

## **Relatório de Gestão da CCIH**

### **1 - Apresentação**

A Comissão de Controle de Infecção Hospitalar CCIH é formada por membros executores -01 enfermeira, 01 farmacêutica e 01 infectologista e consultores-representantes de outros setores: Diretor Clínico, Coordenador do hospital, Biomédico, Enfermeira, Farmacêutica e Enfermeira setor dos Excepcionais.

A CCIH reuni-se ordinariamente as segundas-feiras e extraordinariamente sempre que necessário.

É de competência da CCIH:

- Elaborar, implementar e manter Programa de Controle de Infecções Hospitalares.
- Implementar e manter um sistema de vigilância epidemiológica das infecções hospitalares.
- Elaborar e divulgar relatórios periódicos (mensais), sobre os principais indicadores epidemiológicos relacionados ao controle das infecções hospitalares.
- Realizar investigação epidemiológica de casos e surtos, sempre que indicado, instituindo as medidas de controle necessárias.
- Sugerir medidas que resultem na prevenção ou controle de infecções hospitalares.
- Propor e elaborar com o setor de Educação Continuada no desenvolvimento de programas de capacitação de recursos humanos das diversas áreas nas questões ou temas que possibilitem o controle e a prevenção das infecções hospitalares.
- Elaborar, propor e implementar normas e rotinas técnico-administrativas, em conjunto com os diversos setores do hospital que estejam envolvidos, visando o controle e a profilaxia das infecções hospitalares, bem como supervisionar a sua aplicação.
- Desenvolver um Programa de Controle de Antimicrobianos, em colaboração com os vários setores.
- Participar com um representante nas comissões de padronização de medicamentos.
- Promover a notificação e providenciar o envio aos órgãos competentes, dos registros das doenças de Notificação Compulsória e auxiliar na sua investigação epidemiológica.

### **2 – a) Oferta de Serviços Prestados**

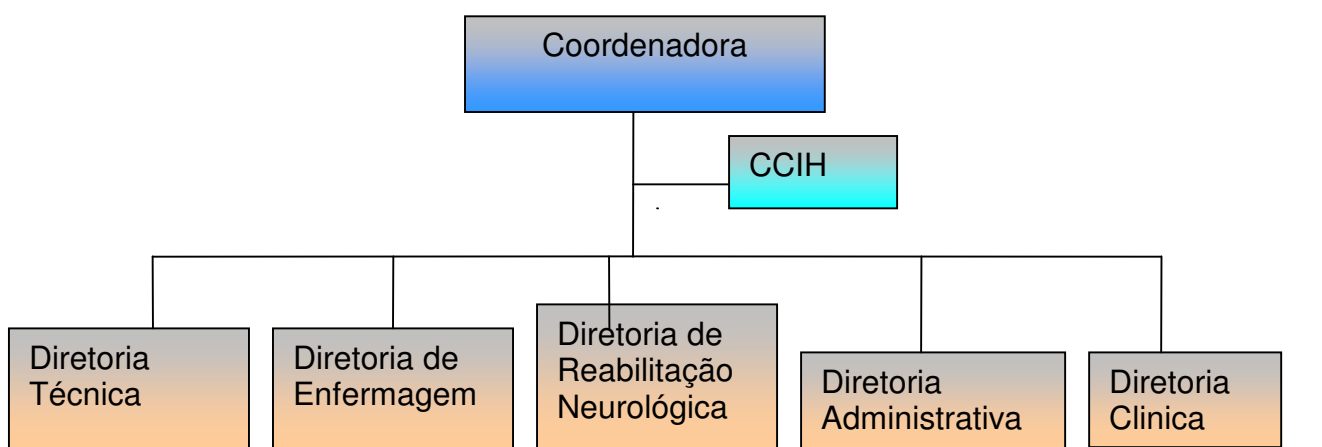
Oferecer estratégias de controle e prevenção da infecção hospitalar, através de diversas medidas: protocolos, treinamentos, busca ativa, busca passiva, busca fonada, investigações epidemiológicas, entre outras.

