

Manual

SIVISE - IAAS

Sistema de Vigilância Sanitária e Epidemiológica para Infecções Associadas à Atenção a Saúde

Sumário

	Pág	
1	Introdução	3
2	Acesso	4
2.1	Fluxo Geral de Acesso	5
3	Formulário de Cadastro	6
4	Cadastro de Usuários	14
4.1	Fluxo Criação de Usuários	15
4.2	Formulário de Criação de Usuários	16
5	Notificações	17
5.1	Fluxo de Notificações	18
6	Formulários de Notificações	19
6.1	Consolidado Mensal de Hospitais de Longa Permanência	20
6.2	Consolidado Mensal de Infecções em UTI	24
6.3	Consolidado Mensal de Infecções em UTI Neonatal	29
6.4	Consolidado Mensal de Vigilância das Infecções Cirúrgicas Pós-Alta	34
6.5	Consolidado Mensal dos Serviços de Hemodiálise	38
6.6	Consolidado Mensal para avaliação dos serviços de atenção materna e neonatal	43
6.7	Notificação Individual de Infecções	47
7	Alteração de Notificações	53
7.1	Fluxo de Alteração de Notificações	55
8	Alterações de dados do Estabelecimento	56
8.1	Fluxo de Alteração de Dados do Estabelecimento	57

1 – Introdução

A vigilância epidemiológica das Infecções Associadas à Atenção à Saúde (IAAS) é um processo fundamental para o monitoramento do nível endêmico dessas infecções nos serviços de saúde visando a execução oportuna das ações de prevenção e controle diante de qualquer desvio nos índices esperados.

Exigências legais reforçam a necessidade em estabelecer um programa informatizado de coleta de dados das IAAS e por isso foi desenvolvido pela Secretaria Municipal de Saúde de Belo Horizonte, por meio de uma equipe multiprofissional, o SIVISE-IAAS - Sistema de Vigilância Sanitária e Epidemiológica para Infecções Associadas à Atenção a Saúde, que tem como objetivo coletar os dados sistematicamente, conhecer os indicadores de estabelecimentos de saúde e conseqüentemente identificarem os problemas de cada um.

Os indicadores que foram considerados mais importantes para Vigilância Sanitária e a Vigilância Epidemiológica foram distribuídos em formulários a serem preenchidos pelos representantes designados pelas Diretorias dos estabelecimentos de acordo com os serviços prestados.

Cada formulário é composto de indicadores cujo objetivo é expressar o número real de infecções associadas à atenção a saúde e em alguns indicadores será evidenciada a qualidade do serviço prestada pelo estabelecimento de saúde.

O relatório epidemiológico do processo de vigilância das IAAS, após a consolidação dos dados coletados e interpretação dos mesmos, irá gerar informações essenciais para o planejamento, a implementação de ações e a avaliação de medidas de intervenção.

A utilização do SIVISE-IAAS associado ao monitoramento das doenças de notificação compulsória e ações de Vigilância Epidemiológica e Vigilância Sanitária poderá potencializar o alcance da melhoria da qualidade assistencial no município de Belo Horizonte.

2 – Acesso

Para acessar o SIVISE basta entrar no endereço <http://sivise.pbh.gov.br/> de algum computador que tenha acesso a internet e com um dos seguintes programas instalados:

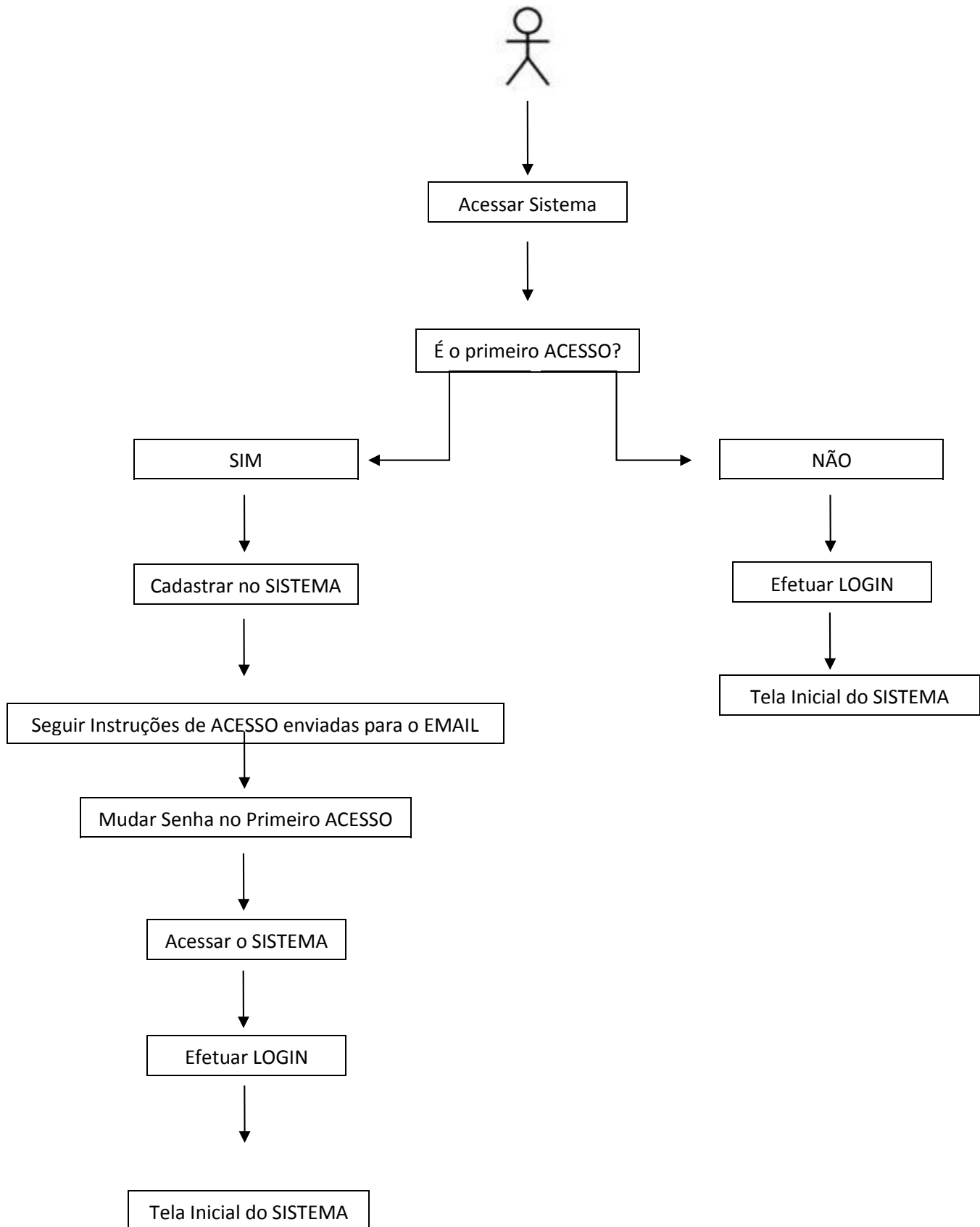
Firefox 15 ou superior

Internet Explorer 9

Google Chrome 21

Caso não tenha nenhum dos programas citados acima não será bloqueado seu acesso, mas não é garantido o funcionamento correto do SIVISE.

2.1 – Fluxo Geral de Acesso



3 – Formulário de Cadastro

Todos os campos abaixo são de preenchimento obrigatório exceto o campo complemento.

Dados da instituição

Dados da Instituição			
CNES:	<input type="text"/>	CNPJ:	<input type="text"/>
		Nome fantasia:	<input type="text"/>
Razão Social:	<input type="text"/>	Natureza:	Selecione <input type="button" value="v"/>
		FIC:	<input type="text"/>

CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde): No campo CNES deverá ser informado apenas números. Serão digitados 7 números.

CNPJ (Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica): No campo CNPJ deverá ser informado apenas números. Serão digitados 14 números e a formatação será realizada automaticamente pelo sistema.

CNPJ:

Nome fantasia: Informar o nome fantasia do estabelecimento. Esse campo é livre para digitação.

Razão social: Informar o nome de registro do estabelecimento. Esse campo é livre para digitação.

Natureza: Selecionar a natureza do estabelecimento com uma das opções: Filantrópico, Privado ou Público.

FIC (Ficha de Inscrição Cadastral): No campo FIC deverá ser informado apenas números. Serão digitados 10 números e a formatação será realizada automaticamente pelo sistema.

FIC:

Endereço

Endereço					
Logradouro:	<input type="text"/>	Nº:	<input type="text"/>	Complemento:	<input type="text"/>
Bairro:	<input type="text"/>	CEP:	<input type="text"/>		

Logradouro: Informar nome da rua, avenida, travessa, etc, sem abreviações. Esse campo é livre para digitação

Nº.: Informar número. Esse campo é livre para digitação.

Complemento: Informar complemento caso tenha. Esse campo não é de preenchimento obrigatório.

Bairro: Informar nome do bairro sem abreviações. Esse campo é livre para digitação.

CEP (Código de Endereço Postal): No campo CEP será informado apenas números. Serão digitados 8 números e a formatação será realizada automaticamente pelo sistema.

CEP:

Contatos do Estabelecimento

Contatos do Estabelecimento			
Responsável:	<input type="text"/>		
Presidente da CCI:	<input type="text"/>		
Telefone:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>

Responsável: Informar o nome do Diretor do estabelecimento.

Presidente da CCI (Presidente da Comissão de Controle de Infecção): Informar nome completo do Presidente da Comissão de Controle de Infecção.

Telefone: Informar o número do telefone de contato do estabelecimento de saúde com DDD. No campo telefone será informado apenas números e a formatação será realizados automaticamente pelo sistema.

Telefone:

E-mail: Informar o e-mail institucional do responsável pelo estabelecimento. É obrigatório que esse email seja um email válido, pois serão enviados, para o mesmo, os dados de acesso para a administração do estabelecimento.

Internação

Internação

Possui internação de Longa Permanência? Possui UTI? Nº total de leitos:

Possui maternidade? Possui Hemodiálise?

Possui internação de Longa Permanência? Selecionar uma opção: Sim ou Não.

Considerar a internação de pessoas com ou sem limitações decorrentes de doenças crônicas. Aplicada em situações de cuidados prolongados como: Instituições para deficientes mentais; Hospitais psiquiátricos; Hospitais de reabilitação.

Possui UTI (Unidade de Terapia Intensiva)? Selecionar uma opção: Sim ou Não.

