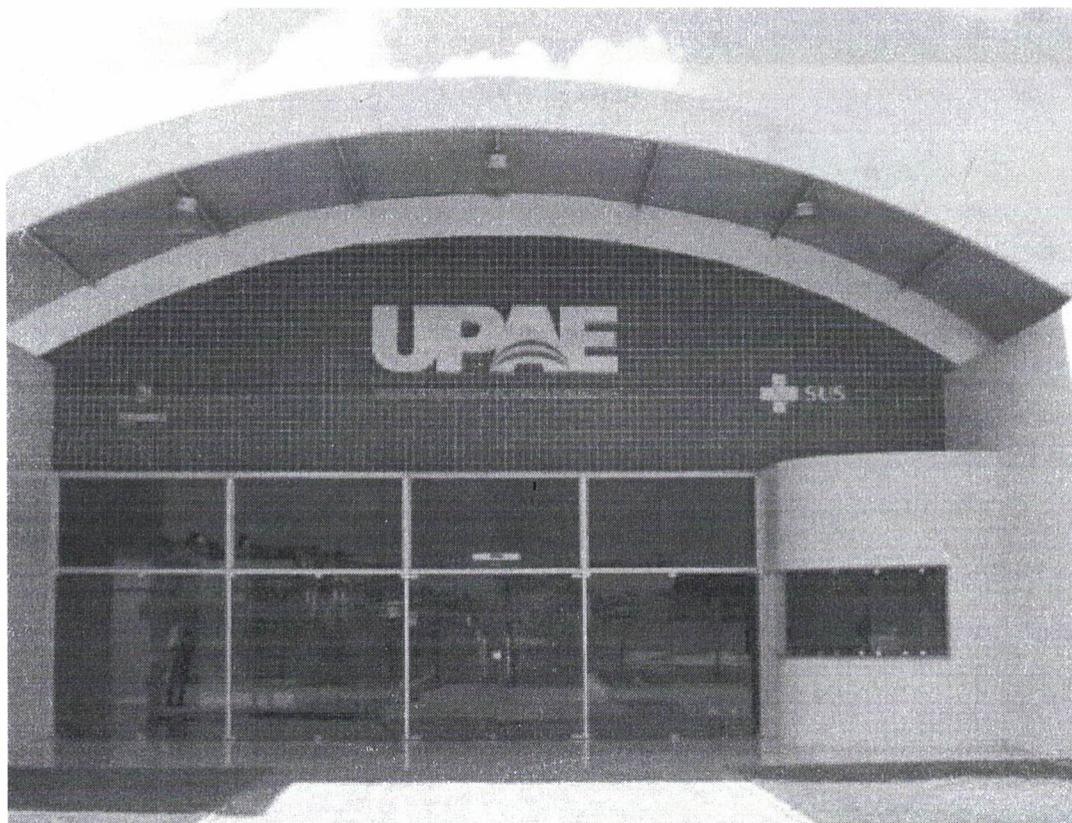


RELATÓRIO DE ATIVIDADES ASSISTENCIAIS

DEZEMBRO/2021

UPAE GOIANA



Goiana, 10 de janeiro de 2022.


Francisca Graças de Jesus
Diretora Geral
UPAE GOIANA

UPAE- Rodovia PE 75, Boa Vista s/n
Goiana, PE CEP - 55.900-000 - PABX: (81) 3626-8747

Sumário

1. IDENTIFICAÇÃO INSTITUCIONAL	3
2. INTRODUÇÃO	4
3. PERFIL DA UNIDADE UPAE GOIANA	5
3.1 CAPACIDADE INSTALADA	5
3.2 SADT (Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico)	5
4. INDICADORES	6
4.1 Número e percentual de internamento geral por sexo.	7
4.2 Número e percentual de internamento em UTI.	8
4.3 Número e percentual de internamento em Enfermaria.	9
4.4 Número e percentual de internamento geral por faixa etária.	10
4.5 Número de Altas estratificadas por cura, óbito e outros.	11
4.6 NÚMERO DE AIH COM DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO.	12
4.7 Taxa de utilização de ventilação mecânica (VM) em UTI.	13
4.8 Percentual de positividade em testes Covid-19	14
5. Comissões e Manual	15
5.1 Relatório de Controle de Infecção na Unidade	16
5.2 Plano de Gerenciamento de Riscos para Atendimento COVID 19	18
5.3 Plano de Segurança do Paciente	19
5.4 Manual de Biossegurança	20
5.5 Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA)	20
5.5 Registro de Dados de Saúde Pública	22
5.6 Avaliação e Revisão de Óbitos	23
6. Educação Permanente	24
7. Considerações Finais	26
8. ANEXOS	27


Francisca Graças de Jesus
Diretora Geral
UPAE GOIANA

1. IDENTIFICAÇÃO INSTITUCIONAL

Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - ISMEP

Nome Fantasia: UPAE GOIANA

Endereço: ENGENHO BOA VISTA, S / N

Bairro: BOA VISTA

Município: GOIANA

Estado: PERNAMBUCO

CNPJ: 10.739.225/0020-80

Telefone: (81) 3626-8747

E-mail: upaedirecaogoiana@gmail.com

upaeadmgoiana@gmail.com

EQUIPE GESTORA:

Direção Geral: Francisca Graças de Jesus

Coordenadora Administrativa: Cynthia de Albuquerque Ferreira Lima

Diretor Responsável Técnico: Wagner Monteiro de Oliveira

Coordenação de Enfermagem: Carina de Pontes Messias Araújo

Coordenação de Fisioterapia: Phalloma Correia Valeriano da Silva

Coordenação de Nutrição: Zulema Martins de Farias

Coordenação CCIH/NEPI: Dannieli D'Almeida Lins Regis

Coordenação do Serviço Social: Patrícia Fernanda de Souza Melo



Francisca Graças de Jesus
Diretora Geral
UPAE GOIANA

2. INTRODUÇÃO

Em 01 de maio de 2021, o ISMEP celebrou junto a Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco o Contrato de Gestão nº 003/2021, tendo como o objetivo de gerenciamento, operacionalização e execução dos serviços da UPAE GOIANA, uma unidade referência SRAG/COVID 19 composta por 34 leitos, sendo 10 UTI e 24 leitos de enfermaria com perfil adulto necessário para o enfrentamento da emergência em saúde pública de importância internacional, decorrente do novo Corona vírus (Covid-19 / Síndrome Respiratória Aguda Grave – SRAG), em regime de 24 (vinte e quatro) horas por dia tendo como porta de entrada 100% dos leitos regulados através da Central de Regulação Estadual.

A unidade teve início de suas atividades no dia 17 de maio de 2021, com a abertura de 24 leitos de enfermaria e no dia 24 de maio foram abertos 10 leitos de UTI. Em 24/12/2021 deixamos de ser referência de SRAG/COVID-19 e passamos a ser referência de SRAG/H3N2.



