



# OPERAÇÃO: INFECÇÃO ZERO

PRONTOS PARA A MISSÃO?

## MISSÃO CENTRAL

Restaurar o equilíbrio entre **qualidade assistencial e sustentabilidade financeira**, prevenindo o maior número possível de infecções dentro do tempo proposto.



## MISSÕES POR ESTAÇÃO



### Atividade 1 – Higiene em Ação\*

**Missão:** Evidenciar que práticas baseadas em evidências reduzem infecções e desperdícios.

**Mensagem-chave:** Luvas são Equipamentos de Proteção Individual (EPI) e não reduzem IRAS.



### Atividade 2 – UTI em Números

**Missão:** Identificar como decisões clínicas impactam o tempo de internação, o uso de antibióticos e os custos assistenciais.

**Mensagem-chave:** Cada infecção prolonga os cuidados intensivos, tempo de permanência e o custos.



### Atividade 3 – Kamishibai da Segurança

**Missão:** Reconhecer falhas nos processos antes que se tornem eventos adversos.

**Mensagem-chave:** Processos seguros evitam custos invisíveis.



### Atividade 4 – Cabine de Decisão Estratégica

**Missão:** Selecionar o insumo com melhor custo-benefício, considerando o desfecho clínico.

**Decisão isolada gera risco. Decisão alinhada gera valor.**



### Atividade 5 – Enigma do Saving

**Missão:** Desvendar o enigma para identificar o custo médio dos pacientes com infecção.

**Mensagem-chave:** Infecção Zero, economia sustentável!



# OPERAÇÃO: INFECCÃO ZERO

## PARTICIPANTES

### SCIH



O colaborador será responsável por registrar infecções evitadas e as infecções adquiridas ao longo das missões.

	INFECCÕES EVITADAS	INFECCÕES ADQUIRIDAS
Atividade 1 	<input type="text"/> ✓	<input type="text"/> ✗
Atividade 2 	<input type="text"/> ✓	<input type="text"/> ✗
Atividade 3 	<input type="text"/> ✓	<input type="text"/> ✗
Atividade 4 	<input type="text"/> ✓	<input type="text"/> ✗

### INFORMAR

Nº de Infecções Evitadas

Nº de Infecções Adquiridas

Resultado da Missão





# OFICINA DE CUSTEIO

**SAÚDE** em nossas mãos  atitudes que salvam vidas



## OPERACÃO



# INFECCÃO ZERO



## ECONOMIA SUSTENTÁVEL



**Missão 1 - Quebra-Cabeça**

**Missão:** Evidenciar que práticas baseadas em evidências reduzem infecções e desperdícios.

**Luvas são Equipamentos de Proteção Individual (EPI) e não reduzem IRAS**



# Missão 1:

## Resolva o Enigma do Quebra Cabeça no tempo indicado



**Finalizado:**  
**1 Infecção evitada**



**Não finalizado:**  
**1 Infecção adquirida**



# — OPERAÇÃO: — INFEÇÃO ZERO

**Luvas, às vezes.**

**ECONOMIA SUSTENTÁVEL!**

**Higiene das mãos, sempre!**

**Só com risco!**

**Sempre Higienize!**



Antes de tocar o paciente

Antes de realizar procedimento limpo/asséptico

Após risco de exposição a fluidos corporais

Após tocar o paciente

Após tocar as superfícies próximas ao paciente

**Excesso de Luvas!**  
Aumento de Infecções,  
Impacto Ambiental  
e Financeiro



**PERIGO CONTAMINAÇÃO!**



**Corre!  
É álcool!**

**Estamos fritos!**



**Mãos Limpas!  
Vidas Salvas!**



# OPERAÇÃO: INFECCÃO ZERO

ECONOMIA SUSTENTÁVEL!



O tempo está correndo.  
Reduzir infecções é o alvo.



## Missão 2 - Quiz

**Missão:** Identificar como decisões clínicas impactam o tempo de internação, o uso de antibióticos e os custos assistenciais.

