



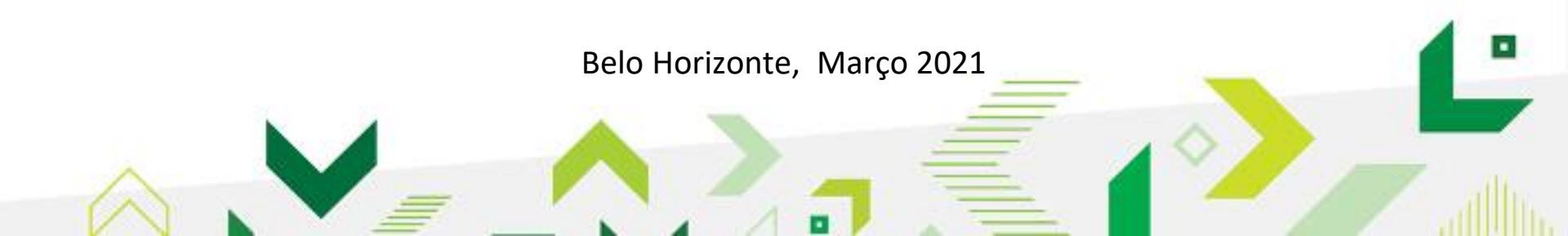
**PREFEITURA
BELO HORIZONTE**



UNIDADES DE ATENDIMENTO 24 HORAS NÃO COVID

Secretaria Municipal de Saúde - SMSA
Subsecretaria de Atenção à Saúde - SUASA
Diretoria de Assistência à Saúde - DIAS
Gerência de Atenção Primária à Saúde - GEAPS
Gerência de Urgência e Emergência - GEURE

Belo Horizonte, Março 2021



Unidades de atendimento 24 horas não COVID

Regional	Unidade	Endereço
Barreiro	Barreiro de Cima	Praça Modestino Sales Barbosa, 100 - Flávio Marques Lisboa
Centro Sul	Carlos Chagas	Av.: Francisco Sales, 1.715 - Santa Efigênia
Leste	São Geraldo	Av. Itaituba, 318 - São Geraldo
Nordeste	Cachoeirinha	R.: Borborema, 1325 - Cachoeirinha
Noroeste	Carlos Prates	R.: Frederico Bracher Júnior, 103 - Carlos Prates
Norte	Aarão Reis	R.: Oliveira Fortes, 40 - Aarão Reis
Oeste	Vila Imperial	R.: Guilherme Pinto da Fonseca, 350 - Madre Gertrudes
Pampulha	Santa Terezinha	R.: Senador Virgílio Távora, 157 - Santa Terezinha
Venda Nova	Santa Mônica	R.: dos Canoeiros, 320 - Santa Mônica

Recursos Humanos para Unidades de atendimento 24 horas não COVID

Jornada de trabalho dos profissionais	
Plantão	Carga horária semanal
12 x 36	40h
12 x 60	30h
8 horas	40h

Dimensionamento de RH por plantão	
Categoria	Quantitativo
Médico	6
Enfermeiro	4
Técnico de Enfermagem	5
Farmacêutico	1
Administrativo	2
Auxiliar de Serviços Gerais	2
Porteiro	1

Remanejamento de profissionais e atividade/serviços

Remanejamento de profissionais:

- Profissionais lotados e que atuam nesta Unidade e que não estiverem nas escalas de funcionamento 24 horas serão remanejados para Centros de Saúde adjacentes da mesma regional.
- DRES: realizará redistribuição destes profissionais e orientará das atividades que os mesmos desempenharão.

Remanejamento das atividades/serviços:

- Atendimentos eletivos, vacinação, dispensação de medicamentos, realização de curativos, coletas de material biológico, visitas domiciliares, atendimentos odontológicos, “*fale com a equipe*” e demais atividades programadas serão redirecionadas aos Centros de Saúde adjacentes.
- A DRES deverá fazer a redistribuição dos usuários da área de abrangência desta Unidade com o intuito de garantir a manutenção do cuidado e o acesso aos outros serviços nos demais Centros de Saúde da Regional.



