

## FORMULÁRIO DE OBSERVAÇÃO

ARS  Cidade  Código do Hospital

<b>Observador</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Data (dd.mm.aaaa)</b> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Hora de início/fim (hh:mm)</b> <input type="text"/> : <input type="text"/> / <input type="text"/> : <input type="text"/> <b>Duração da sessão (mm)</b> <input type="text"/>	<b>Período N.º</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Sessão N.º</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Formulár. N.º</b> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>Serviço/Departamento</b> <input type="text"/> <b>Enfermaria</b> <input type="text"/>
---	---	--

Cat. Profissional <input type="text"/> Código <input type="text"/> Número <input type="text"/>	Cat. Profissional <input type="text"/> Código <input type="text"/> Número <input type="text"/>	Cat. Profissional <input type="text"/> Código <input type="text"/> Número <input type="text"/>	Cat. Profissional <input type="text"/> Código <input type="text"/> Número <input type="text"/>
--	--	--	--

Op	Indicações	Ação	Op	Indicações	Ação	Op	Indicações	Ação	Op	Indicações	Ação
1	<input type="checkbox"/> Antes Doente	<input type="checkbox"/> Fricção Anti-sép. <input type="checkbox"/> Lavagem <input type="radio"/> Não realizado	1	<input type="checkbox"/> Antes Doente	<input type="checkbox"/> Fricção Anti-sép. <input type="checkbox"/> Lavagem <input type="radio"/> Não realizado	1	<input type="checkbox"/> Antes Doente	<input type="checkbox"/> Fricção Anti-sép. <input type="checkbox"/> Lavagem <input type="radio"/> Não realizado	1	<input type="checkbox"/> Antes Doente	<input type="checkbox"/> Fricção Anti-sép. <input type="checkbox"/> Lavagem <input type="radio"/> Não realizado
	<input type="checkbox"/> Antes Assép.			<input type="checkbox"/> Antes Assép.			<input type="checkbox"/> Antes Assép.			<input type="checkbox"/> Antes Assép.	
	<input type="checkbox"/> Após Sg Fluid.			<input type="checkbox"/> Após Sg Fluid.			<input type="checkbox"/> Após Sg Fluid.			<input type="checkbox"/> Após Sg Fluid.	
	<input type="checkbox"/> Após Doente.			<input type="checkbox"/> Após Doente.			<input type="checkbox"/> Após Doente.			<input type="checkbox"/> Após Doente.	
	<input type="checkbox"/> Após Ambte.			<input type="checkbox"/> Após Ambte.			<input type="checkbox"/> Após Ambte.			<input type="checkbox"/> Após Ambte.	
2	<input type="checkbox"/> Antes Doente	<input type="checkbox"/> Fricção Anti-sép. <input type="checkbox"/> Lavagem <input type="radio"/> Não realizado	2	<input type="checkbox"/> Antes Doente	<input type="checkbox"/> Fricção Anti-sép. <input type="checkbox"/> Lavagem <input type="radio"/> Não realizado	2	<input type="checkbox"/> Antes Doente	<input type="checkbox"/> Fricção Anti-sép. <input type="checkbox"/> Lavagem <input type="radio"/> Não realizado	2	<input type="checkbox"/> Antes Doente	<input type="checkbox"/> Fricção Anti-sép. <input type="checkbox"/> Lavagem <input type="radio"/> Não realizado
	<input type="checkbox"/> Antes Assép.			<input type="checkbox"/> Antes Assép.			<input type="checkbox"/> Antes Assép.			<input type="checkbox"/> Antes Assép.	
	<input type="checkbox"/> Após Sg Fluid.			<input type="checkbox"/> Após Sg Fluid.			<input type="checkbox"/> Após Sg Fluid.			<input type="checkbox"/> Após Sg Fluid.	
	<input type="checkbox"/> Após Doente.			<input type="checkbox"/> Após Doente.			<input type="checkbox"/> Após Doente.			<input type="checkbox"/> Após Doente.	
	<input type="checkbox"/> Após Ambte.			<input type="checkbox"/> Após Ambte.			<input type="checkbox"/> Após Ambte.			<input type="checkbox"/> Após Ambte.	
