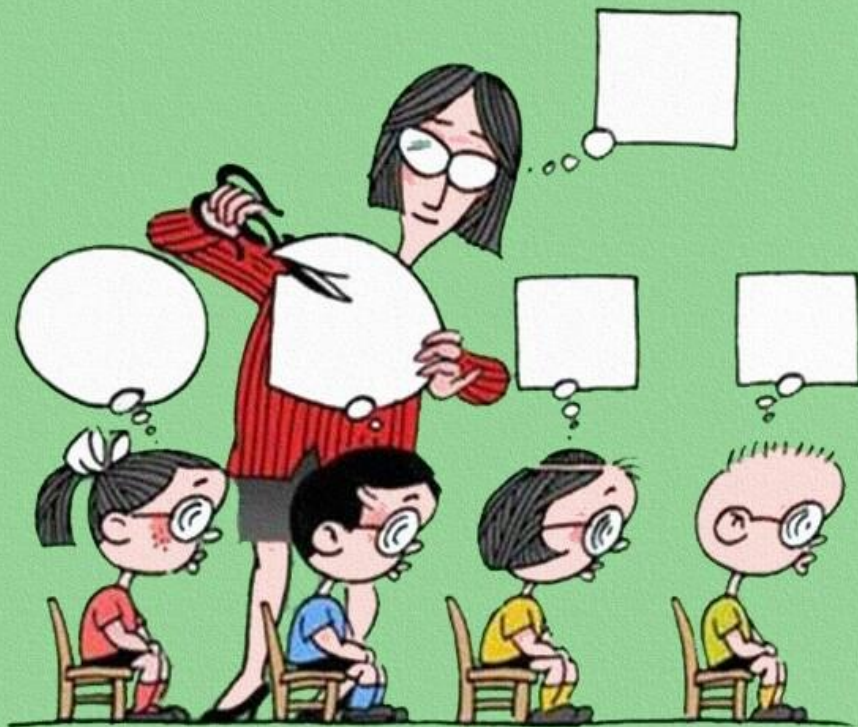


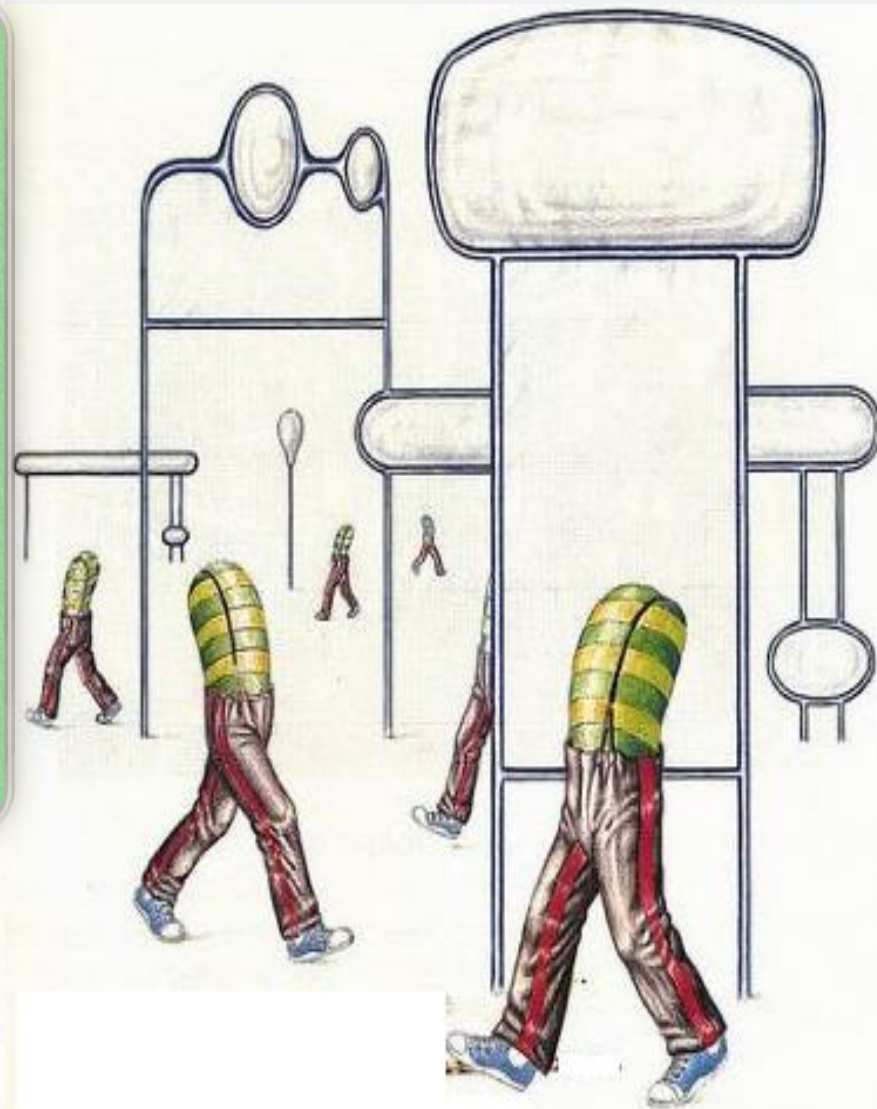
X- SEMINÁRIO DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE INFECÇÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE DO ESTADO DE SANTA CATARINA



➡ INDICADORES DE IRAS - UTIA CHECK-LIST DE INSERÇÃO CVC 2018



<https://titomolinablog.com/2015/01/10/el-codex-seraphinianus/>





BUNDLES DE PREVENÇÃO: IPCS-UTIA CONJUNTO DE BOAS PRÁTICAS

É um grupo de intervenções relacionadas a um processo de cuidado, que quando executados em conjunto, resultam num desfecho clínico muito melhor do que quando implementados individualmente.

Os pacotes de intervenções devem ser estabelecidos através das melhores evidências científicas disponíveis.



Os elementos do "pacote" (Bundle) são dicotômicos e a adesão às ações terapêuticas ou intervenções devem ser medidas através de uma minuciosa monitorização desses cuidados.

