


UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
Santa Casa de Misericórdia de Paranaíba - MS

Relatório de Desempenho mês de Outubro de 2020

Período compreendido: **01/10/20 a 31/10/20**

Origem dos dados: Epimed Monitor® 

| INDICADORES | METAS | RESULTADOS |
|---|-----------|------------|
| Taxa de Infecção Hospitalar | 6% | 0 |
| Duração média da internação (dias) | < 10 dias | 7,5 dias |
| SMR (mortalidade observada/mortalidade esperada) | < 1 | 1,18 |
| Densidade de incidência de PAV (nº eventos/1000 dias de VM) | 6% | 0,0 |
| Densidade de incidência de ITU em SVD (nº de eventos/1000 cateter dia) | 4,88% | 0,0 |
| Densidade de infecção primária da corrente sanguínea (nº de eventos/1000 cateter dia) | 6,1% | 0,0 |
| Densidade de incidência de Quedas (nº de eventos/nº pacientes-dia) (%) | 0 | 0,0 |
| Incidência de Úlcera de Pressão (nº de UPP / nº pacientes-dia) (%) | 0,5% | 1 |
| Taxa de ocupação (%) | >75% | 53,55% |
| Taxa de Satisfação | 90% | 100% |
| Taxa de evolução de prontuário (%) | 100% | 100% |
| Total de Internações no Período (n) | 30 | 21% |
| Internações Novas (n) | 25 | 61,9 |
| Número total de saídas (alta+óbito) (n) | 25 | 80,95\$ |
| Reinternações na unidade < 24hs (n) | 0 | 00 |
| Número de pacientes-dia (n) | 150 | 166 |
| Escore gravidade (SAPS 3) (pontos) | - | 63,7 |
| Mortalidade esperada de acordo com SAPS 3 - Am. Latina(%) | - | 24% |
| Mortalidade Absoluta (nº óbitos) | - | 9 |
| Mortalidade Observada (%) | - | 90% |
| Taxa de utilização de VM (%) | - | 47,1% |
| Taxa de utilização de cateter central (%) | - | 39,16% |
| Taxa de utilização de SVD (%) | - | 31,33% |

Definições dos cálculos utilizados nas metas

| | |
|-----------------------------|--|
| Taxa de infecção hospitalar | $(N \text{ infecções na UTI} / \text{total de saídas}) \times 100$ |
| Tempo de Permanência | $N \text{ pacientes-dia} / \text{total de saídas}$ |
| SMR | $\text{Mortes obtidas} / \text{Mortes esperadas}$ |
| PAV | $(N \text{ de PAV} / \text{total de pacientes-dia em Vent. Mec.}) \times 1000$ |
| ITU associado a CVD | $(N \text{ de ITU-CVD} / \text{total pacientes-dia com CVD}) \times 1000$ |
| Infecção corrente sanguínea | $(N \text{ de infecções CS} / \text{total pacientes-dia com CVC}) \times 1000$ |
| Lesão por pressão | $(N \text{ de LPP adquirida na UTI} / \text{total pacientes-dia}) \times 1000$ |
| Taxa de ocupação | $(N \text{ de pacientes-dia} / N \text{ de leitos-dia})$ |
| Índice de queda | $(N \text{ de quedas} / \text{total pacientes-dia}) \times 100$ |

| EVENTOS ADVERSOS | PLANO DE AÇÃO |
|--------------------------------|---|
| LPP = Lesão por Pressão | Treinamento da equipe sobre a importância da mudança de decúbito, uso de colchão piramidal e coxins. Trabalhando a importância da prevenção da LPP. |
| | |

