


Implementação dos componentes essenciais para os programas de prevenção e controle de Infecções Relacionadas a Assistência a Saúde (IRAS), Parte 2

Maria Clara Padoveze, Universidade de São Paulo




Implementação dos componentes essenciais para os programas de prevenção e controle de Infecções Relacionadas a Assistência a Saúde (IRAS)

Parte 2

Maria Clara Padoveze
Escola de Enfermagem
Universidade de São Paulo, Brasil

www.webbertraining.com 22 de novembro de 2017



Sem conflito de interesse com relação aos conteúdos desta apresentação

Implementação dos componentes essenciais

Este assunto é apresentado em duas partes (tele-aulas distintas):

1. Ferramentas de avaliação
2. Guia de implementação dos componentes essenciais para o nível nacional

3

www.who.int/infection-prevention/tools/core-components/en

The screenshot shows the WHO website interface. At the top, there is a navigation bar with the WHO logo and the text 'World Health Organization'. Below this, there is a search bar and a menu with options like 'Health topics', 'Data', 'Media centre', 'Publications', 'Countries', 'Programmes', 'Governance', and 'About WHO'. The main content area is titled 'Infection prevention and control' and features a section for 'Core components for IPC - Implementation tools and resources'. This section includes an 'IPC infographic' and two columns of content: 'WHAT'S THE PROBLEM?' and 'WHAT'S THE SOLUTION?'. The 'WHAT'S THE PROBLEM?' column lists three points: 1. Infection prevention is not an established priority in health care; 2. Infection prevention is not an established priority in health care; 3. Infection prevention is not an established priority in health care. The 'WHAT'S THE SOLUTION?' column lists three points: 1. Adopt infection prevention and control (IPC) as a core component of health care; 2. Implement IPC measures across all health care settings; 3. Monitor IPC implementation and outcomes. On the right side of the page, there are links to 'Guidelines on core components of infection prevention and control programmes at the national and acute health care facility level', 'WHO guidelines on hand hygiene in health care', and 'Guide to Implementation Global guidelines on the prevention of surgical site infection'.

4

Implementação dos componentes essenciais para os programas de prevenção e controle de Infecções Relacionadas a Assistência a Saúde (IRAS), Parte 2

Maria Clara Padoveze, Universidade de São Paulo

www.who.int/infection-prevention/tools/core-components/en

EE USP ENFERMAGEM

Sign up for WHO updates

Download the infographic here pdf, 1.20Mb

Guidelines on core components of infection prevention and control programmes at the national and acute health care facility level - Summary pdf, 176kb

Supporting national implementation of the WHO Guidelines on Core Components of Infection Prevention and Control Programmes

Interim practical manual pdf, 1.17Mb

Visual representation pdf, 39kb

National level assessment tool (IPCAT2) xls, 435kb

IPCAT2 instruction booklet pdf, 3.20Mb

Advocacy video

WHO: Health care w...

Health care without avoidable infections - peoples' lives depend on it

New IPC recommendations from WHO - the importance of IPC actions in fighting AMR, Dr Benedetta Allegranzi slide presentation

Slides only Recording

pdf, 5.23Mb

5

FERRAMENTAS DE AVALIAÇÃO (Parte 1)

EE USP ENFERMAGEM

Nível Nacional - IPCAT

World Health Organization

Instructions for the national infection prevention and control assessment tool 2 (IPCAT2)

Updated July 2017

Interim Practical Manual Supporting National Implementation of the WHO Guidelines on Core Components of Infection Prevention and Control Programmes

Supporting national implementation through effective baseline assessment and evaluation

Nível de Serviços- IPCAF

World Health Organization

INFECTION PREVENTION AND CONTROL ASSESSMENT FRAMEWORK AT THE FACILITY LEVEL DRAFT 2017

Introduction and user instructions

What is the purpose?

