

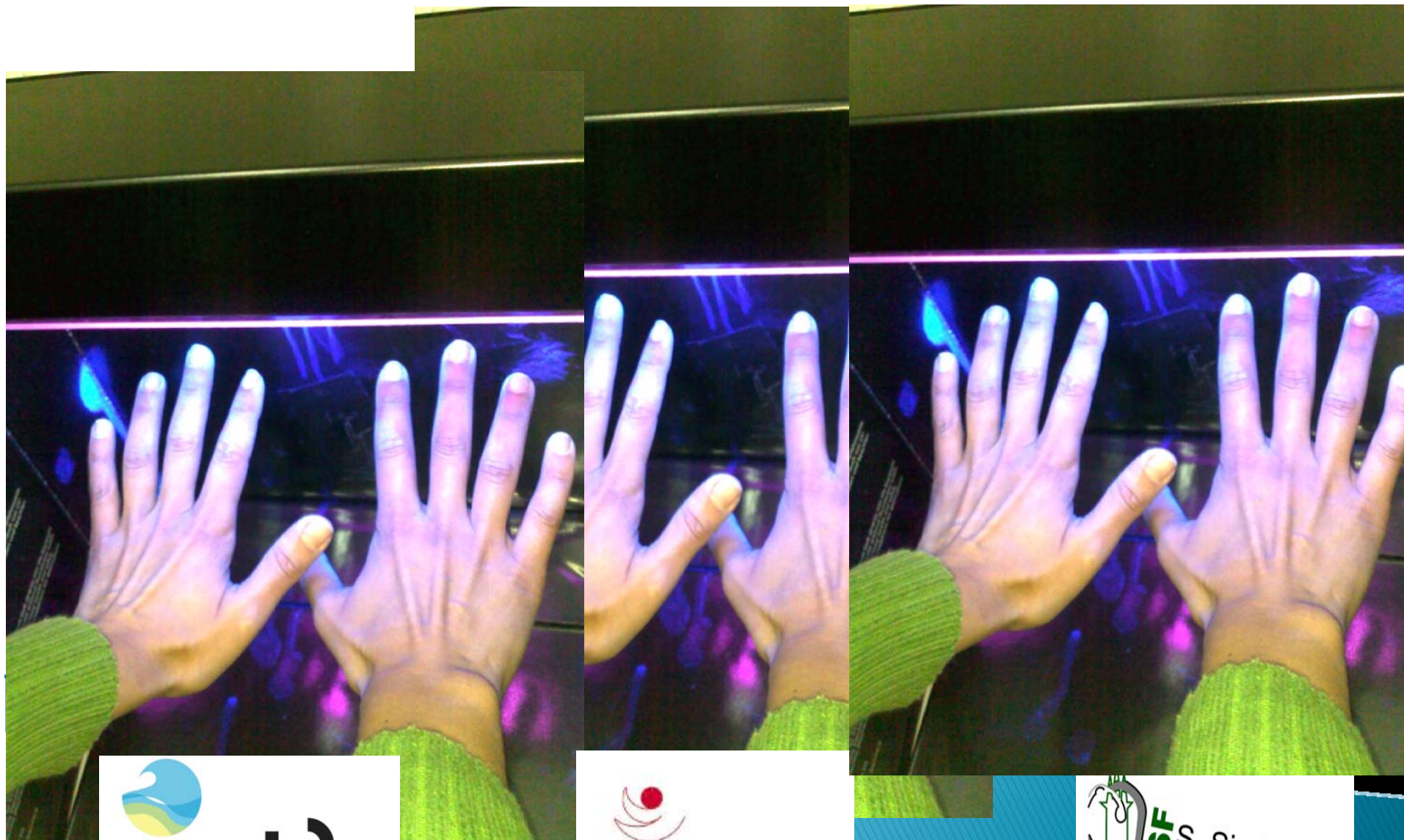
3º Aniversário da Campanha Nacional de Higiene das Mãos

“Quantas Vidas Salvamos”



Enfermeira Maria Elisa Meira
Coordenadora Local da Campanha
Nacional de Higiene das Mãos

Campanha de Higiene das Mãos



Conceito

- ▶ A Campanha Nacional de Higiene das Mãos foi lançada pela *World Alliance for Patient Safety* , inserida numa das iniciativas criadas pela Organização Mundial de Saúde (OMS).
- ▶ “Clean care is safer care” é o título do 1º desafio mundial para a segurança do doente, orientado para prevenção de infecções associadas aos cuidados de saúde (IACS).
- ▶ “Medidas simples podem salvar vidas”

Componentes Fundamentais da Estratégia de Multimodal da OMS

- ▶ Mudança no Sistema;
- ▶ Formação e treino;
- ▶ Observação e informação de retorno;
- ▶ “Posters” em locais estratégicos da instituição de saúde;
- ▶ Fomentar um ambiente seguro na Instituição de saúde.

Intervenientes na Implementação da Estratégia

- ▶ Departamento da Qualidade na Saúde;
- ▶ Grupo Coordenador da Campanha de Higiene das Mãos;
- ▶ Unidade de saúde;
- ▶ Coordenador local;
- ▶ Observador.