Nº. Total de leitos: Informar apenas os números

Possui Maternidade (Ala que realize as atividades relacionadas à obstetrícia como partos, acompanhamento pré-natal, UTI neonatal e etc)? Selecionar uma opção: Sim ou Não.

Possui Hemodiálise (Ala especializada na realização de procedimentos em paciente renal crônico)? Selecionar uma opção: Sim ou Não.

Detalhamento de UTI's:

Detalhamento de UTI's

Nome (apenas p/ referência): Tipo de UTI: Número de Leitos:

Descrição da UTI:

Nome(apenas para referência) : Informar um nome para referência da localização da UTI. Exemplo: Se existirem duas UTI's Adultas no estabelecimento e uma ficar no 1º andar e outra no 2º andar informar o nome "1º andar" para referência.

Tipo de UTI: Selecionar o Tipo de UTI. É uma lista fixa com os seguintes tipos: Unidade de Cuidados intermediários Neonatal,UTI Adulto,UTI Coronariana,UTI Neonatal,UTI Pediátrica,UTI Queimados,UTI Semi-Intensivo Adulto,UTI Semi-Intensivo Pediátrico e UTI Semi-Intensivo Queimados.

Número de leitos: Informar o número total de leitos para a UTI em questão.

Descrição da UTI: Campo para informar alguma observação sobre a UTI informada.

Botão Incluir: A cada UTI informada clicar no botão incluir.



Ao incluir uma UTI a mesma será adicionado na lista de UTI's:

Nome	Tipo de UTI	
uti sala 3	UTI Pediátrica	+ Visualizar X
2º andar	UTI Adulto	+ Visualizar X
1º andar	UTI Adulto	+ Visualizar X

Na frente de todas as UTI temos dois botões:

Visualizar: Exibe os dados preenchidos da UTI.



Dados da UTI:

Visualização - UTI

Nome: 2º andar

Tipo de UTI: UTI Adulto

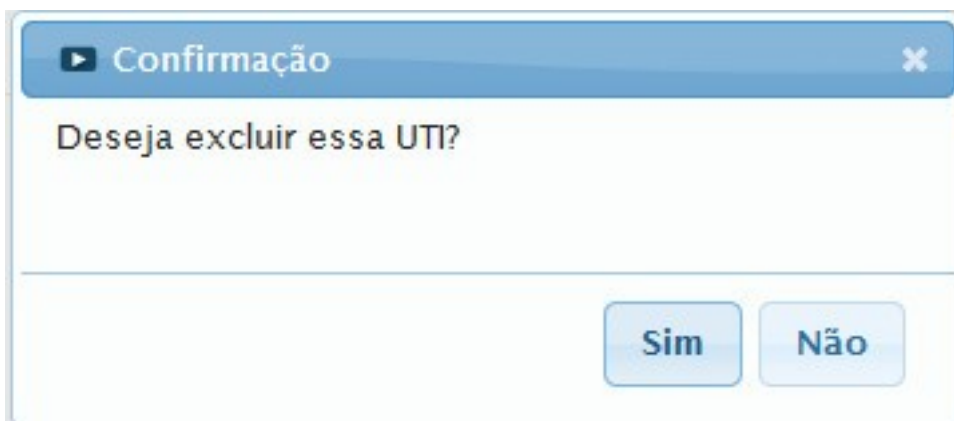
Número de Leitos: 4

Ok

X : Exclui a UTI selecionada. É necessário confirmar a exclusão da mesma.



Confirmação de exclusão:



Composição da CCI:

Composição da CCI					
Nome:	<input type="text"/>	Função:	Selecione ▼	Serviço que representa:	Selecione ▼
Nº de Registro no Conselho:	<input type="text"/>	Carga horária (Horas/Sem):	<input type="text"/>	Formação:	Selecione ▼
<input type="button" value="+ Incluir"/>					

Nome: Informar nome completo de cada membro da CCI. Esse campo é livre para digitação

Função: Selecionar uma das opções: Consultor ou Executor.

Serviço que representa: Selecionar uma das opções: Administração, Enfermagem, Farmácia, Lab.Microbiologia ou Medicina. Essa opção só estará disponível para membro CONSULTOR.

Número de Registro no Conselho: Informar o número de registro no conselho. Essa opção só estará disponível para membro EXECUTOR.

Carga Horária (Horas/Semanais): Informar a carga horária semana em horas. Essa opção estará disponível apenas para membro EXECUTOR.

Formação: Selecionar opção: Biomédico, Bioquímico, Enfermeiro, Fisioterapeuta, Médico e Odontólogo. Essa opção só estará disponível para membro EXECUTOR.

Botão Incluir: A cada membro informado clicar no botão incluir.



Ao incluir um membro o mesmo será adicionado na lista de membros:

Nome	Função	
teste dois	Executor	+ Visualizar X
Teste	Consultor	+ Visualizar X

Na frente de cada membro temos dois botões:

Visualizar: Exibe os dados preenchidos do membro.



Dados do Membro:

Visualização - Composição da CCI
✕

Nome: teste dois	Carga horária (Horas/Sem): 40
Função: Executor	Formação: Biomédico
Nº de Registro no Conselho: 123456	

Ok

X : Exclui o membro selecionado. É necessário confirmar a exclusão do mesmo.



Confirmação de exclusão:

Confirmação
✕

Deseja excluir essa pessoa da Composição?

Sim
Não

Laboratório:

Laboratório		Selecionar o(s) Método(s) usado(s) pelo laboratório			
Serviço: <input type="text" value="Selecione"/>	Metodologia CLSI: <input type="text" value="Selecione"/>	<input type="checkbox"/> Automatizado	<input type="checkbox"/> Disco-Difusão	<input type="checkbox"/> E-Test	<input type="checkbox"/> Diluição em Agar/Caldo(MIC)

Serviço: Selecionar uma opção: Próprio ou Terceirizado.

Metodologia CLSI (Metodologia *Clinical and Laboratory Standards Institute*): Informar se o laboratório de microbiologia do estabelecimento utiliza os critérios/normas e diretrizes consensuais do CLSI nos testes de patologia clínica/exames microbiológicos. Selecionar uma opção: Sim ou Não.

Selecionar os métodos utilizados pelo laboratório: Selecionar método ou métodos utilizados pelo laboratório: Automatizado, Disco-Difusão, E-Test ou Diluição em Agar/Caldo MIC. É obrigatória a seleção de pelo menos um método.


Controle de Infecções:


Controle de infecções
Possui Sistema Informatizado para Controle de Infecções? <input type="text" value="Selecione"/>

Possui sistema informatizado para controle de infecções? Informar a existência de um programa informatizado para gerenciamento dos dados relacionados ao controle de infecção dentro da instituição. O sistema informatizado inclui alimentação do banco de dados, análises e emissão de relatórios. Exemplos: SACIH (Sistema Automatizado de Controle de Infecções Hospitalares), JANUS, EPI-INFO. Selecionar uma opção: Sim ou Não.

Código:



Para o cadastro do estabelecimento é obrigatório informar o código de segurança gerado automaticamente pelo site. Caso não consiga identificar o código gerado aperte o botão 

para gerar um novo código ou o botão  para escutar o código caractere por caractere (esse procedimento pode ser repetido até que você consiga identificar o código). Pode-se digitar tudo em minúsculo, pois o site não faz a diferenciação.

Gravar: Após o preenchimento das informações clique no botão para concluir o cadastro.

Gravar

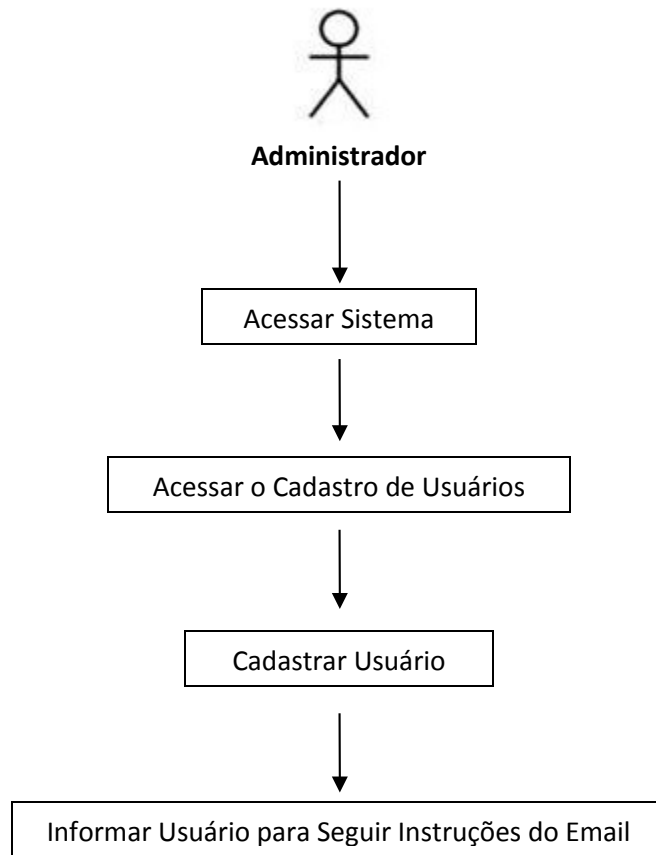
4 – Cadastro de Usuários

No sistema existem 3 (três) tipos de usuários:

- **Administrador:** É o usuário que foi informado na tela de Cadastro de Estabelecimentos de Saúde em Contatos do Estabelecimento. É responsável pelo primeiro acesso e tem acesso a todas as informações do estabelecimento.
- **Digitador:** Responsável por cadastrar e alterar informações no sistema dos formulários que o mesmo tem acesso.
- **Visualizador:** Consegue visualizar as informações e relatórios.

O único com possibilidade de criar novos usuários é o Administrador.

4.1 – Fluxo Criação de Usuários



4.2 – Formulário de Criação de Usuários

Dados

Nome:

E-mail:

Senha Administrador:

Confirmar senha:

Tipo de usuário:

Caso queira bloquear algum formulário para esse usuário selecione-o na lista abaixo e aperte o botão incluir. (Somente para Digitador)

Formulários:

Nome: Informar o nome do usuário.

E-mail: Informar o e-mail institucional do usuário. É obrigatório que esse email seja válido, pois serão enviados, para o mesmo, os dados de acesso ao sistema.

Senha Administrador: Informar a senha do administrador.

Confirmar Senha: Informar a senha do administrador.

