

**Programa de Controle de infecção Hospitalar 2016 / Aprovado em reunião 26/09/2016**

**Revisado em 11/10/2017 / Aprovado em reunião 16/01/2018**

**Revisado em 17/01/2019 / Aprovado em 18/01/2019**

<b>1. Indicadores</b>	Por meio de acompanhamento de pacientes sob maior risco de infecção hospitalar e das unidades onde estão internados o Serviço de Controle de Infecção (SCI) elabora, acompanha, analisa e divulga periodicamente indicadores que auxiliaram na elaboração de plano de ações para prevenção ou contenção de infecções associadas aos cuidados de saúde.	
<b>1.1 Indicadores de Infecção Hospitalar</b>		
<b>Descrição</b>	<b>Unidades</b>	<b>Frequência de Publicação</b>
Taxa de infecção, Topografia das infecções Hospitalares, Densidade de infecções relacionadas à procedimentos, letalidade associada à IH;	Unidades críticas: UTI Adulto, UCI, UTI pediátrica, UTI neonatal	SCI: Mensal Unidade: Mensal EBSERH: Mensal FORMSUS: Mensal 4°CRS: Trimestral
Taxa de Infecção em cirurgias limpas por especialidade e procedimento cirúrgico, letalidade associada à IH.	Bloco Cirúrgico, Unidade cirúrgica, Equipes cirúrgicas	SCI: Mensal Unidade: Mensal EBSERH: Mensal FORMSUS: Mensal 4°CRS: Trimestral
<b>1.2 Frequência de Microrganismos</b>		
<b>Descrição</b>	<b>Unidades</b>	<b>Frequência de Publicação</b>
Frequência geral de microrganismos por topografia e unidade;	Pronto Socorro, andares de internação, unidades críticas	SCI: Mensal Unidades: Trimestral FORMSUS: Mensal 4°CRS: Trimestral
Perfil de sensibilidade;		
Densidade de multirresistentes.		
<b>1.3 Adesão as medidas de prevenção</b>		
<b>Descrição</b>	<b>Unidades</b>	<b>Frequência de Publicação</b>
Taxa de adesão à higiene das mãos;	UTI Adulto, UCI, UTI neonatal e UTI Pediátrica	SCI: Mensal Unidade: Mensal EBSERH: Mensal FORMSUS: Mensal 4°CRS: Trimestral
Taxa de adesão ao BUNDLE prevenção de PAV. Infecção de Corrente Sanguínea, e Infecção urinária;	UTI Adulto, UCI e UTI Neo	SCI: Mensal Unidade: Mensal 4°CRS: Trimestral
Adesão à frequência das desinfecções terminais;	Unidades críticas, Pronto Socorro, Bloco Cirúrgico	SCI: Mensal Unidade: Mensal 4°CRS: Trimestral
Consumo de preparações alcoólicas	UTI Adulto, UTI neonatal e UTI Pediátrica	SCI: Mensal Unidade: Mensal EBSERH: Mensal

		FORMSUS: Mensal 4°CRS: Trimestral
<b>1.4 Consumo de antibióticos</b>		
<b>Descrição</b>	<b>Unidades</b>	<b>Frequência de Publicação</b>
DDD – Dose diária definida.	HUSM, UTI adulto	SCI: Mensal Unidade: Mensal 4°CRS: Trimestral
<b>2. Plano de ação</b>		
	São elaborados a partir de reuniões com periodicidade pré-estabelecidas conforme descrição abaixo ou conforme diagnóstico epidemiológico, para discussões de pautas fixas e/ou conforme demanda do momento.	
<b>Descrição</b>	<b>Unidades</b>	<b>Frequência de Publicação</b>
2.1 Reunião semanal: Discute pautas pré-estabelecidas conforme calendário;	SCI	Quinzenal
2.2 Reunião Mensal: Discute pautas pertinentes com integrantes da CCIH conforme portaria;	CCIH	Mensal
2.3 Reuniões extraordinárias.	SCI e qualquer outra unidade hospitalar necessária	Conforme necessidade
<b>3. Infraestrutura</b>		
<b>Descrição</b>	<b>Unidades</b>	<b>Período</b>
3.1 Acompanhamento de obras e reformas do serviço de infraestruturas física (SIF) conforme POP PRSCI A 41	HUSM	Conforme necessidade
<b>4. POP e Protocolos</b>		
<b>Descrição</b>	<b>Unidades</b>	<b>Frequência</b>
Atualização do Manual e rotinas da Unidade;	SCI	Anual
Rediscussões e atualização.	Todas unidades	SCI: Semanal
Protocolos	Criar Protocolos de Prevenção de IRAS (Infecção de trato urinário, respiratório e corrente sanguínea) Revisar/adequar Protocolos (Vancomicina, Diarréia, Neutropenia, Sepsis)	No ano de 2019
<b>5. Culturas de vigilância</b>		
<b>Descrição</b>	<b>Unidades</b>	<b>Frequência</b>
Solicitação de culturas para pesquisa de multirresistentes em pacientes com fatores de risco;	Unidades críticas, Unidades Pediátricas (internação e UTIs) e nefrologia	Conforme memorando 75/2016, e PRSCI