3	<input type="checkbox"/> Antes Doente	<input type="checkbox"/> Fricção Anti-sép. <input type="checkbox"/> Lavagem <input type="radio"/> Não realizado	3	<input type="checkbox"/> Antes Doente	<input type="checkbox"/> Fricção Anti-sép. <input type="checkbox"/> Lavagem <input type="radio"/> Não realizado	3	<input type="checkbox"/> Antes Doente	<input type="checkbox"/> Fricção Anti-sép. <input type="checkbox"/> Lavagem <input type="radio"/> Não realizado	3	<input type="checkbox"/> Antes Doente	<input type="checkbox"/> Fricção Anti-sép. <input type="checkbox"/> Lavagem <input type="radio"/> Não realizado
	<input type="checkbox"/> Antes Assép.			<input type="checkbox"/> Antes Assép.			<input type="checkbox"/> Antes Assép.			<input type="checkbox"/> Antes Assép.	
	<input type="checkbox"/> Após Sg Fluid.			<input type="checkbox"/> Após Sg Fluid.			<input type="checkbox"/> Após Sg Fluid.			<input type="checkbox"/> Após Sg Fluid.	
	<input type="checkbox"/> Após Doente.			<input type="checkbox"/> Após Doente.			<input type="checkbox"/> Após Doente.			<input type="checkbox"/> Após Doente.	
	<input type="checkbox"/> Após Ambte.			<input type="checkbox"/> Após Ambte.			<input type="checkbox"/> Após Ambte.			<input type="checkbox"/> Após Ambte.	
4	<input type="checkbox"/> Antes Doente	<input type="checkbox"/> Fricção Anti-sép. <input type="checkbox"/> Lavagem <input type="radio"/> Não realizado	4	<input type="checkbox"/> Antes Doente	<input type="checkbox"/> Fricção Anti-sép. <input type="checkbox"/> Lavagem <input type="radio"/> Não realizado	4	<input type="checkbox"/> Antes Doente	<input type="checkbox"/> Fricção Anti-sép. <input type="checkbox"/> Lavagem <input type="radio"/> Não realizado	4	<input type="checkbox"/> Antes Doente	<input type="checkbox"/> Fricção Anti-sép. <input type="checkbox"/> Lavagem <input type="radio"/> Não realizado
	<input type="checkbox"/> Antes Assép.			<input type="checkbox"/> Antes Assép.			<input type="checkbox"/> Antes Assép.			<input type="checkbox"/> Antes Assép.	
	<input type="checkbox"/> Após Sg Fluid.			<input type="checkbox"/> Após Sg Fluid.			<input type="checkbox"/> Após Sg Fluid.			<input type="checkbox"/> Após Sg Fluid.	
	<input type="checkbox"/> Após Doente.			<input type="checkbox"/> Após Doente.			<input type="checkbox"/> Após Doente.			<input type="checkbox"/> Após Doente.	
	<input type="checkbox"/> Após Ambte.			<input type="checkbox"/> Após Ambte.			<input type="checkbox"/> Após Ambte.			<input type="checkbox"/> Após Ambte.	
5	<input type="checkbox"/> Antes Doente	<input type="checkbox"/> Fricção Anti-sép. <input type="checkbox"/> Lavagem <input type="radio"/> Não realizado	5	<input type="checkbox"/> Antes Doente	<input type="checkbox"/> Fricção Anti-sép. <input type="checkbox"/> Lavagem <input type="radio"/> Não realizado	5	<input type="checkbox"/> Antes Doente	<input type="checkbox"/> Fricção Anti-sép. <input type="checkbox"/> Lavagem <input type="radio"/> Não realizado	5	<input type="checkbox"/> Antes Doente	<input type="checkbox"/> Fricção Anti-sép. <input type="checkbox"/> Lavagem <input type="radio"/> Não realizado
	<input type="checkbox"/> Antes Assép.			<input type="checkbox"/> Antes Assép.			<input type="checkbox"/> Antes Assép.			<input type="checkbox"/> Antes Assép.	
	<input type="checkbox"/> Após Sg Fluid.			<input type="checkbox"/> Após Sg Fluid.			<input type="checkbox"/> Após Sg Fluid.			<input type="checkbox"/> Após Sg Fluid.	
	<input type="checkbox"/> Após Doente.			<input type="checkbox"/> Após Doente.			<input type="checkbox"/> Após Doente.			<input type="checkbox"/> Após Doente.	
	<input type="checkbox"/> Após Ambte.			<input type="checkbox"/> Após Ambte.			<input type="checkbox"/> Após Ambte.			<input type="checkbox"/> Após Ambte.	
