

Gerência de Regulação Ambulatorial
Superintendência do Complexo Regulador em Saúde
Secretaria de Estado da Saúde de Goiás
2021

Protocolo de Regulação Ambulatorial e de Cirurgia Eletiva

HOSPITAL DE CARIDADE SÃO PEDRO D'ALCÂNTARA
Macrorregião Centro Oeste
Goiás



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde





SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás
Protocolo de Regulação Ambulatorial e Eletivo
Hospital de Caridade São Pedro D`Alcântara – HCSPA

PROTOCOLO DE REGULAÇÃO DO ACESSO AMBULATORIAL E ELETIVO		
Protocolo 001	Data de Aprovação: 05/10/2020	Revisão – 02 Data: 08/03/2021
Elaborado por: Diretoria HCSPA		Aprovado por:

Unidade: Hospital de Caridade São Pedro D`Alcântara – HCSPA

CNES: 2343525

Esfera Administrativa: Privada

Natureza: Sem Fins Lucrativos

Endereço: Rua Americano do Brasil, 19 Centro – Goiás

Cidade: Goiás – GO

Responsável pela regulação na Unidade: João Batista Neto

Contato:

1 – INTRODUÇÃO

Hospital de Caridade São Pedro D` Alcântara - HCSPA, esta localizado na Rua Americano do Brasil, 19 Centro - Goiás - GO, 76600-000.

A Unidade Estadual é gerida pela Gestão Municipal, através de Contrato de Gestão SES/GO, tendo por objeto o estabelecimento de compromisso entre as partes para o gerenciamento, a operacionalização e a execução das ações e serviços de saúde, no Hospital de Caridade São Pedro D`Alcântara - HCSPA, com a pactuação de indicadores de desempenho e qualidade, em regime de 24 horas/dia e ambulatorial/ eletivas, assegurando assistência universal e equânime aos usuários de SUS.

Esse protocolo é dividido em linhas de cuidado, nas quais os serviços estão inseridos, para

Elaborado por: Equipe técnica SCRS e HCSPA	Aprovado por: SCRS e Diretoria HCSPA
--	--------------------------------------



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás
Protocolo de Regulação Ambulatorial e Eletivo
Hospital de Caridade São Pedro D`Alcântara – HCSPA

melhor coordenação do cuidado e ordenamento em rede.

Esse Protocolo visa definir critérios e perfil para atendimento **AMBULATORIAL** que constituirão a porta de entrada também para os procedimentos cirúrgicos eletivos.

2 – APLICAÇÃO

Esse protocolo aplica-se para todos os municípios de abrangência do Hospital de Caridade São Pedro D`Alcântara - HCSPA.

3 – REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Constituição Federal e Lei 8.080/90.

Portaria n.º 1.559, de 1º de agosto de 2008

Portaria nº 3.277/GM, de 22 de dezembro de 2006

4 – DEFINIÇÕES

HCSPA- Hospital de Caridade São Pedro D`Alcântara - HCSPA.

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento.

SES – Secretaria | Estadual de Saúde.

SUS – Sistema Único de Saúde.



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás
Protocolo de Regulação Ambulatorial e Eletivo
Hospital de Caridade São Pedro D`Alcântara – HCSPA

SISREG III – Sistema Nacional de Regulação.

HDA – História da doença atual.

ASA I – Classificação de estado físico da American Society of Anesthesiologists – Não há distúrbios orgânicos, fisiológicos, bioquímicos ou psiquiátricos.

ASA II – Classificação de estado físico da American Society of Anesthesiologists – Distúrbios sistêmicos, variando de discretos a moderados, que eventualmente não estão relacionados com o motivo da cirurgia.

GOLDMANN I E II – índice de Risco Cardíaco.

HAS – Hipertensão Arterial Sistêmica.

ICC – Insuficiência Cardíaca Congestiva.

5 – MUNICÍPIOS DE ABRANGÊNCIA

Assistência à população de aproximadamente 430.277 habitantes da Região Rio Vermelho, Oeste I e Oeste II, que é composta por 46 (quarenta e seis) municípios de acordo com a Tabela 01. Além da Região Rio Vermelho, Oeste I e Oeste II a Unidade Hospitalar Caridade São Pedro D`Alcântara poderá atender outros municípios de acordo com necessidade discricionária da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás.

