

FORMULÁRIO – Qualidade					
HUDDLE SETORIAL					
Código: F.HEC.932	Versão: 00	Elaboração: 11/07/2022			

DATA:	PERÍODO:	Manhã	Tarde	Noite		
1- A escala de funcionários está coberta? (Médicos/Enfermeiros/Técnicos). Sim Não						
Plano de ação – (Qual ação a ser tomada? Quem irá realizar, onde e quando?)						
2- Falta algum medicamento ou insumo? Sim Não Plano de ação – (Qual ação a ser tomada? Quem irá realizar, onde e quando?)						
3- Todos os equipamentos estão funcionando adequadamente? Sim Não Plano de ação – (Qual ação a ser tomada? Quem irá realizar, onde e quando?)						
4- Algum problema na higienização? Sim Não						
Plano de ação – (Qual ação a ser tomada? Quem ira	á realizar, onde e	quando?)				









FORMULÁRIO – Qualidade					
HUDDLE SETORIAL					
Código: F.HEC.932	Versão: 00	Elaboração: 11/07/2022			

5- Há enxoval disponível para a demanda? Sim Não Plano de ação – (Qual ação a ser tomada? Quem irá realizar, onde e quando?) 6- Há algum problema relacionado a nutrição? Sim Não Plano de ação – (Qual ação a ser tomada? Quem irá realizar, onde e quando?) 7- Há algum problema relacionado a manutenção? Sim Não Plano de ação – (Qual ação a ser tomada? Quem irá realizar, onde e quando?) 8- Há algum PNI (PSD) aguardando documento? Sim Não Plano de ação – (Qual ação a ser tomada? Quem irá realizar, onde e quando?)









FORMULÁRIO – Qualidade

HUDDLE SETORIAL

Código: F.HEC.932 Versão: 00 Elaboração: 11/07/2022

9- Há algum paciente desacompanhado ou com pendência Social? Sim Não	
Plano de ação — (Qual ação a ser tomada? Quem irá realizar, onde e quando?)	
10- Ocorreu algum evento adverso nas últimas 24h? Sim Não	
Plano de ação – (Qual ação a ser tomada? Quem irá realizar, onde e quando?)	
11- As situações de risco identificadas foram tratadas adequadamente? Sim Não	
Plano de ação – (Qual ação a ser tomada? Quem irá realizar, onde e quando?)	
12- Haverá algum risco que impactará na assistência ao paciente? (manutenções de leito/maquinários, feriados, sister Sim Não	na, comunicação etc).
Plano de ação – (Qual ação a ser tomada? Quem irá realizar, onde e quando?)	





