



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

FUNDADA EM 1935

Declarada de Utilidade Pública pelos Decretos: Federal nº 59.502/66 – Estadual nº 9.745 e Municipal nº 422
Isento do Imposto de Renda – Ato Declaratório – Isenção nº 81000/13/71
Registrada no Conselho Nacional de Serviço Social nº 6.393/66
Organização Social de Saúde – Portaria nº 54/2016 de 27/10/2016

CONTRATANTE: SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE SERVIÇOS DE SAÚDE
CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI
COORDENADORIA TÉCNICA DE DEPARTAMENTO
CONVÊNIO DE GESTÃO: 1576/2018
EXERCÍCIO: 2020
MEM 036/2020

SÃO PAULO (SP) 15 de Outubro de 2020.

Prezado Senhor:

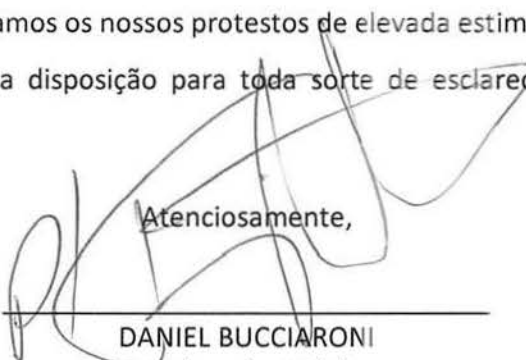
Ref.: **RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO - SETEMBRO / 2020.**

Em cumprimento ao estabelecido no Convenio de Gestão nº 1576/2018, na Cláusula 6 – DO PAGAMENTO, item 6.1, letra “c”, firmado entre o Governo do Estado de São Paulo e esta instituição, com compromisso entre as partes para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações Gerenciamento Técnico Administrativo de 40 leitos na Unidade de Terapia Intensiva Adulto do Complexo Hospitalar do Mandaqui, vem mui respeitosamente encaminhar o Relatório Técnico Assistencial, conforme abaixo relacionado:

➡ **Relatório de Execução de Serviço – Setembro 2020:**

No ensejo, apresentamos os nossos protestos de elevada estima e distinta consideração, nos colocando a sua inteira disposição para toda sorte de esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,


DANIEL BUCCIARONI
Coordenador Médico

Excelentíssimo Senhor,
Dr. Marcelo Barletta Soares Viterbo
Diretor Geral
Complexo Hospitalar do Mandaqui
Rua Voluntários da Pátria, 4301 – Mandaqui – São Paulo – SP.

RECEBI
21/10/20




IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

FUNDADA EM 1935

Declarada de Utilidade Pública pelos Decretos: Federal nº 59.502/66 – Estadual nº 9.745 e Municipal nº 422
Isento do Imposto de Renda – Ato Declaratório – Isenção nº 81000/13/71
Registrada no Conselho Nacional de Serviço Social nº 6.393/66
Organização Social de Saúde – Portaria nº 54/2016 de 27/10/2016

1. INTRODUÇÃO

O presente relatório contempla o mês de Setembro de 2020, vigésimo sétimo mês da gestão da OSS Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Birigui, na Unidade de Terapia Intensiva Adulto do Complexo Hospitalar do Mandaqui.

Salientamos a utilização de leitos no 2º andar, para tratar pacientes com a COVID-19, Assim, dos 40 leitos supracitados, 20 estão voltados ao enfrentamento da pandemia, o que impactou diretamente nos indicadores de qualidade dada complexidade dos casos atendidos nesse serviço. Reforçamos o empenho dos profissionais escalados para manter a qualidade dos serviços prestados aos usuários.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

FUNDADA EM 1935

Declarada de Utilidade Pública pelos Decretos: Federal nº 59.502/66 – Estadual nº 9.745 e Municipal nº 422

Isto do Imposto de Renda – Ato Declaratório – Isenção nº 81000/13/71

Registrada no Conselho Nacional de Serviço Social nº 6.393/66

Organização Social de Saúde – Portaria nº 54/2016 de 27/10/2016

2. INDICADORES DE QUALIDADE E DESEMPENHO

2.1 METAS QUANTITATIVAS

✓ UTI NÃO COVID

METAS QUANTITATIVAS		
INDICADOR	META	AGOSTO
TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA	< 10 DIAS	5,82

METAS QUANTITATIVAS		
TAXA DE OCUPAÇÃO POR LEITOS	> = 90%	96,48%

✓ UTI COVID

METAS QUANTITATIVAS		
INDICADOR	META	SETEMBRO
TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA	< 10 DIAS	6,81

METAS QUANTITATIVAS		
TAXA DE OCUPAÇÃO POR LEITOS	> = 90%	60,17%

Análise descritiva dos resultados: Em relação às metas quantitativas dos leitos não COVID, o tempo médio de permanência foi de 5,82 dias, que está dentro da meta pactuada, menor do que dez (10) dias. Em relação a taxa de ocupação por leitos ficamos em 96,48% de ocupação, resultado este também dentro do esperado para o indicador.