REGIÃO RIO VERMELHO OESTE I E OESTE II		
RIO VERMELHO (17 MUNICÍPIOS) POPULAÇÃO	OESTE I (16 MUNICÍPIOS) POPULAÇÃO	OESTE II (13 MUNICÍPIOS) POPULAÇÃO
Elaborado por: Equipe técnica SCRS e HCSPA		Aprovado por: SCRS e Diretoria HCSPA



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás
Protocolo de Regulação Ambulatorial e Eletivo
Hospital de Caridade São Pedro D'Alcântara – HCSPA

200.202		116.805		113.270	
MUNICÍPIO	POP	MUNICÍPIO	POP	MUNICÍPIO	POP
Americano do Brasil	6018	Amorinópolis	3408	Adelândia	2564
Araguapaz	7862	Aragarças	19884	Aurilândia	3422
Aruanã	9138	Arenópolis	2957	Buriti de Goiás	2583
Britânia	5817	Baliza	4677	Cachoeira de Goiás	1414
Faina	6947	Bom Jardim de Goiás	8896	Córrego do Ouro	2514
Goiás	24103	Diorama	2547	Firminópolis	12923
Guaraíta	2206	Fazenda Nova	6070	Palmeiras de Goiás	27304
Heitoraí	3757	Iporá	32242	Palminópolis	3667
Itaberaí	40872	Israelândia	2910	Paraúna	11221

Elaborado por: Equipe técnica SCRS e HCSPA

Aprovado por: SCRS e Diretoria HCSPA



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás
Protocolo de Regulação Ambulatorial e Eletivo
Hospital de Caridade São Pedro D'Alcântara – HCSPA

Itapirapuã	6312	Ivolândia	2554	Sanclerlândia	7798
Itapuranga	26586	Jaupaci	3004	São João da Paraúna	1547
Jussara	19239	Moiporá	1666	São Luís de Montes Belos	33118
Matrinchã	4490	Montes Claros de Goiás	8236	Turvânia	4818
Mossâmedes	4700	Novo Brasil	3242		
Mozarlândia	15125	Palestina de Goiás	3514		
Nova Crixás	12810	Piranhas	11022		
Santa Fé de Goiás	5309				

Tabela 01-Plano Diretor de Regionalização do Estado de Goiás – Região Rio Vermelho, Oeste I e Oeste II.

6 – REGULAÇÃO

Elaborado por: Equipe técnica SCRS e HCSPA

Aprovado por: SCRS e Diretoria HCSPA



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás
Protocolo de Regulação Ambulatorial e Eletivo
Hospital de Caridade São Pedro D'Alcântara – HCSPA

O processo de regulação das consultas especializadas e exames complementares no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás dará através do SISREG III, cuja base está implantada na Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás, o qual possui profissionais médicos habilitados e treinados na operacionalização do sistema, seguindo os critérios descritos na Política de Regulação e demais Normas que regem o atendimento equânime descritos na Constituição Federal e Lei 8.080/90.

A prioridade de regulação, foi estabelecida, baseado na Classificação de Risco do SISREG III, que tem como parâmetro a história da doença atual (HDA).

Os critérios de regulação estão baseados na classificação de prioridade pertinente aos motivos de encaminhamento, como demonstrado no Tabela 02.

COR	CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	PRIORIDADE DE SOLICITAÇÃO
Vermelho	P0	Emergência (necessidade de atendimento imediato).
Amarelo	P1	Urgência (atendimento o mais rápido possível).
Verde	P2	Prioridade não urgente.
Azul	P3	Atendimento Eletivo.

Tabela 02 – Classificação de prioridade de acordo com o SISREG III.

7 – SERVIÇOS OFERTADOS

7.1 – CONSULTAS AMBULATORIAIS

Elaborado por: Equipe técnica SCRS e HCSPA

Aprovado por: SCRS e Diretoria HCSPA



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás
Protocolo de Regulação Ambulatorial e Eletivo
Hospital de Caridade São Pedro D'Alcântara – HCSPA

PROCEDIMENTO	CÓDIGO DO PROCEDIMENTO NO SISREG	CÓDIGO SISREG INTERNO
Consulta em Cirurgia Geral – Geral	0301010072 – CONSULTA EM CIRURGIA GERAL – GERAL	0701207
Consulta em Cirurgia Ginecológica	0301010072 – CONSULTA EM GINECOLOGIA CIRÚRGICA	9001008
Consulta em Oftalmologia (para Cirurgia de Catarata)	0301010072 – CONSULTA EM OFTALMOLOGIA – CATARATA	0112001
Consulta em Cirurgia Vascular	0301010072 – CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR – VARIZES	0703252

