

Ano	<input type="text" value="2019"/>
Entidade: *	<input type="text" value="Centro de Medicina de Reabilitação Rovisco Pais"/>
Morada:	<input type="text"/>
Código Postal	<input type="text" value="-"/>
N.º de camas:	<input type="text"/>
ARS:	<input type="text"/>
Tipologia: *	<input type="radio"/> ACES <input checked="" type="radio"/> Hospital/Centro Hospitalar <input type="radio"/> Unidade Local de Saúde

PLANO DE ATIVIDADESPreenchimento do Relatório de Atividades concluído? Sim Não**1.PROM GOVER CLÍNICA** *MELH QUALI CLÍNICA ORG*

Relatório de atividades / Plano de Ação

1 de janeiro a 31 de dezembro do ano anterior

Prioridade I: Melhoria da qualidade clínica e organizacional

1) Qual o n.º de Normas emitidas pela DGS que foram discutidas e analisadas na Instituição?

Observações / Apoio
Identificar as normas analisadas; a tipologia das iniciativas desenvolvidas (ex: sessões clínicas, ação de formação, etc.); o nº de profissionais envolvidos; datas.

(anexe evidência) *

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

- Divulgar as normas da DGS via correio electrónico, uma vez que na instituição não há intranet;
- Desenvolver e aprovar Normas de Orientação Clínica internas;
- Promover a realização de ações para análise e discussão das Normas emitidas pela DGS e das normas internas do CMRRC – Rovisco Pais

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

2) Quantas auditorias internas sobre as normas emitidas pela DGS foram realizadas?

Observações / Apoio
Anexar relatório(s) de auditoria, identificando:
data, serviço auditado, âmbito da auditoria,
a(s) norma(s) e equipa(s) auditora(s).

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

- Realizar formação de auditores internos

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

3) Quais as iniciativas desenvolvidas pela instituição para a melhoria da qualidade das prescrições de tratamento, medicamentos e MCDT?

O sistema electrónico de prescrição de medicamentos desencadeia alerta de interações medicamentosas, bem como de prescrição de medicamentos de alerta máximo

Observações / Apoio
Exemplo: incorporação de alertas nos sistemas informáticos; análise de consumos; protocolos internos , etc.

(anexe evidência) *

Segurança Pre...

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

- Manter alertas de duração de antibioterapia e outras prescrições medicamentosas no GHAF, divulgar informação sobre esta funcionalidade
- Manter alertas sobre incompatibilidades / precauções em associações medicamentosas no GHAF
- Manter divulgação na comunidade médica sobre tempo decorrido entre requisições atuais de MCDT e requisições anteriores do mesmo MCDT
- Relatórios Trimestrais sobre prescrição de medicamentos e MCDT de cada profissional, em GHAF
- Divulgar os custos nas prescrições eletrónicas de medicamentos a doentes internados
- Divulgar os resultados do Plano de Vigilância Epidemiológica relativo às Resistências aos Antimicrobianos

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

5) Tabela Nacional de Funcionalidade

5.1) Taxa de preenchimento:

Nº total de pessoas entradas e elegíveis para a aplicação da TNF =

0

Nº total de pessoas saídas com registo da TNF =

0

Observações / Apoio
Despacho 10218/2014, de 8 de agosto:
para utentes entre os 18 e os 64 anos
com patologia crónica serviços
identificados no Despacho

5.2) Média de ganhos funcionais:

Média do grau de funcionalidade dos utentes no momento da
admissão =

Média do grau de funcionalidade dos utentes no momento da alta =

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

O CMRRC-RP não está incluído nos critérios de preenchimento da Tabela Nacional de Funcionalidade. Existe uma Unidade de Cuidados Continuados de Convalescença no espaço físico do Centro, mas que está na dependência funcional da RNCCI

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

O CMRRC-RP não está incluído nos critérios de preenchimento da Tabela Nacional de Funcionalidade. Existe uma Unidade de Cuidados Continuados de Convalescença no espaço físico do Centro, mas que está na dependência funcional da RNCCI

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

6) Auditorias Internas aos registos clínicos das notas de alta médica e de enfermagem (N.7 do Despacho nº 2784/2013, de 20 de fevereiro)

6.1) Qual a percentagem de registos clínicos eletrónicos não conformes no 1º semestre do ano? %

6.2) Qual a percentagem de registos clínicos eletrónicos não conformes no 2º semestre do ano? %

Observações / Apoio
Indicar o nº de registos não conformes e o nº total de registos, por semestre.

(anexe evidência)

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

- Analisar e divulgar a Norma nº2784/2013 de 20 de Fevereiro
- Realizar e divulgar check list adaptada da norma nº 2784/2013, de 20 de Fevereiro
- Formar auditores internos
- Realizar auditorias à Norma nº2784/2013 de 20 de Fevereiro

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

7) Sistema de Triagem (Norma nº 02/2015, de 06/03/2015 atualizada a 23/10/2015)

A) Serviços de urgência de adulto

7.1) Identificação do Sistema de Triagem

7.2) Indicadores da implementação do sistema:

Observações / Apoio
Indicar a média dos 4 trimestres/ano e anexar na evidência quadro IV) do Formulário de monitorização da Norma nº 02/2015.