A ideia central consiste em conjugar as melhores práticas assistenciais, respaldadas nas melhores evidências científicas disponíveis naquele momento, no sentido de amplificarmos e qualificarmos ainda mais nossas abordagens médicas.

Adesão ao checklist de Verificação das Práticas de Inserção Segura de Cateter Venoso Central (VPIS-CVC)

1. INSERÇÃO DO CATETER

- ✓ Utilize um *checklist* de inserção de cateter central para assegurar as práticas de prevenção de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) no momento da inserção do cateter.
- ✓ Estabeleça *kits* de inserção de cateter que contenham todos os insumos necessários para inserção do cateter central.
- ✓ Higienize as mãos antes e após a inserção, bem como para qualquer tipo de manipulação do cateter.
- ✓ Utilizar barreira máxima estéril no momento da inserção do cateter central:
 - ✓ Campo estéril ampliado, de forma a cobrir o corpo todo do paciente;
 - ✓ Todos os profissionais envolvidos na inserção devem usar gorro, máscara, avental estéril de manga longa, luvas estéreis e óculos de proteção.
- ✓ Realizar a preparação da pele do paciente com solução alcóolica de gliconato de clorexidina > 0,5%.
- ✓ Aguarde a secagem espontânea do antisséptico antes de proceder à punção.
- ✓ Não realizar punção em veia femoral de rotina, pois a inserção neste sítio está associada a maior risco de desenvolvimento de infecção.

2. MANUTENÇÃO DO CATETER

- ✓ Toda manipulação deve ser precedida de higiene das mãos.
- ✓ Usar gaze e fita adesiva estéril ou cobertura transparente semipermeável estéril para cobrir o sítio de inserção.
 - ✓ Realizar a troca da cobertura com gaze e fita adesiva estéril a cada 48 horas ou a cada 7 dias se utilizar cobertura estéril transparente.
 - ✓ Qualquer tipo de cobertura deve ser trocada imediatamente, independente do prazo, se estiver suja, solta ou úmida.
- ✓ Realizar desinfecção das conexões, conectores valvulados e *ports* de adição de medicamentos com solução antisséptica à base de álcool, com movimentos aplicados de forma a gerar fricção mecânica, de 5 a 15 segundos.
- ✓ Avaliar, no mínimo uma vez ao dia, o sítio de inserção dos cateteres centrais, por inspeção visual e palpação sobre o curativo intacto.

Adesão ao checklist de Verificação das Práticas de Inserção Segura de Cateter Venoso Central (VPIS-CVC)

i. Recomenda-se a mensuração dos seguintes marcadores críticos na prevenção de IPCS/CVC:

PARA INSERÇÃO:

- a) Taxa de adesão à higienização antisséptica das mãos antes da inserção do CVC;
- b) Taxa de adesão a todas as precauções de barreira máxima;
- c) Taxa de adesão à antissepsia da pele do paciente com clorexidina;

PARA MANUTENÇÃO:

- d) Taxa de adesão à revisão diária do CVC;
- e) Taxa de conformidade do curativo limpo, seco e identificado;
- f) Taxa de efetividade do protocolo de prevenção de IPCS relacionada ao CVC.

MARCADOR	CÁLCULO
a) Taxa de adesão à HM - higienização antisséptica das mãos antes da inserção do CVC	$\frac{\text{Nº de HM antisséptica realizadas antes da inserção do CVC}}{\text{Nº total de passagens de CVC avaliadas no período}} \times 100$
b) Taxa de adesão a todas as precauções de barreira máxima	$\frac{\text{Nº de passagens de CVC com adesão precauções de barreira máxima}}{\text{Nº total de passagens de CVC avaliadas no período}} \times 100$
c) Taxa de adesão à antissepsia da pele do paciente com clorexidina (degermação previamente à antissepsia)	$\frac{\text{Nº de passagens de CVC que realizou antissepsia da pele do paciente}}{\text{Nº total de passagens de CVC avaliadas no período}} \times 100$
d) Taxa de conformidade do curativo limpo, seco e identificado e adesão à revisão diária do CVC;	$\frac{\text{Nº de pacientes em conformidade Curativo limpo, identificado e com anotações diárias}}{\text{Nº de pacientes com CVC avaliados no período}} \times 100$