Tipo de Usuário: Selecionar o tipo de usuário entre uma das opções: Digitador ou Visualizador.

Formulários: Selecione um dos formulários disponíveis para o seu estabelecimento.

Botão Incluir: A cada Formulário que queira bloquear no botão incluir.

Ao incluir um formulário o mesmo será adicionado na lista de formulários bloqueados:

- Consolidado Mensal de Infecções em UTI
- Consolidado Mensal de Hospitais de Longa Permanência

Gravar: Após o preenchimento das informações clique no botão para concluir o cadastro.

Voltar: Volta à tela inicial.

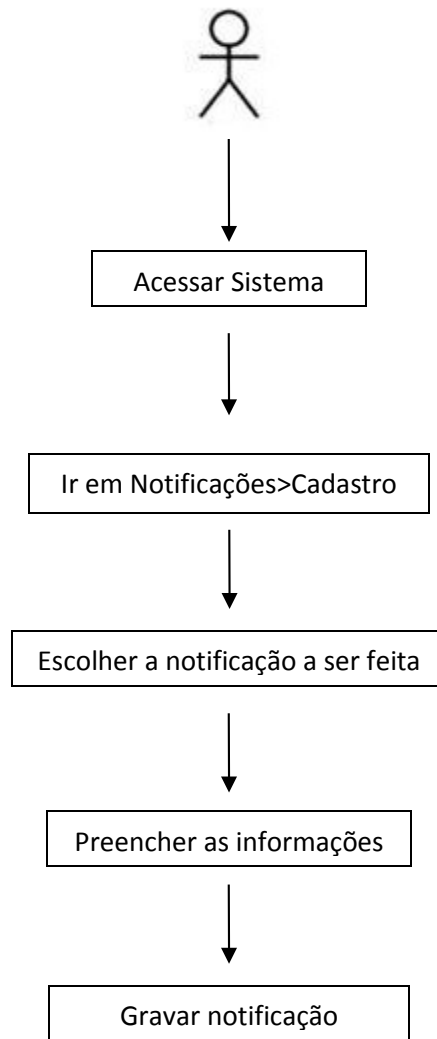
5 – Notificações

Cada Instituição deverá utilizar tantos formulários quantos os que se lhe apliquem dentre os seguintes disponíveis:

- Consolidado Mensal de Hospitais de Longa Permanência
- Consolidado Mensal de Infecções em UTI
- Consolidado Mensal de Infecções em UTI Neonatal
- Consolidado Mensal de Vigilância das Infecções Cirúrgicas Pós-Alta
- Consolidado Mensal dos Serviços de Hemodiálise
- Consolidado Mensal para Avaliação dos Serviços de Atenção Materna e Neonatal
- Notificação Individual de Infecções

Assim, as instituições de Longa Permanência utilizarão o "Consolidado Mensal de Hospitais de Longa Permanência" as que tiverem UTI, utilizarão o "Consolidado Mensal de Infecções em UTI" as que realizarem cirurgias, no de Vigilância das Infecções cirúrgicas e assim por diante. Os resultados microbiológicos serão notificados no formulário de "Notificação Individual de Infecções". Assim, um grande hospital, por ex. , que tiver Psiquiatria, UTI adulto, Pediátrica e Neonatal, maternidade, hemodiálise e realizar cirurgias e fizer Microbiologia das infecções, preencherá todos os formulários.

5.1 – Fluxo de notificações



6 – Formulários de Notificações

Os formulários disponíveis são:

- Consolidado Mensal de Hospitais de Longa Permanência
- Consolidado Mensal de Infecções em UTI
- Consolidado Mensal de Infecções em UTI Neonatal
- Consolidado Mensal de Vigilância das Infecções Cirúrgicas Pós-Alta
- Consolidado Mensal dos Serviços de Hemodiálise
- Consolidado Mensal para avaliação dos serviços de atenção materna e neonatal
- Notificação Individual de Infecções

6.1 – Consolidado Mensal de Hospitais de Longa Permanência

O Consolidado mensal é a informação segura enviada mensalmente pelos Hospitais de Longa Permanência para determinar o número de infecções ocorridas em determinado período.

Para cada indicador que não constar um número, favor informar 0 (zero) ou o sistema não permitirá que os dados sejam gravados com sucesso, pois todos os campos devem ser preenchidos **exceto** o campo Observações e condutas da CCIH.

Critério de Diagnóstico usado: Ano: Mês:

Critério de diagnóstico usado: Selecione uma das opções: ANVISA, NHSN/CDC, NISS/CDC.

Ano: Selecione o ano.

Mês: Selecione o mês.

Número total de infecções por Topografia:	<input type="text"/>	Nº de pacientes que desenvolveram úlcera de pressão:	<input type="text"/>
Nº de pacientes dia:	<input type="text"/>	Nº de infecções de partes moles em pacientes com úlcera de pressão:	<input type="text"/>
Nº de pessoas com pediculose:	<input type="text"/>	Nº de pacientes - dia acamados:	<input type="text"/>
Nº de pessoas com escabiose:	<input type="text"/>		

Número total de infecções por topografia: Topografia é a descrição exata de determinado lugar ou parte do corpo.

Informar o número total de infecções por topografia no período selecionado. Somente números.

Número de pacientes que desenvolveram úlcera de pressão: Informar o número de pacientes que desenvolveram úlcera de pressão no período selecionado. Somente números.

Número de pacientes-dia: Informar número total de pacientes-dia no período selecionado. Somente números.

Número de pessoas com pediculose: Informar o número total de pacientes com pediculose no período selecionado. Somente números.

Número de pessoas com escabiose: Informar o número de pacientes com escabiose no período selecionado. Somente números.

Número de pacientes que desenvolveram úlcera de pressão naquele período: Partes moles são músculos, gorduras, tendões e nervos, que equivalem à metade do peso do nosso corpo.

Informar o número de pacientes que desenvolveram úlcera de pressão no período selecionado. Somente números.

Número de infecções de partes moles em pacientes com úlcera de pressão: Informar o número de pacientes que apresentaram infecções em partes moles com úlcera de pressão no período selecionado. Somente números.

Número de pacientes-dia acamado: Informar o número total de pacientes-dia acamados no período selecionado. Somente números.

Cálculos

Cálculos			
Densidade de Incidência de Pediculose:	0.00	Densidade de Incidência de ulcera de pressão:	666.67
Densidade de Incidência de Escabiose:	333.33	Densidade de Incidência de infec. Partes moles:	500.00

Os cálculos serão realizados automaticamente pelo sistema a partir das informações em números de cada indicador.

Densidade de incidência de pediculose: o sistema realizará o cálculo a partir da informação do número de pacientes com pediculose.

Nº de pessoas com pediculose X 1000

Nº de pacientes dia

Densidade de Incidência de escabiose: o sistema realizará o cálculo a partir da informação do número de pacientes com escabiose.

Nº de pessoas com escabiose X 1000

Nº de pacientes dia

Densidade de Incidência de úlcera de Pressão: o sistema realizará o cálculo a partir da informação do número de pacientes que apresentaram úlcera de pressão no período selecionado.

Nº de pacientes que desenvolveram ulcera de pressão X 1000

Nº de pacientes - dia acamados

Densidade de incidência de Infecções em partes moles: o sistema realizará o cálculo a partir da informação do número de pacientes que apresentaram infecções em partes moles.

Nº de infecções de partes moles em pacientes com ulcera de pressão X 1000

Nº de pacientes que desenvolveram ulcera de pressão

Topografias

Topografias	Nº de Infecções:	Taxa de Infecção por Topografia	Densidade de incidência
Sítio Cirúrgico:	<input type="text"/>		
Trato Urinário:	<input type="text"/>		
Corrente Sanguínea:	<input type="text"/>		
Pneumonia:	<input type="text"/>		
Peles e Partes Moles:	<input type="text"/>		

Sítio Cirúrgico: Informar o número de infecções por sítio cirúrgico no período selecionado. Somente números.

Trato Urinário: Informar o número de pacientes que tiveram infecções de trato urinário no período selecionado. Somente números.

Corrente sanguínea: Informar o número de pacientes que tiveram infecções de corrente sanguínea no período selecionado. Somente números.

Pneumonia: Informar o número de pacientes que tiveram Pneumonia no período selecionado. Somente números.

Peles e partes moles: Informar o número de infecções em partes moles no período selecionado. Somente números.

Taxa de infecções por topografias: Calculada a partir dos dados informados por cada topografia.

Topografia X 100

Número total de infecções por Topografia

Densidade de incidência: Calculada a partir dos dados informados.

Topografia X 100

Nº de pacientes dia

Observações e Condutas da CCI (Caso ocorra alteração do comportamento epidemiológico)

Observações e condutas da CCIH (Caso ocorra alteração do comportamento epidemiológico):

Informar algum evento que altere os dados de forma significativa. Informar as medidas propostas/adotadas para controle. Campo aberto para digitação (preenchimento opcional).

Gravar: Após o preenchimento das informações clique no botão Gravar para salvar as informações.



Voltar: Volta à lista de Formulários de cadastro.



6.2 – Consolidado Mensal de Infecções em UTI

O Consolidado mensal é a informação segura enviada mensalmente por qualquer tipo de UTI.

Ano: Mês:

Tipo de UTI: UTI: Critério usado para peso ao nascer:

Nº de Pacientes dia: Nº VM - DIA: Nº SVD - DIA: Nº CVC - DIA:

Ano: Selecione o ano.

Mês: Selecione o mês.

Tipo de UTI: Selecione o tipo de UTI dentre as opções existentes, que podem ser:

- **Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal:** Unidade que atende recém-nascidos que necessitam de atendimento médico, mas não podem, por algum motivo clínico, permanecer no alojamento conjunto com a mãe após o parto.
- **UTI Adulto (Unidade de Terapia Intensiva Adulto):** Unidade que atende pacientes maiores de 14 ou 18 anos, de acordo com as rotinas hospitalares internas.
- **UTI Coronariana (Unidade de Terapia Intensiva Coronariana):** A unidade coronariana é especializada no cuidado de pacientes em condições cardíacas que necessitam de monitoramento contínuo e tratamento.
- **UTI Neonatal (Unidade de Terapia Intensiva Neonatal):** Unidade que atende pacientes admitidos com idade até 28 dias.
- **UTI Pediátrica (Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica):** Unidade que atende pacientes com idade de 29 dias a 14 ou 18 anos incompletos.
- **UTI Queimados:** Unidade de queimados é um serviço hospitalar com uma estrutura física e características muito específicas no que respeita aos recursos humanos e ao tipo de cuidados prestados ao paciente queimado.
- **UTI Semi-Intensivo Adulto:** Unidade que atende pacientes que exigem cuidados intensos em função de importantes dependências, mas que não necessitam de monitoramento permanente.
- **UTI Semi-Intensivo Pediátrico:** Unidade que atende pacientes que exigem cuidados intensos em função de importantes dependências, mas que não necessitam de monitoramento permanente.
- **UTI Semi-Intensivo Queimados:** Unidade que atende pacientes que exigem cuidados intensos em função de importantes dependências, mas que não necessitam de monitoramento permanente.

