



Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Plan Nacional para la Prevención y el Control de la Resistencia Microbiana en los Servicios de Salud.

Gerencia de Vigilancia y Monitoreo en Servicios de Salud
Gerencia General de Tecnología en Servicios de Salud
Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria

Brasilia, 15 de mayo de 2017.



Director Presidente

Jarbas Barbosa da Silva Junior

Jefe de Gabinete

Leonardo Batista Paiva

Directores

Fernando Mendes Garcia Neto

Renato Alencar Porto

Willian Dib

Directores Adjuntos

Pedro Ivo Sebba Ramalho

Meiruze Sousa Freitas

Bruno de Araújo Rios

Ricardo Eugênio Mariani Burdeles

Gerencia General de Tecnología en Servicios de Salud – GGTES

Diogo Penha Soares

Gerencia de Vigilancia y Monitoreo en Servicios de Salud - GVIMS/GGTES

Magda Machado de Miranda Costa

Equipo Técnico GVIMS/GGTES

Ana Clara Ribeiro Bello dos Santos

André Anderson Carvalho

Cleide Felicia de Mesquita Ribeiro

Fabiana Cristina de Sousa

Heiko Thereza Santana

Humberto Luiz Couto Amaral de Moura

Lilian de Souza Barros

Luana Teixeira Morelo

Mara Rubia Santos Gonçalves

Maria Dolores Santos da Purificação Nogueira

Elaboración

Equipo Técnico GVIMS/GGTES/ANVISA

Cámara Técnica de Resistencia Microbiana en Servicios de Salud (CATREM)

Revisión

Comisión Nacional de Prevención y Control de Infecciones Relacionadas con la Asistencia a la Salud (CNCIRAS)

Índice

Lista de Siglas y Abreviaturas	4
Presentación	6
Introducción	8
Análisis y evaluación de la situación.....	11
Objetivos	16
Objetivo General	16
Objetivos Específicos	16
Plan Estratégico	17
Plan Operativo	27
Plan de Monitoreo	78
Referencias bibliográficas	82

Lista de Siglas y Abreviaturas

ADEGRAF- Asociación de Diseñadores Gráficos del Distrito Federal

ANVISA-Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria

ASCOM-Asesoría de Comunicación / GADIP / ANVISA

CATREM-Cámara Técnica de Resistencia Microbiana

CCIH-Comisión de Control de Infecciones Hospitalarias

CDC-*Centers for Disease Control and Prevention*

CECIH-Coordinación Estadual de Control de Infecciones Hospitalarias

CEVEC-Coordinación de Eventos y Ceremonial / GADIP / ANVISA

CFORT-Coordinación de Fortalecimiento del Sistema de Vigilancia Sanitaria/GGCOF/
ANVISA

CFT-Comisión de Farmacia y Terapéutica

CGLAB-Coordinación General de Laboratorios / Ministerio de la Salud

CIB-Comisión de Gestión Bipartita

CIT-Comisión de Gestión Tripartita

CMCIH-Coordinación Municipal de Control de Infecciones Hospitalarias

CNCIRAS-Comisión Nacional de Prevención y Control de Infecciones Relacionadas con
la Asistencia a la Salud

CNES-Catastro Nacional de Establecimientos de Salud

CONASEMS-Consejo Nacional de Secretarías Municipales de Salud

CONASS-Consejo Nacional de Secretarios de Salud

Curarem-Comité Técnico Asesor para el Uso Racional de Antimicrobianos y Resistencia
Microbiana

CVC-Catéter Venoso Central

Fiocruz-Fundación Oswaldo Cruz

GAL-Sistema de Gestión de Entorno de Laboratorios / Ministerio de la Salud

GELAS-Gerencia de Laboratorios de Salud Pública / ANVISA

GGCIP-Gerencia General de Conocimiento, Innovación e Investigación / ANVISA

GGCOF-Gerencia General de Coordinación y Fortalecimiento del Sistema Nacional de
Vigilancia Sanitaria / ANVISA

GGTES-Gerencia General de Tecnología en Servicios de Salud / ANVISA

GVIMS-Gerencia de Vigilancia y Monitoreo en Servicios de Salud

/GGTES/ANVISA

IOC-Instituto Oswaldo Cruz

IPCS-Infección Primaria de Circulación Sanguínea

IRAS-Infecciones Relacionadas con la Asistencia a la Salud

LACEN-Laboratorio Central de Salud Pública

LAPIH-Laboratorio de Investigación de Infecciones

Hospitalarias

Mercosur-Mercado Común del Sur

MS-Ministerio de la Salud

OMS-Organización Mundial de la Salud

OPS-Organización Panamericana de la Salud

PEPCIRAS-Programas Estadales de Prevención y Control de IRAS

PNPCIRAS-Programa Nacional de Prevención y Control de Infecciones Relacionadas
con la Asistencia a la Salud

RDC-Resolución del Directorio Colegiado

RM-Resistencia Microbiana

SVS-Secretaría de Vigilancia en Salud

UCI-Unidad de Cuidados Intensivos

Visa-Vigilancia Sanitaria

WHA-*World Health Assembly* - Asamblea Mundial de la Salud

Presentación

La ocurrencia de infecciones relacionadas con la asistencia a la salud (IRAS) es una situación con significativa prevalencia en los servicios de salud de Brasil, por lo que se emplea las más diversas clases de antimicrobianos en grandes proporciones, lo cual favorece la resistencia microbiana – un grave problema de salud pública en todo el mundo.

Combatir la emergencia y propagación de bacterias resistentes a los antimicrobianos y al desarrollo de nuevos mecanismos de resistencia requiere de un abordaje combinado de varias áreas del gobierno y de la sociedad. Además, es necesario proponer políticas que redunden en amplias inversiones en la investigación, en la adquisición de tecnologías y en el desarrollo de recursos humanos.

Dando cumplimiento a los compromisos asumidos a nivel nacional e internacional, la Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA) elaboró el Plan de Acción de la Vigilancia Sanitaria en Resistencia a los Antimicrobianos, que orientará la actuación de la Agencia frente a ese urgente reto que enfrenta la salud pública. En dicho Plan se plantean estrategias de diferentes campos de la vigilancia sanitaria, como alimentos, servicios de salud y laboratorios, entre otros. Las actividades que se refieren a los servicios de salud se describen desde una perspectiva macro, por lo que la Gerencia de Tecnología en Servicios de Salud (GGTES/ANVISA) decidió que era necesario presentar el Plan Nacional para la Prevención y el Control de la Resistencia Microbiana en los Servicios de Salud, el cual define acciones de prevención y control de la resistencia microbiana en los servicios de salud del país, especificando mejor las actividades descritas en el Plan de Acción de la Anvisa para servicios de salud y añadiendo otras específicas que contribuyan a alcanzar el objetivo mayor: definir estrategias nacionales para detectar, prevenir y reducir la Resistencia Microbiana (RM) en los centros de salud.

Siguiendo el modelo del Plan de Acción de la Vigilancia Sanitaria, el presente Plan se divide en tres partes: plan estratégico, plan operativo y plan de monitoreo. Su ejecución se ha previsto para los próximos 5 años, realizando evaluaciones anuales para realizar los ajustes que resulten necesarios.

Con la implantación del Plan, la GGTES espera ayudar a combatir ese grave problema de salud pública, estableciendo estrategias nacionales que promuevan la detección, prevención y reducción de la resistencia microbiana en los servicios de salud del país.

Introducción

En las últimas décadas hemos visto un aumento progresivo de microorganismos resistentes a varios tipos de antimicrobianos. Esto se ha convertido en una amenaza a la salud pública en todo el mundo. El Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) de Estados Unidos estima que, cada año, al menos dos millones de enfermedades y 23.000 muertes son causadas por bacterias resistentes a los antibióticos en ese país¹.

Tal problema es consecuencia de varios factores, como la ocurrencia de mutaciones y la presencia de material genético transferible (plasmídeos, transposones e integrones), del uso indiscriminado e inadecuado de antimicrobianos, no sólo en la salud humana, sino también en la salud animal y en sectores con fines económicos y comerciales^{2,3,14}.

El empleo clínico de los antimicrobianos influye en la selección de las cepas resistentes y talvez sea la principal causa de la resistencia, especialmente la observada en el entorno hospitalario, donde dichos fármacos son más utilizados^{2,3}. De esa manera, es necesario efectuar allí intervenciones efectivas para minimizar el problema de la resistencia microbiana. En ese sentido, las principales intervenciones realizadas han sido el control del uso de antimicrobianos y el control y la prevención de las IRAS¹⁵.

La ejecución de programas intensivos de prevención y control de IRAS requiere de un abordaje eficiente para controlar la diseminación de la resistencia microbiana en el entorno hospitalario. Entre los componentes importantes de esos programas se incluyen la vigilancia, investigación y control de brotes, protocolos de esterilización y desinfección de equipos, así como la implantación de prácticas de cuidados al paciente, tales como higienización de las manos^{15,16}, aislamiento y barreras entre pacientes infectados/colonizados¹⁷. También resulta necesario contar con el apoyo de un laboratorio de microbiología capaz de identificar precozmente la infección y caracterizar el perfil de resistencia a los antimicrobianos lo más rápidamente posible, lo cual ayudará a los profesionales de la salud a tomar las mejores decisiones¹⁶.

Otros segmentos también pueden brindar un aporte significativo para enfrentar la resistencia microbiana asociada al uso indebido y excesivo de medicamentos antimicrobianos.

En la salud animal, los antimicrobianos se utilizan no solo para tratar animales enfermos, sino que también se usan ampliamente en animales sanos para prevenir enfermedades y, en muchos países, inclusive para promover el crecimiento a través de la administración en masa a los rebaños. Además, los antimicrobianos se emplean comúnmente en la agricultura, en la cría de peces comerciales y frutos del mar⁷. Es un consenso que el uso indiscriminado de antibióticos ha favorecido la presión selectiva, trayendo como resultado la selección y predominancia de especies bacterianas cada vez más resistentes⁸. En ese sentido, la intensidad de la utilización tiene influencia directa en la intensidad de ese fenómeno⁹.

Las consecuencias directas de las infecciones causadas por microorganismos resistentes a los antimicrobianos son graves. Entre ellas se encuentran el aumento de la morbilidad y mortalidad, el aumento del período de hospitalización, la reducción o pérdida de la protección para los pacientes sometidos a diversos procedimientos (como quirúrgicos, quimioterapéuticos y trasplantes), reducción del arsenal tecnológico o falta de opciones terapéuticas para el tratamiento según el microorganismo que cause la infección¹⁰. Si se pierde la eficacia de los antibióticos no habrá alternativas confiables y rápidas para tratar infecciones bacterianas, incluyendo pneumonías bacterianas, enfermedades transmitidas por alimentos y las Infecciones Relacionadas con la Asistencia a la Salud - IRAS¹. En la medida en que más cepas bacterianas se hagan resistentes a un número cada vez mayor de antibióticos, las opciones terapéuticas serán cada vez más limitadas y caras. En algunos casos, ni las habrá¹.

Además de ello, el costo de una terapia fracasada a causa de microorganismos resistentes es muy elevado, aumentando la carga financiera de los sistemas públicos de salud. Se estima que, tan solo en Estados Unidos, el costo provocado por la resistencia bacteriana asciende a unos 4 a 5 mil millones de dólares al año¹¹.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la resistencia antimicrobiana afecta no solo el área de la salud, sino también otros sectores de la sociedad. La entidad cita que el impacto indirecto de la resistencia antimicrobiana va más allá del aumento de los riesgos a la salud y que esta provoca pérdidas económicas debido a la disminución de la productividad causada por enfermedades (en personas y animales) y los costos más elevados del tratamiento⁷.

También según la OMS, la resistencia antimicrobiana es una sangría en la economía

mundial y que, para enfrentarla, es necesario realizar inversiones de largo plazo para fomentar el desarrollo de nuevos medicamentos, herramientas de diagnóstico, vacunas y otras intervenciones, proporcionar apoyo técnico y financiero a los países en vías de desarrollo y fortalecer los sistemas de salud con miras a promover el acceso y la utilización eficaz de agentes antimicrobianos⁷.

La resistencia de las diversas especies bacterianas a los antimicrobianos presenta importantes diferencias entre países y regiones¹⁰, por lo que resulta necesario que las acciones para combatir esa situación y la definición de microorganismos que deben seguirse con prioridad se planifiquen con base a las informaciones y datos epidemiológicos a nivel mundial, pero también de acuerdo con el perfil epidemiológico y la realidad local.

Teniendo en cuenta la gravedad de la situación relativa a la resistencia microbiana en todo el mundo y con el propósito de orientar a los países en las acciones para combatirla, la OMS desarrolló un proyecto de Plan de Acción global sobre la resistencia antimicrobiana. Tal plan fue solicitado por la Asamblea Mundial de la Salud a través de su resolución WHA 67.25, de mayo de 2014, y refleja el consenso mundial de que la resistencia antimicrobiana representa una amenaza significativa para la salud humana⁷. El objetivo del proyecto de plan de acción global consiste en garantizar, durante el mayor tiempo posible, la continuidad del éxito en el tratamiento y la prevención de enfermedades infecciosas con medicamentos eficaces, seguros y de buena calidad, utilizados de forma responsable y asequible. Para alcanzarlo, la OMS definió cinco ejes estratégicos y elaboró estrategias generales para orientar sus acciones, las de cada estado miembro y de sus aliados nacionales e internacionales.

Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto y con base en los objetivos trazados por la OMS, en la situación epidemiológica de la resistencia microbiana nacional y en la realidad de los centros de salud brasileños, se propusieron los objetivos del Plan Nacional de Prevención y Control de Resistencia Microbiana en los Servicios de Salud para orientar las estrategias y acciones dirigidas a detectar, prevenir y controlar la diseminación de microorganismos resistentes, de forma sistemática, rápida y con intervenciones basadas en evidencias científicas y datos de los laboratorios. Dichas intervenciones se llevarán a cabo de manera conjunta con la participación de los diversos actores implicados, en particular las Coordinaciones Estaduales, del Distrito Federal y Municipales de Control de Infecciones

Hospitalarias y la Comisión de Control de Infecciones Hospitalarias de los establecimientos de salud del país.

Análisis y evaluación de la situación

La Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA), con la colaboración de la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) y de la Coordinación General de los Laboratorios de Salud Pública del Ministerio de la Salud, creó en 2005 la "Red Nacional de Monitoreo de la Resistencia Microbiana en los Servicios de Salud" (Red RM), con el objetivo principal de mejorar la calidad de la atención médica mediante la detección, prevención y control de la aparición de la resistencia microbiana en los servicios de salud de Brasil.