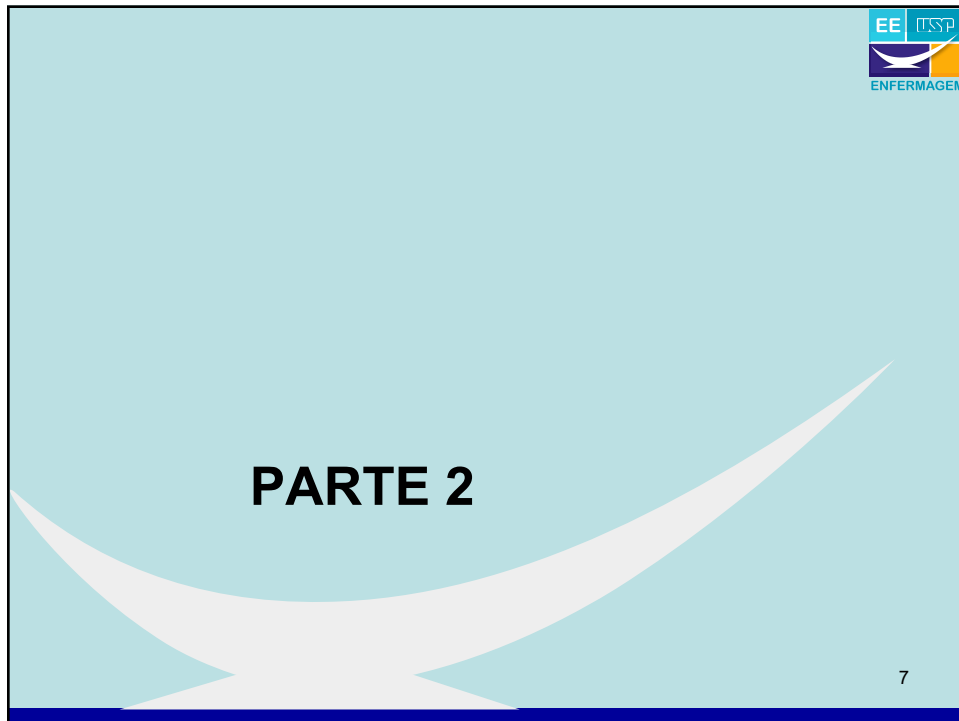
WHO program for steps for the implementation of IPC facility programmes:


1. establish a plan
2. conduct a baseline assessment
3. develop and measure an action plan
4. evaluate impact
5. sustain the programme over the long term

6

Implementação dos componentes essenciais para os programas de prevenção e controle de Infecções Relacionadas a Assistência a Saúde (IRAS), Parte 2

Maria Clara Padoveze, Universidade de São Paulo






IMPORTANTE

Nesta tele-aula serão apenas abordados detalhadamente os exemplos para implementação dos **componentes essenciais 1 e 2**.

É sugerida a leitura do texto completo para os demais componentes.

O uso de **estratégias multimodais** serão tema de próxima aula.

9



Manual de Implementação

- Guia de recomendação dos componentes essenciais: indica o que deve conter um programa
- Manual prático para implementação indica o que fazer para implementar este programa
 - Focado no desenvolvimento de um plano de ação sustentável
- Manual elaborado com base na ciência da implementação




10

EE USP ENFERMAGEM

Três objetivos

- Fornecer uma direção clara direta e recursos de apoio para implementação
- Descrever como elaborar o plano no nível nacional
- Apoiar a sustentabilidade do plano

Box 1. Three aims of the manual

-  To provide clear direction and supporting resources to aid the development of a practical, outcome-focused action plan, informed by local examples and existing realities
-  To describe how to operationalize the plan based on evidence and national-level implementation experience
-  To support sustainability of the plan with a focus on integrating and embedding IPC within relevant national policies and strategies

11


EE USP ENFERMAGEM

Relevância

Regulamento Sanitário Internacional (RSI):	Organização das Nações Unidas
<ul style="list-style-type: none">• Requer um programa de PCI operante para dar as respostas necessárias as emergências de saúde pública	<ul style="list-style-type: none">• <i>Sustainable Development Goals (SDG) – Metas de Desenvolvimento Sustentável</i> – IPC refere-se a água, higiene e saneamento, qualidade do cuidado e assistência universal a saúde



12



Manual de implementação

- Encontra-se em versão interina, que poderá mudar a medida que se agregarem novas experiências
- Novas ferramentas e recursos encontram-se em desenvolvimento

