

# Reunião Ordinária para Alinhamento de Fluxos

Elisa Lucas Barcelos

Najla Gomes Nagib Paulo

Mirella Anjos de Araújo

Brunela de Oliveira Sousa

08/03/2023



# PAUTA

- ▶ Consolidado dos indicadores de IRAS - 2020 & 2021;
- ▶ Surto MCR - 2022;
- ▶ Fluxo de notificação de ISC & DDD;
- ▶ *Candida auris*;
- ▶ PECIH;
- ▶ Vigilância Hospitalar de DNC - Grupo de Whatsapp CECISS.



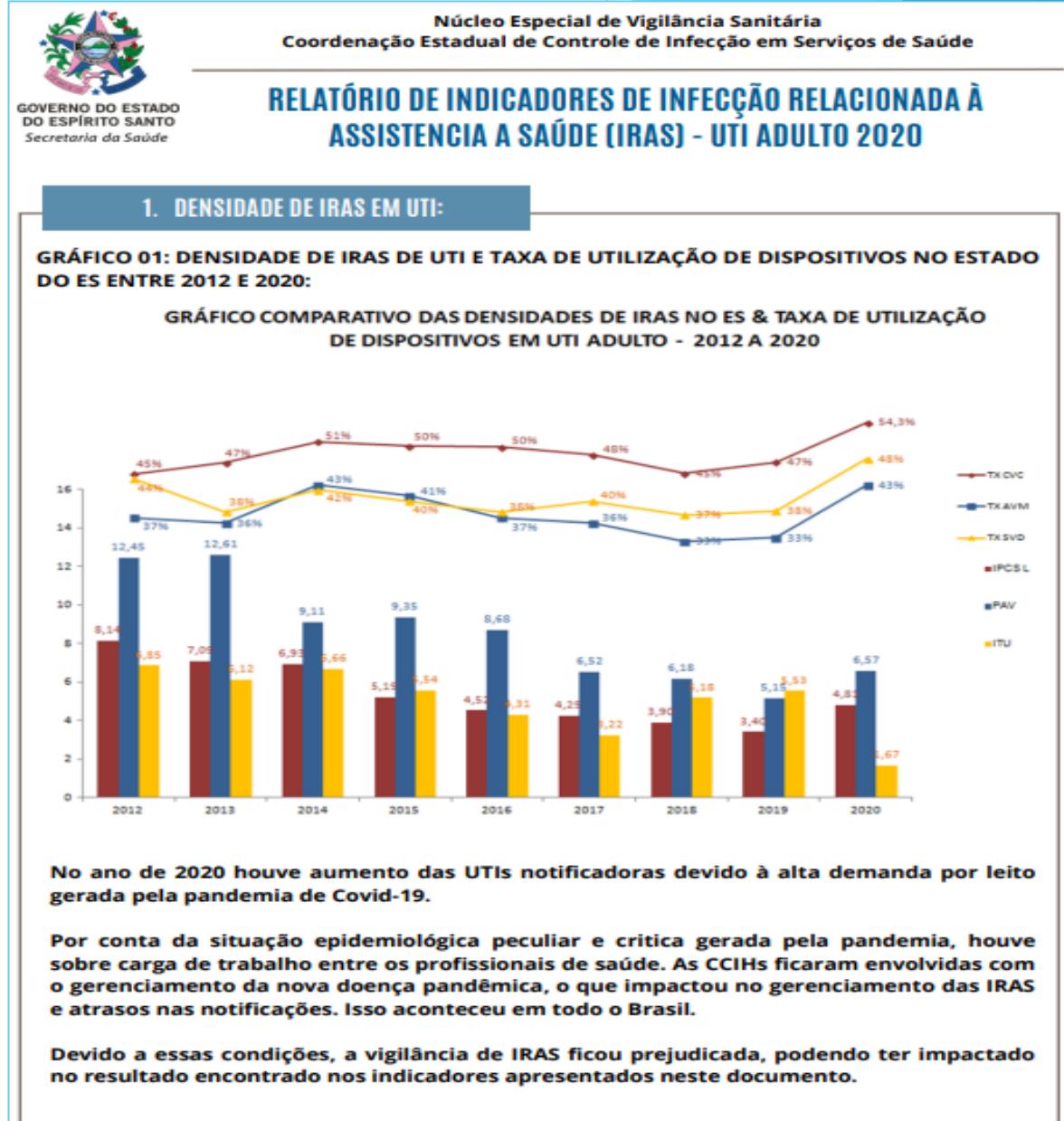
# Consolidado dos indicadores de IRAS – 2020 & 2021

## ▶ Indicadores:

- ▶ IRAS de UTI (PAV, IPCS, ITU);
- ▶ IRAS de UTIN & UTIP;
- ▶ Vigilância cirúrgica (Cesárea, Joelho, Mama, Quadril, Revsc, ISC estadual);
- ▶ DDD;
- ▶ Consumo de preparação alcoólica.

