



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga

Macro Processo/Seção: Técnica	Sub- processo/ Sub – seção ou Unidade Funcional: Consultoria Gestão	Sub - Seção/área ou Unidade Operacional: Setor de Acreditação
Tipo: FR		
Título: Normatização de Período de observação em Pronto Socorro e Pronto Atendimento (SUS e Convênios)		
Data criação: 01/10/2009	Versão: 1	Código: FR TG Acreditação
	Fase: aprovado	Data Revisão: 19/01/2019
		Paginação: 1

1. OBJETIVO:

Normatizar o tempo de permanência do paciente em regime de observação, visando melhor atendimento ao cliente e cumprimento das normas do SUS/ Convênios.

2. CAMPO DE APLICAÇÃO:

Pronto Socorro e Pronto atendimento

3. REFERÊNCIA:

AVELAR Ariane Ferreira Machado e et. Al (Ed). **10 Passos para a segurança do paciente**. São Paulo: COREN – SP 2010. 32p. Disponível em <[https:// portal.coren-sp.gov.br/sites/default/files/10_passos_seguranca_paciente_o.](https://portal.coren-sp.gov.br/sites/default/files/10_passos_seguranca_paciente_o.)> Acesso em 21 jan.2019

4. TERMINOLOGIA, DEFINIÇÃO E SÍMBOLO:

P.S: Pronto Socorro

P.A: Pronto Atendimento

FAA: Ficha de Atendimento Ambulatorial

HD: Hipótese diagnóstica

SAE: Sistematização da Assistência de enfermagem

Elaborado por:	Revisado por:	Aprovado por:
Nome: Maria Aparecida de Freitas	Nome: Mayara Oliveira	Nome: Octávio Cezar Morales
Função: Enfermeira	Função: Responsável Técnica	Função: Diretor Técnico
Assinatura:	Assinatura:	Assinatura:
Data: 21-01-19	Data: 21/01/19	Data:



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga

Macro Processo/Seção: Técnica		Sub- processo/ Sub – seção ou Unidade Funcional: Consultoria Gestão		Sub - Seção/área ou Unidade Operacional: Setor de Acreditação	
Tipo: FR					
Título: Normatização de Período de observação em Pronto Socorro e Pronto Atendimento (SUS e Convênios)					
Data criação:01/10/2009	Versão:1	Código: FR TG Acreditação	Fase: aprovado	Data Revisão: 19/01/2019	Paginação: 2

5. DESCRIÇÃO

PROFISSIONAL	PROCEDIMENTO	PASSO
- Médicos Plantonistas - Equipe de enfermagem	Atendimento aos pacientes, em regime de observação no Pronto Socorro e Pronto Atendimento.	- Compreende o período de observação entre a solicitação de observação até o seu término. - Como rotina: o paciente que encontra em classificação de urgência será encaminhado para o setor de observação denominado SETOR AMARARELO. - Paciente será acomodado no leito. Com a etiqueta de identificação em sua roupa. - Realiza-se a identificação de leito do paciente em

Elaborado por:	Revisado por:	Aprovado por:
Nome: Maria Aparecida de Freitas	Nome: Mayara Oliveira	Nome: Octávio César Moraes
Função: Enfermeira	Função: Responsável Técnica	Função: Diretor Técnico
Assinatura:	Assinatura:	Assinatura: Dr. Octávio César A. Moraes
Data:	Data: 21/01/19	Data: CRM 103.348 Diretor Técnico



