

34ª Reunião de Controle de Infecção Hospitalar dos Hospitais da Cidade de São Paulo Janeiro – Dezembro 2022

Equipe Técnica:

- Ingrid Weber Neubauer
- Maria do Carmo Souza
- Maria Gomes Valente
- Milton S. Lapchik
- Valquiria O. Carvalho Brito

Tel:(11) 2027.2538

E-mail: vigiras@prefeitura.sp.gov.br





ANVISA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

NOTA TÉCNICA
GVIMS/GGTES/DIRE3/ANVISA n°
01/2023

Orientações para vigilância das infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) e resistência microbiana (RM) em serviços de saúde.

Gerência de Vigilância e Monitoramento em Serviços de Saúde
Gerência Geral de Tecnologia em Serviços de Saúde
Terceira Diretoria
Agência Nacional de Vigilância Sanitária



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. - <https://www.gov.br/anvisa/pt-br/centraisdeconteudo/publicacoes/servicosdesaude/notas-tecnicas/notas-tecnicas-vigentes/nota-tecnica-gvims-ggtes-dire3-anvisa-no-01-2023-orientacoes-para-vigilancia-das-infeccoes-relacionadas-a-assistencia-a-saude-iras-e-resistencia-microbiana-rm-em-servicos-de-saude/view>

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 - <https://www.gov.br/anvisa/pt-br/centraisdeconteudo/publicacoes/servicosdesaude/notas-tecnicas/notas-tecnicas-vigentes/nota-tecnica-gvims-ggtes-dire3-anvisa-no-02-2023-notificacao-dos-indicadores-nacionais-das-infeccoes-relacionadas-a-assistencia-a-saude-iras-e-resistencia-microbiana-rm-ano-2023/view>

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 - <https://www.gov.br/anvisa/pt-br/centraisdeconteudo/publicacoes/servicosdesaude/notas-tecnicas/notas-tecnicas-vigentes/nota-tecnica-gvims-ggtes-dire3-anvisa-no-03-2023-criterios-diagnosticos-das-infeccoes-relacionadas-a-assistencia-a-saude-iras-de-notificacao-nacional-obrigatoria-para-o-ano-de-2023/view>

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 - <https://www.gov.br/anvisa/pt-br/centraisdeconteudo/publicacoes/servicosdesaude/notas-tecnicas/notas-tecnicas-vigentes/nota-tecnica-gvims-ggtes-dire3-anvisa-no-04-2023-orientacoes-para-vigilancia-das-infeccoes-relacionadas-a-assistencia-a-saude-iras-e-resistencia-microbiana-rm-em-servicos-de-dialise-2013-ano-2023/view>

IMPORTANTE

Os critérios diagnósticos devem ser utilizados somente para a definição das IRAS sob o ponto de vista epidemiológico e não devem ser confundidos com os critérios clínicos, que são utilizados para a definição da infecção e do seu tratamento pelo médico do paciente.

O ideal é que durante a busca ativa e visita aos setores, os profissionais da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH), responsáveis pela vigilância das IRAS, discutam com a equipe assistencial os casos de infecção diagnosticados pelo médico, bem como os casos suspeitos, para a coleta do máximo de informações que possam contribuir para a conclusão e fechamento do caso.

Dessa forma, a definição do tipo de infecção e o seu sítio, para fins de vigilância e notificação, deve ser discutida e concluída de forma conjunta pelos profissionais da CCIH responsáveis pela vigilância das IRAS, conforme os critérios diagnósticos definidos pela Anvisa.

É importante destacar que os serviços de saúde que não notificam os seus dados, ou notificam dados falsos, estão sujeitos às penalidades legais impostas pela Lei 6437/1977.

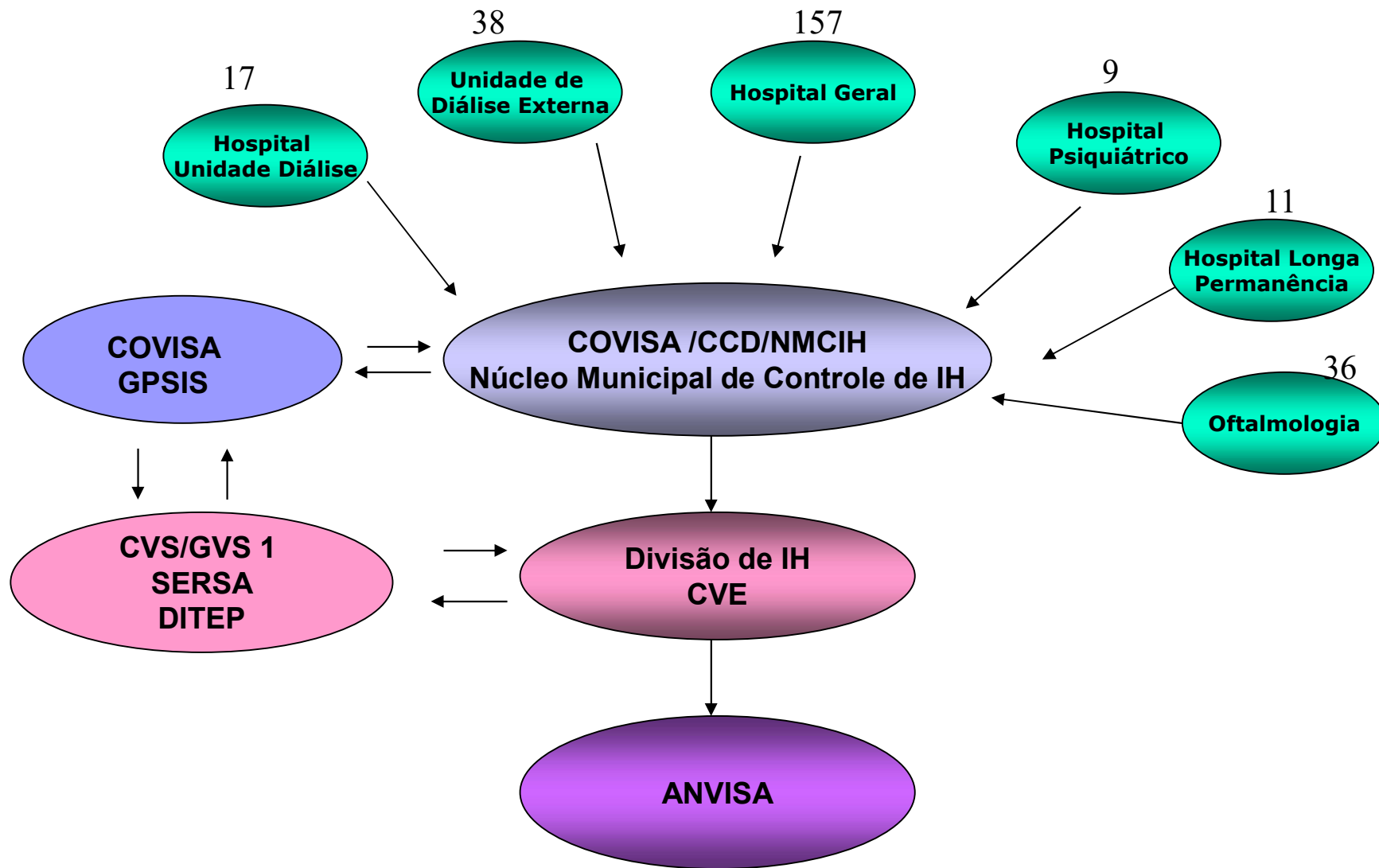
6. Prazo para infecções de repetição (PIR)

É o período de 14 dias, a contar da identificação de uma IRAS (a data da infecção é o D1 do Prazo para Infecções de Repetição - PIR), no qual nenhuma nova infecção do mesmo tipo (sítio ou topografia) deve ser computada, independentemente da identificação, nesse período, de outros microrganismos.

Se houver a identificação, nesse período de 14 dias, de outro microrganismo na mesma topografia/sítio, deve ser registrado um único evento de infecção, mas com dois microrganismos diferentes. A nomenclatura da infecção também não muda.

O PIR se aplica apenas para a mesma internação, portanto, caso o paciente tenha alta e retorne ao hospital, um novo prazo deverá ser iniciado.

Fluxo de Notificação



INDICADORES INFECÇÃO HOSPITALAR Janeiro – Dezembro 2022

HOSPITAIS DA CIDADE
DE SÃO PAULO



NÚCLEO MUNICIPAL DE CONTROLE DE
INFECÇÃO HOSPITALAR
GERÊNCIA DO CENTRO DE PREVENÇÃO E
CONTROLE DE DOENÇAS COVISA



covisa
COORDENAÇÃO DE
VIGILÂNCIA EM SAÚDE



PREFEITURA DA CIDADE DE
SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE

Infecção Cirúrgica



NÚCLEO MUNICIPAL DE CONTROLE DE
INFECÇÃO HOSPITALAR
GERÊNCIA DO CENTRO DE PREVENÇÃO E
CONTROLE DE DOENÇAS COVISA

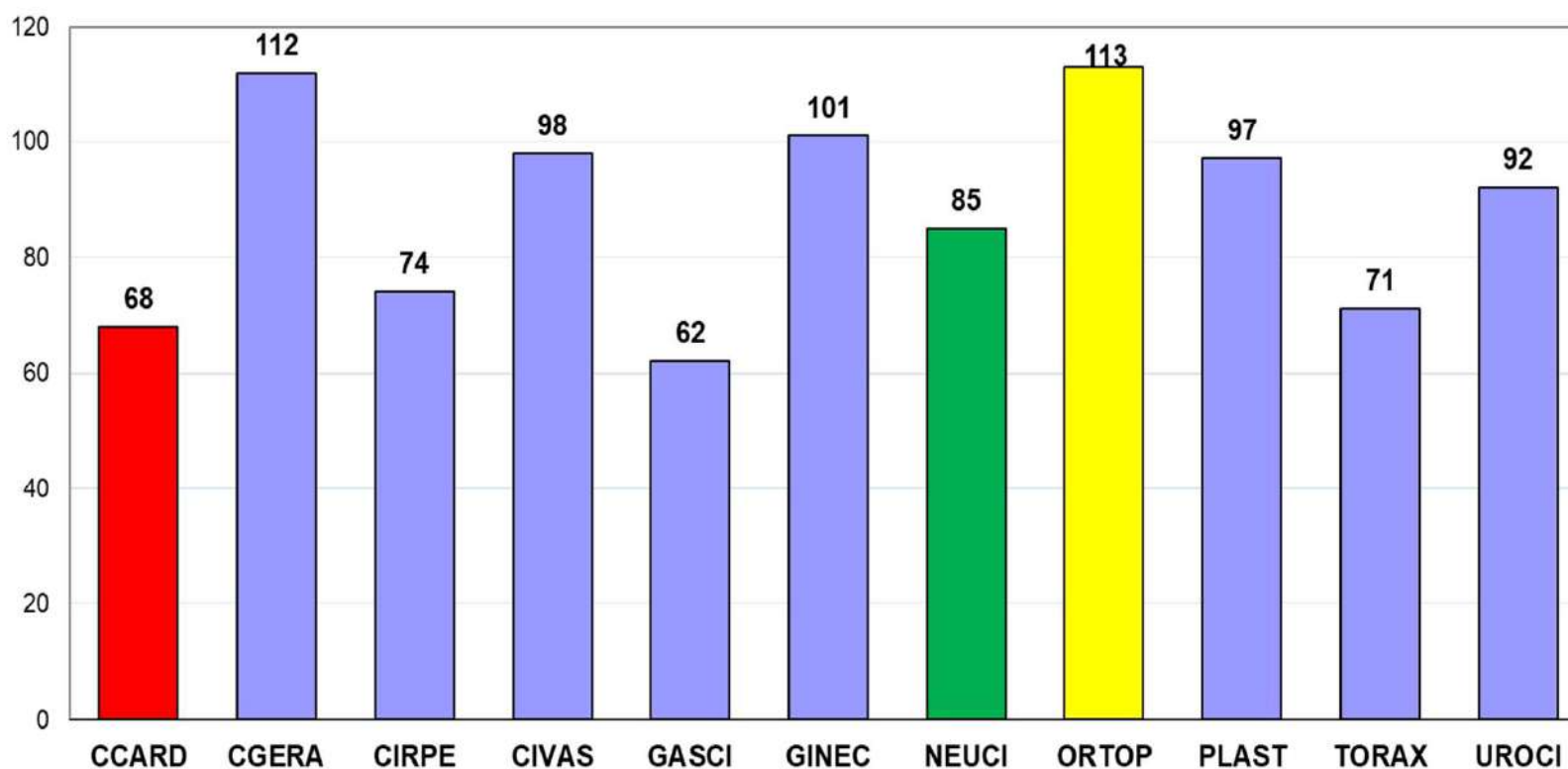


Hospitais notificantes – planilha 1A

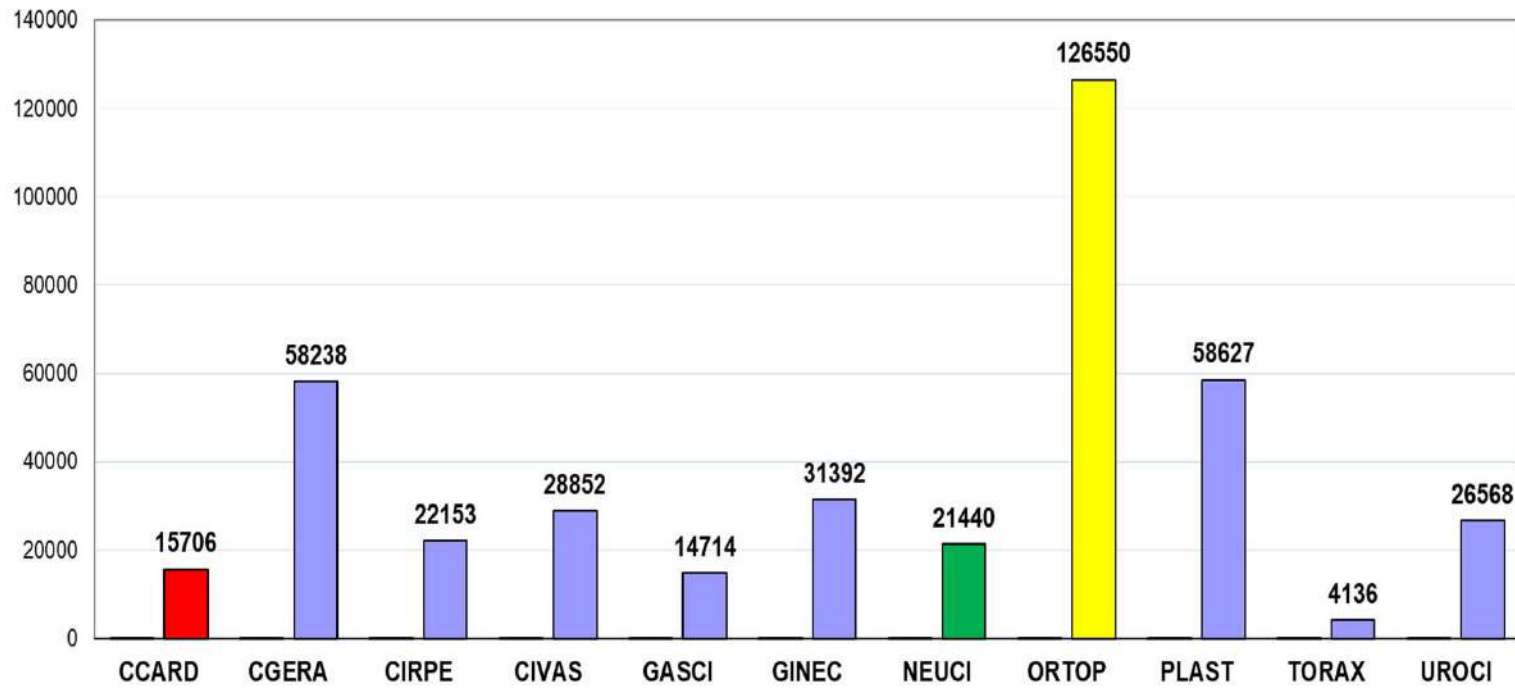
Cirurgia Limpa Ano 2022

- Hospitais notificantes cirurgia limpa – 135
- Número de cirurgias realizadas – **407.929**

Distribuição do número de hospitais notificantes segundo especialidade cirúrgica Ano 2022 NMCIH/COVISA/SMS



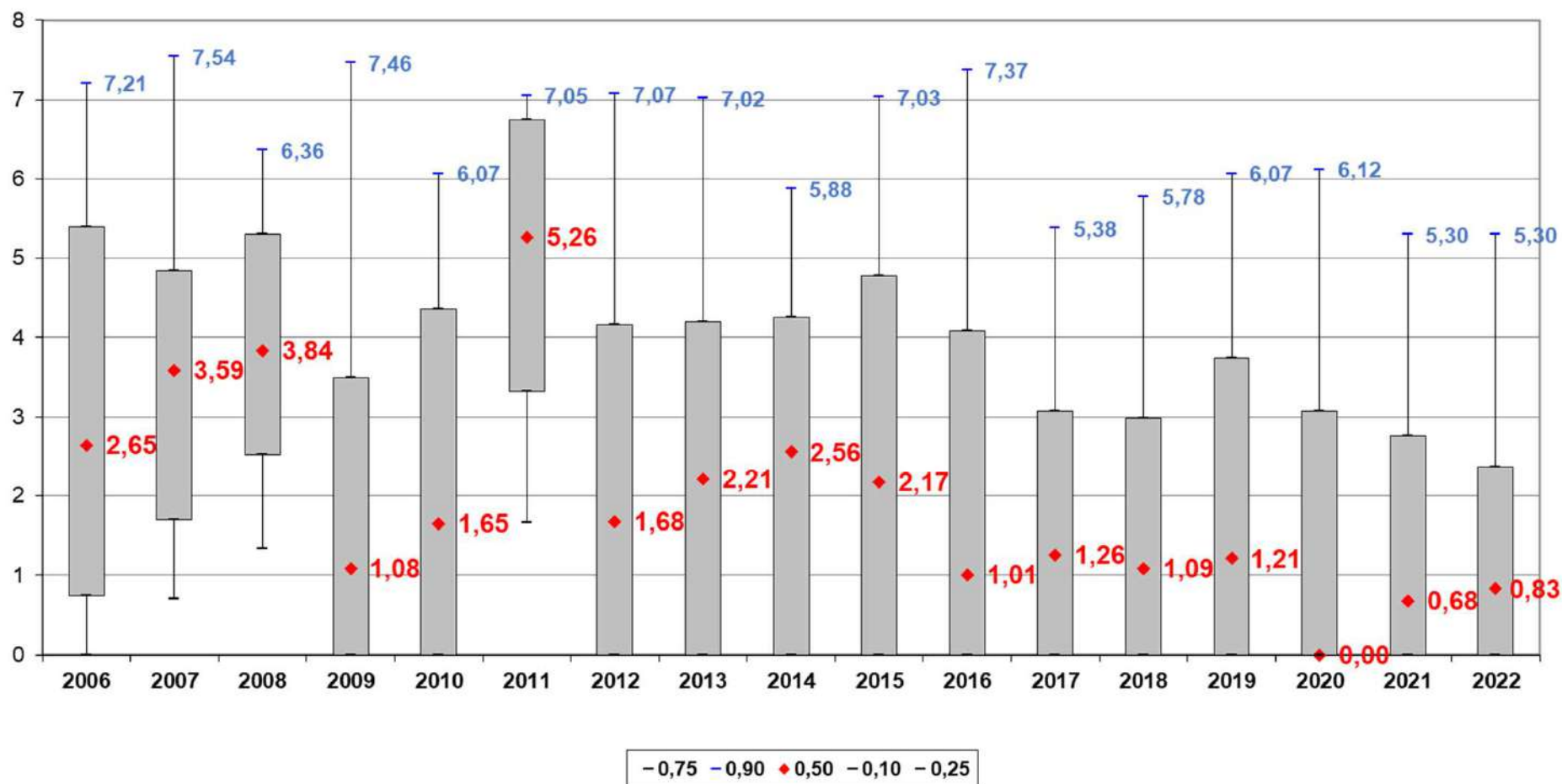
Distribuição do total de cirurgias limpas realizadas Ano 2022 NMCIH/COVISA/SMS



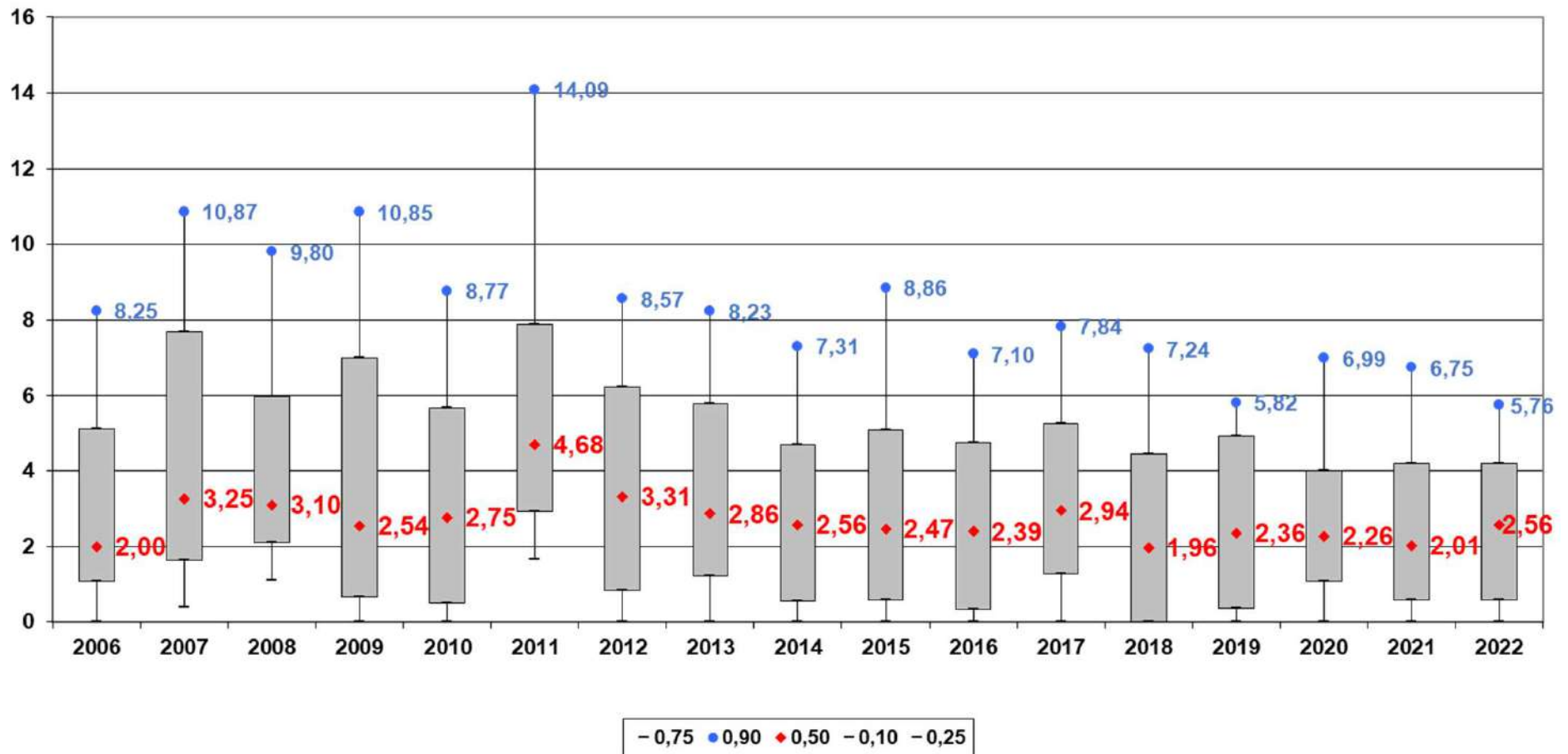
Distribuição do número de Hospitais notificantes, Total de cirurgias limpas e percentis de taxa de Infecção em Cirurgia Limpa nos Hospitais da Cidade de São Paulo – Ano 2022 NMCIH/DVE/COVISA

Ano 2022								
	Hosp Notif	Total Cirurgias Limpas	0,1	0,25	0,5	0,75	0,9	
CCARD	68	15706	0,00	0,00	0,83	2,37	5,30	
CGERA	112	58238	0,00	0,00	0,00	0,46	1,65	
CIRPE	74	22153	0,00	0,00	0,00	0,00	0,61	
CIVAS	98	28852	0,00	0,00	0,00	0,21	0,95	
GASCI	62	14714	0,00	0,00	0,00	0,00	0,55	
GINEC	101	31392	0,00	0,00	0,00	0,21	1,43	
NEUCI	85	21440	0,00	0,59	2,56	4,18	5,76	
ORTOP	113	126550	0,00	0,23	0,58	0,98	2,36	
PLAST	97	58627	0,00	0,00	0,08	0,84	1,74	
TORAX	71	4136	0,00	0,00	0,00	0,00	1,47	
UROCI	92	26568	0,00	0,00	0,00	0,00	1,39	
Total	135	407929	0,01	0,20	0,57	1,10	2,33	

