





Relatório de Atividades

Convênio nº 00655/2020 - Santos

Hospital Guilherme Álvaro

Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica (COVID)



Secretaria da Saúde

2020







GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO



GOVERNADOR

João Doria

SECRETÁRIO DE SAÚDE

Jean Carlo Gorinchteyn

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







	5.1.11 Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IP relacionada ao Acesso Vascular Central	CS) 18
	5.1.12 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário relacionada a cat vesical	eter 18
	5.1.13 Incidência de extubação acidental	18
	5.1.14 Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral	19
	5.1.15 Incidência de flebite	19
	5.1.16 Índice de úlcera por pressão	19
	5.1.17 Incidência de Erro/ Quase erro de medicação	20
	5.1.18 Incidência de queda de paciente	20
	5.1.19 Adesão às metas de Identificação do Paciente	20
	5.1.20 Taxa de adesão ao protocolo de HM-5 momentos	21
5.	2 Indicadores Assistenciais	21
	5.2.1 Pacientes e saídas por dia	21
	5.2.2 SADT Hospitalar	21
	5.2.3 Antibioticoterapia	22
	5.2.4 Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH)	22
	5.2.5 Dispositivos	22
	5.2.8 Culturas e Anatomopatológico	23
5.3	3 Indicadores de Fisioterapia	23
	5.3.1 Atendimento Fisioterapêutico	23
	5.3.2 Assistência Ventilatória	23
	5.3.3 Ocorrências em Fisioterapia	24
5.1	1 Gestão de Materiais e Equipamentos	24
5.2	2 Gestão da Qualidade	25
	6.2.1 Monitoramento dos riscos à segurança dos pacientes, visitantes e colaboradores.	25
	6.2.2 Protocolos	25
	6.2.3 Auditoria de prontuários	25
7 1	Avaliação do Atondimento	







27
26
26







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

1.2 Serviço de Terapia Intensiva Pediátrica

A Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP) do Hospital Guilherme Álvaro (HGA) é referência na internação de crianças na região do Vale do Ribeira e Baixada Santista. Está contemplada por 10 leitos estruturados com camas, berços, monitores multiparamétricos e ventiladores mecânicos a fim de ofertar uma assistência médica, de enfermagem e de fisioterapia com qualidade. Os leitos da UTIP do HGA estão divididos em dois setores: um setor COVID com 03 (três) leitos específicos para atender os doentes suspeitos ou confirmados com a COVID-19 e outro setor não-COVID com 07 (sete) leitos destinados a doentes não relacionados à COVID-19.

Contingenciamento COVID-19

Como estratégia de enfrentamento à pandemia causada pelo novo coronavírus a UTIP do HGA direcionou, desde junho/2020, 03 (três) leitos exclusivos para o atendimento de crianças com suspeita ou confirmadas com a COVID-19, além de ministrar capacitação aos colaboradores para realização correta de paramentação e desparamentação. Também foi estabelecido um fluxo de pedido de vagas através de um sistema hospitalar denominado Núcleo Interno de Regulação (NIR) disponibilizado pelo próprio hospital. A equipe que compõe o NIR recebe a solicitação de vaga via CROSS/SP (Central de Regulação de Ofertas de Serviços de Saúde/SP) e a transmite ao plantonista/diarista responsável pelo plantão na UTIP a fim de determinar o aceite ou negativa da transferência de acordo a disponibilidade do setor.







2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas na UTI Pediátrica 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. Está sendo cotado a compra de um sistema de gestão referência para as UTIS, que realiza benchmarking com as demais do país tanto público quanto privado em relação aos indicadores assistenciais.

3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O relatório apresenta as atividades desenvolvidas na UTI Pediátrica, no período de **01 a 31 de outubro/2020.**

4. FORÇA DE TRABALHO

No período avaliado, a força de trabalho foi composta de 49 colaboradores, sendo: 26 contratados por processo seletivo (CLT) e 23 por contratação de Pessoa Jurídica (PJ). Esta força de trabalho é representada por 61,22% de nível superior e 38,78% de nível técnico.

4.1 Dimensionamento Geral

Categoria	Cargo	Previsto	Efetivo
Administrativo	Assistente Administrativo	1	0
Administrativo	Coordenador Assistencial	1	1
	Coordenador de Enfermagem	1	1
Enfermagem	Enfermeiro	4	4
Lillermagem	Enfermeiro Folguista/Diarista	1	1
	Técnico de Enfermagem	20	19
Fisioterapeuta	Coordenador	1	PJ
i isioterapeuta	Plantonista	9	Item 4.4.1
Fonoaudiólogo	Fonoaudiólogo	1	0
	Coordenador	1	
Médico	Diarista	2	PJ Item 4.4.2
	Plantonista	10	110111 4.4.2
	Total	52	49

Informamos que o quadro de colaboradores previstos no plano de trabalho está incompleto, visto que temos 26 (vinte e seis) funcionários efetivamente contratados, com







déficit de 01 (um) técnico de enfermagem, 01 (um) fonoaudiólogo e 01 (assistente administrativo).

