



MODELO DE CERTIFICAÇÃO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE

DEPARTAMENTO DA QUALIDADE NA SAÚDE

IPAC
acreditação

C0045
ISO/IEC 17065
Produtos



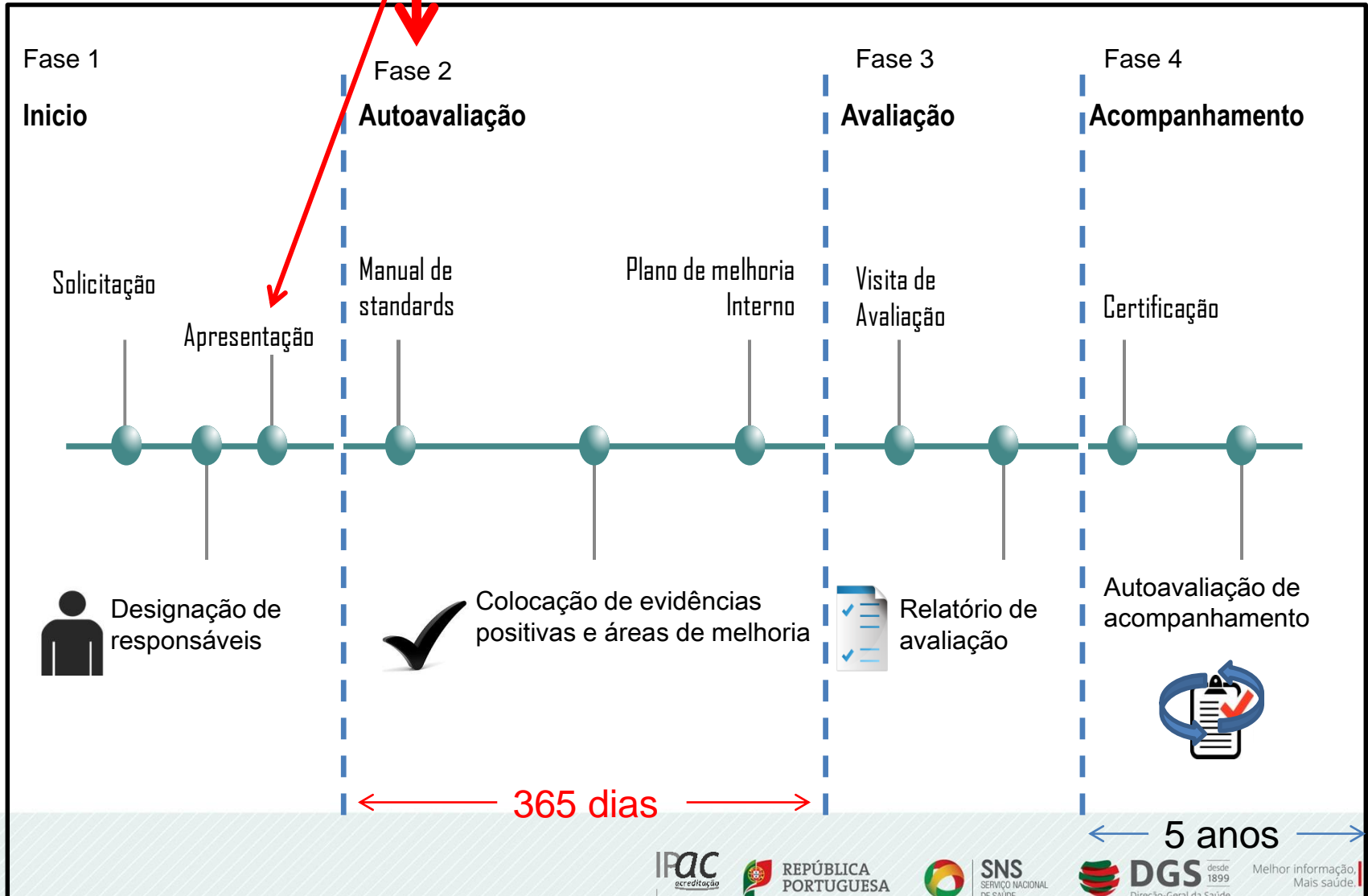
Modelo de Certificação (ACSA)



- A certificação de unidades de saúde, deve ser encarada como um instrumento para sistematizar e orientar a **melhoria contínua dos cuidados de saúde** prestados ao utente.