Al principio la Red RM estaba integrada por Hospitales Centinela (Laboratorios de Microbiología y Comisiones de Control de Infecciones Hospitalarias - CCIH), Laboratorios Centrales de Salud Pública (LACEN), Vigilancia Sanitarias Estaduales y Municipales, Comisiones Estaduales y Municipales de Control de Infecciones Hospitalarias y diversos colaboradores. Todas las organizaciones que formaban parte de la Red RM de 2005 a 2008 recibieron capacitación para mejorar el proceso de identificación de los microorganismos en los LACEN y en los laboratorios de microbiología de los centros de salud.

A partir de julio de 2006, la ANVISA, por medio de la Gerencia de Investigación y Prevención de las Infecciones y de los Eventos Adversos (GIPEA), comenzó a monitorear el perfil de sensibilidad de agentes prioritarios de infecciones primarias de circulación sanguínea (IPCS). Las CCIHs de los servicios de salud de la Red RM realizaban la notificación mensual de IPCS asociadas al uso de catéter venoso central (CVC) con confirmación en laboratorio, de acuerdo con los criterios del NHSN/CDC, en pacientes ingresados en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) de adultos, pediátricas y neonatales. Para hacerlo, usaban planillas en formato Excel y del sistema SINAIS. Hasta junio de 2008, 97 hospitales de alguna manera enviaban mensualmente los datos de sensibilidad.

En 2009, por medio del Decreto nº. 629/2009, se instituyó la Comisión de Asesoría Técnica en Resistencia Microbiana en los Servicios de Salud (CATREM) con el objetivo de asesorar al Directorio Colegiado de la ANVISA y al Comité Técnico Asesor para el Uso Racional de Antimicrobianos y Resistencia Microbiana (CURAREM) en la elaboración de normas y medidas para el monitoreo, control y prevención de la resistencia microbiana en los establecimientos de salud de Brasil. En 2012, la CATREM se convirtió en Cámara Técnica en virtud del Decreto nº. 1.237/2012, y está formada por siete titulares y ocho suplentes con

vasto conocimiento sobre temas referentes a la Resistencia Microbiana y Control de infecciones relacionadas con la asistencia a la salud en Brasil. Su membresía se renueva cada tres años.

Entre 2008 y 2010 se formaron varios Grupos de Trabajo (GT) para definir los Criterios Diagnósticos Nacionales de IRAS y elaborar manuales con las Medidas de Prevención para las principales IRAS.

A partir de 2012, tras la definición de los Criterios Diagnósticos Nacionales, la Red RM se amplió a 1.144 centros de salud de todo el país con 10 o más camas en UCI de adultos, pediátrica o neonatal. Esos servicios empezaron a notificar mensualmente los indicadores nacionales obligatorios para infecciones primarias de circulación sanguínea (IPCS) asociadas al uso de catéter venoso central (CVC) y con confirmación en laboratorio, en pacientes ingresados en UCI de adultos, pediátrica o neonatal, de acuerdo con 33 perfiles fenotípicos de microorganismos prioritarios definidos por la CATREM.

Después de realizar el análisis de los datos nacionales se generan los Boletines Informativos de Seguridad del Paciente y Calidad en los Servicios de Salud, elaborados por la Gerencia de Vigilancia y Monitoreo en los Servicios de Salud (GVIMS) y colaboradores. En 2013 se publicó el primer informe de la Red Nacional de Monitoreo de Resistencia, que comprendió datos de 908 hospitales de 26 de los 27 estados (provincias) de Brasil, con datos de los fenotipos de resistencia de 19.009 microorganismos responsables de causar IPCSL en UCIs brasileñas. A partir de esas informaciones, se confirmó que la resistencia microbiana es un problema de salud pública en todas las regiones del país.

De acuerdo con el Boletín de Seguridad del Paciente y Calidad de los Servicios de Salud nº 14, publicado en diciembre de 2016, de las 22.499 notificaciones de identificación de microorganismos que causan las IPCS en UCI de adultos en 2015 los microorganismos más frecuentes fueron: *Klebsiella Pneumoniae* (16,9% n=3.805), seguido de *Staphylococcus Coagulasa Negativo* (SCoN) (16,5% n=3.703), *Staphylococcus aureus* (13,2% n = 2.734), *Acinetobacter spp.* (12,2% n=2.734) y *Pseudomonas aeruginosa* (10,0% n=2.242). Esa frecuencia de distribución varía dependiendo de la región, puesto que algunos microorganismos son más frecuentes en algunas regiones que en otras¹².

En cuanto al perfil fenotípico de los microorganismos en UCIs de adultos, entre los cocos gram-positivos, la resistencia a la oxacilina se observó en el 74,9% de las muestras de SCoN y

en el 57,4% de las muestras de *S. aureus*. La resistencia a la vancomicina se observó en el 28,8% de los *Enterococcus spp.*

Por su parte, entre los bacilos gram-negativos se observaron altos índices de resistencia a los carbapenémicos en 2015, así como en los años anteriores. Con respecto a los bacilos gram-negativos no fermentadores, la resistencia a los carbapenémicos se notificó en el 77,4% de los *Acinetobacter spp.* y un 39,1% de *Pseudomonas aeruginosa*. En los gram-negativos pertenecientes a la familia Enterobacteriaceae, las tasas de resistencia a los carbapenémicos y a las cefalosporinas de amplio espectro (tercera y/o cuarta generaciones) fue del 9,7% para *Escherichia coli*, del 43,3% para *Klebsiella Pneumoniae* y del 21,6% para *Enterobacter spp.*¹².

Para fortalecer las acciones nacionales de la vigilancia y del monitoreo de las IRAS causadas por agentes multirresistentes mediante la identificación en laboratorio de las cepas multirresistentes, la ANVISA y el Ministerio de la Salud (MS) instituyeron en 2013 la Sub-red Analítica de Resistencia Microbiana en Servicios de Salud (Decreto GM/MS n° 3120/2013 y TED n° 03/2014), integrada por el Laboratorio Central de Salud Pública (Lacen) de los estados de Piauí, Paraná, São Paulo y del Distrito Federal. Además de esos, el Laboratorio de Investigación de Infecciones Hospitalarias (LAPIH) del Instituto Oswaldo Cruz (IOC) de la Fundación Oswaldo Cruz (Fiocruz) se escogió como el laboratorio de retaguardia para realizar análisis adicionales.

La Sub-red RM es una estrategia fundamental para la detección y caracterización oportuna de microorganismos y mecanismos de resistencia asociados a brotes infecciosos en los servicios de salud de Brasil, puesto que ofrece orientaciones con respecto a la adopción de medidas de prevención y control de la diseminación de la resistencia. Su propuesta central es elaborar en el tiempo el historial evolutivo de las cepas multirresistentes de infecciones relacionadas con la asistencia a la salud humana e intervenir de manera directa en la prevención de la resistencia microbiana en los servicios de salud.

A partir de 2014, con la publicación del Programa Nacional de Prevención y Control de Infecciones Relacionadas con la Asistencia a la Salud (PNPCIRAS), la Red RM volvió a ampliarse, ahora con 1887 servicios de salud con cualquier número de camas en UCI de adultos, pediátrica o neonatal. Esas unidades deben notificar mensualmente los datos sobre los 33 marcadores de resistencia microbiana identificados en infecciones primarias de circulación sanguínea asociadas al uso de catéter venoso central (CVC) con confirmación en laboratorio, de acuerdo con los criterios nacionales, en pacientes ingresados en UCI de

adultos, pediátrica y neonatal.

Con las notificaciones recibidas y con la vigilancia realizada por la Sub-red RM se pudo establecer un escenario de la resistencia microbiana del país. Sin embargo, la cuestión de la subnotificación sigue siendo un reto para el monitoreo de las IRAS y de la resistencia microbiana que es necesario superar. La vigilancia y el monitoreo exigen una notificación regular con datos consistentes para poder definir el perfil epidemiológico del país y conocer los problemas reales para enfrentarlo¹².

Todavía queda mucho por hacer con respecto al seguimiento de las notificaciones de IRAS, que es bajo en muchos estados, así como con relación a la regularidad mensual de las notificaciones. La regularidad mensual de notificaciones de un hospital indica que existe una rutina establecida de monitoreo y, por ende, la presencia de una CCIH activa. La situación ideal es que todos los hospitales notifiquen los doce meses del año. Sin embargo, tan solo el 65,8% de los hospitales notificó en 2015¹².

En 2016 se publicó el PNPCIRAS para el quinquenio 2016-2020. Entre sus objetivos específicos se encuentra Consolidar el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de las IRAS por medio de acciones estratégicas para mejorar la regularidad de la notificación y, de ese modo, reducir la subnotificación¹³.

Para alcanzar el objetivo general de reducir a nivel nacional la incidencia de IRAS en los servicios de salud, además del objetivo específico citado anteriormente, el PNPCIRAS 2016-2020 define también como objetivos específicos nacionales reducir la incidencia de las IRAS prioritarias; prevenir y controlar la diseminación de la resistencia microbiana en los servicios de salud; y consolidar el PNPCIRAS¹³.

También en 2016, la GVIMS/GGTES publicó el Comunicado de Riesgo n° 01/2016 sobre la detección del gen responsable por la resistencia a la polimixina mediada por plasmídeos (*mcr-1*) en Brasil. Ese Comunicado de riesgo alertó a los servicios de salud y laboratorios sobre parámetros a ser observados que podrían indicar la presencia de ese nuevo mecanismo de resistencia y destacó el papel de los laboratorios en la detección y de las comisiones y coordinaciones de control de infecciones en el control, vigilancia y monitoreo de las mismas. Las primeras notificaciones de infección, en humanos, por microorganismos que tienen el gen *mcr-1* se enviaron a la Anvisa en 2016 ^{18,19}.

En 2017, la GVIMS/GGTES publicó el Comunicado de Riesgo no. 01/2017 sobre los

Informes de brotes de *Candida auris* en los servicios de salud de América Latina con el objetivo de alertar sobre la necesidad de vigilar ese hongo que representa una grave amenaza a la salud global, puesto que ya se han notificado cepas resistentes a las principales clases de antifúngicos. Ese hongo se ha identificado ya en algunos países, aunque en Brasil no se ha notificado ningún caso de infección por *C. auris*. Su identificación requiere de métodos de laboratorio específicos^{20,21}.

Teniendo en cuenta todo lo anterior, al elaborar el presente Plan se consideraron los objetivos, las acciones y las metas definidas en el PNPCIRAS 2016-2020.

Objetivos

Objetivo General

Definir estrategias nacionales para detectar, prevenir y reducir la Resistencia Microbiana (RM) en los servicios de salud.

Objetivos Específicos

- ✓ Mejorar la sensibilización y la comprensión de la RM en los servicios de salud mediante acciones efectivas de comunicación, educación y formación.
- ✓ Reforzar el conocimiento y la base científica por medio de la vigilancia y la investigación de infecciones y RM en los servicios de salud.
- ✓ Reducir la incidencia de infecciones a través de medidas eficaces de prevención y control en los servicios de salud.
- ✓ Promover el uso racional de los medicamentos antimicrobianos en los servicios de salud.

Plan Estratégico

Eje 1: Mejorar la sensibilización y la comprensión de la resistencia a los antimicrobianos mediante acciones efectivas de comunicación, educación y formación

OBJETIVO ESPECÍFICO GGTES 1 - Mejorar la sensibilización y la comprensión de RM en los servicios de salud mediante acciones efectivas de comunicación, educación y formación.

Intervenciones Estratégicas ANVISA	Acción Estratégica GGTES	Actividades	Áreas de la ANVISA y Órganos involucrados
<p>Trabajar, de forma coordinada con el Ministerio de la Salud, en la definición e implantación de estrategias de sensibilización para la sociedad, profesionales y gestores de la salud sobre la prevención y el control de infecciones, uso racional de antimicrobianos y resistencia a los antimicrobianos.</p>	<p>1.1.1. Implantar estrategias de sensibilización para la sociedad sobre la prevención y control de infecciones y de la RM en los centros de salud.</p>	<p>1.1.1.1. Divulgar materiales sobre la importancia de pacientes y familiares / acompañantes en la adopción de medidas de prevención y control de infecciones y de la RM en los servicios de salud.</p>	<p>GGTES ASCOM COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIAS VISAS CCIH</p>
		<p>1.1.1.2. Divulgar periódicamente para la sociedad los datos actualizados de las notificaciones de IRAS y RM en los establecimientos de salud.</p>	<p>GGTES ASCOM COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIAS VISAS</p>
	<p>1.1.2. Establecer acciones de sensibilización de los gestores de salud sobre la RM y de la importancia de las medidas de prevención y control de infecciones en los servicios de</p>	<p>1.1.2.1. Establecer alianzas con el MS y la Agencia Nacional de Salud Complementaria (ANS, por sus siglas en portugués) para realizar acciones de sensibilización para los gestores de servicios de salud.</p>	<p>GGTES MS ANS</p>
		<p>1.1.2.2. Incluir el tema de la importancia de la prevención y control de IRAS y RM en las reuniones de la Comisión de Gestión Tripartita (CIT).</p>	<p>GGTES GGCOF CIT</p>

	salud.	1.1.2.3. Divulgar la lista de los hospitales con camas en UCI con alta adhesión a las prácticas de seguridad del paciente, incluyendo la prevención y el control de IRAS y RM.	GGTES COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIAS CNCIRAS VISA
--	---------------	--	---

Intervenciones Estratégicas ANVISA	Acción Estratégica GGTES	Actividades	Áreas de la ANVISA y Órganos Involucrados
<p>Incluir la temática en las capacitaciones promovidas por la Anvisa para los profesionales y gestores del SNVS y de establecimientos de salud.</p>	<p>1.2.1. Apoyar y promover la capacitación sobre IRAS y RM para los profesionales de los servicios de salud.</p>	<p>1.2.1.1. Regular la obligatoriedad de capacitaciones al momento de la contratación y periódicas sobre medidas de prevención y control de infecciones y RM para todos los profesionales de los servicios de salud.</p>	<p>GGTES COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIAS CATREM CNCIRAS</p>
		<p>1.2.1.2. Elaborar materiales sobre el tema para actualizar a los profesionales de los centros de salud.</p>	<p>GGTES</p>
		<p>1.2.1.3. Desarrollar alianzas estratégicas con el Ministerio de la Salud, Consejos de Clase, asociaciones de profesionales y demás organizaciones involucradas con el tema para llevar a cabo acciones de capacitación de sus profesionales en temas de IRAS y RM.</p>	<p>GGTES MS CONSEJOS DE CLASE ASOCIACIONES PROFESIONALES</p>
		<p>1.2.1.4. Apoyar acciones de capacitación promovidas por las Coordinaciones Estadales, del DF y Municipales de Control de Infecciones dirigidas a los profesionales de la salud sobre medidas de prevención y control de infecciones y RM.</p>	<p>GGTES COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIAS</p>
	<p>1.2.2. Apoyar y promover la capacitación sobre temas de IRAS y RM dirigida a los profesionales de la vigilancia sanitaria (VISA) de servicios de salud y de las Coordinaciones Estadales, del DF y Municipales de Control de</p>	<p>1.2.2.1. Llevar a cabo acciones de capacitación de los profesionales de VISA de servicios de salud y Coordinaciones Estadales, del DF y Municipales de Control de Infecciones Hospitalarias sobre temas de control de infecciones y RM.</p>	<p>GGTES VISA COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIAS</p>