4.2 Relação nominal de Profissionais

	□ CEJAM
Cargo	Nome do Colaborador
Assistente Administrativo	01.
Coordenador Assistencial	01. Thalita Ruiz Lemos da Rocha
Coordenador de Enfermagem	01. Suzana de Freitas Ferreira
Enfermeiro	01. Beatriz Alves Brasil 02. Noeli dos Reis Xavier de Oliveira 03. Gabrielle Santos Pinto Gomes 04. Tassia Lais Dos Santos 05. Vanessa Aparecida Dos Santos Oliveira
Fonoaudiólogo	01. Vaga em Aberto.
Técnico de Enfermagem	01. Adriana Marques Cesar 02. Aline Cristina Da Silva 03. Ana Carolina Nascimento Cabral 04. Andreia Carneiro da Silva 05. Bruna Simões de Souza 06. Clenilda Batista De Souza 07. Debora Cristina Satorre Pereira 08. Debora Paula Costa Garcia 09. Debora San Severino Silva 10. Elaine Da Silva Pires 11. Eraldo De Brito Silva 12. Josiane Pereira Dos Santos 13. Lidiane Melo Santos De Oliveira 14. Marcela Silva Rebolo Farias Gomes 15. Pamela Da Silva Nobrega 16. Patricia Alvina Do Amaral 17. Renilce dos Santos 18. Tarcila Carla Barros De Morais 19. Thais Merline

4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas

4.3.1 Taxa de Absenteísmo

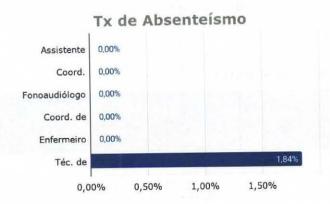
Mediante o quadro de 26 (vinte e seis) colaboradores CLT, 7 (sete) faltas foram identificadas durante o período do mês de referência, sendo todas classificadas como faltas justificadas por meio de atestados médicos e todas correspondentes à equipe técnica de enfermagem.

O gráfico a seguir demonstra a taxa de absenteísmo por cargo no período avaliado.









4.3.2 Turnover

Durante o mês de referência, no que se refere aos critérios estabelecidos pela modalidade contratual por prazo determinado, houve 01 (um) processo demissional de assistente administrativo devido a óbito e 3 (três) processos admissionais da equipe técnica de enfermagem.

O gráfico a seguir demonstra a taxa turnover, ou rotatividade, por cargo no período avaliado.



4.3.3 Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT)

No mês de referência não houve acidentes de trabalho. Como medidas de ação e prevenção, 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.







4.4 Escala do Corpo Clínico

4.4.1 Escala Fisioterapia

	Esca			a 31 de Outubro de 202	0	
Data	Turno	DS	Crefito	Profissional	Entrada	Saída
01/10/2020	Diurno	Quinta-feira	116409-F	Alexsandra Costa	07:00	19:00
01/10/2020	Noturno	Quinta-feira	128881-F	Aluska Fernandes	19:00	07:00
02/10/2020	Diurno	Sexta-feira	270287-F	Francine Ferreira	07:00	19:00
02/10/2020	Noturno	Sexta-feira	153697-F	Viviane Santos	19:00	07:00
03/10/2020	Diurno	Sábado	140865-F	Keite Perão	07:00	19:00
03/10/2020	Noturno	Sábado	153697-F	Viviane Santos	19:00	07:00
04/10/2020	Diurno	Domingo	116409-F	Alexsandra Costa	07:00	19:00
04/10/2020	Noturno	Domingo	128881-F	Aluska Fernandes	19:00	07:00
05/10/2020	Diurno	Segunda-feira	140865-F	Keite Perão	07:00	19:00
05/10/2020	Noturno	Segunda-feira	153697-F	Viviane Santos	19:00	07:00
06/10/2020	Diurno	Terça-feira	125940-F	Caroline Santos	07:00	19:00
06/10/2020	Noturno	Terça-feira	153697-F	Viviane Santos	19:00	07:00
07/10/2020	Diurno	Quarta-feira	116409-F	Alexsandra Costa	07:00	19:00
07/10/2020	Noturno	Quarta-feira	128881-F	Aluska Fernandes	19:00	07:00
08/10/2020	Diurno	Quinta-feira	125940-F	Caroline Santos	07:00	19:00
08/10/2020	Noturno	Quinta-feira	226583-F	Sabryne Lemos	19:00	07:00
09/10/2020	Diurno	Sexta-feira	140865-F	Keite Perão	07:00	19:00
09/10/2020	Noturno	Sexta-feira	153697-F	Viviane Santos	19:00	07:00
10/10/2020	Diurno	Sábado	116409-F	Alexsandra Costa	07:00	19:00
10/10/2020	Noturno	Sábado	128881-F	Aluska Fernandes	19:00	07:00
11/10/2020	Diurno	Domingo	270287-F	Francine Ferreira	07:00	19:00
11/10/2020	Noturno	Domingo	226583-F	Sabriny Lemos	19:00	07:00
12/10/2020	Diurno	Segunda-feira	140865-F	Keite Perão	07:00	19:00
12/10/2020	Noturno	Segunda-feira	153697-F	Viviane Santos	19:00	07:0
13/10/2020	Diurno	Terça-feira	116409-F	Alexsandra Costa	07:00	19:0
13/10/2020	Noturno	Terça-feira	128881-F	Aluska Fernandes	19:00	07:0
14/10/2020	Diurno	Quarta-feira	125940-F	Caroline Santos	07:00	19:0
14/10/2020	Noturno	Quarta-feira	153697-F	Viviane Santos	19:00	07:0
15/10/2020	Diurno	Quinta-feira	140865-F	Keite Perão	07:00	19:0
15/10/2020	Noturno	Quinta-feira	153697-F	Viviane Santos	19:00	07:0
16/10/2020	Diurno	Sexta-feira	116409-F	Alexsandra Costa	07:00	19:0
16/10/2020	Noturno	Sexta-feira	128881-F	Aluska Fernandes	19:00	07:0
17/10/2020	Diurno	Sábado	270287-F	Francine Ferreira	07:00	19:0
17/10/2020	Noturno	Sábado	226583-F	Sabryne Lemos	19:00	07:0
18/10/2020	Diurno	Domingo	140865-F	Keite Perão	07:00	19:0
18/10/2020	Noturno	Domingo	153697-F		19:00	07:0
19/10/2020	Diurno	Segunda-feira	116409-F	The state of the second of the second of	07:00	19:0
19/10/2020	Noturno	Segunda-feira	128881-F		19:00	07:0







