



SAÚDE
em nossas mãos

atitudes que salvam vidas



SAV 4 G6- Pronto Socorro

08 Outubro, 2025

Orientações iniciais

- Preencher lista de presença através do link que será disponibilizado pelo chat ou QR code no slide "Lista de Presença"
- Os materiais e gravações das sessões serão disponibilizados na semana seguinte após o término do evento.
- As perguntas colocadas no chat deve conter identificação do nome do hospital e serão respondidas durante a sessão ou se necessário respondida pelo consultor de referência.



<https://forms.office.com/r/QiRN2JjwuJ?origin=lprLink>

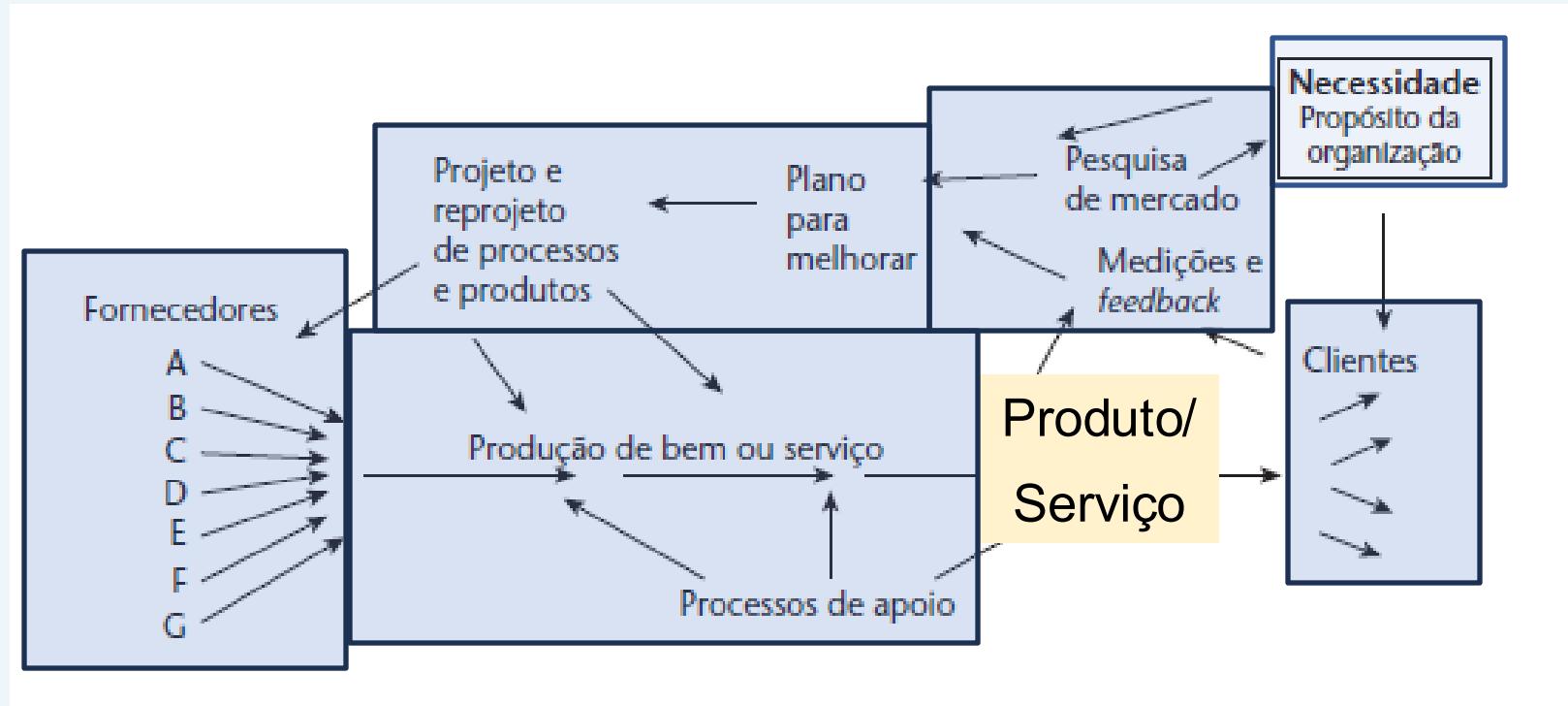
HORÁRIO	TEMA	APRESENTADOR
15 min	Mapeamento de Processos	Ademir/Edileusa
10 min	Coleta de dados	Edileusa/HSL
15 min	Identificação e classificação de problemas	Daniela Feitosa/HMV
20 min	PDSA	Daniela Feitosa/HMV
20 min	Checklists de inserção	Natalia BP/ Priscila HIAE
10 min	Perguntas e Próximos Passos	Luciana/HAOC
TOTAL= 90 min		



Mapeamento de Processos



A organização como sistema e a visão de processos



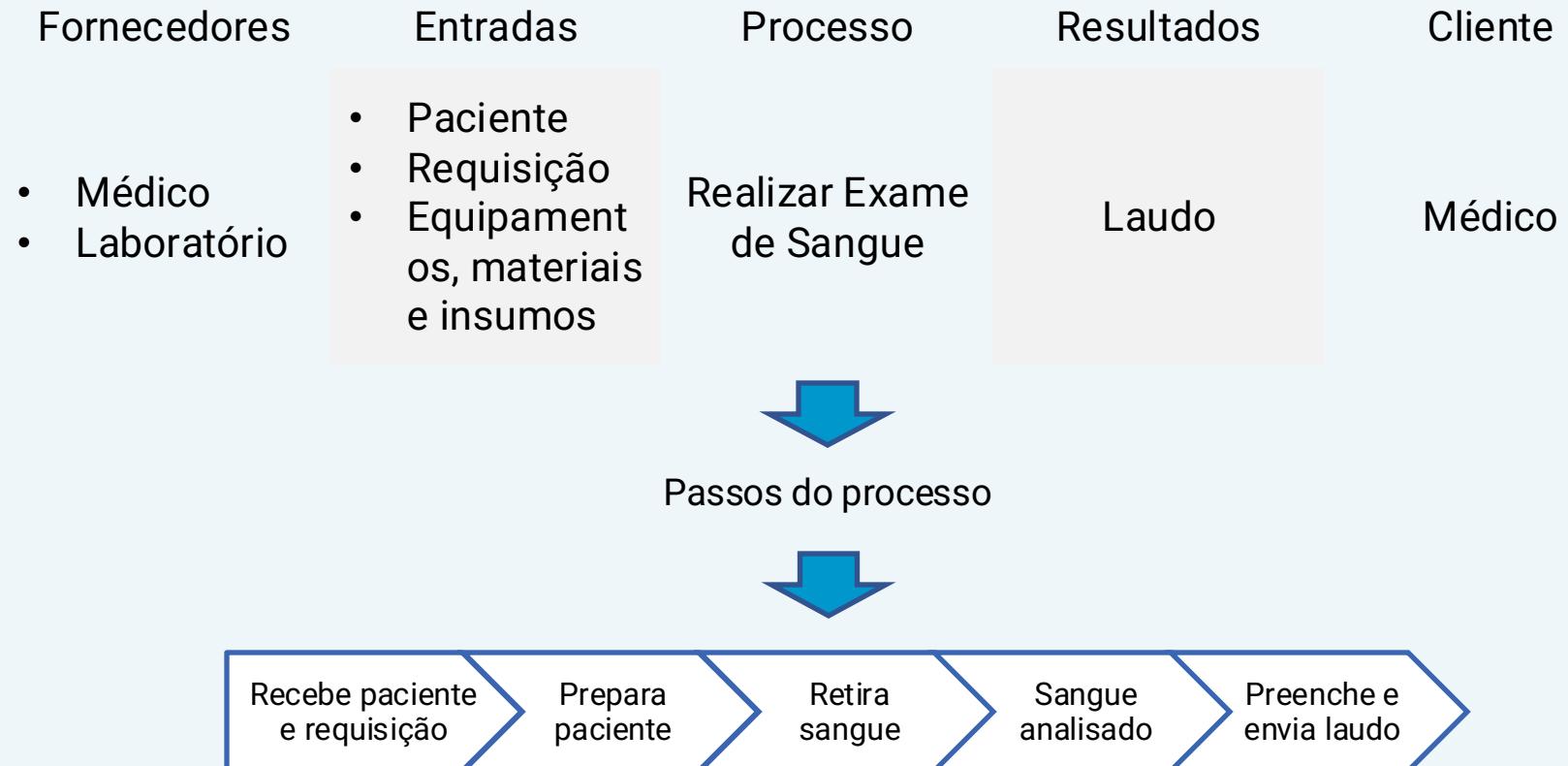
Processo: Uma sequência de ações direcionados a produzir um produto, realizar um procedimento ou prestar um serviço

- Exemplos de Processos:

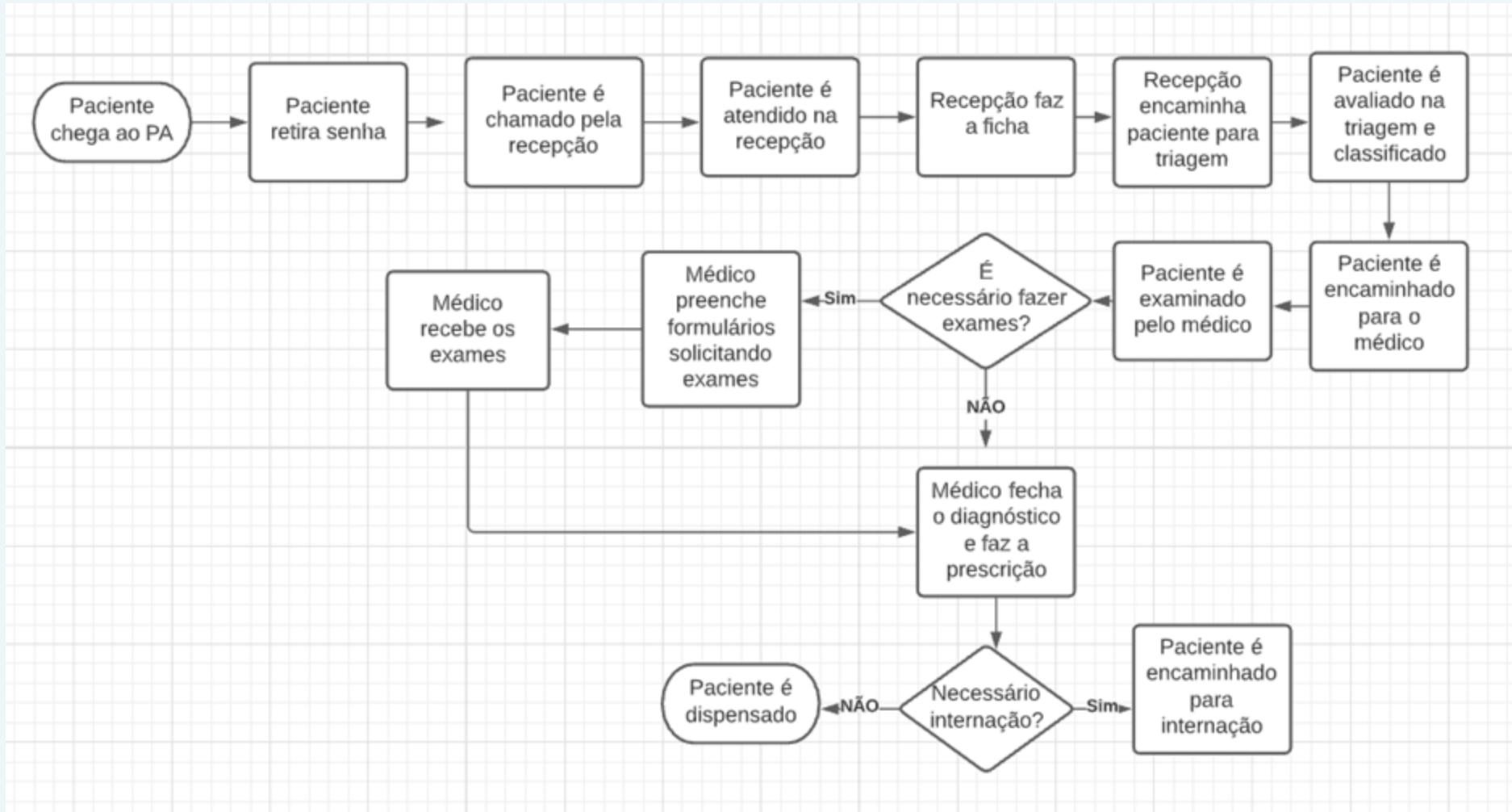
- Realizar uma cirurgia
- Passagem de cateteres venoso central
- Dispensação de medicamentos
- Compras de materiais e medicamentos
- Contratação de colaboradores, funcionários
- Dar banho em um paciente



Exemplo de SIPOC - Realizar Exame de Sangue



Considere o processo “Atendimento em uma Unidade de Pronto Atendimento”



Fragilidades do Fluxograma tradicional

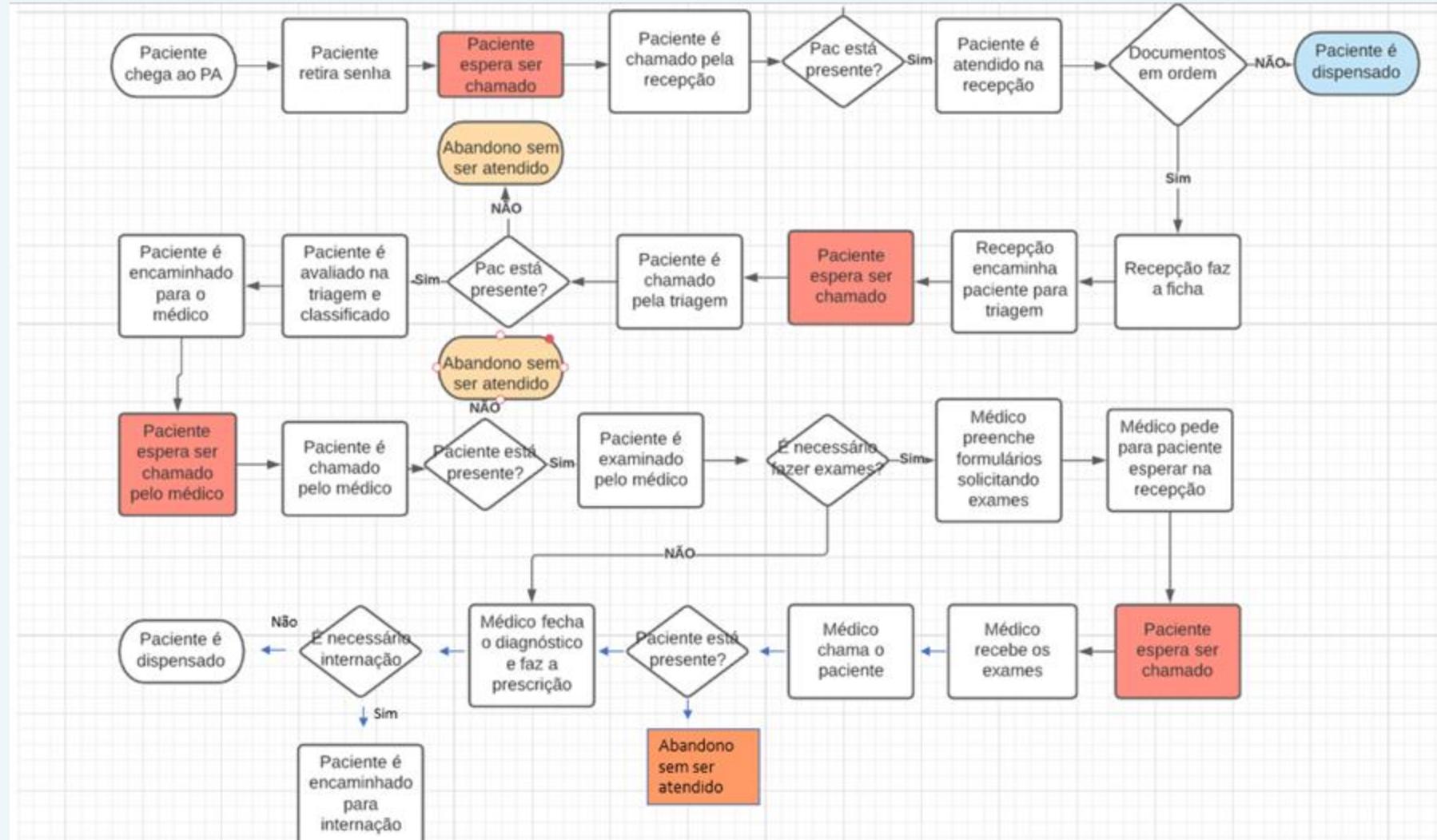
A forma usual de elaborar um fluxograma

- Não é adequada para identificar desconexões
- Não contém informações importantes para a análise

Devemos incluir informações tais como

- Esperas (de pessoas, de materiais, de informações)
- Defeitos
- Tempos de atividades e de espera
- Inventário de pessoas, materiais
- Etc.

Um fluxograma “enriquecido”

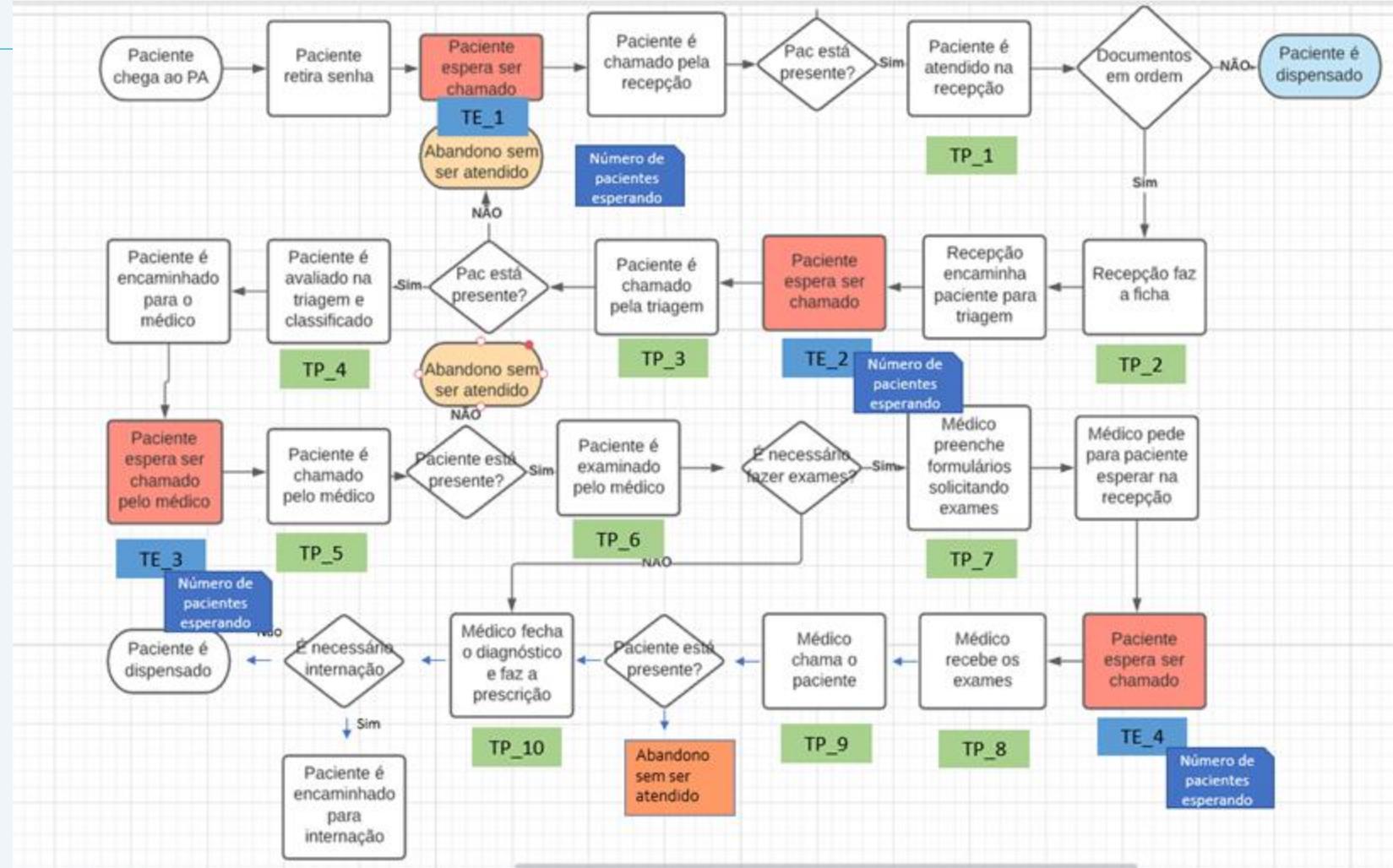


Neste fluxograma foram acrescentadas algumas informações importantes:

- Esperas
- Abandonos

Se o objetivo, por exemplo, é reduzir o tempo de ciclo do processo de atendimento, então a identificação de esperas é fundamental

Um fluxograma “mais enriquecido”



Neste fluxograma foram acrescentadas mais informações

- Tempo de cada atividade
- Inventário de pacientes nas esperas (inventário traz informação sobre os gargalos)

Paciente abandona a unidade é um defeito importante a ser identificado



Coleta de dados - Indicadores



Indicador é um conjunto de informações organizadas de forma sistemática, que possibilitam analisar um determinado desempenho



O indicador orienta e direciona a tomada de decisões;
Gerenciamento de informações/dados - economia, população, processos de trabalho etc
Identificação e análise de problemas;
Atenção: a coleta de dados precisa ser confiável e sem “viés”

Imagine que vocês precisem fazer um prato muito diferente pela primeira vez

Qual seria a sua ação - usaria uma receita para seguir?

