



Comunicação de IRAS para população, direitos e deveres

Como fica o hospital?

LORIANE RITA KONKEWICZ

Enfermeira da CCIH do Hospital de Clínicas de Porto Alegre

Comunicação de IRAS para população, direitos e deveres
Como fica o hospital?

Portaria do Ministério da Saúde nº1286 de 26/10/93
Art.8º e nº74 de 04/05/94
CAPÍTULO II - DIREITOS DO PACIENTE



Nenhuma referência sobre direitos de ser comunicado
sobre IRAS

Comunicação de IRAS para população, direitos e deveres
Como fica o hospital?

PORTARIA N° 2616, de 12 de MAIO de 1998

Obrigatoriedade de Comissões de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) e de um PCIH (Programa de Controle das IHS) nos hospitais brasileiros.

6.1. A CCIH deverá elaborar periodicamente um relatório com os indicadores epidemiológicos interpretados e analisados. Esse relatório deverá ser divulgado a todos os serviços e à direção, promovendo-se seu debate na comunidade hospitalar.

6.4. O relatório da vigilância epidemiológica e os relatórios de investigações epidemiológicas deverão ser enviados às Coordenações Estaduais/ Distrital/Municipais e à Coordenação de Controle de Infecção Hospitalar do Ministério da Saúde, conforme as normas específicas das referidas Coordenações.



Nenhuma referência sobre divulgação de IRAS para a população

Comunicação de IRAS para população, direitos e deveres
Como fica o hospital?

Obrigatoriedade dos hospitais brasileiros de notificação de IRAS para a ANVISA

DESCRIÇÃO DOS INDICADORES DE IRAS MONITORADOS:

Infecção de Sítio Cirúrgico (ISC), em pacientes submetidas a implante de próteses mamárias

Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV), em pacientes internados em Unidade de Terapia Intensiva

Infecção do Trato Urinário (ITU), associadas ao uso de cateter vesical de demora em Unidade de Terapia Intensiva

Infecção Primária de Corrente Sanguínea Clínica (IPCSC), em pacientes que usaram cateter venoso central em Unidade de Terapia Intensiva

Infecção Primária de Corrente Sanguínea confirmada laboratorialmente (IPCSL), em pacientes que usaram cateter venoso central em Unidade de Terapia Intensiva

Agência Nacional de Vigilância Sanitária. UIPEA. GGES. Indicadores Nacionais de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde. Brasília, setembro 2010. www.anvisa.gov.br
NOTA TÉCNICA Nº 01/2014. Vigilância e Monitoramento das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) e Resistência Microbiana (RM) em serviços de saúde. Brasília, 2014. www.anvisa.gov.br

Comunicação de IRAS para população, direitos e deveres Como fica o hospital?

Hospital Aliança - Bahia

Controle de Infecção Hospitalar - Windows Internet Explorer

http://www.hospitalalianca.com.br/complexo-hospitalar-alianca/indicadores-de-qualidade/controle-de-infe...

Arquivo Editar Exibir Favoritos Ferramentas Ajuda

Favoritos msn Galeria do Web Slice

Controle de Infecção Hos... msn

HA S.A. HOSPITAL ALIANÇA

Controle de Infecção Hospitalar

Home Complexo Hospitalar Serviços Centro Médico Eventos Científicos Sustentabilidade Saúde em Pauta Contato

Você está aqui: [Início](#) >> [Complexo Hospitalar](#) >> [Indicadores de Qualidade](#) >> [Controle de Infecção Hospitalar](#)

Pesquisa de Satisfação do Cliente
Controle de Infecção Hospitalar

Eventos Científicos
Complexo Hospitalar



CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

A Organização Mundial de Saúde (OMS) considera como aceitável taxas de infecção hospitalar até 5% ao ano.

O Hospital Aliança mantém taxas anuais de infecção hospitalar em patamares mínimos, muito abaixo deste limite máximo recomendado pela OMS.

Em 2013, o hospital registrou a menor taxa dos últimos 14 anos, que foi de 1,5%. Em 2009, a taxa de infecção hospitalar no Aliança era de 1,9%; em 2010 essa taxa foi de 2,4%; em 2011 a taxa de infecção de caiu para 1,6%; em 2012 essa taxa foi de 1,7% e em 2013 foi reduzida para 5% ao ano.

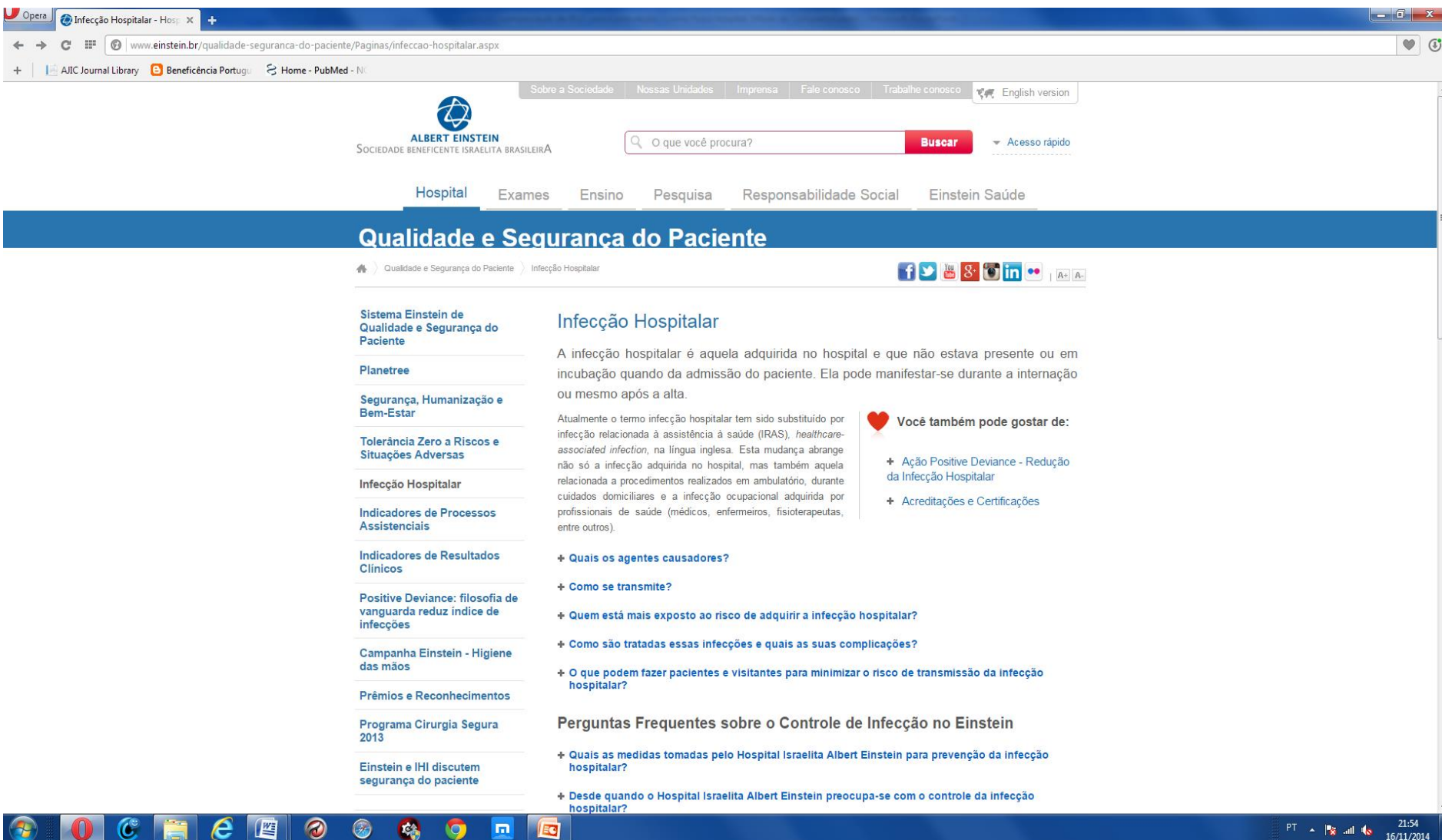
Este excelente resultado é fruto de um trabalho contínuo de prevenção realizado em todas as equipes assistenciais, junto ao Serviço de Controle de Infecção Hospitalar - SECIH. A equipe conta com um médico infectologista e enfermeiras

Internet 100% 13:34

Iniciar AGHWeb - Mozilla Fir... Controle de Infecção ...