Francisca Graças de Jesus
Diretora Geral
UPAE GOIANA

3. PERFIL DA UNIDADE UPAE GOIANA

3.1 CAPACIDADE INSTALADA

- **TOTAL DE LEITOS NA UNIDADE: 34 LEITOS**
- **NÚMERO TOTAL DE LEITOS DE UTI: 10 LEITOS**
- **NÚMERO TOTAL DE LEITOS DE ENFERMARIA: 24 LEITOS**

3.2 SADT (Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico)

Na UPAE GOIANA são ofertados exames e procedimentos de apoio diagnóstico, conforme descrito abaixo:

PROCEDIMENTO	HORÁRIO DISPONÍVEL
Exames de Análises Clínicas	24 horas
Radiologia Convencional	24 horas
Fisioterapia Respiratória	24 horas
Eletrocardiografia	24 horas
Ecocardiografia	24 horas
Ultrassonografia	24 horas
Tomografia	12 horas
Hemodiálise	Serviço não implantado

De acordo com o ofício nº 013/2021 enviado em 30 de julho de 2021, o serviço de hemodiálise não foi implantado na instituição, devido à dificuldade em encontrar empresas que prestem este serviço na região, ficou pactuado que os pacientes que necessitam do tratamento são referenciados para outras unidades que ofereçam o serviço de hemodiálise.

4. INDICADORES

Os indicadores a serem analisados mensalmente são:

1. Número e Percentual de Internamento Geral por Sexo;
2. Número e Percentual de Internamento em UTI;
3. Número e Percentual de Internamento em Enfermaria;
4. Número e Percentual de Internamento Geral por Faixa Etária;
5. Número de Altas Estratificadas por cura, óbito e outros;
6. Número de AIH com Diagnóstico Secundário;
7. Taxa de Utilização de Ventilação mecânica em UTI;
8. Percentual de Positividade em Testes COVID 19.

4.1 Número e percentual de internamento geral por sexo.

Tabela 01. Número de internamento geral, por sexo no período de 01 a 31 de dezembro de 2021.

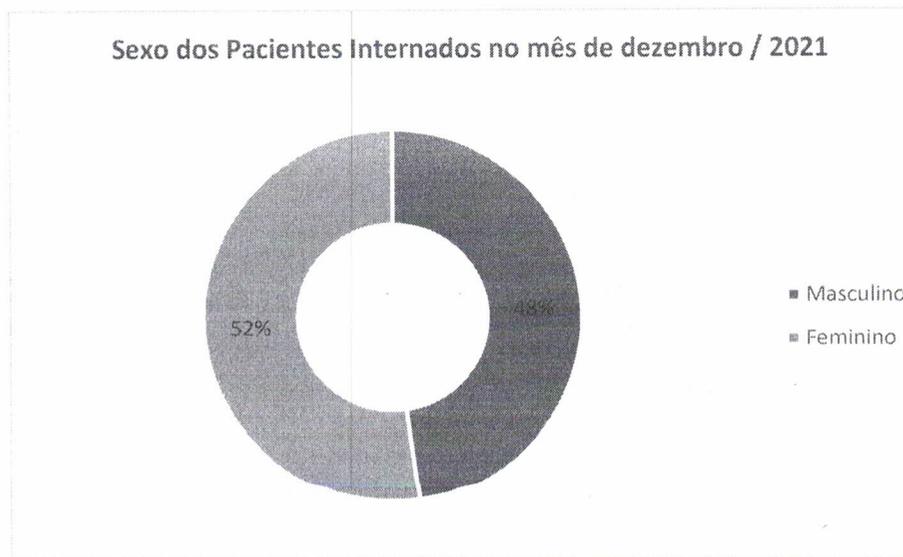
Tabela 01

GERAL		
Sexo	Quantitativo	%
Masculino	21	47,73
Feminino	23	52,27
Total	44	100,00

Fonte: Núcleo Interno de Regulação. Período de 01 a 31 de dezembro de 2021

Gráfico 01. Percentual de internamento geral, por sexo no período de 01 a 31 de dezembro de 2021.

Gráfico 1



Fonte: Núcleo Interno de Regulação. Período de 01 a 31 de dezembro de 2021

A UPAE Goiana recebeu no período analisado o total de 44 pacientes, correspondendo a 21 do sexo masculino e 23 do sexo feminino.

4.2 Número e percentual de internamento em UTI.

Tabela 02. Número de internamento em UTI por sexo no período de 01 a 31 de dezembro de 2021.

Tabela 02

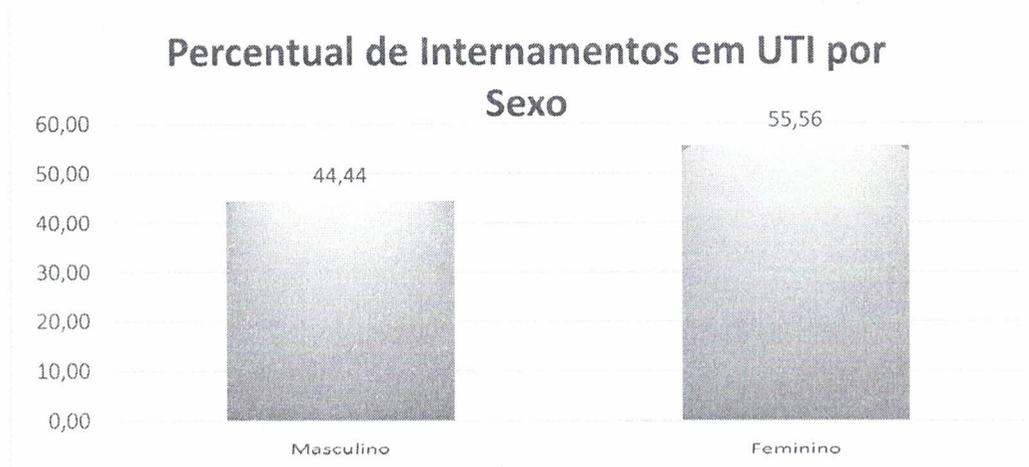
NÚMERO DE INTERNAMENTOS EM UTI

Sexo	Quantitativo	%
Masculino	8	44,44
Feminino	10	55,56
Total	18	100,00

Fonte: Núcleo Interno de Regulação. Período de 01 a 31 de dezembro de 2021

Gráfico 02. Percentual de internamento em UTI, por sexo no período de 01 a 31 de dezembro de 2021.

Gráfico 2



Fonte: Núcleo Interno de Regulação. Período de 01 a 31 de dezembro de 2021.

No que concerne aos pacientes de maior complexidade clínica, 18 correspondem ao perfil de internamento em UTI, sendo 08 do sexo masculino e 10 do sexo feminino.

4.3 Número e percentual de internamento em Enfermaria.

Tabela 03. Número de internamento em Enfermaria por sexo no período de 01 a 31 de dezembro de 2021.