20/10/2020	Diurno	Terça-feira	140865-F	Keite Perão	07:00	19:00
20/10/2020	Noturno	Terça-feira	226583-F	Sabryne Lemos	19:00	07:00
21/10/2020	Diurno	Quarta-feira	140865-F	Keite Perão	07:00	19:00
21/10/2020	Noturno	Quarta-feira	153697-F	Viviane Santos	19:00	07:00
22/10/2020	Diurno	Quinta-feira	116409-F	Alexsandra Costa	07:00	19:00
22/10/2020	Noturno	Quinta-feira	128881-F	Aluska Fernandes	19:00	07:00
23/10/2020	Diurno	Sexta-feira	125940-F	Caroline Santos	07:00	19:00
23/10/2020	Noturno	Sexta-feira	226583-F	Sabryne Lemos	19:00	07:00
24/10/2020	Diurno	Sábado	140865-F	Keite Perão	07:00	19:00
24/10/2020	Noturno	Sábado	153697-F	Viviane Santos	19:00	07:00
25/10/2020	Diurno	Domingo	116409-F	Alexsandra Costa	07:00	19:00
25/10/2020	Noturno	Domingo	128881-F	Aluska Fernandes	19:00	07:00
26/10/2020	Diurno	Segunda-feira	125940-F	Caroline Santos	07:00	19:00
26/10/2020	Noturno	Segunda-feira	153697-F	Viviane Santos	19:00	07:00
27/10/2020	Diurno	Terça-feira	140865-F	Keite Perão	07:00	19:00
27/10/2020	Noturno	Terça-feira	153697-F	Viviane Santos	19:00	07:00
28/10/2020	Diurno	Quarta-feira	116409-F	Alexsandra Costa	07:00	19:00
28/10/2020	Noturno	Quarta-feira	128881-F	Aluska Fernandes	19:00	07:00
29/10/2020	Diurno	Quinta-feira	116409-F	Alexsandra Costa	07:00	19:00
29/10/2020	Noturno	Quinta-feira	226583-F	Sabryne Lemos	19:00	07:00
30/10/2020	Diurno	Sexta-feira	140865-F	Keite Perão	07:00	19:00
30/10/2020	Noturno	Sexta-feira	153697-F	Viviane Santos	19:00	07:00
31/10/2020	Diurno	Sábado	116409-F	Alexsandra Costa	07:00	19:00
31/10/2020	Noturno	Sábado	226583-F	Sabryne Lemos	19:00	07:00

4.4.2 Escala Médica

	Entrada Saída					
Data	Turno	DS	CRM	Profissional	Entrada	Saída
01/10/2020	Diurno	Quinta-feira	143508	Soraya Saliba Marotta	07:00	19:00
01/10/2020	Noturno	Quinta-feira	78981	Claudia Renata De Freitas Carneiro	19:00	07:00
02/10/2020	Diurno	Sexta-feira	152627	Marcia Tavares Da Costa	07:00	19:00
02/10/2020	Noturno	Sexta-feira	70672	Fernando Pereira De Sá	19:00	07:00
03/10/2020	Diurno	Sábado	132870	Renata Medeiros De Oliveira Reis	07:00	19:00
03/10/2020	Noturno	Sábado	132870	Renata Medeiros De Oliveira Reis	19:00	07:00
04/10/2020	Diurno	Domingo	163716	Marcia Paulino	07:00	19:00
04/10/2020	Noturno	Domingo	70672	Fernando Pereira De Sá	19:00	07:00
05/10/2020	Diurno	Segunda-feira	163716	Marcia Paulino	07:00	19:00
05/10/2020	Noturno	Segunda-feira	165373	Clara Regia De Sousa Rosa	19:00	07:00
06/10/2020	Diurno	Terça-feira	179655	Carlos Roberto Da Silva	07:00	19:00
06/10/2020	Noturno	Terça-feira	179655	Carlos Roberto Da Silva	19:00	07:00
07/10/2020	Diurno	Quarta-feira	145027	Juliana Fernandes França Oliveira	07:00	19:00
07/10/2020	Noturno	Quarta-feira	153526	Carlos Gustavo De Almeida	19:00	07:00







