## INTERFACE CCIRAS X CME

CAROLINA CIPRIANI PONZI MÉDICA INFECTOLOGISTA





# DECLARAÇÃO DE CONFLITO DE INTERESSES

Nenhum conflito de interesse em relação a esta aula.



"Receber uma assistência à saúde de qualidade é um direito do indivíduo e os serviços de saúde devem oferecer uma atenção que seja efetiva, eficiente, segura, com a satisfação do paciente em todo o processo".

(ANVISA, 2013)

## ERRAR É HUMANO

### DIAGNÓSTICO

- ERRO OU ATRASO
- FALHA NA INDICAÇÃO DE TESTES
- USO DE TESTES OU TERAPIAS ULTRAPASSADAS
- ERRO NA AÇÃO DIANTE DE RESULTADOS

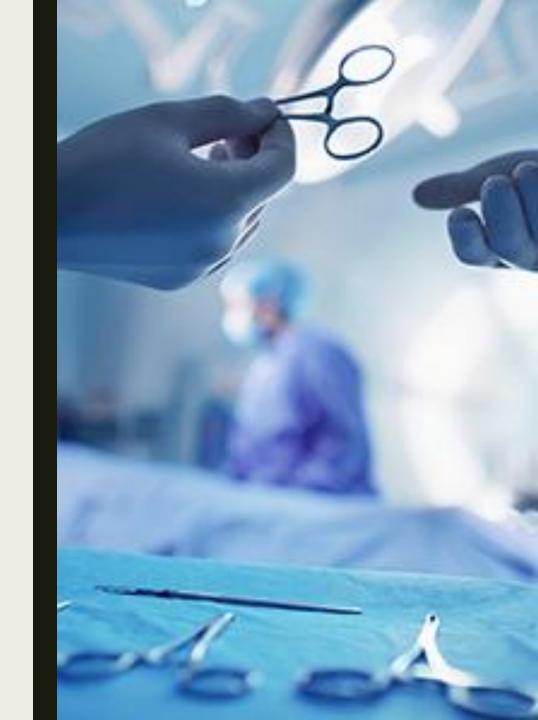
### **TRATAMENTO**

- ERRO NA REALIZAÇÃO DE UMA CIRURGIA
- ERRO NA INDICAÇÃO DE UM TRATAMENTO
- ERRO NA INDICAÇÃO, DOSE OU POSOLOGIA DE UMA DROGA
- CUIDADO INADEQUADO



## HÁ *inúmeras* OPORTUNIDADES PARA OCORRER DANO...

- 234 MILHÕES DE CIRURGIAS POR ANO NO MUNDO
  - 63 MILHÕES POR TRAUMA
  - 1 CIRURGIA PARA CADA 25 PESSOAS VIVAS
  - 33% DA POPULAÇÃO É SUBMETIDA A
     75% DAS CIRURGIAS



## PRINCIPAIS ERROS E EVENTOS POTENCIALMENTE EVITÁVEIS

| IRAS  |  |
|---|--|
| CADEIA MEDICAMENTOSA                              |  |
| EVENTOS EM CIRURGIAS                              |  |
| ÚLCERAS POR PRESSÃO                               |  |
| DETECÇÃO TARDIA DE COMPLICAÇÕES                   |  |
| PERDA ACIDENTAL DE DRENOS, ACESSOS VENOSOS, TUBOS |  |
| QUEDAS  |  |
| IDENTIFICAÇÃO ERRADA DO PACIENTE                  |  |
| EVENTOS EM TRANSFUSÕES                            |  |



