

RELATÓRIO TRIMESTRAL OUTUBRO A DEZEMBRO 2018

APRESENTAÇÃO:

O presente relatório tem por objetivo apresentar a evolução do cumprimento do Plano Operativo vigente, Convênio Nº 002/2015, junto ao Instituto Alcides de Andrade Lima - HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO - HMJ.

As informações aqui destacadas são oriundas do sistema MV e analisadas pela equipe gestora.

EVOLUÇÃO DE PRODUÇÃO
Visão Financeira

PRÉ-FIXADOS - FONTE SUS	Teto Outubro/18	EVOLUÇÃO DE RESULTADO							
		out/18	%	nov/18	%	dez/18	%	4 Trim.	%
INCENTIVOS MS									
Incentivo de Adesão a Contratualização (IAC) Port. 3.166/20/2013 MS	280.897,50	280.897,50	100	280.897,50	100	280.897,50	100,00	280.897,50	100,00
Incentivo 100% SUS Port.MS 2.418 de 22/10/12 MS + Port. 2017 de 19/10/2016	138.725,56	138.725,56	100	138.725,56	100	138.725,56	100,00	138.725,56	100,00
Habilitação e Qualificação de leitos de retaguarda (leitos novos) - Portaria 2.362 de 27 de outubro de 2014 MS	98.245,83	98.245,83	100	98.245,83	100	98.245,83	100,00	98.245,83	100,00
Qualificação de leitos de retaguarda - Portaria 2.362 de 27/10/2014 MS	98.245,83	98.245,83	100	98.245,83	100	98.245,83	100,00	98.245,83	100,00
Leitos Clínicos e Cirúrgicos de Traumatologia-ortopedia. SOS Emergência - 20 leitos Recursos PPI.	206.833,33	206.833,33	100	206.833,33	100	206.833,33	100,00	206.833,33	100,00
80% do valor previsto para UTI adulto com incentivo RUE (30 leitos)	571.327,74	571.327,74	100	571.327,74	100	571.327,74	100,00	571.327,74	100,00
80% do valor previsto para UTI adulto sem incentivo RUE (10 leitos)	112.498,70	112.498,70	100	112.498,70	100	112.498,70	100,00	112.498,70	100,00
40% do valor previsto para produção de Procedimentos complementares da UTI	114.534,43	114.534,43	100	114.534,43	100	114.534,43	100,00	114.534,43	100,00
40% do valor previsto para produção hospitalar sem UTI	183.500,74	183.500,74	100	183.500,74	100	183.500,74	100,00	183.500,74	100,00
SAD 1 - EMAP (1) +. MATRICIAMENTO	56.000,00	56.000,00	100	56.000,00	100	56.000,00	100,00	56.000,00	100,00
SAD 2 - EMAD (1) +. MATRICIAMENTO	50.000,00	50.000,00	100	50.000,00	100	50.000,00	100,00	50.000,00	100,00
SAD 3 - EMAD (2) +. MATRICIAMENTO	50.000,00	50.000,00	100	50.000,00	100	50.000,00	100,00	50.000,00	100,00
SAD 4 - EMAP (1) +. MATRICIAMENTO	56.000,00	56.000,00	100	56.000,00	100	56.000,00	100,00	56.000,00	100,00
SAD 5 - EMAD (1) +. MATRICIAMENTO	50.000,00	50.000,00	100	50.000,00	100	50.000,00	100,00	50.000,00	100,00
SUBTOTAL PRÉ-FIXADO SUS	2.066.809,66	2.066.809,66	100	2.066.809,66	100	2.066.809,66	100,00	2.066.809,66	100,00
PRÉ-FIXADO - INCENTIVOS TESOIRO MUNICIPAL	Teto Outubro/18	out/18	%	nov/18	%	dez/18	4 Trim.	4 Trim.	%
Incentivo Municipal da Qualificação da Gestão Hospitalar (garantia de apoio AB; substitui o TAC; COAPES) = (149.623,63 + 69.641,13)	230.291,78	230.291,78	100	230.291,78	100	230.291,78	100,00	230.291,78	100,00
Incentivo Municipal para leitos crônicos	0,00	0,00	#DIV/0!		-		#DIV/0!	-	#DIV/0!
Incentivo Municipal p garantia de exames de imagem a rede - mínimo 1000 USG	6.000,00	6.000,00	100	6.000,00	100	6.000,00	100,00	6.000,00	100,00
Incentivo Municipal para leitos clínica médica retaguarda	0,00	0,00	#DIV/0!		-		#DIV/0!	-	#DIV/0!
Incentivo Municipal p garantia de exames de imagem a rede - mínimo 1000 raio X	4.000,00	4.000,00	100	4.000,00	100	4.000,00	100,00	4.000,00	100,00
Incentivo para gestão de Residências Terapêuticas (04 Unidades)	173.052,36	102.240,00	59	102.240,00	59	102.240,00	59,08	102.240,00	59,08
SAD 1 - EMAP (1) +. MATRICIAMENTO	27.804,00	27.804,00	100	27.804,00	100	27.804,00	100,00	27.804,00	100,00
SAD 2 - EMAD (1) +. MATRICIAMENTO	27.804,00	27.804,00	100	27.804,00	100	27.804,00	100,00	27.804,00	100,00
SAD 3 - EMAD (2) +. MATRICIAMENTO	27.804,00	27.804,00	100	27.804,00	100	27.804,00	100,00	27.804,00	100,00
SAD 4 - EMAP (1) +. MATRICIAMENTO	27.804,00	27.804,00	100	27.804,00	100	27.804,00	100,00	27.804,00	100,00
SAD 5 - EMAD (1) +. MATRICIAMENTO	27.804,00	27.804,00	100	27.804,00	100	27.804,00	100,00	27.804,00	100,00
SUBTOTAL PRÉ-FIXADO TESOIRO	574.785,47	489.551,78	85	481.551,78	84	481.551,78	83,78	484.218,45	84,24
TOTAL PRÉ-FIXADO - SUS + TESOIRO	2.641.595,13	2.556.361,44	97	2.548.361,44	96	2.548.361,44	96,47	2.551.028,11	96,57

EVOLUÇÃO DE PRODUÇÃO

Visão Financeira

PÓS-FIXADOS - FONTE SUS	Teto Outubro/18	out/18	%	nov/18	%	dez/18	4 Trim.	4 Trim.	%
Produção ambulatorial de média complexidade	173.029,35	162.615,17	94	173.440,66	100	160.306,40	92,65	165.454,08	95,62
Produção hospitalar de média e alta complexidade - sem UTI (60% a partir de Agosto)	275.251,11	247.029,68	90	210.067,57	76	247.573,41	89,94	234.890,22	85,34
Produção ambulatorial de alta complexidade	35.059,50	19.730,68	56	18.382,64	52	22.323,23	63,67	20.145,52	57,46
20% UTI adulto com incentivo RUE (30 leitos)	142.831,94	171.472,26	120	142.831,94	100	142.831,94	100,00	152.378,71	106,68
20% UTI adulto sem incentivo RUE (10 leitos)	28.124,67	35.665,14	127	28.124,67	100	28.124,67	100,00	30.638,16	108,94
Procedimentos complementares da UTI (exames, hemodiálise, nutrição, complemento de diárias de UTI etc) (60% a partir de Agosto)	171.801,64	90.919,71	53	86.427,24	50	119.816,74	69,74	99.054,56	57,66
Terapia nutricional (habilitação MS) (Valor foi somado aos procedimentos complementares)	Linha excluída	-	-	-	-	-	#VALOR!	-	#VALOR!
Repasso do Estado - obstetria médio risco e/complemento de produção UTI e/ou traumato-ortopedia, conforme necessidade do Estado. Serviços regulados exclusivamente pelo Estado.	Linha excluída	-	-	-	-	-	#VALOR!	-	#VALOR!
SUBTOTAL PÓS-FIXADO SUS	826.098,21	727.432,64	88	659.274,72	80	720.976,39	87,27	702.561,25	85,05

PÓS-FIXADOS - FONTE TESOIRO MUNICIPAL - INCENTIVOS MEDIANTE PRODUÇÃO	Teto Outubro/18	out/18	%	nov/18	%	dez/18	4 Trim.	4 Trim.	%
Produção ambulatorial de média complexidade	98.755,40	73.491,23	74	76.746,59	78	65.281,95	66,10	71.839,92	72,75
Incentivo na produção hospitalar de média e alta complexidade - cirurgias municipais de JG (50%)	87.930,08	62.259,70	71	68.130,44	77	78.171,49	88,90	69.520,54	79,06
Produção ambulatorial de alta complexidade	10.517,85	5.919,13	56	5.514,75	52	6.696,86	63,67	6.043,58	57,46
SUBTOTAL	197.203,33	141.670,06	72	150.391,78	76	150.150,30	76,14	147.404,05	74,75
TOTAL PÓS-FIXADO - SUS + TESOIRO	1.023.301,54	869.102,70	85	809.666,50	79	871.126,69	85,13	849.965,30	83,06

CONSOLIDADO POR FONTE DE EMPENHO	Teto Outubro/18	out/18	%	nov/18	%	dez/18	4 Trim.	4 Trim.	%
SUS PRÉ-FIXADO	2.066.809,66	2.066.809,66	100	2.066.809,66	100	2.066.809,66	100,00	2.066.809,66	100,00
TESOURO PRÉ-FIXADO	574.785,47	489.551,78	85	481.551,78	84	481.551,78	83,78	484.218,45	84,24
SUS PÓS-FIXADO	826.098,21	727.432,64	88	659.274,72	80	720.976,39	87,27	702.561,25	85,05
TESOURO PÓS-FIXADO	197.203,33	141.670,06	72	150.391,78	76	150.150,30	76,14	147.404,05	74,75
TOTAL GERAL	3.664.896,67	3.425.464,14	93	3.358.027,94	92	3.419.488,13	93,30	3.400.993,40	92,80

