

---

Avaliação Nacional dos Programas de Prevenção e Controle de Infecção  
dos Hospitais - 2023 (ANO 3)

---

**Dados do respondente (15820)**

**1. Nome completo do responsável pelo preenchimento do formulário**

**(328226)**

Tipo: (S/text-short)

EDSON RODRIGUES DA SILVA

**2. E-mail da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar**

Informar o e-mail de contato do serviço no seguinte formato com @ e pontos: ccih@provedor.com.br

**(328227)**

Tipo: (S/text-short)

ccih.hvu.12345@gmail.com

**3. Telefone da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar**

Inserir o telefone com parênteses e traço no seguinte formato: (XX) XXXXX-XXXX

**(328228)**

Tipo: (S/text-short)

(81) 99992-2315



---

## DADOS DO HOSPITAL AVALIADO (15821)

### 4. Estado: (328229)

Tipo: (!/list-dropdown)

A17 - Pernambuco - PE

### 5. Municípios Pernambuco: (328245)

Tipo: (!/list-dropdown)

A115 - Palmares

### 6. *Nome do hospital* (328257)

Tipo: (S/text-short)

HOSPITAL VALE DO UNA

---

## 7. Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES

**(328258)**

Tipo: (S/text-short)

2315343

## 8. CNPJ

Inserir o CNPJ com os caracteres: XX.XXX.XXX/XXXX-XX

**(328259)**

Tipo: (S/text-short)

13.296.018/0001-24

## 9. *Natureza / Regime do serviço de saúde*

**(328260)**

Tipo: (L/list-radio)

Privado filantrópico

**A4**

---

**10. O serviço de saúde possui centro cirúrgico? (328261)**

Tipo: (L/list-radio)

SIM

**A1**

**11. Número total de leitos do hospital**

**(328262)**

Tipo: (S/text-short)

152

---

## 12. Possui UTI?

**(328263)**

Tipo: (M/multiple-opt)

[X]

**UTI ADULTO (328364)**

**UTI PEDIÁTRICA (328365)**

**UTI NEONATAL (328366)**

**Não se aplica (Hospital não possui UTI) (328410)**

**12.1 Quantos leitos de UTI ADULTO: (328265)**

Tipo: (S/text-short)

20

---

**COMPONENTE ESSENCIAL 1. PROGRAMA DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE INFECÇÃO**  
**(15822)**

**1. Seu hospital possui um Programa de Prevenção e Controle de Infecção?**

**(328268)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim, possui programa com objetivos claramente definidos e um Plano de Ação anual (10)

**A3**

---

**2. O Programa tem o suporte de uma equipe de Prevenção e Controle de Infecção composta por profissionais com formação específica em Prevenção e Controle de Infecção\*?**

**(328269)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (10)

**A3**

**3. A equipe do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) possui pelo menos um enfermeiro ou médico com dedicação exclusiva para o Programa de PCI, ou seja, trabalhando em tempo integral para o Programa?**

**(328270)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim, um desses profissionais trabalha em tempo integral para 200 ou menos leitos (10)

**A4**

---

**4. A equipe do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) ou o ponto focal do Programa de PCI do hospital possui tempo dedicado (horas semanais determinadas) para o desenvolvimento das atividades previstas no Programa de PCI ?**

**(328271)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (10)

**A2**

**5. O SCIH possui médicos e enfermeiros? Responder sim, APENAS se possuir as essas duas categorias profissionais.**

**(328272)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (10)

**A2**

---

**6. O hospital possui uma Comissão de Controle de Infecção (CCIH – membros consultores), apoiando ativamente a equipe do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH – membros executores)? (328273)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (10)

**A2**

---

**7. Alguns dos seguintes grupos profissionais fazem parte da Comissão de Controle de Infecção (CCI) (15823)**

**7.1 Alta liderança do hospital (por exemplo, responsável legal pelo hospital, diretor administrativo, diretor executivo [CEO], diretor assistencial, superintendente e tc.).**

**(328274)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (5)

**A2**

---

**7.2 Lideranças das Equipes clínicas (por exemplo, coordenador médico, coordenador de enfermagem, etc.):**

**(328275)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (2,5)

**A2**

**7.3 Profissionais responsáveis pela gestão das instalações (por exemplo, biossegurança, resíduos e tratamento de água, saneamento , limpeza e higiene, etc.):**