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga

Macro Processo/Seção: Técnica	Sub- processo/ Sub – seção ou Unidade Funcional: Consultoria Gestão	Sub - Seção/área ou Unidade Operacional: Setor de Acreditação
Tipo: FR		
Título: Normatização de Período de observação em Pronto Socorro e Pronto Atendimento (SUS e Convênios)		
Data criação:01/10/2009	Versão:1	Código: FR TG Acreditação
	Fase: aprovado	Data Revisão: 19/01/2019
		Paginação: 3

		impresso padronizado pela instituição, o mesmo composta por identificação de riscos que devem ser assinalados e assinados pelo enfermeiro (a) responsável pelo plantão. • Manter as grades do leito elevadas, conforme protocolo estabelecido da cultura de segurança do paciente. • Inicia-se a identificação de enfermagem, com histórico do paciente sendo anotação cronológica, visando garantir o registro da situação em que o
--	--	---

Elaborado por:	Revisado por:	Aprovado por:
Nome: Maria Aparecida de Freitas	Nome: Mayara Oliveira	Nome: Octávio César Morales
Função: Enfermeira	Função: Responsável Técnica	Função: Diretor Técnico
Assinatura:	Assinatura:	Assinatura:
Data	Data: 21/01/19	Data: 21/01/19

Dr. Octávio César A. Morales
CRM 103.348
Diretor Técnico



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga

Macro Processo/Seção: Técnica	Sub- processo/ Sub – seção ou Unidade Funcional: Consultoria Gestão	Sub - Seção/área ou Unidade Operacional: Setor de Acreditação
Tipo: FR		
Título: Normatização de Período de observação em Pronto Socorro e Pronto Atendimento (SUS e Convênios)		
Data criação:01/10/2009	Versão:1	Código: FR TG Acreditação
	Fase: aprovado	Data Revisão: 19/01/2019
		Paginação: 4

		paciente se encontra naquele momento, dos procedimentos realizados terapia intr.-venosa, localização do dispositivo, numero do cateter, data da punção. • Ao termino do relatório deverá conter a identificação do profissional com carimbo e assinatura. • Para pacientes que permanecerem em observação no período de mais de seis horas, as anotações passam a ser em planilhas de indicadores de riscos e abertura da sistematização de assistência de enfermagem – SAE
--	--	--

Elaborado por:	Revisado por:	Aprovado por:
Nome: Maria Aparecida de Freitas	Nome: Mayara Oliveira	Nome: Octávio Cezar Morales
Função: Enfermeira	Função: Responsável Técnica	Função: Diretor Técnico
Assinatura:	Assinatura: Mayara C. Oliveira	Assinatura: Octávio Cezar A. Morales
Data	Data: 21/01/19	Data: 01/02/19



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga

Macro Processo/Seção: Técnica	Sub- processo/ Sub – seção ou Unidade Funcional: Consultoria Gestão	Sub - Seção/área ou Unidade Operacional: Setor de Acreditação
Tipo: FR		
Título: Normatização de Período de observação em Pronto Socorro e Pronto Atendimento (SUS e Convênios)		
Data criação: 01/10/2009	Versão: 1	Código: FR TG Acreditação
Fase: aprovado		Data Revisão: 19/01/2019
		Paginação: 5

		• O paciente não deverá permanecer nos setores de PS e PA por um determinado tempo que não se exceda o período de 12 horas, o qual será considerado internação. • Paciente em permanência no período de seis horas à doze horas será oferecido dieta conforme prescrição médica. • FAA do paciente deverá ser preenchida pelo médico, contendo os seguintes itens: evolução, hipótese diagnóstica, medicações e exames. Com carimbo de
--	--	--

Elaborado por:	Revisado por:	Aprovado por:
Nome: Maria Aparecida de Freitas	Nome: Mayara Oliveira	Nome: Octávio César Morales
Função: Enfermeira	Função: Responsável Técnica	Função: Diretor Técnico
Assinatura:	Assinatura:	Assinatura:
Data:	Data: 20/01/19	Data: 19/01/2019