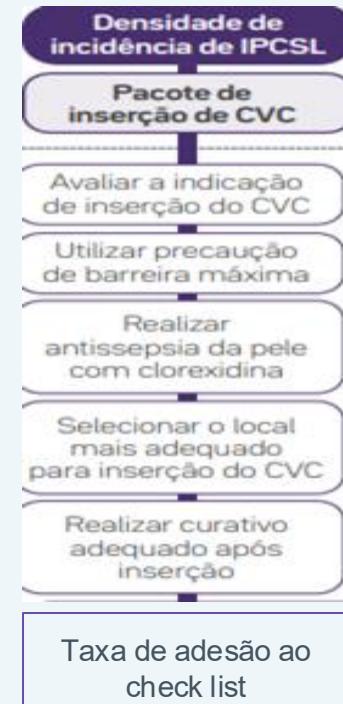
Sim?

Não?



- Coletar as informações conforme recomendações estruturadas e padronizadas





As três questões fundamentais

1 O que estamos tentando realizar?

2 Como saberemos se uma
Mudança é uma melhoria?

3 Que mudanças podemos fazer
que resultarão em melhoria?



- 1- Qual é o meu problema ou em qual processo identifico problema
- 2- Qual(is) indicador(es)
- 3-Propõe ação para fazer as correções se o indicador estiver fora da meta estabelecida

O problema: será possível identificar a medida que os dados forem coletados (primeira etapa para os projetos de melhoria)



Identificação e Classificação de Problemas



Na atividade diária do cuidado realizamos três tarefas:

1. Prestar cuidado ao paciente
2. Resolver problemas
3. Melhorar a forma como prestamos o cuidado

Quanto tempo conseguimos dedicar a cada atividade?

Identificação diária dos problemas

Análise dos problemas

Priorização das ações

Planejamento das ações

Escrevam no chat:

Como no dia a dia vocês podem identificar os problemas que vêm atrapalhando melhores resultados de infecção?

Identificação diária dos problemas



Mapeando os processos



Analizando nosso trabalho diário

Identificação diária dos problemas

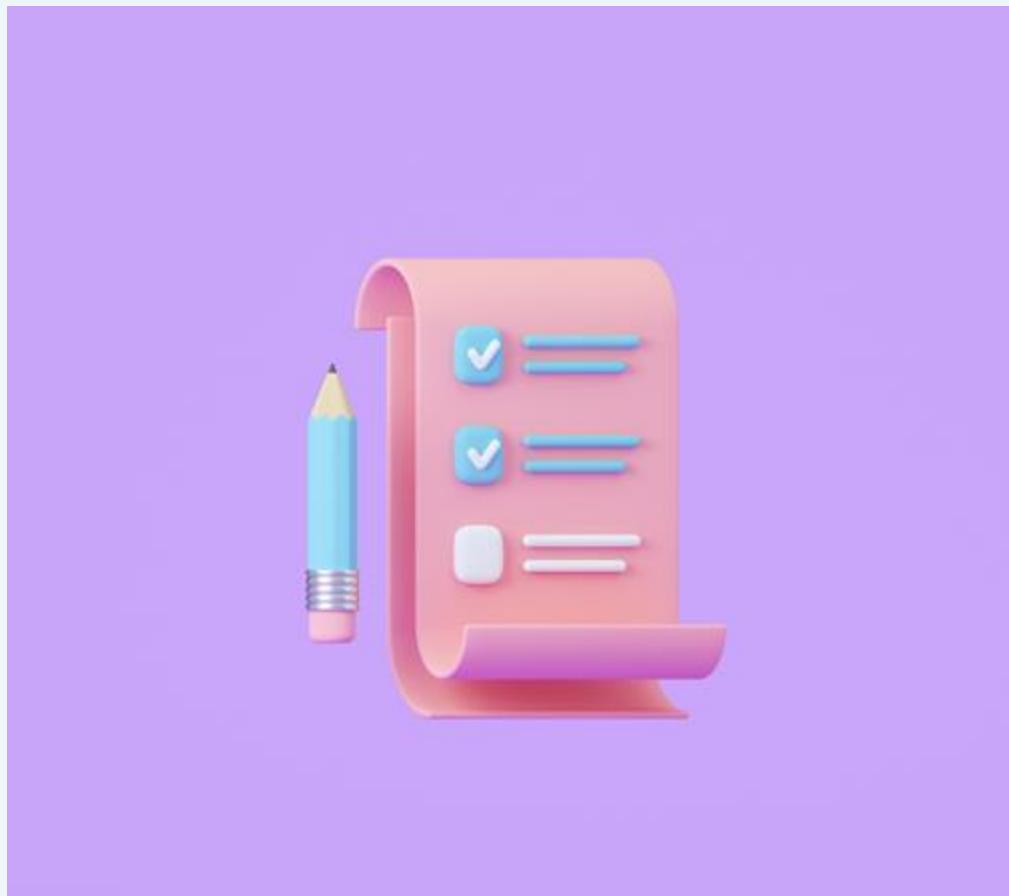


Huddle do projeto



Ronda com a liderança

Identificação diária dos problemas



Coletando dados

Dividam os problemas levantados em dois tipos:

a. Problema VER e RESOLVER:

b. Problemas para usar o PDSA: são aqueles que necessitam de redesenho de processo.

Aparelho
de US
quebrou

Médico do
plantão
está
doente

Sempre que
vamos passar o
CVC falta algum
material
importante e
precisamos pegar
na farmácia na
hora

Todas as passagens
de CVC estão sendo
realizadas no mesmo
horário

Vocês podem utilizar a folha de relato de problemas para registrar os problemas identificados e discutidos pela equipe

FOLHA DE RELATO DE PROBLEMAS

De:

Para:

Problema observado:

Há algo que você possa fazer **agora** para solucionar o problema ?

- SIM (VER E RESOLVER)
 NÃO (NECESSITA DE ANÁLISE)

Se SIM (VER E RESOLVER)

Solução proposta:

Responsável:

Término previsto:

Status:

Cadeia de ajuda:

Se NÃO (NECESSITA DE ANÁLISE)

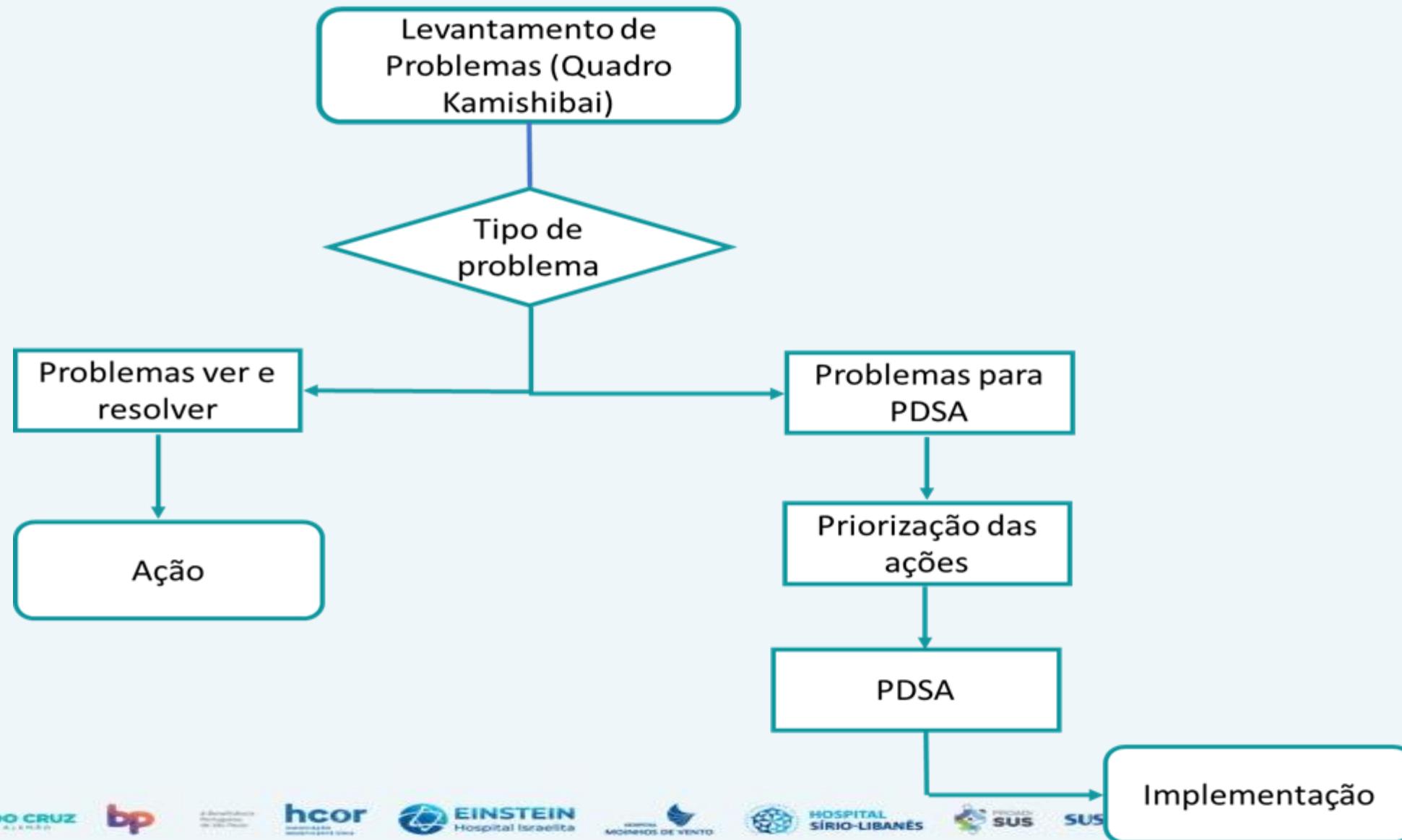
Abrir um **A3 de Melhoria**

Responsável:

Término previsto:

Status:

Cadeia de ajuda:



Se eu tivesse uma hora para resolver um problema, eu passaria 55 minutos pensando sobre o problema e 5 minutos pensando sobre a solução.