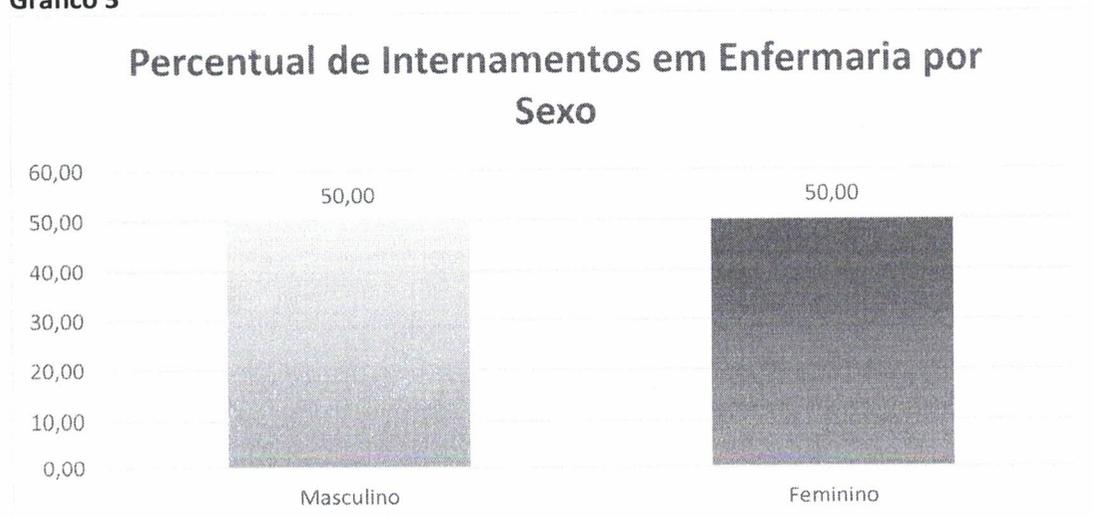
Tabela 03

NÚMERO DE INTERNAMENTOS EM ENFERMARIA		
Sexo	Quantitativo	%
Masculino	13	50,00
Feminino	13	50,00
Total	26	100,00

Fonte: Núcleo Interno de Regulação. Período de 01 a 31 de dezembro de 2021

Gráfico 03. Percentual de internamento em Enfermaria, por sexo no período de 01 a 31 de dezembro de 2021.

Gráfico 3



Com relação a admissão de pacientes com perfil de enfermagem a unidade recebeu no período analisado, 26 pacientes, sendo esses 13 do sexo masculino e 13 do sexo feminino.

4.4 Número e percentual de internamento geral por faixa etária. Tabela 04.

Número de internamento geral, por faixa etária no período de 01 a 31 de dezembro de 2021.

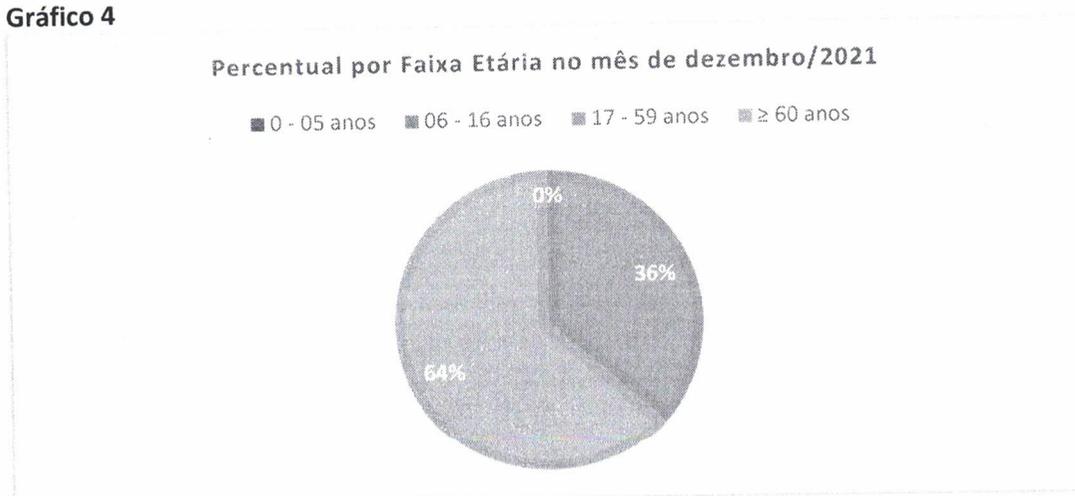
Tabela 04

FAIXA ETÁRIA GERAL		
Faixa Etária	Quantitativo	%
0 - 05 anos	0	0,00
06 - 16 anos	0	0,00
17 - 59 anos	16	36,36
≥ 60 anos	28	63,64
Total	44	100,00

Fonte: Núcleo Interno de Regulação. Período de 01 a 31 de dezembro de 2021

Gráfico 04. Percentual de internamento geral, por faixa etária no período de 01 a 31 de dezembro de 2021.

Gráfico 4



Fonte: Núcleo Interno de Regulação. Período de 01 a 31 de dezembro de 2021.

Em relação a faixa etária a UPAE admitiu no período analisado o total de 16 pacientes na faixa etária de 17 a 59 anos e 28 pacientes com idade igual ou superior a 60 anos.

4.5 Número de Altas estratificadas por cura, óbito e outros.

Tabela 05. Número de Altas estratificadas por cura, óbito e outros no período de 01 a 31 de dezembro de 2021.

ALTAS ESTRATIFICADAS POR CURA, ÓBITO E OUTROS				
Tipo	UTI	% UTI	ENFERMARIA	% ENFERMARIA
Alta por Cura	0	0,00	8	72,73
Alta por Óbito	5	50,00	0	0,00
Outros	5	50,00	3	27,27
Total	10	100,00	11	100,00

Fonte: Núcleo Interno de Regulação. Período de 01 a 31 de dezembro de 2021

Para análise do referido indicador são contabilizadas as altas no mês de competência, sendo a alta o tipo “outros” as transferências externas e alta á pedido ocorridas no período em questão. Diante disso, no período analisado, ocorreram 08 altas melhoradas (registradas na enfermaria), 05 óbitos na UTI, 07 transferências externas da UTI e enfermaria e 01 alta á pedido na UTI, onde o mesmo foi admitido em 01/12/2021 na UTI, realizou teste rápido para COVID-19 com resultado negativo e realizou teste de RT-PCR com resultado não detectável.

4.6 NÚMERO DE AIH COM DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO.

Tabela 06. Percentual de Diagnóstico Secundário por Especialidade no período de 01 a 31 de dezembro de 2021.

NÚMERO DE PACIENTES COM DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO POR ESPECIALIDADE		
Total de AIHs apresentadas no mesmo mês	21	% DIAG. SECUND.
Total de AIHs apresentadas no mês contendo Diagnóstico secundário	18	85,71

Fonte: Núcleo Interno de Regulação. Período de 01 a 31 de dezembro de 2021.

Diante do perfil de atendimento da UPAE Goiana, foi utilizado para contabilizar o indicador em questão, a especialidade de clínica médica nas AIHs pelo diagnóstico secundário, onde no mês de competência tivemos 21 AIHs, sendo 18 com diagnósticos secundários e 03 só com diagnóstico primário.

