

# Vigiai e Notificai

Este informativo é elaborado pelo STGQ (Setor de Gestão da Qualidade) do HUAC (Hospital Universitário Alcides Carneiro) com o objetivo de informar aos seus colaboradores e comunidade sobre os principais destaques e novidades acerca dos temas segurança do paciente, vigilância e qualidade em saúde.

Esperamos que o "Vigiai e Notificai" seja amplamente divulgado no seu setor/unidade, a fim de que as informações nele contidas possam ser convertidas em ações baseadas nas melhores práticas.

– STGQ/SUP/HUAC-UFCG



**Selo da  
Qualidade**



**VIGIHOSP  
Notificações**



**Indicadores**



**Gestão  
Documental**

## Acontecimentos

**RESUMO DE  
JULHO**

**88**

Notificações  
realizadas

1. Perfil epidemiológico
2. Taxa de infecção hospitalar
3. VIGIHOSP
4. Doenças de Notificação Compulsória
5. Selo de Qualidade: Inconformidades
6. Gestão documental

# Nossa Boletim tem novidades!

Para realização do monitoramento correto dos indicadores, o Setor de Qualidade realizou algumas etapas para uma reorganização dos macroprocessos:

**Etapa 1**  
**Definição de**  
**indicadores e**  
**metas**

**ORGANIZAÇÃO**  
**DOS**  
**MACROPROCESSOS**

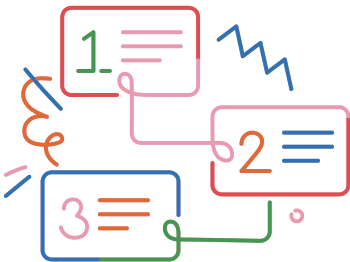
**Etapa 2**  
**Mensuração**  
**dos**  
**indicadores**

**Etapa 3**  
**Avaliação dos**  
**resultados**

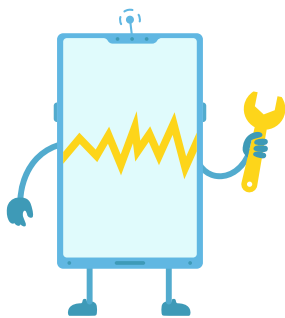
# Etapa 1 - Definição de indicadores e metas



