

Indicadores **assistenciais**

3º Trimestre de 2023

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 as mãos são consideradas a principal via de transmissão de microrganismos durante a assistência prestada aos pacientes. A pele das mãos é um reservatório de diversas bactérias que podem ser objeto de 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.

A higienização das mãos tem como finalidade a remoção de sujidade, de suor, de oleosidade, de células descamativas e da microbiota da pele, interrompendo a transmissão de infecções veiculadas ao contato.

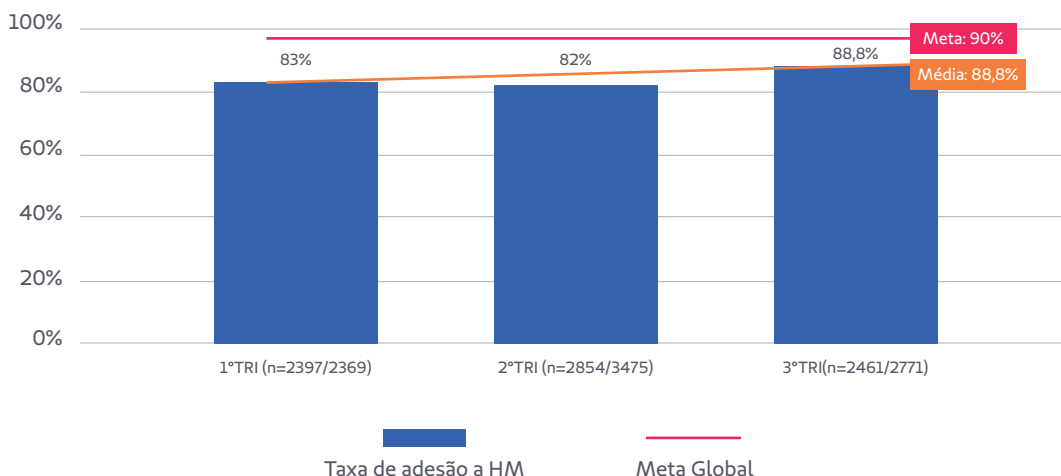
O Controle de Infecção capacita membros das equipes assistenciais para realização da vigilância da higienização das mãos e acompanha diariamente os resultados gerados.

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

O que **medimos**?

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

Adesão à Higiene de Mãos – Global 2023



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

Acompanhamentos de procedimentos invasivos de mama

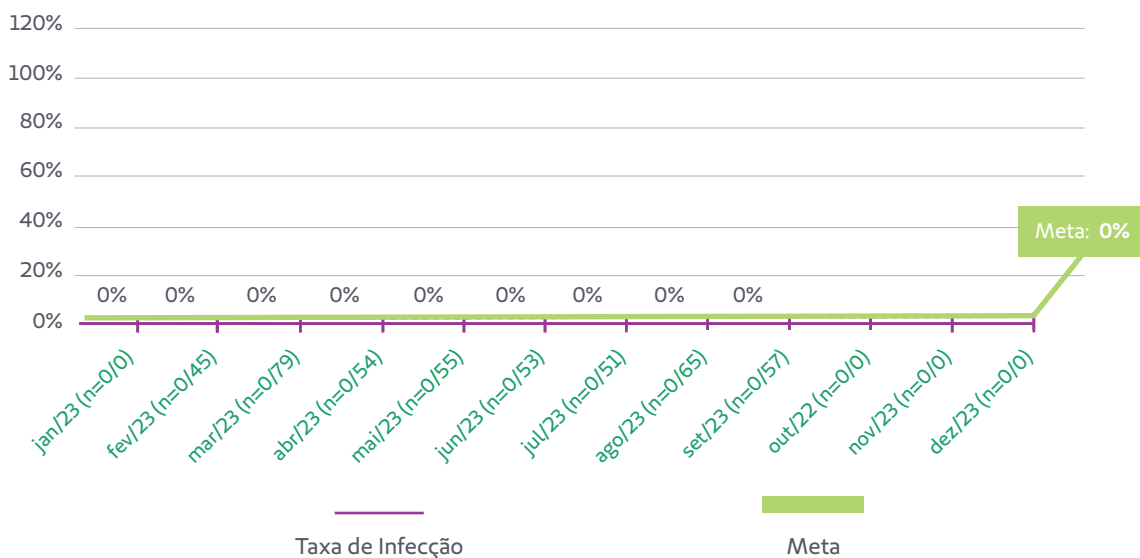
Os procedimentos invasivos de mama têm como finalidade auxiliar o médico assistente no diagnóstico. Tais exames são realizados em nossos serviços ambulatoriais e o Controle de Infecção realiza o acompanhamento com as pacientes após os procedimentos, visando à qualidade e segurança dos processos.