4.7 Taxa de utilização de ventilação mecânica (VM) em UTI.

Tabela 07. Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica (VM) em UTI no período de 01 a 31 de dezembro de 2021.

TAXA DE UTILIZAÇÃO DE VENTILAÇÃO MECÂNICA (VM) EM UTI		
NÚMERO DE PACIENTES/DIA EM VM EM UTI NO PERÍODO	NÚMERO TOTAL DE PACIENTES/DIA EM UTI NO PERÍODO	TAXA DE VM EM UTI
05	18	27,78%

Fonte: CCIH. Período de 01 a 31 de dezembro de 2021.

A UPAE Goiana possui 10 (dez) leitos de Unidade de Terapia Intensiva equipados com os equipamentos necessários ao seu funcionamento, incluindo ventiladores de assistência respiratória. No período em questão, o total de pacientes em Ventilação Mecânica (VM) corresponde a 27,78% em UTI.

4.8 Percentual de positividade em testes Covid-19

Tabela 08. Percentual de Positividade em Testes COVID 19 no período de 01 a 31 de dezembro de 2021.

POSITIVIDADE DE TESTES COVID 19			
TOTAL DE PACIENTES NO MÊS DE COMPETÊNCIA COM RESULTADO DE TESTE PARA COVID 19	TOTAL DE PACIENTES COM TESTES REAGENTES NO MÊS DE COMPETÊNCIA	TOTAL DE PACIENTES COM TESTES NEGATIVOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA	% DE PACIENTES COM TESTE POSITIVO
44	01	43	2,27%

Fonte: CCIH. Período de 01 a 31 de dezembro de 2021.

Foram diagnosticados no mês de competência 44 pacientes, sendo uma positividade em testes para COVID-19 em 01 paciente e 43 testes negativos. Destacamos o perfil de 2,27% dos pacientes com testes positivos para COVID-19. Dos testes realizados 37 pacientes saiu resultado para H3N2, e 7 pacientes não foram testados para H3N2. Sendo 17 positivos e 20 negativos. Destacamos o perfil de 38,64% dos pacientes com testes positivos para H3N2.

5. Comissões e Manual

A UPAE Goiana possui as seguintes comissões e manual:

- Comissão de Controle de Infecção Hospitalar;
- Comissão de Revisão de óbitos;
- Comissão de Segurança do Paciente;
- Comissão de Controle de Feridas;
- Manual de Biossegurança;
- Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA).

5.1 Relatório de Controle de Infecção na Unidade

A Comissão de Controle de Infecção Hospitalar iniciou suas atividades em junho de 2021, na UPAE Goiana. É um conjunto de ações desenvolvidas deliberada e sistematicamente, com vistas à redução máxima possível de incidência e da gravidade das infecções hospitalares. Dentre as suas atribuições estão a adequação, implementação e supervisão de normas e rotinas técnico-operacionais para a prevenção, o controle e tratamento de infecções, incluindo precauções de isolamento que limitem a disseminação de agentes responsáveis por elas. É responsabilidade da comissão identificar os problemas e propor medidas para o controle de infecção hospitalar. Também compete à CCIH o uso racional de antimicrobianos, germicidas e materiais médico hospitalares, e a capacitação do quadro de profissionais do hospital no que diz respeito à prevenção e controle das infecções hospitalares. Para promover a qualificação contínua dos funcionários da unidade, a comissão está sempre presente nos treinamentos realizado com os colaboradores, ministrados pela educação permanente. A enfermeira coordenadora da comissão realiza avaliação mensal do processo de assistência de enfermagem nas unidades de internação.

- Esse relatório, intitulado como Relatório Epidemiológico da CCIH, mandamos em anexo os seguintes indicadores: Da Unidade de Tratamento Intensivo - UTI: total de Ventilação Mecânica por paciente; total de Cateter Venoso Central por paciente; total de Cateter Vesical de Demora por paciente; total de IRAS (Infecção Primária de Corrente Sanguínea); Incidência de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica

(PAV); Infecção do Trato Urinário Relacionada à Assistência à Saúde Associada a um Cateter vesical (ITU-AC); o acompanhamento desses indicadores de qualidade define-se como Densidade de Infecção nas UTIs.

- Realizado visitas diariamente nos setores de assistência para verificação dos cumprimentos de normas e rotinas estabelecidos pela unidade a fim de assegurar uma assistência de qualidade e livres de erros.

- A cada mês é feito o levantamento dos indicadores de qualidade da unidade, que inclui: abertura de Lesão Por Pressão (LPP), queda e erro de administração de medicamento, conforme relatório anexo da CCIH.

5.2 Plano de Gerenciamento de Riscos para Atendimento COVID 19

O Plano de Gerenciamento de Riscos para Atendimento COVID 19, consiste em um documento técnico que visa explicitar as medidas tomadas a fim de minimizar os riscos de disseminação de infecções. Este plano foi encaminhado em junho de 2021.

O Modelo de Gestão de Riscos, deve ser entendido como um conjunto de instrumentos institucionais que assegurem o alcance dos objetivos estratégicos, subsidiando a tomada de decisão, contribuindo para o aprimoramento dos processos e mitigando a ocorrência de possíveis desvios por meio de uma gestão de integridade, riscos e controles internos da gestão eficaz.

O objetivo da UPAE Goiana:

- Apresentar os principais conceitos relacionados à gestão de riscos;
- Elaborar e padronizar os mapas de riscos a serem utilizados na UPAE Goiana;
- Possibilitar a criação de novos controles internos e reforçar os controles existentes, de forma a minimizar os impactos dos riscos identificados;
- Aumentar a probabilidade de alcance dos objetivos da organização, minimizando os riscos;
- Agregar valor à organização por meio da melhoria dos processos de tomada de decisão ao considerar os riscos e os impactos negativos;
- Implementar gestão de riscos de forma sistematizada e estruturada.

5.3 Plano de Segurança do Paciente

O Plano de Segurança do Paciente iniciou suas atividades em julho de 2021 tem o objetivo de instituir medidas que aumentem a segurança do paciente e a qualidade dos serviços de saúde, a partir do diagnóstico organizacional, da qualificação dos atendimentos prestados e do estabelecimento de planos de ação para redução e controle dos riscos a que os pacientes são submetidos.

O trabalho pautado no alcance de metas auxilia a melhoria das condições de saúde dos indivíduos e da população, promovendo uma cultura organizacional capaz de promover segurança do paciente e melhor qualidade nas intervenções em saúde, garantindo serviços resolutivos e que satisfaçam as necessidades dos pacientes.

O Núcleo de Segurança do Paciente se reúne mensalmente para discutir questões relacionadas ao desempenho institucional, bem como, planejar e programar ações relevantes à segurança do paciente.

Inicialmente, para início de uma gestão livre de erros na assistência prestada, faz-se necessário em toda unidade a elaboração do Plano de Segurança do Paciente.

Como nova unidade no tratamento da infecção do coronavírus (SARS-CoV-2), o núcleo entende a importância do tratamento multidisciplinar, e que a sincronia entre as equipes faz diferença no atendimento ao paciente.