Planeamento da Campanha

Preparação das unidades de saúde

Avaliação de base e observação

Implementação

Monitorização (Avaliação de seguimento e observação)

Desenvolvimento do plano de ação seguinte e revisão do ciclo

Cronograma de desenvolvimento da Campanha de Higienização das Mãos ACES Grande Porto V – Póvoa de Varzim/ Vila do Conde

| Fases | 2011 | | | | | | | | 2012 | | | |
|-------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|
| | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez | Jan | Fev | Mar | Abr |
| 1 | x | | | | | | | | | | | |
| 2 | | x | x | x | | | | | | | | |
| 3 | | | | | x | x | x | x | | | | |
| 4 | | | | | | | | | x | x | | |
| 5 | | | | | | | | | | | x | x |



CAMPANHA DE HIGIENE DAS MÃOS

Fase 1

Preparação da Unidade

☛ 1.1. "Avaliação dos custos de aquisição de soluções anti – sépticas de base alcoólica":

| Pergunta | Explicação/ exemplo | Resultado |
|---|-----------------------------|-----------|
| N.º oportunidades de higiene das mãos por semana | Oportunidades x consultas * | |
| Quantidade de SABA necessária por cada higiene das mãos em mL | 2 mL | |
| N.º profissionais de saúde em contacto com doentes | | |
| N.º de dias de trabalho por mês | | |

* Consultar a tabela abaixo para conhecimento das oportunidades de higiene das mãos nos diferentes actos executados pelos profissionais

| Profissional | Acto | Oportunidade |
|--------------|---|--------------|
| Médico | Consulta | 2 |
| | Rastreio oncológico Cancro útero | 4 |
| | Saúde infantil | 4 |
| | Tratamentos | 4 |
| | Domicílios | 4 |
| Enfermeiro | Consulta adultos/ hipertensos/ rastreio oncológicos | 2 |
| | Saúde materna/ infantil | 4 |

☛ 1.2. Registo em Ficheiro de Excel "Avaliação dos custos de aquisição de soluções anti – sépticas de base alcoólica"

☛ 1.3. Auditoria às estruturas de higienização das mãos

☛ 1.4. Reuniões semanais para a definição de estratégias de implementação

Avaliação das estruturas e práticas para a higiene das mãos em todos os serviços aderentes à campanha.

Resultados:

| | U.S.F. Sta Clara | U.S.F. Ondas | U.S.F. S.S. Junqueira |
|---|------------------|--------------|-----------------------|
| <u>Índice de qualidade global por unidade (IQG)</u> | 83% | 50% | 73% |



MATERIAL DE APOIO À HIGIENIZAÇÃO

Unidade de Saúde _____

Data _____

GABINETES

| MATERIAL | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Existe lavatório | | | | | | | | | | | | | |
| existe água quente | | | | | | | | | | | | | |
| com accionamento não manual | | | | | | | | | | | | | |
| em bom estado de funcionamento | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Existem Melos Individualizados | | | | | | | | | | | | | |
| existe dispensador de sabão líquido | | | | | | | | | | | | | |
| existe sabão líquido | | | | | | | | | | | | | |
| existe dispensador de papel | | | | | | | | | | | | | |
| existe papel | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Existe Solução alcoólica | | | | | | | | | | | | | |
| existe dispensador | | | | | | | | | | | | | |
| existe solução | | | | | | | | | | | | | |
| com accionamento não manual | | | | | | | | | | | | | |

| Elementos presentes | |
|---------------------|--------------|
| Pela CCI | Pela Unidade |
| | |

Número de oportunidades por atividade

| | | | U.S.F. Sta Clara | U.S.F. Ondas | U.S.F. S.S. Junqueira |
|--------------|----------------------|--------------|------------------|--------------|-----------------------|
| Profissional | Ato | Oportunidade | 4 a 8.4.2011 | 4 a 8.4.2011 | 4 a 8.4.2011 |
| Médico | Consulta | 2 | 621 | 353 | 489 |
| | Rastreio Oncológico | 4 | 65 | 53 | 50 |
| | Saúde Infantil | 4 | 41 | 19 | 22 |
| Enfermeiro | Tratamentos | 4 | 131 | 111 | 94 |
| | Domicílios | 4 | 32 | 29 | 37 |
| | Adultos | 2 | 217 | 17 | 114 |
| | Hipertensos | 2 | 138 | 42 | 49 |
| | Juvenil | 2 | 11 | 3 | 7 |
| | Idoso | 2 | 85 | 5 | 60 |
| | Planeamento Familiar | 2 | 116 | 36 | 30 |
| | Narcóticos | 2 | 34 | 5 | 8 |
| | Puerpério | 2 | 4 | 3 | 6 |
| | Rastreio Oncológico | 2 | 31 | 18 | 8 |
| | Saúde Materna | 4 | 21 | 13 | 7 |
| | Saúde Infantil | 4 | 111 | 44 | 53 |
| | Consulta Diabéticos | 4 | 53 | 27 | 46 |



| Profissional | Ato | Oportunidade |
|--------------|---|--------------|
| Médico | Consulta | 2 |
| | Rastreio oncológico Cancro útero | 4 |
| | Saúde infantil | 4 |
| Enfermeiro | Tratamentos | 4 |
| | Domicílios | 4 |
| | Consulta adultos/ hipertensos/ rastreio oncológicos | 2 |
| | Saúde materna/ infantil | 4 |

