

Segurança do Paciente e Controle de IRAS

Panorama Nacional

UIPEA/GGTES/ANVISA Maio/2011



Regulamentação

✓Anvisa/MS: atividades de prevenção e controle de IRAS

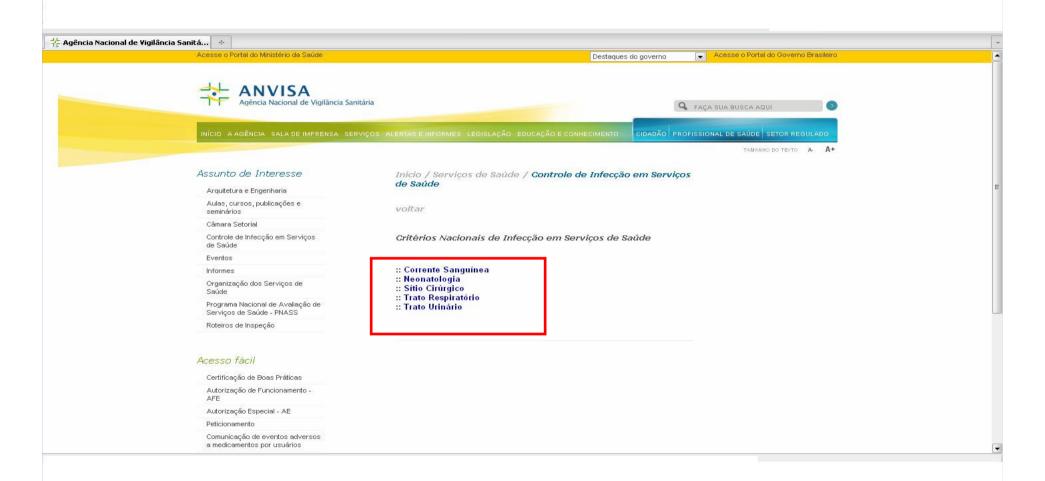
- Portaria nº. 2.616/1998
 - Critérios diagnósticos de infecções
 - Vigilância epidemiológica/Indicadores
 - Higienização das Mãos

Critérios Diagnósticos de IRAS

- CRITÉRIOS DIAGNÓSTICOS E MANUAL DE PREVENÇÃO DE INFECÇÃO EM NEONATOLOGIA
- CRITÉRIOS DIAGNÓSTICOS E MANUAL DE PREVENÇÃO DE INFECÇÃO DA CORRENTE SANGUÍNEA
- CRITÉRIOS DIAGNÓSTICOS E MANUAL DE PREVENÇÃO DE INFECÇÃO DO TRATO RESPIRATÓRIO

- CRITÉRIOS DIAGNÓSTICOS DE INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO - ISC
- CRITÉRIOS DIAGNÓSTICOS E MANUAL DE PREVENÇÃO DE INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO
- CRITÉRIOS DIAGNÓSTICOS DE INFECÇÃO EM CIRURGIAS COM IMPLANTES/PRÓTESES

Critérios Diagnósticos de IRAS



Indicador Nacional de IRAS

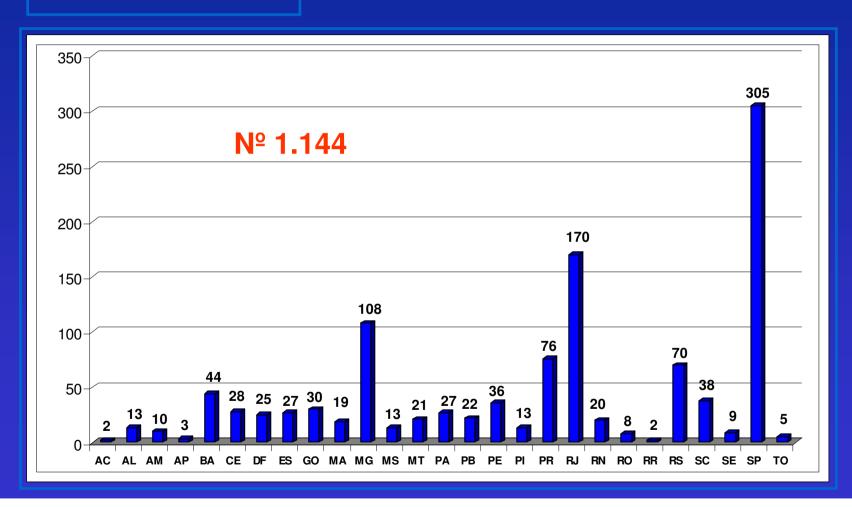
- Definição de indicador nacional:
- ✓ Densidade de incidência de infecção primária de corrente sanguínea
- ✓ Notificação: 10 ou mais leitos de UTI

EAS PRIORITÁRIOS:

10 OU MAIS LEITOS DE UTI ADULTO, PEDIÁTRICO OU NEONATAL

Monitoramento

Hospitais monitorados



Monitoramento

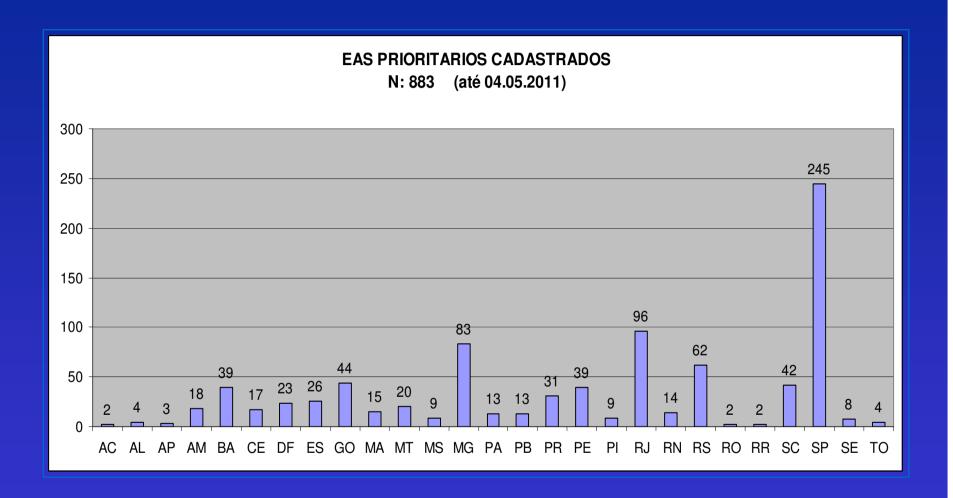
Natureza / Organização	N. Hospitais
Empresa Privada	438
Entidade Beneficente Sem Fins Lucrativos	346
Administração Direta Da Saúde (MS,SES e SMS)	216
Administração Indireta - Autarquias	41
Administração Indireta - Fundação Pública	31
Administração Direta De Outros Órgãos (MEC, Marinha, Etc.)	21
Fundação Privada	20
Cooperativa	17
Administração Indireta - Organização Social Publica	9
Serviço Social Autônomo	3
Administração Indireta - Empresa Publica	2
Total	1.144

Cadastro CCIH 2010/2011

FORMULARIO NACIONAL DE CADASTRO DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO POR ESTADO			
ACRE http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacso=4484	PARAÍBA http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacac=4472		
ALAGOAS http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacac=4470	PARANÁ http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacao=4488		
AMAPA http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacao=4482	PERNAMBUCO http://formsus.detasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacap=4471		
AMAZONAS http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacad=4465	PIAUÍ http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacao=4475		
BAHIA http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_splicacao=4468	RIO DE JANEIRO http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacao=4484		
CEARÁ http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacac=4474	RIO GRANDE DO NORTE http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacac=4473		
DISTRITO FEDERAL http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacao=4477	RIO GRANDE DO SUL http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacac=4489		
ESPÍRITO SANTO http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacac=4485	RONDONIA http://formsus.datasus.gov.br/admin/aplicacao.php?acao=alterar&id_aplicacao=4487		
GOIÁS http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacac=4478	RORAIMA http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacap=4486		
MARANHÃO http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacace4476	SANTA CATARINA http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_apilcacao=4454		
MATO GROSSO http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacac=4480	SÃO PAULO http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacac=4458		

www.anvisa.gov.br

Cadastro CCIH 2010/2011



Fonte: Cadastro das CCIH - 2010/2011

Aliança Mundial para a Segurança do Paciente

Desafios Globais







Declaração de compromisso na luta contra as infecções relacionadas a assistência à saúde em 30/11/2007 – MERCOSUL



Declaração de Compromisso na Luta contra as Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde

Eu. Dr. José Gomes Temporão, Ministro da Saúde da Repúi por ocasião da XXIII Reunião dos Ministros da Saúde do 1 cidade de Punta del Este. Urugua, em 30 de novembro de 20

Reconhecendo que as Infecções relacionadas à Assistência elevada carga de morbidade e mortalidade, assim como económicas para os pacientes e para os Sistemas de Saide e

Considerando que se pode prevenir grande parte dessas infec

Reconhecendo a iniciativa do Programa Desafio Global pe da Ahança Mundial para a Segurança do Paciente, no esfoi relacionadas à Assistência à Saide a nivel mundial;

Destacando que temos uma oportunidade excepcional pe destas Infecções na República Federativa do Brasil.

Resolvo trabalhar para reduzir as Infecções Relacionadas seguinte forma: Reconhecendo a importância das Infecções relacionadas à A

Organizando campanhas ou aperfeiçoando as já iniciadas, ou local, com a finalidade de promover e melhorar a l profissionais da área da saúde.

Disponibilizando acesso à informação conflável sobre as Assistência à Saúde, para que se adotem medidas efetivas e .

Intercambiando experiências e dados de vigilância, com Segurança do Paciente.

Considerando a possibilidade de utilizar as estratégias e du prevenir e controlar as Infecções relacionadas à Assistênci que se refere à higiene das mãos, a segurança do sangue, imunizações, assim como à segurança dos procedimentos clínicos e segurança em gestão da água, sameamento e residuos hospitalares.

Resolvo trabalhar com os profissionais e as associações de saúde do país para:

Promover a adoção de regras de procedimento e de melhor conduta, a fim de reduzir o risco de Infecções relacionadas à Assistência à Saúde.