Em relação as metas quantitativas dos leitos destinados ao enfrentamento da pandemia de COVID-19, o tempo médio de permanência foi de 6,81 dias, dentro da meta pactuada e a taxa de ocupação de leitos ficamos em 60,17%, abaixo da meta pactuada. Salientamos que dado o cenário atual de enfrentamento a pandemia é possível observarmos um contraste entre os indicadores de taxa de ocupação por leito destinados a pacientes COVID e não COVID.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

FUNDADA EM 1935

Declarada de Utilidade Pública pelos Decretos: Federal nº 59.502/66 – Estadual nº 9.745 e Municipal nº 422

Isto do Imposto de Renda – Ato Declaratório – Isenção nº 81000/13/71

Registrada no Conselho Nacional de Serviço Social nº 6.393/66

Organização Social de Saúde – Portaria nº 54/2016 de 27/10/2016

2.2 METAS QUALITATIVAS

✓ UTI NÃO COVID

METAS QUALITATIVAS		
INDICADOR	META	AGOSTO
REINTERNAÇÃO < 24 HORAS	< 24 horas	0,00

METAS QUALITATIVAS		
INDICADOR	META	AGOSTO
EVOLUÇÃO DOS PRONTUÁRIOS	100%	100,0%

METAS QUALITATIVAS		
INDICADOR	META	AGOSTO
RECLAMAÇÃO NA OUVIDORIA		2
Pacientes internados no mês		576
Taxa de reclamação na ouvidoria	< = 1%	0,35%

METAS QUALITATIVAS		
INDICADOR	META	AGOSTO
INCIDÊNCIA DE QUEDA DO PACIENTE	0%	0,00%

METAS QUALITATIVAS		
INDICADOR	META	AGOSTO
ÍNDICE DE ÚLCERA POR PRESSÃO	< = 0,5%	1,2%

METAS QUALITATIVAS		
INDICADOR	META	AGOSTO
INFECÇÃO DE SONDAGEM VESICAL	< = que 4,88	0,00%

METAS QUALITATIVAS		
INDICADOR	META	AGOSTO
INFECÇÃO POR CORRENTE SANGUÍNEA	< = que 6,10%	11,17%

METAS QUALITATIVAS		
INDICADOR	META	AGOSTO
PNEUMONIA ASSOCIADA A VENTILAÇÃO MECÂNICA	< = que 3,49%	2,81%



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

FUNDADA EM 1935

Declarada de Utilidade Pública pelos Decretos: Federal nº 59.502/66 – Estadual nº 9.745 e Municipal nº 422

Isto do Imposto de Renda – Ato Declaratório – Isenção nº 81000/13/71

Registrada no Conselho Nacional de Serviço Social nº 6.393/66

Organização Social de Saúde – Portaria nº 54/2016 de 27/10/2016

Análise descritiva dos resultados:

Quanto à reinternação menor que 24 horas, neste mês não tivemos nenhuma. A evolução dos prontuários continuou em 100%. Neste mês tivemos 2 ouvidoria destinada ao setor, o que representa 0,35% em taxa de reclamação. Não houve queda de paciente. Já em relação ao índice de Ulcera por Pressão, ficamos em 1,2%. A infecção de sondagem vesical ficou em 0,00% e a infecção por corrente sanguínea em 11,17%. Em relação a pneumonia associada a ventilação mecânica ficamos em 2,81%.

Referente ao índice de ulcera por pressão e infecção por corrente sanguínea, foram tomadas todas as medidas para evitar porém tivemos casos de pacientes instáveis (choque refratário, obesos mórbidos, necessitando de constante uso de cateter venoso central, etc) que impossibilitou a mudança de decúbito a cada 2 horas. Como plano de ação - medidas de descompressão no momento de maior gravidade e relógio para a mudança de decúbito.

A taxa de infecção hospitalar é rigidamente inspecionada e praticamos os bundles para maior controle.

Reiteramos que a OSS – Santa Casa de Birigui seleciona seus funcionários e os treina na humanização do atendimento e que conta com uma supervisão de enfermagem constante.

✓ UTI COVID:

METAS QUALITATIVAS		
INDICADOR	META	SETEMBRO
REINTERNAÇÃO < 24 HORAS	< 24 horas	0,00

METAS QUALITATIVAS		
INDICADOR	META	SETEMBRO
EVOLUÇÃO DOS PRONTUÁRIOS	100%	100,0%

METAS QUALITATIVAS		
INDICADOR	META	SETEMBRO
RECLAMAÇÃO NA OUVIDORIA		1
Pacientes internados no mês		361
Taxa de reclamação na ouvidoria	< = 1%	0,27%

METAS QUALITATIVAS		
INDICADOR	META	SETEMBRO
INCIDÊNCIA DE QUEDA DO PACIENTE	0%	0,00%

METAS QUALITATIVAS		
INDICADOR	META	SETEMBRO
ÍNDICE DE ÚLCERA POR PRESSÃO	< = 0,5%	0,8%

METAS QUALITATIVAS		
INDICADOR	META	SETEMBRO
INFECÇÃO DE SONDAGEM VESICAL	< = que 4,88	0,00%

METAS QUALITATIVAS		
INDICADOR	META	SETEMBRO
INFECÇÃO POR CORRENTE SANGUÍNEA	< = que 6,10%	9,95%

METAS QUALITATIVAS		
INDICADOR	META	SETEMBRO
PNEUMONIA ASSOCIADA A VENTILAÇÃO MECÂNICA	< = que 3,49%	0,00%

Análise descritiva dos resultados:

Quanto à reinternação menor que 24 horas, neste mês não tivemos nenhuma. A evolução dos prontuários continuou em 100%. Não houve queda de paciente. O índice de úlcera por pressão foi de 0,8%. A infecção de sondagem vesical ficou em 0,00% já a infecção por corrente sanguínea em 9,95%, em virtude da admissão de pacientes mais graves. A internação de pacientes críticos com disfunções orgânicas múltiplas favorece a probabilidade maior de infecção de corrente sanguínea devido a necessidade de dispositivos invasivos por período prolongado necessários para monitorização e medidas de suporte clínico. Além disso, esses pacientes mencionados também evoluem com necessidade de ventilação mecânica com parâmetros ventilatórios elevados o que contra-indica a mudança de decúbito, favorecendo o aumento do número de escaras. Devido ao ocorrido, foi estabelecido junto com a CCIH um plano de ação que visa reduzir a incidência de infecções hospitalares por meio campanha educativa permanente (aulas, reuniões periódicas, etc.) e adoção de bundles específicos para UTI e também estratégias junto a comissão de curativos para a descompressão do decúbito do paciente crítico com contra-indicação de alteração posicional do paciente.

