estes são dispensados através de gestão individualizada ao paciente, sendo feita a organização dos materiais por kits, em fase de implantação.







6.2 Gestão da Qualidade

O plano de qualidade proposto para a Unidade de Terapia Intensiva Adulto do Hospital Guilherme Álvaro consiste num conjunto de ações para provermos a melhoria contínua com aprimoramento dos serviços realizados. Estamos em fase de criação de protocolos assistenciais e também parceria com a instituição quanto o projeto paciente seguro, monitorando indicadores assistenciais junto com a educação permanente e CCIH do hospital para discussão de medidas preventivas.

6.2.1 Monitoramento dos riscos à segurança dos pacientes, visitantes e colaboradores

As iniciativas dos processos de qualidade são determinantes para rastreabilidade dos processos de trabalho gerando dados para tomada de decisões, uma vez que com essas ações é possível identificar algo que possa estar em não conformidade com os padrões de excelência estabelecidos.

Implantados a dupla checagem em todos os procedimentos invasivos e preparo de soluções e diluições, identificação segura do paciente com pulseira, monitoramento diário de indicadores assistenciais, padronização de diluição de medicamentos, treinamentos de anotação, balanço hídrico e rotinas.

6.2.2 Protocolos

No mês novembro/2020 foram discutidos protocolos de conduta para melhoria dos processos no serviço de saúde, sendo discutido para implantação em outubro ferramentas como:

Conhecer todos os processos a fim de identificar forças e fraquezas em cada protocolo institucionalizado é um dos melhores caminhos para a prevenção de erros. Antecipar possíveis falhas, identificando-as antes mesmo de acontecerem, colocá-las em debate junto às equipes multidisciplinares e, então, investir em ações de melhorias são os direcionamentos do Safety Huddle como ferramenta.







7. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO

O CEJAM disponibiliza folders do SAU (Serviço de Atenção ao Usuário) no setor da UTI adulto, que são distribuídos aos pacientes e/ou acompanhantes que possuem a oportunidade de manifestar-se através de elogios, críticas ou sugestões ao serviço. No mês de **novembro/20** tivemos o total de 2 formulários preenchidos e nenhuma manifestação. Os gráficos a seguir, demonstram os resultados obtidos na competência avaliada.

7.1 Avaliação do Atendimento

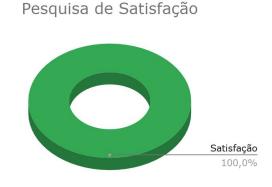




O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao atendimento da Equipe Médica e de Enfermagem. No período, tivemos uma satisfação de 100% demonstrando uma percepção positiva do usuário ao atendimento assistencial.

7.2 Avaliação do Serviço





O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao serviço no que refere a agilidade, educação, sinalização e limpeza. No período tivemos uma satisfação de 100% dos usuários da UTI adulto.







Anexo I







Draduaão Diário													ا	nove	emb	ro/2	2020)													T.4.
Produção Diária	01	02	03	04	05	06	07	80	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	Tota
UTI Nefro (2º Andar)																															
eitos Planejados	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	90
eitos Operacionais	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	90
.eito-dia	3	4	4	4	4	4	4	4	5	3	5	5	5	5	4	6	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	124
Paciente-dia	3	4	4	4	4	4	4	4	5	3	5	5	5	5	4	6	5	6	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	3	4	124
dmissões	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	10
Saídas																															
lta	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
vasão	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
ransferência Interna	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	6
ransferência Externa	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
bitos > 24hs	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
bitos < 24hs	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Reinternações																															
einternações < 24h após a alta	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
Hemotransfusão																															
olsa de Concentrados Instaladas por dia	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	2	0	1	0	1	0	0	0	11
Hemodialises																															
eção de hemodialise por dia	2	1	2	1	1	1	2	1	2	0	2	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	23
Epidemiologia																															
APS diário	77,25	77,2	77,25	77,25	75	77,25	77,25	77,25	88,2	2,75	82,6	75,86	75,86	75,86	73	75,83	75,83	34,2	34,25	34,2	34,25	34,2	534,25	34,2	578,2	34,2	86	78,6	78,6	78,6	80
Nutrição																															
ieta Enteral	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	0	2	2	1	1	3	3	3	3	2	3	3	4	61
ieta Parenteral	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
SADT Hospitalar																															
xames de Análise Clínica	3	4	2	3	4	3	2	2	4	2	4	3	5	5	5	5	5	6	4	4	4	2	2	2	3	3	2	3	3	4	10
omografias	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	0	0	1
SG	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
aio-X	4	2	0	2	2	3	1	2	3	2	2	3	2	3	3	4	1	2	3	0	2	2	1	2	2	1	2	0	0	2	58
CG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Indicadores Assistenciais																															
° Casos novos de PAV	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
№ Ventilação Mecânica-dia	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	0	1	1	2	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	2	3