Características da Unidade de atendimento 24 hrs não COVID

- Funcionamento 7 dias por semana, 24 horas por dia
- Atendimento EXCLUSIVO de usuários com queixa clínica aguda
- Usuários serão classificados conforme os documentos: *“Demanda Espontânea na Atenção Primária à Saúde em Belo Horizonte: Avaliação de Risco das Condições Mais Prevalentes”* e "National Early Warning Score (NEWS)"



Encaminhamentos

DE: Centros de Saúde PARA: Unidade de Atendimento 24 hrs não COVID	DE: Unidade de Atendimento 24 hrs não COVID PARA: UPA
Casos que demandem observação clínica do usuário após o encerramento das atividades do Centro de Saúde	Casos de maior gravidade, conforme a classificação do score de News
Quando esgotada a capacidade operacional de atendimento do Centro de Saúde, após a primeira avaliação de risco do usuário	Casos que demandem propedêutica de exames de imagem, dentre outros

Contato responsável com a UPA e o Transporte em Saúde:

- relatório contendo as condições clínicas e especiais do usuário
- dados vitais
- escore da escala de News
- mobilidade e grau de dependência

Organização do processo de trabalho

A Unidade de Atendimento 24 horas não COVID adotará os seguintes direcionamentos após a avaliação clínica do usuário:

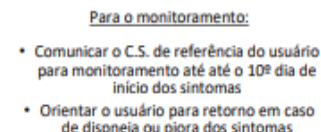
- Usuários Classificados como “Verde”: **FAST TRACK**
- Usuários Classificados como “Amarelo”: **Unidade de Decisão Clínica (UDC)**
- Usuários Classificados como “Vermelho”: **Suporte Avançado de Vida/UDC**



PREFEITURA
BELO HORIZONTE

Orientação sobre:

- etiqueta respiratória
- higienização das mãos
- distanciamento (1 metro) dos outros usuários
- permanência breve na unidade



Usuários Classificados como “Verde”: FAST TRACK

- Avaliação no consultório médico fast track;
- Encaminhamento à sala de medicação/procedimentos;
- Alta ou reavaliação.



Modelo de atendimento pacientes não graves:

O Fast Track

- **Como funciona?**

- ✓ É um modelo operacional utilizado para agilizar o atendimento de urgência de baixa complexidade;
- ✓ O objetivo: atender grupo de pacientes de forma rápida por uma equipe específica;
- ✓ O **Fast Track** opera em um local fisicamente separado, que pode ser pequenas salas / ou salas de procedimentos. Este modelo de atenção é projetado para reduzir o tempo e duração da estadia do paciente no atendimento a queixas sem risco clínico. O paciente percorre um fluxo previamente desenhado dentro da unidade, evitando os desperdícios de insumos e tempo. Com excelente resolutividade.



O Fast Track

- **Como funciona?**

- ✓ O perfil do paciente contemplado pelo **Fast Track** é ambulatorial com condições não urgentes, de baixa complexidade que pode ser avaliado e tratados em um curto período de tempo, por exemplo:
 - Pequenas queimaduras;
 - Sintomas de gripe e resfriado;
 - Vômitos e diarreia;
 - Dor de ouvido;
 - Alergias leves;
 - Irritação nos olhos;
 - Tosse, entre outros;

MEDICAÇÕES ADMINISTRADAS NO FAST TRACK SÃO IM E ORAL. Em sala específica e separada .



O Fast Track e unidade de decisão clínica

- **Como funciona?**

- ✓ O **Fast Track** foi desenhado para atender o grande volume de paciente nos perfis “Verde”;
- ✓ A área de **Fast Track** deve funcionar em local separado dos demais atendimentos.
- ✓ Instituição do **consultório ou sala de “decisão clínica” / observação na unidade**: pois um dos principais problemas é o tempo em que se espera para a reavaliação e observação. Geralmente pacientes classificados como amarelo. Esses pacientes receberão intervenção específica na unidade, e logo após será feita uma nova avaliação no score de News, antes da transferência para as UPAS (ver treinamento sobre o score).