	Infecciones Hospitalarias.		
--	-----------------------------------	--	--

Eje 2: Reforzar los conocimientos y la base científica por medio de la vigilancia y la investigación

OBJETIVO ESPECÍFICO GGTES 2: Reforzar los conocimientos y la base científica por medio de la vigilancia y la investigación de infecciones y RM en los servicios de salud

Intervenciones Estratégicas ANVISA	Acción Estratégica GGTES	Actividades	Áreas de la ANVISA y Órganos Involucrados
<p>Definir, con la colaboración del Ministerio de la Salud, el modelo de red nacional de laboratorios para la vigilancia y el monitoreo de la resistencia a antimicrobianos</p>	<p>2.1.1. Participar en la redefinición del modelo de vigilancia en laboratorios de IRAS y RM en los servicios de salud.</p>	<p>2.1.1.1. Colaborar con la realización del diagnóstico situacional de la vigilancia en laboratorio de IRAS y RM en vigor.</p>	<p>GGTES GELAS</p>
		<p>2.1.1.2. Participar en la redefinición del modelo de vigilancia con base en el diagnóstico realizado.</p>	<p>GGTES GELAS</p>
<p>Trabajar en coordinación con el Ministerio de la Salud en la estructuración, calificación y gestión del nuevo modelo de red nacional de laboratorios para la vigilancia y el monitoreo de la resistencia a antimicrobianos.</p>	<p>2.2.1. Apoyar la estructuración y la gestión del nuevo modelo de vigilancia en laboratorio de IRAS y RM en los centros de salud.</p>	<p>2.2.1.1. Proporcionar apoyo técnico a los componentes del SNVS, CECIH y CMCIH en la implantación del nuevo modelo.</p>	<p>GGTES COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES</p>
		<p>2.2.1.2. Desarrollar acciones sanitarias que determinen que los centros de salud con camas de UCI reciban el apoyo de laboratorios de microbiología con capacidad mínima para detectar el perfil de susceptibilidad del patógeno, aislarlo e identificarlo adecuadamente.</p>	<p>GGTES VISAS</p>

	<p>2.2.2. Participar en la promoción de la calificación de los laboratorios de microbiología que prestan servicios a los hospitales del país.</p>	<p>2.2.2.1. Destacar la importancia de la implantación de las buenas prácticas en los laboratorios de microbiología que prestan servicios a los establecimientos de la salud con camas en UCI.</p>	<p>GGTES</p>
	<p>2.3.1. Realizar el monitoreo nacional del consumo de antimicrobianos prioritarios en UCIs de adultos en los hospitales brasileños.</p>	<p>2.3.1.1. Definir el proceso de monitoreo nacional del consumo de antimicrobianos prioritarios.</p>	<p>GGTES COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIAS CNCIRAS CATREM</p>
<p>Monitorear la comercialización y el consumo de medicamentos antimicrobianos</p>		<p>2.3.1.2. Elaborar y suministrar instrumentos de recogida de datos para el monitoreo nacional del consumo de antimicrobianos prioritarios en UCIs de adultos en los hospitales brasileños.</p>	<p>GGTES</p>
		<p>2.3.1.3. Publicar resultados del monitoreo nacional del consumo de antimicrobianos prioritarios en UCIs de adultos en los hospitales brasileños.</p>	<p>GGTES</p>
<p>Perfeccionar el sistema nacional de vigilancia de las infecciones relacionadas con la asistencia a la salud (IRAS)</p>	<p>2.4.1. Desarrollar un sistema de información para notificar y analizar los datos de IRAS, RM y brotes de los servicios de salud brasileños.</p>	<p>2.4.1.1. Definir los requisitos del sistema de información para notificar y analizar los datos de IRAS, RM y brotes de los establecimientos de salud brasileños.</p>	<p>GGTES CATREM CNCIRAS VISAs COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIAS GGTIN</p>
		<p>2.4.1.2. Desarrollo del Sistema de Información para notificar y analizar los datos de IRAS, RM y brotes de los servicios de salud brasileños.</p>	<p>GGTES GGTIN</p>

		2.4.1.3. Capturar los datos de IRAS, RM y brotes de los servicios de salud con el nuevo sistema.	GGTES COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES CCIH
	2.4.2. Promover acciones para calificar los datos notificados de IRAS y RM.	2.4.2.1. Regular la obligatoriedad de notificación de brotes, IRAS y RM en los centros de salud.	GGTES COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIAS VISAs CNCIRAS
		2.4.2.2 Desarrollar acciones para establecer una comunicación eficaz entre laboratorios de microbiología de los servicios de salud, LACENs, CCIHs, CECIHs, CMCIHs y LACENs.	GGTES COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIAS VISAs CNCIRAS CATREM LACEN CCIH
		2.4.2.3. Revisar periódicamente los Criterios Diagnósticos Nacionales de las IRAS.	GGTES GRUPOS DE TRABAJO CON ESPECIALISTAS DEL AREA Y REPRESENTANTES DE ASOCIACIONES Y ENTIDADES REPRESENTATIVAS

		2.4.2.4. Publicar Manual del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de IRAS y RM.	GGTES CNCIRAS CATREM COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIAS
	2.4.3. Consolidar el sistema de vigilancia y monitoreo de brotes causados por microorganismos multirresistentes en los servicios de salud.	2.4.3.1. Estructurar la vigilancia y el monitoreo a nivel nacional de brotes para el SNVS y los servicios de salud.	GGTES CNCIRAS CATREM COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIAS CATREM CNCIRAS
		2.4.3.2. Apoyar técnicamente la estructuración de las Coordinaciones de Control de Infecciones y las VISAs de servicios de salud para llevar a cabo la vigilancia y el monitoreo de brotes en los centros de salud.	GGTES COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIAS VISAs
		2.4.3.3. Monitorear la ocurrencia de brotes asociados a microorganismos multirresistentes en los servicios de salud.	GGTES COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIAS
Intervenciones Estratégicas ANVISA	Acción Estratégica GGTES	Actividades	Áreas de la ANVISA y Órganos Involucrados
Promover estudios e investigaciones científicas que contribuyan a ampliar el conocimiento sobre la resistencia a los	2.5.1. Promover estudios e investigaciones científicas que contribuyan a ampliar el conocimiento sobre	2.5.1.1. Estudiar y priorizar las necesidades de estudios e investigaciones sobre temas de RM en los centros de salud para incluirlas en el plan de investigaciones de la ANVISA.	GGTES GGCIP
		2.5.1.2. Realizar estudios a nivel nacional sobre la prevalencia de IRAS y RM.	GGTES CNCIRAS CATREM

antimicrobianos.	RM en los servicios de salud.	2.5.1.3. Apoyar la realización de estudios sobre el costo de IRAS y RM en los establecimientos de salud.	GGTES GGCIP
		2.5.1.4. Apoyar la realización de estudios a nivel nacional para evaluar la mortalidad y la morbilidad asociadas a IRAS y RM.	GGTES GGCIP

Eje 3: Reducir la incidencia de infecciones con medidas eficaces de saneamiento, higiene y prevención de infecciones

OBJETIVO ESPECÍFICO GGTES 3: Reducir la incidencia de infecciones con medidas eficaces de prevención y control en los servicios de salud

Intervenciones Estratégicas ANVISA	Acción Estratégica GGTES	Actividades	Áreas de la ANVISA y Órganos Involucrados
Incluir en las discusiones con el Ministerio de la Salud el tema de la prevención y el control de IRAS	3.1.1. Definir las competencias del SNVS con relación a la prevención y control de IRAS.	3.1.1.1. Realizar diagnóstico situacional de la prevención y del control de las infecciones en el país.	GGTES GGCOF
		3.1.1.2. Identificar las competencias del SNVS en la política nacional de prevención y control de infecciones.	GGTES VISAS COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIAS

	3.1.2. Discutir con el Ministerio de la Salud el tema de IRAS en la Política nacional de prevención y control de infecciones.	3.1.2.1. Elaborar una propuesta de acciones de prevención y control de IRAS para incluirla en la política nacional de prevención y control de infecciones.	GGTES
		3.1.2.2. Presentarle al GT Visa las competencias del SNVS en la propuesta de acciones de prevención y control de IRAS a nivel nacional.	GGTES GGCOF
		3.1.2.3. Discutir y entregar una propuesta de acciones de prevención y control de IRAS al MS a nivel nacional.	GGTES COPEP MS
Fortalecer la implantación de medidas de prevención y control de infecciones en los centros de salud	3.2.1. Desarrollar estrategias para mejorar la capacidad de evaluación y actuación del SNVS y de las Coordinaciones de Control de Infecciones Hospitalarias con relación a las medidas de prevención y control de infecciones adoptadas en los ámbitos estadual y municipal y de los servicios de salud.	3.2.1.1. Promover eventos nacionales para gestores y técnicos de la vigilancia sanitaria y de las Coordinaciones de Control de Infecciones Hospitalarias abordando la realización de acciones de prevención y control de infecciones y la articulación entre las partes involucradas.	GGTES GGCOF
		3.2.1.2. Brindar apoyo técnico a la capacitación de los profesionales del SNVS y de las Coordinaciones de Control de Infecciones en la prevención y el control de IRAS y RM.	GGTES VISAs COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIAS
		3.2.1.3. Promover la divulgación periódica y actualizada de los datos de notificación de IRAS y RM.	GGTES
	3.2.2. Fortalecer la	3.2.2.1. Coordinar con la Comisión de Gestión Tripartita (CIT) el establecimiento efectivo de las Coordinaciones Estaduales de Control de Infecciones Hospitalarias.	GGTES GGCOF

	descentralización de las acciones de prevención y control de las infecciones para los niveles municipal y estadual.	3.2.2.2. Fomentar el establecimiento efectivo de las Coordinaciones Municipales de Control de Infecciones Hospitalarias con las Comisiones de Gestión Bipartita (CIBs).	GGTES COORDINACION ES DE CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIAS VISAs GGCOF
	3.2.3. Promover la implantación del Programa Nacional de Prevención y Control de IRAS (PNPCIRAS)	3.2.3.1. Divulgar ampliamente el PNPCIRAS	GGTES
		3.2.3.2. Apoyar a las CECIHs en el desarrollo e implantación de los Programas Estaduales de Prevención y Control de IRAS (PEPCIRAS) en sintonía con el PNPCIRAS.	GGTES CECIH
		3.2.3.3. Proponer la implantación de un protocolo para transferir y transportar a los pacientes colonizados/infectados por microorganismos multirresistentes entre servicios de salud.	GGTES COORDINACION ES DE CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIAS CNCIRAS

Eje 4: Utilizar de forma racional los medicamentos antimicrobianos en la salud humana y animal

OBJETIVO ESPECÍFICO GGTES 4: Promover el uso racional de los medicamentos antimicrobianos en los servicios de salud.

Intervenciones Estratégicas ANVISA	Acción Estratégica GGTES	Actividades	Áreas de la ANVISA y Órganos Involucrados
Establecer estrategias para calificar el uso de antimicrobianos en los servicios de salud	4.1.1. Promover la implantación de programas de uso racional de antimicrobianos en los servicios de salud.	4.1.1.1 Publicar y divulgar la Directriz Nacional para la Elaboración del Programa de Gestión del Uso de Antimicrobianos en los Servicios de Salud	GGTES COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES
		4.1.1.2. Producir y distribuir materiales de divulgación sobre el uso racional de los antimicrobianos en los servicios de salud	GGTES ASCOM
		4.1.1.3. Establecer acciones para promover la implantación de protocolos de uso racional de los antimicrobianos en las UCIs, de acuerdo con la RDC 07/2010.	GGTES VISAs COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIAS CNCIRAS

Plan Operativo

Eje 1: Mejorar la sensibilización y la comprensión de la resistencia a los antimicrobianos mediante acciones efectivas de comunicación, educación y formación

OBJETIVO ESPECÍFICO GGTES 1 - Mejorar la sensibilización y la comprensión de la resistencia a los antimicrobianos en los servicios de salud mediante acciones efectivas de comunicación, educación y formación.

Intervención Estratégica ANVISA – Trabajar de forma coordinada con el Ministerio de la Salud para definir e implantar estrategias de sensibilización dirigidas a la sociedad, los profesionales y gestores de la salud en materia de prevención y control de infecciones, uso racional de antimicrobianos y resistencia a los antimicrobianos.

Acción Estratégica GGTES 1.1.1 Implantar estrategias de sensibilización dirigidas a la sociedad en materia de prevención y control de infecciones y RM en los servicios de salud.