Cálculo de consumo SABA

| | | | U.S.F. Sta Clara | | U.S.F. Ondas | | U.S.F. S.S. Junqueira | |
|--------------|--------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|--------------------|
| | | | Semana | | Semana | | Semana | |
| Profissional | Oportunidade | Qt SABA/ acto (mL) | Total atos /semana | Consumo SABA/ semana | Total atos/ semana | Total SABA (mL) | Total atos | Total SABA (mL) |
| Médico | 2 | 2 | 705 | 3870 | 353 | 1412 | 380 | 1520 |
| | 4 | 2 | 154 | 164 | 72 | 576 | 80 | 640 |
| Enfermagem | 2 | 2 | 638 | 2552 | 129 | 516 | 282 | 1128 |
| | 4 | 2 | 312 | 2496 | 284 | 2272 | 237 | 1896 |

Cálculo de consumo de SABA (pré-campanha)

Cálculo de SABA = nº opor./semana * 0.002 L * 24 semanas

- ▶ USF Sta. Clara

Consumo previsto de SABA (pré-campanha) para uma adesão de 20% – 46.6 litros

- ▶ USF S. Simão Junqueira

Consumo previsto de SABA (pré-campanha) para uma adesão de 20% – 22.9 litros

- ▶ USF Ondas

Consumo previsto de SABA (pré-campanha) para uma adesão de 20% – 22.9 litros

Cálculo de consumo de SABA (pré-campanha)

| Unidade | Distribuição de SABA pelas Unidades | Gastos expectáveis para 20% de adesão (24 semanas) |
|---------------------------|-------------------------------------|---|
| U.S.F. Sta. Clara | 96 frs | 93 frs |
| U.S.F. S. Simão Junqueira | 52 frs | 46 frs |
| U.S.F. Ondas | 52Fr | 46 frs |



ARS NORTE
Administração Regional
de Saúde do Norte, I.P.



**Comissão de Controlo
da Infecção**

Fase 2

Avaliação de base

☛ 2.1. Questionário "Avaliação da cultura de segurança na unidade de saúde" – Anexo 2 (Revisão ACES 1) – dirigido ao Coordenador da Unidade

☛ 2.2. Questionário "Percepção da importância da higiene das mãos na prevenção das infecções associadas aos cuidados de saúde" – Anexo 3 (Revisão ACES 1) – dirigido ao Coordenador da Unidade e ao Enfermeiro responsável

☛ 2.3. Questionário "Percepção e conhecimento dos profissionais de saúde sobre a higiene das mãos e suas implicações nas infecções associadas aos cuidados de saúde" – Anexo 4 (Revisão ACES 1) – dirigido a todos os profissionais

Os três questionários referidos nos pontos 2.1., 2.2. e 2.3. serão efectuados na primeira semana de implementação desta fase.

☛ 2.4. Questionário "Avaliação das estruturas e práticas para a higiene das mãos nos locais de prestação de cuidados de saúde" – Anexo 5 (Revisão ACES 1) – dirigido ao Enfermeiro dinamizador da Campanha.

☛ 2.5. Avaliação dos custos de aquisição de soluções anti – sépticas de base alcoólica*, mensalmente.

Este questionário será efectuado na segunda semana de implementação desta fase.

☛ 2.6. Aplicação do "Formulário de observação" – Anexo 6

A observação realizar-se-á nos seguintes actos: tratamentos de enfermagem, domicílios de enfermagem, consulta médica de saúde infantil.

☛ 2.7. Reuniões quinzenais para monitorização do desenvolvimento da campanha.

Questionário “Avaliação da cultura de segurança na unidade de Saúde” (Revisão ACES – 1)

3. Segurança do utente

| Chave de respostas | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|
| Completamente implementado | | | | | |
| Dado prioritário com acção planeada | | | | | |
| Dado prioritário mas sem acção planeada | | | | | |
| Sob discussão mas sem decisão para actuar | | | | | |
| Nenhuma discussão acerca desta actividade | | | | | |

| | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|
| Os profissionais são incentivados a notificar necessidades, falhas, incidentes e áreas referentes à prevenção e controlo da infecção e à segurança do utente? | | | | | |
| É garantida aos profissionais a não penalização, quando da notificação? | | | | | |
| A unidade dá informação aos utentes sobre o seu papel na sua segurança? | | | | | |
| A unidade dá informação aos utentes e acompanhantes sobre a importância da higiene das mãos? | | | | | |