Em relação a pneumonia associada a ventilação mecânica ficamos em 0,00%, indicador considerável em relação ao mês anterior.

O fato em questão torna-se bastante desafiador, pois estamos atendendo pacientes com maior nível de gravidade com disfunções orgânicas e necessidade de maior tempo de suporte artificial de vida. Dessa maneira, estamos atentos às atualizações científicas para a melhor assistência ao doente com a Covid-19 de modo a minimizar os efeitos de uma estadia aumentada na UTI em uma condição de elevada gravidade. E também, conforme entendimento do hospital, discutir sobre a flexibilização das metas pactuadas de modo a se adequar ao novo cenário de uma pandemia. Dedicamo-nos ao bem-estar do paciente incansavelmente e para que em consequência estes indicadores apontem o bom desenvolvimento do quadro clínico desses.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

FUNDADA EM 1935

Declarada de Utilidade Pública pelos Decretos: Federal nº 59.502/66 – Estadual nº 9.745 e Municipal nº 422
Isento do Imposto de Renda – Ato Declaratório – Isenção nº 81000/13/71
Registrada no Conselho Nacional de Serviço Social nº 6.393/66
Organização Social de Saúde – Portaria nº 54/2016 de 27/10/2016

3. OUVIDORIAS

298.217 ANONIMO (UTI NÃO COVID): Manifestante relata que ficou internada durante quase um mês no CHM, onde os profissionais de enfermagem não utilizavam máscara constantemente, assim como a troca de luvas ao manipular pacientes. O termômetro de testa não apresentando resultado fidedigno. Reclama falta de comunicação, sendo deixada em jejum diversas vezes sem motivo ou explicação do corpo médico. Relata perda de peso e quadro de anemia.

Justificativa: Em resposta a ouvidoria em epígrafe, esclarecemos que devido o relato ter ocorrido de forma anônima não foi possível buscar os registros deste atendimento, mesmo assim, esclarecemos que uso de luvas e higienização das mãos entre atendimentos segue protocolos institucionais, assim como o banho que pode ser realizado no leito ou de aspersão (chuveiro) mediante quadro clínico do paciente. Diante do relato, reforçamos as orientações e supervisão dos nossos colaboradores para que relatos como este não aconteçam mais nesta unidade.

Atenciosamente,
Viviany Norões
Coordenadora de Enfermagem
COREN/SP 338-710

302.163 M.A.C.F. (UTI NÃO COVID): Manifestante presta queixa de colaborador da enfermagem, petulante ao pedir que este limpasse a boca de sua mãe, suja de sangue. Afirmando ter mais leitos para cuidar. Familiar relata que encontra sua mãe sempre limpa e bem cuidada nos demais plantões. Pede providências.

Justificativa: Em resposta a ouvidoria em epígrafe, declaramos que atuamos para que os serviços prestados sejam de excelência e acima de tudo com humanização. Lamentamos o ocorrido e má experiência vivenciada. Não concordamos com a atitude do colaborador, pois não condiz com nossos valores institucionais. Informamos que medidas administrativas foram tomadas. Permanecemos a sua disposição.

Atenciosamente,
Viviany Norões
Coordenadora de Enfermagem
COREN/SP 338-710



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

FUNDADA EM 1935

Declarada de Utilidade Pública pelos Decretos: Federal nº 59.502/66 – Estadual nº 9.745 e Municipal nº 422
Isento do Imposto de Renda – Ato Declaratório – Isenção nº 81000/13/71
Registrada no Conselho Nacional de Serviço Social nº 6.393/66
Organização Social de Saúde – Portaria nº 54/2016 de 27/10/2016

296.555 M.R.O.S. (UTI COVID): Familiar declara que chegou para realização da visita e na recepção e foi informado que o paciente estava internado na UTI 2º. Reclama da informação incorreta do Dr. Tiago que garantiu que paciente estaria em quarto na enfermaria. Sendo assim impossível a realização da visita devido aos horários determinados de cada ala. Reclama também ter vindo de longe para entregar um aparelho celular ao paciente sem que este pudesse receber.

Justificativa: Informo ao reclamante que o paciente foi admitido na Enfermaria exatamente no dia 01/09 conforme programação e registro em prontuário médico. Ressalto que a UTI apenas possui o controle de altas ficando a cargo da Unidade de Gerenciamento de Vagas (UGV) a gestão dos leitos hospitalares disponíveis para a vazão das respectivas altas. Informação que foi passada integralmente a mãe por meio de boletim médico presencial inclusive no dia 01/09. Ciente do momento de grande desafio emocional aos pacientes e familiares, ressalto que nos esforçamos ao máximo para que nossos pacientes se sintam acolhidos. Ficamos felizes e gratos com o êxito no tratamento do Sr. Marcos Roberto de Oliveira Souza.

Atenciosamente,
Tiago Barra Cosentino
CRM/SP 132.500
Coordenador Médico

3.1 ELOGIOS

302.539 M.A.C.F. (UTI NÃO COVID): Manifestante elogia e agradece o ótimo atendimento dos funcionários da enfermagem: Gustavo, Danielly, Andreia, Neleci, todos educados, prestativos e eficientes. Gratidão pelo o que estão fazendo pela minha mãe.