Actividad secundaria (Sub-actividades)	Resultado / Producto	Cantidad / Frecuencia	Fecha / Período de realización	Entes involucrados	Órgano(s) responsable(s)	Costo	Fuente de financiamiento
1.1.1.1 Divulgar materiales sobre la importancia de los pacientes y familiares / acompañantes en la adopción de medidas de prevención y control de infecciones y RM en los servicios de salud.							
Actividad secundaria 1.1.1.1.1 Elaborar materiales educativos sobre prevención y control de infecciones y RM dirigidos a pacientes, acompañantes y visitantes.	Materiales educativos elaborados (manuales, <i>folders</i> , carteles, adhesivos, vídeos)	1	1º semestre 2019	GVIMS ASCOM	GVIMS	A definir (depende de los materiales educativos elaborados)	ANVISA
Actividad secundaria 1.1.1.1.2 Divulgar en el sitio	Divulgación en el sitio de la ANVISA.	Continua	A partir de 2019	GGTES ASCOM	GVIMS	Sin costo	-

Actividad secundaria (Sub-actividades)	Resultado / Producto	Cantidad / Frecuencia	Fecha / Período de realización	Entes involucrados	Órgano(s) responsable(s)	Costo	Fuente de financiamiento
de la ANVISA los materiales producidos.							
Actividad secundaria 1.1.1.1.3 Divulgar los materiales educativos en los eventos promovidos o apoyados por la GGTES.	Divulgación del material en eventos.	Continua	A partir de 2019	GGTES	GVIMS	Sin costo	-
Actividad secundaria 1.1.1.1.4 Divulgar los materiales producidos para las Coordinaciones de Control de Infecciones Hospitalarias, CCIHs y VISAs por utilizando las redes sociales (WhatsApp, Facebook etc.).	Divulgación de los materiales para CECIHs, CMCIHs, CCIHs y VISAs	Continua	A partir de 2019	GVIMS VISAs CECIH CMCIH CCIH	GVIMS	Sin costo	-

Actividad secundaria 1.1.1.1.5 Divulgar los materiales producidos para las asociaciones y entidades representativas relacionadas con el tema (ABIH, APECIH, AMIB, entre otras).	Divulgación de los materiales para entidades representativas	Continúa	A partir de 2019	GVIMS Entidades representativas	GVIMS	Sin costo	-
---	--	----------	------------------	------------------------------------	-------	-----------	---

Actividad secundaria (Sub-actividades)	Resultado / Producto	Cantidad / Frecuencia	Fecha / Período de realización	Entes involucrados	Órgano(s) responsable(s)	Costo	Fuente de financiamiento
1.1.1.2 Divulgar periódicamente para la sociedad los datos actualizados de las notificaciones de IRAS y RM en los servicios de salud.							
Actividad secundaria 1.1.1.2.1 Elaborar boletines anuales dirigidos a la sociedad en general con un lenguaje de fácil entendimiento presentando los datos públicos de IRAS y RM.	Boletín	Anual	A partir de 2018	GVIMS	GVIMS	R\$ 11.000,00 (Costo estimado con base en la lista de precios de la Adegraf (Asociación de los Diseñadores Gráficos del DF), para la diagramación del libretto de hasta 100 páginas, con 10 gráficas, 10 tablas y 10 imágenes).	ANVISA
Actividad secundaria 1.1.1.2.2 Divulgar ampliamente los boletines para llegar al público objetivo – Sitio de la ANVISA, Servicios	Boletín divulgado	Anual	A partir de 2018	GGTES	GVIMS ASCOM	Sin costo	-

Actividad secundaria (Sub-actividades)	Resultado / Producto	Cantidad / Frecuencia	Fecha / Período de realización	Entes involucrados	Órgano(s) responsable(s)	Costo	Fuente de financiamiento
de Salud, redes sociales, asociaciones de clase y entidades representativas.							

Acción Estratégica GGTES 1.1.2 Establecer acciones de sensibilización de los gestores de salud en materia de RM y de la importancia de las medidas de prevención y control de las infecciones en los servicios de salud.

Actividad secundaria (Sub-actividades)	Resultado / Producto	Cantidad / Frecuencia	Fecha / Período de realización	Entes involucrados	Órgano(s) responsable(s)	Costo	Fuente de financiamiento
1.1.2.1 Establecer alianzas con el MS y la Agencia Nacional de Salud Complementaria (ANS) para llevar a cabo acciones de sensibilización dirigidas a los gestores de los centros de salud.							
Actividad secundaria 1.1.2.1.1 Elaborar propuesta de proyecto de sensibilización de gestores de los servicios de salud.	Propuesta de proyecto	1	1º semestre 2019	GGTES	GVIMS	Sin costo	-
Actividad secundaria 1.1.2.1.2 Presentarle al MS y a la ANS la propuesta del proyecto de sensibilización de gestores y proponer la formación de alianzas para su ejecución.	Propuesta presentada	1	1º semestre 2019	GGTES MS ANS	GVIMS	Sin costo	-

1.1.2.2. Incluir el tema de la importancia de la prevención y el control de IRAS y RM en las reuniones de la Comisión de Gestión Tripartita (CIT).

Actividad secundaria 1.1.2.2.1 Elaborar materiales para presentarlos en las reuniones de la Comisión de Gestión Tripartita (CIT)	Material para presentación	1	1º semestre 2019	GGTES	GVIMS	Sin costo	-
Actividad secundaria 1.1.2.2.2 Presentar los materiales en las reuniones de la CIT.	Presentación del material en las reuniones	2	A partir de 2019	GGTES GGCOF	GVIMS	Sin costo	-

1.1.2.3. Divulgar lista de los hospitales con camas en UCI con alta adhesión a las prácticas de seguridad del paciente, incluyendo acciones de prevención y control de IRAS y RM.

Actividad secundaria 1.1.2.3.1 Proporcionar el Formulario anual de Autoevaluación de las Prácticas de Seguridad del Paciente en servicios de salud para los hospitales con camas en UCI.	Formulario de Autoevaluación suministrado	Anual	A partir de 2017	GVIMS	GVIMS	Sin costo	-
--	---	-------	------------------	-------	-------	-----------	---

Actividad secundaria 1.1.2.3.2 Publicar en el sitio de la Anvisa la lista de los hospitales con camas de UCI con alta adhesión a las prácticas de seguridad del paciente, incluyendo acciones de prevención y control de IRAS y RM.	Lista publicada	Anual	A partir de 2018	GGTES	GVIMS	Sin costo	-
---	-----------------	-------	------------------	-------	-------	-----------	---

Intervención Estratégica ANVISA - Incluir la temática en las capacitaciones promovidas por la Anvisa para los profesionales y gestores del SNVS y de los servicios de salud.

Acción Estratégica GGTES 1.2.1. Apoyar y promover la capacitación en materia de IRAS y RM para los profesionales de los servicios de salud.

Actividad secundaria (Sub-actividades)	Resultado / Producto	Cantidad / Frecuencia	Fecha / Período de realización	Entes involucrados	Órgano(s) responsable(s)	Costo	Fuente de financiamiento
1.2.1.1. Regular la obligatoriedad de capacitaciones al momento de la contratación y periódicas sobre medidas de prevención y control de infecciones y RM para todos los profesionales de los servicios de salud.							
Actividad secundaria 1.2.1.1.1 Hacer obligatoria, por medio de Resolución, la capacitación al momento de la contratación y periódica sobre temas de Seguridad del Paciente, incluyendo prevención y control de IRAS y RM para todos los profesionales del establecimiento de salud.	Resolución con exigencia de la capacitación al momento de la contratación	1	2020	GGTES	GVIMS	Sin costo	-
Actividad secundaria (Sub-actividades)	Resultado / Producto	Cantidad / Frecuencia	Fecha / Período de realización	Entes involucrados	Órgano(s) responsable(s)	Costo	Fuente de financiamiento

<p>Actividad secundaria 1.2.1.1.2 Definir el contenido mínimo para la capacitación al momento de la contratación y periódica sobre temas de Seguridad del Paciente, incluyendo prevención y control de IRAS y RM para todos los profesionales del centro de salud.</p>	<p>Contenido definido</p>	<p>1</p>	<p>2º semestre 2019</p>	<p>GGTES CNCIRAS CECIH/CMCIH</p>	<p>GVIMS</p>	<p>R\$22.500 (Costo estimado teniendo en cuenta el pago de hospedaje y pasaje para una reunión de un día con 10 participantes de la CNCIRAS para discutir una propuesta.</p>	<p>ANVISA</p>
<p>Actividad secundaria 1.2.1.1.3 Publicación de Instrucción Normativa (IN) relativa al contenido mínimo definido para la capacitación al momento de la contratación y periódica sobre temas de Seguridad del Paciente, incluyendo prevención y control de IRAS y RM para todos los profesionales del servicio de salud.</p>	<p>Publicación de la IN</p>	<p>1</p>	<p>1º semestre 2020</p>	<p>GGTES</p>	<p>GVIMS</p>	<p>Sin costo</p>	<p>-</p>

1.2.1.2. Elaborar materiales sobre el tema para la actualización de los profesionales de los servicios de salud.

<p>Actividad secundaria 1.2.1.2.1 Revisar o elaborar materiales de actualización para los profesionales de servicios de salud sobre el tema.</p>	<p>Materiales revisados o elaborados</p>	<p>Anual</p>	<p>2018-2021</p>	<p>GVIMS</p>	<p>GVIMS</p>	<p>A definir (El costo de la diagramación e impresión dependerá de la cantidad del material elaborado o revisado)</p>	<p>ANVISA</p>
<p>Actividad secundaria 1.2.1.2.2 Publicar en el sitio de la Anvisa materiales de actualización para los profesionales de los centros de salud sobre el tema.</p>	<p>Materiales publicados</p>	<p>Anual</p>	<p>2018-2021</p>	<p>GVIMS</p>	<p>GVIMS</p>	<p>Sin costo</p>	<p>ANVISA</p>

Actividad secundaria 1.2.1.2.3 Desarrollar cursos de autopreparación de educación a distancia (EAD) para la capacitación de los profesionales que trabajan en los servicios de salud respecto de la adopción de medidas de prevención y control de IRAS y RM.	Cursos de EAD de autopreparación desarrollados	1	2018-2021	GGTES GGCIP INSTITUCIONES ALIADAS	GVIMS	A definir	ANVISA
Actividad secundaria 1.2.1.2.4 Entregar cursos de EAD de autopreparación para los centros de salud.	Cursos de EAD de autopreparación entregados	1	A partir de 2018	GGTES	GVIMS	Sin costo	-
1.2.1.3. Desarrollar alianzas estratégicas con el Ministerio de la Salud, Consejos de Clase, asociaciones de profesionales y demás organizaciones involucradas con el tema para llevar a cabo acciones de capacitación de sus profesionales sobre IRAS y RM.							
Actividad secundaria 1.2.1.3.1 Elaborar propuestas de capacitaciones a ser desarrolladas en cooperación con el Ministerio de la Salud, Consejos de Clase, asociaciones de profesionales y demás organizaciones involucradas con el tema.	Propuestas de capacitaciones elaboradas	1	1º semestre 2019	GGTES CNCIRAS CATREM CECIH MS, Consejos de Clase, asociaciones de profesionales y demás organizaciones involucradas	GVIMS	Sin costo	-

Actividad secundaria 1.2.1.3.2 Presentar las propuestas a los aliados estratégicos.	Propuestas presentadas	1	2º semestre 2019	GGTES	GVIMS	Sin costo	-
1.2.1.4. Apoyar capacitaciones promovidas por las Coordinaciones Estadales, del DF y Municipales de Control de Infección dirigidas a los profesionales de salud sobre medidas de prevención y control de infecciones y RM.							
Actividad secundaria 1.2.1.4.1 Proporcionar materiales técnicos y de divulgación para eventos promovidos por estados y municipios.	Materiales disponibles	Continuo	2018-2021	GVIMS	GVIMS	Sin costo	-
Actividad secundaria 1.2.1.4.2 Participar en eventos a nivel estadual y municipal.	Participación en eventos	Depende de la demanda	2017-2021	GGTES	GVIMS	A definir (El costo de pasajes y hospedaje depende de la demanda).	ANVISA

Acción Estratégica GGTES 1.2.2. Apoyar y promover la capacitación en materia de IRAS y RM dirigida a los profesionales de la vigilancia sanitaria (VISA) de servicios de salud y de las Coordinaciones Estadales, del DF y Municipales de Control de Infecciones Hospitalarias.

Actividad secundaria (Sub-actividades)	Resultado / Producto	Cantidad / Frecuencia	Fecha / Período de realización	Entes involucrados	Órgano(s) responsable (s)	Costo	Fuente de financiamiento
Actividad 1.2.2.1. Llevar a cabo acciones para la capacitación de los profesionales de VISA de los servicios de salud y Coordinaciones Estadales, del DF y Municipales de Control de Infecciones Hospitalarias en materia de control de infecciones y RM.							
Actividad secundaria 1.2.2.1.1 Entregar cursos de EAD de autopreparación sobre temas de Seguridad del Paciente para el SNVS - IRAS y RM	Cursos de EAD de autopreparación entregados	10	2º semestre 2018 - 2021	GGTES GGCIP INSTITUCIONES ALIADAS	GVIMS	A definir	ANVISA
Actividad secundaria 1.2.2.1.2 Visitas técnicas y capacitación de los profesionales de VISA y Coordinaciones Estadales, del Distrito Federal o Municipales.	Visita realizada	Depende de la demanda	A partir de 2018	GGTES	GVIMS	A definir (El costo de pasajes y hospedaje depende de la demanda).	ANVISA

Eje 2: Reforzar los conocimientos y la base científica por medio de la vigilancia y la investigación.

OBJETIVO ESPECÍFICO GGTES 2 - Reforzar los conocimientos y la base científica por medio de la vigilancia y la investigación de infecciones en RM en los servicios de salud.

Intervención Estratégica ANVISA – Definir, con la colaboración del Ministerio de la Salud, el modelo de red nacional de laboratorios para la vigilancia y el monitoreo de la resistencia a antimicrobianos

Acción Estratégica GGTES 2.1.1. Participar en la redefinición del modelo de vigilancia en laboratorio de IRAS y RM en los servicios de salud.

Actividad secundaria (Sub-actividades)	Resultado / Producto	Cantidad / Frecuencia	Fecha / Período de realización	Entes involucrados	Órgano(s) responsable(s)	Costo	Fuente de financiamiento
Actividad 2.1.1.1. Colaborar con la realización del diagnóstico situacional de la vigilancia en laboratorio de IRAS y RM en vigor.							
Actividad secundaria 2.1.1.1.1 Presentar los datos de la Sub-red RM para el grupo responsable por la realización del diagnóstico situacional.	Informe con informaciones y datos de la Sub-red RM	1	1º semestre 2018	GVIMS GELAS	GVIMS	Sin costo	-
Actividad secundaria 2.1.1.1.2 Identificar las necesidades analíticas para la vigilancia y el monitoreo de las IRAS y RM en los Servicios de Salud.	Necesidades analíticas identificadas	1	1º semestre 2018	GVIMS COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIAS	GVIMS	Sin costo	-

Actividad 2.1.1.2. Participar en la redefinición del modelo de vigilancia con base en el diagnóstico realizado.

Actividad secundaria 2.1.1.2.1 Participar en las discusiones con el MS sobre la redefinición del modelo de vigilancia en laboratorio.	Participación en las reuniones para discutir el tema.	Conforme a la demanda	2017-2020	GGTES MS GELAS	MS	Sin costo	-
---	---	-----------------------	-----------	----------------------	----	-----------	---

OBJETIVO ESPECÍFICO GGTES 2 - Reforzar los conocimientos y la base científica por medio de la vigilancia y de la investigación de infecciones y RM en los servicios de salud.

