

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:

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) *

Adicionar Proposta

Dar continuidade ao trabalho dos grupos responsáveis por cada uma das Normas discutidas e/ou implementadas em 2015.

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

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

(anexo evidência) *

Adicionar Proposta

Realizar Auditorias de acordo com o Programa Anual de Auditorias para 2016

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Adicionar Proposta

Implementar a tabela no Serviço de Pneumologia que já realizou 6 avaliações como experiência de aprendizagem.

Alargar a implementação da Tabela nos Serviços de Medicina.

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Adicionar Proposta

Participar em 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

Divulgar e promover o maior número possível de respostas ao questionário de avaliação acerca da cultura de segurança através de Circular Normativa do Conselho de Administração; link disponível na intranet do CHO; envio de emails com o link; apelar ao preenchimento no screensaver e através de uma notícia interna.

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

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

2.1.) segurança do doente

Observações / Apoio

Identificar: Tema(s) da formação; Datas; Entidade(s) formadora(s); N.º de profissionais envolvidos / categoria, etc.

2.1.) segurança do profissional

(anexo evidência) *

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Manter a realização de ações de formação/sensibilização nas diversas temáticas identificadas pela CQSD, GLPPCIRA, Grupos de Trabalho Específicos ou da iniciativa dos Serviços Clínicos.

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

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

Obter mais informação acerca deste tema junto do DQS- DGS.
Nomeação de Grupo de Trabalho.

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? *



39 (%)

Observações / Apoio

Anexar:

N.º 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_2015.rar  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Da a dimensão da equipa, a dispersão dos 2 blocos operatórios e as dificuldades em mobilizar o apoio de profissionais anestesiologistas pela escassez dos efetivos existentes propõe-se a realização de 2 auditorias em 2016 ao invés das 4 auditorias que estão preconizadas na Norma.

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 intervenionados.

Local cirúrgico errado: * (%)



Procedimento errado: * (%)

Doente errado: * (%)

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

Morte intraoperatória em doentes ASA1: * (%)

(anexo evidência) *

incidentes inadmissíveis.docx  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Divulgar através dos elos de ligação do NOTIFICA o dever dos profissionais notificarem este tipo de eventos no sistema de notificação.

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não 2016-12-31



6) Quantas auditorias internas foram realizadas? *

1

Observações / Apoio

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

(anexo evidência) *

Relatório Cir Segura.docx  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Realização de auditorias conforme plano de auditorias para 2016.

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

Divulgar através dos elos de ligação do NOTIFICA o dever dos profissionais notificarem este tipo de eventos no sistema de notificação.

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não 2016-06-30

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.

(anexo evidência) *

ANEXO 2_Lista de medicamentos com Grafia ou Som Semelhantes (LASA).pdf  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Adaptar e alargar a lista de medicamentos LASA do Serviço de Pediatria da Unidade de Torres Vedras a todos os Serviços do CHO em colaboração com os Serviços Farmacêuticos.

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não 2016-06-30

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

Sim (se sim, anexo 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.

(anexo evidência) *

PR.PED.31.01_medimento seguro.pdf  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Adaptar e alargar a norma do Serviço de Pediatria da Unidade de Torres Vedras a todos os Serviços do CHO em colaboração com os Serviços Farmacêuticos.

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não 2016-06-30

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.

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Divulgar através dos elos de ligação do NOTIFICA e dos Serviços Farmacêuticos o dever dos profissionais notificarem este tipo de eventos no sistema de notificação.

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não 2016-06-30

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) *

ANEXO 1_Lista_de_Medicamentos_Potencialmente_Perigosos.pdf  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Adaptar e alargar a lista de medicamentos potencialmente perigosos do Serviço de Pediatria da Unidade de Torres Vedras a todos os Serviços do CHO em colaboração com os Serviços Farmacêuticos.

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não 2016-06-30

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

Sim (se sim, anexe evidência)

Não

Observações / Apoio

Anexar relatório de 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) *

PR.PED.31.01_medimento seguro.pdf  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Adaptar e alargar a norma do Serviço de Pediatria da Unidade de Torres Vedras a todos os Serviços do CHO em colaboração com os Serviços Farmacêuticos.

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não 2016-06-30

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.

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Divulgar através dos elos de ligação do NOTIFICA e dos Serviços Farmacêuticos o dever dos profissionais notificarem este tipo de eventos no sistema de notificação.

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não 2016-06-30

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).

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Realização de auditoria conforme plano de auditorias para 2016.

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não 2016-12-31

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).

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta



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

Não foram desenvolvidas medidas nesta área.

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) *

reconciliação terapeutica.docx  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Identificação inequívoca dos doentes

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

Sim (se sim, anexe evidência)

Não

Observações / Apoio

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

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Aprovação da Norma para a Identificação correcta e inequívoca do doente. Proceder à implementação das pulseiras de identificação do doente.

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não 2016-06-30

0

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

Observações / Apoio

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

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Divulgar através dos elos de ligação do NOTIFICA o dever dos profissionais notificarem este tipo de eventos no sistema de notificação.

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não 2016-06-30

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

Realização de auditoria conforme plano de auditorias para 2016.

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não 2016-12-31



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

Não houve.

Observações / Apoio

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

(anexe evidência) *

identificação doente.docx  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Aprovação da Norma para a Identificação correcta e inequívoca do doente. Proceder à implementação das pulseiras de identificação do doente.