297.589 M.I.V.L. (UTI COVID/4ºC): Agradece ao atendimento do 2º andar, com certeza todo cuidado prestado e rapidez foi fundamental para a recuperação da minha mãe. A enfermagem foi fundamental neste processo, agradeço de coração a todos os turnos da UTI, profissionais envolvidos: Enfermeiros Rose, Renato, Diego, aos técnicos Iago, Gabi, Zilda, Neia, Rosana, Silvana e Ana. Todos foram maravilhosos e acima de tudo cuidaram com muito carinho. Agradeço também a equipe médica em especial ao Dr. Tiago sempre otimista, carinhoso, acolhedor e nos passava muita segurança em saber que ela realmente estava em boas mãos.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

FUNDADA EM 1935

Declarada de Utilidade Pública pelos Decretos: Federal nº 59.502/66 – Estadual nº 9.745 e Municipal nº 422
Isento do Imposto de Renda – Ato Declaratório – Isenção nº 81000/13/71
Registrada no Conselho Nacional de Serviço Social nº 6.393/66
Organização Social de Saúde – Portaria nº 54/2016 de 27/10/2016

Agradeço também a toda equipe de enfermagem do 4º andar, enfermeiros e técnicos, sempre prestando cuidado com muito carinho em especial a enfermeira Valdirene que me acolheu também me passando segurança que minha mãe estava sendo muito bem cuidada e assistida. Agradeço ainda a equipe de fisioterapeuta pois foram fundamentais em especial ao Fisioterapeuta Ricardo e fonoaudióloga Fernanda da UTI, ao pessoal da higiene e copa também.

298.405 E.R.F. (UTI COVID): Venho por meio desta manifestar o meu sentimento pelo empenho de toda equipe da UTI 2º andar, só tenho a agradecer a todos os profissionais deste hospital, que abaixo de Deus, sempre acreditei no profissional Dr. Tiago, que Deus abençoe grandemente a todos.

300.722 C.C.F. (UTI COVID): Manifestante que seu pai está sendo cuidado na UTI em isolamento por médicos e enfermeiros que estão dando total atenção. Elogia e agradece o ótimo atendimento.

300.726 J.S.F. (UTI COVID): Manifestante relata que: atendimento excelente, médico muito educado e atencioso, me passou uma ótima energia mesmo meu avô estando em estado de mortalidade com franca disse que vai fazer de tudo para ele sair daqui. Sei que ele não é Deus para trazer meu avô de volta. Como eu disse atendimento excelente.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

FUNDADA EM 1935

Declarada de Utilidade Pública pelos Decretos: Federal nº 59.502/66 – Estadual nº 9.745 e Municipal nº 422
Isento do Imposto de Renda – Ato Declaratório – Isenção nº 81000/13/71
Registrada no Conselho Nacional de Serviço Social nº 6.393/66
Organização Social de Saúde – Portaria nº 54/2016 de 27/10/2016

4. CONCLUSÃO

A Gestão da OSS Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui na Unidade de Terapia Intensiva Adulto do Mandaqui, no vigésimo sétimo mês de Gestão, já com seus processos e fluxos consolidados, tem dado continuidade a qualificação da equipe, resultando no maior empenho dos profissionais atuantes. A rotatividade dos funcionários se manteve estável.

Dos indicadores de infecção, as equipes vem sendo continuamente orientadas e instruídas para evitar tais agravos, proporcionando aos usuários do serviço maior excelência no atendimento recebido.

Reforçamos que desde a metade do mês de março nos preparamos junto com o Hospital para receber pacientes com COVID-19, visando o melhor preparo de nossos profissionais sem deixar de garantir a qualidade já prestada aos pacientes de UTI Adulto regular.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

FUNDADA EM 1935

Declarada de Utilidade Pública pelos Decretos: Federal nº 59.502/66 – Estadual nº 9.745 e Municipal nº 422

Isto do Imposto de Renda – Ato Declaratório – Isenção nº 81000/13/71

Registrada no Conselho Nacional de Serviço Social nº 6.393/66

Organização Social de Saúde – Portaria nº 54/2016 de 27/10/2016

ANEXOS



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

FUNDADA EM 1935

Declarada de Utilidade Pública pelos Decretos: Federal nº 59.502/66 – Estadual nº 9.745 e Municipal nº 422
Isento do Imposto de Renda – Ato Declaratório – Isenção nº 81000/13/71
Registrada no Conselho Nacional de Serviço Social nº 6.393/66
Organização Social de Saúde – Portaria nº 54/2016 de 27/10/2016

LEI Nº 13.992, DE 22 DE ABRIL DE 2020 - LEI Nº 13.992, DE 22 ... <http://www.in.gov.br/web/dou/-/lei-n-13.992-de-22-de-abril-de-2020-...>

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 23/04/2020 | Edição: 77 | Seção: 1 | Página: 6
Órgão: Atos do Poder Legislativo

LEI Nº 13.992, DE 22 DE ABRIL DE 2020

Suspende por 120 (cento e vinte) dias, a contar de 1º de março do corrente ano, a obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

OPRESIDENTEDAREPÚBLICA

Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º Fica suspensa por 120 (cento e vinte) dias, a contar de 1º de março do corrente ano, a obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo-lhes os repasses dos valores financeiros contratualizados, na sua integralidade.

Art. 2º Fica mantido o pagamento da produção do Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (Faec), com base na média dos últimos 12 (doze) meses.

Art. 3º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Brasília, 22 de abril de 2020; 199 º da Independência e 132 º da República.