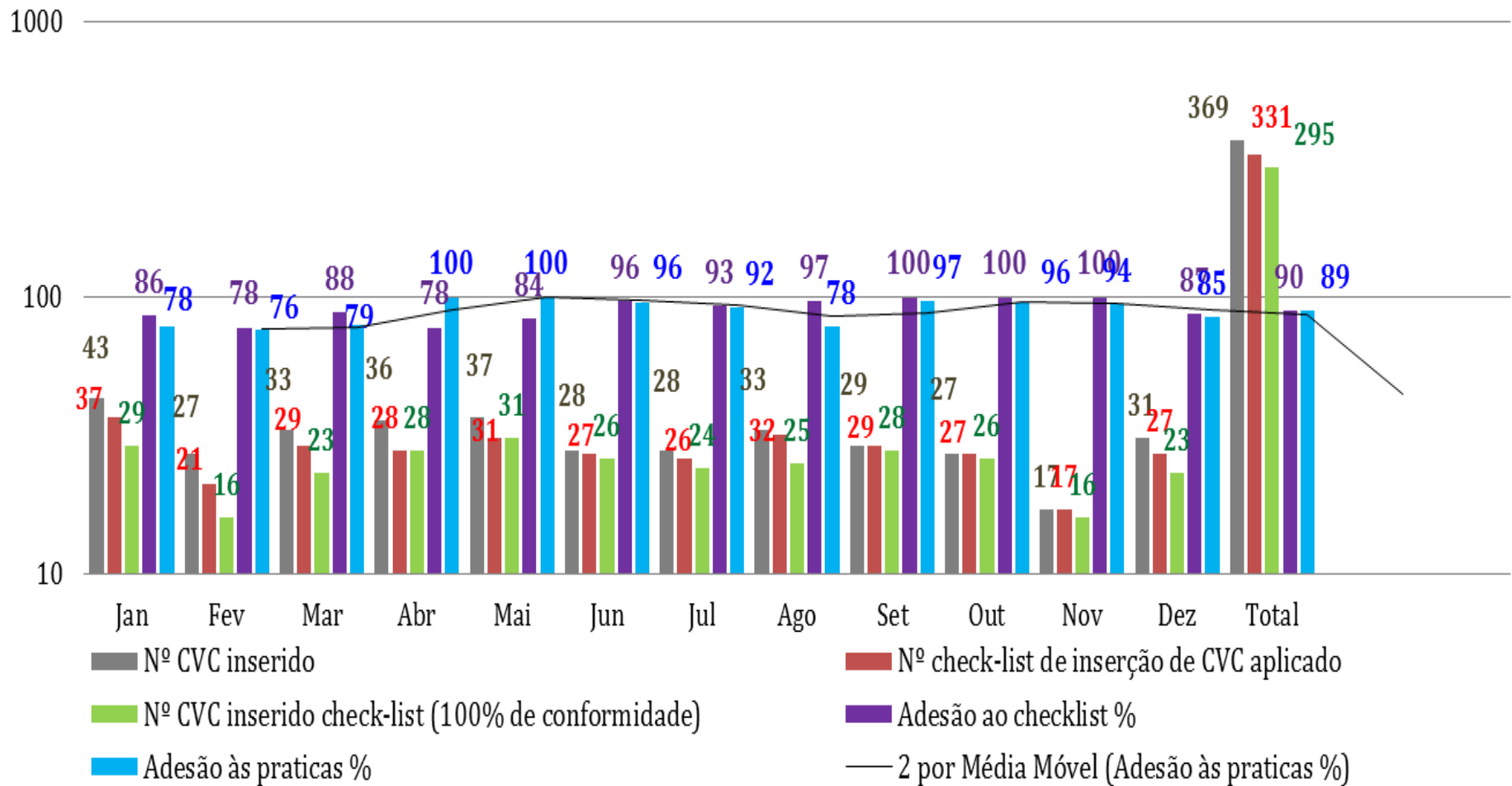
Nº Total de cateter venoso central (CVC) inserido na UTI no período de vigilância:** Informar o Nº total de CVC que foi inserido na UTIA no mês de vigilância. **ATENÇÃO É O **Nº ABSOLUTO**

Nº total de *checklist* de inserção de CVC aplicado na UTI no período de Vigilância: Informar a quantidade total de *checklists* aplicados no momento da inserção de CVC na UTIA.

Nº total de CVC inserido seguindo todas as recomendações do *checklist* (100% de conformidade): Informar a quantidade de *checklists* aplicados que tiveram 100% (todas as recomendações seguidas) de conformidade.