Desconhecido

 PENSADOR

Após a discussão e análise dos problemas, levantem ideias de mudança para melhoria



Matriz de priorização de mudança



Como realizar mudanças que resultem em melhorias?

- MODIFICAR O SISTEMA
- FOCAR NO PROCESSO E NÃO APENAS NO RESULTADO
- EVITAR O MAIS DO MESMO



Mais treinamento



Mais recurso



Mais pessoas



Mais atenção



Mais vigilância



Mais burocracia

O nosso mais do mesmo

Nosso desafio é modificar o sistema através de mudanças nos processos, na estrutura e na cultura utilizando o método do Modelo de Melhoria.

Modelo de Melhoria



API – Associates in Process Improvement



PDSA

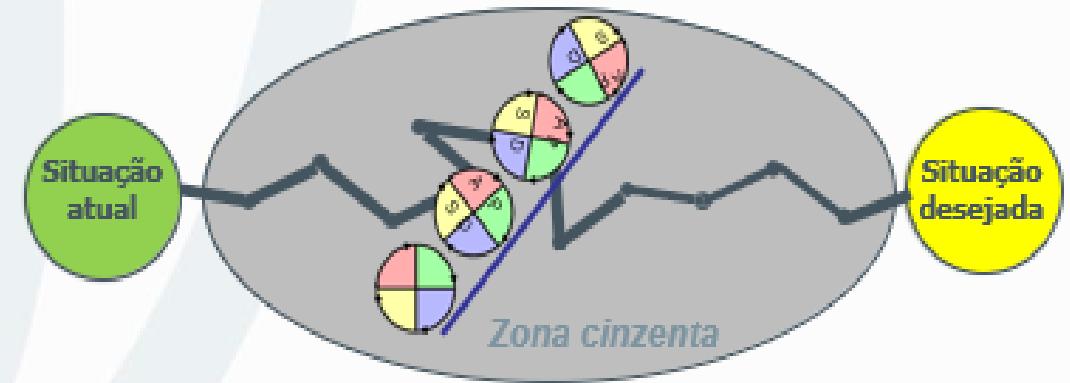


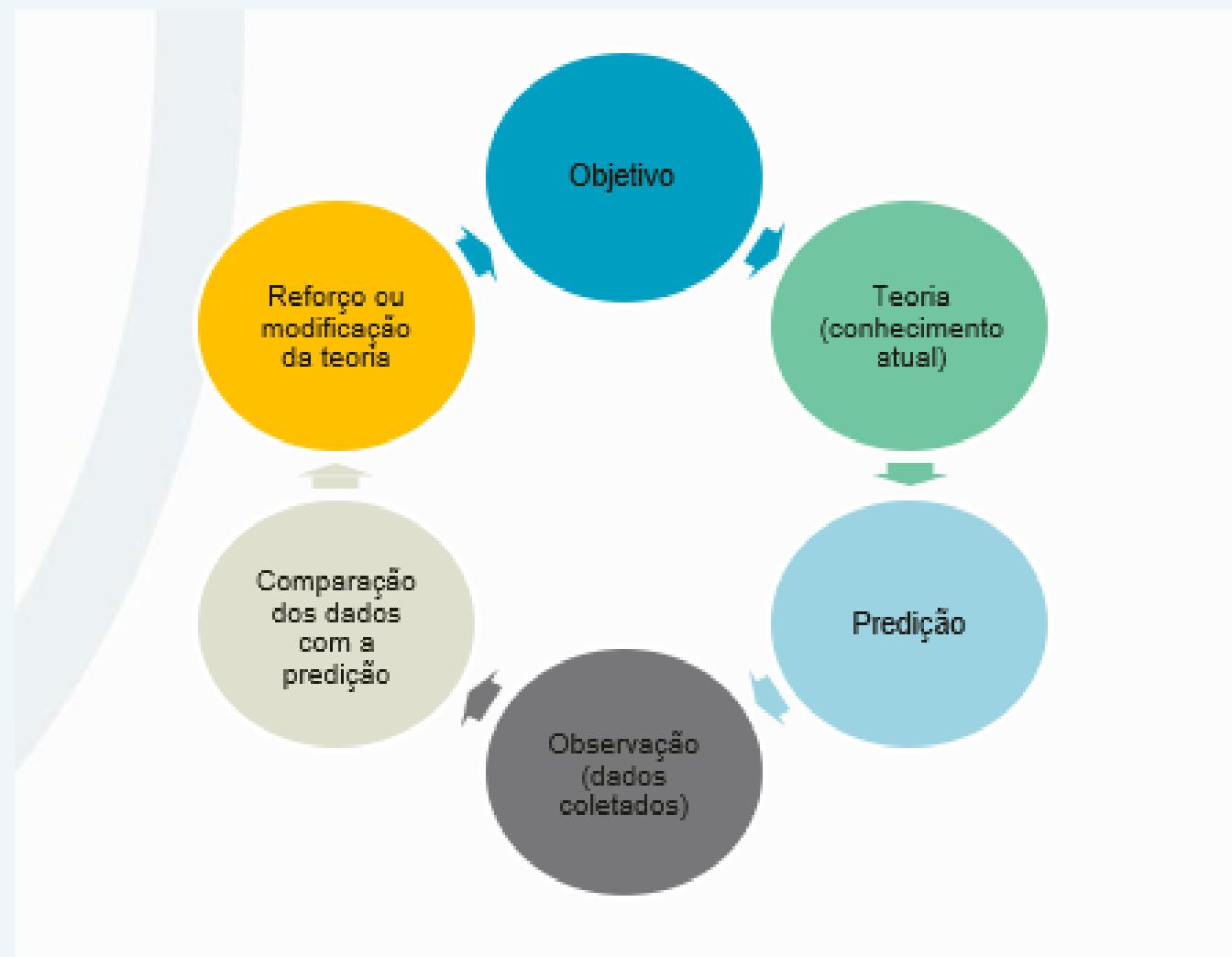
Modelo de Melhoria



API – Associates in Process Improvement

Experimentos pequenos e rápidos
aceleram a aquisição de conhecimento

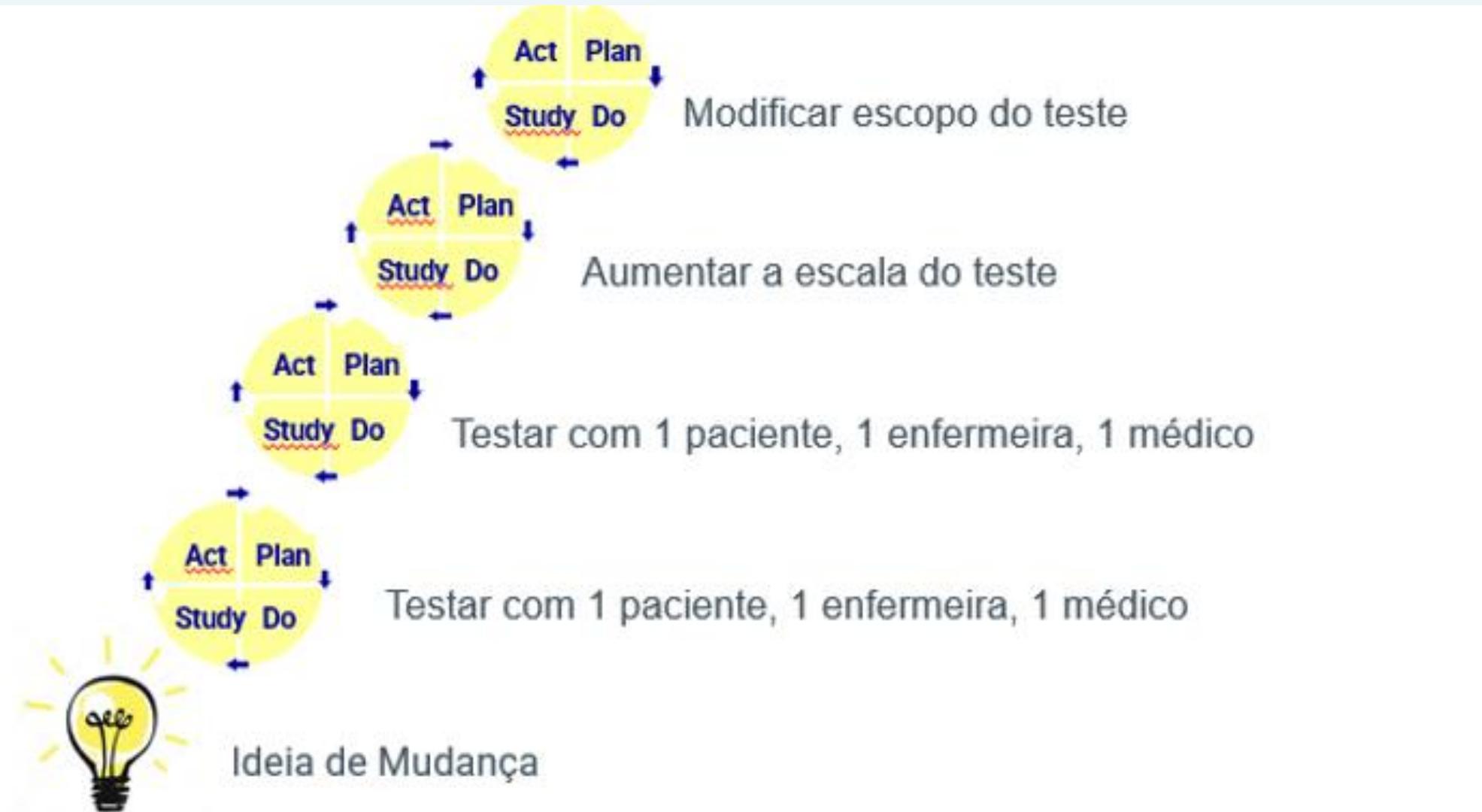




O PDSA é o
motor do
aprendizado

		Planilha para realizar o teste (PDSA)				
Plan (Planejar)			Do (Fazer)	Study (Estudar)		Act (Agir)
O que vai ser testado? (Descreva a mudança)	Que perguntas você quer responder com o teste?	O que você espera que acontecerá quando realizar o teste (predição)? Quais são suas respostas para as perguntas (antes de realizar o teste)?	Como será realizado o teste (Quem, Onde, Como, Quando)?	Realizem o Teste. Algo não planejado ocorreu durante o teste? Se sim, anotem.	Qual foi o resultado do teste? Compare o que aconteceu com a predição. Resuma o aprendizado	O que você fará no próximo ciclo? Adaptar a ideia? (ajustar, modificar a mudança e testar novamente) Ampliar a escala? Ampliar o Escopo? (aumentar a escala do teste ou testar em outro escopo (outro horário, outro dia da semana)) Abandonar a idéia? (descartar a mudança e testar nova ideia?) Adotar a idéia? (implementar a mudança na rotina?)