JAIR MESSIAS BOLSONARO
Nelson Luiz Sperle Teich

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada

COORDENAÇÃO DE ÁREA

Descrição	UTI / PS										20 LEITOS										SETEMBRO/20										MÉDIAS	SOMAS	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30			
PROFISSIONAIS	Enfermeiro:	4	6	5	5	5	4	5	6	6	5	6	4	5	5	5	5	5	4	4	6	6	6	5	5	4	4	5	5	5,0	151		
	Técnico:	20	20	22	23	20	21	21	20	22	21	21	22	18	20	20	21	20	22	22	20	21	18	20	21	22	21	20	20	22	20,7	621	
	Auxiliar:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	
	Total escalado por dia	28	27	28	24	28	25	27	26	28	26	27	23	25	25	27	28	28	27	27	24	28	27	28	27	27	27	25	26	28	26,6	798	
	Ausências:	4	1	1	0	3	0	1	0	0	0	0	0	2	0	1	3	2	0	0	0	1	3	0	0	1	1	0	1	0	1	0,9	26
	Absenteísmo da equipe de enfermagem	14%	4%	4%	0%	11%	0%	4%	0%	0%	0%	0%	0%	8%	0%	4%	11%	7%	0%	0%	0%	4%	11%	0%	0%	4%	4%	0%	4%	0%	4%	3%	1
Novos indicadores	Material com sujidade na inspeção (CME)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	
	Total de material inspecionado (CME)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	
	Partos realizados por enfermeiro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	
	Contato pele a pele (Centro Obstétrico)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	
	Número de partos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	
	Total de pacientes no início do dia	19	20	19	20	19	20	19	19	19	18	17	19	20	19	17	20	20	20	18	20	20	19	19	20	20	20	20	19	18	19,2	577	
	Admissão / Internação	2	4	5	3	2	1	1	3	4	4	7	2	1	4	4	6	5	6	2	0	7	3	5	5	3	1	0	4	4	1	3,3	99
Óbitos	0	0	1	2	1	1	1	1	3	2	1	0	1	1	0	1	0	2	0	0	2	0	0	1	1	1	0	1	0	0,8	25		
7	AVP	8	8	9	8	7	7	7	6	6	7	8	11	9	7	10	10	10	9	9	9	8	8	8	9	9	9	8	8	9	9	8,3	250
	AVC	9	10	9	11	11	12	9	9	9	8	9	6	8	7	9	8	10	10	9	9	11	11	12	11	11	11	12	12	12	11	9,9	296
	PICC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0
	SNE	10	11	11	11	12	12	11	12	12	11	13	13	15	14	14	14	15	15	13	13	14	13	13	13	14	13	10	13	13	12	12,7	380
	Risco de UPP	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	18	15	14	20	16	16	16	10	18,8	565
	Risco de Queda	20	20	20	20	20	20	18	20	20	20	20	20	20	20	19	19	19	18	20	19	20	20	18	18	18	16	16	16	16	19	19,0	569
	Entubados	13	14	15	15	14	12	11	12	12	12	13	13	15	15	15	15	15	15	13	13	13	14	13	13	13	13	12	10	11	9	13,1	393
	Total de pacientes que receberam contraste ou drogas antineoplásicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0
SAE	Histórico/Coleta de Dados Enfermagem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	
	Paciente com SAE Completo	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	19	20,0	599		
	Paciente com SAEP-Obstétrico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	
	Paciente com SAEP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	
Eventos Adversos	Houve queda?	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	
	Houve extubação não planejada?	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	
	Houve saída de SNE ou SOE acidental?	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	1	
	Houve Perda de PICC?	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	
	Houve Perda de AVC?	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0
	Houve Flebite?	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0,1	2
	Houve novo diagnóstico de UPP?	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0,2	7	
	Houve erro de horário de medicação? Mudança na via de administração? Rasura na anotação de medicação?	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0
	Há falta de medicamentos?	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0
	Nº de extravasamento de contraste ou droga antineoplásica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0
Se SIM preenchido Evento Adverso?	0	1	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0,3	10		

COORDENAÇÃO DE ÁREA

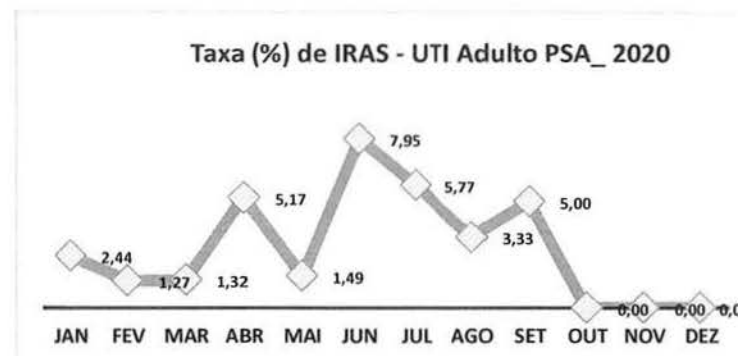
UTI 2º ANDAR		UTI																													MÉDIAS		SOMAS		
		40 LEITOS																																	
		setembro/20																																	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30				
PROFISSIONAIS	Enfermeiro:	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4,2	138		
	Técnico:	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20,0	620		
	Auxiliar:	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0,9	29		
	Total escalado por dia	26	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	24	26	26	25	25	25	25	24	25	26	25	25	25	25	24	26	25	25	25,1	777		
	Ausências:	2	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	2	0	2	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0,5	16		
Absentismo da equipe de enfermagem																																#DIV/0!			
Novos indicadores	Material com sujidade na inspeção (CME)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0			
	Total de material inspecionado (CME)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0			
	Partos realizados por enfermeiro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0			
	Contato pele a pele (Centro Obstétrico)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0			
	Número de partos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0			
	Total de pacientes no início do dia	14	10	12	11	11	12	13	13	15	13	12	10	12	12	14	12	12	14	11	12	13	12	12	12	11	10	11	11	10	14	12,1	361		
	Admissão / Internação	0	4	1	3	1	3	1	2	1	1	1	4	2	3	1	2	3	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	3	8	2	1,8	53		
Óbitos	1	2	0	2	0	1	0	0	2	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	2	1	1	0,6	20		
7	AVP	4	5	5	4	5	5	5	4	6	4	4	6	6	5	6	5	5	4	5	4	4	4	4	4	3	3	4	4	6	5	4,6	143		
	AVC	10	7	8	8	7	9	9	11	8	9	8	8	7	10	8	8	10	9	7	9	9	9	9	9	7	8	8	8	11	10	8,6	268		
	PICC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0		
	SNE	11	7	9	9	8	9	9	11	9	9	8	8	7	10	9	8	11	9	8	10	9	10	9	10	7	8	8	8	11	10	9,0	279		
	Risco de UPP	14	10	12	11	11	12	13	13	15	13	12	10	12	12	14	12	12	14	11	12	13	12	12	12	11	10	11	11	10	14	12,1	376		
	Risco de Queda	14	10	12	11	11	12	13	13	15	13	12	10	12	12	14	12	12	14	11	12	13	12	12	12	11	10	11	11	10	14	12,1	376		
	Entubados	11	7	8	8	7	10	9	11	8	9	9	8	7	10	9	8	10	9	7	9	9	9	9	10	7	9	8	8	11	10	8,8	274		
	Total de pacientes que receberam contraste ou drogas antineoplásicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0		
SAE	Histórico/Coleta de Dados Enfermagem	14	10	12	11	11	12	13	13	15	13	12	10	12	12	14	12	12	14	11	12	13	12	12	12	11	10	11	11	10	14	12,1	376		
	Paciente com SAE Completo	14	10	12	11	11	12	13	13	15	13	12	10	12	12	14	12	12	14	11	12	13	12	12	12	11	10	11	11	10	14	12,1	376		
	Paciente com SAEP-Obstétrico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0		
	Paciente com SAEP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0		
Eventos Adversos	Houve queda?	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0			
	Houve extubação não planejada?	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	1		
	Houve saída de SNE ou SOE acidental?	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0,1	2			
	Houve Perda de PICC?	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0		
	Houve Perda de AVC?	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,1	2		
	Houve Flebite?	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0		
	Houve novo diagnóstico de UPP?	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,1	3		
	Houve erro de horário de medicação? Mudança na via de administração? Rasura na anotação de medicação?	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0		
	Há falta de medicamentos?	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0		
	Nº de extravasamento de contraste ou droga antineoplásica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0		
Se SIM preenchido Evento Adverso?	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0,2	8			