13



Público alvo

- Apoio a governantes e formuladores de políticas públicas para construir ou desenvolver o programa nacional
- Liderança nacional de PCI
- Liderança nacional de RM
- Equipes dos núcleos regionais da OMS que estão baseadas nos países

14

Público alvo secundário



- Profissionais de segurança do paciente
- Órgãos de acreditação
- Serviços de melhoria da qualidade
- Serviços de regulação e controle de doenças em saúde pública
- WASH (água, higiene e saneamento)
- Programas de stewardship de antimicrobianos
- Organizações não governamentais

15

Estrutura do manual



- Parte 1 – O quê
- Parte 2 – Como
- Parte 3 – Ferramentas de apoio

16

Abordagem passo a passo



- Melhorias em qualquer área da saúde são bastante complexas de serem implementadas
- Etapas incrementais, cada qual requerendo diferentes condições e atividades
- Manual possui 5 etapas para maximizar a possibilidade de sucesso

17

Abordagem passo a passo

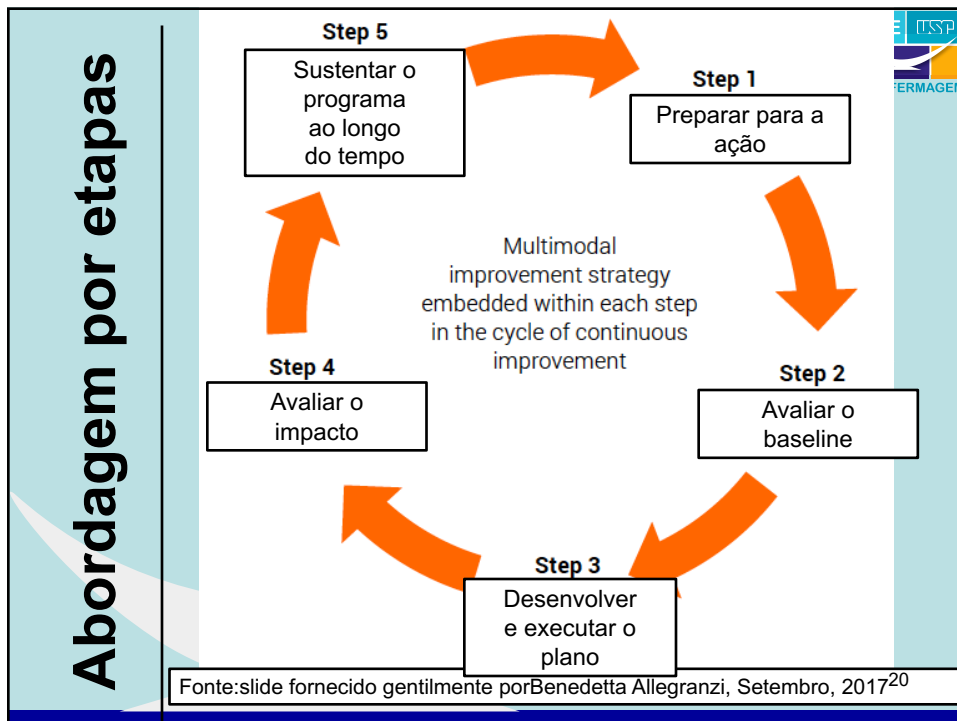
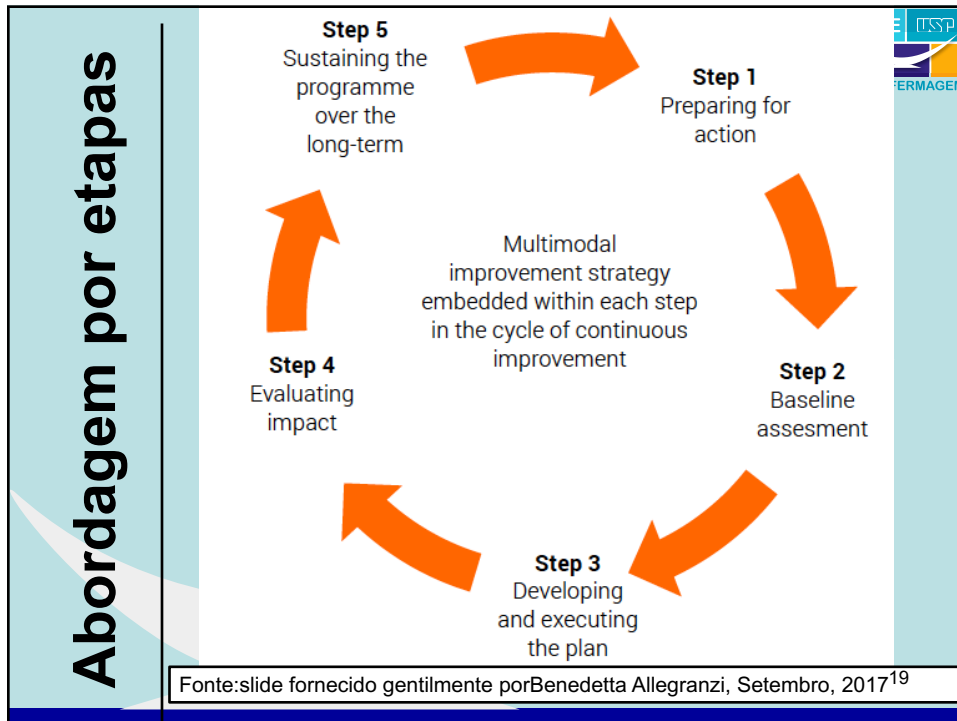