#### **Patient Safety**

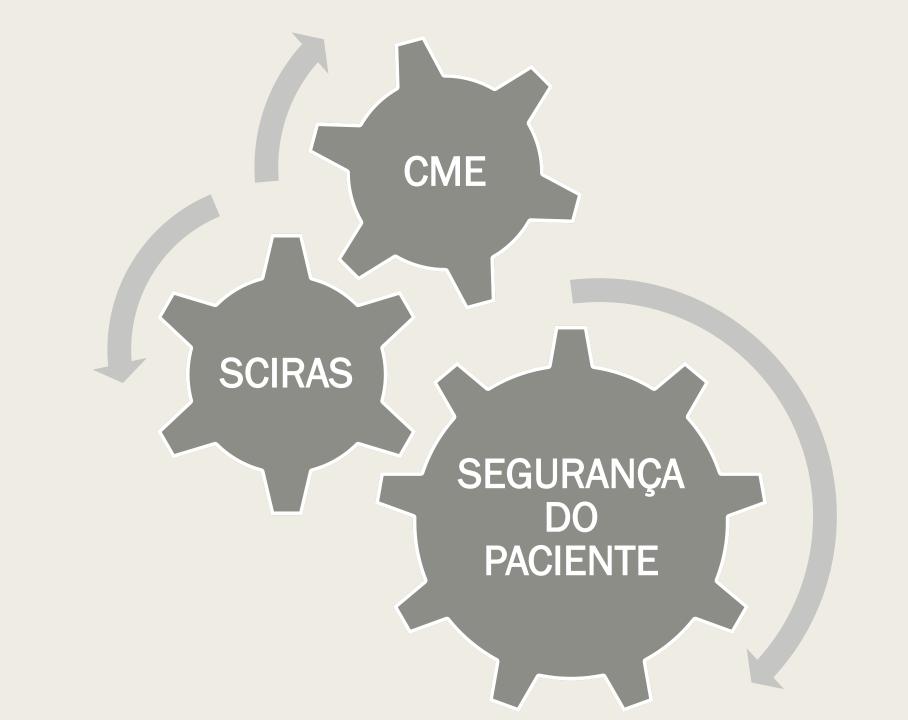
A World Alliance for Safer Health Care



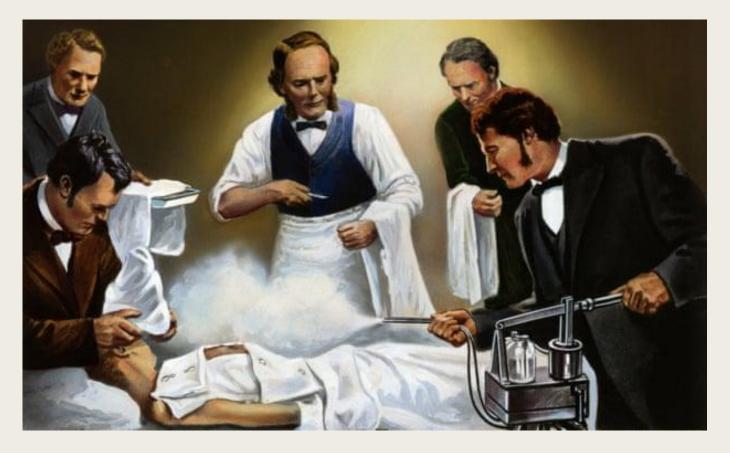
Safe Surgery Saves Lives

### PRINCÍPIOS BÁSICOS DA CIRURGIA SEGURA

| PACIENTE CERTO E SÍTIO CERTO                   |  |
|--|--|
| CUIDADOS ANESTÉSICOS                           |  |
| VIA AÉREA SEGURA                               |  |
| ESTIMATIVA DE PERDA SANGÜÍNEA                  |  |
| ALERGIAS E REAÇÕES ADVERSAS A DROGAS           |  |
| MINIMIZAR RISCO DE INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO |  |
| CUIDADO COM CORPOS ESTRANHOS                   |  |
| SEGURANÇA DO ANATOMO-PATOLÓGICO                |  |
| SEGURANÇA NA TRANSIÇÃO DA INFORMAÇÃO           |  |
| VIGILÂNCIA                                     |  |







On a new method of treating compound fracture, abcess etc.