Comunicação de IRAS para população, direitos e deveres Como fica o hospital?

Hospital Albert Einstein – São Paulo



Opera Infecção Hospitalar - Hosp x

www.einstein.br/qualidade-seguranca-do-paciente/Paginas/infecao-hospitalar.aspx

AJIC Journal Library Beneficência Portuguesa Home - PubMed - N

Sobre a Sociedade Nossas Unidades Imprensa Fale conosco Trabalhe conosco English version

ALBERT EINSTEIN
SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA

O que você procura? **Buscar** Acesso rápido

Hospital Exames Ensino Pesquisa Responsabilidade Social Einstein Saúde

Qualidade e Segurança do Paciente

Qualidade e Segurança do Paciente > Infecção Hospitalar

f t y g s in

Sistema Einstein de Qualidade e Segurança do Paciente

- Planetree
- Segurança, Humanização e Bem-Estar
- Tolerância Zero a Riscos e Situações Adversas
- Infecção Hospitalar**
- Indicadores de Processos Assistenciais
- Indicadores de Resultados Clínicos
- Positive Deviance: filosofia de vanguarda reduz índice de infecções
- Campanha Einstein - Higiene das mãos
- Prêmios e Reconhecimentos
- Programa Cirurgia Segura 2013
- Einstein e IHI discutem segurança do paciente

Infecção Hospitalar

A infecção hospitalar é aquela adquirida no hospital e que não estava presente ou em incubação quando da admissão do paciente. Ela pode manifestar-se durante a internação ou mesmo após a alta.

Atualmente o termo infecção hospitalar tem sido substituído por infecção relacionada à assistência à saúde (IRAS), *healthcare-associated infection*, na língua inglesa. Esta mudança abrange não só a infecção adquirida no hospital, mas também aquela relacionada a procedimentos realizados em ambulatório, durante cuidados domiciliares e a infecção ocupacional adquirida por profissionais de saúde (médicos, enfermeiros, fisioterapeutas, entre outros).

Você também pode gostar de:

- Ação Positive Deviance - Redução da Infecção Hospitalar
- Acreditações e Certificações

- Quais os agentes causadores?
- Como se transmite?
- Quem está mais exposto ao risco de adquirir a infecção hospitalar?
- Como são tratadas essas infecções e quais as suas complicações?
- O que podem fazer pacientes e visitantes para minimizar o risco de transmissão da infecção hospitalar?

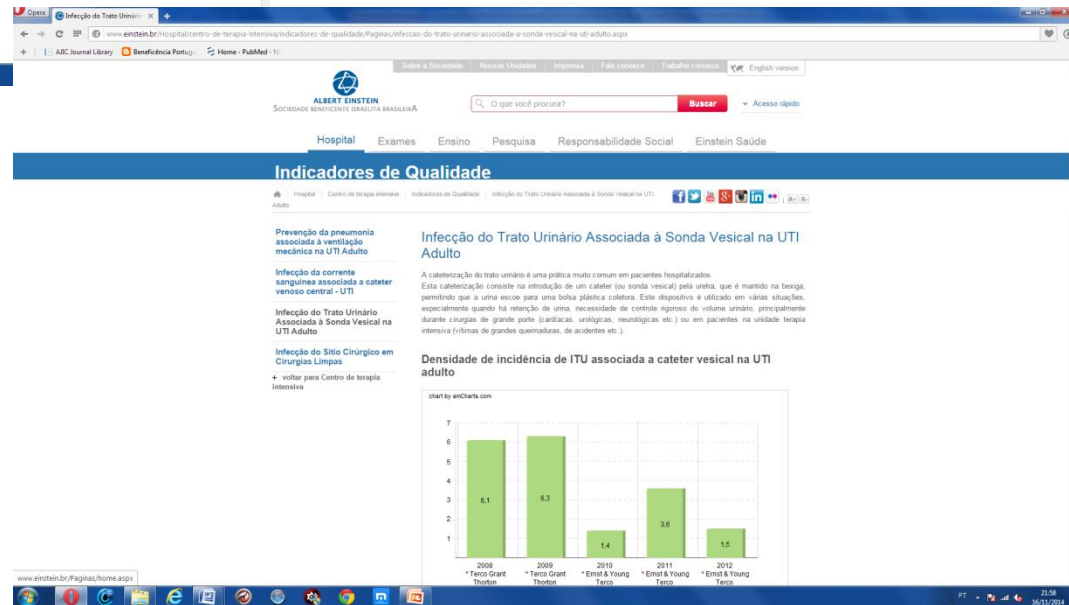
Perguntas Frequentes sobre o Controle de Infecção no Einstein

- Quais as medidas tomadas pelo Hospital Israelita Albert Einstein para prevenção da infecção hospitalar?
- Desde quando o Hospital Israelita Albert Einstein preocupa-se com o controle da infecção hospitalar?

PT 21:54 16/11/2014

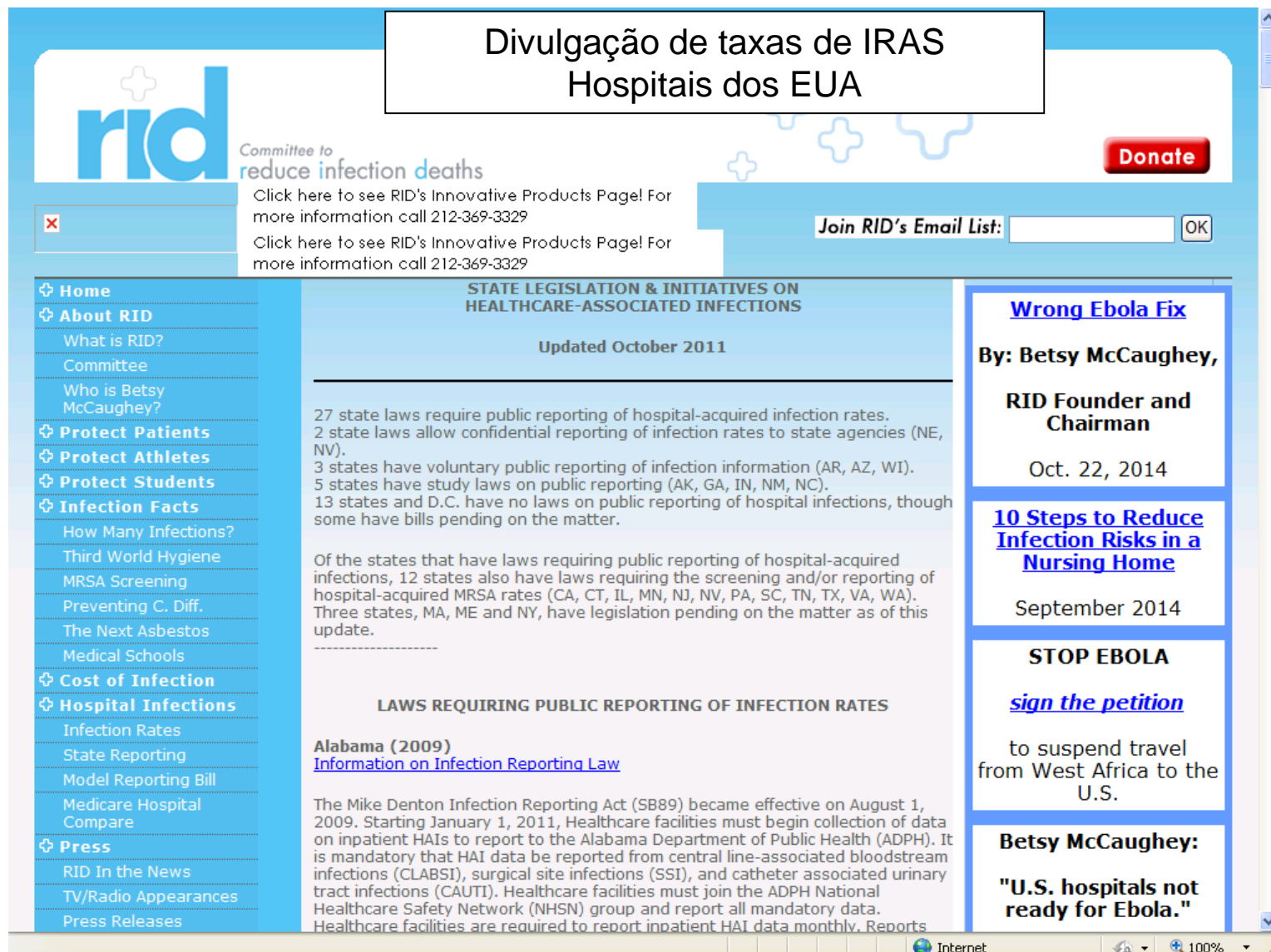
Comunicação de IRAS para população, direitos e deveres Como fica o hospital?