Cada infecção prolonga os cuidados intensivos, tempo de permanência e os custos



## Missão 2:

**Responda o maior número de perguntas do Quiz no tempo indicado**



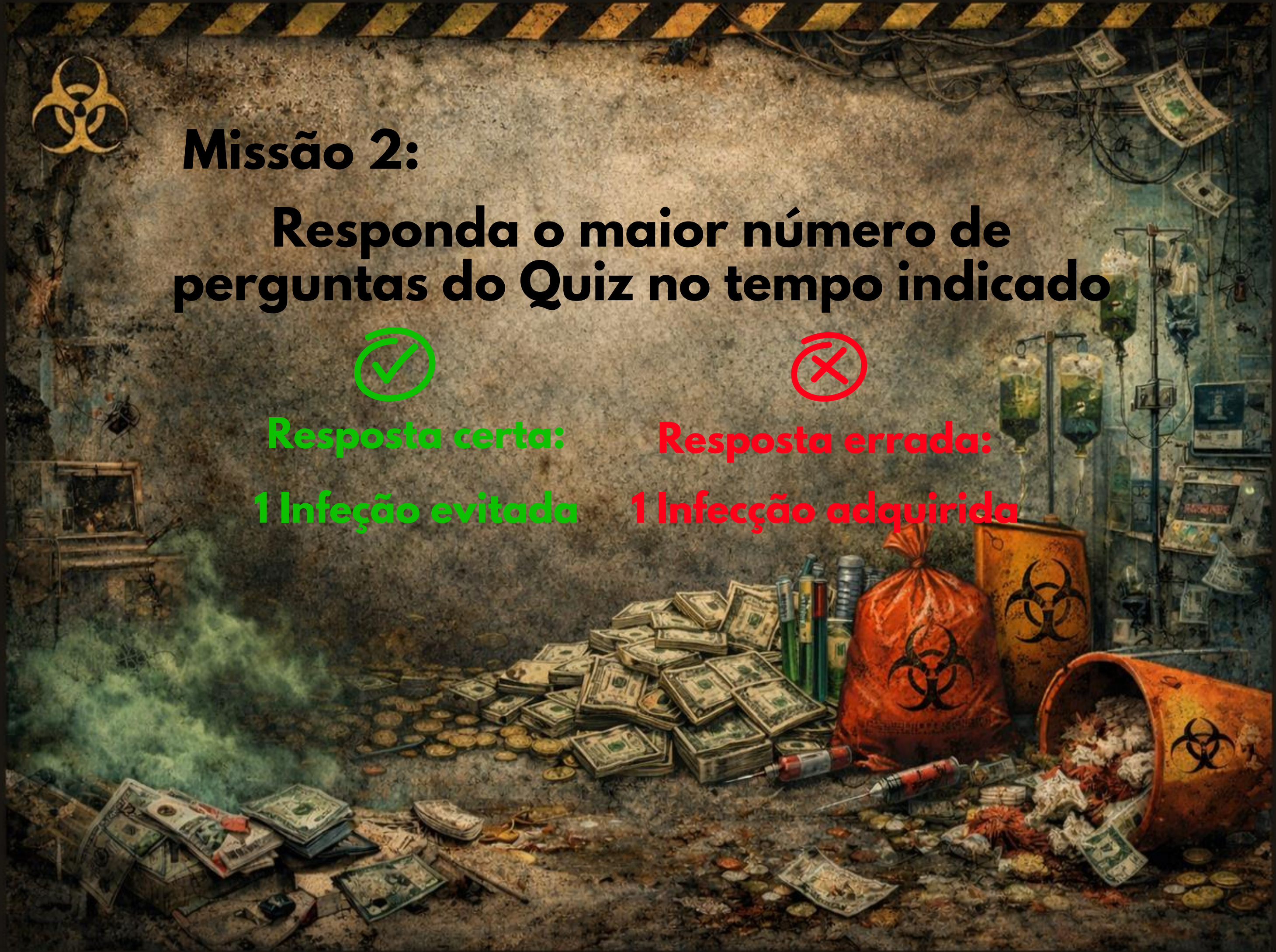
**Resposta certa:**

**1 Infecção evitada**



**Resposta errada:**

**1 Infecção adquirida**





ESCAPE ROOM

# PERGUNTA



PREPARE-SE PARA A MISSÃO!

1

**Paciente em UTI com CVC necessita de múltiplas medicações EV. Qual alternativa descreve um preparo seguro?**

**A)**

**Técnica limpa, seringa única para múltiplos acessos e identificação apenas se houver sobra.**

**B)**

**Desinfetar frascos/ampolas, usar materiais individualizados, identificar corretamente, preparar imediatamente antes da administração, higienizar mãos e desinfetar o hub antes de conectar.**

**C)**

**Preparar todas as medicações no início do plantão para otimizar tempo.**

**D)**

**Realizar técnica asséptica apenas no momento da administração.**



ESCAPE ROOM

# PERGUNTA



PREPARE-SE PARA A MISSÃO!

1 1

**Situação:** Após a implantação de boas práticas assistenciais, o hospital evitou 8 casos de infecção. O custo incremental médio estimado por caso é de R\$ 30.000.

**Pergunta:** Qual o valor total estimado de saving gerado com os casos evitados?

**A)**

R\$ 30.000

**B)**

Não é possível calcular apenas com essas informações.



R\$ 240.000

**D)**

Todas as respostas são incorretas.



ESCAPE ROOM

# PERGUNTA



PREPARE-SE PARA A MISSÃO!

2

Você está assumindo cuidados integrais de um paciente da UTI. Ele está em uso de CVC e dois antibióticos prescritos. Após visita multiprofissional, um dos antibióticos é suspenso.