4. Aspectos estruturais favorecedores da higiene das mãos

| Chave de respostas | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|
| Completamente implementado | | | | | |
| Dado prioritário com acção planeada | | | | | |
| Dado prioritário mas sem acção planeada | | | | | |
| Sob discussão mas sem decisão para actuar | | | | | |
| Nenhuma discussão acerca desta actividade | | | | | |

| | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|
| Os profissionais de saúde têm acesso a lavatórios para a higiene das mãos? | | | | | |
| Os profissionais de saúde têm acesso a sabão líquido para a higiene das mãos? | | | | | |
| Os profissionais de saúde têm acesso a toalhetes de papel para secar as mãos? | | | | | |
| Os profissionais de saúde têm acesso a solução anti-séptica de base alcoólica (SABA) para a fricção das mãos? | | | | | |
| A SABA está disponível nos locais de prestação de cuidados de saúde? | | | | | |

Anexo 2 (Revisão ACES 1)

QUESTIONÁRIO “Avaliação da cultura de segurança na unidade de saúde”

Destinatário(s): Coordenador da unidade

Unidade: _____

1. Liderança e Estratégia

| Chave de respostas | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|
| Completamente implementado | | | | | |
| Dado prioritário com acção planeada | | | | | |
| Dado prioritário mas sem acção planeada | | | | | |
| Sob discussão mas sem decisão para actuar | | | | | |
| Nenhuma discussão acerca desta actividade | | | | | |

| | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
|--|---|---|---|---|---|
| Existe um responsável pela segurança do utente? | | | | | |
| A segurança do utente está claramente integrada na estratégia da unidade? | | | | | |
| Existe Comissão de Controlo da Infecção? | | | | | |
| A melhoria da adesão à prática de higiene das mãos é claramente uma prioridade na unidade? | | | | | |

2. Recursos

| Chave de respostas | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|
| Completamente implementado | | | | | |
| Dado prioritário com acção planeada | | | | | |
| Dado prioritário mas sem acção planeada | | | | | |
| Sob discussão mas sem decisão para actuar | | | | | |
| Nenhuma discussão acerca desta actividade | | | | | |

| | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
|--|---|---|---|---|---|
| A unidade implementou recomendações de prevenção e controlo das infecções nos últimos 3 anos? | | | | | |
| A unidade implementou recomendações sobre higiene das mãos para os profissionais nos últimos 3 anos? | | | | | |

Anexo 2 (Revisão ACES 1)

5. Formação e treino

| Chave de respostas | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|
| Completamente implementado | | | | | |
| Dado prioritário com acção planeada | | | | | |
| Dado prioritário mas sem acção planeada | | | | | |
| Sob discussão mas sem decisão para actuar | | | | | |
| Nenhuma discussão acerca desta actividade | | | | | |

| | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
|--|---|---|---|---|---|
| Existe um programa de formação básica e treino em prevenção e controlo da infecção e segurança do utente? | | | | | |
| Para este programa de formação e treinamento a presença de todos os grupos de profissionais de saúde? | | | | | |
| Existe um programa de formação contínua em prevenção e controlo da infecção e segurança do utente para todos os profissionais? | | | | | |

6. Promoção da adesão dos profissionais de saúde à prática de higiene das mãos na unidade

| Chave de respostas | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|
| Completamente implementado | | | | | |
| Dado prioritário com acção planeada | | | | | |
| Dado prioritário mas sem acção planeada | | | | | |
| Sob discussão mas sem decisão para actuar | | | | | |
| Nenhuma discussão acerca desta actividade | | | | | |

| | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
|--|---|---|---|---|---|
| É incentivada a utilização de SABA para a fricção anti-séptica das mãos nos locais de prestação de cuidados? | | | | | |
| São distribuídos folhetos informativos sobre higiene das mãos aos profissionais de saúde? | | | | | |
| Estão bem visíveis nos painéis da unidade lembretes sobre prevenção e controlo da infecção (ex. posters)? | | | | | |
| Estão bem visíveis nos painéis da unidade lembretes sobre higiene das mãos (ex. posters)? | | | | | |

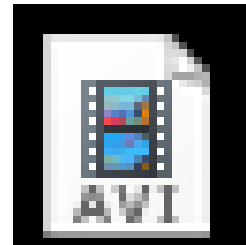
Anexo 2 (Revisão ACES 1)

7. Monitorização e avaliação

| Chave de respostas | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|
| Completamente implementado | | | | | |
| Dado prioritário com acção planeada | | | | | |
| Dado prioritário mas sem acção planeada | | | | | |
| Sob discussão mas sem decisão para actuar | | | | | |
| Nenhuma discussão acerca desta actividade | | | | | |

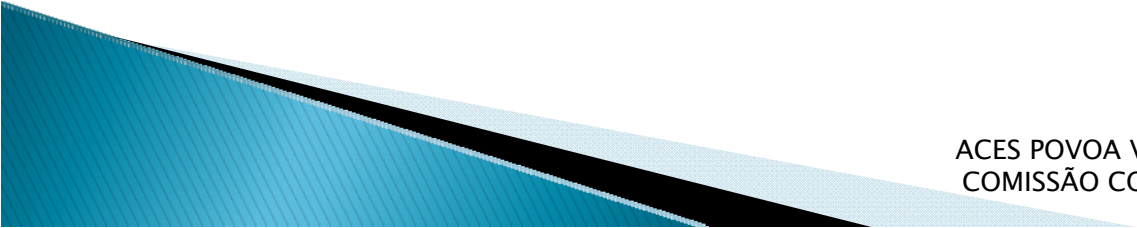
| | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|
| A prescrição de antibióticos é monitorizada e avaliada? | | | | | |
| O consumo de SABA para a fricção anti-séptica das mãos é monitorizado e quantificado? | | | | | |
| São realizadas auditorias periódicas de observação às práticas de higiene das mãos? | | | | | |