ÁREA DE ATUAÇÃO	INDICADOR	10 pontos Até 85%	5 Pontos 50% a 84%	Meta Trimestral	out/18	PONTOS	nov/18	PONTOS	dez/18	PONTOS	4 Trim.	PONTOS
POLÍTICAS PRIORITÁRIAS DO SUS	Taxa de Insatisfação dos Clientes Internados	11,50	11,51 a 15,00	10	2,6	10	3	10	3,4	10	3,00	10
GESTÃO HOSPITALAR	Taxa de suspensão de cirurgias eletivas	5,75%	5,76 a 7,50%	5%	3,91	10	9,93	0	5,66	10	6,50	5
	Saídas Hospitalares	72,25%	72,24 a 42,5%	85%	101	10	101	10	100	10	100,67	10
	Produtividade de Consultas Especializadas	714,00	713 a 420	840	1310	10	1395	10	1126	10	1.277,00	10
	Produtividade de Tomografia computadorizada – sem contraste	170,00	169 a 100	200	210	10	300	10	250	10	253,33	10
	Produtividade de Tomografia computadorizada – com contraste	85,00	84 a 50	100	105	10	100	10	100	10	101,67	10
	Produtividade de ultrassonografia	850,00	844 a 500	1000	1020	10	1020	10	1005	10	1.015,00	10
	Produtividade de raio X	850,00	844 a 500	1000	1184	0	0	0	0	0	394,67	0
ATENÇÃO À SAÚDE	Taxa de Mortalidade Institucional	11,04	11,05 a 14,4	9,6	6,82	10	7,49	10	8,28	10	7,53	10
	Taxa de Infecção Hospitalar	5,75	5,76 a 7,50%	5	0,94	10	0,78	10	0,75	10	0,82	10
	Taxa de Ocupação Hospitalar – TOH	68%	67,99 a 40%	80%	82%	10	80%	10	79%	10	81%	10
	Taxa de Ocupação de Leitos de UTI adulto	72%	71,99 a 42,50%	85%	97,99	10	97,67	10	98,31	10	97,99	10
	Tempo Médio de Permanência em leitos de Clínica Médica (em dias)	5,12	5,13 a 6,67	4,45	3,67	10	3,91	10	3,89	10	3,82	10
	Tempo Médio de Permanência em leitos de Crônicos (em dias)	26,45	26,46 a 34,5	23	17	10	NSA	NSA	NSA	NSA	17,00	NSA
	Taxa de Infecção do Sítio Cirúrgico	NSA	NSA	NSA	NSA	NSA	0,55	10	0,57	10	0,56	10
	Tempo Médio de Permanência em leitos de Cirurgia (em dias)	5,75	5,76 a 7,50	5	3,88	10	3,88	10	3,89	10	3,88	10
	Densidade de Infecção Hospitalar associada a Cateter Venoso Central.	4,49	4,50 a 5,85	3,9/1000	2,36	10	0	10	0	10	0,79	10
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA	Manutenção de Equipe nas residências terapêuticas - 02 Unidades	NSA	NSA	100%	100	10	100	10	100	10	100,00	10
POLÍTICAS ESTRATÉGICAS	Manutenção de Equipe de apoio às políticas estratégicas do Município.	NSA	NSA	100%	100	10	100	10	100	10	100,00	10
PONTUAÇÃO TOTAL					4.269,98	170,00	3.044,01	160,00	2.706,54	170,00	3.285,03	165,00

Movimento de AIH - Arquivos Reduzidos - Pernambuco

AIH Pagas por Mês Competência segundo Leito\Especialidade
Hospital PE (CNES): 5356067 HOSPITAL MEMORIAL JABOATAO
Período: Out-Dez/2018

Leito\Especialidade	Out	Nov	Dez	Total
TOTAL	669	672	689	2.030
01-Cirúrgico	374	395	393	1.162
03-Clínico	288	277	296	861
04-Crônicos	7	0	0	7

[Copia como .CSV](#)

[Copia para TabWin](#)

FONTE: MS/SIH/SUS Atualizado em 05-02-2019 as 15:15h



Produção Ambulatorial de Procedimentos da Tabela Unificada

Qtd.Apresentada por Mês Competen segundo Procedimento
Estabel-CNES PE: 5356067 HOSPITAL MEMORIAL JABOATAO
Período: Out-Nov/2018

Procedimento	Out/2018	Nov/2018	Total
TOTAL	6.356	7.489	13.845
0204010063 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	1	2	3
0204010071 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	0	13	13
0204010080 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	4	0	4
0204010144 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	2	8	10
0204010152 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	0	2	2
0204020034 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	27	126	153
0204020042 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	18	14	32
0204020069 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	82	263	345
0204020093 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	33	93	126
0204020107 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	25	93	118
0204030072 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	0	1	1
0204030153 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	0	230	230
0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	126	7	133
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	13	15	28
0204040027 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	3	30	33
0204040035 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	17	25	42
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	18	28	46
0204040060 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	45	39	84
0204040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	32	36	68
0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO	52	135	187

Produção Ambulatorial de Procedimentos da Tabela Unificada

Qtd.Apresentada por Mês Competen segundo Procedimento
Estabel-CNES PE: 5356067 HOSPITAL MEMORIAL JABOATAO
Período: Out-Nov/2018

Procedimento	Out/2018	Nov/2018	Total
0204040108 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	16	41	57
0204040116 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	46	43	89
0204040124 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	80	114	194
0204050138 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	0	3	3
0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	71	76	147
0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	72	143	215
0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA	87	119	206
0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEAO	34	46	80
0204060117 RADIOGRAFIA DE COXA	40	29	69
0204060125 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	120	360	480
0204060133 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	10	3	13
0204060150 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	79	162	241
0204060168 RADIOGRAFIA DE PERNA	31	52	83
0205020038 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN SUPERIOR	7	6	13
0205020046 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	199	164	363
0205020054 ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO	38	39	77
0205020097 ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL	104	127	231
0205020100 ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	45	29	74
0205020127 ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE	24	22	46
0205020143 ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA	105	102	207
0205020160 ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLOGICA)	13	12	25
0205020186 ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	143	120	263
0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	4	4	8
0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	11	7	18
0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	19	24	43
0206010052 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	3	0	3
0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	78	85	163
0206020015 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	0	1	1

Produção Ambulatorial de Procedimentos da Tabela Unificada

Qtd.Apresentada por Mês Competen segundo Procedimento
Estabel-CNES PE: 5356067 HOSPITAL MEMORIAL JABOATAO
Período: Out-Nov/2018

Procedimento	Out/2018	Nov/2018	Total
0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	26	17	43
0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	21	15	36
0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	1	3	4
0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	16	16	32
0209010037 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	253	291	544
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	452	391	843
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1.310	1.395	2.705
0301060096 ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	636	611	1.247
0301060100 ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	79	63	142
0301100012 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	271	313	584
0301100152 RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE)	216	254	470
0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PR E PS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICA	260	307	567
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	140	62	202
0302060014 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES	30	10	40
0303090030 INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	3	3	6
0303090073 REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	14	2	16
0303090090 REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	17	11	28
0303090200 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	15	22	37
0303090227 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	32	29	61
0309070015 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NO ESTTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	303	250	553

Produção Ambulatorial de Procedimentos da Tabela Unificada

Qtd.Apresentada por Mês Competen segundo Procedimento
Estabel-CNES PE: 5356067 HOSPITAL MEMORIAL JABOATAO
Período: Out-Nov/2018

Procedimento	Out/2018	Nov/2018	Total
0309070023 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÇO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	1	71	72
0401010023 CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	229	219	448
0401010074 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	3	4	7
0406020140 EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	22	15	37
0408060352 RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÀSSEO	29	22	51

[Copia como .CSV](#)

[Copia para TabWin](#)

FONTE:MS/SIA/SUS Atualizado em 09-01-2019 as 11:09h

PERÍODO: 01/12/2018 A 31/12/2018 - APAC+BPA+SISCOLO; Tipo de Tratamento: Todos; Grupo de Procedimento: Todos;
 Tipo de Procedimento: Todos; Ordem Relatório: Descricao; Tipo Relatório: Setor Executante: Todos;

Grupo: 02 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

Sub Grupo: 04 - DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA

Forma de Organização: 01 - EXAMES RADIOLÓGICOS DA CABEÇA E PESCOÇO

Procedimento	Descrição	Anestesista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	0,00	0,00	2	6,88	13,76
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	0,00	0,00	3	9,15	27,45
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	0,00	0,00	2	7,52	15,04
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	0,00	0,00	2	7,32	14,64
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	9	30,87	70,89

Forma de Organização: 02 - EXAMES RADIOLÓGICOS DA COLUNA VERTEBRAL

Procedimento	Descrição	Anestesista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	0,00	0,00	13	8,33	108,29
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	0,00	0,00	17	8,19	139,23
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0,00	0,00	85	10,96	931,60
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	0,00	0,00	26	9,16	238,16
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	0,00	0,00	30	9,73	291,90
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	171	46,37	1.709,18

Forma de Organização: 03 - EXAMES RADIOLÓGICOS DO TORAX E MEDIASTINO

Procedimento	Descrição	Anestesista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	0,00	0,00	1	9,50	9,50
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	0,00	0,00	23	6,88	158,24
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	24	16,38	167,74

Forma de Organização: 04 - EXAMES RADIOLÓGICOS DA CINTURA ESCAPULAR E DOS MEMBROS SUPERIORES