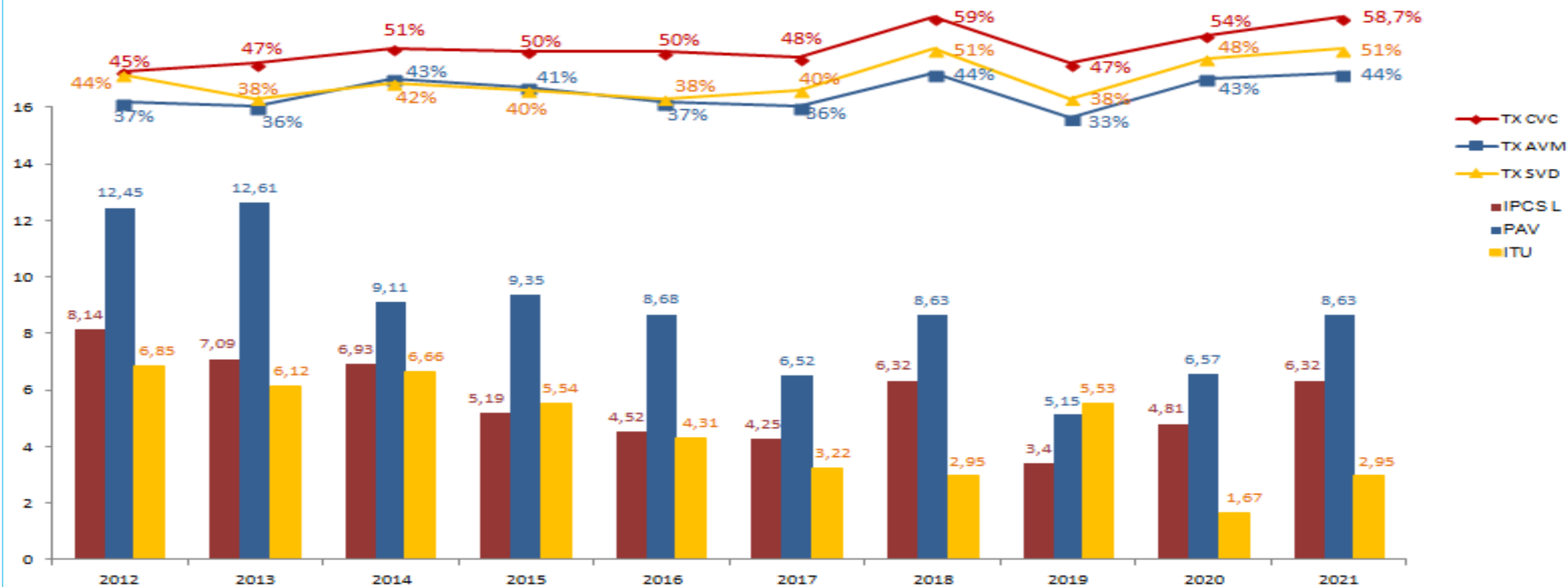
## ▶ Mudança do processo

## ▶ Resultados no site



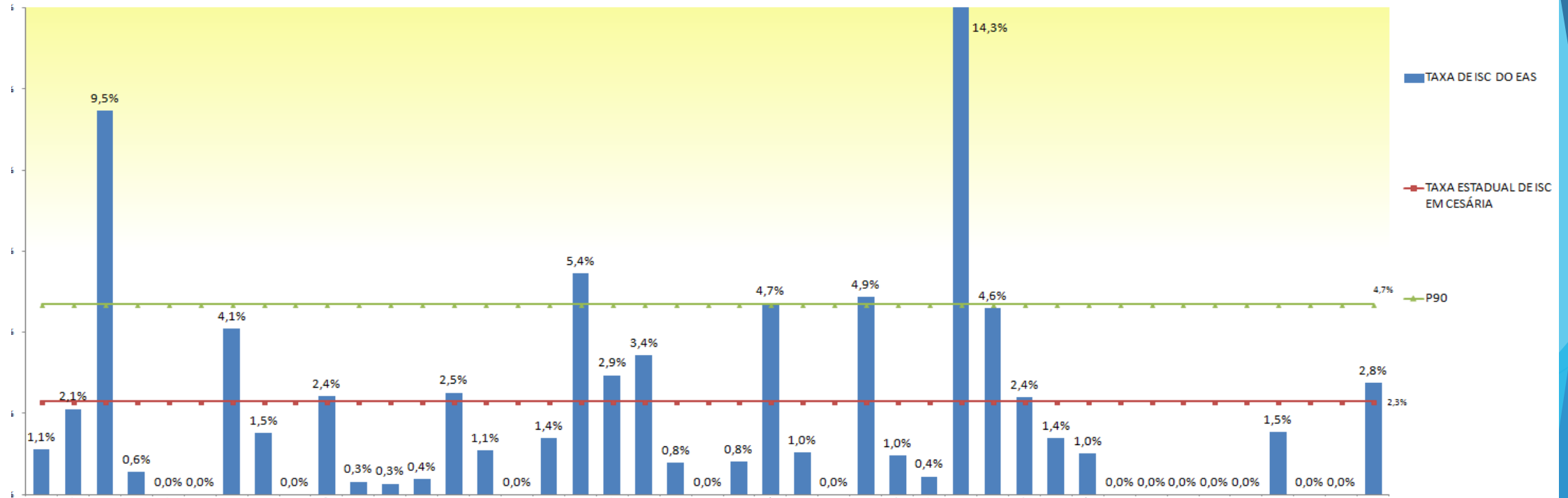
# IRAS DE UTI ADULTO

GRÁFICO COMPARATIVO DAS DENSIDADES DE IRAS NO ES & TAXA DE UTILIZAÇÃO DE DISPOSITIVOS EM UTI ADULTO - 2012 A 2021



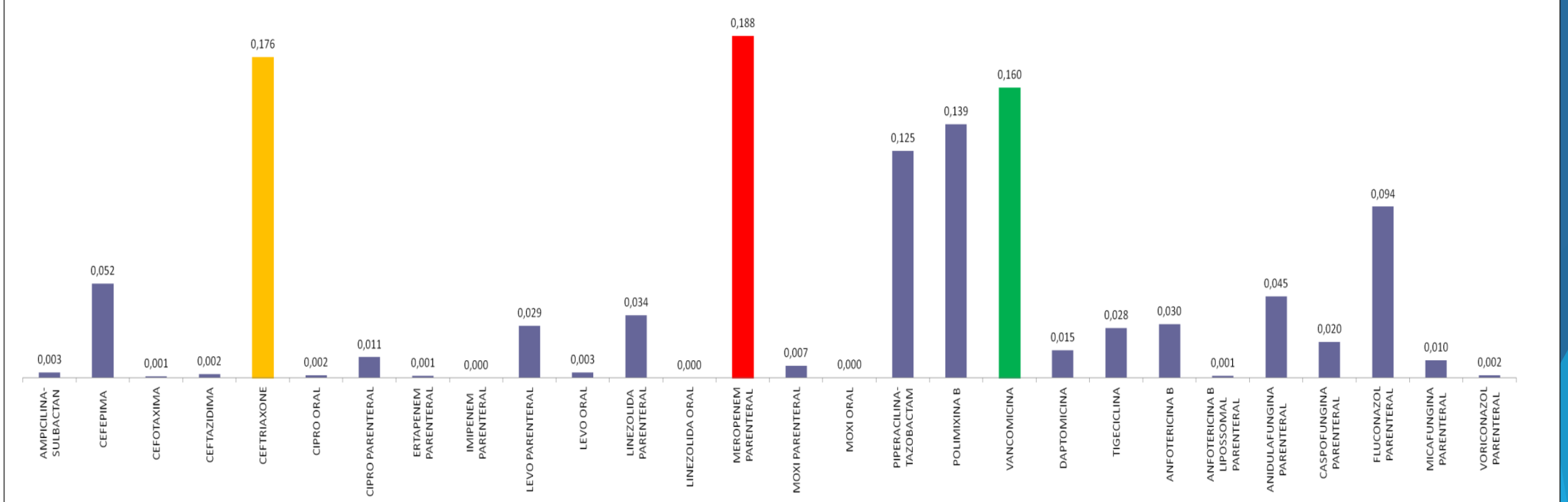
# VIGILÂNCIA CIRÚRGICA

TAXA ESTADUAL DE INFECÇÃO (ISC) EM CESÁRIA POR ESTABELECIMENTO NO ES NO ANO DE 2021 - Fonte: LimeSurvey



# Dose Diária Definida - DDD

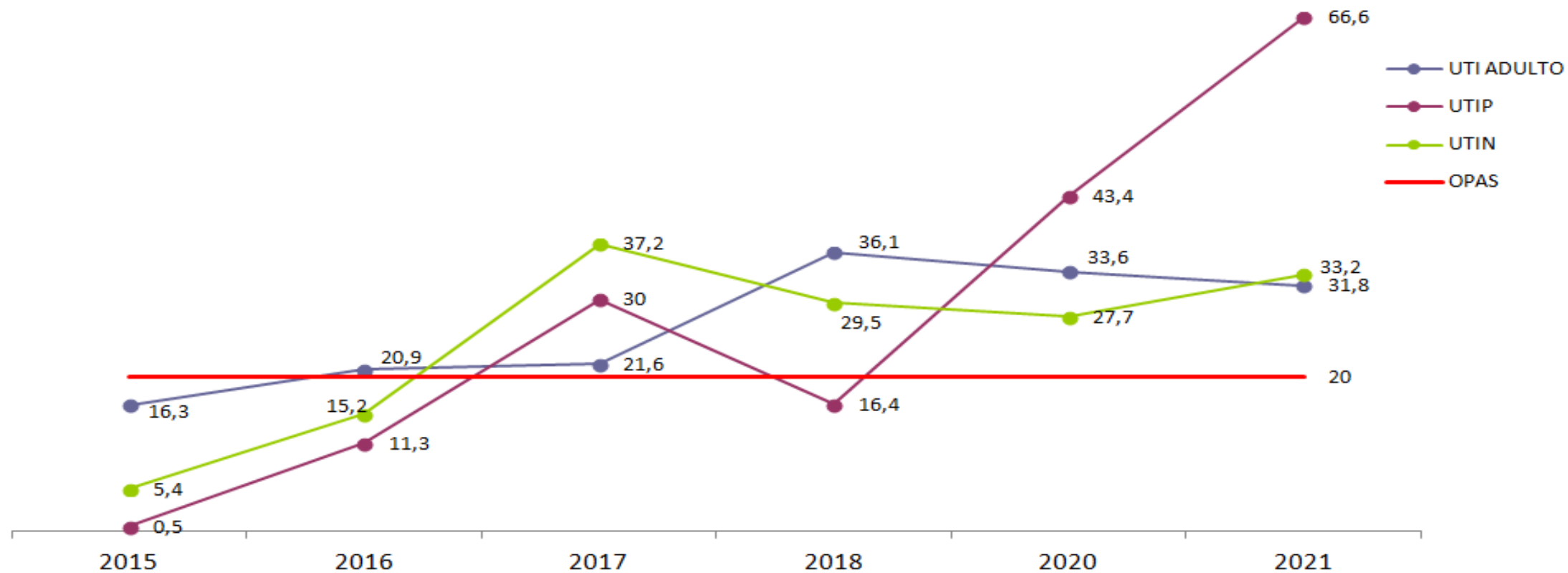
CONSUMO DE ANTIMICROBIANOS (DDD) NO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO - 2020



