

## Avaliação de Capacidade das Práticas de Prevenção de Infecções Cirúrgicas - PREVISC-BR

**Objetivo do formulário:** Auxiliar na implantação de medidas de prevenção e controle de infecções (PCI) nos Estabelecimentos de Assistência à Saúde (EAS) que realizam parto cesariana e conseqüentemente reduzir as taxas de infecção de sítio cirúrgico (ISC) em parto cesariana.

**Finalidade:** Esta ferramenta foi desenvolvida para auxiliar os Estabelecimentos de Assistência à Saúde (EAS) a identificar lacunas na prevenção de infecção cirúrgica. A partir das lacunas, os EAS podem propor planos de melhorias.

**Instruções para o preenchimento do formulário:** Por favor, realizar a avaliação dos itens e o preenchimento do formulário em 03 momentos distintos (inicial, intermediário e final). Atenção no momento do preenchimento.

### Ordem da avaliação

\* must provide value

Inicial

Intermediária

Final

### IDENTIFICAÇÃO

**1. Data da avaliação**

\* must provide value

D-M-Y

**2. Cidade do Estabelecimento de Atenção à Saúde (EAS)**

\* must provide value

Manaus

São Paulo

**3. Nome do EAS**

\* must provide value

**4. Nome do avaliador externo ao EAS**

\* must provide value

### DEMOGRAFIA HOSPITALAR

**5. Censo diário médio**

\* must provide value

Média de pacientes-dia do hospital.

**6. Capacidade total de leitos do hospital**

\* must provide value

**7. Tipo de unidade de saúde**

\* must provide value

Hospital Geral

Maternidade

**8. Número total de partos realizados por mês**

\* must provide value

Contabilizar todas as vias de parto.

<b>9. Número de partos cesáreos realizados por mês</b> <i>* must provide value</i>	<input type="text"/>
<b>10. Número de salas de cirurgia</b> <i>* must provide value</i>	<input type="text"/>
<b>11. Número de salas para parto cesárea</b> <i>* must provide value</i>	<input type="text"/>
<b>12. Número de leitos cirúrgicos do hospital</b> <i>* must provide value</i>	<input type="text"/>
<b>13. Número de leitos de cuidados críticos (UTI adulto)</b> <i>* must provide value</i>	<input type="text"/>
<b>PARTE I: INFRAESTRUTURA</b>	
<b>14. Existe uma CCIH formalmente designada na instituição?</b> <i>* must provide value</i>	<input type="radio"/> <b>Sim</b> <input type="radio"/> <b>Não</b>
<b>15. Existe um laboratório funcional ou laboratório de apoio que inclui microbiologia para processar culturas?</b> <i>* must provide value</i>	<input type="radio"/> <b>Sim</b> <input type="radio"/> <b>Não</b>
<b>16. Existem protocolos de prevenção de ISC na instituição?</b> <i>* must provide value</i>	<input type="radio"/> <b>Sim</b> <input type="radio"/> <b>Não</b>
<b>PARTE II: GESTÃO DA INFORMAÇÃO</b>	
<b>17. Qual é o método de registro no seu hospital?</b> <i>* must provide value</i>	<input type="radio"/> <b>Eletrônico</b> <input type="radio"/> <b>Papel</b> <input type="radio"/> <b>Ambos</b>
<b>18. Os prontuários/registros são únicos por paciente?</b> <i>* must provide value</i>	<input type="radio"/> <b>Sim</b> <input type="radio"/> <b>Não</b>

**19. A vigilância para ISC é realizada no hospital?**

\* must provide value

Sim

Não

**20. O hospital utiliza a lista de verificação de cirurgia segura da OMS?**

\* must provide value

Sim

Não

**21. Seu hospital participa de projetos de melhoria da qualidade para reduzir o risco de pacientes adquirirem uma ISC?**

\* must provide value

Sim

Não

**PARTE III: SALA DE CIRURGIA****22. Há uma sala dedicada para cesarianas?**

\* must provide value

Sim

Não

**23. As salas de operação estão ventiladas?**

\* must provide value

Sim

Não

**24. As salas de cirurgia são limpas após cada cesariana?**

\* must provide value

Sim

Não

**25. A limpeza terminal é realizada no final do dia em todas as salas de cirurgia, sejam elas utilizadas durante a semana de trabalho regular?**

\* must provide value

Sim

Não

**PARTE IV: FORNECIMENTO DE SUPRIMENTOS ESTÉREIS**

26. Onde é realizado o processamento de instrumentais cirúrgicos?

\* must provide value

No próprio centro de material e esterilização

Empresa de processamento

27. Como os instrumentais cirúrgicos são limpos?

\* must provide value

Manual

Mecânico

28. Como os dispositivos de anestesiologia são limpos?

\* must provide value

Manual

Mecânica

29. Algum material é processado na sala sem enviá-los para o CME?

\* must provide value

Sim

Não

30. Os instrumentais cirúrgicos sujos são transportados em recipientes fechados?

\* must provide value

Sim

Não

31. Como os instrumentos cirúrgicos são esterilizados?

\* must provide value

Plasma de peróxido de hidrogênio/gás óxido de etileno

Vapor/pressão (autoclave)

Químico

Outros

32. Todos os parâmetros de esterilização (físico e químico) são revisados após cada execução e há registro dos resultados?

\* must provide value

Sim

Não

**33. Existe manutenção regular dos equipamentos de esterilização?**

\* must provide value

**34. Um teste de Bowie & Dick é realizado diariamente e os resultados são registrados?**

\* must provide value

**35. Os instrumentais estéreis são transportados para as salas de cirurgias em recipientes fechados/protegidos para evitar contaminação?**

\* must provide value

**36. Há indicadores químicos colocados em cada pacote?**

\* must provide value

**37. Existe uma área dedicada para armazenar materiais embalados estéreis?**

\* must provide value

**PARTE V: PROCEDIMENTOS****38. Que agente é usado para o preparo cirúrgico da mão?**

\* must provide value

**39. Que antisséptico é usado para preparação da pele pré-operatória?**

(em caso de disponibilidade de mais de um, por favor, descreva como eles são usados)

Ex:

Produto 1: *Clorexidina (degermante e alcoólico)*

Concentração: 2%

Produto 2: *PVPI (degermante e alcoólico)*

Concentração: 10%

\* must provide value

**40. A tricotomia é feita no pré-operatório?**

\* must provide value

Sim

Não

**41. Um banho é realizado antes da cesariana?**

\* must provide value

Sim

Não

**42. As películas adesivas estéreis são usadas durante a cesariana?**

\* must provide value

Sim

Não

**43. Um protocolo de profilaxia pré-cirúrgica está disponível?**

\* must provide value

Sim

Não

**44. Quais destes EPIs estão disponíveis nas salas de cirurgia?**

\* must provide value

Luvas estéreis

Protetores faciais ou óculos

Máscaras

Aventais estéreis à prova de fluidos

Gorro

(pode ser mais de uma opção)

**Submit**

**Save & Return Later**