Divulgação de taxas de IRAS no site Hospital Albert Einstein – SP



Comunicação de IRAS para população, direitos e deveres Como fica o hospital?

Divulgação de taxas de IRAS Hospitais dos EUA



rid Committee to reduce infection deaths

Click here to see RID's Innovative Products Page! For more information call 212-369-3329

Click here to see RID's Innovative Products Page! For more information call 212-369-3329

Join RID's Email List:

Home

About RID

- What is RID?
- Committee
- Who is Betsy McCaughey?

Protect Patients

- Protect Athletes
- Protect Students
- Infection Facts
- How Many Infections?
- Third World Hygiene
- MRSA Screening
- Preventing C. Diff.
- The Next Asbestos
- Medical Schools

Cost of Infection

Hospital Infections

- Infection Rates
- State Reporting
- Model Reporting Bill
- Medicare Hospital Compare

Press

- RID In the News
- TV/Radio Appearances
- Press Releases

STATE LEGISLATION & INITIATIVES ON HEALTHCARE-ASSOCIATED INFECTIONS

Updated October 2011

27 state laws require public reporting of hospital-acquired infection rates.
2 state laws allow confidential reporting of infection rates to state agencies (NE, NV).
3 states have voluntary public reporting of infection information (AR, AZ, WI).
5 states have study laws on public reporting (AK, GA, IN, NM, NC).
13 states and D.C. have no laws on public reporting of hospital infections, though some have bills pending on the matter.

Of the states that have laws requiring public reporting of hospital-acquired infections, 12 states also have laws requiring the screening and/or reporting of hospital-acquired MRSA rates (CA, CT, IL, MN, NJ, NV, PA, SC, TN, TX, VA, WA). Three states, MA, ME and NY, have legislation pending on the matter as of this update.

LAWS REQUIRING PUBLIC REPORTING OF INFECTION RATES

Alabama (2009)
[Information on Infection Reporting Law](#)

The Mike Denton Infection Reporting Act (SB89) became effective on August 1, 2009. Starting January 1, 2011, Healthcare facilities must begin collection of data on inpatient HAIs to report to the Alabama Department of Public Health (ADPH). It is mandatory that HAI data be reported from central line-associated bloodstream infections (CLABSI), surgical site infections (SSI), and catheter associated urinary tract infections (CAUTI). Healthcare facilities must join the ADPH National Healthcare Safety Network (NHSN) group and report all mandatory data. Healthcare facilities are required to report inpatient HAI data monthly. Reports

Wrong Ebola Fix

By: Betsy McCaughey,
RID Founder and Chairman

Oct. 22, 2014

10 Steps to Reduce Infection Risks in a Nursing Home

September 2014

STOP EBOLA

[sign the petition](#)

to suspend travel from West Africa to the U.S.

Betsy McCaughey:

"U.S. hospitals not ready for Ebola."

Comunicação de IRAS para população, direitos e deveres
Como fica o hospital?

Divulgação pública de IRAS em hospitais dos Estados Unidos (EUA)

- 27 estados americanos possuem leis que obrigam divulgação pública das taxas de IRAS
- 2 estados americanos exigem divulgação das taxas de IRAS para os órgãos estaduais
- em 3 estados a divulgação é voluntária
- 5 estados americanos estão estudando a obrigatoriedade por leis da divulgação pública desses dados
- 13 estados e a capital não possuem nenhuma determinação sobre isso

Comunicação de IRAS para população, direitos e deveres

Como fica o hospital?



The screenshot shows the Medicare Hospital Compare website in a web browser. The page features a navigation bar with links to Home, About Hospital Compare, About the data, Resources, and Help. A yellow banner informs users that the October 2014 release will be limited to a refresh of Medicare Spending Per Beneficiary data. The main section is titled 'Find a hospital' and includes a search form with fields for Location (with an example: 45802 or Lima, OH or Ohio), ZIP Code or City, State or State, Hospital Name (optional), and Full or Partial Hospital Name. A 'Search' button is located below the form. To the right of the search form is a photograph of three healthcare professionals (two women and one man) in blue scrubs, smiling and holding a tablet. Below the search form are three columns of information: 'Spotlight' (viewing hospital survey reports, inpatient psychiatric facility measures, and ACS surgical outcomes measures), 'Additional information' (hospital compare data last updated, downloading the database, and linking quality to payment), and 'Tools and Tips' (learning how Medicare covers inpatient and outpatient services, using the guide to choosing a hospital, and comparing other providers and plans).

Medicare.gov | Hospital Compare
The Official U.S. Government Site for Medicare

Home | About Hospital Compare | About the data | Resources | Help

Home Share

Due to a required infrastructure upgrade, the October 2014 Hospital Compare Release will be limited to a refresh of Medicare Spending Per Beneficiary data, and posting of Hospital Value-Based Purchasing aggregate payment information. The next scheduled data update is December 2014.

Find a hospital

A field with an asterisk (*) is required.

* **Location**
Example: 45802 or Lima, OH or Ohio

ZIP Code or City, State or State

Hospital Name (optional)
Full or Partial Hospital Name

Search

Spotlight

- View hospital survey reports.
- Inpatient psychiatric facility measures
- American College of Surgeons (ACS) surgical outcomes measures – voluntary reporting by hospitals participating in the ACS National Surgical Quality Improvement Program database (ACS NSQIP®). Data updated: July 2014

Additional information

- Hospital Compare data last updated:** October 9, 2014. Go to updates.
- Download the Hospital Compare database
- Get Hospital Compare data archives.
- Linking quality to payment:
 - Hospital Value-Based Purchasing Program (HVBP):
 - Fiscal Year 2014 Data and

Tools and Tips

- Learn how Medicare covers inpatient and outpatient hospital services.
- Use The Guide to Choosing a Hospital when comparing hospitals.
- Get tips for printing hospital information
- Compare Other Providers and Plans
 - Visit Physician Compare to learn what hospitals your physicians and other healthcare

Comunicação de IRAS para população, direitos e deveres
Como fica o hospital?

