

Prioridades	Prioridade	Meta	Objectivo	Estratégias	Avaliação	Progresso/Análise
1.	Avaliação do risco individual	Melhorar cumprimento da avaliação do risco individual e registo no processo	1. Fazer formação sobre ARI a pelo menos 95% dos profissionais clínicos ate 31 de Março.	1. Desenvolver os conteúdos até 26 de Janeiro. 2. Fazer a formação em vários formatos. 3. Elaborar a norma para avaliação padronizada do risco individual 4. Elaborar instrumento padronizado de avaliação do risco individual	Relatórios dos gestores até 28 de Abril com registos da participação dos profissionais nas ações de formação Relatórios a ser enviados ao GCL-PPCIRA	Formação aos gestores terminada em 28 de Fevereiro. Formação dos PS em progresso, com o PPT do PPCIRA. O PPT está também disponível na intranet. Passos seguintes: Sensibilização dos Directores de Serviço e enfermeiros chefes Preparação de um pacote em papel com explicações detalhadas
2.	Uso adequado dos EPI: Luvas	Melhorar a adesão dos profissionais às indicações para o uso de luvas	2. Garantir que luvas, batas, SABA, estão disponíveis em 100% das situações em que o doente require PC.	1. Criar um instrumento para monitorização. 2. Realizar monitorização de base, antes da implementação. 3. Pedir apoio a CQS para realizar a monitorização. Analisar outros apoios	Obter informação sobre cumprimento de 3 em 3 meses.	Já foi criado o instrumento <b>Passos seguintes:</b> O instrumento vai ser apresentado ao CQS no início de Abril. Será definida a frequência de monitorização
3.	Higiene das mãos	Melhorar a adesão dos profissionais aos 5 momentos.	3. Melhorar a frequência e número de observações	1. Melhorar o instrumento de registo 2. Divulgação: dos novos posters; dos Lembretes de bolso; dos protetores de écrans para computadores	Já está em uso o novo instrumento	Observações feitas em Fevereiro. Taxa de adesão 80%
4.	Controlo ambiental	Melhorar o nível de higiene das superfícies de cuidados de saúde, sobretudo, as de toque frequente	4. Melhorar a frequência e métodos de higiene das superfícies de cuidados de saúde, sobretudo, as de toque frequente	1. Divulgar o instrumento "Matriz de avaliação do risco ambiental" 2. Divulgar a norma de higiene ambiental e respetivo instrumento de auditoria. 3. desenvolver uma metodologia padronizada de avaliação ambiental	Em elaboração Obter informação sobre cumprimento de 3 em 3 meses. Aplicar a auditoria às práticas de higiene ambiental	A norma sobre higiene do ambiente e a matriz do risco ambiental vão para discussão pública O instrumento de auditoria será aplicado pelas US. Será definida a frequência da monitorização ambiental

Aprovado pelo GCL-PPCIRA: 3/14/13