**Etapa já concluída!**



**Realizamos a formalização dos indicadores e Metas**

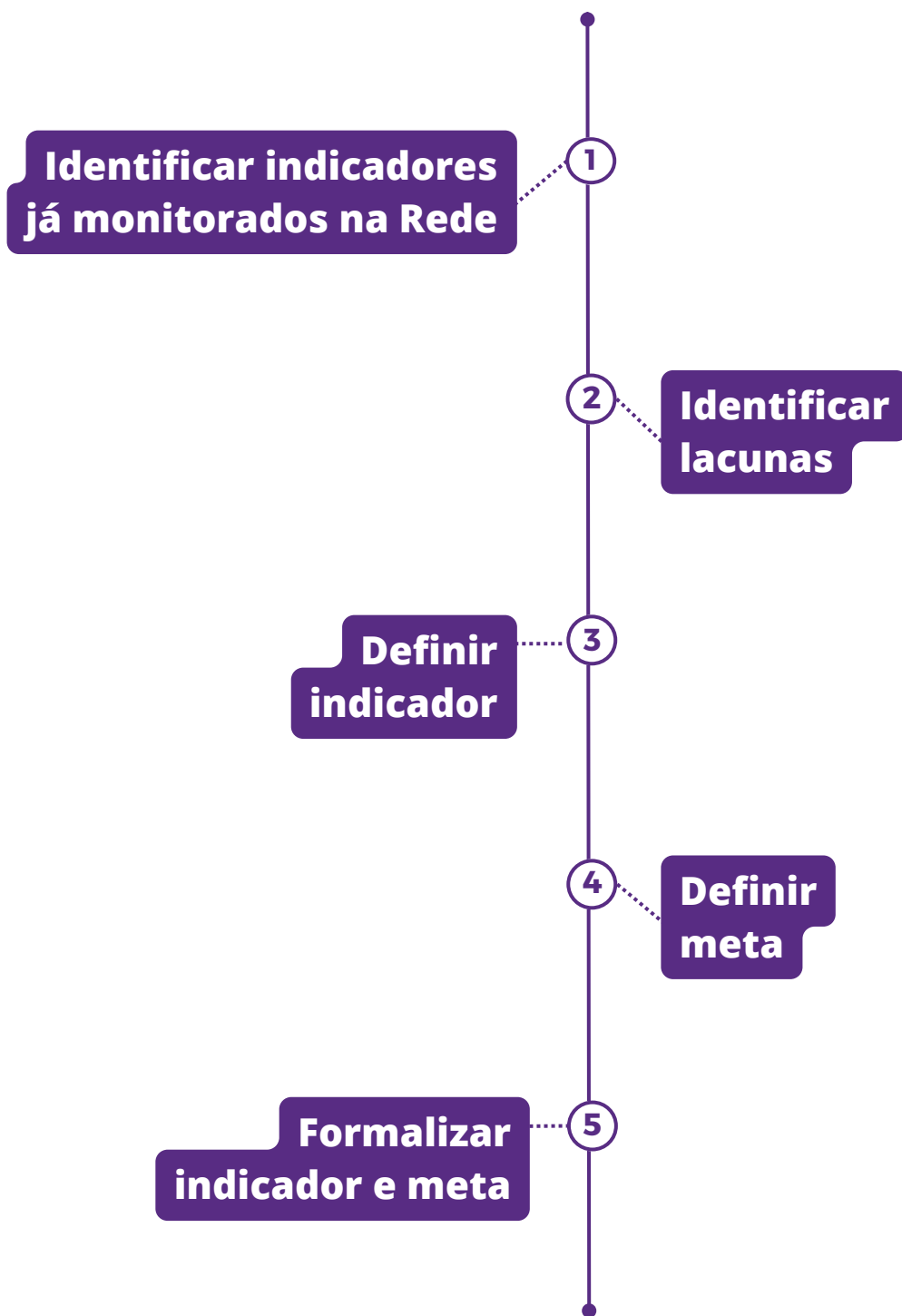


**Não foi uma tarefa fácil!  
Aqui não poderia ter falhas**

## O QUE ACONTECEU?

**Conjunto de atividades necessárias para estabelecer indicadores a serem monitorados e suas respectivas metas.**

# Etapa 1 - Definição de indicadores e metas



**INDICADORES E METAS DEFINIDOS**

# Definição de indicadores e metas

## INDICADORES

**Indicadores validados / indicadores definidos \* 100**

## FERRAMENTAS E SISTEMAS

**·Ferramentas da Microsoft  
·Ficha do Indicador  
Catálogo Padronizado de Indicadores**

**Com a finalização da Etapa 1, foram padronizados os indicadores com suas respectivas Metas!**

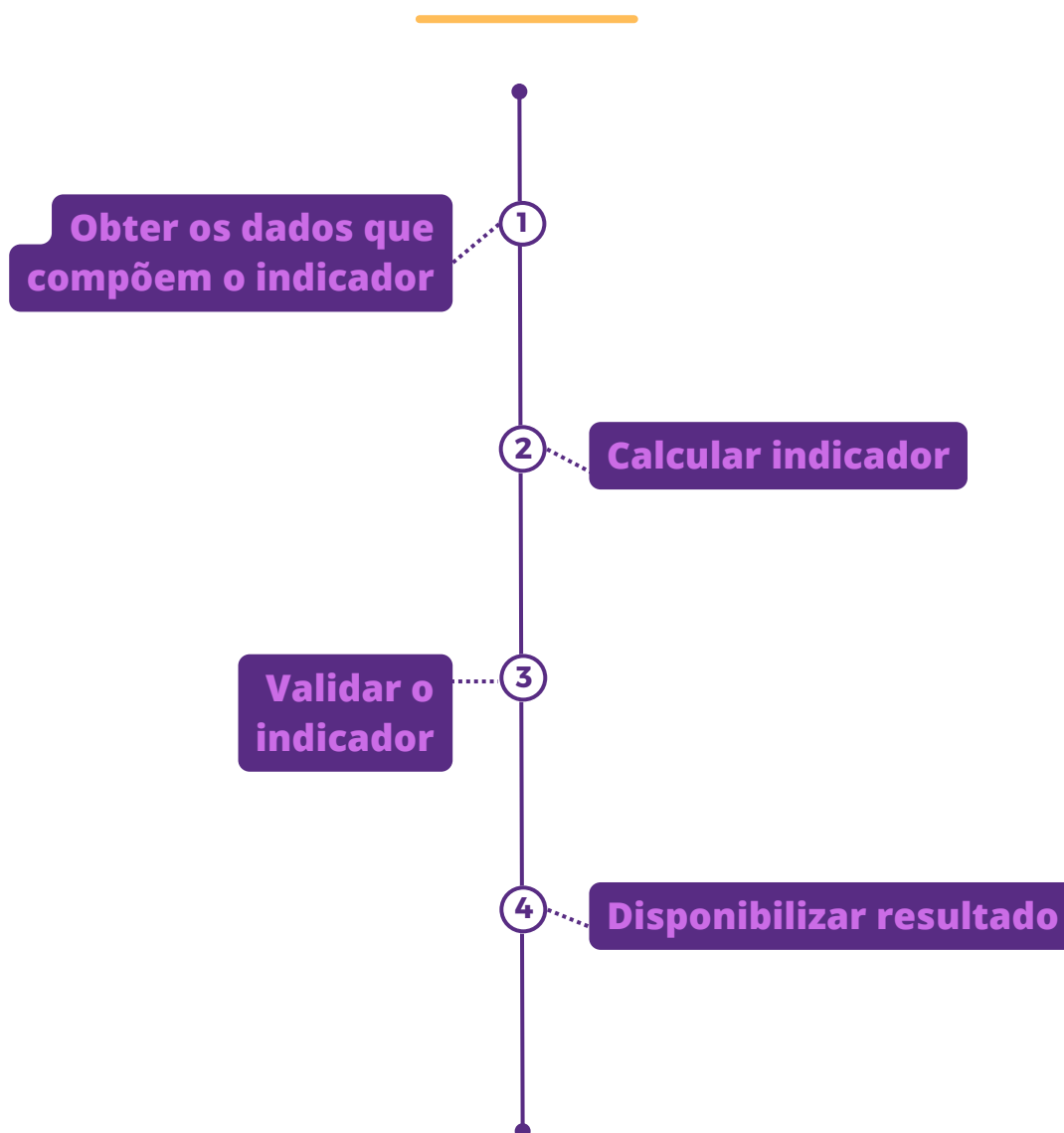
**Dessa forma, chegamos na**

***ETAPA 2!***

## **Etapa 2 - Mensuração dos Indicadores**

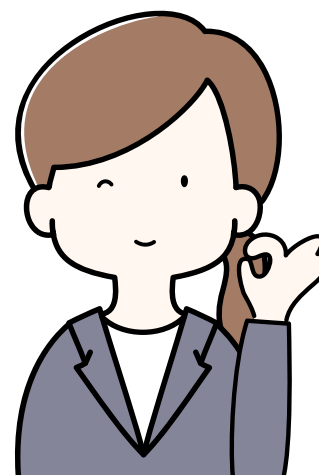
**Com os indicadores e metas padronizados, calculamos os dados que compõem cada indicador.**

# Mensuração dos indicadores



## INDICADORES MENSURADOS

**NESSA ETAPA, REALIZAMOS O CONJUNTO DE ATIVIDADES PARA MENSURAR OS INDICADORES ESTABELECIDOS PELA REDE EBSE RH PARA O NOSSO HUAC.**