Divulgação pública de dados hospitalares hospitais americanos

- Estudo que comparou os dados disponíveis ao público sobre hospitais que reportam aderir às medidas recomendadas de prevenção de infecções cirúrgicas de uma determinada região americana e os dados de taxas de IHS
- A maioria dos hospitais apresentava altas taxas de infecções
- Os dados não auxiliam pacientes na escolha dos hospitais
- Obtenção dos Dados: The Department of Health and Human Services' public reporting website, <http://www.medicare.gov/hospitalcompare>

Safavi *et al.* Variation in surgical quality measure adherence within hospital referral regions: do publicly reported surgical quality measures distinguish among hospitals that patients are likely to compare? Health Serv Res 2014, 49(4):1108-20.

Comunicação de IRAS para população, direitos e deveres
Como fica o hospital?

Divulgação pública de IRAS em hospitais dos EUA Recomendação da HICPAC

Como ainda não existem suficientes evidências dos méritos e limitações da notificação pública das IHS, a HICPAC recomenda:

- usar métodos de vigilância padronizados a nível nacional
- criar grupos de experts para monitorar o sistema de notificação
- dar retorno dos dados para os profissionais
- selecionar os indicadores a serem notificados, indicadores de processos e resultados, como: manejo de CVC, infecções CVC, antibioticoprofilaxia cirúrgica, vacinação de profissionais, infecções cirúrgicas (selecionar os tipos de cirurgias)

McKibben *et al*, and HICPAC. Guidance on Public Reporting of Healthcare-Associated Infections: Recommendations of the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee. AJIC 2005, 22: 217-226.

Comunicação de IRAS para população, direitos e deveres Como fica o hospital?

Taxas de IRAS: como a população pode interpretá-las

- por desconhecimento sobre o tema, pode haver má interpretação das taxas, tanto para o aspecto positivo como negativo
- a população deve entender que taxas dificilmente podem ser comparadas entre hospitais, exceto se forem similares
- deve haver também a compreensão de que a aquisição de IRAS é inerente à internação hospitalar
- todo paciente mais grave, internado em UTIs e submetido a múltiplos procedimentos invasivos, tem maior chance de adquirir IRAS



REMERJ FAZ VISTORIA E DESCARTA SURTO E INFECÇÃO EM HOSPITAL DE S. GONÇALO

JUSTIÇA PROÍBE, MAS VIVO MANTÉM USUO DE CELULAR E BLOQUEADO

No primeiro dia após a publicação da decisão judicial, a Justiça proíbe o uso de celulares e bloqueia o acesso à internet. Por isso, o hospital não pode mais usar o celular para bloquear o acesso à internet.

Médicos da clínica do Conselho Regional de Medicina do Estado do Rio de Janeiro (Cormed) recusaram, então, a inspeção e não permitiram a entrada dos médicos.

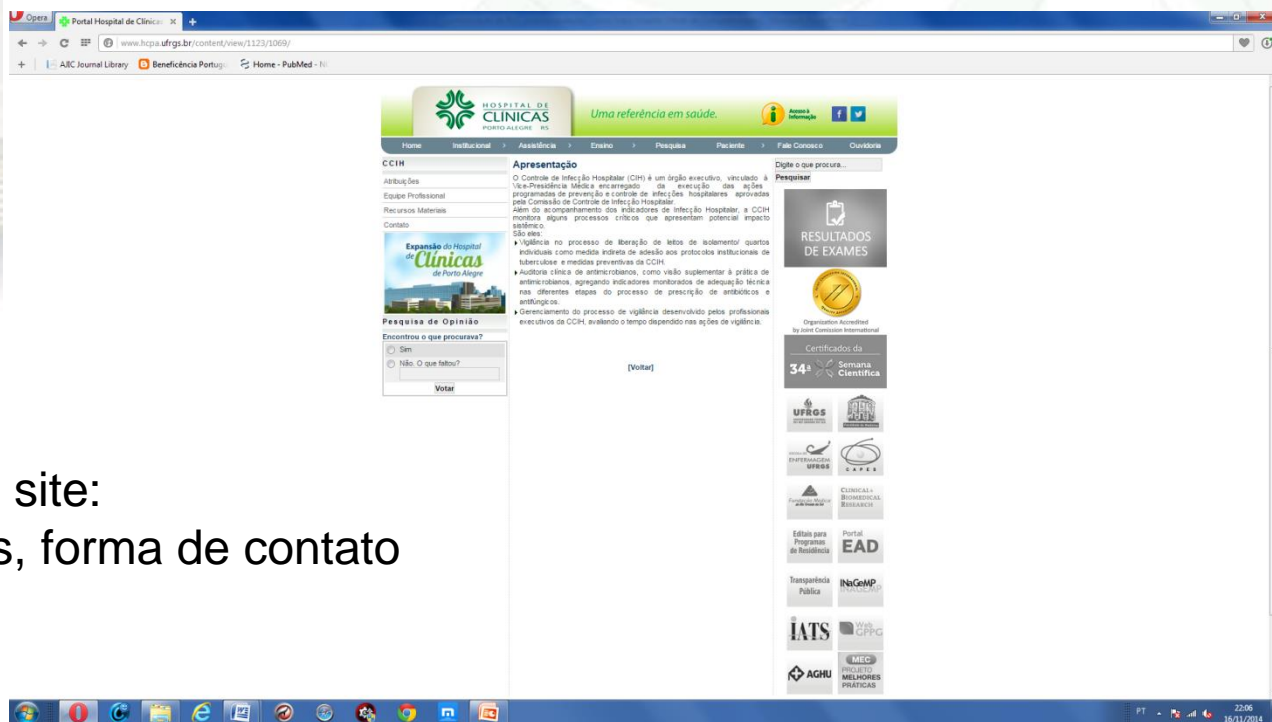


EX-CATADORES DE ITAOCÁ VÃO RECEBER ALIMENTOS

Comunicação de IRAS para população, direitos e deveres - Como fica o hospital?



Hospital de Clínicas de Porto Alegre - RS



Divulgação da CCIH no site:
composição, atribuições, forma de contato

Comunicação de IRAS para população, direitos e deveres - Como fica o hospital?