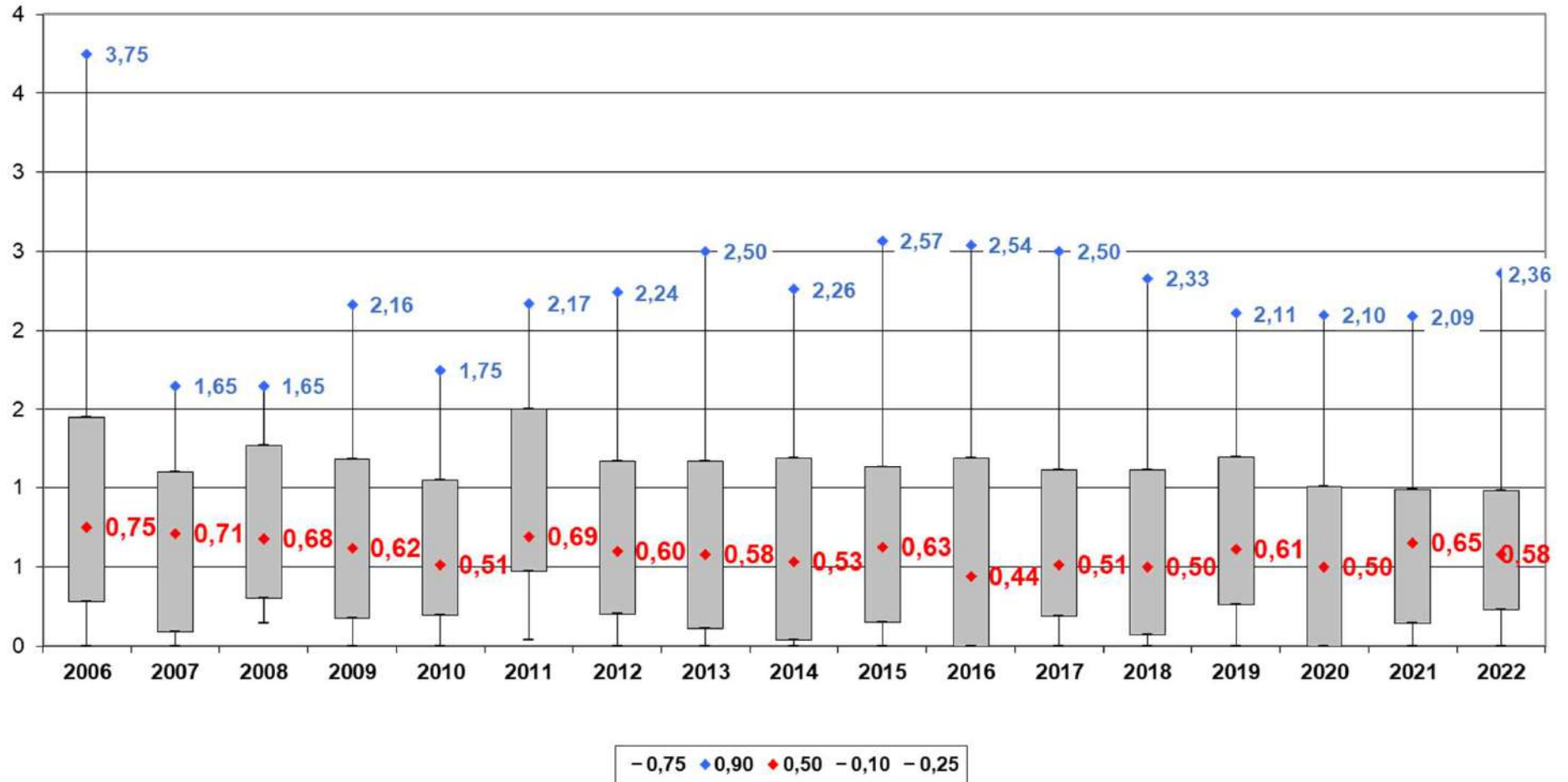
Distribuição dos percentis de taxas de infecção em Cirurgia Cardíaca em Hospitais da Cidade de São Paulo 2012 - 2022 NMCIH/DVE/COVISA



Distribuição dos percentis de taxas de infecção em Neurocirurgia em Hospitais da Cidade de São Paulo 2012 - 2022 NMCIH/DVE/COVISA



Distribuição dos percentis de taxas de infecção em Cirurgia Ortopédica em Hospitais da Cidade de São Paulo 2012 - 2022 NMCIH/DVE/COVISA



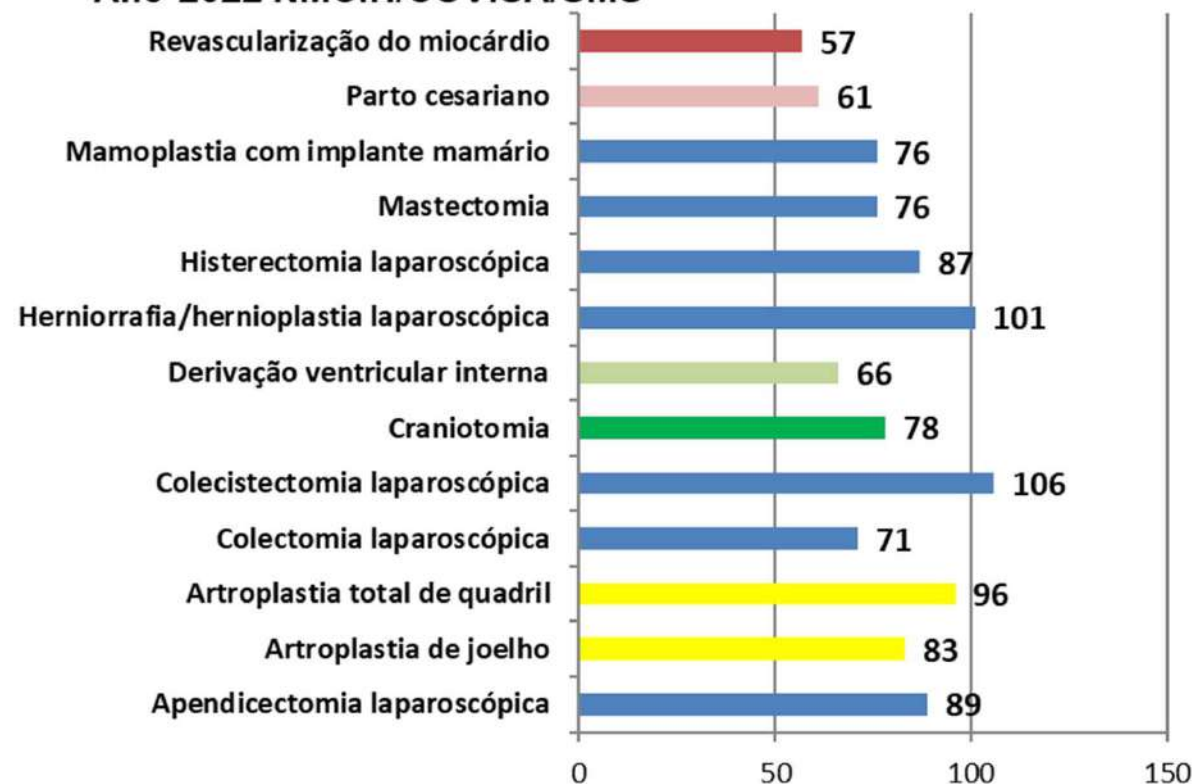
Infecção Cirúrgica

Procedimentos

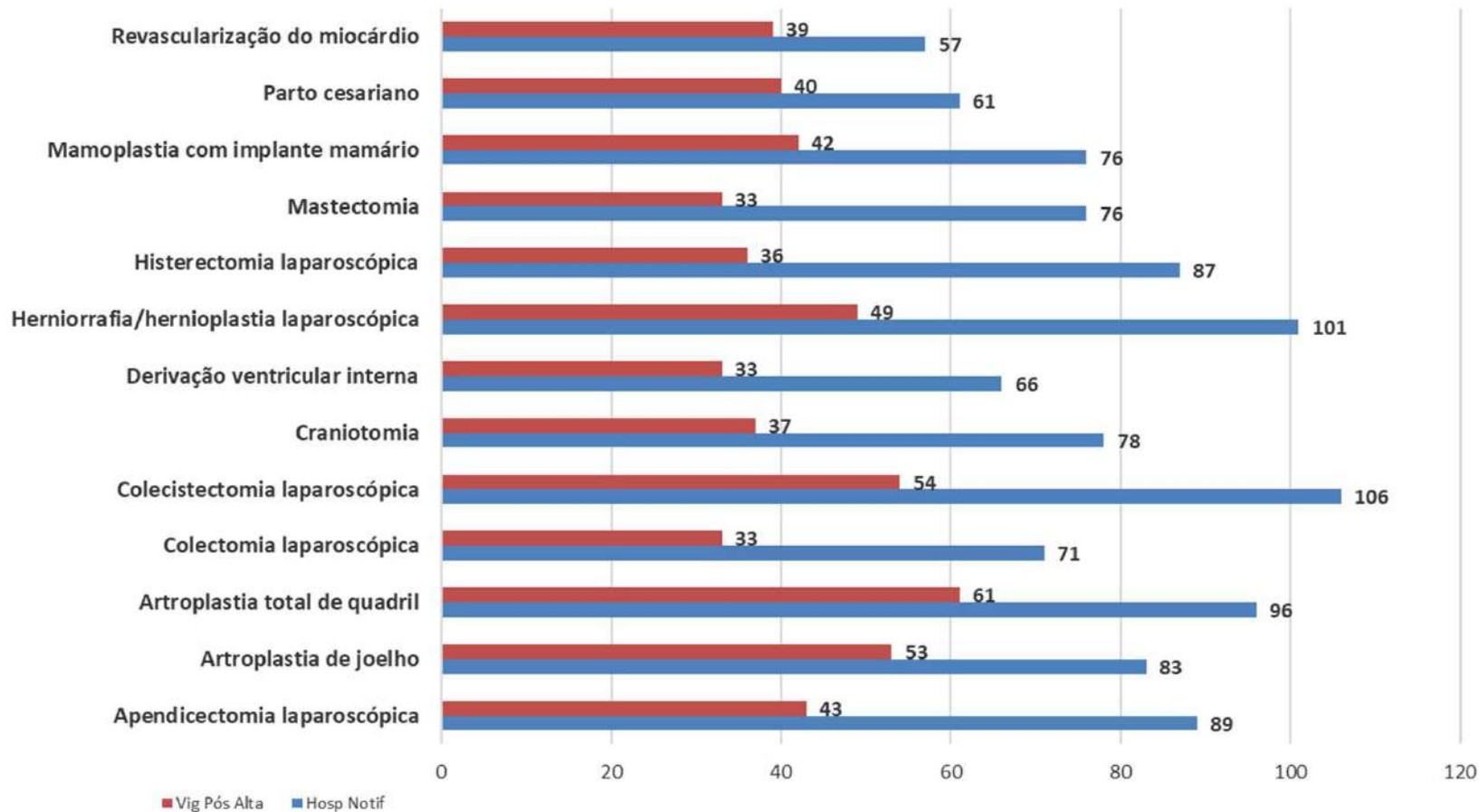
Janeiro – Dezembro 2022



Distribuição do número de hospitais notificantes por tipo de procedimento nos hospitais da cidade de São Paulo Ano 2022 NMCIH/COVISA/SMS

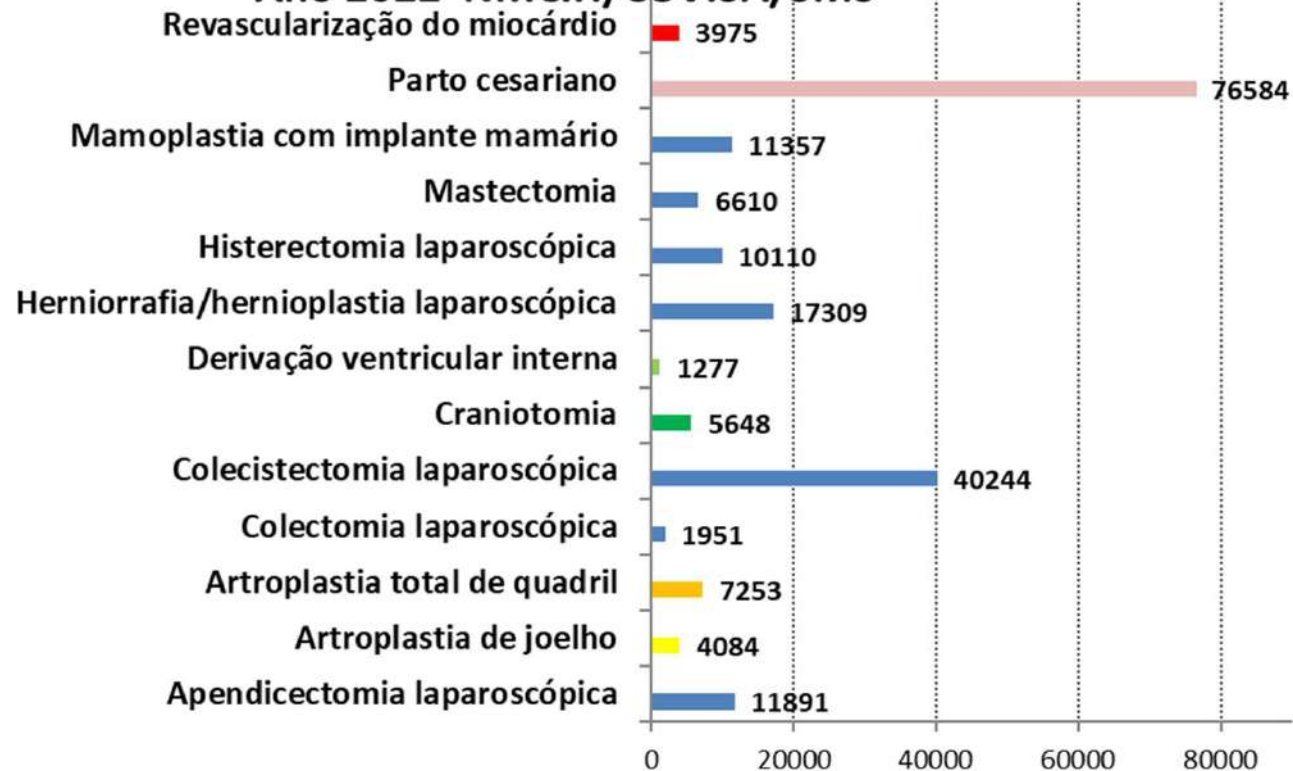


Distribuição do número de hospitais notificantes e vigilância pós alta por tipo de procedimento realizado Hospitais da Cidade de São Paulo - Ano 2022
NMCIH/COVISA/SMS



Distribuição do número de procedimentos notificados nos Hospitais da Cidade de São Paulo

Ano 2022 NMCIH/COVISA/SMS



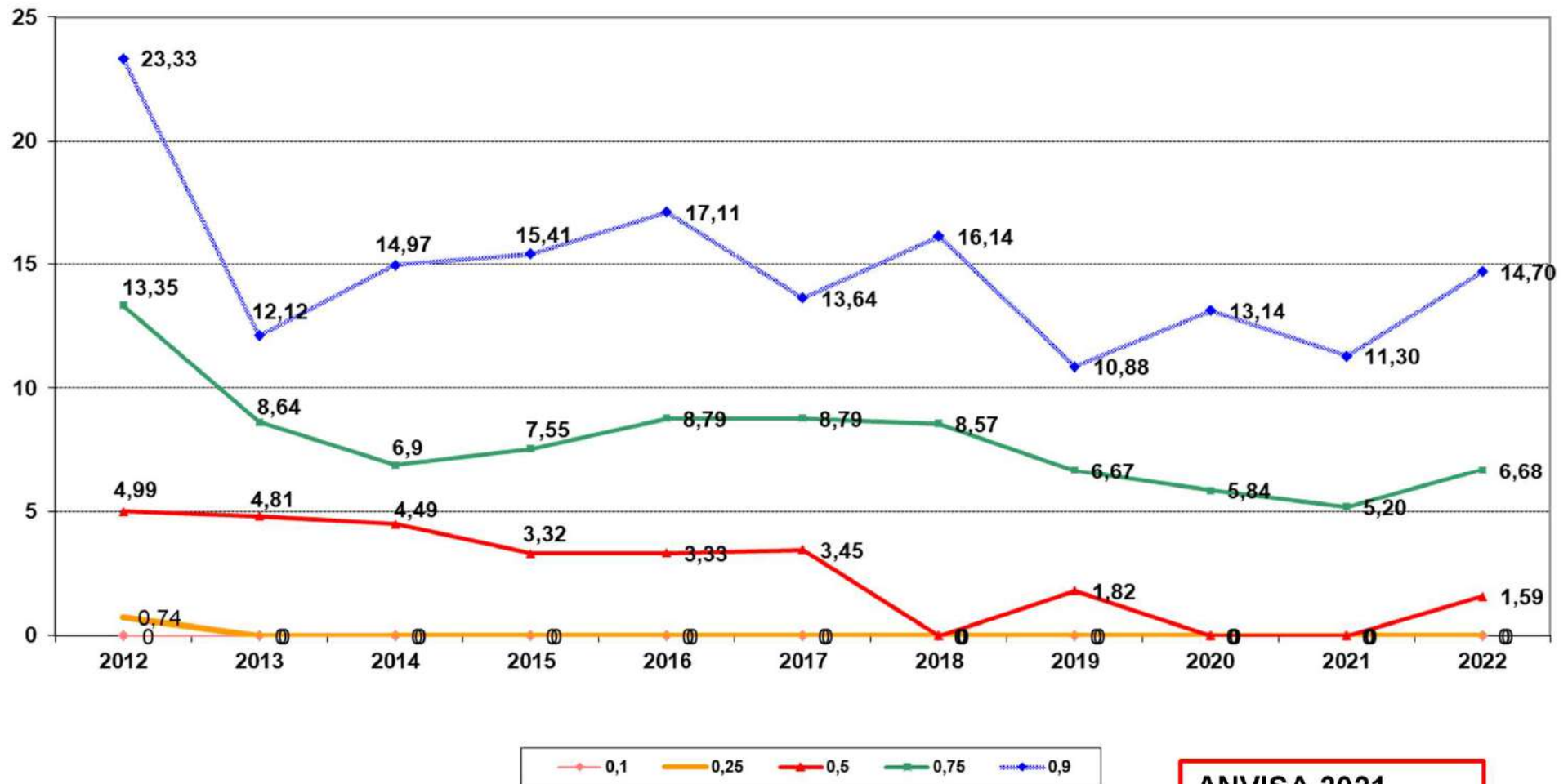
NMCIH/DVE/COVISA



Distribuição dos procedimentos notificados, % vigilância pós-alta e percentis de taxa de infecção por procedimento cirúrgico, em Hospitais da Cidade de São Paulo Ano 2022 NMCIH/DVE/COVISA

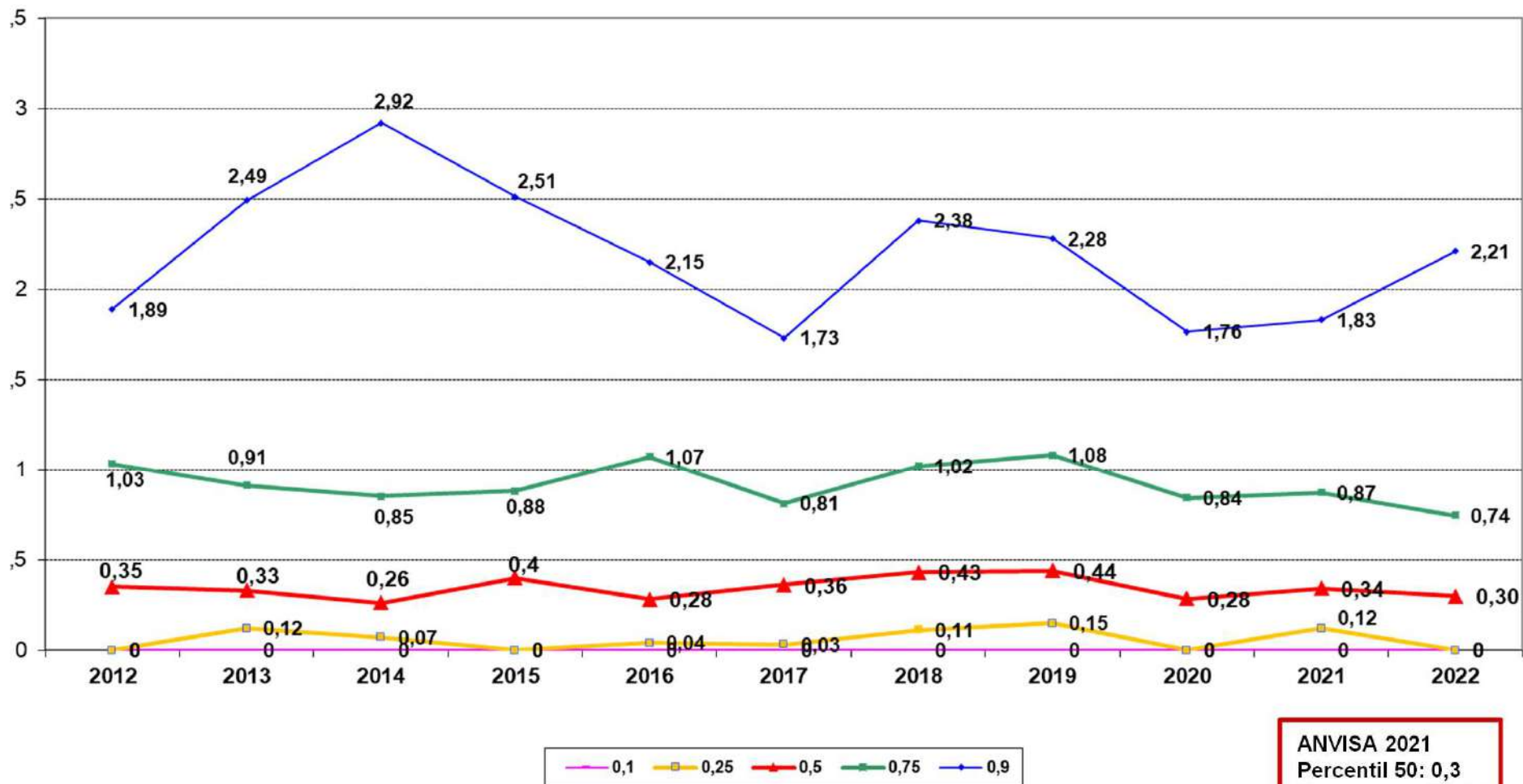
Ano 2022	Hosp Notif	Vig Pós Alta	0,1	0,25	0,5	0,75	0,9
Apendicectomia laparoscópica	89	43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,81
Artroplastia de joelho	83	53	0,00	0,00	0,00	0,23	2,95
Artroplastia total de quadril	96	61	0,00	0,00	0,56	3,77	8,96
Colectomia laparoscópica	71	33	0,00	0,00	0,00	0,00	5,56
Colecistectomia laparoscópica	106	54	0,00	0,00	0,00	0,17	0,63
Craniotomia	78	37	0,00	0,00	3,34	8,27	18,73
Derivação ventricular interna	66	33	0,00	0,00	0,00	0,89	9,81
Herniorrafia/hernioplastia laparoscópica	101	49	0,00	0,00	0,00	0,22	0,93
Histerectomia laparoscópica	87	36	0,00	0,00	0,00	0,00	1,09
Mastectomia	76	33	0,00	0,00	0,00	1,16	6,07
Mamoplastia com implante mamário	76	42	0,00	0,00	0,00	1,05	5,10
Parto cesariano	61	40	0,00	0,00	0,30	0,74	2,21
Revascularização do miocárdio	57	39	0,00	0,00	1,59	6,68	14,70

Distribuição dos percentis de taxas de infecção em Revascularização do Miocárdio em Hospitais da Cidade de São Paulo 2012 - 2022 NMCIH/DVE/COVISA

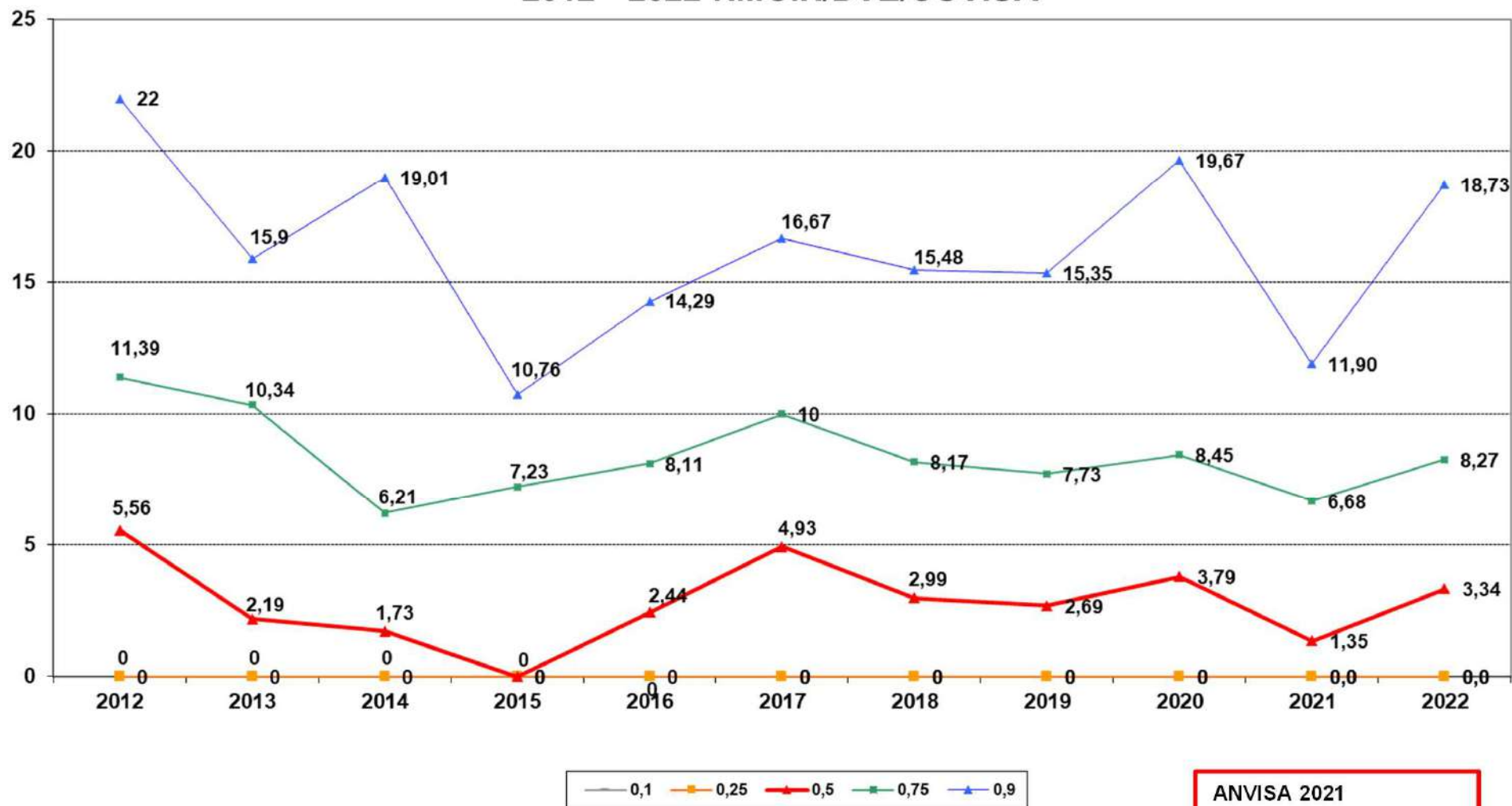


ANVISA 2021
Percentil 50: 1,1
Taxa agregada: 3,9

Distribuição dos percentis de taxas de infecção em Parto Cesárea em Hospitais da Cidade de São Paulo 2012 - 2022 NMCIH/DVE/COVISA