Para as UTIs dos tipos: Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal, Adulto, Coronariano, Pediátrico, Queimados, Semi-Intensivo Adulto, Semi-Intensivo Pediátrico e Semi Intensivo Queimados é importante ressaltar que os indicadores serão os mesmos, sendo assim, as orientações quanto ao preenchimento dos campos são comuns para esses tipos de UTI.

UTI: Selecionar entre as UTI's cadastradas do tipo de UTI selecionada anteriormente.

Critério usado para peso ao nascer: Esse campo só será preenchido caso Tipo de UTI seja UTI Neonatal.

Número de Pacientes dia: Pacientes-dia é o número de pacientes que ocuparam os leitos por mais de 24 horas ou que obtiveram alta no mesmo dia da internação. O dia da saída só será computado se a saída do paciente ocorrer no mesmo dia da internação.

Informar o número de pacientes-dia internado no período selecionado. Somente números.

Número de VM (Ventilação Mecânica) - DIA: Informar o número total de pacientes em VM-dia no período selecionado. Somente números.

Número de SVD (Sonda Vesical de Demora) - DIA: Informar o número total de pacientes em uso de SVD no período selecionado. Somente números.

Número de CVC (Catéter Venoso Central) – DIA: Informar o número total de pacientes em uso de CVC no período selecionado. Somente números.

Nº de Pneumonias Associadas a VM:	<input type="text"/>	Critério de Diagnóstico usado:	Selecione	Taxa Mensal:
Nº de Infec. Urinárias Associadas a SVD:	<input type="text"/>	Critério de Diagnóstico usado:	Selecione	Taxa Mensal:
Nº de Infecções Primárias de Corrente Sanguínea Associadas a CVC:	<input type="text"/>	Critério de Diagnóstico usado:	Selecione	Taxa Mensal:
Consolidado Mensal de eventos adversos				
Nº de Extubações Espontâneas/Acidental, deslocamento e obstrução de tubol/cânula:	<input type="text"/>	Taxa Mensal:		
Nº de Perda / Obstrução / Deslocamento de SVD:	<input type="text"/>	Taxa Mensal:		
Nº de Perda / Obstrução / Deslocamento de CVC:	<input type="text"/>	Taxa Mensal:		

Número de Pneumonias Associadas à VM: Informar o número total de Pneumonias associadas à Ventilação Mecânica no período selecionado. Somente números.

Critério de Diagnóstico usado: Para cada campo de Critério de diagnóstico usado selecione um tipo dentre as opções: ANVISA, NHSN/CDC e NISS/CDC.

Taxa Mensal: Essa taxa será calculada automaticamente pelo sistema, de acordo com a informação do número de Pneumonias associadas à Ventilação Mecânica.

Número de Pneumonias Associadas à VM X 1000

Número de VM (Ventilação Mecânica) - DIA

Número de Infecção Urinárias Associadas à SVD: Informar o número total de infecções urinárias associadas à Sonda Vesical de Demora no período selecionado. Somente números.

Taxa Mensal: Essa taxa será calculada automaticamente pelo sistema de acordo com a informação do número de infecções urinárias associadas à Sonda Vesical de Demora no período selecionado.

Número de Infecções Urinárias Associadas à SVD X 1000

Número de SVD (Sonda Vesical de Demora) - DIA

Número de Infecções Primárias de Corrente Sanguínea Associadas à CVC: Informar o número de infecções primárias de corrente sanguínea associadas à Catéter Venoso Central no período selecionado. Somente números.

Taxa Mensal: Essa taxa será calculada automaticamente pelo sistema de acordo com a informação do número de infecções primárias de corrente sanguínea associadas à Catéter Venoso Central.

Número de Infecções Primárias de Corrente Sanguínea Associadas à CVC X 1000

Número de CVC (Catéter Venoso Central) – DIA

Consolidado Mensal de eventos adversos: É a informação mensal segura de eventos adversos ocorridos.

Número de Extubações Espontâneas/Acidentais, deslocamento e obstrução de tubo/cânula: Informar o Número de Extubações Espontâneas/ acidentais, deslocamento e obstrução de tubo/cânula.

Taxa Mensal: Essa taxa será calculada automaticamente pelo sistema de acordo com o número de extubações espontâneas /acidentais, deslocamento e obstrução de tubo/cânula.

Número de Extubações Espontâneas/Acidentais, deslocamento e obstrução de tubo/cânula X 1000

Número de VM (Ventilação Mecânica) - DIA

Número de Perda / Obstrução / Deslocamento de SVD: Informar o número de perda, obstrução ou deslocamento de Sonda Vesical de Demora no período selecionado. Somente números.

Taxa Mensal: Essa taxa será calculada automaticamente pelo sistema de acordo com o número de perda, obstrução ou deslocamento de Sonda Vesical de Demora.

Número de Perda / Obstrução / Deslocamento de SVD X 1000

Número de SVD (Sonda Vesical de Demora) - DIA

Número de Perda / Obstrução / Deslocamento de CVC: Informar o número de perda, obstrução ou deslocamento de Catéter Venoso Central no período selecionado. Somente números.

Taxa Mensal: Essa taxa será calculada automaticamente pelo sistema de acordo com o número de perda, obstrução ou deslocamento de Catéter Venoso Central.

Número de Perda / Obstrução / Deslocamento de CVC X 1000

Número de CVC (Catéter Venoso Central) – DIA

Microorganismo

Microorganismo

Material: Nº:

Microorganismo:

Material: Selecione pelo menos um tipo de material utilizado dentre as seguintes opções: Aspirado traqueal, Ponta de Catéter, Sangue, Secreção de Ferida Operatório e Urina.

Número: Informar o número de amostras examinadas. É obrigatório informar um número maior que zero.

Microorganismo: Selecione o tipo de microorganismo de acordo com a lista disponível.

Botão Adicionar: Esse botão deve ser utilizado para adicionar as informações nos indicadores da parte de microorganismos.

Ao adicionar uma informação será gerada uma “caixa” com as informações:

<input type="checkbox"/> Microorganismo selecionado:	Número:	<input type="button" value="X"/>
Acinetobacter spp RESISTENTE a carbapenêmicos	1	

X : Exclui a informação selecionada. É necessário confirmar a exclusão do mesmo.



Confirmação de exclusão:

Confirmação

Deseja excluir esse Microorganismo?

Observações e Condutas da CCI (Caso ocorra alteração do comportamento epidemiológico):

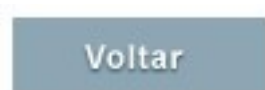
Informar algum evento que altere os dados de forma significativa. Informar as medidas propostas/adotadas para controle. Campo aberto para digitação (preenchimento opcional)

Observações e Condutas da CCI (Caso ocorra alteração do comportamento epidemiológico)

Gravar: Após o preenchimento das informações clique no botão para concluir o cadastro.



Voltar: Volta à lista de Formulários de cadastro.



6.3 – Consolidado Mensal de Infecções em UTI Neonatal

O Consolidado mensal é a informação segura enviada mensalmente pela UTI Neonatal.

Ano: Mês:

Tipo de UTI: UTI: Critério usado para peso ao nascer:

Nº de Pacientes dia: Nº VM - DIA: Nº SVD - DIA: Nº CVC - DIA:

Ano: Selecione o ano.

Mês: Selecione o mês.

Tipo de UTI: Selecione o tipo de UTI dentre as opções existentes, que podem ser:

- **Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal:** Unidade que atende recém-nascidos que necessitam de atendimento médico, mas não podem, por algum motivo clínico, permanecer no alojamento conjunto com a mãe após o parto.
- **UTI Adulto (Unidade de Terapia Intensiva Adulto):** Unidade que atende pacientes maiores de 14 ou 18 anos, de acordo com as rotinas hospitalares internas.
- **UTI Coronariana (Unidade de Terapia Intensiva Coronariana):** A unidade coronariana é especializada no cuidado de pacientes em condições cardíacas que necessitam de monitoramento contínuo e tratamento.
- **UTI Neonatal (Unidade de Terapia Intensiva Neonatal):** Unidade que atende pacientes admitidos com idade até 28 dias.
- **UTI Pediátrica (Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica):** Unidade que atende pacientes com idade de 29 dias a 14 ou 18 anos incompletos.
- **UTI Queimados:** Unidade de queimados é um serviço hospitalar com uma estrutura física e características muito específicas no que respeita aos recursos humanos e ao tipo de cuidados prestados ao paciente queimado.
- **UTI Semi-Intensivo Adulto:** Unidade que atende pacientes que exigem cuidados intensos em função de importantes dependências, mas que não necessitam de monitoramento permanente.
- **UTI Semi-Intensivo Pediátrico:** Unidade que atende pacientes que exigem cuidados intensos em função de importantes dependências, mas que não necessitam de monitoramento permanente.
- **UTI Semi-Intensivo Queimados:** Unidade que atende pacientes que exigem cuidados intensos em função de importantes dependências, mas que não necessitam de monitoramento permanente.

Em caso de UTI Neonatal o preenchimento deverá ser feito de acordo com as orientações.

UTI: Selecionar entre as UTI's cadastradas do tipo de UTI selecionada anteriormente.

Critério usado para peso ao nascer: Selecione um critério utilizado para peso ao nascer entre as opções: ANIVSA, NHSN/CDC e NISS/CDC.

Logo após a seleção do critério aparecerão mais campos com peso ao nascer, sendo que todos devem ser devidamente preenchidos.

Número de Pacientes-dia: Pacientes-dia é o número de pacientes que ocuparam os leitos por mais de 24 horas ou que obtiveram alta no mesmo dia da internação. O dia da saída só será computado se a saída do paciente ocorrer no mesmo dia da internação.

Informar o número de pacientes-dia internado no período selecionado. Somente números.

Número de VM (Ventilação Mecânica) - DIA: Informar o número total de pacientes em VM-dia no período selecionado. Somente números.