Demora média para triagem (hh:mm)

00:00

Demora média entre a triagem e a primeira observação médica:

1.º Trimestre

Prioridade	Demora média (hh:mm)
Vermelha	00:00
Laranja	00:00
Amarela	00:00
Verde	00:00
Azul	00:00
Branca	00:00

2.º Trimestre

Prioridade	Demora média (hh:mm)
Vermelha	00:00
Laranja	00:00
Amarela	00:00
Verde	00:00
Azul	00:00
Branca	00:00

3.º Trimestre

Prioridade	Demora média (hh:mm)
Vermelha	00:00
Laranja	00:00
Amarela	00:00
Verde	00:00
Azul	00:00
Branca	00:00

4.º Trimestre

Prioridade	Demora média (hh:mm)
Vermelha	00:00
Laranja	00:00
Amarela	00:00
Verde	00:00
Azul	00:00
Branca	00:00

Ponderação do número de óbitos até à primeira observação médica por nível de prioridade:

0.00

Demora média entre a triagem e saída do doente do serviço de urgência:

1.º Trimestre

Prioridade	Demora média (hh:mm)
------------	----------------------

Vermelha	00:00
Laranja	00:00
Amarela	00:00
Verde	00:00
Azul	00:00
Branca	00:00

2.º Trimestre

Prioridade	Demora média (hh:mm)
Vermelha	00:00
Laranja	00:00
Amarela	00:00
Verde	00:00
Azul	00:00
Branca	00:00

3.º Trimestre

Prioridade	Demora média (hh:mm)
Vermelha	00:00
Laranja	00:00
Amarela	00:00
Verde	00:00
Azul	00:00
Branca	00:00

4.º Trimestre

Prioridade	Demora média (hh:mm)
Vermelha	00:00
Laranja	00:00
Amarela	00:00
Verde	00:00
Azul	00:00
Branca	00:00

(anexe evidência) *

Não aplicável.pdf

B) Serviços de urgência pediátrica (se aplicável)

A instituição dispõe de Sim
 Serviço de Urgência P
 ediátrica? Não

8) A instituição identifica projetos de boas práticas implementadas internamente? Sim Não

Observações / Apoio

É necessário demonstrar os resultados obtidos.

- 1) Valor acrescentado para o utente/doente, o profissional e a instituição, através de indicadores de monitorização direta ou indireta;
- 2) Capacidade de replicação e/ou implementação em outros serviços.

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

- Definir e implementar o "Plano de Segurança do Doente do CMRRC – Rovisco Pais";
- Definir e implementar "Plano de contingência Saúde Sazonal – Módulo Inverno 2018/2019" em parceria com Serviço de Saúde Ocupacional e PPCIRA;
- Nomear Comissão de Tratamento de Feridas e implementar "Projeto de uniformização no tratamento de feridas";
- Recuperar Projetos de Melhoria Contínua da Qualidade nas áreas de quedas e UP, com o envolvimento da equipa multidisciplinar;
- Candidatura à Certificação Energética de três edifícios do CMRRC – RP no âmbito do Programa PO SEUR;
- Cumprir o "Plano de Prevenção e Controlo da Legionella" e pedir consultadoria se necessário;
- Candidatura ao SAMA – Operações de Capacitação da Administração Pública.

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

9) A instituição desenvolveu e/ou participa em atividades de investigação clínica?

 Sim Não

Observações / Apoio

Anexar lista de estudos em curso.

(anexe evidência) *

Pedidos de Est...

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

- Prosseguir o estudo "Stroke Therapy. Plataformas terapêuticas para acidentes vasculares cerebrais"
- Prosseguir o estudo "Exo Bike - Equipamento Biomecânico para Terapia Restauradora e Apoio à Reabilitação."

- Apoiar o estudo "O conforto da família em contexto de Reabilitação",

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

6. PREVENIR OCORRÊNCIA DE QUEDAS

7. PREVENIR OCORRÊNCIA DE QUEDAS

9. / 6. APROVAÇÕES E HOMOLOGAÇÕES

Relatório de atividades / Plano de Ação

1 de janeiro a 31 de dezembro do ano anterior

Aprovações e Homologações

 Plano de Ação aprovado, assinado pelo responsável máximo da Instituição (Presidente do Conselho de Administração/Diretor Executivo) e com o respetivo carimbo. *

Data de aprovação *

2019-02-04

Adicionar documento: *

Plano CQS.pdf

Validação do Plano de Sim Não Em avaliação

Atividades pela ARS *

Data: *

2019-02-18

Homologação do Plano de Atividades pelo Diretor-Geral da Saúde

Data de homologação *

Adicionar documento:

Ano

— 2. REFORÇO DA SEGURANÇA DOS DOENTES

Relatório de atividades / Plano de Ação

1 de janeiro a 31 de dezembro do ano anterior

Prioridade II: Reforço da Segurança dos Doentes

Cultura de Segurança

1) Considerando a última taxa de adesão obtida, quais as medidas de melhoria implementadas?