- ▶ Os dados de 2021 precisaram ser tratados para serem publicados e utilizados.

# CONSUMO DE PREPARAÇÃO ALCOÓLICA

**CONSUMO ANUAL DE PREPARAÇÃO ALCOÓLICA NAS UTIs ADULTO, PEDIÁTRICA E NEONATAL DO ES - 2015 a 2021**



# PAUTA

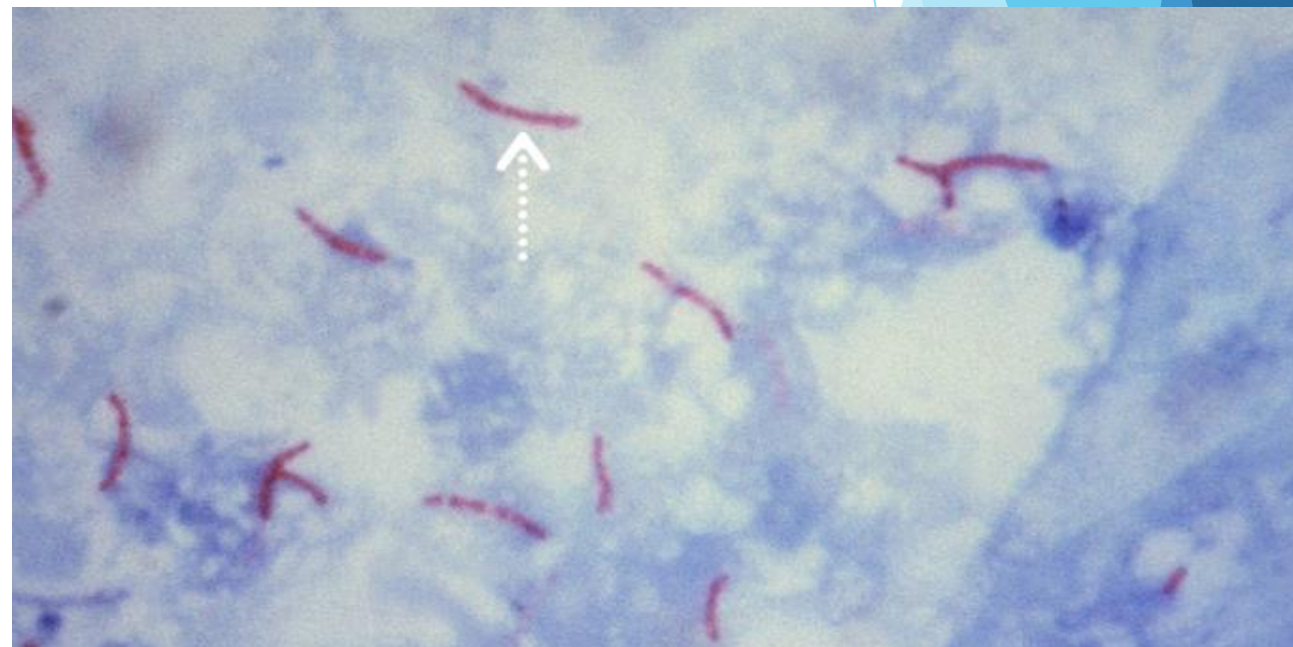
- ▶ Consolidado dos indicadores de IRAS - 2020 & 2021;
- ▶ Surto MCR - 2022;
- ▶ Fluxo de notificação de ISC & DDD;
- ▶ *Candida auris*;
- ▶ PECIH;
- ▶ Vigilância Hospitalar de DNC - Grupo de Whatsapp CECISS.





# Sobre a MCR

- ▶ A micobactéria de crescimento rápido (MCR) é um microrganismo que pode causar danos na recuperação de pacientes submetidos a procedimentos invasivos.
- ▶ Transmissão normalmente relacionada ao inadequado processamento de produtos para saúde utilizados em procedimentos invasivos.



# Histórico - MCR

CASOS DE MCR EM CIRURGIA PLÁSTICA NO ES								
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
NOTIFICADOS	32	41	65	60	43	64	82	20
CONFIRMADOS	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>07</b>	<b>25</b>	<b>6</b>
Nº EAS	4	3	5	3	3	6	5	4
PROCEDIMENTOS ENVOLVIDOS	Prótese de mama - 3 Abdominoplastia - 1 Lipo - 3	Prótese de mama - 2 Abdominoplastia - 2 Lipo - 1	Prótese de mama Lipo Abdominoplastia	Prótese de mama; hérnia abdominal com tela;	Prótese de mama; Procedimento estético	Prótese de mama; Abdominoplastia Lipo.	Prótese de mama Abdominoplastia Lipo	Implante mamário - 6; abdominoplastia - 3; Lipoescultura - 2.
ESPÉCIE	<i>Mycobacterium fortuitum</i> - 3 <i>Mycobacterium abscessus</i> subsp. <i>Abscessus</i> - 2 <i>Mycobacterium abscessus</i> subsp. <i>bolletii</i> - 1	<i>Mycobacterium fortuitum</i> - 2 <i>Mycobacterium boenickei</i> - 1	<i>Mycobacterium fortuitum</i> - 1; <i>Mycobacterium abscessus</i> - 2; <i>Mycobacterium sp</i> - 3	<i>Mycobacterium fortuitum</i> - 4; <i>Mycobacterium abscessus</i> - 1; <i>Mycobacterium sp</i> - 1	<i>Mycobacterium fortuitum</i> - 2; <i>Mycobacterium abscessus</i> - 1	<i>Mycobacterium fortuitum</i> - 2; <i>Mycobacterium abscessus</i> - 5	<i>Mycobacterium fortuitum</i> - 23; <i>Mycobacterium abscessus</i> - 1	<i>Mycobacterium fortuitum</i> - 1;

Atualizado em 28/02/2023

# Sobre a MCR

## FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE CASO DE MICOBACTERIOSE NÃO TUBERCULOSA (MCR) APÓS PROCEDIMENTOS MÉDICOS INVASIVOS



Agência Nacional de  
Vigilância Sanitária - ANVISA

REDE NACIONAL DE INVESTIGAÇÃO DE SURTOS E  
SERVIÇOS DE SAÚDE

Nº

### FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE CASO DE MICOBACTERIOSE NÃO TUBERCULOSA (MCR) APÓS PROCEDIMENTOS MÉDICOS INVASIVOS