### **b) Comissões Hospitalares que participa**

Ana Cláudia Martins – Enfermeira: **CCIH, CIPA, CQH, CFT**

Rosalina Ribeiro Lima Dias – Farmacêutica: **CCIH, CFT e Comissão de Avaliação dos Serviços Prestados pela Instituição**

### **3 – a) Organograma do Setor**



### **b) Gestão de Pessoal**

#### **Quadro de Funcionários:**

- 01 Médico Infectologista
- 01 Farmacêutica
- 01 Enfermeira

#### **Carga Horária:**

Médico/Farmacêutica: 5 horas semanais.

Enfermeira: 30 horas semanais de segunda a sexta.

#### **Participação em Treinamento:**

- Hepatites virais
- Indicadores de Infecção Hospitalar para Hospitais de Longa Permanência/Psiquiátricos
- Consultoria e Treinamento sobre Infecção Hospitalar e Higiene de Ambiente nos Serviços de Saúde

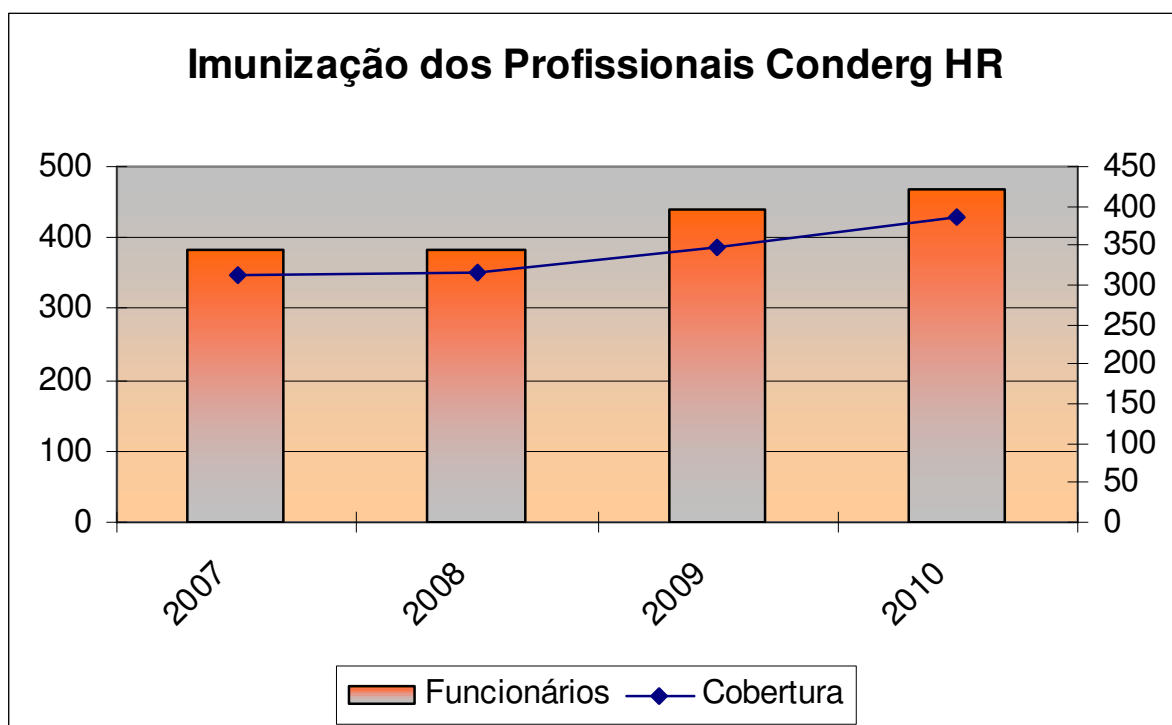
- Especialização em controle de Infecção Hospitalar