O Fast Track: operacionalização

- Recepção;
- Acolhimento com classificação de risco / aplicação do News
- Atendimento “verde” nas áreas do fast track (consultório médico)
- Atendimento risco maior: amarelo, laranja e vermelho: UDC;
- O paciente atendido nos moldes do fast track, será encaminhado para a sala de medicação rápida, caso necessite de intervenção local, contemplando a prescrição padrão;
- Alta pós medicação; pacientes do fast track não deverão ser reavaliados pelo clínico que atendeu no consultório verde.
- Pacientes em observação aguardando transferência , deverão ser reavaliados quanto ao NEWS, nos tempos descritos de acordo com a nota de score.



Divisão de atribuições

Médico consultório verde Fast track:

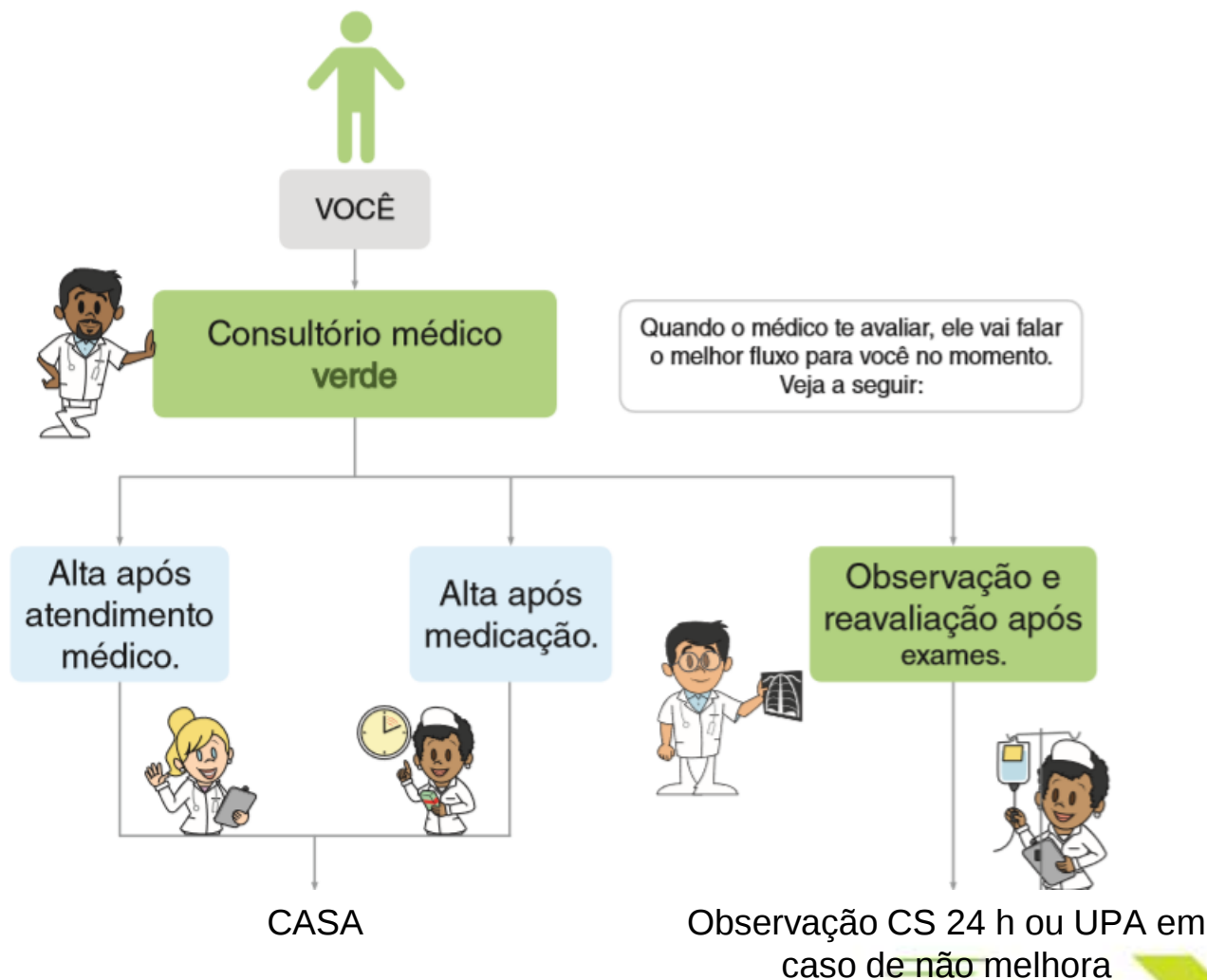
Esse profissional é designado para atender pacientes não respiratórios com queixas clínicas. Seguirá o fluxo recomendado , com a prescrição padrão e alta pós medicação, ou alta do próprio consultório. Esse profissional não reavalia pacientes no consultório verde.