Dados Gerais	1 Notificador ( ) Profissional de saúde ( ) COH ( ) CECIH ( ) paciente/informante ( ) Outros _____	2 Data da Notificação		
	3 Município da Notificação	Código (IBGE)		
	4 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) ←	Código		
Dados do Caso	5 Agravado <b>MICOBACTERIOSE NÃO TUBERCULOSA - MCF</b>	6 Data dos Primeiros Sintomas		
	7 Nome do Paciente	8 Data de Nascimento		
	9 (ou) Idade <input type="checkbox"/> D - dias <input type="checkbox"/> M - meses <input type="checkbox"/> A - anos	10 Sexo <input type="checkbox"/> M - Masculino <input type="checkbox"/> F - Feminino <input type="checkbox"/> I - Ignorado	11 Raça/Cor 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9-Ign	12 Escolaridade (em anos de estudo concluídos) 1-Nenhuma 2-De 1 a 3 3-De 4 a 7 4-De 8 a 11 5-De 12 e mais 9-Ignorado
	13 Número do Cartão SUS	14 Nome da mãe		
	15 Doenças pre-existentes 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado ( ) Diabetes ( ) Imunossuprimido ( ) Renal crônico ( ) Outras _____			
	16 Nome da instituição que realizou o procedimento ←			
Dados da instituição do procedimento realizado	17 CNES ou CNPJ			
	18 Logradouro (rua, avenida,...)	19 Número	20 Bairro	
	21 Município de localização da instituição	22 Código (IBGE)	23 UF	24 (DDD) Telefone
	25 Procedimento realizado ←	26 Via de acesso ( ) Mideocirurgia ( ) Convencional ( ) Outros _____	27 Data do procedimento	

# Sobre a MCR

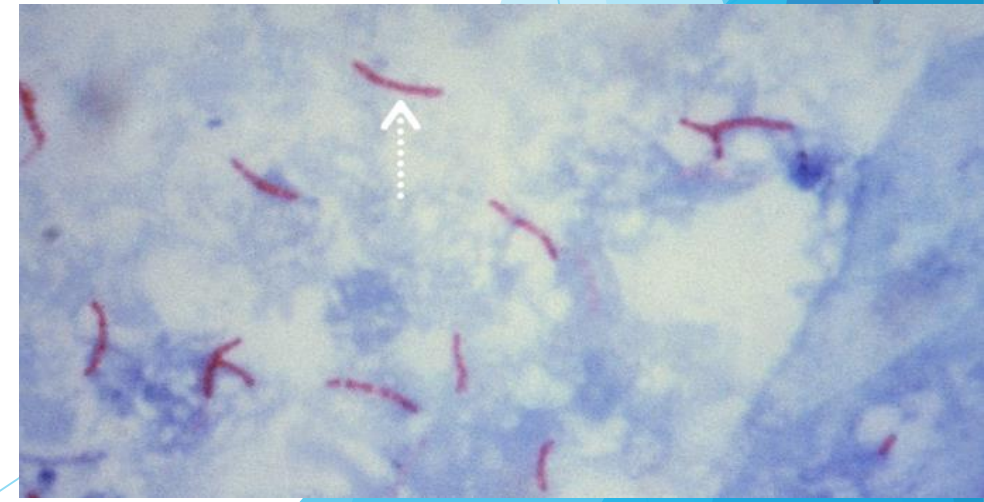
## FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE CASO DE MICOBACTERIOSE NÃO TUBERCULOSE (MCR) APÓS PROCEDIMENTOS MÉDICOS INVASIVOS

Dados Complementares do Caso	
Clínica e Laboratório	<b>28</b> Sinais e Sintomas <input type="checkbox"/> Febre - Temperatura _____ °C <input type="checkbox"/> Edema (inchaço) <input type="checkbox"/> Fistulização (drenagem) 1 - Sim <input type="checkbox"/> Hiperemia (vermelhidão) <input type="checkbox"/> Vesículas (bolhas) <input type="checkbox"/> Secreção (serosa - piosanguinolenta) 2 - Não <input type="checkbox"/> Hipertermia (calor) <input type="checkbox"/> Nódulos (tumorações) <input type="checkbox"/> Difícil cicatrização 9 - Ignorado
	<b>29</b> Coletada amostra clínica? <input type="checkbox"/> <b>30</b> Tipo de coleta? <input type="checkbox"/> <b>31</b> Exame realizado 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado 1 - Secreção 2 - Biópsia { } Bacterioscopia { } PCR 1-Sim 2-Não 9-Ign { } Cultura { } Histopatológico
	<b>32</b> Data da coleta da amostra <input type="checkbox"/> <b>33</b> MCR identificado na amostra <input type="checkbox"/> <b>34</b> Se sim, qual MCR? <b>35</b>
Tratamento	<b>36</b> Tratamento iniciado? <input type="checkbox"/> <b>37</b> Data do início tratamento <input type="checkbox"/> <b>38</b> Antibióticos 1-Sim 2-Não 9-Ign 1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____
	<b>39</b> Os materiais de videocirurgias são reprocessados? <input type="checkbox"/> <b>40</b> O reprocessamento é realizado no: <input type="checkbox"/> <b>41</b> Existem registros do processo? 1-Sim 2-Não 9-Ign 1-CME* da própria instituição <input type="checkbox"/> 2-Dentro do bloco cirúrgico da instituição <input type="checkbox"/> 1-Sim 2-Não 9-Ign <input type="checkbox"/> 3-CME terceirizada
Processamento	<b>42</b> Qual(is) método(s) utilizado(s)? <input type="checkbox"/> Autoclavação <input type="checkbox"/> Glutaraldeído <input type="checkbox"/> Plasma de Peróxido de hidrogênio 1-Sim 2-Não 9-Ign <input type="checkbox"/> Óxido de Etileno <input type="checkbox"/> Ácido Peracético <input type="checkbox"/> Outro _____
	<b>43</b> O instrumental de vídeo é exclusivo da instituição? <input type="checkbox"/> <b>44</b> Número médio do procedimento por mês <input type="checkbox"/> <b>45</b> Este caso foi notificado antes para: 1-Sim 2-Não 9-Ign ( ) Vigil. Sanitária ( ) CCIH** da instituição ( ) Vigilância epidemiológica
Conclusão	<b>46</b> Evolução <input type="checkbox"/> <b>47</b> Classificação final do caso <input type="checkbox"/> 1 - Cura 3- Melhorado 2- Óbito 4- em Tratamento 1- Confirmado por laboratório 2- Confirmado por clínica 3- Confirmado por vínculo epidemiológico 9- Ignorado 4- Confirmado pelos critérios ( 1, 2, 3) 5- Descartado 6- Em andamento
	Observações:
Instituição	*CME- Central de Material Esterelizados      **CCIH- Comissão de Controle de Infecção Hospitalar
	<b>49</b> Nome <input type="checkbox"/> <b>50</b> Função <input type="checkbox"/>

# Sobre a MCR

## ▶ Oportunidades de melhoria:

- ▶ Consolidar o monitoramento x Vigilância do Processo cirúrgico x Validação das rotinas do CME;
- ▶ Recebimento do material (próprio X institucional x consignado);
- ▶ Rastreabilidade de materiais (caixa x instrumental);
- ▶ Validação dos processos no CME;
- ▶ Informações sobre o paciente com infecção (médico assistente x CCIH);



# Sobre a MCR

- ▶ Monitoramento compulsório.
- ▶ **PORTARIA 087-R DE 03/10/2014** -> Nota Técnica 02/2014
- ▶ Cumprir fluxo de notificação: enviar amostra para o LACEN E comunicar a CECISS, enviando a ficha de notificação de casos suspeitos. Notificar no LimeSurvey [formulário de surtos] quando positivo);
- ▶ Parceria com os cirurgiões.