Procedimento	Descrição	Anestesista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	0,00	0,00	9	6,42	57,78
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	0,00	0,00	3	7,40	22,20
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0,00	0,00	21	7,40	155,40
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	0,00	0,00	14	7,77	108,78
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	0,00	0,00	18	7,40	133,20
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	0,00	0,00	21	5,90	123,90
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	0,00	0,00	30	7,98	239,40
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	0,00	0,00	50	6,30	315,00
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	0,00	0,00	11	6,00	66,00
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	0,00	0,00	79	6,91	545,89
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	256	69,48	1.767,55

Forma de Organização: 06 - EXAMES RADIOLÓGICOS DA CINTURA PÉLVICA E DOS MEMBROS INFERIORES

Procedimento	Descrição	Anestesista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	0,00	0,00	61	7,77	473,97
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	0,00	0,00	97	6,50	630,50
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	0,00	0,00	82	7,77	637,14
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	0,00	0,00	32	6,50	208,00
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	0,00	0,00	25	8,94	223,50
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	0,00	0,00	174	6,78	1.179,72

PERÍODO: 01/12/2018 A 31/12/2018 - APAC+BPA+SISCOLO; Tipo de Tratamento: Todos; Grupo de Procedimento: Todos;
 Tipo de Procedimento: Todos; Ordem Relatório: Descricao; Tipo Relatório: Setor Executante: Todos;

0204060133 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	0,00	0,00	1	7,16	7,16
0204060150 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0,00	0,00	74	6,78	501,72
0204060168 RADIOGRAFIA DE PERNA	0,00	0,00	35	8,94	312,90
Total Forma de Organização:	0,00	0,00	581	67,14	4.174,61
Total Sub Grupo:	0,00	0,00	1041	230,24	7.889,97
Pacientes com idade inferior a 12 anos:			0		0,00

Sub Grupo: 05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRRAFIA

Forma de Organização: 02 - ULTRA-SONOGRAFIAS DOS DEMAIS SISTEMAS

Procedimento Descrição	Anestesista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
0205020038 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0,00	0,00	17	24,20	411,40
0205020046 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0,00	0,00	166	37,95	6.299,70
0205020054 ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	0,00	0,00	21	24,20	508,20
0205020100 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0,00	0,00	50	24,20	1.210,00
0205020127 ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	0,00	0,00	28	24,20	677,60
0205020097 ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	0,00	0,00	100	24,20	2.420,00
0205020143 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	0,00	0,00	86	24,20	2.081,20
0205020160 ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0,00	0,00	13	24,20	314,60
0205020186 ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	0,00	0,00	105	24,20	2.541,00
Total Forma de Organização:	0,00	0,00	586	231,55	16.463,70
Total Sub Grupo:	0,00	0,00	586	231,55	16.463,70
Pacientes com idade inferior a 12 anos:			0		0,00

Sub Grupo: 06 - DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA

Forma de Organização: 01 - TOMOGRAFIA DA CABEÇA, PESCOÇO E COLUNA VERTEBRAL

Procedimento Descrição	Anestesista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	0,00	0,00	3	86,76	260,28
0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	0,00	0,00	4	101,10	404,40
0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPOR	0,00	0,00	20	86,75	1.735,00
0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0,00	0,00	105	97,44	10.231,20
Total Forma de Organização:	0,00	0,00	132	372,05	12.630,88

Forma de Organização: 02 - TOMOGRAFIA DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES

Procedimento Descrição	Anestesista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0,00	0,00	21	136,41	2.864,61
Total Forma de Organização:	0,00	0,00	21	136,41	2.864,61

Forma de Organização: 03 - TOMOGRAFIA DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES

Procedimento Descrição	Anestesista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	0,00	0,00	25	138,63	3.465,75
0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	0,00	0,00	2	86,75	173,50
0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	0,00	0,00	23	138,63	3.188,49
Total Forma de Organização:	0,00	0,00	50	364,01	6.827,74
Total Sub Grupo:	0,00	0,00	203	872,47	22.323,23
Pacientes com idade inferior a 12 anos:			0		0,00

Sub Grupo: 09 - DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA

PERÍODO: 01/12/2018 A 31/12/2018 - APAC+BPA+SISCOLO; Tipo de Tratamento: Todos; Grupo de Procedimento: Todos;
 Tipo de Procedimento: Todos; Ordem Relatório: Descrição; Tipo Relatório: Setor Executante: Todos;

Forma de Organização: 01 - APARELHO DIGESTIVO

Procedimento	Descrição	Anestesista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total	
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	0,00	0,00	249	48,16	11.991,84	
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	249	48,16	11.991,84	
Total Sub Grupo:		0,00	0,00	249	48,16	11.991,84	
Pacientes com idade inferior a 12 anos:				0		0,00	
Total de Procedimento(s): 48		Total Grupo:	0,00	0,00	2079	1.382,42	58.668,74

Grupo: 03 - PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

Sub Grupo: 01 - CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS

Forma de Organização: 01 - CONSULTAS MÉDICAS/OUTROS PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR

Procedimento	Descrição	Anestesista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCE	0,00	0,00	350	6,30	2.205,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	0,00	0,00	1126	10,00	11.260,00
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	1476	16,30	13.465,00

Forma de Organização: 06 - CONSULTA/ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS (EM GERAL)

Procedimento	Descrição	Anestesista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
0301060096	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	0,00	0,00	514	11,00	5.654,00
0301060100	ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	0,00	0,00	31	13,00	403,00
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	545	24,00	6.057,00

Forma de Organização: 10 - ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM (EM GERAL)

Procedimento	Descrição	Anestesista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
0301100012	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	0,00	0,00	292	0,63	183,96
0301100152	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE)	0,00	0,00	234	0,00	0,00
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	526	0,63	183,96
Total Sub Grupo:		0,00	0,00	2547	40,93	19.705,96
Pacientes com idade inferior a 12 anos:				0		0,00

Sub Grupo: 02 - FISIOTERAPIA

Forma de Organização: 05 - ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA NAS DISFUNÇÕES MUSCULO ESQUELETICAS (TODAS AS ORIGENS)

Procedimento	Descrição	Anestesista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DIS	0,00	0,00	194	6,35	1.231,90
0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	0,00	0,00	138	4,67	644,46
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	332	11,02	1.876,36

Forma de Organização: 06 - ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA NAS ALTERAÇÕES EM NEUROLOGIA

Procedimento	Descrição	Anestesista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
0302060014	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-F	0,00	0,00	11	4,67	51,37
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	11	4,67	51,37
Total Sub Grupo:		0,00	0,00	343	15,69	1.927,73
Pacientes com idade inferior a 12 anos:				0		0,00

Sub Grupo: 03 - TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)

PERÍODO: 01/12/2018 A 31/12/2018 - APAC+BPA+SISCOLO; Tipo de Tratamento: Todos; Grupo de Procedimento: Todos;
 Tipo de Procedimento: Todos; Ordem Relatório: Descrição; Tipo Relatório: Setor Executante: Todos;

Forma de Organização: 09 - TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR E DO TECIDO CONJUNTIVO

Procedimento	Descrição	Anestesista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
0303090030	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDIN	0,00	0,00	6	5,63	33,78
0303090073	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	0,00	0,00	1	25,31	25,31
0303090090	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	0,00	0,00	12	22,21	266,52
0303090200	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	0,00	0,00	7	41,93	293,51
0303090227	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	0,00	0,00	14	41,63	582,82
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	40	136,71	1.201,94
Total Sub Grupo:		0,00	0,00	40	136,71	1.201,94
Pacientes com idade inferior a 12 anos:				0		0,00

Sub Grupo: 09 - TERAPIAS ESPECIALIZADAS

Forma de Organização: 07 - ANGIOLOGIA

Procedimento	Descrição	Anestesista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
0309070023	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES	0,00	0,00	59	392,62	23.164,58
0309070015	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES	0,00	0,00	255	300,78	76.698,90
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	314	693,40	99.863,48
Total Sub Grupo:		0,00	0,00	314	693,40	99.863,48
Pacientes com idade inferior a 12 anos:				0		0,00
Total de Procedimento(s): 16				Total Grupo:	0,00	0,00
				3244	886,73	122.699,11

Grupo: 04 - PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

Sub Grupo: 01 - PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA

Forma de Organização: 01 - PEQUENAS CIRURGIAS

Procedimento	Descrição	Anestesista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
0401010023	CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	0,00	0,00	185	0,00	0,00
0401010074	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	0,00	0,00	10	12,46	124,60
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	195	12,46	124,60
Total Sub Grupo:		0,00	0,00	195	12,46	124,60
Pacientes com idade inferior a 12 anos:				0		0,00

Sub Grupo: 06 - CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATÓRIO

Forma de Organização: 02 - CIRURGIA VASCULAR

Procedimento	Descrição	Anestesista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
0406020140	EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	0,00	0,00	20	29,86	597,20
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	20	29,86	597,20
Total Sub Grupo:		0,00	0,00	20	29,86	597,20
Pacientes com idade inferior a 12 anos:				0		0,00

Sub Grupo: 08 - CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR

Forma de Organização: 06 - GERAIS

Procedimento	Descrição	Anestesista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
0408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	0,00	0,00	19	28,42	539,98

PERÍODO: 01/12/2018 A 31/12/2018 - APAC+BPA+SISCOLO; Tipo de Tratamento: Todos; Grupo de Procedimento: Todos;
Tipo de Procedimento: Todos; Ordem Relatório: Descrição; Tipo Relatório: Setor Executante: Todos;

	Total Forma de Organização:	0,00	0,00	19	28,42	539,98
	Total Sub Grupo:	0,00	0,00	19	28,42	539,98
	Pacientes com idade inferior a 12 anos:			0		0,00
Total de Procedimento(s): 4	Total Grupo:	0,00	0,00	234	70,74	1.261,78
	Total de pacientes com idade inferior a 12 anos:			0		0,00
				5557		182.629,63

HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO

COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

RELATÓRIO

Outubro/2018

RELATÓRIO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

Identificação da Instituição:

Nome: Hospital Memorial Jaboatão

Endereço: AV. General Manoel Rabelo N° 126

Bairro: Centro.