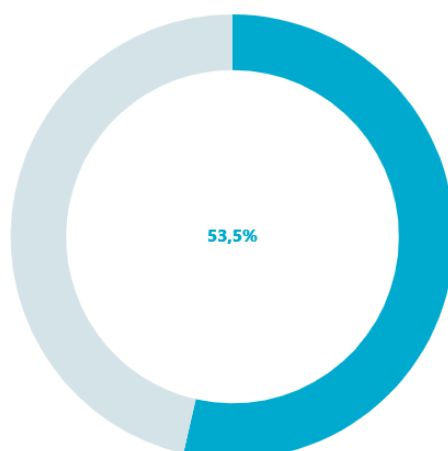
GRÁFICOS DO MÊS DE OUTUBRO/2020

TIPOS E RAZÕES DE INTERNAÇÃO



■ Clínica 100,00%

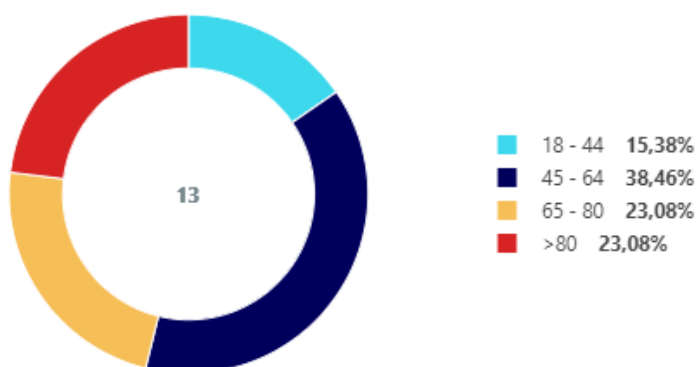
TAXA DE OCUPAÇÃO



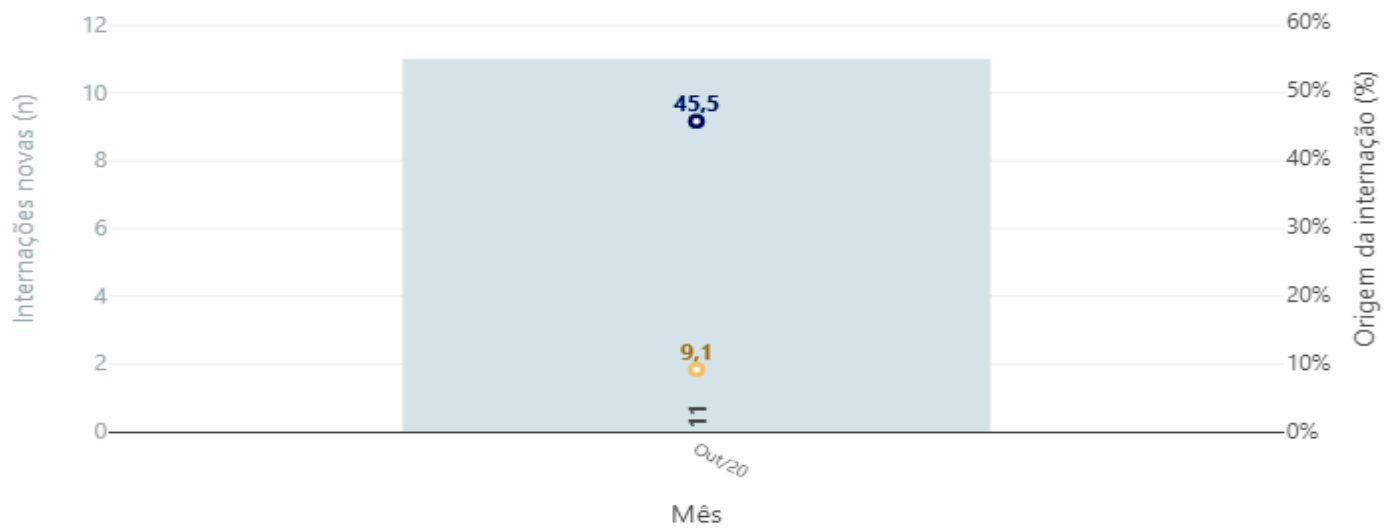
SEXO



FAIXA ETÁRIA

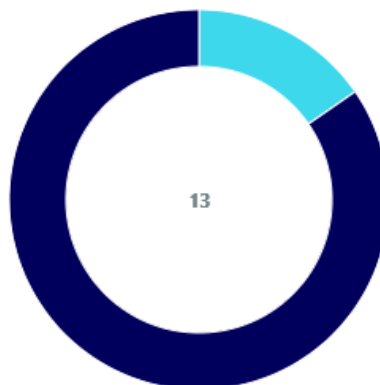