**Assinale a alternativa que descreve as boas práticas no processo de devolução de medicamentos à farmácia:**

**A)**

Manter o antibiótico na unidade até possível nova prescrição, evitando retrabalho.

**B)**

Descartar o medicamento na unidade, pois já havia sido dispensado para o paciente.



Comunicar a suspensão, realizar a devolução imediata conforme protocolo institucional, garantindo rastreabilidade, integridade do medicamento e contribuindo para segurança do paciente e redução de custos.

**D)**

Guardar o antibiótico para possível uso em outro paciente da UTI.



ESCAPE ROOM

# PERGUNTA



PREPARE-SE PARA A MISSÃO!

12

**Situação:** A redução das IRAS diminuiu o tempo médio de permanência na UTI e possibilitou a liberação mais rápida de leitos para novos pacientes.

**Pergunta:** Nesse contexto, o que significa geração de valor para o hospital?

**A)**

Apenas aumento de faturamento.

**B)**

Apenas melhora de um indicador financeiro.



Melhorar desfechos clínicos utilizando melhor os recursos e evitando custos desnecessários.

**D)**

Todas as respostas são corretas.



ESCAPE ROOM

# PERGUNTA



PREPARE-SE PARA A MISSÃO!

3

**A ronda de liderança em ambiente hospitalar tem como principal objetivo:**

**A)**

**Fiscalizar exclusivamente o cumprimento de normas e identificar falhas individuais da equipe assistencial.**

**B)**

**Substituir a visita multiprofissional na discussão de casos clínicos.**



**Promover aproximação entre alta gestão e equipe assistencial, fortalecendo a comunicação, escuta ativa, alinhamento estratégico e cultura de segurança.**

**D)**

**Centralizar decisões administrativas sem necessidade de diálogo com a equipe da ponta.**



ESCAPE ROOM

# PERGUNTA



PREPARE-SE PARA A MISSÃO!

13

**Situação:** A diretoria precisa decidir onde investir recursos para reduzir IRAS e busca dados que relacionem impacto clínico e impacto financeiro.

**Pergunta:** Qual é o papel do modelo de custeio nesse processo decisório?

**A)**

A decisão deve ser exclusivamente clínica.



Traduzir o impacto clínico em impacto financeiro para apoiar decisões estratégicas.

**C)**

Servir apenas para prestação de contas externa.

**D)**

Todas as respostas são corretas.



ESCAPE ROOM

# PERGUNTA



PREPARE-SE PARA A MISSÃO!

4

No contexto da UTI, qual é a principal importância do ciclo PDSA (Plan-Do-Study-Act) para a melhoria contínua da assistência?

**A)**

Implementar mudanças de forma imediata e definitiva, sem necessidade de avaliação posterior.

**B)**

Substituir protocolos institucionais já estabelecidos por decisões individuais da equipe.



Testar mudanças em pequena escala, avaliar resultados com base em dados e ajustar processos de forma estruturada e contínua.

**D)**

Aplicar medidas corretivas apenas quando ocorre evento adverso grave.



ESCAPE ROOM

# PERGUNTA



PREPARE-SE PARA A MISSÃO!

14

**Situação:** Após reduzir o tempo médio de permanência, os salários da equipe e os custos estruturais permaneceram os mesmos.

**Pergunta:** Como os custos fixos se comportam nessa situação?

**A)**

Deixam de existir com a redução da permanência.

**B)**

Não entram no custeio por absorção.



Permanecem, mas a redução de dias melhora a eficiência no uso da estrutura disponível.

**D)**

Todas as respostas são corretas.



ESCAPE ROOM

# PERGUNTA



PREPARE-SE PARA A MISSÃO!

5

**Na UTI, qual conduta está correta para prevenir ITU associada à SVD?**

**A)**

**Manter a sonda até a alta para controle do balanço hídrico.**

**B)**

**Retirar apenas com prescrição médica, sem necessidade de discussão em equipe.**



**Avaliar diariamente na visita multiprofissional a necessidade da SVD, promovendo retirada precoce e considerando alternativas para controle do balanço hídrico.**

**D)**

**Manter a SVD sempre que o paciente estiver em antibioticoterapia.**



ESCAPE ROOM

# PERGUNTA



PREPARE-SE PARA A MISSÃO!

15

**Situação:** O hospital deseja demonstrar o impacto financeiro da redução de ITU associada a cateter, relacionando resultado assistencial com economia gerada.

**Pergunta:** Qual indicador melhor representa esse impacto financeiro?



**A)** Casos evitados x custo incremental médio.



**B)** Número de treinamentos realizados pela equipe.



**C)** Taxa de ocupação isoladamente.



**D)** Todas as respostas são incorretas.



ESCAPE ROOM

# PERGUNTA



PREPARE-SE PARA A MISSÃO!

