

Data: 30/09/2020			Horário: 10:00		
Tipo de Reunião	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Setorial	Grupo de Melhoria	Comissão	Clínica	Diretoria
Entrada	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Indicador	Planejamento	Melhoria	RNC	Outros

Verificação das Pendências Anteriores (Se Houver):

O Que	Quem	Quando	Situação	Local Arquivamento das Evidências

PARTICIPANTES

NOME	CARGO	SETOR
Beatriz Junqueira <i>Beatriz Junqueira</i> Dr. Beatriz de Freitas Junqueira CRM 6868-ES Coord. Médica / NSP	Médica	NSP
Marta Priscila Dantas <i>Marta Priscila Dantas</i> GNOISIS Enfermeira Marta Priscila Dantas de Macedo COREN-ES 488.162 ENF. NEP / Qualidade	Enfermeira	Qualidade
Kátia Cristina <i>Kátia Cristina</i> Viviana Sávio Enfermeira GNOISIS	Enfermeira	UTIN
Priscila Calmon <i>Priscila Calmon</i> Enfermeira Priscila Calmon Lopes	Enfermeira	CENTRO CIRÚRGICO
Érika		PEDIATRIA
Juliana Almeida <i>Juliana de Almeida</i>	Farmacêutica	Farmácia
Vanessa Sousa	Enfermeira	UTIP

RELATO DE REUNIÃO

Realizadas reuniões com os times relacionados às metas.

Fechamento de relatório mensal e acompanhamento dos indicadores e das atividades acordadas na última reunião.

Participaram Times de Cirurgia Segura, Identificação do Paciente, Higienização das Mãos, Prevenção de Queda, Prevenção de LPP e Medicamentos.

Ações acordadas

- Contatar equipes de nutrição, do laboratório e banco de sangue para avaliar o processo de identificação do paciente nesses setores;
- Envolver a equipe através de encontros periódicos, durante o DDS e visita multi abordando o tema identificação do paciente;
- Elaborar e capacitar equipes sobre o roteiro de orientação para familiar e paciente sobre a importância da identificação;
- Reforçar a rotina de substituição da pulseira durante o DDS. | Enfermeiro realiza ronda diariamente para avaliar a integridade da pulseira.
- Alinhar e avaliar o processo de identificação correta do paciente em setores de apoio que realizam procedimento/atividade no setor (banco de sangue/laboratório e nutrição)
- Manter a rotina de ronda para avaliação da integridade da pulseira
- DD foi atualizado e encaminhado antes da web. Dados coletados e inseridos no sistema, seguindo rotina de coleta de dados mensal.
- CQ01 Prevalência de Quedas, mediana de linha de base 7,41%, com melhoria e mediana atual de 0% sustentando o resultado
- CQ01.1 Prevalência de Quedas com Dano, mediana de linha de base 0%, sustentando o resultado.
- Q02 Taxa de Quedas, mediana de linha de base 0,19% e 5 últimos pontos abaixo da linha de base.
- Q03 Percentual de Pacientes Avaliados para Risco de Queda na Admissão na Unidade, mediana de linha de base 0%, com melhoria e mediana atual de 76,34%, após seguindo padrão aleatório.
- Q04 Percentual de Adesão às Medidas Preventivas para Quedas Conforme Protocolo, mediana de linha de base 73,89%, com melhoria para mediana de 89,42% e nova melhoria com mediana atual de 93,96%, após seguindo padrão aleatório.

- Ampliar testes da identificação dos pacientes com etiqueta amarela
- Capacitar enfermeiros e equipe sobre o pacote de medidas preventivas conforme o risco. (Incluído na prescrição de enfermagem).
- Discutir com enfermeiros perfil do paciente com possível dano grave em caso de queda e levantar medidas aplicáveis a esses pacientes (medidas preventivas e identificação dos pacientes).
- Testar ronda noturna. | Implantado ronda nas 24 horas 1 vez por plantão, reforço a necessidade de estabelecer uma frequência maior durante o noturno, com registro de ronda e possível intervenção.
- Elaborar fluxo de atendimento pós-queda.
- Verificar com a TI se o pacote de prescrição de medidas preventivas já está no sistema, se sim capacitar equipe de enfermeiros para iniciar a prescrição de medidas preventivas conforme o risco do paciente.
- Discutir com enfermeiros perfil do paciente com possível dano grave em caso de queda e levantar medidas aplicáveis a esses pacientes (medidas preventivas e identificação dos pacientes).
- Ronda noturna - Estabelecer uma frequência maior durante o noturno, com registro de ronda e possível intervenção. Sugerir testarem para avaliar quanto tempo será gasto para realizar a ronda em todos os quartos para definir a frequência após.
- Atualizar novamente o quadro em setembro e discutir os resultados dos indicadores e planejamento das atividades com equipe.

NOVAS PENDÊNCIAS

O Que	Quem	Quando

RELATOR: Beatriz de Freitas Junqueira

Originou Plano de Ação: Sim

Nº Do Plano de Ação: NA

Setores a comunicar: