

# **INSTRUTIVOS PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE**

## **AGENDAMENTO DA DEMANDA DE CIRURGIAS, CONSULTAS DE ESPECIALIDADES E EXAMES**

Considerando a Portaria MS nº3.932, de 30 de dezembro de 2019, que define estratégia de acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do Sistema Único de Saúde para o exercício de 2020, em especial a demanda reprimida identificada.

Considerando a Portaria SMS.G nº 260, de 18 de junho 2020, que estabelece o retorno aos atendimentos agendados em equipamentos da Atenção Básica;

Considerando a Portaria SMS.G nº 261, de 22 de junho de 2020, que estabelece o retorno aos atendimentos agendados dos equipamentos de especialidades Hospitais-Dia (HD), Ambulatório de Especialidades (AE) e AMA – E;

Considerando a liberação das atividades na fase verde do Plano São Paulo, de acordo com o atual cenário da pandemia de COVID 19;

A necessidade de fortalecer 100% das atividades em todos os equipamentos de saúde do MSP, o processo de retomada deve estar em conformidade com as normas de biossegurança e distanciamento social.

# UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE

## Orientações Gerais

1. A UBS emitirá seu Relatório - <http://sigapep.saude.prefeitura.sp.gov.br/sigaapp/> (Manual anexo) para acessar a relação de usuários que aguardam cirurgias, consultas de especialidade e exames;
2. Todas as informações, atendimento, orientações e contatos deverão ser registrados no prontuário do usuário;
3. Os profissionais deverão realizar contato telefônico (Instruções para os contatos telefônicos, apresentação anexa).
4. Quando remover da espera?
  - Após 03 ligações consecutivas em dias e horários distintos
  - Caso o usuário não seja encontrado, o ACS realiza visita domiciliar.
  - Usuário já foi atendido
  - Mudança de endereço
  - Recusa
5. As UBS deverão realizar escala de trabalho com equipes multiprofissionais para requalificação da sua demanda e acolhimento pós- coleta de exames.
6. Cada UBS receberá planilha com número de vagas mensal para os Hospitais Dia da região.
7. A CRS/STS providenciará listagem de Hospitais-Dia de referência para cada UBS, conforme horário pactuado para avaliação cirúrgica.
8. Toda solicitação deverá ser registrado em SADT identificada como CIRURGIA/EXAME.
9. A Coordenadoria de Regulação orientará a abertura das agendas e tipo de vaga (primeira vez ou regulada).

## Caminho do Usuário

### Nos casos em que o paciente informa que necessita do atendimento:

1. Perguntar se tem:
  - 1.1. Guias de solicitação de exames pré-operatórios;
  - 1.2. Encaminhamento para a cirurgia e/ou e se já fez exames, inclusive de imagem e resultados.
2. **Se o usuário estiver com os itens acima completos:**
  - 2.1. Solicitar comparecimento à UBS às 8h00 e seus trazer exames e guias de solicitação
    - Avaliação dos exames pré-operatórios na UBS
    - Realizar nova coleta, se necessário
    - Preencher SADT e registrar como CIRURGIA
    - **Neste mesmo dia deverá informar ao usuário o local, data e horário da avaliação cirúrgica**
    - Informar ao usuário que o resultado do exame pré-operatório será entregue na avaliação no Hospital-Dia
3. **Se o Paciente, por telefone, informar que necessita do atendimento MAS NÃO TEM** as guias de solicitação de exames pré-operatórios e/ou o encaminhamento para a cirurgia:
  - 3.1. Informar ao usuário que no dia do comparecimento na unidade, ele deverá levar os exames anteriores, inclusive os de imagem, mesmo que não tenha guia.