On the antiseptic principle in the practice of surgery

MEDICINA ANTI-SÉPTICA FENOL, ÁCIDO CARBÓLICO

### JOSEPH LISTER

1867, Glasgow

DIMINUIÇÃO DE ISC: 45% -> 15% EM 4 ANOS



**SCIRAS:** PUNITIVO

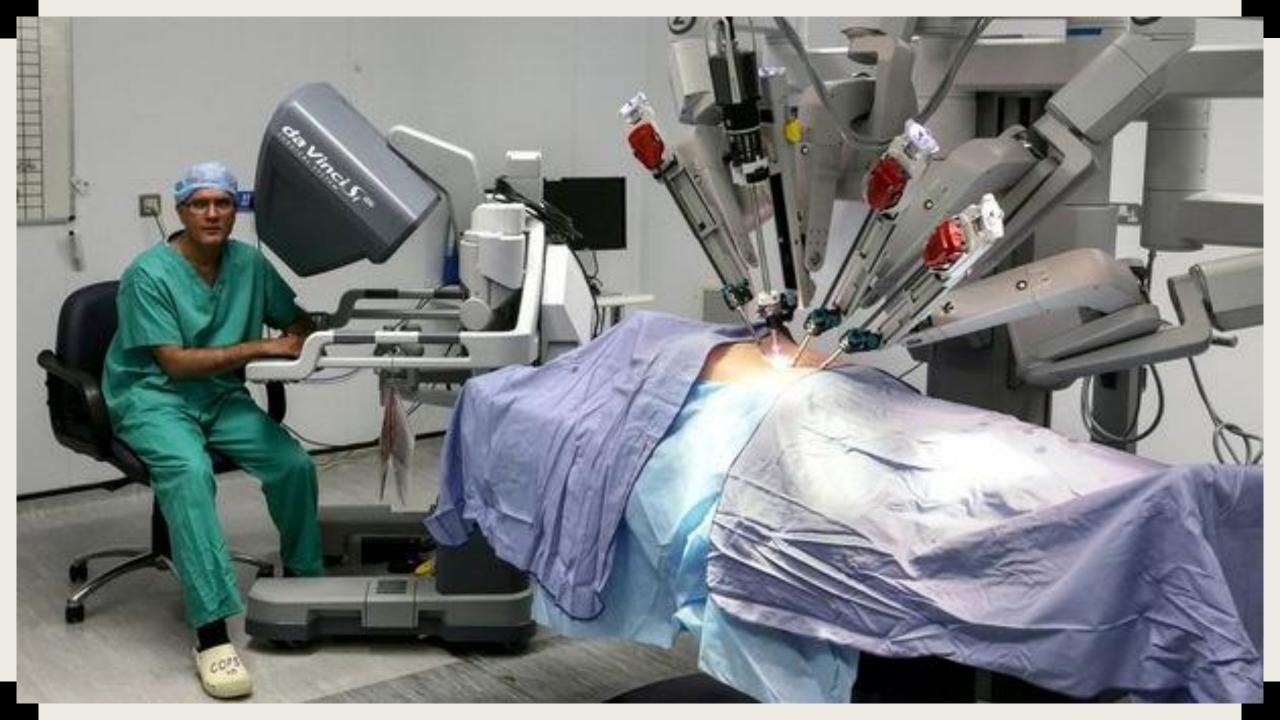


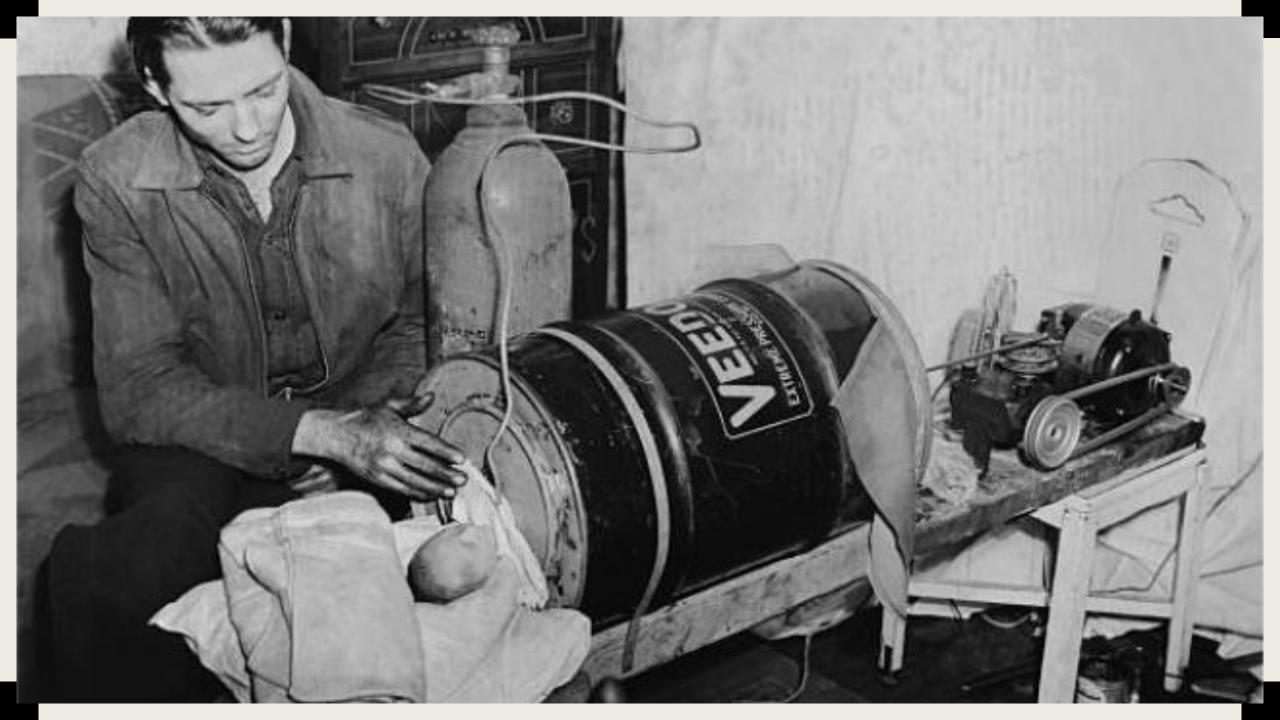
**CME:** FIM DE CARREIRA

### ANTIGAMENTE.....

## AS COISAS EVOLUÍRAM...



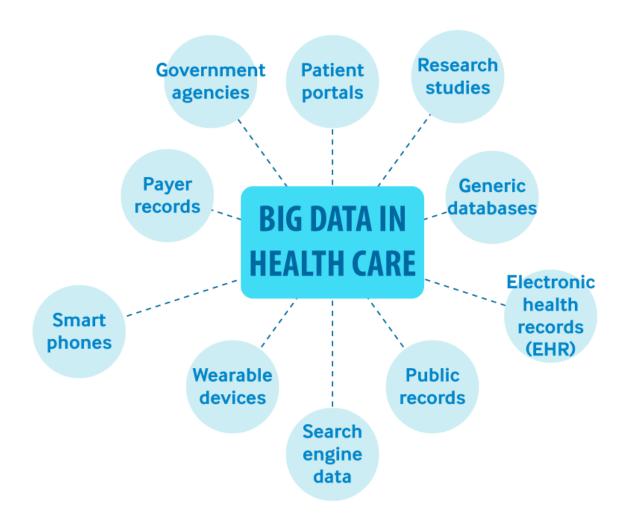






| ( · · · )   | MACIONALIS   |
|---|--|
| Fundação Osesaldo Cruz INSTITUTO FERNANDES FIGUEIRA       | (:) 0. n. x. x. x.   |
| Y SECON GE V 12   | (4-:   |
| NOME  | Canelican V. Charlis 944   |
|   | 27/1196 Peso: 8.900 19 - 10= 415 au  |
| DATA E HORA   |  |
| 28/6/96   | De en bon whole from a intercorrence   |
|   |  |
| D. 5 Bown.  | M. KTB = 465/96 - New resulted.  |
|   | - Eco = CIA Tija forca ovol. pregner   |
| 284   |  |
| D 3 3 Scm   | + a fusoturapa y glanna ação + T.O. + form   |
| 19 John wum.  | + Hatekogn as Att.   |
