

Indicadores de Acreditação - VDAL

O Serviço de Gestão da Qualidade – SGQ, em parceria com a Vice-Direção de Ambulatório e Laboratório – VDAL concluíram em 09/05/17 a série de reuniões objetivando a revisão dos Indicadores das Metas Internacionais de Segurança do Paciente.



O Grupo de Acreditação fez a revisão, chegando aos seguintes indicadores:

Meta 1 - Identificação do Paciente:

1. **CESTEH** - % pacientes que realizaram biópsia de pele com identificação checada.
2. **CRPHF** - % de pacientes com crachá de identificação.
3. **CRPHF** – número de eventos adversos relacionados à falta de identificação do paciente.
4. **CSEGSF** - % de identificação correta dos pacientes.

Meta 2 - Melhorar a eficácia da comunicação entre os profissionais de saúde:

1. **CRPHF** - % de comunicações registradas nos prontuários a partir dos registros nas planilhas dos profissionais.
2. **CRPHF** - % de eventos relacionados à falta de registro de comunicações verbais nos prontuários.
3. **CESTEH** – % de exames externos ou trazidos pelo paciente em relação exames descritos ou afixados no prontuário.

Meta 3 - Melhorar a segurança de medicamentos de alta vigilância:

1. **CRPHF** - % de medicamentos dispensados corretamente em relação ao número total de medicamentos dispensados.
2. **CSEGSF** – ainda não está definido.
3. **CESTEH** – % de dias com aferição de temperatura checada nas salas de dermatologia e PFR.

Meta 4 - Cirurgia Segura:

1. **CRPHF** – Não aplicável.
2. **CSEGSF** – % de pacientes com marcação do sítio cirúrgico correto em relação ao *check list* realizado antes do procedimento invasivo.
3. **CESTEH** – % de pacientes que realizaram biópsia de pele com confirmação do local e do paciente correto.

Meta 5 - Higienização das mãos:

1. **CRPHF** - % de profissionais treinados em higienização das mãos.
2. **CRPHF** – nº de eventos adversos relacionados à infecção no local de aplicação.
3. **CSEGSF** – % de adequação (presença e validade) de insumos (álcool, sabão e papel toalha) nos locais de higienização das mãos.
4. **CSEGSF** – % de profissionais que realizaram a higienização das mãos nos momentos preconizados pela OMS.
5. **CESTEH** – % dos profissionais de limpeza capacitados.
6. **CESTEH** – Efetividade do treinamento de higienização das mãos dos profissionais de saúde do CESTE H.

Meta 6 - Prevenção de Quedas:

1. **CRPHF** – Número de eventos adversos relacionados à queda de pacientes na instituição.
2. **CSEGSF** – Número de usuários identificados com pulseira amarela (risco de queda) e recebidos na consulta com a pulseira.
3. **CESTEH** – % dos pacientes identificados com risco de quedas na pré-consulta.

Obs: Os indicadores do CSEGSF aguardam a aprovação final.