5.4 Manual de Biossegurança

Visando a proteção dos profissionais que prestam serviços nesta instituição, o Manual de Biossegurança foi criado na UPAE em maio de 2021 e trata-se de um conjunto de práticas que reduz os riscos biológicos, que naturalmente estão relacionados com a rotina hospitalar. Este, foi enviado no mês de junho do corrente ano.

5.5 Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA)

De acordo com a Norma Regulamentadora-5 do Ministério do Trabalho e Emprego, aprovada pela portaria Nº 08, de 23 de fevereiro de 1999, foi realizada em escrutínio secreto, nos dias 18 à 20 de agosto de 2021, a eleição da CIPA na UPAE Goiana.

Nesta foram 07 cipeiros eleitos e indicados sendo estes:

NOME	FUNÇÃO	SETOR DE ORIGEM	VÍNCULO
Morgania Correa da Silva	Presidente	Segurança do Trabalho	Nomeação
Thiago Marinho de Lima	Vice Presidente	Maquero	Eleição
Andrielle De Souza Abrão	Secretária	Administrativo	Eleição
Aluisio Francisco da Silva	1º Efetivo	Jardineiro	Eleição
Raquel Maria da Silva	2º Efetivo	Farmacêutica	Eleição
Bruno da Silva Alves	1º Suplente	Técnico de Informática	Eleição
Arnaud de Albuquerque do Rego	2º Suplente	Digitador	Eleição

Funções da CIPA:

- Apuração e organização de documentos e dos comunicados de acidentes no trabalho;
- Criação do website;
- Promoção e divulgação ampla das SIPATs;
- Realização de eleição;
- Planejamento coletivo anual;

- Projetos como “Laboratório Seguro”, “Gestão da Qualidade”, “Mapa de Risco”, “Capacitação em Ergonomia”;
- Processo de informatização da CIPA.
- Determinar quais são os pontos que apresentam riscos na empresa;
- Observar as normas em relação aos trabalhos executados e se há algo em desacordo que precisa ser melhorado;
- Estabelecer um plano de ação que considere a adequação dos pontos em desacordo;
- Focar opções de prevenção aos acidentes;
- Manter avaliações periódicas do local do trabalho, estabelecendo quais foram as mudanças apresentadas e quais pontos devem ser melhorados.

Conforme pactuado no mês de novembro, foi realizado em 21 de dezembro reunião da CIPA, gestão 2021 dos representantes dos empregador e dos trabalhadores da UPAE Goiana, onde a presidente Morgania Corrêa da Silva junto com os integrantes verificou-se que não houve acidente de trabalho até a presente data.

Entendem-se que a constituição da CIPA é um fator importante para UPAE Goiana, para que as ações passem a ser integradas com a saúde e segurança dos colaboradores dessa unidade.

5.5 Registro de Dados de Saúde Pública

O objetivo fundamental é possibilitar aos gestores envolvidos no processo uma avaliação dinâmica das complicações do Covid-19 e H3N2 relacionado às comorbidades, a partir do registro que são agregados, observando os seguintes dados.

- . Estratificação por sexo;
- . Estratificação por faixa etária;
- . Diagnósticos secundários por especialidades.

No período de 01 a 31 de dezembro de 2021, tivemos um total de 44 pacientes internos em Enfermaria e UTI, sendo 21 do sexo masculino e 23 do sexo feminino. Dos 44 pacientes admitidos no mês de competência 38 possui comorbidades e 06 sem comorbidades, destacamos o perfil de 86,36% dos pacientes internos na UPAE Goiana com comorbidades existentes.

REGISTRO DE SAÚDE PÚBLICA MÊS DE DEZEMBRO													
FAIXA ETÁRIA	SEXO	COMORBIDADES											
		HAS	DM	PNEUMOPATIA	CARDIOPATIA	ASMA	TABAGISMO	DOENÇA CEREBROVASCULAR	DRC	ALCOOLISMO	OBESIDADE	OUTRAS COMORBIDADES	SEM COMORBIDADES
17 a 29	M	1											1
	F	1	1		1								
30 a 39	M												
	F												
40 a 49	M	3	1			1	1						1
	F	3	2			2							
50 a 59	M	4	1	1			1					2	
	F	4	2	1			2					1	
60 a 69	M	6	5	2			1					2	1
	F	7	6	4		3	1						
70 a 79	M	5	4	3	1	1	1	1					
	F	5	4	4	2	1						2	1
80 a 90	M	2	1		1								
	F	3	1	1								1	2

5.6 Avaliação e Revisão de Óbitos

A Comissão de óbitos foi implantada em 01 de junho de 2021, é instrumento indispensável para o estudo epidemiológico dos óbitos ocorridos na UPAE Goiana, onde realizamos discussões dos casos de óbitos, coordenada pela Direção Técnica do hospital no sentido de reforçar o preenchimento adequado das declarações de óbitos, além de permitir a correção e aprimoramento de deficiências ocorridas na assistência ao paciente.

Diante disto, a comissão de óbito vem realizando mensalmente junto aos profissionais médicos discussões sobre a importância ao compromisso e a responsabilidade em relação a declaração de óbito.

No mês de dezembro de 2021, tivemos 05 (cinco) óbitos na UPAE Goiana, as informações contidas neste relatório têm como fonte de coleta de dados a revisão dos prontuários obtidas a partir de busca ativa no SAME.

Destacamos que a taxa de mortalidade no mês de dezembro foi de 8,93%.

6. Educação Permanente

A educação permanente realizou o treinamento durante o mês de dezembro para os profissionais da UPAE Goiana. Tendo como foco os seguintes pontos: solucionar os problemas do serviço, melhorar o atendimento prestado aos usuários, transformar as práticas profissionais e organizar o trabalho. Buscando em deixar nossos colaboradores atualizados e capacitados, aperfeiçoando seus conhecimentos para exercer suas habilidades.

Realizamos no mês de competência:

Dezembro Vermelho e Laranja

O Dezembro Vermelho é conhecido para se conscientizar a população sobre a prevenção do vírus HIV/AIDS. A campanha enfatiza o uso de preservativo durante as relações sexuais e o não compartilhamento de seringas. Fazendo com que diminua ou impeça a população do vírus.

O Dezembro Laranja é conhecido para conscientizar as pessoas de como se cuidarem para não desenvolver o câncer de pele. A campanha enfatiza o uso de protetores solares ao se expor ao sol e horários adequados para ficar exposto ao sol. Dessa forma, diminuindo os riscos do surgimento do câncer de pele.

Com isso, nós que fazemos a UPAE Goiana, realizamos essa ação no dia 17 de dezembro/2021 no período da manhã, com palestras alusivas aos temas.

Realizamos a palestra de abertura com a Psicóloga Dra. Rosimere Pimentel com apresentação e acolhimento. Em seguida a Coordenadora da CCIH e NEP, Dannieli Regis junto com a Coordenadora que apresentou os slides sobre o HIV/AIDS tirando dúvidas dos profissionais.