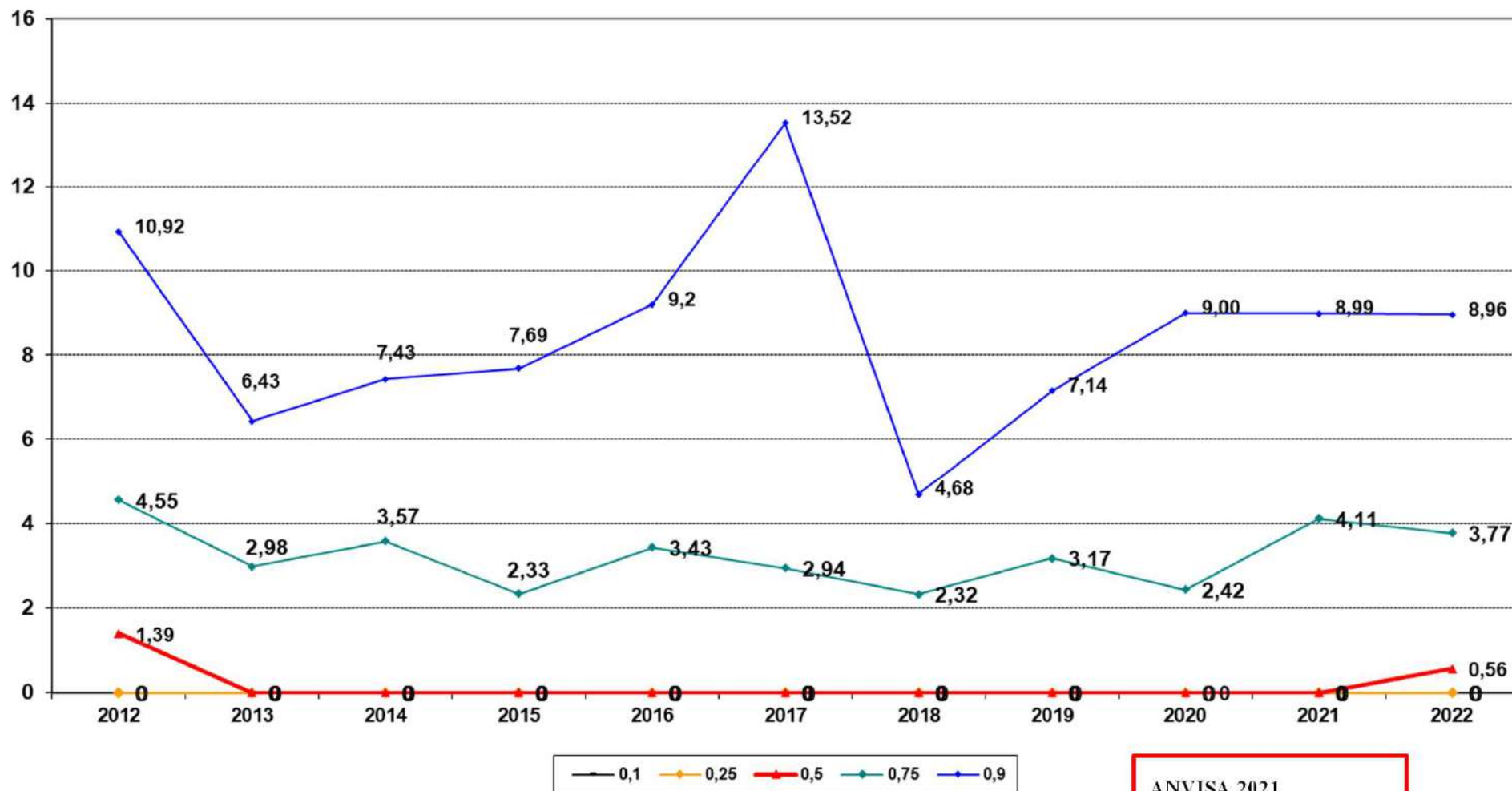


Distribuição dos percentis de taxas de infecção em Craniotomia em Hospitais da Cidade de São Paulo 2012 - 2022 NMCIH/DVE/COVISA



ANVISA 2021
PERCENTIL 50: 0,0
TAXA AGREGADA: 2,9

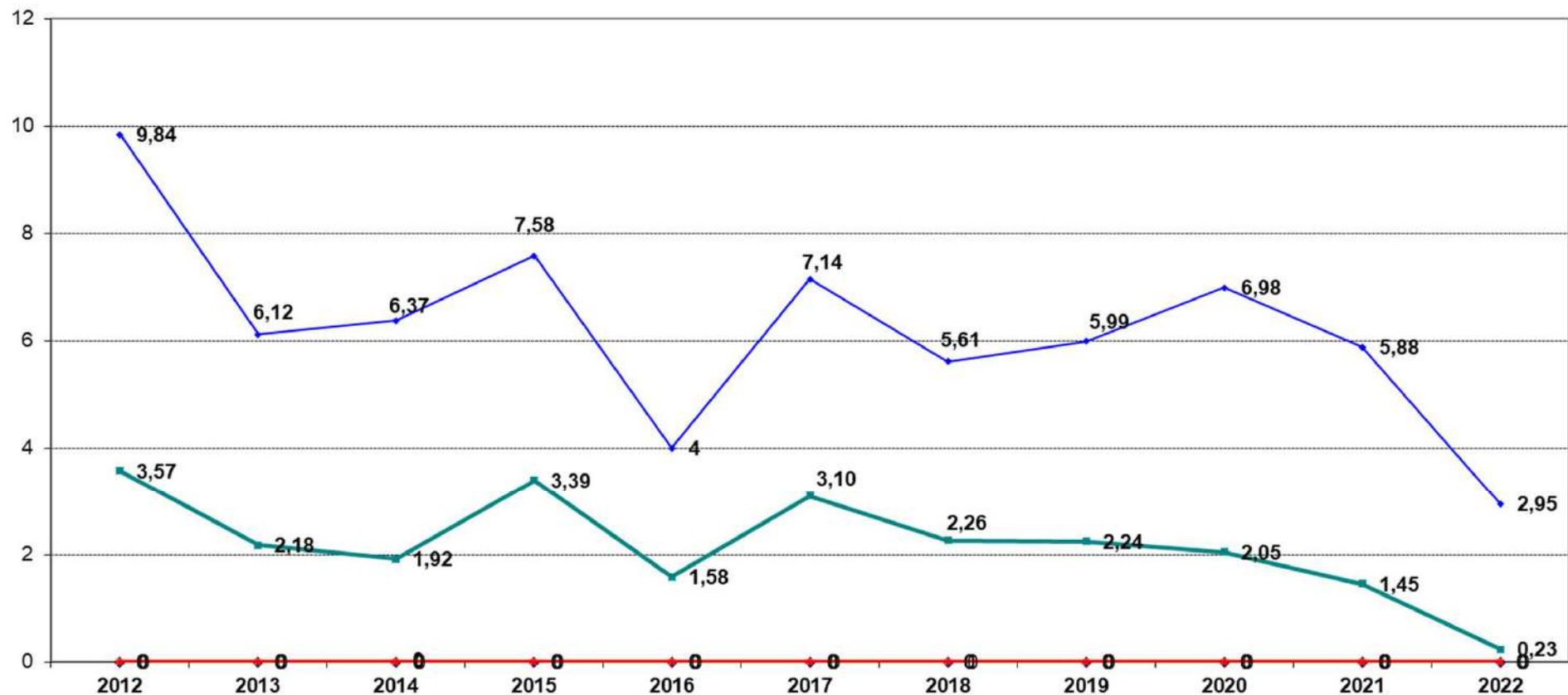
Distribuição dos percentis de taxas de infecção em Artroplastia Total de Quadril em Hospitais da Cidade de São Paulo 2012 - 2022 NMCIH/DVE/COVISA



ANVISA 2021
 Percentil 50: 0,0
 Taxa agregada: 1,8



Distribuição dos percentis de taxas de infecção em Artroplastia de Joelho em Hospitais da Cidade de São Paulo 2012 - 2022 NMCIH/DVE/COVISA



◆ 0,1
 ◆ 0,25
 ◆ 0,5
 ◆ 0,75
 ◆ 0,9

ANVISA 2021
 Percentil 50: 0,0
 Taxa agregada: 1,6





Selecione o tipo de cirurgia

- Partos cirúrgicos
- Implantes mamários
- Cirurgias neurológicas
- Cirurgias cardíacas
- Artroplastias de quadril
- Artroplastias de joelho

Selecione a UF

Todas

Vigilância pós-alta (VPA)

Todas

Infecções em centro-cirúrgico por tipo de cirurgia

Taxa de infecção por ano



Número de serviços que notificaram por ano



Serviços que notificaram em 2021

2266

Vigilância pós-alta em 2021



Ano	N.Hosp	Taxa	Pct. 10	Pct. 25	Pct. 50	Pct. 75	Pct. 90
2021	2266	1,2	0,0	0,0	0,3	1,3	2,9
2020	2081	1,2	0,0	0,0	0,3	1,3	2,9
2019	1989	1,4	0,0	0,0	0,7	1,9	3,8
2018	1682	1,2	0,0	0,0	0,4	1,4	3,1
2017	1454	1,3	0,0	0,0	0,4	1,4	3,1
2016	1344	1,4	0,0	0,0	0,4	1,4	3,2
2015	1189	1,1	0,0	0,0	0,3	1,2	2,8
2014	897	1,1	0,0	0,0	0,3	1,3	2,9
2013	524	0,8	0,0	0,0	0,4	1,2	2,4
2012	189	1,1	0,0	0,1	0,7	1,7	2,8





Selecione o tipo de cirurgia

- Partos cirúrgicos
- Implantes mamários
- Cirurgias neurológicas
- Cirurgias cardíacas
- Artroplastias de quadril
- Artroplastias de joelho

Selecione a UF

Todas

Vigilância pós-alta (VPA)

Todas

Infecções em centro-cirúrgico por tipo de cirurgia

Taxa de infecção por ano



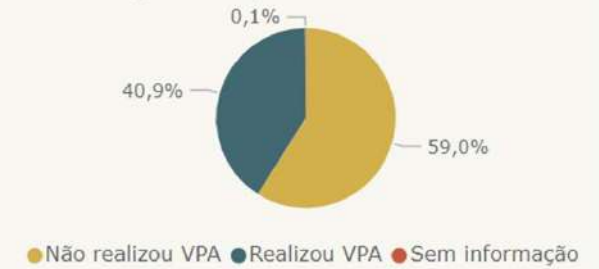
Número de serviços que notificaram por ano



Serviços que notificaram em 2021

1535

Vigilância pós-alta em 2021



Ano	N.Hosp	Taxa	Pct. 10	Pct. 25	Pct. 50	Pct. 75	Pct. 90
2021	1535	2,9	0,0	0,0	0,0	3,3	10,5
2020	1431	2,7	0,0	0,0	0,0	3,5	10,5
2019	1131	2,8	0,0	0,1	1,0	2,5	4,7
2018	608	3,9	0,0	0,0	0,0	5,1	13,8





Selecione o tipo de cirurgia

- Partos cirúrgicos
- Implantes mamários
- Cirurgias neurológicas
- Cirurgias cardíacas
- Artroplastias de quadril
- Artroplastias de joelho

Selecione a UF

Todas

Vigilância pós-alta (VPA)

Todas

Infecções em centro-cirúrgico por tipo de cirurgia

Taxa de infecção por ano



Número de serviços que notificaram por ano



Serviços que notificaram em 2021

1805

Vigilância pós-alta em 2021



Ano	N.Hosp	Taxa	Pct. 10	Pct. 25	Pct. 50	Pct. 75	Pct. 90
2021	1805	0,9	0,0	0,0	0,0	0,7	4,1
2020	1661	0,9	0,0	0,0	0,0	0,7	4,1
2019	1427	1,1	0,0	0,0	0,8	2,1	3,9
2018	968	1,0	0,0	0,0	0,0	1,1	4,3
2017	514	1,1	0,0	0,0	0,0	1,2	3,2
2016	405	1,0	0,0	0,0	0,0	1,4	2,9
2015	333	0,7	0,0	0,0	0,0	0,6	3,1
2014	262	0,7	0,0	0,0	0,0	0,7	3,1



Selecione o tipo de cirurgia

- Partos cirúrgicos
- Implantes mamários
- Cirurgias neurológicas
- Cirurgias cardíacas
- Artroplastias de quadril
- Artroplastias de joelho

Selecione a UF

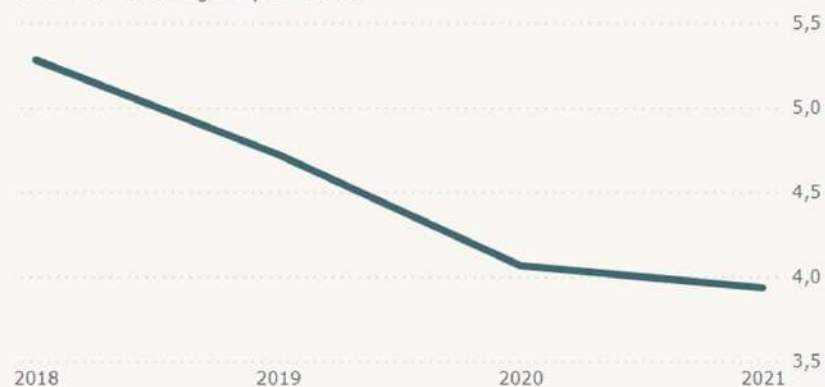
Todas

Vigilância pós-alta (VPA)

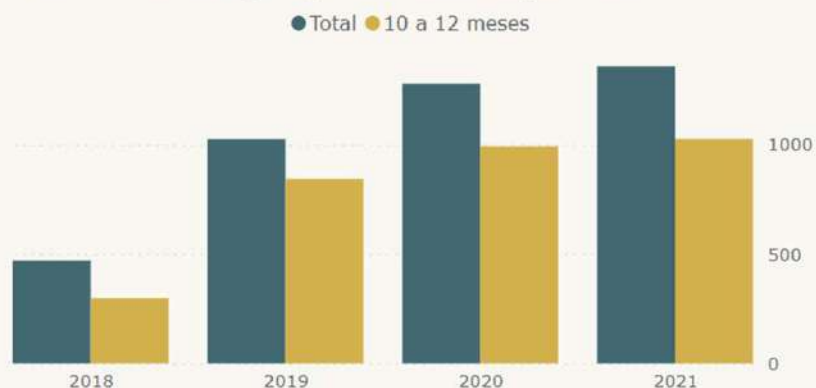
Todas

Infecções em centro-cirúrgico por tipo de cirurgia

Taxa de infecção por ano



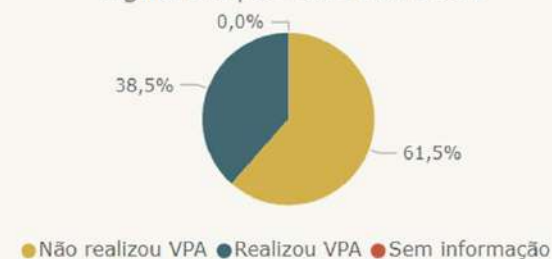
Número de serviços que notificaram por ano



Serviços que notificaram em 2021

1358

Vigilância pós-alta em 2021



Ano	N.Hosp	Taxa	Pct. 10	Pct. 25	Pct. 50	Pct. 75	Pct. 90
2021	1358	3,9	0,0	0,0	1,1	5,7	10,5
2020	1279	4,1	0,0	0,0	0,3	6,0	12,3
2019	1024	4,7	0,0	0,2	1,0	2,4	4,5
2018	470	5,3	0,0	0,0	3,4	8,3	14,7





Selecione o tipo de cirurgia

- Partos cirúrgicos
- Implantes mamários
- Cirurgias neurológicas
- Cirurgias cardíacas
- Artroplastias de quadril
- Artroplastias de joelho

Selecione a UF

Todas

Vigilância pós-alta (VPA)

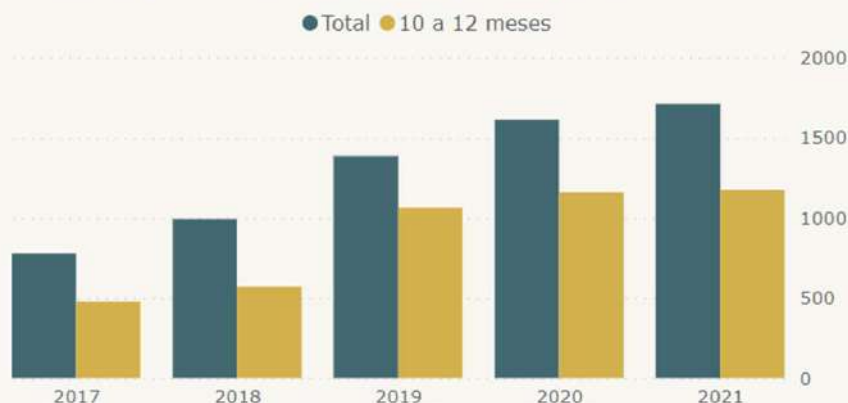
Todas

Infecções em centro-cirúrgico por tipo de cirurgia

Taxa de infecção por ano



Número de serviços que notificaram por ano



Serviços que notificaram em 2021

1711

Vigilância pós-alta em 2021



Ano	N.Hosp	Taxa	Pct. 10	Pct. 25	Pct. 50	Pct. 75	Pct. 90
2021	1711	1,8	0,0	0,0	0,0	2,1	6,9
2020	1612	2,7	0,0	0,0	0,0	3,3	8,3
2019	1385	2,8	0,0	0,1	1,0	2,3	4,5
2018	992	3,0	0,0	0,0	0,0	3,8	8,7
2017	779	2,6	0,0	0,0	0,0	4,0	7,8



Selecione o tipo de cirurgia

- Partos cirúrgicos
- Implantes mamários
- Cirurgias neurológicas
- Cirurgias cardíacas
- Artroplastias de quadril
- Artroplastias de joelho

Selecione a UF

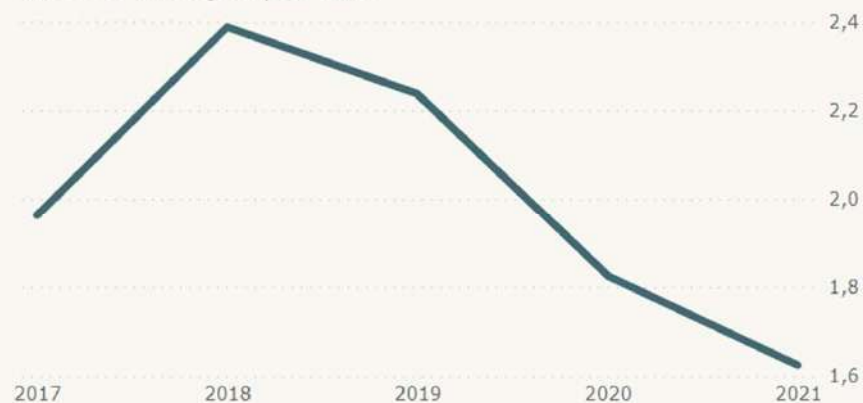
Todas

Vigilância pós-alta (VPA)

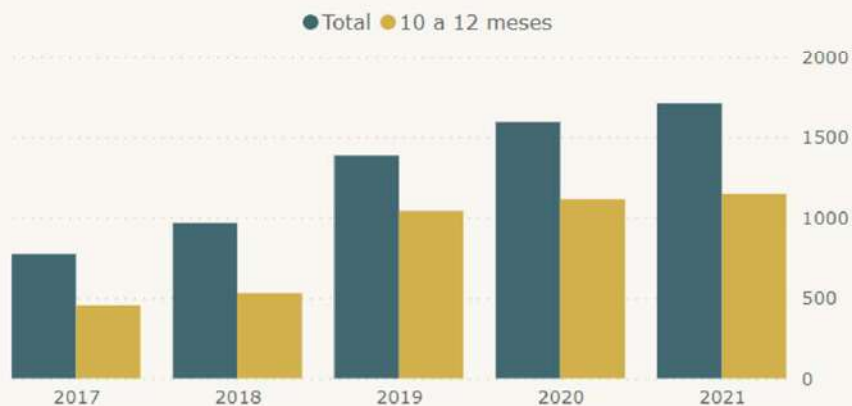
Todas

Infecções em centro-cirúrgico por tipo de cirurgia

Taxa de infecção por ano



Número de serviços que notificaram por ano



Serviços que notificaram em 2021

1709

Vigilância pós-alta em 2021



Ano	N.Hosp	Taxa	Pct. 10	Pct. 25	Pct. 50	Pct. 75	Pct. 90
2021	1709	1,6	0,0	0,0	0,0	0,0	5,0
2020	1593	1,8	0,0	0,0	0,0	0,0	6,3
2019	1385	2,2	0,0	0,1	0,9	2,3	4,3
2018	966	2,4	0,0	0,0	0,0	2,7	6,9
2017	774	2,0	0,0	0,0	0,0	2,8	6,3

Infecção do Sítio Cirúrgico pós- transplante de órgãos sólidos

Ano 2022

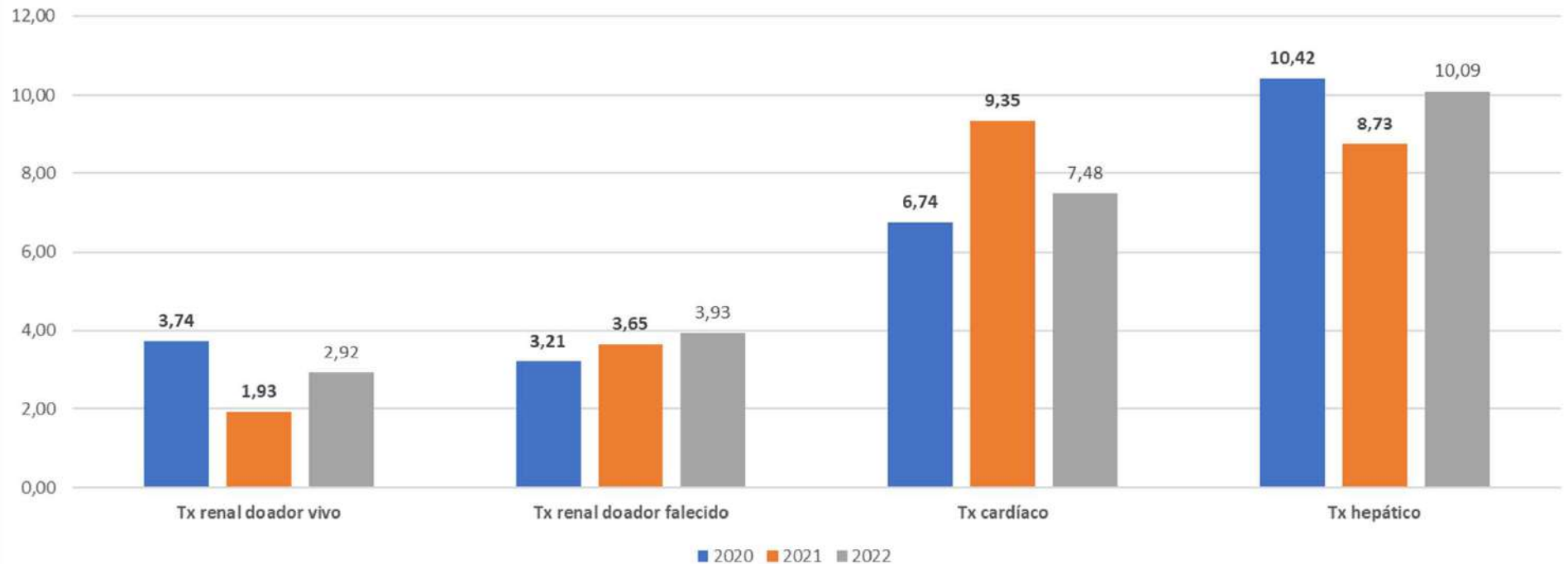
Procedimentos notificados

1	PLANILHA 1C - INFECÇÕES DE SÍTIO CIRÚRGICO EM TRANSPLANTES DE ORGÃOS			
2	IMPORTANTE: NÃO EDITAR AS PLANILHAS.			
3	Indicação: indicado para preenchimento por hospitais que realizam transplante de órgão.			
4				
5	Indicador que será gerado: taxa de incidência de infecção de sítio cirúrgico em transplantes de órgãos. (%)			
6	Fórmula de cálculo: nº total de infecções de sítio cirúrgico (ISC / CL) x 100			
7				
8	Preencher um quadro para cada mês do ano e enviar os dados mensalmente.			
9				
10	Janeiro			
11	Tipo de transplante	Número total de infecções de sítio cirúrgico em tx órgão (ISC)	Número de cirurgias tx órgão realizadas (TX)	ISC/TX (%)
12	Tx renal doador vivo			#DIV/0!
13	Tx renal doador falecido			#DIV/0!
14	Tx cardíaco			#DIV/0!
15	Tx hepático			#DIV/0!
16	Tx pulmonar			#DIV/0!
17	Tx pâncreas			#DIV/0!
18	Tx intestinal			#DIV/0!
19	Tx Pâncreas - rim			#DIV/0!
20	Tx Fígado - rim			#DIV/0!
21	Tx multivisceral			#DIV/0!
22	ped TX renal doador vivo			#DIV/0!
23	ped TX renal doador falecido			#DIV/0!
24	ped TX cardíaco			#DIV/0!
25	ped TX hepático			#DIV/0!
26	Total	0	0	#DIV/0!