08/10/2020	Manhã	Quinta-feira	163716	Marcela Paulino	07:00	13:00
08/10/2020	Tarde	Quinta-feira	70672	Fernando Pereira De Sá	13:00	19:00
08/10/2020	Noturno	Quinta-feira	179655	Carlos Roberto Da Silva	19:00	07:00
09/10/2020	Manhã	Sexta-feira	70672	Fernando Pereira De Sá	07:00	13:00
09/10/2020	Tarde	Sexta-feira	153526	Carlos Gustavo De Almeida	13:00	19:00
09/10/2020	Noturno	Sexta-feira	143508	Soraya Saliba Marotta	19:00	07:00
10/10/2020	Diurno	Sábado	132870	Renata Medeiros De Oliveira Reis	07:00	19:00
10/10/2020	Noturno	Sábado	132870	Renata Medeiros De Oliveira Reis	19:00	07:00
11/10/2020	Diurno	Domingo	179655	Carlos Roberto Da Silva	07:00	19:00
11/10/2020	Noturno	Domingo	179655	Carlos Roberto Da Silva	19:00	07:00
12/10/2020	Diurno	Segunda-feira	152627	Marcia Tavares Da Costa	07:00	19:00
12/10/2020	Noturno	Segunda-feira	153526	Carlos Gustavo De Almeida	19:00	07:00
13/10/2020	Diurno	Terça-feira	179655	Carlos Roberto Da Silva	07:00	19:00
13/10/2020	Noturno	Terça-feira	179655	Carlos Roberto Da Silva	19:00	07:00
14/10/2020	Diurno	Quarta-feira	145027	Juliana Fernandes França Oliveira	07:00	19:00
14/10/2020	Noturno	Quarta-feira	78981	Claudia Renata De Freitas Carneiro	19:00	07:00
15/10/2020	Diurno	Quinta-feira	143508	Soraya Saliba Marotta	07:00	19:00
15/10/2020	Noturno	Quinta-feira	153526	Carlos Gustavo De Almeida	19:00	07:00
16/10/2020	Diurno	Sexta-feira	152627	Marcia Tavares Da Costa	07:00	19:00
16/10/2020	Noturno	Sexta-feira	145027	Juliana Fernandes França Oliveira	19:00	07:00
17/10/2020	Diurno	Sábado	132870	Renata Medeiros De Oliveira Reis	07:00	19:00
17/10/2020	Noturno	Sábado	132870	Renata Medeiros De Oliveira Reis	19:00	07:00
18/10/2020	Diurno	Domingo	152627	Marcia Tavares Da Costa	07:00	19:00
18/10/2020	Noturno	Domingo	153526	Carlos Gustavo De Almeida	19:00	07:00
19/10/2020	Diurno	Segunda-feira	152627	Marcia Tavares Da Costa	07:00	19:00
19/10/2020	Noturno	Segunda-feira	165373	Clara Regia De Sousa Rosa	19:00	07:00
20/10/2020	Diurno	Terça-feira	179655	Carlos Roberto Da Silva	07:00	19:00
20/10/2020	Noturno	Terça-feira	179655	Carlos Roberto Da Silva	19:00	07:00
21/10/2020	Diurno	Quarta-feira	145027	Juliana Fernandes França Oliveira	07:00	19:00
21/10/2020	Noturno	Quarta-feira	78981	Claudia Renata De Freitas Carneiro	19:00	07:00
22/10/2020	Manhã	Quinta-feira	163716	Marcela Paulino	07:00	13:00
22/10/2020	Tarde	Quinta-feira	70672	Fernando Pereira De Sá	13:00	19:00
22/10/2020	Noturno	Quinta-feira	179655	Carlos Roberto Da Silva	19:00	07:00
23/10/2020	Manhã	Sexta-feira	70672	Fernando Pereira De Sá	07:00	13:00
23/10/2020	Tarde	Sexta-feira	143508	Soraya Saliba Marotta	13:00	19:00
23/10/2020	Noturno	Sexta-feira	78981	Claudia Renata De Freitas Carneiro	19:00	07:00
24/10/2020	Diurno	Sábado	132870	Renata Medeiros De Oliveira Reis	07:00	19:00
24/10/2020	Noturno	Sábado	132870	Renata Medeiros De Oliveira Reis	19:00	07:00
25/10/2020	Diurno	Domingo	179655	Carlos Roberto Da Silva	07:00	19:00
25/10/2020	Noturno	Domingo	179655	Carlos Roberto Da Silva	19:00	07:00
26/10/2020	Manhã	Segunda-feira	163716	Marcela Paulino	07:00	13:00
26/10/2020	Tarde	Segunda-feira	70672	Fernando Pereira De Sá	13:00	19:00