Incentivar e apolar a colaboração com metituições de pesquisa, escolas de formação, faculdades, universidades e entidades de outros Estados-Membros da OPAS/OMS para aproveitar o maior conhecimento e experiência na esfera das Infecções relacionadas à Assistência à Saúde,

Incentivar a alta gestão na área da saúde e apotar funcionários modelo para dar o exemplo com suo conduta como uma medida destinada à promoção de intervenções para reduzir as Infecções relacionadas à Assistência à Saúde.

> JOSÉ GOMES TEMPORÃO Ministro de Estado da Saude



Cirurgias Seguras Salvam Vidas



Cirurgias Seguras Salvam Vidas

Ferramentas da OMS

- Manual Cirurgias Seguras Salvam Vidas
- Guia de Implantação
- Lista de Verificação de Segurança Cirúrgica













ALIANÇA MUNDIAL PARA A SEGURANÇA DO PACIENTE

World Health Organization 20 Avenue Appla CH - 1211 Geneva 27 Switzerland Tel. +41 (0) 22 791 50 60

Email patientsafety@who.int

Por favor, visite nosso endereço na internet: www.who.int/patientsafety/en/

www.who.int/patientsafety/ challenge/safe.surgery/en/ **CIRURGIAS SEGURAS SALVAM VIDAS**

SEGUNDO DESAFIO GLOBAL PARA A SEGURANCA DO PACIENTE





















LISTA DE VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA CIRÚRGICA (PRIMEIRA EDIÇÃO)

Antes da indução anestésica	► Antes da incisão	Antes de o paciente sair da sala de operações
ENTRADA	PAUSA CIRÚRGICA	SAÍDA
PACIENTE CONFIRMOU IDENTIDADE SÍTIO CIRÚRGICO PROCEDIMENTO CONSENTIMENTO SÍTIO DEMARCADO/NÃO SE APLICA	CONFIRMAR QUE TODOS OS MEMBROS DA EQUIPE SE APRESENTARAM PELO NOME E FUNÇÃO CIRURGIÃO, ANESTESIOLOGISTA E ENFERMEIRO CONFIRMAM VERBALMENTE: IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE SÍTIO CIRÚRGICO	O PROFISSIONAL DA EQUIPE DE ENFERMAGEM OU DA EQUIPE MÉDICA CONFIRMAM VERBALMENTE COM A EQUIPE: O NOME DO PROCEDIMENTO REGISTRADO SE AS CONTAGENS DE INSTRUMENTAIS
☐ VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA ANESTÉSICA CONCLUÍDA	PROCEDIMENTO EVENTOS CRÍTICOS PREVISTOS	CIRÚRGICOS, COMPRESSAS E AGULHAS ESTÃO CORRETAS (OU NÃO SE APLICAM)
OXÍMETRO DE PULSO NO PACIENTE E EM FUNCIONAMENTO	REVISÃO DO CIRURGIÃO: QUAIS SÃO AS ETAPAS CRÍTICAS OU INESPERADAS, DURAÇÃO DA OPERAÇÃO, PERDA SANGUÍNEA PREVISTA?	COMO A AMOSTRA PARA ANATOMIA PATOLÓGICA ESTÁ IDENTIFICADA (INCLUINDO O NOME DO PACIENTE)
O PACIENTE POSSUI: ALERGIA CONHECIDA?	□ REVISÃO DA EQUIPE DE ANESTESIA: HÁ ALGUMA PREOCUPAÇÃO ESPECÍFICA EM RELAÇÃO AO PACIENTE?	SE HÁ ALGUM PROBLEMA COM EQUIPAMENTO PARA SER RESOLVIDO
NÃO SIM VIA AÉREA DIFÍCIL/RISCO DE ASPIRAÇÃO? NÃO SIM, E EQUIPAMENTO/ASSISTÊNCIA DISPONÍVEIS RISCO DE PERDA SANGUÍNEA > 500 ML (7 ML/KG EM CRIANÇAS)?	REVISÃO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM: OS MATERIAIS NECESSÁRIOS, COMO INSTRUMENTAIS, PRÓTESES E OUTROS ESTÃO PRESENTES E DENTRO DA VALIDADE DE ESTERILIZAÇÃO? (INCLUINDO RESULTADOS DO INDICADOR)? HÁ QUESTÕES RELACIONADAS A EQUIPAMENTOS OU QUAISQUER PREOCUPAÇÕES?	O CIRURGIÃO, O ANESTESIOLOGISTA E A EQUIPE DE ENFERMAGEM REVISAM PREOCUPAÇÕES ESSENCIAIS PARA A RECUPERAÇÃO E O MANEJO DESTE PACIENTE
SIM, E ACESSO ENDOVENOSO ADEQUADO E PLANEJAMENTO PARA FLUIDOS	A PROFILAXIA ANTIMICROBIANA FOI REALIZADA NOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS? SIM NÃO SE APLICA AS IMA GENS ESSENCIAIS ESTÃO DISPONÍVEIS? SIM NÃO SE APLICA	Assinatura

ESTA LISTA DE VERIFICAÇÃO NÃO TEM A INTENÇÃO DE SER ABRANGENTE. ACRÉSCIMOS E MODIFICAÇÕES PARA ADAPTAÇÃO À PRÁTICA LOCAL SÃO RECOMENDADOS.



