

Indicadores **assistenciais**

4º Trimestre de 2022

Unimed 
Porto Alegre

O que é **higienização das mãos**?

A higienização das mãos é uma medida primária para redução das infecções relacionadas à assistência à saúde, pois são consideradas a principal via de transmissão de microrganismos, durante a assistência prestada aos pacientes. A pele é um reservatório de diversos microrganismos, no qual proporciona a transmissão cruzada de uma superfície para outra, por meio de contato direto (pele com pele), ou indireto, através do contato com objetos e superfícies contaminadas.

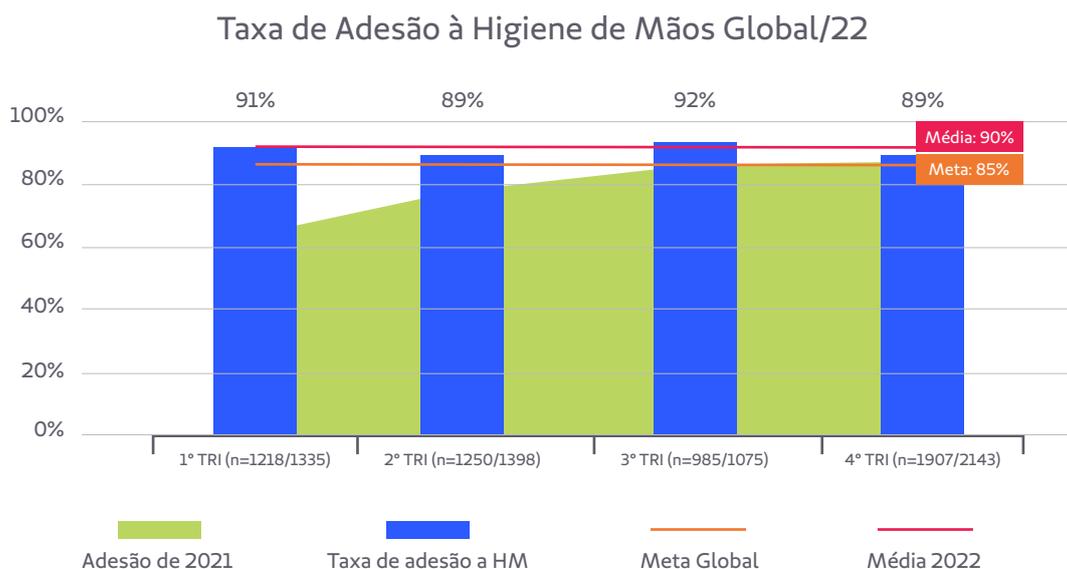
Tem como finalidade remoção de sujidade, suor, oleosidade, células descamativas e da microbiota da pele, interrompendo a transmissão de infecções veiculadas ao contato.

O controle de Infecção capacita membros das equipes assistenciais para realização da vigilância da higienização das mãos e acompanha diariamente os resultados gerados.

Áreas com acompanhamento gerando o indicador Global: Centro de Diagnóstico por Imagem, Unidade de Atendimento Pediátrico, Área Técnica (laboratório) Postos de Coleta, Núcleo Unifácil, Centro de Oncologia e Infusão e Pronto Atendimento Canoas.

O que **medimos**?

$$\frac{\text{Número de conformidade}}{\text{Número de oportunidades}} \times 100: \text{Taxa de Adesão à Higiene de Mãos}$$



O objetivo da Unimed Porto Alegre é prevenção e redução das infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS), aumentando qualidade e segurança em todos os atendimentos assistenciais.

Em 2022 foram realizadas 5991 observações de higiene de mãos, comparando com 2021 observa-se que este indicador é um sucesso.