#### Realização de Treinamento:

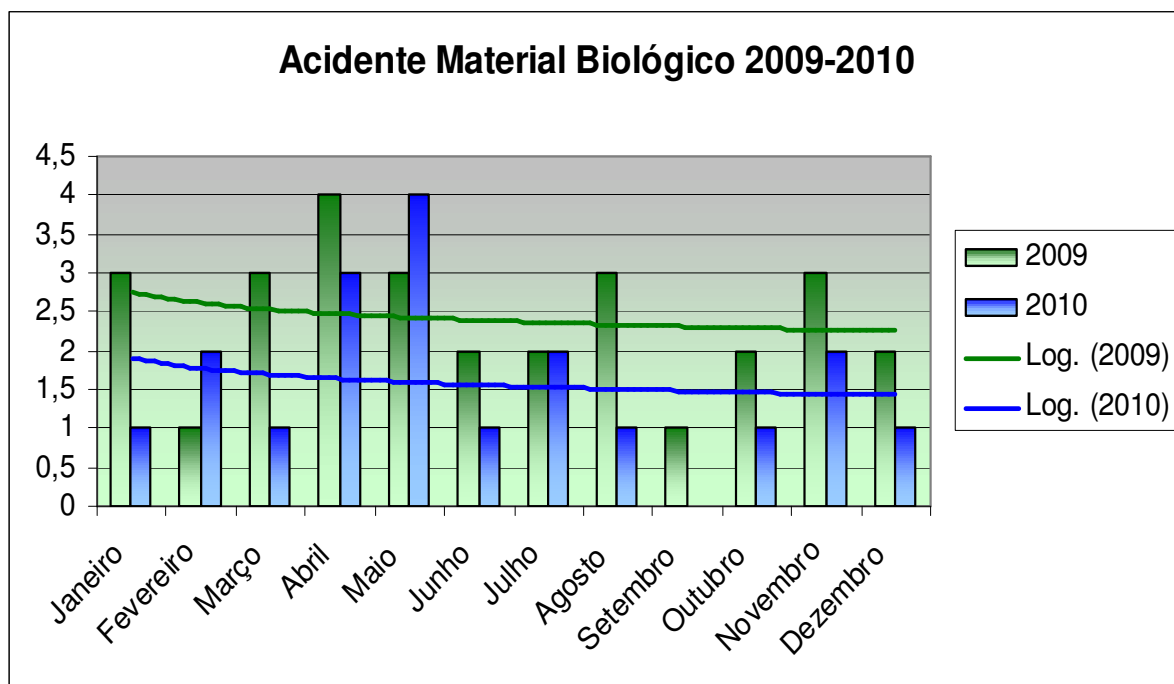
- Higienização das Mãos
- Treinamento de Limpeza e Desinfecção de artigos.
- Treinamento de Esterilização de Artigos.
- Precauções e Isolamento
- Escabiose
- Higiene e Limpeza do Ambiente Hospitalar
- Biossegurança e Higienização das Mãos
- Prevenção de Infecção em Cateter Urinário
- Gerenciamento de Resíduos Serviços de Saúde