7.1.1 – CONSULTA EM CIRURGIA GERAL

Principais motivos para o encaminhamento:

- 1.Hérnia Inguinal
- 2.Hérnia Umbilical
- 3.Hérnia Epigástrica
- 4.Colelitíase

Critérios gerais para encaminhamento:

Pacientes ASA I e ASA II ou GOLDMANN I e II

Justificativa clínica com sinais e sintomas do motivo do encaminhamento

Elaborado por: Equipe técnica SCRS e HCSPA

Aprovado por: SCRS e Diretoria HCSPA



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás
Protocolo de Regulação Ambulatorial e Eletivo
Hospital de Caridade São Pedro D'Alcântara – HCSPA

Especificidades:

Colelitíase: **peso inferior a 100 kg**

Exame físico: relatar achados importantes

Critério: P2

OBS: casos de colecistite aguda ou hérnia encarcerada devem ser encaminhados ao serviço de atendimento de urgência

7.1.2 – CONSULTA EM CIRURGIA GINECOLÓGICA

1. Laqueadura
2. Leiomioma uterino
3. Sangramento disfuncional do endométrio
4. Doenças benignas dos ovários
5. Exérese de pólipos uterinos
6. Miomectomia

OBS: ENCAMINHAR SOMENTE DOENÇAS BENIGNAS.

Casos confirmados de malignidade devem ser encaminhados ao serviço de referência (de acordo com a pactuação do município de origem).

Critérios gerais para encaminhamento:

- Pacientes ASA I e ASA II ou GOLDMANN I e II
- Justificativa clínica com sinais e sintomas do motivo do encaminhamento

Elaborado por: Equipe técnica SCRS e HCSPA

Aprovado por: SCRS e Diretoria HCSPA



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás
Protocolo de Regulação Ambulatorial e Eletivo
Hospital de Caridade São Pedro D'Alcântara – HCSPA

• **Maiores de 18 anos**

Especificidades:

• Histerectomia: **peso inferior a 100 kg. Necessitamos de 1 vaga de uti reservada para os dias de histerectomias (data previamente marcada juntamente com a Regulação da SES).**

Exame físico: relatar achados importantes.

Critério: P2

7.1.3 – CONSULTA EM OFTALMOLOGIA (para Cirurgia de Catarata)

Principais motivos para o encaminhamento:

1. Pacientes com diagnóstico de catarata, evoluindo com baixa acuidade visual importante.

Critérios gerais para encaminhamento:

• Pacientes ASA I e ASA II ou GOLDMANN I e II

Justificativa clínica com tempo de evolução, exames realizados, sintomas associados.

Exame físico: relatar achados importantes.

7.1.4 – CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR (para Cirurgia de Varizes)

Principais motivos para o encaminhamento:

1. Varizes em MMII CEAP 2, 3 OU 4



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás
Protocolo de Regulação Ambulatorial e Eletivo
Hospital de Caridade São Pedro D'Alcântara – HCSPA

Critérios gerais para encaminhamento:

- Pacientes ASA I e ASA II ou GOLDMANN I e II
- Justificativa clínica com tempo de evolução, exames realizados, sintomas associados.

Exame físico: relatar achados importantes.

8 – CRITÉRIOS PARA REFERÊNCIA AMBULATORIAL

A definição de critérios, visa à otimização da oferta dos serviços aos usuários do SUS e à qualificação dos motivos de encaminhamento evitando recusa de atendimento e devoluções de pacientes fora do perfil estabelecido.

