

Boletim Informativo



Boletim nº 02 de 2021

Assessoria de Redes de Atenção à Saúde | Subsecretaria de Atenção Integral à Saúde

Rede de Urgência e Emergência

Apresentação

O presente Boletim Informativo é produzido quadrimestralmente pela Coordenação da Rede de Atenção à Urgência e Emergência (RUE) e Assessoria de Redes de Atenção à Saúde (ARAS), subordinados à Subsecretaria de Atenção Integral à Saúde (SAIS), da Secretaria de Saúde do Distrito Federal e tem como objetivo descrever, de forma sucinta, as principais ações sensíveis à RUE realizadas no sistema de saúde pública no Distrito Federal, do dia 01/01/2021 até o dia 30/04/2021.

Introdução

A RUE busca garantir a universalidade, equidade e integralidade no atendimento às urgências clínicas, cirúrgicas, gineco-obstétricas, psiquiátricas, pediátricas e às relacionadas a causas externas (traumatismos, violências e acidentes);

Tem por responsabilidade ampliar o acesso e acolhimento aos casos agudos demandados pelos serviços de saúde em todos os pontos de atenção, contemplando a classificação de risco e intervenção adequada e necessária aos diferentes agravos.

Não obstante, visa articular e integrar os diversos serviços e equipamentos de saúde, constituindo redes de saúde com conectividade entre os diferentes pontos de atenção;

Atualização do GCDRUE aguarda nova publicação.

28/01/2021 - Retaguarda assistencial para Eventos Adversos Pós-vacinação contra COVID-19; e Discussão a respeito dos principais nós-críticos entre regulação e portas de urgência.

25/02/2021 - Credenciamento e habilitação de serviços de média e alta complexidade da Rede de atenção a urgências e emergências; e Organização

da atenção à saúde nas LC da RUE (IAM e AVC) nas APS.

04/03/2021 - Cronograma de revisão do PAR.

11/03/2021 - Mobilização de leitos nos SHEs.

24/03/2021 - Construção do PAR e apresentação do Relatório de Monitoramento/Visitas dos SHEs.

07/04/2021 - Revisão e edição PAR 2021 e relato do cronograma de visitas às UPAS.

14/04/2021 - Revisão e edição PAR 2021.

28/04/2021 - Revisão e edição PAR 2021, relato das visitas às UPAS e andamento do diagnóstico.

Gestão e Governança

O Grupo Condutor Distrital da RUE (GCDRUE) é composto por membros da SAIS, SVS, CRDF, SUPLANS, URDs (HMIB e HSVP), EAPSUS e unidades do IGESDF. Ordem de Serviço nº 168, de 25 de agosto de 2020.

Ações do CGDRUE em 2021

1. NOTA TÉCNICA DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

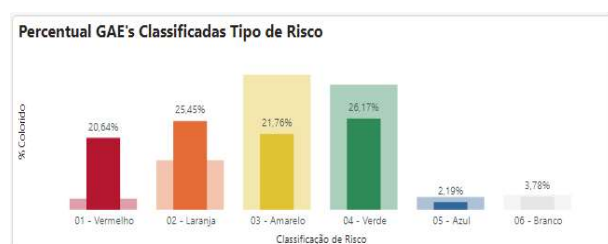
Em março de 2021, por intermédio do Memorando Nº 14/2021 - SES/SAIS/CAT-COVID19 houve a alteração dos critérios para classificação de risco para suspeita de COVID-19, dada a necessidade de adequação dos descritores à demanda dos SHE.

Os impactos da alteração são citados a seguir:

ACCR referente ao bimestre jan/fev 2021



ACCR referente ao bimestre mar/abr 2021



*Importante relatar que a gravidade (classificação laranja/vermelho) dos pacientes atendidos por infecções virais aumentou no segundo bimestre.

** CIDs: B342, B349 e J069.

2. PAINÉIS DE MONITORAMENTO DA RUE

GCDRUE conta com suporte tecnológico da Sala de Situação InfoSaúde DF, uma ação conjunta com a DGIE. Dentre os painéis existentes, Portas de Entrada, Óbitos por AVC, Óbitos por IAM, Tempo de Espera são os mais acessados. Houve a necessidade de ajustes e adequações dos painéis, ao passo que análises se tornaram cada vez mais apuradas, exigindo atualização dos dados; além da necessidade da inserção dos dados referentes às UPAS e ao HRSM e HBDF. Atualmente os painéis aguardam validação e posterior disponibilização do acesso aos gestores.



