

IMPLATAÇÃO DO PROTOCOLO DE BUNDLE EM UMA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA.

Enfª MICHELLE MACHADO FORTUNATO

CCIH Hospital Unimed Criciúma

DIRETRIZES CLÍNICAS DE *BUNDLES* INSERIDAS NA INSTITUIÇÃO:

- ✓ *BUNDLE* de infecção primária da corrente sanguínea relacionada ao uso de cateter venoso central;
- ✓ *BUNDLE* de infecção do trato urinário relacionado ao uso de sonda vesical de demora;
- ✓ *BUNDLE* de pneumonia associada à ventilação mecânica.

OBJETIVOS DAS DIRETRIZES CLÍNICAS:

- ✓ Orientar ações que reduzam o risco de aquisição de infecção relacionada ao uso de dispositivos, possibilitando uma melhor qualidade assistencial;
- ✓ Disponibilizar uma diretriz assistencial, apresentando as recomendações científicas de prevenção.

CONTEÚDO DAS DIRETRIZES CLÍNICAS:

- ✓ Fisiopatogenia da infecção;
- ✓ Vigilância epidemiológica;
- ✓ Medidas educativas;
- ✓ Fatores de risco;
- ✓ Estratégias de prevenção;
- ✓ Indicações para o uso dos dispositivos;
- ✓ Critérios de inclusão e exclusão;
- ✓ Função e participação de cada membro da equipe multidisciplinar;
- ✓ Fluxograma do processo;
- ✓ Indicadores.

BUNDLES !! O QUE É ??

São medidas ou estratégias, de evidência científica comprovada nos guias internacionais de boas práticas para prevenção de IRAS, fortemente recomendadas pela qualidade metodológica e quantidade de estudos publicados.

A metodologia *bundle* não é simplesmente a aplicação de um *checklist* de atividades, mas um conjunto de estratégias ou medidas *que funcionam somente se forem aplicadas em conjunto a todos os pacientes que estão sob o risco de IRAS e que devem ser supervisionados de forma sistemática por toda a equipe de saúde, por meio de vigilância de processo e intensas ações educativas.*

COMO IMPLANTAMOS OS *BUNDLES* EM NOSSO HOSPITAL??

- ✓ Desenvolvemos os protocolos clínicos;
- ✓ Desenvolvemos os formulários de coleta de dados;
- ✓ Treinamos a equipe;
- ✓ Coletamos os dados;
- ✓ Transformamos os dados em indicadores.

Modelo do formulário implantado no primeiro momento - CVC

Estratégias recomendadas para uso de CVC:

- ✓ Higienização das mãos;
- ✓ Precauções máximas de barreira para inserção de CVC;
- ✓ Antissepsia com clorexidina alcoólica;
- ✓ Escolha do sítio de inserção adequado;
- ✓ Reavaliação diária da necessidade da utilização do CVC e sua remoção precoce.

	Bundle – Prevenção de Infecção Associada ao Cateter Venoso Central		Código: APCIH-FOR-041		
	Sistema de Gestão da Qualidade		Revisão: 00		
			Página: 01 de 01		
				Em vigor a partir de: 03/04/2013	
Etiqueta de Internação			Etiqueta de Internação		
Cateter Venoso Central: ____/____/____ a ____/____/____			Cateter Venoso Central: ____/____/____ a ____/____/____		
Setor: _____			Mês: _____		
Dia	Higienização das mãos com clorexidina degem ante.	Precaução máxima de barreira. Uso de EPI's.	Antissepsia da pele com clorexidina.	Escolha do sítio adequado.	Reavaliação diária do cateter.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
Observações:					

Modelo do formulário implantado no segundo momento - CVC

	Bundle - Prevenção de Infecção Associada ao Cateter Venoso Central	Código: AP-CIH-FOR-041
		Revisão: 01
	Sistema de Gestão da Qualidade	Página: 01 de 01
		Em vigor a partir de: 03/04/2013

Etiqueta do paciente	Setor:
	Quem realizou o procedimento:
	Foi utilizado precaução máxima de barreira? () higienização das mãos () material asséptico () máscara () gorro () luvas estéreis () Antissepsia da pele com clorexidina () escolha do sítio adequado: () subclávia () Jugular () femoral () dissecação
	Mês de coleta de dados:

Data de colocação: / /	Data de retirada: / /
----------------------------------	---------------------------------

Dia	Avaliação Diária	Dia	Avaliação Diária
1	() Fixação adequada () sinais flogísticos () Há possibilidade de retirada?	17	() Fixação adequada () sinais flogísticos () Há possibilidade de retirada?
2	() Fixação adequada () sinais flogísticos () Há possibilidade de retirada?	18	() Fixação adequada () sinais flogísticos () Há possibilidade de retirada?
3	() Fixação adequada () sinais flogísticos () Há possibilidade de retirada?	19	() Fixação adequada () sinais flogísticos () Há possibilidade de retirada?
4	() Fixação adequada () sinais flogísticos () Há possibilidade de retirada?	20	() Fixação adequada () sinais flogísticos () Há possibilidade de retirada?
5	() Fixação adequada () sinais flogísticos () Há possibilidade de retirada?	21	() Fixação adequada () sinais flogísticos () Há possibilidade de retirada?
6	() Fixação adequada () sinais flogísticos () Há possibilidade de retirada?	22	() Fixação adequada () sinais flogísticos () Há possibilidade de retirada?
7	() Fixação adequada () sinais flogísticos () Há possibilidade de retirada?	23	() Fixação adequada () sinais flogísticos () Há possibilidade de retirada?
8	() Fixação adequada () sinais flogísticos () Há possibilidade de retirada?	24	() Fixação adequada () sinais flogísticos () Há possibilidade de retirada?
9	() Fixação adequada () sinais flogísticos () Há possibilidade de retirada?	25	() Fixação adequada () sinais flogísticos () Há possibilidade de retirada?
10	() Fixação adequada () sinais flogísticos () Há possibilidade de retirada?	26	() Fixação adequada () sinais flogísticos () Há possibilidade de retirada?
11	() Fixação adequada () sinais flogísticos () Há possibilidade de retirada?	27	() Fixação adequada () sinais flogísticos () Há possibilidade de retirada?
12	() Fixação adequada () sinais flogísticos () Há possibilidade de retirada?	28	() Fixação adequada () sinais flogísticos () Há possibilidade de retirada?
13	() Fixação adequada () sinais flogísticos () Há possibilidade de retirada?	29	() Fixação adequada () sinais flogísticos () Há possibilidade de retirada?
14	() Fixação adequada () sinais flogísticos () Há possibilidade de retirada?	30	() Fixação adequada () sinais flogísticos () Há possibilidade de retirada?
15	() Fixação adequada () sinais flogísticos () Há possibilidade de retirada?	31	() Fixação adequada () sinais flogísticos () Há possibilidade de retirada?
16	() Fixação adequada () sinais flogísticos () Há possibilidade de retirada?	Os campos deverão ser preenchidos com (S) para Sim e (N) para Não	
Observações (sinais flogísticos apresentados):			

Modelo do formulário implantado no terceiro momento – CVC (Colocação do Dispositivo)

Avaliações	
Data avaliação:	02/09/2016 10:35:41
Dt liberação:	
☐ Parcial	
Avaliador:	89543 Michelle Machado Fortunato
Tipo avaliação:	BUNDLE - CVC COLOCAÇÃO
Observação:	
☒ Situação ativa	
☐ Apresentar na web	
Bundle - Cateter Venoso Central - Colocação	
Informações Adicionais	
Foi utilizado precaução máxima de barreira?	
Higienização das mãos:	
Material asséptico:	
Máscara:	
Gorro:	
Luvass estéreis:	
Antissepsia da pele com clorexidina:	
Quem realizou a colocação?:	
Setor onde foi realizado a colocação:	

Modelo do formulário implantado no terceiro momento – CVC (Avaliação Diária)

Avaliações

Data avaliação: 02/09/2016 10:39:17

Dt liberação:

☐ Parcial

Avaliador: 89543

Michelle Machado Fortunato

Tipo avaliação: BUNDLE - CVC - Avaliação Diária

Observação:

☒ Situação ativa

☐ Apresentar na web

Bundle - Cateter Venoso Central - Avaliação Diária

Avaliação Diária

Fixação adequada:

Sinais flogísticos:

Se a resposta for SIM, justificar:

Há possibilidade de Retirada?:

Se a resposta for NÃO, justificar em observações

Observações:

Modelo do formulário implantado no primeiro momento - SVD

		Bundle – Prevenção de Infecção Associada ao Cateter Vesical de Demora		Código: AP-CIH-FOR-069 Revisão: 00	
		Sistema de Gestão da Qualidade		Página: 01 de 01 Em vigor a partir de: 03/04/2013	
Etiqueta de Internação			Etiqueta de Internação		
Cateter Vesical de Demora: / / à / / à / /					
Cateter Vesical de Demora: / / à / / à / /					
Setor: _____ Mês: _____					
Dia	Avaliação do débito urinário e indicação de sondagem vesical	Barreiras na instalação e manutenção da SVD	Coleta de exame de urina	Duração de uso	Reavaliação diária do cateter.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
Observações:					

Estratégias recomendadas para uso de SVD:

- ✓ Evitar uso desnecessário de cateter urinário;
- ✓ Técnica asséptica para inserção do cateter urinário;
- ✓ Manter o cateter urinário conforme as recomendações científicas;
- ✓ Rever a necessidade diária do uso do cateter urinário e removê-lo precocemente.

Modelo do formulário implantado no segundo momento - SVD

	Bundle - Prevenção de Infecção Associada ao Cateter Vesical de Demora	Código: AP-CIH-FOR-069
	Sistema de Gestão da Qualidade	Revisão: 01
		Página: 01 de 01
		Em vigor a partir de: 03/04/2013

Etiqueta do paciente	Setor: Quem realizou o procedimento: Foi utilizado precaução máxima de barreira? () higienização das mão () material asséptico () máscara () luvas estéreis () calibre adequado () higiene íntima com antisséptico Mês de coleta de dados:
----------------------	---

Data de colocação: / /	Data de Retirada: / /	
--------------------------------	-------------------------------	--

Dia	Avaliação Diária	Dia	Avaliação Diária
1	() sinais flogísticos () higienização do meato () Há possibilidade de retirada?	17	() sinais flogísticos () higienização do meato () Há possibilidade de retirada?
2	() sinais flogísticos () higienização do meato () Há possibilidade de retirada?	18	() sinais flogísticos () higienização do meato () Há possibilidade de retirada?
3	() sinais flogísticos () higienização do meato () Há possibilidade de retirada?	19	() sinais flogísticos () higienização do meato () Há possibilidade de retirada?
4	() sinais flogísticos () higienização do meato () Há possibilidade de retirada?	20	() sinais flogísticos () higienização do meato () Há possibilidade de retirada?
5	() sinais flogísticos () higienização do meato () Há possibilidade de retirada?	21	() sinais flogísticos () higienização do meato () Há possibilidade de retirada?
6	() sinais flogísticos () higienização do meato () Há possibilidade de retirada?	22	() sinais flogísticos () higienização do meato () Há possibilidade de retirada?
7	() sinais flogísticos () higienização do meato () Há possibilidade de retirada?	23	() sinais flogísticos () higienização do meato () Há possibilidade de retirada?
8	() sinais flogísticos () higienização do meato () Há possibilidade de retirada?	24	() sinais flogísticos () higienização do meato () Há possibilidade de retirada?
9	() sinais flogísticos () higienização do meato () Há possibilidade de retirada?	25	() sinais flogísticos () higienização do meato () Há possibilidade de retirada?
10	() sinais flogísticos () higienização do meato () Há possibilidade de retirada?	26	() sinais flogísticos () higienização do meato () Há possibilidade de retirada?
11	() sinais flogísticos () higienização do meato () Há possibilidade de retirada?	27	() sinais flogísticos () higienização do meato () Há possibilidade de retirada?
12	() sinais flogísticos () higienização do meato () Há possibilidade de retirada?	28	() sinais flogísticos () higienização do meato () Há possibilidade de retirada?
13	() sinais flogísticos () higienização do meato () Há possibilidade de retirada?	29	() sinais flogísticos () higienização do meato () Há possibilidade de retirada?
14	() sinais flogísticos () higienização do meato () Há possibilidade de retirada?	30	() sinais flogísticos () higienização do meato () Há possibilidade de retirada?
15	() sinais flogísticos () higienização do meato () Há possibilidade de retirada?	31	() sinais flogísticos () higienização do meato () Há possibilidade de retirada?
16	() sinais flogísticos () higienização do meato () Há possibilidade de retirada?	Os campos deverão ser preenchidos com (S) para Sim e (N) para Não	
Observações (sinais flogísticos apresentados):			