6

**Na UTI, como a metodologia Kamishibai pode contribuir para a prevenção de IRAS quando associada a folha de verificação de problemas e ao ciclo PDSA?**

**A)**

**Substitui protocolos institucionais, focando apenas na fiscalização pontual de práticas assistenciais.**



**Permite checagens rápidas no local, identifica desvios, utiliza a folha de verificação de problemas para análise de causa raiz e estrutura o PDSA para testar, implementar e sustentar melhorias na prevenção de IRAS.**

**C)**

**É utilizada exclusivamente para controle administrativo, sem impacto direto nos indicadores assistenciais.**

**D)**

**Deve ser aplicada apenas após ocorrência de surtos infecciosos.**



ESCAPE ROOM

# PERGUNTA



PREPARE-SE PARA A MISSÃO!

16

**Situação:** Após reduzir casos de PAV, a equipe decidiu manter auditorias e monitoramento contínuo para garantir a manutenção dos resultados.

**Pergunta:** Por que essa decisão contribui para a sustentabilidade financeira?

**A)**

Porque o *saving* ocorre apenas no primeiro ano.



Porque manter boas práticas evita novos custos incrementais ao longo do tempo.

**C)**

Porque resultados financeiros independem de monitoramento.

**D)**

Todas as respostas são corretas.



ESCAPE ROOM

# PERGUNTA



PREPARE-SE PARA A MISSÃO!

7

**Qual é a importância da limpeza concorrente no ambiente de UTI?**



**A) Reduz carga microbiana, previne IRAS e aumenta a segurança, sua ausência favorece infecções.**

**B)**

**Tem impacto apenas estético, melhorando a organização do setor, sem influência direta na segurança assistencial.**

**C)**

**Substitui a higienização das mãos da equipe assistencial, reduzindo o risco de infecção.**

**D)**

**Deve ser realizada apenas na alta hospitalar, pois durante a internação não interfere nos indicadores de infecção.**



ESCAPE ROOM

# PERGUNTA



PREPARE-SE PARA A MISSÃO!

17

**Situação: A redução de PAV diminuiu permanências prolongadas e aumentou a rotatividade de leitos na UTI.  
Pergunta: Qual o principal impacto dessa redução sob a ótica de custos e gestão?**

**A)**

**Impacto exclusivamente clínico.**



**Redução do custo incremental e aumento da eficiência operacional.**

**C)**

**Saving só existe se houver redução direta na compra de insumos.**

**D)**

**Todas as respostas são incorretas.**



ESCAPE ROOM

# PERGUNTA



PREPARE-SE PARA A MISSÃO!

8

**Qual é a principal contribuição da prática do Safety Huddle nas estruturas hospitalares, incluindo a UTI?**

**A)**

**Substituir as reuniões administrativas formais, centralizando decisões apenas na liderança.**



**Criar espaço breve e estruturado de comunicação diária para identificar riscos assistenciais, antecipar problemas, alinhar equipes e fortalecer a cultura de segurança do paciente**

**C)**

**Discutir exclusivamente indicadores financeiros e metas de produtividade.**

**D)**

**Avaliar desempenho individual dos profissionais diante da equipe.**



ESCAPE ROOM

# PERGUNTA



PREPARE-SE PARA A MISSÃO!

18

**Situação: O modelo de custeio demonstrou alto custo incremental associado as IRAS na UTI, evidenciando impacto financeiro relevante.**

**Pergunta: Como essa informação deve apoiar a gestão hospitalar?**

**A)**

**Todos os investimentos geram o mesmo retorno institucional.**

**B)**

**Decisões estratégicas não devem considerar custo.**



**Conhecer o custo incremental ajuda a priorizar investimentos com maior retorno clínico e financeiro.**

**D)**

**Todas as respostas são incorretas.**



ESCAPE ROOM

# PERGUNTA



PREPARE-SE PARA A MISSÃO!

9

**Situação:** O hospital implantou o custeio por absorção para identificar o custo total real de uma diária na UTI, incluindo estrutura, equipe e insumos.

**Pergunta:** No custeio por absorção, o que deve ser considerado para calcular corretamente o custo da internação?



**A)** Inclui todos os custos (fixos, variáveis, diretos e indiretos) no custo da internação.

**B)**

Considera apenas insumos utilizados diretamente no paciente.

**C)**

É usado apenas para fins fiscais.

**D)**

Todas as respostas são incorretas.



ESCAPE ROOM

# PERGUNTA



PREPARE-SE PARA A MISSÃO!

10

**Situação:** Um paciente adquiriu PAV e permaneceu 10 dias adicionais na UTI, demandando exames, antibióticos, horas de equipe assistencial e uso prolongado de leito.

**Pergunta:** Ao calcular o custo incremental desse caso, o que deve ser incluído na análise?

**A)**

Apenas os medicamentos adicionais utilizados.

**B)**

Todos os recursos adicionais consumidos (diárias, exames, equipe, estrutura).

**C)**

Apenas custos variáveis, excluindo qualquer custo fixo.