	TIPO DE CONSULTA	INDICAÇÕES CLÍNICAS	CONDIÇÕES NECESSÁRIAS PARA SOLICITAÇÃO DE VAGA
01	Consulta em Cirurgia Geral – Geral <u>Adultos com menos 100 kg</u>	Hérnia inguinal, hérnia umbilical, hérnia epigástrica, hérnia incisional, colelitíase.	Pacientes ASA I e ASA II ou GOLDMANN I e II. Justificativa clínica com sinais e sintomas do motivo do encaminhamento.
02	Consulta em Cirurgia Ginecológica	Leiomioma uterino, sangramento disfuncional do endométrio, doenças benignas	Pacientes ASA I e ASA II ou GOLDMANN I e II. Justificativa clínica com sinais

Elaborado por: Equipe técnica SCRS e HCSPA

Aprovado por: SCRS e Diretoria HCSPA



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás
Protocolo de Regulação Ambulatorial e Eletivo
Hospital de Caridade São Pedro D'Alcântara – HCSPA

		dos ovários, exérese de pólipos uterino, miomectomia.	e sintomas do motivo do encaminhamento Idade acima de 18 anos. Para Histerectomia: peso inferior a 100kg. Obs. SOMENTE DOENÇAS BENIGNAS.
04	Consulta em Oftalmologia (para Cirurgia de Catarata)	Paciente com diagnóstico de catarata, evoluindo com baixa acuidade visual importante	Justificativa clínica com sinais e sintomas do motivo do encaminhamento
05	Consulta em Cirurgia Vascular (para Varizes)	Varizes em MMII CEAP 2, 3 OU 4, Doppler venoso com insuficiência de veia safena magna (uni ou bilateral)	Pacientes ASA I e ASA II Justificativa clínica com sinais e sintomas do motivo do encaminhamento. IMC < 30 Idade < 70 anos

Tabela 03 – Síntese dos critérios / indicação clínica.



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás
Protocolo de Regulação Ambulatorial e Eletivo
Hospital de Caridade São Pedro D'Alcântara – HCSPA

9 – CIRURGIAS ELETIVAS

As solicitações de Cirurgias Eletivas são de responsabilidade da Unidade Hospitalar. Que deve encaminhar para autorização junto à Gerência de Regulação de Cirurgias Eletivas, conforme Manual de Regulação de Cirurgias Eletivas em vigência.

A Unidade Hospitalar, ou setor com função similar, procederá o agendamento do procedimento cirúrgico, somente após autorização do procedimento pelo médico autorizador da Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás, sob pena de glosa automática.

A Unidade Hospitalar, ou setor com função similar, fará a reserva do leito de enfermaria e/ou UTI (por cota direta) no Sistema Estadual de Regulação de Internação e de Urgência, após o agendamento do procedimento cirúrgico eletivo, assim como informar a alta no sistema, após a desocupação do leito.

São realizadas pela Unidade Hospitalar os seguintes procedimentos cirúrgicos:

ORD.	CIRURGIA	ESPECIALIDADE	CÓDIGO SIGTAP
1	Facoemulsificação c/Implante de Lente Intra-ocular Dobrável	Oftalmologia	040505037-2
2	Tratamento Cirúrgico de Varizes (Bilateral)	Angiologia	040602056-6
3	Colecistectomia	Cirurgia Geral	040703002-6
4	Hernioplastia	Cirurgia Geral	040704008-0
5	Hernioplastia Inguinal(Bilateral)	Cirurgia Geral	040704009-9
6	Hernioplastia Inguinal/Crural(Unilateral)	Cirurgia Geral	040704010-2

Elaborado por: Equipe técnica SCRS e HCSPA

Aprovado por: SCRS e Diretoria HCSPA



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás
Protocolo de Regulação Ambulatorial e Eletivo
Hospital de Caridade São Pedro D'Alcântara – HCSPA

7	Hernioplastia Recidivante	Cirurgia Geral	040704011-0
8	Hernioplastia Umbilical	Cirurgia Geral	040704012-9
9	Histerectomia (Por Via Vaginal)	Ginecologia	040906010-0
10	Histerectomia Total	Ginecologia	040906013-5
11	Laqueadura Tubária	Ginecologia	040906018-6
12	Ooforectomia/Ooforoplastia	Ginecologia	040906021-6
13	Colpoperineoplastia Anterior e Posterior	Ginecologia	040907005-0
14	Colpoperineoplastia Anterior e Posterior	Ginecologia	040907005-0
15	Colpoplastia Anterior	Ginecologia	040907008-4
16	Tratamento Cirúrgico de Incontinência Urinária Por Via Vaginal	Ginecologia	040907027-0

Tabela 04 – Cirurgia Eletivas

10 – FLUXO REGULATÓRIO PARA REFERÊNCIA AMBULATORIAL

As solicitações de consultas é de responsabilidade da secretaria do município de origem do paciente, que devera solicitar via sistema SISREG de acordo com as indicações clínicas e as condições necessárias para solicitação das vagas conforme Tabela 04 – Síntese dos critérios / indicação clínica.