**(328276)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (2,5)

**A2**

---

**COMPONENTE ESSENCIAL 1. PROGRAMA DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE INFECÇÃO**  
**(15824)**

**8. O hospital possui objetivos claramente definidos no Programa de Prevenção e Controle de Infecção (principalmente para as áreas críticas do hospital)?**

**(328277)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim, o Programa de Prevenção e Controle de Infecção possui objetivos claros, indicadores de resultado mensuráveis E metas futuras (10)

**A4**

---

**9.1 A alta liderança do hospital demonstra claro comprometimento e apoio ao Programa de PCI por meio de um orçamento destinado especificamente para o Programa de PCI, cobrindo todas as atividades de prevenção e controle de infecções, incluindo os salários?**

**(328278)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (5)

**A2**

9.2 A alta liderança do hospital demonstra claro comprometimento e apoio ao Programa de PCI por meio do apoio visível aos objetivos e indicadores previstos no Programa de Prevenção e Controle de Infecção? (Por exemplo, em reuniões de nível executivo, visitas de executivos, participação em reuniões de avaliação de morbidade e mortalidade dentro do hospital).

**(328481)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (5)

**A2**

---

**10. A instituição conta com um laboratório de microbiologia (próprio ou terceirizado) para apoio à sua rotina diária?**

**(328279)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim e disponibiliza os resultados de forma confiável (em tempo oportuno e com qualidade) (10)

**A3**

---

**Subtotal do Componente Essencial 1 (15834)**

**100 (328280)**

Tipo: (\*equation)

100

---

**Componente Essencial 2. Diretrizes/Protocolos de Prevenção e Controle de Infecção (15825)**

**1. O hospital possui conhecimento em prevenção e controle de infecção ou doenças infecciosas para o desenvolvimento ou a adaptação de diretrizes/protocolos nacionais ou internacionais?**

**(328281)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (7.5)

**A2**

---

## 2. O hospital possui diretrizes/protocolos disponíveis para: (15836)

### 2.1 Precauções Padrão: (328496)

Tipo: (L/list-radio)

Sim (2,5)

**A2**

### 2.2 Higiene das mãos (328497)

Tipo: (L/list-radio)

Sim (2,5)

**A2**

### 2.3 Precauções baseadas na forma de transmissão (328498)

Tipo: (L/list-radio)

Sim (2,5)

**A2**

---

## **2.4 Identificação, investigação, manejo e prevenção de surtos (328499)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (2,5)

**A2**

## **2.5 Prevenção de Infecção de Sítio Cirúrgico (ISC), \*se nenhum procedimento cirúrgico for realizado em seu hospital, marque a opção "SIM" (328500)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (2,5)

**A2**

## **2.6 Prevenção de Infecção Primária de Corrente Sanguínea associada ao uso de cateter central (IPCS) (328501)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (2,5)

**A2**

---

**2.7 Prevenção de Infecções Urinárias associadas ao uso de cateter urinário de demora (ITU-AC) (328503)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (2,5)

**A2**

**2.8 Prevenção de Pneumonia associada à assistência à saúde, incluindo, mas não exclusivamente, as Pneumonias associadas à ventilação mecânica (PAV) (328502)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (2,5)

**A2**

**2.9 Prevenção da transmissão de microrganismos multirresistentes (328504)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (2,5)

**A2**

---

## **2.10 Reprocessamento de produtos para saúde (328505)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (2,5)

**A2**

## **2.11 Proteção e saúde do trabalhador (328506)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (2,5)

**A2**

## **2.12 Administração segura de medicamentos com foco na PCI (328507)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (2,5)

**A2**

---

### **2.13 Gerenciamento do uso de antimicrobianos (328509)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (2,5)

**A2**

### **2.14 Gerenciamento de resíduos (328508)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (2,5)

**A2**

---

**Componente Essencial 2. Diretrizes/Protocolos de Prevenção e Controle de Infecção (15837)**

**3. As diretrizes/protocolos do seu hospital, caso eles existam, estão de acordo com as diretrizes internacionais/nacionais?**

**(328283)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (10)

**A2**

**4. A implementação das diretrizes/protocolos é adaptada de acordo com as necessidades locais, mantendo os principais padrões de prevenção e controle de infecções?**

