

## REQUISITOS DE QUALIDADE MÍNIMOS PARA AS TIPOLOGIAS DE CUIDADOS CONTINUADOS INTEGRADOS

### UNIDADES DE INTERNAMENTO RNCCI

#### Requisitos gerais

##### Estrutura:

- Instalações conformes com as Recomendações mínimas da UMCCI
- Registos que permitam o cálculo dos indicadores assistenciais e de gestão previamente estabelecidos

##### Recursos humanos:

- Equipa multidisciplinar de cuidados continuados, composta por médico, enfermeiro, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional, auxiliares de acção médica e técnico da área social
- Registo actualizado dos profissionais, de que constem: nome, categoria profissional, especialidade e carga horária semanal
- Organigrama, com identificação clara do responsável pela assistência clínica.
- Existência de recursos para suporte psicológico, sempre que necessário

##### Cuidados

- Protocolo de admissão e alta dos utentes
- Processo clínico onde conste:
  1. Avaliação integral, na perspectiva de diagnóstico multidimensional, baseado na avaliação médica, funcional, psicológica e social. Deverá incluir aspectos relevantes, como a mobilidade, a nutrição e actividades da vida diária
  2. Plano individual de cuidados, que inclua objectivos terapêuticos
  3. Acompanhamento da evolução do utente, no sentido da obtenção dos objectivos terapêuticos
  4. Registo da prescrição e administração dos fármacos, datada e assinada pelos executantes
  5. Todos os registos devem ser datados e assinados
- Apoio social personalizado ao utente e família, dirigido à promoção da integração e participação, com transmissão de informação, orientação e suporte, visando uma optimização da gestão dos cuidados e recursos



- Dispor de mecanismos que garantam o suporte espiritual a quem o solicite
- Existência de meios que garantam a recepção de sugestões / reclamações e a sua resposta
- Existência de um protocolo de reanimação e dos meios necessários para a sua implementação
- Existência de protocolos de atuação para: compromisso da mobilidade, da cognição e / ou emocional, da nutrição, prevenção e tratamento de úlceras de decúbito, avaliação e terapêutica da dor, quedas, incontinência, higiene pessoal.
- Programa de formação contínua definido, para todos os profissionais.

### Requisitos específicos

#### 1. Unidade de longa duração e manutenção -**ULDM**

Requisitos gerais, com:

- Visita programada e periódica do médico
- Presença diária, nas 24 horas, do enfermeiro
- Visita diária do fisioterapeuta e terapeuta ocupacional

#### 2. Unidade de média duração e reabilitação - **UMDR**

Requisitos gerais, com:

- Visita diária do médico
- Presença diária, nas 24 horas, do enfermeiro
- Presença diária do fisioterapeuta e terapeuta ocupacional

#### 3. Unidade de convalescença - **UC**

Requisitos gerais, com:

- Presença diária, em tempo completo, do médico
- Presença diária, nas 24 horas, do enfermeiro
- Presença diária, em tempo completo, do fisioterapeuta e terapeuta ocupacional

•

#### 4. Unidades de cuidados paliativos -**UCP**

Requisitos gerais, com:

- Presença diária, do médico
- Presença diária, nas 24 horas, do enfermeiro
- Equipa com formação em cuidados paliativos
- Estrutura física da unidade que facilite a presença da família
- Profissionais com formação que garanta suporte psicológico aos doentes e famílias (psicólogo, psiquiatra, técnico social com formação específica)



## EQUIPAS DE SUPORTE DE CUIDADOS CONTINUADOS INTEGRADOS - CCI

### Requisitos gerais

#### Estrutura:

- Registos que permitam o cálculo dos indicadores assistenciais e de gestão previamente estabelecidos

#### Recursos humanos:

- Equipa multidisciplinar de cuidados continuados
- Registo actualizado dos profissionais, de que constem: nome, categoria profissional, especialidade e carga horária semanal
- Organigrama, com identificação clara do responsável pela assistência clínica.
- Existência de recursos para suporte psicológica, sempre que necessário

#### Qualidade dos cuidados

- Protocolo de admissão e alta dos utentes
- Processo clínico onde conste:
  1. Avaliação integral, na perspectiva de diagnóstico multidimensional, baseado na avaliação médica, funcional, psicológica e social. Deverá incluir aspectos relevantes, como a mobilidade, a nutrição e actividades da vida diária
  2. Plano de cuidados, que inclua objectivos terapêuticos
  3. Acompanhamento da evolução do utente, no sentido da obtenção dos objectivos terapêuticos
  4. Registo da prescrição e administração dos fármacos, datada e assinada pelos executantes
  5. Todos os registos devem ser assinados
- Apoio social personalizado ao utente e família, dirigido à promoção da integração e participação, com transmissão de informação, orientação e suporte, visando uma optimização da gestão dos cuidados e recursos;
- Dispor de mecanismos que garantam o suporte espiritual a quem o solicite
- Existência de meios que garantam a recepção de sugestões / reclamações e sua resposta;
- Existência de um protocolo de reanimação e dos meios necessários para a sua implementação;



- Existência de protocolos de actuação para: compromisso da mobilidade, da cognição e / ou emocional, da nutrição, prevenção e tratamento de úlceras de decúbito, avaliação e terapêutica da dor, quedas, incontinência, higiene pessoal.
- Programa de formação contínua definido, para todos os profissionais

### Requisitos específicos

1. Equipas de cuidados continuados integrados e de cuidados paliativos  
Requisitos gerais, com:
  - Equipa multidisciplinar adequada à actividade a que se propõe.