Etapas importantes		Pontos chave	Razões
PLAN	1. Declare qual mudança será testada	1. Uma mudança por teste 2. Designar responsável pelo teste	1. Duas ou mais mudanças no mesmo teste podem confundir o aprendizado 2. Cachorro com dois donos morre de fome
	2. Declarar O que queremos aprender?	1. Fazer perguntas exploratórias (evitar perguntas cuja resposta é sim ou não)	1. Perguntas com resposta sim ou não fecha o escopo Perguntas exploratórias ampliam a chance de aprender
	3. Perguntar: "O que achamos que vai acontecer?"	1. Para cada "O que quero aprender" (enumere como a), b), c), etc.) fazer uma predição	1. Teste sem predição é só experiência sem aprendizado. Quando comparamos o que achávamos que ia acontecer com o que realmente aconteceu, ganhamos conhecimento sobre o processo
	4. Enumerar tarefas	1. Informar qual tarefa Responsável Data de finalização da tarefa Plano de coleta de informações (qualitativa e quantitativa) e gráficos a serem criados	1. Tarefas são pré-requisitos para um bom teste Responsável (Cachorro com dois donos morre de fome) PDSA sem prazo de conclusão não ajuda na execução As informações coletadas são pré-requisito para responder se a mudança foi uma melhoria
DO	5 Rodar teste	1. Declarar os fatos de como o teste ocorreu	1. Ter ocorrido o teste é pré-requisito para a etapa seguinte: analisar teste
STUDY	6. Analisar teste	1. Comparar os resultados com as predições Analisar informações (qualitativa e quantitativa) e gráficos	1. Quando comparamos o que achávamos que ia acontecer com o que realmente aconteceu, ganhamos conhecimento sobre o processo Sem analisar informações (qualitativa e quantitativa) e gráficos, não será possível responder se a mudança foi uma melhoria
ACT	7. Definir próximo passo	Abandonar, ampliar, adaptar ou adotar	1. Aprendizado é para agir 2. Aprendizado sem ação é desperdício

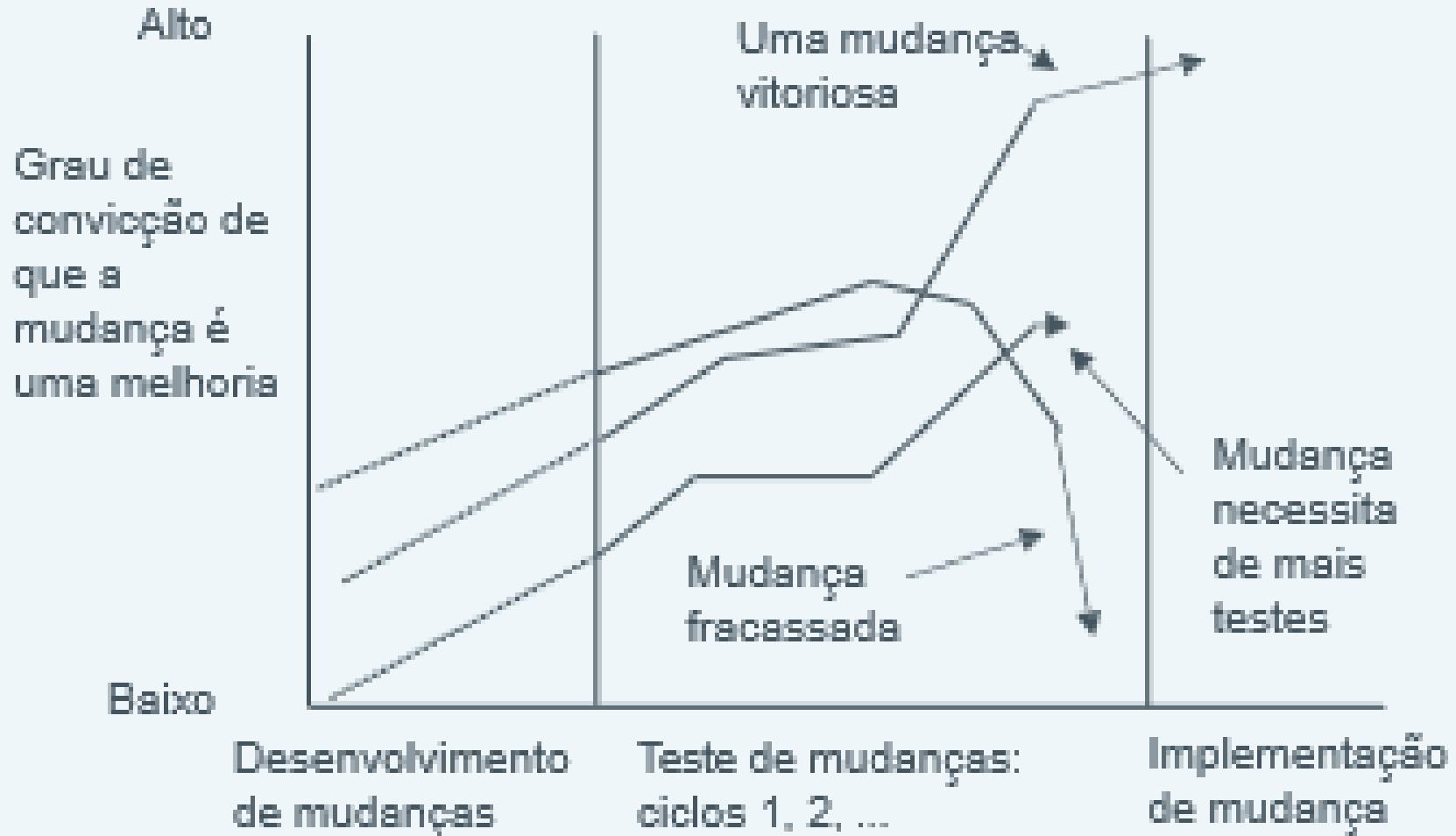


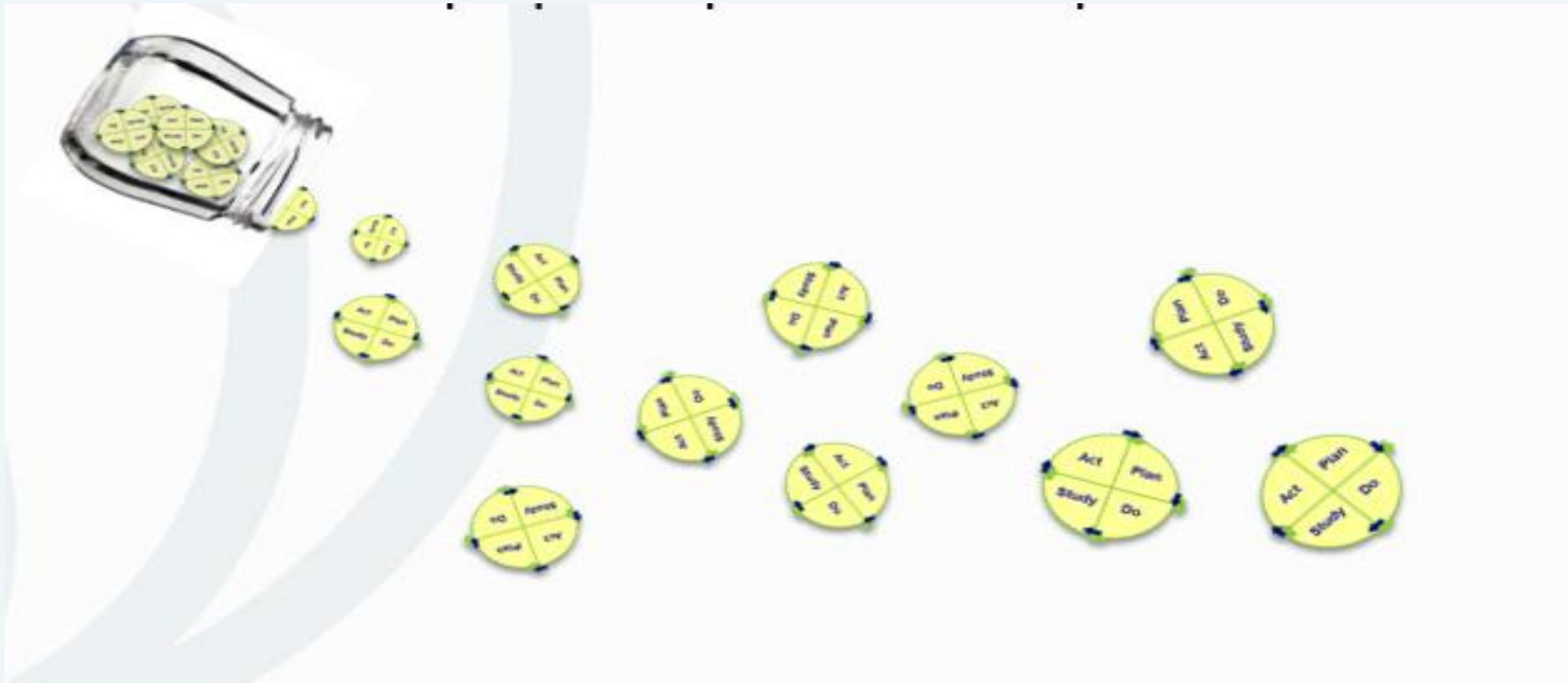
	ETAPAS IMPORTANTE S	PDSA	SEU PDSA	
PLA N	1. Declare qual a mudança será testada.	1. Uma mudança por teste 2. Designar responsável pelo teste	Testar visita multidisciplinar em 5 leitos da UTI C por 2 dias Antonia. Dia 15 e 16/08	
	2. Declarar “o que queremos aprender?”	1. Fazer perguntas exploratórias (evitar aquelas cuja resposta é sim ou não)	1. Teremos melhor adesão da equipe? 2. Qual será o tempo de duração, será mais rápida com o uso de checklist? 3. Teremos mais linearidade nas condutas?	
	3. Perguntar: “O que achamos que vai acontecer?”	1. Para cada “O que quero aprender” fazer uma predição.	PREDIÇÃO 1. A participação do profissionais multi será otimizada com o checklist 2. Visita mais agil e resolutiva por ser diária e assim a equipe conhecer os casos. 3. Sim, pois a comunicação será melhor entre a equipe	COMO MEDIR? 1. Verificar presença 2. Marcar o tempo da visita e de cada paciente
	4. Enumerar as tarefas para o teste	1. Informar qual tarefa / responsável / data finalização, plano de coleta de informações (qualitativa e quantitativa) e gráficos a serem criados (caso tenha)	1. Imprimir o novo checklist – dia 15 – Edneia 2. Criar grupo de WhatsApp para comunicação da equipe – Joelma – dia 15	

