



LISTA DE VERIFICAÇÃO PARA MONITORAMENTO DA QUALIDADE DE LABORATÓRIOS DE CITOPATOLOGIA


(adaptação resumida da Lista originalmente organizada pela SPC e SBP publicada pela CTLE-04 do INMETRO 1998)






OBJETIVO

1. VERIFICAR O MONITORAMENTO DE QUALIDADE (MQ) DOS LABORATÓRIOS PRESTADORES DE SERVIÇOS DO SUS
 2. APOIO PARA O APRIMORAMENTO DO MONITORAMENTO DE QUALIDADE (MQ) DOS LABORATÓRIOS PRESTADORES DE SERVIÇOS DO SUS
- 




Sistema ativo de Monitoramento de qualidade (MQ)

- Sistema de indicadores de qualidade
 - Manual de procedimentos operacionais- Registro escrito das rotinas e procedimentos
 - Releitura (revisão) dos casos negativos / casos com alterações clínicas / casos com exames anteriores atípicos
 - Correlação cito-histológica (padrão ouro)
 - Participação em programas de MEQ
 - Programas de auto avaliação e aprimoramento individual
- 




No Monitoramento Interno da Qualidade são monitorados principalmente:

- Unidades de Saúde com exames devolvidos por não-conformidades
 - % de exames insatisfatórios
 - Tempo de liberação dos exames
 - Relação ASCUS / SIL
 - % de exames com diagnósticos positivos
 - % de exames encaminhados para revisão médica
 - % de casos positivos enviados pelos citotécnicos e confirmados pelo médico
 - Correlação cito-histológica
 - Produção mensal , etc ...
- 




Sistema ativo de MQ

Envolve cada etapa do laboratório:

- **Recepção**
(abertura, conferência, identificação, cadastramento, etc...)
 - **Processamento**
(coloração – montagem - equipamentos)
 - **Diagnóstico microscópico**
(citotécnicos e médicos)
 - **Laudos**
(digitação, assinatura, impressão e entrega)
 - **Arquivo**
(formulários, lâminas e blocos)
- 



Recepção

- Amostras : identificação correta da requisição padronizada do SISCOLO / cadastro
 - Disponibilização de informações aos usuários sobre: coleta, n° de lâminas, fixador, transporte, etc...
 - Identificação e registro das não-conformidades: identificação errada, fixador inadequado, n° de lâminas diferente do padronizado, etc...
- 



Processamento

-Setor de técnica citológica – espaço, ventilação, luz, água, descarte químico e biológico, etc...

-Qualidade da identificação das amostras, coloração de Papanicolau, montagem das lâminas etc...

(Avaliação diária da bateria de coloração / Identificação e registro das não-conformidades com medidas corretivas)





Diagnóstico microscópico

(controle de qualidade técnico)

COMO SÃO REEXAMINADOS OS CASOS INICIALMENTE NEGATIVOS?

- Releitura aleatória de 10% dos exames
- Releitura hierarquizada de 10% dos exames
- Releitura rápida após escrutínio
- Leitura rápida prévia ao escrutínio

QUE TIPO DE PROFISSIONAL FAZ ESSA RELEITURA? - Há registro desses casos falso-negativos ?

TODOS OS CASOS DE PACIENTES DE ALTO RISCO SÃO REEXAMINADOS?
POR QUE TIPO DE PROFISSIONAL?





Nome do Indicador:
CONTROLE DE QUALIDADE TÉCNICO - CQT

Responsável:


Período
Ano:

	QUANT.	%	RELATÓRIO
EXAMES NO PERÍODO			
EXAMES ENCAMINHADOS AO CITOPATOLOGISTA			
EXAMES CONFIRMADOS PELO CITOPATOLOGISTA			
EXAMES REVISADOS PELO CQT			
EXAMES ENCAMINHADOS PELO CQT P/ CITOPATOLOGISTA			
EXAMES CONFIRMADOS PELO CITOPATOLOGISTA			



Diagnóstico microscópico

(controle de qualidade médico)

- Correlação cito-histológica (mais valiosa ferramenta de monitoramento da qualidade)
 - Diagnóstico de consenso nos casos de discrepância entre os diagnósticos do citotécnico e do citopatologista
 - Existe revisão de esfregaços negativos prévios, quando se diagnostica Lesão de alto grau?
- 



Laudos

REVISADOS E ASSINADOS POR UM PROFISSIONAL
RESPONSÁVEL – MÉDICO?

TEMPO MÉDIO DE LIBERAÇÃO DO LAUDO





Arquivo

-Espaço suficiente

-São arquivados de maneira organizada - Rotinas de arquivamento e retirada de material - resgatabilidade imediata dos exames dos últimos 5 anos

Normas vigentes(resolução 1472/97 do CFM)

Cadastro das amostra – 5 anos

Requisições e cópias de laudos – 5 anos

Tecido não emblocado – 3 meses

Bloco de parafina e lâminas – 5 anos





INSTALAÇÕES


- ESPAÇO SUFICIENTE
- TEMPERATURA E VENTILAÇÃO AMBIENTE ADEQUADAS
- ILUMINAÇÃO SUFICIENTE
- ASSOALHOS E PIAS LIMPAS
- BANCADAS ORGANIZADAS – DESENHO ERGONÔMICO
- NORMAS DE SEGURANÇA

EQUIPAMENTOS

- TEM MANUTENÇÃO DOCUMENTADA
 - MICROSCOPIOS DE QUALIDADE
- 



Relatórios

- **REGISTROS ESTATÍSTICOS DAS AMOSTRA CITOLÓGICAS CADASTRADAS**
 - **REGISTROS SOBRE Nº CASOS LIBERADOS/DIAGNÓSTICO**
 - **REGISTROS SOBRE REESCRUTÍNIO – CASOS FALSO NEGATIVO- CASOS DISCREPANTES**
 - **ÍNDICE CRUZADO COM MATERIAL HISTOPATOLÓGICO**
- 



Recursos humanos

RESPONSÁVEL TÉCNICO – QUAL OTIPO DE PROFISSIONAL?

ESCRUTÍNIO - É FEITO POR UM PROFISSIONAL HABILITADO?
- Nº SUFICIENTE DE PESSOAL / LIMITES DE
CARGA DE TRABALHO

O DESEMPENHO DO PROFISSIONAL É AVALIADO?



MAPA DE DISTRIBUIÇÃO (EXAMES / DIA / CITOTÉCNICO)

Opção : Suspeitos

Nome do Médico Responsável : _____

Data da Distribuição : **15/04/2011**

Nome do Citotécnico : **CLAUDIA PIRES**

Folha :

Nº Exame	Diagnóstico Citotécnico	Revisão Citotécnica	Médico Revisão	Médico Revisão	Médico Revisão	Laudo Final	Data Final da Liberação C / DC
		Sênior	Diagnóstico	Diagnóstico	Diagnóstico		
BN48512							
BN48514							
BN48516							
BN48543							
BN48598							
BN48604							
BN48616							
BN48653							
BN48655							
BN48693							
BN48699							
BN48700							
BN48719							
BN48729							
BN48730							
BN48780							
BN48781							
BN48793							
BN48851							
BN48964							
BN48997							
BN50219							
BN51140							
BN51167							