**(328284)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (10)

**A2**

---

**5. Além da equipe de prevenção e controle de infecção do hospital (CCIH/SCIH), os profissionais de saúde da linha de frente (setores/unidades) são convidados e se envolvem no planejamento, execução e implementação das diretrizes/protocolos do Programa de PCI? “não apenas envolvimento pontual, mas um envolvimento sistemático”**

**(328285)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (10)

**A2**

**6. Além da equipe de prevenção e controle de infecção do hospital (CCIH/SCIH), as partes interessadas (stakeholders) relevantes estão envolvidas no desenvolvimento e adaptação das diretrizes / protocolos do Programa de PCI ?**

**(328286)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (7.5)

**A2**

---

**7. Os profissionais de saúde do hospital recebem capacitação específica relacionada às novas diretrizes/protocolos ou atualizações das diretrizes/protocolos do Programa de PCI, que são introduzidas/revisadas no hospital?**

**(328287)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (10)

**A2**

**8. O hospital monitora regularmente a implementação das diretrizes/ protocolos de prevenção e controle de infecção em seus setores/unidades ?**

**(328288)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (10)

**A2**

---

**Subtotal do Componente Essencial 2 (15838)**

**100 (328527)**

Tipo: (\*equation)

100

---

**Componente Essencial 3. Programa de Prevenção e Controle de Infecção - Educação e Treinamento (15826)**

**Existe no profissional uma expertise em prevenção e controle de infecção por doenças infecciosas para liderar as capacitações oferecidas aos profissionais da instituição?**

**(328290)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (10)

**A2**

---

**2. Existem pessoas externas à equipe de prevenção e controle de infecção do hospital (CCIH/SCIH), com habilidades adequadas para servir como treinadores e mentores para as ações de PCI (por exemplo, enfermeiros ou médicos dos setores/unidades assistenciais)?**

**(328291)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (10)

**A2**

**3. Com que frequência os profissionais de saúde do seu hospital recebem treinamento/capacitação sobre prevenção e controle de infecção?**

**(328292)**

Tipo: (L/list-radio)

Orientação para os novos funcionários e oferta de capacitação regular do Programa de PCI (pelo menos anualmente), mas não é obrigatória (10)

**C5**

---

**4. Com que frequência os profissionais responsáveis pela higiene e limpeza hospitalar e demais profissionais envolvidos na assistência aos pacientes recebem capacitação sobre prevenção e controle de infecção (Ex. Profissionais da lavanderia, da manutenção, da segurança, etc.)?**

**(328293)**

Tipo: (L/list-radio)

Orientação para novos funcionários e capacitação regular do Programa de PCI (pelo menos anualmente) obrigatória para todos os trabalhadores da área de saúde (15)

**A4**

**5. A equipe gerencial e a administrativa do hospital recebe capacitação sobre prevenção e controle de infecção?**

**(328294)**

Tipo: (L/list-radio)

Não (0)

**C9**

---

capacitados? os profissionais de saúde e profissionais de apoio são  
6. Como

(328295)

Tipo: (L/list-radio)

Inclui sessões de capacitação interativa adicionais (por exemplo, uso de simulação e/ou treinamento à beira do leito) (10)

**A3**

7. Existem avaliações periódicas da eficácia dos programas de capacitação (por exemplo, auditorias da higiene das mãos pelos profissionais do hospital, outras avaliações de aprendizado, etc.?)

(328296)

Tipo: (L/list-radio)

Sim, mas não regularmente (5)

**C13**

---

**8. A capacitação em prevenção e controle de infecção está integrada à prática clínica e à capacitação de outras especialidades (por exemplo, capacitação para cirurgiões envolvendo aspectos do Programa de PCI, etc.)?**

**(328297)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim, em algumas especialidades (5)

**C15**

**9. Estão disponíveis orientações específicas em prevenção e controle de infecção para pacientes ou familiares (por exemplo: para pacientes imunodeprimidos, pacientes com dispositivos invasivos, pacientes com infecções por microrganismos multirresistentes) para minimizar o potencial das infecções associadas à assistência à saúde (IRAS)?**

