

# Guia de Coleta de Dados



**Colaborativa PROADI-SUS:**  
Melhorando a Segurança do  
Paciente em Larga Escala no Brasil

Este documento visa orientar as equipes na coleta dos dados que compõe os indicadores do projeto.

**Triênio 2024 a 2026**



# Sumário

# 01.



## Introdução

Este guia contém as informações necessárias para a coleta de dados do setor do centro cirúrgico. O escopo de atuação do projeto voltado para a prevenção de Infecção de Sítio Cirúrgico (ISC) visa à coleta de indicadores de processos e resultado em cirurgias limpas, envolvendo uma das três especialidades a seguir: neurocirurgia, cardiologia e ortopedia, em pacientes adultos e pediátricos.

Para reporte ao projeto, será solicitada a coleta de um indicador de resultado e cinco indicadores de processo. A fim de haver maior confiabilidade nos processos acompanhados, recomenda-se que a coleta desses indicadores de processos aconteça por uma pessoa externa à ação que está sendo executada. Por exemplo, a conferência da conformidade do indicador de esterilidade da caixa cirúrgica não deve ser realizada pela instrumentadora e sim por um circulante de sala ou a enfermeira do setor, que são agentes externos àquela ação, diminuindo, assim, possíveis vieses de coleta.

## Definição Operacional dos Indicadores

A definição operacional dos indicadores é a descrição do "o que" e de "como" aquele indicador deve ser medido, isto é, que dados o compõem, qual a fonte deste dado, como é calculado, a frequência de coleta e análise, o tamanho da amostra e a meta esperada. A clareza na definição operacional de cada indicador possibilita a padronização na coleta dos dados, facilitando o processo pelos colaboradores e permitindo a análise dos resultados.

Os referenciais teóricos utilizados para a definição operacional dos indicadores de resultado e para a metodologia de monitoramento dos indicadores de processo relacionados aos pacotes de manutenção das IRAS (Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde) têm como base os marcos conceituais e normativos da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) e es-

tratégia de medição da Colaborativa Saúde em Nossas Mãos. O referencial bibliográfico utilizado pode ser consultado ao final deste guia.

A seguir, estão descritas as definições operacionais de cada indicador utilizado no projeto. Para o cálculo do indicador, é considerado "numerador" o valor que indica uma fração do cálculo, por exemplo, a ocorrência do incidente, e "denominador" é definido como o valor que representa a base do cálculo, por exemplo, a população exposta ao incidente.

### Taxa de Infecção de Sítio Cirúrgico em cirurgias limpas

Adesão à paramentação completa por toda a equipe cirúrgica

Adesão ao preparo da pele com produto padronizado na instituição

Adesão à inspeção do indicador de esterilidade da caixa cirúrgica

Adesão ao antibiótico administrado completamente dentro de uma hora antes da incisão

Adesão à suspensão do antibiótico em até 24 horas

# 02.



## Infecção de Sítio Cirúrgico

### | Indicador de Resultado



#### ISC1 - Taxa de Infecção de Sítio Cirúrgico

##### Definição Operacional do Indicador

Categoria	Numerador	Denominador	Cálculo	Frequência	Tamanho Amostra	Meta
<b>Resultado</b>	Número de cirurgias limpas* com ISC no mês na especialidade escolhida	Número total de cirurgias limpas* realizadas no mês na especialidade escolhida	Dividir o numerador pelo denominador e multiplicar o resultado por 100	Mensal	100% das cirurgias na especialidade escolhida	Não aplicável

\*realizar indicador com a especialidade cirúrgica acompanhada pelo projeto

#### Guia de Coleta de Dados

**Numerador:** Número de infecções em cirurgias limpas realizadas no mês na especialidade escolhida [neurocirurgia, cardiologia ou ortopedia].

**Denominador:** Número total de cirurgias limpas realizadas no mês na especialidade escolhida [neurocirurgia, cardiologia ou ortopedia].

**Nota:** O indicador avaliará somente as cirurgias limpas das seguintes especialidades: neurocirurgia, cardiologia ou ortopedia, conforme escolhido e combinado com o *hub* de apoio. Para a coleta deste indicador, são consideradas cirurgias limpas aquelas realizadas em tecidos estéreis ou passíveis de descontaminação, na ausência de processo infeccioso ou inflamatório local ou falhas técnicas grosseiras. Para o fechamento do indicador de taxa de Infecção de Sítio Cirúrgico, deve-se seguir os critérios epidemiológicos de infecção definidos pela Anvisa e referenciados na nota técnica vigente.