**D)**

Todas as respostas são verdadeiras.



**OPERAÇÃO:**  
**INFECÇÃO ZERO**  
**ECONOMIA SUSTENTÁVEL!**



**PERGUNTA BÔNUS:**





ESCAPE ROOM

# PERGUNTA



PREPARE-SE PARA A MISSÃO!

**Quais são os objetivos do projeto  
Saúde em Nossas Mãos?**

**Ao acertar essa questão a equipe receberá uma pista importante para a atividade final!!!**



**A)**

**Reduzir em larga escala as infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS).**

**B)**

**Diminuir em 50% as IRAS nas UTIs de hospitais públicos brasileiros.**

**C)**

**Fortalecer a segurança do paciente no SUS e Gerar impacto sustentável na qualidade do cuidado hospitalar.**

**D)**

**TODAS AS ALTERNATIVAS ESTÃO CORRETAS!**



# OFICINA DE CUSTEIO



OPERAÇÃO



# INFECCÃO ZERO



## ECONOMIA SUSTENTÁVEL



**Missão 3- Kamishibai da Segurança**

**Missão:** Reconhecer falhas nos processos antes que se tornem eventos adversos.

**Mensagem-chave:** Processos seguros evitam custos invisíveis.



## Missão 3:

**Avalie o quadro e responda a quantidade de Não Conformidade (NC)**



**Resposta certa:**

**5 Infecção evitada**



**Resposta errada:**

**5 Infecção adquirida**





# OFICINA DE CUSTEIO



Após uma semana de coletas do Kamishibai, o conceito de mudança 2 apresentou cartões vermelhos. O objetivo é identificar e quantificar as não conformidades em cada pergunta do cartão.





# 3ª ATIVIDADE – KAMISHIBAI

03:00

00

03

00

## PRIMEIRA SEMANA DO MÊS

### Conceitos de Mudança

Etapa 1: Avalie os cartões do conceito de mudança 2 do Kamishibai da Semana

Etapa 2: Informe quantas Não Conformidades(NC) foram apuradas

Etapa 3: Defina a prioridade do PDSA

Segunda

Conceito de mudança:  
2. Aderir a técnica asséptica no manuseio do cateter

- 1. Utilizou técnica asséptica para abrir os materiais? S  N
- 2. Higienizou as mãos imediatamente antes de tocar no cateter? S  N
- 3. Realizou a desinfecção em movimentos circulares envolvendo a ponta e a lateral dos conectores por 10 segundos imediatamente **antes** de utilizá-lo? S  N
- 4. Realizou a desinfecção em movimentos circulares envolvendo a ponta e a lateral dos conectores por 10 segundos imediatamente **após** utilizá-lo? S  N
- 5. Colocou **nova tampa oclusora estéril**? S  N

Para o sistema fechado - NA

Pacote de Cuidados IPCSL - Adulto

Terça

Conceito de mudança:  
2. Aderir a técnica asséptica no manuseio do cateter

- 1. Utilizou técnica asséptica para abrir os materiais? S  N
- 2. Higienizou as mãos imediatamente antes de tocar no cateter? S  N
- 3. Realizou a desinfecção em movimentos circulares envolvendo a ponta e a lateral dos conectores por 10 segundos imediatamente **antes** de utilizá-lo? S  N
- 4. Realizou a desinfecção em movimentos circulares envolvendo a ponta e a lateral dos conectores por 10 segundos imediatamente **após** utilizá-lo? S  N
- 5. Colocou **nova tampa oclusora estéril**? S  N

Para o sistema fechado - NA

Pacote de Cuidados IPCSL - Adulto

Quarta

Conceito de mudança:  
2. Aderir a técnica asséptica no manuseio do cateter

- 1. Utilizou técnica asséptica para abrir os materiais? S  N
- 2. Higienizou as mãos imediatamente antes de tocar no cateter? S  N
- 3. Realizou a desinfecção em movimentos circulares envolvendo a ponta e a lateral dos conectores por 10 segundos imediatamente **antes** de utilizá-lo? S  N
- 4. Realizou a desinfecção em movimentos circulares envolvendo a ponta e a lateral dos conectores por 10 segundos imediatamente **após** utilizá-lo? S  N
- 5. Colocou **nova tampa oclusora estéril**? S  N

Para o sistema fechado - NA

Pacote de Cuidados IPCSL - Adulto

Quinta

Conceito de mudança:  
2. Aderir a técnica asséptica no manuseio do cateter

- 1. Utilizou técnica asséptica para abrir os materiais? S  N
- 2. Higienizou as mãos imediatamente antes de tocar no cateter? S  N
- 3. Realizou a desinfecção em movimentos circulares envolvendo a ponta e a lateral dos conectores por 10 segundos imediatamente **antes** de utilizá-lo? S  N
- 4. Realizou a desinfecção em movimentos circulares envolvendo a ponta e a lateral dos conectores por 10 segundos imediatamente **após** utilizá-lo? S  N
- 5. Colocou **nova tampa oclusora estéril**? S  N