# PAUTA

- ▶ Consolidado dos indicadores de IRAS - 2020 & 2021;
- ▶ Surto MCR - 2022;
- ▶ Fluxo de notificação de ISC & DDD;
- ▶ *Candida auris*;
- ▶ PECIH;
- ▶ Vigilância Hospitalar de DNC - Grupo de Whatsapp CECISS.



# Infecção cirúrgica:

## ► Planilha Estadual: 2012

PERÍODO	JAN-MAR			
Especialidade cirúrgica	Procedimento cirúrgico	Nº de infecções de sítio cirúrgico por procedimento cirúrgico	Nº de procedimentos realizados	ISC/PC (%)
CCARD	revascularização do miocárdio	0	0	#DIV/0!
CGERA	colecistectomia por videocirurgia	0	0	#DIV/0!
CGERA	hernioplastia convencional	0	3	0
CIOFTA	facectomia ocular	0	0	#DIV/0!
NEUCI	artrodese de coluna	0	0	#DIV/0!
ORTOP	artroscopia	0	2	0
PLASTI	lipoaspiração/lipoenxertia	0	0	#DIV/0!
<b>TOTAL</b>		<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>
PERÍODO	ABR-JUN			
Especialidade cirúrgica	Procedimento cirúrgico	Nº de infecções de sítio cirúrgico por procedimento cirúrgico	Nº de procedimentos realizados	ISC/PC (%)
CCARD	revascularização do miocárdio			#DIV/0!
CGERA	colecistectomia por videocirurgia	0	0	#DIV/0!
CGERA	hernioplastia convencional	0	8	0
CIOFTA	facectomia ocular	0	0	#DIV/0!
NEUCI	artrodese de coluna	0	0	#DIV/0!
ORTOP	artroscopia	0	4	0
PLASTI	lipoaspiração/lipoenxertia	0	0	#DIV/0!
<b>TOTAL</b>		<b>0</b>	<b>12</b>	<b>0</b>
PERÍODO	JUL-SET			
Especialidade cirúrgica	Procedimento cirúrgico	Nº de infecções de sítio cirúrgico por procedimento cirúrgico	Nº de procedimentos realizados	ISC/PC (%)
CCARD	revascularização do miocárdio			#REF!
CGERA	colecistectomia por videocirurgia	0	0	#DIV/0!
CGERA	hernioplastia convencional	0	6	0
CIOFTA	facectomia ocular	0	0	#DIV/0!
NEUCI	artrodese de coluna	0	0	#DIV/0!
ORTOP	artroscopia	0	3	0
PLASTI	lipoaspiração/lipoenxertia	0	0	#DIV/0!
<b>TOTAL</b>		<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>
PERÍODO	OUT-DEZ			





# Infecção cirúrgica:

- ▶ Formulário de Notificação Nacional: Transição gradativa
  - ▶ Implante mamário;
  - ▶ Cesarianas;
  - ▶ Artroplastia primária de Joelho;
  - ▶ Artroplastia primária de Quadril;
  - ▶ Revascularização do Miocárdio;
  - ▶ Derivações internas NEUROLÓGICAS (exceto DVE / DLE).



# DDD (Dose Diária Definida):

- ▶ 2018;
- ▶ <https://www.gov.br/anvisa/pt-br>



# Acesso ao formulário pelo Portal Anvisa:

www.gov.br/anvisa/pt-br

gov.br

Ministério da Saúde

Órgãos do Governo

Acesso à Informação

Legislação

Acessibilidade



Entrar com o gov.br

× Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Anvisa

O que você procura?



Assuntos >

Setor Regulado >

Acesso à Informação >

Composição >

Centrais de Conteúdo >

Canais de Atendimento >

Sistemas

English

gov.br >

Noticias

Agrotóxicos >

Alimentos >

Cosméticos >

Educação e pesquisa >

Farmacopeia >

Fiscalização e monitoramento >

Laboratórios Analíticos >

Medicamentos >

Portos, aeroportos e fronteiras >

Produtos para saúde >

Regulamentação >

Saneantes >

Sangue, tecidos, células, órgãos e >  
terapia avançada

Serviços de saúde >

Sistema Nacional de Vigilância >  
Sanitária

Prevenção e Controle de Infecção  
e Resistência Microbiana

Notificações

Segurança do paciente

Projeto de Melhoria do Processo  
de Inspeção Sanitária em Serviços  
de Saúde e de Interesse para a  
Saúde

Comunidades terapêuticas  
acolhedoras

Instituições de Longa  
Permanência para Idosos

Salões, tatuagens, creches e  
outros serviços

Gerenciamento de resíduos

Publicações

Notas técnicas

Regulamentação serviços de  
saúde / serviços de interesse à  
saúde



## Prevenção e Controle de Infecção e Resistência Microbiana



Notificação de IRAS e  
RM



AVALIAÇÕES NACIONAIS



Cadastros



Higienização das mãos



**CECIH**



Semana Mundial de  
Conscientização sobre o

## Notificação de IRAS e RM

Publicado em 06/10/2020 09h40 | Atualizado em 01/02/2023 15h40

Compartilhe:

### FORMULÁRIOS DE NOTIFICAÇÃO NACIONAL DAS INFECÇÕES RELACIONADAS À ASSISTÊNCIA À SAÚDE E RESISTÊNCIA MICROBIANA EM SERVIÇOS DE SAÚDE - ANO 2023

- NOTA TÉCNICA GVIMS/GGTES/DIRE3/ANVISA nº 01/2023 - Orientações para vigilância das Infecções Relacionadas à assistência à Saúde (IRAS) e resistência microbiana (RM) em serviços de saúde.

- NOTA TÉCNICA GVIMS/GGTES/DIRE3/ANVISA nº 02/2023 - Notificação dos Indicadores Nacionais das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) e Resistência Microbiana (RM) - Ano: 2023

- NOTA TÉCNICA GVIMS/GGTES/DIRE3/ANVISA Nº 03 / 2023 - Critérios Diagnósticos das infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) de notificação nacional obrigatória para o ano de 2023

- NOTA TÉCNICA GVIMS/GGTES/DIRE3/ANVISA nº 04 / 2023 - Orientações para vigilância das infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) e resistência microbiana (RM) em serviços de diálise - ano: 2023

UTI ADULTO - <https://pesquisa.anvisa.gov.br/index.php/923695?lang=pt-BR>

UTI PEDIÁTRICA - <https://pesquisa.anvisa.gov.br/index.php/347117?lang=pt-BR>

UTI NEONATAL - <https://pesquisa.anvisa.gov.br/index.php/154727?lang=pt-BR>

CENTRO-CIRÚRGICO/CENTRO OBSTÉTRICO - <https://pesquisa.anvisa.gov.br/index.php/382156?lang=pt-BR>

Notificação de 2022



## FORMULÁRIO DE NOTIFICAÇÃO DO CONSUMO DE ANTIMICROBIANOS EM UTI ADULTO 2023- CÁLCULO DDD (DOSE DIÁRIA DEFINIDA)

A Gerência de Vigilância e Monitoramento em Serviços de Saúde - GVIMS da Anvisa disponibiliza este formulário eletrônico para que seja informado o consumo aproximado dos principais antimicrobianos utilizados nas Unidades de Terapia Intensiva (UTI) ADULTO de todo país.

DOSE DIÁRIA DEFINIDA (DDD): é a dose de manutenção média presumida por dia para um medicamento usado para sua principal indicação terapêutica em adultos de 70Kg. Esta é a unidade utilizada pelo Conselho Nórdico sobre Medicamentos, pioneiro nos estudos de utilização de medicamentos e é a unidade recomendada pelo Grupo de Estudos de Utilização de Medicamentos da Organização Mundial de Saúde (OMS).

