



## Infecção associada a cuidados de saúde, resistência antimicrobiana, uso de antibióticos e recursos para controlo de infecção em unidades de cuidados continuados

### Anexo V - QUESTIONÁRIO INSTITUCIONAL

*Nota: Cada Unidade de Cuidados Continuados (UCC) envolvida no ENPI e uso de antibióticos (AB) deve preencher o questionário institucional. A resposta a este questionário é **essencial** para o estudo uma vez que este documento reúne informações importantes sobre as características estruturais e funcionais, os dados para o denominador, informação sobre AB e sobre a política de prevenção de infecção das UCC participantes. **Recomenda-se que a pessoa que vai preencher este questionário pertença à Coordenação da Unidade e caso não consiga responder a alguma questão, recolha a informação junto de quem está habilitado para o fazer.***

### A – INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE A UCC

DATA DO ENPI |\_|\_| | |\_|\_| | **2** | **0** | **1** | **2** |

NÚMERO DE ESTUDO DA UCC (*concedido pela DGS*) |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

PROPRIETÁRIO DA UCC  Privado  Público

CUIDADOS DE ENFERMAGEM DISPONÍVEIS 24H NA UCC?  Sim  Não

NA UCC:

Número total de **QUARTOS** |\_|\_|\_|\_|\_| Quartos

Número total de **QUARTOS INDIVIDUAIS** |\_|\_|\_|\_|\_| Quartos individuais

### B – DADOS DENOMINADORES

Os dados denominadores resumem os dados recolhidos em cada Enfermaria para a população total da UCC.

#### NA UCC, NO DIA DO ENPI, O NÚMERO TOTAL DE:

CAMAS (Lotação) |\_|\_|\_|\_|\_|

RESIDENTES HOSPITALIZADOS |\_|\_|\_|\_|\_|

CAMAS OCUPADAS |\_|\_|\_|\_|\_|

RESIDENTES ELEGÍVEIS, PRESENTES NA UCC HÁ PELO MENOS 24 HORAS (08H00 DE ONTEM):

RESIDENTES COM MAIS DE 85 ANOS |\_|\_|\_|\_|\_|

RESIDENTES DO SEXO MASCULINO |\_|\_|\_|\_|\_|

RESIDENTES A RECEBER TRATAMENTO COM ANTIBIÓTICOS |\_|\_|\_|\_|\_|

RESIDENTES COM SINAIS/SINTOMAS DE INFECÇÃO |\_|\_|\_|\_|\_|

RESIDENTES COM CATETERES URINÁRIOS |\_|\_|\_|\_|\_|

RESIDENTES COM CATETERES VASCULARES |\_|\_|\_|\_|\_|

RESIDENTES COM ESCARAS DE DECÚBITO |\_|\_|\_|\_|\_|

RESIDENTES COM OUTRAS FERIDAS |\_|\_|\_|\_|\_|

RESIDENTES COM DESORIENTAÇÃO NO TEMPO E/OU ESPAÇO |\_|\_|\_|\_|\_|

RESIDENTES COM CADEIRA DE RODAS OU ACAMADOS |\_|\_|\_|\_|\_|

RESIDENTES SUBMETIDOS A CIRURGIA NOS ÚLTIMOS 30 DIAS |\_|\_|\_|\_|\_|

RESIDENTES COM INCONTINÊNCIA URINÁRIA E/OU FECAL |\_|\_|\_|\_|\_|

## C – CUIDADOS MÉDICOS E COORDENAÇÃO

1. Os cuidados médicos são prestados aos residentes por:

- Apenas pelo médico de família (Clínico Geral externo)
- Apenas pela equipa médica da UCC
- Ambos: médico de família e equipa médica da UCC

2. Se os residentes são tratados apenas pelo clínico geral, quantos clínicos gerais visitam a UCC?

Nº total de Clínicos Gerais que visitam a UCC?     Clínicos Gerais

3. As actividades médicas na UCC são coordenadas por um Médico Coordenador?

- Não, não existe coordenação da actividade médica (se "não", avance para a questão 7)
- Sim, o Médico Coordenador é escolhido de entre os clínicos gerais que se deslocam à UCC
- Sim, o Médico Coordenador é escolhido de entre a equipa médica da UCC
- Sim, por um médico externo.