**3.2.** Convocar para comparecimento na UBS às 07 hs, onde será entregue o kit para avaliação cirúrgica no HD:

- Encaminhar e fornecer guias de solicitação de exames pré-operatórios de acordo com protocolo da cirurgia requerida;
- Garantir a coleta de exames na UBS no dia do comparecimento;
- **Neste mesmo dia deverá ser informado ao usuário o local, data e horário da avaliação cirúrgica**
- Informar ao usuário que o resultado do exame pré-operatório será entregue na avaliação no Hospital-Dia;

#### **Exames Pré-operatórios Obrigatórios**

- **Laboratoriais:** Hemograma completo, tipagem sanguínea, glicemia, sódio, potássio, uréia, creatinina, Sorologia para HIV ou Teste rápido, sorologia para hepatites, coagulograma<sup>1</sup>, Urina
- **Outros:** ECG/ Raio X de tórax

Observação: o Coagulograma e PCR será solicitado pelo cirurgião do HD se for necessária a cirurgia.

**4.** Após a coleta de exames, os profissionais deverão orientar os usuários **montando um kit com:**

- Encaminhamento;
- Exames anteriores, de laboratório e de imagem;
- Protocolo da coleta de exames atual – Para que no HD o resultado possa ser acessado;
- Anotar local, data e horário no verso do encaminhamento cirúrgico;
- Relação dos medicamentos que faz uso;

# HOSPITAL-DIA REDE

## Orientações Gerais

1. As vagas das consultas para avaliação cirúrgica serão disponibilizadas pelos HD **das 17h30min às 21 horas de segunda-feira a sábado.**
2. Cada profissional deverá realizar 4 avaliações por hora.
3. Todos os cirurgiões e anestesistas serão otimizados para esta ATIVIDADE DE AVALIAÇÃO CIRÚRGICA.
4. No momento da consulta de avaliação, o profissional **deverá ter em mãos os resultados dos exames laboratoriais pré-operatórios.**
5. A capacidade de atendimento por HD será de 7 cirurgias por sala cirúrgica, com cirurgias que gerem AIH (Autorização de Internação Hospitalar).
6. A SMS realizará o monitoramento diário.
7. A Coordenadoria de Regulação orientará a abertura das agendas e tipo de vaga (primeira vez ou regulada).
8. Toda AIH terá uma numeração especial e deverá conter no campo *Observação* ou *Recomendação* o marcador (*flag*) **#PROJETOPOSCOVVID2020**

## Caminho do Usuário

1. **O usuário deverá comparecer ao HD encaminhado da UBS com os seguintes documentos:**
  - Encaminhamento cirúrgico da UBS;
  - Exames anteriores, de laboratório e de imagem;
  - Protocolo da coleta de exames atual – Para que no HD o resultado possa ser acessado;
  - Confirmar o local, data e horário no verso do encaminhamento cirúrgico;
  - Relação dos medicamentos que faz uso;

## Avaliação cirúrgica:

- Os pacientes que forem realizar procedimento cirúrgico deverão colher coagulograma e PCR no HD.
- Caso a avaliação não indique necessidade de cirurgia, o paciente deverá ser contrarreferenciado para sua unidade de origem.
- Em casos de cirurgia de maior complexidade, referenciar para a o Hospital de referência pactuado.

## CIRURGIA NOS HD - OFERTA IMEDIATA

- Hernia umbilical
- Hernia inguinal
- Vasectomia
- Varizes
- Postectomia
- Pterígio
- Hidrocele
- Hemorróidas
- Fissura anal
- Polidactilia

## **COVID-19:**

- Após avaliação e confirmada cirurgia, com a data do procedimento agendada para no mínimo 8 dias da consulta, o tempo hábil para informação do resultado, é necessário:
  - Coleta de RT-PCR (SADT) pelo Hospital-Dia como pré-requisito para cirurgia;
  - Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para realização de procedimentos clínicos, cirúrgicos e endoscópicos eletivos para Risco epidemiológico de COVID 19. Esse Termo ficará no prontuário do paciente no HD;
- Para casos com PCR positivo, reagendar a cirurgia a partir do 21º dia da coleta.