Para o sistema fechado - NA

Pacote de Cuidados IPCSL - Adulto

Sexta

Conceito de mudança:  
2. Aderir a técnica asséptica no manuseio do cateter

- 1. Utilizou técnica asséptica para abrir os materiais? S  N
- 2. Higienizou as mãos imediatamente antes de tocar no cateter? S  N
- 3. Realizou a desinfecção em movimentos circulares envolvendo a ponta e a lateral dos conectores por 10 segundos imediatamente **antes** de utilizá-lo? S  N
- 4. Realizou a desinfecção em movimentos circulares envolvendo a ponta e a lateral dos conectores por 10 segundos imediatamente **após** utilizá-lo? S  N
- 5. Colocou **nova tampa oclusora estéril**? S  N

Para o sistema fechado - NA

Pacote de Cuidados IPCSL - Adulto

Sábado

Conceito de mudança:  
2. Aderir a técnica asséptica no manuseio do cateter

- 1. Utilizou técnica asséptica para abrir os materiais? S  N
- 2. Higienizou as mãos imediatamente antes de tocar no cateter? S  N
- 3. Realizou a desinfecção em movimentos circulares envolvendo a ponta e a lateral dos conectores por 10 segundos imediatamente **antes** de utilizá-lo? S  N
- 4. Realizou a desinfecção em movimentos circulares envolvendo a ponta e a lateral dos conectores por 10 segundos imediatamente **após** utilizá-lo? S  N
- 5. Colocou **nova tampa oclusora estéril**? S  N

Para o sistema fechado - NA

Pacote de Cuidados IPCSL - Adulto

Domingo

Conceito de mudança:  
2. Aderir a técnica asséptica no manuseio do cateter

- 1. Utilizou técnica asséptica para abrir os materiais? S  N
- 2. Higienizou as mãos imediatamente antes de tocar no cateter? S  N
- 3. Realizou a desinfecção em movimentos circulares envolvendo a ponta e a lateral dos conectores por 10 segundos imediatamente **antes** de utilizá-lo? S  N
- 4. Realizou a desinfecção em movimentos circulares envolvendo a ponta e a lateral dos conectores por 10 segundos imediatamente **após** utilizá-lo? S  N
- 5. Colocou **nova tampa oclusora estéril**? S  N

Para o sistema fechado - NA

Pacote de Cuidados IPCSL - Adulto



## Missão 4:

Escolher um membro do time para ser o comprador



Escolher um membro do time para ser o Auditor



Divida a equipe pra defender



Resposta certa:  
1 Infecção evitada



Resposta errada:  
1 Infecção adquirida



# OPERAÇÃO: INFEÇÃO ZERO

## PARTICIPANTES



### COMPRAS



Realizar a melhor gestão financeira nas decisões de compra de insumos, considerando a falta de comunicação entre a área solicitante (assistencial) e a área de compras.

### AUDITOR



O auditor será responsável por avaliar as compras realizadas, analisando as respostas e apurando os acertos.

### EQUIPE



Executar as missões de forma colaborativa, com foco na prevenção do maior número de infecções no tempo estabelecido.

