



Melhorando a prevenção e o controle de infecções para reduzir as infecções de sítio cirúrgico em parto cesariano – PREVISC-BR

Enhancing infection prevention and control to reduce surgical site infections in cesarian section – PREVISC-BR



PREVISC-BR

Lançamento da fase 3

PREVISC-BR

Third phase launch

- Suporte técnico
 - Anvisa
 - CDC
 - EEUSP
 - FVS
- 8 hospitais:
 - Manaus
 - Presidente Figueiredo

Escopo do projeto

Project Scope

- Objetivo do projeto: Reduzir infecções de sítio cirúrgico em partos cesareanos
- Duração: 10 meses
- Início: novembro/2024 – fevereiro/2025

Focos principais do projeto:

- *Toolkit* – Conjunto de ferramentas
- Implementação do *bundle* do prevenção de infecção do sítio cirúrgico em cesariana
- Coleta, análise, interpretação e validação de dados como ferramenta de melhoria da CCIH
- Sustentabilidade de melhorias implementadas para serem incorporadas na rotina
 - Treinamento
 - Reforço na abordagem de métodos de melhoria de processos

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 consequentemente 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.

Como estamos?

Ordem da avaliação

Inicial

Final

Roteiro para observação no CC

- Data da cirurgia;
- Horário da cirurgia;
- Qual tipo de procedimento cirúrgico, de preferência cesariana;
- Número máximo de pessoas em sala (em qualquer momento da cirurgia);
- Higiene de mãos de acordo com os 5 momentos da equipe em sala operatória;
- Paramentação completa e adequadamente ajustada da equipe operatória (gorro, máscara, luva estéril, avental de manga longa estéril);
- Técnica asséptica realizada durante o procedimentos;
- Realização da antibioticoprofilaxia antes da incisão;
- Antissepsia cirúrgica das mãos da equipe cirúrgica, considerando tempo e técnica;
- Preparo da pele da paciente (degermação e preparação alcoólica);
- Abertura das embalagens estéreis com técnica asséptica;
- Tempo da abertura dos materiais estéreis, se antes ou depois da entrada da paciente;
- Realização de limpeza das superfícies da sala operatória ao término do procedimento;
- Adesão do uso de EPI pela equipe de limpeza, no momento da limpeza da sala, após procedimento.

Plano de melhorias para abordar lacunas (Plano de Ação ^{page 1} para corrigir as lacunas)

No fim da avaliação, o avaliador e os participantes dos Estabelecimentos de Assistência à Saúde (EAS) devem rever a ferramenta e identificar todos os itens registrados como "Não". O EAS, em colaboração com o avaliador, deve priorizar estes itens com base na facilidade de abordagem de cada lacuna, na disponibilidade de recursos para abordar as lacunas (incluindo apoio ao parceiro, recursos humanos, recursos financeiros, etc.) e na situação epidemiológica local. As lacunas prioritárias e as atividades para resolvê-las devem ser registradas no plano de melhorias abaixo, juntamente com as pessoas responsáveis pela implementação das atividades e um cronograma para a implementação.

Ordem da Avaliação

Inicial

IDENTIFICAÇÃO

Data da avaliação

Cidade do Estabelecimento de Atenção à Saúde (EAS)

Manaus

Como trabalhar os problemas encontrados?

Bundle de prevenção de infecção do sítio cirúrgico

PREVISC-BR

BUNDLE DE PREVENÇÃO DE INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO (ISC)

Medidas de prevenção no Pré, Intra e Pós-Operatório

1 Pré-operatório



- Banho com sabonete no dia da cirurgia;
- Tricotomia: realizar somente quando necessário; não utilizar lâminas.

2 Intra-operatório



- Antissepsia cirúrgica das mãos;
- Preparar a pele do paciente (degermação e antissepsia);
- Antibiótico profilático até 60 minutos antes da incisão cirúrgica;
- Normotermia em todo peri-operatório;
- Controle de glicemia no pré-operatório e no pós-operatório imediato.



3 Pós-operatório



- Curativo estéril até 24 horas de pós-operatório;
- Orientar pacientes sobre sinais e sintomas de ISC;
- Realizar a vigilância de casos de infecção por busca ativa.

Utilize a Lista de Verificação de Segurança Cirúrgica (LVSC) para evitar a ocorrência de danos ao paciente.



Para saber mais sobre o conjunto de medidas de prevenção de ISC acesse:
<https://prevcovid-br.com.br/o-projeto/>

No pré-operatório:

 <p>Realizar banho pré-operatório</p>	 <p>Fazer o controle da glicose no sangue</p>	 <p>Não realizar tricotomia; se for necessária a tricotomia, não usar lâmina</p>
--	--	---

Indicadores de Prevenção de Infecções Cirúrgicas - PREVISC-BR

Objetivo do formulário: Captar os dados referentes aos riscos individuais e à vigilância pós-alta das cirurgias de cesariana.

Finalidade: Esta ferramenta foi desenvolvida para monitorar os fatores de risco e fornecer subsídio para medidas de prevenção de infecção cirúrgica.