| 90.   |  |
| 16.2.46   | Oxereçando a re rentar. Tirmon po Calego   |
| en y hord.  | Den Shim. Demenudo a renter a apor   |
| ,/  | Esseus Price 1. cell. cookulios  |
| 7 35502   | Country Re 1108 No ONE VICENTIA  |
| i lina h  | Carpin: . relevardance /crfo   |
| cenina. 52 cm.  | · Clerean CS6 Aboleway   |
|   | The same of the sa |
|   |  |
| Mariana - mall  | 270  |
| truli ( 68  |  |
| Expunder la rivi me inivir la                             | (2) Wallen   |
| Schmyn ve ver me one or                                   |  |
| - La C 1, 1, 1, 1, 2, 2, 2, 2, 2, 2, 2, 2, 2, 2, 2, 2, 2, | 26297 Pess : 40.5009   |
| See E visit wind.   | PC:44,5 cm   |
| institut.   | Jana. Candela aires à età pronts.  |
|   | ECO : FO Waterte.  |

#### **Sources of Big Data in Health Care**





# COOPERAÇÃO ENTRE SCIRAS E CME

# AUXILIO NA ESCOLHA E VALIDAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E INSUMOS







PRECISO DESTE EQUIPAMENTO/INSUMO?

É VIÁVEL ECONOMICAMENTE?

PRECISO DESTE EQUIPAMENTO/INSUMO?

AGREGA QUALIDADE E SEGURANÇA?

DIMINUI OU MINIMIZA PASSIVOS JUDICIAIS?

## DEFINIÇÕES SOBRE REPROCESSAMENTO E REUSO

## PODER DE ARGUMENTAÇÃO

- RISCO x BENEFÍCIO
- JUSTIFICATIVAS EM AUDITORIAS/PAGAMENTOS

## DEFINIÇÃO CONJUNTA DE MÉTODOS

- LIMPEZA? DESINFECÇÃO? ESTERILIZAÇÃO?
- REUSO PERMITIDO E VIÁVEL?

# EDUCAÇÃO CONTINUADA DE COLABORADORES E MÉDICOS



### FLUXOS E ROTINAS



### ANÁLISE DE INDICADORES DE ESTERILIZAÇÃO

Material: Caixa de xxxxx do Dr. Paulo
Nº Lote: 123456 - Autoclave: 02
Data esterilização: 01/01/14 - Val: 30/01/14
Resp. preparo: Rose

Nº Lote: 123456-Autoclave: 02
Data esterilização: 01/01/14
Resp. preparo: Rose

Nº Lote: 123456-Autoclave: 02
Data est.01/01/14
Val: 30/01/14
Val: 30/01/14
Val: 30/01/14
Val: 30/01/14

CAPACIDADE DE RASTREABILIDADE

HEALTHEAR EEPIDEMIOLOGY

INVI.

HEALTHEARTH Care Facilities:

Robert A Meinstein, Section Editor

A Morth Carolina School

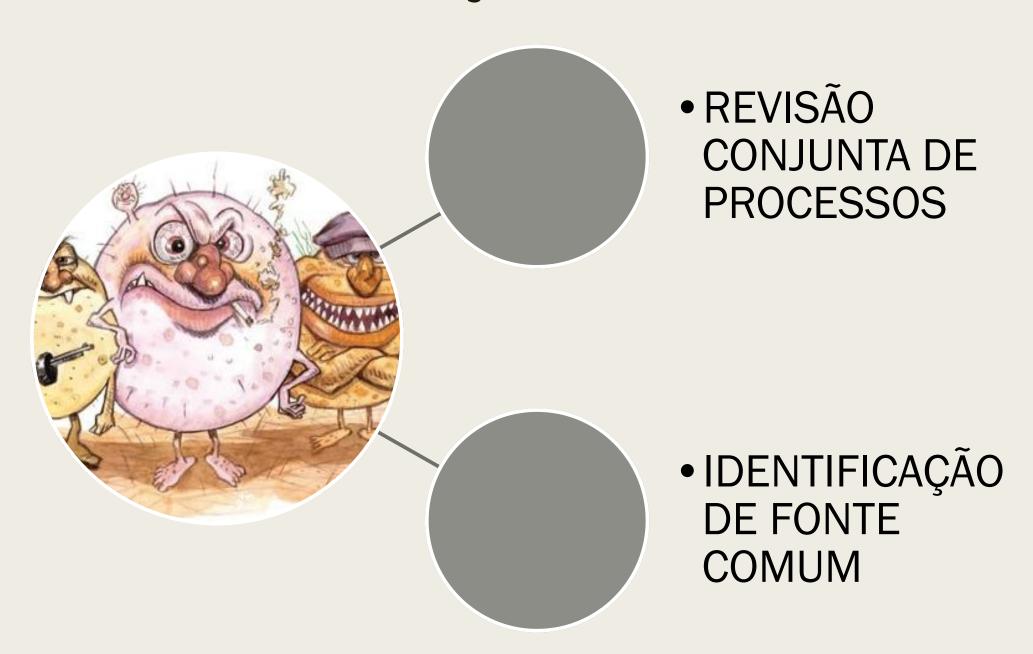
This infection and David J. Western Health Care System, and Division of Infections Diseases, University of North Carolina Health Care System, and Division of Infections Diseases, University of North Carolina Health Care System.

### DISCUSSÃO DAS TAXAS DE IRAS

CONHECIMENTO DOS PADRÕES LOCAIS

COLABORAÇÃO PARA MELHORIA DE PROCESSOS C.C.  $\leftarrow \rightarrow$  C.M.E.

## INVESTIGAÇÃO DE SURTOS

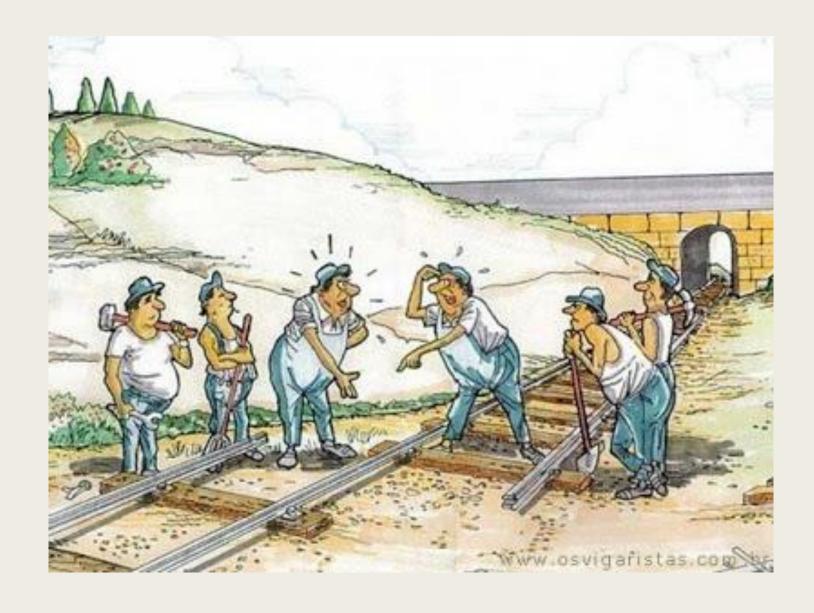






# PARTICIPAÇÃO ATIVA NOS PROCESSOS DE ACREDITAÇÃO





COMUNICAÇÃO

COLABORAÇÃO

INTEGRAÇÃO

"Pode parecer talvez um estranho princípio enunciar como primeiro dever de um hospital não causar mal ao paciente".

Florence Nightingale, 1859



Obrígada!