Em seguida Dra. Leilane Diniz Coordenadora Médica apresentou slides sobre câncer de pele, falando da prevenção e tratamento.

Finalizamos o evento com a Diretora da instituição, Irmã Francisca Graças, fazendo uma reflexão alusiva ao Natal. Tivemos a participação da Coordenadora administrativa Cynthia Ferreira, e demais Coordenadores.

Finalizando o evento com um sorteio de um protetor solar, momento de fotos, distribuição de brindes laços e pirulitos.

Nosso objetivo é capacitar a equipe que está na assistência direta e indireta ao cliente. Com foco no profissional reforçamos a importância que seu bem-estar resulta no bem-estar do paciente.

7. Considerações Finais

Conforme previsto a UPAE GOIANA, através da gestão do Instituto social das Medianeiras da Paz – ISMEP, vem cumprindo suas obrigações contratuais enquanto unidade de referência covid-19 no território de abrangência estadual. À exceção dar-se-á ao Sistema de Gestão Estadual, o qual por problemas técnicos está inacessível no momento de confecção do presente relatório.

Sempre objetivando a qualidade da assistência prestada, esta unidade reitera o compromisso com os cidadãos pernambucanos e a Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco diante do enfrentamento da Pandemia Covid-19.

Goiana, 10 de janeiro de 2022


Francisca Graças de Jesus
Diretora Geral
UPAE GOIANA

Francisca Graças de Jesus

Diretora Geral


Cynthia de Albuquerque Ferreira Lima
Coordenadora Administrativa e Financeira
UPAE GOIANA

Cynthia de Albuquerque Ferreira Lima

Coordenação Administrativa

8. ANEXOS

BOLETIM MENSAL

DEZEMBRO/ 2021

TOTAL DE SAÍDAS (ALTA+ÓBITO+TRANSFERÊNCIA)	21
Nº NOTIFICAÇÕES	44

No mês de dezembro de 2021 a CCIH/NEP, notificou 44 novos casos e tivemos 21 altas entre altas por cura, óbito e outras.

INDICADORES PARA O CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR		
INDICADORES	N.º ABSOLUTO	%
ALTAS POR MELHORA	08	38,095%
ALTA POR ÓBITO	05	23,809 %
ALTA POR TRANSFERÊNCIA	08	38,095%
TOTAL	21	100%

Durante este mês obtivemos duas notificações de infecção hospitalar, e oito mudança de antimicrobiano

INDICADORES PARA O CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR				
INDICADORES	N.º ABSOLUTO		%	
TAXA DE NOTIFICAÇÃO	44		100%	
TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR	02		4,54%	
TAXA DE DOENTE COM INFECÇÃO HOSPITALAR	02		4,54%	
TAXA DE MORTALIDADE POR INFECÇÃO HOSPITALAR	00		00	
TAXA DE LETALIDADE POR INFECÇÃO HOSPITALAR	00		00	
MUDANÇA DE ANTIMICROBIANOS DEVIDO A INFECÇÃO	02		4,54 %	
TAXA DE INFECÇÃO COMUNITÁRIA	44		100%	
USO DE ANTIMICROBIANOS	PROFILÁTICO	TERAPÊUTICO	PROF. %	TERAP. %
	00	02	00%	100%

Danieli Regis
Enfermeira Coordenadora CCH/MNEP
COREN-PE 91.053
UPAE GOIANA

Percentual de Infecções relacionadas à assistência à saúde por clínicas e topografias. Na enfermaria e UTI.

Distribuição das IRAS

Legenda:

ITR = Infecção trato respiratória

ITU = Infecção de trato urinário

SEP = Septicemia

CUT = Infecção cutânea

GAS = Infecção do aparelho gastrointestinal

CLÍNICA	Enfermaria		UTI	
	Nº	%	Nº	%
ITR	26	100%	18	100%
ITU	0	00	02	11,11%
SEP	00	00	00	0,0%
CUT	00	00	00	00%
GAS	00	00	00	00
TOTAL	26	100%	18	100%

PROCEDIMENTOS REALIZADOS EM PACIENTES INTERNADOS

Punção venosa periférica	44
Punção venosa Central	02
Sonda vesical de demora (SVD)	18
Sonda nasogástrica (SNG)/ SNE	18
Intubação orotraqueal	05
Traqueostomia	02
Hemotransfusão	02
TOTAL	91

Danieli Regis
Enfermeira Coordenadora CCIH/MEP
COREN-PE 91.053
UPAE GOIANA

INFECÇÕES COMUNITÁRIAS

Infecção do Trato respiratório	44
Infecção cutânea	00
Infecção do trato Urinário	02
Enteroinfecção	00
TOTAL	46

Danieli Regis
Enfermeira Coordenadora CCIH/NEP
COREN-PE 91.053
UPAE GOIANA
DANNIELI REGIS
ENF^a CCIH/NEP

UPAE - GOIANA
ISMEP – INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

RELATÓRIO DOS ÓBITOS
HOSPITALARES – DEZEMBRO 2021

No mês de dezembro 2021, ocorreram 05(cinco) óbitos na Unidade Pernambucana de Atenção Especializada-UPAE (Covid 19/ SRAG). As informações contidas neste relatório tem como fonte de coleta de dados as Declarações de Óbitos (DOs) e revisão dos prontuários, obtidas a partir de busca ativa da Comissão de Óbito.