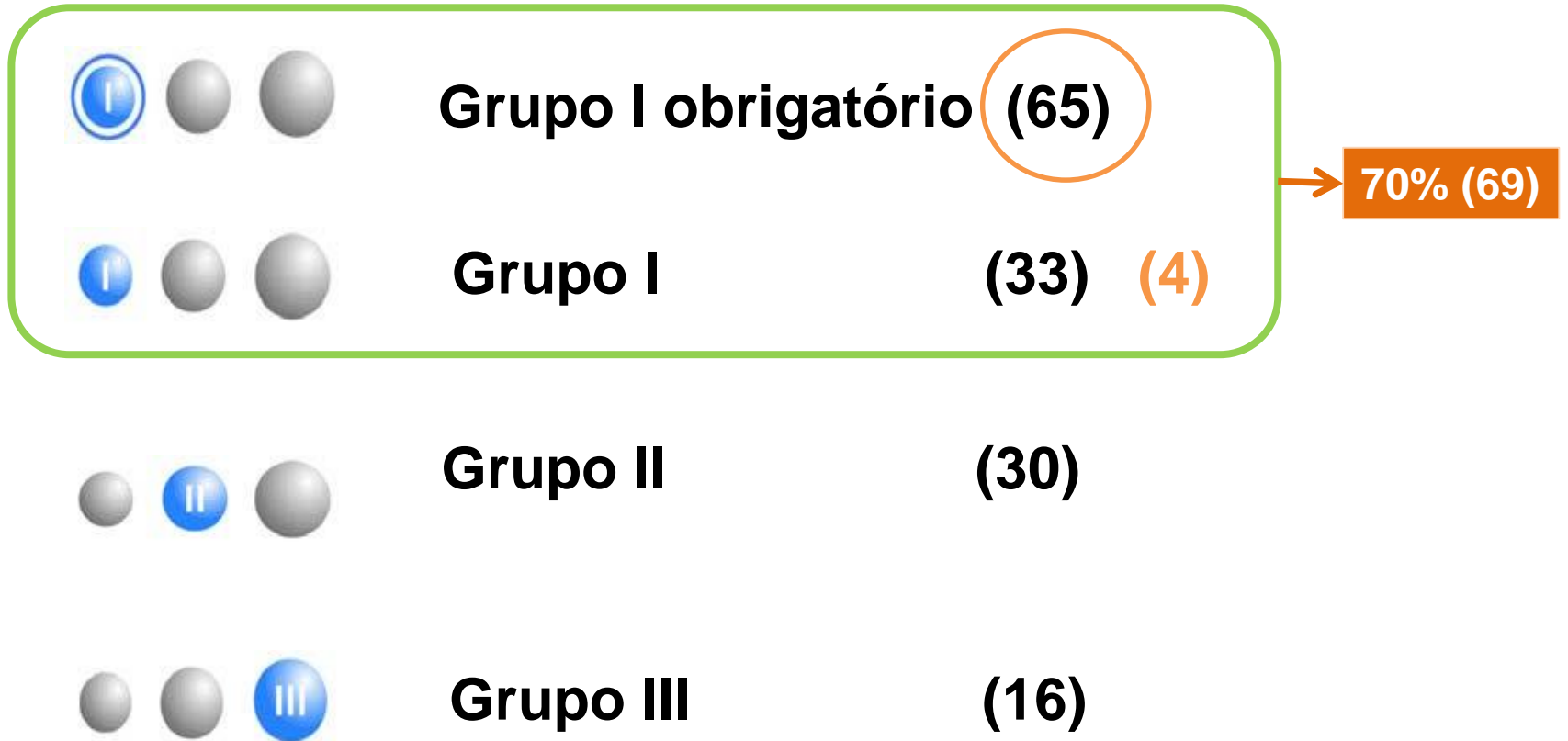


Cronograma do Modelo de Certificação





Manual dos Hospitais



Distribuição de standards em 3 grupos permite identificar prioridades e a sequência na abordagem



Resultados da Certificação

OBJETIVO a ATINGIR



	BOM	ÓTIMO	EXCELENTE
GRUPO I	≥ 70% incluindo a totalidade (100%) dos obrigatórios	100%	100%
GRUPO II	-	≥40%	100%
GRUPO III	-	-	≥ 40%



COMO TRABALHAR AS EVIDÊNCIAS ?

CICLO DE MELHORIA CONTÍNUA....



Responsável interno do projeto

Um profissional que faça parte da unidade, independentemente do grupo profissional, cujas características pessoais se enquadrem no seguinte perfil:

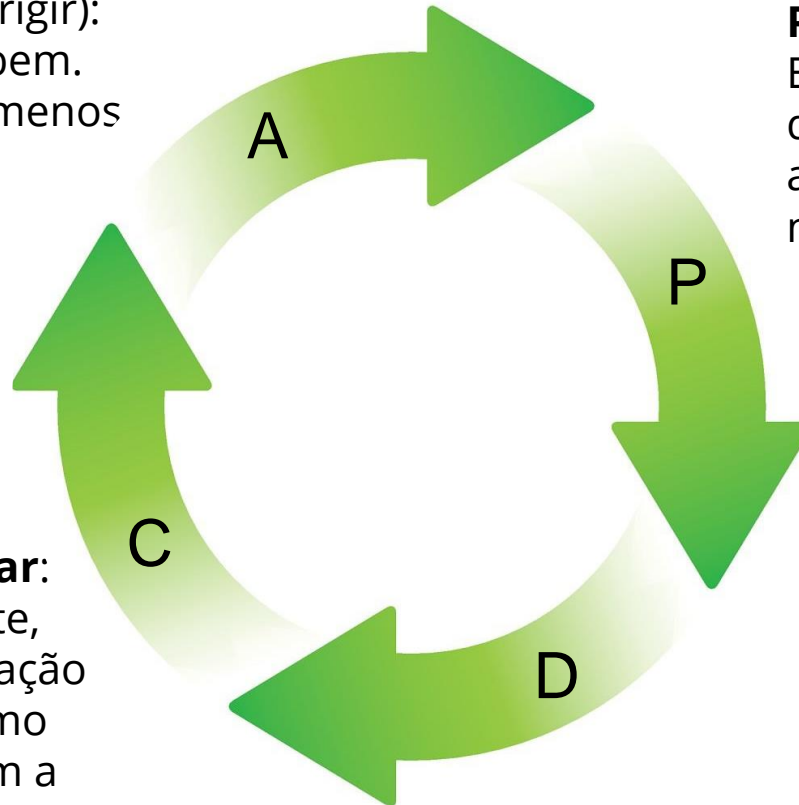
- Gostar de trabalhar em plataformas online
- Ter acesso permanente ao e-mail associado á @Qredita
- Ter boas relações com todos os elementos
- Capacidade de dinamizar equipas de trabalho



Ciclo de Deming

(PDCA)

ACT /Atualizar (corrigir):
Manter o que está bem.
Corrigir o que está menos bem.



CHECK /Comprovar:
Tanto internamente,
após a implementação
das melhorias, como
externamente, com a
avaliação externa.

PLAN /Planear:
Estabelecer objetivos,
definir como se vão
alcançar e os recursos
necessários.

DO /Desenvolver (fazer):
Identificar os pontos
fortes e as áreas de
melhoria a implementar.



Processos Assistenciais (PA)

A seleção e implementação dos PA tem como objetivo a normalização da prática clínica e a redução da variabilidade indesejada.

As orientações terapêuticas, de diagnóstico e de monitorização clínica se baseiam na **melhor evidência científica** e no **uso racional de medicamentos** e das tecnologias da saúde.

Reduzem-se os custos da não qualidade sem se comprometer os índices de qualidade desejada.



Processos Assistenciais



Identificar e listar as **patologias** ou **problemas de saúde** existentes na Unidade:

- Maior prevalência
- Maior complexidade



Processos Assistenciais



- 1- **Tema/título** – Patologia ou problema de saúde a trabalhar
- 2- **Introdução** – Justificação da escolha do tema e dados estatísticos ou outros que comprovem
- 3- **Critério/limite de entrada** – Características comuns dos utentes a incluir
- 4- **Critério/limite de saída** – Quando obtém alta no tempo ou na sua decisão.
- 5- **Critério/limite marginal** - Características específicas que o exclui deste processo embora tenha a patologia
- 6- **Descrição das atividades** – Quem; Quando; Onde; Como; Com quê. Identificar os pontos críticos para a segurança do doente. As opções terapêuticas podem estar descritas ou remetidas para anexo.
- 7- **Indicadores** – Selecionar os indicadores de monitorização e respetivas metas.
- 8- **Bibliografia** – Evidência científica consultada (artigos, normas, orientações, protocolos, etc)



Processos Assistenciais



	ATIVIDADE	QUEM	QUANDO	ONDE	COMO	COM QUÊ	OBSERVAÇÃO
1	Descreve-se, partindo sempre do circuito do doente e não dos profissionais em si, quais as atividades que a cada momento correspondem à fase dos cuidados prestados: receção, acolhimento, avaliação inicial, pedido de exames complementares de diagnóstico, análise dos dados obtidos, diagnóstico definitivo, decisão e orientação terapêutica, monitorização, avaliação de seguimento, referenciação se aplicável e continuação de cuidados	Qual o profissional. Quando se fala de profissional, estamos a falar de competência	Em que momento do circuito do doente	Em que local ou área	Aqui faz-se referência a metodologia de trabalho normalizada: Norma clínica Protocolo Procedimento informação a fornecer ao doente Formulário de consentimento informado	Equipamento Condição específica Lista de verificação Informação Sistema informático ou meio de comunicação Folheto ou desdobrável Etc.	Esta coluna pode existir ou não. Aqui pode haver referência a algum aspeto particular que tem de ser tido em conta ou aos anexos ou a alguma condição de exclusão
2	Ídem						



Cronograma de autoavaliação





Obrigada!



Melhor informação. Mais saúde.