Áreas com acompanhamento gerando o indicador: Centro de Diagnóstico por Imagem Shopping Total e 24 de Outubro.

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- 2023
Taxa de Infecção de Sítio de Punção em Procedimentos Diagnósticos de Mama



No 3º trimestre de 2023, não foram 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.

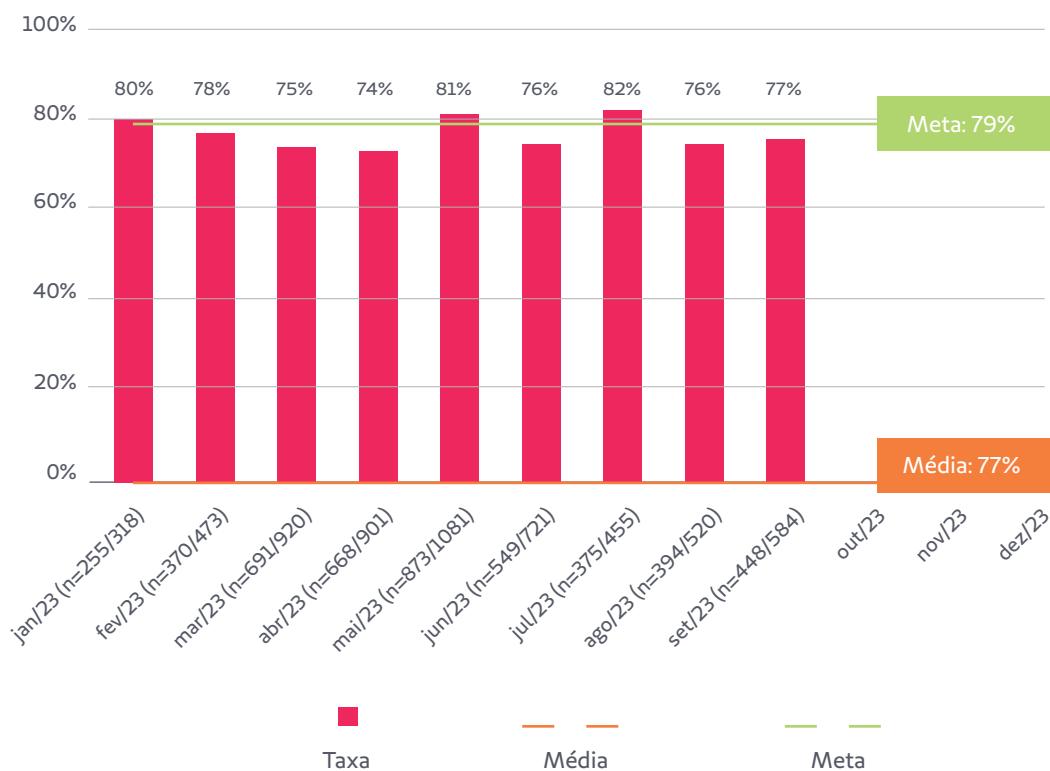
Dentre as metas, a identificação do paciente é a 1ª delas, e sabe-se que erros de identificação do paciente podem ocorrer desde a admissão até a alta do serviço, inclusive por ser a meta que impacta nas demais.

Alguns fatores que podem potencializar os riscos: 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



O 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 dela decorrente, através de um protocolo assistencial. Este indicador foi implementado com o objetivo de identificar os riscos potenciais e reais para as causas de falhas na identificação correta dos pacientes. Durante os primeiros anos de indicador, observamos que as áreas desenvolveram muitas ações de melhorias, com isto passamos para a meta de 79% em 2023, com o objetivo de fortalecer e solidificar essa tão importante meta.

Efetividade na prevenção de infecção de corrente sanguínea

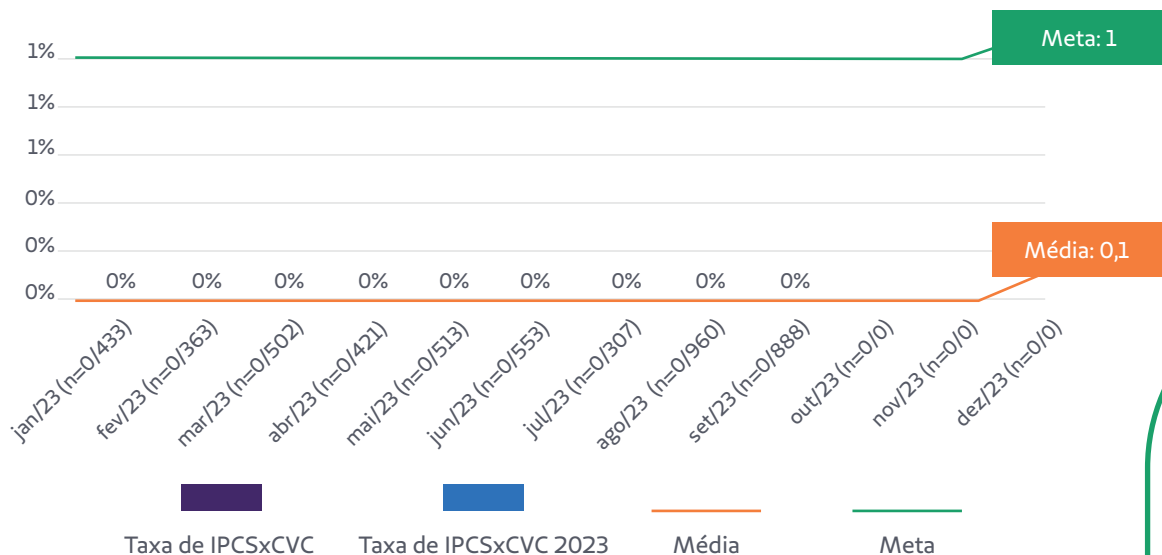
Segundo a Organização Mundial da Saúde, de cada cem pacientes hospitalizados, sete em países desenvolvidos e dez em países em desenvolvimento irão adquirir pelo menos uma infecção relacionada à assistência em saúde. As infecções relacionadas com cateter aumentam de forma independente os custos hospitalares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



