

Entidade: *

Morada:

Código Postal: -

N.º de camas:

ARS:

Tipologia: * ACES
 Hospital/Centro Hospitalar
 Unidade Local de Saúde

PLANO DE ATIVIDADES

Preenchimento do Plano de Atividades concluído? * Sim Não

Preenchimento do Relatório de Atividades concluído? Sim Não

Utilizador:

E-mail:

Utilizador2: email_utilizador_2

6. Plano / Relatório de Atividades

1. MELHORIA DA QUALIDADE CLÍNICA E ORGANIZACIONAL

Diagnóstico de Situação em 2015

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

Observações / Apoio

(DGS)

Identificar as normas analisadas; a tipologia das iniciativas desenvolvidas (ex: sessões clínicas, ação de formação, etc.); o n.º de profissionais envolvidos; datas.

(anexo evidência) *

Divulgação e discussão das normas emitidas pela DGS

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

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

(anexo evidência) *

Manter a realização de auditorias
Formação de auditores internos

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

4.1) Número total de pessoas com diabetes com, pelo menos, um registo de exame ao pé no período = *

Nota para cálculo dos denominadores

(1) Excluir do total do denominador as pessoas que já estão em tratamento por lesão do pé no Centro de Saúde e/ou Hospital, ou sejam portadoras de amputação do pé (bilateral).

Incluir a realização de auditorias no Plano anual de auditorias

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Implementação e aplicação da TNF
Incluir a realização de auditorias no Plano anual de auditorias

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Manter a Parceria com a BLUECLINICAL na promoção de ensaios clínicos

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

2. REFORÇO DA SEGURANÇA DOS DOENTES

Diagnóstico de Situação em 2015

Prioridade II: Reforço da Segurança dos Doentes

Cultura de Segurança

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

Observações / Apoio

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

(anexo evidência) *

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

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

2.1.) segurança do doente

PREVENÇÃO DAS ULCERAS DE PRESSÃO-REFLEXÃO SOBRE ALGUMAS LINHAS ORIENTADORAS
REGISTO DE ALERGIAS NO SCLÍNICO



Observações / Apoio

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

2.1.) segurança do profissional

..INCÊNDIOS E EMERGÊNCIA; SHT: ACIDENTES DE TRABALHO; MOVIMENTAÇÃO DE CARGAS; RESÍDUOS

(anexo evidência) *

registo formação.xlsx  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Manter formação em SHST e na Segurança do doente (SBV)

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não 2016-12-31

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

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Incluir no Plano Anual de auditoria

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não 2016-12-31

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).

(anexo evidência) *

Cirurgia Segura.pdf  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Manter a realização da auditorias

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não 2016-12-31

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

Observações / Apoio

Indicar: N.º de incidentes inadmissíveis (por tipo) e o n.º de doentes intervencionados.

Local cirúrgico errado: * (%)



Procedimento errado: * (%)

Doente errado: * (%)

Retenção de objetos estranhos no local cirúrgico: * (%)

Morte intraoperatória em doentes ASA1: * (%)

(anexo evidência) *

Ind cir segura.pdf  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Manter monitorização e utilização da lista de verificação da cir. seg.

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não 2016-12-31



6) Quantas auditorias internas foram realizadas? *

143

Observações / Apoio

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

(anexo evidência) *

PAA 2015.pdf  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Manter PAA e estender o âmbito da sua realização

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não 2016-12-31

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.

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Manter a promoção do registo de notificações

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não 2016-12-31

Segurança na utilização da medicação

8) Tem lista de medicamentos LASA atualizada e divulgada? *

Sim (se sim, anexo 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.

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Elaborar e divulgar lista LASA

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não 2016-12-31

9) Tem implementado estratégia institucional para o armazenamento e identificação de medicamentos LASA? *

- Sim (se sim, anexe evidência)
 Não

(anexe evidência) *

LASA.pdf  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

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.

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

0

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Observações / Apoio

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

11) Tem lista de medicamentos de alerta máximo atualizada? *

- Sim (se sim, anexe evidência)
 Não

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Elaborar lista de medicamentos de alerta máximo

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não 2016-12-31

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.

12) Tem implementada estratégia institucional para os medicamentos de alerta máximo? *

- Sim (se sim, anexe evidência)
 Não

(anexe evidência) *

KCl.pdf  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

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.