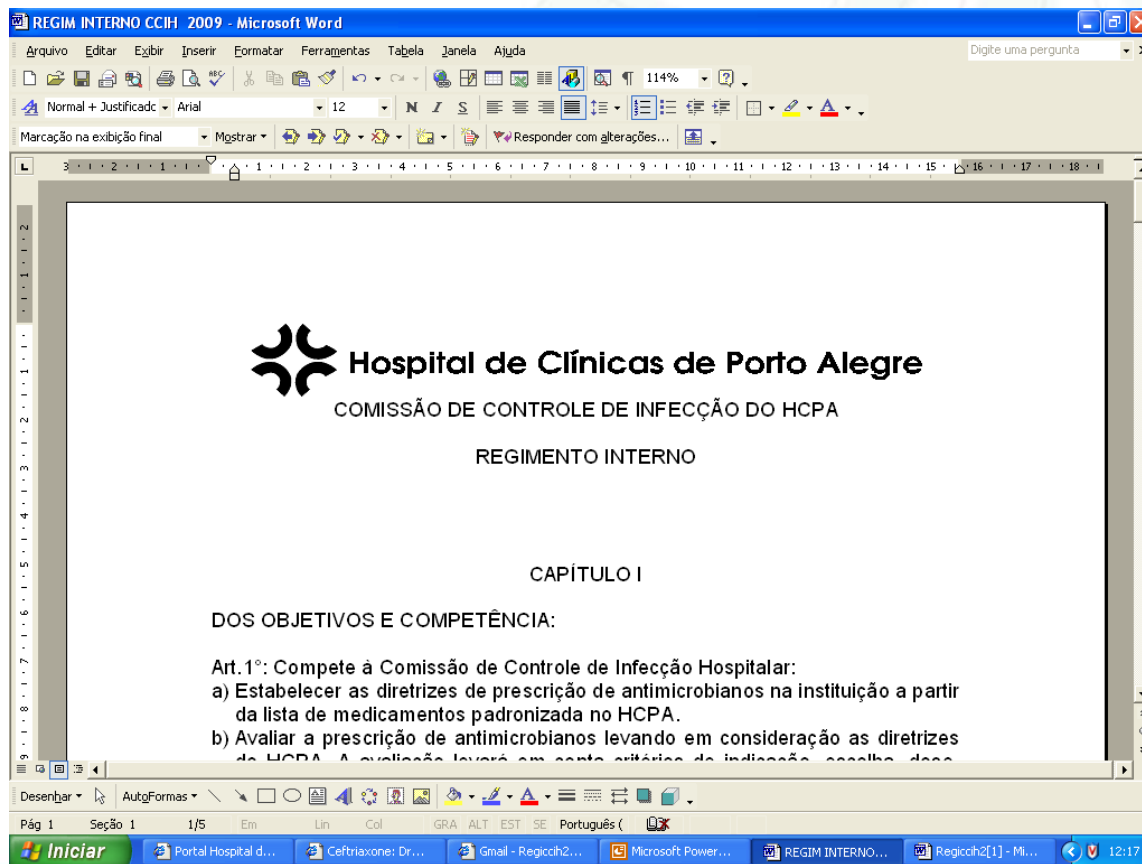


Hospital Universitário da UFRGS

Obrigatoriedade de divulgação dos indicadores para a comunidade interna

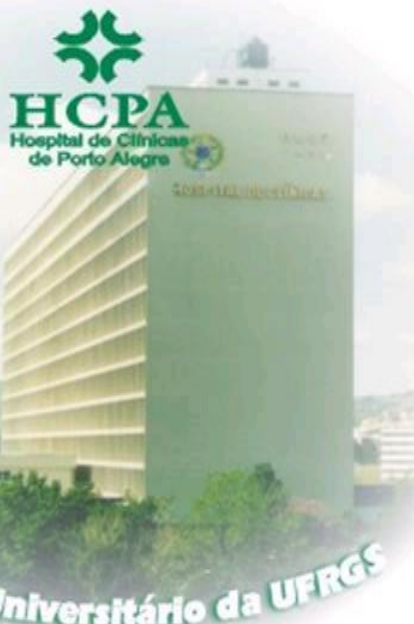


Regimento Interno da CCIH do Hospital de Clínicas de Porto Alegre - RS



Comunicação de IRAS para população, direitos e deveres - Como fica o hospital?

Hospital de Clínicas de Porto Alegre - RS



Decisão do conselho diretor do hospital:
Divulgação dos indicadores, inclusive taxas de IRAS, somente na Intranet
(comunidade interna) e não na internet (comunidade externa)



MISSÃO → Prestar assistência de excelência e referência com responsabilidade social, formar recursos humanos e gerar conhecimentos, atuando decisivamente na transformação de realidades e no desenvolvimento pleno da cidadania.

VISÃO → Ser um referencial público de alta confiabilidade em saúde.

Jan/Fev/Mar/Abr/Mai/Jun 2008

Perspectiva da Sociedade	Nº internações:	Percentual internações Central / internações %
	2007: 738	2007: 7,58 (37,20)
	2008: 777	2008: 4,76

Perspectiva do Cliente	Reinternações (%)	Tx. Mortalidade (%):	Pesquisa de satisfação conceito ótimo	Nº Infecções Urinárias	Indicador Pacientes /dia sondagem urinaria:	Nº de Infecções em cateter central:
	2007: 3,05 28,19%	2007: 20,08 37,25%	2007: 87,01 0,65%	2007:(anual) 113	2007(anual): 8571	2007(anual) :43
	2008: 3,91	2008: 27,56	2008: 87,58	2008: 41	2008: 3532	2008:13
			Meta: >80%	Meta <=33	Meta< 2500 dias	Meta <= 15

Perspectiva Financeira	Faturam SUS (R\$)	Faturam. Convênios (R\$):	Custo materiais (R\$):	Percentual Despesa/ Faturamento Total:	Valor de Pessoal (R\$):
	2007: 1.460.587,82 42,9%	2007: 587.438,55 (11,38%)	2007: 1.231.098,24 10,04%	2007: 60,11 (13,6%)	2007:6.175.364,95 6,39%
	2008: 2.087.224,45	2008: 520.534,30	2008: 1.354.700,84	2008: 51,94	2008:6.570.173,17
			Meta:<=1.287.391,70	Meta:<= 62%	Meta:<=6,6% variação

Perspectiva dos Processos	Taxa ocupação (%):	Média perman (dias):	Media perman por área: 2008(dias)	Taxa Prescrição enfermagem:	Tx. Ulcera de Pressão
	2007: 88,08 (1,22%)	2007: 6,25 (4,16%)	Área 1: 7,24	2007: 99,16 0,40%	2007:0
	2008: 87,00	2008: 5,99	Área 2: 7,89	2008: 99,56	2008:10,90
	Meta: > 90%	Meta:≤6	Cardiaca: 3,93	Meta: >90%	Meta: < 5/1000

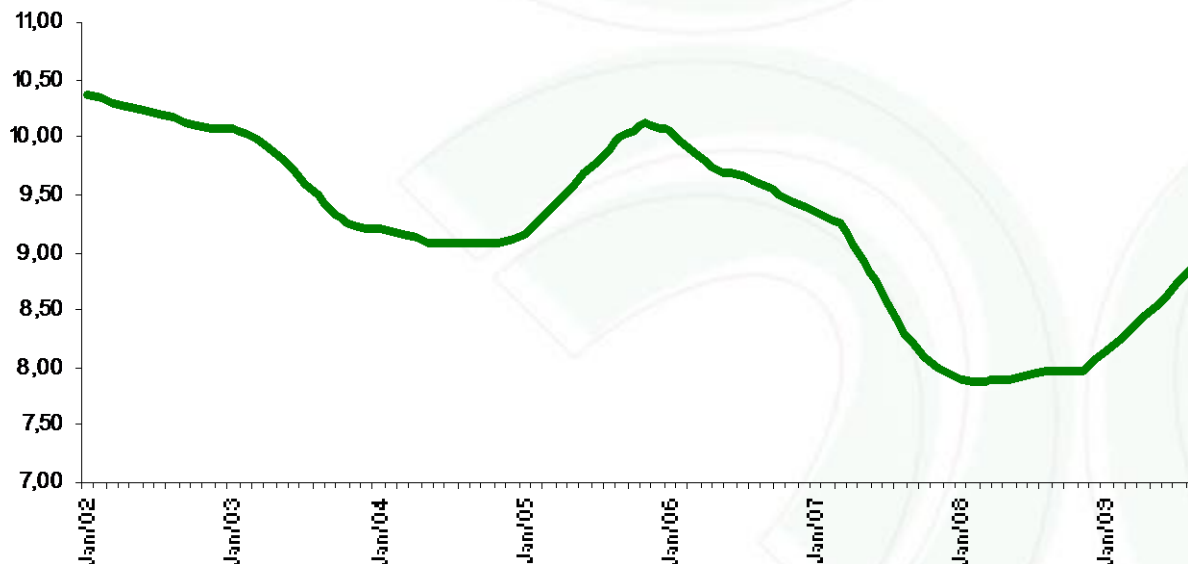
Perspectiva de Aprendizado e Crescimento	Horas extras Enfermagem:	Horas extras Médicas:
	2007: 2.967,13 9,23%	2007: 2.001,01 (21,73%)
	2008: 3.241,12	2008: 1.566

Comunicação de IRAS para população, direitos e deveres - Como fica o hospital?