- Cada etapa é essencial
- A ênfase de cada etapa está na adaptação local
- Dependendo de cada situação algumas etapas podem já ter sido percorridas e outras merecem revisão

18

Implementação dos componentes essenciais para os programas de prevenção e controle de Infecções Relacionadas a Assistência a Saúde (IRAS), Parte 2

Maria Clara Padoveze, Universidade de São Paulo



Implementação dos componentes essenciais para os programas de prevenção e controle de Infecções Relacionadas a Assistência a Saúde (IRAS), Parte 2


Maria Clara Padoveze, Universidade de São Paulo

Etapas

Box 4. Objectives of the implementation steps

Step	Objective
1. Preparing for action recommendations for the national level	Ensure that all of the prerequisites that need to be in place for success are addressed, including the necessary planning and coordination of activities and the identification of roles and responsibilities. This includes addressing the necessary resources (both human and financial), putting infrastructures in place and identifying key leaders and "champions", including an overall coordinator and deputy.
2. Baseline assessment	Conduct an exploratory baseline evaluation of the current national situation, including identification of existing strengths and weaknesses.
3. Developing and executing an action plan	Use the results of the baseline assessment to develop and execute an action plan based around a multimodal improvement strategy (see Annex 4).
4. Evaluating impact	Conduct a follow-up evaluation to assess the effectiveness of the plan with a focus on its impact, acceptability and cost-effectiveness.
5. Sustaining the programme over the long term	Develop an ongoing action plan and review cycle to support the long-term impact and benefits of the programme and the extent to which it is embedded across the health system and country, thus contributing to its overall impact and sustainability.

1. Preparar para a ação:
 - Assegurar os pré-requisitos
2. Avaliação de baseline
 - Conduzir uma avaliação exploratória da situação corrente
3. Desenvolvimento e execução do plano de ação
 - Usar os resultados da avaliação de baseline para desenvolver o plano de ação. Utilizar estratégia multimodal
4. Avaliação do impacto
 - Conduzir uma avaliação de seguimento
5. Sustentação do programa ao longo do tempo
 - Desenvolver um plano de ação e revisar o ciclo para apoiar impacto de longo termo



21

RELEMBRANDO OS COMPONENTES ESSENCIAIS



22

Implementação dos componentes essenciais para os programas de prevenção e controle de Infecções Relacionadas a Assistência a Saúde (IRAS), Parte 2

Maria Clara Padoveze, Universidade de São Paulo

The diagram consists of a vertical list of 8 components on the left, each with a number, a description, and R codes. A red arrow points from component 3 to a list of 8 implementation strategies on the right. The components are:

Component	Description	R Codes
1	IPC programmes	R1a Strong, 1b ONC
2	Evidence-based guidelines	R2 Strong
3	Education & training	R3a Strong, 3b ONC
4	Surveillance	R4a Strong, R4b Strong
5	Multimodal Strategies	R5a Strong, R5b Strong
6	Monitoring, audit & feedback	R6a Strong, R6b Strong
7	Workload, staffing & bed occupancy	R7 Strong
8	Built environment, materials & equipment	8a ONC, R8b Strong

The implementation strategies listed on the right are:

1. Programas de P&C
2. Guias baseados em evidências
3. Educação e treinamento
4. Vigilância
5. Estratégias multimodais
6. Monitoramento, avaliação e retroalimentação
7. Carga de trabalho, equipe e ocupação de leitos
8. Ambiente predial, materiais e equipamentos

Logos for EE, USP, and ENFERMAGEM are visible in the top right corner of the slide.

23

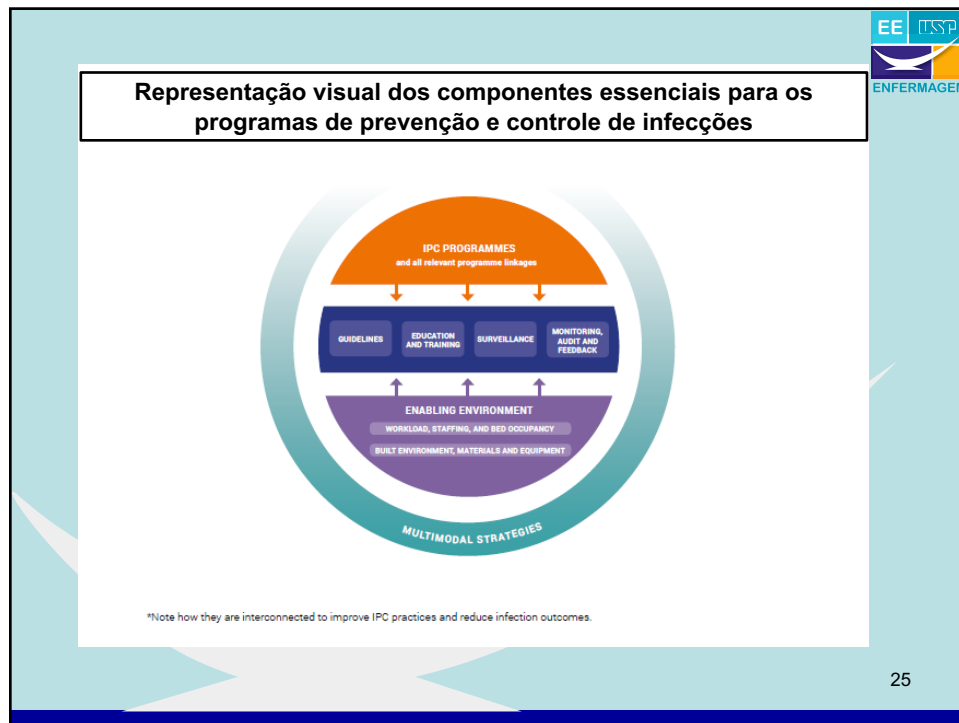
Componentes essenciais

- Embora os componentes 7 e 8 sejam direcionados aos serviços de saúde, o nível nacional deve possuir em relação a estes:
 - Liderança
 - Coordenação
 - Desenvolvimento de políticas

24

Implementação dos componentes essenciais para os programas de prevenção e controle de Infecções Relacionadas a Assistência a Saúde (IRAS), Parte 2

Maria Clara Padoveze, Universidade de São Paulo



Integração dos componentes

- Importância da conexão entre o programa de PCI e outros programas nacionais
- Presença de um programa de PCI é necessária mas não é suficiente para determinar um cuidado de qualidade
- No nível dos serviços há a importância do ambiente (infraestrutura material, ocupação de leitos e provisão de recursos humanos adequados) que representam a fundação que permite que o programa seja efetivo