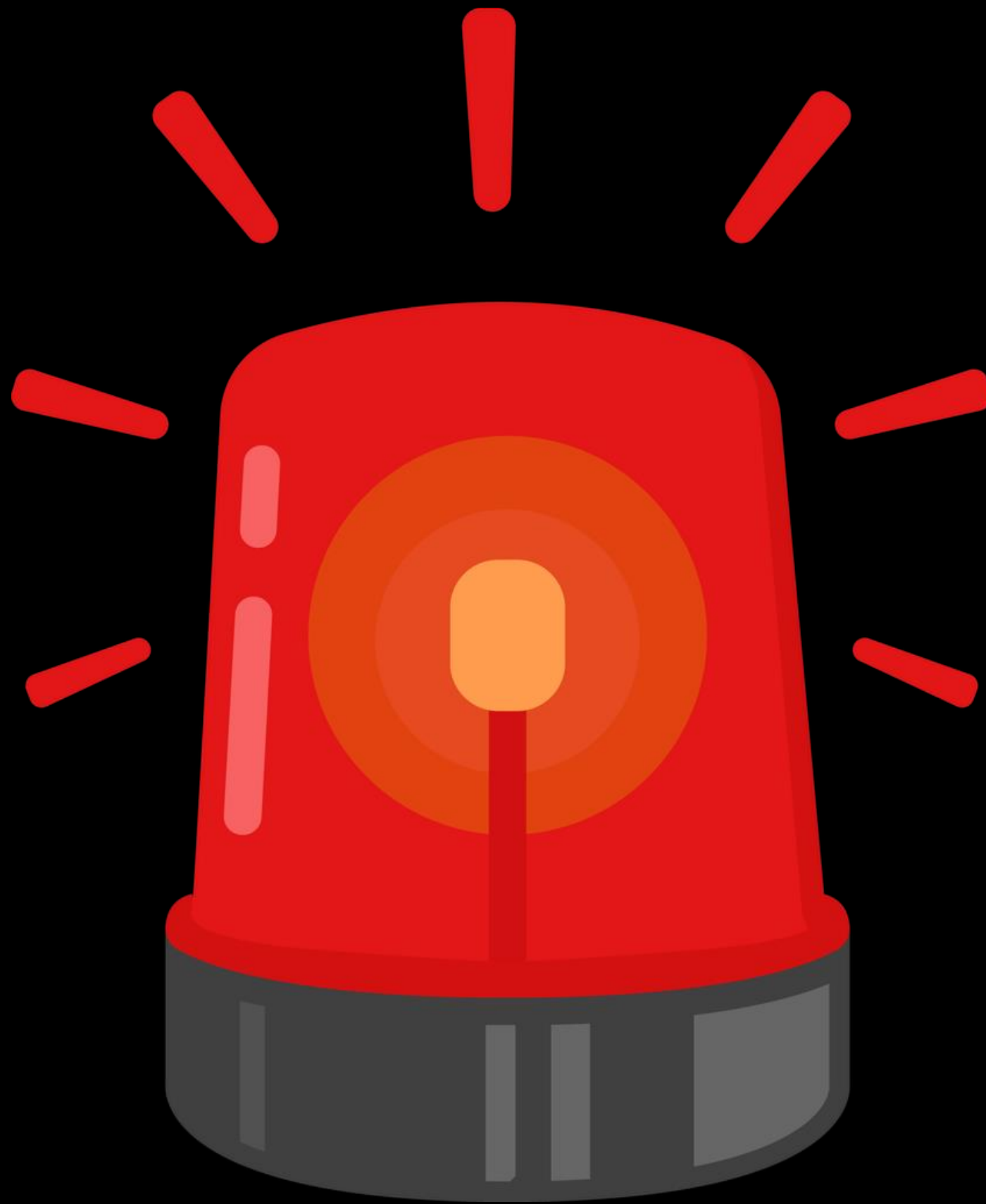


## Orientações



1. O comprador está no escuro! Mas ele precisa responder as perguntas com base nas informações que ele tem: nenhuma!
2. O restante do time, é a equipe assistencial. Cada um quer uma coisa, e eles precisam que o comprador escolha o melhor produto conforme eles pedem. A missão de vocês é passar visualmente ao comprador sua opinião com base na pergunta feita.
3. As perguntas serão feitas e o comprador deve dizer SIM ou NÃO; Somente a resposta do comprador é válida.
4. No final da dinâmica, serão apresentadas as justificativas das respostas corretas





RESPONDA **SIM** OU **NÃO**





4ª Atividade - CABINE DE COMUNICAÇÃO  
PERGUNTA 1



A compra de materiais de baixa qualidade ou inadequados para pacientes na UTI pode aumentar o risco de infecções relacionadas à assistência à saúde? R:SIM

Justificativas:

O uso de materiais de baixa qualidade ou inadequados na UTI aumenta o desperdício de recurso e o risco de falhas na barreira de proteção, contaminação durante procedimentos e colonização por microrganismos. Isso favorece o surgimento de infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS), como PAV, ITU e IPCSL, resultando em maior tempo de internação, necessidade de uso de antimicrobianos, aumento de eventos adversos e piora dos desfechos clínicos do paciente, além de sobrecarregar a equipe assistencial.





## 4ª Atividade - CABINE DE COMUNICAÇÃO PERGUNTA 2



Você troca o curativo de gaze estéril com micropore de R\$ 2,97, com troca diária e alto risco de infecção, pelo curativo estéril de R\$ 8,46 com baixo risco de infecção e que dura 7 dias? R: SIM

### Justificativas:

Apesar de possuir um menor custo unitário, o curativo de gaze tem maior risco de infecção. Por requerer uma maior quantidade de trocas e manipulação do que o curativo estéril, requer maior uso de mão de obra de enfermagem. Logo, o curativo estéril, mesmo com custo inicial maior, reduz risco de complicações, retrabalho e custos, quando olhamos todo o processo do cuidado, sendo mais vantajoso do ponto de vista assistencial e financeiro.