4. Quantas horas por mês são dedicadas pelo médico coordenador à coordenação médica da UCC?

Nº. total de horas/mês de coordenação médica     horas/mês

5. Quais as tarefas executadas pelo médico coordenador?

- Prestação de cuidados médicos aos residentes
- Organização do serviço médico de plantão da UCC (continuidade dos cuidados médicos)
- Supervisão dos registos médicos de todos os residentes (incluindo residentes tratados por Clínicos Gerais externos)
- Formação de Médicos na UCC
- Desenvolvimento de uma política de administração de antibióticos na UCC
- Formação da equipa de enfermagem na UCC
- Planeamento de cuidados na UCC
- Desenvolvimento de uma política de controlo de infecção na UCC
- Coordenação da política de vacinação dos residentes na UCC
- Organização de reuniões com os Clínicos Gerais para harmonizar as políticas e práticas médicas
- Supervisão das actividades médicas na UCC

6. Os profissionais a seguir designados podem consultar as fichas clínicas dos residentes da UCC?

O Médico Coordenador da UCC?  Sim  Não

A equipa de enfermagem  Sim  Não

## D – PRÁTICAS DE PREVENÇÃO E CONTROLO DE INFECÇÃO NA UCC

1. Existe um profissional de controlo de infeção na UCC?  
 Sim       Não
  
2. Se "sim", este profissional é também o responsável pelo controlo de infeção na UCC?  
 *Enfermeiro*  
 *Médico*  
 *Ambos, Médico e Enfermeiro*  
  
Este profissional de controlo de infeção:  
 *Trabalha na UCC*  
 *Não trabalha na UCC (externo)*
  
3. Se o profissional responsável pelo controlo de infeção na UCC é Médico, qual é a sua especialidade?  
 *Microbiologia*  
 *Higiene Hospitalar*  
 *Infeciologia*  
 *Epidemiologia*  
 *Clínica Geral e Familiar*  
 *Outra*
  
4. Quais das seguintes tarefas estão a ser executadas na UCC?  
  
 *Formação em controlo de infeção da equipa de enfermeiros e paramédicos*  
 *Formação em controlo de infeção dos Clínicos Gerais e equipa médica da UCC*  
 *Desenvolvimento de protocolos de atendimento*  
 *Registo de residentes colonizados/infectados com microrganismos multiresistentes*  
 *Nomeação de um responsável por notificar e gerir surtos*  
 *Divulgação de relatórios da vigilância de infeções à equipa médica/de enfermagem da UCC*  
 *Supervisão da desinfecção e esterilização dos dispositivos médicos*  
 *Decisão do isolamento e precauções adicionais para residentes colonizados com microrganismos resistentes*  
 *Vacinação contra a gripe sazonal aos residentes*  
 *Organização, controlo e divulgação de informação sobre a higiene das mãos na UCC*  
 *Organização, controlo e divulgação da informação das auditorias às políticas e procedimentos (de forma regular).*
  
5. Existe uma Comissão de Controlo de Infeção responsável pela UCC ou por várias UCC?  
 Sim       Não
  
6. Quantas reuniões da Comissão de Controlo de Infeção foram realizadas no ano passado?  
  
*N.º. total de reuniões no ano passado?*       reuniões no ano passado
  
7. A UCC tem acesso a pareceres de especialistas em controlo de infeção?  
 Sim       Não

8. Na UCC, existe um protocolo escrito para:

- Gestão de portadores de MRSA (Staphylococcus Aureus Resistente à Meticilina)?*
- Higiene das Mãos?*
- Gestão de cateteres urinários?*
- Gestão de cateteres intravenosos?*
- Gestão da alimentação entérica?*