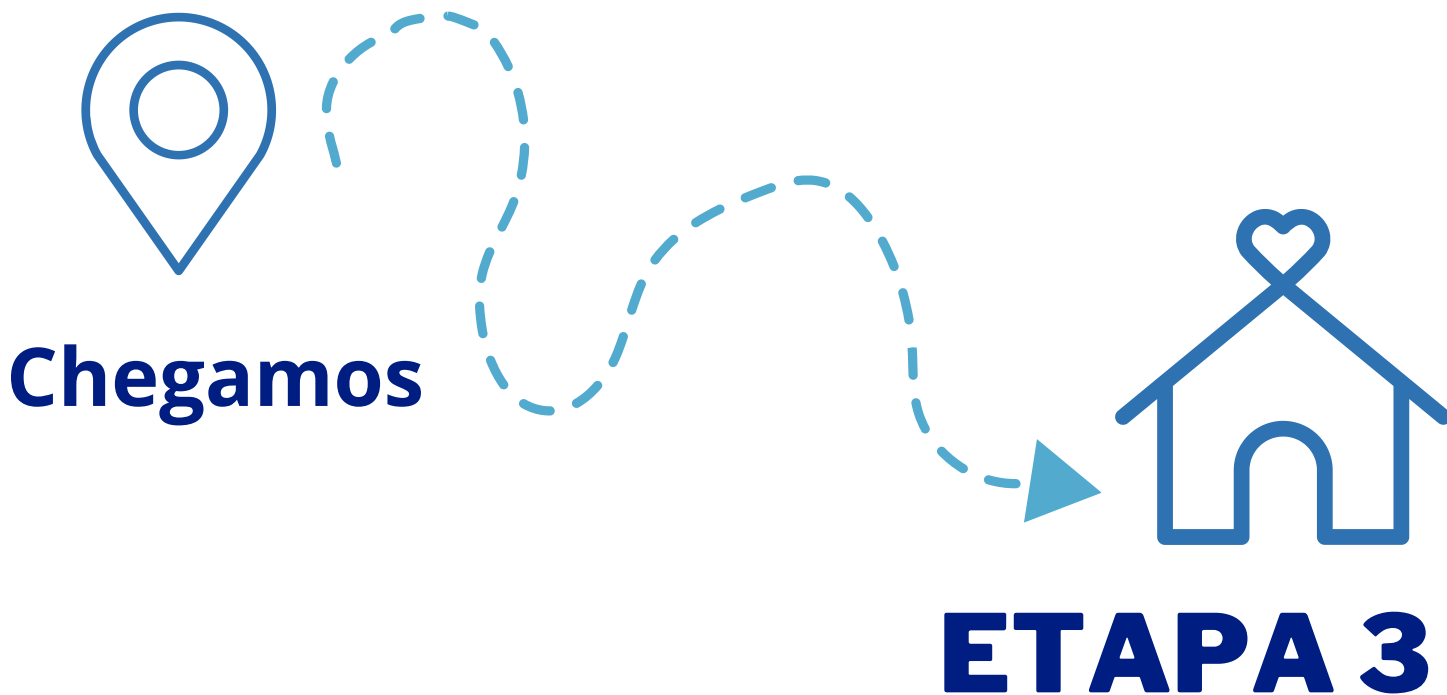
# Mensuração de indicadores

## INDICADORES

**Indicadores com resultados documentados / total de indicadores padronizados \* 100**

## FERRAMENTAS E SISTEMAS

- Ferramentas da Microsoft
- Sistemas de Informações Gerenciais
  - Sistemas Corporativos
  - Ficha do Indicador
- Catálogo de Indicadores

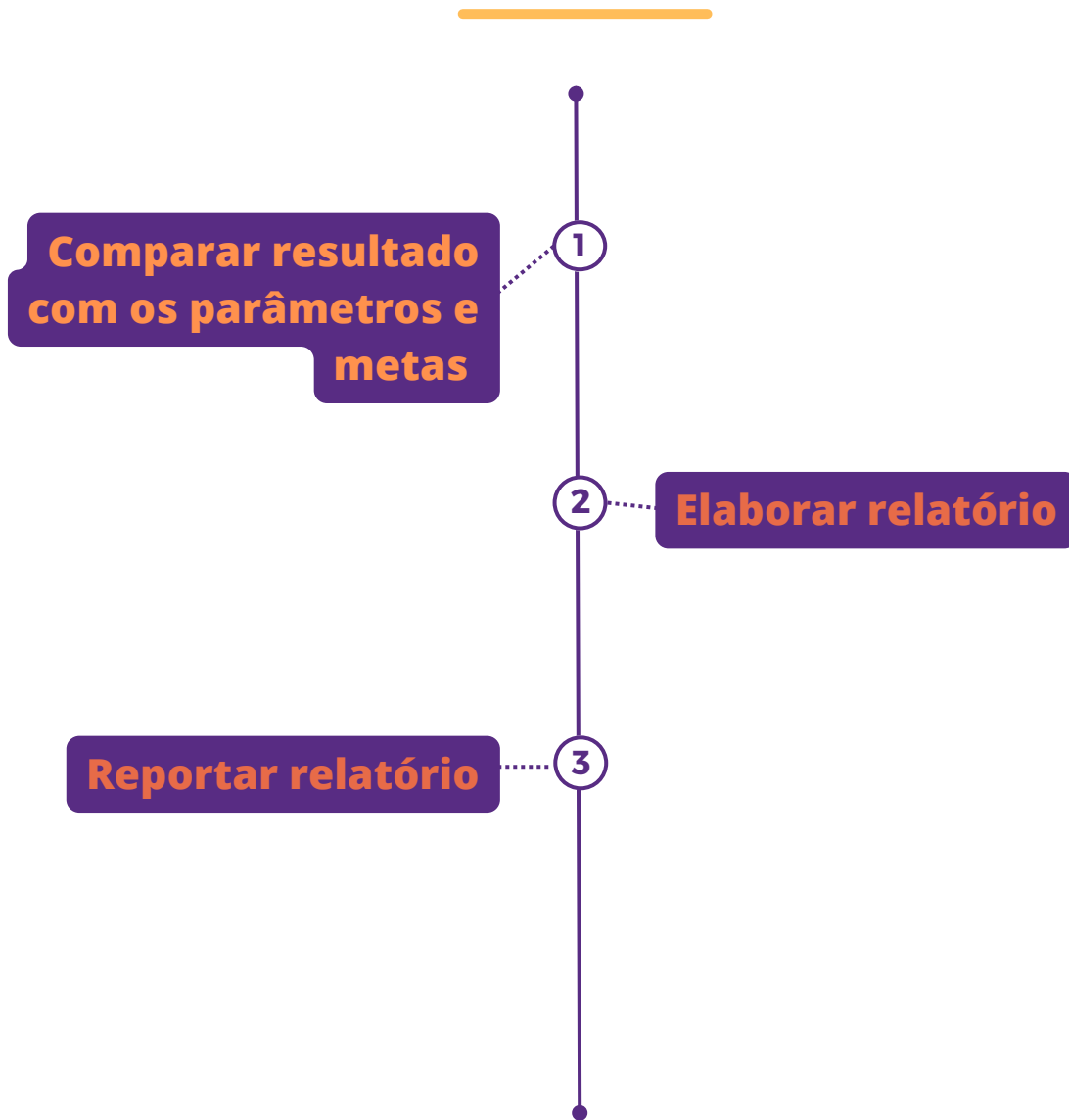


## **Etapa 3 - Avaliação dos Resultados**

**O QUE FOI  
FEITO E  
CONTINUARÁ?**

**Conjunto de atividades necessárias para a  
realizar avaliação dos resultados mensurados  
e reportar às instâncias de gestão correlatas**