É importante destacar que a dose diária definida (DDD) é uma unidade de medida e não reflete necessariamente a dose diária recomendada ou prescrita. Os dados de consumo de antimicrobianos apresentados em DDDs apenas dão uma estimativa aproximada do consumo e não uma imagem exata do uso real, mas permite que se avalie as tendências no consumo dessas drogas e faça comparações entre grupos populacionais.

Os principais objetivos de avaliar o consumo desses antimicrobianos em UTIs adulto no Brasil é o desenvolvimento de uma série histórica do consumo de antimicrobianos entre os hospitais que encaminharão esses dados para a Anvisa e a possibilidade de correlacionar esse consumo com os microrganismos que são isolados nas UTIs brasileiras.

Uso do formulário: deve ser preenchido por hospitais com leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto de todo país. Indicador que será gerado: DDD (Dose Diária Definida) por 1000 pacientes-dia para cada antimicrobiano consumido nas UTIs Adulto.

### ORIENTAÇÕES SOBRE A NOTIFICAÇÃO

1. Devem ser utilizados números absolutos e inteiros para o preenchimento dos campos.
  2. Este formulário permite o preenchimento parcial dos dados, ou seja, o notificador pode preencher alguns itens e depois retornar ao formulário para continuar o preenchimento. Para isso, basta clicar no botão **RETOMAR MAIS TARDE** para salvar as informações já inseridas.
  3. Para enviar a sua notificação mensal para a Anvisa, basta clicar no botão **ENVIAR**. Mas atenção, após clicar no botão **ENVIAR**, o formulário preenchido não poderá mais ser alterado. Desta forma, orientamos que utilizem o botão **RETOMAR MAIS TARDE** para salvar as informações inseridas e só cliquem no botão **ENVIAR** quando não houver mais nenhuma informação a ser acrescentada.
  4. O responsável pelo preenchimento do formulário deve clicar no botão **ENVIAR**, no final da página, respeitando as indicações de campos obrigatórios (\*), para que os dados possam ser inseridos no banco de dados nacional.
  5. Caso o serviço de saúde precise alterar alguma informação em um formulário já enviado (quando já foi clicado no botão **ENVIAR**), será necessário preencher um **NOVO** formulário.
  6. Imprima ou salve o arquivo da notificação em PDF ou queXML PDF, após o envio do formulário. Esses arquivos devem ser guardados pelo serviço de saúde para futuras consultas pela VISA.
- Observação: Não é necessário o envio deste formulário por e-mail ou pelo correio.

### **Fórmula de cálculo:**

$$\text{DDD} / 1000 \text{ pacientes-dia} = \frac{\text{A}}{\text{B} \times \text{P}}$$

A= Total do antimicrobiano consumido em gramas (g), no mês de vigilância\*

B= Dose diária padrão do antimicrobiano calculado em gramas para adulto de 70kg, sem Insuficiência Renal (OMS)\*

P= Pacientes-dia, no mês de vigilância

### **LISTA DE ANTIMICROBIANOS QUE DEVEM SER MONITORADOS NOS HOSPITAIS COM LEITOS DE UTI:**

PRINCÍPIO ATIVO (Nome genérico do antimicrobiano)

## OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

1º - A notificação deve ser realizada em gramas da substância dispensada. Caso os dados tenham sido obtidos em quantidade de apresentações do medicamento dispensadas, por via de administração, estes devem ser transformado em gramas. Por exemplo:

Devem ser computadas todas as apresentações para o Princípio Ativo, por via de administração, assim, temos no exemplo abaixo o cálculo da Levofloxacina parenteral e oral.

Antimicrobiano	Apresentação	Quantidade de apresentações dispensadas
Levofloxacina	FR.AMP 250 MG	8
Levofloxacina	FR.AMP 500 MG	3
Levofloxacina	CP 250 MG	7
Levofloxacina	CP 500 MG	12

Cálculo:

**PARENTERAL:**

1ª apresentação: 250MG X 8 FR = 2000MG = 2G

2ª apresentação: 500MG X 3 FR = 1500MG = 1,5G

**ORAL:**

1ª apresentação: CP 250 MG X 7 CP = 1750 MG = 1,75G

2ª apresentação: CP 500 MG X 12 CP = 6000MG = 6G

Assim o total de LEVOFLOXACINA PARENTERAL consumida foi 3,5 gramas (2,0 G + 1,5G) e o total da LEVOFLOXACINA ORAL consumida foi 7,75G (1,75G + 6).

2º - Para o antimicrobiano Ampicilina-sulbactam deve ser notificado apenas o Princípio Ativo SULBACTAM.

3º - Para o antimicrobiano Piperacilina-tazobactam (base piperacilina) deve ser notificado apenas o Princípio Ativo PIPERACILINA.

4º - Acesse a Nota técnica GVIMS/GGTES/Anvisa nº 01/2020 para mais informações e exemplos do cálculo do consumo de antimicrobianos. Segue o link: [https://www.gov.br/anvisa/pt-br/centraisdeconteudo/publicacoes/servicosdesaude/notas-tecnicas/nota-tecnica-01-2021-formularios-iras-2021\\_atualizacao.pdf/view](https://www.gov.br/anvisa/pt-br/centraisdeconteudo/publicacoes/servicosdesaude/notas-tecnicas/nota-tecnica-01-2021-formularios-iras-2021_atualizacao.pdf/view)

5º - Disponibilizamos um modelo de planilha para auxiliar na compilação dos dados mensais que deverão ser notificados pelos hospitais. Para ter acesso a esta planilha basta clicar no link: <https://www.gov.br/anvisa/pt-br/centraisdeconteudo/publicacoes/servicosdesaude/publicacoes/planilha-de-calculo-do-ddd-gvims.xlsx/view>. É importante destacar que apenas os resultados do consumo deverão notificados. A planilha poderá ser utilizada pelos hospitais para ajudar nos cálculos mensais, mas não deverá ser encaminhada para a Anvisa.

Denominador (paciente-dia): Soma do número total de pacientes internados, a cada dia, por Unidade de Terapia Intensiva, no mês de vigilância.

Para ter acesso aos boletins de segurança do paciente e qualidade em serviços de saúde, com as análises das notificações de IRAS e RM por ano, acesse o link: <https://www.gov.br/anvisa/pt-br/centraisdeconteudo/publicacoes/servicosdesaude>

Dados do Notificador

PLANILHA - CONSUMO MENSAL DE ANTIMICROBIANOS - CÁLCULO DDD

**Indicador que será gerado:** DDD (dose diária dispensada) por 1000 pacientes-dia para cada antimicrobiano consumido nas UTI Adulto