Modelo do formulário implantado no terceiro momento – SVD (Colocação do Dispositivo)

Avaliações	
Data avaliação:	08/09/2016 16:33:18
Dt liberação:	
☐ Parcial	
Avaliador:	89543 Michelle Machado Fortunato
Tipo avaliação:	BUNDLE - SVD COLOCAÇÃO
Observação:	
☒ Situação ativa	☐ Apresentar na web
Bundle - Cateter Vesical de Demora - Colocação	
Informações Adicionais	
Foi utilizado precaução máxima de barreira?	
Higienização das mãos:	
Material asséptico:	
Máscara:	
Luvas estéreis:	
Calibre adequado:	
Higiene íntima com antisséptico:	
Quem realizou a instalação?:	
Setor onde foi realizado a colocação:	

Modelo do formulário implantado no terceiro momento – SVD (Avaliação Diária)

Avaliações	
Data avaliação:	08/09/2016 16:34:45
Dt liberação:	
☐ Parcial	
Avaliador:	89543 Michelle Machado Fortunato
Tipo avaliação:	BUNDLE - SVD - Avaliação Diária
Observação:	
☒ Situação ativa	☐ Apresentar na web
Bundle - Sonda Vesical de Demora - Avaliação Diária	
Avaliação Diária	
Sinais flogísticos:	Se a resposta for SIM, justificar:
Higienização do meato:	
Há possibilidade de Retirada?:	Se a resposta for NÃO, justificar em observações.
Observações:	

Modelo do formulário implantado no primeiro momento - VM

Estratégias recomendadas para uso de VM:

- ✓ Elevação da cabeceira da cama entre 30 e 45º;
- ✓ Interrupção diária da sedação e avaliação da possibilidade de extubação;
- ✓ Profilaxia de úlcera péptica;
- ✓ Profilaxia de trombose venosa profunda (TVP).

	Bundle – Prevenção de Infecção Associada a Ventilação Mecânica	Código: AP-CIH-FOR-040
	Sistema de Gestão da Qualidade	Revisão: 00
	Em vigor a partir de: 03/04/2013	Página: 01 de 01

Etiqueta de Internação	Etiqueta de Internação

Ventilação Mecânica:	/	/	à	/	/	/	/	à	/	/
Ventilação Mecânica:	/	/	à	/	/	/	/	à	/	/

Dia	Elevação da cabeceira da cama	Interrupção diária da sedação para avaliar possibilidade de extubação	Profilaxia de úlcera de péptica	Profilaxia de TVP	Higiene oral diária com clorexidine
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

Observações:

	Bundle – Prevenção de Infecção Associada a Ventilação Mecânica	Código: AP-CIH-FOR-040
		Revisão: 01
	Sistema de Gestão da Qualidade	Página: 01 de 01
		Em vigor a partir de: 03/04/2013

Etiqueta de Internação

Mês de coleta de dados:	
Data de colocação: / /	Data de Retirada: / /

Dia	Elevação da cabeceira da cama 30° a 45°	Interrupção diária da sedação para avaliar possibilidade de extubação	Profilaxia de úlcera péptica	Profilaxia de TVP	Higiene oral diária com clorexidina
1	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
2	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
3	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
4	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
5	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
6	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
7	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
8	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
9	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
10	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
11	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
12	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
13	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
14	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
15	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
16	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
17	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
18	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
19	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
20	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
21	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
22	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
23	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
24	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
25	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
26	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
27	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
28	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
29	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
30	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
31	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não

Observações:

Modelo do formulário
implantado no segundo momento - VM

Modelo do formulário implantado no terceiro momento – VM

Avaliações	
Data avaliação:	08/09/2016 16:35:42
Dt liberação:	
☐ Parcial	
Avaliador:	89543 Michelle Machado Fortunato
Tipo avaliação:	BUNDLE - VM - Avaliação Diária
Observação:	
☒ Situação ativa	☐ Apresentar na web
Bundle - Ventilação Mecânica - Avaliação Diária	
Avaliação Diária	
Elevação da cabeceira da cama 30º a 45º:	
Se a resposta for NÃO, justifique:	
Interrupção diária da sedação para avaliar possibilidade de extubação:	
Se a resposta for NÃO, justifique:	
Pressão de Cuff:	
Higiene oral diária com clorexidina:	
Se a resposta for NÃO, justifique:	
Observações:	

Unimed
Criciúma

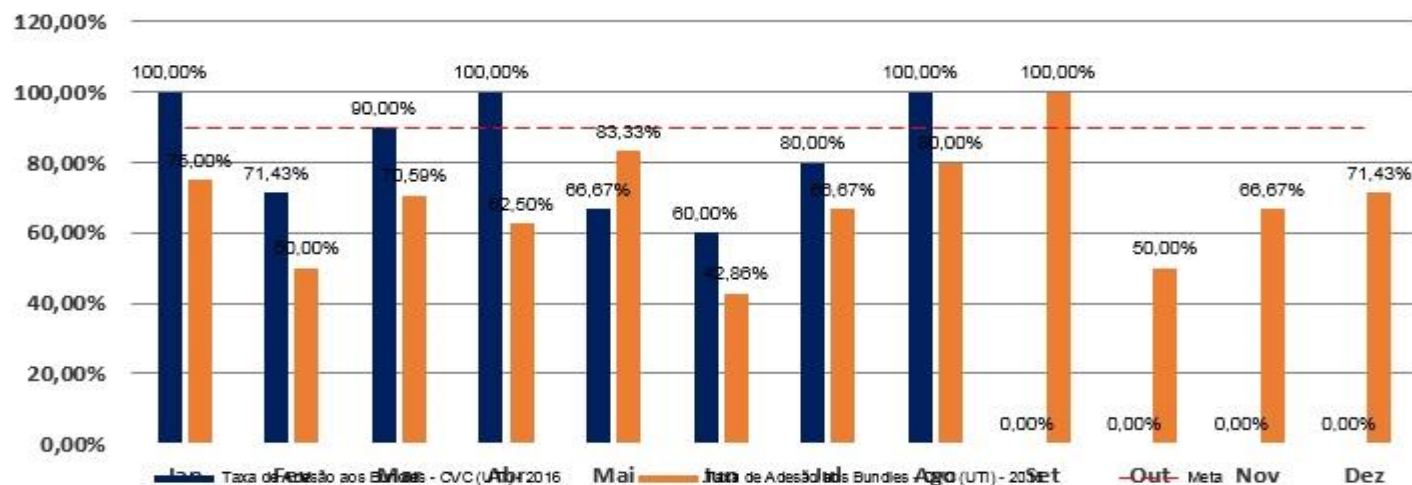
Dr. Jose Jair Cardoso
Diretor Técnico Médico
CRM - 2510