Intervención Estratégica ANVISA - Trabajar de forma coordinada con el Ministerio de la Salud en la estructuración, calificación y gestión del nuevo modelo de red nacional de laboratorios para la vigilancia y el monitoreo de la resistencia a antimicrobianos.

Acción Estratégica GGTES 2.2.1. Apoyar la estructuración y la gestión del nuevo modelo de vigilancia en laboratorio de IRAS y RM en los servicios de salud.

Actividad 2.2.1.1. Proporcionar apoyo técnico a los componentes del SNVS, CECIH y CMCIH en la implantación del nuevo modelo.

Actividad secundaria 2.2.1.1.1 Elaboración de Notas Técnicas para SNVS, CECIH, CMCIH con orientaciones sobre el nuevo modelo.	Nota Técnica	1	Tras la publicación del nuevo modelo	GGTES	GVIMS	Sin costo	-
Actividad secundaria 2.2.1.1.2. Realizar visitas	Visita al estado, Distrito Federal o Municipio	Dependen de la demanda	Tras la publicación del nuevo	GVIMS	GVIMS	A definir (El costo de	ANVISA

técnicas para SNVS, CECIH, CMCIH con orientaciones sobre el nuevo modelo.			modelo			pasaje y hospedaje depende de la demanda).	
Actividad 2.2.1.2. Desarrollar acciones sanitarias que determinen que los servicios de salud con camas de UCI reciban el apoyo de laboratorios de microbiología con capacidad mínima para detectar el perfil de susceptibilidad del patógeno, aislarlo e identificarlo adecuadamente.							
Actividad secundaria 2.2.1.2.1 Revisión de la RDC 302/2005.	Norma revisada	1	2019	GGTES	GRECS	A definir	ANVISA
Actividad secundaria 2.2.1.2.2 Nota Técnica de orientación sobre el tema	Nota Técnica	1	2019	GGTES	GVIMS	Sin costo	-
Actividad secundaria 2.2.1.2.3 Articular con las VISAs el desarrollo de acciones para darle cumplimiento a la RDC 07/2010 u otra que la sustituya con relación a la exigencia del apoyo del laboratorio de microbiología en los servicios de salud con camas de UCI.	Acción coordinada con Visas	1	1º semestre 2019	GGTES CNCIRAS CATREM	GVIMS	A definir (El costo dependerá de las acciones coordinadas)	ANVISA

Acción Estratégica GGTES 2.2.2. Participar en la promoción de la calificación de los laboratorios de microbiología que prestan servicios a los hospitales del país

Actividad secundaria (Sub-actividades)	Resultado / Producto	Cantidad / Frecuencia	Fecha / Período de realización	Entes involucrados	Órgano(s) responsable(s)	Costo	Fuente de financiamiento
Actividad 2.2.2.1. Destacar la importancia de la implantación de las buenas prácticas en los laboratorios de microbiología que prestan servicios a los establecimientos de la salud con camas en UCI							
Actividad secundaria 2.2.2.1.1. Actualizar normas para la definir las buenas prácticas para los laboratorios de microbiología.	Norma actualizada	1	2020	GGTES CATREN	GRECS GVIMS	A definir	ANVISA
Actividad 2.2.2.2. Desarrollar acciones sanitarias para ayudar a mejorar la calidad de los laboratorios de microbiología en los servicios de salud con camas en UCI							
Actividad secundaria 2.2.2.2.1 Coordinar con las VISAs Estadales la realización de acciones sanitarias para implantar las buenas prácticas en los laboratorios de microbiología que prestan servicios a los establecimientos de la salud con camas en UCI.	Coordinación con VISAs Estadales	1	1º semestre 2020	GGTES GGCOF	GVIMS	A definir (El costo depende de las acciones coordinadas)	ANVISA

Actividad secundaria 2.2.2.2.2. Divulgar materiales técnicos para la capacitación de los laboratorios de microbiología	Materiales divulgados	Continua	2019-2020	GVIMS	GVIMS	Sin costo	-
--	-----------------------	----------	-----------	-------	-------	-----------	---

OBJETIVO ESPECÍFICO GGES 2 - Reforzar los conocimientos y la base científica por medio de la vigilancia y la investigación de infecciones y RM en los servicios de salud.

Acción Estratégica GGES 2.3.1. Realizar el monitoreo nacional del consumo de antimicrobianos prioritarios en UCIs de adultos de los hospitales brasileños.

Actividad secundaria (Sub-actividades)	Resultado / Producto	Cantidad / Frecuencia	Fecha / Período de realización	Entes involucrados	Órgano(s) responsable(s)	Costo	Fuente de financiamiento
Actividad 2.3.1.1 Definir el proceso de monitoreo nacional del consumo de antimicrobianos prioritarios en UCIs de adultos de los hospitales brasileños.							
Actividad secundaria 2.3.1.1.1 Definir el proceso de monitoreo nacional del consumo de antimicrobianos prioritarios (que contemple, como mínimo: variables, fuente de los datos, informaciones a ser generadas, público, frecuencia, forma de divulgación y entrega de la información, etapas de implantación).	Proceso de monitoreo	1	1º semestre 2018	GGES CATREM CNCIRAS	GVIMS	R\$93.750 (el costo se estimó teniendo en cuenta la realización de 3 reuniones de 1 día con 25 participantes de la CATREM y de la CNCIRAS. Gastos con hospedaje y pasajes: - Por reunión: R\$31.250 - Total: 93.750).	ANVISA
Actividad secundaria 2.3.1.1.2 Definir los antimicrobianos prioritarios teniendo en cuenta los principales antimicrobianos marcadores de resistencia utilizados en los centros de salud.	Lista con antimicrobianos prioritarios para el monitoreo	1	1º semestre 2018	CATREM CNCIRAS GVIMS	GVIMS	Sin costo	-

Actividad secundaria 2.3.1.1.3 Definir la herramienta para recoger los datos para el monitoreo del consumo de antimicrobianos prioritarios.	Herramienta para recoger datos definida	1	1º semestre 2018	GGTES	GVIMS	Sin costo	-
---	---	---	------------------	-------	-------	-----------	---

Actividad 2.3.1.2 Elaborar y entregar instrumento de recogida de datos para el monitoreo nacional del consumo de antimicrobianos prioritarios en UCIs de adultos de los hospitales brasileños.

Actividad secundaria 2.3.1.2.1 Desarrollar herramienta de recogida de datos.	Herramienta desarrollada	1	1º semestre 2018	GGTES	GVIMS	Sin costo	-
Actividad secundaria 2.3.1.2.2 Elaborar Nota Técnica con orientaciones sobre el proceso de monitoreo.	Nota técnica	1	1º semestre 2018	CATREM CNCIRAS GVIMS	GVIMS	Sin costo	-
Actividad secundaria 2.3.1.2.3 Publicar Nota Técnica con orientaciones sobre el tema.	Nota Técnica publicada	1	1º semestre 2018	GVIMS	GVIMS	Sin costo	-

Actividad 2.3.1.3 Publicar resultados del monitoreo nacional del consumo de antimicrobianos prioritarios en UCIs de adultos de los hospitales brasileños.

Actividad secundaria 2.3.1.3.1 Monitorear el indicador de consumo notificados.	Informe trimestral con resultado del monitoreo	Trimestral	2019-2021	GVIMS	GVIMS	Sin costo	-
--	--	------------	-----------	-------	-------	-----------	---

Actividad secundaria 2.3.1.3.2 Elaborar boletín para divulgar el resultado del monitoreo del consumo de antimicrobianos prioritarios.	Boletín de monitoreo elaborado	Anual	A partir de 2020	GVIMS	GVIMS	Sin costo	ANVISA
Actividad secundaria 2.3.1.3.3 Publicar boletín del monitoreo del consumo de antimicrobianos prioritarios.	Boletín de monitoreo publicado en el sitio de la ANVISA	Anual	A partir de 2020	GVIMS	GVIMS	Sin costo	-

Acción Estratégica GGTES 2.4.1. Desarrollar un sistema de información para notificar y analizar los datos de IRAS, RM y brotes de los servicios de salud brasileños.

Actividad secundaria (Sub-actividades)	Resultado / Producto	Cantidad / Frecuencia	Fecha / Período de realización	Entes involucrados	Órgano(s) responsable(s)	Costo	Fuente de financiamiento
Actividad 2.4.1.1 Definir los requisitos del sistema de información para notificar y analizar los datos de IRAS, RM y brotes de los servicios de salud.							
Actividad secundaria 2.4.1.1.1 Realizar reuniones con CNCIRAS y CATREM para definir los requisitos del sistema de información para notificar y analizar los datos de IRAS, RM y brotes de los centros de salud.	Documento con la definición de los requisitos	1	2º semestre 2019	GGTES	CATREM CNCIRAS CECIHs CMCIHs	R\$31.250,00 (Costo estimado con pasajes y hospedaje para una reunión con CNCIRAS y CATREM).	Anvisa
Actividad secundaria 2.4.1.1.2 Definir con la GGTIN los requisitos técnicos del sistema de informaciones y elaborar documento de referencia.	Documento de Referencia con los requisitos del sistema	1	2º semestre 2019	GGTES	GGTIN	Sin costo	-
Actividad 2.4.1.2 Desarrollo del sistema de información para notificar y analizar los datos de IRAS, RM y brotes de los hospitales brasileños.							
Actividad secundaria 2.4.1.2.1 Realizar un estudio del mercado de sistemas que respondan a los requisitos establecidos en el Documento de Referencia.	Estudio de sistemas del mercado realizado	1	2º semestre 2020	GGTES GGTIN	GVIMS	Sin costo	-
Actividad secundaria 2.4.1.2.2	Sistema seleccionado	1	2º semestre 2020	GGTES GGTIN	GVIMS	Sin costo	-

Seleccionar el sistema que responda a los requisitos establecidos en el Documento de Referencia.							
Actividad 2.4.1.3. Captura de los datos de IRAS, RM y brotes de los servicios de salud con el nuevo sistema.							
Actividad secundaria 2.4.1.3.1 Capacitación de las Coordinaciones de Control de Infecciones Hospitalarias en el uso del nuevo sistema.	Coordinaciones de Control de Infecciones Hospitalarias capacitadas en el uso del nuevo sistema	1 vez	1º semestre 2021	GGTES COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES	GVIMS	Sin costo	-
Actividad secundaria 2.4.1.3.2 Elaboración de documento para las CCIHs con instrucciones para el uso del nuevo sistema.	Documento instructivo elaborado	1 vez	1º semestre 2021	GGTES COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES	GVIMS	Sin costo	-
Actividad secundaria 2.4.1.3.3 Divulgación de documento para las CCIHs con instrucciones para el uso del nuevo sistema en el sitio de la Anvisa.	Documento instructivo divulgado	Continua	2º semestre 2021	GGTES COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES	GVIMS	Sin costo	-
Actividad secundaria 2.4.1.3.4 Articular con las Coordinaciones de Control de Infecciones Hospitalarias la diseminación de la capacitación sobre el uso del nuevo sistema para las	Capacitación diseminada para CCIHs	Continua	2º semestre 2021	GGTES COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES CCIHs	GVIMS	Sin costo	-

CCIHs de sus estados.							
Actividad secundaria 2.4.1.3.5 Entrega del nuevo sistema para capturar los datos de IRAS, RM y brotes de los servicios de salud brasileños.		Continua	2º semestre 2021	GGTES COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES	GVIMS	Sin costo	-

Acción Estratégica GGTES 2.4.2. Promover acciones para calificar los datos notificados de IRAS y RM.

Actividad 2.4.2.1. Regular la obligatoriedad de notificación de brotes, IRAS y RM en los servicios de salud.							
Actividad secundaria 2.4.2.1.1 Elaboración de norma que regule el carácter obligatorio de la notificación de brotes, IRAS y RM para los servicios de salud del país.	Norma elaborada	1	2019	GGTES COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIAS CNCIRAS GT DE ELABORACIÓN DE LA NORMA SOBRE BUENAS PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN y CONTROL DE IRAS	GVIMS	R\$100.000 (El costo se estimó teniendo en cuenta la formación de un GT para elaborar la propuesta de norma con la realización de 4 reuniones de 1 día con 20 miembros. Gastos con hospedaje y pasajes: - Por reunión: R\$25.000 - Total: 100.000)	ANVISA

Actividad secundaria 2.4.2.1.2 Publicación de la norma que regule el carácter obligatorio de la notificación de brotes, IRAS y RM para los centros de salud del país.	Norma publicada	1	2019	GGTES	GVIMS	Sin costo	-
Actividad secundaria 2.4.2.1.3 Divulgación en el sitio de la ANVISA de la norma que regula el carácter obligatorio de la notificación de brotes, IRAS y RM para los centros de salud del país.	Norma divulgada en el sitio de la ANVISA	1	2019	GGTES	GVIMS	Sin costo	-
Actividad secundaria 2.4.2.1.4 Monitorear las notificaciones de RM en IRAS realizadas por los Servicios de Salud del país.	Informe Trimestral de los Estados – IRAS publicados en el sitio de la ANVISA	Trimestral	A partir de 2017	GVIMS	GVIMS	Sin costo	-
Actividad secundaria 2.4.2.1.5 Apoyar las acciones de las Coordinaciones de Control de Infecciones para mejorar la calidad de los datos notificados.	Apoyo a las Coordinaciones	Continuo	A partir de 2017	GVIMS	GVIMS	Sin costo	-

Actividad 2.4.2.2. Llevar a cabo acciones para establecer una comunicación eficaz entre laboratorios de microbiología de los servicios de salud, LACENs, CCIHs, CECIHs, CMCIHs y LACENs.

<p>Actividad secundaria 2.4.2.2.1 Realizar reuniones presenciales o por videoconferencia con las Coordinaciones de Control de Infecciones Hospitalarias y LACENs.</p>	<p>Reunión</p>	<p>Semestral</p>	<p>2019-2021</p>	<p>GGTES CECIH LACEN</p>	<p>GVIMS</p>	<p>A definir (El costo de pasajes y hospedaje depende de la cantidad de reuniones necesarias y del número de participantes).</p>	<p>ANVISA</p>
<p>Actividad secundaria 2.4.2.2.2 Solicitar la inclusión en la norma sobre laboratorios clínicos la necesidad de que exista comunicación entre CCIH y laboratorios, principalmente en lo que se refiere a tener una comunicación eficaz de los resultados de los perfiles de susceptibilidad de notificación obligatoria de los servicios de salud con camas de UCI para CCIH en Resolución Específica.</p>	<p>Norma Revisada</p>	<p>1</p>	<p>2019</p>	<p>GGTES</p>	<p>GRECS</p>	<p>Sin costo</p>	<p>-</p>

Actividad secundaria 2.4.2.2.3 Publicar Nota Técnica con las orientaciones para todas las partes involucradas, Coordinaciones, CCIHs y Laboratorios de los Servicios de Salud con camas de UCI.	Nota Técnica	1	2019-2021	GVIMS	GVIMS	Sin costo	-
---	--------------	---	-----------	-------	-------	-----------	---

Actividad 2.4.2.3. Revisar periódicamente los Criterios Diagnósticos Nacionales de las IRAS.