6	<input type="checkbox"/> Antes Doente	<input type="checkbox"/> Fricção Anti-sép. <input type="checkbox"/> Lavagem <input type="radio"/> Não realizado	6	<input type="checkbox"/> Antes Doente	<input type="checkbox"/> Fricção Anti-sép. <input type="checkbox"/> Lavagem <input type="radio"/> Não realizado	6	<input type="checkbox"/> Antes Doente	<input type="checkbox"/> Fricção Anti-sép. <input type="checkbox"/> Lavagem <input type="radio"/> Não realizado	6	<input type="checkbox"/> Antes Doente	<input type="checkbox"/> Fricção Anti-sép. <input type="checkbox"/> Lavagem <input type="radio"/> Não realizado
	<input type="checkbox"/> Antes Assép.			<input type="checkbox"/> Antes Assép.			<input type="checkbox"/> Antes Assép.			<input type="checkbox"/> Antes Assép.	
	<input type="checkbox"/> Após Sg Fluid.			<input type="checkbox"/> Após Sg Fluid.			<input type="checkbox"/> Após Sg Fluid.			<input type="checkbox"/> Após Sg Fluid.	
	<input type="checkbox"/> Após Doente.			<input type="checkbox"/> Após Doente.			<input type="checkbox"/> Após Doente.			<input type="checkbox"/> Após Doente.	
	<input type="checkbox"/> Após Ambte.			<input type="checkbox"/> Após Ambte.			<input type="checkbox"/> Após Ambte.			<input type="checkbox"/> Após Ambte.	
7	<input type="checkbox"/> Antes Doente	<input type="checkbox"/> Fricção Anti-sép. <input type="checkbox"/> Lavagem <input type="radio"/> Não realizado	7	<input type="checkbox"/> Antes Doente	<input type="checkbox"/> Fricção Anti-sép. <input type="checkbox"/> Lavagem <input type="radio"/> Não realizado	7	<input type="checkbox"/> Antes Doente	<input type="checkbox"/> Fricção Anti-sép. <input type="checkbox"/> Lavagem <input type="radio"/> Não realizado	7	<input type="checkbox"/> Antes Doente	<input type="checkbox"/> Fricção Anti-sép. <input type="checkbox"/> Lavagem <input type="radio"/> Não realizado
	<input type="checkbox"/> Antes Assép.			<input type="checkbox"/> Antes Assép.			<input type="checkbox"/> Antes Assép.			<input type="checkbox"/> Antes Assép.	
	<input type="checkbox"/> Após Sg Fluid.			<input type="checkbox"/> Após Sg Fluid.			<input type="checkbox"/> Após Sg Fluid.			<input type="checkbox"/> Após Sg Fluid.	
	<input type="checkbox"/> Após Doente.			<input type="checkbox"/> Após Doente.			<input type="checkbox"/> Após Doente.			<input type="checkbox"/> Após Doente.	
	<input type="checkbox"/> Após Ambte.			<input type="checkbox"/> Após Ambte.			<input type="checkbox"/> Após Ambte.			<input type="checkbox"/> Após Ambte.	
8	<input type="checkbox"/> Antes Doente	<input type="checkbox"/> Fricção Anti-sép. <input type="checkbox"/> Lavagem <input type="radio"/> Não realizado	8	<input type="checkbox"/> Antes Doente	<input type="checkbox"/> Fricção Anti-sép. <input type="checkbox"/> Lavagem <input type="radio"/> Não realizado	8	<input type="checkbox"/> Antes Doente	<input type="checkbox"/> Fricção Anti-sép. <input type="checkbox"/> Lavagem <input type="radio"/> Não realizado	8	<input type="checkbox"/> Antes Doente	<input type="checkbox"/> Fricção Anti-sép. <input type="checkbox"/> Lavagem <input type="radio"/> Não realizado
	<input type="checkbox"/> Antes Assép.			<input type="checkbox"/> Antes Assép.			<input type="checkbox"/> Antes Assép.			<input type="checkbox"/> Antes Assép.	
	<input type="checkbox"/> Após Sg Fluid.			<input type="checkbox"/> Após Sg Fluid.			<input type="checkbox"/> Após Sg Fluid.			<input type="checkbox"/> Após Sg Fluid.	
	<input type="checkbox"/> Após Doente.			<input type="checkbox"/> Após Doente.			<input type="checkbox"/> Após Doente.			<input type="checkbox"/> Após Doente.	
	<input type="checkbox"/> Após Ambte.			<input type="checkbox"/> Após Ambte.			<input type="checkbox"/> Após Ambte.			<input type="checkbox"/> Após Ambte.	