Atendimento	Dispositivo	Dt. instalação	Dt retirada	Lado	Topografia	Status	Observação
1400600	Cateter Venoso Central	06/07/2016	07/07/2016	Direito	Subclávia	Retirado	
TOTAL CVC DIÁRIA: 0							
1401529	Cateter Venoso Central	07/07/2016	09/07/2016	Direito	Subclávia	Retirado	Intracath
TOTAL CVC DIÁRIA: 2							
1404090	Cateter Venoso Central	12/07/2016	16/07/2016	Direito	Subclávia	Retirado	
CVC Colocação: 12/07/2016 17:03:47 Higiene das mãos: Sim Material asséptico: Sim Máscara: Sim Gorro: Sim Luvras estéreis: Sim Antissepsia da pele com clorexidina: Sim Quem colocou: 78542 - Cassiana Maz on Fraga Setor: UTI							
13/07/2016 20:52:32	Fixação adequada: Sim	Sinais flogísticos: Não	Justificativa SF:	Retirar? Não Obs.: Instabilidade Hemodinâmica			
14/07/2016 23:43:15	Fixação adequada: Sim	Sinais flogísticos: Não	Justificativa SF:	Retirar? Não Obs.: Cliente com DVA, sedação, grave			
Total (2)							
TOTAL CVC DIÁRIA: 2							
1404999	Cateter Venoso Central	08/07/2016	15/07/2016	Direito	Subclávia	Retirado	
TOTAL CVC DIÁRIA: 2							
1410443	Cateter Venoso Central	24/07/2016	31/07/2016	Esquer	Subclávia	Retirado	PUNÇIONADO EM OUTRA INSTITUIÇÃO
TOTAL CVC DIÁRIA: 9							
1410536	Cateter Venoso Central	24/07/2016	25/07/2016	Direito	Subclávia	Retirado	
CVC Colocação: 24/07/2016 16:34:23 Higiene das mãos: Sim Material asséptico: Sim Máscara: Sim Gorro: Sim Luvras estéreis: Sim Antissepsia da pele com clorexidina: Sim Quem colocou: 65751 - Andre de Luca dos Santos Setor: UTI							
TOTAL CVC DIÁRIA: 0							
1410605	Cateter Venoso Central	24/07/2016	29/07/2016	Esquer	Jugular	Retirado	
TOTAL CVC DIÁRIA: 6							
Total atendimentos com dispositivos: 9		Total de Retirada: 25					