	ETAPAS IMPORTANTES	PONTOS CHAVE	SEU PDSA
DO (FAZER)	5. Rodar o teste	1. Declarar os fatos de como o teste ocorreu	No dia 15, acionamos a equipe pelo WhatsApp e iniciamos com o checklist (equipe já conhecia). O teste foi realizado conforme planejado.
STUDY (ANALISAR)	6. Analisar teste	1. Comparar os resultados com as previsões (analisar informações coletadas)	<p>Total da visita 24 min. Tempo de cada paciente variou entre 4 a 8 minutos.</p> <p>Todos compareceram no dia 15, menos o farmacêutico que estava em inventário. No dia 16 todos estavam</p> <p>A comunicação correu bem, todos participaram.</p> <p>Aprendizado - Comparação com a previsão:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. A participação do profissionais multi será otimizada com o checklist – Sim, a adesão foi melhor, todos estavam no dia 16. 2. Visita mais agil e resolutiva por ser diária e assim a equipe conhecer os casos. – A equipe ficou mais integrada e participou melhor e com mais agilidade e resolutividade. 3. A comunicação será melhor entre a equipe – Sim, todos os casos e condutas foram discutidos em equipe. O whatsapp funcionou para ativar a visita.
ACT (AGIR)	7. Definir próximo passo	Adaptar, ampliar a escala, ampliar o escopo, adotar a ideia ou abandonar?	Decidimos ampliar para 9 leitos. Manteremos no mesmo horário.

	ETAPAS IMPORTANTE S	PDSA	SEU PDSA
P L A N	1. Declare qual a mudança será testada.	1. Uma mudança por teste 2. Designar responsável pelo teste	Testar o uso do kit inserção de CVC pronto no PS Ana - Dia 06/10
	2. Declarar "o que queremos aprender?"	1. Fazer perguntas exploratórias (evitar aquelas cuja resposta é sim ou não)	1. Qual melhor local para deixar o kit no PS? 2. Quem ficará responsável pela dispensação do kit? 3. Quem será o responsável por pegar o kit para uso? 4. Como será a adesão da equipe ao uso do kit? 5. Ficará algum material de fora do kit que precisará ser providenciado na hora da passagem?
	3. Perguntar: "O que achamos que vai acontecer?"	1. Para cada "O que quero aprender" fazer uma predição.	<p>PREDIÇÃO</p> <p>1. Na farmácia satélite 2. Farmacêutico do PS 3. A participação do Enfermeiro do plantão 4. Achamos que a equipe irá aderir 100% 5. Acreditamos que todo o material necessário está contido no kit</p> <p>COMO MEDIR?</p> <p>1. Adesão ao uso do kit 2. Dispensação de mat/med extra</p>
	4. Enumerar as tarefas para o teste	1. Informar qual tarefa / responsável / data finalização, plano de coleta de informações (qualitativa e quantitativa) e gráficos a serem criados (caso tenha)	1. Definir a composição do kit 2. Proceder a montagem do kit- Farma 3. Deixar o kit disponível para uso na punção CVC no dia Enf Ana

	ETAPAS IMPORTANTES	PONTOS CHAVE	SEU PDSA
DO (FAZER)	5. Rodar o teste	1. Declarar os fatos de como o teste ocorreu	O teste foi realizado conforme planejado.
STUDY (ANALISAR)	6. Analisar teste	1. Comparar os resultados com as previsões (analisar informações coletadas)	<p>Aprendizado - Comparação com a previsão:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Na farmácia satélite- equipe de acordo 2. Farmacêutico do OS- não está disponível em todo plantão 3. A participação do Enfermeiro do plantão – de acordo 4. Achamos que a equipe irá aderir 100%- 5. Acreditamos que todo o material necessário está contido no kit- Sugestão tb de deixar junto ao kit os campos estáreis longos
ACT (AGIR)	7. Definir próximo passo	Adaptar, ampliar a escala, ampliar o escopo, adotar a ideia ou abandonar?	<p>Ajustar: adicionar os campos estáreis e rever com a farmácia o profissional.</p> <p>Aumentar a escala para todos os acessos do dia seguinte.</p>







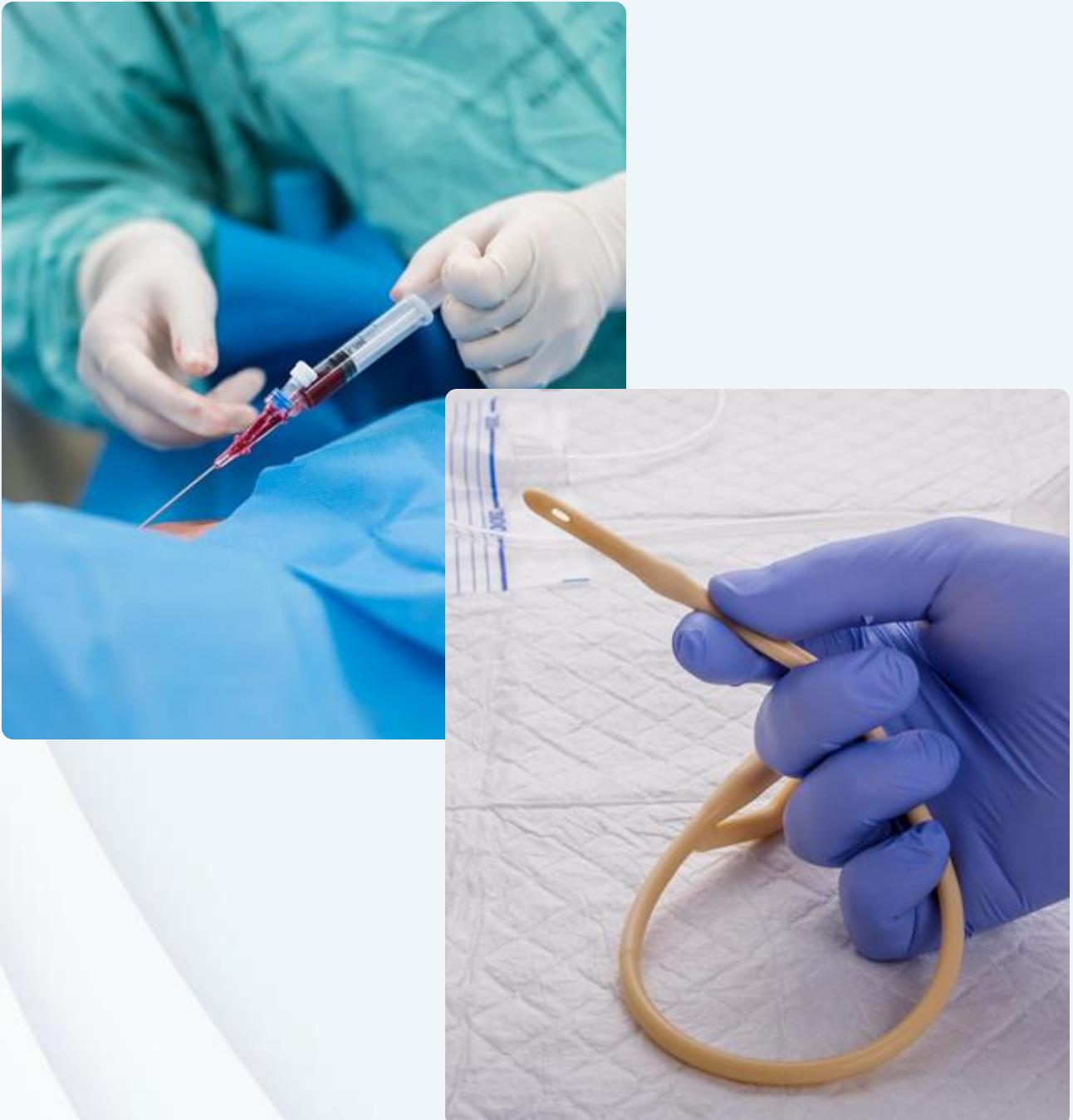
Importância do checklist de inserção de dispositivos



Você viajaria em
um **avião**
sabendo que a
tripulação não
fez o checklist de
segurança antes
da decolagem?



Você deixaria
alguém inserir um
**cateter venoso
central ou um
cateter vesical de
demora** em você
ou seus familiares
sem a adesão às
boas práticas?



Bora interagir...