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga

Macro Processo/Seção: Técnica	Sub- processo/ Sub – seção ou Unidade Funcional: Consultoria Gestão	Sub - Seção/área ou Unidade Operacional: Setor de Acreditação
Tipo: FR		
Título: Normatização de Período de observação em Pronto Socorro e Pronto Atendimento (SUS e Convênios)		
Data criação:01/10/2009	Versão:1	Código: FR TG Acreditação
Fase: aprovado		Data Revisão: 19/01/2019
		Paginação: 6

		identificação do profissional. • Equipe de enfermagem realiza a checagem das medicações conforme protocolo de segurança do paciente e legislação. • Na checagem deve conter: identificação do profissional, horário de administração, carimbo do mesmo. • Medicamentos de alto risco deverão realizar a DUPLA CHECAGEM, profissional técnico ou auxiliar e profissional enfermeiro, como protocolo já estabelecido na instituição.
--	--	---

Elaborado por:	Revisado por:	Aprovado por:
Nome: Maria Aparecida de Freitas	Nome: Mayara Oliveira	Nome: Octávio César Moraes
Função: Enfermeira	Função: Responsável Técnica	Função: Diretor Técnico
Assinatura:	Assinatura: 23/01/19	Assinatura: Octávio César A. Moraes
Data	Data:	Data: 19/01/2019

Mayara C. G. Oliveira
COREN-SP 445.305 - ENF

Octávio César A. Moraes
CRM 103.348
Diretor Técnico



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga

Macro Processo/Seção: Técnica	Sub-processo/ Sub – seção ou Unidade Funcional: Consultoria Gestão	Sub - Seção/área ou Unidade Operacional: Setor de Acreditação
Tipo: FR		
Título: Normatização de Período de observação em Pronto Socorro e Pronto Atendimento (SUS e Convênios)		
Data criação: 01/10/2009	Versão: 1	Código: FR TG Acreditação
Fase: aprovado		Data Revisão: 19/01/2019
		Paginação: 7

- Após realização dos procedimentos, medicações e materiais deverão ser computados no sistema informatizado e em fichas de gastos em anexo a FAA.
- Para pacientes em que for solicitada internação, o médico responsável tendo em mãos exames já solicitados, deverá entra em contato com médico especialista ou internista, conforme HD do paciente.
- Após internação autorizada, o paciente será encaminhado ao setor de destino.
- O paciente que receber alta após

Elaborado por:	Revisado por:	Aprovado por:
Nome: Maria Aparecida de Freitas	Nome: Mayara Oliveira	Nome: Octávio Cezar Moraes
Função: Enfermeira	Função: Responsável Técnica	Função: Diretor Técnico
Assinatura:	Assinatura: <i>Mayara C. G. Oliveira</i>	Assinatura: <i>Octávio Cezar A. Moraes</i>
Data:	Data: 21/01/19	Data: 01/02/19



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga

Macro Processo/Seção: Técnica	Sub- processo/ Sub – seção ou Unidade Funcional: Consultoria Gestão	Sub - Seção/área ou Unidade Operacional: Setor de Acreditação
Tipo: FR		
Título: Normatização de Período de observação em Pronto Socorro e Pronto Atendimento (SUS e Convênios)		
Data criação: 01/10/2009	Versão: 1	Código: FR TG Acreditação
Fase: aprovado		Data Revisão: 19/01/2019
		Paginação: 8

		melhora do quadro, na FAA deverá constar horário de alta pelo médico plantonista. • A taxa do leito de observação não será aplicada quando houver somente a consulta médica. • Para os procedimentos de enfermagem, ambulatoriais (ex: troca de sondas, curativos, aplicação de medicamentos entre outros); • Pacientes que se encontram no PA, caso não apresente justificativas de procedimentos, horário, data, assinatura e carimbo com a letra do médico
--	--	--

Elaborado por:	Revisado por:	Aprovado por:
Nome: Maria Aparecida de Freitas	Nome: Mayara Oliveira	Nome: Octávio César Moraes
Função: Enfermeira	Função: Responsável Técnica	Função: Diretor Técnico
Assinatura:	Assinatura: Mayara C. Oliveira COREN/SP 45305 - ENF	Assinatura: Octávio César A. Moraes CRM 113.240
Data:	Data: 21/01/19	Data:



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga

Macro Processo/Seção: Técnica	Sub- processo/ Sub – seção ou Unidade Funcional: Consultoria Gestão	Sub - Seção/área ou Unidade Operacional: Setor de Acreditação
Tipo: FR		
Título: Normatização de Período de observação em Pronto Socorro e Pronto Atendimento (SUS e Convênios)		
Data criação: 01/10/2009	Versão: 1	Código: FR TG Acreditação
Fase: aprovado		Data Revisão: 19/01/2019
		Paginação: 9

		plantonista, haverá risco de glosas após auditoria dos documentos.

6 - CONTROLE DE REGISTROS:

Relatório de enfermagem e relatório médico em impresso próprio e/ ou sistema informatizado.

7- ANEXOS:

Impresso de identificação de leito e classificação de risco

Impresso de sistematização de enfermagem, utilizado nos setores de P.S e P.A

8- ALTERAÇÕES: N.A.

Elaborado por:	Revisado por:	Aprovado por:
Nome: Maria Aparecida de Freitas	Nome: Mayara Oliveira	Nome: Octávio César A. Morales
Função: Enfermeira	Função: Responsável Técnica - Enf	Função: Diretor Técnico
Assinatura:	Assinatura:	Assinatura:
Data	Data: 21/01/19	Data: 19/01/2019

Mayara Oliveira
COREN-SP 445.303 - Enf

Dr. Octávio César A. Morales
CRM 103.348
Diretor Técnico

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Data:

Horário:

Nome:

Idade:

Classificação de risco: () VERMELHO () AMARELO () VERDE

Acompanhante: () Sim. Parentesco: () Não

Trazido por: () SAMU () Ambulância branca () Bombeiros () Outros.

Risco identificado: () Queda () Flebite () Úlcera por pressão
() Alergia por () Broncoaspiração

Doença crônica: () HAS () DM () Pneumopatia: () Câncer.
() Cardiopatia: () Outras:

Hábitos de vida: () Tabagismo () Etilismo () Outras drogas:

Medicamentos uso contínuo:

Queixa principal:

Exame físico:

Nível de consciência: () Vigil () Obnubilado () Torporoso () Confuso () Coma

Escala de coma de Glasgow: AO () RV () RM () Total:

Avaliação pupilar: () Isocóricas () Anisocóricas () Miose () Midríase
() Fotorreagente () Não fotorreagente

Pulmonar: Frequência respiratória: rpm. Ritmo: () Regular () Irregular



Ausulta: () Murmúrios vesiculares. Região:

() Ruídos adventícios. Qual(s)/Região?

Dados adicionais:

Cardiovascular: Ausculta: () Normalidade () Anormalidades. Qual (s)?



Perfusão periférica e retorno venoso: () preservada () alterada. Tempo de retorno: s

Coloração alterada extremidades: () Cianótico () Palidez () Rósea

Edema: () Sim. Local:

Dados adicionais:

Abdome/ eliminações: RHA () presentes () diminuídos () aumentados



Característica: () plano () globoso () flácido () rígido

Eliminações: Vesical: Intestinal:

Dados adicionais:

Dados complementares:

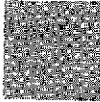
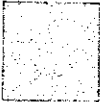
SINAIS VITAIS:

Horários iniciais	PA	FC	FR	T	SAT. O ²

Data:

Enfermeiro (a) responsável:

Identificação do Paciente

Nome do Paciente		Idade
Médico Assistente		
Data da Internação		
Atenção! Nesta internação tenho risco de:  santa casa de misericórdia de pirassununga Gerenciamento de Risco Atenção Paciente Internado	 FLEBITE  QUEDA  ALERGIA _____  ÚLCERA POR PRESSÃO  BRONCOASPIRAÇÃO	_____ Assinatura e Carimbo do Enfermeiro