# Avaliação dos resultados



**RESULTADOS AVALIADOS**

# Avaliação dos Resultados

## INDICADORES

**Indicadores avaliados / indicadores padronizados \* 100**

## FERRAMENTAS E SISTEMAS

- Ferramentas da Microsoft
- Ficha do Indicador
- Catálogo de Indicadores

# Indicadores da Qualidade Reorganizados!



## AGORA VAMOS AO MONITORAMENTO

Ficaremos realizando ações em diversos cenários:

SEGURANÇA  
DO PACIENTE

HUMANIZAÇÃO

PROGRAMA  
EBSERH DE  
GESTÃO À  
VISTA

VIGILÂNCIA  
EPIDEMIOLÓ-  
GICA

VIGILÂNCIA  
SANITÁRIA

***BORA BOTAR PRA GERAR NOS  
INDICADORES?***

# Gerar Ações de Segurança do Paciente – Quais indicadores?

•	<b>Taxa de mortalidade institucional</b>
•	<b>Incidência de Lesão por Pressão (LPP) em Adultos</b>
•	<b>Índice de Quedas</b>
•	<b>Número de incidentes relacionados a falhas na identificação do paciente</b>
•	<b>Proporção de pacientes com pulseiras de identificação entre os pacientes atendidos na instituição de saúde</b>
•	<b>Número de Never Events</b>
•	<b>Taxa de adesão à lista de verificação de Cirurgia Segura</b>
•	<b>Número de procedimentos realizados no local errado do corpo do paciente</b>
•	<b>Número de cirurgias realizadas no paciente errado</b>
•	<b>Número de procedimentos errados</b>
•	<b>Taxa de adesão à higienização das mãos por profissionais de saúde</b>
•	<b>Densidade de incidência de pneumonia associada à ventilação mecânica em pacientes internados em UTI, por tipo de UTI (adulto, pediátrica e neonatal)</b>
•	<b>Taxa de infecção de sítio cirúrgico em cirurgias limpas</b>
•	<b>Densidade de incidência de infecção do trato urinário associada à cateter vesical de demora em pacientes internados em UTI, por tipo de UTI (adulto e pediátrica)</b>
•	<b>Densidade de incidência de infecção primária da corrente sanguínea laboratorial (com confirmação microbiológica) - IPCSL, em pacientes em uso de cateter venoso central, internados em UTI, por tipo de UTI (adulto, pediátrica e neonatal)</b>

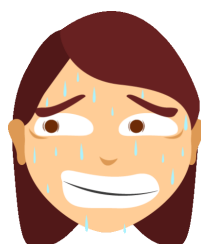


**Tem mais indicadores da Segurança do Paciente, viu?**

# Continuando os Indicadores Segurança do Paciente

•	<b>Densidade de incidência de infecção primária da corrente sanguínea clínica - IPCSC (sem confirmação microbiológica), em pacientes em uso de cateter venoso central, internados em UTI, por tipo de UTI (adulto, pediátrica e neonatal)</b>
•	<b>Média de tempo para iniciar investigação da notificação recebida</b>
•	<b>Proporção de eventos adversos que evoluíram para óbito registrados no Notivisa em até 72h</b>
•	<b>Proporção de eventos adversos com investigação iniciada em até 60 horas após a notificação no Vigihosp</b>
•	<b>Proporção de incidentes com investigação iniciada em até 7 dias após a notificação no Vigihosp</b>
•	<b>Proporção de eventos adversos que evoluíram para óbito e/ou foram classificados como never events com a investigação concluída em 60 dias após a notificação</b>
•	<b>Proporção de notificações registradas no Vigihosp por tipo</b>
•	<b>Notificações Vigihosp</b>

**Eita que foi quase sem fim!**



# Gerar Ações de Humanização

- Índice de implantação das ações de humanização

## Gerar Programa EBSE RH de Gestão à Vista

•	<b>Taxa de mortalidade institucional</b>
•	<b>Número de Never Events</b>
•	<b>Taxa de infecção de sítio cirúrgico em cirurgias limpas</b>
•	<b>Densidade de incidência de pneumonia associada à ventilação mecânica em pacientes internados em UTI neonatal</b>
•	<b>Densidade de incidência de pneumonia associada à ventilação mecânica em pacientes internados em UTI adulto</b>
•	<b>Densidade de incidência de infecção primária da corrente sanguínea clínica com confirmação laboratorial em pacientes em uso de cateter venoso central, internados em UTI neonatal</b>
•	<b>Densidade de incidência de infecção do trato urinário associada à cateter vesical de demora em pacientes internados em UTI adulto</b>
•	<b>Densidade de incidência de infecção primária da corrente sanguínea clínica com confirmação laboratorial em pacientes em uso de cateter venoso central, internados em UTI adulto</b>
•	<b>Lista de indicadores de painel de indicadores de qualidade em Saúde e Segurança do paciente</b>
•	<b>Lista de indicadores do guia de avaliação do Selo Ebserh de Qualidade</b>

# Gerar Vigilância Epidemiológica

•	<b>Proporção de notificações de doenças e agravos de notificação compulsórias registradas no Vigihosp</b>
---	---

# Gerar Vigilância Sanitária

•	<b>Proporção de notificações de artigos médico-hospitalares registradas no Vigihosp</b>
•	<b>Proporção de notificações de equipamentos registradas no Vigihosp</b>
•	<b>Proporção de notificações de medicamentos registradas no Vigihosp</b>
•	<b>Proporção de notificações de kits de diagnósticos e reagentes registradas no Vigihosp</b>
•	<b>Proporção de notificações de sangue ou hemocomponentes registradas no Vigihosp</b>

**Eita... como o Setor de Gestão da Qualidade tem indicador pra dá conta!**


**Oxe, esses não são todos, não! Tem mais!**



**Menino, é uma ruma! Tem toda a parte da Avaliação Interna, o negócio do Selo.**


**Tem a Gestão documental, também! Tô, até suando**





Mas como o Setor vai fazer pra dá conta?

É o hospital inteiro abraçando a causa pra melhorar a assistência.



Teve reunião para alinhar a publicização e monitoramento com a Superintendência e o Gerente da GAS.

Agora vai ser tudo mostrado por setor

Aguarda, que no próximo boletim tem Novidade!