INDICADOR DE PROCESSO - CHECK-LIST DE INSERÇÃO CVC UTIA 2018 - EAS Nº5



INDICADOR DE PROCESSO - CHECK-LIST DE INSERÇÃO CVC UTIA 2018 - EAS Nº6

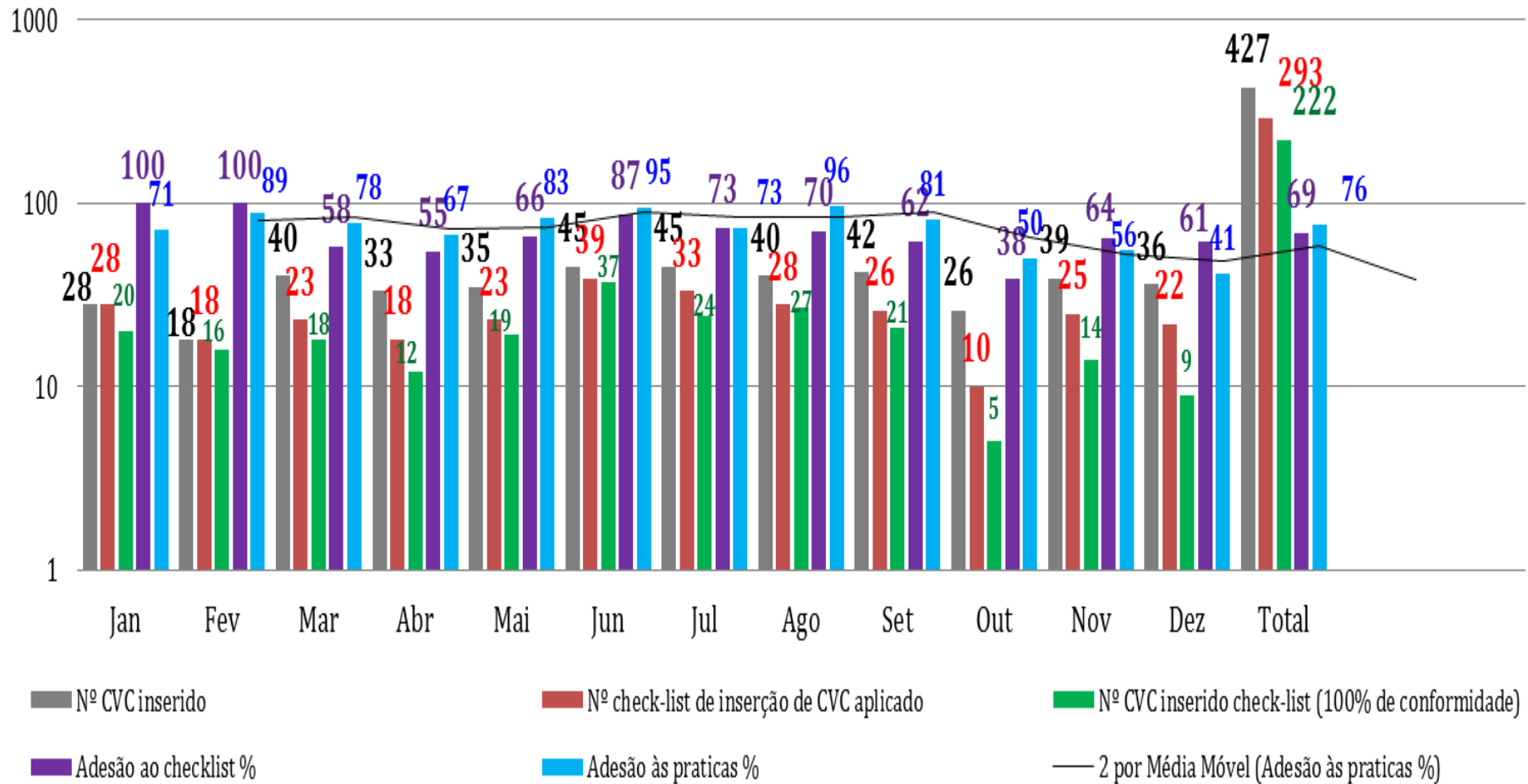
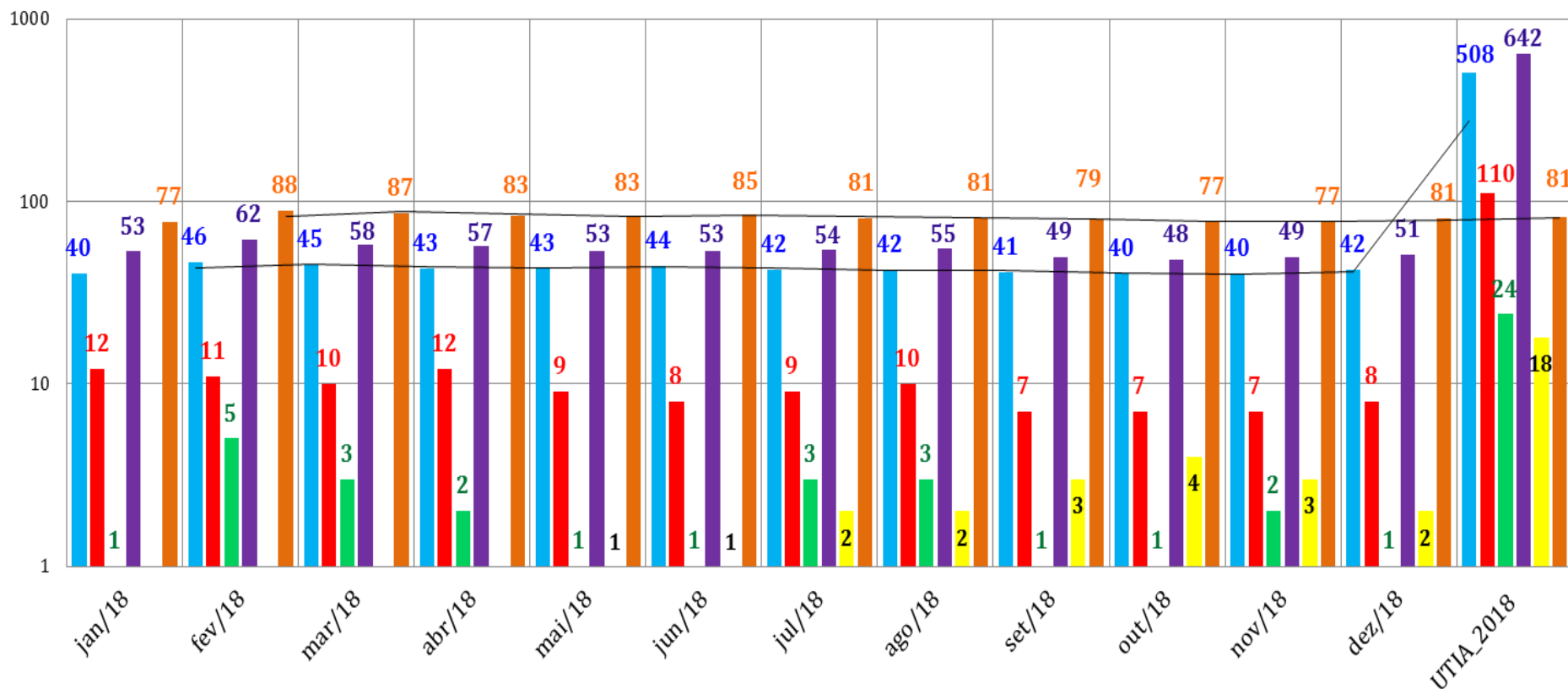


Grafico das Notificações Formulário Formsus Mensal das IRAS de UTIA- SC

2018 Total de EAS com UTIA Nº 52 (Atualização 15/03/2019)



Not.UTIA 2018 Até 15º dia ou no mês subsequente

Dupla Not. no mês

Not. UTIA Ausentes

— 2 por Média Móvel (Not.UTIA 2018 Até 15º dia ou no mês subsequente)

Not. UTIA 2018 Após o mês subsequente

Nº Total Not. UTIA 2018

Not.UTIA 2018 Conformidade %

— 2 por Média Móvel (Not.UTIA 2018 Conformidade %)