CÁLCULO DOS ÍNDICES E TAXAS UTI ADULTO PSA 2020 - Não COVID-19 (antiga UTI 6° andar)

DADOS COLETADOS	Média 2018	Totais 2019	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAIS 2020
Número Total de Infecções	2,2	28	2	1	1	3	1	7	6	2	5				28
Número de Infecções Urinárias / SVD	0,2	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0				1
Número de Infecções Sanguíneas Lab /CVC	0,9	16	2	0	0	3	1	7	5	1	4				23
Número de Pneumonias/Ventilador	1,0	8	0	1	1	0	0	0	1	0	1				4
Número de Pacientes/Dia	581	6696	559	515	509	512	469	469	583	464	576				4656
Número de S. Vesicais/Dia	385	3601	425	269	402	336	282	311	415	253	438				3131
Número de Cateteres Centrais/Dia	408	3912	413	211	377	331	261	408	440	276	358				3075
Número de Pacientes Ventilados	314	2884	354	172	273	385	315	386	380	240	356				2861

TAXA GLOBAL DE IRAS 2020 EM UTI ADULTO PSA IRAS/Nº SAÍDAS x 100)

	Média 2018	Totais 2019	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAIS 2020
Nº IRAS	2	28	2	1	1	3	1	7	6	2	5				28,00
Nº SAÍDAS	70	967	82	79	76	58	67	88	104	60	100				714,00
TAXA UTI (%)	3,10	2,90	2,44	1,27	1,32	5,17	1,49	7,95	5,77	3,33	5,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	3,92





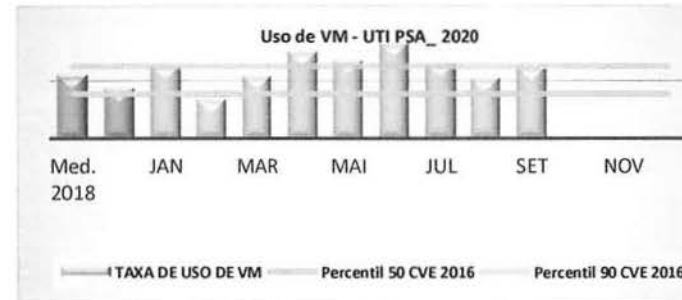
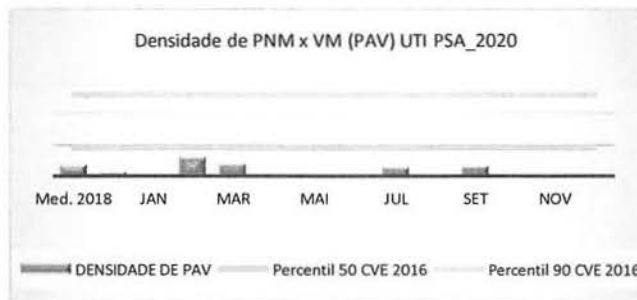
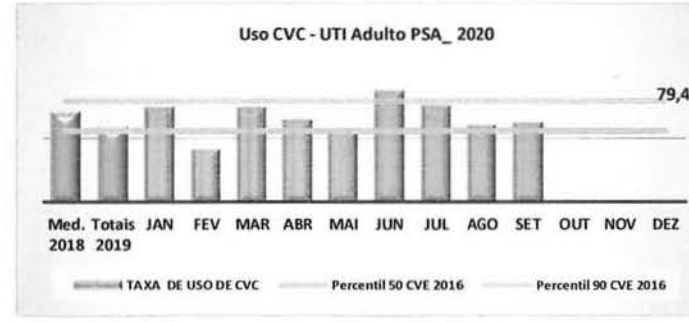
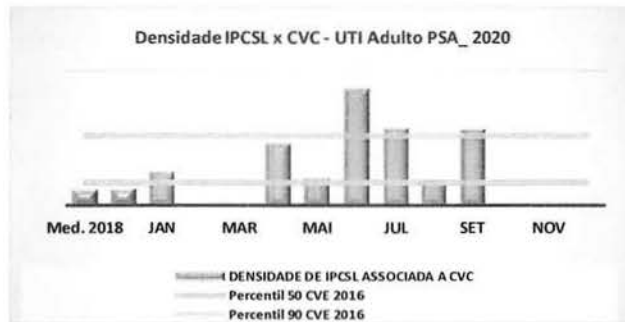
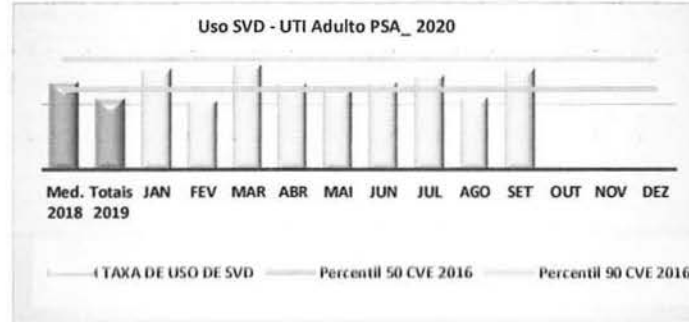
CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI
SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR
VIGILÂNCIA DAS INFECÇÕES RELACIONADAS AOS SERVIÇOS DE SAÚDE - IRAS