Instruções para o preenchimento do formulário:

1. O monitoramento será realizado diariamente;
2. O preenchimento e envio dos dados será mensal;
3. O cálculo dos indicadores utilizará o número informado nos numeradores e denominadores específicos de cada indicador. Não será necessário realizar os cálculos, mas apenas informar os números solicitados.

IDENTIFICAÇÃO

Mês de referência da avaliação

- Janeiro
- Fevereiro
- Março
- Abril
- Maio
- Junho
- Julho
- Agosto
- Setembro
- Outubro
- Novembro
- Dezembro



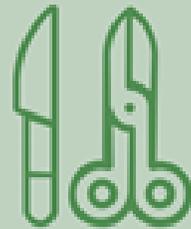
Monitoramento
Contínuo &
Aprimoramento

03

No intra-operatório:



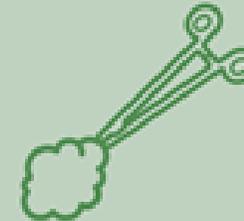
Realizar
antibioticoprofilaxia
adequada pelo
tempo indicado



Utilizar
instrumentos
adequadamente
processados



Prevenir a
hipotermia



Realizar a
antisepsia da pele
adequadamente



Manter a duração
da cirurgia ao
mínimo possível

Indicadores

No pós-operatório:



Não estender a
antibioticoprofilaxia além
do tempo indicado



24h

Manter o curativo
estéril nas primeiras 24horas
do pós operatório

Indicadores - conformidade assistencial (individual)

- Índice de conformidade de banho pré-operatório
 - Número absoluto do total de conformidade;
 - Número absoluto do total não registrado;
 - Número absoluto do total de avaliações realizadas mês;
- Índice de conformidade de tricotomia
 - Número absoluto do total de conformidade;
 - Número absoluto do total não registrado;
 - Número absoluto do total de avaliações realizadas mês;
- Momento de realização da tricotomia
 - Número absoluto do total de tricotomia antes da internação;
 - Número absoluto do total de tricotomia no pré-operatório;
 - Número absoluto do total não registrado;
 - Número absoluto do total de avaliações realizadas mês.
- Método de realização da tricotomia
 - Número absoluto do total de tricotomia realizada com lâmina (contabilizar somente as realizadas no hospital);
 - Número absoluto do total com tricotomizador elétrico;
 - Número absoluto do total não registrado;
 - Número absoluto do total de avaliações realizadas mês.

Indicadores - conformidade assistencial (individual)

- Índice de manutenção da normotermia
 - Número absoluto do total em conformidade (Considerar em conformidade se o paciente se manteve entre 36°C e 37,5°C durante a cirurgia);
 - Número absoluto do total não registrado;
 - Número absoluto do total de avaliações realizadas mês.
- Índice de manutenção da glicemia
 - Número absoluto do total em conformidade;
 - Número absoluto do total não registrado;
 - Número absoluto do total de avaliações realizadas mês.
- Índice de conformidade com antibioticoprofilaxia
 - Número absoluto do total em conformidade;
 - Número absoluto do total não registrado;
 - Número absoluto do total de avaliações realizadas mês.
- Índice de conformidade do tipo de antibiótico
 - Número absoluto do total em conformidade (Considerar conformidade quando administrado o antibiótico indicado no protocolo institucional);
 - Número absoluto do total não registrado;
 - Número absoluto do total de avaliações realizadas mês.

Indicadores - conformidade assistencial (individual)

- Índice de conformidade com o tempo de administração
 - Número absoluto do total em conformidade (Considerar em conformidade se o tempo de administração seguiu o protocolo institucional);
 - Número absoluto do total não registrado;
 - Número absoluto do total de avaliações realizadas mês.
- Índice de conformidade com a dose do antibiótico
 - Número absoluto do total em conformidade (Considerar em conformidade se a dose administrada for de acordo com o protocolo institucional);
 - Número absoluto do total não registrado;
 - Número absoluto do total de avaliações realizadas mês.
- Tempo médio de cirurgia
 - Tempo médio das cirurgias (hora início e hora de término) da planilha de coleta de dados. Inserir a média de tempo do procedimento cirúrgico do mês em minutos.

Indicadores - VPA

- Total de ISC de cirurgias cesarianas notificadas;
- Total de cirurgias cesarianas realizadas;
- Total de ISC identificadas na vigilância pós alta;
- Total de contatos realizados com resposta ao telefonema/questionário (sucesso - Considerar como sucesso pelo número de pacientes contatados).

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.

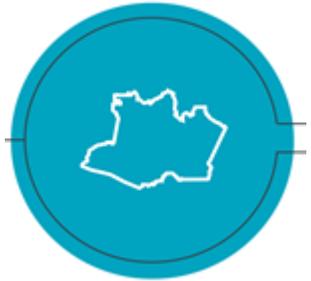
Instruções para o preenchimento do formulário: Por favor, realizar a avaliação dos itens e o preenchimento do formulário em 03 momentos distintos (inicial, intermediário e final). Atenção no momento do preenchimento.

Depois das
intervenções,
como estamos
agora?

Ordem da avaliação

Inicial

Final



Melhorando a prevenção e controle de infecção reduzir as infecções de sítio cirúrgico em parto cesariano

Enhancing Infection Prevention and Control to reduce the surgical site infections in cesarean delivery

OBRIGADA!