Município: Jaboatão dos Guararapes

Telefone: 81-3482-9888

FAX: 3482-9895

Especialidades: Clínica médica, Clínica cirúrgica, Ortopedia, UCP, UTI, Mutirão ortopedia.

N° de leitos: 188

Período do relatório: Outubro - 2018

Membros da CCIH:

Membros Executores:

Presidência da CCIH, Evandro Albuquerque de castro Filho/ CRM: 15106

Enfermeiras da CCIH: Geiciane M. Cavalcante de Gusmão/ COREN: 307104

Thais Almeida de Araújo/ COREN: 466098

Renata Fernandes Francisco COREN: 302011

Téc. De Enfermagem: Cristina Maria da Silva/ COREN: 830485

Membros Consultores:

Nutricionista: Tânia Lucia da Cunha Pereira CRN - 14990

Unidade de Terapia Intensiva: Sandra Maria da Silva Melo - COREN: 204994

Coordenação de enfermagem: Jussara de Sousa Silva - COREN: 348621

Farmacêutico: Luciana Freire Gomes Bezerra - CRF: 3646

Gerente de Enfermagem: Dayana Alexandre de Sousa - COREN: 332311

Diretor da Instituição:

Evandro Tavares/ Administrador

1- Metas atingidas:

Realizado coleta dos dados nos setores com o apoio da técnica de enfermagem;

Realizada visita semanal na UTI para pareceres dos infectologistas acompanhados pela enfermeira da CCIH;

Realizado parecer de infectologia na ortopedia;

Trabalho integrado com todos os setores do hospital;

Recebido e checado diariamente do laboratório os resultados das culturas;

Enviado fichas de notificações para a Regional relativa às doenças de notificação compulsória;

Realizado acompanhamento das culturas com o preenchimento das fichas de gerenciamento dos leitos específicos;

Identificados os leitos de todos os setores com as placas de precaução (contato, respiratório e aerossol) de acordo com os resultados das culturas;

Realizado acompanhamento das fichas em planilha para controle de antibioticoprofilaxia no Bloco Cirúrgico;

Realizado acompanhamento infecção cirúrgica pós-alta (acompanhamento por busca fonada e avaliação presencial em ambulatório) e notificado em planilha;

Realizado coleta da água para análise microbiológica nos pontos citados no cronograma;

Será realizada reunião multidisciplinar da UTI, referente ao mês de Outubro dia 21/11/2018;

Realizado a busca ativa semanal dos Bundles na UCP I, Clínica Médica e ortopedia em busca ativa leito a leito com a Enf^a Renata;

Realizado a busca ativa semanal dos Bundles na UTI I, II, III e IV em busca ativa leito a leito com a Enf^a Thaís;

Mantida vigilância em todas as admissões da UTI, acompanhamento dos resultados de culturas de vigilância, hemoculturas e urocultura para identificação e medidas de precaução;

Realizada semanalmente visita de vigilância de infecção do sítio cirúrgico no setor

ortopedia com Enf^a Renata;

2. Metas a serem atingidas

Realizar vigilância no uso racional de antimicrobianos, germicidas e material médico-hospitalar;

Promover investigação Epidemiológica das IH nos setores;

Realizar coleta da água para análise de acordo com o cronograma;

Realizar reunião mensal da CCIH de acordo com o calendário;

Realizar treinamento de acordo com o cronograma anual LNT;

Realizar visita técnica de acordo com o calendário.

SECRETARIA DE SAÚDE PREFEITURA DE JABOATÃO DOS GUARARAPES

COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

RELATÓRIO MENSAL DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO

QUADRO I

INDICADORES PARA O CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

INDICADORES	Nº ABSOLUTO		%	
TAXA DE NOTIFICAÇÃO	632		89,13	
TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR	06		0,94	
TAXA DE DOENTE COM INFECÇÃO HOSPITALAR	06		0,94	
TAXA DE MORTALIDADE POR INFECÇÃO HOSPITALAR	00		00	
TAXA DE LETALIDADE POR INFECÇÃO HOSPITALAR	00		00	
TAXA DE INFECÇÃO COMUNITÁRIA	233		36,86	
TAXA DE PACIENTES QUE FIZERAM USO DE ANTIMICROBIANO	Profilático 294	Terapêutico 239	Profilático 45,51	Terapêutico 37,81

QUADRO II

Saídas:	Nº total: 709
---------	---------------

QUADRO III

TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR POR POTENCIAL DE CONTAMINAÇÃO CIRÚRGICA

TIPO DE CIRÚRGIA	Nº DE CIRURGIAS REALIZADAS	Nº FERIDAS CIRÚRGICAS COM SUPURAÇÃO	%
LIMPA	258	02	0,77
POTENCIALMENTE CONTAMINADA	12	00	00
CONTAMINADA	00	00	00
INFECTADA	03	00	00
TOTAL	373	02	0,53

QUADRO IV

TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR POR PROCEDIMENTOS INVASIVOS

PROCEDIMENTOS	Nº DE PACIENTES SUBMETIDOS AO PROCEDIMENTO	Nº PACIENTE INFECTADO APÓS PROCEDIMENTOS REALIZADOS	%
CATETERISMO VESICAL	158	01	0,63
PUNÇÃO VENOSA	2.348	00	00
CATETERISMO VENOSO	49	02	4,08
DISSECÇÃO VENOSA	00	00	00
TRAQUEOSTOMIA	15	01	6,66
PUNÇÃO LOMBAR	316	00	00

QUADRO V

PERCENTUAL DE INFECÇÃO HOSPITALAR POR CLÍNICA E TOPOGRAFIAS

CLÍNICA X LOCALIZAÇÃO TOPOGRAFIA	CLÍNICA MÉDICA		CLÍNICA CIRÚRGICA		ORTOPEDIA		UCP		UTI		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Ferida Cirúrgica	00	00	01	100	01	100	00	00	00	00	02	33,3
Aparelho Urinário	00	00	00	00	00	00	00	00	01	25	01	16,6
Aparelho respiratório	00	00	00	00	00	00	00	00	02	50	02	33,3
Aparelho cardiovascular	00	00	00	00	00	00	00	00	01	25	01	16,6
Aparelho Vascular	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00
TOTAL	00	00	01	16,6	01	16,6	00	00	04	66,6	06	0,94

HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO

COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

RELATÓRIO

Novembro/2018

RELATÓRIO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

Identificação da Instituição:

Nome: Hospital Memorial Jaboatão

Endereço: AV. General Manoel Rabelo N° 126

Bairro: Centro.

Município: Jaboatão dos Guararapes

Telefone: 81-3482-9888

FAX: 3482-9895

Especialidades: Clínica médica, Clínica cirúrgica, Ortopedia, UCP, UTI, Mutirão ortopedia.

Nº de leitos: 188

Período do relatório: novembro- 2018

Membros da CCIH:

Membros Executores:

Presidência da CCIH, Evandro Albuquerque de castro Filho/ CRM: 15106

Enfermeiras da CCIH: Geiciane M. Cavalcante de Gusmão/ COREN: 307104

Thais Almeida de Araújo/ COREN: 466098

Renata Fernandes Francisco COREN: 302011

Téc. De Enfermagem: Cristina Maria da Silva/ COREN: 830485

Membros Consultores:

Nutricionista: Tânia Lucia da Cunha Pereira CRN - 14990

Unidade de Terapia Intensiva: Sandra Maria da Silva Melo - COREN: 204994

Coordenação de enfermagem: Jussara de Sousa Silva - COREN: 348621

Farmacêutico: Luciana Freire Gomes Bezerra - CRF: 3646

Gerente de Enfermagem: Dayana Alexandre de Sousa - COREN: 332311

Diretor da Instituição:

Evandro Tavares/ Administrador

1- Metas atingidas:

Realizado coleta dos dados nos setores com o apoio da técnica de enfermagem;

Realizada visita semanal na UTI para pareceres dos infectologistas acompanhados pela enfermeira da CCIH;

Realizado parecer de infectologia na ortopedia;

Trabalho integrado com todos os setores do hospital;

Recebido e checado diariamente do laboratório os resultados das culturas;

Enviado fichas de notificações para a Regional relativa às doenças de notificação compulsória;

Realizado acompanhamento das culturas com o preenchimento das fichas de gerenciamento dos leitos específicos;

Identificados os leitos de todos os setores com as placas de precaução (contato, respiratório e aerossol) de acordo com os resultados das culturas;

Realizado acompanhamento das fichas em planilha para controle de antibioticoprofilaxia no Bloco Cirúrgico;

Realizado acompanhamento infecção cirúrgica pós-alta (acompanhamento por busca fonada e avaliação presencial em ambulatório) e notificado em planilha;

Realizado coleta da água para análise microbiológica nos pontos citados no cronograma;

Será realizada reunião multidisciplinar da UTI, referente aos meses de Novembro e Dezembro dia 31/01/2019;

Realizado a busca ativa semanal dos Bundles na UCP I, Clínica Médica e ortopedia em busca ativa leito a leito com a Enf^a Renata;

Realizado a busca ativa semanal dos Bundles na UTI I, II, III e IV em busca ativa leito a leito com a Enf^a Thaís;

Mantida vigilância em todas as admissões da UTI, acompanhamento dos resultados de culturas de vigilância, hemoculturas e urocultura para identificação e medidas de precaução;

Realizada semanalmente visita de vigilância de infecção do sítio cirúrgico no setor

ortopedia com Enf^a Renata;

2. Metas a serem atingidas

Realizar vigilância no uso racional de antimicrobianos, germicidas e material médico-hospitalar;

Promover investigação Epidemiológica das IH nos setores;

Realizar coleta da água para análise de acordo com o cronograma;

Realizar reunião mensal da CCIH de acordo com o calendário;

Realizar treinamento de acordo com o cronograma anual LNT;

Realizar visita técnica de acordo com o calendário.

