

RELATÓRIO MENSAL COMISSÕES

Período Avaliatório
Maio 2020

Jaboatão dos Guararapes, 2020

Jaboatão dos Guararapes, 08 de junho de 2020.

COMISSÃO DE ÓBITO CTTC

- OCORRÊNCIA

Durante o mês de maio, houve na instituição, apenas um óbito, ocorrido no dia 22/05/2020

- ESTUDO DO ÓBITO

Óbito da paciente Terezinha Acioli de Souza, ocorrido no dia 22/05/2020 às 19:40h. Preenchida declaração de óbito no dia 23/05/2020 por Dr. João Martins da Silva V., CRM-PE 29.794, tendo como causa principal síndrome da angústia respiratória do adulto secundária a pneumonia viral por COVID interrogado.

Durante análise do prontuário, não foram averiguadas causas administrativas que interferissem no curso da doença.

Verificou-se que a paciente apresentou piora do quadro clínico no dia 22/05/2020 às 15:30h, tendo sido realizado eletrocardiograma. O exame evidenciou supradesnívelamento do seguimento ST em D2 e AVF, onda q em V3 e infradesnívelamento em V4, V5 e V6. Foi solicitada senha pela central de leitos para transferência de urgência para serviço de cardiologia do Hospital Dom Helder Câmara. A médica plantonista, Dra. Amanda Canuto, entrou em contato com o serviço para verificação de disponibilidade fonte de oxigênio e passagem de caso. Foi atendida por Dr. Isaac, cardiologista do plantão, que contraindicou a transferência e orientou palição pelo status clínico da paciente. Constatamos que, o quadro poderia ter evoluído de forma diferente caso a paciente tivesse sido conduzida a uma emergência cardiológica.

Observou-se, também, preenchimento inadequado da declaração de óbito, visto que a causa principal do óbito teria sido um infarto agudo do miocárdio.

- ORIENTAÇÕES

Melhoria no preenchimento da Declaração de óbito

Jaboatão dos Guararapes, 08 de junho de 2020

Comissão de Prontuário CTTC

A qualidade dos serviços hospitalares é verificada de diversas formas. Sendo uma delas a análise detalhada dos prontuários, e tem por objetivo identificar: rotina da equipe interdisciplinar; cumprimento dos protocolos; e eficiência na interface entre diferentes setores. Essa verificação embasa planos de ação que buscam melhorar a eficiência da gestão hospitalar, além de identificar os pontos críticos de cada setor. Por conseguinte, será realizado no Centro de Triagem e Tratamento para o Coronavírus (CTTC) uma auditoria operacional, na qual será observada uma amostra de 20% dos prontuários por competência de maneira direta e após os procedimentos serem executados.

MÉDICOS:

INTERNADOS	SIM	NÃO
Diagnóstico do internamento	50%	50%
Admissão	100%	
Boletim	75%	25%
Evolução	100%	
Resgate de exames	100%	
Prescrição	100%	
Solicitação de exames	100%	

ALTAS	SIM	NÃO
Diagnóstico do internamento	50%	50%
Admissão	75%	25%
Evolução	100%	
Resgate de exames	100%	
Prescrição	100%	
Solicitação de exames	100%	
Sumário de alta	100%	
Alta	100%	

ENFERMEIROS:

INTERNADOS	SIM	NÃO
Admissão	60%	40%
Evolução	67%	33%
Anotação dos técnicos	90%	10%
Sinais vitais	87%	13%

FISIOTERAPEUTAS:

	SIM	NÃO
Evolução	100%	

NUTRIÇÃO:

	SIM	NÃO
Evolução	100%	

CONCLUSÕES:

Por meio desta auditoria, estabelecemos estratégias para melhoria da assistência ao paciente. Utilizando esses dados, incentivaremos os nossos colaboradores a preencherem de forma ativa e correta os prontuários, por meio de treinamentos. Orientaremos os coordenadores de cada setor a aumentarem a vigilância, possibilitando assim, solucionar as não conformidades de forma mais rápida e efetiva.

Além dos dados citados nas tabelas acima, verificamos uma grande quantidade de medicações não checadas ou checadas de maneira incorreta, causando prejuízo a assistência ao paciente e desperdício de medicações. Reforçaremos junto a coordenação de enfermagem a importância da checagem correta.

Relatório Comissão de Controle de Infecção Hospitalar e Núcleo de Segurança do Paciente

A portaria do Ministério da Saúde, nº 2616, de 12 de maio de 1998, exige a criação de uma Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) para que os hospitais coloquem em prática as ações do CCIH. O Programa de Controle de Infecção Hospitalar deve ser contemplado com diversas ações e rotinas de prevenção com ênfase no cenário atual de pandemia por COVID 19. Além disso, foi criado o Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) que deve promover a prevenção, controle e mitigação de incidente, promover a articulação dos processos de trabalho e das informações que impactam nos riscos ao paciente. O NSP tem papel fundamental no incremento de qualidade e segurança nos serviços de saúde.

INFORMATIVO DAS AÇÕES MENSAS (Maio/2020) DO SCIH e NSP

- Implantação da CCIH;
- Elaboração dos principais POP'S;
- Início de divulgação dos POP'S;
- Divulgação intensa dos POP's: 01-Higienização das Mãos, 02-Identificação do Paciente, 24-Prevenção de acidentes por Perfuro-Cortante;
- Revisado protocolos da empresa prestadora de serviço de limpeza, SOSERVI;
- Implantação de fluxos;
- Organização do CME;
- Elaboração do Plano de Segurança do Paciente;
- Eleição dos descritores que serão implantados;
- Início de treinamento do descritor Identificação do Paciente POP 02;
- Treinamentos focando na higienização das mãos como principal medida para prevenção das doenças, principalmente ao COVID-19;
- Treinamento de Paramentação e Desparamentação da equipe de colaboradores;
- Tivemos um acidente com perfuro cortante neste mês, sendo no descarte do material, como medida estratégica de prevenção, divulgamos o POP 24, disponibilizamos na área pública da rede e em pasta impressa nos postos de enfermagem.

Adriana Lins
COREN 105838