# *E o que vai acontecer?*

- **Todos os indicadores serão monitorados e publicizados por setores com divulgação das metas.**
- **Os coordenadores setoriais juntos com suas equipes terão o acompanhamento de perto do Setor da Qualidade.**
- **Vamos juntos! Melhorando a QUALIDADE na assistência, e também, nossos processos de Trabalho.**



**Mas vamos dos dados do mês passado!**



## **Selo da Qualidade**

**AS VISITAS AINDA ESTÃO ACONTECENDO!  
EM OUTUBRO COMEÇARÁ NOSSA AVALIAÇÃO INTERNA!**



**ATENÇÃO CHEFIAS!**

**CHEGOU A HORA DE MOSTRAR AS EVIDÊNCIAS!**

**DEIXEM EM UM LUGAR RESERVADO AS EVIDÊNCIAS PARA A CONFORMIDADE DOS ITENS DA SUA UNIDADE.**

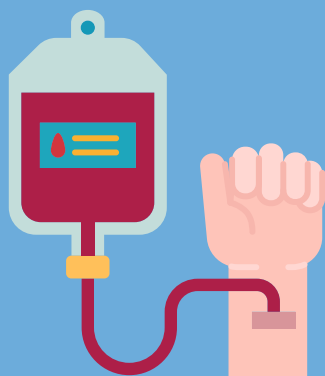




# VIGIHOSP Notificações

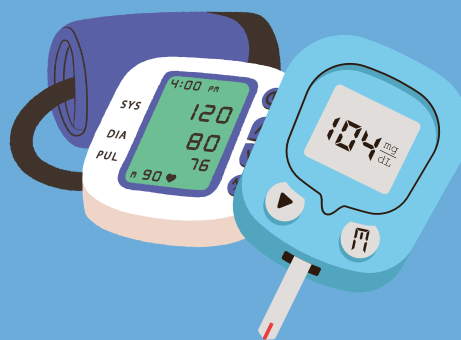
**Fizemos uma reestruturação:  
A Comissão de Gerenciamento de Risco  
Hospitalar foi reativada.**

## Farmacovigilância



## Hemovigilância

## Tecnovigilância



**A Vigilância vem  
com tudo!!**



# VIGIHOSP Notificações

SETORES ONDE ACONTECERAM AS NOTIFICAÇÕES



Fonte: Dados VIGIHOSP - STGQ/SUP/HUAC-UFCG AGOSTO 2023

## TIPOS DE NOTIFICAÇÕES



Fonte: Dados VIGIHOSP - STGQ/SUP/HUAC-UFCG AGOSTO 2023

# Farmacovigilância

A Farmacovigilância é identificação, avaliação, compreensão e prevenção de efeitos adversos ou quaisquer problemas relacionados ao uso de medicamentos. No mês de agosto foram registradas 2 notificações referente a medicamentos, conforme exposto tabela abaixo. Após investigação de produtos e notificação no NOTIVISA, foi encaminhado para SFH e UFCLI através de processo SEI, uma planilha com especificações de todos os itens notificados para providências.



# Tecnovigilância

**A Tecnovigilância é o sistema de vigilância de eventos adversos e queixas técnicas de artigo e equipamento médico hospitalar.**

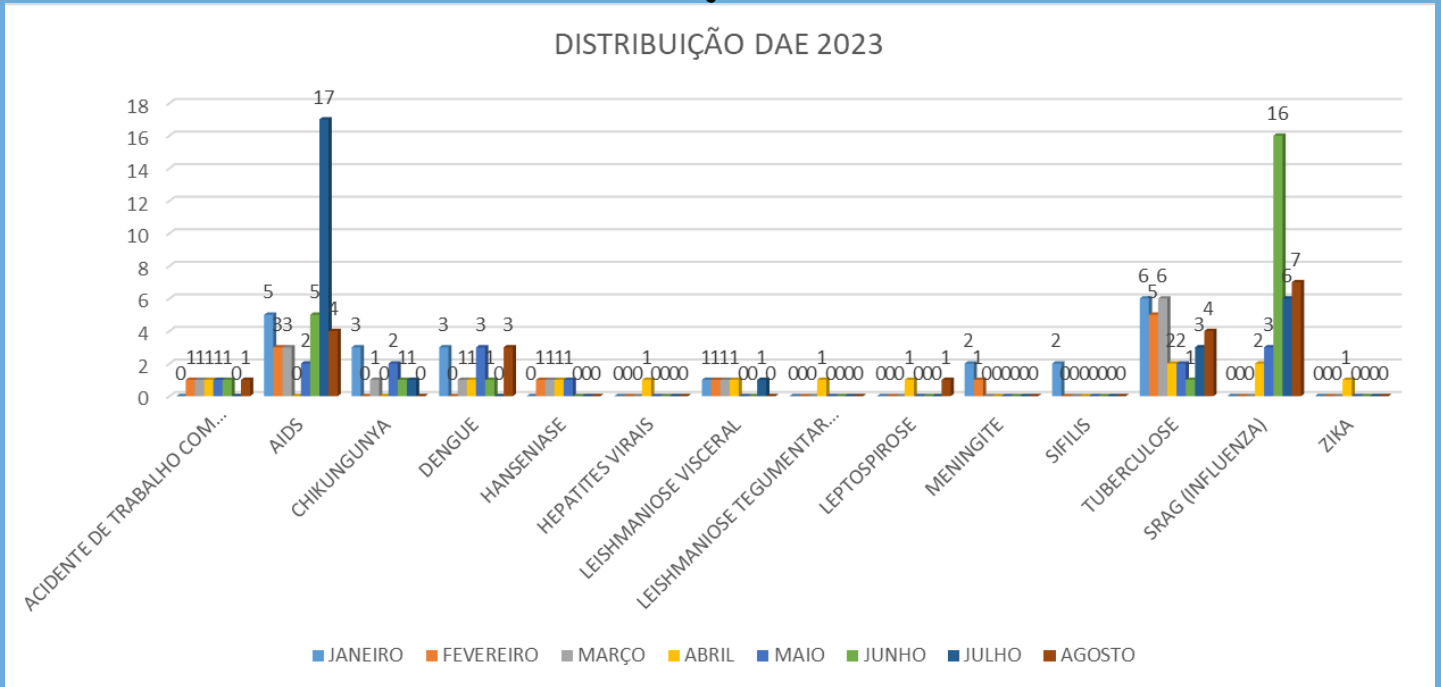
**No mês de agosto foram registradas 10 notificações de artigo médico hospitalar, conforme exposto na tabela abaixo. Após investigação de produtos e notificação no NOTIVISA, foi encaminhado para UPDE através de processo SEI uma planilha com especificações de todos os itens notificados para providências.**