Vantagens da Lista de Verificação

Pode ser adaptada à realidade local

• Baseada em evidências científicas

Avaliada em diversos serviços de saúde

• Requer recursos mínimos para implantação

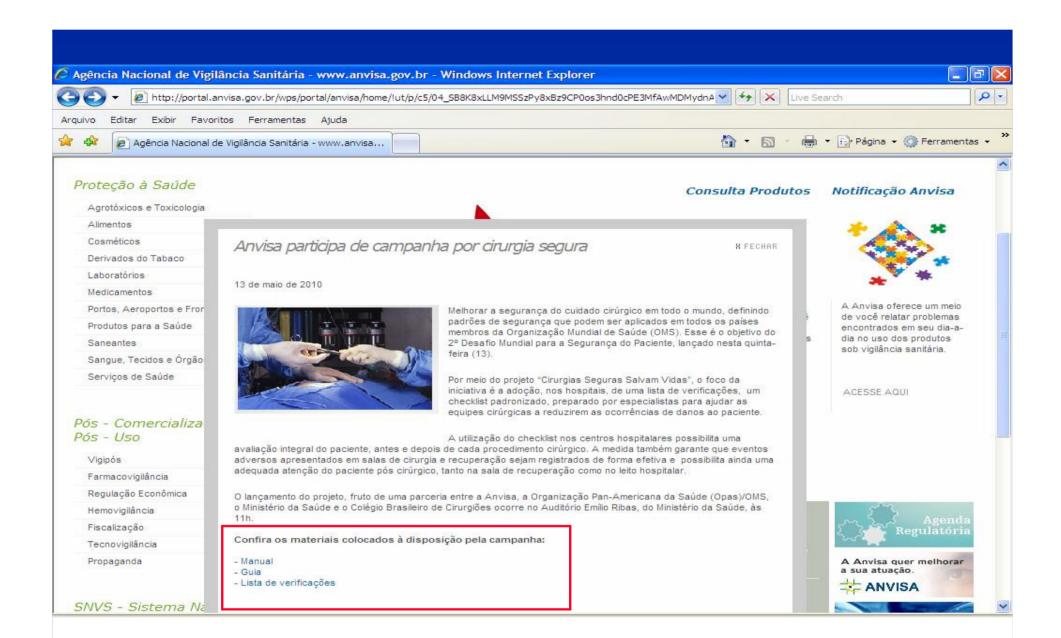
Dificuldades

 Falta de comunicação entre os membros da equipe cirúrgica

 Pouca orientação para promover um trabalho de equipe efetivo

Falta de apoio da diretoria

Como NÃO usar a lista de verificação de segurança cirúrgica





Uma Assistência Limpa é uma Assistência mais Segura







Higienização das Mãos em Serviços de Saúde





- ➤Adesão à HM difere entre diferentes unidades e países, mas geralmente é menor que 40% ¹
- ▶ Principais fatores para a não adesão à HM ²:
 - Grande número de atividades
 - Irritação na pele
 - Acreditar que o uso de luvas dispensa a HM
 - Falta de conhecimento

²Pittet, D. et al. *Ann Intern Med* 1999.





Fricção antisséptica das mãos





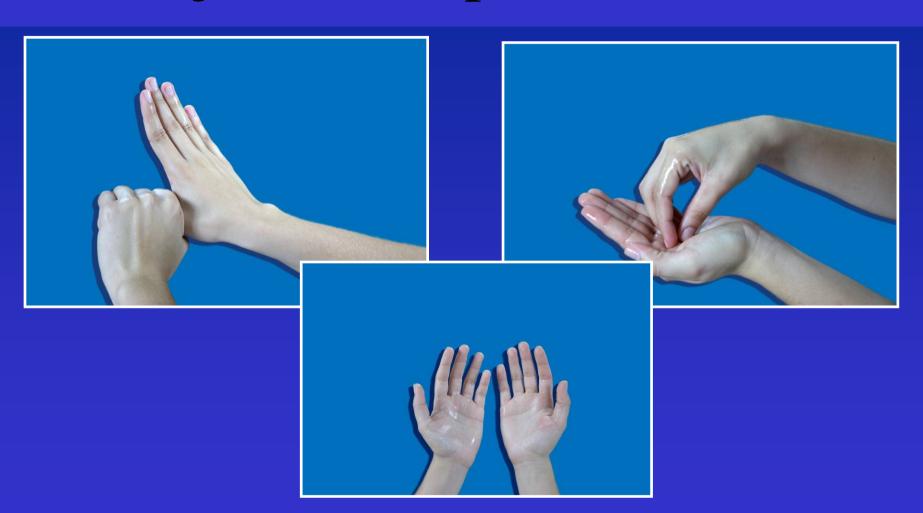


Fricção antisséptica das mãos





Fricção antisséptica das mãos







✓ Disponibilização

















✓ Disponibilização



Higienização Simples das Mãos

A HM com água e sabonete ainda é necessária?



Higienização Simples das Mãos





A eficácia deste procedimento depende do tempo e da técnica

Higienização Simples das Mãos





Palma a palma

Dorsos das mãos

BRASIL. AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - ANVISA. Ministério da Saúde. Higienização das Mãos em Serviços de Saúde. Brasília, 2007.



Higienização Simples das Mãos





Interdigitais

Dorsos dos dedos

BRASIL. AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - ANVISA. Ministério da Saúde. Higienização das Mãos em Serviços de Saúde. Brasília, 2007.



Higienização Simples das Mãos





Polegares

Polpas digitais e unhas

BRASIL. AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - ANVISA. Ministério da Saúde. Higienização das Mãos em Serviços de Saúde. Brasília, 2007.



Higienização Simples das Mãos

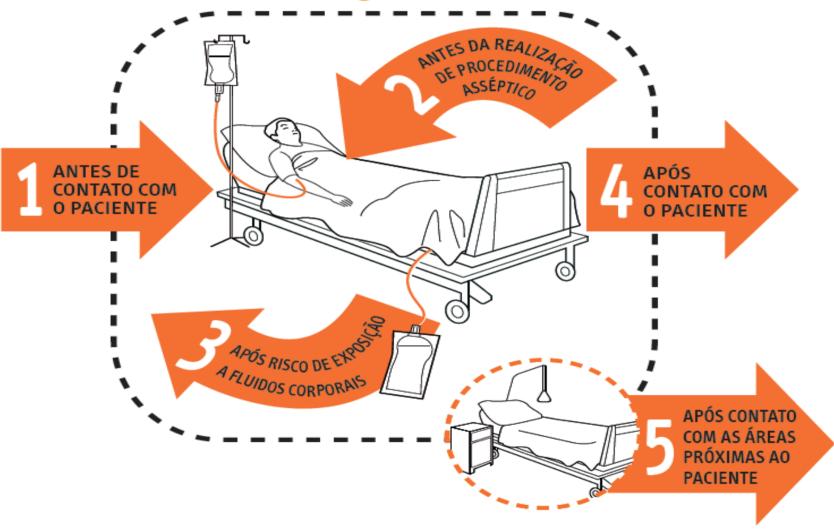






BRASIL. AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - ANVISA. Ministério da Saúde. Higienização das Mãos em Serviços de Saúde. Brasília, 2007.

Os 5 momentos para a HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS



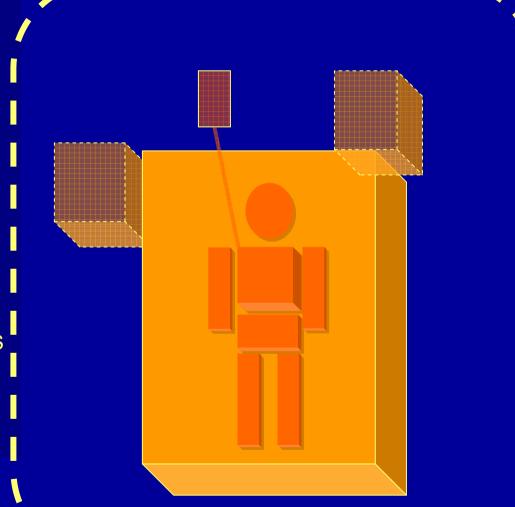
Situações desnecessárias

✓ Higiene de Mãos adicional

Ações de higiene de mãos quando não estão indicadas (de acordo com os 5 momentos).

Exemplo:

✓ Higiene de mãos no corredor









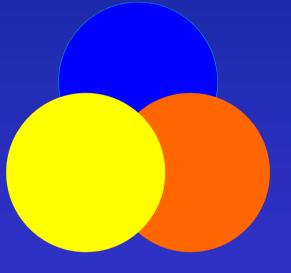




✓ Monitoramento

Para mensurar

Para auxiliar nos resultados desejados



Para motivar

✓ Regulamentação

→ RDC 42/2010 - disponibilização de preparação alcoólica para fricção antisséptica das mãos

Principais pontos

- Disponibilização de preparações alcoólicas
- Locais dos dispensadores
- Preparação alcoólica para as mãos
- Composição e o modo de preparo da manipulação de preparação alcoólica

Estratégia Multimodal da OMS de Melhoria da HM

Estratégia Multimodal da OMS

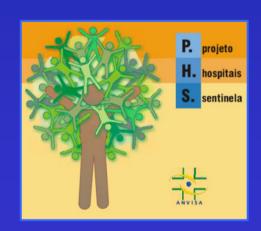
 5 componentes para melhorar a HM nos serviços de saúde

Mudança de sistema Educação e capacitação Avaliação e retorno Lembretes no local de trabalho Clima institucional de segurança para HM

Estratégia Anvisa/MS - OPAS/OMS

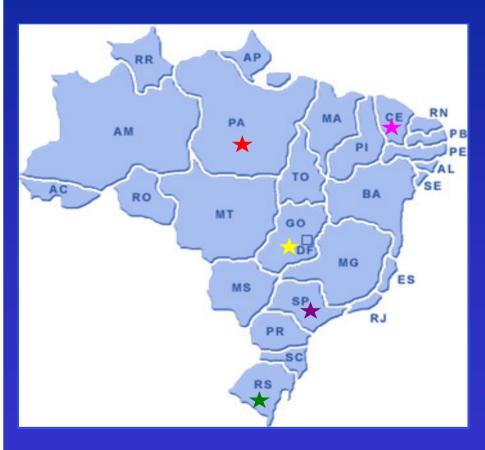
 Anvisa - Convite aos Hospitais da Rede Sentinela para aplicação da Estratégia multimodal da OMS de melhoria de higienização das mãos







Pesquisa HM Anvisa/MS - OPAS/OMS



- Fundação Santa Casa de Misericórdia do Pará PA 2 unidades, 32 leitos, 164 profissionais de saúde
- Hospital Albert Sabin CE 3 unidades, 32 leitos, 300 profissionais de saúde
- Hospital Regional da Asa Norte DF 2 unidades, 12 leitos 104 profissionais de saúde
- Hospital Albert Einstein SP 7 unidades, 280 leitos, 980 profissionais de saúde
- Hospital das Clínicas de Porto Alegre RS 5 unidades, 752 leitos, 720 profissionais de saúde

Estratégia Multimodal da OMS para HM

Ferramentas da OMS



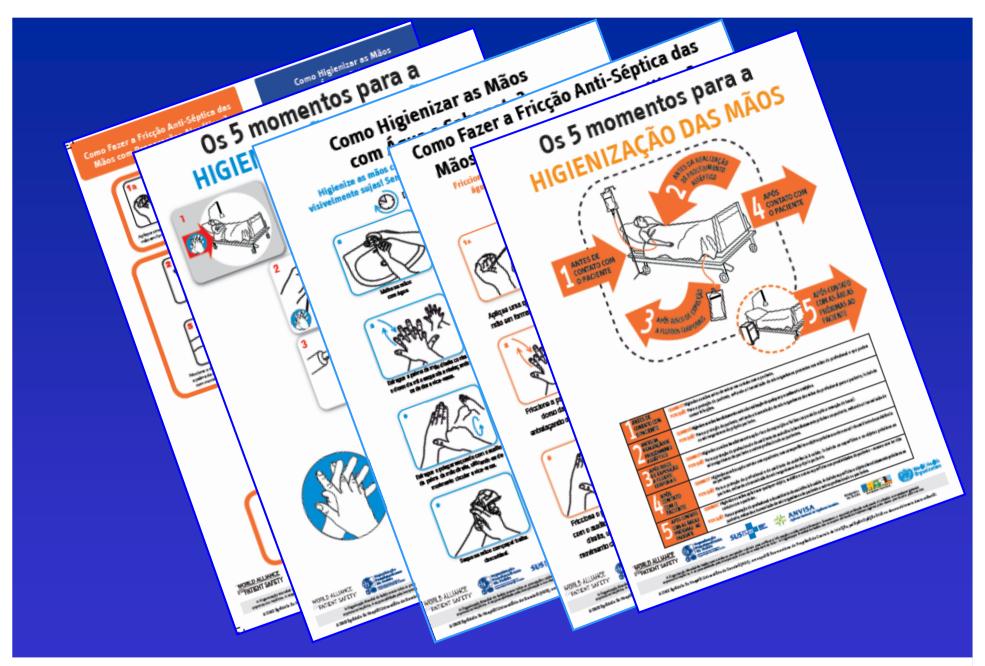


27 Ferramentas **Traduzidas**

www.anvisa.gov.br

serviços de saúde/controle de infecção em serviços de saúde/ projetos/ segurança do paciente em serviços de saúde







7. Luvas As luvas nã

As luvas não substituem a necessidade de higienização das mãos com preparações alcoólicas ou com água e sabonete (IB).

As luvas protegem as mãos da equipe do contato com sangue e fluidos corporais, pele não intacta e membrana mucosa (IC).

Remova as luvas após assistir ao paciente. Não use o mesmo par de luvas ao entrar em contato com outro paciente (IB).

Troque ou remova as luvas ao mudar de um sítio corporal contaminado para outro, limpo, durante o cuidado ao mesmo paciente (II).

Não reutilizar o par de luvas (IB)

(Veia a Folha Informativa 6: Uso de Luvas

http://www.who.int/patientsafety/challenge/en/).

8. Anti-sepsia Cirúrgica das Mãos ou Preparo Pré-Operatório das Mãos:

Se as mãos estiverem visivelmente sujas, proceda à higienização com água e sabonete comum (II).

Remova as ióias (IB)

Use anti-séptico degermante ou preparação alcoólica com efeito residual ou persistente antes de calçar as luvas cirúrgicas (IB).

Se não houver garantia da qualidade da água, use uma preparação alcoólica com efeito residual ou persistente antes de calçar as luvas cirúrgicas (II).

Ao usar anti-séptico degermante, friccione as mãos e antebraços por 2 a 5 minutos, conforme recomendado pelo fabricante (IB).

Ao usar preparação alcoólica com efeito residual ou persistente, siga as recomendações do fabricante, usando o suficiente para manter as mãos e antebraços úmidos com a preparação durante o procedimento. Deixe as mãos secarem completamente antes de calçar as luvas cirúrgicas (IB).

Não combine a anti-sepsia cirúrgica das mãos (com anti-séptico degermante) e a fricção de anti-séptico nas mãos (com preparações alcoólicas), seqüencialmente (II)

9. Unhas das mãos:

Não use unhas postiças quando entrar em contato direto com o paciente (IA).

