



FORMULÁRIO – Qualidade

DAILY HUDDLE

Código: F.HEC.930

Versão: 00

Elaboração: 11/07/2022

DATA:

PERÍODO: Manhã Tarde Noite

1- Existe algum problema que comprometa o atendimento do dia?

Unidade (Presente no Huddle)	Problema (Sim ou Não)	Qual problema	Responsável/Prazo
Almoxarifado			
Centro Cirúrgico / CME / Hemodinâmica			
Comunicação			
Contratos / TR			
Compras			
DP E RH			
Direção			
Engenharia clínica			
Financeiro			
Equipe de Enfermagem			
Equipe Médica			
Farmácia			





FORMULÁRIO – Qualidade

DAILY HUDDLE

Código: F.HEC.930

Versão: 00

Elaboração: 11/07/2022

Qualidade			
Higienização			
Hotelaria			
Nutrição			
Manutenção			
Serviço Social			
Hemodiálise / Acolhimento / AVC / Lab. Lesões			
TI			
UTI			
Recepção			
Nir			

2- Quantos pacientes com AIH pronta no acolhimento?

Plano de ação – (Qual ação a ser tomada? Quem irá realizar, onde e quando?)





FORMULÁRIO – Qualidade

DAILY HUDDLE

Código: F.HEC.930

Versão: 00

Elaboração: 11/07/2022

3- Quantos leitos operacionais:

- Acolhimento: _____

- AVC: _____

- Internação: _____

- UTI: _____

4- Quantos pacientes na observação?

Plano de ação – (Qual ação a ser tomada? Quem irá realizar, onde e quando?)

5- Quantos pacientes no acolhimento?





FORMULÁRIO – Qualidade

DAILY HUDDLE

Código: F.HEC.930

Versão: 00

Elaboração: 11/07/2022

Plano de ação – (Qual ação a ser tomada? Quem irá realizar, onde e quando?)