Elaborado por: Equipe técnica SCRS e HCSPA

Aprovado por: SCRS e Diretoria HCSPA



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás
Protocolo de Regulação Ambulatorial e Eletivo
Hospital de Caridade São Pedro D'Alcântara – HCSPA

- **Solicitação de consulta especializada via SISREG:** Responsabilidade das Unidades Municipais.

Acessar o SISREGIII > Fazer login > Solicitar > Ambulatorial > Inserir CNS do paciente > Pesquisar > Conferir dados > Continuar > Preencher dados do Procedimento Ambulatorial desejado > Preencher CID > Preencher nome do profissional solicitante > Selecionar Central Executante > Selecionar Unidade executante – Hospital de Caridade São Pedro D'Alcântara > Selecionar OK > Conferir dados > Selecionar Solicitar (mesmo que o sistema diga que não há vagas disponíveis) > Conferir dados > Em **destino da solicitação** selecionar “Regulação” > Inserir as observações necessárias para o agendamento da consulta especializada > Incluir CRM do médico solicitante > Enviar > Anotar número da solicitação para acompanhamento.

As Unidades devem solicitar o tipo de consulta de acordo com as indicações clínicas e as condições necessárias para solicitação das vagas disponíveis na Tabela 04.

- **Avaliação técnica da solicitação de consulta especializada e agendamento das consultas:** Responsabilidade do Complexo Regulador em Saúde de Goiás.

Os médicos reguladores avaliarão todas as solicitações de consulta, caso não existam as condições necessárias para agendamento, a solicitação será negada via SISREG com justificativa pertinente.

Caso as solicitações estejam de acordo com as indicações clínicas e as condições necessárias para solicitação das vagas disponíveis na Tabela 03, a consulta será agendada via SISREG, na data mais próxima disponível nas agendas dos médicos da Unidade.

- **Informação do agendamento aos pacientes:** Responsabilidade das Unidades Municipais Solicitantes.



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás
Protocolo de Regulação Ambulatorial e Eletivo
Hospital de Caridade São Pedro D'Alcântara – HCSPA

Para verificar o andamento das solicitações deve-se proceder da seguinte maneira:

Acessar o SISREGIII > Fazer login > Consulta Amb > Preencher Cód. Solicitação > Pesquisar.

Após verificação do agendamento da consulta especializada no SISREG, as Unidades Municipais solicitantes procederão ao contato telefônico com os pacientes e realizarão a entrega dos comprovantes de agendamento emitidos pelo SISREG, fazendo todas as orientações necessárias aos pacientes.

No caso de cancelamentos ou desistências, as Unidades Solicitantes deverão enviar de forma eletrônica solicitação de cancelamento da consulta ao Complexo Regulador em Saúde de Goiás.

O Complexo Regulador em Saúde de Goiás poderá utilizar a vaga liberada para agendamento de outro paciente em aguardo na fila de espera SISREG.

- **Atendimento às consultas agendadas:** Responsabilidade do Hospital de Caridade São Pedro D'Alcântara.

O Hospital de Caridade São Pedro D'Alcântara (HCSPA) deve proceder com o atendimento dos pacientes e definir a necessidade de realização de exames complementares para diagnóstico e estadiamento.

11 – CRÉDITOS

Elaborado por:	Gerência de Regulação Ambulatorial/ Gerência de Regulação de Cirurgias Eletivas da Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás/ SES.	29/10/2019
	Hospital de Caridade São Pedro D'Alcântara – HCSPA	29/10/2019
Validado por:	Hospital de Caridade São Pedro D'Alcântara – HCSPA	03/10/2020
	Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de	07/10/2020

Elaborado por: Equipe técnica SCRS e HCSPA	Aprovado por: SCRS e Diretoria HCSPA
--	--------------------------------------



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás
Protocolo de Regulação Ambulatorial e Eletivo
Hospital de Caridade São Pedro D`Alcântara – HCSPA

	Goiás/SES.	
--	------------	--

Ouvidoria

Sugestões, reclamações, elogios ou denúncias entre em contato pela ouvidoria da SES-GO no telefone: 0800 643 3700.

Elaborado por: Equipe técnica SCRS e HCSPA	Aprovado por: SCRS e Diretoria HCSPA
--	--------------------------------------