## Recomendações:

1. Comece por se apresentar aos profissionais de saúde e aos doentes e explique o motivo da sua presença.
2. Pode observar até 3 profissionais de saúde em simultâneo, caso a situação clínica o permita.
3. Poderão ser incluídos sucessivamente mais profissionais de saúde, até um limite de 3.
4. Procure um local conveniente para realizar a observação sem perturbar as actividades clínicas; pode deslocar-se para seguir os profissionais de saúde, mas nunca interfira com o seu trabalho. No final, os resultados da sessão podem ser apresentados ao profissional.

## Instruções de preenchimento

5. Preencha o formulário a lápis e sobre uma superfície dura. Pode utilizar borracha, se necessário.
6. Comece por preencher o cabeçalho do formulário (excepto a hora de terminar e a duração da sessão).
7. Assim que surja a primeira oportunidade, selecione a informação correspondente (indicação, acção) na primeira coluna do questionário, a coluna das oportunidades, que está numerada e deve ser lida de cima para baixo. Faça o registo na coluna correspondente à categoria profissional do profissional de saúde observado.
8. Cada oportunidade deve ser registada no campo identificado e devidamente numerado (oportunidade 1, oportunidade 2, etc.).
9. Assinale com um "X" o quadrado ou o círculo correspondente ao item que quer seleccionar (o quadrado significa que podem ser escolhidos vários itens mas o círculo significa que só pode ser escolhido um).
10. Pode assinalar várias indicações durante o registo de uma oportunidade.
11. As acções executadas ou não executadas devem ser sempre assinaladas durante o registo de uma oportunidade.
12. Não se esqueça de anotar a hora de terminar, de calcular a duração da sessão e de confirmar os dados antes de devolver o formulário.

## Outras Informações úteis para o preenchimento do cabeçalho:

<b>Administração Regional de Saúde (ARS) Cidade:</b> escreva por extenso (não use abreviaturas)		
<b>Hospital:</b>	escreva o código do seu hospital	
<b>Serviço/Departamento:</b>	escreva por extenso (não use abreviaturas)	
<b>Observador:</b>	iniciais (primeiro nome/sobrenome)	
<b>Data:</b>	dia/mês /ano.	
<b>Hora de início / Fim:</b>	hora/minuto	
<b>Duração da Sessão:</b>	diferença entre a hora de início e de fim. O resultado deve ser dado em minutos.	
<b>Nº de Período:</b>	de acordo com a altura da observação (pré ou pós a campanha).	
<b>Nº da Sessão:</b>	de acordo com a contagem institucional (cada sessão de observação corresponde a um determinado local).	
<b>Formulário Nº:</b>	Correspondente ao n.º da página da sessão (se tiver só uma página colocar "n.º1" se tiver duas páginas na mesma sessão e estiver a registar a página 2 da sessão colocar Formulário n.º 2)	
<b>Serviço/ Departamento:</b>	de acordo com a seguinte nomenclatura:	
	Médico (incluindo Dermatologia, Neurologia, Hematologia, etc.)	Cirúrgico (incluindo ORL, Oftalmologia, Neurocirurgia, etc.)
	Misto (médico e cirúrgico)	Obstetrícia (incluindo Cirurgia Obstétrica)
	Pediátrico (incluindo Cirurgia Pediátrica)	Unidade de Cuidados Intensivos
	Urgência (incluindo Dermatologia, Neurologia,	Cuidados Continuados e Reabilitação
	Ambulatório (incluindo Cirurgia de Ambulatório)	Outro (a especificar)
<b>Nome do Serviço:</b>	igual à designação institucional.	
<b>Categoria Profissional/Código:</b>	de acordo com a seguinte classificação:	
	1. Enfermeiro/Parteiro	1.1 Enfermeiro, 1.2 parteiro, 1.3 aluno
	2. Auxil. Acção Médica	
	3. Médico	3.1 de medicina interna, 3.2 cirurgião, 3.3 anestesista, 3.4 pediatra, 3.5 outro, 3.6 estudante de medicina
	4. Outros profissionais de saúde	4.1 Terapeuta (fisioterapeuta, terapeuta ocupacional, audiológico, terapeuta da fala, etc.); 4.2 Técnico de Saúde (radiologista, técnico de cardiologia, técnico de bloco operatório, técnico de laboratório, etc.); 4.3 Outros (dietista, dentista, assistente social e outros profissionais de saúde relacionados com a prestação de cuidados).
<b>Número:</b>	registre o número de profissionais de saúde observados pertencentes à mesma categoria profissional (mesmo código), à medida que preenche o campo de observação.	
<b>Oportunidade:</b>	Existe uma oportunidade sempre que exista pelo menos uma indicação.	
<b>Indicação:</b>	Implica a acção de higienizar as mãos:	
	Antes Doente: Antes do contacto com o doente	Após Doente: Depois do contacto com o doente
	Antes Assép.: Antes de um procedimento asséptico	Após Ambte: Depois do contacto com o ambiente envolvente do doente
	Após SgFluid.: Depois de risco de exposição a sangue e fluidos corporais	
<b>Acção:</b>	resposta à indicação de higiene das mãos:	
	Fricção Anti-sép. quando a higiene das mãos é feita com uma formulação alcoólica	Não realizado: quando não é executada nenhuma acção.
	Lavagem: quando a higiene das mãos é feita com sabão (antimicrobiano ou não) e água	