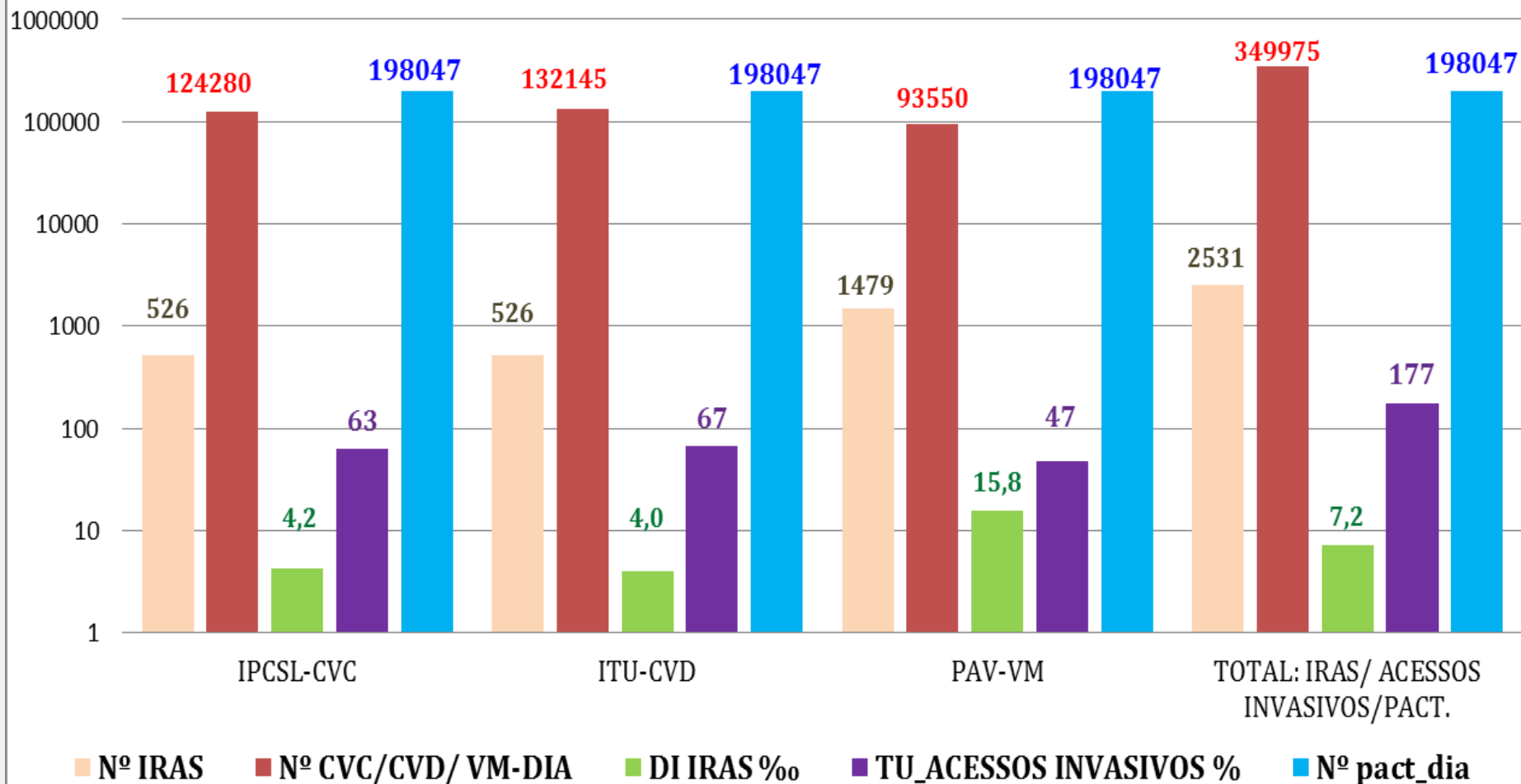
2017

BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO CECISS Nº 01-Avaliação dos indicadores estaduais das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) e Resistência microbiana na serie histórica de 2011 a de 2016 nas UTIs de Santa Catarina.

Disponível no link: [Boletim 01 - Indicadores Epidemiológicos de IRAS e Microrganismos SC - UTI](#)



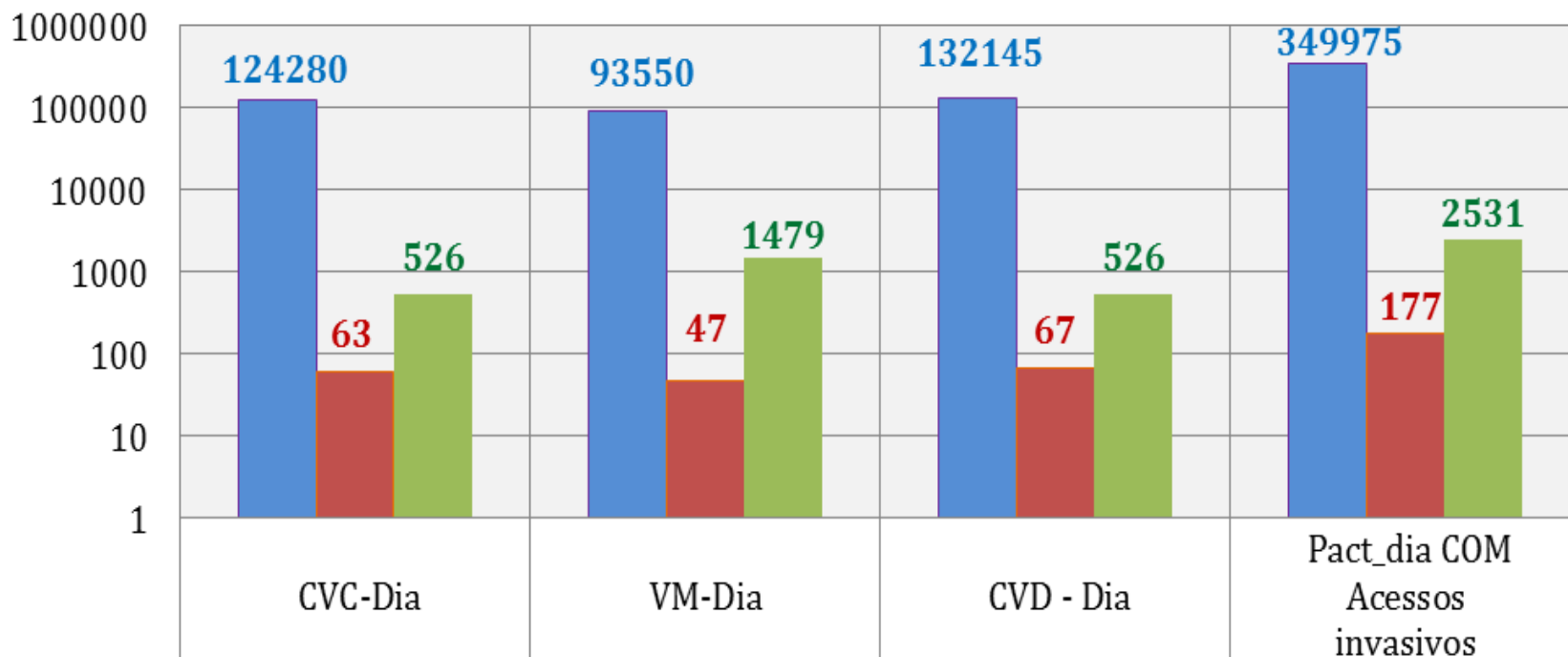
GRAFICO IRAS UTIA-SC TAXAS AGREDADAS ANO 2018 **IPCSL-CVC; ITU-CVD; PAV-VM ; TAXA UTILIZAÇÃO DE ACESSOS INVASIVOS**