Anexo 2 (Revisão ACES 1)



CM1.avi

Aplicação do “ Formulário de observação ”

[illegible][illegible]

Adesão de resposta aos Questionários (Fase de Avaliação)

| | U.S.F. Sta Clara | U.S.F. Ondas | U.S.F. S. S. Junqueira |
|------------------------------------|------------------|--------------|------------------------|
| Coordenador da unidade | 100% | 100% | 100% |
| Enfermeiro Responsável | 100% | 100% | 100% |
| Enfermeiro Dinamizador | 100% | 100% | 100% |
| Profissionais da Unidade | 100% | 100% | 86% |
| Aces Póvoa de Varzim/Vila do Conde | 95% | | |

Formulário de Cálculo Básico de Observação

| | | | | | |
|------------|-------------|--------------|----------------|-----------------|---------------------------|
| ARS | Norte, I.P. | ACES: | Grande Porto V | UNIDADE: | U.S.F. Santa Clara |
|------------|-------------|--------------|----------------|-----------------|---------------------------|

| Sessão N.º | Categorias Profissionais | | | | | | Total de Sessões | |
|---------------------|--------------------------------------|------|----------------------------------|------|--------------------------------------|------|------------------|------|
| | Cat. Prof: Enfermeiro Código: 1,1 | | Cat. Prof: Médico Código: 3,1 | | Cat. Prof: Interno AC Código: 3,5 | | | |
| | Oportunidade | Ação | Oportunidade | Ação | Oportunidade | Ação | Oportunidade | Ação |
| 1 | | | 4 | 2 | 3 | 2 | 7 | 4 |
| 2 | 14 | 5 | | | | | 14 | 5 |
| Total por categoria | 14 | 5 | 4 | 2 | 3 | 2 | 21 | 9 |
| Adesão | 35,71% | | 50,00% | | 66,67% | | 42,86% | |

Formulário de Cálculo Básico de Observação

| | | | | |
|-----|-------------|-------|-------------------|--------------|
| ARS | Norte, I.P. | ACES: | Grande Porto V | U.S.F. Ondas |
|-----|-------------|-------|-------------------|--------------|

| Sessão N.º | Categorias Profissionais | | | | Total de Sessões | |
|---------------------|--------------------------------------|------|----------------------------------|------|------------------|------|
| | Cat. Prof: Enfermeiro Código: 1,1 | | Cat. Prof: Médico Código: 3,1 | | | |
| | Oportunidade | Ação | Oportunidade | Ação | Oportunidade | Ação |
| 1 | 5 | 4 | 4 | 3 | 9 | 7 |
| 2 | 12 | 12 | | | 12 | 12 |
| Total por categoria | 17 | 16 | 4 | 3 | 21 | 19 |
| Adesão | 94,12% | | 75,00% | | 90,48% | |

Formulário de Cálculo Básico de Observação

| | | | | |
|-----|------------|-------|----------------|-----------------------|
| ARS | Norte I.P. | ACES: | Grande Porto V | U.S.F. S.S. Junqueira |
|-----|------------|-------|----------------|-----------------------|

| Sessão N.º | Categorias Profissionais | | | | Total de Sessões | |
|---------------------|--------------------------------------|------|---------------------------|------|------------------|------|
| | Cat. Prof: Enfermeiro Código: 1,1 | | Cat. Prof: Código: 3,1 | | | |
| | Oportunidade | Ação | Oportunidade | Ação | Oportunidade | Ação |
| 1 | 12 | 7 | | | 12 | 7 |
| 2 | 15 | 6 | | | 15 | 6 |
| 3 | | | 10 | 4 | 10 | 4 |
| Total por categoria | 27 | 13 | 10 | 4 | 37 | 17 |
| Adesão | 48,15% | | 40,00% | | 45,95% | |

Resultado “Formulário de observação”

Avaliação de oportunidades concretizadas pelos profissionais dos serviços aderentes.