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

0

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta



Observações / Apoio

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

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

7

(anexe evidência) *

PAA 2015.pdf  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta



Observações / Apoio

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

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

- Sim (se sim, anexe evidência)
 Não

(anexe evidência) *

Alergias medicamentos.pdf  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Observações / Apoio

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

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

Prescrição eletrônica da medicação habitual do domicílio

(anexe evidência) *

Evidencias a enviar posteriormente.pdf  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

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.

Identificação inequívoca dos doentes

17) Tem implementada estratégia local para a identificação inequívoca do doente? *

- Sim (se sim, anexe evidência)
 Não

(anexe evidência) *

Identificação do doente.pdf  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Auditir semestralmente a validação prévia entre a identificação do doente e a administração de sangue

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não 2016-12-31

Observações / Apoio

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

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

3

(anexe evidência) *

Notificações identificação.PDF  

Observações / Apoio

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

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

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.

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta



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

elaboração /revisão de documento de identificação do doente

Observações / Apoio

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

(anexe evidência) *

identificação do doente1.pdf  **Propostas de atividade para 2016**

Adicionar Proposta

Realizar auditorias Internas

Atividade conjunta *Prazo de Execução *


Não 2016-12-31

Prevenir a ocorrência de quedas

21) Implementou atividades no âmbito da prevenção de quedas? *

- Sim
 Não

(anexe evidência) *

Evidencias a enviar posteriormente.pdf  **Propostas de atividade para 2016**

Adicionar Proposta



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

227

Observações / Apoio

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

(anexe evidência) *

Notificações quedas.pdf  **Propostas de atividade para 2016**

Adicionar Proposta



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

9

Observações / Apoio

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

(anexe evidência) *

Mod. Q775 - Auditoria Clínica - Quedas.pdf  **Propostas de atividade para 2016**



Adicionar Proposta

Prevenir a ocorrência de úlceras por pressão

24) Implementou atividades no âmbito da prevenção de úlceras de pressão? *

- Sim (se sim, anexe evidência)
 Não

(anexe evidência) *

registro formação.xlsx  **Propostas de atividade para 2016**

Adicionar Proposta

Auditar práticas de prevenção e tratamento de UP

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não 2016-12-31

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.

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta



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

15

Observações / Apoio

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

(anexe evidência) *

Mod. Q744 Auditoria Clínica - UP.pdf  **Propostas de atividade para 2016**

Adicionar Proposta

Auditar práticas de prevenção e tratamento de UP

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não 2016-12-31

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.

(anexe evidência) *

Qualitus.pdf  **Propostas de atividade para 2016**

Adicionar Proposta



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

Implementação da utilização de pulseira identificadora de alergia

Observações / Apoio

Anexar documento comprovativo da implementação de medidas.

(anexe evidência) *

Alertas e alergias.jpg  **Propostas de atividade para 2016**

Adicionar Proposta

29) Foram realizadas auditorias internas à metodologia de análise de incidentes? *

- Sim (se sim, anexe evidência)
 Não

Observações / Apoio

Anexar relatório de auditoria interna.

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Prevenir e controlar as infecções e as resistências aos antimicrobianos

30) A instituição monitorizou as infecções associadas aos cuidados de saúde através dos 4 programas de incidência de infeção (HAI-SSI; HAI-UCI; UCIN; INCS)? *

- Sim
 Não

Observações / Apoio

anexar relatório extraído da plataforma de cada programa com dados da própria instituição.

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

31) A instituição monitorizou e notificou atempadamente os microrganismos alerta e problema? *

- Sim (anexe evidência)
 Não

Observações / Apoio

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

(anexe evidência) *

CCI.zip  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

32) A instituição tem conhecimento e analisa os seus dados de consumo de antimicrobianos? *

- Sim (anexe evidência)
 Não

Observações / Apoio

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

(anexe evidência) *

CCI.zip  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

33) A instituição tem um programa de apoio à prescrição de antibióticos, de acordo com o Despacho n.º 15423? *

- Sim (se sim, anexe evidência)
 Não

Observações / Apoio

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

(anexe evidência) *

CCI.zip  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta



34) A instituição concluiu e ultrapassou a fase 1 da Campanha de Precauções Básicas de Controlo de Infeção? *

- Sim Não

Observações / Apoio

Anexar checklist de atividades da CPBCI.