MÊS DO ÓBITO	NÚMERO DE CASOS	TX. Mort. %
dezembro	05	8,93%

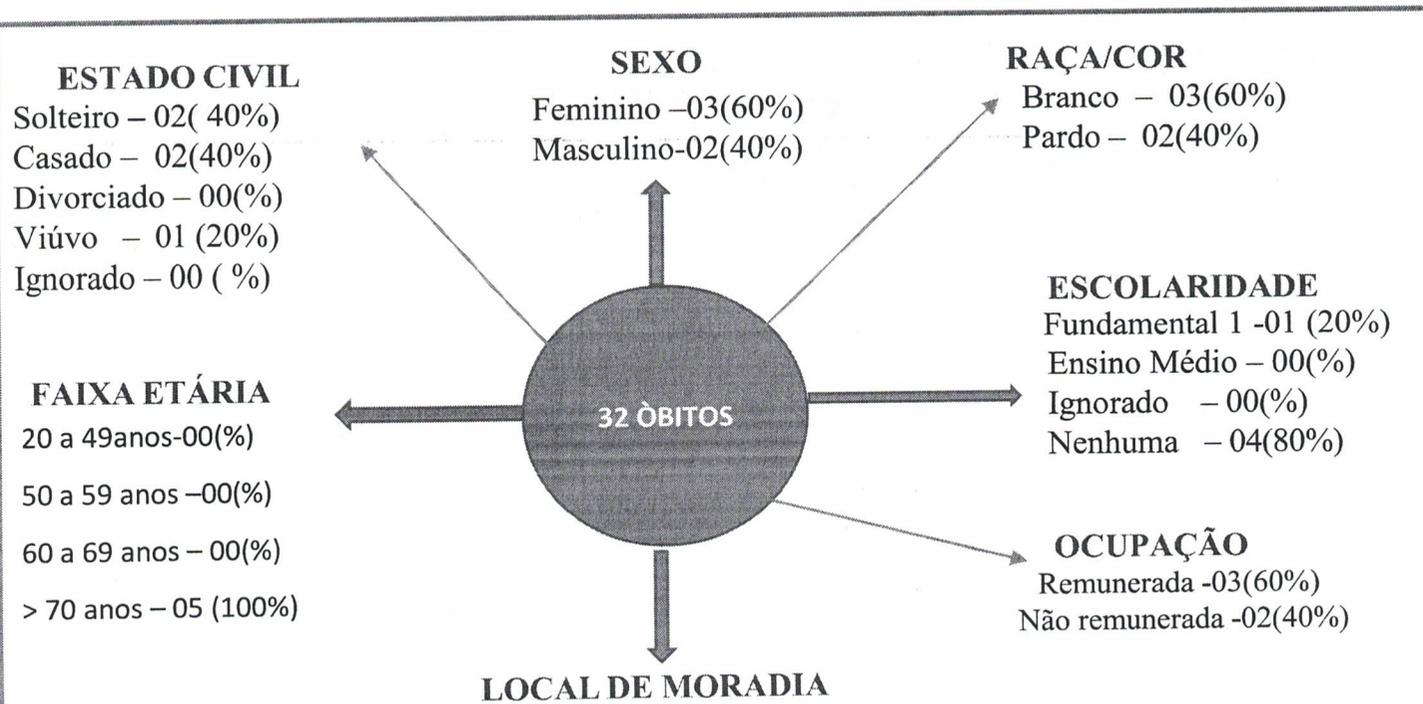
DIAGNÓSTICO DE INTERNAÇÃO	N (%)
Covid-19	01
SRAG	02
Síndrome gripal	02

CAUSA TERMINAL DEMORTE	Nº DE CASOS	%
CHOQUE SÉPTICO	01	
SRAG	03	
Covid-19		
Choque cardiogênico	01	
Insuficiência respiratória aguda	-	
Septicemia	-	
CAUSA BÁSICA DE MORTE	Nº DE CASOS	%
Insuficiência cardíaca	01	
SRAG	01	
Pneumonia bacteriana	-	
Pneumonia viral	03	
Pneumonia	-	
COVID-19	-	
Infecção viral	-	
Pneumonia aspirativa	-	

A MÉDIA DO TEMPO DE INTERNAÇÃO FOI DE 2,94 DIAS NA UTI E 7,10 DIAS NA ENFERMARIA.

O PRINCIPAL DIAGNÓSTICO DE INTERNAÇÃO FOI SRAG.
PRINCIPAL CAUSA BÁSICA DE MORTE: PNEUMONIA VIRAL (60%).

PRINCIPAL CAUSA TERMINAL DE MORTE: SRAG (60%),



Municípios de Pernambuco – 05

Timbaúba-01(20%),Goiana-01(20%),Lagoa do Carro – 01 (20%); Itambé – 01 (20%);São Lourenço da Mata-01(20%).

A DO é o documento-base do Sistema de Informações sobre Mortalidade do Ministério da Saúde (SIM/MS). O médico tem responsabilidade ética e jurídica pelo preenchimento e pela assinatura da DO, assim como pelas informações registradas em todos os campos desse documento, devendo portanto, revisar o documento antes de assiná-lo.

COMPLETITUDE NO PREENCHIMENTO DE DECLARAÇÃO DE ÓBITO		
Variável	Preenchidos %	Ignorados e em branco %
Idade	05 (100%)	-
Escolaridade	05 (100%)	-
Estado civil	05(100%)	-
Ocupação	05 (100%)	-
Raça/cor	05 (100%)	-
Local do óbito	05(100%)	-
Diagnóstico de internação	05(100%)	-
Causa imediata do óbito	05(100%)	-

RELATÓRIO MENSAL SEGURANÇA DO PACIENTE

DEZEMBRO/ 2021

TOTAL DE SETORES	02
SETORES AVALIADOS	UTI / ENFERMARIA
TOTAL DE PACIENTES NESSE MÊS	44

Ata de reunião nº 007/2021 da comissão de segurança do paciente

Aos 04 dias do mês de Janeiro de 2022, reuniu se a comissão de segurança do paciente, para discussão e realização do relatório mensal do mês de dezembro/2021.

Foram realizadas as seguintes ações:

- Foi realizado o relatório de monitoramento dos riscos, nos dois setores, UTI e Enfermaria.
- Foram verificadas e checadas a conformidade de uso das pulseiras de cor Rosa, roxa e cinza, para identificação de paciente alérgico, paciente que apresentem risco de queda e para identificação de risco de lesão por pressão
- Realizado a avaliação conforme ficha em anexo.
- Nesta reunião discutimos as notificações feitas, como também a conduta tomada com as notificações diante os incidentes;
- Realizada reunião com equipe assistencial, discutido a conduta, reforçado a importância da prevenção dos incidentes;

Participantes:


Dannieli Regis
Enfermeira Coordenadora CCHNEP
COREN-PE 91.053
UPAE GOIANA


Carina de Pontes Messias Araújo
Coordenadora de Enfermagem
COREN-PE 313.052
UPAE - GOIANA


Verônica Cristina F. da Silva
Farmacêutica
CRF - PE: 2857


Rosimere Pimentel da R. Ferraz
Psicóloga CRP 4384 PB/RN
CPF 669.359.03491

AÇÕES DO PLANO DE SEGURANÇA DO PACIENTE DO UPAE - GOIANA

	CONFORME	NÃO CONFORME
Pulseira de cor rosa: Paciente alérgico;	C	
Pulseira de cor roxa: Paciente com risco de queda;	C	
Pulseira de cor cinza: Paciente com risco de lesão por pressão;	C	
Placa de identificação no leito: (Se esta preenchida com nome do paciente, registro e obs.)	C	
TOTAL	100%	00

INDICADORES DE NOTIFICAÇÃO DE EFEITOS ADVERSOS

INDICADORES	N.º ABSOLUTO	%
QUEDA	01	2,27%
EXTUBAÇÃO	00	00
FLEBITE	00	00
ERRO DE ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAÇÃO	00	00
PERDA DE SONDA	00	00
LESÃO POR PRESSÃO	02	4,54%
IDENTIFICAÇÃO ERRADA DO PACIENTE	00	00
HEMATOMA	00	00
INFECÇÃO	02	4,54%
QUEIMADURA	00	00
REAÇÃO ADVERSA	00	00
REAÇÃO TRANSFUSIONAL	00	00
PERDA E ACESSO VENOSO CENTRAL OU PERIFÉRICO	00	00
OUTROS (Equimose)	00	00
TOTAL EVENTOS ADVERSOS	05	11,36%