9. Existe um programa de vigilância de infecções associadas a cuidados de saúde na UCC? (*relatórios anuais com o número de infecções das vias urinárias, respiratórias, etc...*)

- Sim
- Não

10. Na UCC, quais dos seguintes produtos são utilizados de forma rotineira na higiene das mãos?

- Solução antiséptica de base alcoólica*
- Toalhetes (alcoólicas)*
- Sabão líquido (antiséptico ou outro)*
- Sabão*

11. Quantos litros de solução anti-séptica de base alcoólica (SABA) foram utilizados no ano passado?

Total do consumo anual em litros     L./ano passado

12. No ano passado, realizou-se formação em higiene das mãos a todos os profissionais da UCC?

- Sim
- Não

## E – POLÍTICA DE ANTIBIÓTICOS

1. Quais os médicos que receitam antibióticos na UCC?

**% ESTIMADA DO NÚMERO TOTAL DE PRESCRITORES DE AB**

- |  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> <i>Clínico Geral</i>                      | _____ % |
| <input type="checkbox"/> <i>Médico da UCC</i>                      | _____ % |
| <input type="checkbox"/> <i>Consultas externas (especialistas)</i> | _____ % |
| <input type="checkbox"/> <i>Especialistas da UCC</i>               | _____ % |

2. A UCC usa uma lista de antibióticos restritos? (*prescrição que requer a autorização de um responsável ou de antibióticos que não podem ser usados*)

- Sim     Não

3. Se existe uma lista de antibióticos restritos, que tipos de AB estão excluídos?

- Carbapenemos*  
 *Cefalosporinas de 3ª. Geração*  
 *Fluoroquinolonas*  
 *Vancomicina*  
 *Mupirocina*  
 *Glicopeptídeos*  
 *Antibióticos de largo espectro*  
 *Antibióticos administrados de forma intravenosa*  
 *Outros, por favor especifique.*

4. Quais dos seguintes elementos estão presentes/disponíveis na UCC?

- Uma "comissão de antibióticos"*  
 *Formação regular sobre a prescrição apropriada de AB*  
 *Orientações escritas para o uso apropriado de AB (boa prática) na UCC*  
 *Dados disponíveis sobre o consumo anual de AB por classe de antibióticos*  
 *Amostras microbiológicas para orientação da melhor escolha de AB*  
 *Perfis de resistência a medicamentos (regionais ou nacionais)*  
 *Formulário de autorização para a prescrição de AB não incluídos na lista de AB da UCC*  
 *Farmacêutico responsável pelo aconselhamento sobre AB não incluídos na lista da UCC*  
 *Formulário terapêutico, incluindo uma lista de AB*  
 *Informação aos Clínicos Gerais sobre o consumo de AB na UCC*

5. As orientações para tratamento, por escrito, existentes na UCC são sobre:

- Infecções das vias respiratórias?*
- Infecções das vias urinárias?*
- Infecções de feridas e tecidos moles?*

6. São efectuados testes com tiras reagentes para detectar infecções do tracto urinário na UCC?

- Por rotina*
- Às vezes*
- Nunca*

7. Existe na UCC um programa para a vigilância do consumo antimicrobiano com informação de retorno aos profissionais?

- Sim
- Não

8. Existe um programa para a vigilância de microrganismos resistentes na UCC? (Relatórios anuais de prevalência de MRSA, *Clostridium difficile*, etc ...)

- Sim
- Não

## F – REALIZAÇÃO DO ENPI NA UCC

1. Quem reuniu os dados na UCC?

- Médico da UCC*
- Enfermeiro(a)*
- Outra pessoa*

2. Os dados recolhidos foram validados por um Médico?

- Sim
- Não

**A equipa do Projecto agradece a sua colaboração!**