**MINUTA DE ELABORAÇÃO PCIRAS Nº**

**1. IDENTIFICAÇÃO**

**Razão Social:** XXXXXXX

**Nome Fantasia:** XX

**CNPJ:** XXXXXXXXXX-XX

**Telefone/Fax:** (63) 9 0000-0000

**Endereço:** XXXX-

**Cidade/Estado:** XXXX- TO

**CEP:** 00000-000

**2. APRESENTAÇÃO**

**CARACTERIZAÇÃO DO SERVIÇO BREVE HISTÓRIOCO DO SERVIÇO...**

A Lei n° 9431, de 6 de janeiro de 1997 dispõe sobre a obrigatoriedade da manutenção de Programa de Controle de Infecções Hospitalares pelos hospitais do país. Também determina que os hospitais devem constituir as Comissões de Controle de Infecção Hospitalar - CCIH. A

Lei n° 6.437, de 20 de agosto de 1977 configura as infrações à legislação sanitária federal, e estabelece as sanções respectivas, e dá outras providências.

**Portaria n° 2616 de 13/05/1998, regulamenta a Lei n° 9431/97 - d**efinir diretrizes e normas para a prevenção e o controle das infecções hospitalares.

**3.OBJETIVO GERAL DO PROGRAMA NO SERVIÇO**

**Reduzir a incidência de IRAS e RM (Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde).**

**4. OBJETIVOS ESPECIFICOS...**

Definir quantos e descrever

**Objetivo específico 1**:

Consolidar o Sistema LimeSurvey de Vigilância Epidemiológica das IRAS.

PREENCHER AS METAS DE ACORDO COM O TIPO DE SERVIÇO (CC, UIT, DIÁLISE ETC)

**Meta 1** - Até 2023, 80% dos hospitais com leitos de UTI (adulto, pediátrico ou neonatal) notificando os seus dados de infecção primária da corrente sanguínea (IPCS) associada a cateter venoso central (CVC) com regularidade de notificação de 10 a 12 meses do ano.

**Meta 2** - Até 2023, 80% de todos os hospitais com leitos de UTI (adulto, pediátrico ou neonatal) notificando os seus dados de pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV), infecção do trato urinário (ITU) associado à sonda vesical de demora (SVD) com regularidade de notificação de 10 a 12 meses do ano.

**Meta 3** - Até 2023, 80% dos hospitais que realizam parto cirúrgico notificando os seus dados de infecção em cesariana nos 10 a 12 meses do ano.

**Meta 4** - Até 202, reduzir 15% da densidade de incidência de infecção primária da corrente sanguínea laboratorial (IPCSL) associada ao uso de CVC em UTI adulto, pediátrica ou neonatal com taxa de infecção acima do percentil 90, tendo como valor de referência os dados de 2022.

**Meta 5** – Até 2023, 50% dos hospitais com leitos de UTI adulto, pediátrica ou neonatal com Check list de VERIFICAÇÃO DAS PRÁTICAS DE INSERÇÃO SEGURA DE CATETER VENOSO CENTRAL (VPIS-CVC) implementado.

**Meta 6** – Até 2023, 80% dos hospitais com leitos de UTI adulto, pediátrico ou neonatal com Protocolos implantados: Prevenção de PAV e ITU associada à SVD.

**Meta 7 –** Até 2025, 70% das ações previstas no Plano Nacional para Prevenção e Controle de Resistência Microbiana em Serviços de Saúde executadas, conforme cronograma previsto nesse documento.

**Meta 8** - Até 2020, 80% de todos os hospitais com leitos de UTI (adulto, pediátrico ou neonatal) notificando os seus dados de Resistência Microbiana (RM) em IPCSL associada a CVC com regularidade de notificação de 10 a 12 meses do ano.

**Meta 9** – Até 2020, 80% dos hospitais com leitos de UTI adulto, pediátrica ou neonatal com Protocolos de Uso de Antimicrobianos implantados na UTI.

**5. INDICADORES**

Definir quais indicadores serão monitorados por setor dentro do serviço.

**COLOCAR AS TAXAS PARA ELES E OS LINKS DO LIMESURVEY**

**6. DIVULGAÇÃO DOS DADOS**

**Descrever a estratégia que o Serviço utilizará para divulgar os dados.**

**7. INSTRUMENTOS NORMATIVOS**

**BASE LEGAL:**

* Lei n° 9431, de 6 de janeiro de 1997
* Lei n° 6.437, de 20 de agosto de 1977.
* **Portaria n° 2616 de 13/05/1998, regulamenta a Lei n° 9431/97.**

**8. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES ANO VIGENTE**

**9. COMPOSIÇÃO DA EQUIPE TÉCNICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:**    **Mat.:** | **Nome**  **Mat.:** |

**10. DATA DA VALIDAÇÃO**

**ANEXOS**