Mantenha as unhas naturais, limpas e curtas (0,5 cm de comprimento) (II).

Classificação das evidências:

CATEGORIA IA: Recomendada para a implementação e fortemente embasadas em estudos experimentais, clínicos ou epidemiológicos bem delineados.

CATEGORIA IB:Fortemente recomendada para a implementação e embasadas em alguns estudos experimentais, clínicos ou epidemiológicos e em forte base nacional.

CATEGORIA IC: Implementação exigida, conforme regulamentação ou norma federal e/ou estadual.

CATEGORIA II: Sugerido para implementação e apoiada em estudos clínicos ou epidemiológicos sugestivos ou em base racional ou consenso por uma equipe de especialistas.

Para obter as Diretrizes completas e um Resumo Executivo, acesse: www.wfro.int/gpsc/en/index.html

A OMS agradece pelos comentários e retornos sobre este folder. As sugestifes devens ser enviadas à Secretaria da Aliança Mundial para a Segueança do Paciente, ElPHOS, Aliança Mundial para a Segueança de Paciente, Organização Mundial de Saúde, World Health Organização, Avesuse Appia 20, CH-1211 Genova 27, Switzerland garifemtales (viluela sia de Saúde).











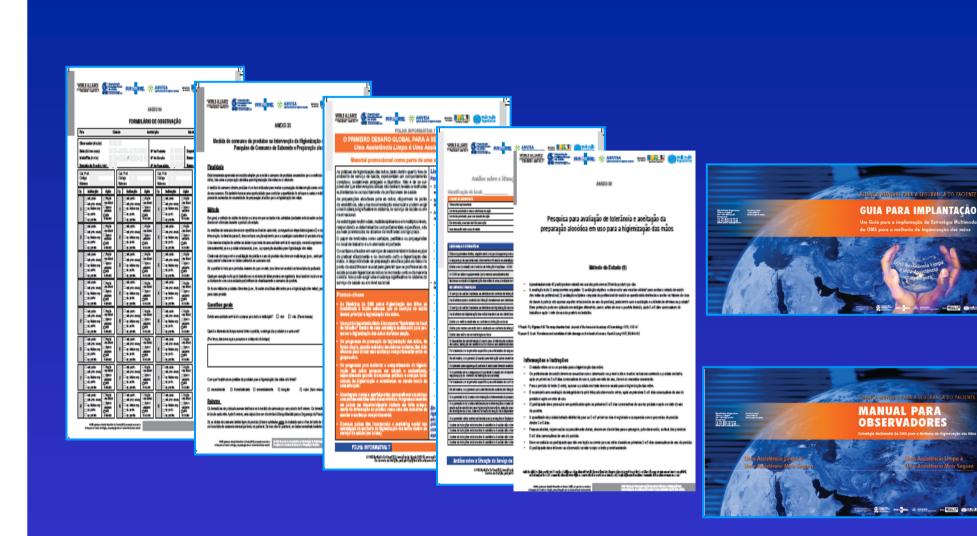


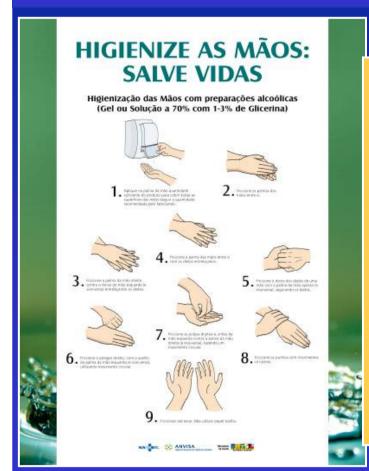
















www.anvisa.gov.br

serviços de saúde/controle de infecção em serviços de saúde/ publicações/cartazes







 Kit HM em Serviços de Saúde

 Manual Segurança do Paciente -Higienização das Mãos





www.anvisa.gov.br

serviços de saúde/controle de infecção em serviços de saúde/ publicações/manuais



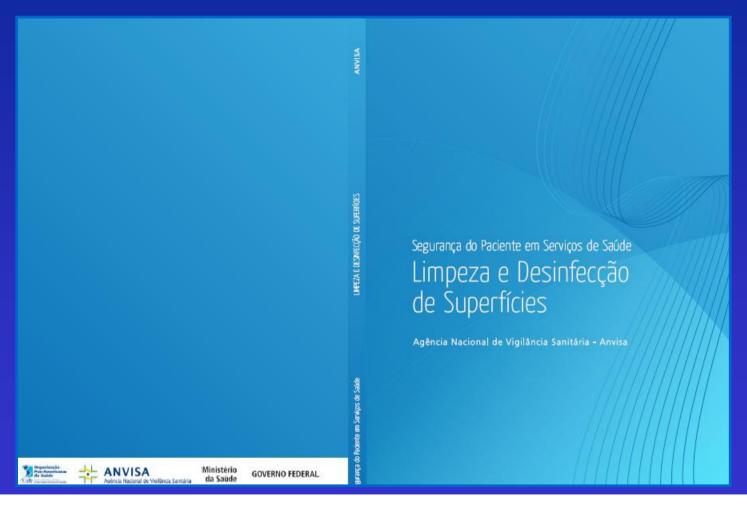
 Elaboração e produção de vídeo sobre higienização das mãos (DVD)



www.anvisa.gov.br

serviços de saúde/controle de infecção em serviços de saúde/ publicações/vídeos





Campanhas Mundiais de HM



5 de maio – Dia Mundial de Higienização das Mãos!