Número de SVD (Sonda Vesical de Demora) - DIA: Informar o número total de pacientes em uso de SVD no período selecionado. Somente números.

Número de CVC (Catéter Venoso Central) – DIA: Informar o número total de pacientes em uso de CVC no período selecionado. Somente números.

Para cada faixa de peso deve ser preenchido de acordo com as orientações.

Peso ao nascer: < 750 g		
Nº de Pneumonias Associadas a VM:	<input type="text"/>	Critério de Diagnóstico usado: ANVISA <input type="button" value="v"/> Taxa Mensal:
Nº de Infec. Urinárias Associadas a SVD:	<input type="text"/>	Critério de Diagnóstico usado: ANVISA <input type="button" value="v"/> Taxa Mensal:
Nº de Infecções Primárias de Corrente Sanguínea Associadas a CVC:	<input type="text"/>	Critério de Diagnóstico usado: ANVISA <input type="button" value="v"/> Taxa Mensal:
Nº de RN com Enterocolite Necrotizante:	<input type="text"/>	Critério de Diagnóstico usado: ANVISA <input type="button" value="v"/> Taxa Mensal:
Nº de RN com Meningite:	<input type="text"/>	Critério de Diagnóstico usado: ANVISA <input type="button" value="v"/> Taxa Mensal:
Consolidado Mensal de eventos adversos		
Nº de Extubações Espontâneas/Acidental, deslocamento e obstrução de tubol/cânula:	<input type="text"/>	Taxa Mensal:
Nº de Perda / Obstrução / Deslocamento de SVD:	<input type="text"/>	Taxa Mensal:
Nº de Perda / Obstrução / Deslocamento de CVC:	<input type="text"/>	Taxa Mensal:

Número de Pneumonias Associadas à VM: Informar o número total de RN com Pneumonia associada à Ventilação Mecânica no período selecionado. Somente números.

Critério de Diagnóstico usado: Para cada campo de Critério de diagnóstico usado selecione um tipo dentre as opções: ANVISA, NHSN/CDC e NISS/CDC.

Taxa Mensal: Essa taxa será calculada automaticamente pelo sistema de acordo com a informação do número de Pneumonias Associadas à Ventilação Mecânica.

Número de Pneumonias Associadas à VM X 1000

Número de VM (Ventilação Mecânica) - DIA

Número de Infecções Urinárias Associadas à SVD: Informar o número total de RN com Infecção Urinária Associada à Sonda Vesical de Demora no período selecionado. Somente números.

Taxa Mensal: Essa taxa será calculada automaticamente pelo sistema de acordo com a informação do número de RN com Infecção Urinária Associadas à Sonda Vesical de Demora.

Número de Infecções Urinárias Associadas à SVD X 1000

Número de SVD (Sonda Vesical de Demora) - DIA

Número de Infecções Primárias de Corrente Sanguínea Associadas à CVC: Informar o número total de RN com infecção primária de corrente sanguínea. Associadas a Catéter Venoso Central no período selecionado. Somente números.

Taxa Mensal: Essa taxa será calculada automaticamente pelo sistema de acordo com a informação do número de Infecções Primárias de Corrente Sanguínea Associadas à Catéter Venoso Central.

Número de Infecções Primárias de Corrente Sanguínea Associadas à CVC X 1000

Número de CVC (Catéter Venoso Central) – DIA

Número de RN com Enterocolite Necrotizante: A Enterocolite Necrotizante é uma patologia multifatorial determinada fundamentalmente por isquemia intestinal, lesão da mucosa, edema, ulceração e passagem de ar ou bactéria pela parede da víscera. Caracteriza-se pela distensão abdominal, vômitos biliosos, hematoquesia, capaz de evoluir para peritonite e choque.

Informar o número de RN com Enterocolite Necrotizante no período selecionado. Somente números.

Taxa Mensal: Essa taxa será calculada automaticamente pelo sistema, de acordo com a informação do número de Recém nascido com Enterocolite Necrotizante.

Número de RN com Enterocolite Necrotizante X 1000

Número de Pacientes-dia

Número de RN com Meningite: Informar o número total de RN com Meningite no período selecionado. Somente números.

Taxa Mensal: Essa taxa será calculada automaticamente pelo sistema, de acordo com a informação do número de RN com Meningite.

Número de RN com Meningite X 1000

Número de Pacientes-dia

Consolidado Mensal de Eventos Adversos: É a informação mensal segura de eventos adversos ocorridos, sendo que dentre esses eventos estão: Extubações espontâneas/ acidentais, deslocamento e obstrução de tubo/cânula, Perda, obstrução ou deslocamento de SVD e Perda, obstrução ou deslocamento de CVC.

Número de Extubações Espontâneas/Acidentais, deslocamento e obstrução de tubo/cânula: Informar o número total de Extubações Espontâneas /acidentais, deslocamento e obstrução de tubo/cânula no período selecionado. Somente números.

Taxa Mensal: Essa taxa será calculada automaticamente pelo sistema de acordo com o número de extubações espontâneas/ acidentais, deslocamento e obstrução de tubo/cânula.

Número de Extubações Espontâneas/Acidentais, deslocamento e obstrução de tubo/cânula X 1000
Número de VM (Ventilação Mecânica) - DIA

Número de Perda / Obstrução / Deslocamento de SVD: Informar o número total de perda, obstrução ou deslocamento de Sonda Vesical de Demora no período selecionado. Somente números.

Taxa Mensal: Essa taxa será calculada automaticamente pelo sistema de acordo com o número de perda, obstrução ou deslocamento de Sonda Vesical de Demora.

Número de Perda / Obstrução / Deslocamento de SVD X 1000
Número de SVD (Sonda Vesical de Demora) - DIA

Número de Perda / Obstrução / Deslocamento de CVC: Informar o número de perda, obstrução ou deslocamento de Catéter Venoso Central no período selecionado. Somente números.

Taxa Mensal: Essa taxa será calculada automaticamente pelo sistema de acordo com o número de perda, obstrução ou deslocamento de Catéter Venoso Central.

Número de Perda / Obstrução / Deslocamento de CVC X 1000
Número de CVC (Catéter Venoso Central) – DIA

Microorganismo

Microorganismo

Material: Nº:

Microorganismo:

Material: Selecione pelo menos um tipo de material utilizado dentre as seguintes opções: Aspirado traqueal, Ponta de Catéter, Sangue, Secreção de Ferida Operatório e Urina.

Número: Informar o número de amostras examinadas. É obrigatório informar um número maior que zero.

Microorganismo: Selecione o tipo de microorganismo de acordo com a lista disponível.

Botão Adicionar: Esse botão deve ser utilizado para adicionar as informações nos indicadores da parte de microorganismos.

Ao adicionar uma informação será gerada uma “caixa” com as informações:

Microorganismo selecionado:	Número:
Acinetobacter spp RESISTENTE a carbapenêmicos	1

X : Exclui a informação selecionada. É necessário confirmar a exclusão do mesmo.



Confirmação de exclusão:

Confirmação

Deseja excluir esse Microorganismo?

Sim Não

Observações e Condutas da CCI (Caso ocorra alteração do comportamento epidemiológico)

Observações e Condutas da CCI (Caso ocorra alteração do comportamento epidemiológico):

Informar algum evento que altere os dados de forma significativa. Informar as medidas propostas/adotadas para controle. Campo aberto para digitação (preenchimento opcional)

Gravar: Após o preenchimento das informações clique no botão para concluir o cadastro.

Gravar

Voltar: Volta à lista de Formulários de cadastro.

Voltar

6.4 – Consolidado Mensal de Vigilância das Infecções Cirúrgicas Pós-Alta

As infecções podem ser causadas por agentes patogênicos originados de fonte endógena (pele, nariz, boca, trato gastro-intestinal ou vaginal) ou fonte exógena ao paciente (profissionais da área da saúde, visitantes, equipamentos médicos, ambiente). Informar as infecções que ocorreram até 30 dias após o ato cirúrgico. Para cirurgias realizadas por videoscopia, incluir infecções ocorridas até 60 e 90 dias após o ato cirúrgico.

Todos os campos devem ser preenchidos conforme orientações.

Ano:

Mês:

Ano: Selecione o ano.

Mês: Selecione o mês.

Componente Cirúrgico

Componente Cirúrgico	
Realizou vigilância Pós-alta?	<input type="text" value="Selecione"/>
Nº Total de Cirurgias Limpas ou Potencialmente Contaminadas realizadas:	<input type="text"/>
Nº total de Contatos bem sucedidos:	<input type="text"/>
% de Sucesso:	

Realizou vigilância Pós-alta? Selecione uma das opções: SIM ou NÃO.

Caso a resposta selecionada seja SIM, aparecerão as opções a serem selecionadas sobre o método de vigilância.

Método(s) de Vigilância usado(s): Selecione o(s) método(s) adotado(s) pelo estabelecimento dentre as opções. É obrigatório que selecione pelo menos um método.

Método(s) de Vigilância usado(s)	Selecione
Ambulatório de Egressos	<input type="checkbox"/>
Telefonema para o Paciente	<input type="checkbox"/>
Carta para o Paciente	<input type="checkbox"/>
Carta para o Cirurgião	<input type="checkbox"/>

Número Total de Cirurgias Limpas ou Potencialmente Contaminadas realizadas: As cirurgias são assim classificadas de acordo com os riscos de contaminação. Para os estabelecimentos que não realizam Cirurgias Limpas, informar dados da vigilância das Cirurgias Potencialmente Contaminadas.

- **Cirurgias limpas:** As cirurgias limpas são realizadas em tecidos estéreis ou passíveis de descontaminação, na ausência de processo infeccioso local. Consideram-se limpas as cirurgias realizadas na epiderme, tecido celular subcutâneo, sistemas músculo-esquelético, nervoso e cardiovascular.
- **Cirurgias Potencialmente Contaminadas:** São as cirurgias realizadas em tecidos colonizados por flora microbiana pouco numerosa, em tecidos cavitários com comunicação com o meio externo, ou de difícil descontaminação, na ausência de processo infeccioso local. Consideram-se potencialmente contaminadas as cirurgias realizadas nos tratos gastrintestinal (exceto cólon), respiratório superior e inferior, genito-urinário, cirurgias oculares e de vias biliares.

Informar o número total de cirurgias limpas ou potencialmente contaminadas realizadas no período selecionado. Somente números.

Número total de Contatos bem sucedidos: Informar o número total de contatos bem sucedidos com pacientes que realizaram algum procedimento no estabelecimento no período selecionado. Somente números.