| | |
|--|-----|
| Taxa de Adesão à Higienização das Mãos | 57% |
|--|-----|

Formulário de Cálculo Opcional - Observação Diagnóstica - Momentos

| | | | | | | | | |
|------------------------------------|--------------------------------|------|------------------------------------|----------------|--|-------------------------------|---------------------------------|------|
| ARS | | | ACES: | Grande Porto V | | Póvoa de Varzim/Vila do Conde | | |
| U.S.F. S.S. da Junqueira | | | | | | | | |
| Indicações para a Higiene das Mãos | | | | | | | | |
| Sessão N.º | Antes do Contacto com o Doente | | Antes de um procedimento asséptico | | Depois do risco de exposição e fluidos corporais | | Depois do contacto com o doente | |
| | Número | Ação | Número | Ação | Número | Ação | Número | Ação |
| 1 | 3 | 0 | 4 | 0 | 3 | 2 | 3 | 3 |
| 2 | 3 | 3 | 3 | 0 | 1 | 1 | 3 | 0 |
| 3 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 3 |
| Total por indicações | 9 | 4 | 10 | 1 | 7 | 4 | 9 | 6 |
| Adesão | 44,44% | | 10,00% | | 57,14% | | 66,67% | |
| U.S.F. Santa Clara | | | | | | | | |
| Indicações para a Higiene das Mãos | | | | | | | | |
| Sessão N.º | Antes do Contacto com o Doente | | Antes de um procedimento asséptico | | Depois do risco de exposição e fluidos corporais | | Depois do contacto com o doente | |
| | Número | Ação | Número | Ação | Número | Ação | Número | Ação |
| 1 | 3 | 0 | 4 | 3 | 4 | 0 | 3 | 1 |
| 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| Total por indicações | 5 | 0 | 6 | 5 | 6 | 2 | 5 | 2 |
| Adesão | 0,00% | | 83,33% | | 33,33% | | 40,00% | |
| U.S.F. Ondas | | | | | | | | |
| Indicações para a Higiene das Mãos | | | | | | | | |
| Sessão N.º | Antes do Contacto com o Doente | | Antes de um procedimento asséptico | | Depois do risco de exposição e fluidos corporais | | Depois do contacto com o doente | |
| | Número | Ação | Número | Ação | Número | Ação | Número | Ação |
| 1 | 4 | 4 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 |
| 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 |
| Total por indicações | 6 | 5 | 4 | 4 | 6 | 6 | 4 | 3 |
| Adesão | 83,33% | | 100,00% | | 100,00% | | 75,00% | |

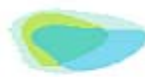
Resultado dos “5 momentos” de avaliação

O momento em que os profissionais mais cumpriram a higiene das mãos foi:

Antes de um procedimento asséptico – 64%

O momento em que os profissionais menos cumpriram a higiene das mãos foi:

Antes do Contacto com o Utente – 43%



ARS NORTE
Administração Regional
de Saúde do Norte, L.P.



Comissão de Controlo
da Infecção

Fase 3 Implementação

3.1. Evento de lançamento da Campanha

Por exemplo: um lançamento de balões (luvas) em cada unidade aderente.

3.2. Formação aos profissionais

Utilização do *powerpoint* sobre Prevenção das IACS da DGS
(Revisão ACES 1)

3.3. Distribuição das *Guidelines*

3.4. Colocação de cartazes /Distribuição de material promocional

Colocação de 2 cartazes diferentes, que aproximadamente a meio da fase de implementação serão trocados por outros 2.

3.4. Reuniões quinzenais para monitorização do desenvolvimento da campanha

Fase 3 – Implementação

Formação para os Profissionais



ACES Grande Porto V
Póvoa de Varzim/ Vila do Conde



Campanha de Higiene das Mãos

5 momentos da HIGIENE DAS MÃOS



Fricção Anti-séptica das mãos

Higienizar as mãos, friccionando-as com solução anti-séptica de base alcoólica (SABA). Lave as mãos apenas quando estiverem visivelmente sujas.

Duração total do procedimento: 20-30 seg.



ACES POVOA VARZIM VILA CONDE
COMISSÃO CONTROLO INFEÇÃO

Distribuição de material promocional/cartazes



ACES POVOA VARZIM VILA CONDE
COMISSÃO CONTROLO INFEÇÃO



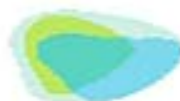






Taxa de Adesão á Formação

| U.S.F. Sta Clara | U.S.F. Ondas | U.S.F. S.S. Junqueira |
|------------------|--------------|-----------------------|
| 88% | 79% | 85% |



ARS NORTE
Administração Regional
da Saúde do Norte, LRT



**Comissão de Controlo
da Infecção**

4. Avaliação de seguimento

4.1. Questionário "Percepção e conhecimento dos profissionais de saúde sobre a higiene das mãos e suas implicações nas infeções associadas aos cuidados de saúde" – Anexo 7 (Revisão ACES 1) – destinado a todos os profissionais

Este questionário será efectuado na primeira semana de implementação desta fase.

4.2. Questionário "Avaliação da cultura de segurança na unidade de saúde" – Anexo 2 (Revisão ACES 1) – dirigido ao Coordenador da Unidade

4.3. Questionário "Percepção da importância da higiene das mãos na prevenção das infeções associadas aos cuidados de saúde" – Anexo 3 (Revisão ACES 1) – dirigido ao Coordenador da Unidade e ao Enfermeiro responsável

4.4. Questionário "Avaliação das estruturas e práticas para a higiene das mãos nos locais de prestação de cuidados de saúde" – Anexo 5 (Revisão ACES 1) – dirigido ao Coordenador da campanha na Unidade.

4.5. Aplicação do "Formulário de observação" – Anexo 6
A observação realizar-se-á nos mesmos actos da fase de avaliação.

Os três questionários referidos nos pontos 4.2., 4.3. e 4.4. serão efectuados na segunda semana de implementação desta fase.

