

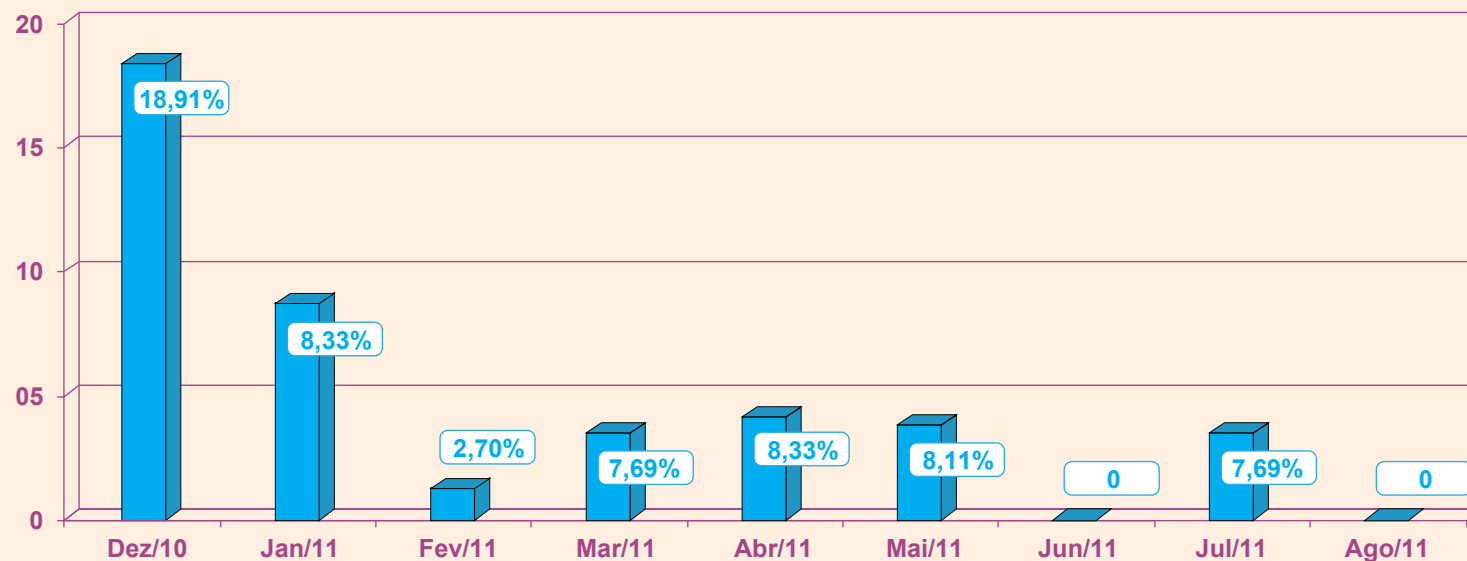


■ Serviço de Atenção Domiciliar Pediátrico

O Serviço de Atenção Domiciliar do Prontobaby está focado no mais alto nível de resolutividade para pacientes e empresas parceiras, o que significa:

- Maior compreensão possível da dinâmica médico-paciente-família, resultado de meio século de dedicação do Prontobaby à pediatria.
- Competência no atendimento de emergência em UTI móvel, com a qualidade de uma equipe multiprofissional exclusivamente pediátrica.
- Eficiente sistema integrado de gestão da assistência.
- Equipe capacitada para atuar na educação do cuidador familiar.

Taxa de Internação após Atenção Domiciliar Dez/2010 - Ago/2011



Este indicador, exigido pela RDC II/ANVISA, refere-se ao percentual de pacientes que estão sob a modalidade de internação domiciliar e que necessitaram de internação hospitalar tendo como diagnóstico mais frequente a infecção respiratória. Observa-se que de Dez/2010 à Ago/2011, houve redução da taxa, que se mantém abaixo de 10%.

Serviço de Atenção Domiciliar Pediátrico

Março 2011

2,94%

Taxa de Alta – Internação Domiciliar - Dez/2010 - Ago/2011

No mês de Março, dos 34 pacientes internados no domicílio, apenas um paciente teve condições de alta da assistência de Enfermagem passando à modalidade de Assistência Domiciliar (indicador exigido pela RDC II/ANVISA).

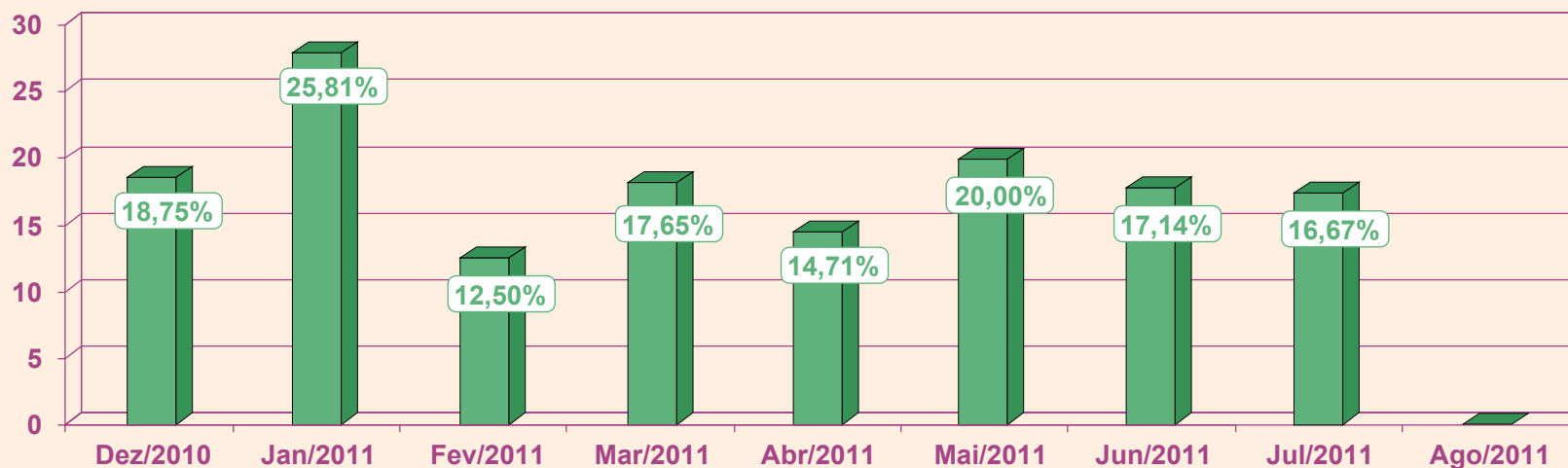
Março 2011

60%

Taxa de Alta – Assistência Domiciliar - Dez/2010 - Ago/2011

No mês de Março, dos 5 pacientes assistidos no domicílio, 3 tiveram condições de alta após ingresso no programa de desmame multidisciplinar (indicador exigido pela RDC II/ANVISA).

Taxa de Infecção - Internação Domiciliar Dez/2010 - Ago/2011



Os principais critérios clínicos utilizados para o início da antibioticoterapia são: febre, mudança na coloração de secreção das vias aéreas, necessidade da oxigenoterapia, instabilidade clínica crescente e prostração (indicador exigido pela RDC I/ANVISA).