Percentis de ISC pós transplante de Órgãos sólidos Hospitais da Cidade de São Paulo Ano 2022 NMCIH/DVE/COVISA

Ano 2022					
Percentis	0,1	0,25	0,5	0,75	0,9
Tx renal doador vivo	0,00	0,00	0,00	4,55	9,50
Tx renal doador falecido	0,00	0,00	2,08	6,67	14,49
Tx cardíaco	0,00	0,00	0,00	7,06	15,14
Tx hepático	0,00	0,00	5,19	18,18	61,33
Tx pulmonar	3,92	4,25	4,79	5,34	5,66
Tx pâncreas	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33
Tx intestinal					
Tx Pâncreas - rim	0,00	0,00	9,38	19,42	20,63
Tx Fígado - rim	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tx multivisceral					
ped TX renal doador vivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ped TX renal doador falec	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ped TX cardíaco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ped TX hepático	0,00	0,00	0,00	1,39	3,89
Total	0,00	0,00	2,20	10,90	14,86

Distribuição da mediana de taxa ISC pós transplante renal, cardíaco e hepático Hospitais cidade de São Paulo 2020 - 2022 NMCIH/DVE/COVISA



INDICADORES INFECÇÃO HOSPITALAR

UTI ADULTO HOSPITAIS DE SÃO PAULO Janeiro – Dezembro 2022

Dados UTI adulto geral e COVID



NÚCLEO MUNICIPAL DE CONTROLE DE
INFECÇÃO HOSPITALAR
GERÊNCIA DO CENTRO DE PREVENÇÃO E
CONTROLE DE DOENÇAS COVISA



COORDENAÇÃO DE
VIGILÂNCIA EM SAÚDE



PREFEITURA DA CIDADE DE
SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE

INDICADORES INFECÇÃO HOSPITALAR

UTI ADULTO

HOSPITAIS DE SÃO PAULO

Janeiro – Dezembro 2022

Excluídos dados UTI COVID



NÚCLEO MUNICIPAL DE CONTROLE DE
INFECÇÃO HOSPITALAR
GERÊNCIA DO CENTRO DE PREVENÇÃO E
CONTROLE DE DOENÇAS COVISA



COORDENAÇÃO DE
VIGILÂNCIA EM SAÚDE



PREFEITURA DA CIDADE DE
SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE

UTI adulto				Ano 2022
Percentis	DI PN X VM	DI IPCS Lab X CT	DI IPCS Clin X CT	DI IU X SV
0,1	0,00	0,62	0,00	0,00
0,25	1,55	1,24	0,00	0,33
0,5	3,78	3,38	0,00	1,04
0,75	7,74	6,06	0,00	2,57
0,9	17,92	10,69	0,79	5,83

UTI adulto				Ano 2022
Percentis	TX VM	TX CT	TX SV	Pac-dia
0,1	7,15	21,17	14,59	1931
0,25	13,46	38,97	29,87	3246
0,5	25,24	55,61	42,35	6726
0,75	38,33	68,37	60,99	10509
0,9	49,94	79,18	72,78	16266

Total de Hospitais com UTI = 134
Total de paciente dia = 1.070.717

Taxa de adesão Check List de verificação das Práticas de Inserção segura de Cateter Venoso central UTI Adulto Geral e Covid – Hospitais da Cidade de São Paulo Jan Dez 2022 NMCIH/DVE/COVISA

2022						
	CT	Check	Adesão	Check%	Adesão%	N Hospitais
UTI Geral	33197	31743	29308	96	92	133
UTI COVID	3560	2918	2244	82	77	50

UTI Adulto c/ > 500 pacientes-dia - 2021

Percentil	DI PN x VM	DI IPCS Lab x CT	DI IPCS Clin X CT	DI ITU x SV
p10	1,38	0,63	0,00	0,00
p25	3,44	1,99	0,00	0,63
p50	7,72	4,20	0,00	1,83
p75	14,26	7,53	0,18	3,81
p90	23,38	12,83	1,47	7,01

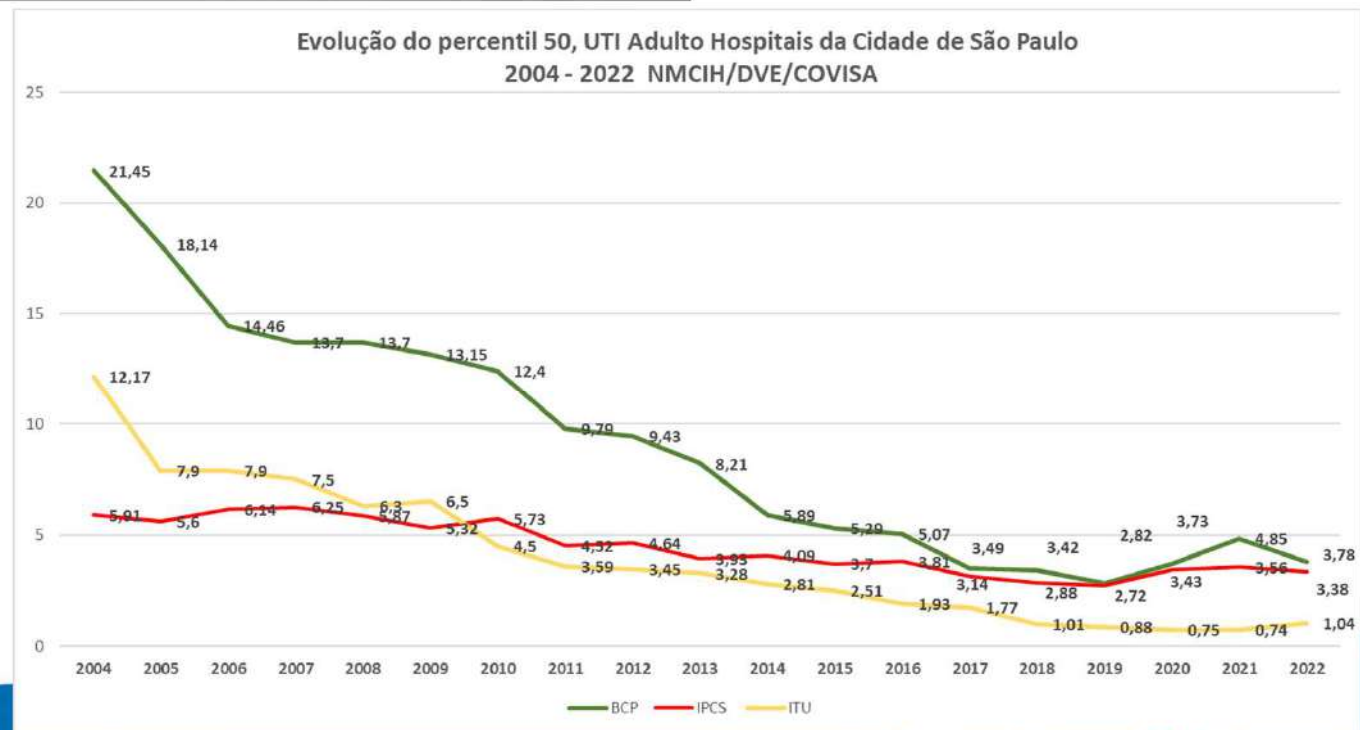
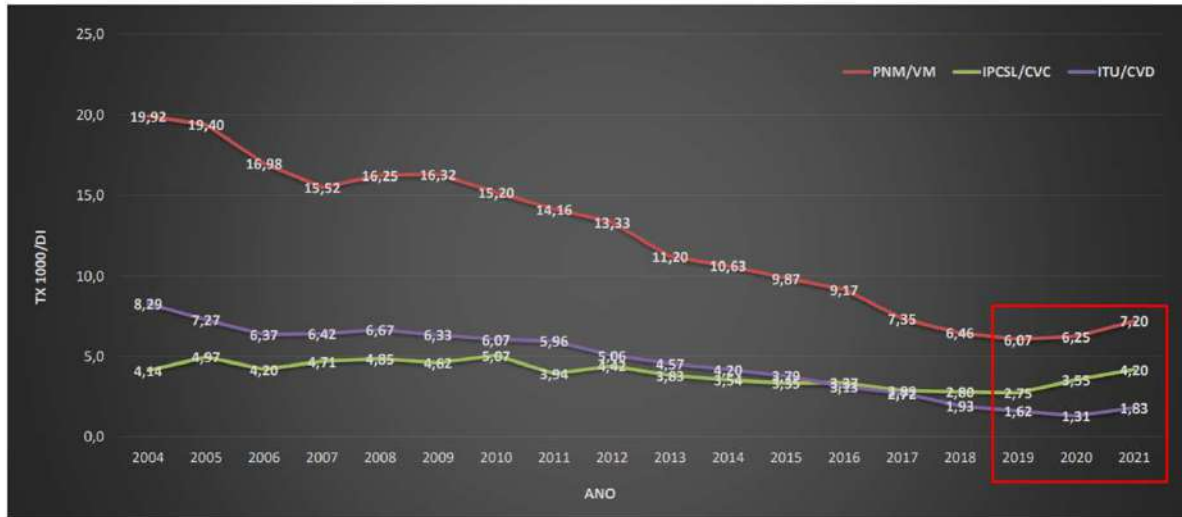
Percentil	TX VM	TX CT	TX SV	PDIA
p10	23,65	37,84	33,57	1.613
p25	35,15	51,28	48,71	2.658
p50	47,41	64,58	63,53	5.300
p75	59,63	75,20	77,71	9.970
p90	71,56	82,75	87,41	16.130

Hosp c/ DI IPCS lab = 0,00 (7,4%) ↓

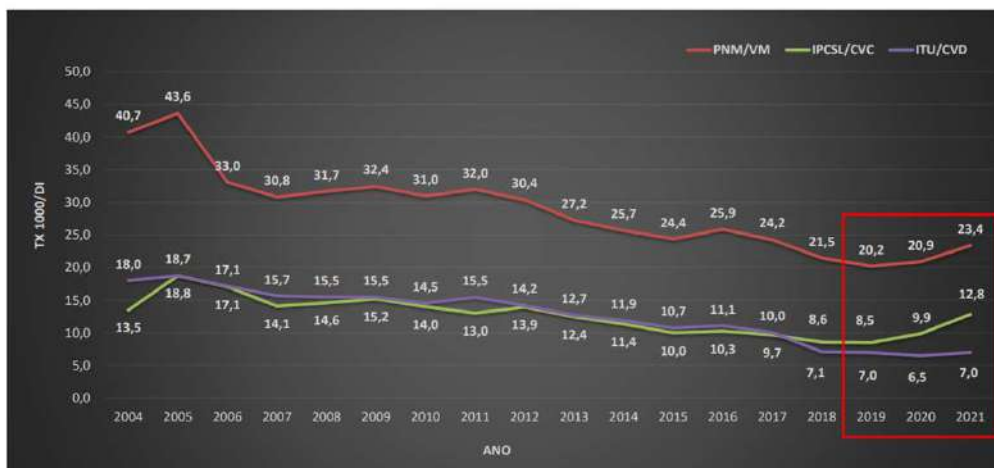
Total de hospitais c/ UTI = 476
Total Pacientes-dia= 3.525.207 (↑ 42%)

Referência: Slides elaborados pela Dra. Geraldine Madalosso – DIH/CVE/SES

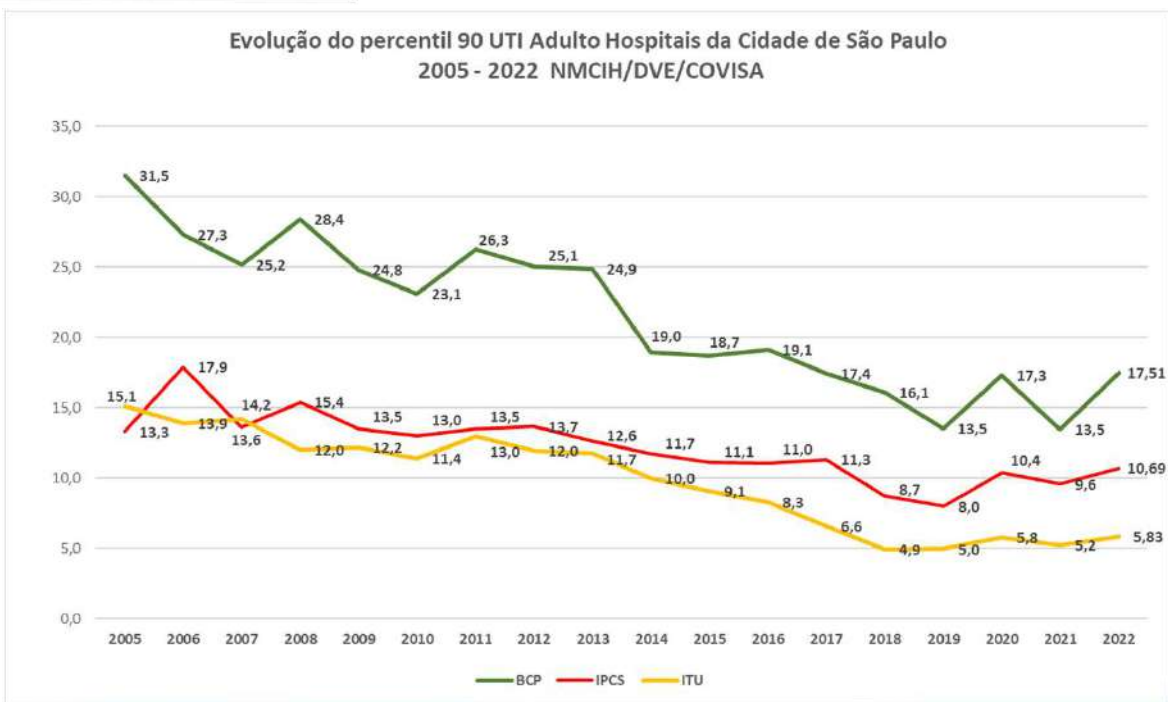
Evolução do percentil 50, UTI Adulto, 2004-2021



Evolução do percentil 90, UTI Adulto, 2004-2021



Evolução do percentil 90 UTI Adulto Hospitais da Cidade de São Paulo
2005 - 2022 NMCIH/DVE/COVISA



INDICADORES INFECÇÃO HOSPITALAR

UTI COVID

HOSPITAIS
DE SÃO PAULO
Janeiro a Dezembro 2022*



NÚCLEO MUNICIPAL DE CONTROLE DE
INFECÇÃO HOSPITALAR
GERÊNCIA DO CENTRO DE PREVENÇÃO E
CONTROLE DE DOENÇAS COVISA



UTI COVID

UTI COVID Ano 2022				
Percentis	DI PN X VM	IPCS Lab X C	DI IPCS Clin X CT	DI IU X SV
0,1	0,00	0,00	0,00	0,00
0,25	0,00	0,83	0,00	0,00
0,5	4,41	4,02	0,00	0,00
0,75	9,22	9,05	0,00	0,36
0,9	16,24	11,09	0,00	1,59

UTI COVID Ano 2022				
Percentis	TX VM	TX CT	TX SV	Pac-dia
0,1	8,52	25,24	14,23	558
0,25	22,54	46,93	21,67	696
0,5	34,54	59,64	42,60	1345
0,75	46,95	73,37	55,53	3034
0,9	59,16	85,21	76,22	5949

Total hospitais notificantes: 50 excluídos 17 = total 33

Total paciente dia: 89.548

2019

Total paciente dia UTI GERAL = 832.245

2020

Total paciente dia UTI GERAL = 684.790

Total paciente dia UTI COVID = 439.586

2021

Total paciente dia UTI GERAL = 779.443

Total paciente dia UTI COVID = 668.433

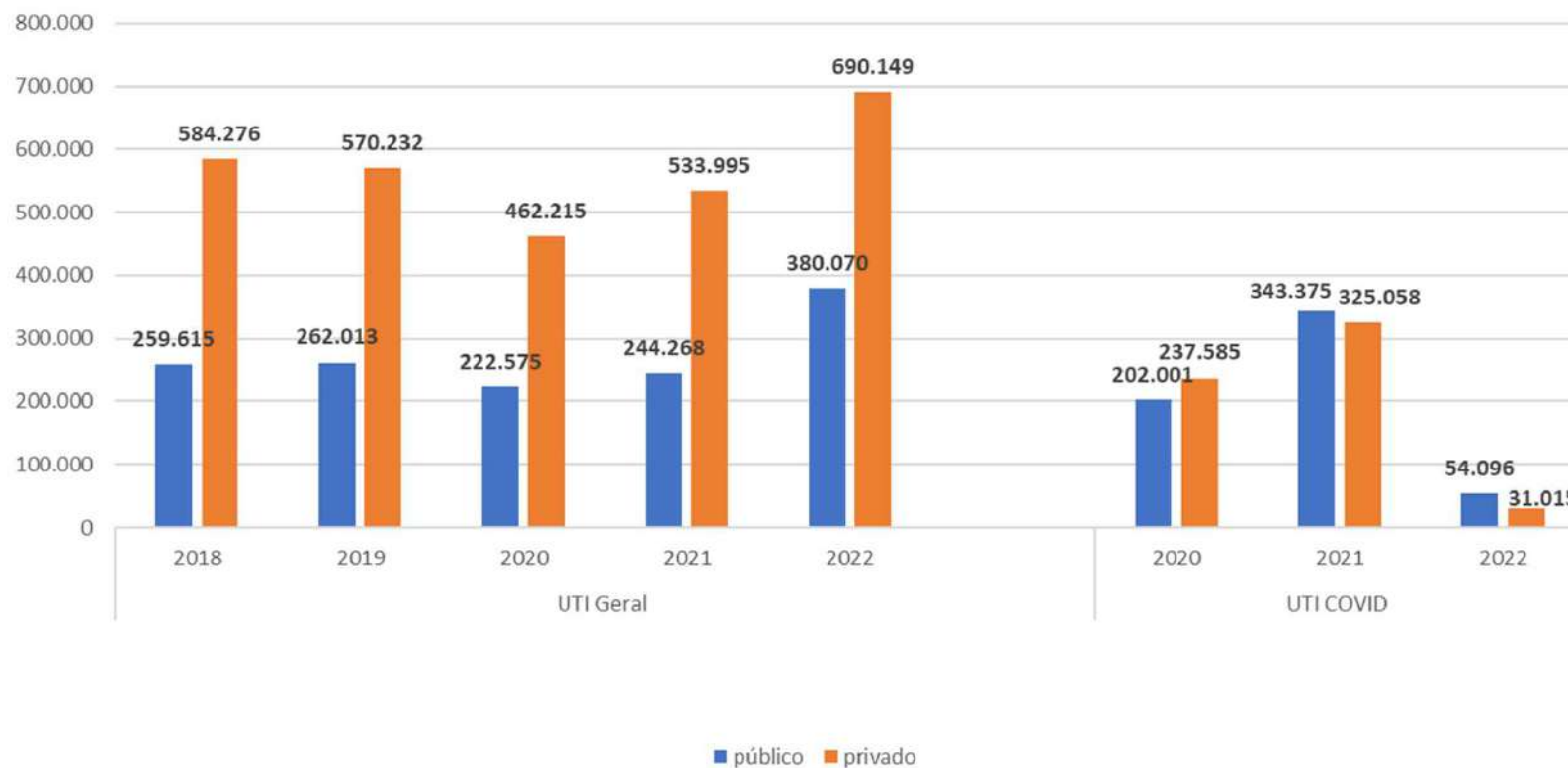
Total paciente dia UTI geral + COVID Ano 2021 = 1.447.876

2022

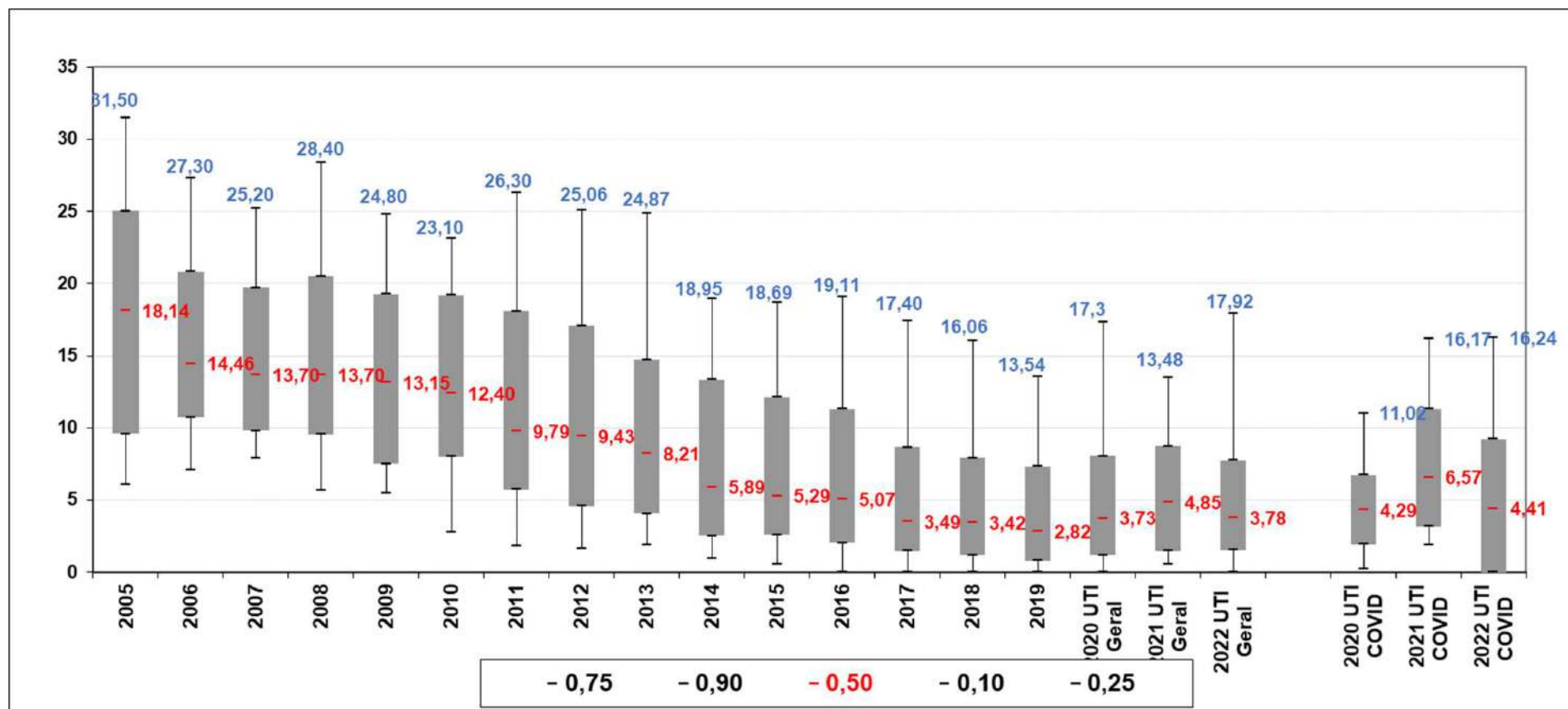
Total paciente dia UTI GERAL = 1.070.219

Total paciente dia UTI COVID = 89.548

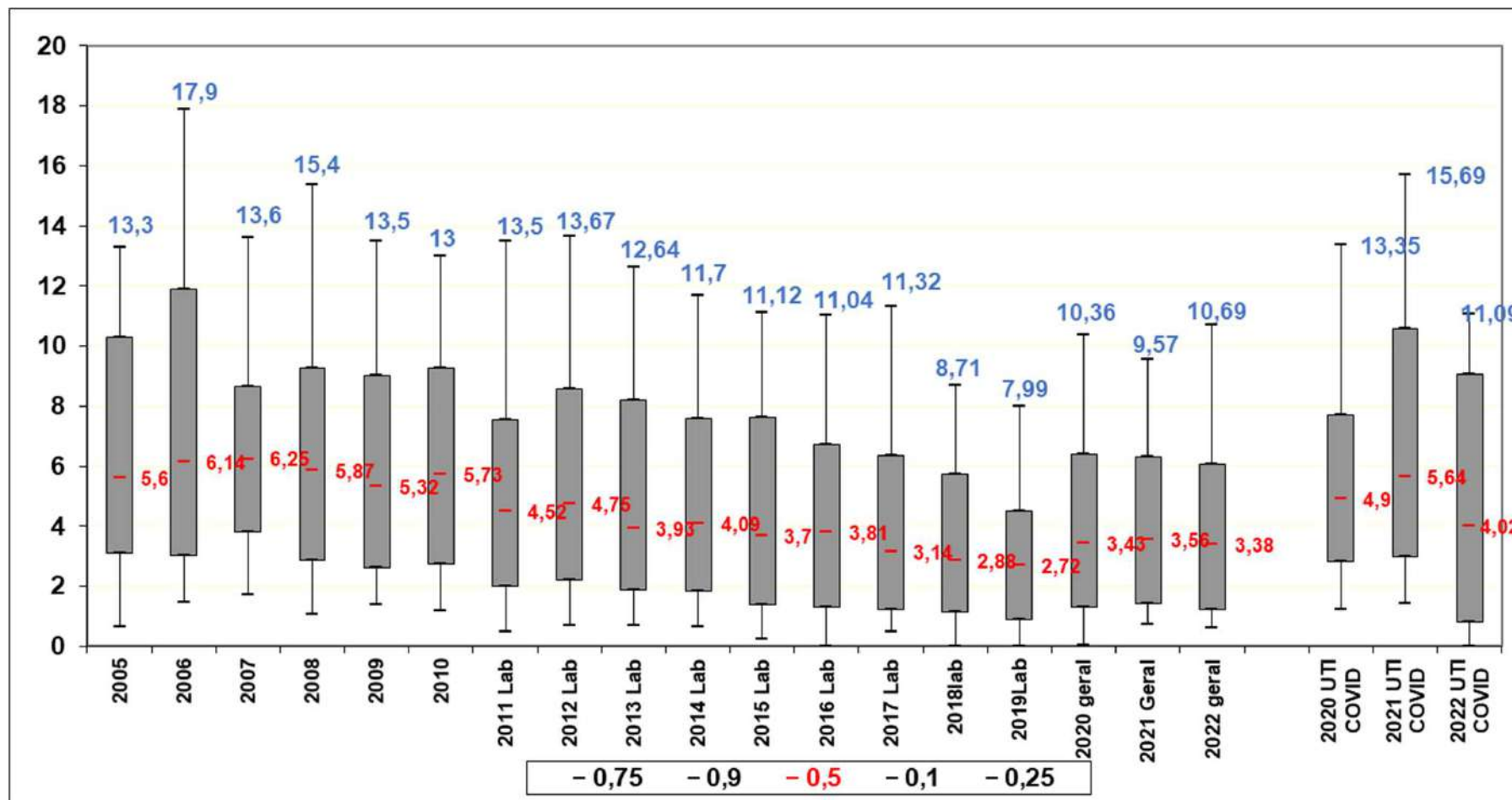
Distribuição do total paciente dia/ano em UTI Geral e COVID
Hospitais Públicos e Privados da Cidade de São Paulo
2018 - 2022 NMCIH/DVE/COVISA



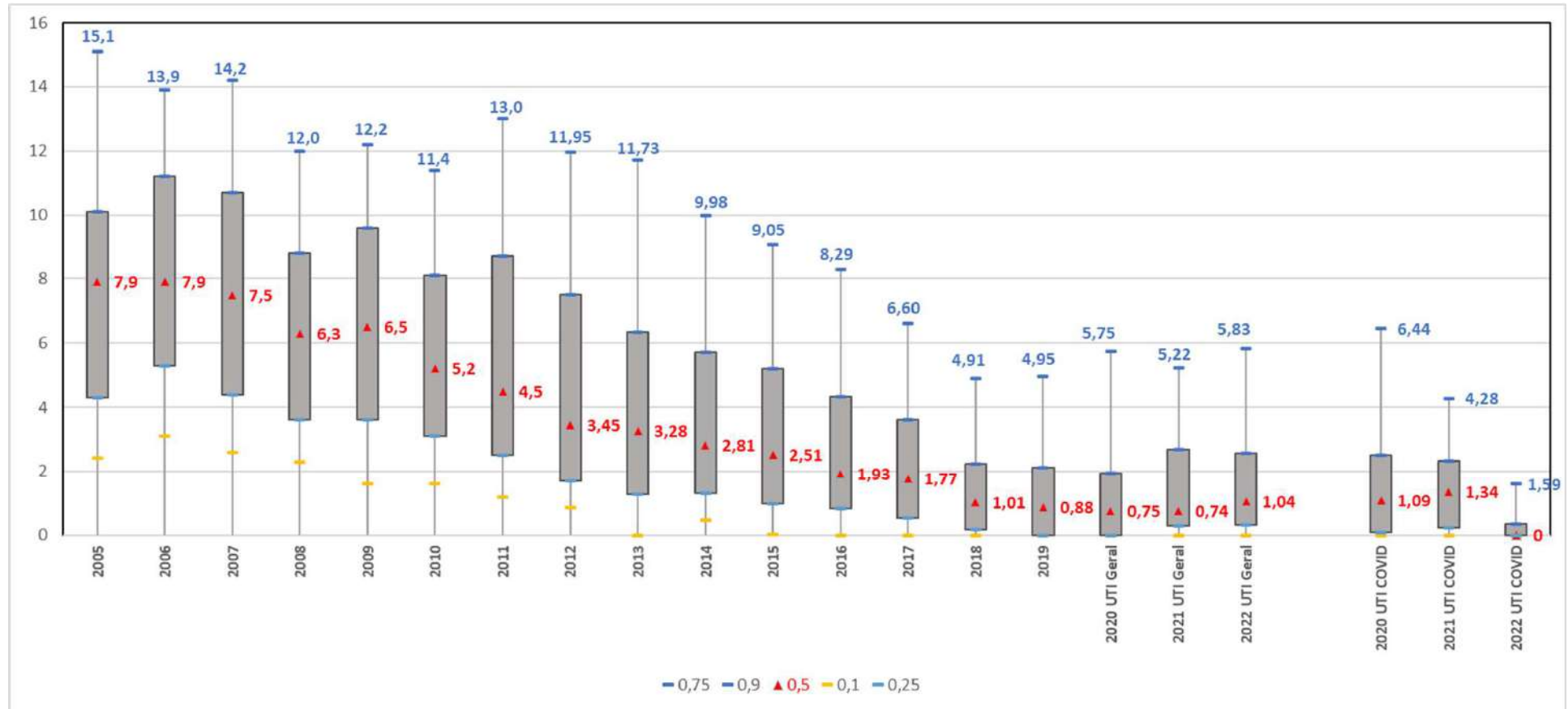
Distribuição dos percentis de Densidade de Incidência de Pneumonia associada a Ventilação Mecânica em UTI adulto e UTI COVID 2005 - 2022 NMCIH/DVE/COVISA