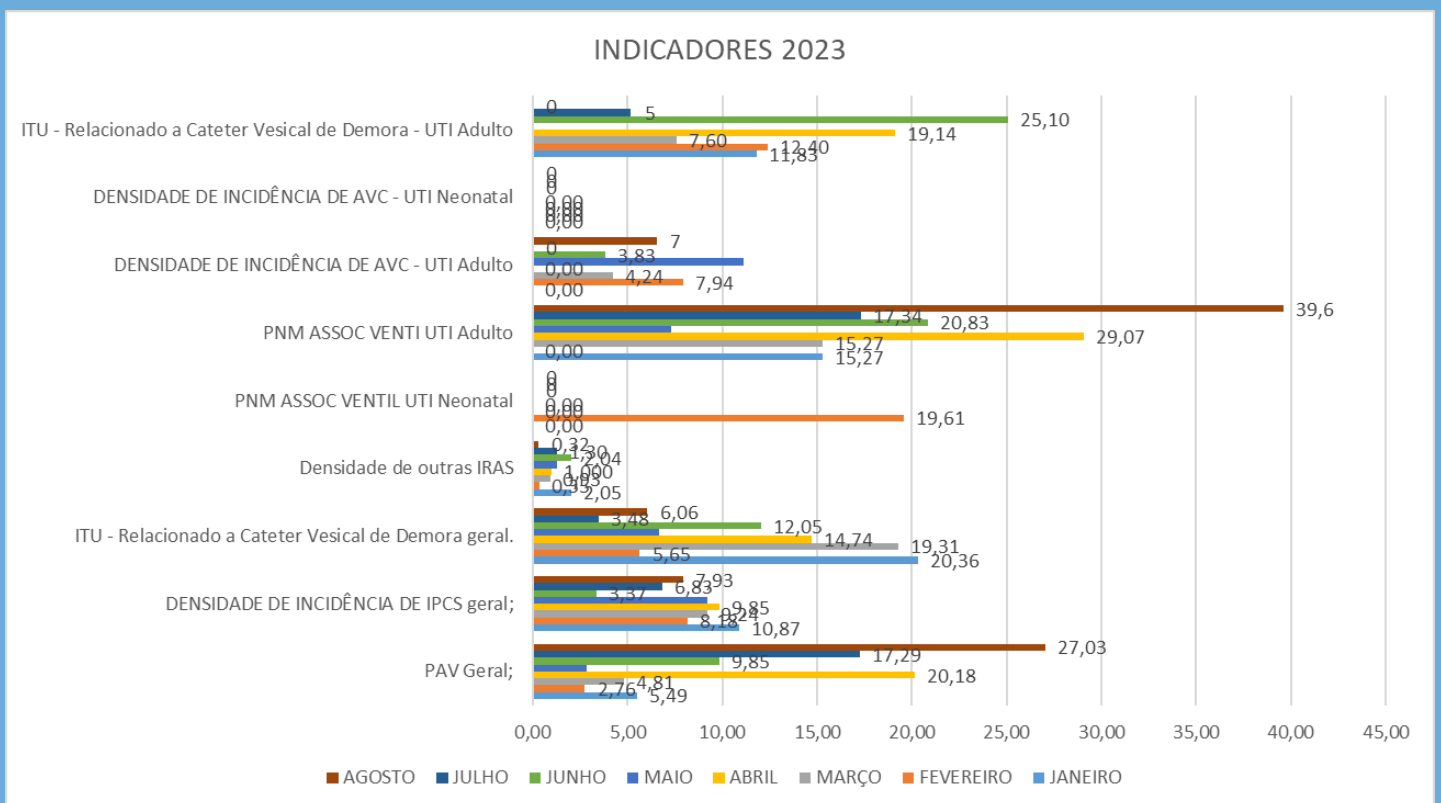
# Indicadores

## DISTRIBUIÇÃO DNC\*



Fonte: Dados STGQ/SUP/HUAC-UFCG JANEIRO A AGOSTO 2023  
 \*DNC: Doença de Notificação Compulsória