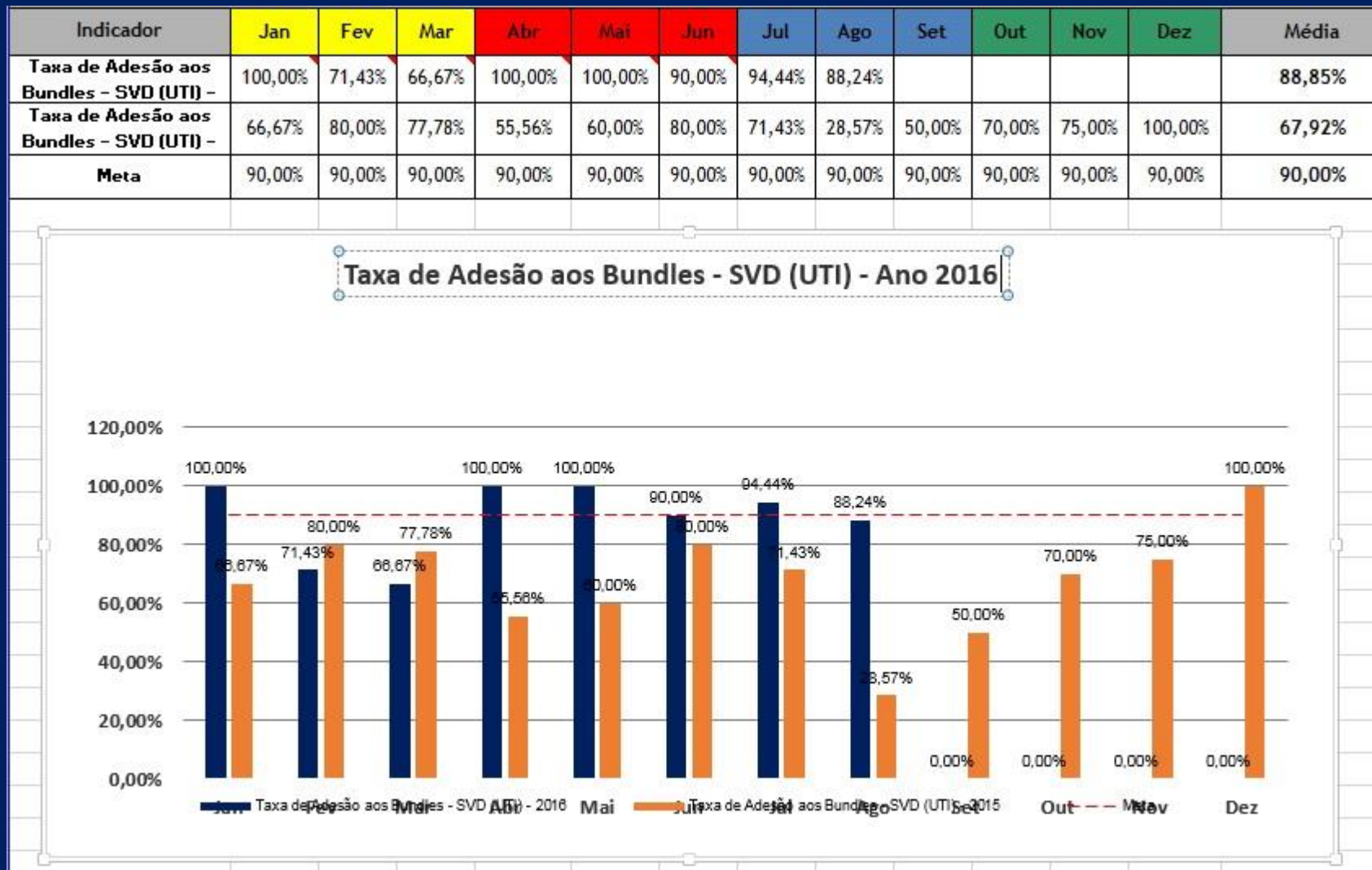
Apresentação dos Indicadores

Indicador	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média
Taxa de Adesão aos Bundles - CVC (UTI) - 2016	100,00%	71,43%	90,00%	100,00%	66,67%	60,00%	80,00%	100,00%					83,51%
Taxa de Adesão aos Bundles - CVC (UTI) - 2015	75,00%	50,00%	70,59%	62,50%	83,33%	42,86%	66,67%	80,00%	100,00%	50,00%	66,67%	71,43%	68,25%
Meta	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%