#### Realização de Indicadores:

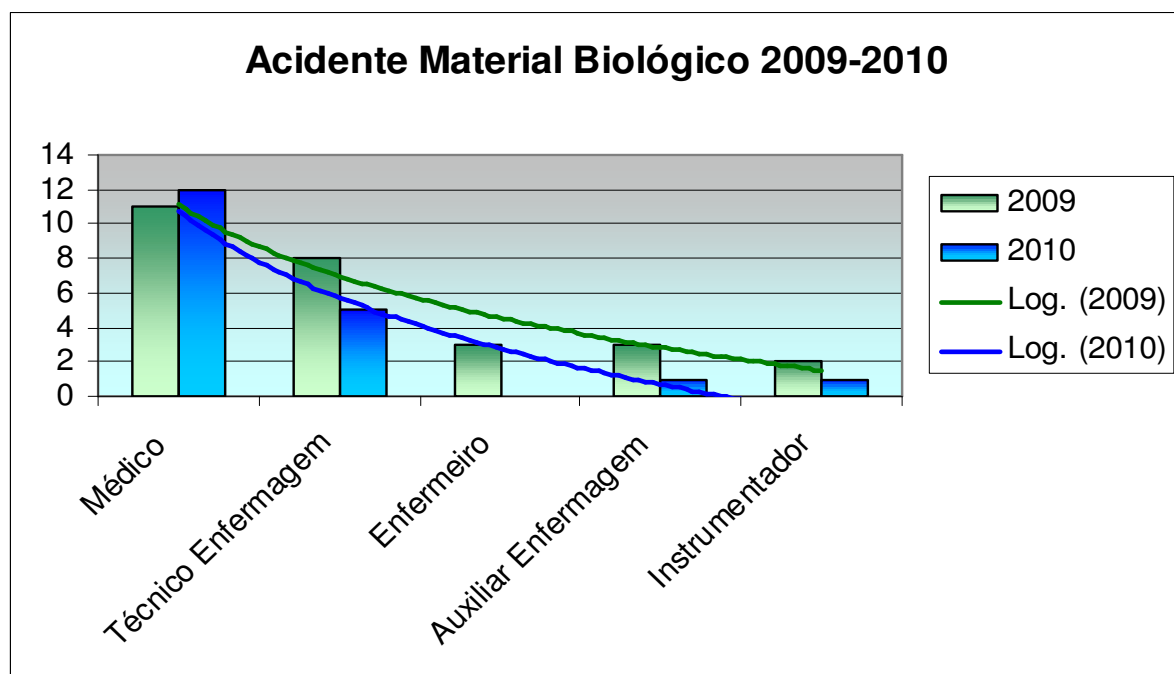
- Cobertura Vacinal dos Profissionais do Conderg – **Gráfico 1**
- Quantidade de Acidentes com Material Biológico/Mensal – **Gráfico 2**
- Quantidade de Acidentes com Material biológico/Especialidade – **Gráfico 3**
- Taxa de Infecção em Cirurgias Limpa – **Gráfico 4**
- Taxa Global de Infecção Hospitalar – **Gráfico 5**
- Serie histórica e casos IH 2005 a 2010 – **Gráfico 6**
- Gráfico de tendência de IH no Conderg – **Gráfico 7**
- Taxa de Cobertura das Vistorias nos setores – **Gráfico 8**



