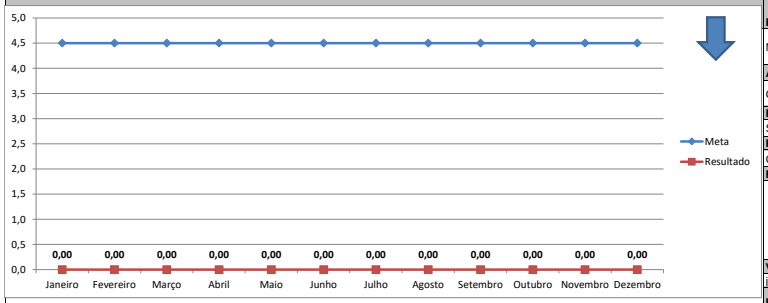
	Código: ID-RFI	**Aprovado por:**
		Emitido por:
Informação Documentada	**Título:** Registro da Ficha de Indicador	

Nome da Unidade	HEGV	**Unidade de Medida**	PERMILAGEM

Meta	**Indicador**	**Forma de Medição (cálculo)**
< = 4,5‰	Taxa de densidade de incidência de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central (CVC) na UTI Pediátrica	Nº de Infecções Hospitalares associadas a CVC UTI Pediátrica / Nº de cateter-dia UTI Pediátrica x 1000



Periodicidade de Avaliação	Mensal
Área Responsável	Coordenação da UTI Pediátrica
Responsável pela Coleta de Dados	SCIH
Responsável pela Analise de Dados	Coordenação da UTI Pediátrica
Referencial Comparativo	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.)
Versão	jan/2021
Última Atualização	

Justificativa

Não tivemos casos de IPCS associada a CVC no período de 1 a 16 de Março/2024, o que mantém o indicador na classificação ÓTIMO. O último caso de IPCS-CVC foi em junho/2023. Nossa meta atual é alcançarmos 1 ano sem IPCS-CVC.
Diariamente há discussão sobre a manutenção dos acessos venosos centrais, no Round Multiprofissional.

Análise Crítica

Ação de Melhoria

	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Nº de Infecções Hospitalares associadas a CVC UTI Pediátrica	0	0	0									
Nº de cateter-dia UTI Pediátrica	52	66	48									

Taxa de densidade de incidência de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central (CVC) na UTI Pediátrica

Mês	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Meta	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5
Resultado	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!