## FORMULÁRIO DE CÁLCULO BÁSICO

ARS	Cidade	Código do Hospital
Data (dd.mm.aa)	Período N.º:	Departamento/Serviço
		Enfermaria

Sessão N.º	Categorias profissionais (podem ser adicionadas colunas de acordo com o número de categorias profissionais observadas)								Total de sessões	
	Cat. Prof. Código		Cat. Prof. Código		Cat. Prof. Código		Cat. Prof. Código			
	Oportunidade	Ação	Oportunidade	Ação	Oportunidade	Ação	Oportunidade	Ação	Oportunidade	Ação
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
Total por categorias										
Adesão										

$$\text{Adesão (\%)} = \frac{\text{Ações}}{\text{Oportunidades}} * 100$$

1. Verifique os dados colhidos no Formulário de Observação. Some todas as oportunidades e ações de acordo com a categoria profissional de cada sessão de observação e copie os resultados para as linhas correspondentes a cada número de sessão.
2. Calcule a soma das oportunidades e a soma das ações ao longo das linhas para obter a soma total de cada sessão.
3. Calcule a soma das oportunidades e das ações de todas as sessões e da adesão global, utilizando a fórmula:  
Adesão (%) = ações ÷ oportunidades X 100.
4. Calcule a soma das oportunidades e das ações em relação a todas as categorias, aplicando esta fórmula. Escreva os resultados na linha da "Adesão" e na coluna "Total por categorias".

## FORMULÁRIO DE CÁLCULO OPCIONAL

ARS	Cidade	Código do Hospital
Data (dd.mm.aa)	Período N°	Departamento/Serviço
		Enfermaria

Sessão N°.	INDICAÇÕES PARA HIGIENE DAS MÃOS									
	Antes do contacto com o doente		Antes de um procedimento asséptico		Depois de risco de exposição a fluidos corporais		Depois do contacto com o doente		Depois do contacto com o ambiente envolvente do doente	
	Número	Acção	Número	Acção	Número	Acção	Número	Acção	Número	Acção
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
Total por indicações										
Adesão										

$$\text{Adesão (\%)} = \frac{\text{Acções}}{\text{Indicações}} * 100$$

### Instruções

1. Verifique os dados do Formulário de Observação. Calcule e copie as somas das Indicações e das respectivas Acções de cada sessão de observação.
2. Se ocorrerem várias Indicações na mesma Oportunidade, cada uma deve ser considerada separadamente tal como a acção correspondente.
3. Utilize a fórmula:  $\text{Adesão (\%)} = \frac{\text{Acções}}{\text{Indicações}} * 100$  para calcular a adesão por Indicação e copie os resultados para a linha de "Adesão" nas colunas correspondentes.

### Note :

Estes cálculos não reflectem exactamente a adesão, porque o denominador da equação é o número de Indicações ao invés de ser o número de Oportunidades. As Acções são sub-estimadas relativamente às indicações. No entanto, o resultado dá uma ideia geral do comportamento do profissional de saúde face a cada tipo de Indicação.