

PROTOCOLOS DE SEGURANÇA DO PACIENTE NA APS



Secretaria Municipal de Saúde;

Márcia Regina Rossi

NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE DA SMS

Portaria Nº 568/2024 de 23 de outubro de 2024

Composição do Núcleo de Segurança do Paciente

Coordenação Atenção Primária à Saúde – APS:

Claudia Heller Cunha Guimarães

Enfermeira Responsável pela Elaboração do Protocolo:

Lucinéia Celestino de Souza dos Santos

INTRODUÇÃO

O Plano de Segurança do Paciente (PSP) da Atenção Básica é constituído de ações de orientação técnico administrativos com foco primordial em prevenir a ocorrência de incidentes e eventos adversos relacionados à assistência a pacientes e aos profissionais da instituição. O **Plano de Segurança do Paciente** constitui-se em “*documento que aponta situações de risco e descreve as estratégias e ações definidas pelo serviço de saúde para a gestão de risco visando à prevenção e a mitigação dos incidentes, desde a admissão até a transferência, a alta ou o óbito do paciente no serviço de saúde*”¹

O PSP prevê ações que garantam a comunicação efetiva entre profissionais do serviço de saúde e entre serviços de saúde, estimule a participação do paciente e dos familiares na assistência prestada e promova um ambiente de assistência seguro.

Após a formação do Núcleo de Segurança do Paciente Portaria Nº 568/2024 de 23 de outubro de 2024. Iniciamos o levantamento de problemas encontrados dentro a UBS Vereador Odair Jose Schiavo – Coca:

1. **Falta de estrutura e capacitação para a lavagem adequada das mãos:** A falta de lavatórios nas salas principais como sala de procedimento, sala de curativo, sala de triagem, dificultava a lavagem das mãos após cada atendimento, além da capacitação da equipe que fazia mais de 3 anos que não acontecia.
2. **Erros no preparo e administração de medicamento:** Alguns vezes o médico prescrevia uma medicação EV (Ex: cetoprofeno) e só tínhamos disponível a IM na Ubs porém o técnico não se atentava a via de administração e aplicava EV, ou não se atentava a validade e fazia medicamentos vencido, ou mesmo embalagens parecidas que davam erro na administração.
3. **Falhas na atualização dos cadastros, gerando dificuldades no atendimento:** as ACS realizavam atualização cadastral 1 x no ano ou quando solicitado, porém muitos pacientes trocam de medicamentos e são diagnosticados com frequência. E muitos ptes procuram a UBS

para pegar medicamentos de uso contínuo sem a receita ou carteirinha, visto que esses ptes moram longe, como não tínhamos o cadastro atualizado encontrávamos dificuldade na entrega de medicamentos nesses casos.

4. **Alto número de lesões por pressão em pacientes acamados:** Observamos que os pacientes acamados 100% deles desenvolviam lesão por pressão, mesmo realizando as orientações referentes à mudança de decúbito, uso de hidratantes, higiene adequada entre outras.
5. **Frequentes quedas de pacientes acamados e domiciliados, resultando em fraturas:** Observamos que grande parte dos pacientes domiciliados e acamados sofriam queda em domicílio e resultavam em fraturas.
6. **Risco de quedas durante o uso de macas e deslocamentos dentro e ao redor das UBS:** Devido as macas não estarem encostadas na parede, e muitas vezes o paciente ficar sozinho na sala durante observação na unidade, também devido a irregularidade das calçadas e falta de acessibilidade, tivemos quedas de paciente sem grandes prejuízos, porém eram riscos que chamavam atenção.
7. **Armazenamento inadequado de materiais, causando danos nas embalagens:** Os materiais estéreis eram armazenados em armários abertos, dispostos um sobre o outros, o que acabava pegando poeira ou danificando o pacote, se tornando inutilizável na hora que precisávamos.
8. **Descarte inadequado das etiquetas de esterilização, dificultando a segurança dos procedimentos:** Realizamos os procedimentos dentro da unidade, eram passado no sistema, descrito no prontuário, portanto como o prontuário é eletrônico descartávamos as etiquetas de esterilização, dificultando caso precisássemos de verificar possíveis riscos de contaminação.

Diante dos problemas levantados implantamos e adaptamos alguns protocolos dentro da UBS – Coca, no Município de Nova Tebas.