<https://www.menti.com/al87q4xrk144>

Importância



Barreira

Qualidade

Segurança

Boas Práticas

- **Garantir segurança, padronização e qualidade do procedimento**
- **Reducir riscos e eventos adversos:** como infecção da corrente sanguínea associada a cateter, infecção do trato urinário, complicações mecânicas (pneumotórax, sangramentos) e falhas na técnica asséptica.
- **Padronizar o processo:** assegurar que todos os passos críticos (higienização das mãos, antisepsia da pele, uso de barreira estéril máxima, local de punção adequado etc.) sejam cumpridos de forma consistente.
- **Apoiar a tomada de decisão durante o procedimento:** o checklist funciona como lembrete estruturado para que nenhuma etapa essencial seja esquecida.
- **Promover a cultura de segurança:** estimula a equipe multiprofissional a trabalhar de forma colaborativa e vigilante, com foco na prevenção de falhas.
- **Facilitar observação e rastreabilidade:** permite registrar a adesão às medidas de prevenção e identificar pontos de fragilidade para melhoria contínua.
- **Educar e treinar equipes:** checklist serve como ferramenta didática para residentes, enfermeiros e médicos em

Diagrama Direcionador x Checklist

Checklist
Inserção de cateter vesical de demora

Nome do paciente:	Lito:
Pronosticário:	Data de nascimento:
Data do procedimento:	Hora:
Profissional responsável pelo procedimento:	<input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Enfermeiro
Indicação do cateter:	
<input type="checkbox"/> Necessidade urinária aguda ou obstrução urinária <input type="checkbox"/> Necessidade urinária crônica, sem condições de cateterismo de rotina <input type="checkbox"/> Necessidade de retenção controlada do débito urinário (paciente grave, uso de drogas vasoativas - INR, infusão contínua de Magnésio etc) <input type="checkbox"/> Paciente necessitando de prolongada immobilização (órtese instável, lesão vertebral, fratura pélvica, etc) <input type="checkbox"/> Necessidade de irrigação vesical por hematuria <input type="checkbox"/> Presença de encravo ou lesão de pele, na região sacral, glúteos ou perineal, em paciente incontinente <input type="checkbox"/> Mínima de conforto em pacientes em finais de vida <input type="checkbox"/> Outro:	
Práticas seguras	
1. Higienizada as mãos?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, após higienizada <input type="checkbox"/> não
2. Higienizada com os RPH (máscara, óculos de proteção e toala de procedimento) a:	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, após higienizada <input type="checkbox"/> não
3. Adequado para punção e assepsia?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, após higienizada <input type="checkbox"/> não
4. Realizada higiene íntima com água e sabão (corrente ou antisséptico)?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, após higienizada <input type="checkbox"/> não
5. Realizada higiene íntima com água e sabão (corrente ou antisséptico)?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, após higienizada <input type="checkbox"/> não
6. Adequado uso de procedimento e higienizada as mãos após a realização da higiene íntima?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, após higienizada <input type="checkbox"/> não
7. Adequado uso de técnica aseptica?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, após higienizada <input type="checkbox"/> não
8. Utilizado óculos infantil em técnica aseptica?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, após higienizada <input type="checkbox"/> não
9. Utilizado campo estéril?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, após higienizada <input type="checkbox"/> não
10. Realizada antissepsia doório urinário com clorexidina aquosa 2%, antes de punção de sondas?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, após higienizada <input type="checkbox"/> não
11. Aplicado gel lubrificante estéril e de uso único?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, após higienizada <input type="checkbox"/> não
12. A sonda é conectada a sonda antes de iniciar o procedimento de inserção?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, após higienizada <input type="checkbox"/> não
13. A punção de sonda foi realizada livre de contaminação?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, após higienizada <input type="checkbox"/> não
14. A sonda foi fechada imediatamente após a finalização do procedimento de forma adequada?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, após higienizada <input type="checkbox"/> não
15. A punção de sonda foi na primeira tentativa?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, após higienizada <input type="checkbox"/> não
Observações ou intervenções para maior segurança:	
Responsável pelo preenchimento:	
Data:	

Diagrama Direcionador IPCSL Adulto

Redução da Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea Associada à Cateter Venoso Central, Laboratorialmente confirmada (IPCSL).

Pacote de Cuidados

Inserção

1. Avaliar a indicação de inserção de CVC.
2. Selecionar o local mais adequado para inserção do CVC.
3. Utilizar precaução de barreira máxima.
4. Realizar antisepsia da pele com clorexidina.
5. Realizar curativo adequado

Direcionadores

Prestar aos pacientes com

Diagrama Direcionador ITU Adulto

Redução da densidade de incidência de Infecção do Trato Urinário Associada a Cateter Vesical de Demora (ITU) Adulto e Pediátrico.

Pacote de Cuidados

Inserção

1. Indicar o uso de cateter vesical de demora apenas se for apropriado.
2. Inserir cateter vesical com técnica aseptica e fixá-lo corretamente.

Direcionadores

Prestar aos pacientes com cateter vesical cuidados oportunos, baseados nas me-

Manutenção

1. Verificar diariamente a

Checklist

Inserção de cateter venoso central

Nome do paciente:	Lito:
Data do procedimento:	Término: <input type="checkbox"/> manhã <input type="checkbox"/> tarde <input type="checkbox"/> noite
Profissional responsável pelo procedimento:	<input type="checkbox"/> Médico assistente <input type="checkbox"/> Enfermeiro <input type="checkbox"/> Enfermeira <input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Enfermeiro <input type="checkbox"/> Outro:
Tipo de cateter inserido:	
<input type="checkbox"/> Mônito venoso	<input type="checkbox"/> Enfusação venosa
<input type="checkbox"/> Triple lumen	<input type="checkbox"/> PICC
<input type="checkbox"/> Cateter de drenagem	<input type="checkbox"/> Outro:
Indicação do cateter:	
<input type="checkbox"/> Fixa	<input type="checkbox"/> Rotativa
<input type="checkbox"/> Difícil acesso periférico	<input type="checkbox"/> Medicamento venoso
<input type="checkbox"/> Outro:	
Tipo de punção:	
<input type="checkbox"/> Puncão direta	<input type="checkbox"/> Drenagem por fórma
Localizações:	
<input type="checkbox"/> Angulo direita	<input type="checkbox"/> Angulo esquerda
<input type="checkbox"/> Tríplex direita	<input type="checkbox"/> Tríplex esquerda
<input type="checkbox"/> Fêmoral direita	<input type="checkbox"/> Fêmoral esquerda
<input type="checkbox"/> Outro:	
Justificativa:	
Prática segura:	
1. Higienizada as mãos com álcool 70% antes de procedimento?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, após higienizada <input type="checkbox"/> não
2. Uso de guante e máscara pelo profissional que realiza o procedimento?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, após higienizada <input type="checkbox"/> não
3. Uso de guante colorido branco e de plástico pelo profissional que realiza o procedimento?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, após higienizada <input type="checkbox"/> não
4. Uso de óculos colorido branco e de plástico pelo profissional que realiza o procedimento?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, após higienizada <input type="checkbox"/> não
5. Uso de óculos colorido branco e de plástico pelo profissional que realiza o procedimento?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, após higienizada <input type="checkbox"/> não
6. Ajustada tampa estéril e usada estéril pelo profissional que realiza o procedimento?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, após higienizada <input type="checkbox"/> não
7. Drenagem contínua estéril e usada estéril pelo profissional que realiza o procedimento?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, após higienizada <input type="checkbox"/> não
8. Uso de gel de hidrogel estéril e usada estéril pelo profissional que realiza o procedimento?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, após higienizada <input type="checkbox"/> não
9. Uso de gel de hidrogel estéril e usada estéril pelo profissional que realiza o procedimento?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, após higienizada <input type="checkbox"/> não
10. Uso de gel de hidrogel estéril e usada estéril pelo profissional que realiza o procedimento?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, após higienizada <input type="checkbox"/> não
Atividade CIVC no hospital:	
11. Higienizada as mãos durante todo o procedimento?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, após higienizada <input type="checkbox"/> não
12. Guante e óculos com data?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, após higienizada <input type="checkbox"/> não
Responsável pelo preenchimento:	
Data:	

Modelo de Checklist

Checklist
Inserção de cateter vesical de demora

Nome do paciente:	Linha:
Promotor:	Data de inserção:
Data do procedimento:	Hora:
Profissional responsável pelo procedimento:	<input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Enfermeiro
Indicação do cateter:	
<input type="checkbox"/> Necessidade urinária aguda ou obstrução urinária <input type="checkbox"/> Necessidade urinária crônica, sem condições de cateterismo de alívio <input type="checkbox"/> Necessidade de reprise controlado do débito urinário (paciente grave, uso de drogas vesicais - INR, infusão contínua de Magnésio etc) <input type="checkbox"/> Paciente necessitando de prolongada immobilização (órtese instável, lesão vertebral, fratura pélvica, etc) <input type="checkbox"/> Necessidade de irrigação vesical por hematuria <input type="checkbox"/> Presença de encravo ouclusivo de pele, na região sacral, glândula ou perineal, em paciente incontinente <input type="checkbox"/> Mínima de conforto em pacientes em finais de vida <input type="checkbox"/> Outro:	
Práticas seguras:	
1. Higienizado as mãos?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, aplico higienizado <input type="checkbox"/> Outro
2. Mantendo com os RPH (máscara, óculos de proteção e toca de procedimento) e despersonalizado para passageiro e auxiliar?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, aplico higienizado <input type="checkbox"/> Outro
3. Realizado higiene íntima com água e sabão (lavore ou antiseptico)?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, aplico higienizado <input type="checkbox"/> Outro
4. Realizou lava de procedimento e higienizado as mãos após a realização da higiene íntima?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, aplico higienizado <input type="checkbox"/> Outro
5. Utilizou máscara em técnica aseptica?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, aplico higienizado <input type="checkbox"/> Outro
6. Utilizou óculos infant em técnica aseptica?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, aplico higienizado <input type="checkbox"/> Outro
7. Utilizou capuz estéril?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, aplico higienizado <input type="checkbox"/> Outro
8. Realizada antissepsia do lenito urinário com clorexidina aquosa 2%, antes de passagem da sonda?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, aplico higienizado <input type="checkbox"/> Outro
9. Aplicado gel lubrificante estéril e de uso único?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, aplico higienizado <input type="checkbox"/> Outro
10. A sonda cateter foi conectada a sonde antes de iniciar o procedimento de inserção?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, aplico higienizado <input type="checkbox"/> Outro
11. A passagem da sonda foi realizada lente de confortabilidade?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, aplico higienizado <input type="checkbox"/> Outro
12. A sonda foi fixada imediatamente após a finalização do procedimento de forma adequada?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, aplico higienizado <input type="checkbox"/> Outro
Observações ou intervenções para maior segurança:	
Responsável pelo preenchimento:	
Data:	