Para o reporte do indicador, informar o número total de cirurgias realizadas naquele mês na especialidade escolhida.

## Indicadores de processo

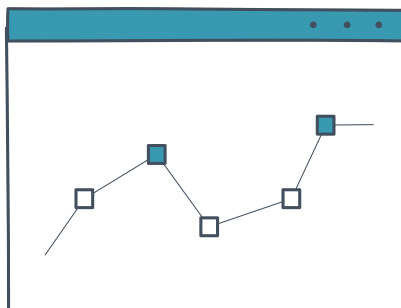
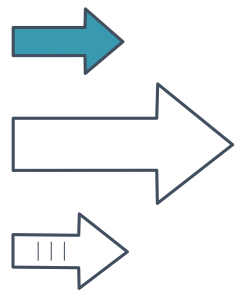
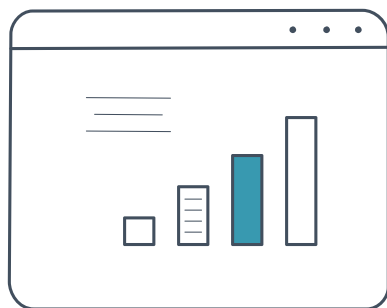


### ISC2 - Adesão à paramentação completa pela equipe cirúrgica

#### Definição Operacional do Indicador

Categoria	Numerador	Denominador	Cálculo	Frequência	Tamanho Amostra	Meta
Processo	Número total de cirurgias limpas observadas no mês com adesão à paramentação completa pela equipe cirúrgica	Número de cirurgias limpas* observadas no mês	Dividir o numerador pelo denominador e multiplicar o resultado por 100	Mensal	20 observações ou o máximo de cirurgias realizadas no mês	Não aplicável

\*realizar indicador com a especialidade cirúrgica acompanhada pelo projeto



#### Guia de Coleta de Dados

**Numerador:** Número total de cirurgias limpas observadas no mês com adesão à paramentação completa pela equipe cirúrgica durante o ato cirúrgico.

**Denominador:** Número de cirurgias limpas observadas no mês na especialidade escolhida [neurocirurgia, cardiologia ou ortopedia].

**Nota: Considerar conforme** quando a equipe cirúrgica [cirurgião principal, cirurgião auxiliar e instrumentador] estiver minimamente paramentada com avental estéril, luvas estéreis, touca e máscara. A máscara cirúrgica deve cobrir totalmente a boca e o nariz, e a touca deverá englobar todo o cabelo. O profissional não deverá estar com nenhum tipo de adorno.

A observação da paramentação da equipe cirúrgica deve acontecer uma vez em algum momento durante o ato cirúrgico [do início da cirurgia até o fim]. Realizar a observação da amostra, incluindo dias, equipes e plantões diferentes.

Para realizar a coleta do indicador, utilizar o instrumento de coleta abaixo.



### ISC2 - Adesão à paramentação completa pela equipe cirúrgica

Nome do hospital:

Mês/ano:

Especialidade:

Cirurgia	Avental estéril	Luvas estéreis	Touca englobando todo o cabelo	Máscara cobrindo nariz e boca	Sem uso de adorno	Conforme	Não Conforme
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
TOTAL							

\*Preencher as colunas com "X". O processo será conforme se houver a adesão a todos os itens perguntados.



## ISC3 - Adesão ao preparo da pele com produto padronizado na instituição

### Definição Operacional do Indicador

Categoria	Numerador	Denominador	Cálculo	Frequência	Tamanho Amostra	Meta
Processo	Número total de cirurgias limpas* observadas no mês com preparo adequado da pele	Número de cirurgias limpas* observadas no mês	Dividir o numerador pelo denominador e multiplicar o resultado por 100	Mensal	20 observações ou o máximo de cirurgias realizadas no mês	Não aplicável

\*realizar indicador com a especialidade cirúrgica acompanhada pelo projeto

### Guia de Coleta de Dados

**Numerador:** Número total de cirurgias limpas observadas no mês com preparo adequado da pele.

**Denominador:** Número de cirurgias limpas observadas no mês na especialidade escolhida [neurocirurgia, cardiologia ou ortopedia].

**Nota: Considerar conforme** quando houver o preparo da pele do paciente com, no mínimo, antisséptico alcóolico [clorexidina alcóolica ou PVPI], esperando o tempo de secagem espontânea do produto antes da incisão cirúrgica.