- ✓ Menor risco de infecção
- ✓ Maior durabilidade
- ✓ Menor custo

- ✓ Maior risco de infecção
- ✓ Menor preço de compra com maior custo final



Tipos	Tempo de duração	Profissionais / Tempo envolvidos (categoria)	Projeção de manipulação equipe de enfermagem po 7 dias	Risco de Infecção	Justificativa	Custo médio unitário	Custo médio por dia Curativo	Custo Curativo x dias de uso	Custo total mão de obra equipe de enfermagem Base média SP - (R\$19,64 p/hora)	Custo Total
Curativo Estéril	7 dias	Equipe enfermagem 20 min	1	Muito baixo	Veda totalmente o curativo não expondo o sitio de inserção	R\$ 8,36	R\$ 1,19	R\$ 8,36	R\$ 6,55	R\$ 14,91
Compressa de gaze com fio estéril 7,5x7,5	1 dias	Equipe enfermagem 20 min	7	Muito Alto	Depende da cobertura	R\$ 0,45	R\$ 2,97	R\$ 20,79	R\$ 45,83	R\$ 66,62
Micropore ou esparadrapo	1 dias	Equipe enfermagem 20 min			Cobertura não estéril	R\$ 2,52				
						R\$ 2,97				



4ª Atividade - CABINE DE COMUNICAÇÃO  
PERGUNTA 3



Você padronizaria o álcool líquido 70% — que evapora rápido, é mais barato e tem baixa eficácia — em vez do álcool gel 70%, que permite a higienização correta das mãos? R: NÃO

Justificativas:

O álcool líquido evapora rapidamente, reduz a eficácia da higienização das mãos e diminui a adesão da equipe, aumentando o risco de IRAS. O álcool gel, embora tenha custo unitário maior, garante antissepsia correta, maior adesão e redução de infecções.




## 4ª Atividade - CABINE DE COMUNICAÇÃO PERGUNTA 4

Você trocaria o conector valvulado pelo conector com tampa oclusora, mesmo tendo maior risco de infecção, apenas por ser mais barato? R: NÃO

Justificativas:

A utilização do conector valvulado é justificada por aumentar a segurança do paciente e do profissional ao reduzir o risco de contaminação e o risco de exposição a fluídos, além de promover redução significativa de custos, uma vez que para a administração do medicamento requer a desinfecção com *swab* alcoólico e troca a cada 72 horas, sendo cerca de 10 vezes mais econômico que o conector com tampa oclusora em um período de 7 dias de internação em UTI (de R\$336,80 para R\$38,56).



TIPOS	Diárias	Total de horários programados p/ Medicação	Custo Procedimento*	Mão de obra equipe (5min)	Custo Total do Procedimento	
Swab + Tampa Oclusora + Luva de Procedimento	7,1	10	R\$ 2,01	R\$ 2,36	336,80	
Gaze Estéril e Álcool + Tampa Oclusora e Luva de Procedimento	7,1	10	R\$ 2,52	R\$ 2,36	422,25	
Swab + Conector Valvulado	7,1	10	Custo (3un. Swab)	R\$ 0,12	R\$ 2,36	20,10
			Total de trocas do conector valvulado	2	Custo unitário Conector Valvulado + 1 Swab	R\$ 3,91
					20,10 + 18,46 = 38,56	
					<b>38,56</b>	

4ª Atividade - CABINE DE COMUNICAÇÃO  
PERGUNTA 5

Você manteria um processo institucional de compras que considera apenas o preço sem avaliar critérios como risco, qualidade, avaliação técnica, logística e impacto na mão de obra?

R: NÃO

Justificativas:

Quando o hospital prioriza a compra de materiais apenas pelo menor preço, há maior risco de aquisição de produtos inadequados ou de menor qualidade, o que pode aumentar a ocorrência de erros, infecções, necessidade de trocas frequentes, consumo do tempo da equipe assistencial e, conseqüentemente, o tempo de internação do paciente; ao final, o que aparentava ser mais econômico resulta em maior complexidade assistencial e em um custo total mais elevado para a instituição. O barato sai caro!!!!



## 4ª Atividade - CABINE DE COMUNICAÇÃO PERGUNTA 6

Depois de tudo isso, fica a pergunta: vamos padronizar o processo de compras para deixar de ter o modelo 'cada um por si e o custo contra todos'? R: SIM

### Justificativas:

A padronização de um processo de compras integrado ao entendimento assistencial permite a seleção de materiais mais adequados às necessidades do cuidado, com melhor qualidade, segurança e custo-benefício, reduzindo variações entre setores, desperdícios e retrabalho, além de contribuir para a redução de infecções e dos custos assistenciais; com processos bem definidos, as equipes atuam de forma integrada, promovendo melhor cuidado ao paciente e uso mais eficiente dos recursos do hospital.



# MISSÃO FINAL



**1**

## Desvende o Enigma do Baú

Use as pistas coletadas ao longo do percurso para descobrir o segredo escondido.



**2**

## Encontre na sala a frase decifrada

A resposta está mais perto do que parece... observe cada detalhe.



**3**

## Localize o código do cadeado e abra o baú

Combine as informações corretamente para desbloquear o desafio final.



**4**

## Calcule o Saving

Com base nos dados de controle de infecções, realize o cálculo e apresente o resultado final.