Falta de estrutura e capacitação para a lavagem adequada das mãos

	SEGURANÇA DO PACIENTE		
	Data: 17/11/2024	Data de revisão: 07/04/2025	Prox. revisão: 07/04/2027
TÉCNICA DE LAVAGEM SEGURA DAS MÃOS			
EXECUTANTE: Todos os profissionais da equipe de saúde			
ÁREA: Higienização e anti-sepsia			
OBJETIVO: Garantir a higienização das mãos, evitando a transmissão de infecções			
☐ Garantir a segurança do paciente			
☐ Garantir a segurança do profissional			

PASSOS:

- Retirar relógios, jóias e anéis das mãos e braços;
- Abrir a torneira com a mão dominante sem encostar na pia para não contaminar a roupa, quando na ausência de dispensador de pedal;
- Molhar as mãos;
- Colocar em torno de 3 a 5 ml de sabão líquido nas mãos;
- Ensaboar as mãos (proporcionar espuma), através de fricção por aproximadamente 30 segundos em todas as faces (palma e dorso das mãos), espaços interdigitais, articulações, unhas e extremidades dos dedos;
- Com as mãos em nível baixo, enxaguá-las em água corrente, sem encostá-las na pia, retirando totalmente a espuma e os resíduos de sabão;
- Enxugar as mãos com papel toalha descartável; em caso de torneira sem dispensador de pedal, fechar a torneira com o mesmo papel toalha;
- Desprezar o papel toalha na lixeira.

HIGIENIZE AS MÃOS: SALVE VIDAS

Higienização Simples das Mãos

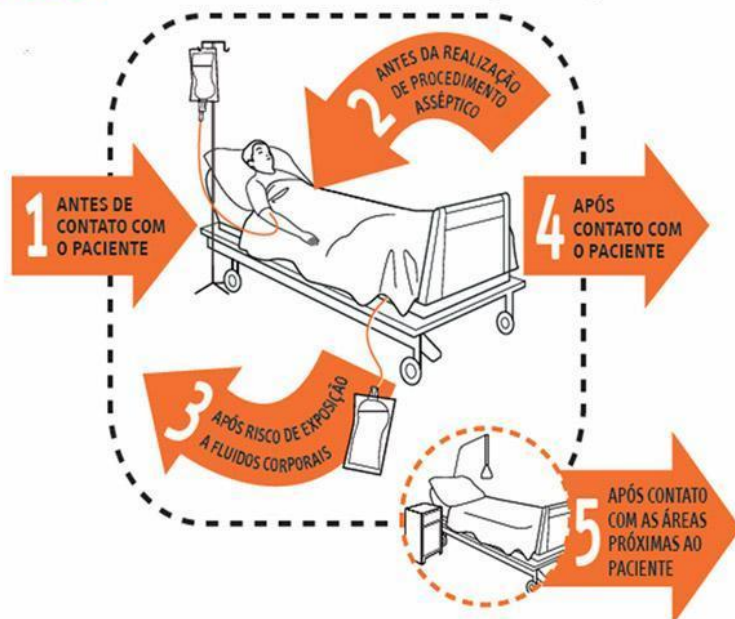


Para a técnica de Higienização Anti-séptica das mãos, seguir os mesmos passos e substituir o sabonete líquido comum por um associado a anti-séptico.

Obs: Manter folders em local visível acima dos lavatórios, para que o profissional (pessoa), não se esqueça de aplicar a técnica correta todas as vezes que for realizar a lavagem das

mãos.

QUANDO? Seus 5 momentos para a higienização das mãos



Obs: Manter folders em local visível acima dos lavatórios, para que o profissional (pessoa), não se esqueça dos momentos que ele precisa fazer a higienização das mãos.

Atenção:

- Realizar capacitação anual com a equipe com registro em ata.