**Gráfico 1** – serie histórica de 2007 a 2010 demonstrando ↑na cobertura

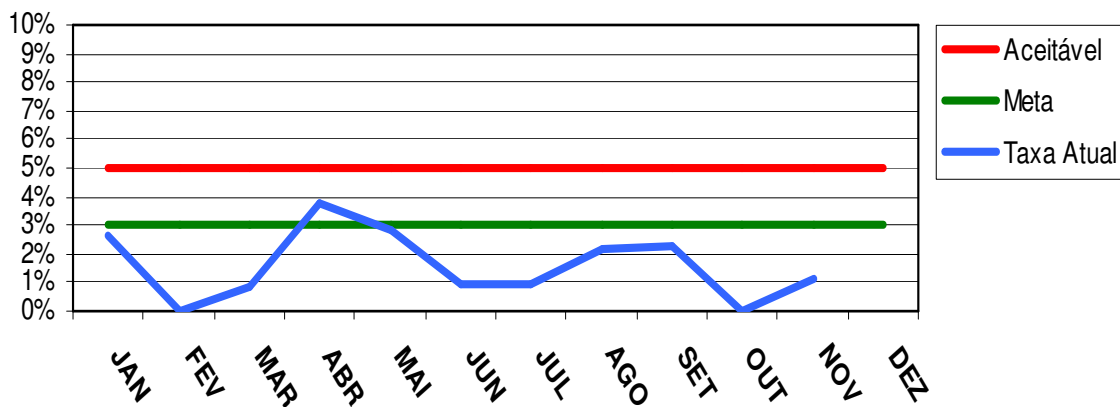


**Gráfico 2** – Comparando 2009/2010 houve redução do índice geral



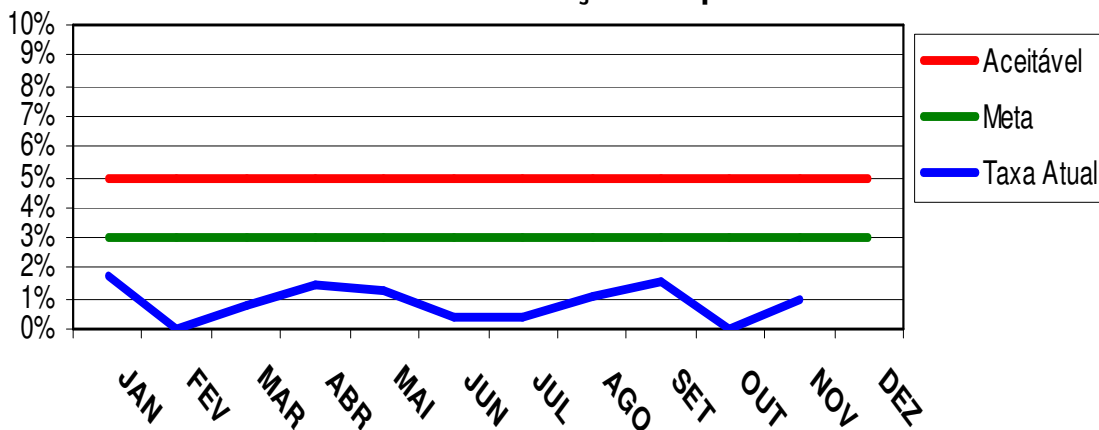
**Gráfico 3** – Comparando 2009/2010 por profissional houve redução do índice de acidente da maioria dos profissionais e aumento de ocorrências com equipe de médicos