ORIGEM DA INTERNAÇÃO



● Quarto/Enfermaria
 ● Outro hospital
 ● Emergência

ESCORE SAPS 3



■ Intermediário 15,38%
■ Alto 84,62%

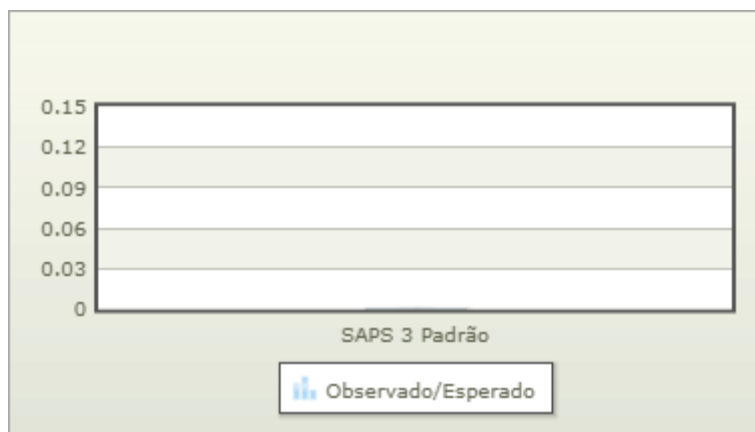
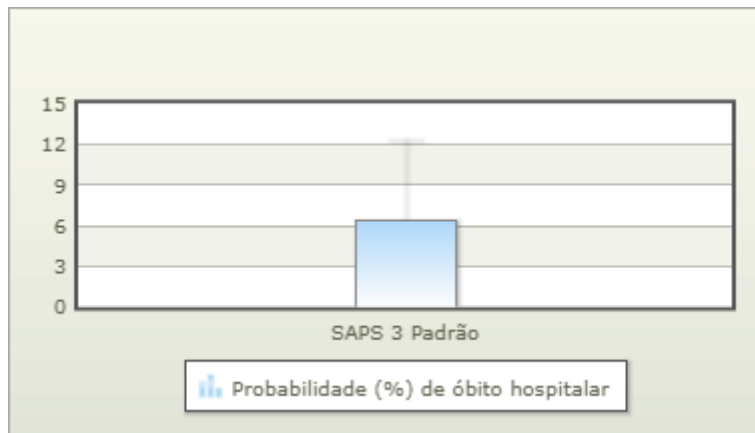
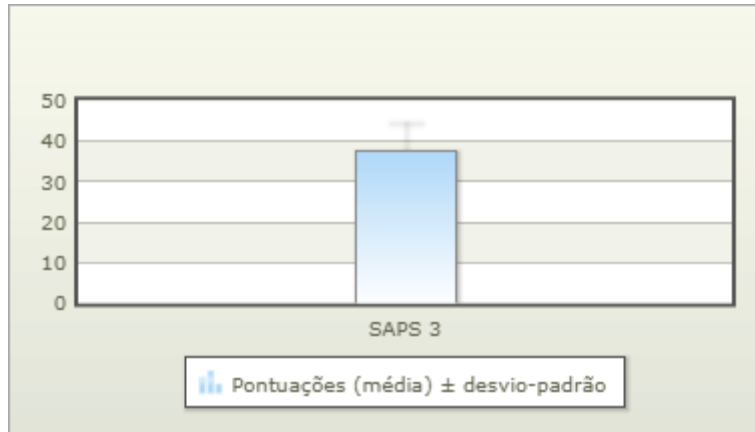
MEDIDAS DE SUPORTE INVASIVO I