26/10/2020	Noturno	Segunda-feira	165373	Clara Regia De Sousa Rosa	19:00	07:00
27/10/2020	Diurno	Terça-feira	179655	Carlos Roberto Da Silva	07:00	19:00
27/10/2020	Noturno	Terça-feira	179655	Carlos Roberto Da Silva	19:00	07:00
28/10/2020	Diurno	Quarta-feira	145027	Juliana Fernandes França Oliveira	07:00	19:00
28/10/2020	Noturno	Quarta-feira	153526	Carlos Gustavo De Almeida	19:00	07:00
29/10/2020	Diurno	Quinta-feira	152627	Marcia Tavares Da Costa	07:00	19:00
29/10/2020	Noturno	Quinta-feira	153526	Carlos Gustavo De Almeida	19:00	07:00
30/10/2020	Diurno	Sexta-feira	163716	Marcela Paulino	07:00	19:00
30/10/2020	Noturno	Sexta-feira	184036	Nathalia Macedo Mesquita De Freitas	19:00	07:00
31/10/2020	Diurno	Sábado	152627	Marcia Tavares Da Costa	07:00	19:00
31/10/2020	Noturno	Sábado	78981	Claudia Renata De Freitas Carneiro	19:00	07:00

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 UTI Pediátrica do HGA que ocorreram no mês de outubro **de 2020**, agrupadas 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: Das 08 saídas relacionadas ao mês de Outubro/20, todas foram transferências internas para enfermarias pediátricas COVID e não-COVID.







5.1.2 Taxa de Ocupação



Análise crítica: As internações em UTIP de uma forma geral tiveram uma queda

expressiva, o que pode justificar a baixa ocupação que vem ocorrendo nestes meses, sobretudo no setor COVID-19, pois a pandemia causada pelo novo coronavírus não afetou o público pediátrico de forma tão acentuada como ocorreu com os adultos.

5.1.3 Média de permanência (em dias)



Análise crítica: O período de Outubro/20 apresentou média de permanência de 3,75% permanecendo dentro da meta de não ultrapassar a 8 dias de internação.

5.1.4 Taxa de Mortalidade



Análise crítica: Não houve nenhum caso de óbito por covid-19 neste período.







5.1.5 Taxa de reinternação em 24 horas



Análise crítica: Não houve nenhum caso de reinternação neste período.

5.1.6 Taxa de utilização de Ventilação Mecânica (VM)



Análise crítica: A taxa de utilização de ventilação mecânica foi menor no mês de outubro/20. Apenas dois pacientes necessitaram de assistência ventilatória.

5.1.7 Densidade de Incidência de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (VM)



Análise crítica: Não houve nenhum registro de PAV no mês de referência.







5.1.8 Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC)



Análise crítica: A taxa de utilização de CVC permaneceu dentro do esperado de acordo com a gravidade dos pacientes e pelo número de adesões.

5.1.9 Incidência de perda de cateter central



Análise crítica: Não houve registro nesse período.

5.1.10 Incidência de perda de cateter central de inserção periférica



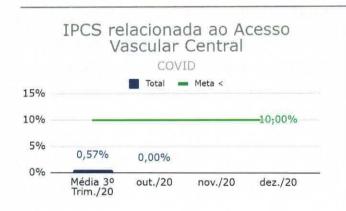
Análise crítica: Não houve registro nesse período.







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



Análise crítica: Não houve registro nesse período.

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



Análise crítica: Não houve registro nesse período

5.1.13 Incidência de extubação acidental



Análise crítica: Não tivemos ocorrência registrada neste mês.

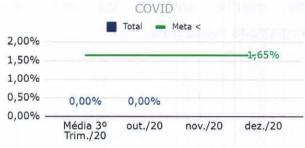






5.1.14 Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral

Saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral



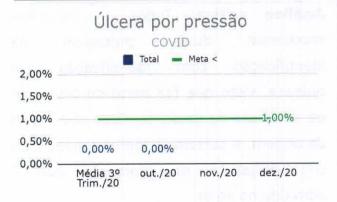
Análise crítica: Não tivemos ocorrências registradas neste mês.

5.1.15 Incidência de flebite



Análise crítica: Não tivemos casos registrados neste mês.

5.1.16 Índice de úlcera por pressão



Análise crítica: Não tivemos casos registrados neste mês.







5.1.17 Incidência de Erro/ Quase erro de medicação



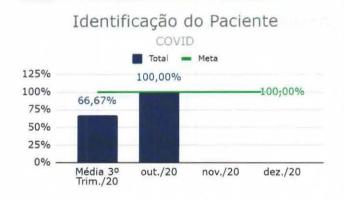
Análise crítica: Não tivemos ocorrência de evento adverso ou *near miss* registrada neste mês.

5.1.18 Incidência de queda de paciente



Análise crítica: Não houve registro nesse período.

5.1.19 Adesão às metas de Identificação do Paciente



crítica: **Análise** Todos os pacientes receberam dupla checagem na identificação com identificação em pulseira, visto que faz parte do protocolo da admissão do paciente. Caso não venha da origem, a pulseira é confeccionada pela UTI Pediátrica no momento que é admitido no setor.