Distribuição dos percentis de Densidade de Incidência de Infecção Primária de Corrente Sanguínea associada a uso de CVC UTI adulto x UTI COVID 2005 - 2022 NMCIH/DVE/COVISA



Distribuição dos percentis de Densidade de Incidência de Infecção Trato Urinário associada a uso de SVD UTI adulto x UTI COVID 2005 - 2022 NMCIH/DVE/COVISA

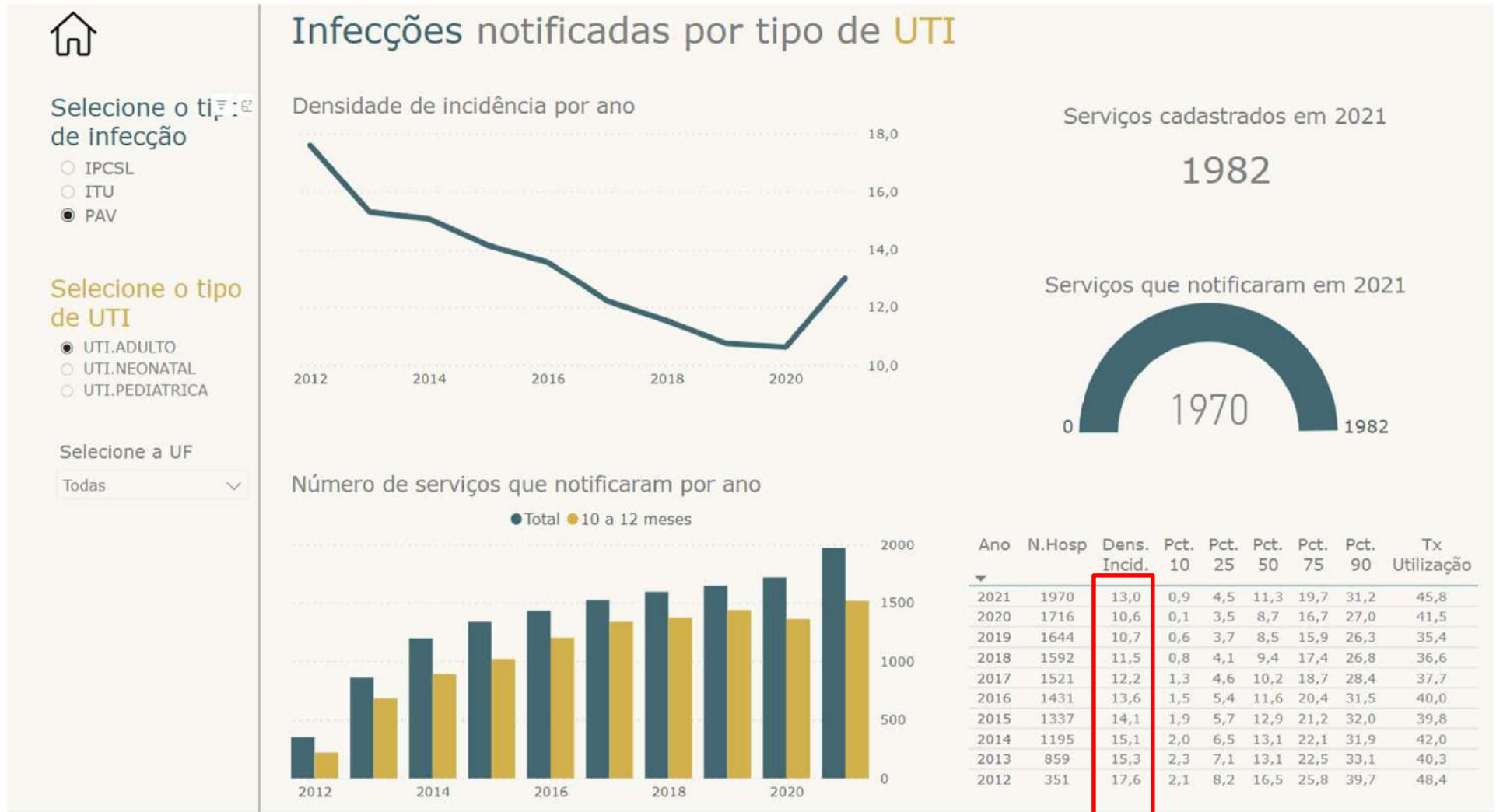


DADOS ANVISA 2021

UTI ADULTO



ANVISA PAV 2021



ANVISA IPCS LAB 2021



Selecione o tipo de infecção

- IPCSL
- ITU
- PAV

Selecione o tipo de UTI

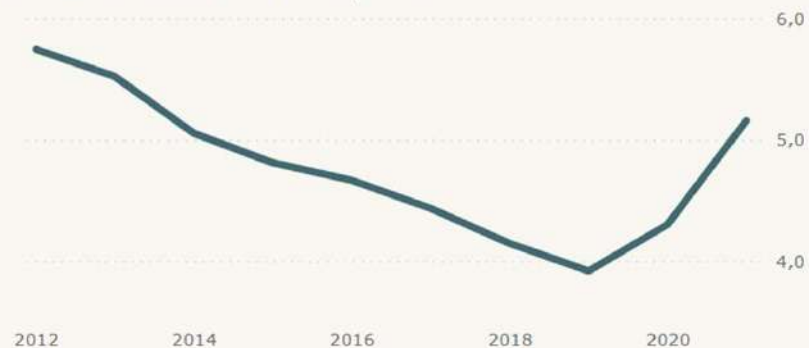
- UTI.ADULTO
- UTI.NEONATAL
- UTI.PEDIATRICA

Selecione a UF

Todas

Infecções notificadas por tipo de UTI

Densidade de incidência por ano



Número de serviços que notificaram por ano



Serviços cadastrados em 2021

1982

Serviços que notificaram em 2021



Ano	N.Hosp	Dens. Incid.	Pct. 10	Pct. 25	Pct. 50	Pct. 75	Pct. 90	Tx Utilização
2021	1967	5,2	0,0	1,6	4,1	8,0	14,1	67,9
2020	1720	4,3	0,0	1,0	3,3	6,6	11,2	60,0
2019	1636	3,9	0,0	1,0	2,8	5,7	10,0	55,1
2018	1598	4,1	0,0	1,1	3,2	6,3	11,4	55,9
2017	1518	4,4	0,0	1,1	3,2	6,7	10,9	56,0
2016	1429	4,7	0,0	1,0	3,3	6,6	12,0	58,6
2015	1349	4,8	0,0	1,0	3,3	6,9	11,1	56,7
2014	1206	5,1	0,0	1,1	3,6	7,0	11,8	58,6
2013	1130	5,5	0,0	1,4	3,9	8,2	13,6	59,1
2012	1017	5,7	0,0	1,5	4,3	8,6	14,8	61,3



Anvisa ano 2021- UTI ADULTO

Ano	N.Hosp	Dens. Incid.	Pct. 10	Pct. 25	Pct. 50	Pct. 75	Pct. 90	Tx Utilização
2021	1967	5,2	0,0	1,6	4,1	8,0	14,1	67,9
2020	1720	4,3	0,0	1,0	3,3	6,6	11,2	60,0
2019	1636	3,9	0,0	1,0	2,8	5,7	10,0	55,1
2018	1598	4,1	0,0	1,1	3,2	6,3	11,4	55,9
2017	1518	4,4	0,0	1,1	3,2	6,7	10,9	56,0
2016	1429	4,7	0,0	1,0	3,3	6,6	12,0	58,6
2015	1349	4,8	0,0	1,0	3,3	6,9	11,1	56,7
2014	1206	5,1	0,0	1,1	3,6	7,0	11,8	58,6
2013	1130	5,5	0,0	1,4	3,9	8,2	13,6	59,1
2012	1017	5,7	0,0	1,5	4,3	8,6	14,8	61,3

ANVISA ITU 2021



Selecione o tipo de infecção

- IPCSL
- ITU
- PAV

Selecione o tipo de UTI

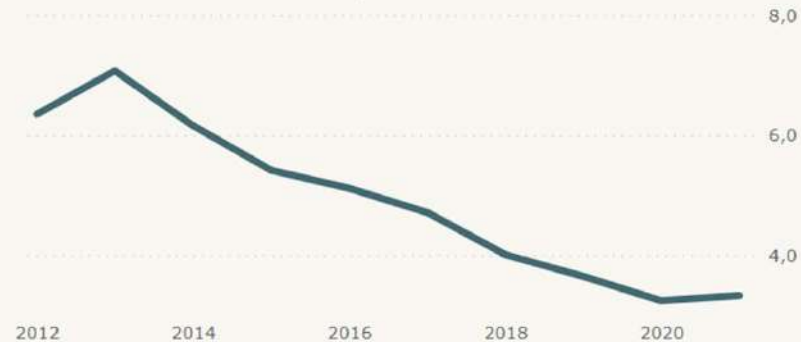
- UTI.ADULTO
- UTI.PEDIATRICA

Selecione a UF

Todas v

Infecções notificadas por tipo de UTI

Densidade de incidência por ano



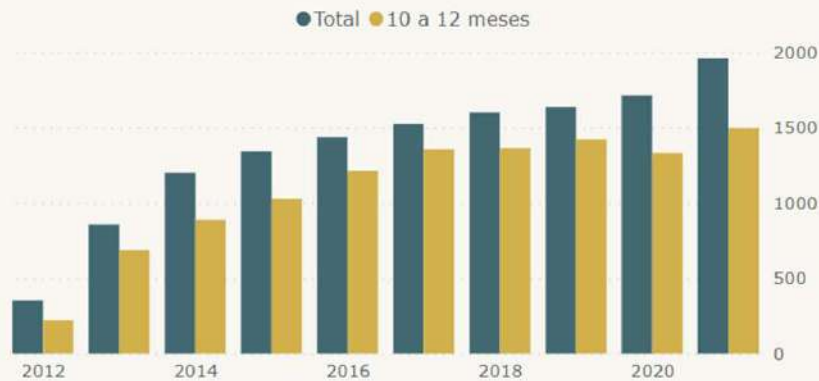
Serviços cadastrados em 2021

1982

Serviços que notificaram em 2021



Número de serviços que notificaram por ano



Ano	N.Hosp	Dens. Incid.	Pct. 10	Pct. 25	Pct. 50	Pct. 75	Pct. 90	Tx Utilização
2021	1958	3,3	0,0	0,7	2,3	5,2	10,1	58,0
2020	1712	3,2	0,0	0,5	2,1	5,1	9,8	54,6
2019	1637	3,6	0,0	0,8	2,4	5,3	10,1	50,6
2018	1600	4,0	0,0	1,0	2,8	6,2	11,8	52,0
2017	1525	4,7	0,0	1,2	3,3	7,1	12,1	53,4
2016	1435	5,1	0,3	1,7	3,9	7,7	13,7	56,0
2015	1341	5,4	0,0	1,8	4,3	8,1	13,6	56,1
2014	1199	6,2	0,2	2,1	4,8	9,0	14,0	58,9
2013	856	7,1	0,1	2,1	4,8	8,7	13,9	56,5
2012	352	6,3	0,5	2,4	5,1	9,3	16,5	64,1



INDICADORES INFECÇÃO HOSPITALAR

UCO

HOSPITAIS DE SÃO PAULO Janeiro – Dezembro 2022



NÚCLEO MUNICIPAL DE CONTROLE DE
INFECÇÃO HOSPITALAR
GERÊNCIA DO CENTRO DE PREVENÇÃO E
CONTROLE DE DOENÇAS COVISA



covisa
COORDENAÇÃO DE
VIGILÂNCIA EM SAÚDE



PREFEITURA DA CIDADE DE
SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE

UCO	Ano2022			
Percentis	DI PN X VM	DI IPCS Lab X CT	DI IPCS Clin X CT	DI IU X SV
0,1	0,00	0,59	0,00	0,00
0,25	0,48	0,98	0,00	1,51
0,5	4,64	2,26	0,00	2,59
0,75	8,09	3,23	0,00	2,90
0,9	12,86	4,09	0,21	5,38

UCO	Ano 2022			
Percentis	TX VM	TX CT	TX SV	Pac-dia
0,1	4,43	33,94	17,04	2271
0,25	8,78	34,98	22,97	2691
0,5	13,52	45,90	27,27	2887
0,75	14,69	53,23	29,93	5489
0,9	17,74	64,68	35,14	7513

Total de Hospitais Notificantes:9

Total de Paciente dia 37.270



UCO c/ > 500 pacientes-dia 2021

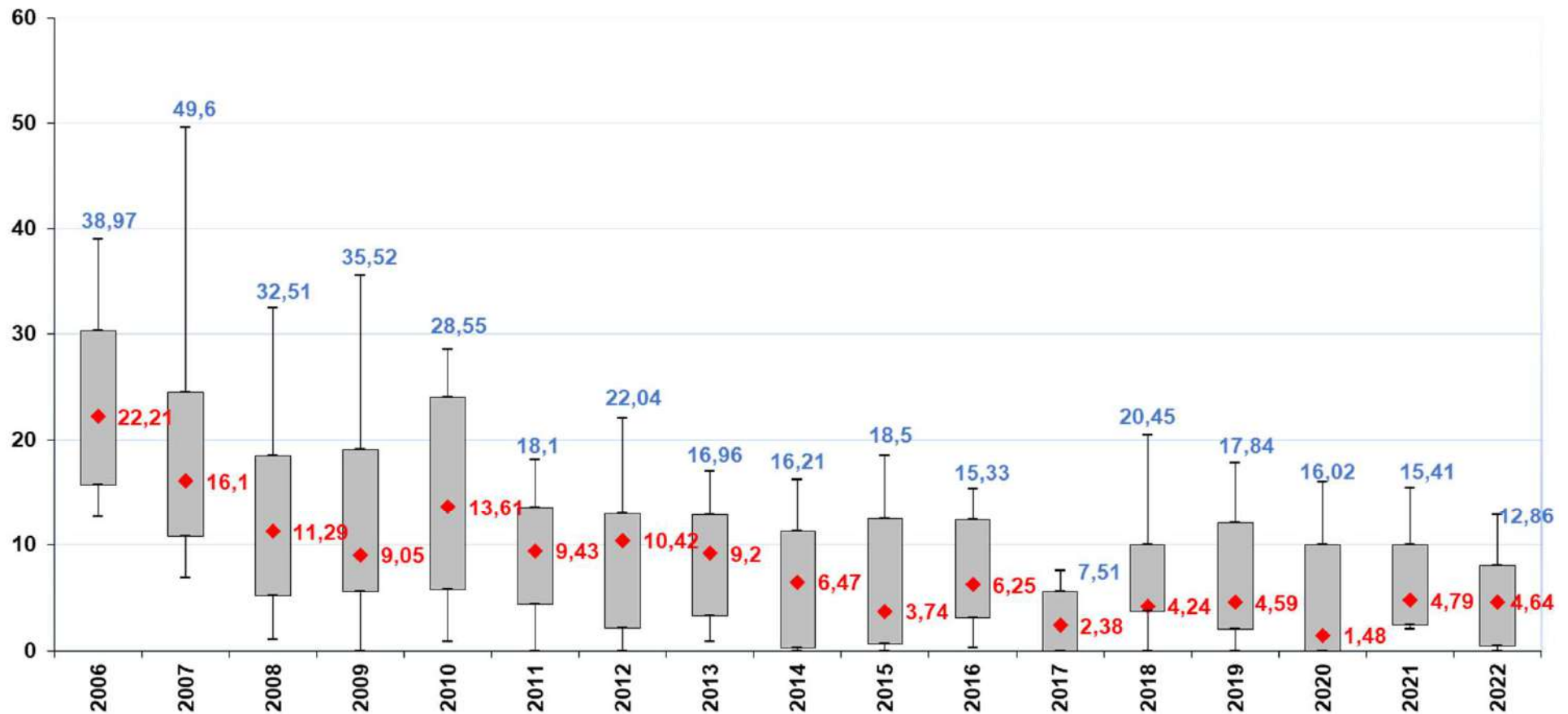
Percentil	DI PN x VM	DI IPCS Lab x CT	DI IPCS Clin x CT	DI ITU x SV
p10	0,00	0,00	0,00	0,00
p25	2,92	1,31	0,00	0,69
p50	7,72	2,52	0,00	2,38
p75	12,10	5,25	0,00	5,46
p90	16,32	8,21	0,47	9,01

Percentil	TX VM	TX CT	TX SV	PDIA
p10	8,90	23,75	20,69	1.781
p25	17,21	38,22	32,01	2.403
p50	25,71	51,65	43,71	3.134
p75	33,28	62,82	59,14	3.505
p90	52,13	75,98	72,59	5.804

Total de hospitais c/ UTI = 50
Total Pacientes-dia=163.713

Referência: Slides elaborados pela Dra. Geraldine Madalosso – DIH/CVE/SES

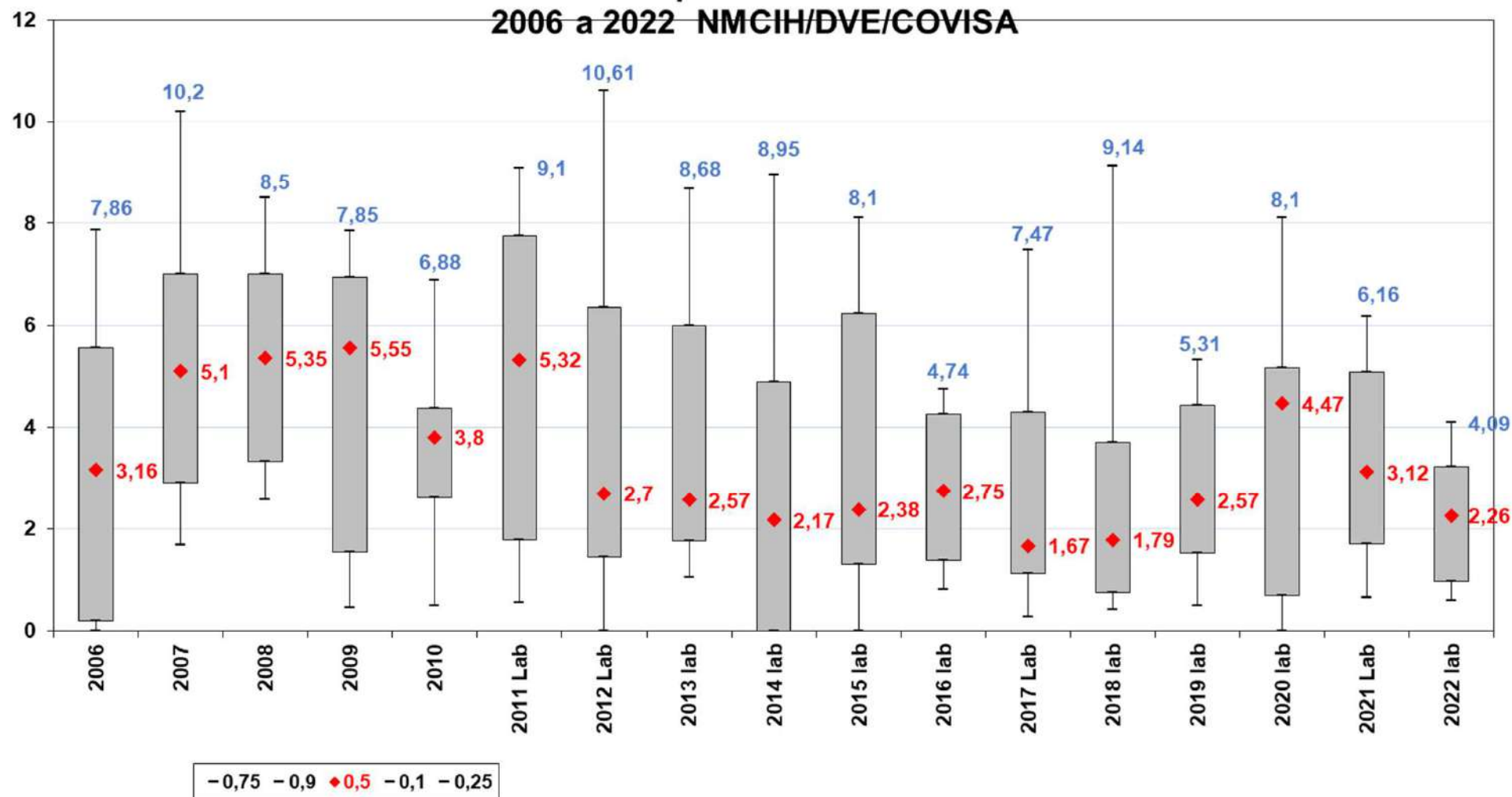
Distribuição dos percentis de Densidade de Incidência de Pneumonia associada a Ventilação Mecânica em UCO Hospitais da Cidade de São Paulo 2006 a 2022 NMCIH/DVE/COVISA



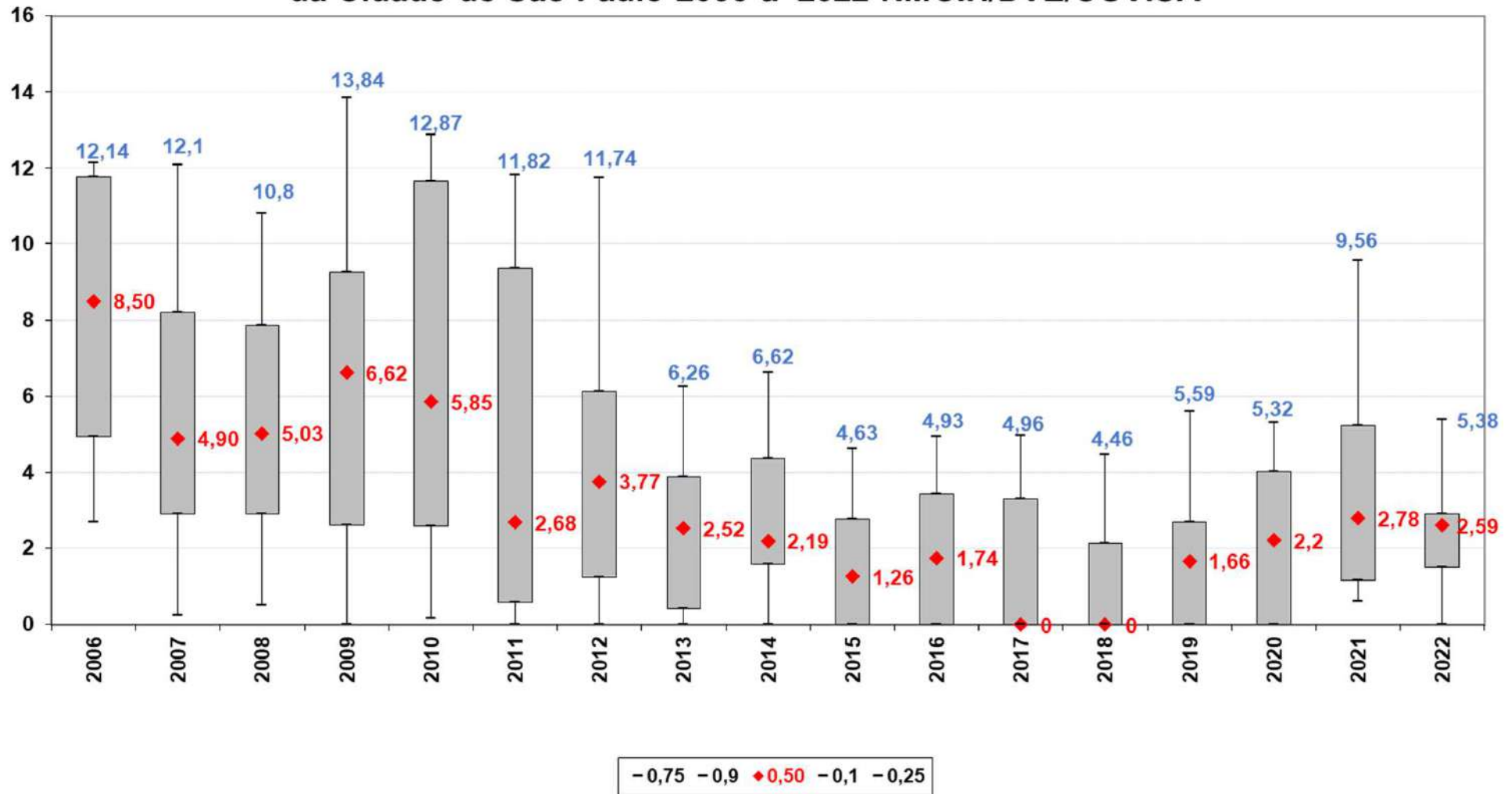
- 0,75 - 0,9 ♦ 0,5 - 0,1 - 0,25

Distribuição dos percentis de Densidade de Incidência de Infecção Primária de Corrente Sanguínea associada a Uso de Catéter Venoso Central em UCO Hospitais da Cidade de São Paulo

2006 a 2022 NMCIH/DVE/COVISA



Distribuição dos percentis de Densidade de Incidência de Infecção Urinária associada a Uso de Sonda Vesical de Demora em UCO Hospitais da Cidade de São Paulo 2006 a 2022 NMCIH/DVE/COVISA



INDICADORES INFECÇÃO HOSPITALAR

UTI PEDIÁTRICA

HOSPITAIS
DE SÃO PAULO
Ano 2022



NÚCLEO MUNICIPAL DE CONTROLE DE
INFECÇÃO HOSPITALAR
GERÊNCIA DO CENTRO DE PREVENÇÃO E
CONTROLE DE DOENÇAS COVISA



COORDENAÇÃO DE
VIGILÂNCIA EM SAÚDE



PREFEITURA DA CIDADE DE
SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE

UTI Pediátrica				Ano 2022
Percentis	DI PN X VM	DI IPCS Lab X CT	DI IPCS Clin X CT	DI IU X SV
0,1	0,00	0,00	0,00	0,00
0,25	0,00	0,82	0,00	0,00
0.5	0.64	2.24	0.00	0.70
0,75	1,98	4,26	0,00	1,98
0,9	5,22	6,24	0,03	3,27