Adesão de resposta aos Questionários (Avaliação de seguimento)

| | U.S.F. Sta Clara | U.S.F. Ondas | U.S.F. S.S. Junqueira |
|--------------------------|------------------|--------------|-----------------------|
| Coordenador da unidade | 100% | 100% | 100% |
| Enfermeiro Responsável | 100% | 100% | 100% |
| Enfermeiro Dinamizador | 100% | 100% | 100% |
| Profissionais da Unidade | 100% | 92% | 100% |

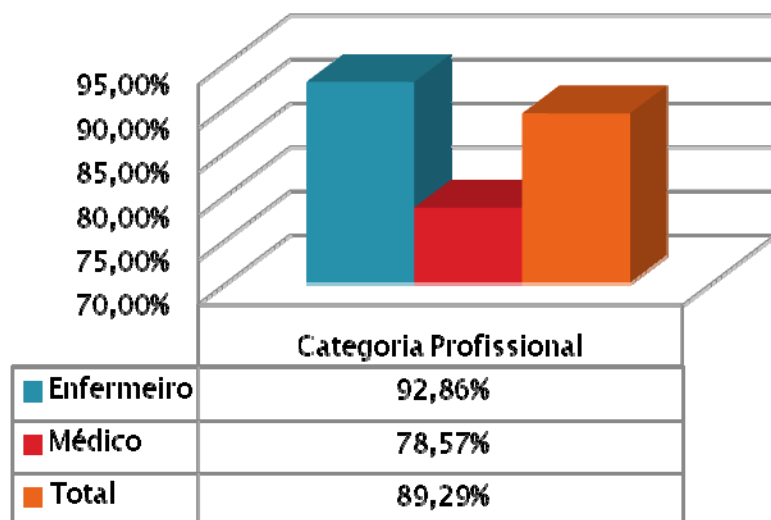


WORLD ALLIANCE
for PATIENT SAFETY

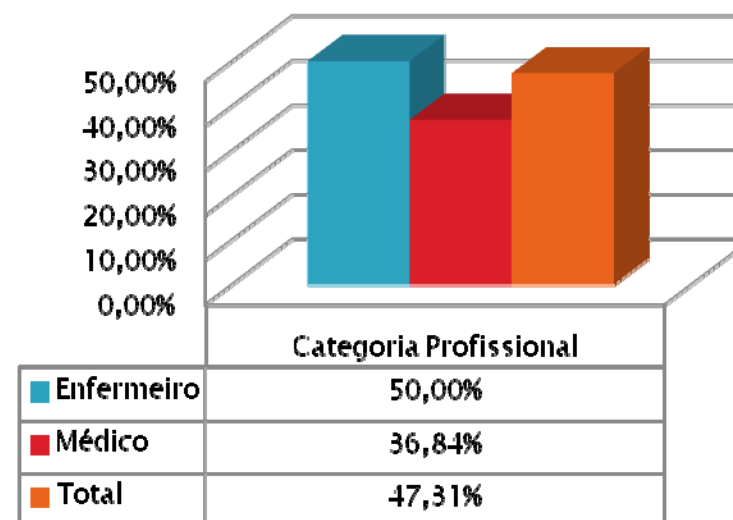


Taxa de Adesão por Categoria Profissional

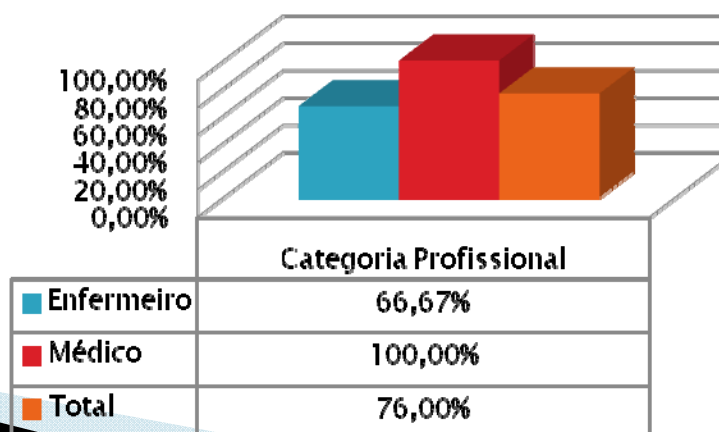
U.S.F. Sta Clara



U.S.F. S. S. Junqueira



U.S.F. Ondas



ACES POVOA VARZIM VILA CONDE
COMISSÃO CONTROLO INFECÇÃO

Consumo SABA

| Antes da campanha Jan/ Junho 11 |
|------------------------------------|
| |
| U.S.F. S. Simão Junqueira |
| 6 frs de SABA |
| U.S.F. Santa Clara |
| 11 frs SABA |
| U.S.F. Ondas |
| 4 frs SABA |

| Após campanha SET/ Março 12 |
|----------------------------------|
| |
| U.S.F. S. Simão Junqueira |
| 22 frs SABA |
| U.S.F. Santa Clara |
| 34 frs SABA |
| U.S.F. Ondas |
| 22 frs SABA |