Acompanhamentos de procedimentos invasivos de mama

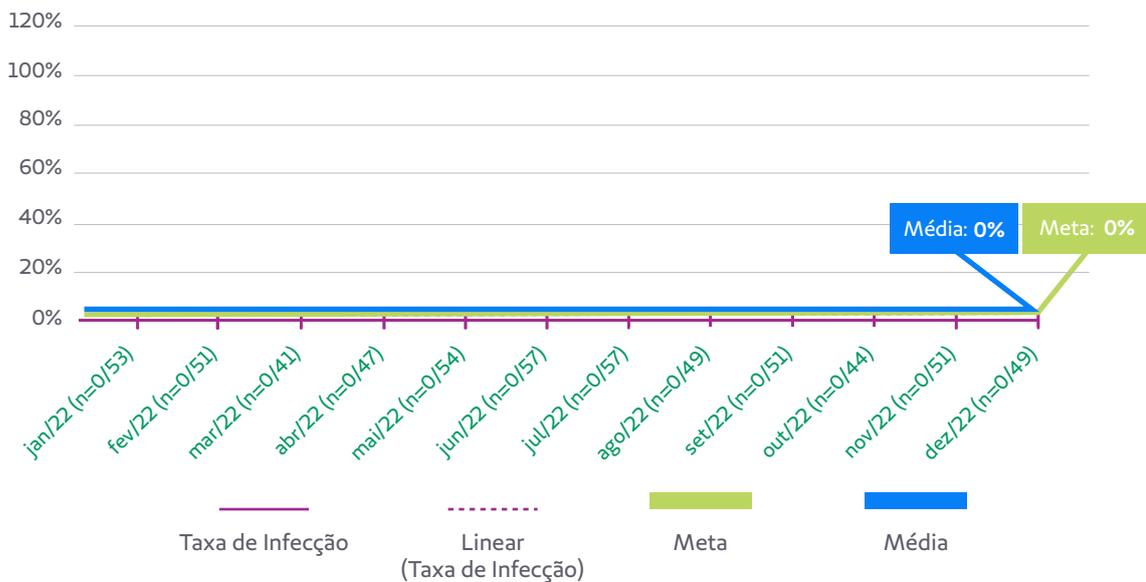
Os procedimentos invasivos de mama têm como finalidade auxiliar o médico assistente no diagnóstico. Tais exames são realizados em nossos serviços ambulatoriais e o Controle de Infecção realiza o acompanhamento com as pacientes após os procedimentos, visando a qualidade e segurança dos processos.

Áreas com acompanhamento gerando o indicador: Centro de Diagnóstico por Imagem Shopping Total e Moinhos.

O que medimos?

$$\frac{\text{Número de casos de infecção}}{\text{Número de procedimentos realizados}} \times 100: \text{Taxa de Infecção de Sítio de Punção em Procedimentos Diagnósticos de Mama}$$

Centro de Diagnóstico por Imagem- 2022
Taxa de Infecção de Sítio de Punção em Procedimentos Diagnósticos de Mama



No 4º trimestre de 2022, não foi identificadas infecções relacionadas a sítio de punção em procedimentos de diagnóstico de mama.

O que é identificação do paciente?

As ações voltadas para segurança do paciente em serviços de saúde ganharam destaque no Brasil por meio da RDC 36 Resolução da Diretoria Colegiada de 25 de julho de 2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e a criação do Núcleo de Segurança do Paciente.

Dentre as metas, a identificação do paciente é a 1ª delas e sabe-se que erros de identificação do paciente podem ocorrer desde a admissão até a alta do serviço inclusive por ser a meta que impacta nas demais.

