



INDICADORES OPERACIONAIS DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

CADASTRO:

CCIH

Presidente: _____

Contato: _____

1º. Responsável pela informação: _____

Contato: _____

2º. Responsável pela informação: _____

Contato: _____

Estrutura disponível:

Sala de reuniões () 0 () 1

Sala/Arquivo de documentos com fácil acesso () 0 () 1

Secretaria () 0 () 1

Computador () 0 () 1

Acesso à internet () 0 () 1

Profissionais com dedicação exclusiva- () 0 () 1

Quantos: _____

Profissão (ões): _____

Função (ões): _____

Considerar como pontuação: 0 = não 1 = sim Total máximo: 6 pontos

Total: _____

1) Avaliação Estrutura

I - Presença nas reuniões

Nº de componentes da estrutura técnico-operacional

_____ X 100



Nº total de componentes da estrutura técnico-operacional

Porcentagem de integrantes por área, participantes por reunião (membros consultores + executores). Este critério se destina à avaliação da representatividade dos serviços da Instituição na comissão. Áreas mínimas participantes: serviço médico, enfermagem, farmácia, laboratório/microbiologia, administração + 2 membros executores (serviço médico e enfermagem).

Mensalmente o denominador será o mesmo para cada Instituição, sendo no mínimo 7.

II - Reuniões realizadas

Nº de reuniões realizadas

_____ X 100

Nº de reuniões programadas

2) Avaliação de processo e resultados

I - Atuação em Vigilância (V)

I.1- Busca ativa de casos de IH em unidades não críticas

No. dias nos quais foi feita busca ativa

_____ X 100

No. dia úteis

I.2- Busca ativa de casos de IH em unidades críticas (UTI adulto, neonatal – faixa de peso, se viável, pediátrica, queimados)

() não se aplica



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE SERVIÇOS DE SAÚDE - CSS



No. dias nos quais foi feita busca ativa

_____ X 100

No. dia úteis

I.3- Investigação de surtos

Investigação de surtos no mês: () não () sim Quantos: _____ (no. absoluto)

I.4- Vigilância de processos ou de estrutura

No. protocolos/estudos de vigilância de processo ou estrutura adotados no mês:
_____ (no. absoluto)

Protocolos de vigilância de estrutura se referem à verificação da existência de estrutura física, técnica e de diretrizes operacionais adequadas, como: verificação de condições estruturais adequadas ao processo de higienização das mãos, verificação da existência de Equipamentos de proteção individual (EPIs) de fácil acesso para uso pelos profissionais da saúde, e outros.

Protocolos de vigilância de processo se referem à verificação da aplicação das medidas de controle, prevenção ou tratamento das infecções hospitalares, como: verificação da higienização das mãos pelos profissionais da saúde em situações em que esta é necessária; verificação da utilização de um determinado protocolo de antibioticoprofilaxia por uma equipe cirúrgica, e outros.

II - Atuação em Prevenção, Controle e Tratamento (PCT)

II.1- Treinamentos/capacitações em prevenção, controle e/ou tratamento de IH:

No. treinamentos em IH realizados pela CCIH no mês: _____ (no. absoluto)

Considerar treinamento qualquer aula, conferência, exposição ou similar feita a um grupo de profissionais ou estagiários da Instituição com o intuito de disseminar conceitos de prevenção, controle e/ou tratamento de infecções hospitalares.

II.2- Protocolos de uso de antimicrobianos, germicidas e anti-sépticos:

No. protocolos novos finalizados no mês: _____ (no. absoluto)

No. protocolos cuja revisão/atualização tenha sido concluída no mês: _____ (no. absoluto)



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE SERVIÇOS DE SAÚDE - CSS



II.3- Antimicrobianos controlados cujo uso foi avaliado pela CCIH:

No. solicitações de avaliação no mês: _____ (no. absoluto) ou _____ (quantidade em peso – Dose Diária Definida)

No. liberações no mês: _____ (no. absoluto) ou _____ (quantidade em peso – Dose Diária Definida)

II.4- Visitas a áreas de apoio (visitas técnicas realizadas para as quais tenham sido encaminhados relatórios às instâncias pertinentes no mês:

No. de visitas realizadas/relatórios enviados no mês: _____ (no. absoluto)

III - Atuação em Esfera Gerencial (EG)

III.1- Participação em outras comissões como: Farmácia e Terapêutica, Revisão de Óbitos, Gerenciamento de risco, Padronização de material médico-hospitalar, Comissão de Residência Médica, e outros:

No. reuniões com participação da CCIH como membro efetivo/convidado em cada comissão no mês: _____ (no. absoluto)

III.2- Participação em processos de compras de materiais, fármacos ou outros insumos relacionados ao controle das IHS:

No. participações no mês: _____ (no. absoluto)

Considerar participação na compras dos insumos, na elaboração/revisão de editais de licitação, em pregões de insumos de interesse para o controle das IH, e outros.

III.3- Acompanhamento de obras/reformas:

No. de acompanhamentos no mês

_____ X 100 = _____

No. de obras/ reformas realizadas no mês

Considerar obras em áreas assistenciais: número de obras totais realizadas como o total informado pelo setor financeiro da instituição somado às demais obras de execução da SES e informações do setor de manutenção do local.

IV – Síntese de resultados do mês (R)



IV.1- Elencar dados relevantes do mês:

IV.1.1- Aumentos de taxa global de infecção

não ()

sim ()

ignorado ()

não se aplica ()

Justificativa: _____

Medidas propostas: _____

IV.1.2- Aumentos de taxa de infecção em áreas críticas

não ()

sim ()

ignorado ()

não se aplica ()

Tipo de área crítica: _____

Justificativa: _____

Medidas propostas: _____

IV.1.3- Aumentos de taxa de infecção em cirurgias limpas

não ()

sim ()

ignorado ()

não se aplica ()

Justificativa: _____

Medidas propostas: _____

IV.1.4- Presença de infestação

não ()

sim ()

ignorado ()

não se aplica ()



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE SERVIÇOS DE SAÚDE - CSS**



Tipo de infestação: _____

Justificativa: _____

Medidas propostas: _____