% de Sucesso: A porcentagem de sucesso é um número calculado automaticamente pelo sistema a partir das informações fornecidas.

Número total de Contatos bem sucedidos X 100

Número Total de Cirurgias Limpas ou Potencialmente Contaminadas realizadas

Consolidado Mensal de Infecções Cirúrgicas

Consolidado Mensal de Infecções Cirúrgicas

Potencial de contaminação: Critério de Diagnóstico usado:

Procedimento:

O Consolidado mensal é a informação segura enviada mensalmente pelos estabelecimentos que realizam cirurgias para determinar o número de infecções ocorridas em determinado período.

Potencial de contaminação: É a avaliação do potencial de contaminação de cada procedimento cirúrgico.

Selecione uma opção. Cirurgia limpa ou Cirurgia Potencialmente contaminada.

Critério de Diagnóstico usado: Selecione uma das opções: ANVISA, NHSN/CDC e NISS/CDC.

Procedimento: Selecione uma das opções. É obrigatório que seja selecionado pelo menos um item.

Botão Incluir: Ao final da seleção o botão incluir deverá ser clicado para que em seguida apareça um novo quadro que deverá ser preenchido com todas as informações solicitadas.



Ao incluir um procedimento será gerada uma “caixa” com algumas informações a serem preenchidas:

▶ Procedimento selecionado: AAA - Correção de aneurisma de aorta abdominal ✕

Sem Implante	Total Realizado:	<input type="text"/>	Total Infecções:	<input type="text"/>	Densidade de incidência:
Com Implante	Total Realizado:	<input type="text"/>	Total Infecções:	<input type="text"/>	Densidade de incidência:

Implante é a introdução de dispositivos implantáveis descritos na família dos produtos médicos que são projetados para serem totalmente ou parcialmente introduzidos no corpo humano ou para substituir uma superfície epitelial ou ocular, por meio da intervenção cirúrgica, destinada a permanecer no local após a intervenção.

Informar o número total de procedimentos realizados sem implante no período selecionado. Somente números. Caso não ocorra nenhum caso de infecção nos procedimentos realizados, favor informar zero (0).

Sem Implante

Total Realizado: Informar o número total de procedimentos realizados sem implante. Somente números.

Total Infecções: Informar o número total de infecções ocorridas em cirurgias sem implantes. Somente números.

Densidade de Incidência: O cálculo será realizado automaticamente pelo sistema.

$$\frac{\text{Nº Total Infecções} \times 100}{\text{Nº Total Realizado}}$$

Nº Total Realizado

Com Implante

Total Realizado: Informar o número total de procedimentos realizados com implante. Somente números.

Total Infecções: Informar o número total de infecções ocorridas em cirurgias com implantes. Somente números.

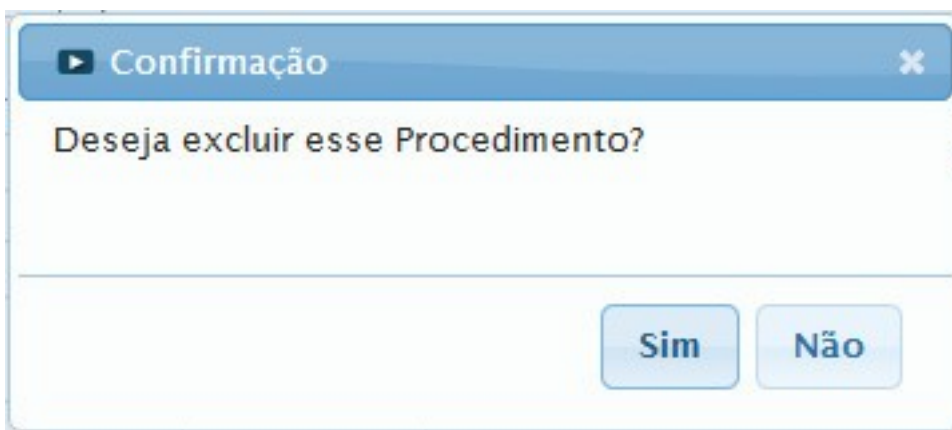
Densidade de incidência: O cálculo será realizado automaticamente pelo sistema.

$$\frac{\text{Nº Total Infecções} \times 100}{\text{Nº Total Realizado}}$$

X : Exclui o procedimento selecionado. É necessário confirmar a exclusão do mesmo.



Confirmação de exclusão:



Observações e Condutas da CCI (Caso ocorra alteração do comportamento epidemiológico):

Informar algum evento que altere os dados de forma significativa. Informar as medidas propostas/adotadas para controle. Campo aberto para digitação (preenchimento opcional).

Observações e Condutas da CCI (Caso ocorra alteração do comportamento epidemiológico)

Gravar: Após o preenchimento das informações clique no botão para concluir o cadastro.



Voltar: Volta à lista de Formulários de cadastro.



6.5 – Consolidado Mensal dos Serviços de Hemodiálise

O consolidado mensal é a informação segura enviada mensalmente pelos serviços de Hemodiálise.

Todos os campos devem ser preenchidos conforme orientações.

Ano: Mês:

Ano: Selecione o ano.

Mês: Selecione o mês.

Pacientes em Hemodiálise

Pacientes em Hemodiálise			
Nº Total de Internações:	<input type="text"/>	Nº Total de Pacientes:	<input type="text"/>
Nº Total de Paciente em uso de CVC por mais de 3 meses:	<input type="text"/>	Nº Total de Abandonos:	<input type="text"/>
Nº de pacientes no mês que soroconverteram para anti-HCV positiva:	<input type="text"/>	Nº Total de transplantes:	<input type="text"/>
Nº Total de Óbitos:	<input type="text"/>	Nº Total de transferências:	<input type="text"/>
Nº Total de Pacientes com exame Anti HCV prévio negativo:	<input type="text"/>	Nº Total de Pacientes Novos:	<input type="text"/>

A hemodiálise é um tratamento que consiste na remoção do líquido e substâncias tóxicas do sangue como se fosse um rim artificial. É o processo de filtragem e depuração de substâncias indesejáveis do sangue como a creatinina e a uréia.

Número total de internações: Informar o número total de pacientes em hemodiálise que se internaram no período selecionado. Somente números.

Número total de pacientes: Informar o número total de pacientes em hemodiálise no período selecionado. Somente números.

Número total de pacientes em uso de CVC (Catéter Venoso Central) por mais de 3 meses: CVC Informar o número total de pacientes em uso de catéter venoso central por mais de 3 meses. Somente números.

Número total de abandonos: Informar o número total de pacientes que abandonaram a hemodiálise no período selecionado. Somente números.

Número de pacientes no mês que soroconverteram para anti-HCV positiva: Informar o número de pacientes em hemodiálise que de Anti HCV negativa soroconverteram para Anti HCV positiva no período selecionado. Somente números.

Número total de transplantes: Informar o número total de transplantes realizados no período selecionado. Somente números.

Número total de óbitos: Informar o número total de óbitos no período selecionado. Somente números.

Número total de transferências: Informar o número total de transferências ocorridas no período selecionado. Somente números.

Número total de pacientes com exames Anti HCV prévio negativo: O exame Anti HCV é o principal marcador sorológico, sendo indicado para diagnóstico sorológico inicial de hepatite C.

Informar o número de pacientes com exame Anti HCV prévio negativo no período selecionado. Somente números.

Número total de pacientes novos: Informar o número total de pacientes novos na Hemodiálise no período selecionado. Somente números.

Pacientes em DPA (Máquina Cicladora):

Pacientes em DPA (Máquina cicladora)			
Nº Total de Internações:	<input type="text"/>	Nº Total de Abandonos:	<input type="text"/>
Nº Total de Pacientes com Peritonite:	<input type="text"/>	Nº Total de Transplantes:	<input type="text"/>
Nº de Óbitos:	<input type="text"/>	Nº Total de Pacientes Novos:	<input type="text"/>
Nº Total de Pacientes:	<input type="text"/>		

DPA (Diálise Peritoneal Automatizada).

Número Total de Internações: Informar o número total de pacientes em DPA internados no período selecionado. Somente números.

Número total de abandonos: Informar o número total de pacientes em DPA que abandonaram o tratamento no período selecionado. Somente números.

Número total de pacientes com Peritonite: A peritonite é a inflamação do peritônio, uma membrana serosa que reveste parte da cavidade abdominal e alguma víscera que ela contém.

Informar o número total de pacientes em DPA com Peritonite no período selecionado. Somente números.

Número total de transplantes: Informar o número total de pacientes em DPA que fizeram transplante no período selecionado. Somente números.

Número de óbitos: Informar o número de óbitos em pacientes em DPA no período selecionado. Somente números.

Número total de pacientes novos: Informar o número total de pacientes admitidos que estejam em DPA no período selecionado. Somente números.

Número total de pacientes: Informar o número total de pacientes em DPA no período selecionado. Somente números.

Pacientes em DPAC

Pacientes em DPAC			
Nº Total de Internações:	<input type="text"/>	Nº Total de Óbitos:	<input type="text"/>
Nº Total de Pacientes com Peritonite:	<input type="text"/>	Nº Total de Transplantes:	<input type="text"/>
Nº Total de Pacientes:	<input type="text"/>	Nº Total de Pacientes Novos:	<input type="text"/>

DPAC (Diálise Peritoneal Ambulatorial Contínua) é uma terapia de diálise que consiste em eliminar do sangue todas as impurezas e excesso de água utilizando como filtro a membrana peritoneal.

Número Total de Internações: Informar o número total de pacientes internados em DPAC no período selecionado. Somente números.

Número Total de Óbitos: Informar o número total de óbitos dos pacientes em DPAC.

Número Total de Pacientes com Peritonite: Informar o número total de pacientes em DPAC com peritonite no período selecionado. Somente números.

Número Total de Transplantes: Informar o número total de pacientes em DPAC que fizeram transplante no período selecionado. Somente números.

Número Total de Pacientes: Informar o número total de pacientes em DPAC no período selecionado. Somente números.

Número Total de Pacientes Novos: Informar o número total de pacientes novos em DPAC no período selecionado. Somente números.