Armazenamento inadequado de materiais, causando danos nas embalagens			
	SEGURANÇA DO PACIENTE		
	Data: 17/11/2024	Data de revisão: 07/04/2025	Prox. revisão: 07/04/2027
Atividade: Armazenamento dos artigos esterilizados.			
EXECUTANTE: Auxiliares e técnicos de Enfermagem ou Técnicos e Auxiliares de Saúde Bucal			
ÁREA: Higienização, desinfecção e esterilização			
OBJETIVO: ☐ Manter a esterilidade dos artigos. ☐ Garantir acondicionamento adequado dos materiais;			
Materiais necessários: Caixas plásticas com tampa, gavetas e armários com portas para a guarda de artigos esterilizados.			
Principais atividades: A cada processo: ☐ Estocar os artigos esterilizados em local exclusivo e de acesso restrito; ☐ Manter os materiais estéreis em armários fechados; ☐ Manusear os pacotes esterilizados o mínimo possível e com muito cuidado, pois a manutenção da esterilidade é evento dependente; ☐ Não encostar os pacotes esterilizados nas paredes dos armários; ☐ Não sobrepor os materiais (um em cima do outro), para não danificar a embalagem; ☐ Armazenar os pacotes esterilizados por data de validade;			

- ☐ Manter o armário limpo e organizado;
- ☐ Revisar semanalmente a validade da esterilidade / data limite para o uso expressa nas embalagens dos pacotes.

Atenção:

- ☐ Realizar capacitação anual com a equipe com registro em ata.

Descarte inadequado das etiquetas de esterilização, dificultando a segurança dos procedimentos			
	SEGURANÇA DO PACIENTE		
	Data: 17/11/2024	Data de revisão: 07/04/2025	Prox. revisão: 07/04/2027
REGISTRO DE PROCEDIMENTOS			
EXECUTANTE: Auxiliares e técnicos de Enfermagem, Enfermeiros e Médicos			
ÁREA: Sala de procedimentos			
OBJETIVO:			
☐ Garantir a segurança nos procedimentos realizados. ☐ Garantir a segurança dos profissionais que realizam os procedimentos. ☐ Garantir registro seguro com comprovação por etiquetas.			
Materiais necessários: Livro ata de registro.			
Principais atividades:			
A cada processo:			

- ☐ Após o termino de cada procedimento, realizar coleta de dados do paciente e preencher o livro ata de registro de procedimento e colar as etiquetas de esterilização dos materiais utilizados naquele procedimento abaixo dos dados do cliente.

DATA:	HORARIO:	DN:
NOME:	SEXO:	IDADE
MUNICIPIO:		
PROCEDIMENTO/CIRURGIA:		
ENFERMEIRO (A):	TÉCNICO (A):	
MÉDICO (A):		
PEÇA ANATOMICA: () SIM () NÃO		

- ☐ Realizar capacitação com a equipe explicando sobre o livro ata registro e etiquetas, bem como orientando sobre a importância de tal registro, conscientizando a equipe quanto ao mesmo. **Essa capacitação precisa ser anualmente com registro em ata.**

Falhas na atualização dos cadastros, gerando dificuldades no atendimento

	SEGURANÇA DO PACIENTE		
	Data: 17/11/2024	Data de revisão: 07/04/2025	Prox. revisão: 07/04/2027
ATUALIZAÇÃO DOS CADASTROS INDIVIDUAL E FAMILIAR			
EXECUTANTE: ACS			
ÁREA: PSF ASSISTENCIA A SAUDE INDIVIDUAL E FAMILIAR			
OBJETIVO: • Manter atualizado os dados do paciente. • Qualidade no atendimento.			

- É da competência do ACS (Agente Comunitário de Saúde), a visita domiciliar, cadastro e preenchimento do mesmo, sendo assim fica instituído o preenchimento máximo de informações solicitadas no cadastro.
- Esse cadastro precisa ser atualizado mensalmente, a cada visita domiciliar, o Acs pergunta:
 1. Teve mudança ou troca nos documentos de algum residente deste domicílio?
 2. Houve alguma consulta com troca de medicamentos ou diagnóstico médico?
- Em cada visita domiciliar realizar atualização se necessário da estratificação de risco Familiar (EVFAM) (Caso o Acs perceba durante a visita domiciliar que houve alguma mudança no ambiente familiar que possa alterar o nível de classificação de risco familiar daquela família, realizar nova estratificação).
- Após todo final de mês atualizar o mapa territorial e epidemiológico da Unidade de saúde.

OBS: Realizar capacitação com as ACS 1 vez no Ano ou quando necessário sobre esse protocolo e sobre a EVFAM.