Actividad secundaria 2.4.2.3.1 Formar Grupos de Trabajo para la revisión de los Criterios Diagnósticos Nacionales de las IRAS.	Documento de Criterios Diagnósticos Nacionales de las IRAS revisado	Trienal	1º semestre 2017 1º semestre 2020	GGTES	GVIMS GRUPOS DE TRABAJO CON ESPECIALISTAS DEL AREA Y REPRESENTANTES DE ASOCIACIONES Y ENTIDADES REPRESENTATIVAS	A definir (El costo de hospedaje y pasajes depende de la cantidad de reuniones necesarias, así como de la cantidad de componentes de los GTs).	ANVISA
Actividad secundaria 2.4.2.3.2 Publicación del documento de Criterios Diagnósticos Nacionales de las IRAS.	Documento revisado de Criterios Diagnósticos Nacionales de las IRAS publicado en el sitio de la ANVISA	Trienal	1º semestre 2017 1º semestre 2020	GVIMS	GVIMS	R\$ 11.000,00 (Costo estimado a partir de la lista de precios de la Adegraf, para diagramación de libreto de hasta 100 páginas, con 10 gráficas, 10 tablas y 10 imágenes).	-

<p>Actividad secundaria 2.4.2.3.3 Divulgar ampliamente los Criterios Diagnósticos Nacionales de las IRAS - Sitio de la ANVISA, Servicios de Salud, redes sociales, asociaciones de clase y entidades representativas.</p>	<p>Divulgación de los Criterios</p>	<p>Periódica mente</p>	<p>2017-2021</p>	<p>GVIMS</p>	<p>GVIMS</p>	<p>Sin costo</p>	<p>-</p>
<p>Actividad secundaria 2.4.2.3.4 Capacitar a las Coordinaciones de Control de Infecciones en la aplicación de los Criterios Diagnósticos Nacionales de las IRAS y en el llenado de los formularios de notificación.</p>	<p>Capacitación de las Coordinaciones</p>	<p>Trienal</p>	<p>2º semestre 2017 y 1º semestre 2020</p>	<p>GVIMS CNCIRAS</p>	<p>GVIMS</p>	<p>Sin costo</p>	<p>-</p>
<p>Actividad secundaria 2.4.2.3.5 Organizar con las Coordinaciones de Control de Infecciones la multiplicación de la capacitación en la aplicación de los Criterios Diagnósticos Nacionales de las IRAS para las CCIHs de sus estados y del Distrito Federal.</p>	<p>Organización con las coordinaciones</p>	<p>Trienal</p>	<p>2º semestre 2017 y 1º semestre 2020</p>	<p>GVIMS</p>	<p>GVIMS</p>	<p>Sin costo</p>	<p>-</p>

Actividad 2.4.2.4. **Publicar Manual del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de IRAS y RM.**

<p>Actividad secundaria 2.4.2.4.1 Elaborar Manual que describe el sistema nacional de vigilancia epidemiológica de IRAS y RM.</p>	Manual Elaborado	1	1º semestre 2018	GGTES CNCIRAS COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIAS	GVIMS	A definir (El costo de hospedaje y pasajes depende de la cantidad de reuniones necesarias para elaborar el manual).	ANVISA
<p>Actividad secundaria 2.4.2.4.2 Publicar Manual del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de IRAS y RM en el sitio de la ANVISA.</p>	Manual publicado en el sitio de la ANVISA	1	1º semestre 2018	GVIMS	GVIMS	R\$ 11.000,00 (Costo estimado a partir de la lista de precios de la Adegraf, para diagramación de libreto de hasta 100 páginas, con 10 gráficas, 10 tablas y 10 imágenes).	ANVISA
<p>Actividad secundaria 2.4.2.4.3 Divulgar ampliamente el Manual de Vigilancia Epidemiológica de IRAS y RM – Sitio de la ANVISA, Servicios de Salud, redes sociales, asociaciones de clase y entidades representativas.</p>	Manual de Vigilancia Epidemiológica de las IRAS y RM divulgado.	1	2º semestre 2018	GVIMS	GVIMS	Sin costo	-

Acción Estratégica GGTES 2.4.3. Consolidar el sistema de vigilancia y monitoreo de brotes causados por microorganismos multirresistentes en los servicios de salud.

Actividad 2.4.3.1. Estructurar la vigilancia y el monitoreo a nivel nacional de brotes para el SNVS y los servicios de salud.

<p>Actividad secundaria 2.4.3.1.1. Formar un Grupo de Trabajo para evaluar el actual sistema nacional de vigilancia y monitoreo de brotes en los centros de salud y proponer las alteraciones necesarias.</p>	<p>Documento con propuesta del sistema nacional de vigilancia y monitoreo de brotes en los centros de salud.</p>	<p>1</p>	<p>1º semestre de 2018</p>	<p>GGTES CATREM CNCIRAS</p>	<p>GVIMS</p>	<p>A definir (El costo de hospedaje y pasajes depende de la cantidad de reuniones necesarias, así como de la cantidad de componentes de los GTs).</p>	<p>ANVISA</p>
<p>Actividad secundaria 2.4.3.1.2. Reestructurar los flujos, procesos y herramientas relacionados a la vigilancia, al monitoreo y a la investigación oportuna de brotes en los establecimientos de salud de acuerdo con la definición del documento de propuesta del sistema nacional.</p>	<p>Flujo, procesos y herramientas definidos</p>	<p>1</p>	<p>1º semestre de 2018</p>	<p>GGTES CATREM CNCIRAS</p>	<p>GVIMS</p>	<p>Sin costo</p>	<p>-</p>

<p>Actividad secundaria 2.4.3.1.3. Elaborar y publicar documento con directrices para la vigilancia, el monitoreo y la notificación de brotes en los centros de salud.</p>	<p>Documento con directrices para la vigilancia, el monitoreo y la notificación de brotes en los centros de salud.</p>	<p>1</p>	<p>2º semestre de 2018</p>	<p>GGTES CATREM CNCIRAS</p>	<p>GVIMS</p>	<p>R\$ 11.000,00 (Costo estimado con base en la lista de precios de la Adegraf, para diagramación de libreto de hasta 100 páginas, con 10 gráficas, 10 tablas y 10 imágenes).</p>	<p>ANVISA</p>
<p>Actividad secundaria 2.4.3.1.4. Divulgar ampliamente el documento con las directrices para la vigilancia, el monitoreo y la notificación de brotes en los servicios de salud – Sitio de la ANVISA, Servicios de Salud, redes sociales, asociaciones de clase y entidades representativas.</p>	<p>Documento divulgado.</p>	<p>1</p>	<p>2º semestre de 2018</p>	<p>GGTES CATREM CNCIRAS</p>	<p>GVIMS</p>	<p>Sin costo</p>	<p>-</p>

Actividad 2.4.3.2. Apoyar técnicamente la estructuración de las Coordinaciones de Control de Infecciones y las VISAs de servicios de salud para realizar la vigilancia y el monitoreo de los brotes de los servicios de salud.

<p>Actividad secundaria 2.4.3.2.1 Capacitar por medio de videoconferencias a las Coordinaciones de Control de Infecciones Hospitalarias en la vigilancia y el monitoreo de brotes en los centros de salud.</p>	<p>Videoconferencias para capacitación de las coordinaciones realizada.</p>	<p>1</p>	<p>1º semestre de 2019</p>	<p>GGTES COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES</p>	<p>GVIMS</p>	<p>Sin costo</p>	<p>-</p>
<p>Actividad secundaria 2.4.3.2.2 Elaborar un plan de capacitación en la investigación de brotes en los centros de salud para las Coordinaciones de Control de Infecciones Hospitalarias.</p>	<p>Plan de capacitación en la investigación de brotes en los centros de salud.</p>	<p>1</p>	<p>1º semestre de 2019</p>	<p>GGTES COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES</p>	<p>GVIMS</p>	<p>Sin costo</p>	<p>-</p>
<p>Actividad secundaria 2.4.3.2.3 Implantar el plan de capacitación en la investigación de brotes en los servicios de salud para las Coordinaciones de Control de Infecciones Hospitalarias.</p>	<p>Plan de capacitación en la investigación de brotes en los servicios de salud implantado.</p>	<p>1</p>	<p>2º semestre de 2019 – 2021</p>	<p>GGTES COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES</p>	<p>GVIMS</p>	<p>A definir (El costo depende del plan de capacitación elaborado).</p>	<p>ANVISA</p>

Actividad secundaria 2.4.3.2.4 Realizar visitas técnicas para apoyar técnicamente a las Coordinaciones Estadales de Control de Infecciones Hospitalarias en la vigilancia y el monitoreo de brotes en los servicios de salud.	Visitas técnicas realizadas.	Depende de la demanda	A partir de 2019	GGTES COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES	GVIMS	A definir (El costo de hospedaje y pasajes depende de la cantidad de visitas técnicas demandadas).	ANVISA
Actividad 2.4.3.3. Monitorear la ocurrencia de brotes asociados a microorganismos multirresistentes en los servicios de salud.							
Actividad secundaria 2.4.3.3.1 Apoyar a las CECIHs en las investigaciones de brotes en los establecimientos de salud.	Apoyo en las investigaciones	Depende de la demanda	A partir de 2019	GGTES COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES	GVIMS	A definir (El costo de hospedaje y pasajes depende de la cantidad de visitas técnicas demandadas).	ANVISA
Actividad secundaria 2.4.3.3.2 Coordinar las investigaciones de brotes que configuren una emergencia en la vigilancia sanitaria.	Coordinación de la investigación	Depende de la demanda	A partir de 2019	GGTES COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES e-VISA	GVIMS	Sin costo	-

Actividad secundaria 2.4.3.3.3 Publicar resultados del monitoreo de la ocurrencia de brotes asociados a microorganismos multirresistentes en los servicios de salud.	Boletín de monitoreo publicado en el sitio de la ANVISA	Anual	A partir de 2020	GGTES	GVIMS	Sin costo	ANVISA
--	---	-------	------------------	-------	-------	-----------	--------

OBJETIVO ESPECÍFICO GGTES 2 - Reforzar los conocimientos y la base científica por medio de la vigilancia y la investigación de infecciones y RM en los servicios de salud.

Intervención Estratégica ANVISA - Promover estudios e investigaciones científicas que contribuyan ampliar el conocimiento sobre la resistencia a los antimicrobianos.

Acción Estratégica GGTES 2.5.1. Promover estudios e investigaciones científicas que contribuyan a ampliar el conocimiento sobre RM en los servicios de salud.

Actividad secundaria (Sub-actividades)	Resultado / Producto	Cantidad / Frecuencia	Fecha / Período de realización	Entes involucrados	Órgano(s) responsable(s)	Costo	Fuente de financiamiento
Actividad 2.5.1.1. Estudiar y priorizar las necesidades de estudios e investigaciones relacionadas a RM en los servicios de salud para incluirlas en el plan de investigaciones de la Anvisa							
Actividad secundaria 2.5.1.1.1 Consultar CATREM, CNCIRAS y Coordinaciones de Control de Infecciones y otros aliados sobre necesidades de investigaciones.	Lista de necesidades de estudios	1	2018	GGTES CATREM CNCIRAS COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIAS	GVIMS	Sin costo	-
Actividad secundaria 2.5.1.1.2 Presentar necesidades de estudios e investigaciones relacionadas a la resistencia a antimicrobianos en servicios de salud para incluirlas en el plan de investigaciones de la ANVISA.	Lista de necesidades de estudios	1	2018	GGTES GGCIP	GVIMS	Sin costo	-

Actividad 2.5.1.2. Realizar estudios nacionales de prevalencia de IRAS y RM.							
Actividad secundaria 2.5.1.2.1 Desarrollar un estudio de prevalencia nacional de Infecciones y RM para todas las UCIs.	Informe de Prevalencia	Anual	A partir de 2018	GGTES CATREM CNCIRAS	GVIMS	Sin costo	-
Actividad 2.5.1.3. Apoyar la realización de estudios sobre costos de IRAS y RM en los servicios de salud.							
Actividad secundaria 2.5.1.3.1 Elaborar propuesta de investigación.	Propuesta de investigación	1	2018	GGTES CATREM CNCIRAS GGCIP	GVIMS	Sin costo	-
Actividad secundaria 2.5.1.3.2 Presentar una propuesta de investigación para órganos que fomentan la investigación a nivel gubernamental.	Presentación de la propuesta de investigación	1	2018	GGTES GGCIP	GVIMS	Sin costo	-
Actividad 2.5.1.4. Apoyar la realización de investigaciones a nivel nacional para evaluar la mortalidad y la morbilidad asociadas a IRAS y RM.							
Actividad secundaria 2.5.1.4.1 Elaborar propuesta de investigación	Propuesta de investigación	1	2020	GGTES CATREM CNCIRAS GGCIP	GVIMS	Sin costo	-
Actividad secundaria 2.5.1.4.2 Presentar propuesta de investigación para órganos que fomentan la investigación a nivel gubernamental.	Presentación de propuesta de investigación	1	2020	GGTES GGCIP	GVIMS	Sin costo	-

Eje 3: Reducir la incidencia de infecciones con medidas eficaces de saneamiento, higiene y prevención de infecciones.

Acción Estratégica GGTES 3.1.1. Definir las competencias del SNVS con relación a la prevención y el control de IRAS.

