

IMPLANTAÇÃO DA IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE NA UNIDADE JARDIM VALQUÍRIA

EIXO TEMÁTICO:

META 1 – IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO

AUTORES:

CAROLINE DA SILVA PEREIRA
DAYANE CRISTINI DOS SANTOS BOHRY
BRUNNA DELESORTE ESTEVES

UNIDADE DE SAÚDE:

JARDIM VALQUÍRIA

INTRODUÇÃO

Para garantir a segurança e qualidade da assistência nos atendimentos, é essencial o processo de identificação do paciente. O processo de identificação objetiva-se à prestação do serviço ao usuário para qual realmente se destina.

OBJETIVO

Demonstrar a implantação do processo de identificação correta do paciente na Unidade Básica de Saúde (UBS) Jardim Valquíria para redução dos riscos do atendimento a pessoa incorreta.

RESULTADO

Após a implantação do processo de identificação do paciente houve diminuição dos erros de identificação do paciente, os eventos adversos mostram que ocorreram erros porém sem dano ao paciente devido a conferência dos descritores nos setores.

CONCLUSÃO

A fim de reduzir erros na identificação do paciente e obter práticas seguras. Foi implantado na Unidade ações que melhorem a segurança e a qualidade da assistência como etiqueta de identificação, conferência dos descritores, identificação no leito de observação.

MÉTODO

A partir do 2º trimestre do ano de 2023, foi implantada a etiqueta de identificação na região do tórax do usuário, constando nome completo, data de nascimento e cartão do Sistema Único de Saúde (SUS). Além da etiqueta de identificação, em todos os setores de atendimento, os profissionais solicitam a confirmação de no mínimo dois descritores e documentação com foto. No sala de observação foi implantada a identificação do paciente no leito.



LEITO DE OBSERVAÇÃO
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE: _____ SEXO: FEM MASC
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ IDADE: _____
DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____ ACOMPANHANTE: _____

RISCOS ASSISTENCIAIS
(marcar com X)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ALERGIAS	QUEDA	COMORBIDADES	INFECÇÃO RESPIRATORIA	RINOCO ASPIRAÇÃO

1) _____ OBSERVAÇÃO: _____
2) _____
3) _____
4) _____
5) _____

MEDICO: _____ RESPOSTA: _____

UBS Jardim Valquíria Av. Carlos Lavaglia, 3133 - Piriquitara 11 5823-4166 / 3853-4212
São Paulo-SP - CEP: 03789-001 observatorio@cejam.org.br cejam.org.br