26

Integração dos componentes




- Estes pré-requisitos suportam a implementação dos guias, treinamento, estratégia multimodal, vigilância, auditoria e retroalimentação
- Sucesso da implementação depende também do uso de estratégias multimodais

27

COMPONENTE ESSENCIAL 1: PROGRAMAS DE PCI



28



Componente essencial 1


Porque

- O estabelecimento da organização do programa é a base para todos os outros componentes
- Liderança nacional com expertise para apoiar os programas no nível dos serviços

Quando

- primeira etapa


29




Componente essencial 1

- Quem:
 - Liderança nacional e autoridades no MS
 - Especialistas em PCI
 - Parceiros de outros programas
 - Parceiros de outros órgãos e instituições
 - Se o país já tem um programa montado é preciso assegurar a sustentabilidade = financiamento contínuo

30




Componente essencial 1

Como  **HOW**

- Apontar ao menos uma pessoa competente com experiência e treinamento em PCI
 - O Objetivo final é construir um forte time multidisciplinar
- Estimular a colaboração de outros programas no nível nacional

31



Potenciais colaboradores

- Prevenção de RM
- Emergências em saúde pública
- Programas de qualidade
- Ambiente, água e saneamento
- Programas de tuberculose, HIV, hepatite
- Saúde da mulher e da criança
- Imunização
- Laboratórios de referência
- Autoridades das províncias e estados
- Organizações de profissionais
- Associações de pacientes

32

Passo 1. Preparar para a ação



- Assegurar o engajamento nacional, regional e local
- Assegurar que há uma liderança competente, apaixonada e com credibilidade para conduzir os trabalhos
- Identificar recursos necessários e possíveis fontes para obtenção (como influenciar os tomadores de decisão)
- Estabelecer uma série de reuniões para sensibilizar e advogar sobre o tema junto aos relevantes tomadores de decisão

33

Papéis do time nacional do PCI

ROLES OF THE IPC NATIONAL TEAM


1. Develop and execute the national IPC programme, including setting formal objectives and plans and establishing a formal IPC group or committee.
2. Develop and disseminate national guidelines and support implementation.
3. Develop and coordinate a programme of continuous education and training.
4. Develop and coordinate systems for HAI surveillance, including an alert system for outbreaks detection, and monitoring, audit and feedback of IPC indicators.
5. Facilitate access to the essential infrastructures, materials and equipment necessary for safe IPC practice. Support and promote safe workloads, staffing and bed occupancy levels (that is, an enabling environment).
6. Build effective linkages with related national programmes.
7. Promote and support the implementation of multimodal strategies to achieve IPC improvements at the facility level.

1. Desenvolver e executar o PCI nacional, estabelecer objetivos
2. Desenvolver e disseminar guias de recomendação e apoiar a implementação
3. Desenvolver e coordenar educação continuada
4. Desenvolver e coordenar sistemas de vigilância de IRAS
5. Facilitar o acesso a infraestrutura essencial
6. Construir links efetivos com programas nacionais relacionados
7. Promover e apoiar a implementação de estratégias multimodais.

34


Implementação dos componentes essenciais para os programas de prevenção e controle de Infecções Relacionadas a Assistência a Saúde (IRAS), Parte 2

Maria Clara Padoveze, Universidade de São Paulo



Passo 2. Avaliação de baseline	Passo 3. Plano de ação
<ol style="list-style-type: none">1. Realizar a avaliação da situação corrente2. Usar os resultados para informar os tomadores de decisão	<ol style="list-style-type: none">1. Traduzir os resultados da avaliação em um plano de ação executável2. Monitorar o progresso do plano

35



Passo 4. Avaliar impacto	Passo 5. Sustentar o programa
<ol style="list-style-type: none">1. Estabelecer um plano para avaliação periódica2. Colocar o plano de avaliação em ação	<ol style="list-style-type: none">1. Usar o plano inicial e seus resultados para desenvolver um plano de longo prazo (por ex.: 5 anos)

36

Check-list de ações

EE USP ENFERMAGEM

ACTION CHECKS ✓

To address the implementation of this core component, you should have done the following:

Key actions


1. Secured national and sub-national political commitment
2. Identified a multidisciplinary IPC team including assigned roles and responsibilities
3. Identified possible sources of funding and resources to leverage, including existing ones
4. Held regular sensitization and advocacy meetings with other programmes and integrated/aligned where applicable
5. Collected baseline data
6. Developed a process for feeding back results
7. Developed an action plan including a timeline
8. Established a frequency of follow-up assessments and a defined feedback process
9. Developed an annual review cycle

37


COMPONENTE ESSENCIAL 2: GUIAS DE RECOMENDAÇÃO

EE USP ENFERMAGEM

38




Componente essencial 2


Porque 

- Guias de recomendação são pontos chaves de um programa
- Fornecer direções claras para os PCI dos serviços de saúde
- Fornecer um parâmetro para a responsabilidade dos serviços de saúde quanto ao PCI

39




Componente essencial 2


Quando 

- É uma função prioritária do PCI
- Cada país estabelece quando é melhor desenvolver os seus guias
- Utilizar guias de recomendação nacionais já existentes


40

Componente essencial 2



Quem  WHO


- Liderança do PCI
- Membros em posições-chave de órgãos governamentais
- Comitês técnicos de experts
- Países com poucos experts: considerar a possibilidade de consultor externo

Como  HOW

- É preciso ter um PCI nacional estabelecido

41

Passo 1. Preparar para a ação



1. Estabelecer um time para o projeto de desenvolvimento dos guias de recomendação
2. Identificar os profissionais e órgãos chaves para a disseminação e implementação dos guias
3. Identificar recursos necessários e possibilidades de financiamento
4. Alinhar com outros programas e políticas
5. Considerar o conteúdo dos guias, com foco na adaptação

42

EE USP
ENFERMAGEM

Passo 2. Avaliação de baseline

1. Avaliar quais os guias já estão disponíveis
2. Considerar os guias prioritários recomendados pela OMS

- Precauções padrão
- Precauções baseadas no modo de transmissão
- Higiene de mãos
- Uso de EPI
- Esterilização e descontaminação de artigos
- Manejo de roupas
- Manejo de resíduos
- Limpeza ambiental
- Princípios de assepsia
- Prevenção de acidentes perfuro-cortantes

43

EE USP
ENFERMAGEM

Passo 3. Plano de ação

1. Traduzir as necessidades em um plano de ação escrito para o desenvolvimento de guias de recomendação
2. Executar o plano de ação

Passo 4. Avaliar impacto

1. Desenvolver um plano de ação para avaliar periodicamente a implementação do guia
2. Recomendação a revisão e atualização periódica do guia

44

EE USP ENFERMAGEM

Passo 5. Sustentar o programa

1. Usar o plano de ação inicial para desenvolver ciclos subsequentes de plano de ação dos guias de recomendação
2. Assegurar o apoio contínuo de experts para sustentabilidade do programa
3. Construir um portfólio de histórias de sucesso na implementação de guias de recomendação para retroalimentar os formuladores de políticas e profissionais

45

EE USP ENFERMAGEM

Check list de ações

ACTION CHECKS ✓

To address the implementation of this core component, you should have done the following:

Key actions

1. Convened a national multidisciplinary project team to focus on guideline development, adaptation, and implementation
2. Held a meeting to explore existing guidelines from other programmes to identify priorities and joint areas of work
3. Identified existing or external IPC technical expertise to draft initial guideline standards, including other key stakeholders, champions, leaders and networks to involve and help drive forward guideline development and implementation
4. Assessed the funding situation, including existing resources that could be leveraged
5. Undertaken a baseline assessment to understand the current situation
6. Undertaken an inventory of existing evidence-based guidelines on the topic
7. Developed an action plan for guideline development and implementation based on priorities identified in the baseline assessment
8. Initiated the execution of an action plan according to defined steps, roles, timelines and costing
9. Established a frequency of follow-up assessments and a defined feedback process
10. Developed a long-term action plan

46

Implementação dos componentes essenciais para os programas de prevenção e controle de Infecções Relacionadas a Assistência a Saúde (IRAS), Parte 2

Maria Clara Padoveze, Universidade de São Paulo