Actividad secundaria (Sub-actividades)	Resultado / Producto	Cantidad / Frecuencia	Fecha / Período de realización	Entes involucrados	Órgano(s) responsable(s)	Costo	Fuente de financiamiento
Actividad 3.1.1.1. Realizar diagnóstico situacional de la prevención y del control de IRAS en el país.							
Actividad secundaria 3.1.1.1.1 Elaborar documento con el diagnóstico situacional del control de infecciones.	Documento con diagnóstico	1	1º semestre 2018	GGTES CNCIRAS CECIH	GVIMS	Sin costo	-
Actividad 3.1.1.2. Identificar las competencias del SNVS en la política nacional de prevención y control de infecciones.							
Actividad secundaria 3.1.1.2.1 Consultar a los entes del SNVS con respecto a sus competencias en la prevención y el control de infecciones.	Consulta al SNVS	1	2º semestre 2018	GGTES GGCOF VISAS COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIAS	GVIMS GGCOF	Sin costo	-
Actividad secundaria 3.1.1.2.2 Elaborar informe de las competencias del SNVS en la prevención y el control de infecciones.	Informe de las competencias mapeadas	1	2º semestre 2018	GGTES GGCOF VISAS COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIAS GELAS	GVIMS GGCOF	Sin costo	-

Acción Estratégica GGTES 3.1.2. Discutir con el Ministerio de la Salud el componente de IRAS en la política nacional de prevención y control de infecciones.

Actividad 3.1.2.1. Elaborar propuesta de acciones de prevención y control de IRAS a nivel nacional para incluirlas en la política nacional de prevención y control de infecciones.

<p>Actividad secundaria 3.1.1.2.1 Discutir con entes involucrados con el tema la propuesta de acciones de prevención y control de IRAS a nivel nacional.</p>	Acta de propuesta	1	1º semestre 2019	GGTES VISAS COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIAS ENTIDADES REPRESENTATIVAS ASOCIACIONES DE CLASE	GVIMS	Sin costo	-
<p>Actividad secundaria 3.1.1.2.2 Redactar documento con la propuesta de acciones de prevención y control de IRAS a nivel nacional para incluirlas en la política nacional de prevención y control de infecciones.</p>	Propuesta elaborada	1	1º semestre 2019	GGTES	GVIMS	Sin costo	-
<p>Actividad 3.1.2.2. Presentarle al GT Visa las competencias del SNVS en la propuesta de acciones de prevención y control de IRAS a nivel nacional.</p>							
<p>Actividad secundaria 3.1.2.2.1 Incluir el tema en la reunión del GT VISA.</p>	Tema incluido	1	1º semestre 2019	GGTES GGCOF	GVIMS	Sin costo	-

Actividad secundaria 3.1.2.2.2 Presentarle al GT VISA la propuesta de acciones de prevención y control de IRAS a nivel nacional para incluirlas en la política nacional de prevención y control de infecciones.	Acta de la reunión con el GT VISA	1	1º semestre 2019	GGTES GGCOF GTVISA	GVIMS	Sin costo	-
Actividad 3.1.2.3. Discutir y entregarle al MS la propuesta de acciones de prevención y control de IRAS a nivel nacional.							
Actividad secundaria 3.1.2.3.1 Programar reunión con el MS para discutir el tema.	Reunión programada	1	1º semestre 2019	GGTES GOPES	GVIMS	Sin costo	-
Actividad secundaria 3.1.2.2.1 Entregarle al MS la propuesta de acciones de prevención y control de infecciones a nivel nacional.	Acta de la reunión con el MS	1	1º semestre 2019	GGTES COPES MS	GVIMS	Sin costo	-

Intervención Estratégica ANVISA - Fortalecer la implantación de medidas de prevención y control de infecciones en los servicios de salud.

Acción estratégica 3.2.1 Desarrollar estrategias para mejorar la capacidad de evaluación y actuación del SNVS y de las Coordinaciones de Control de Infecciones Hospitalarias con relación a las medidas de prevención y control de infecciones adoptadas a nivel estadual, municipal y de los servicios de salud.

Actividad secundaria (Sub-actividades)	Resultado / Producto	Cantidad / Frecuencia	Fecha / Período de realización	Entes involucrados	Órgano(s) responsable(s)	Costo	Fuente de financiamiento
Actividad 3.2.1.1 Promover eventos nacionales para gestores y técnicos de la vigilancia sanitaria y de las Coordinaciones de Control de Infecciones Hospitalarias abordando la realización de acciones de prevención y control de infecciones y la articulación entre las partes involucradas.							
Actividad secundaria 3.2.1.1.1 Realización del Seminario Internacional: Reducción del Riesgo para la Seguridad del Paciente y Calidad en los Centros de Salud.	Seminario Internacional realizado	Bienal	2017 2019 2021	GGTES CEVEC	GVIMS	R\$ 426.600,00 (El costo se estimó con base en la realización del Seminario de 2016. De ese total, R\$ se refieren a pasajes (presupuesto del GGTES) y el resto a la organización del evento en sí.	ANVISA
Actividad secundaria 3.2.1.1.2. Realización de videoconferencias con Coordinaciones de Control de Infecciones y VISAs para debatir el tema.	Videoconferencia	Semestral	A partir de 2017	GGTES	GVIMS	Sin costo	-

Actividad 3.2.1.2. Apoyar técnicamente la capacitación de los profesionales del SNVS y de las Coordinaciones de Control de Infecciones sobre el tema.

Actividad secundaria 3.2.1.2.1. Elaboración de cursos de EAD sobre el tema dirigidos a profesionales del SNVS y de las Coordinaciones de Control de Infecciones Hospitalarias.	Cursos de EAD elaborados	1	2018	GGTES GGCIP INSTITUCIONES ALIADAS	GVIMS	R\$ 273.500,00 (Costo estimado con base a otros proyectos del área).	ANVISA
Actividad secundaria 3.2.1.2.2. Entrega de los cursos de EAD al SNVS y las Coordinaciones de Control de Infecciones Hospitalarias.	Cursos de EAD entregados	Continuo	2018 - 2021	GGTES	GVIMS	Sin costo	-

Actividad 3.2.1.3. Promover la divulgación periódica y actualizada de los datos de notificación de IRAS y RM.

Actividad secundaria 3.2.1.3.1. Elaborar Boletín de Seguridad del Paciente y Calidad en los Servicios de Salud: Evaluación de los indicadores nacionales de las Infecciones Relacionadas con la Asistencia a la Salud (IRAS) y Resistencia Microbiana.	Boletín de Seguridad del Paciente y Calidad en los Servicios de Salud: Evaluación de los indicadores nacionales de las Infecciones	Anual	2017 - 2012	GVIMS CNCIRAS	GVIMS	R\$ 55.000,00 (Costos de revisión y diagramación de 5 boletines anuales. El costo se estimó con base en la lista de precios de la Adegraf, para la Diagramación)	ANVISA
--	--	-------	-------------	------------------	-------	--	--------

	Relacionadas con la Asistencia a la Salud (IRAS) y Resistencia Microbiana.					ión de un libreto de hasta 100 páginas, con 10 gráficas, 10 tablas y 10 imágenes)	
Actividad secundaria 3.2.1.3.2. Publicación del Boletín en el sitio de la Anvisa	Boletín publicado.	Anual	2017-2021	GVIMS	GVIMS	Sin costo	-
Actividad secundaria 3.2.1.3.3. Publicación en el sitio de la Anvisa de los Boletines elaborados por las Coordinaciones de Control de Infecciones Hospitalarias.	Boletines de las Coordinaciones de Control de Infecciones Hospitalarias publicados	Anual	2017-2021	GVIMS	GVIMS	Sin costo	-

Acción estratégica 3.2.2 Fortalecer la descentralización de las acciones de prevención y control de infecciones para los niveles municipal y estadual.

Actividad secundaria (Sub-actividades)	Resultado / Producto	Cantidad / Frecuencia	Fecha / Período de realización	Entes involucrados	Órgano(s) responsable(s)	Costo	Fuente de financiamiento
Actividad 3.2.2.1 Coordinar con la Comisión de Gestión Tripartita (CIT) el establecimiento efectivo de las Coordinaciones Estaduales de Control de Infecciones Hospitalarias.							
Actividad secundaria 3.2.2.1.1. Proponer que el tema se incluya en la reunión de la CIT.	Inclusión del tema en la agenda de la CIT	1	1º semestre 2018	GGTES CIT GGCOF	GVIMS	Sin costo	-
Actividad secundaria 3.2.2.1.2. Presentar propuesta de coordinación mostrando la importancia del CECIH para tener un sistema eficaz de prevención y control de infecciones.	Presentación del tema en la reunión de la CIT	1	1º semestre 2018	GGTES CIT GGCOF	GGTES	Sin costo	-
Actividad 3.2.2.2. Fomentar el establecimiento efectivo de las Coordinaciones Municipales de Control de Infecciones Hospitalarias con las Comisiones de Gestión Bipartitas (CIBs).							
Actividad secundaria 3.2.2.2.1. Solicitar que la CIT presente la demanda de coordinación a las CIBs.	Inclusión del tema en la agenda de las CIBs	1	2019	GGTES GGCOF CIT	GGTES	Sin costo	-
Actividad secundaria 3.2.2.2.2. Orientar las Coordinaciones de Control de Infecciones para que presenten la demanda a la CIB de	Oficio con orientación de solicitud de reunión para las CECIHs	1	2019	GVIMS	GVIMS	Sin costo	-

su estado.							
Actividad secundaria 3.2.2.2.3. Apoyar a la CECIH, si se solicita, en la presentación de la demanda a la CIB.	Apoyo a la CECIH	Depende de la demanda	2019-2020	GVIMS CECIH	CECIH	Sin costo	-

Acción estratégica 3.2.3. Promover la implantación del Programa Nacional de Prevención y Control de IRAS (PNPCIRAS)

Actividad secundaria (Sub-actividades)	Resultado / Producto	Cantidad / Frecuencia	Fecha / Período de realización	Entes involucrados	Órgano(s) responsable(s)	Costo	Fuente de financiamiento
3.2.3.1. Divulgar ampliamente el PNPCIRAS							
Actividad secundaria 3.2.3.1.1 Divulgar el PNPCIRAS 2016-2020 en el sitio de la ANVISA.	Programa divulgado	Continua	2017-2020	GVIMS	GVIMS	Sin costo	-
Actividad secundaria 3.2.3.1.2	Programa divulgado	Continua	2017-2020	GVIMS	GVIMS	Sin costo	-

Incluir la presentación del PNPCIRAS en eventos nacionales y locales.							
Actividad secundaria 3.2.3.1.3 Presentar el programa a las SNVS por videoconferencias.	Videoconferencia	1	2º semestre 2017	GGTES	GVIMS GRECS	Sin costo	-
3.2.3.2. Apoyar a las CECIHs en el desarrollo e implantación de los Programas Estadales de Prevención y Control de IRAS (PEPCIRAS) en sintonía con el PNPCIRAS.							
Actividad secundaria 3.2.3.2.1. Publicar documento con orientaciones de cómo estructurar una Coordinación Municipal de Control de Infecciones.	Documento orientativo	1	2018	GVIMS CNCIRAS	GVIMS	Sin costo	-
Actividad secundaria 3.2.3.2.2. Apoyar a las CECIHs que aún no poseen PEPCIRAS	Apoyo en la elaboración de PEPCIRAS	Depende de la demanda	A partir de 2018	GVIMS CECIH	GVIMS	Sin costo	-

en la elaboración del mismo.							
Actividad secundaria 3.2.3.2.3. Apoyar a las CECIHs en la implantación de los planes de acción de los PEPCIRAS.	Apoyo en los planes de acción	Depende de la demanda	A partir de 2018	GVIMS CECIH	GVIMS	Sin costo	-
3.2.3.3. Proponer la implantación de un protocolo para transferir y transportar a los pacientes colonizados/infectados por microorganismos multirresistentes entre servicios de salud.							
Actividad secundaria 3.2.3.3.1. Realizar reuniones técnicas preliminares para discutir el tema con especialistas.	Acta de los documentos: 1 - Protocolo de transferencia 1 - Nota técnica 1 - Instructivo de limpieza y desinfección de servicios de atención pre-hospitalaria móvil y de transporte inter-hospitalario.	2	1º semestre 2019	GGTES REPRESENTANTES DE ASOCIACIONES Y ENTIDADES REPRESENTATIVAS CNCIRAS ESPECIALISTAS EN EL TEMA	GVIMS	A definir (El costo de hospedaje y pasajes depende de la cantidad de reuniones necesarias y de la cantidad de componentes de participantes externos.	ANVISA

Actividad secundaria 3.2.3.3.2. Elaborar modelo de protocolo de transferencia.	Modelo de protocolo	1	2º semestre 2019	GGTES CATREM CNCIRAS	GVIMS	Sin costo	-
Actividad secundaria 3.2.3.3.3. Elaborar Instructivo de limpieza y desinfección de servicios de atención pre-hospitalaria móvil y de transporte interhospitalario.	Instructivo de limpieza	1	1º semestre 2020	GVIMS CATREM CNCIRAS	GVIMS	Sin costo	-
Actividad secundaria 3.2.3.3.4. Elaborar Nota Técnica con orientaciones para que las Coordinaciones elaboren e implementen protocolos locales para la transferencia de pacientes.	Nota Técnica	1	1º semestre 2020	GVIMS CATREM CNCIRAS Coordinaciones de Control de Infecciones	GVIMS	Sin costo	-

Actividad secundaria 3.2.3.3.5. Publicar los documentos en el sitio de la ANVISA	Publicación de los documentos	1	1º semestre 2020	GVIMS	GVIMS	Sin costo	-
Actividad secundaria 3.2.3.3.6. Divulgar ampliamente los documentos - Sitio de la ANVISA, Servicios de Salud, redes sociales, asociaciones de clase y entidades representativas.	Documentos divulgados: 1 - Protocolo de transferencia 1 - Nota Técnica 1 – Instructivo de limpieza y desinfección de servicios de atención pre-hospitalaria móvil y de transporte interhospitalario.	1	1º semestre 2020	GVIMS	GVIMS	Sin costo	-

Eje 4: Utilizar de forma racional los medicamentos antimicrobianos en la salud humana y animal

Intervención Estratégica ANVISA - Establecer estrategias para la calificación del uso de antimicrobianos en los servicios de salud

Acción estratégica GGES 4.1.1 Promover la implantación de programas de uso racional de antimicrobianos en los servicios de salud.