Como divulgar adequadamente as taxas de IRAS ?

CCIH do Hospital de Clínicas de Porto Alegre – RS Taxas de IRAS

Taxa geral de infecção hospitalar (por 100 altas) do hospital todo



Comunicação de IRAS para população, direitos e deveres - Como fica o hospital?

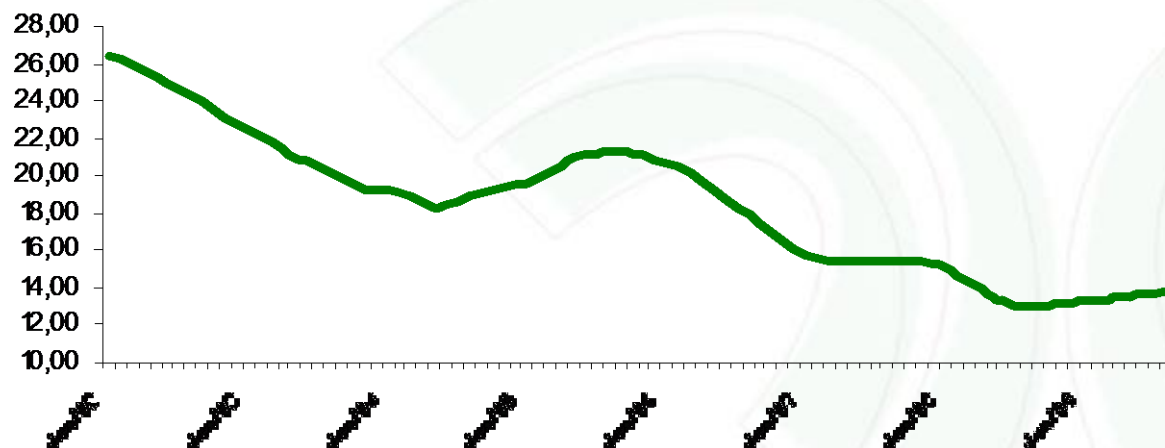


Hospital Universitário da UFRGS

Como divulgar adequadamente as taxas de IRAS ?

CCIH do Hospital de Clínicas de Porto Alegre – RS
Taxas de IRAS

**Infecção relacionada à ventilação mecânica no CTI
(por 1000 dias de VM)**



Comunicação de IRAS para população, direitos e deveres - Como fica o hospital?

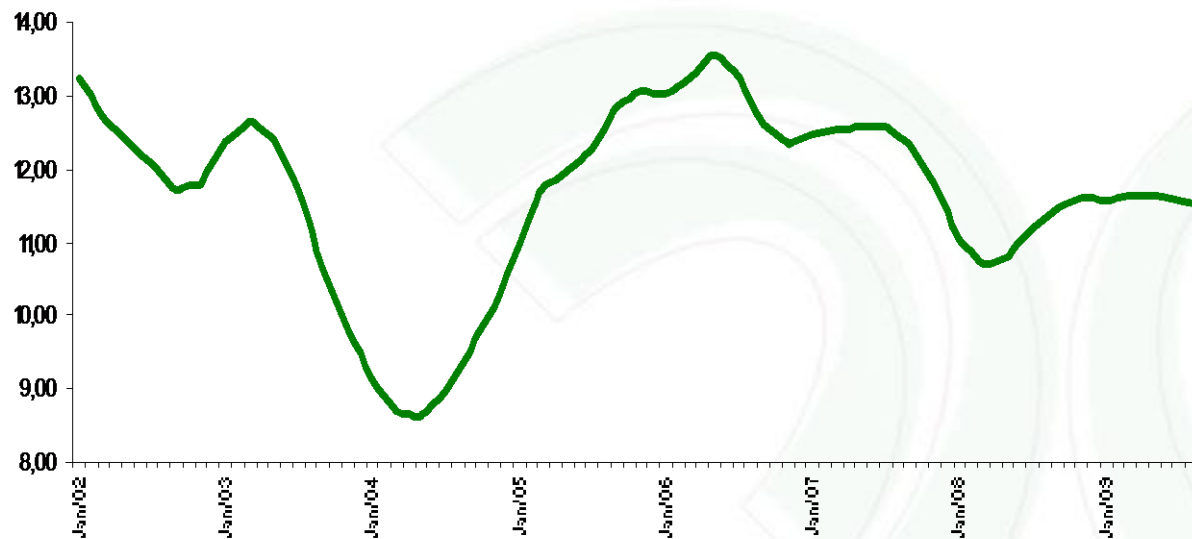


Hospital Universitário da UFRGS

Como divulgar adequadamente as taxas de IRAS ?

CCIH do Hospital de Clínicas de Porto Alegre – RS Taxas de IRAS

Infecção por urinária pós sonda vesical de demora no CTI
(por 1000 dias de sonda vesical)



Comunicação de IRAS para população, direitos e deveres - Como fica o hospital?

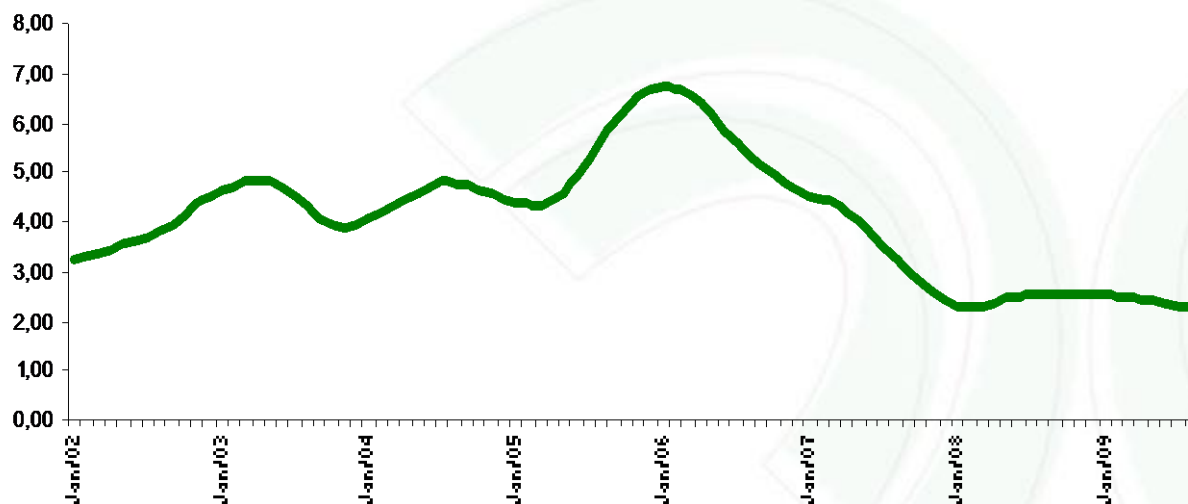


Hospital Universitário da UFRGS

Como divulgar adequadamente as taxas de IRAS ?