JTI Pediátrica				Ano 2022
Percentis	TX VM	TX CT	TX SV	Pac-dia
0,1	8,32	15,31	3,70	1518
0,25	16,67	32,32	8,53	2156
0.5	28.58	47.59	19.36	2667
0,75	46,86	61,57	29,21	4071
0,9	57,70	78,66	41,75	7302

Total de hospitais notificantes: 62

Total de paciente dia: 221.913

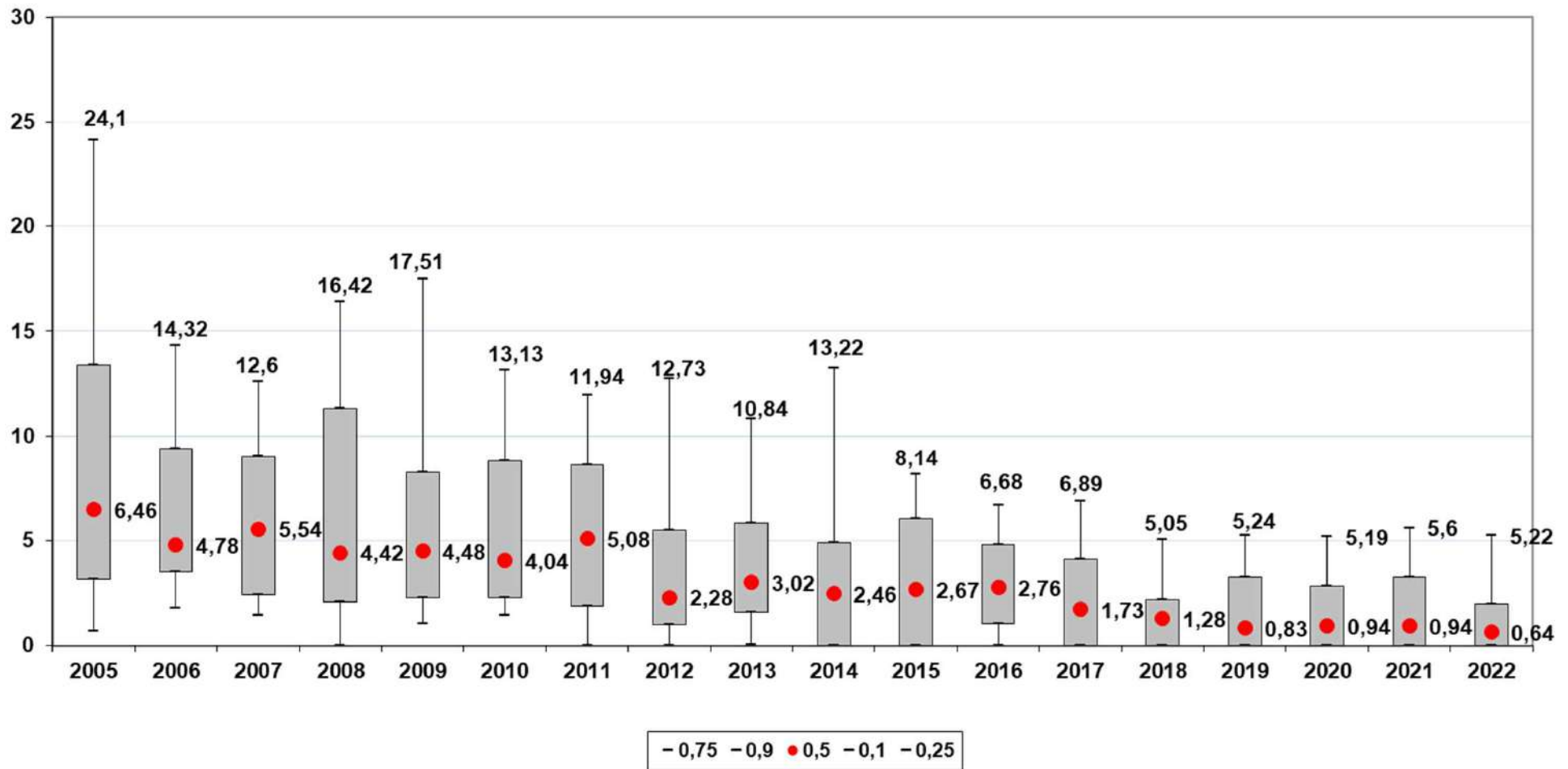
UTI Pediátrica c/ > 500 pacientes-dia 2021

Percentil	DI PN x VM	DI IPCS Lab x CT	DI IPCS Clin x CT	DI ITU x SV
p10	0,00	0,00	0,00	0,00
p25	0,00	1,09	0,00	0,00
p50	0,68	3,32	0,00	0,00
p75	3,83	5,18	0,00	2,68
p90	6,97	8,71	0,54	5,84

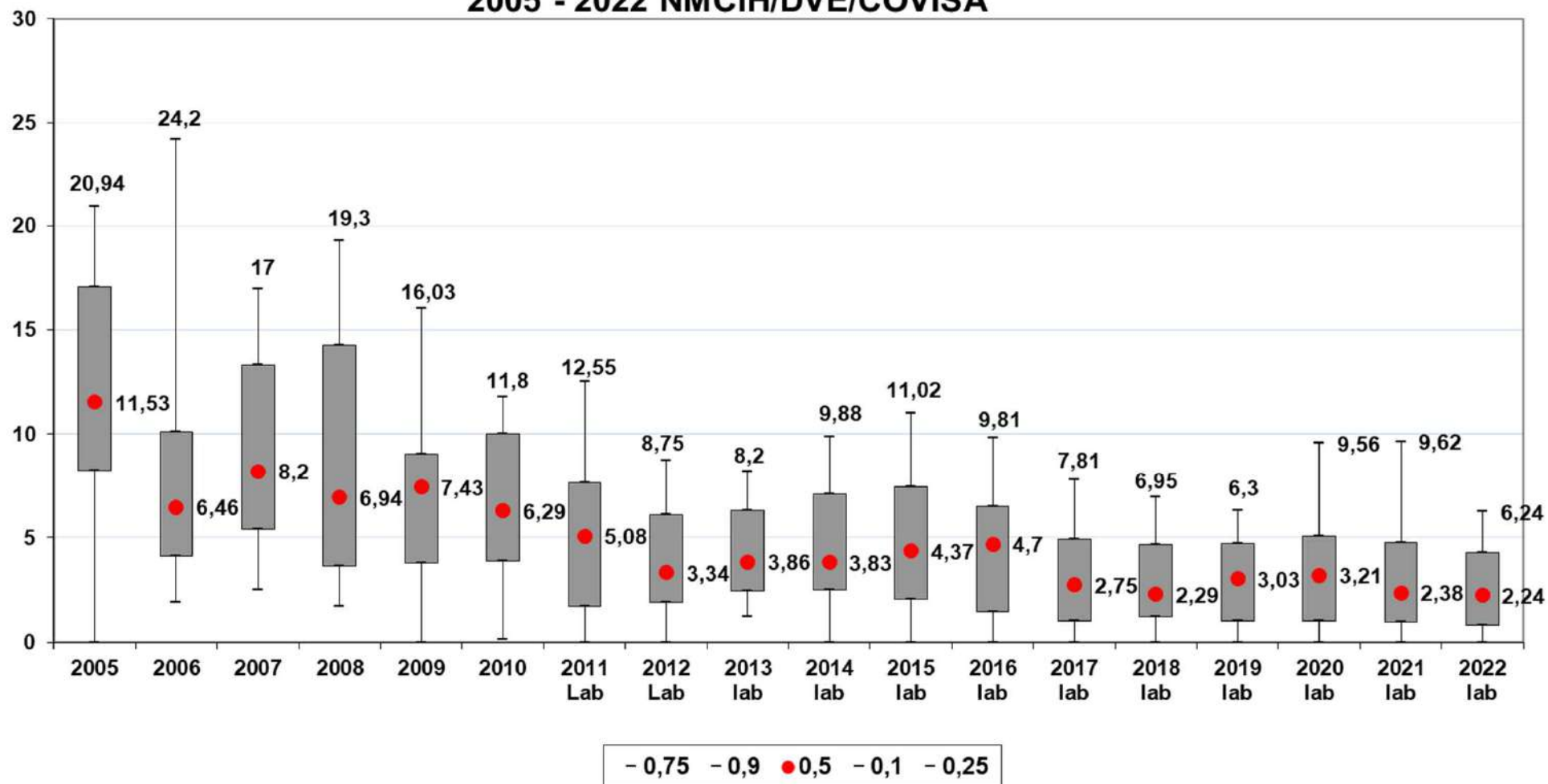
Percentil	TX VM	TX CT	TX SV	PAC-DIA
p10	8,16	18,47	2,82	869
p25	18,10	29,06	8,89	1.252
p50	32,90	46,61	18,28	1.889
p75	45,86	63,52	27,52	2.605
p90	57,35	77,77	43,55	4.129

Total de hospitais c/ UTI = 155
Total Pacientes-dia= 367.346

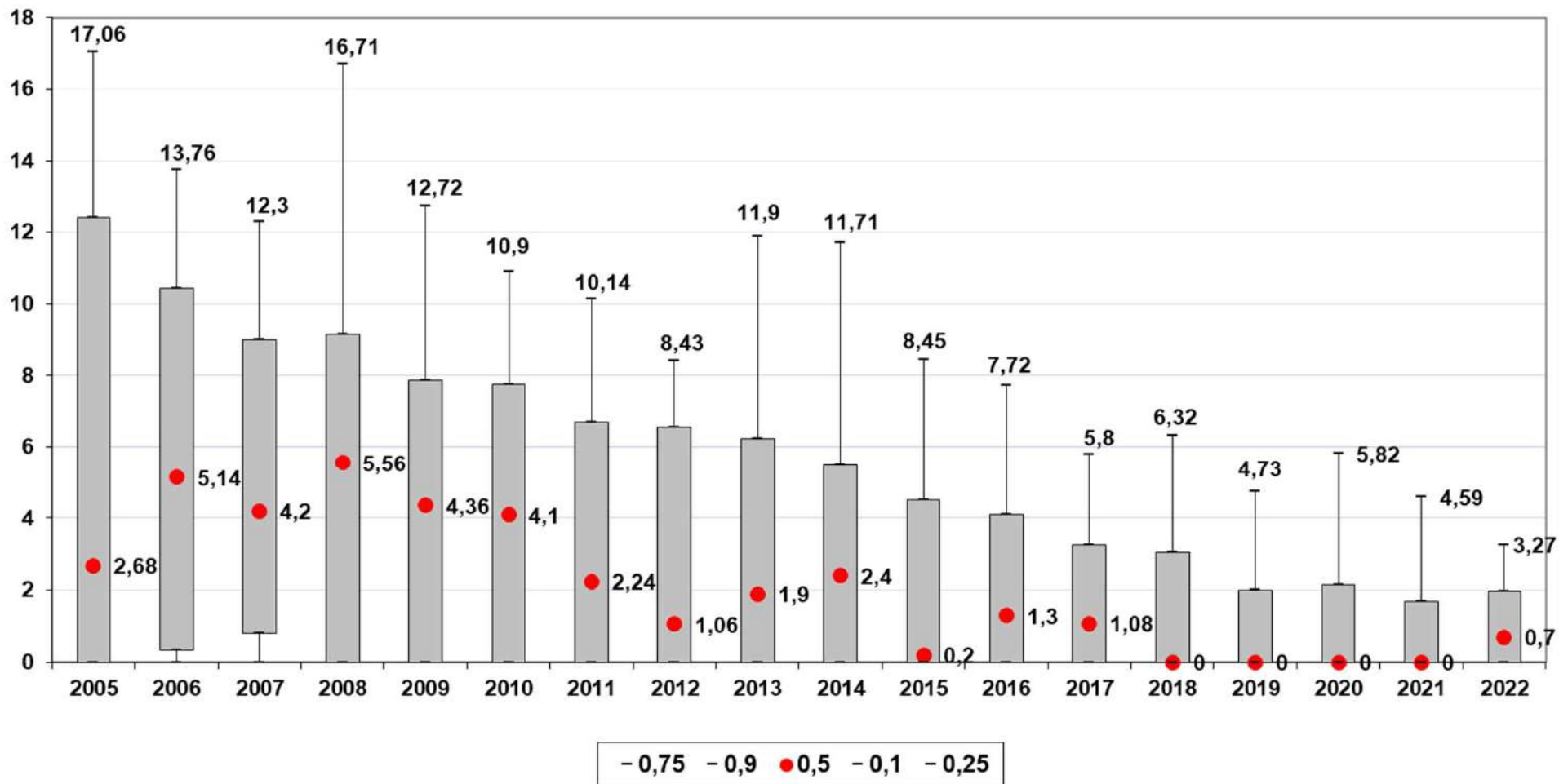
Distribuição dos percentis de Densidade de Incidência de Pneumonia associada a Ventilação Mecânica em UTI Pediátrica Hospitais da Cidade de São Paulo 2005 - 2022 NMCIH/DVE/COVISA



Distribuição dos percentis de Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea associada a uso de Catéter Venoso Central em UTI Pediátrica Hospitais da Cidade de São Paulo 2005 - 2022 NMCIH/DVE/COVISA



Distribuição dos percentis de Densidade de Incidência de Infecção Urinária associada ao uso de Sonda Vesical de Demora em UTI Pediátrica Hospitais da Cidade de São Paulo 2005 - 2022 NMCIH/DVE/COVISA



ANVISA 2021

UTI PEDIÁTRICA



PAV UTI PED
ANVISA 2021

Ano	N.Hosp	Dens. Incid.	Pct. 10	Pct. 25	Pct. 50	Pct. 75	Pct. 90	Tx Utilização
2021	594	4,6	0,0	0,0	1,8	6,2	13,6	36,8
2020	555	4,5	0,0	0,0	1,6	6,4	11,6	39,1
2019	569	4,6	0,0	0,0	2,4	6,7	12,9	39,4
2018	520	4,5	0,0	0,0	2,7	6,7	13,7	41,8
2017	489	4,8	0,0	0,0	3,0	7,6	13,6	43,3
2016	455	5,5	0,0	0,0	3,6	8,6	14,6	45,5
2015	428	5,9	0,0	0,0	3,4	8,3	16,2	46,8
2014	391	6,5	0,0	0,0	3,5	8,6	17,7	47,2
2013	329	5,8	0,0	0,0	3,3	9,0	18,1	46,4
2012	124	8,3	0,0	0,0	5,1	11,5	21,4	47,9

IPCSL UTI PED
ANVISA 2021

Ano	N.Hosp	Dens. Incid.	Pct. 10	Pct. 25	Pct. 50	Pct. 75	Pct. 90	Tx Utilização
2021	594	4,9	0,0	0,0	3,1	6,4	12,5	52,1
2020	557	4,6	0,0	0,0	2,8	5,9	11,9	53,2
2019	571	4,4	0,0	0,0	3,2	5,9	11,0	51,3
2018	525	4,6	0,0	0,0	2,9	6,3	12,2	50,6
2017	488	4,9	0,0	0,0	3,1	6,8	12,3	51,7
2016	455	5,3	0,0	0,0	3,6	7,7	12,7	52,2
2015	430	5,7	0,0	0,0	3,8	8,5	14,3	51,0
2014	397	5,7	0,0	0,0	3,8	7,5	15,4	50,8
2013	404	6,7	0,0	0,0	4,0	9,3	16,5	51,9
2012	354	7,2	0,0	0,0	4,7	9,4	15,6	50,4

UTI Neonatal

Hospitais da Cidade de São Paulo

Janeiro – Dezembro 2022



NÚCLEO MUNICIPAL DE CONTROLE DE
INFECÇÃO HOSPITALAR
GERÊNCIA DO CENTRO DE PREVENÇÃO E
CONTROLE DE DOENÇAS COVISA



COORDENAÇÃO DE
VIGILÂNCIA EM SAÚDE



PREFEITURA DA CIDADE DE
SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE

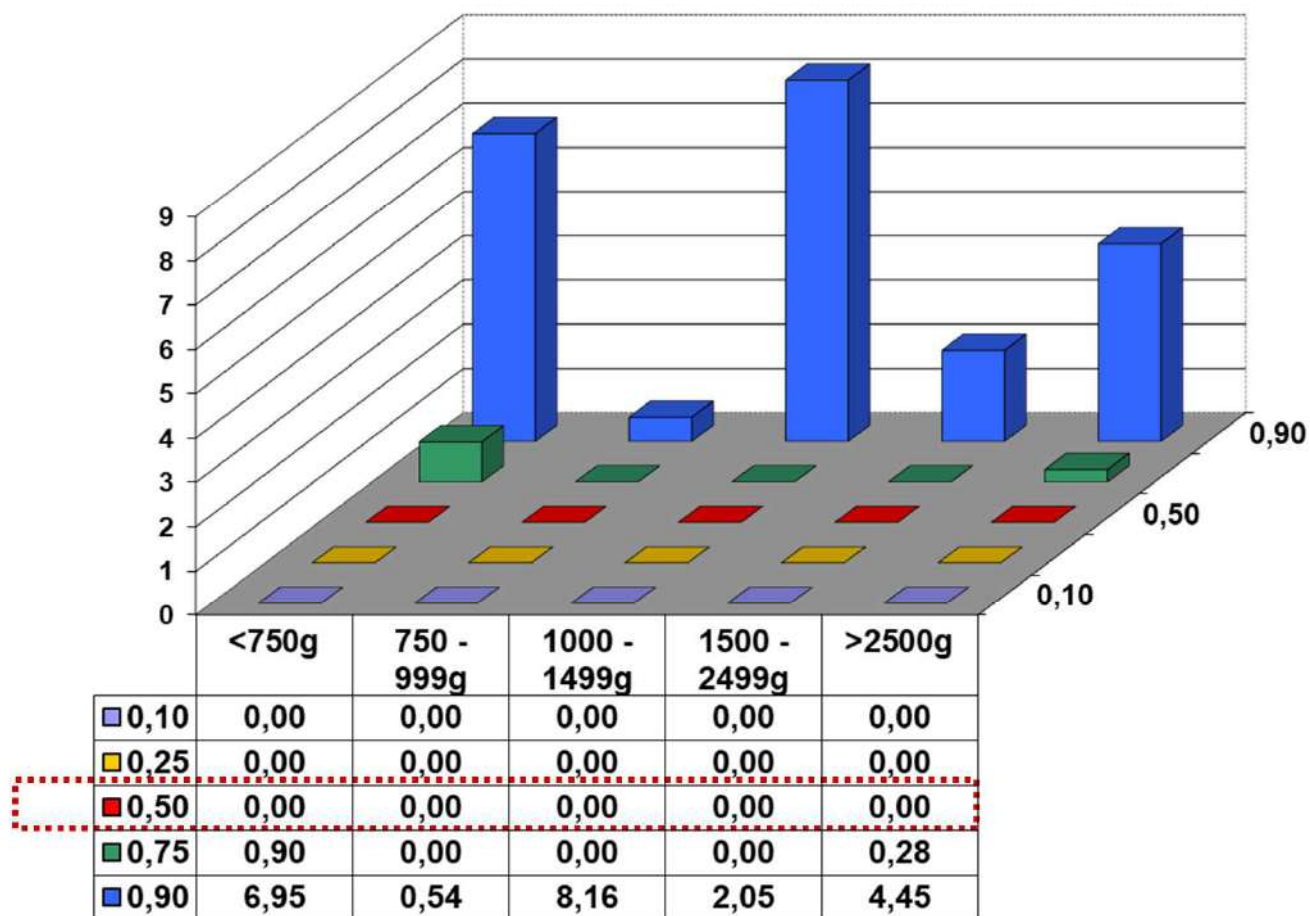
UTI Neonatal – Janeiro – Dezembro 2022

Pac-dia	Média	nº hospitais	soma
A- <750g	367	52	20557
B- 750-999g	508	51	25928
C- 1000-1499g	831	55	46512
D- 1500-2499g	1214	56	68001
E- >=2500g	1036	59	61111

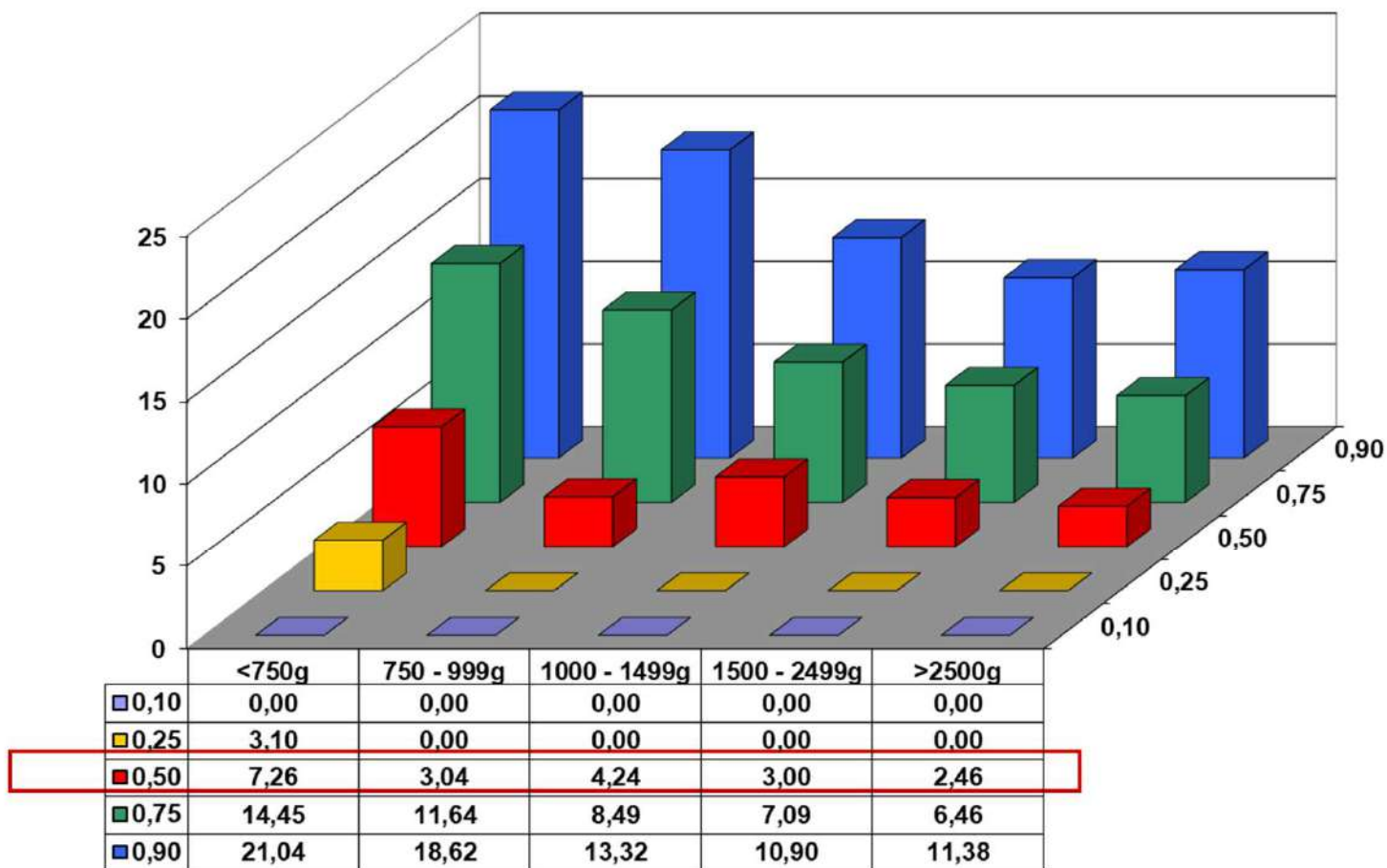
Exclusão <50 paciente dia por faixa de peso

Pac-dia	Média	nº hospitais	soma
A- <750g	454	45	20423
B- 750-999g	529	49	25916
C- 1000-1499g	861	54	46497
D- 1500-2499g	1236	55	67972
E- >=2500g	1071	57	61049

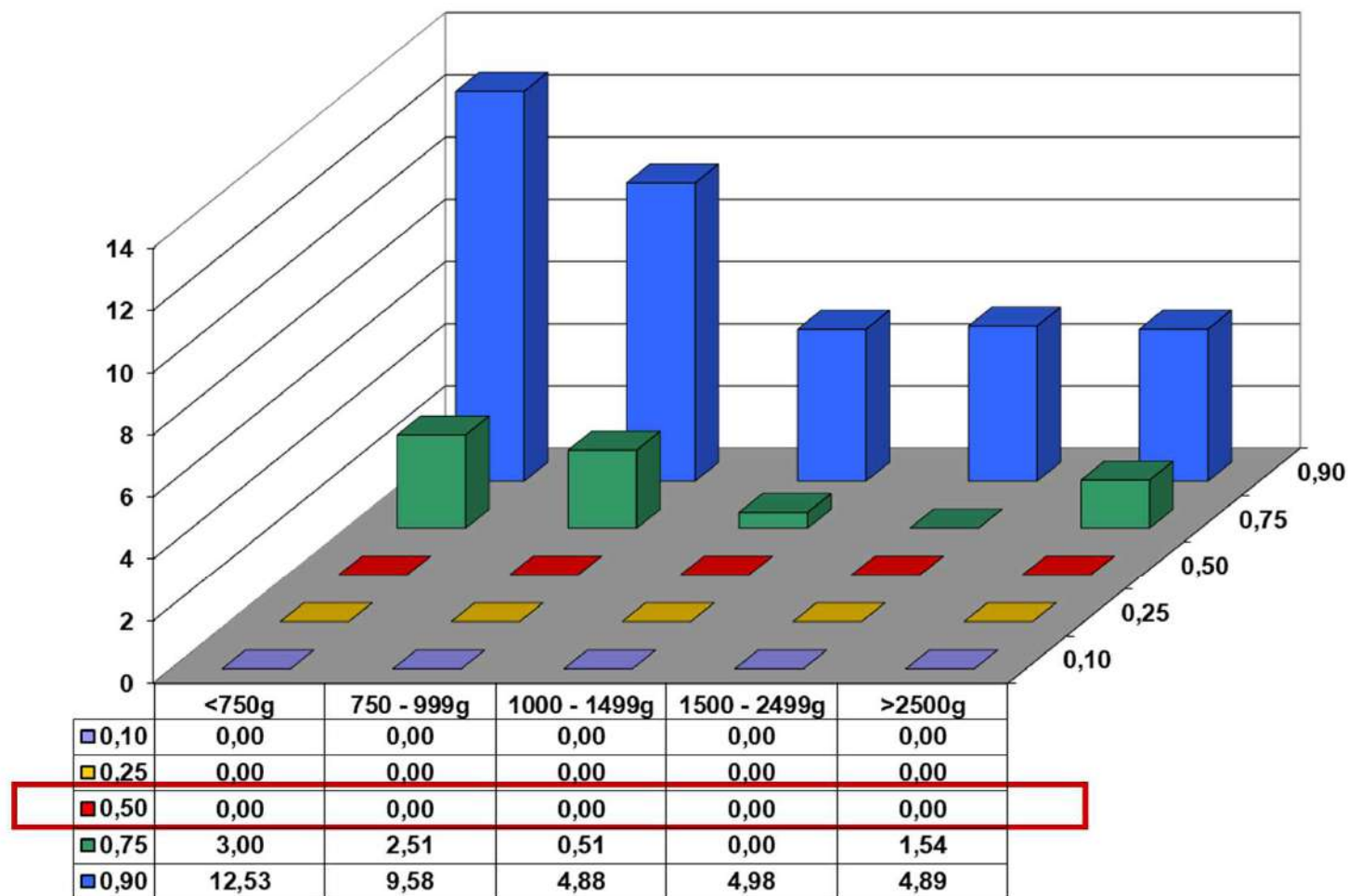
Distribuição dos percentis de Pneumonia associada a ventilação mecânica por faixa de peso ao nascer em UTI Neonatal nos Hospitais da Cidade de São Paulo Ano 2022 NMCIH/DVE/COVISA