Acção de Formação "COMPETÊNCIAS RELACIONAIS E INTERPESSOAIS", com os objectivos:

Consciencializar os profissionais para a importância da qualidade da comunicação, como fator de influência sobre o bem-estar do utente, e na diminuição dos erros da comunicação.

? Desenvolver competências capazes de otimizar a relação de grupo essenciais para o desenvolvimento de um trabalho numa equipa multidisciplinar.

? Contextualizar os profissionais relativamente à importância da sua imagem perante o utente e famílias.

Conteúdos

? Atitudes eficazes e ineficazes

? A atitude assertiva

? Vantagens individuais e interpessoais desta atitude

? Assumir as emoções e enfatizar

? As atitudes de comunicação: passividade, agressividade, manipulação, assertividade

? Treino de assertividade

? Desenvolver a comunicação interpessoal

? Aspectos funcionais da comunicação não-verbal

? Estilos de comunicação

? Interdependência, cooperação e competição

? Comunicação e conflito

? Conflitos funcionais e disfuncionais

? Estudo de caso

2 acções de 21 horas cada

Observações / Apoio

Indicar como foi realizada a análise dos resultados, o planeamento das medidas de melhoria, etc.

(anexe evidência) *

COMPETÊNCI...

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

- Promover as NOC que contribuam para a promoção da Segurança do Doente, garantindo a sua divulgação, aplicação, auditoria e revisão regulares;
- Incentivar a notificação de eventos e a sua discussão positiva, através da implementação de um sistema interno de notificação;
- Realizar formação de auditores internos;
- Promover o envolvimento e informação do doente/família, através da divulgação de material didáctico (panfletos e cartazes).

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

2) Que atividades de formação foram desenvolvidas na instituição no âmbito da:

2.1.) segurança do doente

Acção de formação destinada aos profissionais do Centro
8-15- Novembro 2018 - 14 horas
1. Desenvolver uma boa comunicação entre os profissionais; 2. Conhecer a importância da comunicação na minimização dos eventos adversos.
Conteúdos 1. Fundamentos de comunicação eficaz em contextos de saúde 2. Competências interpessoais na comunicação entre profissionais de saúde 3. Comunicação do erro ao doente 4. Determinantes de ambiente colaborativo em equipas de saúde 5. Liderança como ferramenta motivacional para uma cultura de segurança 6. Estudos de caso

Observações / Apoio

Identificar: Tema(s) da formação; Datas; Entidade(s) formadora(s); Nº de profissionais envolvidos / categoria, etc.

2.1.) segurança do profissional

Divulgação via Email do documento "Acidentes de Trabalho com exposição a Sangue e Outros Fluidos Orgânicos, emitido pela Sociedade Portuguesa de Medicina do Trabalho
Campanha de Vacinação sobre Gripe
Campanha de Reforço da Etiqueta Respiratória
Actualizada NOC da vacinação, terapêutica e profilaxia
Plano de prevenção da Legionella

(anexe evidência) *

Segurança do ...

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

- Realização de formação de auditores internos
- Apresentação e divulgação do "Plano de Segurança do Doente do CMRRC – Rovisco Pais"
- Apresentação e divulgação do Plano de Prevenção e controlo da Legionella
- Apresentação e divulgação do "Plano de contingência Saúde Sazonal – Módulo Inverno 2018/2019" em parceria com Serviço de Saúde Ocupacional e PPCIRA
- Formação ministrada pelos elementos do PPCIRA em todos os serviços do CMRRC – Rovisco Pais: "Precauções Básicas do Controlo de Infecção (PBCI – Higiene das Mãos, Precauções Dependentes da Via de Transmissão (PBVT), Equipamentos de Proteção Individual (EPI)"
- Formação ministrada pelos elementos do PPCIRA a Assistentes Operacionais sobre a instrução de trabalho " Higienização Unidade do Doente e Higienização do Carro de Emergência"
- Formação adequada às necessidades que forem sendo identificadas na temática da Segurança do Doente;
- Realizar e divulgar procedimento "Acidentes de Trabalho com exposição a Sangue e Outros Fluidos Orgânicos,";
- Realizar formação sobre transferências entre superfícies .

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

Segurança da Comunicação

3) Quantas auditorias internas sobre a transferência de informação nas transições de cuidados foram realizadas?

0

Observações / Apoio
Anexar relatório(s) de auditoria, identificando: data, serviço auditado e equipa auditora

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

- Analisar, divulgar e implementar a NORMA DGS 001/2017 - Comunicação eficaz na transição de cuidados de saúde
- Realizar e divulgar check list adaptada da norma nº 001/2017
- Formar auditores internos
- Auditar a norma nº 001/2017
- Criar formação para ser replicada em todos os serviços do CMRRC - RP

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

Segurança Cirúrgica

4) Qual a taxa de não conformidade da utilização da lista de verificação de segurança cirúrgica da instituição?