Falhas na atualização dos cadastros, gerando dificuldades no atendimento			
	SEGURANÇA DO PACIENTE		
	Data: 17/11/2024	Data de revisão: 07/04/2025	Prox. revisão: 07/04/2027
ENTREGA SEGURA DE MEDICAMENTOS			
EXECUTANTE: Técnicos de Enfermagem, Enfermeiros e Farmacêuticos			
ÁREA: Farmácia			
OBJETIVO:			
• Garantir segurança na entrega de medicamentos;			

- Garantir segurança ao paciente
- Garantir segurança ao profissional de saúde
- Garantir qualidade no atendimento prestado

PASSOS:

- Solicitar que o paciente traga a carterinha de medicamentos ou receita da medicação de uso contínuo.
- Caso o paciente não esteja com a carteirinha e nem com a receita, entrar no sistema em “Relevancias Clinicas do paciente” e ver as medicações de uso contínuo (já que as medicações estão sempre atualizadas, pois o ACS está realizando essa atualização mensal), após ver as medicações em relevâncias, verificar no sistema de entrega de medicamentos quando foi a última vez que o paciente pegou essas medicações para saber se esta no prazo de entrega, ou se já passou do prazo (porque passou?) e se estiver dentro das conformidades realizar a entrega segura do medicamento ao paciente.
- No ato da entrega escrever posologia de uso em letra legível, e explicar oralmente ao paciente sobre modo de uso, bem como verificar a validade da medicação.

Obs: Temos bastante paciente que chegam na unidade sem a receita ou carteirinha e com o display da medicação nas mãos, então para não ocorrer o risco da entrega errada de medicamentos adotamos essas medidas, que nos deixam seguros na entrega e dispensação dos medicamentos e também faz que o paciente não saia sem seu remédio.

Obs: Realizar capacitação com a equipe da unidade 1x no ano ou sempre que necessário.

Risco de quedas durante o uso de macas e deslocamentos dentro e ao redor das UBS

SEGURANÇA DO PACIENTE

Data:
17/11/2024

Data de revisão:
07/04/2025

Prox. revisão:
07/04/2027

PREVENÇÃO DE QUEDAS NA UBS

EXECUTANTE: Todos da Equipe

ÁREA: Unidade Básica e Arredores

OBJETIVO:

- Garantir segurança ao paciente
- Prevenção de quedas

PASSOS:

1. Retirar cadeiras dos corredores, ou qualquer objeto ou movel que possa dificultar a deambulação;
2. Manter cadeiras encostadas na parede abrindo espaço para movimentação dos pacientes;
3. Manter as macas encostadas na parede, mantendo sempre um acompanhante junto à maca, principalmente com pessoas idosas, crianças e pacientes em crises, para evitar quedas (caso tenha necessidade aplicar escala de Braden);
4. Manter as calçadas lisas, sem ressaltos, com presença de corrimão na entrada, com acessibilidade necessária a todos;
5. Fornecer cadeira de rodas para locomoção dentro da unidade para os pacientes com dificuldade de locomoção;
6. Sempre que necessário, caso seja um paciente que precise de apoio para se locomover e o mesmo esteja sem acompanhante, a equipe da unidade deverá acompanhá-lo para as salas dentro da unidade e caso esteja com familiar o mesmo será orientado a apoiar o paciente durante sua deambulação pela unidade.

Obs: Realizar capacitação com a equipe da unidade 1x no ano ou sempre que necessário.

**Frequentes quedas de pacientes acamados e domiciliados, resultando em fraturas/
Alto número de lesões por pressão em pacientes acamados**