## INDICADORES DE DENSIDADE DE INCIDÊNCIA

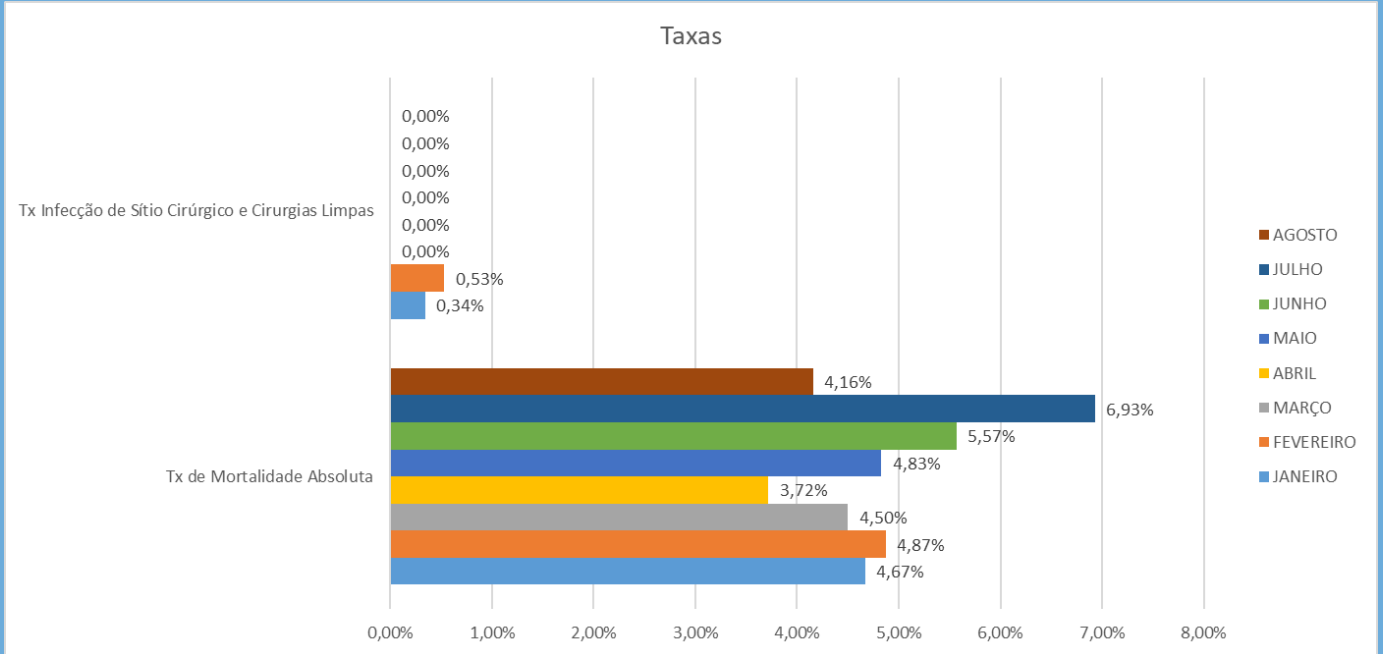


Fonte: Dados STGQ/SUP/HUAC-UFCG JANEIRO A AGOSTO 2023



# Indicadores

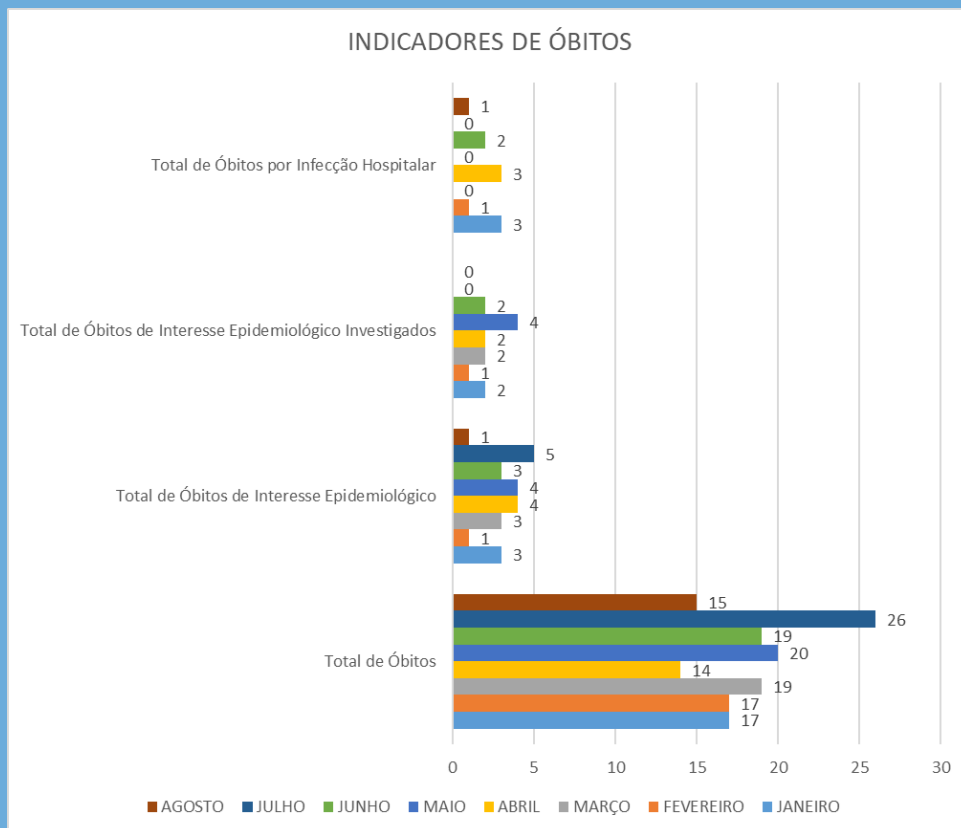
## TAXA DE INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO/CIRURGIAS LIMPAS E MORTALIDADE ABSOLUTA