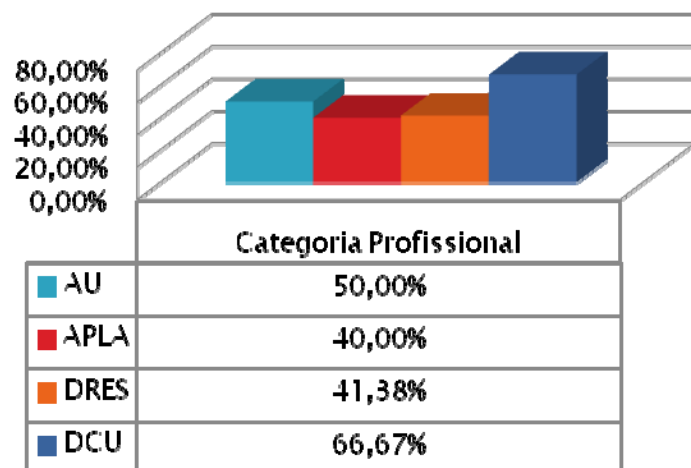


WORLD ALLIANCE
for PATIENT SAFETY

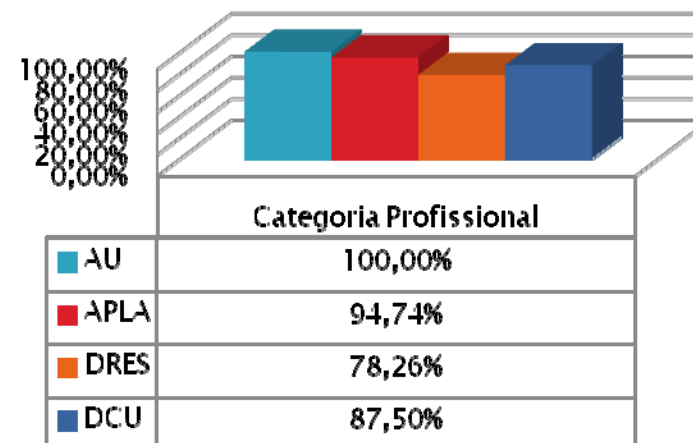


Taxa de Adesão por Momento de Higienização

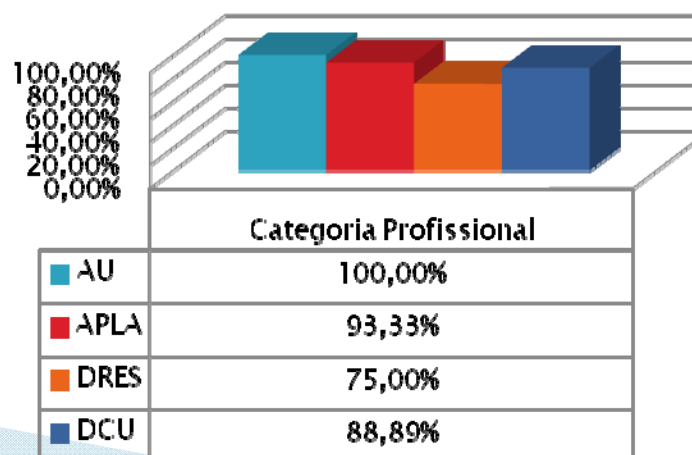
U.S.F. S.S. Junqueira



U.S.F. Sta Clara



U.S.F. Ondas



Legenda:

AU – Antes de contacto com o Utente;
APLA – Antes de um procedimento limpo ou asséptico;
DRES – Depois do risco de exposição e fluidos corporais;
DCU – Depois de contacto com o Utente.

ACES POVOA VARZIM VILA CONDE
COMISSÃO CONTROLO INFECÇÃO

Resultados

Comparação das taxas de adesão à higienização das mãos nas fases diagnósticas e de seguimento .

**Taxa de Adesão à Higienização
das Mãos – Avaliação
Diagnóstica**

57%

**Taxa de Adesão à Higienização
das Mãos – Avaliação de
Seguimento**

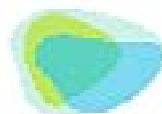
71%

Principais resultados do questionário 1º momento :



Principais resultados do questionário 2º momento :





ARS NORTE
Administração Regional
de Saúde do Norte, L.P.



**Comissão de Controlo
da Infecção**

Fase 5

Desenvolvimento do Plano de Acção seguinte/ Revisão de ciclo

Nesta fase far-se-á uma análise e discussão dos dados recolhidos ao longo da campanha.

Deverá ser realizado um relatório para apresentação de resultados aos profissionais da unidade de saúde.

Análise SWOT

Pontos Fortes

- Dinamismo de cada elemento dinamizador;
- Capacidade de trabalho em equipa;
- Liderança do Coordenador da Campanha;
- Apoio da direção do ACES;

Oportunidades

- Implementação de boas práticas,
- Coesão das equipas;

Pontos Fracos

- Inacessibilidade a plataforma informática de introdução e tratamento de dados;
- Recursos materiais limitados;
- Resistência a mudança de comportamento;
- Formação dos dinamizadores centrado no contexto hospitalar;

Ameaças

- Resistência a mudança;
- Sustentabilidade da Continuidade Campanha;





Enfermeira Maria Elisa Meira
Coordenadora Local da Campanha
Nacional de Higiene das Mãos