

RONDA DE SEGURANÇA (SAFETY HUDDLE)

➤ O que?

Reuniões diárias de no máximo 10 minutos.



➤ Ronda de Segurança (Safety Huddle)

Identificar o paciente “**Watcher**” (requer atenção diferenciada no plantão) e sinalizar problemas de segurança/processos potenciais ou existente.



➤ Visita Multidisciplinar

Revisar o status do plano terapêutico/meta terapêutica.



➤ Passagem de plantão

Garantir a continuidade do cuidado.

➤ Na Ronda de Segurança (Safety Huddle)

- Desenvolva uma cultura franca
- Incentive e sustente atividades
- Relate as falhas
- Acompanhe o paciente “**Watcher**” (requer atenção diferenciada no plantão)
- Evite eventos preveníveis
- Identifique ausências de protocolos/notificações
- Gerencie ativamente a segurança do paciente
- Antecipe de maneira proativa
- Promova a integração da equipe

corpo clínico



confiança

tecnologia



tradição



**Centro
Médico
Campinas**

➤ 1º NÍVEL Equipe da Área

Solicite!

- Providencie junto ao Time do Huddleconsciência do status das situações linha de frente;
- Comunique as urgências de problemas, permitindo ao time planejar a solução.

➤ 2º NÍVEL Time da Ronda

Resolva e assumam!

- Lideranças das áreas multiprofissionais
- Sinalize situações (Safety Huddle Card - Rondas de segurança) identificas, gerando atribuição a um proprietário de cada área multiprofissional.
- Utilize as informações relevantes através da comunicação efetiva entre os departamentos. Ser a linha de ligação e fonte de informação para a Diretoria.

➤ Segurança do Paciente

- Eventos adversos
- Reação (alérgica, transf., med.)
- Delirium (contenção química)
- Cuidados paliativos
- Falhas equipamentos



➤ Fonoaudiologia

- Deglutição
- Broncoaspiração
- Ajustes de dieta
- Decanulação

➤ Psicologia

- Risco de suicídio
- Suporte psicologia

➤ Farmácia

- Reconciliação medicamentosa
- Medicamento de alto risco
- Medicação não padrão
- TEV

➤ Enfermagem

- Protocolos Gerenciados
- SEPSE
- Infarto Agudo do Miocárdio
- Acidentes Vascular Cerebral - Tromboembolismo Venoso
- Desinvasão de dispositivos
- Gerenciamento dos riscos assistenciais (LP, delirium, queda, BA,TEV)

➤ Nutrição

- Jejum
- Estado nutricional

➤ Serviço Social

- Família/Acompanhante
- Desospitalização

➤ Fisioterapia

- Deficit de equilíbrio
- Traqueostomia
- Vigilância respiratória

➤ Eventos Adversos

Incidentes que resultam em danos não intencionais decorrentes da assistência e não relacionados à evolução natural da doença de base do paciente (OMS).

➤ Paciente a ser observado (Paciente Watcher)

- Deterioração
- Instabilidade/transferência de unidade fechada <48h
- Evolução incompatível com a doença
- Terapêuticas não usual no setor Comunicação entre equipe