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não 2016-06-30



Prevenir a ocorrência de quedas

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

Sim

Não

(anexe evidência) *

Quedas.rar  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Provação do protocolo institucional que foi proposto em 2015.

Divulgação do protocolo.

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não 2016-06-30

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

0

Observações / Apoio

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

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Divulgar através dos elos de ligação do NOTIFICA o dever dos profissionais notificarem este tipo de eventos no sistema de notificação.

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não 2016-06-30

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).

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Realização de auditoria conforme plano de auditorias para 2016.

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não 2016-12-31



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) *

UP_2015.rar  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Discussão e alargamento do protocolo existente na Medicina B para os restantes Serviços do CHO. Continuação de ações de formação nesta área.

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

Divulgar através dos elos de ligação do NOTIFICA o dever dos profissionais notificarem este tipo de eventos no sistema de notificação.

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não 2016-06-30

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).

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Realização de auditoria conforme plano de auditorias para 2016.

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não	2016-12-31
-----	------------

Notificação, análise e prevenção e incidentes

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

- Sim (se sim, anexe evidência)
 Não

Observações / Apoio

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

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? *

Ver em anexo.

Observações / Apoio

Anexar documento comprovativo da implementação de medidas.

(anexe evidência) *

Iniciativas.docx  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Dinamizar as notificações na plataforma NOTIFICA.

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não	2016-12-31
-----	------------

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

- Sim (se sim, anexe evidência)
 Não

Observações / Apoio

Anexar relatório de auditoria interna.

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Prevenir e controlar as infeções e as resistências aos antimicrobianos

30) A instituição monitorizou as infeções 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

Alargar a vigilância da infeção do local cirúrgico aos restantes serviços do CHO.

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não	2016-12-31
-----	------------



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) *

MO Alerta CR.xlsx  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Manter a participação no programa de notificação.

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não	2016-12-31
-----	------------



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) *

Consumos carbapenems.xls  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Alargar a monitorização do consumo de antibióticos às outras classes de antibióticos.

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não	2016-12-31
-----	------------

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.

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) *

Checklist PBCI Preenchido.pdf  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Continuar a aderir à campanha de PBCI e efetuar as melhorias necessárias.

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não	2016-12-31
-----	------------



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) *

Consumos carbapenems.xls  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Diminuiu o consumo em DDD's de carbapenems e aumento o consumo de quinolonas.
 Manutenção e monitorização do consumo de carbapenems e quinolonas semestralmente, intervenção no sentido de diminuição de consumos de carbapenems e quinolonas.
 Atividade conjunta *Prazo de Execução *
 Não 2016-12-31

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

A taxa de MRSA aumento de 70,96% em 2014 para 72,47% em 2015.
 Redução da taxa de SAMR dando continuação a implementação da CPBI e implementação da Norma "Prevenção e Controlo de Colonização e Infeção por Staphylococcus aureus Resistente à Metilina (MRSA) nos hospitais e unidades de internamento de cuidados continuados integrados".
 Atividade conjunta *Prazo de Execução *
 Não 2016-12-31

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? *

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

A % de doentes foi 0,108%.
 Continuar a aderir às campanhas existentes e monitorização.
 Atividade conjunta *Prazo de Execução *
 Não 2016-12-31

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

(%)

Observações / Apoio

Anexar, por exemplo, quadro-resumo, etc.

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) *

III.1.Questionários.docx  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Administrar os questionários de avaliação da satisfação de utentes para o Internamento, Urg-ência e Consulta Externa cujos modelos foram aprovados pelo Conselho de Administração.
 Atividade conjunta *Prazo de Execução *
 Não 2016-03-31

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).

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Proposta de Certificação do Serviço de Internamento de Pediatrai da Unidade de Caldas da Rainha pelo referencial ACSA.
 Atividade conjunta *Prazo de Execução *
 Não 2016-12-31

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).

(anexe evidência) *

CERTIFICADO DE CONFORMIDADE.pdf  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Alargar o âmbito da certificação para todas as atividades do Serviço de Medicina Transfusional e em ambas as Unidades do CHO e manter o âmbito da cirurgia de ambulatório.
 Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não 2016-06-30

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? *

Exemplos de folhetos informativos em anexo.

Observações / Apoio

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

(anexe evidência) *

Folhetos_seguranca.rar  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Elaborar novos folhetos.
Melhorar os registos.

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não 2016-12-31



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

Realização de ações de sensibilização/ formação sob a forma de reunião com os utentes programados para cirurgia da anca e dos joelho de acordo com o programa "Rapid Recovery"

Observações / Apoio

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

(anexe evidência) *

Rapid Recovery.docx  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Manutenção do Programa #Rapid Recovery.

Atividade conjunta *Prazo de Execução *

Não 2016-12-31



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

Ver anexo.

Observações / Apoio

Identificar as principais causas de reclamações e quais as principais medidas implementadas.

(anexe evidência) *

Medidas - reclamações CHO.docx  

Propostas de atividade para 2016

Adicionar Proposta

Melhorar os tempos de resposta às reclamações e dar maior relevo às recomendações e sistematização de ações de melhoria que vão sendo desenvolvidas.

Atividade conjunta *Prazo de Execução *



Não 2016-12-31

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 * 2016-01-21

Adicionar documento: * Relatório_2015_Plano Atividades_2016_CHO.pdf  

Homologação do Plano de Atividades pelo Diretor-Geral da Saúde

Data de homologação * 2016-03-30

Adicionar documento: Seleccione...

Ano *

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

Plano anos anteriores