**(328298)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (5)

**A2**

---

**10. Capacitações e educação continuada são oferecidas para a equipe de prevenção e controle de infecção do hospital (CCIH/SCIH), por exemplo, participando anualmente de conferências, congressos e cursos?**

**(328299)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (10)

**A2**

---

**Subtotal do Componente Essencial 3 (15840)**

**80 (328542)**

Tipo: (\*equation)

80

---

**Componente Essencial 4. Vigilância das Infecções Relacionadas à Assistência em Saúde (IRAS)  
(15827)**

**1. A vigilância das IRAS é um componente previsto no Programa de prevenção e controle de infecção do hospital?**

**(328301)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (5)

**A2**

**2. O hospital possui profissionais responsáveis pelas atividades de vigilância das IRAS?**

**(328302)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (5)

**A2**

---

**3. Os profissionais responsáveis pelas atividades de vigilância das IRAS receberam capacitação em epidemiologia básica, vigilância, prevenção e controle de infecções (ou seja, possuem capacidade para supervisionar métodos de vigilância, gerenciamento e interpretação de dados)? Responder SIM apenas se todos os itens forem contemplados.**

**(328303)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (5)

**A2**

**4. O hospital dispõe de suporte de informática/tecnologia da informação para conduzir a vigilância das IRAS (por exemplo, equipamentos, tecnologias móveis, relatórios eletrônicos de saúde)?**

**(328304)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (5)

**A2**

---

**5. O hospital realiza um exercício de priorização para determinar as IRAS a serem alvo de vigilância, de acordo com o contexto local (identificando infecções que são as principais causas de morbidade e mortalidade no serviço)?**

**(328305)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (5)

**A2**

---

**6.Em seu hospital a vigilância é realizada para: (15841)**

**6.1 Infecções de Sítio Cirúrgico (ISC)?\*Se nenhum procedimento cirúrgico for realizado em seu hospital, escolha a resposta “Sim”. (328543)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (2.5)

**A2**

**6.2 Infecções associadas aos dispositivos (por exemplo, infecções do trato urinário associadas ao cateter vesical de demora (ITU-AC), infecções primárias da corrente sanguínea associadas ao cateter central (IPCS – cateter central), infecções da corrente sanguínea associadas ao cateter periférico, pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV) (328544)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (2,5)

**A2**

---

**6.3 Infecções definidas clinicamente (por exemplo, definições baseadas apenas em sinais ou sintomas clínicos na ausência de testes microbiológicos) (328545)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (2,5)

**A2**

**6.4 Colonização ou infecções causadas por microrganismos multirresistentes, de acordo com a situação epidemiológica local? (328546)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (2,5)

**A2**

**6.5 Infecções com tendência epidêmica local prioritária (por exemplo, norovírus, influenza, tuberculose [TB], síndrome respiratória aguda grave [SARS], Ebola, COVID-19, etc. (328547)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (2,5)

**A2**

---

**6.6 Infecções em populações vulneráveis (por exemplo, recém-nascidos, unidade de terapia intensiva, imunocomprometidos, pacientes queimados, pacientes de diálise, etc.)? (328548)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (2,5)

**A2**

**6.7 Infecções que podem afetar profissionais de saúde em ambientes clínicos, laboratoriais ou outros (por exemplo, hepatite B ou C, vírus da imunodeficiência humana [HIV], influenza, etc.) (328549)**

Tipo: (L/list-radio)

Não (0)

**D6**

---

**Componente Essencial 4. Vigilância das Infecções Relacionadas à Assistência em Saúde (IRAS)**  
**(15842)**

**7. Você avalia regularmente se sua vigilância está de acordo com as necessidades e prioridades atuais do seu hospital?**

**(328307)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (5)

**A2**

**8.** *O seu hospital utiliza as definições de caso de infecção (numerador e denominador da Anvisa) ou nos casos que não existam critérios diagnósticos nacionais definidos, utiliza critérios que foram adaptados de um documento baseado em evidências e após consulta a especialistas?*

**(328308)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (5)

**A2**

---

**9. O hospital usa instrumentos e métodos de coleta de dados padronizados (por exemplo, vigilância prospectiva ativa) de acordo com os protocolos de vigilância nacional, ou se adaptados, utilizaram um processo de adaptação baseado em evidências e consulta a especialistas?**

**(328309)**

Tipo: (L/list-radio)