Checklist
Inserção de cateter venoso central

Nome do paciente:	Linha:
Data do procedimento:	Turno: <input type="checkbox"/> manhã <input type="checkbox"/> tarde <input type="checkbox"/> noite
Profissional responsável pelo procedimento:	<input type="checkbox"/> Médico assistente <input type="checkbox"/> Enfermeiro <input type="checkbox"/> Enfermeira <input type="checkbox"/> Enfermeiro <input type="checkbox"/> Outro
Tipo de cateter inserido:	
1. Mono lumen <input type="checkbox"/> duplo lumen <input type="checkbox"/> triplo lumen <input type="checkbox"/> PICC <input type="checkbox"/> Cateter de drenagem <input type="checkbox"/> Outro	
Indicação do cateter:	
2. Fixa <input type="checkbox"/> móvel <input type="checkbox"/> dificuldade acesso periférmico <input type="checkbox"/> Medicamento vesicante <input type="checkbox"/> Outro	
Tipo de punção:	
3. Puncão seca <input type="checkbox"/> Puncão por fio guia	
Localizações:	
4. Jugular direita <input type="checkbox"/> Jugular esquerda <input type="checkbox"/> Subclávia direita <input type="checkbox"/> Subclávia esquerda <input type="checkbox"/> Pernas direita <input type="checkbox"/> Pernas esquerda <input type="checkbox"/> Outro	
Justificativa:	
5. Puncão seca?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> número de tentativas:
Acidente imediato?	
6. sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> Outro:	
Práticas seguras:	
7. Uso de óculos de proteção com diâmetro de 70% de arco de paramentação?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, aplico clareador <input type="checkbox"/> Outro
8. Uso de guante e máscara pelo profissional que realiza o procedimento?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, aplico clareador <input type="checkbox"/> Outro
9. Uso de guante colorido branco e deserto pelo profissional que realiza o procedimento?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, aplico clareador <input type="checkbox"/> Outro
10. Uso do óculos de proteção pelo profissional que realiza o procedimento?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, aplico clareador <input type="checkbox"/> Outro
11. Uso do óculos colorido branco e deserto pelo profissional que realiza o procedimento?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, aplico clareador <input type="checkbox"/> Outro
12. Ajustou farrapé estéril e luva estéril pelo profissional que realiza o procedimento?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, aplico clareador <input type="checkbox"/> Outro
13. Campos cirúrgicos estériles cobertos corpos e cabeça do paciente?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, aplico clareador <input type="checkbox"/> Outro
14. Uso de gel desinfetante desgermante 2% ou PPI 1%, seguido de desinfecção?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, aplico clareador <input type="checkbox"/> Outro
Atividade CICR ou suspeita:	
15. Necessidade de deslocar todo o procedimento?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, aplico clareador <input type="checkbox"/> Outro
16. Guardar e tirar com data?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não, aplico clareador <input type="checkbox"/> Outro
Responsável pelo preenchimento:	
Data:	

Aplicabilidade



3º observador



Durante o
procedimento



Autonomia



Que mudanças
poderíamos
propor que
facilitariam a
aplicabilidade
do **Checklist** no
PS?



Que tal?

Checklist
Inserção de cateter venoso central

Nome do paciente: _____ Letra: _____

Data do procedimento: _____ Turno: manhã tarde noite

Profissional responsável pelo procedimento: _____

Médico assistente Médico radiologista Médico vascular Médico residente Enfermeiro Outro: _____

Tipo de cateter inserido:

Mono lumen dupla lumen tripla lumen PICC Cateter de dialis Outro: _____

Indicação do cateter:

Daa Daaue dificuldade acesso periférico Medicamento vasoactive Outro: _____

Tipo de punção:

Punção nova marca porfa guia

Localização:

jugular direita jugular esquerda subclavia direita subclavia esquerda renorai direita renorai esquerda Outro: _____ Justificativa: _____

Punção única?

sim não número de tentativas: _____

Acidentes imediatos?

sim não Outro: _____

Práticas seguras

1. Higienização das mãos com álcool 70% antes da parametrização? sim sim, apóctenibra não

2. uso de gorro e máscara pelo profissional que está EXECUTANDO o procedimento? sim sim, apóctenibra não

3. uso de gorro cobrindo todo o cabelo pelo profissional EXECUTANDO o procedimento? sim sim, apóctenibra não

4. uso de máscara cobrindo nariz e boca pelo profissional EXECUTANDO o procedimento? sim sim, apóctenibra não

5. uso de óculos de proteção pelo profissional EXECUTANDO o procedimento? sim sim, apóctenibra não

6. Avental longo estéril e luva estéril pelo profissional EXECUTANDO o procedimento? sim sim, apóctenibra não

7. campo cirúrgico estéril cobrindo corpo e cabeça do paciente? sim sim, apóctenibra não

8. Preparo da pele: clorhexidina degripante 2% ou PVP 10%, seguida de clorhexidina álcoolica 0,5% se sujada sim sim, apóctenibra não

9. Higiene estéril durante todo o procedimento? sim sim, apóctenibra não

10. Cateter estéril com data? sim sim, apóctenibra não

Responsável pelo preenchimento: _____

Data: _____



Adequar o processo

Ajustar o processo de tal maneira, para que todo cateter que seja inserido no PS tenha atrelado a ele um checklist!

Para cada cateter
passado na PS...



...um checklist de passagem
associado à ele!



Processo Seguro!



Indicadores de processo

Facilitar observação e rastreabilidade: permite registrar a adesão às medidas de prevenção e identificar pontos de fragilidade para melhoria contínua.



O indicador de processo é fundamental para medir a adesão aos processos, sem eles não conseguiremos atingir a meta do projeto, ou seja o indicador de resultado! Redução de IRAS!!



Diagrama Direcionador x Checklist

Cada item será um indicador

De todos os checklists preenchidos, quantos
conformes temos para cada item?

Numerado

r

× 100

Denominador

Como extrair o indicador?

ADESÃO AO PACOTE DE INSERÇÃO			
Pacote	Numerador	Denominador	
Avaliar a indicação de inserção do CVC	10	20	
Utilizar precaução de barreira máxima			
Realizar antisepsia da pele com clorexidina			
Selecionar o local mais adequado para inserção do CVC			



Checklist x Diagrama Direcionador

Cada item será um indicador

De todos os checklists preenchidos, quantos conformes temos para cada item?

Numerado

Denominador

Como extrair o indicador?

ADESÃO AO PACOTE DE INSERÇÃO		
Pacote	Numerador	Denominador
Indicar o uso do cateter vesical de demora apenas se for apropriado	10	20
Inserir cateter vesical de demora com técnica asséptica		

Passar o indicador para a plataforma Simple QI.

Simple QI

Em cada indicador preencha o valor do numerador e denominador!

CVC

[PS_IPCSL3a - Porcentagem de adesão a "Avaliar a indicação de inserção do CVC"](#)

[PS_IPCSL3b - Porcentagem de adesão a "Utilizar precaução de barreira máxima"](#)

[PS_IPCSL3c - Porcentagem de adesão a "Realizar antisepsia da pele com clorexidina"](#)

[PS_IPCSL3d - Porcentagem de adesão a "Selecionar o local mais adequado para inserção do CVC"](#)

[PS_IPCSL3e - Porcentagem de adesão a "Realizar curativo adequado após inserção"](#)

CVD

[PS_ITU-AC3a - Porcentagem de adesão a "Indicar o uso de cateter vesical de demora apenas se for apropriado"](#)

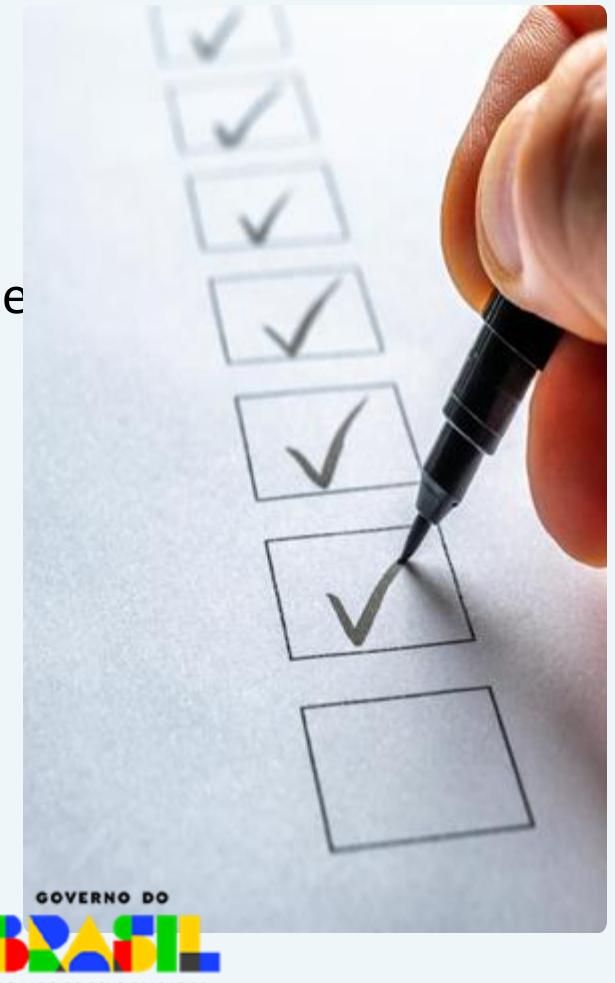
[PS_ITU-AC3b - Porcentagem de adesão a "Inserir cateter vesical de demora com técnica asséptica"](#)

	+	DEC 2024	JAN 2025	+	FEB 2025
		%			
Número de inserções de CVC em que foi			<input type="text" value=" "/>		
Número total de inserções de CVC observadas na			<input type="text" value=" "/>		



Próximos Passos

- Organizar os dados e postar no Simple QI até o dia 20 de cada mês;
- Utilize os ciclos PDSAs para organizar o início da coleta de dados;
- Utilize os ciclos PDSAs para outros problemas que identificarem e que precise fazer mudanças;
- Elaborar e postar o Relatório Mensal (atividades realizadas no mês);
- Estabeleça parceria com a equipe nuclear da UTI para melhor entendimento no uso das ferramentas





Obrigado!