Notificações de Microrganismos IPCS_L UTIA 2018:		Qtd	Qtd %
Não se aplica (Quando não houver IPCSL)		 350	56%
<i>Staphylococcus coagulase negativa (S. haemolyticus, S. epidermidis, S. hominis, S. capitis, etc.)</i>		 97	15%
<i>Klebsiella pneumoniae</i>		 76	12%
<i>Staphylococcus aureus</i>		 66	11%
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>		 38	6%
<i>Acinetobacter spp</i>		 30	5%
<i>Enterobacter spp</i>		 27	4%
<i>Candida</i>		 25	4%
<i>Escherichia coli</i>		 20	3%
<i>Enterococcus faecalis</i>		 17	3%
<i>Enterococcus spp</i>		 14	2%
<i>Serratia spp</i>		 12	2%
Outras enterobac: <i>Proteus, Morganella, Citrobacter...</i>		 9	2%
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>		 8	2%
<i>Complexo Burkholderia cepacia</i>		 1	0.2 %
<i>Enterococcus faecium</i>		 1	0.2 %
Fichas Preenchidas		627	98%

GRÁFICOS INDICADORES: PACT_DIA; CVC_DIA; VM_DIA; CVD_DIA
Taxa Utilização; Nº IRAS - UTIA_SC GERAL 2018

INDICADORES UIA_SC 2018



■ TOTAL: ACESSOS INVASIVOS/PACT.