5.1.20 Taxa de adesão ao protocolo de HM-5 momentos



Análise crítica: Observado a total adesão na lavagem das mãos nos 5 momentos. Sendo realizado auditoria pelo time de higienização das mãos pelo projeto paciente seguro e também constantes abordagens em reunião de liderança com equipe assistencial.

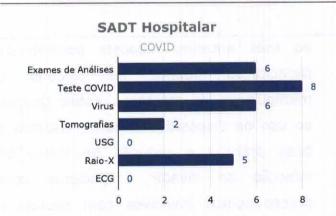
5.2 Indicadores Assistenciais

5.2.1 Pacientes e saídas por dia



Análise crítica: O mês de Outubro /20 apresentou aumento de internações de COVID-19 em relação ao mês anterior sendo perceptível sua rotatividade.

5.2.2 SADT Hospitalar



Análise crítica: Como protocolo clínico, as coletas de exames são realizadas a fim de um melhor direcionamento das condutas. Quando da ausência de coleta na origem, os testes para COVID-19, influenza e VSR são coletados na UTIP.





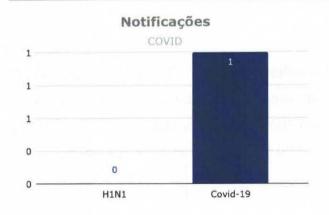


5.2.3 Antibioticoterapia

АТВ	Total
Amicacina	5
Azitromicina	18
Cefotaxima	0
AnfoterIcina B (convencional)	0
Ceftriaxona	21
Metronidazol	5

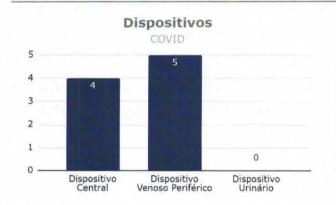
Análise crítica: A padronização de antibioticoterapia tem sido aprimorada cotidianamente. O número elevado quanto ao uso de Azitromicina e Ceftriaxona nota-se por conta do protocolo da COVID-19 que prioriza o uso destes ante a suspeita de coinfecção bacteriana.

5.2.4 Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH)



Análise crítica: neste período foi notificado 01 (um)caso covid 19 com procedência Hospital Santo Amaro - Guarujá.

5.2.5 Dispositivos



Análise crítica: Foi evidenciado aumento do uso de dispositivo central em relação

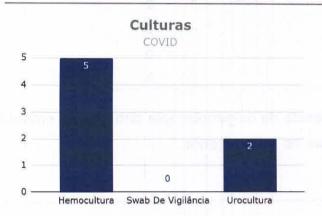
ao mês anterior, resposta positiva da capacitação quanto ao cuidado e manipulação de cateteres. sobre Quanto ao uso de dispositivo urinário, visamos a boas práticas e redução de índice de infecção ao invadir o paciente com procedimentos invasivos com cautela e critérios.







5.2.8 Culturas e Anatomopatológico



Análise crítica: A prática da realização de hemocultura como em pacientes

advindos de outras unidades hospitalares auxilia nos evitar disseminação bacteriana multirresistentes (MR). protocolo em nossa unidade realizar as coletas assim que o paciente é admitido de 48 (naqueles acima horas internação), isolamento, precaução e troca dos dispositivos caso necessário ou conforme resultado.

5.3 Indicadores de Fisioterapia

5.3.1 Atendimento Fisioterapêutico

Tipo	Total
Avaliação	8
Fisioterapia Respiratória	120
Fisioterapia Motora	91
Assistência Ventilatória	3
Alta Fisioterapia	8

Análise crítica: Foram realizadas 8 novas avaliações (admissões) pela fisioterapia no setor, os 8 receberam alta da unidade. Intensificamos as intervenções respiratórias de acordo com marcadores funcionais e ventilatórios, o foco das intervenções motoras foram no desenvolvimento motor.

5.3.2 Assistência Ventilatória

Tipo	Total
O2 Circulante ou Nebulização	outre leading transle3 and to
Cateter Nasal de Oxigênio	7
Máscara de Venturi	0
Máscara Não Reinalante	8
Ventilação Não Invasiva	0







Ventilação Mecânica	2
Extubação	0
Óxido Nítrico	0
Ar Ambiente	8

Análise crítica: O uso de dispositivos de assistência de oxigenoterapia diminuíram embora o número de ventilações/dia tenha sido maior que no mês anterior.

5.3.3 Ocorrências em Fisioterapia

Leito COVID
0
0
0
0
0

Análise crítica: Não tivemos ocorrências de falhas no mês de outubro.

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 junto com a equipe de almoxarifado do Hospital Guilherme Álvaro.

Quanto aos equipamentos é realizado inventário trimestral para encaminhamento do setor de patrimônio. Foi realizado atualização do mesmo no mês de Agosto/2020.







6.2 Gestão da Qualidade

O plano de qualidade proposto para a Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica 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 ao 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 a 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.