CÁLCULO DOS ÍNDICES E TAXAS UTI ADULTO PSA 2020 - VIGILÂNCIA DE INFECÇÃO HOSPITALAR POR COMPONENTES

	Med. 2018	Totais 2019	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Totais 2020
DENSIDADE GLOBAL DE INFECÇÃO	3,74	4,18	3,58	1,94	1,96	5,86	2,13	14,93	10,29	4,31	8,68	0,00	0,00	0,00	6,01
DENSIDADE DE ITU ASSOCIADA A SVD	0,41	0,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,32
Percentil 50 CVE 2016	3,13	3,13	3,13	3,13	3,13	3,13	3,13	3,13	3,13	3,13	3,13	3,13	3,13	3,13	3,13
Percentil 90 CVE 2016	11,07	11,07	11,07	11,07	11,07	11,07	11,07	11,07	11,07	11,07	11,07	11,07	11,07	11,07	11,07
TAXA DE USO DE SVD	66,19	53,78	76,03	52,23	78,98	65,63	60,13	66,31	71,18	54,53	76,04	0,00	0,00	0,00	67,25
Percentil 50 CVE 2016	61,39	61,39	61,39	61,39	61,39	61,39	61,39	61,39	61,39	61,39	61,39	61,39	61,39	61,39	61,39
Percentil 90 CVE 2016	84,47	84,47	84,47	84,47	84,47	84,47	84,47	84,47	84,47	84,47	84,47	84,47	84,47	84,47	84,47
DENSIDADE DE IPCSL ASSOCIADA A CVC	2,18	2,39	4,84	0,00	0,00	9,06	3,83	17,16	11,36	3,62	11,17	0,00	0,00	0,00	7,48
Percentil 50 CVE 2016	3,37	3,37	3,37	3,37	3,37	3,37	3,37	3,37	3,37	3,37	3,37	3,37	3,37	3,37	3,37
Percentil 90 CVE 2016	10,27	10,27	10,27	10,27	10,27	10,27	10,27	10,27	10,27	10,27	10,27	10,27	10,27	10,27	10,27
TAXA DE USO DE CVC	70,28	58,42	73,88	40,97	74,07	64,65	55,65	86,99	75,47	59,48	62,15	0,00	0,00	0,00	66,04
Percentil 50 CVE 2016	55,76	55,76	55,76	55,76	55,76	55,76	55,76	55,76	55,76	55,76	55,76	55,76	55,76	55,76	55,76
Percentil 90 CVE 2016	79,45	79,45	79,45	79,45	79,45	79,45	79,45	79,45	79,45	79,45	79,45	79,45	79,45	79,45	79,45
DENSIDADE DE PAV	3,15	1,19	0,00	5,81	3,66	0,00	0,00	0,00	2,63	0,00	2,81	0,00	0,00	0,00	1,40
Percentil 50 CVE 2016	9,17	9,17	9,17	9,17	9,17	9,17	9,17	9,17	9,17	9,17	9,17	9,17	9,17	9,17	9,17
Percentil 90 CVE 2016	25,87	25,87	25,87	25,87	25,87	25,87	25,87	25,87	25,87	25,87	25,87	25,87	25,87	25,87	25,87
TAXA DE USO DE VM	55,24	43,07	63,33	33,40	53,63	75,20	67,16	82,30	65,18	51,72	61,81	0,00	0,00	0,00	61,45
Percentil 50 CVE 2016	38,96	38,96	38,96	38,96	38,96	38,96	38,96	38,96	38,96	38,96	38,96	38,96	38,96	38,96	38,96
Percentil 90 CVE 2016	63,13	63,13	63,13	63,13	63,13	63,13	63,13	63,13	63,13	63,13	63,13	63,13	63,13	63,13	63,13

CÁLCULO DOS ÍNDICES E TAXAS UTI ADULTO PSA 1º ANDAR 2020 - VIGILÂNCIA DE INFECÇÃO HOSPITALAR POR COMPONENTES (GRÁFICOS)

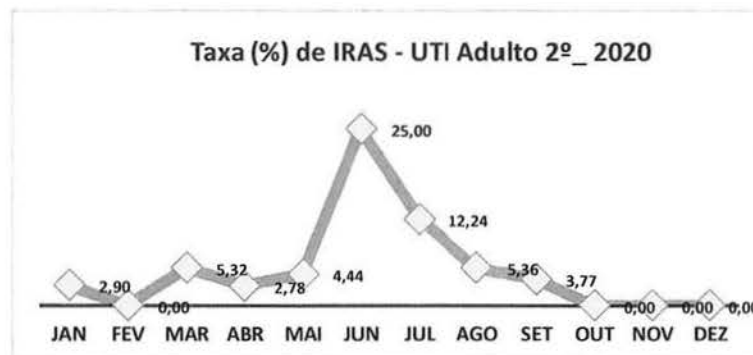


CÁLCULO DOS ÍNDICES E TAXAS UTI ADULTO 2º ANDAR 2020 (sem mudança)