Distribuição das medianas de Infecção Primária de Corrente Sanguinea Confirmada Laboratorialmente x Cateter venosa Central por faixa de peso ao nascer em UTI Neonatal nos Hospitais da Cidade de São Paulo Ano2022 NMCIH/DVE/COVISA



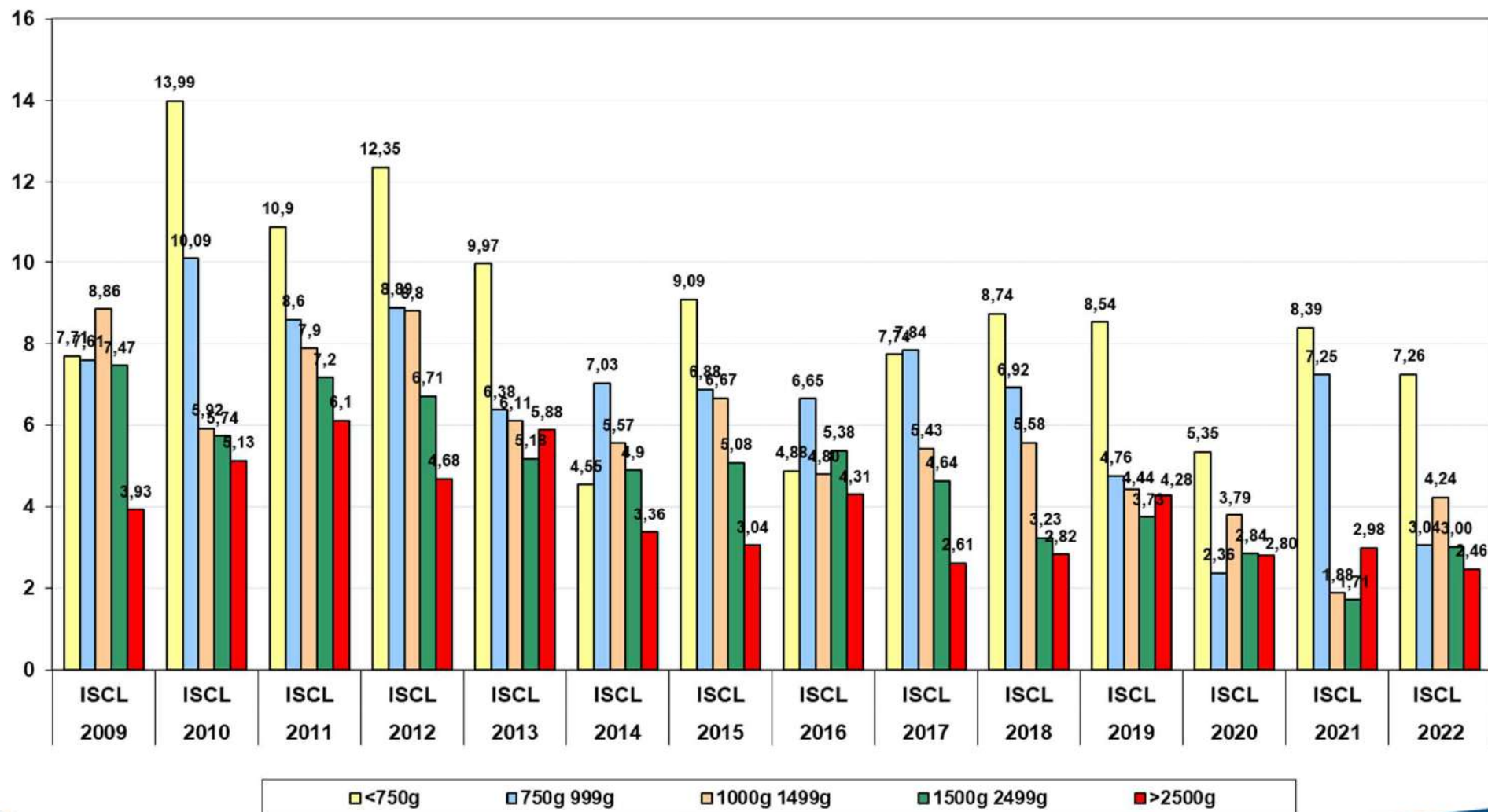
Distribuição dos percentis de Infecção Primária de Corrente Sanguinea - Sepsis Clínica por faixa de peso ao nascer em UTI Neonatal Hospitais da Cidade de São Paulo Ano 2022 NMCIH/DVE/COVISA



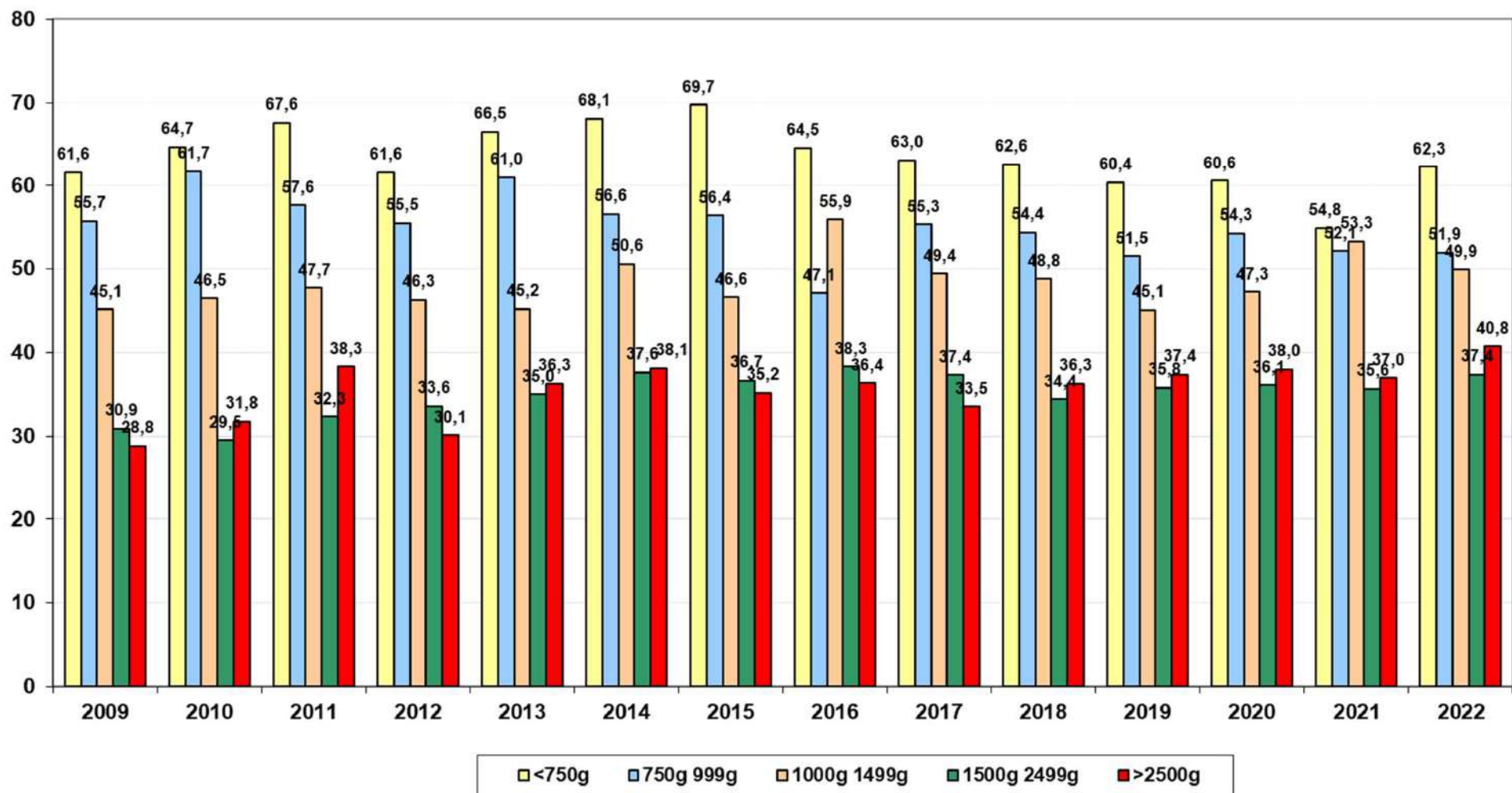
**Distribuição de taxa agregada de DI PN x VM; IPCS Lab x CT e IPCS Clin x CT
UTI neonatal por faixa de peso ao nascer em Hospitais da Cidade de São Paulo
Ano 2022 NMCIH/DVE/COVISA**

UTI Neonatal ano 2022 Taxa Agregada					
	PN	IPCS Lab	IPCS Clín	CT	pac-dia
<750g	1,95	8,87	3,15	58,75	59,91
750 a 1000	1,20	6,48	3,08	38,59	50,00
1000 a 1500	1,26	5,31	1,67	20,45	47,76
1500 a 2500	1,04	3,89	0,99	15,57	29,85
>2500	1,53	3,96	1,59	19,28	33,87

Distribuição das medianas de IPCS Laboratorialmente confirmada x Catéter venoso Central por faixa de peso ao nascer em UTI Neonatal nos Hospitais da Cidade de São Paulo 2009 - 2022 NMCIH/DVE/COVISA



Distribuição das medianas de Taxa de Uso de Catéter Venoso Central por faixa de peso ao nascer em UTI Neonatal nos Hospitais da Cidade de São Paulo 2009 - 2022 NMCIH/DVE/COVISA



ANVISA 2021

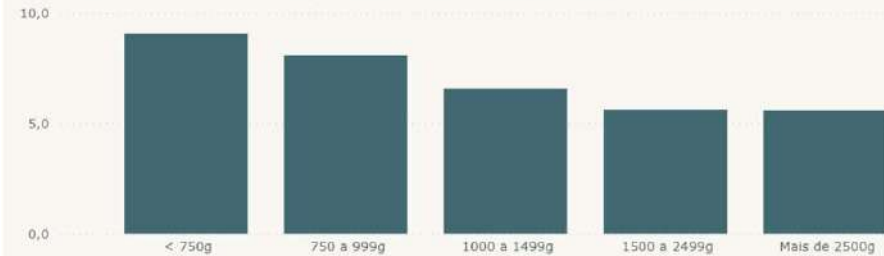
UTI NEONATAL



IPCSL 2021 ANVISA

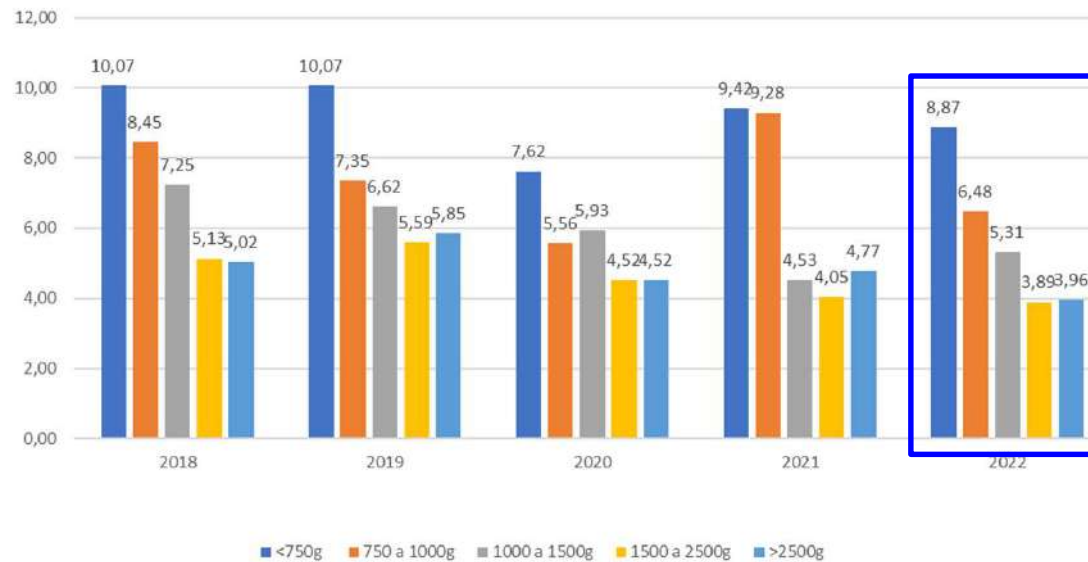
Infecções notificadas por peso do recém nascido em UTIs neonatais em 2021

Densidade de incidência por peso do recém nascido em UTIs neonatais



Peso ao nascer	Dens. Inc.	Pct. 10	Pct. 25	Pct. 50	Pct. 75	Pct. 90	Tx Utilização
< 750g	9,06	0,00	0,00	0,00	11,36	23,45	58,56
750 a 999g	8,07	0,00	0,00	3,88	12,26	21,68	57,56
1000 a 1499g	6,57	0,00	0,00	4,00	10,66	18,35	52,23
1500 a 2499g	5,62	0,00	0,00	3,52	8,88	16,59	38,61
Mais de 2500g	5,58	0,00	0,00	3,02	8,81	16,19	38,96

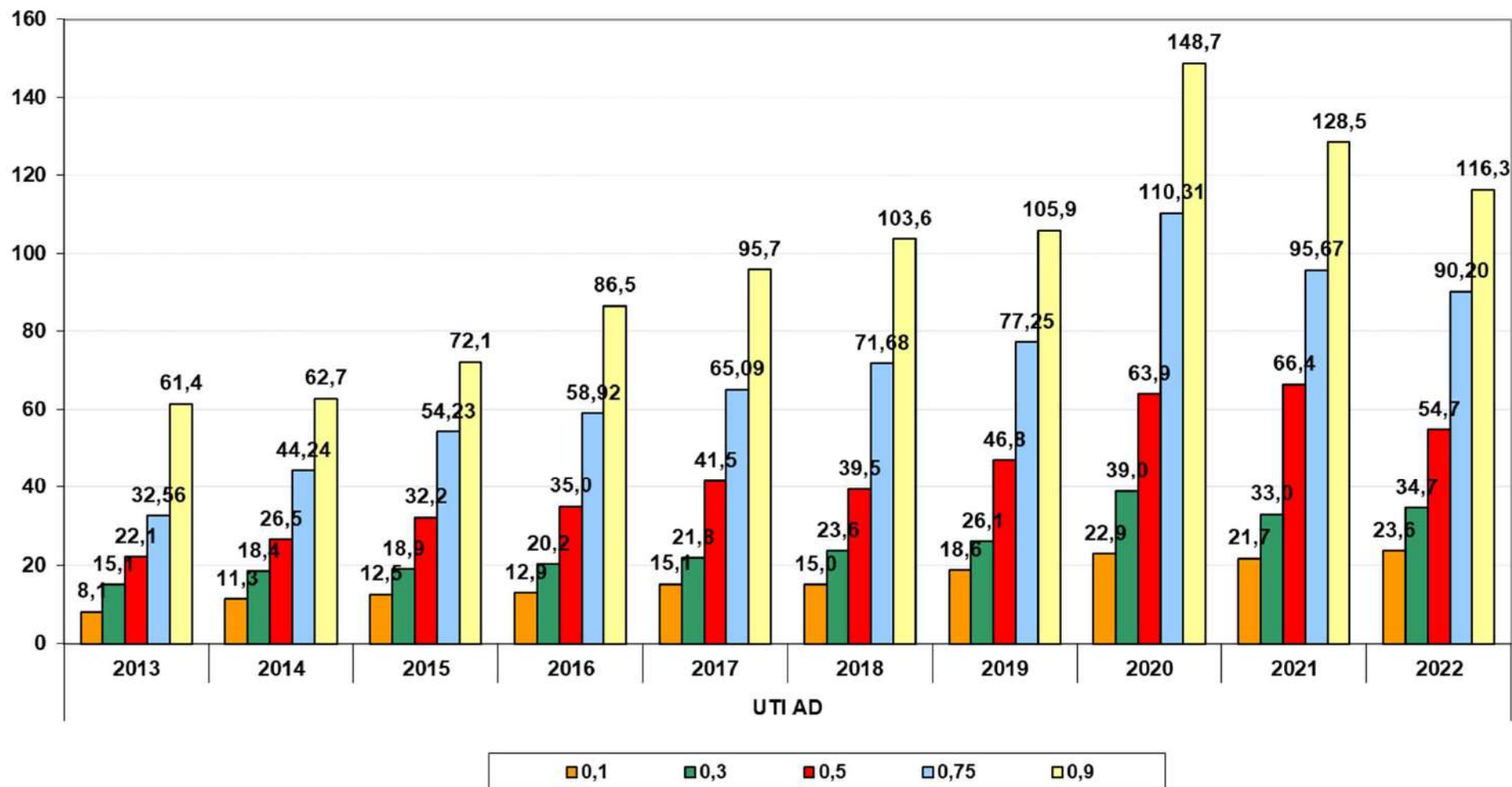
Distribuição da taxa agregada de IPCS LAB UTI Neonatal por faixa de peso ao nascer - Hospitais da Cidade de São Paulo 2018 a 2022



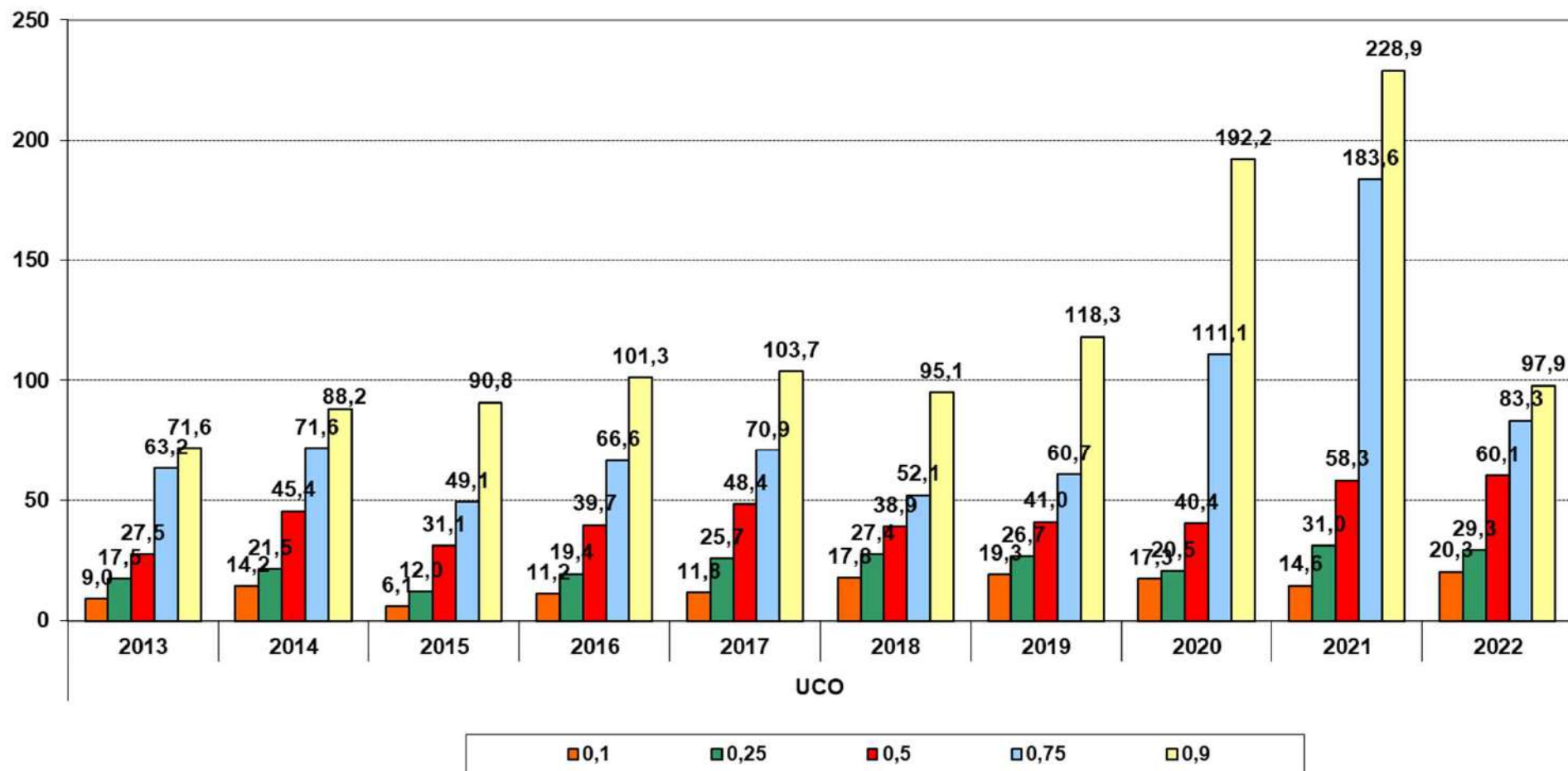
Consumo de solução Alcoólica Janeiro – Dezembro 2022



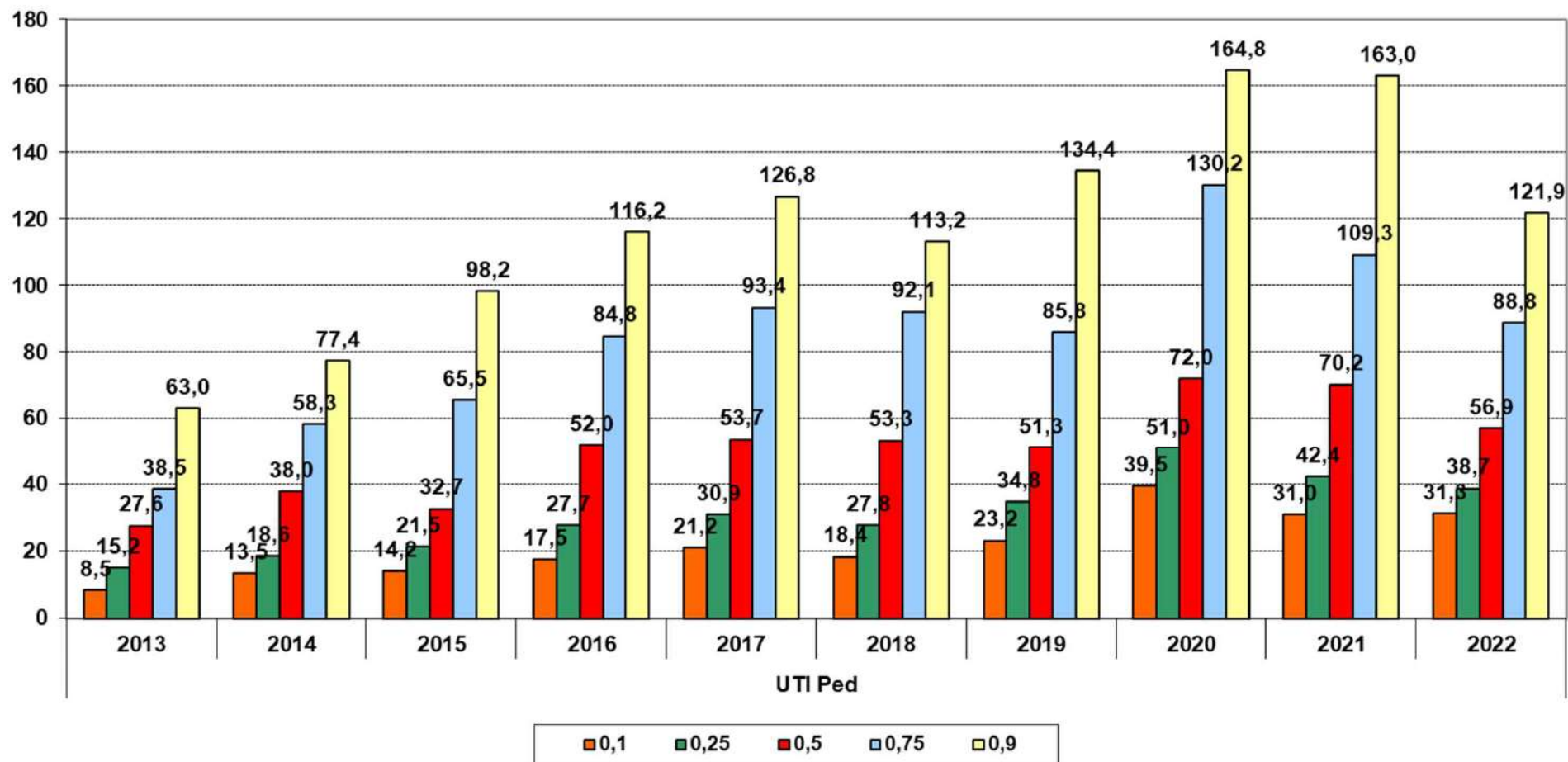
Distribuição dos percentis de consumo de solução alcoólica em UTI adulto Hospitais da Cidade de São Paulo 2013 - 2022 NMCIH/DVE/COVISA