3. PAR 2021

O Plano de Ação Regional - PAR é o documento formal representativo dos pactos assistenciais e dos gestores públicos de saúde elaborado pelo GCDRUE, que aborda as definições físico-financeiras, logísticas e operacionais necessárias à implementação da Rede e habilitação de serviços.



4. DIAGNÓSTICO DA RUE

Com o propósito de acompanhar a dinâmica e funcionamento da RUE no DF, esforços foram empenhados ao longo do primeiro semestre:

I. Diagnóstico Situacional dos Serviços de Urgência e Emergência (SHE) no contexto da Pandemia COVID-19;

Produzido em março de 2021, após a solicitação da demanda pela SAIS organização da SAIS/SES-DF e coordenado e produzido pelo GCDRUE, e demais áreas técnicas da SAIS. Como produto dessa ação foi apresentado relatório de visitas e monitoramento no período de 08/03/2021 à 11/03/2021.

O objeto da visita era o levantamento da capacidade operacional e a possibilidade de expansão/conversão de novos pontos de cuidado (centros cirúrgicos, ambulatoriais, consultórios). O referido diagnóstico demonstrou que os hospitais da Rede se mobilizaram para otimizar o giro de leitos, além da expansibilidade dos pontos de cuidado intra hospitalar para atendimento da sobre demanda. As unidades hospitalares adotaram medidas para abertura de novos leitos com adequações dos *layouts*, ambiências e redimensionamento da força de trabalho.

O diagnóstico supracitado colaborou no embasamento e na tomada de decisão no que tange ao Plano de Contingência do Distrito Federal, processo: 00060-00110518/2021-70, documento: Relatório Técnico nº 01/2021 - GCDRUE (57955143).

I. Diagnóstico Situacional das Unidades de Pronto-Atendimento;

Foram realizadas visitas em todas as UPAS e análise dos dados (produtividade, tempo de permanência e taxa de ocupação) a fim de elucidar e subsidiar as tratativas atinentes às questões apontadas no colegiado da RUE (superlotação, contingenciamentos, dificuldade de transferências e retaguarda). Estabelecimentos visitados entre 12 e 16/04: UPASAM, UPANB, UPAREC, UPACEI, UPASOB, UPASSB. Processo SEI: 00060-00166315/2021-38, cronograma de visitas (59589562).

II. Plano de Providências-Ministério da Saúde

Como resposta às visitas realizadas pelo Ministério em abril de 2019, se construiu um apanhado documental referente ao monitoramento dos componentes

hospitalares de Urgência e Emergência do Distrito Federal, na expectativa de verificar, através de visitas técnicas, às diretrizes da PNHOSP e a manutenção das habilitações de porta de entrada do: HRT, HRG, HRC, HRAN, HRS, HRL, HMIB, HRSM, IHBDF. Processo SEI:

O relatório entregue pelo MS fez apontamentos referentes às inconformidades encontradas, dando prazo à SES para que as Unidades se adequassem sob pena de perda do repasse das habilitações-total de 25 milhões.

O último documento referente à demanda, com todos os documentos comprobatórios foi entregue em 11/05/2021 encerrando o processo nº 00060-00186048/2021-15.

III. Classificação de Risco:

Trata-se de novos critérios que orientarão os classificadores que atuam nas portas de emergência na classificação de risco aos pacientes com suspeita de COVID-19. A fim de garantir assistência diante das portas que estavam contingenciadas. O documento corrobora para uma mudança significativa, por propor que os atendimentos sejam realizados conforme o nível de gravidade apresentado pelo paciente, por riscos de agravamento ou ainda pelo grau de vulnerabilidade dessa pessoa. O documento referente à demanda corresponde ao processo nº 00060-00139182/2021-27, memorando 58512850.

Serviços Habilitados

- Entre Jan e Abril:

Serviço	Leitos	Valor anual - extra teto
UTI ADULTO TIPO II	314 LEITOS	R\$ 16.512.000,00
SUPORTE VENTILATÓRIO PULMONAR	380 SUPORTES VENTILATÓRIOS PULMONARES	R\$ 5.744.640,00
		22.256.640,00

Educação Continuada

- Webinar: Síndrome Coronariana Aguda no Cenário COVID-Parceria Projeto SPRINT-01/04/2021.
Público alvo: Todas as categorias

- Capacitações realizadas pela RUE entre janeiro e abril de 2021 e promovidas pelo NUEDU em parceria com GASFURE:

CURSO	CATEGORIAS	VAGAS
SUPORTE BÁSICO DE VIDA - SBV	Todas as categorias	5
SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA - SAV	Médicos e Enfermeiros apenas	5
SUPORTE AVANÇADO EM PEDIATRIA - SAP	Médicos e Enfermeiros apenas	5
SUPORTE AVANÇADO NO TRAUMA - SAT	Médicos e Enfermeiros apenas	5
LINHAS DE CUIDADO EM IAM/AVC	Todas as categorias	5
TIME DE RESPOSTA RÁPIDA NO ATENDIMENTO AO PACIENTE POLITRAUMATIZADO	Médicos e Enfermeiros apenas	5

*Estamos firmando parcerias com as outras entidades de ensino (GES e EAPSUS), dada a alta demanda de solicitações de treinamento em urgências, por parte da APS.

Avaliação e Monitoramento

São indicadores e metas de monitoramento da Rede de Urgência e Emergência sob a responsabilidade da GASFURE.

Eixo 01 - Eixo de Gestão das Redes de Atenção à Saúde
OE 1.2.6 - Fortalecer a Rede de Urgência e Emergência nos diferentes níveis de atenção com fortalecimento das linhas de cuidados prioritárias e as ações voltadas para promoção, prevenção e vigilância relacionadas a acidentes e violências.

PPA 051 - Atenção Especializada e Hospitalar à Saúde

AÇÃO DO PAS	SITUAÇÃO	RESPONSÁVEL	
Ação da PAS - 62	Ampliar a oferta de Reabilitação Cardiológica	A ser iniciada	SAIS/COASI S/DASIS/GESSF
Ação da PAS - 63	Produzir material de apoio ao profissional sobre a linha de cuidado IAM	Andamento Normal	GCDRUE
Ação da PAS - 64	Produzir material de apoio ao profissional sobre linha de cuidado AVC	A ser iniciada	GCDRUE
Ação da PAS - 65	Habilitar serviços como Centros de Atendimentos de Urgência aos pacientes com Acidente Vascular Cerebral	A ser iniciada	GCDRUE
Ação da PAS -	Implantar Bases do SAMU - Sobradinho, Plano Piloto, Ceilândia	A ser iniciada	CRDF/SAMU

66	e Riacho Fundo II		
Ação da PAS - 67	Ampliar o número de veículos (motos e ambulâncias) da frota do SAMU	A ser iniciada	CRDF/SAMU/GEMOB
Ação da PAS - 68	Consolidar o serviço unificado pré-hospitalar em urgências (SUAPH) entre SES/DF e CBMDF (Portaria Conjunta nº40, 05/12/2018)	Andamento Normal	CRDF/SAMU/GAPHM
Ação da PAS - 69	Realizar capacitações relacionadas a situação de violência sexual, familiar e doméstica com as unidades básicas de saúde	Andamento Normal	SVS/DIVEP/GVDANT/NEPA V
Ação da PAS - 70	Realizar oficinas para qualificação das unidades de saúde públicas e privadas quanto ao registro das notificações dos casos de violência	Andamento Normal	SVS/DIVEP/GVDANT/NEPA V
Ação da PAS - 71	Implantar a Linha de Cuidado para pessoas em situação de violência sexual, familiar e doméstica nas Regiões de Saúde	Andamento Normal	SVS/DIVEP/GVDANT/NEPA V
Ação da PAS - 72	Realizar ações educativas intersectoriais com os órgãos (SEE/DF, DETRAN, PRF, DER, CBMDF, MP) com foco na prevenção de acidentes	A ser iniciada	SVS/DIVEP/GVDANT
Ação da PAS - 73	Realizar treinamento anual do fluxo de desospitalização para os novos residentes de todas as unidades hospitalares e UPAS	A ser iniciada	SAIS/CATES/DSINT/GESAD
Ação da PAS - 74	Realizar reuniões colegiadas junto aos NRADs visando o monitoramento das desospitalizações nas unidades hospitalares e UPA	Andamento Normal	SAIS/CATES/DSINT/GESAD
Ação da PAS - 75	Divulgar o fluxo de desospitalização e alta para as unidades básicas de saúde	A ser iniciada	SAIS/CATES/DSINT/GESAD
Ação da PAS - 76	Elaborar o fluxo de alta do SAD para as UBS	A ser iniciada	SAIS/CATES/DSINT/GESAD

Indicador: Proporção de óbitos nas internações por Acidente Vascular Encefálico (AVE)

Periodicidade: bimestral

Descrição da Meta: Reduzir em 4% ao ano os óbitos nas internações por Acidente Vascular Encefálico (AVE) em 2021.