SECRETARIA DE SAÚDE PREFEITURA DE JABOATÃO DOS GUARARAPES

COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

RELATÓRIO MENSAL DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO

QUADRO I

INDICADORES PARA O CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

INDICADORES	Nº ABSOLUTO		%	
TAXA DE NOTIFICAÇÃO	634		90,96	
TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR	06		0,83	
TAXA DE DOENTE COM INFECÇÃO HOSPITALAR	06		0,83	
TAXA DE MORTALIDADE POR INFECÇÃO HOSPITALAR	00		00	
TAXA DE LETALIDADE POR INFECÇÃO HOSPITALAR	00		00	
TAXA DE INFECÇÃO COMUNITÁRIA	246		38,80	
TAXA DE PACIENTES QUE FIZERAM USO DE ANTIMICROBIANO	Profilático 354	Terapêutico 251	Profilático 55,83	Terapêutico 39,58

QUADRO II

Saídas:	Nº total: 697
---------	---------------

QUADRO III

TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR POR POTENCIAL DE CONTAMINAÇÃO CIRÚRGICA

TIPO DE CIRÚRGIA	Nº DE CIRURGIAS REALIZADAS	Nº FERIDAS CIRÚRGICAS COM SUPURAÇÃO	%
LIMPA	343	03	0,87
POTENCIALMENTE CONTAMINADA	13	00	00
CONTAMINADA	00	00	00
INFECTADA	05	00	00
TOTAL	361	03	0,83

QUADRO IV

TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR POR PROCEDIMENTOS INVASIVOS

PROCEDIMENTOS	Nº DE PACIENTES SUBMETIDOS AO PROCEDIMENTO	Nº PACIENTE INFECTADO APÓS PROCEDIMENTOS REALIZADOS	%
CATETERISMO VESICAL	114	02	1,75
PUNÇÃO VENOSA	2.171	00	00
CATETERISMO VENOSO	49	00	00
DISSECÇÃO VENOSA	00	00	00
TRAQUEOSTOMIA	14	01	7,14
PUNÇÃO LOMBAR	316	03	0,94

QUADRO V

PERCENTUAL DE INFECÇÃO HOSPITALAR POR CLÍNICA E TOPOGRAFIAS

CLÍNICA X LOCALIZAÇÃO TOPOGRAFIA	CLÍNICA MÉDICA		CLÍNICA CIRÚRGICA		ORTOPEDIA		UCP		UTI		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Ferida Cirúrgica	00	00	02	100	01	100	00	00	00	00	03	50
Aparelho Urinário	00	00	00	00	00	00	00	00	02	66,6	02	33,3
Aparelho respiratório	00	00	00	00	00	00	00	00	01	33,3	01	16,6
Aparelho cardiovascular	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00
Aparelho Vascular	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00
TOTAL	00	00	02	100	01	100	00	00	03	100	06	0,83

HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO

COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

RELATÓRIO

Dezembro/2018

RELATÓRIO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

Identificação da Instituição:

Nome: Hospital Memorial Jaboatão

Endereço: AV. General Manoel Rabelo N° 126

Bairro: Centro.

Município: Jaboatão dos Guararapes

Telefone: 81-3482-9888

FAX: 3482-9895

Especialidades: Clínica médica, Clínica cirúrgica, Ortopedia, UCP, UTI, Mutirão ortopedia.

Nº de leitos: 188

Período do relatório: novembro- 2018

Membros da CCIH:

Membros Executores:

Presidência da CCIH, Evandro Albuquerque de castro Filho/ CRM: 15106

Enfermeiras da CCIH: Geiciane M. Cavalcante de Gusmão/ COREN: 307104

Thais Almeida de Araújo/ COREN: 466098

Renata Fernandes Francisco COREN: 302011

Téc. De Enfermagem: Cristina Maria da Silva/ COREN: 830485

Membros Consultores:

Nutricionista: Tânia Lucia da Cunha Pereira CRN - 14990

Unidade de Terapia Intensiva: Sandra Maria da Silva Melo - COREN: 204994

Coordenação de enfermagem: Jussara de Sousa Silva - COREN: 348621

Farmacêutico: Luciana Freire Gomes Bezerra - CRF: 3646

Gerente de Enfermagem: Dayana Alexandre de Sousa - COREN: 332311

Diretor da Instituição:

Evandro Tavares/ Administrador

1- Metas atingidas:

Realizado coleta dos dados nos setores com o apoio da técnica de enfermagem;

Realizada visita semanal na UTI para pareceres dos infectologistas acompanhados pela enfermeira da CCIH;

Realizado parecer de infectologia na ortopedia;

Trabalho integrado com todos os setores do hospital;

Recebido e checado diariamente do laboratório os resultados das culturas;

Enviado fichas de notificações para a Regional relativa às doenças de notificação compulsória;

Realizado acompanhamento das culturas com o preenchimento das fichas de gerenciamento dos leitos específicos;

Identificados os leitos de todos os setores com as placas de precaução (contato, respiratório e aerossol) de acordo com os resultados das culturas;

Realizado acompanhamento das fichas em planilha para controle de antibioticoprofilaxia no Bloco Cirúrgico;

Realizado acompanhamento infecção cirúrgica pós-alta (acompanhamento por busca fonada e avaliação presencial em ambulatório) e notificado em planilha;

Realizado coleta da água para análise microbiológica nos pontos citados no cronograma;

Será realizada reunião multidisciplinar da UTI, referente aos meses de Novembro e Dezembro dia 31/01/2019;

Realizado a busca ativa semanal dos Bundles na UCP I, Clínica Médica e ortopedia em busca ativa leito a leito com a Enf^a Renata;

Realizado a busca ativa semanal dos Bundles na UTI I, II, III e IV em busca ativa leito a leito com a Enf^a Thaís;

Mantida vigilância em todas as admissões da UTI, acompanhamento dos resultados de culturas de vigilância, hemoculturas e urocultura para identificação e medidas de precaução;

Realizada semanalmente visita de vigilância de infecção do sítio cirúrgico no setor

ortopedia com Enf^a Renata;

2. Metas a serem atingidas

Realizar vigilância no uso racional de antimicrobianos, germicidas e material médico-hospitalar;

Promover investigação Epidemiológica das IH nos setores;

Realizar coleta da água para análise de acordo com o cronograma;

Realizar reunião mensal da CCIH de acordo com o calendário;

Realizar treinamento de acordo com o cronograma anual LNT;

Realizar visita técnica de acordo com o calendário.

SECRETARIA DE SAÚDE PREFEITURA DE JABOATÃO DOS GUARARAPES

COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

RELATÓRIO MENSAL DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO

QUADRO I

INDICADORES PARA O CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

INDICADORES	Nº ABSOLUTO		%	
TAXA DE NOTIFICAÇÃO	664		92,60	
TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR	05		0,75	
TAXA DE DOENTE COM INFECÇÃO HOSPITALAR	05		0,75	
TAXA DE MORTALIDADE POR INFECÇÃO HOSPITALAR	01		20	
TAXA DE LETALIDADE POR INFECÇÃO HOSPITALAR	01		20	
TAXA DE INFECÇÃO COMUNITÁRIA	251		37,80	
TAXA DE PACIENTES QUE FIZERAM USO DE ANTIMICROBIANO	Profilático	Terapêutico	Profilático	Terapêutico

QUADRO II

Saídas:	Nº total: 717
---------	---------------

QUADRO III

TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR POR POTENCIAL DE CONTAMINAÇÃO CIRÚRGICA

TIPO DE CIRÚRGIA	Nº DE CIRURGIAS REALIZADAS	Nº FERIDAS CIRÚRGICAS COM SUPURAÇÃO	%
LIMPA	331	01	0,30
POTENCIALMENTE CONTAMINADA	11	00	0,00
CONTAMINADA	00	00	0,00
INFECTADA	08	01	12,5
TOTAL	350	02	0,57

QUADRO IV

TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR POR PROCEDIMENTOS INVASIVOS

PROCEDIMENTOS	Nº DE PACIENTES SUBMETIDOS AO PROCEDIMENTO	Nº PACIENTE INFECTADO APÓS PROCEDIMENTOS REALIZADOS	%
CATETERISMO VESICAL	104	01	0,96
PUNÇÃO VENOSA	1.943	00	0,00
CATETERISMO VENOSO	48	00	0,00
DISSECÇÃO VENOSA	00	00	0,00
TRAQUEOSTOMIA	21	02	9,52
PUNÇÃO LOMBAR	293	00	0,00

QUADRO V

PERCENTUAL DE INFECÇÃO HOSPITALAR POR CLÍNICA E TOPOGRAFIAS

CLÍNICA X LOCALIZAÇÃO TOPOGRAFIA	CLÍNICA MÉDICA		CLÍNICA CIRÚRGICA		ORTOPEDIA		UCP		UTI		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Ferida Cirúrgica	00	00	00	00	02	100	00	00	00	00	02	30
Aparelho Urinário	00	00	00	00	00	00	00	00	01	33,3	01	10
Aparelho respiratório	00	00	00	00	00	00	00	00	02	66,6	03	60
Aparelho cardiovascular	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00
Aparelho Vascular	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00
TOTAL	00	00	00	00	02	100	00	00	03	100	05	0,75