**Fórmula de cálculo:**  $(A/B)/P \times 1000$

**A=** Total do antimicrobiano consumido em gramas (g)

**B=** Dose diária padrão do antimicrobiano calculado em gramas para adulto de 70kg em Insuf Renal (OMS 2020)

**P=** Pacientes-dia

**Paciente-dia - Informar o total de pacientes-dia no mês de vigilância:**

REGISTRAR O NÚMERO DE FRASCOS CONSUMIDOS NO PERÍODO

Nome genérico do antimicrobiano	Apresentação	nº unidades	Total (g)
Amicacina	FR AMP 100 mg		0,00
Amicacina	FR AMP 250 mg		0,00
Amicacina	FR AMP 500 mg		0,00
Amicacina	FR AMP 1 g		0,00
Ampicilina-sulbactam (base sulbactam)	FR AMP 1,5G		0,00
Ampicilina-sulbactam (base sulbactam)	FR AMP 3G		0,00
Cefepima	FR AMP 1G		0,00
Cefepima	FR AMP 2G		0,00
Cefotaxima	FR AMP 1G		0,00
Ceftazidima	FR AMP 1G		0,00
Ceftazidima-avibactam (base ceftazidima)	FR AMP 2,5G		0,00
Ceftolozana-tazobactam (base ceftolozana)	FR AMP 1,5G		0,00
Ceftriaxone	FR AMP 1G		0,00
Ciprofloxacina	CP 250 MG		0,00
Ciprofloxacina	CP 500 MG		0,00
Ciprofloxacina	FR AMP 200 MG		0,00
Ciprofloxacina	FR AMP 400 MG		0,00
Ertapenem	FR AMP 1G		0,00
Imipenem	FR AMP 250 MG		0,00
Imipenem	FR AMP 500 MG		0,00
Levofloxacina	FR AMP 250 MG		0,00
Levofloxacina	FR AMP 500 MG		0,00
Levofloxacina	CP 250 MG		0,00
Levofloxacina	CP 500 MG		0,00
Linezolida	BOLSA 600 MG		0,00
Linezolida	CP 600 MG		0,00
Meropenem	FR AMP 500 MG		0,00
Meropenem	FR AMP 1G		0,00
Moxifloxacino	BOLSA 400 MG		0,00
Moxifloxacino	CP 400 MG		0,00
Piperacilina-tazobactam (base piperacilina)	FR AMP 4,5G		0,00
Piperacilina-tazobactam (base piperacilina)	FR AMP 2,25G		0,00
Sulfato de Polimixina B	FR AMP 500.000 UI (50 MG)		0,00
Sulfato de Polimixina E	FR AMP 1.000.000 UI (33 MG)		0,00
Sulfato de Polimixina E	FR AMP 4.500.000 UI (150 MG)		0,00

Nome genérico do antimicrobiano	Total (g)	B padrão OMS 2020	A/B	consumo
Amicacina	0,00	1,00	0,00	#DIV/0!
Ampicilina-sulbactam (Base Sulbactam)	0,00	6,00	0,00	#DIV/0!
Cefepima	0,00	4,00	0,00	#DIV/0!
Cefotaxima	0,00	4,00	0,00	#DIV/0!
Ceftazidima	0,00	4,00	0,00	#DIV/0!
Ceftazidima-avibactam	0,00	6,00	0,00	#DIV/0!
Ceftolozana-tazobactam	0,00	3,00	0,00	#DIV/0!
Ceftriaxone	0,00	2,00	0,00	#DIV/0!
Ciprofloxacina oral	0,00	1,00	0,00	#DIV/0!
Ciprofloxacina parenteral	0,00	0,80	0,00	#DIV/0!
Ertapenem	0,00	1,00	0,00	#DIV/0!
Imipenem	0,00	2,00	0,00	#DIV/0!
Levofloxacina oral	0,00	0,50	0,00	#DIV/0!
Levofloxacina parenteral	0,00	0,50	0,00	#DIV/0!
Linezolida oral	0,00	1,20	0,00	#DIV/0!
Linezolida parenteral	0,00	1,20	0,00	#DIV/0!
Meropenem	0,00	3,00	0,00	#DIV/0!
Moxifloxacino oral	0,00	0,40	0,00	#DIV/0!
Moxifloxacino parenteral	0,00	0,40	0,00	#DIV/0!
Piperacilina-tazobactam (Base Piperacilina)	0,00	14,00	0,00	#DIV/0!
Sulfato de Polimixina B	0,00	0,15	0,00	#DIV/0!
Sulfato de Polimixina E	0,00	0,30	0,00	#DIV/0!
Teicoplanina	0,00	0,40	0,00	#DIV/0!
Vancomicina	0,00	2,00	0,00	#DIV/0!
Daptomicina	0,00	0,28	0,00	#DIV/0!
Tigeciclina	0,00	0,10	0,00	#DIV/0!
Anfotericina B	0,00	0,04	0,00	#DIV/0!
Anfotericina B Lipossomal	0,00	0,21	0,00	#DIV/0!
Anidulafungina	0,00	0,10	0,00	#DIV/0!
Caspofungina	0,00	0,05	0,00	#DIV/0!
Fluconazol	0,00	0,20	0,00	#DIV/0!
Micafungina	0,00	0,10	0,00	#DIV/0!
Voriconazol	0,00	0,40	0,00	#DIV/0!



**PLANILHA - CONSUMO MENSAL DE ANTIMICROBIANOS - CÁLCULO DDD**

**Indicador que será gerado:** DDD (dose diária dispensada) por 1000 pacientes-dia para cada antimicrobiano consumido nas UTI Adulto  
**Fórmula de cálculo:**  $(A/B)/P \times 1000$   
**A=** Total do antimicrobiano consumido em gramas (g)  
**B=** Dose diária padrão do antimicrobiano calculado em gramas para adulto de 70kg sem Insuf Renal (OMS 2020)  
**P=** Pacientes-dia

REGISTRAR ESSE NÚMERO NO LINESURVEY (DESCONSIDERAR VALORES APÓS A VÍRGULA)

**Paciente-dia - Informar o total de pacientes-dia no mês de vigilância:**

Nome genérico do antimicrobiano	Apresentação	nº unidades	Total (g)
Amicacina	FR AMP 100 mg		0,00
Amicacina	FR AMP 250 mg		0,00
Amicacina	FR AMP 500 mg		0,00
Amicacina	FR AMP 1g		0,00
Ampicilina-sulbactam (base sulbactam)	FR AMP 1,5G		0,00
Ampicilina-sulbactam (base sulbactam)	FR AMP 3G		0,00
Cefepima	FR AMP 1G		0,00
Cefepima	FR AMP 2G		0,00
Cefotaxima	FR AMP 1G		0,00
Ceftazidima	FR AMP 1G		0,00
Ceftazidima-avibactam (base ceftazidima)	FR AMP 2,5G		0,00
Ceftolozana-tazobactam (base ceftolozana)	FR AMP 1,5G		0,00
Ceftriaxone	FR AMP 1G		0,00
Ciprofloxacina	CP 250 MG		0,00
Ciprofloxacina	CP 500 MG		0,00
Ciprofloxacina	FR AMP 200 MG		0,00
Ciprofloxacina	FR AMP 400 MG		0,00
Ertapenem	FR AMP 1G		0,00
Imipenem	FR AMP 250 MG		0,00
Imipenem	FR AMP 500 MG		0,00
Levofloxacina	FR AMP 250 MG		0,00
Levofloxacina	FR AMP 500 MG		0,00
Levofloxacina	CP 250 MG		0,00
Levofloxacina	CP 500 MG		0,00
Linezolida	BOLSA 600 MG		0,00
Linezolida	CP 600 MG		0,00
Meropenem	FR AMP 500 MG		0,00
Meropenem	FR AMP 1G		0,00

