

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UTI.009 - Página 1/5	
Título do Documento	Passagem de plantão de enfermeiros	Emissão: 16/07/2020	Próxima revisão: 16/07/2022
		Versão: 1.0	

1. OBJETIVOS

- Assegurar a continuidade da assistência prestada;
- Reduzir chances de erros e omissões durante a passagem de plantão;
- Constituir uma atividade fundamental para a organização do trabalho.

2. MATERIAL

- Plano impresso da transição de cuidados;
- Telefone fixo ou móvel;
- Linguagem verbal.

3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

Realizar a passagem de plantão diária a cada turno (dia/noite – noite/dia) onde há troca de profissionais responsáveis pela assistência direta ao paciente e de mesma categoria: Enfermeiro/Enfermeiro ou mediante a necessidade de transferência do paciente para outra clínica.

3.1. Troca de turno

Atualizar instrumento de passagem de plantão no computador;

Imprimir instrumento;

À beira leito relatar de forma verbal tal instrumento, tal relato não deverá ultrapassar 20 min de duração;

Comunicação clara, concisa, completa e uniforme;

S (Situação) – Um relato conciso da situação atual;

B (Breve Histórico) – Informações pertinentes do caso do paciente: História prévia, hipótese diagnóstica, estado mental e suporte ventilatório;

A (Avaliação) – Avaliação e estratificação do caso, fornecendo dados reais para tomada de decisão: Riscos, alergias, últimas medicações administradas e utilização de dispositivos invasivos;



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UTI.009 - Página 2/5	
Título do Documento	Passagem de plantão de enfermeiros	Emissão: 16/07/2020 Versão: 1.0	Próxima revisão: 16/07/2022

R (Recomendação) – Recomende ações: Sugestões da equipe responsável em relação as providências iniciais ao receber o paciente;

Ao término da passagem, entregar chave da gaveta de psicotrópicos juntamente com o instrumento da passagem de plantão.

3.2. Transferência

Checar no prontuário resumo de alta;

Comunicar ao Núcleo Interno de Regulação (NIR) a respeito da transferência do paciente;

Após receber do NIR a informação a respeito do número do quarto e clínica para a qual o paciente será transferido, ligar para o setor correspondente;

Comunicar-se diretamente com o Enfermeiro do setor;

Utilizar a ferramenta de passagem de plantão SBAR;

Ao término da passagem, providenciar transferência conforme Procedimento Operacional Padrão de Transferência de Pacientes.

4. REFERÊNCIAS

CARLOS, M. M. **Um novo modo de fazer a passagem de plantão da enfermagem**. UFSC. Florianópolis, SC, 2014. Dissertação Mestrado. 153p.

INSTITUTE FOR HEALTHCARE IMPROVEMENT. **Effective teamwork as a care strategy - SBAR and other tools for improving communication between caregivers**. Holanda, 2007.

NASCIMENTO, J. S. G. et al. **Passagem de Plantão como ferramenta de gestão para segurança do paciente**. Rev Enferm UFSM 2018 Abr./Jun.;8(2): 544-559.

OLIVEIRA, E. S. B. **Gestão da qualidade em saúde: Transformando o cenário mineiro**. 2017. Disponível em: <https://hospitalviladaserra.com.br/pdfs/simposiohvs/SBAR.pdf>. Acessado em 30 de julho de 2019.

SOUSA, Paulo (Org.) **Segurança do paciente: criando organizações de saúde seguras**. / organizado por Paulo Sousa e Walter Mendes. – Rio de Janeiro, EAD/ENSP, 2014. 208 p.: il. tab.; graf. ISBN: 978-85-8432-015-8.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UTI.009 - Página 3/5	
Título do Documento	Passagem de plantão de enfermeiros	Emissão: 16/07/2020 Versão: 1.0	Próxima revisão: 16/07/2022

5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
1.0	16/07/2020	Elaboração do procedimento/rotina passagem de plantão de enfermeiros na Unidade de Cuidados Intensivos e Semi-intensivos.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UTI.009 - Página 4/5	
Título do Documento	Passagem de plantão de enfermeiros	Emissão: 16/07/2020	Próxima revisão: 16/07/2022
		Versão: 1.0	


ANEXO I
Instrumento SBAR frente

Data		Turno		Enfermeiro
____/____/____		<input type="checkbox"/> Dia	<input type="checkbox"/> Noite	Carimbo e Assinatura: _____
PLANO DE TRANSIÇÃO DE CUIDADOS				
	Situação / Breve histórico	Avaliação		Recomendação
L.01	Nome: _____ Idade: _____ Diagnóstico: _____ Comorbidades: _____ Alergia () N () S, Qual: _____ Isolamento () N () S, Qual: _____ PA(mmHg) _____ FC(bpm) _____ T(°C) _____ FR _____ Glicemia _____ Dor _____	Neurológico: _____ Respiratório: _____ Dieta: _____ Diurese: _____ Evacuação: _____ Última Evacuação: ____/____ Acesso Venoso: _____ Lesão/Curativo: _____ Dispositivo/Dreno: _____ Grau de dependência: _____		Exame/Parecer realizado: _____ Respiratório: _____ Exame/Parecer pendente: _____ Previsão de Alta: _____ Observações: _____
L.02	Situação / Breve histórico Nome: _____ Idade: _____ Diagnóstico: _____ Comorbidades: _____ Alergia () N () S, Qual: _____ Isolamento () N () S, Qual: _____ PA(mmHg) _____ FC(bpm) _____ T(°C) _____ FR _____ Glicemia _____ Dor _____	Avaliação Neurológico: _____ Respiratório: _____ Dieta: _____ Diurese: _____ Evacuação: _____ Última Evacuação: ____/____ Acesso Venoso: _____ Lesão/Curativo: _____ Dispositivo/Dreno: _____ Grau de dependência: _____		Recomendação Exame/Parecer realizado: _____ Respiratório: _____ Exame/Parecer pendente: _____ Previsão de Alta: _____ Observações: _____
L.03	Situação / Breve histórico Nome: _____ Idade: _____ Diagnóstico: _____ Comorbidades: _____ Alergia () N () S, Qual: _____ Isolamento () N () S, Qual: _____ PA(mmHg) _____ FC(bpm) _____ T(°C) _____ FR _____ Glicemia _____ Dor _____	Avaliação Neurológico: _____ Respiratório: _____ Dieta: _____ Diurese: _____ Evacuação: _____ Última Evacuação: ____/____ Acesso Venoso: _____ Lesão/Curativo: _____ Dispositivo/Dreno: _____ Grau de dependência: _____		Recomendação Exame/Parecer realizado: _____ Respiratório: _____ Exame/Parecer pendente: _____ Previsão de Alta: _____ Observações: _____



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UTI.009 - Página 5/5	
Título do Documento	Passagem de plantão de enfermeiros	Emissão: 16/07/2020	Próxima revisão: 16/07/2022
		Versão: 1.0	

(Poderão ser incluídas no quadro abaixo as identificações dos responsáveis pela elaboração/revisão e avaliação)

Elaboração Débora Lobato de Souza Costa	Data: 16/07/2020
Revisão Lívia Sayonara de Sousa Nascimento Lucrecia Maria Bezerra Sisleudo Cândido Soares	Data: 16/07/2020
Validação Lecidamia Cristina Leite Damascena	Data: 22/07/2020
Aprovação  Ciro Leite Mendes Chefe da Unidade de Cuidados Intensivos - Semi-intensivos CRM 4322 / SIAPE 1117407 HULW/UFPA - EBSERH	Data: 23/07/2020

Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte