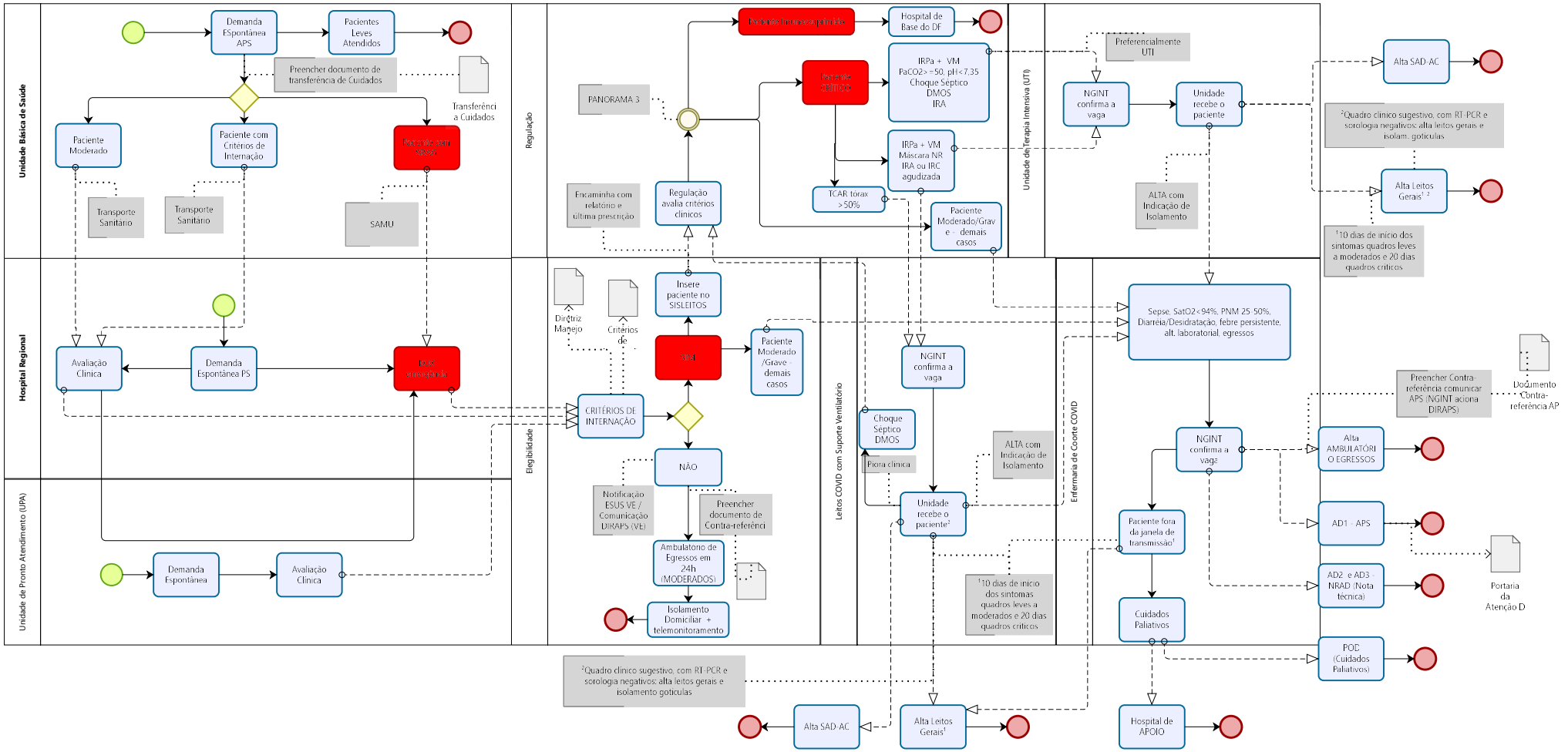
Unidade Básica de Saúde
Hospital Regional
Unidade de Pronto Atendimento (UPA)
Regulação
Elegibilidade
Leitos COVID com Suporte Ventilatório
Enfermaria de Coorte COVID
Unidade de Terapia Intensiva (UTI)
Demanda ESpontânea APS
Pacientes Leves Atendidos
Preencher documento de transferência de Cuidados
Transferência a Cuidados
Paciente Moderado
Paciente com Critérios de Internação
Paciente com sinais
Transporte Sanitário
Transporte Sanitário
SAMU
Avaliação Clínica
Demanda Espontânea PS
Demanda Espontânea
Avaliação Clínica
PANORAMA 3
Encaminha com relatório e última prescrição
Regulação avalia critérios clínicos
Hospital de Base do DF
IRPa + VM PaCO2 > =50, pH<7,35 Choque Séptico DMOS IRA
IRPa + VM Máscara NR IRA ou IRC agudizada
TCAR torax >50%
Paciente Moderado/Grave - demais casos
Preferencialmente UTI
NGINT confirma a vaga
Unidade recebe o paciente
ALTA com Indicação de Isolamento
Alta SAD-AC
[2]Quadro clínico sugestivo, com RT-PCR e sorologia negativos: alta leitos gerais e isolam. goticulas
Alta Leitos Gerais[1 2]
[1]10 dias de início dos sintomas quadros leves a moderados e 20 dias quadros críticos
Diretriz Manejo
Critérios de
Insere paciente no SISLEITOS
SIM
Paciente Moderado /Grave - demais casos
CRITÉRIOS DE INTERNAÇÃO
NÃO
Notificação ESUS VE / Comunicação DIRAPS (VE)
Preencher documento de Contra-referênci
Ambulatorio de Egressos em 24h (MODERADOS)
Isolamento Domiciliar + telemonitoramento
Choque Séptico DMOS
Piora clínica
Unidade recebe o paciente[2]
NGINT confirma a vaga
ALTA com Indicação de Isolamento
[1]10 dias de início dos sintomas quadros leves a moderados e 20 dias quadros críticos
Sepse: SatO2 < 94%, PNM 25-50%, Diarréia/Desidratação, febre persistente, alt. laboratorial, egressos
NGINT confirma a vaga
Paciente fora da janela de transmissão[1]
Cuidados Paliativos
Hospital de APOIO
Preencher Contra-referência comunicar APS (NGINT aciona DIRAPS)
Documento Contra-referência AP
Alta AMBULATÓRIO EGRESSOS
AD1 - APS
AD2 - e AD3 - NRAD (Nota técnica)
POP (Cuidados Paliativos)
Portaria da Atenção D
[2]Quadro clínico sugestivo, com RT-PCR e sorologia negativos: alta leitos gerais e isolamento goticulas
Alta SAD-AC
Alta Leitos Gerais[1]