Meta Anual: 5,17

Polaridade: quanto menor, melhor.

Resultado Anual (média): 11,90 como resultado geral.

Status: Muito crítico.

Achados: Foi observado que 212 internações

continham, concomitantemente, os CIDs referentes à infecção pelo coronavírus (B342) e acidente vascular cerebral (I.63 e I.64), dessas 10% evoluíram para óbito. Cabe observar ao longo do ano, como a relação se comportará. (Fonte Sala de Situação InfoSaúde DF)

Tratativas: Visitas aos hospitais habilitados em AVC (HRS, HRT, HRG); Reuniões de alinhamento com a alta gestão, HUB e SAMU; HRAN segue referenciado para COVID e o fluxo referente ao AVE foi redirecionado ao HRL; Alinhamento para reativação dos 10 leitos para trombólise no Hospital de Base. 00060-00233332/2021-9
Capacitações pelo NUEDU: 00060-00557461/2020-98

Indicador: Proporção de óbitos nas internações por Infarto Agudo do Miocárdio (IAM)

Descrição da Meta: Reduzir em 4% ao ano os óbitos nas internações por Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) em 2021.

Meta Anual: 4,08%

Periodicidade: bimestral

Resultado Anual (média): 3,72 como resultado geral.

Status: Superado.

Achados: Foi observado que 50 das 103 internações continham, concomitantemente, os CIDs referentes à infecção pelo coronavírus (B342) e IAM (i21/i22/i23), e 20% evoluíram para óbito. Cabe observar ao longo do ano, como a relação se comportará. (Fonte Sala de Situação InfoSaúde DF)

Tratativas: Matriciamento pelo Projeto Sprint desde o segundo semestre de 2018 (telemedicina e capacitações); Reuniões de alinhamento e visitas aos serviços hospitalares de emergência e às UPAS: Capacitações pelo NUEDU 00060-00557461/2020-98;

Indicador: Percentual de atendimentos abertos (GAE) com classificação de risco.

Periodicidade: bimestral.

Descrição da Meta: Classificar 60% dos usuários admitidos nas emergências fixas da rede SESDF em 2021.

Meta Anual: 60

Polaridade: quanto maior, melhor.

Resultado Anual (média): 80,37 como resultado geral.

Status: Superado.

Achados: Apesar de ser a média de todas as regiões, há regiões que ainda não atingiram a meta, para tanto ações estão em processo.

Tratativas: GENFH/DIENF realizou relatório de visitas e auditoria com proposições sobre a classificação de risco e melhoria dos processos de trabalho. (Em fase de apresentação).

**Ficha Técnica****Subsecretaria de Atenção à Saúde – SAIS**

Alexandre Garcia

Assessoria de Redes de Atenção à Saúde – ARAS

Andrielle Haddad - Substituta

Coordenação da Rede de Atenção às Urgências e Emergências

Juliana Leão Silvestre de Souza – Coordenadora do GCDRUE/Gerente da GASFURE

Elaboração

Juliana Leão Silvestre de Souza – GCDRUE/GASFURE

Veronica Bemfica-Assessoria GASFURE

Carolina Carvalho Gomes – R2 em Gestão de Políticas Públicas para a Saúde da Fundação Oswaldo Cruz

Gabriela de Alencar Veiga Galdino - R2 em Gestão de Políticas Públicas para a Saúde da Fundação Oswaldo Cruz

Grupo Condutor da Rede de Urgência e Emergência Juliana Leão, Luciana Aparecida Pereira da Silva Oliveira, Luanna de Mendonça, Elaine Simone Meira Bida, Ana Cristina Lopes, Wanessa Sandes de Sousa, Victor Leonardo Arimatea Queiroz, Vanessa Rocha da Silva, Raquel Vaz Cardoso, Beatriz Montenegro Franco de Souza Parente, Clisciene Dutra de Magalhães, Ana Amélia Mendes Fialho Moreira, Gleidson Viana dos Santos, Karla Cristine Mendes da Silva, Mariana Mota da Silva, Júlia Moreira de Souza Dantas, Marcia Vieira, Elizabeth Maulaz Lacerda Ferreira, Carolina Cunha de Azevedo, Ana Lucia do Nascimento Moreira, Karolyne Araújo Garcia, Elizabeth Moura Panisset Caiuby, Nádjia Regina Vieira Cavalcante Carvalho, Lucas Seixas Doca Júnior, Abdias Aires de Queiroz Júnior, Cláudia Gomes dos Reis, Larissa Michetti Silva, Marjan Maria de Medeiros Raulino.