6.2.2 Protocolos

No mês de outubro/2020 foi implantado as rotinas controle de insumos de almoxarifado com check list semanal com cota e validade, orientação sobre processamento de equipamentos de assistência respiratória, Manipulação mínima e posicionamento recém nascido e hora do soninho 6.2.3 Auditoria de prontuários

A montagem e a auditoria de prontuários é realizada pelo(a) assistente administrativo que realiza as avaliações das fichas de atendimentos, SAE e prescrições observando as conformidades e não conformidades dos prontuários. No período de referência foram realizadas 119 auditorias em 26 prontuários.

7. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO

O CEJAM disponibiliza folders do SAU (Serviço de Atenção ao Usuário) no setor da UTI Pediátrica, que são distribuídos aos pacientes e/ou acompanhantes para que tenham a oportunidade de manifestar-se através de elogios, críticas ou sugestões ao serviço.

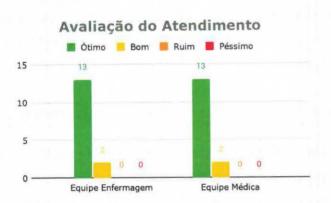






No mês de **outubro/20** tivemos o total de 10 formulários preenchidos, o que corresponde a 58,82% dos pacientes atendidos. Os gráficos a seguir, demonstram os resultados obtidos na competência avaliada.

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 Pediátrica.

7.3 Manifestações

Todas as ouvidorias e pesquisas de opinião são avaliadas e, quando necessário, são respondidas apurando os fatos e adotando as providências oportunas. No período avaliado tivemos 5 elogios e os demais formulários estavam em branco.







Manifest	ações
Sugestão	2
Crítica	0
Dúvidas	0
Elogio	7
Em Branco	6

Abaixo as transcrições das manifestações dos usuários quanto ao serviço do setor:

Data	Tipo	Relato do Usuário	Ação
03/10/2020	Elogio	"Adorei todos os funcionários da UTI COVID eu e meu filho fomos muito bem tratados agradeço e desejo felicidades."	
27/10/2020	Elogio	"Só tenho a agradecer a toda equipe muito atenciosa, me deixou muito tranquila, me tirou dúvidas. Enfim Parabéns a todos."	Realizada reunião com as lideranças e apresentado relatório SAU para ciência da equipe.
30/10/2020 0	Elogio	"Quero agradecer primeiramente a Deus e segundo as mãos das médicas, se não fossem vocês não saberia o que seria da vida do Miguel! muito obrigada"	

8. TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES

Orientação sobre abertura de CIAT









Palestra Outubro Rosa





Manipulação mínima e posicionamento recém nascido e hora do soninho











Anexo I







D. J. T. D. C.															out																	Tota
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	31	LOT
Gestão do Leito				E						10		1																				
Leitos UTI COVID					6	Alexander of the last						FOR	N.																		-	
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	3	93
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	3	93
eito-dia	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	3	93
Paciente-dia	1	1	1	0	1	1	1	1	2	2	2	2	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	3	1	1	30
Admissões	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	0	8
Saídas																								10								
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	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	0
Fransferência Interna	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	0	8
Fransferência 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	0
Óbitos > 24h	0	0	0	0	0	0	0	0	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 < 24h	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Reinternações																					5		31									
Nº de Reinternações < 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	0
Hemotransfusão	The state of the s													Ġ.	100							No.								al de		
Hemoderivados	0	0	0	0	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	1	1	3
Assistência de Enfermagem																		Į.														
NAS	11	11,4	23,4	0	0	17,6	12,4	13,8	22,9	21,4	10,3	0	0	0	0	0	10,3	12	0				-		-				100			265
PRISM	0	0	0	0	1,5	0	0	0	0,8	0	0	0	0	0	0	3,4	0	0	0	1	0	0	0	0	0,8	0	2,8	0	1,8	0	0	12
Nutrição														7									-									
Dieta Enteral	1	1	1	0	1	1	1	1	2	2	2	2	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1		1	24
Dieta 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	0
SADT Hospitalar	MO TO																							Ì.								
Exames de Análises Clínicas	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	6
Teste COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	8
Virus Sincicial/Influenza/H1N1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	6
Tomografias	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
USG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Raio-X	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	5
ECG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ecocardiograma	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0







