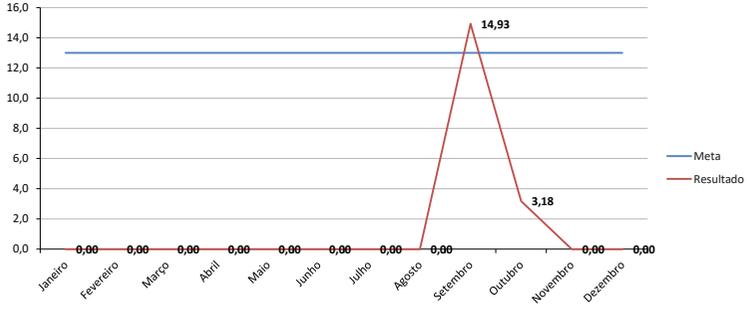


		<b>Código:</b> ID-RFI		<b>Aprovado por:</b>	
				<b>Emitido por:</b>	
<b>Informação Documentada</b>		<b>Título:</b> Registro da Ficha de Indicador			
<b>Nome da Unidade</b>	HEGV	<b>Unidade de Medida</b>		PERMILAGEM	
<b>Meta</b>	<b>Indicador</b>	<b>Forma de Medição (cálculo)</b>			
< = 13‰	Taxa de densidade de pneumonia associada a ventilação mecânica (CVC) na UTI Adulto	Nº de pneumonias associadas a VM na UTI Adulto / Nº de VM-dia UTI Adulto x 1000			
		<b>Periodicidade de Avaliação</b> Mensal			
		<b>Área Responsável</b> Coordenação da UTI adulto			
		<b>Responsável pela Coleta de Dados</b> SCIH			
		<b>Responsável pela Análise de Dados</b> Coordenação da UTI adulto			
		<b>Referencial Comparativo</b> SES-SP(2010) - 5,07 pdcat-dia; ANAHP (2011) 3,3/1000 cat-dia; Brasil - ANVISA (2011) Laboratorial 6,2/1000 cat-dia; Brasil - ANVISA (2011) Clínica 2,3/1000 cat-dia; SES/RJ (2015) - 4,5/1000 (Lab.) e 2,5/1000 (Cli.)			
		<b>Versão</b> Jan/2021			
		<b>Última Atualização</b>			
<b>Justificativa</b> DENSIDADE DE PNEUMONIA ASSOCIADA A VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA RESULTADO: 3 CASOS NA UTI E 3,18 / 1.000 META: INFERIOR A 13 PERFIL: TOTAL DE PAVS: 3 EM OUTUBRO  Dados de ventilação mecânica Ventilação mecânica7532,61 Duração da vent. mecânica (dias) (média ± DP)74,57 Duração da vent. mecânica (dias) (mediana)5 Faixa de duração da VM (dias) (n.%) <=173,04					
<b>Análise Crítica</b>  ANÁLISE: <ul style="list-style-type: none"> <li>O tempo médio de uso de ventilação mecânica ficou em 7 dias, com maior número de pacientes traqueostomizados.</li> <li>Todos os paciente críticos são avaliados diariamente pela equipe de odontologia hospitalar, promovendo uma adequada higiene oral assim como intervindo precocemente nas lesões que potencialmente causam pneumonias.</li> <li>Protocolo de Sepsis, implementado em agosto está na fase de acompanhamento com crescente índice de abertura de fichas. Outubro com 3x mais que setembro. Sua proposição está em atender ao paciente crítico, reconhecendo precocemente sua deterioração e permitindo o início do antibiótico, coleta de cultura e outras medidas mais rápidas o que contribuem para sua recuperação e menor tempo de internação.</li> <li>Em fase de acompanhamento o treinamento da equipe quanto a identificação do posicionamento adequado do CNE e plano de verificação diária nos pacientes críticos e não críticos.</li> <li>Todos os leitos são avaliados diariamente quanto adequação da inclinação da cabeceira e sua respectiva sinalização com um duplo check pela equipe de enfermagem.</li> </ul>					
<b>Ação de Melhoria</b>					

	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
° de pneumonias associadas a VM na UTI Adulto									6	3		
Nº de VM-dia UTI Adulto									402	944		

Taxa de densidade de pneumonia associada a ventilação mecânica (CVC) na UTI Adulto												
Mês	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Meta	13,0	13,0	13,0	13,0	13,0	13,0	13,0	13,0	13,0	13,0	13,0	13,0
Resultado	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	14,93	3,18	#DIV/0!	#DIV/0!