0 (%)

Observações / Apoio
Anexar:
Nº de não conformidades registadas em sede de auditoria, i.e., o n.º de respostas do tipo "não" dos critérios de auditoria interna e o n.º total de respostas (excluídas as respostas "NA" não aplicáveis).

(anexe evidência) *

Não aplicável.pdf

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

Não aplicável

Atividade conjunta * Prazo de Execução *
 Não 2019-01-31

5) Quais as taxas de complicações cirúrgicas dos eventos inadmissíveis na instituição:

Observações / Apoio
 Indicar: N.º de incidentes inadmissíveis (por tipo) e o nº de doentes intervencionados.

Local cirúrgico errado: 0 (%)
 Procedimento errado: 0 (%)
 Doente errado: 0 (%)
 Retenção de objetos estranhos no local cirúrgico: 0 (%)
 Morte intraoperatória em doentes ASA1: 0 (%)

(anexe evidência) *

Não aplicável.pdf

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

Não aplicável

Atividade conjunta * Prazo de Execução *
 Não 2019-01-31

6) Quantas auditorias internas foram realizadas?

0

Observações / Apoio
 Anexar relatório(s) de auditoria, identificando: data, serviço auditado e equipa auditora.

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

Não aplicável

Atividade conjunta * Prazo de Execução *
 Não 2019-01-31

7) Quantas notificações de incidentes relacionados com procedimentos cirúrgicos ocorreram na instituição?

0

Observações / Apoio
 Indicar:
 Anexar, por exemplo, quadro-resumo, plano de intervenção , etc.

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

Não aplicável

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-01-31

Segurança na utilização da medicação

8) Tem lista de medicamentos LASA atualizada e divulgada?

Sim (se sim, anexe evidência)

Não

Observações / Apoio

Anexar cópia da lista de medicamentos LASA da instituição em vigor, com data de aprovação e de revisão, se aplicável. Evidenciar como foi realizada a divulgação.

(anexe evidência) *

LASA.pdf

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

- Atualizar a lista de medicamentos LASA existente e fazer a sua divulgação via correio eletrónico aos profissionais dos serviços farmacêuticos, enfermeiros e médicos.
- Enviar alertas via correio eletrónico quando surgirem medicamentos LASA

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

9) Tem implementado estratégia institucional para o armazenamento e identificação de medicamentos LASA? Sim (se sim, anexe evidência)

Não

Observações / Apoio

Anexar cópia da estratégia em vigor, com data de aprovação e de revisão, se aplicável, identificando os serviços onde está implementada. Evidenciar como foi realizada a divulgação.

(anexe evidência) *

ARMAZENAM...

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

- Elaborar Procedimento sobre "Armazenamento e identificação de medicamentos LASA"
- Divulgar o procedimento via correio eletrónico a todos os profissionais do serviço de farmácia, médicos e enfermeiros,
- Responsabilizar os coordenadores dos serviços pela sua aplicação
- Realizar auditoria interna aos serviços e corrigir problemas encontrados

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

10) Quantas notificações de incidentes relacionados com a utilização de medicamentos LASA, ocorreram na instituição?

0

Observações / Apoio

Indicar:

Anexar, por exemplo, quadro-resumo, plano de ação, etc.

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

- Promover a notificação através de circular normativa e implementar sistema de notificação interno.
- Divulgar link e forma de notificar medicamentos LASA que forem encontrados ao Infarmed

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

11) Tem lista de medicamentos de alerta máximo atualizada?

Sim (se sim, anexe evidência)

Não

Observações / Apoio

Anexar cópia da lista de medicamentos de alerta máximo da instituição em vigor, com data de aprovação e de revisão, se aplicável. Evidenciar como foi realizada a divulgação.

(anexe evidência) *

ALERTA MAXI...

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

- Atualizar a lista de medicamentos alerta máximo existente e fazer a sua divulgação via correio eletrónico aos profissionais dos serviços farmacêuticos, enfermeiros e médicos.

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

12) Tem implementada estratégia institucional para os medicamentos de alerta máximo? Sim (se sim, anexe evidência)

Não

Observações / Apoio

Anexar cópia da estratégia em vigor, com data de aprovação e de revisão, se aplicável, identificando os serviços onde está implementada. Evidenciar como foi realizada a divulgação.

(anexe evidência) *

ALERTA MAXI...

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

- Elaborar e divulgar Estratégia Institucional para os medicamentos alerta máximo de acordo com Norma 014/2015 da DGS.

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

13) Quantas notificações de incidentes relacionados com a utilização de medicamentos de alerta máximo ocorreram na instituição?

0

Observações / Apoio
Anexar, por exemplo, quadro-resumo, plano de intervenção , etc.

