## Programa Nacional de Acreditação de Hospitais

#### **Mais hospitais** acreditados

Mais três unidades participantes no Programa Nacional de Acreditação de Hospitais (PNAH) viram o seu esforço ser recompensado com a atribuição da acreditação total pelo Accreditation Committee do Health Quality Service, no âmbito do protocolo de acreditação existente entre esta entidade e o IQS.

Concretamente o Hospital de Santa Luzia (Viana do Castelo) e o Hospital José Luciano de Castro (Anadia) obtiveram a acreditação total, enquanto o Hospital de Pedro Hispano (Matosinhos) obteve a renovação da acreditação total pelo período de três

Estas obtenções de Março e Julho últimos vêm consolidar os resultados do PNAH, reforçar o conjunto das 17 unidades hospitalares com acreditação, provisória e total, bem como confirmar a seriedade do compromisso destas unidades com a melhoria contínua dos cuidados de saúde e da qualidade.



#### Auditorias de monitorização em hospitais acreditados

A acreditação é por natureza um processo dinâmico baseado nos princípios da transparência e da melhoria contínua. Desta forma, a visita anual aos hospitais com acreditação constitui um requisito para a sua manutenção. Estas visitas estão a ser realizadas pelos gestores do HQS (Health Quality Service) e IQS e por um auditor nacional da bolsa do PNAH, numa parceria resultante da consolidação do processo e do reconhecimento dos auditores nacionais.

Em 2006 foram já realizadas três visitas de monitorização, designadamente aos Hospitais Dr. Francisco Zagalo de Ovar, Hospital Distrital de Mirandela e IPO de Coimbra.

## Auditorias de reacreditação

O Programa Nacional de Acreditação de Hospitais vive uma fase especialmente enriquecedora através do desenvolvimento de diversos processos de reacreditação. Tendo as decisões de acreditação a validade temporal de três anos, a renovação deste estatuto depende de um novo processo e consequente sujeição a uma nova auditoria de acreditação.

No início de Julho encontravam-se em processo de reacreditação os Hospitais de Santa Marta de Lisboa, São Marcos de Braga, Dona Estefânia de Lisboa, S. Teotónio de Viseu, Hospital Geral de Santo António do Porto, IPO do Porto e IPO de Coimbra. No quadro destes processos de reacreditação foram realizadas no primeiro semestre do corrente ano quatro auditorias, nomeadamente aos Hospitais de Santa Marta, Dona Estefânia, São Marcos e IPO do Porto.

É com entusiasmo redobrado que a equipa coordenadora do PNAH continua a apoiar os processos de reacreditação, congratulando-se com o desenvolvimento alcançado por estas unidades nos seus sistemas de gestão da qualidade e projectos afins e complementares à própria iniciativa da acreditação.

## Manual da Qualidade para a Admissão e Organização do

## **Encontros Regionais juntam** equipas e gestores

Em Fevereiro de 2006, respectivamente no dia 15 em Coimbra e no dia 16 no Porto, realizaram-se os Encontros Regionais das equipas dos Manuais da Qualidade. Estiveram igualmente presentes os gestores de topo das instituições envolvidas, bem como outros profissionais de saúde interessados por este tipo de projectos.

Os profissionais de saúde presentes ouviram de viva voz os gestores dos Manuais, todos eles membros da direcção dos serviços envolvidos, relatar as vantagens, dificuldades e inovações que a cultura da Qualidade à qual aderiram produziu nos seus locais de trabalho. Interessante foi também constatar o empenho com que os Centros de Saúde da região de Aveiro conseguiram envolver as autarquias locais na resolução de alguns problemas que se vinham arrastando e que contrastavam com uma prática coerente com esta nova cultura de qualidade.

A comissão de coordenação do projecto explicou as fases que se seguiriam, nomeadamente a de criação de Boas Práticas de Segurança e Boas Práticas 5S, o que suscitou grande interesse entre a assistência.

Foi recordado às equipas e seus dirigentes a necessidade de honrarem o compromisso assumido no início do projecto, o de terminarem com eficácia as etapas do projecto nos prazos estipulados e com o máximo de eficácia e eficiência.

À pergunta "Terá valido a pena?", é ainda cedo para responder. Disso daremos conta num número especial da revista que está em preparação.

Mas várias foram as vozes que afirmaram que não iriam deixar que os conhecimentos entretanto adquiridos caíssem em saco roto e que as novas práticas de organização do atendimento são para manter.













#### **Atendimento dos Utentes**









#### Manuais com elevada taxa de conclusão

Quase todas as instituições envolvidas na Fase III do projecto dos Manuais da Qualidade terminaram atempadamente os seus Manuais. À medida que os Manuais iam sendo concluídos comecaram a ser "carregados" num suporte informático criado pela equipa da Euro-Symbiose.