Não (0)

**D9**

**10. O hospital implementa processos para revisar regularmente a qualidade dos dados (por exemplo, avaliação de formulários de relato de caso, revisão de resultados de microbiologia, determinação do denominador, revisão dos dados notificados à Anvisa ou aos estados, etc.)?**

**(328310)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (5)

**A2**

---

**11. O hospital possui laboratório de microbiologia com capacidade adequada à demanda para apoiar a vigilância das infecções?**

**(328311)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim, pode identificar os microrganismos de forma confiável (por exemplo, identificação de isolados) em tempo hábil (5)

**D13**

**12. Os dados de vigilância são usados para desenvolver planos baseados em unidades/setores sob medida para a melhoria das práticas de prevenção e controle de infecções?**

**(328312)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (5)

**A2**

---

**13. O hospital realiza regularmente (por exemplo, trimestral/semestral/anual) uma análise da resistência microbiana aos antimicrobianos identificada? (328313)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (5)

**A2**

---

**14. O hospital fornece regularmente informações de vigilância das infecções atualizadas para:  
(15843)**

**14.1 Profissionais de saúde da linha de frente (médicos/enfermeiras/fisioterapeutas das  
unidades/setores)? (328557)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (2.5)

**A2**

**14.2 Líderes clínicos/chefes de departamento (328558)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (2,5)

**A2**

---

### **14.3 Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH – consultores) (328559)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (2,5)

**A2**

### **14.4 Gestão/administração não clínica (diretor executivo/diretor financeiro) (328560)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (2,5)

**A2**

---

**Componente Essencial 4. Vigilância das Infecções Relacionadas à Assistência em Saúde (IRAS)  
(15845)**

**15. Como você retroalimenta/dá feedback sobre as informações de vigilância atualizadas? (pelo menos anualmente)**

**(328315)**

Tipo: (L/list-radio)

Pela apresentação e busca interativa de soluções para os problemas identificados pela vigilância (7,5)

**A3**

---

**Subtotal do Componente Essencial 4 (15847)**

**87.5 (328605)**

Tipo: (\*equation)

87.5

---

**Componente Essencial 5. Estratégias Multimodais para a implementação das intervenções de preven (15828)**

**1. O seu hospital utiliza estratégias multimodais para implementar intervenções de prevenção e controle das infecções? (328317)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (15)

**A2**

**2. As estratégias multimodais implementadas pelo hospital incluem o elemento mudança de sistema? (328318)**

Tipo: (L/list-radio)

Há intervenções para garantir a infraestrutura necessária e disponibilidade contínua de suprimentos são implementadas E abordam ergonomia\* e acessibilidade, como o melhor posicionamento de conjunto de cateter venoso central e bandeja (10)

**A3**

---

**3. As estratégias multimodais implementadas pelo hospital incluem o elemento de educação e treinamento: (328319)**

Tipo: (L/list-radio)

Há sessões de treinamento interativo adicional (inclui simulação e/ou treinamento à beira do leito) (10)

**A3**

**4. As estratégias multimodais implementadas pelo hospital incluem o elemento para Monitoramento e feedback: (328320)**

Tipo: (L/list-radio)

Há monitoramento da conformidade com indicadores de processo ou resultado (por exemplo, auditorias de higiene das mãos ou práticas de inserção/manutenção de cateter) (5)

**E7**

**5. As estratégias multimodais implementadas pelo hospital incluem o elemento de comunicações e lembretes: (328321)**

Tipo: (L/list-radio)

Há métodos/iniciativas adicionais para melhorar a comunicação da equipe entre unidades e disciplinas (por exemplo, estabelecendo regularmente estudos de caso e rodadas de feedback) (10)

**A3**

---

**6. As estratégias multimodais implementadas pelo hospital incluem o elemento de mudança de clima e cultura de segurança: (328322)**

Tipo: (L/list-radio)

Adicionalmente, equipes e indivíduos são capacitados para que eles percebam a propriedade das intervenções (por exemplo, por rodadas de feedback participativo) (10)

**A3**

**7. Uma equipe multidisciplinar trabalha em conjunto para implementar estratégias multimodais de prevenção e controle das infecções em seu hospital? (328323)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (15)