DADOS COLETADOS	Média 2018	Totais 2019	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAIS 2020
Número Total de Infecções	3,7	28	2	0	5	2	2	14	6	3	2				36
Número de Infecções Urinárias / SVD	1,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
Número de Infecções Sanguíneas Lab /CVC	1,3	14	2	0	2	1	1	12	5	1	2				26
Número de Pneumonias/Ventilador	1,3	13	0	0	3	1	1	2	1	2	0				10
Número de Pacientes/Dia	586	6855	571	541	592	509	469	536	433	445	361				4457
Número de S. Vesicais/Dia	416	4339	360	409	426	338	264	303	273	335	249				2957
Número de Cateteres Centrais/Dia	443	4550	336	335	411	316	396	441	393	240	201				3069
Número de Pacientes Ventilados	349	3406	290	295	405	322	279	317	217	243	193				2561

TAXA GLOBAL DE IRAS 2020 EM UTI 2º ANDAR (Nº IRAS/Nº SAÍDAS x 100)

	Média 2018	Totais 2019	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAIS 2020
Nº IRAS	4	28	2	0	5	2	2	14	6	3	2				36,00
Nº SAÍDAS	76	1053	69	66	94	72	45	56	49	56	53				560,00
TAXA UTI (%)	5,00	2,66	2,90	0,00	5,32	2,78	4,44	25,00	12,24	5,36	3,77	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	6,43





CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI
SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR
VIGILÂNCIA DAS INFECÇÕES RELACIONADAS AOS SERVIÇOS DE SAÚDE - IRAS



CÁLCULO DOS ÍNDICES E TAXAS UTI ADULTO 2º ANDAR 2020 - VIGILÂNCIA DE INFECÇÃO HOSPITALAR POR COMPONENTES

	Med. 2018	Totais 2019	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Totais 2020
DENSIDADE GLOBAL DE INFECÇÃO	6,31	4,08	3,50	0,00	8,45	3,93	4,26	26,12	13,86	6,74	5,54	0,00	0,00	0,00	8,08
DENSIDADE DE ITU ASSOCIADA A SVD	2,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Percentil 50 CVE 2016	3,13	3,13	3,13	3,13	3,13	3,13	3,13	3,13	3,13	3,13	3,13	3,13	3,13	3,13	3,13
Percentil 90 CVE 2016	11,07	11,07	11,07	11,07	11,07	11,07	11,07	11,07	11,07	11,07	11,07	11,07	11,07	11,07	11,07
TAXA DE USO DE SVD	71,01	63,30	63,05	75,60	71,96	66,40	56,29	56,53	63,05	75,28	68,98	0,00	0,00	0,00	66,35
Percentil 50 CVE 2016	61,39	61,39	61,39	61,39	61,39	61,39	61,39	61,39	61,39	61,39	61,39	61,39	61,39	61,39	61,39
Percentil 90 CVE 2016	84,47	84,47	84,47	84,47	84,47	84,47	84,47	84,47	84,47	84,47	84,47	84,47	84,47	84,47	84,47
DENSIDADE DE IPCSL ASSOCIADA A CVC	2,99	3,08	5,95	0,00	4,87	3,16	2,53	27,21	12,72	4,17	9,95	0,00	0,00	0,00	8,47
Percentil 50 CVE 2016	3,37	3,37	3,37	3,37	3,37	3,37	3,37	3,37	3,37	3,37	3,37	3,37	3,37	3,37	3,37
Percentil 90 CVE 2016	10,27	10,27	10,27	10,27	10,27	10,27	10,27	10,27	10,27	10,27	10,27	10,27	10,27	10,27	10,27
TAXA DE USO DE CVC	75,64	66,37	58,84	61,92	69,43	62,08	84,43	82,28	90,76	53,93	55,68	0,00	0,00	0,00	68,86
Percentil 50 CVE 2016	55,76	55,76	55,76	55,76	55,76	55,76	55,76	55,76	55,76	55,76	55,76	55,76	55,76	55,76	55,76
Percentil 90 CVE 2016	79,45	79,45	79,45	79,45	79,45	79,45	79,45	79,45	79,45	79,45	79,45	79,45	79,45	79,45	79,45
DENSIDADE DE PAV	3,90	3,82	0,00	0,00	7,41	3,11	3,58	6,31	4,61	8,23	0,00	0,00	0,00	0,00	3,90
Percentil 50 CVE 2016	9,17	9,17	9,17	9,17	9,17	9,17	9,17	9,17	9,17	9,17	9,17	9,17	9,17	9,17	9,17
Percentil 90 CVE 2016	25,87	25,87	25,87	25,87	25,87	25,87	25,87	25,87	25,87	25,87	25,87	25,87	25,87	25,87	25,87
TAXA DE USO DE VM	59,60	49,69	50,79	54,53	68,41	63,26	59,49	59,14	50,12	54,61	53,46	0,00	0,00	0,00	57,46
Percentil 50 CVE 2016	38,96	38,96	38,96	38,96	38,96	38,96	38,96	38,96	38,96	38,96	38,96	38,96	38,96	38,96	38,96
Percentil 90 CVE 2016	63,13	63,13	63,13	63,13	63,13	63,13	63,13	63,13	63,13	63,13	63,13	63,13	63,13	63,13	63,13

CÁLCULO DOS ÍNDICES E TAXAS UTI ADULTO 2º ANDAR 2020 - VIGILÂNCIA DE INFECÇÃO HOSPITALAR POR COMPONENTES (GRÁFICOS)