Para realizar a coleta do indicador, utilizar o instrumento de coleta a seguir.





### ISC3 - Adesão ao preparo da pele com produto padronizado na instituição

Nome do hospital:

Mês/ano:

Especialidade:

Cirurgia	Uso de antisséptico alcóolico (clorexidina ou PVPI)	Secagem espontânea do produto	Conforme	Não conforme
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
TOTAL				

\*Preencher as colunas com "X". O processo será conforme se houver a adesão a todos os itens perguntados.



## ISC4 - Adesão à inspeção do indicador de esterilidade da caixa cirúrgica

### Definição Operacional do Indicador

Categoria	Numerador	Denominador	Cálculo	Frequência	Tamanho Amostra	Meta
Processo	Número de caixas cirúrgicas em conformidade no mês	Número de caixas cirúrgicas observadas	Dividir o numerador pelo denominador e multiplicar o resultado por 100	Mensal	20 observações ou o máximo de cirurgias realizadas no mês	Não aplicável

### Guia de Coleta de Dados

**Numerador:** Número de caixas cirúrgicas em conformidade quanto aos indicadores de esterilidade avaliados.

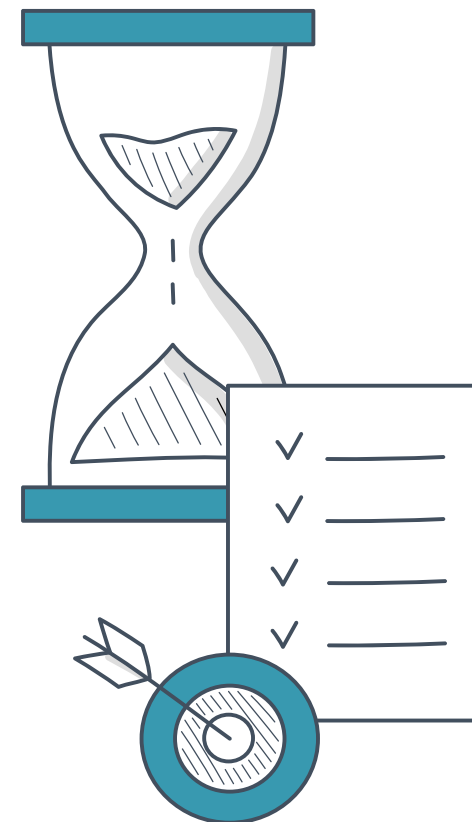
**Denominador:** Número de caixas cirúrgicas observadas.

**Nota:** Deverá ser observada uma caixa cirúrgica aleatoriamente, antes do procedimento cirúrgico.

**Considerar conforme, se:**

- Houver presença de fita zebra, integradores ou outro indicador, conforme protocolo da instituição;
- Integridade da embalagem quanto à ausência de sujidade aparente, resíduos ou umidade;
- Presença da data de validade, conforme protocolo da instituição.

Para realizar a coleta do indicador, utilizar o instrumento de coleta abaixo.





### ISC4 - Adesão à inspeção do indicador de esterilidade da caixa cirúrgica

Nome do hospital:

Mês/ano:

Especialidade:

Cirurgia	Indicadores de esterilidade presentes	Embalagem íntegra	Data de validade conforme protocolo da instituição	Conforme	Não conforme
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
TOTAL					

\*Preencher as colunas com "X". O processo será conforme se houver a adesão a todos os itens da perguntados.



## ISC5 - Adesão ao antibiótico administrado completamente dentro de uma hora antes da incisão

### Definição Operacional do Indicador

Categoria	Numerador	Denominador	Cálculo	Frequência	Tamanho Amostra	Meta
Processo	Número total de cirurgias limpas observadas no mês em que o antibiótico profilático foi completamente infundido dentro de uma hora antes da incisão cirúrgica	Número de cirurgias limpas* observadas no mês	Dividir o numerador pelo denominador e multiplicar o resultado por 100	Mensal	20 observações ou o máximo de cirurgias realizadas no mês	Não aplicável