**A2**

---

**8. O hospital regularmente estimula o trabalho conjunto dos profissionais responsáveis pelas ações de PCI com os profissionais de melhoria da qualidade e segurança do paciente para desenvolver e promover estratégias multimodais de PCI?**

**(328324)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (10)

**A2**

**9. As estratégias multimodais implementadas pelo hospital incluem pacotes de medidas (bundles)\* ou listas de verificação (checklists)? (328325)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (10)

**A2**

---

**Subtotal do Componente Essencial 5 (15852)**

**95 (328731)**

Tipo: (\*equation)

95

---

**Componente Essencial 6. Monitoramento/auditoria das práticas e retroalimentação/feedback do PCI (15829)**

**1. O hospital possui profissionais treinados responsáveis pelo monitoramento/auditoria das práticas e retroalimentação/feedback do Programa de PCI?**

**(328327)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (10)

**A2**

**2. O hospital planeja e implementa de forma sistemática o monitoramento da adesão às diretrizes/protocolos de PCI (incluindo o uso de ferramentas para coletar dados e dar feedback aos profissionais)? (328328)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (7,5)

**A2**

---

**3.Quais processos e indicadores o seu hospital monitora? (15860)**

**Adesão dos profissionais de saúde à higiene de mãos (usando a ferramenta de observação direta de higiene das mãos da OMS) Formulário de observação direta de higiene das mãos:<https://www.gov.br/anvisa/pt-br/centraisdeconteudo/publicacoes/servicosdesaude/publicacoes/anexo-7-formulario-de-observacao.pdf> (328852)**

Tipo: (L/list-radio)

SIM (5)

**A2**

**Inserção ou manutenção de cateter intravascular (328855)**

Tipo: (L/list-radio)

SIM (5)

**A2**

---

### **Troca de curativos (328856)**

Tipo: (L/list-radio)

SIM (5)

**A2**

### **Precauções baseadas na forma de transmissão e isolamento para prevenir a propagação de microrganismos multirresistentes (MR) (328935)**

Tipo: (L/list-radio)

SIM (5)

**A2**

### **Limpeza e desinfecção dos ambientes (328936)**

Tipo: (L/list-radio)

SIM (5)

**A2**

---

### **Limpeza, desinfecção e esterilização de equipamentos/instrumentos médicos (328937)**

Tipo: (L/list-radio)

SIM (5)

**A2**

### **Consumo de preparações alcoólicas ou sabonete líquido para a higiene das mãos (328938)**

Tipo: (L/list-radio)

SIM (5)

**A2**

### **Consumo/uso de antimicrobianos (por exemplo: DDD dos antimicrobianos em UTI) (328939)**

Tipo: (L/list-radio)

SIM (5)

**A2**

---

## **Gerenciamento de resíduos (328940)**

Tipo: (L/list-radio)

SIM (5)

**A2**

---

**Componente Essencial 6. Monitoramento/auditoria das práticas e retroalimentação/feedback do PCI (15870)**

**4. Com que frequência a Pesquisa da Estrutura de Autoavaliação de Higiene das Mãos da OMS é realizada?**

**(328330)**

Tipo: (L/list-radio)

Periodicamente, mas sem programação regular (2,5)

**F5**

---

**5.O hospital fornece feedback aos relatórios de auditoria sobre o estado das atividades/desempenho? (15871)**

**Sim, dentro da equipe de PCI (328941)**

Tipo: (L/list-radio)

NÃO (0)

**F9**

**Sim, para líderes de departamento e gerentes nas áreas que foram auditadas (328942)**

Tipo: (L/list-radio)

SIM (2.5)

**A2**

**Sim, para profissionais de saúde da linha de frente (unidades/setores) (328943)**

Tipo: (L/list-radio)

SIM (2.5)

**A2**

---

**Sim, para a CCIH ou Núcleo de Segurança do Paciente, Comitês/Núcleos de qualidade ou equivalente (328944)**

Tipo: (L/list-radio)

SIM (2.5)

**A2**

**Sim, para a alta liderança e setores de gestão do hospital (328945)**

Tipo: (L/list-radio)

SIM (2.5)

**A2**

---

**Componente Essencial 6. Monitoramento/auditoria das práticas e retroalimentação/feedback do PCI (15872)**

**6. Um Relatório com a análise dos dados de monitoramento é disponibilizado regularmente (pelo menos anualmente)? (328332)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (10)