Actividad secundaria (Sub-actividades)	Resultado / Producto	Cantidad / Frecuencia	Fecha / Período de realización	Entes involucrados	Órgano(s) responsable(s)	Costo	Fuente de financiamiento
Actividad 4.1.1.1 1 Publicar y divulgar la Directriz Nacional para la Elaboración del Programa de Gestión del Uso de Antimicrobianos en los Servicios de Salud							
Actividad secundaria 4.1.1.1.1 Publicar en el sitio de la ANVISA la Directriz Nacional para la Elaboración del Programa de Gestión del Uso de Antimicrobianos en los Servicios de Salud.	Directriz Nacional para la Elaboración del Programa de Gestión del Uso de Antimicrobianos en los Servicios de Salud	1	2º semestre 2017	GGES	GVIMS ASCOM	R\$ 11.000,00 (Costo estimado con base en la lista de precios de la Adegraf, para diagramación de libreto de hasta 100 páginas, con 10 gráficas, 10 tablas y 10 imágenes).	ANVISA
Actividad secundaria 4.1.1.1.2. Divulgar entre las asociaciones de clase y entidades representativas relacionadas con el tema (ABIH, AMIB, CFF, CFM, SBI,	Documento divulgado	1	2º semestre 2017	GVIMS	GVIMS	Sin costo	-

APUA, ISMP etc.).							
Actividad 4.1.1.2. Producir y distribuir materiales de divulgación sobre el uso racional de los antimicrobianos en los servicios de salud							
Actividad secundaria 4.1.1.2.1. Elaborar recordatorios rápidos para los centros de salud.	Material de divulgación (<i>folders</i> , carteles)	1	1º semestre 2018	GVIMS	GVIMS	Sin costo	-
Actividad secundaria 4.1.1.2.2. Distribuir los materiales a las Coordinaciones de Control de Infecciones Hospitalarias.	Materiales enviados a las CECIHs	1	1º semestre 2018	GVIMS	GVIMS	Sin costo	-
Actividad secundaria 4.1.1.2.3. Solicitar que las Coordinaciones de Control de Infecciones Hospitalarias distribuyan los materiales a los establecimientos de salud de su estado.	Materiales enviados a las CECIHs	1	1º semestre 2018	GVIMS CECIH CMCIH	GVIMS	Sin costo	-

Actividad secundaria 4.1.1.2.4. Distribuir los materiales en eventos (Congresos, Seminarios, entre otros).	Materiales distribuidos en eventos	Continua	2018 - 2021	GVIMS	GVIMS	Sin costo	-
--	------------------------------------	----------	-------------	-------	-------	-----------	---

Actividad 4.1.1.3. Llevar a cabo acciones para promover la implantación de protocolos de uso racional de los antimicrobianos en UCIs, de acuerdo con la RDC 07/2010.

<p>Actividad secundaria 4.1.1.3.1. Coordinar con las Coordinaciones de Control de Infecciones que apoyen a los centros de salud en la implantación de protocolos de uso de antimicrobianos en las UCIs.</p>	<p>Coordinación con VISAs</p>	<p>1</p>	<p>1º semestre de 2019</p>	<p>GVIMS</p>	<p>GVIMS</p>	<p>Sin costo</p>	<p>-</p>
<p>Actividad secundaria 4.1.1.3.2. Coordinar con las Vigilancia Sanitarias del centro de salud la supervisión de la implantación de protocolos de uso racional de los antimicrobianos en las UCIs, de acuerdo con lo dispuesto en la RDC 07/2010.</p>	<p>Coordinación con VISAs</p>	<p>1</p>	<p>1º semestre de 2019</p>	<p>GGTES VISAS COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES GGCOF</p>	<p>GVIMS GGCOF</p>	<p>Sin costo</p>	<p>-</p>
<p>Actividad secundaria 4.1.1.3.3. Coordinar con las Coordinaciones de Control de Infecciones Hospitalarias el monitoreo de la implantación de los protocolos de uso de antimicrobianos en</p>	<p>Implantación de los protocolos de uso de antimicrobianos en las UCIs de los hospitales brasileños</p>	<p>1</p>	<p>2º semestre de 2019</p>	<p>GGTES COORDINACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIAS</p>	<p>GVIMS</p>	<p>Sin costo</p>	<p>-</p>

las UCIs de los
hospitales.

Plan de Monitoreo

Elemento de planificación (actividades vinculadas a las intervenciones estratégicas definidas en el Plan Estratégico)	Indicador	Método de cálculo	Meta	Frecuencia de evaluación de los datos	Fuente de datos	Responsable
1.1.1.2 Divulgar periódicamente para la sociedad los datos actualizados de las notificaciones de IRAS y RM en los centros de salud.	Boletín dirigido a la sociedad en general con lenguaje de fácil entendimiento presentando los datos públicos de IRAS y RM publicados en el sitio de la ANVISA	No se aplica	1 boletín publicado anualmente	Anual (a partir de 2018)	Sitio de la Anvisa	GVIMS
1.1.2.1 Establecer alianza con el MS y la Agencia Nacional de Salud Complementaria (ANS) para realizar acciones de sensibilización para los gestores de servicios de salud.	Propuesta de proyecto presentada al MS y a la ANS	No se aplica	Propuesta de proyecto presentada al MS y a la ANS antes de junio de 2019.	1 vez (antes de julio de 2019)	Acta de reunión con el MS Acta de la reunión con la ANS	GGTES
1.1.2.3. Divulgar lista de los hospitales con camas de UCI con alta adhesión a las prácticas de seguridad del paciente, incluyendo acciones de prevención y control	Lista publicada en el sitio de la ANVISA	No se aplica	Lista publicada en el sitio de la ANVISA anualmente a partir de 2018	Anual (a partir de junio de 2018)	Sitio de la Anvisa	GVIMS

Elemento de planificación (actividades vinculadas a las intervenciones estratégicas definidas en el Plan Estratégico)	Indicador	Método de cálculo	Meta	Frecuencia de evaluación de los datos	Fuente de datos	Responsable
de IRAS y RM.						
Actividad 2.3.1.3 Publicar resultados del monitoreo nacional del consumo de antimicrobianos prioritarios en UCIs de adultos en los hospitales brasileños.	Boletín de monitoreo del consumo de antimicrobianos en UCIs de adultos publicado en el sitio de la ANVISA	No se aplica	Boletín de monitoreo del consumo de antimicrobianos en UCIs publicado en el sitio de la ANVISA en 2020	Anual (a partir de junio de 2020)	Sitio de la Anvisa	GVIMS
Actividad 2.4.2.4. Publicar Manual del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de IRAS y RM.	Manual del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de IRAS y resistencia microbiana publicado	No se aplica	Manual del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de IRAS y resistencia microbiana publicado antes de junio de 2019	1 vez (julio de 2018)	Sitio de la Anvisa	GGTES
Actividad 2.4.3.3. Monitorear la ocurrencia de brotes asociados a microorganismos multirresistentes en los establecimientos de salud.	1º Boletín de monitoreo publicado en el sitio de la ANVISA	No se aplica	1º Boletín de monitoreo publicado en el sitio de la ANVISA antes de junio de 2020	1 vez (julio de 2020)	Sitio de la Anvisa	GGTES

Elemento de planificación (actividades vinculadas a las intervenciones estratégicas definidas en el Plan Estratégico)	Indicador	Método de cálculo	Meta	Frecuencia de evaluación de los datos	Fuente de datos	Responsable
Actividad 3.1.1.2. Identificar las competencias del SNVS en la política nacional de prevención y control de infecciones.	Informe de las competencias mapeadas	No se aplica	Informe de las competencias mapeadas presentado en el GT VISA antes de diciembre de 2018.	1 vez (antes de enero de 2019)	Acta de la reunión del GT VISA	GGTES
Actividad 3.1.2.3. Discutir y entregar al MS una propuesta de acciones de prevención y control de IRAS a nivel nacional.	Acta de la propuesta del componente de IRAS en la política nacional de prevención y control de infecciones	No se aplica	Acta de la propuesta discutida con el Ministerio de la Salud antes de junio de 2019	1 vez (julio de 2019)	Acta de la reunión con el MS	GGTES
Actividad 3.2.1.1 Promover eventos nacionales para gestores y técnicos de la vigilancia sanitaria y de las Coordinaciones de Control de Infecciones Hospitalarias sobre la realización de acciones de prevención y control de infecciones y de articulación entre las partes involucradas.	Seminario Internacional: Reducción del Riesgo para la Seguridad del Paciente y Calidad en los Centros de Salud realizado.	No se aplica	Seminario Internacional: Reducción del Riesgo para la Seguridad del Paciente y Calidad en los Centros de Salud realizado anualmente.	Bial	Listas de asistencia de los participantes en los seminarios.	GGTES

Elemento de planificación (actividades vinculadas a las intervenciones estratégicas definidas en el Plan Estratégico)	Indicador	Método de cálculo	Meta	Frecuencia de evaluación de los datos	Fuente de datos	Responsable
3.2.3.2. Apoyar a las CECIHs en el desarrollo e implantación de los Programas Estadales de Prevención y Control de IRAS (PEPCIRAS) en sintonía con el PNPCIRAS.	Programas Estadales de Prevención y Control de IRAS implantados	Número de Programas Estadales de Prevención y Control de IRAS implantados / 27	Antes de febrero de 2021, el 90% de los estados con sus Programas Estadales de Prevención y Control de IRAS implantados	1 vez (antes de febrero de 2021)	Informe publicado en el sitio de la ANVISA	GGTES
Actividad 4.1.1.1 Publicar y divulgar la Directriz Nacional para la Elaboración del Programa de Gestión del Uso de Antimicrobianos en los Servicios de Salud.	Directriz Nacional para la Elaboración del Programa de Gestión del Uso de Antimicrobianos en los Servicios de Salud publicada	No se aplica	Directriz publicada electrónicamente antes de diciembre de 2017	1 vez (2º semestre de 2017)	Disponible en la página electrónica de la Anvisa	GGTES

Referencias bibliográficas

1. The White House – Washington. National Strategy for Combating Antibiotic-resistant Bacteria. September 2014
2. Cassell J, Balakrishnan I, Samarasinghe D, Mistry P, Prentice HG, Gillespie SH. RP59500 (Quinupristin/ dalfopristin): three case reports of its use in infection due to *Enterococcus faecium*. *Journal of Infection* 36:324- 327, 1998 Apud Tavares W. Bactérias gram-positivas problemas: resistência do estafilococo, do enterococo e do pneumococo aos antimicrobianos. Artigo de revisão. *Revista da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical*33(3):281-301, mai-jun, 2000.
3. Swartz MN. Use of antimicrobial agents and drug resistance. *New England Journal of Medicine* 337:491- 492, 1997 Apud Tavares W. Bactérias gram-positivas problemas: resistência do estafilococo, do enterococo e do pneumococo aos antimicrobianos. Artigo de revisão. *Revista da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical*33(3):281-301, mai-jun, 2000.
4. Feinman SE. Antibiotics in animal feed – Drug resistance revisited. *ASM News* 64:24-30, 1998 Apud Tavares W. Bactérias gram-positivas problemas: resistência do estafilococo, do enterococo e do pneumococo aos antimicrobianos. Artigo de revisão. *Revista da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical*33(3):281-301, mai-jun, 2000.
5. Julian Davies* and Dorothy Davies. Origins and Evolution of Antibiotic Resistance. *Microbiol Mol Biol Rev.* Sep 2010; 74(3): 417–433.
6. Saunders JR. Genetics and evolution of antibiotic resistance. *British Medical Bulletin* 40:54-60, 1984 Apud Tavares W. Bactérias gram-positivas problemas: resistência do estafilococo, do enterococo e do pneumococo aos antimicrobianos. Artigo de revisão. *Revista da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical*33(3):281-301, mai-jun, 2000.
7. World health Organization. Antimicrobial resistance. Draft global action plan on antimicrobial resistance. Report by the Secretariat. Executive Board. 136 th session. Provisional agenda item8.1. 12 dezembro 2014
8. Shea KM. Antibiotic resistance: what is the impact of agricultural uses of antibiotics on children’s health? *Pediatrics* 2003; 112: 253-258.

9. Tavares W. Bactérias gram-positivas problemas: resistência do estafilococo, do enterococo e do pneumococo aos antimicrobianos. Artigo de revisão. Revista da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical 33(3):281-301, mai-jun, 2000.
10. Acar JF. Consequences of bacterial resistance to antibiotics in medical practice. Clin Infect Dis. 1997;24(1 supl):S17-8.
11. Del Fiol F. S, Lopes, LC3, Toledo MI. Barberato-Filho,S. Perfil de prescrições e uso de antibióticos em infecções comunitárias. Revista da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical 43(1):68-72, jan-fev, 2010.
12. BRASIL, ANVISA. Boletim de Segurança do Paciente e Qualidade em Serviços de Saúde nº 14: Avaliação dos indicadores nacionais das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) e Resistência microbiana do ano de 2015. Dezembro, 2016.
13. BRASIL, ANVISA. Programa Nacional de Prevenção e Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (2016-2020). Novembro, 2016.
14. Akinyemi OK, Ajoseh SO. Factors Contributing to the Emergence and Spread of Antibiotics Resistance in Salmonella Species. Current Topics in Salmonella and Salmonellosis. Edited by Mihai Mares. Abril, 2017. Disponível en: <https://www.intechopen.com/books/current-topics-in-salmonella-and-salmonellosis/factors-contributing-to-the-emergence-and-spread-of-antibiotics-resistance-in-salmonella-species>.
15. Institute of Medicine (US), Forum on Emerging Infections; Knobler SL, Lemon SM, Najafi M, Burroughs T, editors. The Resistance Phenomenon in Microbes and Infectious Disease Vectors: Implications for Human Health and Strategies for Containment: Workshop Summary. Section 5: Factors Contributing to the Emergence of Resistance. 2003.
16. Simões AS, Couto S, Toscano C, Gonçalves E, Póvoa P, Viveiros M, Lapão LV. Prevention and Control of Antimicrobial Resistant Healthcare-Associated Infections: The Microbiology Laboratory Rocks!. Frontiers in Microbiology. Volume 7. Article 855. Junho, 2016.
17. Centers for Disease Control and Prevention - CDC. Antimicrobial Use and Resistance (AUR) Module. Março, 2017. Disponível en: <https://www.cdc.gov/nhsn/pdfs/pscmanual/11pscaurcurrent.pdf>.

18. He QW, Xu XH, Lan FJ, Zhao ZC, Wu ZY, Cao YP, Li B. Molecular characteristic of mcr-1 producing Escherichia coli in a Chinese university hospital. *Annals of Clinical Microbiology and Antimicrobials* 16:32, 2017.
19. BRASIL, ANVISA. Comunicado de Risco Nº 01/2016 – GVIMS/GGTES/ANVISA. Detecção do gene responsável pela resistência à polimixina mediada por plasmídeos (mcr-1) no Brasil. Outubro, 2016.
20. Chowdhary A, Voss A, Meis JF. Multidrug-resistant *Candida auris*: 'new kid on the block' in hospital-associated infections? *Journal of Hospital Infection*. 94: 209 – 212, 2016.
21. BRASIL, ANVISA. Comunicado de Risco Nº 01/2017 – GVIMS/GGTES/ANVISA. Relatos de surtos de *Candida auris* em serviços de saúde da América Latina. Março, 2017.