CCIH do Hospital de Clínicas de Porto Alegre – RS Taxas de IRAS

**Infecção por cateter venoso central no CTI
(por 1000 dias de cateter venoso central)**



XIV Congresso Brasileiro de
Controle de Infecção e
Epidemiologia Hospitalar
19 A 22 DE NOVEMBRO DE 2014 | EXPO UNIMED CURITIBA | CURITIBA | PR



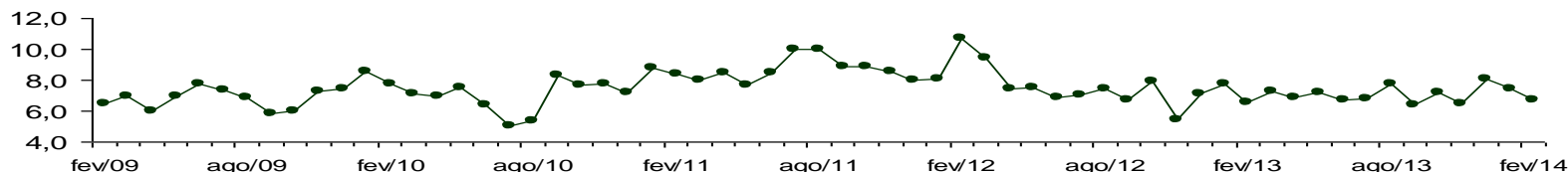
HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE - RS



Fevereiro – 2014

Taxa Geral de Infecção Hospitalar	Nº de infecções	Média*	DP*	Média 2013
6,7	141	7,1	0,6	7,1

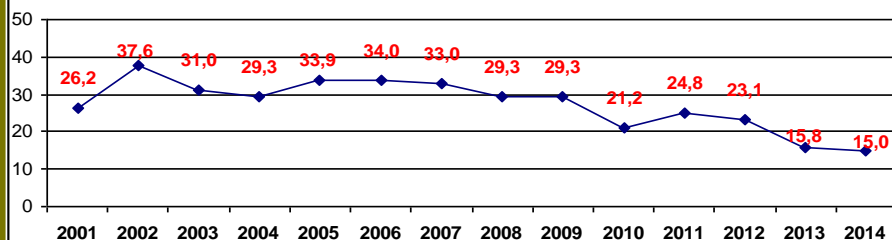
**Taxa Geral de Infecção Hospitalar/1000 paciente-dia
HCPA - 2009 a 2014**



Unidades de Internação	Nº Infecções	Taxas de Janeiro	Média*	DP*	Média 2013
Unidades Pediátricas	18	8,6	7,2	3,2	6,6
Unidades Cirúrgicas	34	6,1	8,4	1,2	8,8
Unidades Clínicas	39	5,6	5,2	1,0	5,1
Unidade Neonatal	12	19,6	22,6	5,7	23,3
Oncologia Pediátrica	6	10,7	6,6	2,3	6,9
Unidade de Ambiente Protegido	8	12,7	13,7	3,7	13,4
Tratamento Intensivo Adulto	15	14,4	15,7	5,2	15,7
Tratamento Intensivo Pediátrico	6	18,1	8,0	6,0	8,0
Tratamento Intensivo Neonatal	9	16,0	13,9	5,1	13,8
Unidade Álvaro Alvim	0	0	0,6	0,8	0,6

FEVEREIRO – 2014

Taxas gerais de IHS - UTIs adulto
Médias anuais - 2001 a 2014 (até fevereiro)

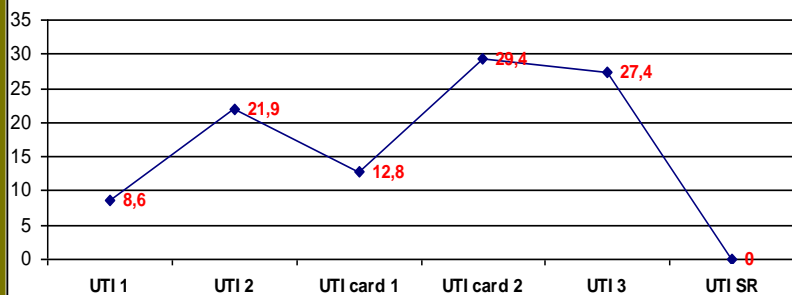


Indicadores de Infecções Hospitalares UTIs
Adultos (UTI 1, 2, 3, card, SR)

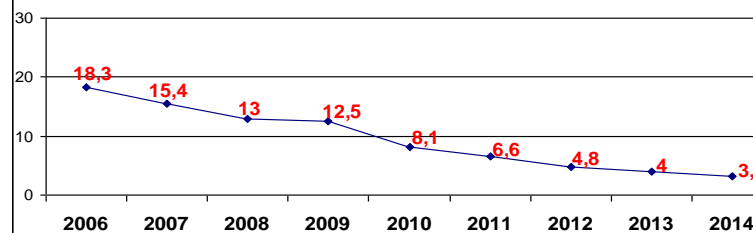
Taxas gerais IHS

Taxas
IHS
por
UTI

HCPA - Taxa geral de infecções hospitalares (x 1000 pac/dia - %) UTIs
Adultos - média 2014 (até fevereiro)

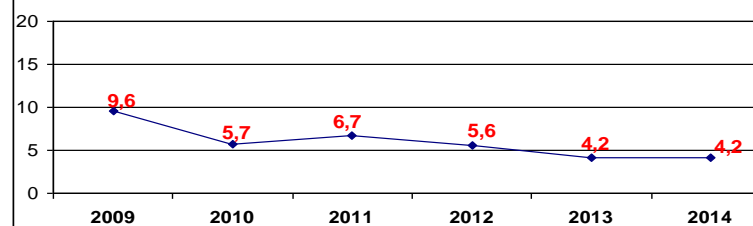


HCPA - Incidência de Pneumonias associadas a VM (x1000 pac/dia-%)
UTIs Adultos - médias anuais 2006 a 2014 (até fevereiro)



PAVM

HCPA - Incidência de Infecções Urinárias relacionadas a Sonda
Vesical de Demora (SVD) (x 1000 procedimentos/dia - %) UTIs Adulto - médias anuais 2009 a 2014 (até fevereiro)



ITUs

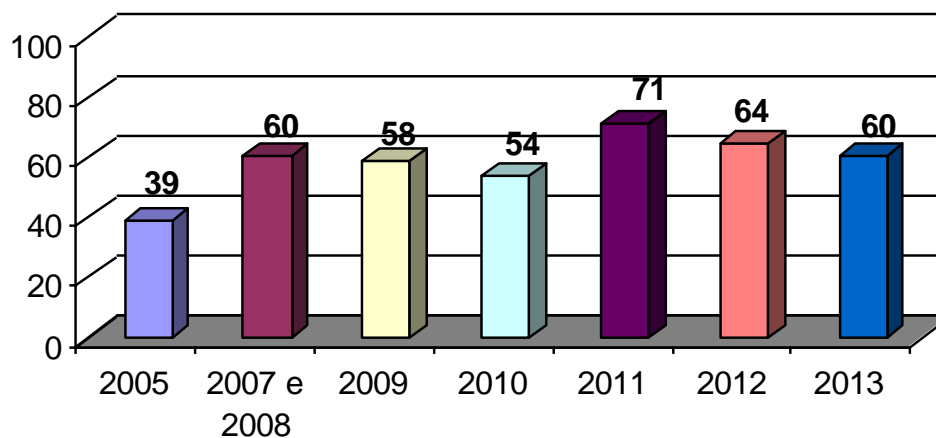
Comunicação de IRAS para população, direitos e deveres - Como fica o hospital?