Fonte: Dados STGQ/SUP/HUAC-UFCG JANEIRO A SETEMBRO DE 2023

\*Indicadores podem sofrer mudanças de acordo com a busca ativa realizada

## INDICADORES DE ÓBITOS

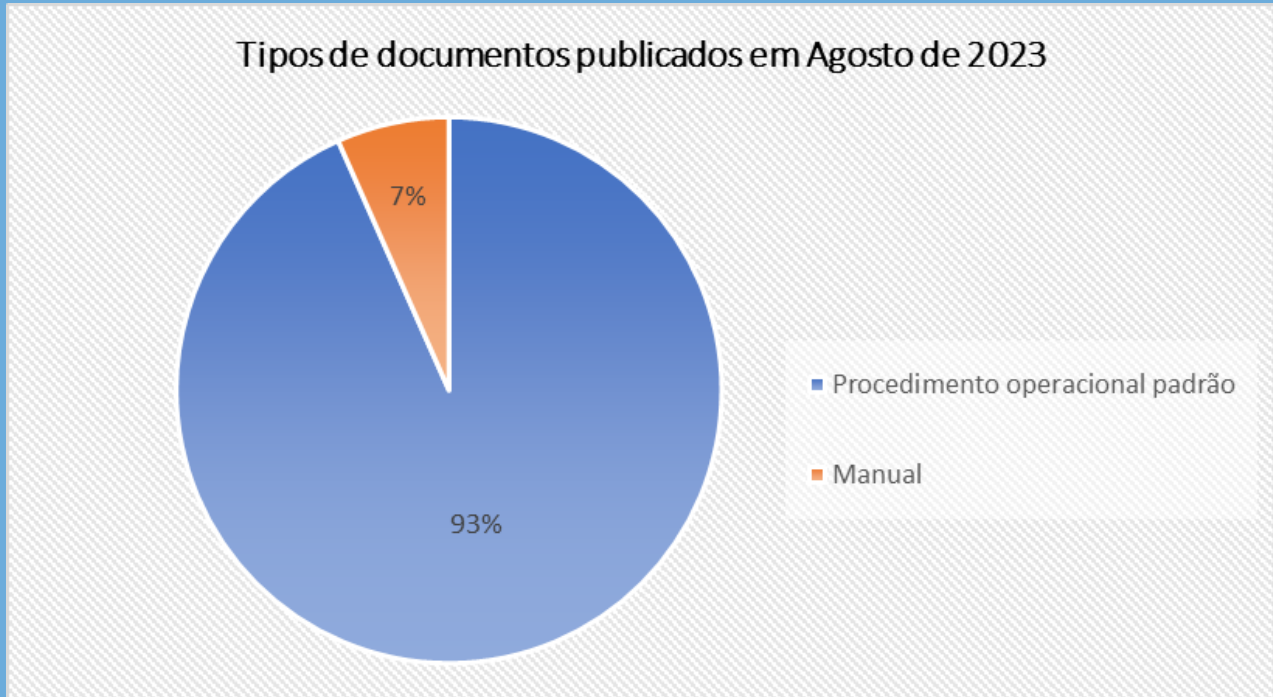


Fonte: Dados STGQ/SUP/HUAC-UFCG JANEIRO A SETEMBRO DE 2023



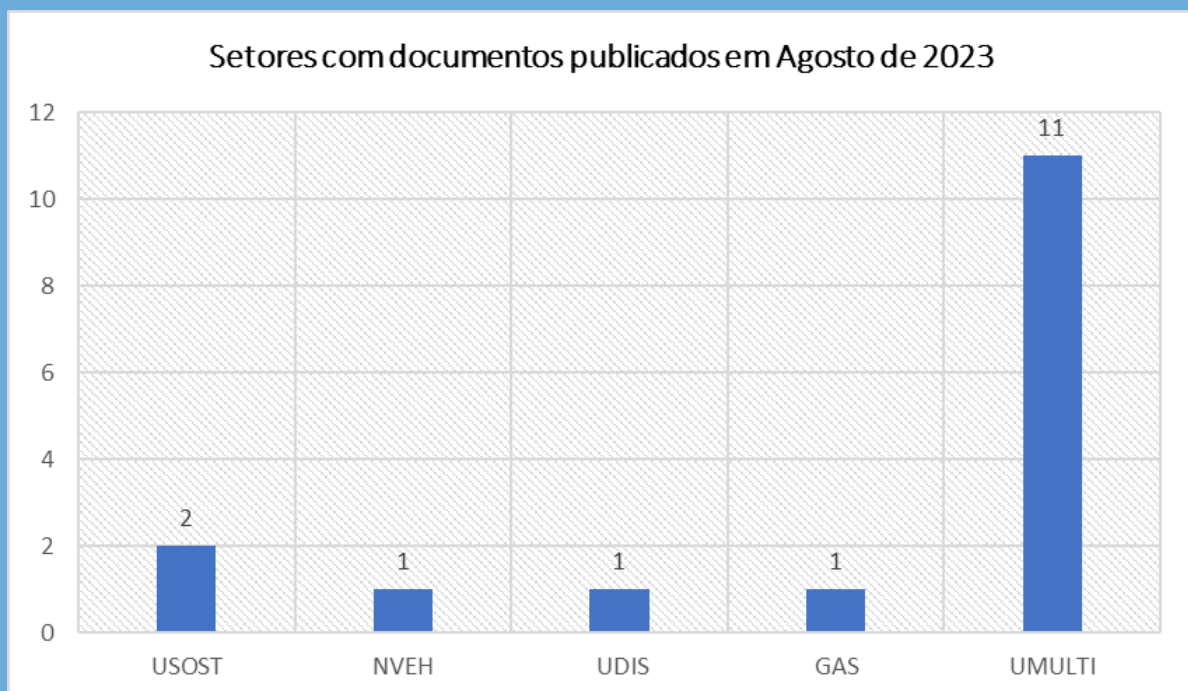
# Gestão Documental

## TIPOS DE DOCUMENTOS PUBLICADOS



Fonte: Dados Gestão documental - AGOSTO 2023

## UNIDADES/SETORES QUE PUBLICARAM



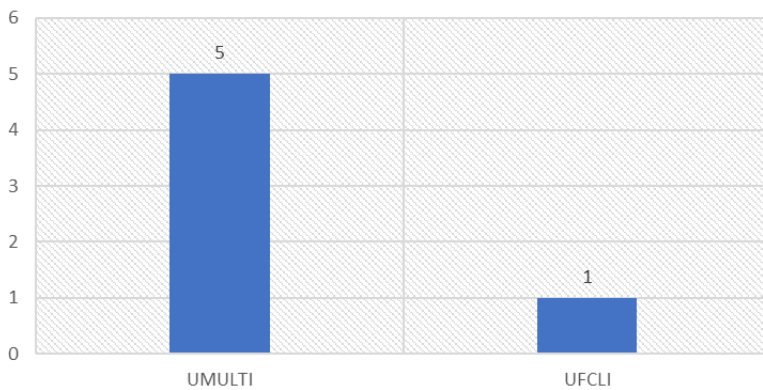
Fonte: Dados Gestão documental - AGOSTO 2023



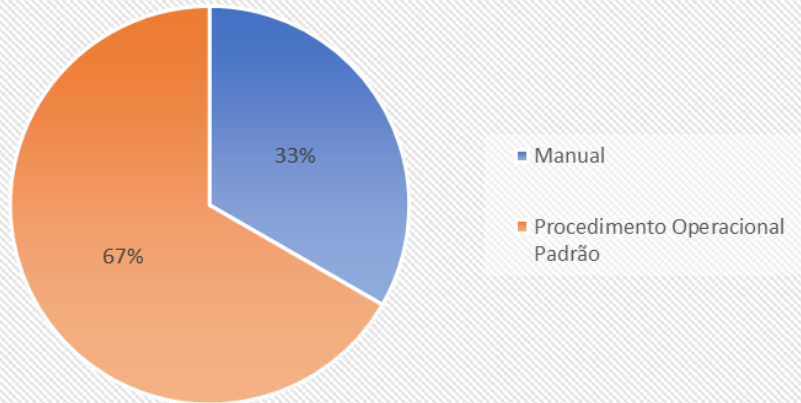
# Gestão Documental

## UNIDADES/SETORES QUE REALIZARAM TREINAMENTO

Undades que realizaram treinamentos dos documentos em Agosto de 2023

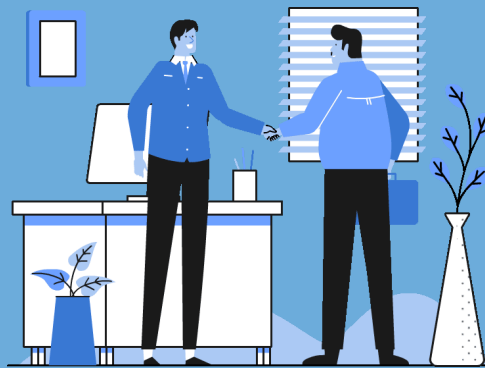


Tipos de documentos treinados em Agosto de 2023



**EITA! FORAM 06 DOCUMENTOS TREINADOS**

**Parabéns UMULTI e UFCLI**



# Cantinho do Elogio!

**Você tem elogio  
pra fazer a  
algum  
colaborador ou  
algo relacionado  
a Gestão da  
Qualidade?**



**Manda um recadinho para o Setor de Gestão da  
Qualidade.**

**Deixamos aqui os nossos agradecimentos aos  
prescritores pelo preenchimento completo das  
fichas de solicitação de Hemocomponentes.**



**Obrigado!**

Elaboração	Revisão	Aprovação	Divulgação
Claudileide Pereira dos Santos Dânio Marne Silva de Araújo Ivia Coriolano Soares Roberta Amador de Abreu Xênia Sheila Barbosa Aguiar Queiroz	Claudileide Pereira dos Santos	Paula Christianne Gomes Gouveia Souto Maia	Setor de Gestão da Qualidade – STGQ/SUP/HUAC-UFCG Núcleo de comunicação – NCOM/SUP/HUAC-UFCG