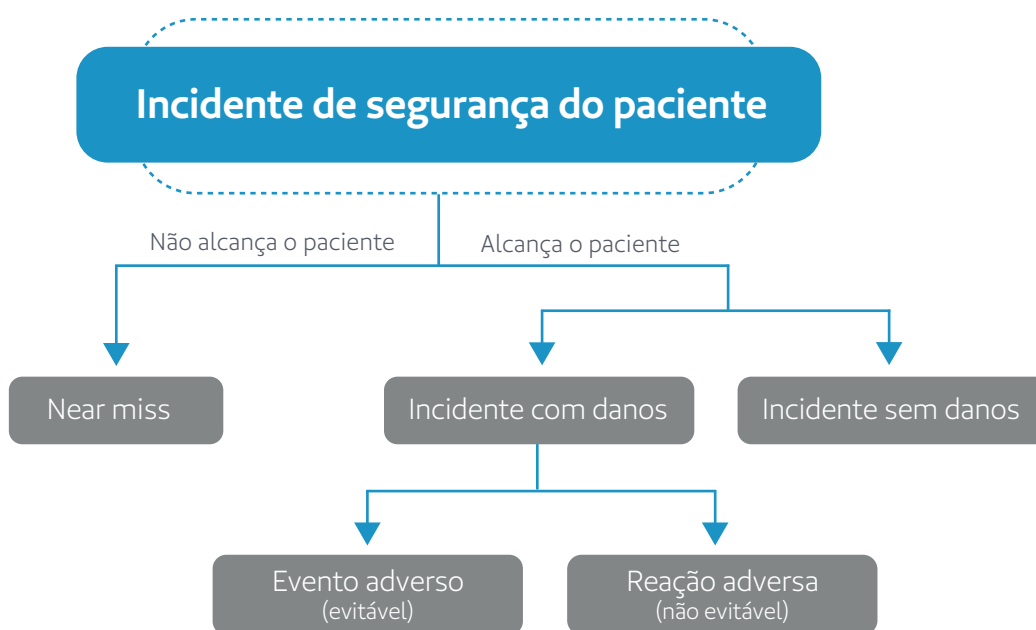
Este indicador na Unimed Porto Alegre realiza o acompanhamento dos procedimentos do Centro de Oncologia e Infusão, a fim de assegurar a realização das boas práticas para manejo e manipulação dos cateteres venosos com o objetivo de diminuir eventos adversos infecciosos.

O objetivo é minimizar hospitalizações e incidentes relacionados à Infecção primária de corrente sanguínea relacionada a cateter venoso central.

Durante o 3º trimestre de 2023, não identificamos infecção de corrente sanguínea. Este 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, divulgados pela Organização Mundial da Saúde, near miss é definido como “incidente que não atingiu o paciente”, porém, havendo um potencial para o erro se materializar.



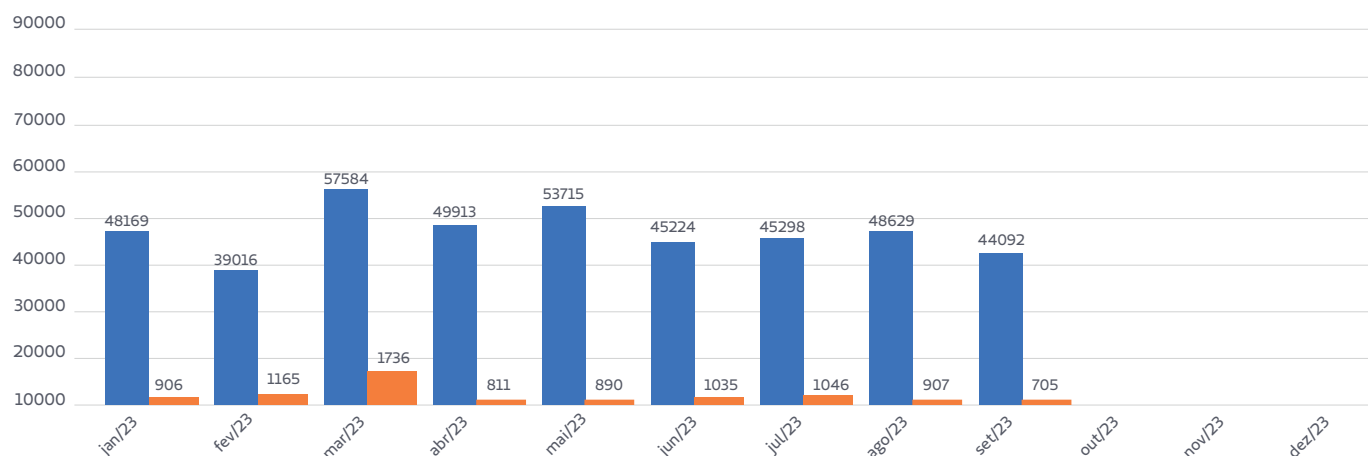
Fonte: Organização Mundial de Saúde

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. O objetivo deste acompanhamento é averiguar 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/23 | fev/23 | mar/23 | abr/23 | mai/23 | jun/23 | jul/23 | ago/23 | set/23 | out/23 | nov/23 | dez/23 |
|---------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| ■ Números de atendimentos | 48169 | 39016 | 57584 | 49913 | 53715 | 45224 | 45298 | 48629 | 44092 | 0 | 0 | 0 |
| ■ Near miss (quase erro) | 906 | 1165 | 1736 | 811 | 890 | 1035 | 1046 | 907 | 705 | 0 | 0 | 0 |
| ■ Representatividade | 1,88% | 2,99% | 3,01% | 1,62% | 1,66% | 2,29% | 2,31% | 1,87% | 1,60% | 0 | 0 | 0 |

Foram 2.658 near miss notificados ao Núcleo de Segurança do Paciente no 3º trimestre de 2023, sendo 1,93% (n=138.019) do total de atendimentos realizados nas unidades dos Postos de Coleta e exames da Área Técnica.

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 Unimed Porto Alegre, situada no Shopping Total, dispõe 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 sua adesão e efetividade, o que nos garante um indicador efetivo de qualidade e segurança assistencial.

O que **medimos?**

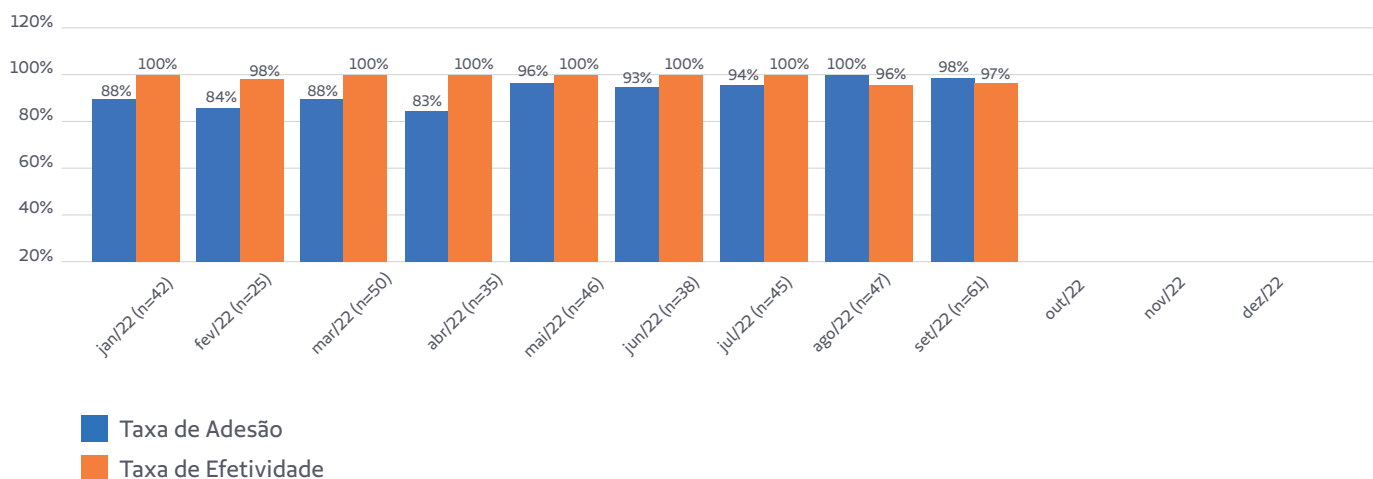
$\frac{\text{Número de fitas solicitadas}}{\text{Número de atendimentos}} \times 100$: Taxa de Adesão e Efetividade ITU

Meta de efetividade do Protocolo ITU: 97,25%

$\frac{\text{Número de uruculturas}}{\text{Número de atendimentos}} \times 100$: Taxa de Adesão e Efetividade ITU

Meta de adesão do Protocolo ITU: 86,76%

Taxa de Adesão x Efetividade - Pediatria 2023



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. Além da redução da solicitação de uroculturas (culturais de urina) provenientes de coletas por saco coletor, obtivemos redução de 3.045 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