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

- Promover a notificação através de circular normativa e implementar sistema de notificação interno.

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

14) Quantas auditorias internas foram realizadas no âmbito de práticas seguras do medicamento, na instituição?

0

Observações / Apoio
Anexar relatório(s) de auditoria, identificando: data, serviço auditado, âmbito da auditoria, nº das normas e equipa(s) auditora(s).

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

- Realizar formação de auditores internos

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

15) Foram implementadas outras medidas de melhoria na instituição no âmbito das práticas seguras do medicamento?

 Sim (se sim, anexe evidência)

 Não

Observações / Apoio
Anexar plano de melhoria, referindo a origem da ação de melhoria (norma, auditoria, notificação, outra).

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

- Realizar e implementar Protocolo de Segurança na Prescrição, Uso e Administração do Medicamento"

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

16) Quais as iniciativas desenvolvidas no âmbito da reconciliação terapêutica?

As notas de alta contêm campo específico de reconciliação terapêutica, sendo enviado um exemplar para o

doente e outro para o médico
assistente

Observações / Apoio
A RECONCILIAÇÃO DA MEDICAÇÃO é o processo de verificação/avaliação da medicação do doente, incluindo a automedicação, em cada momento da transição entre cuidados de saúde, com o objetivo de evitar erros de medicação, nomeadamente: omissões, duplicações, doses inadequadas, interações, bem como problemas de adesão à medicação.

(anexe evidência) *

RECONCILIA...

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

Extrair tabela terapêutica diretamente do sistema informático de prescrição do medicamento (GHAF) para a nota de alta do SCLINICO.

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

Identificação inequívoca dos doentes

17) Tem implementada Sim (se sim, anexe evidência)
estratégia local para a
identificação inequívoca
do doente? Não

Observações / Apoio
Anexar cópia da estratégia em vigor,
com data de aprovação, modo de
divulgação e revisão, se aplicável.

(anexe evidência) *

IDENTIFICAÇ...

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

• Elaborar norma para a prática segura no âmbito da verificação entre a identificação do doente e o procedimento a realizar com base na Orientação nº18/ 2011

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

18) Quantas notificações de incidentes relacionadas com a identificação do doente ocorreram na instituição?

0

Observações / Apoio
Anexar, por exemplo, quadro-resumo,
plano de intervenção, etc.

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

- Promover a notificação através de circular normativa e implementar sistema de notificação interno.

Atividade conjunta * Prazo de Execução *
 Não 2019-12-31

19) Quantas auditorias internas foram realizadas no âmbito da identificação inequívoca do doente, na instituição?

0

Observações / Apoio
 Anexar relatório(s) de auditoria, identificando: data, serviço auditado, âmbito da auditoria/normas e equipa auditora.

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

- Formar auditores internos
- Auditar, semestralmente, a validação prévia entre a identificação do doente e a colheita de sangue ou outros espécimes para análise e a identificação correta do doente na rotulagem.
- Auditar, semestralmente, a validação prévia entre a identificação do doente e a administração de medicamentos.

Atividade conjunta * Prazo de Execução *
 Não 2019-12-31

20) Que práticas seguras foram realizadas para assegurar a verificação entre a identificação do doente e o procedimento a realizar.

Antes de cada procedimento, verifica-se a concordância entre a requisição realizada e a identificação inequívoca

Observações / Apoio
 Identificar o serviço, o público-alvo e nº de realizações.

(anexe evidência) *

IDENTIFICAÇ...

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

- Elaborar norma para a prática segura no âmbito da verificação entre a identificação do doente e o procedimento a realizar com base na Orientação nº18/ 2011
- Auditar a aplicação da norma
- Criar sistema de identificação do doente, com sinalética de riscos associados

Atividade conjunta * Prazo de Execução *
 Não 2019-12-31

Prevenir a ocorrência de quedas

21) Implementou atividade Sim (Se sim, anexe evidência) ades no âmbito da prevenção de quedas? Não

(anexe evidência) *

RISCO QUED...

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

- Elaborar e divulgar Plano para a Gestão da Prevenção de quedas

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não	2019-12-31
-----	------------

22) Qual o nº de notificações de incidentes relativas a quedas registadas na instituição?

11

Observações / Apoio
Anexar, por exemplo, quadro-resumo, plano de ação , etc.

(anexe evidência) *

NOTIFICAÇÃ...

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

- Promover a notificação através de circular normativa e implementar sistema de notificação interno.

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não	2019-12-31
-----	------------

23) Quantas auditorias internas foram realizadas no âmbito da prevenção de quedas, na instituição?

0

Observações / Apoio
Anexar relatório(s) de auditoria, identificando: data, serviço auditado, âmbito da auditoria, nº das normas e equipa(s) auditora(s).

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

- Realizar formação de auditores internos.

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não	2019-12-31
-----	------------

Prevenir a ocorrência de úlceras por pressão

24) Implementou atividade Sim (se sim, anexe evidência) ades no âmbito da prevenção de úlceras de pressão? Não

(anexe evidência) *

RISCO ULCE...

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

Nomear Comissão de Tratamento de Feridas e implementar "Projeto de uniformização no tratamento de feridas";

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

25) Qual o nº de notificações de incidentes relativas a úlceras de pressão adquiridas na instituição?

0

Observações / Apoio
Anexar, por exemplo, quadro-resumo, plano de ação , etc.

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

- Promover a notificação através de circular normativa e implementar sistema de notificação interno.

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

26) Quantas auditorias internas foram realizadas no âmbito da prevenção de úlceras de pressão, na instituição?

0

Observações / Apoio
Anexar relatório(s) de auditoria, identificando: data, serviço auditado, âmbito da auditoria, nº das normas e equipa(s) auditora(s).

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

- Realizar formação de auditores internos.

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

Notificação, análise e prevenção e incidentes

27) A instituição notifica incidentes noutra sistema sem ser o NOTIFICA?

Sim (se sim, anexe evidência)

Não

Observações / Apoio
Anexe evidência indicando o número e a categoria dos incidentes notificados.

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

- Implementar sistema de notificação interno

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

28) Indique quais as medidas preventivas implementadas, considerando os incidentes de segurança do doente com maior prevalência na instituição?

ACÇÕES DE FORMAÇÃO SOBRE
PREVENÇÃO DE QUEDAS

Observações / Apoio
Anexar documento comprovativo da implementação de medidas.

(anexe evidência) *

FORMAC,A~O...

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

Monitorizar os incidentes através de sistema de notificação interno e implementar as medidas preventivas/ corretivas adequadas.

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

29) Foram realizadas auditorias internas à metodologia de análise de incidentes? Sim (se sim, anexe evidência)

Não

Observações / Apoio
Anexar relatório de auditoria interna.

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

Realizar formação de auditores internos

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

Prevenir e controlar as infeções e as resistências aos antimicrobianos

30) A Instituição monitorizou as infeções associadas aos cuidados de saúde mais relevantes, através dos programas de vigilância epidemiológica em rede Europeia e/ou Nacional: Sim (Se sim, anexe evidência)

Não

Observações / Apoio
Se sim, anexar relatório extraído da plataforma de cada programa com dados da própria instituição.

(anexe evidência) *

VIGILÂNCIA E...

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

O CMRRC-RP não dispõe de Laboratório de Microbiologia próprio, recorrendo a serviços externos prestados pelo Hospital Distrital da Figueira da Foz - EPE. É o Laboratório desse Hospital que realiza a notificação e monitorização dos microorganismos Alerta e Problema comunicando ao INSA.

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

a) Programa de VE da Sim (Se sim, anexe evidência)
s Infecções do Local Cirúrgico (rede europeia) Não
- HAI-Net-SSI

b) Programa de VE da Sim (Se sim, anexe evidência)
s quatro infecções mais relevantes em Unidades de Cuidados Intensivos de Adultos (rede europeia) - HAI-Net-ICU Não

c) Programa de VE da Sim (Se sim, anexe evidência)
s quatro infecções mais relevantes em Unidades de Cuidados Intensivos de Neonatologia (rede nacional) - HAI-UCIN Não

d) Programa de VE da Sim (Se sim, anexe evidência)
s Infecções Nosocomiais da Corrente Sanguínea em serviços de internamento de unidades de cuidados de agudos (rede nacional) - HAI-VE-INCS Não

31) A Instituição analisa regularmente os dados das IACS (ex: semestral/anual) e fornece informação regular de retorno aos profissionais de saúde e gestores? Sim (Se sim, anexe evidência) Não

32) A instituição monitorizou e notificou adequadamente os microrganismos alerta e problema, através da rede europeia de VE, de acordo com a Norma da DGS/PPCIRA nº 004/2013 de 08/08/2013, atualizada a 13/11/2015? Sim (anexe evidência) Não

Observações / Apoio
Admite-se evidência por amostragem.
Anexar cópia do mail enviado para notificação dos microrganismos alerta (amostragem) e problema.

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

O CMRRC-RP não dispõe de Laboratório de Microbiologia próprio, recorrendo a serviços externos prestados pelo Hospital Distrital da Figueira da Foz - EPE. É o Laboratório desse Hospital que realiza a notificação e monitorização dos microorganismos Alerta e Problema comunicando ao INSA

Atividade conjunta * Prazo de Execução *
 Não 2019-12-31

32.1. A taxa de Staphylococcus aureus resistentes à metilina (MRSA) no total de Staphylococcus aureus (considerando apenas as amostras invasivas (sangue e líquido) e excluindo os duplicados), calculada por 100 dias de internamento, diminuiu do ano anterior para o ano atual, na Instituição?

Sim (Se sim, anexe evidência)
 Não

Observações / Apoio
 Exclusão de duplicados; Exclusão de contaminações. Apenas amostras invasivas de sangue e líquido; Cálculo por 1000 dias/doente (doentes saídos).