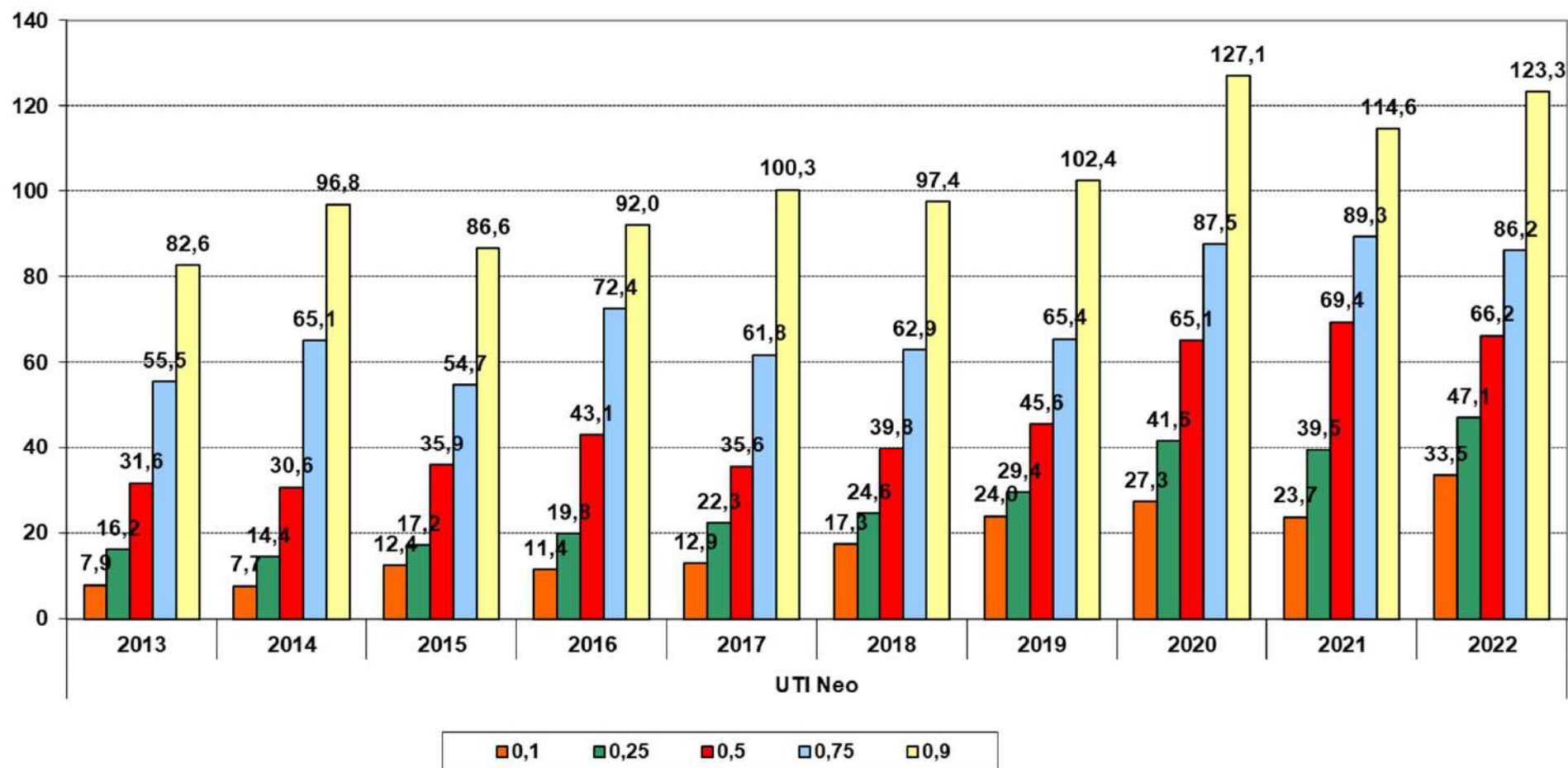
Distribuição dos percentis de consumo de solução alcóolica em UCO Hospitais da Cidade de São Paulo 2013 - 2022 NMCIH/DVE/COVISA



Distribuição dos percentis de consumo de solução alcóolica em UTI Pediátrica Hospitais da Cidade de São Paulo 2013 - 2022 NMCIH/DVE/COVISA



Distribuição dos percentis de consumo de solução alcóolica em UTI Neonatal Hospitais da Cidade de São Paulo 2013 - 2022 NMCIH/DVE/COVISA



Consumo de Produto Alcoólico UTI (mL)/ pac-dia Ano 2022

Tipo de UTI	Nº hospitais informantes	Taxa agregada	Percentil				
			10	25	50	75	90
UTI Adulto	132	72,6	23,6	34,7	54,8	90,2	116,3
UCO	10	63,6	20,3	29,3	60,1	83,3	97,9
UTI Pediátrico	62	74,1	31,3	38,7	56,9	88,8	121,9
UTI Neonatal	58	78,2	33,5	47,1	66,2	86,2	123,3

Taxa global= 75,8ml /pac dia

118.635.025= 118 > mil litros de
produto alcoólico utilizados na
higiene das mãos

NMCIH

Ano 2022

Consumo de Produto Alcoólico UTI COVID (mL)/ pac-dia 2021 -2022

Tipo de UTI	Nº hospitais informantes	Taxa agregada	Percentil				
			10	25	50	75	90
UTI COVID 2021	100	82,07	20,38	29,10	62,31	104,07	158,65
UTI COVID 2022	49	118,1	23,7	39,0	61,3	112,3	178,7

10.176.377= 10> mil litros de produto alcoólico utilizados na higiene das mãos

NMCIH

Ano 2022



Consumo de Produto Alcoólico (mL)/ pac-dia – Ano 2021

Tipo de UTI	Nº hospitais informantes	Taxa agregada	Percentil				
			10	25	50	75	90
UTI Adulto	479	61,83	19,30	25,81	41,79	68,80	106,17
UCO	47	49,12	15,12	23,57	35,71	53,47	84,25
UTI Pediátrico	173	71,22	21,78	34,32	52,91	88,80	122,69
UTI Neonatal	218	62,20	21,81	30,53	50,67	76,94	110,38

Taxa agregada global=62,20 ml/pac

Foram utilizados 287.544.325 ml = > 287 mil litros de produto alcoólico na higiene das mãos

Pacientes-dia= 3,5 milhões em Unidades de Terapias intensivas

Hospitais de Longa Permanência e Psiquiátricos

Cidade de São Paulo
Janeiro – Dezembro 2022



NÚCLEO MUNICIPAL DE CONTROLE DE
INFECÇÃO HOSPITALAR
GERÊNCIA DO CENTRO DE PREVENÇÃO E
CONTROLE DE DOENÇAS COVISA



COORDENAÇÃO DE
VIGILÂNCIA EM SAÚDE



PREFEITURA DA CIDADE DE
SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE

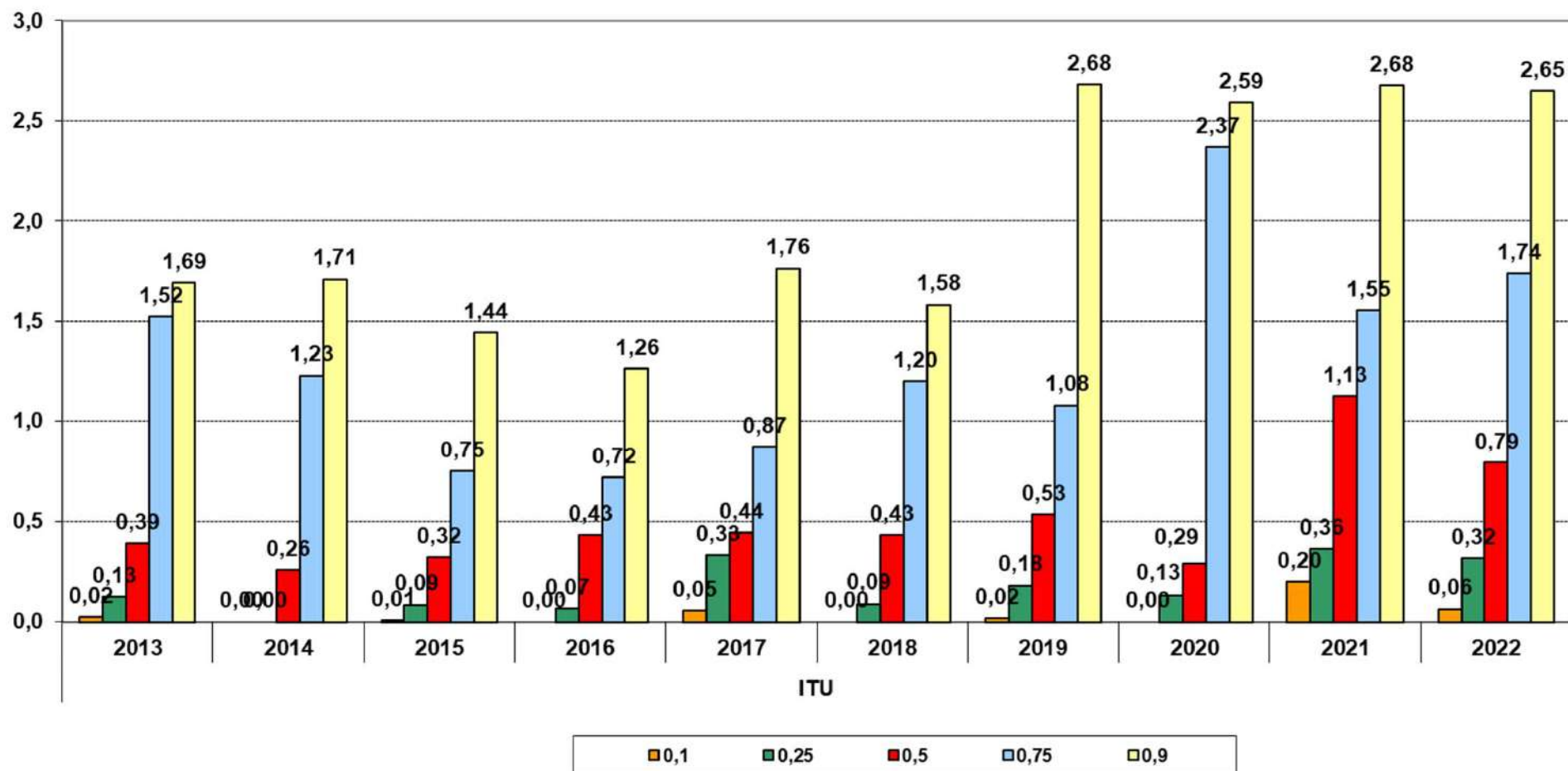
**Distribuição dos percentis de Densidade de Incidência de Infecções Urinária,
Pneumonia, Gastroenterite e Infecção Tegumentar em Hospitais de Longa
Permanência e Psiquiátricos da Cidade de São Paulo Ano 2022
NMCIH/CCD/COVISA**

Ano 2022					
	ITU	PN	GI	IT	Paciente Dia
0,1	0,06	0,00	0,00	0,00	6896
0,25	0,32	0,12	0,00	0,02	10118
0,5	0,79	0,58	0,12	0,41	21122
0,75	1,74	1,04	0,22	0,78	32882
0,9	2,65	1,58	0,52	1,51	66658

Total de paciente dia:517.470

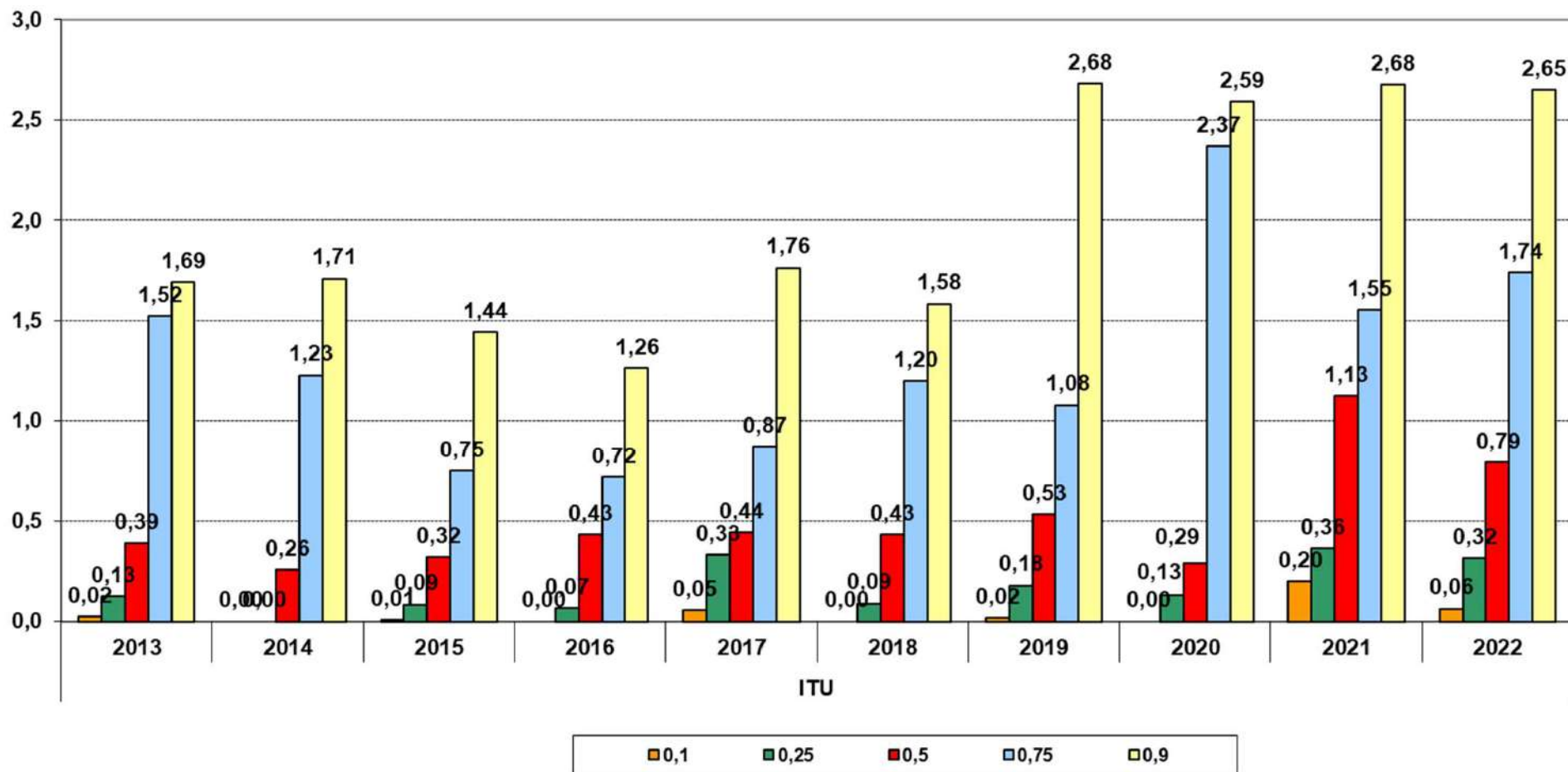
Número hospitais notificantes: 19

Distribuição dos percentis de Infecção Urinária em Hospitais de Longa Permanência e Psiquiátricos da Cidade de São Paulo 2013 - 2022 NMCIH/CCD/COVISA



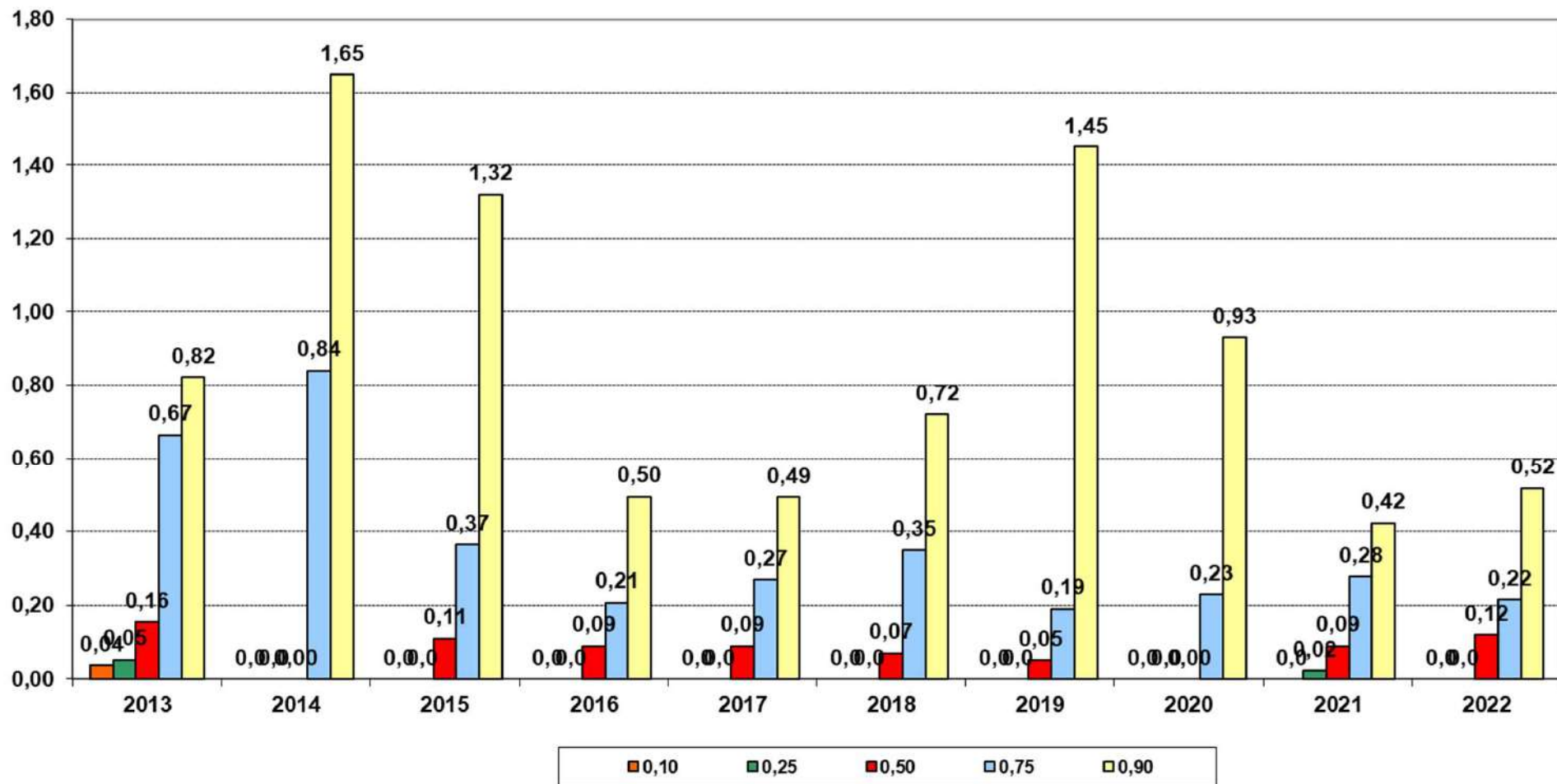
Distribuição dos percentis de Infecção Urinária em Hospitais de Longa Permanência e Psiquiátricos da Cidade de São Paulo 2013 - 2022

NMCIH/CCD/COVISA



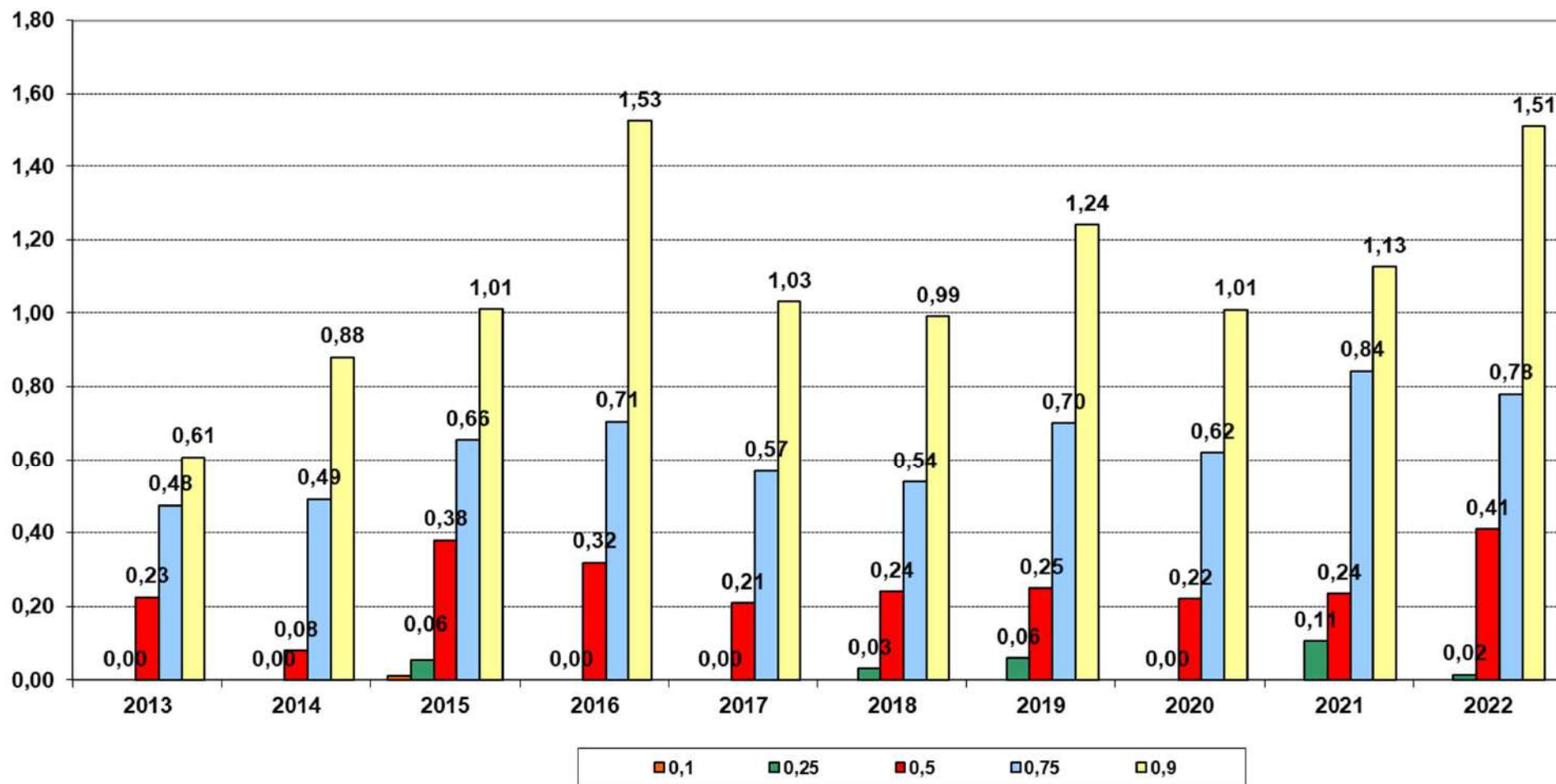
Distribuição dos percentis de Gastroenterite em Hospitais de Longa Permanência e Psiquiátricos da Cidade de São Paulo 2013 - 2022

NMCIH/CCD/COVISA



Distribuição dos percentis de Infecção Tegumentar em Hospitais de Longa Permanência e Psiquiátricos da Cidade de São Paulo 2013 - 2022

NMCIH/CCD/COVISA



Acesse nossa página: <https://bit.ly/3dyLGs2>



[Guia de Serviços](#)

[Mapa de Serviços](#)

[Acessibilidade](#)

Pesquisar

[Início](#) > [Secretarias](#) > [Saúde](#) > [Vigilância em Saúde](#) > [Infecção Hospitalar](#)

Infecção Hospitalar

ORGANIZAÇÃO

**CENTRO DE
INFORMAÇÕES/CIEVS**

**PUBLICAÇÕES E
BOLETINS**

CMVS

[Consulta ao CMVS](#)

PRAÇA DE ATENDIMENTO

EMPRESA/ESTABELECIMENTO

AUTORIDADE SANITÁRIA

Infecção Hospitalar

16:15 09/11/2017

[Facebook](#) [Twitter](#)

Núcleo Municipal de Controle de Infecção Hospitalar - NMCIH



Infecção Hospitalar é a infecção adquirida após a admissão do paciente na unidade hospitalar e pode se manifestar durante a internação ou após a alta. Pela sua gravidade e aumento do tempo de internação do paciente, é causa importante de morbidade e mortalidade, caracterizando-se como problema de saúde pública.

A incorporação de novos métodos terapêuticos e tecnologias, possibilitou que muitos tratamentos antes disponibilizados somente em hospitais, hoje sejam administrados em regime domiciliar (Programa da Saúde da Família - PSF e Atendimento Domiciliar), em Hospitais-Dias (serviço dentro de um hospital onde o paciente fica durante o dia para receber tratamentos

especiais) e clínicas especializadas.



SHEA/IDSA/APIC Practice Recommendation

Strategies to prevent *Clostridioides difficile* infections in acute-care hospitals: 2022 Update

Part of: [ICHE Compendium 2022](#)

Larry K. Kociolek, Dale N. Gerding, Ruth Carrico, Philip Carling, Curtis J. Donskey, Ghinwa Dumyati, David T. Kuhar, Vivian G. Loo, Lisa L. Maragakis, Monika Pogorzelska-Maziarz, Thomas J. Sandora, David J. Weber, Deborah Yokoe, Erik R. Dubberke

Journal: [Infection Control & Hospital Epidemiology](#) / Volume 44 / Issue 4 / 2023

Published online by Cambridge University Press: 12 April 2023, pp. 527-549

Article



Access



Open access



PDF



HTML

[Export citation](#)

SHEA/IDSA/APIC Practice Recommendations

SHEA/IDSA/APIC Practice Recommendation: Strategies to prevent healthcare-associated infections through hand hygiene: 2022 Update

Part of: [ICHE Compendium 2022](#)

Janet B. Glowicz, Emily Landon, Emily E. Sickbert-Bennett, Allison E. Aiello, Karen deKay, Karen K. Hoffmann, Lisa Maragakis, Russell N. Olmsted, Philip M. Polgreen, Polly A. Trexler, Margaret A. VanAmringe, Amber R. Wood, Deborah Yokoe, Katherine D. Ellingson

Journal: [Infection Control & Hospital Epidemiology](#) / Volume 44 / Issue 3 / 2023

Published online by Cambridge University Press: 08 February 2023, pp. 355-376

Article



Access



Open access



PDF



HTML

[Export citation](#)

[+ View abstract](#)

<https://www.cambridge.org/core/journals/infection-control-and-hospital-epidemiology/compendium>

SHEA/IDSA/APIC Practice Recommendation

Strategies to prevent ventilator-associated pneumonia, ventilator-associated events, and nonventilator hospital-acquired pneumonia in acute-care hospitals: 2022 Update

Part of: [ICHE Compendium 2022](#)

Michael Klompas, Richard Branson, Kelly Cawcutt, Matthew Crist, Eric C. Eichenwald, Linda R. Greene, Grace Lee, Lisa L. Maragakis, Krista Powell, Gregory P. Priebe, Kathleen Speck, Deborah S. Yokoe, Sean M. Berenholtz

Journal: [Infection Control & Hospital Epidemiology](#) / Volume 43 / [Issue 6](#) / 2022

Published online by Cambridge University Press: 20 May 2022, pp. 687-713

Article



Access



Open access



PDF



HTML

[Export citation](#)

[+ View abstract](#)

Strategies to prevent central line-associated bloodstream infections in acute-care hospitals: 2022 Update

Part of: [ICHE Compendium 2022](#)

Niccolò Buetti, Jonas Marschall, Marci Drees, Mohamad G. Fakhri, Lynn Hadaway, Lisa L. Maragakis, Elizabeth Monsees, Shannon Novosad, Naomi P. O'Grady, Mark E. Rupp, Joshua Wolf, Deborah Yokoe, Leonard A. Mermel

Journal: [Infection Control & Hospital Epidemiology](#) / Volume 43 / [Issue 5](#) / May 2022

Published online by Cambridge University Press: 19 April 2022, pp. 553-569

Article



Access



Open access



PDF



HTML

[Export citation](#)

Obrigada