(anexe evidência) *

Evidencias a enviar posteriormente.pdf  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta



35) Verificou-se, na instituição, diminuição no consumo de carbapenems de 2014 para 2015? *

- Sim
 Não

Observações / Apoio

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

(anexe evidência) *

consumo AB.xlsx  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta



36) Verificou-se, na instituição, diminuição do consumo de quinolonas de 2014 para 2015? *

- Sim
 Não

Observações / Apoio

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

(anexe evidência) *

consumo AB.xlsx  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

37) A taxa MRSA/Staphylococcus aureus, considerando todos as amostras, diminuiu de 2014 para 2015, na instituição? *

- Sim
 Não

Observações / Apoio

Quando se diz "considerando todas as amostras" implica todos os isolamentos, ie, sem exclusão de repetições no mesmo doente. Deverão ser incluídas colonizações e infeções e excluídas contaminações. Anexar o nº de amostras com isolamento de MRSA e o nº de amostras com isolamento de Staphylococcus aureus.

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

38) Qual % de doentes que adquiriu colonização ou infeção por microrganismo problema ou alerta conforme definição da Norma n.º 004/2013, de 21/02/2013 atualizada a 05/08/2013? *

4.0000

38) Qual % de doentes que adquiriu colonização ou infeção por microrganismo problema ou alerta conforme definição da Norma n.º 004/2013, de 21/02/2013 atualizada a 05/08/2013? *

Observações / Apoio

Anexar o nº de doentes com colonização/infeção por microrganismo alerta/problema no período em análise e o nº de doentes admitidos no período em análise. Os dados dos doentes que adquiriram colonização ou infeção por microrganismos alerta e problema são fornecidos pelos Laboratórios de Microbiologia.

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

39) Qual o nº de notificações de infecções associadas a cuidados de saúde, registados na instituição? *
(%)

1

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

(anexe evidência) *

Notificações.PDF  

Propostas de atividade para 2016
Adicionar Proposta

3. MONITORIZAÇÃO PERMANENTE QUALIDADE E SEGURANÇA

Diagnóstico de Situação em 2015



Prioridade III: Monitorização permanente da qualidade e segurança

1) A instituição avaliou a satisfação do utente? *

Sim Não

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

(anexe evidência) *

DGS - 2015.zip  

Propostas de atividade para 2016
Adicionar Proposta

Manter programa de avaliação da satisfação dos clientes internos e externos

Atividade conjunta * Prazo de Execução *

Não 2016-12-31

4. RECONHECIMENTO DA QUALIDADE DAS UNIDADES SAÚDE

Diagnóstico de Situação em 2015

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).

(anexe evidência) *

digitalizar0001.pdf  

Propostas de atividade para 2016
Adicionar Proposta

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).

(anexe evidência) *

digitalizar0001.pdf  

Propostas de atividade para 2016
Adicionar Proposta

5. INFO TRANSP CIDADÃO, AU/TO DA SUA CAPACITAÇÃO

Diagnóstico de Situação em 2015



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? *

Elaboração de vários folhetos informativos

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

(anexe evidência) *

Lista de folhetos elaborados revistos e aprovados em 2015.PDF  



Propostas de atividade para 2016
Adicionar Proposta

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

Foram realizados várias reuniões em auditório aos doentes diabéticos, hipertensos e doença inflamatória intestinal., Grávidas

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

(anexe evidência) *

Evidencias a enviar posteriormente.pdf  

Propostas de atividade para 2016
Adicionar Proposta

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

Adequação do número de profissionais em postos de trabalho, melhoria da articulação entre níveis de cuidados de saúde, assim como, a comunicação e articulação entre profissionais, nomeadamente ao nível da qualidade da informação a prestar ao Cidadão. Implementado o tratamento das exposições via e-mail, com o objetivo de agilizar os circuitos estabelecidos e cumprir os prazos estipulados pela ERS para a resposta ao Cidadão.

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

(anexe evidência) *

Reclamações.zip  



Propostas de atividade para 2016
Adicionar Proposta

Inserir Atividade

6. 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 * 2016-01-27

Adicionar documento: * Plano 2016 Segurança dos Doentes.pdf  

Homologação do Plano de Atividades pelo Diretor-Geral da Saúde

Data de homologação * 2016-03-30

Adicionar documento:

Ano *

Aprovação do Relatório de Atividades pelo Conselho de Administração/Presidente do ACES

Plano anos anteriores