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

O CMRRC-RP não dispõe de Laboratório de Microbiologia próprio, recorrendo a serviços externos prestados pelo Hospital Distrital da Figueira da Foz - EPE. É o Laboratório desse Hospital que realiza a notificação e monitorização dos microorganismos Alerta e Problema comunicando ao INSA
 Não podemos fornecer resultados

Atividade conjunta * Prazo de Execução *
 Não 2019-12-31

32.2. Está implementada na Instituição a Norma da DGS/PPCIRA para a prevenção e controlo da transmissão de MRSA, n.º 018/2014 de 09/12/2014, atualizada a 27/10/2015?

Sim (Se sim, anexe evidência)
 Não

Se sim, em que percentagem de serviços clínicos?

50.00 %

(anexe evidência) * DOSSIER - M...

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

Implementar a Norma Interna com instruções de Trabalho: Zaragatoa, Aplicação de Mupirocina Nasal e Técnica de banho com clorohexidina

Atividade conjunta * Prazo de Execução *
 Não 2019-12-31

32.3. A Instituição aplic

a a grelha de avaliação Sim (Se sim, anexe evidência)
o do risco individual do Não
doente na
admissão, de modo a i
mplementar as medida
s de isolamento adequ
ada?

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

Elaboração e implementação da grelha de avaliação de risco individual.

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

33) A instituição tem i Sim (se sim, anexe evidência)
mplementado um prog Não
rama de apoio à prescr
ição de
antibióticos, de acordo
com o Despacho n.º 1
5423?

Observações / Apoio

Entende-se por "ter um programa", o facto do mesmo estar estruturado e implementado.

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

O apoio à prescrição de antimicrobianos no CMRCC Rovisco Pais é efetuado pela Dr^a Cláudia Nazareth, médica Infeciologista.

Contudo uma vez que não dispomos de ferramenta informática com perfil destinado a esta função, o PAPA não foi ainda formalizado junto do Conselho de Administração. Está em estudo com o GHAF a possibilidade de melhorar o PAPA com apoio deste programa.

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

34) A Instituição recebeu os dados de consumo de antimicrobianos, analisou-os e forneceu informação de retorno aos prescritores/a todos os profissionais de saúde?

Sim (Se sim, anexe evidência)

Não

Observações / Apoio

Anexar dados de consumo de antimicrobianos da instituição em qualquer métrica escolhida (DDD, DHD, nº embalagens, despesa).

35) Verificou-se, na instituição, diminuição no consumo de carbapenemos do ano anterior para o ano atual? Sim (Se sim, anexe evidência)

Não

Observações / Apoio

Anexar dados de consumo de Carbapenemos em DDD (Hospitais).

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

Manter e incentivar a prescrição deste grupo de antibióticos só quando não há alternativa terapêutica

Atividade conjunta * Prazo de Execução *
Não 2019-12-31

37) A Instituição aderiu aos Feixes de Intervenção (bundles) de prevenção e controlo de infeção associada a dispositivos/procedimentos invasivos:

37.1) Feixe de intervenções para a prevenção da infeção do local cirúrgico Sim
 Não

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

Não aplicável.

Atividade conjunta * Prazo de Execução *
Não 2019-12-31

37.2) Feixe de intervenções para a prevenção da infeção do trato urinário? Sim
 Não

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

Implementar feixe de intervenção.

Atividade conjunta * Prazo de Execução *
Não 2019-12-31

37.3) Feixe de intervenções para a prevenção da infeção associada ao cateter intravascular? Sim
 Não

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

Não aplicável.

Atividade conjunta * Prazo de Execução *
Não 2019-12-31

37.4) Feixe de intervenções para a prevenção da pneumonia associada à intubação? Sim
 Não

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

Não aplicável.

Atividade conjunta * Prazo de Execução *
Não 2019-12-31

38) A Instituição aderiu à Estratégia Multimodal de Promoção das Precauções Básicas de Controlo de Infecção (PBCI), nomeadamente:

38.1) Módulo da Auditoria às PBCI?

Sim (Se sim, anexe evidência)

Não

Se sim, indique a percentagem de serviços clínicos/áreas de atendimento aderentes?

50.00 %

Observações / Apoio
Anexar cópia de formulário de adesão/resultados obtidos

(anexe evidência) *

PREACAUÇÕ...

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

Manter atividades neste âmbito desenvolvidas pelo PPCIRA.

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

38.2) Módulo de monitorização da adesão dos profissionais de saúde à higiene das mãos? Sim (Se sim, anexe evidência)

Não

Observações / Apoio
Anexar cópia de formulário de adesão/resultados obtidos

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

Atividade e desenvolver pelo PPCIRA.

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

38.3) Módulo de monitorização do uso de luvas?

Sim (Se sim, anexe evidência)

Não

Observações / Apoio
Anexar cópia de formulário de adesão/resultados obtidos

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

Atividade e desenvolver pelo PPCIRA.

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

39) A Instituição elaborou um plano de ação na área da prevenção e controlo de infeção, das resistências aos antimicrobianos e prescrição de antimicrobianos? Sim (Se sim, anexe evidência)

Não

Observações / Apoio
Anexar plano interno anual de ação

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

Plano a desenvolver pelo PPCIRA

Atividade conjunta * Prazo de Execução *
Não 2019-12-31

40) A Instituição elaborou um relatório de ação na área da prevenção e controlo de infeção, das resistências aos antimicrobianos e da prescrição antimicrobiana e disseminou a informação pelos gestores e grupos profissionais?

Sim (Se sim, anexe evidência)

Não

Observações / Apoio
Anexar relatório interno anual de atividades e propostas de melhoria

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

Plano a desenvolver pelo PPCIRA.

Atividade conjunta * Prazo de Execução *
Não 2019-12-31

41) A Instituição reuniu os critérios exigidos no Despacho 15423/2013 de 26 de novembro, sobre os recursos humanos e logísticos necessários ao cumprimento deste plano de ação?

Sim

Não

Observações / Apoio
*FTE= Número de horas semanais de trabalho: do Coordenador do GCL-PPCIRA; dos Médicos (soma do número de horas de todos os médicos do núcleo executivo do GCL-PPCIRA); Soma do número de horas do (s) Enfermeiro (s) do Núcleo Executivo do GCL-PPCIRA.

42) A Instituição definiu um programa interno de formação, a abranger as temáticas da prevenção e controlo de infeções e de resistências aos antimicrobianos e prescrição de antimicrobianos, incluindo a formação dos recém-admitidos?

Sim

Não

Observações / Apoio
Anexar plano interno anual de formação

— 3. MONIT. PERMANENTE QUALIDADE E SEGURANÇA —

Relatório de atividades / Plano de Ação

1 de janeiro a 31 de dezembro do ano anterior

Prioridade III: Monitorização permanente da qualidade e segurança

1) A instituição avaliou Sim Não a satisfação do utente e?

Observações / Apoio
Identificar instrumento de avaliação da satisfação e apresentar principais resultados.

(anexe evidência) *

AVALIAC,A~O ...

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

- Melhorar o questionário de avaliação da satisfação dos utentes
- Realizar auditoria semestral à aplicação do questionário
- Trabalhar os dados

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

4. RECONHE. DA QUALIDADE DAS UNIDADES SAÚDE

Relatório de atividades / Plano de Ação

1 de janeiro a 31 de dezembro do ano anterior

Prioridade IV: Reconhecimento da qualidade das unidades de saúde

1) A instituição está acreditada?

Sim Não

Observações / Apoio
Se sim, identificar:
1) unidades/serviço ou Hospital
2) qual o modelo (ACSA, CHKS, JCI, outros...)
3) período de vigência do(s) certificado(s).

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

-

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

2) A instituição está certificada? Sim, anexe evidência Não

Observações / Apoio
OBSERVAÇÕES/APOIO Se sim, identificar:
1) unidades/serviço ou Hospital
2) qual a Norma (ISO 9001, outras...)
3) período de vigência do(s) certificado(s).

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

5. INFO TRANSP CIDADÃO, AUMENTO D CAPACITAÇÃO

Relatório de atividades / Plano de Ação

1 de janeiro a 31 de dezembro do ano anterior

Prioridade V: Informação transparente ao cidadão e aumento da sua capacitação

1) Que iniciativas de divulgação de informação ao doente /utente foram realizadas no âmbito da Segurança do Doente?

Informação disponibilizada na página electrónica do centro

Observações / Apoio

Anexar entre 1 e 3 exemplos (panfletos, print-screen da página da instituição, etc.).

(anexe evidência) *

INFORMAÇÃO...

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

- Atualização do Guia de Acolhimento em todos os serviços do CMRRC – Rovisco Pais
- Divulgação do cartaz e folheto do Notifica
- Atualização dos cartazes sobre higienização das mãos
- Realização e distribuição de panfleto sobre Risco de Queda

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

2) Que ações de formação sobre segurança do doente foram realizadas para os utentes?

Nenhuma

Observações / Apoio

Identificar tema(s) da formação, datas e nº de utentes.

(anexe evidência) *

Não aplicável.pdf

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

- Ação de sensibilização no âmbito da Disfagia, desenvolvida pelo grupo profissional da Terapia da Fala

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31

3) Quais as iniciativas desenvolvidas no âmbito da análise das principais causas de reclamações?

Divulgação na página electrónica do Centro das normas em vigor na instituição

Observações / Apoio
Identificar as principais causas de reclamações e quais as principais medidas implementadas.

(anexe evidência) *

INFORMAÇÃO...

Proposta de atividades para o próximo ano

Adicionar Proposta

- Implementar caixas de sugestões/ reclamações nos serviços
- Analisar reclamações
- Encontrar soluções adequadas

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não

2019-12-31