Médico do atendimento das queixas respiratórias: Deverá seguir o fluxo do CS 24 h, avaliando o risco de deteriorização com base no score NEWS, antes de dar alta ou transferir para a UPA.

Médico atendimento UDC: Deverá ser a referência para pacientes classificados como amarelo, laranja ou vermelho. Será o responsável por reavaliar os pacientes desse setor, fazer relatório de transferência e contatos. Deverá atuar em conjunto com a enfermeira do setor a fim de minimizar a superlotação da unidade (só ficará em observação quem realmente possui risco de piora, ou mesmo indicação de internação).

Caso não haja ficha verde ou amarela para serem atendidas, um deverá apoiar o outro.

FLUXO VERDE NÃO RESPIRATÓRIO



Documentos em uso

Prescrição padrão

Digitalizada , com campo para assinalar.

Premissas de funcionamento

Atribuições por profissional e setor.

Check list de reposição dos setores

Reposição que será feita periodicamente pela farmácia.



Prescrição Padrão

PRESCRIÇÃO ATENDIMENTO DE VIA RÁPIDA Menos espera, mais saúde		
 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO		DATA: ____ / ____ / ____ HORA: ____ : ____
MEDICAMENTO / DOSAGEM		
METOCLOPRAMIDA 5 MG / ML - AMPOLA 2 ML E.V + 20 ML DE ABD (ADMINISTRAR LENTAMENTE)		
METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML - AMPOLA 2 ML I.M		
DIPIRONA AMPOLA 2 ML E.V+ 20 ML DE ABD (ADMINISTRAR LENTAMENTE)		
DIPIRONA AMPOLA 2 ML I.M		
DIPIRONA GOTAS () GOTAS - V.O		
PARACETAMOL GOTAS () GOTAS V.O		
PREDINISONA 20 MG COMPRIMIDO V.O.		
IBUPROFENO COMPRIMIDO 600 MG - V.O		
TENOXICAN 20 MG, PÓ LIOFILIZADO AMPOLA i.m		
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 4 MG/ML COM DIPIRONA 500 MG/ML - AMPOLA E.V + 20 ML DE ABD. (ADMINISTRAR LENTAMENTE).		
LORATADINA 01 MG/ML -		
OMEPRAZOL 20 MG V.O		
Assinale com um “X” a medicação a ser administrada e risque o campo das medicações que não serão aplicadas.		



ALTA

Médico solicitante

Profissional executante

ATENDIMENTO RISCO MAIOR

amarelo, laranja, vermelho



Usuários Classificados como “Amarelo”: Unidade de Decisão Clínica (UDC)

- Encaminhar à sala de UDC;
- Atendimento e medidas de suporte, conforme necessidade clínica;
- Avaliação médica na UDC;
- Realização periódica conforme escala de NEWS;
- Encaminhamento para UPA, caso necessário (após nova avaliação de NEWS e contato com UPA e transporte)/ Alta

Usuários Classificados como “Vermelho”: Sala Vermelha

- Encaminhar imediatamente para a sala vermelha/UDC
- Iniciar medidas de suporte como oferta de O₂, desobstrução/abertura de via aérea, RCP etc.
- Avaliação médica/enfermagem
- Avaliação de dados vitais/ saturação de O₂/glicemia capilar
- Punção venosa se necessário
- Reavaliação clínica e escore de NEWS.



**PREFEITURA
BELO HORIZONTE**