### Taxa Infecção Cirurgias Limpas

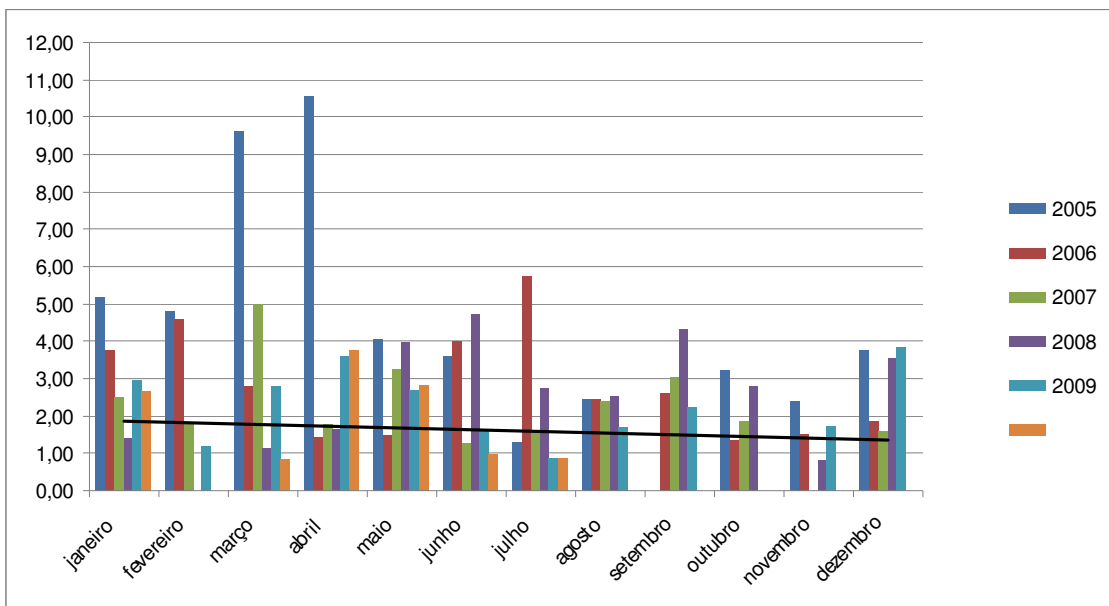


**Gráfico 4-** Taxa de Infecção em Cirurgias Limpas

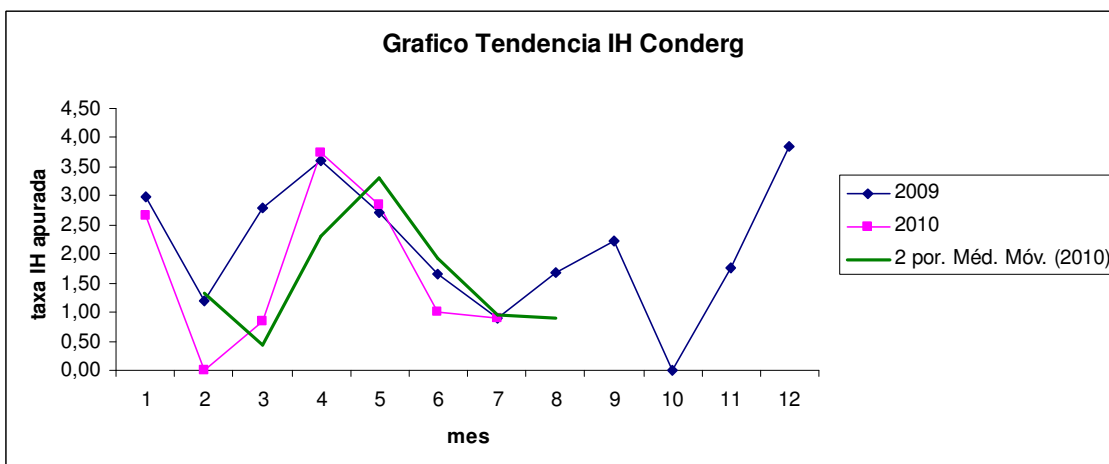
### Taxa Global Infecção Hospitalar



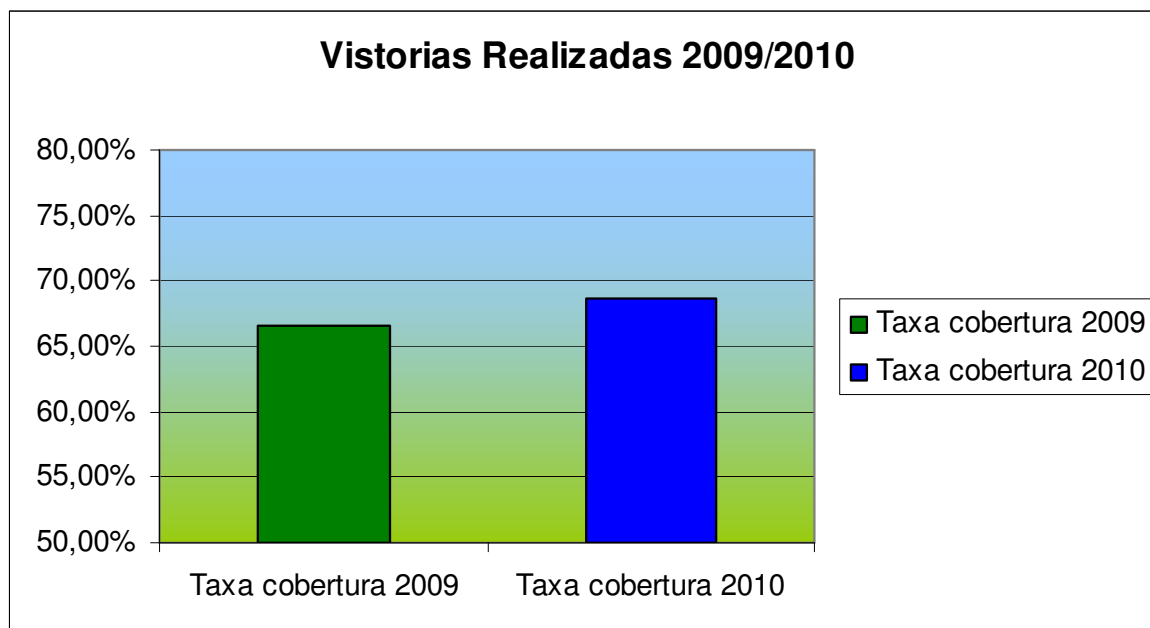
**Gráfico 5-** Taxa apurada dentro do limite aceitável