Patient Safety

SAVE LIVES
Clean Your Hands

Português 💌

Guia de Auto-avaliação para Higiene das Mãos 2011

Introdução e Instruções para o Usuário

O Guia de Auto-avaliação para Higiene das Mãos é uma ferramenta sistemática com a qual pode-se proceder à análise situacional da promocão e práticas da higiene das mãos dentro de uma única instituição de saúde.

Qual é o seu propósito?

Além de provocar refl exão acerca dos recursos existentes e de suas realizações, o Guia de Auto-avaliação para Higiene das Mãos, também contribui para focar em planeamento e desafios futuros. Ele atua, particularmente, como ferramenta de diagnóstico, identificando elementos chave que requerem atenção e melhorias. Os resultados podem ser utilizados para facilitar o desenvolvimento de um plano de acção para o programa de higiene das mãos da instituição. O uso repetido do Guia de Auto-avaliação para Higiene das Mãos permitirá também a documentação do progresso ao longo do tempo.

Acima de tudo, esta ferramenta deverá ser um catalisador para implantação e sustentação de um amplo programa de higiene das mãos numa instituição de assistência à saúde.

Quem deve utilizar o Guia de Auto-avaliação para Higiene das Mãos?

http://www.who.int/gpsc/5may/register/en/index.html http://www.who.int/gpsc/country_work/hhsa_framework/es/index.html

Autoavaliação para HM



www.anvisa.gov.br



Autoavaliação para HM



Acesso UIPEA

Sair

Opções

Dados Pessoais **Formulários** Campos Notícia Cores e Estilos LOG

FormSus Sobre FormSus Manual

AUTO-AVALIAÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS

Formulário | Resultado | Busca Ficha | Altera Ficha | Imprimir Formulário

A Estrutura de Autoavaliação para Higiene das Mãos é uma ferramenta sistemática com a qual pode se proceder à análise situacional da promoção e práticas da higiene das mãos dentro de

uma única instituição de assistência à saúde.

Qual é o seu propósito? Além de provocar reflexão acerca dos recursos existentes e de suas realizações, o Instrumento de Autoavaliação para Higiene das Mãos, também contribui para focar em planejamento e desafios futuros. Ela atua, particularmente, como ferramenta de diagnóstico, identificando elementos chave que requerem atenção e melhorias. Os resultados podem ser utilizados para facilitar o desenvolvimento de um plano de ação para o programa de higiene das mãos da instituição. O uso repetido do Instrumento de Autoavaliação para Higiene das Mãos permitirá também a documentação do progresso ao longo do tempo. Acima de tudo, esta ferramenta deverá ser um catalisador para implantação e sustentação de um amplo programa de higiene das mãos numa instituição de assistência à saúde.

Quem deve utilizar o Instrumento de Autoavaliação para Higiene das Mãos? Esta ferramenta deve ser utilizada por profissionais encarregados de implantar estratégia para melhorar a higiene das mãos dentro de uma instituição de assistência à saúde. Se ainda não houver uma estratégia em implantação, ela pode então ser utilizada por profi ssionais encarregados do controle de infecção, ou administração superior. A estrutura pode ser utilizada globalmente por instituições de assistência à saúde em qualquer nível de progresso no que tange à higiene

Critérios de liderança também foram identificados para reconhecer instituições que sejam consideradas centro de referência e contribuam para a promoção de higiene das mãos por meio de pesquisa, inovação e compartilhamento de informação. A avaliação, no que diz respeito aos critérios de liderança, deve ser apenas aplicada por instituições que tenham alcançado o nível avançado.

* Preenchimento Obrigatório

Clique agui em caso de dúvidas relativas a este formulário.

DADOS CADASTRAIS

Informar o número do cadastro nacional de estabelecimento de saúde - CNES do servico de saúde

ESFERA ADMINISTRATIVA:

Informar o tipo de administração do serviço de saúde (ex.; privado, estadual)

Informar a Unidade Federativa de localização do serviço de saúde

www.anvisa.gov.br - Serviços de Saúde http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacao=6404



 Ampliação da aplicação da Estratégia Multimodal da OMS para a Melhoria da Higienização das Mãos



EQUIPE

GERENTE GERAL - GGTES

Diana Almeida

CHEFE de UNIDADE - UIPEA

Magda Miranda

TÉCNICOS

CÁSSIO NASCIMENTO FABIANA CRISTINA DE SOUSA HEIKO THEREZA SANTANA SUZIE MARIE GOMES

Administrativo Elizabete Chaves

Estagiário

Renildo Guilherme







Obrigada!

Agência Nacional de Vigilância Sanitária www.anvisa.gov.br

GGTES

uipea@anvisa.gov.br ggtes@anvisa.gov.br

Telefone: (61) 34626904 e (61) 34626892