Indicadores de Avaliação

Indicadores de Avaliação			
Taxa de Internações dos pacientes em hemodiálise:	90.00	Taxa de Soroconversão para Hepatite C Positiva em pacientes em Hemodiálise:	100.00
Taxa de Internações dos pacientes em DPA:	33.33	Incidência de Peritonite em pacientes em DPA:	66.67
Taxa de Internações dos pacientes em DPAC:	60.00	Incidência de Peritonite em pacientes em DPAC:	20.00
Proporção de pacientes em uso de CVC por mais de 3 meses:	80.00	Taxa de mortalidade:	40.00

Para todas as taxas, incidência e proporção o sistema realizará o cálculo automaticamente a partir das informações passadas em cada indicador dessa tela.

Taxa de Internações dos pacientes em hemodiálise:

Nº Total de Internações X 100

Nº Total de Pacientes

Taxa de Soroconversão para Hepatite C Positiva em pacientes em Hemodiálise:

Nº Total de Paciente em uso de CVC por mais de 3 meses X 100

Nº Total de Pacientes

Taxa de Internações dos pacientes em DPA:

Nº Total de Internações em DPA (Máquina cicladora) X 100

Nº Total de Pacientes em DPA (Máquina cicladora)

Incidência de Peritonite em pacientes em DPA:

Nº Total de Pacientes com Peritonite em DPA (Máquina cicladora) X 100

Nº Total de Pacientes em DPA (Máquina cicladora)

Taxa de Internações dos pacientes em DPAC:

Nº Total de Internações em DPAC X 100

Nº Total de Pacientes em DPAC

Incidência de Peritonite em pacientes em DPAC:

Nº Total de Pacientes com Peritonite em DPAC X 100

Nº Total de Pacientes em DPAC

Proporção de pacientes em uso de CVC por mais de 3 meses:

Nº Total de Paciente em uso de CVC por mais de 3 meses X 100

Nº Total de Pacientes

Taxa de mortalidade:

Nº Total de Óbitos X 100

Nº Total de Pacientes

Observações e Condutas da CCI (Caso ocorra alteração do comportamento epidemiológico)

Observações e Condutas da CCI (Caso ocorra alteração do comportamento epidemiológico):

Informar algum evento que altere os dados de forma significativa. Informar as medidas propostas/adotadas para controle. Campo aberto para digitação (preenchimento opcional).

Gravar: Após o preenchimento das informações clique no botão Gravar para salvar as informações.

Gravar

Voltar: Volta à lista de Formulários de cadastro.

Voltar

6.6 – Consolidado Mensal para avaliação dos serviços de atenção materna e neonatal

O consolidado mensal é a informação segura e exata enviada mensalmente pelos serviços de Atenção Materna e Neonatal.

Todos os campos devem ser preenchidos conforme orientações.

Ano:

Mês:

Ano: Selecione o ano.

Mês: Selecione o mês.

Indicadores de gestão

Indicadores de Gestão		
Total de pacientes-dia puérperas:	<input type="text"/>	Nº Total de saídas de Puérperas: <input type="text"/>
		Média de permanência de puérperas :

Total de pacientes-dia puérperas: Pacientes-dia é o número de pacientes que ocuparam os leitos por mai de 24 horas ou que obtiveram alta no mesmo dia da internação. O dia de saída só será computado se a saída do paciente ocorrer no mesmo dia da internação. Puerpério compreende o período do ciclo gravídico-puerperal em que as modificações locais e sistêmicas, causadas pela gestação no organismo materno, retornam ao estado pré-gravídico. Informar o número total de pacientes-dia puérperas no período selecionado. Somente números.

Número total de saídas de puérperas: Informar o número total de saídas de puérperas no período selecionado. Somente números.

Média de permanência de puérperas: Calculada a partir dos dados informados.

Total de pacientes-dia puérperas

Nº Total de saídas de Puérperas

Indicadores de Processo:

Indicadores de Processo		
Nº de partos normais com episiotomia: <input type="text"/>	Nº Total de Partos Normais: <input type="text"/>	Taxa de episiotomia:
Nº de partos com acompanhante: <input type="text"/>	Nº Total de Partos: <input type="text"/>	Taxa de partos com acompanhante:
Nº de Cesáreas: <input type="text"/>	Nº Total de Partos: <input type="text"/>	Taxa de Cesárea:
Nº de Cesárea em primíparas: <input type="text"/>	Nº Total de Partos em Primíparas: <input type="text"/>	Taxa de Cesárea em primíparas:

Número de partos normais com Episotomia: A Episotomia é um corte cirúrgico feito no períneo, a região muscular que fica entre a vagina e o ânus.

Informar o número total de partos normais com Episotomia no período selecionado. Somente números.

Número de partos normais: Informar o número total de partos normais realizados no período selecionado. Somente números.

Taxa de episotomia: Taxa calculada a partir dos dados informados

Nº de partos normais com episotomia X 100

Nº Total de Partos Normais

Número de partos com acompanhante: Informar o número de partos com acompanhantes realizados no período selecionado.

Número total de partos: Informar o número total de partos realizados no período selecionado. Somente números.

Taxa de partos com acompanhante: Taxa calculada a partir dos dados informados. Automaticamente calculada pelo sistema.

Nº de partos com acompanhante X 100

Nº Total de Partos

Números de Cesáreas: Calculado a partir dos dados informados. Automaticamente calculada pelo sistema.

Nº Total de Partos - Nº Total de Partos Normais

Número total de partos: Mesmo valor do primeiro Número total de partos informado. Preenchido automaticamente pelo Sistema.

Taxa de cesárea: Taxa calculada a partir dos dados informados. Automaticamente calculada pelo sistema.

Nº de Cesáreas X 100

Nº Total de Partos

Número de Cesárea em primíparas: Primíparas é o termo empregado à primeira gestação da mulher. Informar o número de cesarianas em primíparas realizadas no período selecionado. Somente números.

Número Total de partos em primíparas: Informar o número total de partos em primíparas realizados no período selecionado. Somente números.

Taxa de cesárea em primíparas: Taxa calculada a partir dos dados informados. Automaticamente calculada pelo sistema.

Nº de Cesárea em primiparas X 100

Nº Total de Partos em Primíparas

Indicadores de resultado

Indicadores de Resultado				
Nº de óbitos neonatal precoce:	<input type="text"/>	Nº Total de nascidos Vivos:	<input type="text"/>	Taxa de mortalidade neonatal precoce:
Nº de infecção puerperal relacionada a partos normais:	<input type="text"/>	Nº Total de Partos Normais:		Taxa de infecção puerperal relacionada a partos normais:
Nº de infecção puerperal relacionada a partos cesáreas:	<input type="text"/>	Nº Total de Partos Cesáreas:		Taxa de infecção puerperal relacionada a partos cesáreas:

Número de óbitos neonatal precoce: Óbito Neonatal Precoce é a morte de um RN antes de sete dias completos de vida. Informar o número total de óbitos neonatal precoce ocorrido no período selecionado. Somente números.

Número total de nascidos vivos: Informar o número total de nascidos vivos no período selecionado. Somente números.

Taxa de mortalidade neonatal precoce: Taxa calculada a partir dos dados informados. Automaticamente calculada pelo sistema.

Nº de óbitos neonatal precoce X 1000

Nº Total de nascidos Vivos

Número de infecção puerperal relacionada a parto normal: Informar o número total de infecções em puérperas relacionada a parto normal no período selecionado. Somente números.

Número total de partos normais: Mesmo valor do primeiro Número total de partos informado. Preenchido automaticamente pelo Sistema.

Taxa de infecção puerperal relacionada a partos normais: Taxa calculada a partir dos dados informados. Automaticamente calculada pelo sistema.

Nº de infecção puerperal relacionada a partos normais X 100

Nº Total de Partos Normais

Número de infecção puerperal relacionada a partos cesáreas: Informar o número total de infecções em puérperas relacionada a partos cesáreas no período selecionado. Somente números.

Número Total de Partos Cesáreas: Calculado a partir dos dados informados. Automaticamente calculada pelo sistema.

Nº Total de Partos - Nº Total de Partos Normais

Taxa de infecção puerperal relacionada a partos cesáreas: Taxa calculada a partir dos dados informados. Automaticamente calculada pelo sistema.

Nº de infecção puerperal relacionada a partos cesáreas X 100
Nº Total de Partos Cesáreas

Observações e Condutas da CCI (Caso ocorra alteração do comportamento epidemiológico)

Observações e Condutas da CCI (Caso ocorra alteração do comportamento epidemiológico): Informar algum evento que altere os dados de forma significativa. Informar as medidas propostas/adotadas para controle. Campo aberto para digitação (preenchimento opcional).

Gravar: Após o preenchimento das informações clique no botão Gravar para salvar as informações.

Gravar

Voltar: Volta à lista de Formulários de cadastro.

Voltar

6.7 – Notificação Individual de Infecções

Para todos os campos do tipo data ao clicar no mesmo será exibido um calendário para facilitar o preenchimento:



Caso queria digitar o formato aceito é:

01/12/2012

mas somente o campo **Data de nascimento** aceita digitação de data. Para os demais campos seguir as instruções a seguir.

Categoria:

Categoria: Selecione um tipo de categoria dentre as opções: Infecção Cirúrgica ou Infecção em UTI.

Dados dos pacientes

Dados do Paciente			
Nome do Paciente:	<input type="text"/>	Nome da mãe:	<input type="text"/>
Sexo:	<input type="text" value="Selecione"/>	Data de Nascimento:	<input type="text"/>
		Data da admissão:	<input type="text"/>

Preencher os campos com as informações solicitadas, sendo que todos são de preenchimento obrigatório.

Nome do paciente: Informar o nome completo do paciente. Campo livre para digitação.

Nome da mãe: Informar o nome completo da mãe do paciente. Campo livre para digitação.

Sexo: Selecione o sexo do paciente: Feminino ou Masculino.

Data de nascimento: Selecione o dia, o mês e o ano de nascimento do paciente.

Data da admissão: Selecione o dia, o mês e o ano da admissão do paciente. O campo por padrão é desabilitado, para que o mesmo seja habilitado é necessário selecionar a Data de Nascimento primeiro.

Caso a **categoria** selecionada seja infecção cirúrgica os campos deverão ser preenchidos conforme orientações.

Dados da infecção

Dados da Infecção			
Data da Cirurgia:	<input type="text"/>	IRIC: <input type="text" value="Selecione"/>	Uso de implante: <input type="text" value="Selecione"/>
		Classificação da Infecção: <input type="text" value="Selecione"/>	
Procedimento executado:	<input type="text" value="Selecione"/>		

Todos os campos deverão ser preenchidos com os dados da infecção.

Data da cirurgia: Selecione o dia, o mês e o ano da cirurgia. O campo por padrão é desabilitado, para que o mesmo seja habilitado é necessário selecionar a Data de Nascimento primeiro.