**Gráfico 6-** Série histórica e casos IH 2005 a 2010 tendência a redução da taxa.



**Gráfico 7 -** Gráfico de tendência de IH no Conderg



**Gráfico 8** Série histórica de 2009/2010 demonstrando um aumento das vistorias realizadas nos setores

#### **4) Principais Realizações 2010**

- Comissão de infecção hospitalar atuante
- Resultado positivo com índice de 100% de aprovação nas auditorias externas, mostrando avanços comparados ao ano anterior
- Atualização de Manual Operacional
- Metas apontadas internamente e pelo CQH foram transformadas em planos de ação
- Elaboração do macro processo
- Desenvolvimento dos planos de ação de Prevenção e Controle:

##### **Estratégias de Prevenção:**

- Atualização, divulgação e Treinamento do protocolo de Limpeza e Desinfecção de artigos.
- Atualização, divulgação e Treinamento do protocolo de Esterilização de Artigos.
- Atualização, divulgação e treinamento do serviço de higiene e limpeza.
- Elaboração, divulgação e treinamento do protocolo de Prevenção de Infecção em Uso de Cateter Urinário.
- Acompanhamento e controle da vacinação dos funcionários, com cobertura de 84,42%

### **Estratégias de Controle:**

- Controle e acompanhamento dos casos de acidentes perfuro-cortantes.
- Acompanhamento do controle bacteriológico da água
- Acompanhamento da Desratização e Desinsetização realizada .
- Comparação de dados sobre infecção hospitalar com CVE
- Implantação da coleta de dados de Vigilância Epidemiológica
- Implantação de controle do uso de antibióticos restritos e liberados separados em hospital geral e solar.
- Notificação aos órgãos competentes dos casos de doenças de Notificação Compulsória
- Divulgação mensal de relatórios de ih para médicos e funcionários, com exposição de gráficos.
- Acompanhamento das culturas e antibiogramas com microorganismos isolados e sensibilidade e resistência.
- Acompanhamento das aquisições de materiais, equipamentos, insumos e saneantes certificando aquisições de produtos registrados na ANVISA.
- Realização de vistorias em 66% dos setores.

### **5) Metas para Próximo ano**

- Elaboração do PCIH para 2011
- Continuidade das atividades implementadas.
- Elaboração manual de bolso da CCIH
- Organização de Workshop em controle de infecção hospitalar
- Manter taxa de IH abaixo de 3%
- Aumento da taxa de avaliação de cirurgia limpa acima de 75%

### **6) Perspectivas para 2011**

- Continuidade das ações implementadas,
- Busca constante de novas praticas com objeto de aumentar a segurança do paciente internado na instituição
- Maior envolvimento dos profissionais que atuam na assistência do paciente com relação ao controle de infecção.

### **7) Conclusão**

A CCIH é uma comissão em atividade desde 30/01/1999. No inicio era extremamente teórica e com o passar dos anos ela foi amadurecendo e aos poucos as atividades propostas passaram a ser desenvolvidas na pratica.

Este ano com a possibilidade da contratação de uma enfermeira com carga horária disponível para a comissão, viabilizou a implementação de ações de extrema importância, que até então não eram praticadas pelo acumulo de atividades da enfermeira anterior.

Com objetivo de melhoria constante a atual enfermeira está concluindo curso de Especialização em Controle de Infecção em Serviços de Saúde pela USP – Ribeirão Preto, o que em muito contribuirá para crescimento do serviço.