Competência: 10/2018 - Remessa(s): TODAS - TODAS AS CONTAS

Município	Internações	Percentual	Valor SH	Valor SP	Tot.Conta	Percentual
2018 ABREU E LIMA - PE	5	1	2.950,32	865,70	3.816,02	1
2018 AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE	1	0	218,12	29,21	247,33	0
2054 ALTINHO - PE	1	0	38,47	9,91	48,38	0
2055 ARACOIABA - PE	1	0	226,45	118,04	344,49	0
2055 ARCOVERDE - PE	1	0	312,87	29,21	342,08	0
2056 BARREIROS - PE	2	1	1.086,61	443,38	1.529,99	0
2056 BELEM DE MARIA - PE	1	0	3.219,49	291,52	3.511,01	1
2058 BUIQUE - PE	2	1	633,21	225,43	858,64	0
2059 CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE	4	1	1.067,52	455,21	1.522,73	0
2059 CAETES - PE	1	0	619,06	388,44	1.007,50	0
2060 CAMARAGIBE - PE	5	1	2.375,27	743,08	3.118,35	1
2061 CAPOEIRAS - PE	2	1	5.219,58	525,96	5.745,54	2
2062 CARPINA - PE	3	1	2.006,94	648,29	2.655,23	1
2062 CARUARU - PE	5	1	7.780,76	1.226,05	9.006,81	3
2063 CHA DE ALEGRIA - PE	1	0	691,48	216,47	907,95	0
2065 CUSTODIA - PE	2	1	759,09	269,37	1.028,46	0
2066 ESCADA - PE	1	0	264,06	105,92	369,98	0
2066 FEIRA NOVA - PE	2	1	1.626,00	749,72	2.375,72	1
2067 FLORESTA - PE	1	0	1.034,09	246,63	1.280,72	0
2067 GARANHUNS - PE	3	1	4.611,40	830,00	5.441,40	2
2067 GOIANA - PE	3	1	1.725,91	475,29	2.201,20	1
2068 IBIMIRIM - PE	1	0	3.187,49	291,52	3.479,01	1
2069 IGARASSU - PE	4	1	2.682,34	1.196,27	3.878,61	1
2070 IPOJUCA - PE	5	1	1.906,76	1.129,78	3.036,54	1
2071 ITAPISSUMA - PE	4	1	2.478,63	1.297,50	3.776,13	1
2071 ITAQUITINGA - PE	3	1	1.752,11	450,52	2.202,63	1
2072 JABOATAO DOS GUARARAPES - PE	202	54	87.876,18	36.643,44	124.519,62	39
2075 LAGOA DO CARRO - PE	2	1	2.352,75	556,90	2.909,65	1
2075 LAGOA DO ITAENGA - PE	2	1	3.484,36	320,73	3.805,09	1
2076 LIMOEIRO - PE	1	0	863,75	385,19	1.248,94	0
2079 MORENO - PE	2	1	1.667,69	331,83	1.999,52	1
2079 NAZARE DA MATA - PE	1	0	463,16	248,61	711,77	0
2020 NOSSA SENHORA DO O / IPOJUCA - PE	1	0	300,67	183,41	484,08	0
2020 OLINDA - PE	11	3	6.000,54	1.610,17	7.610,71	2
2021 PALMARES - PE	1	0	784,62	287,98	1.072,60	0
2022 PASSIRA - PE	1	0	776,91	308,81	1.085,72	0
2023 PAUDALHO - PE	3	1	6.865,20	697,17	7.562,37	2
2023 PAULISTA - PE	11	3	9.886,40	2.270,91	12.157,31	4
2023 PEDRA - PE	1	0	170,12	29,21	199,33	0
2024 POMBOS - PE	1	0	1.078,78	517,56	1.596,34	0
2026 RECIFE - PE	47	13	49.297,22	14.691,85	63.989,07	20
2026 RIO FORMOSO - PE	1	0	613,84	286,37	900,21	0
2029 SAO BENEDITO DO SUL - PE	1	0	226,12	29,21	255,33	0
2030 SAO JOSE DO EGITO - PE	1	0	256,87	29,21	286,08	0
2030 SAO LOURENCO DA MATA - PE	5	1	6.752,68	1.553,28	8.305,96	3
2032 SERTANIA - PE	3	1	3.679,51	492,12	4.171,63	1
2032 SIRINHAEM - PE	1	0	1.492,32	391,70	1.884,02	1
2033 TABIRA - PE	2	1	2.804,60	605,41	3.410,01	1
2033 TACAIMBO - PE	1	0	565,53	252,12	817,65	0
2033 TAMANDARE - PE	1	0	111,71	55,96	167,67	0
2035 TIMBAUBA - PE	1	0	611,90	150,07	761,97	0
2035 TRACUNHAEM - PE	1	0	270,24	94,31	364,55	0
2038 VITORIA DE SANTO ANTAO - PE	4	1	4.209,71	893,27	5.102,98	2
2038 XEXEU - PE	1	0	242,12	29,21	271,33	0
Total Geral:	374		244.179,53	77.204,43	321.383,96	

Legenda

Valor SH : Serv. hosp. + UTI + Acomp. + Componente I + Nut. Enteral + Transplante + Registro Civil + Neuro Cirurgia
 Valor SP : Serv. prof. + Analgesia + RN + Perfusionista

Competência: 10/2018 - Remessa(s): TODAS - TODAS AS CONTAS

Competência: 11/2018 - Remessa(s): TODAS - TODAS AS CONTAS

Município	Internações	Percentual	Valor SH	Valor SP	Tot.Conta	Percentual
2018 ABREU E LIMA - PE	4	1	7.258,41	876,29	8.134,70	3
2018 AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE	1	0	996,84	246,07	1.242,91	0
2054 AMARAJI - PE	1	0	4.238,10	438,73	4.676,83	2
1551 ARACOIABA - CE	1	0	529,86	124,03	653,89	0
2057 BELO JARDIM - PE	1	0	218,12	29,21	247,33	0
2057 BEZERROS - PE	1	0	1.473,10	268,75	1.741,85	1
2058 BREJO DA MADRE DE DEUS - PE	1	0	850,61	350,22	1.200,83	0
2058 BUENOS AIRES - PE	1	0	725,49	160,55	886,04	0
2059 CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE	5	1	2.547,54	1.278,29	3.825,83	1
2060 CAMARAGIBE - PE	1	0	256,87	29,21	286,08	0
2062 CARPINA - PE	5	1	4.174,96	730,05	4.905,01	2
2062 CASINHAS - PE	1	0	2.022,01	336,10	2.358,11	1
2063 CHA DE ALEGRIA - PE	1	0	239,87	102,05	341,92	0
2065 CUSTODIA - PE	2	1	1.394,18	406,21	1.800,39	1
2066 FEIRA NOVA - PE	3	1	1.457,07	483,09	1.940,16	1
2067 GARANHUNS - PE	4	1	1.564,37	640,20	2.204,57	1
2067 GLORIA DO GOITA - PE	1	0	1.562,68	247,80	1.810,48	1
2067 GOIANA - PE	4	1	2.119,03	708,44	2.827,47	1
2068 GRAVATA - PE	1	0	797,56	247,80	1.045,36	0
2068 IBIMIRIM - PE	2	1	721,96	271,18	993,14	0
2069 IGARASSU - PE	1	0	202,12	29,21	231,33	0
2070 IPOJUCA - PE	16	4	5.196,34	2.437,53	7.633,87	2
2072 JABOATAO DOS GUARARAPES - PE	224	57	88.704,39	39.922,61	128.627,00	41
2073 JOAQUIM NABUCO - PE	1	0	1.651,25	259,41	1.910,66	1
2075 LAGOA DO CARRO - PE	3	1	898,64	318,23	1.216,87	0
2075 LAGOA DO ITAENGA - PE	2	1	2.968,36	589,92	3.558,28	1
2076 LIMOEIRO - PE	1	0	3.283,43	291,52	3.574,95	1
2077 MARAIAL - PE	1	0	1.870,89	271,03	2.141,92	1
2079 MORENO - PE	5	1	1.648,00	584,25	2.232,25	1
2079 NAZARE DA MATA - PE	1	0	463,16	248,61	711,77	0
2020 OLINDA - PE	8	2	4.303,61	1.467,29	5.770,90	2
2021 PALMARES - PE	1	0	1.786,83	255,54	2.042,37	1
2023 PAULISTA - PE	13	3	6.209,96	2.695,57	8.905,53	3
2023 PEDRA - PE	2	1	807,74	198,34	1.006,08	0
2024 POMBOS - PE	2	1	3.882,96	521,06	4.404,02	1
2025 QUIPAPA - PE	1	0	1.658,66	263,28	1.921,94	1
2026 RECIFE - PE	44	11	48.755,42	11.180,63	59.936,05	19
2026 RIO FORMOSO - PE	2	1	2.330,83	597,76	2.928,59	1
1658 SALGADO DOS MACHADOS / SOBRAL - CE	1	0	191,87	102,05	293,92	0
2027 SANHARO - PE	1	0	3.264,08	291,52	3.555,60	1
2027 SANTA CRUZ - PE	2	1	3.292,83	572,64	3.865,47	1
2029 SAO BENTO DO UNA - PE	1	0	1.719,26	251,67	1.970,93	1
1802 SAO JOAO DE CORTES / ALCANTARA - MA	1	0	501,64	103,01	604,65	0
2030 SAO LOURENCO DA MATA - PE	5	1	4.164,52	829,05	4.993,57	2
2032 SERTANIA - PE	1	0	1.586,09	251,66	1.837,75	1
2035 TIMBAUBA - PE	2	1	1.202,30	441,82	1.644,12	1
2035 TORITAMA - PE	1	0	457,73	107,55	565,28	0
2035 TRIUNFO - PE	2	1	1.986,60	555,66	2.542,26	1
2035 TUPANATINGA - PE	1	0	567,90	216,06	783,96	0
2037 VERTENTES - PE	1	0	717,21	406,04	1.123,25	0
2037 VICENCIA - PE	4	1	2.385,83	923,80	3.309,63	1
2038 VITORIA DE SANTO ANTAO - PE	3	1	1.204,66	350,77	1.555,43	1
Total Geral:	395		235.013,74	75.509,36	310.523,10	