Produção Diária															outu	ıbro	20															Tota
Flouução Dialia	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	Applications' by	31	
Pacientes com gastrostomia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0
Saída de gastrostomia 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	0	0
Indicadores Assistenciais																								No.								
Nº Novos Casos Pneumonia Associada à Ventilação	0	0	0	0	0	0	0	0	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 Ventilação Mecânica dia	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	1	1	0	0	0	3
Nº de extubação 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	0	0
Nº Pacientes Entubados	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	1	1	0	0	0	3
Nº Saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral	0	0	0	0	0	0	0	0	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 sonda oro/nasogastroenteral	0	0	0	0	0	0	0	0	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 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	0
Nº Pacientes com CVC	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Nº Casos novos de 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	0	0
Nº Pacientes-dia com acesso venoso Periférico	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	2	1	1	15
Nº Perda de cateter central de inserção periférica	0	0	0	0	0	0	0	0	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-dia com cateter central de inserção periférica	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1.	0	0	9
Nº Perda de Cateter Central	0	0	0	0	0	0	0	0	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 Utilização de Cateter Central-dia	1	1	1	0	1	1	2	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	17
Nº de Notificações de erros na administração 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	0	0
Nº de notificações de quase falha na administração 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	0	0
Nº Casos novos de ITU de pacientes com SVD	0	0	0	0	0	0	0	0	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 SVD	0	0	0	0	0	0	0	0	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 Notificações de 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	0	0	0
Nº Reclamações na ouvidoria	0	0	0	0	0	0	0	0	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 Casos novos de pacientes com úlcera 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	0
Nº Pacientes com risco de úlcera por pressão	1	1	1	0	1	1	1	1	2	2	2	2	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	3	1	1	30
Nº Realizações de dupla checagem	1	1	1	0	1	1	1	1	2	2	2	2	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	3	1	1	30
Adesão ao protocolo de HM - 5 momentos	1	1	1	0	1	1	1	1	2	2	2	2	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	3	1	1	30
Fisioterapia														T									HE									
Atendimento										130					250		NEW YEAR	34.0	12											FILE		
Avaliação	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	0	8
Fisioterapia Respiratória	6	5	6	0	0	5	7	7	6	6	6	0	0	0	0	0	0	0	0	4	7	6	0	0	6	7	5	3	9	10	9	12
Fisioterapia Motora	4	4	5	0	0	6	6	6	4	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	4	0	0	4	3	4	4	7	6	8	9







Produção Diária														C	utul	oro/2	20										0.11					T
	01	02	03	04	05	06	07	08 (09	10 1	1	12 1	3 1	4	15	6	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
ssistência Ventilatória	0	0	0	0	0	100	0	1,000	250	0.0	2	8 1		-2		-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	
ta Fisioterapia	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	0	
Ucorrencias						100																							10			
alha na Extubação	0	0	0	0	0		0			-	-	-			-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
tuberão Não Plogramada	0	0	0	0	0	100	0	070	1000	16.	Œ.				-	-	200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
alha Ventilacao Itao III dalla	0	0	0	0	0	10/8	0	572	270	01		7 12	20 0	32	63	-	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
raqueostomia (TQT)	0	0	0	0	0		0											0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
hitos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0 (0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Assistência Ventilatória				No.			-5																							-		
22 Circulante ou Nebulização	0	0	0	0	0	-	1	1						-				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Cateter Nasal de Oxigenio	1	1	1	0	0	1000	0	180	1800	4	m IIII	20 8	2	-25	9		2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	
Máscara de Ventuli	0	0	0	0	0		0					-					-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Máscara Não Remaiaine	0	0	0	0	1		0	1001		1000	- U	No. 12		100	000	700	700	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	2	
Ventilação Não Ilivasiva	0	0	0	0	0		0	-		-								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Ventilação Mecânica	0	0	0	0	0		0					700			-		200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	
Extubação	0	0	0	0	0	7.50	0	200	251		133	100			300		10 III	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Óxido Nítrico	0	0	0	0	0	_	0		_		-							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	L
Ar Ambiente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0 (0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	
Gerenciamento de Risco																		1														
SCIH Notificações																										TAKE .	10		1			
H1N1	.0	0	0	0	0	11.00	0	+01 I	55.54	V/.	100	0 (9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Covid-19	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	0	0	
Dispositivos										l v						Hei	H								-1						No.	
Dispositivo Central	0	0	0	0	0	7.	1	0	1	24	0 1						6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Dispositivo Venoso Periférico	0	0	0	0	0		0			2		0 (0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	
Diana sitius Urinario	0	0	0	0	0	117425	0	1100	55.61	18 115		0 (5.77	× 110		0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Dispositivo inseriore em outra instituição	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	0	0	
Culturas																	4								36		1		20.			
Hemocultura	0	0	0	0	1	JANG I	0	0.1	200		(/	812 V			A 15			0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	
Swab De Vigilância	0	0	0	0	0							0 0	_		0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Urocultura	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	1	0	0	
Farmacovigilância	A DESCRIPTION			Ţ,															i i		11			100								
Antibioticoterapia					1	91					100					9 4						18 1	THE REAL PROPERTY.								ALC:	
Amicacina	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1 1		0	0 1) (0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	







Hospital Guilherme Álvaro UTI Pediátrica

Produção Diária	outubro/20 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 3																Total															
1 Todação Diaria	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	31	IUlai
Azitromicina	0	0	0	0	1	.1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	2	1	1	18
Cefotaxima	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AnfoterIcina B (convencional)	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	2	1	3	2	1	21
Metronidazol	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Medicamentos de Alto Custo						TAN	2				- AC			E	- 193	No.	250					SU.	100				100	45	THE REAL PROPERTY.		The same	de
Imunoglobulina 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	0
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
Óbitos e Internações por CID											-																					
Internações por CID								Y IV																								C I
B34.2 - Covid-19	0	0	0	0	0	0	0	0	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	BLEN	161						8		1			100						31													
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	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	0