■ taxa= TU ACESSO INVASIVO %

■ Nº de IRAS

124280

63

526

93550

47

1479

132145

67

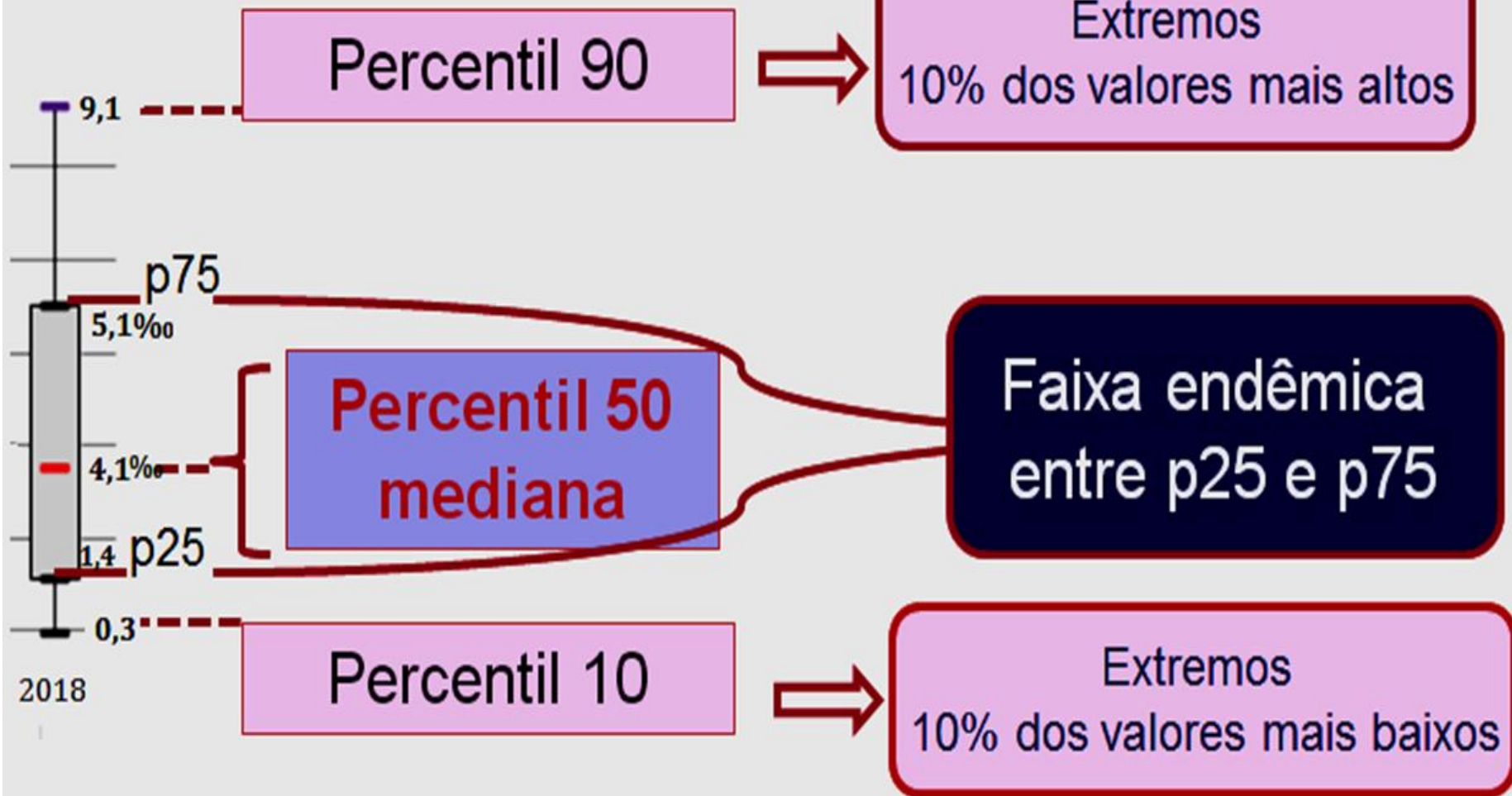
526

349975

177

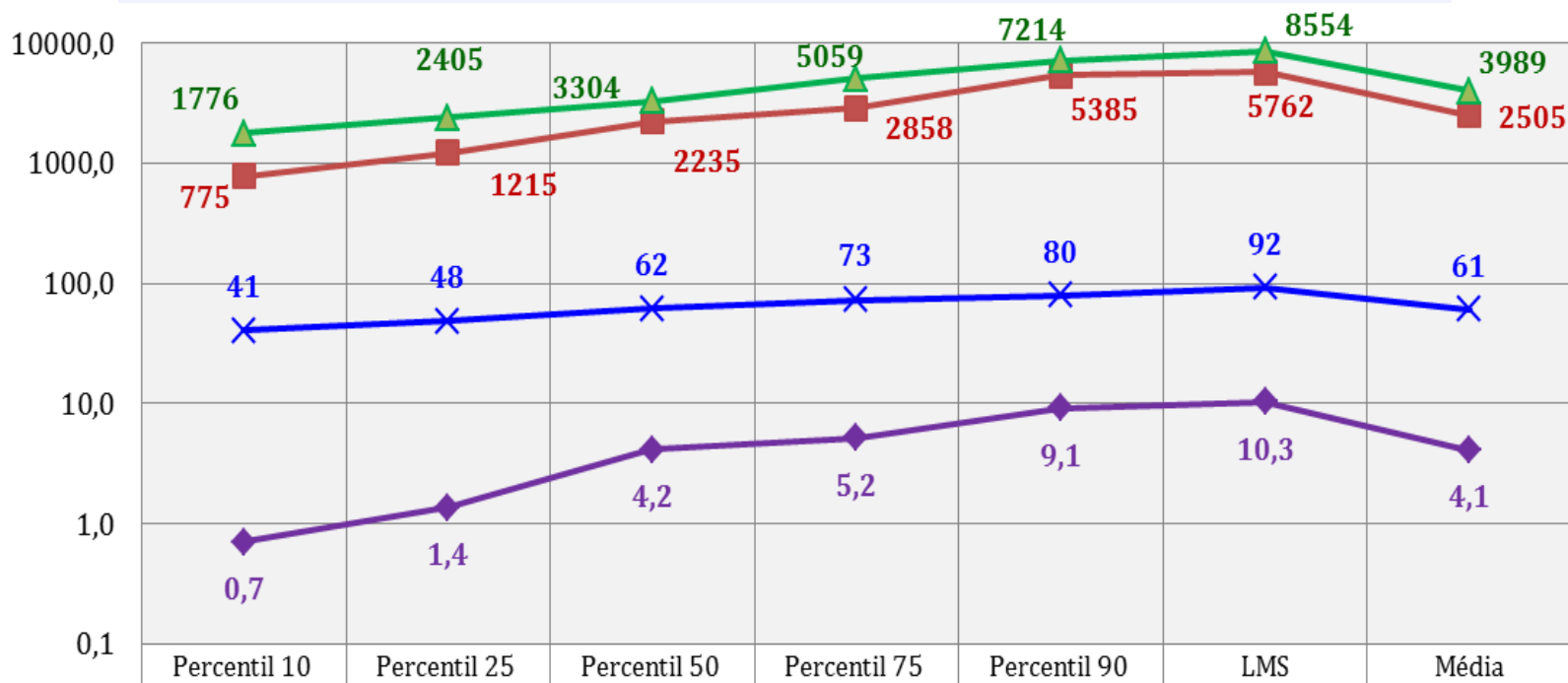
2531

IRAS EM UTIA_SC * IPCS_L 2018



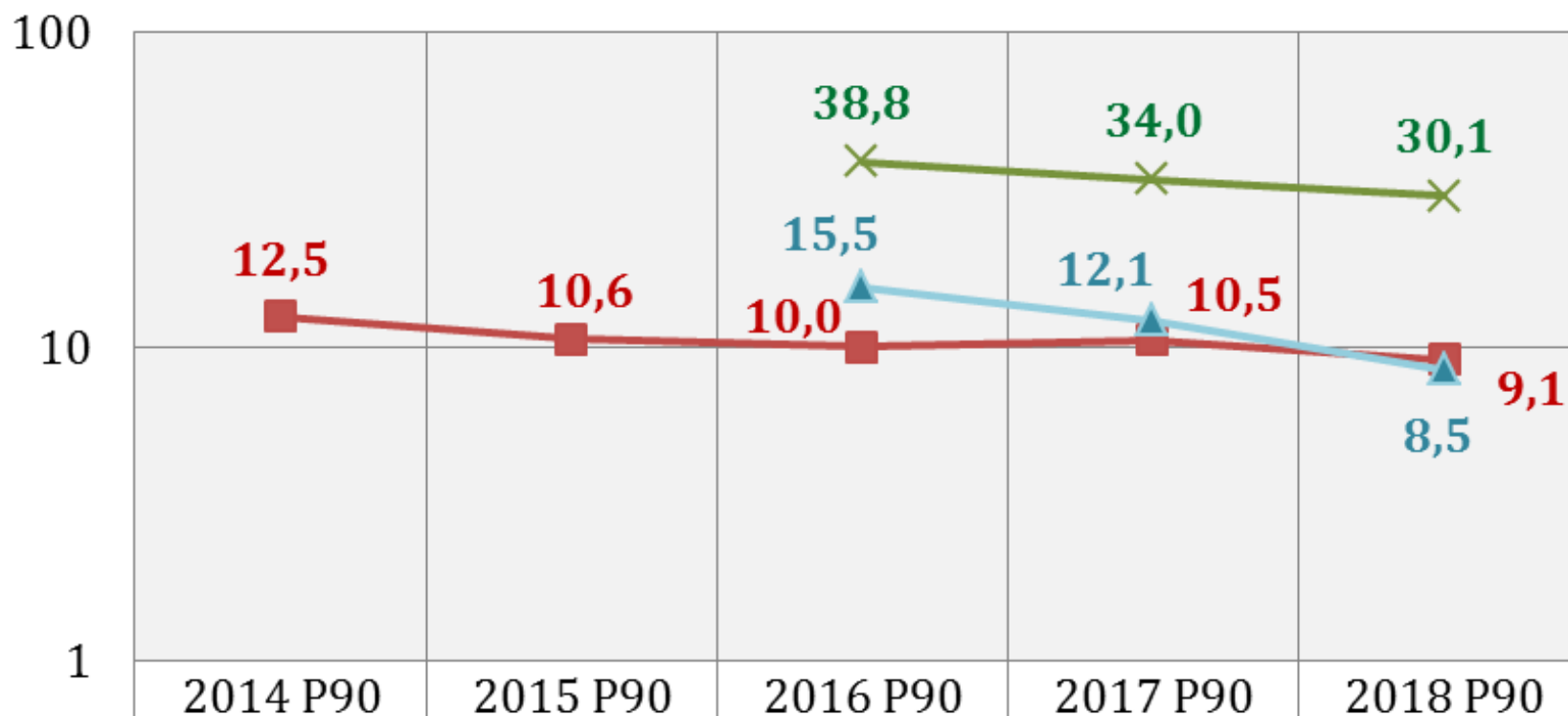
*Entre parênteses Nº UTINs que atenderam requisito para cálculo dos percentis: Notificação de 10 a 12 meses