Legenda

Valor SH : Serv. hosp. + UTI + Acomp. + Componente I + Nut. Enteral + Transplante + Registro Civil + Neuro Cirurgia
 Valor SP : Serv. prof. + Analgesia + RN + Perfusionista

Competência: 11/2018 - Remessa(s): TODAS - TODAS AS CONTAS

Competência: 12/2018 - Remessa(s): TODAS - TODAS AS CONTAS

Município	Internações	Percentual	Valor SH	Valor SP	Tot.Conta	Percentual
2018 ABREU E LIMA - PE	4	1	2.154,70	691,04	2.845,74	1
2019 AGUA PRETA - PE	1	0	2.139,11	421,60	2.560,71	1
2019 AGUAS BELAS - PE	1	0	239,87	102,05	341,92	0
2019 ALIANCA - PE	1	0	554,53	56,30	610,83	0
2055 ARCOVERDE - PE	1	0	1.246,43	646,12	1.892,55	1
2057 BELO JARDIM - PE	1	0	1.157,87	259,41	1.417,28	0
2057 BEZERROS - PE	1	0	111,90	59,83	171,73	0
2059 CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE	7	2	2.133,44	1.054,35	3.187,79	1
2060 CAMARAGIBE - PE	5	1	5.951,63	1.297,14	7.248,77	2
2060 CANHOTINHO - PE	2	1	1.837,82	280,87	2.118,69	1
2062 CARNAIBA - PE	1	0	1.375,27	626,88	2.002,15	1
2062 CARPINA - PE	2	1	2.584,50	807,46	3.391,96	1
2062 CARUARU - PE	3	1	1.843,06	580,91	2.423,97	1
2063 CHA DE ALEGRIA - PE	1	0	428,32	221,71	650,03	0
2064 CORRENTES - PE	1	0	3.331,62	295,39	3.627,01	1
2066 ESCADA - PE	1	0	304,87	29,21	334,08	0
2067 GARANHUNS - PE	3	1	2.319,19	527,41	2.846,60	1
2067 GLORIA DO GOITA - PE	3	1	2.202,41	342,43	2.544,84	1
2067 GOIANA - PE	2	1	3.493,55	320,73	3.814,28	1
2068 GRAVATA - PE	3	1	3.103,50	545,80	3.649,30	1
2069 IGARASSU - PE	3	1	527,04	294,54	821,58	0
2070 ILHA DE ITAMARACA - PE	1	0	30,47	9,91	40,38	0
2070 IPOJUCA - PE	25	6	9.014,46	4.426,09	13.440,55	4
2071 ITAPISSUMA - PE	3	1	2.571,67	1.046,78	3.618,45	1
2072 JABOATAO DOS GUARARAPES - PE	200	51	103.954,98	38.947,45	142.902,43	43
2072 JAQUEIRA - PE	2	1	3.328,11	513,27	3.841,38	1
2072 JATAUBA - PE	1	0	998,60	635,59	1.634,19	0
2075 LAGOA DO CARRO - PE	2	1	1.007,66	278,57	1.286,23	0
2076 MACAPARANA - PE	1	0	553,27	137,35	690,62	0
2079 MORENO - PE	6	2	3.860,23	1.309,50	5.169,73	2
2020 NOSSA SENHORA DO O / IPOJUCA - PE	5	1	1.941,21	930,70	2.871,91	1
2020 OLINDA - PE	19	5	11.907,60	5.241,85	17.149,45	5
2020 OROBO - PE	1	0	1.687,07	247,80	1.934,87	1
2021 PALMARES - PE	1	0	1.775,64	215,11	1.990,75	1
2022 PARANATAMA - PE	1	0	712,60	326,01	1.038,61	0
2022 PASSIRA - PE	2	1	1.795,57	757,60	2.553,17	1
2023 PAUDALHO - PE	4	1	6.782,31	1.251,54	8.033,85	2
2023 PAULISTA - PE	8	2	4.585,60	2.103,33	6.688,93	2
2023 PEDRA - PE	1	0	776,93	292,43	1.069,36	0
2024 POMBOS - PE	3	1	1.523,45	787,13	2.310,58	1
2026 RECIFE - PE	38	10	33.222,91	8.445,67	41.668,58	12
2026 RIO FORMOSO - PE	1	0	226,12	29,21	255,33	0
2029 SAO DOMINGOS / BREJO ME DEUS - PE	1	0	664,96	134,68	799,64	0
1865 SAO LOURENCO - MG	1	0	170,12	29,21	199,33	0
2030 SAO LOURENCO DA MATA - PE	8	2	6.352,77	2.097,99	8.450,76	3
2033 SURUBIM - PE	1	0	109,70	82,90	192,60	0
2035 TIMBAUBA - PE	2	1	3.518,18	459,71	3.977,89	1
2221 TIMBAUBA DOS BATISTAS - RN	1	0	3.235,49	291,52	3.527,01	1
2035 TRIUNFO - PE	2	1	2.169,59	770,97	2.940,56	1
2038 VITORIA DE SANTO ANTAO - PE	4	1	3.513,38	1.287,30	4.800,68	1
Total Geral:	392		251.031,28	82.548,35	333.579,63	

Legenda

Valor SH : Serv. hosp. + UTI + Acomp. + Componente I + Nut. Enteral + Transplante + Registro Civil + Neuro Cirurgia
 Valor SP : Serv. prof. + Analgesia + RN + Perfusionista

Competência: 12/2018 - Remessa(s): TODAS - TODAS AS CONTAS

Período de 01/10/2018 até 31/10/2018, Unid. Internação: Selecionados, Convênio: Todos, Serviço: Todos

Resumo por Unidade de Internação

Unidade de Internação Unid.Intern/Tp.de Convênio	Entradas			Saídas					Indicadores					
	0:00h	Intern.	Transf DE	Altas	Transf PARA	Óbitos	Óbitos +24Hs	Óbitos -24Hs	Hosp. Dia	% Ocup	Média Perma	Taxa Movim	Taxa Mort.	Pac/Dia
UNID. CUIDADOS PROL	1196	41	1	30	0	12	10	2	0	96,45	28,48	3,39	28,57	1196
UTI	606	29	11	4	15	21	21	0	0	97,74	15,15	6,45	84,00	606
UNID. CUIDADOS PROL	160	1	1	8	1	0	0	0	0	49,35	17,00	2,90	0,00	153
CLINICA CIRURGICA OR	1090	174	2	168	2	3	2	1	1	82,93	6,32	13,13	1,75	1093
CLINICA CIRURGICA GE	285	237	1	217	0	0	0	0	12	31,84	1,41	22,58	0,00	306
CLINICA MEDICA	901	209	19	218	18	6	6	0	19	73,37	3,67	20,02	2,68	887
NOVA UTI	609	21	8	7	7	15	12	3	2	98,23	21,00	4,68	68,18	609
Total:	4847	712	43	652	43	57	51	6	34	77,25	6,84	11,29	8,04	4850

Legenda:

- Pac/Dia -> (00:00h + Intern.+ Transf.DE) - (Altas + Óbitos)
- % Ocup. Hosp. -> (nr Pac/Dia * 100) / (nr leitos-dia)
- Tmp. Med. Perm. -> (nr Pac/Dia) / Saidas [Altas + Óbitos]
- Tx. Mort. -> (Óbitos * 100) / Saidas [Altas + Óbitos]
- Tx. Mov. -> (% Ocup. Hosp. / Tmp. Med. Perm.)
- * -> % Ocup por tipo de convênio é um percentual de distribuição de leitos, uma vez que não se pode totalizar a disponibilidade de leitos por tipo de convênio.

Período de 01/11/2018 até 30/11/2018, Unid. Internação: Selecionados, Convênio: Todos, Serviço: Todos

Resumo por Unidade de Internação

Unidade de Internação Unid.Intern/Tp.de Convênio	Entradas			Saídas					Indicadores					
	0:00h	Intern.	Transf DE	Altas	Transf PARA	Óbitos	Óbitos +24Hs	Óbitos -24Hs	Hosp. Dia	% Ocup	Média Perma	Taxa Movim	Taxa Mort.	Pac/Dia
UNID. CUIDADOS PROL	1172	25	1	19	1	7	7	0	0	97,58	43,37	2,25	26,92	1171
UTI	585	23	10	6	11	18	18	0	0	97,17	16,66	5,83	75,00	583
CLINICA CIRURGICA OR	1063	158	5	152	8	1	1	0	2	88,75	6,61	13,42	0,65	1065
CLINICA CIRURGICA GE	327	241	5	262	3	1	1	0	19	33,01	1,15	28,60	0,38	307
CLINICA MEDICA	858	212	11	194	13	13	12	1	14	73,59	3,91	18,80	6,28	861
NOVA UTI	589	19	7	7	3	16	15	1	1	98,17	22,65	4,33	69,57	589
Total:	4594	678	39	640	39	56	54	2	36	79,86	6,57	12,15	8,05	4576

Legenda:

Pac/Dia -> (00:00h + Intern.+ Transf.DE) - (Altas + Óbitos)

% Ocup. Hosp. -> (nr Pac/Dia * 100) / (nr leitos-dia)

Tmp. Med. Perm. -> (nr Pac/Dia) / Saidas [Altas + Óbitos]

Tx. Mort. -> (Óbitos * 100) / Saidas [Altas + Óbitos]

Tx. Mov. -> (% Ocup. Hosp. / Tmp. Med. Perm.)

* -> % Ocup por tipo de convênio é um percentual de distribuição de leitos, uma vez que não se pode totalizar a disponibilidade de leitos por tipo de convênio.