IRIC: Índice de Risco para Infecção Cirúrgica. Selecione umas das opções: 0,1,2,3 ou ignorado.

Uso de implante: Selecione a resposta: Sim ou Não.

Classificação da infecção: Selecione uma das opções: Órgão/cavidade, profunda ou superficial.

Procedimento executado: Selecione um procedimento executado na lista fixa.

Caso a **categoria** selecionada seja infecção em UTI os campos deverão ser preenchidos conforme orientações.

Dados da infecção

Dados da Infecção

Data da Infecção: Data Início do Fator de Risco: Data Fim do Fator de Risco:

Tipo de UTI: Evento Adverso Associado?

Sítio da infecção:

Evento adverso:

UTI: Critério usado para peso ao nascer: Peso ao nascer:

Data da Infecção: Selecione o dia o mês e o ano que a infecção foi diagnosticada. O campo por padrão é desabilitado, para que o mesmo seja habilitado é necessário selecionar a Data de Nascimento primeiro.

Data Início do Fator de Risco: Selecione o dia, o mês e o ano de início do fator de risco. O campo por padrão é desabilitado, para que o mesmo seja habilitado é necessário selecionar a Data de Nascimento primeiro.

Data Fim do Fator de Risco: Selecione o dia, o mês e o ano do fim do fator de risco. O campo por padrão é desabilitado, para que o mesmo seja habilitado é necessário selecionar a Data Início do Fator de Risco primeiro.

Tipo de UTI: Selecione o tipo de UTI dentre as opções existentes, que podem ser:

- **Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal:** Unidade que atende recém-nascidos que necessitam de atendimento médico, mas não podem, por algum motivo clínico, permanecer no alojamento conjunto com a mãe após o parto.
- **UTI Adulto (Unidade de Terapia Intensiva Adulto):** Unidade que atende pacientes maiores de 14 ou 18 anos, de acordo com as rotinas hospitalares internas.
- **UTI Coronariana (Unidade de Terapia Intensiva Coronariana):** A unidade coronariana é especializada no cuidado de pacientes em condições cardíacas que necessitam de monitoramento contínuo e tratamento.
- **UTI Neonatal (Unidade de Terapia Intensiva Neonatal):** Unidade que atende pacientes admitidos com idade até 28 dias.
- **UTI Pediátrica (Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica):** Unidade que atende pacientes com idade de 29 dias a 14 ou 18 anos incompletos.
- **UTI Queimados:** Unidade de queimados é um serviço hospitalar com uma estrutura física e características muito específicas no que respeita aos recursos humanos e ao tipo de cuidados prestados ao paciente queimado.
- **UTI Semi-Intensivo Adulto:** Unidade que atende pacientes que exigem cuidados intensos em função de importantes dependências, mas que não necessitam de monitoramento permanente.
- **UTI Semi-Intensivo Pediátrico:** Unidade que atende pacientes que exigem cuidados intensos em função de importantes dependências, mas que não necessitam de monitoramento permanente.
- **UTI Semi-Intensivo Queimados:** Unidade que atende pacientes que exigem cuidados intensos em função de importantes dependências, mas que não necessitam de monitoramento permanente.

Evento Adverso Associado? Selecione Sim ou Não.

Sítio da infecção: Selecione uma das opções.

Evento adverso: Só estará disponível para seleção caso a opção selecionada em **Evento Adverso Associado** seja Sim. Selecione uma das opções.

UTI: Selecionar entre as UTI's cadastradas do tipo de UTI selecionada anteriormente.

Critério usado para peso ao nascer: Esse campo só estará disponível para seleção caso o **tipo de UTI** seja Neonatal, sendo assim, selecione o critério usado para peso ao nascer dentre as opções: ANVISA, NHSN/CDC ou NISS/CDC.

Peso ao nascer: Esse campo só estará disponível para seleção em caso de **UTI Neonatal** e caso o **critério usado para peso ao nascer** já esteja devidamente selecionado.

Microorganismo associados à infecção.

Microorganismos associados à Infecção

Material: Data da Coleta do Material:

Microorganismo:

Todos os campos deverão ser preenchidos com os dados do microorganismo associados à infecção. É obrigatório informar pelo menos 1 microorganismo.

Material: Informar o tipo de material.

Data da coleta do material: Selecione o dia, o mês e o ano da data de coleta do material. O campo por padrão é desabilitado, para que o mesmo seja habilitado é necessário selecionar a Data de Nascimento primeiro.

Microorganismo. Selecione um tipo de microorganismo na lista.

Botão Adicionar: Esse botão deve ser utilizado para adicionar as informações do microorganismo associado à infecção.

Ao adicionar um microorganismo será gerada uma “caixa” com as informações:

Microorganismo selecionado: **Acinetobacter baumannii** X

Antibióticos testados:	Sensibilidade:
imipenem	Selecione <input type="button" value="v"/>
Meropenem	Selecione <input type="button" value="v"/>

Para cada Microorganismo será gerada uma lista de Antibióticos testados e para cada Antibiótico é necessário informar sua Sensibilidade

Sensibilidade: Selecione o nível de sensibilidade dentre as opções: Intermediária, Resistente ou Sensível.

X : Exclui o microorganismo selecionado. É necessário confirmar a exclusão do mesmo.



Confirmação de exclusão:

Microorganismo selecionado: **Acinetobacter baumannii**
X

Confirmação

Deseja excluir esse Microorganismo?

Observações e Condutas da CCI (Caso ocorra alteração do comportamento epidemiológico)

Observações e Condutas da CCI (Caso ocorra alteração do comportamento epidemiológico):

Informar algum evento que altere os dados de forma significativa. Informar as medidas propostas/adotadas para controle. Campo aberto para digitação (preenchimento opcional)

Gravar: Após o preenchimento das informações clique no botão para concluir o cadastro.



Voltar: Volta à lista de Formulários de cadastro.



7 – Alteração de Notificações

Para realizar alterações nos dados das notificações dos formulários **Consolidado Mensal de Hospitais de Longa Permanência, Consolidado Mensal de Infecções em UTI, Consolidado Mensal de Vigilância das Infecções Cirúrgicas Pós-Alta, Consolidado Mensal dos Serviços de Hemodiálise e Consolidado Mensal para avaliação dos serviços de atenção materna e neonatal** é necessário selecionar o Ano e/ou Mês e apertar o botão buscar.

Ano: Mês:

Com isso, caso tenha alguma notificação que atenda os critérios de busca, será exibido uma lista com os resultados:

Resultados da Busca			
Data de Inserção	Data de Alteração	Última Alteração	
03/07/2012	03/07/2012	teste	<input type="button" value="Alterar"/>
04/07/2012	04/07/2012	teste	<input type="button" value="Alterar"/>
05/07/2012	05/07/2012	teste	<input type="button" value="Alterar"/>
05/08/2012	06/09/2012	teste	<input type="button" value="Alterar"/>

Para ir para a tela de alteração basta clicar no botão na frente da notificação que quer alterar.

Para o formulário **Notificação Individual de Infecções** você pode procurar pelo **Nome do Paciente** e/ou **Nome da Mãe** e/ou **Data de Nascimento** e apertar o botão Buscar.

Nome do Paciente: Nome da mãe:
Data de Nascimento:

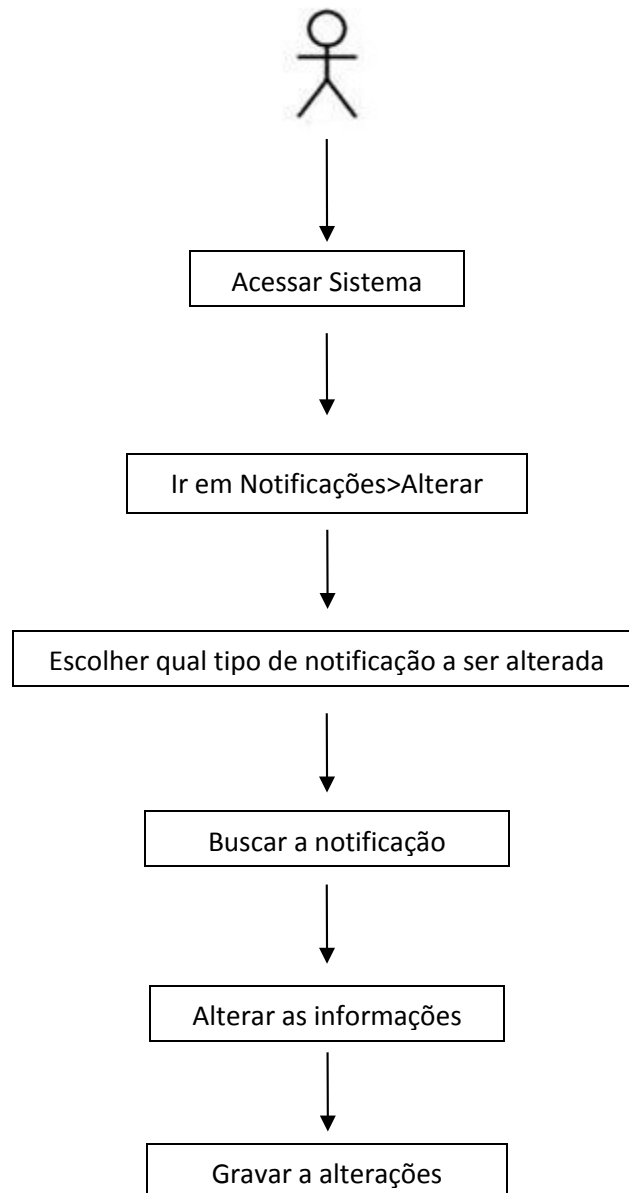
O Resultado será exibido em uma lista:

Resultados da Busca			
Nome do Paciente	Data de Inserção	Data de Alteração	Última Alteração
teste1	04/09/2012	05/09/2012	teste Alterar dados
teste dois	05/09/2012	25/09/2012	teste Alterar dados

<< Anterior < 1 > Próximo >>

Para alterar as informações clique no botão [Alterar dados](#) referente à notificação desejada.

7.1 – Fluxo de alteração de notificações



8 – Alterações de dados do Estabelecimento

Os dados do Estabelecimento só podem ser alterados pelo Administrador e o acesso a mesma se encontra no Menu em Informações>Alterar Dados.

É importante ressaltar que dependendo das alterações os formulários de notificação podem ficar desabilitados.

8.1 – Fluxo de alteração de dados do Estabelecimento