Gráfico dos Percentis: P10%, P25%, P50%, P75% e P90% DI IPCS_L, CVC_Dia, Pact_Dia e TU CVC acumulada 2018 UTIA_SC * 2018 52 (50*)



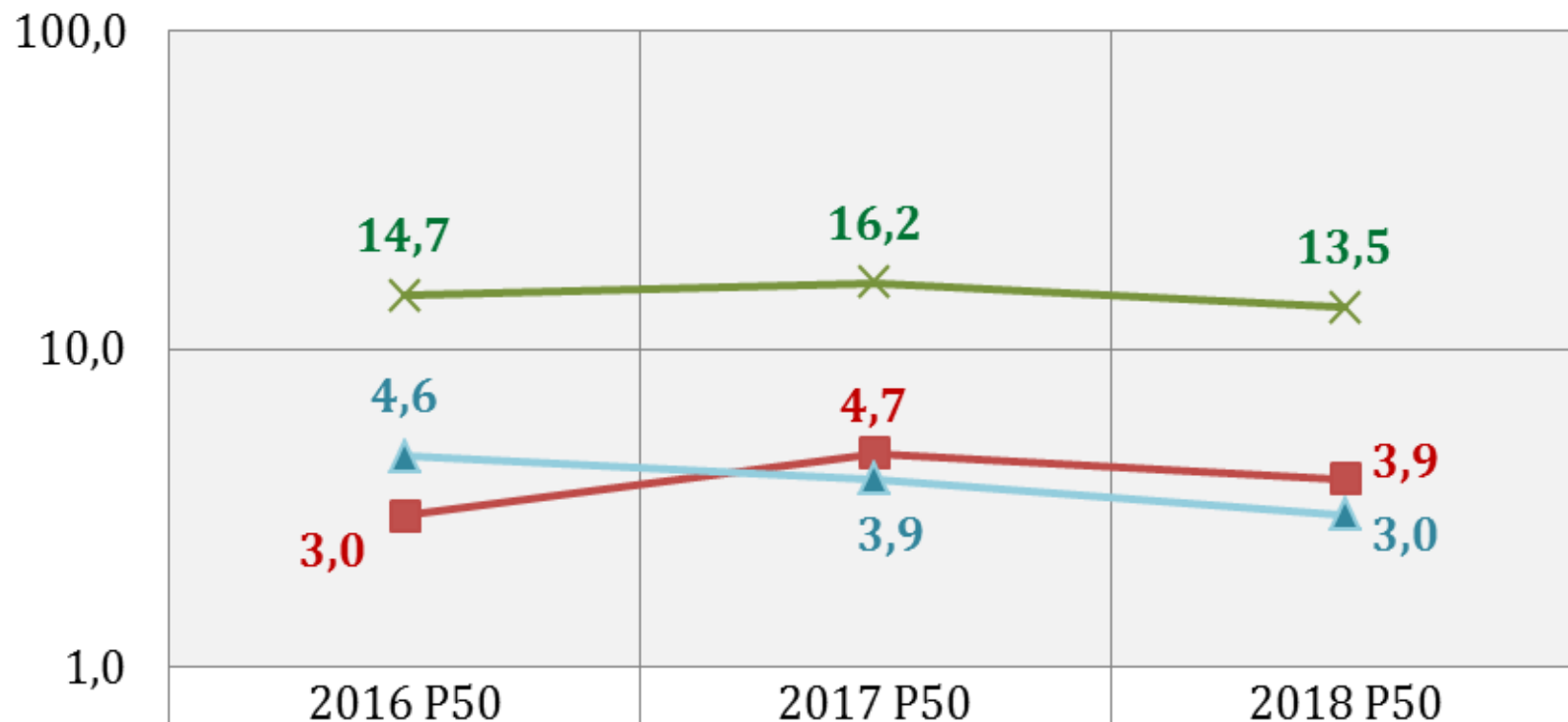
UTIA_SC-2018 IPCS-L	0,7	1,4	4,2	5,2	9,1	10,3	4,1
UTIA_SC-2018 CVC-Dia	775	1215	2235	2858	5385	5762	2505
UTIA_SC-2018 Pact_Dia	1776	2405	3304	5059	7214	8554	3989
UTIA_SC-2018 TU CVC	41	48	62	73	80	92	61

GRÁFICO DE IRAS UTIA-SC TAXAS AGREDADAS: DI IPCSL-CVC; ITU-CVD; PAV-VM - PERCENTIL P90 - ANOS 2016 A 2018



	2014 P90	2015 P90	2016 P90	2017 P90	2018 P90
■ IPCSL-CVC	12,5	10,6	10,0	10,5	9,1
▲ ITU-CVD			15,5	12,1	8,5
× PAV-VM			38,8	34,0	30,1

GRÁFICO DE IRAS UTIA-SC TAXAS AGREDADAS: DI IPCSL-CVC; ITU-CVD; PAV-VM - PERCENTIL P50 - ANOS 2016 A 2018



■ IPCSL-CVC	3,0	4,7	3,9
▲ ITU-CVD	4,6	3,9	3,0
× PAV-VM	14,7	16,2	13,5



❖ Agradecemos aos
SCIH dos 50
estabelecimentos
que reportam dados
– notificações - da
vigilância
epidemiológica e de
IRAS das UTIs

ROSA CLAUDIA ONZI
MUITO OBRIGADA!
ceciss@saude.sc.gov.br