Taxa de Adesão aos Bundles - CVC (UTI) - Ano 2016

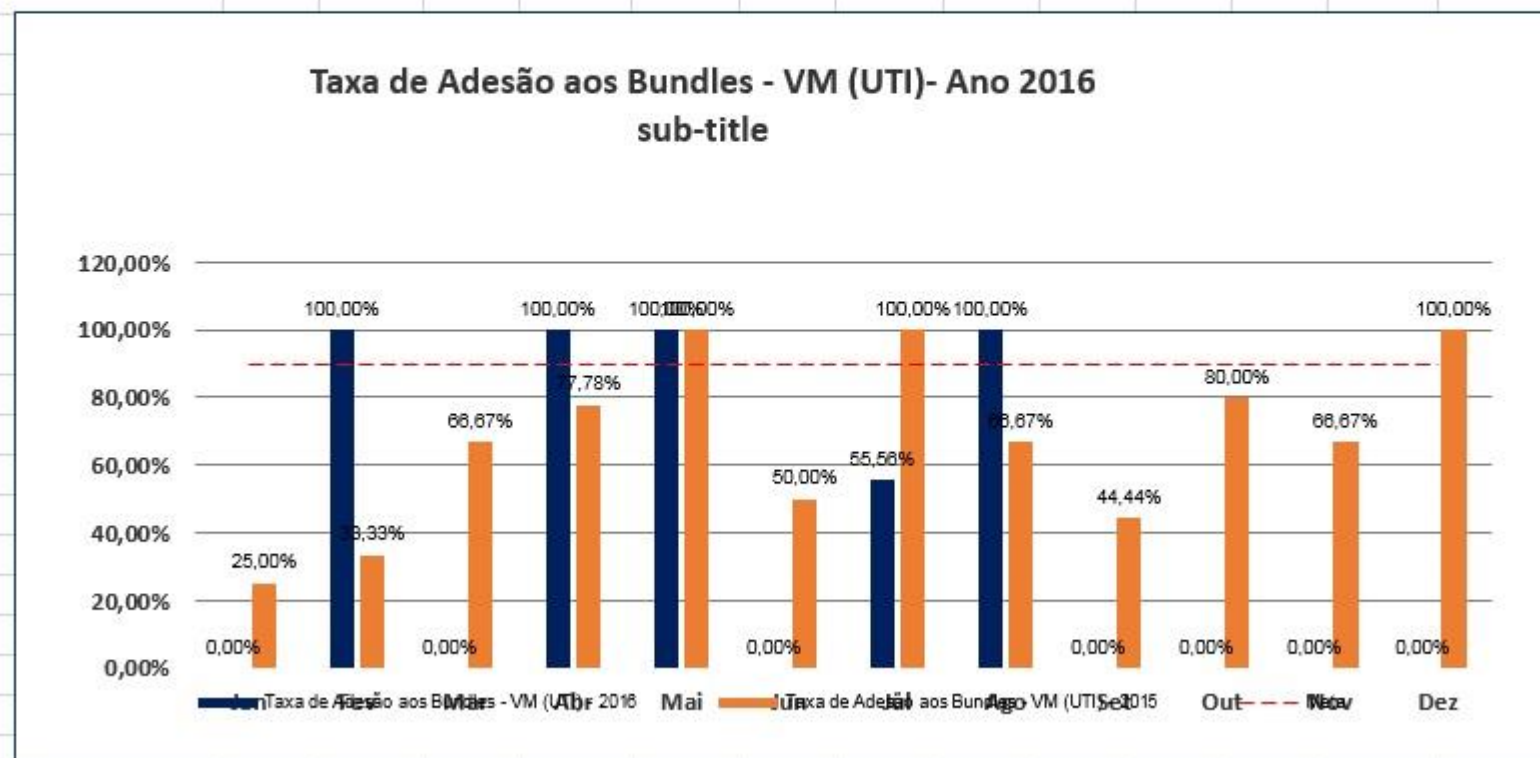


Apresentação dos Indicadores



Apresentação dos Indicadores

Indicador	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média
Taxa de Adesão aos Bundles - VM (UTI) -	0,00%	100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	55,56%	100,00%					56,94%
Taxa de Adesão aos Bundles - VM (UTI) -	25,00%	33,33%	66,67%	77,78%	100,00%	50,00%	100,00%	66,67%	44,44%	80,00%	66,67%	100,00%	67,55%
Meta	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%



TREINAMENTO DA EQUIPE

- ✓ O treinamento foi realizado *in locu* com cada equipe, em todos os turnos de trabalho para facilitar o aprendizado do novo processo.
- ✓ Foi determinado um líder (enfermeiro), que ficou responsável pela verificação e registro dos pacientes em uso de dispositivos, bem como a avaliação diária.
- ✓ O líder foi treinado para compreensão da importância do seu papel perante a equipe.
 - ✓ Registrado em ATA o treinamento.

PARTICIPE!!!



1º WORKSHOP DE CONTROLE DE INFECÇÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE DO HOSPITAL UNIMED CRICIÚMA

DATA: 29 de outubro de 2016

HORÁRIO: 07h30min às 12h00min

LOCAL: Auditório Hospital Unimed Criciúma

INFORMAÇÕES: (48) 3478-2068 ou ccih@criciúma.unimedsc.com.br

INSCRIÇÕES NO SITE: <http://www.unimedcriciuma.com.br>

VALOR DA INSCRIÇÃO: R\$ 20,00

PROGRAMAÇÃO:

Atualização em Seps

Dr. Felipe Dal Pizzol - Criciúma

(Coordenador médico da UTI do Hospital Unimed Criciúma)

Apresentação de dados sobre resistência microbiana no estado de Santa Catarina

Ida Zoz de Souza - Florianópolis

(Coordenadora CECISS/SUV/SES/SC)

Antibioticoprofilaxia Pré Cirúrgica – Mesa Redonda

Dr. Álvaro Koenig – Joinville

(Médico Coordenador da CCIH do Hospital Unimed Joinville)

Dra. Mônica Anselmo Junkes Antero – Criciúma

(Médica Infectologista da CCIH do Hospital São João Batista)

Dr. Roberto Teixeira Oenning – Criciúma

(Médico Presidente Infectologista da CCIH do Hospital Unimed e Hospital São José de Criciúma)

Dr. Rogério Sobroza de Mello – Tubarão

(Médico Infectologista da CCIH do Hospital Nossa Senhora da Conceição)

MUITO OBRIGADA!!

CONTATO:

(48) 3478-2068

ccih@criciuma.unimedsc.com.br