# HOSPITAL MUNICIPAL – OSS e Próprios

## Orientações Gerais

1. As vagas destinadas a cirurgias eletivas na rede hospitalar serão agendadas pela UBS e/ou HDs Rede, com exames e pré-operatorios realizados.
2. A CRS/STS informará ao Hospital o número de vagas.
3. As vagas das consultas para avaliação cirúrgica será disponibilizada pelos Hospitais **das 8h às 11h e das 13h às 16 horas de segunda-feira a sexta-feira.**
4. Cada profissional deverá realizar 4 avaliações por hora (12 avaliações/dia).
5. Todos os cirurgiões que realizarão os procedimentos também farão as avaliações pré-operatórias.
6. No momento da consulta de avaliação, o profissional deverá ter em mãos os resultados dos **exames laboratoriais pré-operatórios, que serão acessados nos próprios hospitais.**
7. A SMS/Secretaria Executiva de Atenção Hospitalar realizará o monitoramento diário.
8. A Coordenadoria de Regulação orientará as UBS sobre a abertura das agendas e tipo de vaga (primeira vez ou regulada).
9. Toda AIH terá uma numeração especial e deverá conter no campo *Observação* ou *Recomendação* o marcador (*flag*) **#PROJETOPSCOVID2020**

## Caminho do Usuário – Hospitais

1. O paciente deve se apresentar ao Hospital com os seguintes exames pré-operatórios já realizados pela UBS e/ou HD Rede:
  - **Laboratoriais:** Hemograma completo, tipagem sanguínea, glicemia, sódio, potássio, uréia, creatinina, Sorologia para HIV ou Teste rápido, sorologia para hepatites, Urina
  - **Outros:** ECG/ Raio X de tórax
2. O paciente deverá sair com o agendamento da cirurgia **após avaliação com local, data e horário.**
3. O Paciente deverá se dirigir ao ambulatório do Hospital no qual foi atendido no dia e horário combinado com o cirurgião para ser internado e aguardar o procedimento.

## Avaliação cirúrgica:

- Caso a avaliação não indique necessidade de cirurgia, o paciente deverá ser contrarreferenciado para sua unidade de origem.
- Caso confirmado o quadro e agendada a cirurgia, o paciente deverá colher coagulograma e receber a solicitação do RT-PCR para ser colhido entre o 5º e 3º dia antes da data agendada para o procedimento no hospital.

# CONSULTA DE ESPECIALIDADES – AVALIAÇÃO POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL AMAE E AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES

## Orientações Gerais

1. A UBS emitirá seu Relatório - <http://sigapep.saude.prefeitura.sp.gov.br/sigaapp/> (Manual anexo) para acessar a relação de usuários que aguardam cirurgias e dos usuários que aguardam consultas de especialidade e exames;
2. Todas as informações, atendimento, orientações e contatos deverão ser registrados no prontuário do usuário;
3. Os profissionais deverão realizar contato telefônico (Instruções para os contatos telefônicos, apresentação anexa).
4. Quando remover da espera?
  - Após 03 ligações consecutivas em dias e horários distintos
  - Caso o usuário não seja encontrado, o ACS realiza visita domiciliar.
  - Usuário já foi atendido
  - Mudança de endereço
  - Recusa
5. A CRS/STS providenciará listagem de Hospitais-Dia, ambulatórios de especialidades e AMA-E de referência para cada UBS
6. A CRS/STS informará a UBS o número de vagas por dia em Hospitais-Dia, ambulatórios de especialidades e AMA-de referência para cada UBS.
7. Todas as especialidades deverão obdeder este fluxo, **exceto Ortopedia, Psiquiatria e Psicologia e Odontologia.**
8. Após o contato telefônico com o usuário, verificada a necessidade, a UBS deverá agendar conforme vagas de especialidades disponibilizadas.
9. A Coordenadoria de Regulação orientará a abertura das agendas e tipo de vaga (primeira vez ou regulada).
10. No ato do agendamento deverá ser preenchido no campo *Observação* ou *Recomendação* o marcador (*flag*) **#PROJETOPOSCOVID2020**

## Caminho do Usuário

1. Paciente informa que necessita do atendimento, **MAS PERDEU O ENCAMINHAMENTO MÉDICO:**
  - Convocar para AVALIAÇÃO NA UBS, onde será reavaliada a necessidade encaminhamento **conforme Protocolos de Regulação de Especialidades.**
  - **Se permanecer necessidade :** Informar LOCAL, DATA E HORÁRIO DA CONSULTA, fornecer o encaminhamento médico e orientar para levar no dia da Consulta com o Especialista, junto com exames anteriores, inclusive os de imagem.