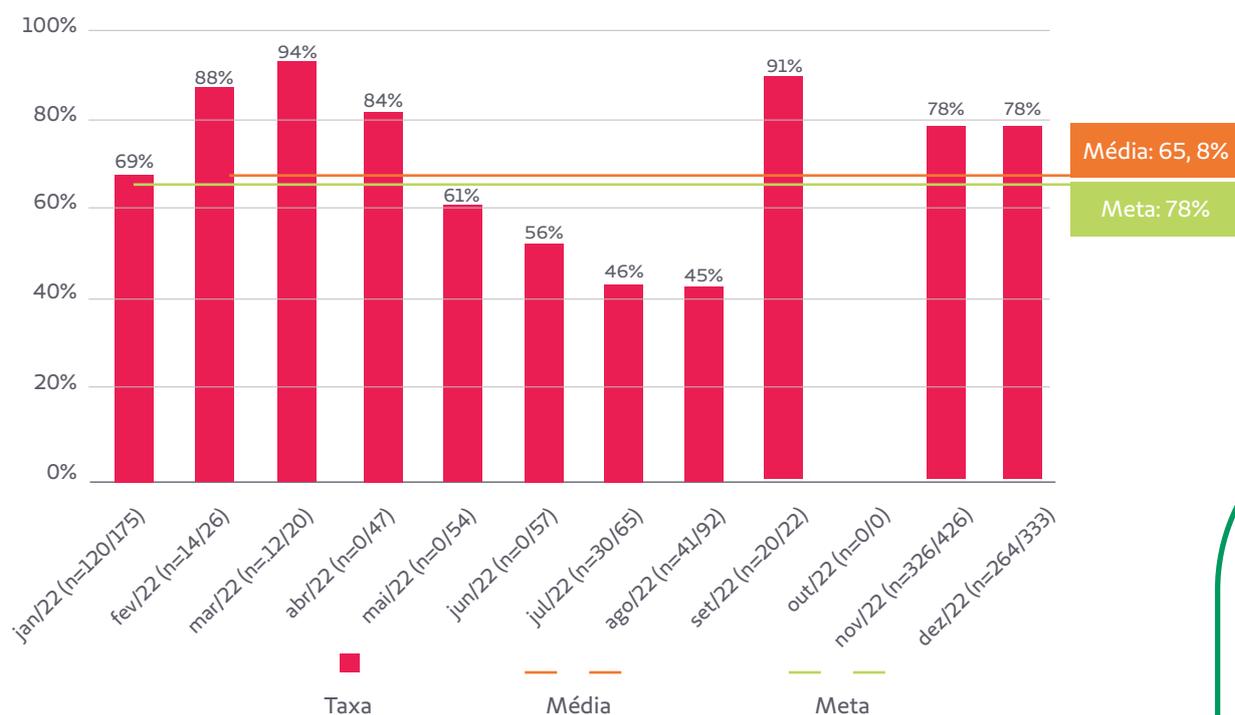
Alguns fatores que podem potencializar os riscos, tais como: estado de consciência do paciente, mudanças de leito, setor, passagens de plantão entre equipes e outras circunstâncias no ambiente.

Áreas com acompanhamento gerando o indicador global: Centro de Diagnóstico por Imagem, Clínica de Vacinas, Unidade de Atendimento Pediátrico, Postos de Coleta, Núcleo Unifácil, Centro de Oncologia e Infusão e Pronto Atendimento de Canoas.

O que medimos?

$$\frac{\text{Número de adesão na identificação correta do paciente}}{\text{Número de oportunidades}} \times 100 = \text{Taxa de conformidade na Identificação do Paciente}$$

Taxa de conformidade na Identificação do Paciente - Global



Objetivo da Unimed Porto Alegre é prevenir e reduzir a ocorrência de erros provenientes da falha na identificação de pacientes nas áreas assistenciais e o dano dele decorrente, através de um protocolo assistencial. Este indicador foi implementado no ano de 2021, com o objetivo de identificar os riscos potenciais e reais para as causas de falhas na identificação correta dos pacientes, inicialmente com a meta estipulada foi de 70%, porém durante o ano observávamos que as áreas desenvolveram muitas ações de melhorias, com isto passamos para a meta de 78% em 2022 com o objetivo de fortalecer e solidificar esta tão importante meta.

É possível identificar sazonalidade nos realizados deste indicador, desta forma, será ajustado a meta para 2023.

Efetividade na prevenção de infecção de corrente sanguínea

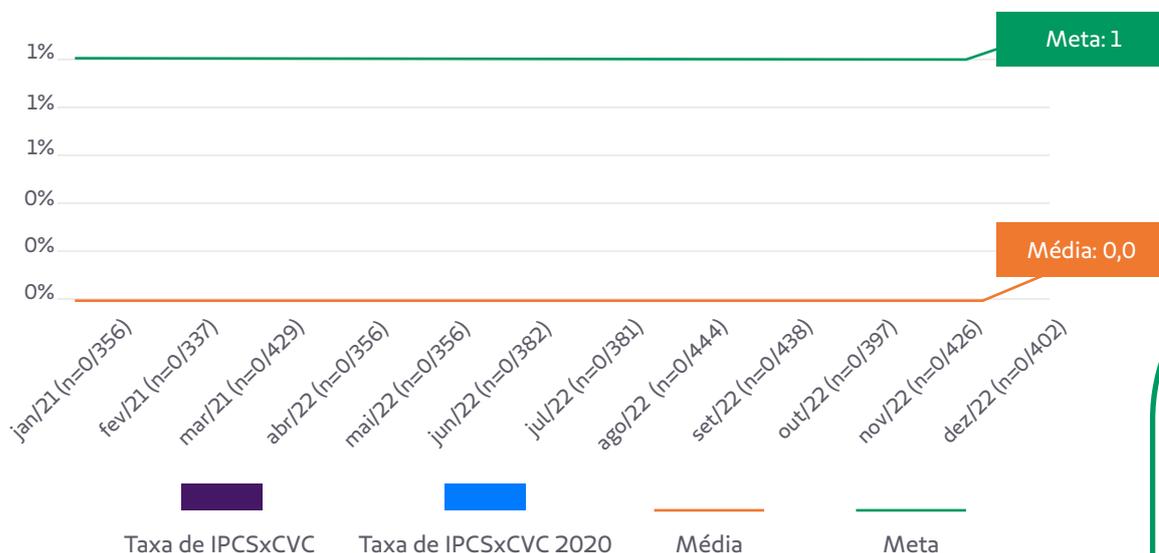
Segundo a Organização Mundial da Saúde, de cada cem paciente hospitalizados, sete em países desenvolvidos e dez em desenvolvimento irão adquirir pelo menos uma infecção relacionada à assistência em saúde. As infecções relacionadas com cateter aumentam de forma independente os custos hospitalares e o tempo de permanência hospitalar.

A Unimed Porto Alegre realiza acompanhamento de infecção primária de corrente sanguínea relacionada a cateter venoso central no Centro de Oncologia e Infusão.

O que medimos?

$$\frac{\text{Número de infecções relacionadas a cateter venoso central}}{\text{Número de punções}} \times 100 = \text{Efetividade na prevenção de infecção de corrente sanguínea}$$

Efetividade na prevenção de infecção de corrente sanguínea (IPCS-CVC) - Centro de Oncologia e Infusão



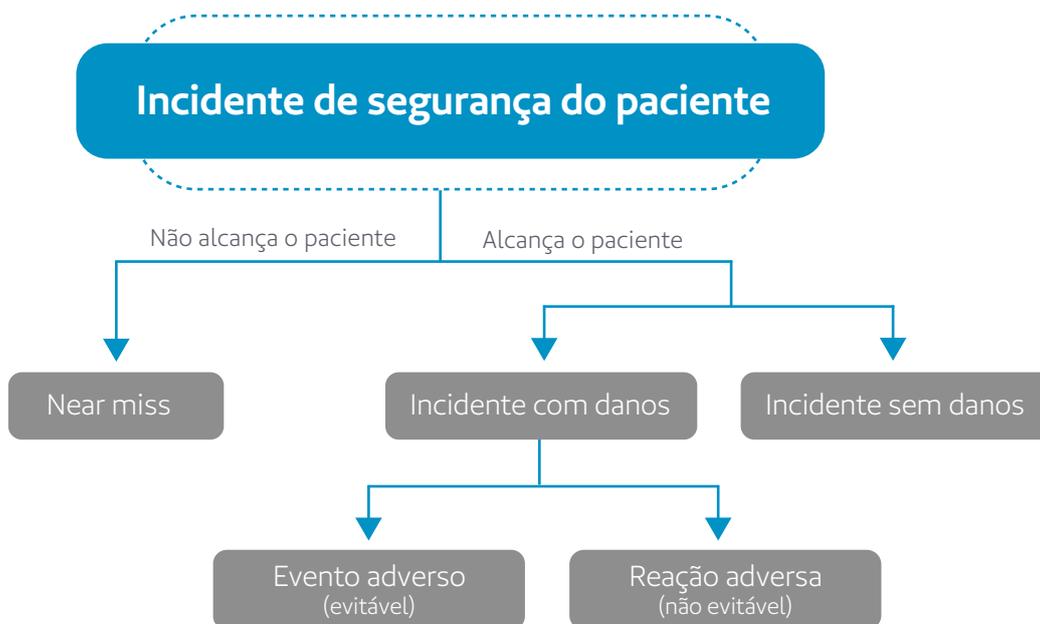
Este indicador na Unimed Porto Alegre realiza o acompanhamento dos procedimentos do Centro de Oncologia e Infusão, a fim de assegurar a realização das boas práticas para manejo e manipulação dos cateteres venosos com o objetivo de diminuir eventos adversos infecciosos.

Objetivo é minimizar hospitalizações e incidentes relacionado a Infecção primária de corrente sanguínea relacionada a cateter venoso central.

Durante o ano de 2022 não identificamos infecção de corrente sanguínea. Está indicador é o reflexo das ações da equipe assistencial.

Taxa de Near Miss – Postos de Coleta

Segundo os conceitos da Classificação Internacional para a Segurança do Paciente, divulgado pela Organização Mundial da Saúde, near miss é definido como incidente que não atingiu o paciente, porém, havia um potencial para o erro se materializar.



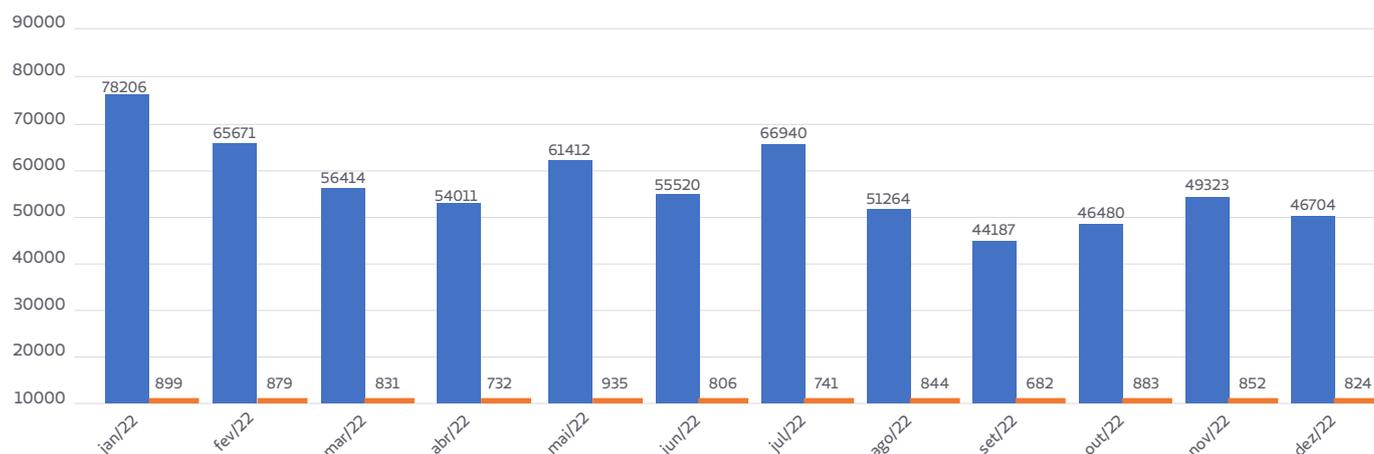
Fonte: Organização Mundial de Saúde

A equipe assistencial é capacitada para reconhecer near miss ou quase eventos nos seus processos de atendimento ao paciente e diariamente realiza notificações relacionadas aos quase erros dos seus processos. Objetivo deste acompanhamento é acompanhar se as barreiras implementadas estão efetivas com finalidade de mitigar que eventos adversos ocorram.

O que **medimos?**

$$\frac{\text{Near miss (quase erro)}}{\text{Número de atendimentos}} \times 100: \text{Taxa de Near miss - Postos de Coleta e Área Técnica}$$

Taxa de Near miss - Postos de Coleta e Área Técnica



	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22
Números de atendimentos	78206	65671	56414	54011	61412	55520	66940	51264	44187	46480	49323	46704
Near miss (quase erro)	899	879	831	732	935	806	741	844	682	883	852	824
Representatividade	1,15%	1,34%	1,47%	1,36%	1,52%	1,45%	1,11%	1,65%	1,54%	1,79%	1,73%	1,76%

Foram 2509 near miss notificados ao Núcleo de Segurança do Paciente, no 4º trimestre de 2022, sendo 1,76% (n=142.507) do total de atendimentos realizados nas unidades dos Postos de Coleta.

Protocolo de Investigação e tratamento de Infecção Urinária em Pediatria

A Infecção do Trato Urinário (ITU) é a segunda infecção bacteriana mais prevalente em pediatria, atingindo 8,4% das meninas e 1,7% dos meninos menores de sete anos de idade. Suas manifestações clínicas são variáveis dependendo da idade do paciente. Mas, na maioria das vezes, cursam com febre, que é a queixa principal de 65% das consultas nos serviços de emergência (dados da SBP*).