MEDIDAS DE SUPORTE INVASIVO II

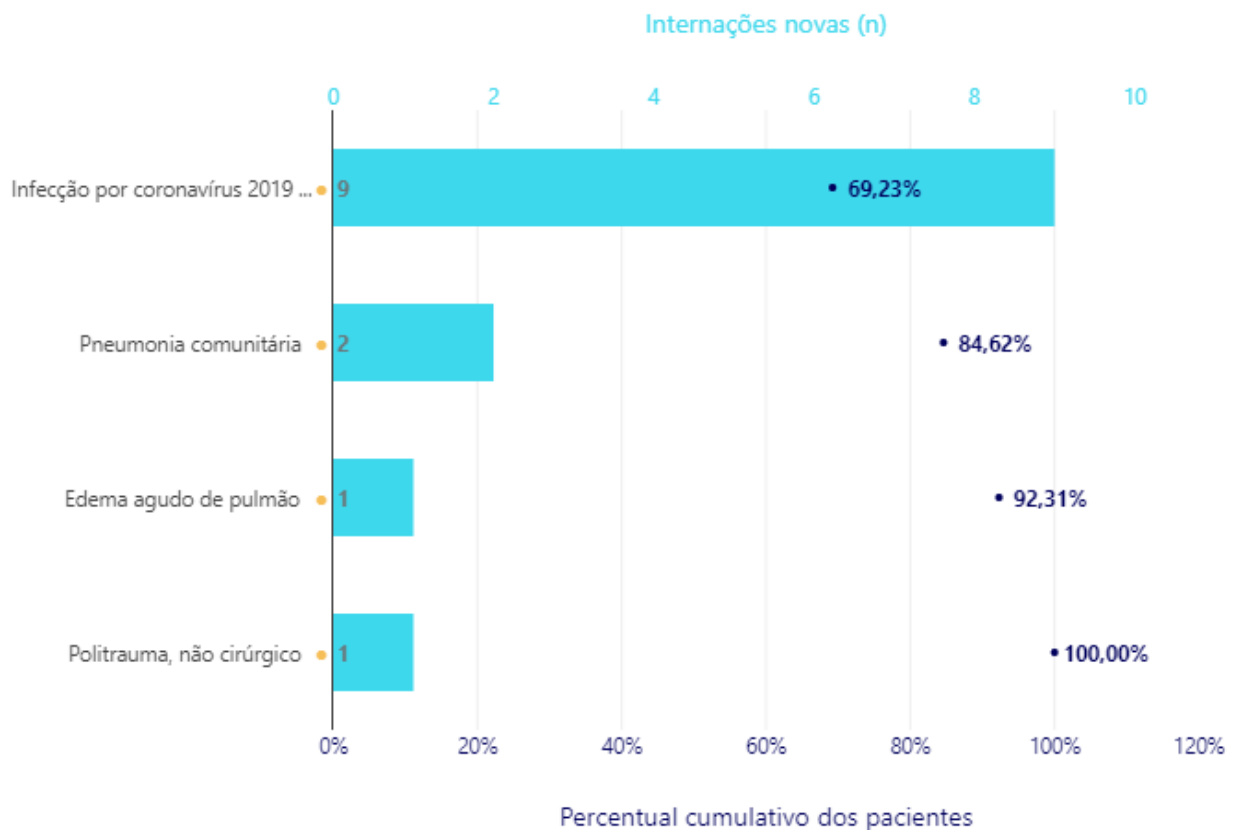


ESCORE DE PROGNÓSTICO



DIAGNÓSTICOS

Diagnósticos principais



Considerações sobre a aquisição dos dados

Para obter os dados da prestação de resultados, utilizamos o sistema de monitorização sugerido pela AMIB, Epimed. Esse sistema capta informações em tempo real de internações, altas e intercorrências, portanto, podem apresentar oscilações dos valores obtidos através do NI. Para demonstrar a veracidade dos dados, segue em anexo o relatório em PDF emitido pela Epimed.

Cordialmente,

Coordenador Médico

Gerente de Enfermagem

Presidente AHBB/Rede Santa Casa