\*realizar indicador com a especialidade cirúrgica acompanhada pelo projeto

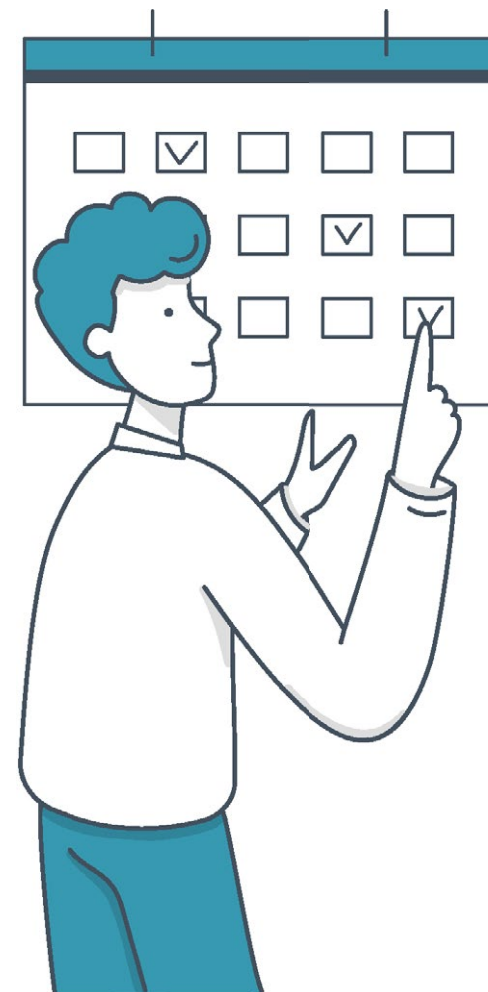
### Guia de Coleta do Dado

**Numerador:** Número total de cirurgias limpas observadas no mês em que o antibiótico profilático foi completamente infundido dentro de uma hora antes da incisão cirúrgica.

**Denominador:** Número de cirurgias limpas observadas no mês na especialidade escolhida (neurocirurgia, cardiologia ou ortopedia).

**Nota: Considerar conforme** quando o antibiótico profilático for completamente administrado em até uma hora antes do horário da incisão cirúrgica (no caso de Ciprofloxacina e Vancomicina, considerar duas horas antes).

Para realizar a coleta do indicador, utilizar o instrumento de coleta abaixo.





### ISC5 - Adesão ao antibiótico administrado completamente dentro de uma hora antes da incisão

Nome do hospital:

Mês/ano:

Especialidade:

Cirurgia	Antibiótico administrado em até uma hora antes da cirurgia*	
	Conforme	Não conforme
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

TOTAL

\*No caso de Ciprofloxacina e Vancomicina, considerar duas horas antes



## ISC6 - Adesão à suspensão do antibiótico em até 24 horas

### Definição Operacional do Indicador

Categoria	Numerador	Denominador	Cálculo	Frequência	Tamanho Amostra	Meta
Processo	Número total de cirurgias limpas com suspensão do antibiótico profilático em até 24 horas observadas no mês	Número de cirurgias limpas* observadas no mês	Dividir o numerador pelo denominador e multiplicar o resultado por 100	Mensal	20 observações ou o máximo de cirurgias realizadas no mês	Não aplicável

\*realizar indicador com a especialidade cirúrgica acompanhada pelo projeto

### Guia de Coleta do Dado

**Numerador:** Número total de cirurgias limpas com suspensão do antibiótico profilático em até 24 horas observadas no mês.

**Denominador:** Número de cirurgias limpas observadas no mês na especialidade escolhida [neurocirurgia, cardiologia ou ortopedia].

**Nota: Considerar conforme** quando a suspensão prevista em prescrição médica do antibiótico profilático ocorrer em até 24 horas a contar do horário da administração do antibiótico pré-incisão cirúrgica.

Para realizar a coleta do indicador, utilizar o instrumento de coleta abaixo.





## ISC6 - Adesão à suspensão do antibiótico em até 24 horas

Nome do hospital: .....

Mês/ano: .....

Especialidade: .....

Cirurgia	Antibiótico profilático suspenso em até 24 horas a contar o horário da administração do antibiótico pré-incisão cirúrgica	
	Conforme	Não conforme
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
TOTAL		

### Referências bibliográficas

Notas Técnicas Vigentes – Agência Nacional de Vigilância Sanitária [Anvisa]. Disponíveis em: <https://www.gov.br/anvisa/pt-br/centraisdeconteudo/publicacoes/servicosdesaude/notas-tecnicas/notas-tecnicas-vigentes>

Cadernos da Série “Segurança do Paciente e Qualidade em Serviços de Saúde” – 2017. Disponíveis em: <https://www.gov.br/anvisa/pt-br/centraisdeconteudo/publicacoes/servicosdesaude/manuais/cadernos-da-serie-seguranca-do-paciente-e-qualidade-em-servicos-de-saude-2017>

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



A Beneficência  
Portuguesa  
de São Paulo



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