**A2**

**7. O monitoramento e o feedback dos processos e indicadores do Programa de PCI são realizados em uma cultura institucional “livre de culpa” voltada para a melhoria e mudança de comportamento? (328333)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (5)

**A2**

---

**8. O hospital avalia os seus fatores da Cultura de Segurança institucional (por exemplo, usando a ferramenta disponibilizada pela Anvisa/UFRN:**

**<https://csp.qualisaude.telessaude.ufrn.br/> ou outra equivalente) (328334)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (5)

**A2**

---

**Subtotal do Componente Essencial 6 (15877)**

**95 (329038)**

Tipo: (\*equation)

95

---

## Componente Essencial 7. Carga de trabalho, recursos humanos e ocupação dos leitos (15830)

**1.**

*Os níveis adequados de pessoal são avaliados em seu hospital usando padrões nacionais ou uma ferramenta padrão de avaliação da necessidade de pessoal (uso de indicadores de carga de trabalho na determinação do dimensionamento da força de trabalho em saúde)?*

**(328336)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (5)

**A2**

**2. Em todo o seu hospital (todas as unidades/setores) é mantido um dimensionamento de profissionais adequado ao atendimento dos pacientes? (328337)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim, para todos os trabalhadores da saúde que atuam no hospital (15)

**A4**

---

**3. Há uma sistemática implantada em seu hospital para agir de acordo com os resultados das avaliações das necessidades de pessoal, quando os números de profissionais são considerados muito baixos?**

**(328338)**

Tipo: (L/list-radio)

Não (0)

**G5**

**4. O projeto dos quartos/enfermarias em seu hospital está de acordo com as normativas nacionais, com relação à capacidade de leitos? (328339)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim, para todas unidades/setores (incluindo unidades de urgência e emergência e pediatria) (15)

**A3**

---

**5. A ocupação de leitos em seu hospital é limitada a apenas um paciente por leito?**

**(328340)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim, para todas as unidades (incluindo unidades de urgência e emergência e pediatria)(15)

**A3**

**6. Os pacientes de seu hospital são colocados em leitos ou macas no corredor, fora dos quartos/enfermarias (incluindo nas unidades de urgência e emergência)?**

**(328341)**

Tipo: (L/list-radio)

Não (15)

**A3**

---

**7. O espaçamento adequado (no mínimo 1 metro) entre os leitos dos pacientes é garantido em seu hospital? (328342)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim, para todas as unidades (incluindo unidades de urgência e emergência e pediatria)(15)

**A3**

**8. Existe sistemática implantada em seu hospital para avaliar e responder quando a capacidade adequada de leitos é excedida (lotação acima da capacidade do número de leitos do hospital)?**

**(328343)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim, essa sistemática é de responsabilidade da administração/gestão do hospital (10)

**A3**

---

**Subtotal do Componente Essencial 7 (15879)**

**90 (329050)**

Tipo: (\*equation)

90

---

**Componente Essencial 8. Infraestrutura, materiais e equipamentos para PCI (15831)**

**1. Os serviços de água estão disponíveis o tempo todo e em quantidade suficiente para todos os usos (por exemplo, lavar as mãos, beber, higiene pessoal, atividades médicas, esterilização, higiene e limpeza ambiental e lavanderia)?**

**(328345)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim, disponível todos os dias e em quantidade suficiente (7,5)

**A3**

---

**2. Existe pelo menos uma fonte de água potável confiável, segura e acessível para todos os profissionais, pacientes e acompanhantes em todos os momentos e em todas as unidades/setores do hospital?**

**(328346)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim, está acessível em todos os momentos e para todas as unidades e setores e usuários (profissionais, pacientes e acompanhantes) (7.5)

**A3**

**3. Existem estações para a higiene das mãos em funcionamento (com preparações alcoólicas OU água, sabonete líquido e papel toalha descartável) em todos os pontos de assistência e tratamento\*?**

**(328347)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim, com suprimentos disponíveis de forma constante (7.5)

**A3**

---

**4. No seu hospital existem 4 ou mais (?4) banheiros disponíveis para ambientes ambulatoriais ou 1 ou mais (?1) banheiros para cada 20 usuários para ambientes hospitalares?**

**(328348)**

Tipo: (L/list-radio)

Número suficiente presente e funcionando (7,5)

**A3**

**5. Em sua unidade de saúde, há energia/fornecimento de energia suficiente, disponível dia e noite, para todos os usos (por exemplo, bombeamento e fervura de água, esterilização de materiais, funcionamento de dispositivos médicos eletrônicos, iluminação geral de áreas onde os procedimentos de assistência à saúde são realizados para garantir a prestação segura de cuidados e a iluminação dos banheiros e chuveiros)?**

**(328349)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim, sempre e em todas as áreas/setores/locais mencionados (5)

**A3**

---

**6. Em seu hospital existe ventilação ambiental funcional (natural ou mecânica) disponível em todas as áreas de atendimento aos pacientes?**

**(328350)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (5)

**A2**

**7. Para pisos e superfícies de trabalho horizontais (mesas e bancadas), existe um registro da limpeza realizada diariamente, acessível para consulta e assinado pelos profissionais que realizaram a limpeza?**

**(328351)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim, registro preenchido e assinado diariamente (5)

**A3**

---

**8. Existem materiais adequados e bem conservados para a higiene e limpeza do hospital (por exemplo, esfregões, baldes, produtos saneantes regularizados junto à Anvisa, etc.)?**

**(328352)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim, disponíveis e bem conservados e em quantidade suficiente (5)

**A3**

**9. Você tem quartos individuais ou quartos para coorte\* de pacientes com microrganismos semelhantes se o número de quartos de isolamento for insuficiente (por exemplo, Tuberculose, sarampo, Ebola, SARS, COVID-19, etc.)?**

**(328353)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim, quartos individuais estão disponíveis em número suficiente (7,5)

**A3**

---

**10. Os Equipamentos de Proteção Individual (EPI)\* estão disponíveis o tempo todo, em quantidade suficiente para todos os usos e para todos os profissionais de saúde do hospital?**

**(328354)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim, estão continuamente disponíveis e em quantidades suficientes (7,5)

**A3**

**11. O hospital disponibiliza contêineres/sacos (que funcionam corretamente) para a coleta de resíduos não infecciosos (geral), resíduos infecciosos e caixas para materiais perfurocortantes, próximo a todos os pontos de geração de resíduos?**

**(328355)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (5)

**A3**

---

**12. Existe algum depósito de resíduo cercado ou coleta municipal para descarte de resíduo não infeccioso (resíduo não perigoso / geral)?**

**(328356)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (5)

**A3**

**13. O hospital dispõe de alguma tecnologia para o tratamento de seus resíduos sólidos (ex: autoclaves), próprio ou terceirizada, funcional e de capacidade suficiente, cujo uso está definido no PGRSS do serviço, conforme determina a RDC 222/2018?**

**(328357)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim (5)

**A3**

---

**14. Existe um sistema de tratamento de águas residuais (por exemplo, fossa séptica seguida de fossa de drenagem), dentro ou fora do local e funcionando de forma confiável OU o hospital está ligado corretamente e de forma confiável à rede local de esgotos ?**

**(328358)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim e funcionando de forma confiável (5)

**A3**

**15. O seu hospital dispõe de uma Central de Material e Esterilização (dentro do hospital) ou possui contrato com uma Empresa Processadora licenciada para realizar a limpeza, desinfecção e esterilização de dispositivos médicos e outros itens/equipamentos?**

**(328359)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim e funcionando de forma confiável (5)

**A3**

---

**16. Você tem equipamentos esterilizados e desinfetados prontos para uso, de forma confiável?**

**(328360)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim, disponível todos os dias, em quantidade suficiente e com funcionamento adequado (5)

**A3**

**17. Estão disponíveis itens descartáveis, quando necessário? (por exemplo, seringas com dispositivos de segurança, luvas de procedimentos, etc.)**

**(328361)**

Tipo: (L/list-radio)

Sim, continuamente disponíveis (5)

**A3**

---

**Subtotal do Componente Essencial 8 (15881)**

**100 (329068)**

Tipo: (\*equation)

100

---

**Total de todos os Componentes (15832)**

**747.5 (328363)**

Tipo: (\*equation)

747.5

**AVANÇADO (329070)**

Tipo: (\*equation)

AVANÇADO