Hospital Universitário da UFRGS

Divulgação de indicadores da CCIH do
Hospital de Clínicas de Porto Alegre - RS

Adesão à Higienização das Mãos no HCPA (%)
Geral - todas unidades - 2005 a 2013 (médias anuais)



XIV Congresso Brasileiro de
Controle de Infecção e
Epidemiologia Hospitalar
19 A 22 DE NOVEMBRO DE 2014 | EXPO UNIMED CURITIBA | CURITIBA | PR



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE - RS



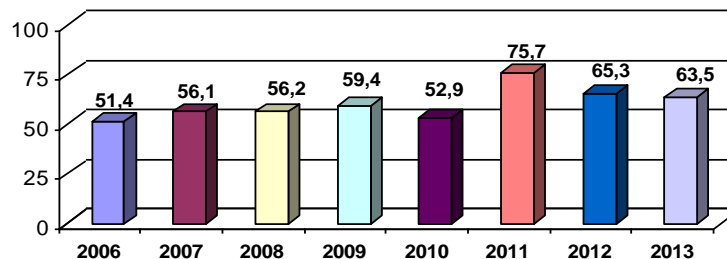
DEZEMBRO – 2013

SUPERVISÃO da FREQUÊNCIA de HIGIENIZAÇÃO de MÃOS - UTIs Adultos (UTI 1, 2, 3, cardíaca)

Adesão geral

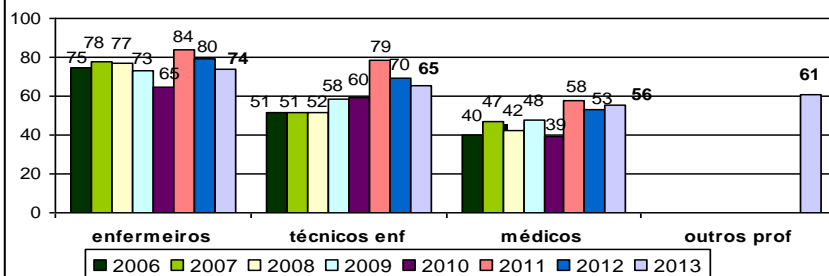
Adesão por profissional

Adesão à Higiênização das Mãos
UTIs adulto - Médias anuais - 2006 a 2013

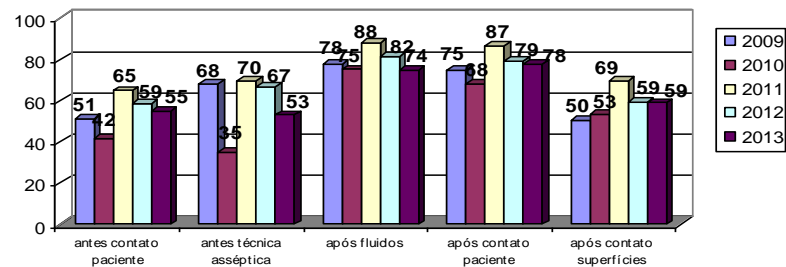


Adesão pelos 5 momentos

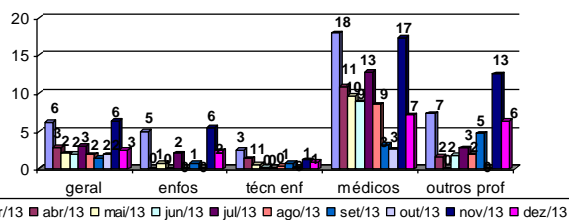
HCPA - Adesão à higienização das mãos - CTI adultos
por categoria profissional (médias % anuais) - 2006 a 2013



HCPA - Adesão à higiene de mãos nos 5 momentos
UTIs Adulto - médias anuais - 2009 a 2013

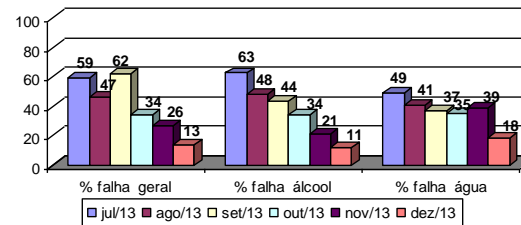


HCPA - Uso de adornos nas mãos - UTIs adulto - Geral e por categoria profissional (%) - 2013



Uso de Adornos

HCPA - Falhas na Técnica de Higienização das Mãos (%)
UTIs adulto - julho a dezembro 2013



Técnica

Taxa de **higienização** de mãos

7º Norte



Junho de 2014

27,3%

HIGIENIZE AS MÃOS.

Meta institucional: 75% de adesão

Taxa mensal do hospital: 58,3%

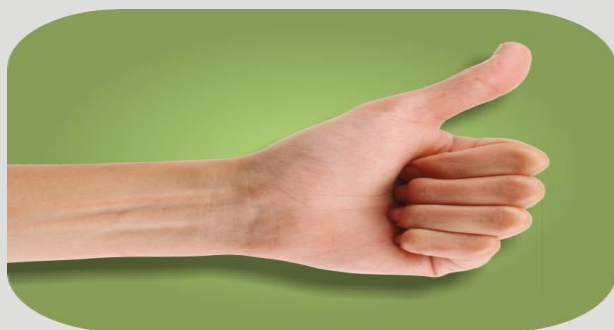


HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



Taxa de **higienização** de mãos

5º Sul



Junho de 2014

87,4%

HIGIENIZE AS MÃOS.

Meta institucional: 75% de adesão

Taxa mensal do hospital: 58,3%



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



Comunicação de IRAS para população, direitos e deveres
Como fica o hospital?

Divulgação de Taxas de IRAS para a população

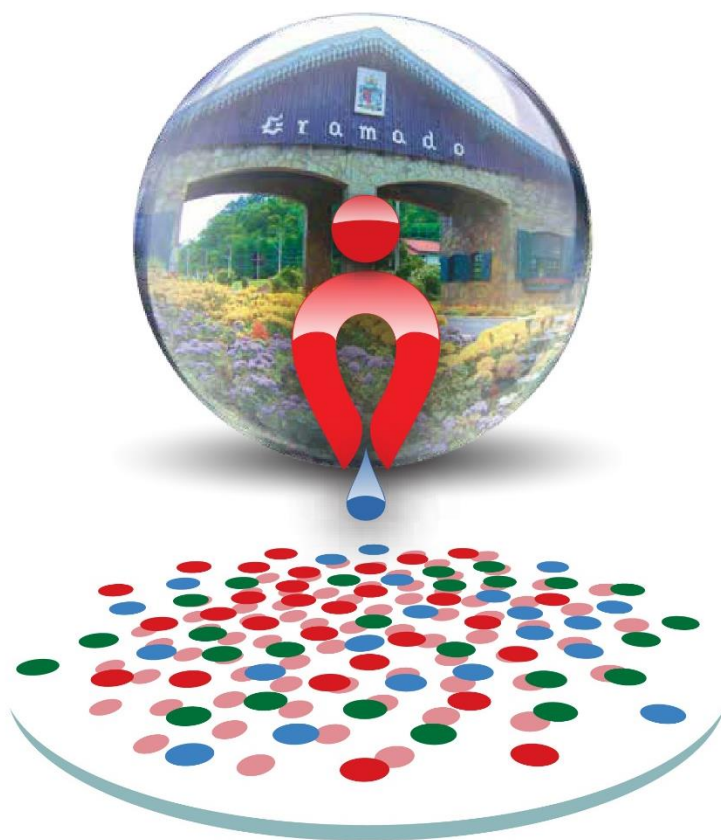
- ato voluntário para os hospitais brasileiros
- assunto ainda controverso
- merece cautela e cuidado
- quando os dados forem divulgados devem ser acompanhados de uma análise e interpretação dos mesmos
- a população deve receber mais esclarecimentos sobre as IRAS e todas as suas implicações



LORIANE KONKEWICZ

Enfermeira da CCIH do Hospital de Clínicas de Porto Alegre

lkonkewicz@hcpa.ufrgs.br



XI Sul Encontro de Controle de Infecção

VIII Encontro Gaúcho de Microbiologia Aplicada ao Controle de Infecção

Hotel Serrano - Gramado/RS
17 a 20 de junho de 2015

SAVE THE DATE!

EM BREVE:
sulencontro2015.com.br

Promoção



Gerenciamento



Agência Oficial de Turismo