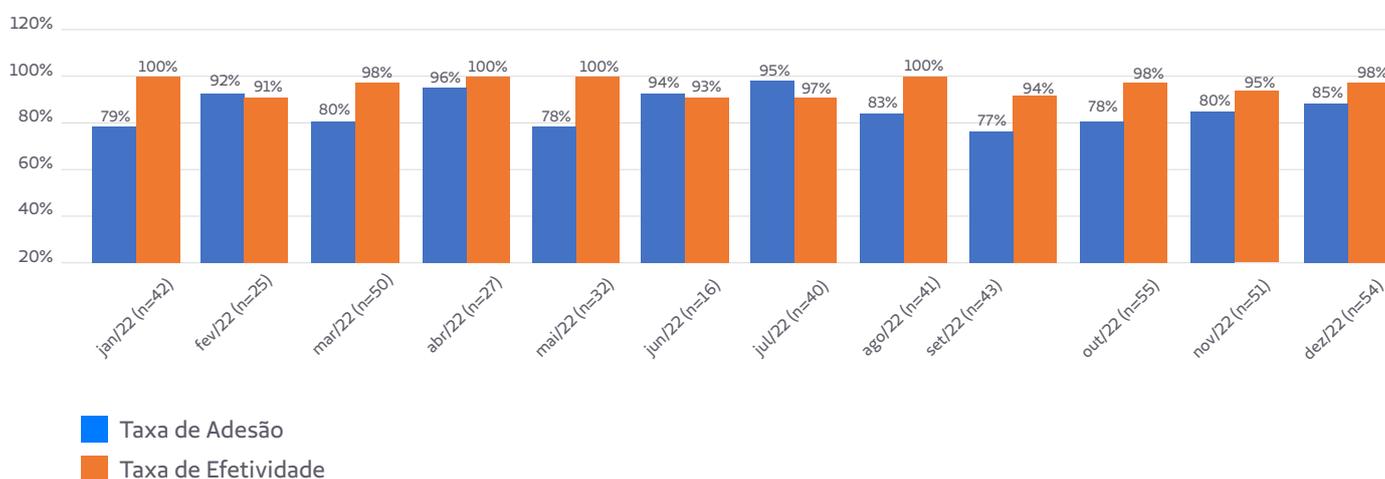
A Unidade de Atendimento Pediátrico da UnimedPOA, situada no Shopping Total, dispõem de um protocolo para investigação e tratamento desse tipo de infecção.

O Protocolo de ITU permite a rápida identificação de alterações na urina, garante coleta segura de urocultura e preconiza início precoce do tratamento. Monitoramos os resultados das uroculturas alteradas e contatamos os clientes para garantir que estejam mantendo tratamento e sendo acompanhados pelos seus pediatras assistentes. Dados extraídos nos últimos 2 anos de aplicação deste protocolo já nos permitem medir adesão e efetividade do mesmo, o que nos garante um indicador efetivo de qualidade e segurança assistencial.

O que **medimos**?

$\frac{\text{Número de fitas solicitadas}}{\text{Número de atendimentos}} \times 100$: Taxa de Adesão e Efetividade ITU
Meta de efetividade do Protocolo ITU: 98%
$\frac{\text{Número de uroculturas}}{\text{Número de atendimentos}} \times 100$: Taxa de Adesão e Efetividade ITU
Meta de adesão do Protocolo ITU: 85%

Taxa de Adesão x Efetividade - Pediatria 2022



Focados em atender as necessidades dos clientes acreditamos que o Protocolo de ITU preconizado nos nossos Serviços de Pronto atendimento Pediátrico é um exemplo do Jeito de Cuidar Unimed pois nos permite garantir qualidade e agilidade no diagnóstico, início do tratamento e otimização de recursos. Pois além da redução da solicitação de uroculturas (culturais de urina) provenientes de coletas por saco coletor obtivemos redução de 3045 horas de tempo dos clientes em sala de espera aguardando exame qualitativo de urina (EQU).

*SBP: Sociedade Brasileira de Pediatria

Indicadores **assistenciais**

Unimed 
Porto Alegre