Período de 01/12/2018 até 31/12/2018, Unid. Internação: Selecionados, Convênio: Todos, Serviço: Todos

Resumo por Unidade de Internação

Unidade de Internação Unid.Intern/Tp.de Convênio	Entradas			Saídas					Indicadores					
	0:00h	Intern.	Transf DE	Altas	Transf PARA	Óbitos	Óbitos +24Hs	Óbitos -24Hs	Hosp. Dia	% Ocup	Média Perma	Taxa Movim	Taxa Mort.	Pac/Dia
UNID. CUIDADOS PROL	1197	30	0	17	0	14	14	0	0	96,45	38,58	2,50	45,16	1196
UTI	611	33	5	6	9	21	18	3	1	98,87	17,03	5,81	77,78	613
CLINICA CIRURGICA OR	1036	152	1	153	2	1	1	0	1	83,31	6,62	12,58	0,65	1033
CLINICA CIRURGICA GE	326	252	2	257	0	0	0	0	18	33,61	1,26	26,74	0,00	323
CLINICA MEDICA	886	216	13	215	6	7	5	2	14	73,37	3,89	18,86	3,15	887
NOVA UTI	606	29	2	4	5	22	21	1	0	97,74	19,55	5,00	84,62	606
Total:	4662	712	23	652	22	65	59	6	34	79,08	6,50	12,17	9,07	4658

Legenda:

Pac/Dia -> (00:00h + Intern.+ Transf.DE) - (Altas + Óbitos)

% Ocup. Hosp. -> (nr Pac/Dia * 100) / (nr leitos-dia)

Tmp. Med. Perm. -> (nr Pac/Dia) / Saidas [Altas + Óbitos]

Tx. Mort. -> (Óbitos * 100) / Saidas [Altas + Óbitos]

Tx. Mov. -> (% Ocup. Hosp. / Tmp. Med. Perm.)

* -> % Ocup por tipo de convênio é um percentual de distribuição de leitos, uma vez que não se pode totalizar a disponibilidade de leitos por tipo de convênio.

Período de 01/10/2018 até 31/12/2018

Centro Cirúrgico: 1 CENTRO CIRÚRGICO

Tipo da Cirurgia: GRANDE

Motivo do Cancelamento	Quantidade
1 FALTA DE EQUIPAMENTO	2
2 FALTA DO MEDICO	7
10 FALTA DO PACIENTE	5
11 PACIENTE SEM CONDICOES CLINICAS	12
12 FALTA DE EXAMES	4
15 FALTA DE ENXOVAL	4
27 PACIENTE SEM INDICACAO	3
28 MUDANCA DE CONDUTA	7
30 PROLONGAMENTO DE CIRURGIA	2
33 CONDICAO DO PACIENTE PA (ALTA)	2
39 FALTA DE HEMODERIVADOS	8
40 FALTA DE LEITO	1
49 ERRO DE MARCAÇÃO	3
Total por Tipo da Cirurgia:	60

Tipo da Cirurgia: MÉDIA

Motivo do Cancelamento	Quantidade
1 FALTA DE EQUIPAMENTO	2
2 FALTA DO MEDICO	6
5 FALTA DO ANESTESISTA	1
8 ERRO DE CADASTRO (DUPLICADO)	2
10 FALTA DO PACIENTE	7
11 PACIENTE SEM CONDICOES CLINICAS	5
12 FALTA DE EXAMES	2
15 FALTA DE ENXOVAL	5
22 PACIENTE DESISTIU	1
27 PACIENTE SEM INDICACAO	4
28 MUDANCA DE CONDUTA	5
29 PACIENTE SE ALIMENTOU	1
30 PROLONGAMENTO DE CIRURGIA	6
33 CONDICAO DO PACIENTE PA (ALTA)	9
39 FALTA DE HEMODERIVADOS	1
49 ERRO DE MARCAÇÃO	1
Total por Tipo da Cirurgia:	58

Tipo da Cirurgia: PEQUENA

Motivo do Cancelamento	Quantidade
1 FALTA DE EQUIPAMENTO	3

Período de 01/10/2018 até 31/12/2018

2 FALTA DO MEDICO	2
10 FALTA DO PACIENTE	1
12 FALTA DE EXAMES	1
15 FALTA DE ENXOVAL	1
27 PACIENTE SEM INDICACAO	5
28 MUDANCA DE CONDUTA	1
30 PROLONGAMENTO DE CIRURGIA	3
33 CONDICAO DO PACIENTE PA (ALTA)	1
49 ERRO DE MARCAÇÃO	1
Total por Tipo da Cirurgia:	19
Total do Centro Cirúrgico:	137
Total Geral:	137

HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO

TAXA DE INFECÇÃO, DENSIDADE DE INCIDÊNCIA E TAXA DE UTILIZAÇÃO

RELATÓRIO

Janeiro a Dezembro 2018

RELATÓRIO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

Identificação da Instituição:

Nome: Hospital Memorial Jaboatão

Endereço: AV. General Manoel Rabelo N° 126

Bairro: Centro.

Município: Jaboatão dos Guararapes

Telefone: 81-3482-9888

FAX: 3482-9895

Especialidades: Clínica médica, Clínica cirúrgica, Ortopedia, UCP, UTI, Mutirão ortopedia.

Nº de leitos: 194

Período do relatório: Janeiro a Dezembro - 2018

Membros da CCIH:

Membros Executores:

Presidência da CCIH, Evandro Albuquerque de castro Filho/ CRM: 15106

Enfermeiras da CCIH: Geiciane M. Cavalcante de Gusmão/ COREN: 307104

Thais Almeida de Araújo/ COREN: 466098

Renata Fernandes Francisco COREN: 302011

Téc. De Enfermagem: Cristina Maria da Silva/ COREN: 830485

Membros Consultores:

Nutricionista: Tânia Lucia da Cunha Pereira CRN - 14990

Unidade de Terapia Intensiva: Sandra Maria da Silva Melo - COREN: 204994

Coordenação de enfermagem: Jussara de Sousa Silva - COREN: 348621

Farmacêutico: Luciana Freire Gomes Bezerra - CRF: 3646

Gerente de Enfermagem: Dayana Alexandre de Sousa - COREN: 332311

Diretor da Instituição:

Evandro Tavares/ Administrador

1- Metas atingidas:

Realizada visita semanal na UTI para pareceres dos infectologistas acompanhados pela enfermeira da CCIH;

Realizado parecer de infectologia no setor;

Trabalho integrado com todos os setores do hospital;

Recebido e checado diariamente do laboratório os resultados das culturas;

Enviado fichas de notificações para a Regional relativa às doenças de notificação compulsória;

Realizado acompanhamento das culturas com o preenchimento das fichas de gerenciamento dos leitos específicos;

Realizado coleta da água para análise microbiológica nos pontos citados no cronograma;

Será realizada reunião multidisciplinar da UTI, referente ao mês de agosto dia 12/08/2018;

Realizado a busca ativa semanal dos Bundles na UTI I, II, III e IV em busca ativa leito a leito com a Enf^a Thaís;

Mantida vigilância em todas as admissões da UTI, acompanhamento dos resultados de culturas de vigilância, hemoculturas e urocultura para identificação e medidas de precaução;

Realizado treinamento sobre Higienização das mãos com álcool em gel nas UTI's com público alvo familiares e profissionais, nas datas 25/07/2018 a 27/07/2018;

2. Metas a serem atingidas

Realizar vigilância no uso racional de antimicrobianos, germicidas e material médico-hospitalar;

Promover investigação Epidemiológica das IH nos setores;

Realizar coleta da água para análise de acordo com o cronograma;

Realizar reunião mensal da CCIH de acordo com o calendário;

Realizar treinamento de acordo com o cronograma anual LNT;

Realizar visita técnica de acordo com o calendário.

SECRETARIA DE SAÚDE PREFEITURA DE JABOATÃO DOS GUARARAPES

COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

RELATÓRIO MENSAL DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO

TAXA DE INFECÇÃO, DENSIDADE DE INCIDÊNCIA E TAXA DE UTILIZAÇÃO

Ocorrência das IRAs por topografia	Dados CVE (SP)	Histórico 2017 (1000 pact./dia)	Freq.	Resultado / 2018												Média 2018
				Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	
Nº Casos de ITU relac a SVD			Mensal	2	1	0	1	0	2	1	2	0	1	3	1	1,17
ITU relac a SVD (Densidade de Incidência)	6,33	2,76	Mensal	2,58	1,50	0,00	1,18	0,00	3,53	1,49	3,12	0,00	1,21	5,05	1,13	1,73
Taxa de Utilização de SVD (%)			Mensal	64,85	60,23	65,28	70,83	70,34	48,71	55,32	53,06	50,76	60,88	52,70	66,44	59,95
Nº Casos de IPCS laboratorial			Mensal	1	1	1	1	2	1	0	1	1	2	0	0	0,92
IPCS laboratorial (Densidade de Incidência)	4,62	1,16	Mensal	0,91	1,11	1,12	1,05	2,44	1,23	0,00	1,11	1,15	2,36	0,00	0,00	1,04
Taxa de Utilização de CVC (%)			Mensal	92,30	81,42	72,96	79,63	71,21	69,57	71,97	74,21	72,29	67,48	72,33	72,07	74,79
Nº Casos de PNM relac a AVM			Mensal	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	0	1	1,17
PNM relac a AVM (Densidade de Incidência)	16,32	3,19	Mensal	2,48	1,42	2,92	1,39	1,48	1,50	1,31	1,32	1,57	1,49	0,00	3,05	1,66
Taxa de Utilização de AVM (%)			Mensal	67,45	63,39	55,96	60,18	58,63	57,13	63,15	62,73	59,07	54,79	59,18	63,51	60,43