

Você representa um hospital ou serviço de saúde<sup>1</sup> que deseja melhorar o controle de infecções?

Se sua resposta for “sim”, registre o seu interesse agora mesmo!

Convidamos hospitais e serviços de saúde em todo o mundo a participar de uma iniciativa global, para continuar aumentando a conscientização sobre a higiene das mãos, para levar a ação aos cuidados de saúde e para reduzir as infecções relacionadas à assistência à saúde (Iras).

- Faça parte de um movimento global para melhorar a higiene das mãos.
- Junte-se à rede de países que já possuem campanhas de higiene das mãos em andamento.
- Ajude a combater as Iras em seu país.
- Use as ferramentas e recursos da OMS para melhorar a adesão à higiene das mãos e para ter acesso a outras atualizações e recursos da Segurança de Pacientes da OMS.
- Compartilhe seu conhecimento e êxitos com os outros.
- Faça da segurança do paciente sua prioridade nº 1.

A higiene das mãos é uma das formas mais fáceis de reduzir as infecções associadas aos cuidados de saúde em seu serviço de saúde.

Se desejar registrar vários serviços de saúde de uma só vez, favor preencher a planilha em excel abaixo com as informações de cada serviço. Depois, envie por e-mail para [savelives@who.int](mailto:savelives@who.int). Caso desejar, poderá registrar um grupo de serviços de saúde sob o nome e dados para contato de uma pessoa focal, que enviará as informações a cada serviço. Caso não consiga preencher o formulário na web ou a planilha em excel, é possível registrar-se no programa SAVE LIVES: Clean Your Hands em um formulário de papel, que poderá ser enviado por fax ou correio. Por gentileza, envie um e-mail para [savelives@who.int](mailto:savelives@who.int) para solicitar uma cópia do formulário.

(planilha do Excel: [Excel spreadsheet for block registration \[xls 17kb\]](#))

\*Campos obrigatórios

\*Nome do Serviço de Saúde\*

\*Cidade\*

\*País\*

Número total de funcionários na instituição

Número total de leitos na instituição

Ano de criação da instituição

Nome da pessoa principal de contato\*

Posição da pessoa principal de contato

Telefone\*

Fax

E-mail\*

O formato do e-mail é: [xxxx@yyyy.zzz](#)

Como você ficou sabendo sobre a iniciativa Salve Vidas: Higienize suas Mãos?

Terceiros

Site da OMS

E-mail

Informe de Salve Vidas – OMS

Publicação

---

<sup>1</sup> O que queremos dizer com “serviços de saúde”? Todos os sistemas de cuidados de saúde, incluindo: atendimento ambulatorial; atendimento diário; atendimento de longo prazo; e alguns serviços sociais, cuidados primários e secundários.

Outro

Se outro, por favor, especifique.

Endereço postal completo

Endereço 1\*

Endereço 2

Cidade\*

Região\*

CEP\*

Submeter o formulário.