RELATÓRIO DE MONITORAMENTO DOS RISCOS - COMISSÃO DE SEGURANÇA DO PACIENTE / CSP -

AÇÕES DO PLANO DE SEGURANÇA DO PACIENTE DO UPAE - GOIANA

DATA: <u>31 / 12 / 2021</u> PROFISSIONAL: <u>Danielle Regis</u> SETOR: <u>Enfermaria</u>	 CONFORME	 REGULAR	 NÃO CONFORME	OBSERVAÇÕES
1- Identificação Correta do Paciente; Auditoria da adesão ao processo de identificação. ✓ Pulseira de cor rosa: Paciente alérgico; ✓ Pulseira de cor roxa: Paciente com risco de queda; ✓ Pulseira de cor cinza: Paciente com risco de lesão por pressão; ✓ Placa de identificação no leito: (Se esta preenchida com nome do paciente, registro e obs.)	X			
2- Comunicação entre os Profissionais de Saúde. ✓ Instrumento de passagem de plantão. ✓ Comunicação verbal; ✓ Existe alguma dificuldade na passagem de plantão? Se sim, Quais? ✓ Sugestões para melhorias	X			
3- Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos. ✓ DUPLA CHECAGEM na dispensação e antes da administração de medicamentos;	X			
4- Higiene das Mãos. ✓ Higienização correta da lavagem das mãos;	X			
5- Adesão ao Protocolo de Prevenção de Quedas e Lesão por Pressão;	X			

<ul style="list-style-type: none"> ✓ paciente seguro no leito, com grades levantadas; ✓ Banheiro bem adaptados; boa iluminação, bacia e apoio em conformidades, piso seca; ✓ Enfermaria e UTI em conformidade com boa iluminação e piso seco; ✓ Política de mudança de decúbito a cada 2 horas para pacientes de risco, uso de colchão pneumático; 	X			
<p>6- Investigar os Eventos Adversos Moderados e Graves</p> <p>Evento Adversos: Incidente que resulte em dano ao paciente.</p>	X			
<p>7-Disseminação Sistemática da Cultura de Segurança do Paciente</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Visitas aos setores e divulgação pessoa-a-pessoa, profissionais e pacientes. 	X			
<p>8- Segurança na Terapia Nutricional Enteral</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Dieta conforme a prescrição médica; ✓ Dieta com identificação do paciente. 	X			
<p>9- Limpeza do Setor</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Limpeza da enfermaria e UTI em conformidades? 	X			

Dannieli Regis
Enfermeira Coordenadora CCMNEP
COREN-PE 91.053
UPAE GOIANA

RELATÓRIO DE MONITORAMENTO DOS RISCOS - COMISSÃO DE SEGURANÇA DO PACIENTE / CSP -

AÇÕES DO PLANO DE SEGURANÇA DO PACIENTE DO UPAE - GOIANA

DATA: <u>31 / 12 / 2021</u> PROFISSIONAL: <u>Damiani Reis</u> SETOR: <u>UTI</u>	 CONFORME	 REGULAR	 NÃO CONFORME	OBSERVAÇÕES
1- Identificação Correta do Paciente; Auditoria da adesão ao processo de identificação. ✓ Pulseira de cor rosa: Paciente alérgico; ✓ Pulseira de cor roxa: Paciente com risco de queda; ✓ Pulseira de cor cinza: Paciente com risco de lesão por pressão; ✓ Placa de identificação no leito: (Se esta preenchida com nome do paciente, registro e obs.)	X			
2- Comunicação entre os Profissionais de Saúde. ✓ Instrumento de passagem de plantão. ✓ Comunicação verbal; ✓ Existe alguma dificuldade na passagem de plantão? Se sim, Quais? ✓ Sugestões para melhorias	X			
3- Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos. ✓ DUPLA CHECAGEM na dispensação e antes da administração de medicamentos;	X			
4- Higiene das Mãos. ✓ Higienização correta da lavagem das mãos;	X			
5- Adesão ao Protocolo de Prevenção de Quedas e Lesão por Pressão;	X			

<ul style="list-style-type: none"> ✓ paciente seguro no leito, com grades levantadas; ✓ Banheiro bem adaptados; boa iluminação, bacia e apoio em conformidades, piso seca; ✓ Enfermaria e UTI em conformidade com boa iluminação e piso seco; ✓ Política de mudança de decúbito a cada 2 horas para pacientes de risco, uso de colchão pneumático; 	X			
<p>6- Investigar os Eventos Adversos Moderados e Graves</p> <p>Evento Adversos: Incidente que resulte em dano ao paciente.</p>	X			
<p>7-Disseminação Sistemática da Cultura de Segurança do Paciente</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Visitas aos setores e divulgação pessoa-a-pessoa, profissionais e pacientes. 	X			
<p>8- Segurança na Terapia Nutricional Enteral</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Dieta conforme a prescrição médica; ✓ Dieta com identificação do paciente. 	X			
<p>9- Limpeza do Setor</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Limpeza da enfermaria e UTI em conformidades? 	X			

Danieli Regis
Enfermeira Coordenadora CCMINEP
COREN-PE 91.053
UPAE GOIANA

ATA DE REUNIÃO DA CIPA GESTÃO 2021, ISMEP UPAE/GOIANA.

Ata da terceira reunião da CIPA, gestão 2021 dos representantes do empregador e dos trabalhadores da UPAE/GOIANA HOSPITAL DE CAMPANHA- COVID 19 ISMEP, estabelecida na RODOVIA PE 75; BAIRRO: ENGENHO BOA VISTA; S/N; GOIANA -PE; CEP: 55900-000; CNPJ: 10.739.225/0020-80.

Aos 21 de dezembro de 2021, às 09:00 hs no local designado pelo calendário de reunião mensal da CIPA, sob a presidência da Sra. **Morgania Corrêa Da Silva**, os demais membros titulares e suplentes, se reuniram para realizar 3ª reunião dessa gestão.

A Sra. **Morgania Corrêa Da Silva**, presidente iniciou lendo a ata da reunião, e em seguida foi verificada a lista de presença, e foi verificada a falta de **Thiago Marinho de Lima** e **Bruno da Silva Alves** que não pode comparecer. Verificou-se que não houve acidente de trabalho até a presença data.

Sem outra pauta a tratar, e como nada mais foi dito, foi encerrada a presente reunião as 10:00 hs. Sendo lavrada a ATA por mim **Andrielle de Souza Abraão**, Secretária, que após lida, analisada e discutida será assinada e entregue uma cópia a todos, titulares e suplentes.

PRESIDENTE DA CIPA Morgania Corrêa da Silva

VICE-PRESIDENTE Não compareceu a reunião

SECRETÁRIA DA CIPA Andrielle de Souza Abraão

EFETIVOS:

Aluisio Francisco da Silva

ALUISIO FRANCISCO DA SILVA

Raquel Maria da Silva

RAQUEL MARIA DA SILVA

SUPLENTES:

Arnaud Albuquerque do Rêgo

ARNAUD ALBUQUERQUE DO RÊGO

Não compareceu a reunião

BRUNO DA SILVA ALVES