Draduača Diária													ı	nov	emb	ro/2	2020)													Tata
Produção Diária	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	Tota
Nº Casos novos de IPCS	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
Nº Pacientes com CVC-dia	3	4	4	3	3	3	3	3	4	3	5	5	5	5	5	5	4	5	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	2	108
Nº Casos novos de ITU	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
Nº Pacientes mantendo SVD	2	4	4	4	3	3	3	1	3	1	3	3	3	3	4	4	3	4	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	4	79
Nº Casos novos de úlceras por pressão	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
Nº Pacientes com risco de úlcera por pressão	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	0	1	1	2	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	2	37
Nº Realizações de dupla checagem	3	4	4	4	4	4	4	4	5	3	5	5	5	5	5	5	5	6	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	3	4	124
Adesão ao protocolo de HM - 5 momentos	3	4	4	4	4	4	4	4	5	3	5	5	5	5	5	5	5	6	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	3	4	124
Prona 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
Fisioterapia																															
Atendimento																															
Avaliação	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	10
Fisioterapia Respiratória	26	29	24	26	25	24	26	25	32	30	34	35	39	34	32	24	25	26	30	32	31	31	30	32	30	29	34	37	40	41	913
Fisioterapia Motora	18	20	19	21	20	18	22	24	26	24	22	23	26	25	22	21	20	23	25	24	24	23	22	23	24	24	25	26	23	26	683
Assistência Ventilatória	9	8	8	10	8	8	8	6	14	12	10	11	12	8	6	5	6	5	5	4	4	4	6	5	5	4	7	8	11	10	227
Alta	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	6
Ocorrências																															
Falha na Extubação	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
Extubação Não Programada	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
Falha Ventilação Não Invasiva	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
Traqueo (TQT) - Dia que realizou	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
Óbitos < 24hs	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Óbitos > 24hs	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Assistência Ventilatória																															
Nebulização	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Cateter Nasal de Oxigênio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
Máscara de Venturi	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
Máscara não Reinalante	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
Ventilação não Invasiva	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
Ventilação Mecânica	2	2	2	2	2	2	2	2	4	3	3	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	57
Extubação	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
Óxido Nítrico	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
Ar Ambiente	2	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	0	0	1	1	51







Produção Diária							novembro/2020 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30																		Tota						
Fiouução Dialia	01	02	03	04	05	06	07	80	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1016
Gerenciamento de Risco																															
Dispositivos																															
Dispositivo Central inserido dia	0	1	0	0	0	0	0	2	1	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	11
Dispositivo Venoso Periférico inserido dia	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	8
Dispositivo Urinário inserido dia	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	6
Culturas																															
lemocultura	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	6
Swab De Vigilância	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
Jrocultura	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Identificação do paciente																															
Nº Realizações de dupla checagem na medicação	3	4	4	4	4	4	4	4	5	3	5	5	5 5	5	5	5	5	6	4		4	4	4	4	4	4	2	3	3	4	124
V° de pacientes com pulseira de identificação	3	4	4	4	4	4	4	4	5	3	5	5 5	5	5	5	5 5	5	6	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	3	4	124
Farmacovigilância																															
Antibioticoterapia																															
Amicacina	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
Ampicilina	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
Azitromicina	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
Cefepina Cef	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
Ceftriaxona	0	1	1	1	0	0	0	2	2	1	2	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	21
Clindamicina	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
Gentamicina	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
inezulida	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
Meropenen	2	2	2	2	0	0	0	0	0	2	0	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	40
Piperacilina Tazobactan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	8
Polimixina B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	7
eicoplamina	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
/ancomicina	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2	2	3	26
Medicamentos de Alto Custo																															
Albumina Humana	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
Treinamentos e Capacitações																															
Reciclagem por 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
Capacitação por 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