Nome genérico do antimicrobiano	A Total (g)	B padrão OMS 2020	A/B	consumo
Amicacina	0,00	1,00	0,00	#DIV/0!
Ampicilina-sulbactam (Base Sulbactam)	0,00	6,00	0,00	#DIV/0!
Cefepima	0,00	4,00	0,00	#DIV/0!
Cefotaxima	0,00	4,00	0,00	#DIV/0!
Ceftazidima	0,00	4,00	0,00	#DIV/0!
Ceftazidima-avibactam	0,00	6,00	0,00	#DIV/0!
Ceftolozana-tazobactam	0,00	3,00	0,00	#DIV/0!
Ceftriaxone	0,00	2,00	0,00	#DIV/0!
Ciprofloxacina oral	0,00	1,00	0,00	#DIV/0!
Ciprofloxacina parenteral	0,00	0,80	0,00	#DIV/0!
Ertapenem	0,00	1,00	0,00	#DIV/0!
Imipenem	0,00	2,00	0,00	#DIV/0!
Levofloxacina oral	0,00	0,50	0,00	#DIV/0!
Levofloxacina parenteral	0,00	0,50	0,00	#DIV/0!
Linezolida oral	0,00	1,20	0,00	#DIV/0!
Linezolida parenteral	0,00	1,20	0,00	#DIV/0!
Meropenem	0,00	3,00	0,00	#DIV/0!
Moxifloxacina oral	0,00	0,40	0,00	#DIV/0!
Moxifloxacina parenteral	0,00	0,40	0,00	#DIV/0!
Piperacilina-tazobactam (Base Piperacilina)	0,00	14,00	0,00	#DIV/0!
Sulfato de Polimixina B	0,00	0,15	0,00	#DIV/0!
Sulfato de Polimixina E	0,00	0,30	0,00	#DIV/0!
Teicoplanina	0,00	0,40	0,00	#DIV/0!
Vancomicina	0,00	2,00	0,00	#DIV/0!
Daptomicina	0,00	0,28	0,00	#DIV/0!
Tigeciclina	0,00	0,10	0,00	#DIV/0!
Anfotericina B	0,00	0,04	0,00	#DIV/0!



← → ↻ 🔒 pesquisa.anvisa.gov.br/index.php/437518?lang=pt-BR

← → ↻ 🔒 pesquisa.anvisa.gov.br/index.php/437518?lang=pt-BR



Carregar questão

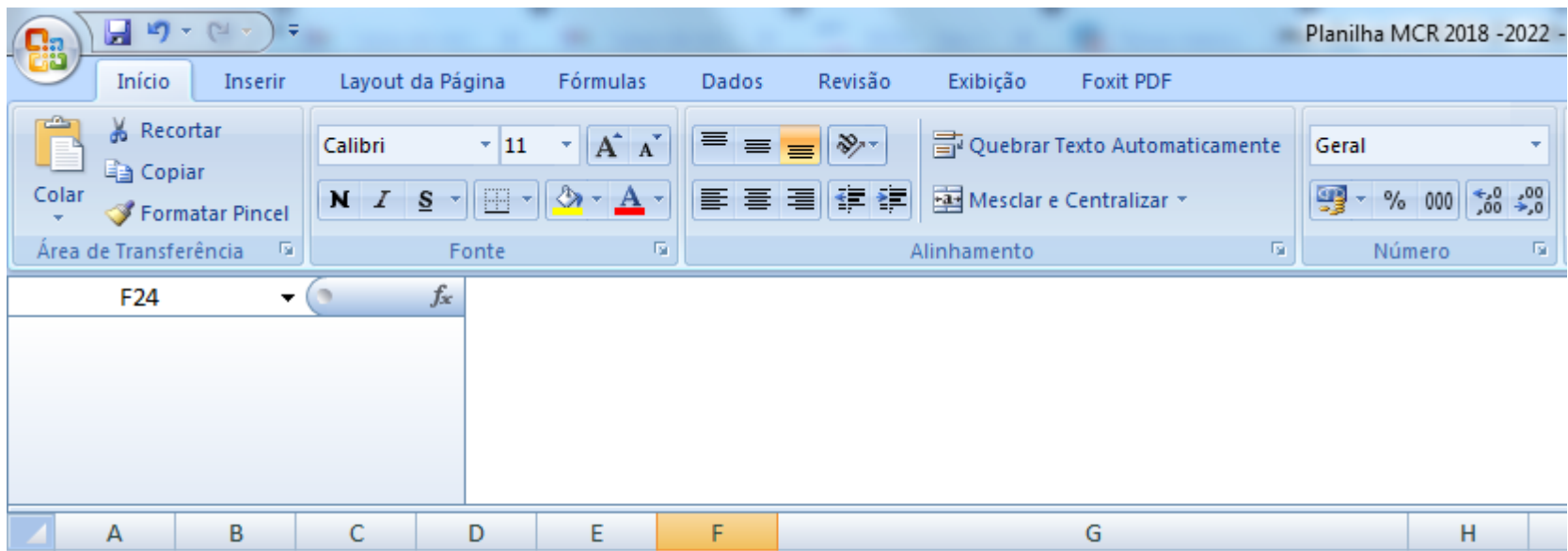
ⓘ Apenas números podem ser usados nesse campo.

## Amicacina

Informar a quantidade de Amicacina em GRAMAS consumida no período. Somar a quantidade de Amicacina em todas as apresentações (FR AMP 100 mg + FR AMP 250 mg + FR AMP 500 mg + FR AMP 1g, etc).

★TOTAL DE AMICACINA DISPENSADO EM GRAMAS (G), NO MÊS DE VIGILÂNCIA:

ⓘ Apenas números podem ser usados nesse campo.



# PAUTA

- ▶ Consolidado dos indicadores de IRAS - 2020 & 2021;
- ▶ Surto MCR - 2022;
- ▶ Fluxo de notificação de ISC & DDD;
- ▶ *Candida auris*;
- ▶ PECIH;
- ▶ Vigilância Hospitalar de DNC - Grupo de Whatsapp CECISS.



# RECOMENDAÇÕES:

## ▶ Laboratórios de microbiologia:

- ▶ reforçar a vigilância para identificação de *Cândida auris*;
- ▶ informar imediatamente à Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) do serviço, qualquer caso suspeito;

## ▶ Serviços de saúde:

- ▶ Seguir as orientações previstas nos comunicados de risco da GVIMS/GGTES/ANVISA, Nota técnica GVIMS/GGTES/ANVISA N° 02/2022 e suas atualizações;

## ▶ CCIH do serviço de saúde:

- ▶ adotar imediatamente as medidas de prevenção e controle de infecção (na suspeita ou confirmação de infecções por *C. auris*);
- ▶ realizar a notificação pelo formulário da ANVISA: “NOTIFICAÇÃO NACIONAL DE SURTOS INFECCIOSOS EM SERVIÇOS DE SAÚDE” (<https://pesquisa.anvisa.gov.br/index.php/359194?lang=pt-BR>);
- ▶ informar a suspeita ou confirmação de casos à Coordenação Estadual de Controle de Infecção em Serviços de Saúde (CECISS - [cecih@saude.es.gov.br](mailto:cecih@saude.es.gov.br); (27)3636-8221).



# PAUTA

- ▶ Consolidado dos indicadores de IRAS - 2020 & 2021;
- ▶ Surto MCR - 2022;
- ▶ Fluxo de notificação de ISC & DDD;
- ▶ *Candida auris*;
- ▶ PECIH;
- ▶ Vigilância Hospitalar de DNC - Grupo de Whatsapp CECISS.



# PAUTA

- ▶ Consolidado dos indicadores de IRAS - 2020 & 2021;
- ▶ Surto MCR - 2022;
- ▶ Fluxo de notificação de ISC & DDD;
- ▶ *Candida auris*;
- ▶ PECIH;
- ▶ Vigilância Hospitalar de DNC - Grupo de Whatsapp CECISS.



Obrigada!

CECISS

(27) 3636-8221

[cecih@saude.es.gov.br](mailto:cecih@saude.es.gov.br)



GOVERNO DO ESTADO  
DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria da Saúde







GOVERNO DO ESTADO  
DO ESPÍRITO SANTO  
*Secretaria da Saúde*

# SESA/NEVS/CECISS - ES