 Secretaria Municipal de SAÚDE Nova Tebas - PR	SEGURANÇA DO PACIENTE		
	Data: 17/11/2024	Data de revisão: 07/04/2025	Prox. revisão: 07/04/2027
PREVENÇÃO DE QUEDAS E LESÕES EM DOMICILIO			
EXECUTANTE: Auxiliar, Técnicos, Enfermeiro e Fisioterapeuta			
ÁREA: Domicilios			
OBJETIVO: • Prevenção de quedas; • Prevenção de lesão por pressão; • Promover qualidade de vida aos paciente acamados e domiciliados			
PASSOS: 1. Aplicar a escala de Bradem e Morse aos pacientes acamados e domiciliados e classificar o risco de cada paciente; 2. Após classificar, os pacientes acamados de alto risco para queda e lesão, conforme aceitação é disponibilizada cama hospitalares com grade e colchões pneumáticos, bem como orientados sobre mudança de decúbito, uso de hidratantes a base de água, entre outros. 3. Após classificar, os pacientes domiciliados como médio e alto risco de queda, são disponibilizados andadores, cadeiras de roda e banho, e orientações como retirar moveis do meio da casa, não usar tapetes no chão, se possível barras no banheiro para apoio, uso de calçados adequados e apoio quando for caminhar fora de casa, em caso de escadas, orientado a fazer rampas e nunca deixar sozinho. 4. Os paciente acamados e domiciliados recebem atendimento da fisioterapeuta conforme disponibilidade da mesma e necessidade do paciente no domicilio. Obs: Realizar capacitação com a equipe da unidade 1x no ano ou sempre que necessário.			

Erros no preparo e administração de medicamento



SEGURANÇA DO PACIENTE

Data:
17/11/2024

Data de revisão:
07/04/2025

Prox. revisão:
07/04/2027

OS 13 CERTOS DA MEDICAÇÃO

EXECUTANTE: Auxiliar, Técnicos e Enfermeiros

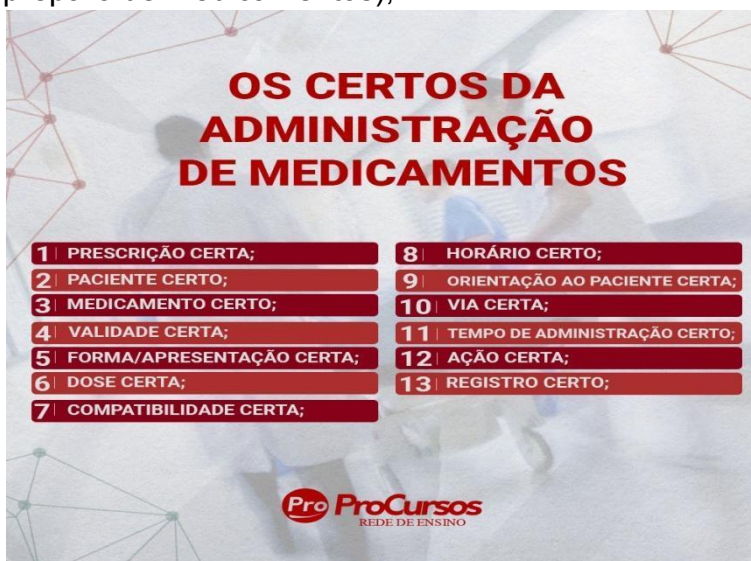
ÁREA: Saúde, Unidade Básica de Saúde

OBJETIVO:

- Reduzir os erros na administração de medicamentos;
- Garantir qualidade no atendimento prestado;
- Garantir segurança aos profissionais e pacientes;

PASSOS:

1. Manter folders com os 13 certos da medicação em lugares estratégicos (local de preparo de medicamentos);



Obs: Realizar capacitação com a equipe 1x no ano ou sempre que necessário, reforçando seguir os passos descrito no folders explicando sobre os benefícios ao profissional e ao paciente.

REFERENCIAS

01. Mendes W, Martins M, Rozenfeld S, Travassos C. **The assessment of adverse events in hospitals in Brazil.** Int J Qual Health Care 2009; 21:279-84.
- 02. PORTARIA Nº 529, DE 1º DE ABRIL DE 2013. - Institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP).**
03. Barreto JJS; Coelho MP; Lacerda LCX; Fiorin BH; Mocelin HJS; Silva PFS. Registros de Enfermagem e os desafios de sua execução na prática assistencial. Reme : Rev. Min. Enferm. vol. 23. Belo Horizonte 2019. Epub. 20-Dez-2019
04. Jansen RCS, Silva KBA, Moura MES. A Escala de Braden na avaliação do risco para lesão por pressão. Rev Bras Enferm. 2020;73(6):e20190413. 1-7p.
05. BRASIL. Conselho Federal de Enfermagem. Recomendações para registro de enfermagem no exercício da profissão. Brasília: Cofen, 2023 93p.