Solicitação de culturas para pesquisa de multirresistentes em pacientes com fatores de risco e com tempo de internação superior à 7 dias	UTI Adulto e UCI;	Conforme memorando 104/2018  *por período suficiente para diagnóstico epidemiológico;
Solicitação de culturas de controle.	Todas unidades	Conforme POP de Orientação de Medidas de Prevenção e Controle da Disseminação de Germes Multirresistentes - PRSCI A43
<b>6. Precauções estendidas</b>		
<b>Descrição</b>	<b>Unidades</b>	<b>Frequência de Publicação</b>
Orientação de isolamento de pacientes portadores de germes multirresistentes, com revisão diária de culturas, hipóteses diagnósticas notificadas para determinação da precaução necessária para cada paciente de acordo com o POP de Critérios de Definição de Bactérias Multirresistentes e Elaboração do Boletim Diário, PRSCI A56	Todas unidades	Diariamente
<b>7. Adequação de fluxo de internações</b>		
	Auxiliar o NIR na regulação de leitos de pacientes com orientação de precauções expandidas.	
<b>8. Educação permanente</b>		
<b>Ações</b>	<b>Descrição</b>	
<b>8.1 Ações educativas de higienização das mãos</b>		
Treinamentos;	Abordados frequência, momentos e técnica correta em conjunto com outras recomendações para prevenção de infecção hospitalar; Unidades: UTI, UCI, UTI ped, e clínica médica II, seguido das outras unidades conforme incidência de germes MR; Conforme cronograma de atividades junto ao NEPS. Ação educativa alusiva ao dia mundial de Higiene das mãos.	
Seguimento da Implantação do protocolo de higienização das mãos.	Conforme projeto – Adequado	
<b>8.2 Orientações sobre precauções padrão e precauções estendidas</b>		
Treinamentos;	Capacitações nas unidades descritas acima e nos momentos de educação em serviço; Capacitação nas unidades onde serão instituídas novas precauções conforme necessidade.	
<b>8.3 Treinamentos do novos Funcionários</b>	Participação em todas as recepções a novos funcionários. Realização do curso EAD em IRAS.	

<b>8.4 Treinamentos dos novos alunos e residentes</b>	Capacitações mensais obrigatórias antes da entrada do aluno na instituição em formato EAD.	
<b>8.5 Educação permanente das equipes de apoio</b>	Criação de um curso EAD para todos os novos empregados contratados nas atividades de apoio do SIF, SHL, SND, Lavanderia e Secretaria. Capacitação das equipes <i>in loco</i> conforme demanda/necessidade.	
<b>9. Programa de uso racional de antimicrobianos</b>		
Descrição	Unidades	Frequência
<b>9.1 Auditoria de memorandos</b> - Realizada manualmente; - Aguarda implantação do módulo CCIH no sistema AGHU.	Todas unidades	Diariamente
<b>9.2 Rounds para discussões de casos clínicos com as equipes</b>	Clínica médica – Infect. Liliane Clínica Cirúrgica – Infect. Helen Pediatria – Infect. Marcell e Infect. Maria Clara Oncologia - Infect. Alexandre	Diariamente Segunda, Quarta e quinta-feira Diariamente Diariamente
<b>9.3 Elaboração do manual de uso de antimicrobianos</b>	Finalização e validação	
<b>10. Aprimoramento do diagnóstico em doenças infecciosas</b>		
Laboratório de biologia molecular;	Com fluxo definido para ERC e VRE	
Elaboração de fluxo para cultura quantitativa de secreções traqueais.	POP de enfermagem já revisado e validado, aguardando capacitação das equipes.	
<b>11. Controle da qualidade microbiológica do nos ambientes</b> com ar condicionado central e da água		
Realizado pelas enfermeiras da CCIH. O controle do ar será realizado de acordo com o POP PRSCI A40, após término do processo de contratação de empresa habilitada para realizar a coleta. O controle da água é realizado de acordo com o POP PRSCI A39.		