Das 31 entidades que aderiram a este projecto na Fase III, 24 (15 hospitais e 9 centros de saúde) tinham terminado com sucesso os seus Manuais no fim do primeiro semestre de 2006, o que representa uma taxa de execução de 77%.

Após a conclusão dos Manuais iniciou-se uma das etapas mais importantes, a da implementação efectiva dos procedimentos, dos planos de acções para atingir os objectivos da qualidade e o início da monitorização regular da conformidade, apoiada por visitas técnicas aos serviços onde estão a ser implementados os Manuais.

## Auditorias internas já começaram

Iniciaram-se no dia 4 de Julho de 2006 as auditorias internas aos serviços que criaram os Manuais da Qualidade. Até ao fim da primeira semana de Setembro, 22 dos Manuais concluídos terão sido auditados. Após esta fase de auditorias internas segue-se a preparação para as auditorias externas, condição para a obtenção das declarações de conformidade.

## MoniQuor em revisão e adaptação

No âmbito da profunda reforma dos cuidados de saúde primários empreendida pelo actual Governo torna-se necessário proceder à revisão e adaptação do MoniQuor - Qualidade Organizacional dos Centros de Saúde, com vista à sua adequação à nova realidade.

Nesse sentido, por despacho da directora do IQS, Margarida França, foi nomeado o Grupo de Trabalho para proceder à respectiva revisão, constituído por Luís Pisco, na qualidade de coordenador, Cristina Correia, José Luís Biscaia, Carlos Canhota, João Rodrigues e Lino Ministro.

Entre Setembro e Outubro, o Grupo de Trabalho conta ter preparado um primeiro documento de revisão do MoniQuor.

#### Formação ao abrigo do POAP

O IQS vai realizar um conjunto de cursos ao abrigo do Programa Operacional da Administração Pública (POAP) em áreas identificadas no decorrer da coordenação dos programas nacionais, nomeadamente gestão de projectos, gestão por processos e gestão por objectivos.

O plano dos cursos, locais de realização e condições de acesso encontram--se disponíveis em www.iqs.pt.

#### **Assessoria Técnica** aos hospitais em processo de acreditação pela Joint Commission International



O enfermeiro Heleno da Costa Júnior, do Consórcio Brasileiro de Acreditação (CBA), esteve em Portugal no passado mês de Junho a realizar visitas de acompanhamento e formação aos hospitais em processo de acreditação pela Joint Commission International (JCI).

O CBA é o representante exclusivo e legal da JCI no Brasil para aplicação da metodologia de Acreditação Internacional, tendo por missão o estabelecimento de um Programa de Acreditação de Serviços de Saúde no Brasil. O recurso a esta entidade, que conta com oito anos de experiência na metodologia e em normas da JCI, facilitou a comunicação ultrapassando as barreiras da língua inglesa, tendo as visitas decorrido de acordo com as expectativas.

Jorge Varanda, coordenador dos processos de acreditação pela JCI, Heleno da Costa Júnior, coordenador de educação da CBA, e Margarida França, directora do IQS, no âmbito da reunião geral com os hospitais.

#### Formação sobre o IQIP

Realizou-se a 17 e 18 de Maio na sede do IQS, em Lisboa, mais uma acção de formação sobre o IQIP (International Quality Indicator Project), ministrada por Nikolas Matthes.

No dia 19 a sessão foi aberta a todos os hospitais envolvidos no projecto, tendo as apresentações incidido sobre a análise dos relatórios e em como utilizar os dados para implementar acções de melhoria nos serviços. Uma das apresentações está na base do artigo sobre infecções que publicamos nesta edição da revista.



# Acreditação pioneira de Centros de Saúde da Unidade Local de Saúde de Matosinhos

A Unidade Local de Saúde (ULS) de Matosinhos iniciou no ano de 2003 o processo de acreditação dos centros de saúde pela metodologia do Health Quality Service tendo, por decisão da Comissão de Acreditação de 19 de Julho, alcançado acreditação total as seguintes unidades:

- Centro de Saúde de Senhora da Hora;
- Centro de Saúde de Leca da Palmeira, nomeadamente sede de Leça da Palmeira e Unidade de Saúde Familiar (USF) de
- Centro de Saúde de Matosinhos, nomeadamente USF Oceanos. Horizonte e Atlântida:
- Centro de Saúde de S. Mamede de Infesta.

Embora a acreditação não cubra ainda a totalidade das unidades da ULS de Matosinhos, não podemos deixar de realçar a importância destes resultados para a qualidade dos serviços prestados por esta rede de cuidados, numa visão estratégica de continuidade e desenvolvimento integrado da gestão da qualidade da Unidade Local.