



Memorando Circular nº 2993/2020/Super.-HCFAMEMA

Marília, 16 de outubro de 2020.

Para:

Assessoria Técnica da Superintendência
Comissões e Comitês
Gerência de Comunicação
Gerência de Gestão, Planejamento e Avaliação
Serviço de Informações ao Cidadão e Ouvidoria
Departamento de Atenção à Saúde Ambulatorial Especializada e Hospital Dia
Departamento de Atenção à Saúde de Apoio, Diagnóstico e Terapêutica
Departamento de Atenção à Saúde em Alta Complexidade
Departamento de Atenção à Saúde em Hemoterapia
Departamento de Atenção à Saúde Materno Infantil
Departamento de Gestão de Pessoas
Departamento de Infraestrutura e Logística
Departamento de Tecnologia da Informação
Departamento Econômico, Financeiro e Contábil
Diretoria Clínica

Assunto: **Retomada dos atendimentos ambulatoriais no HCFAMEMA**

Prezados(as) Senhores(as),

Com nossos cordiais cumprimentos, e:

CONSIDERANDO a necessidade de se retomar progressivamente todas as atividades e projetos que foram suspensos temporariamente devido à pandemia da COVID-19;

CONSIDERANDO a Portaria nº 385 de 01 de junho de 2020, que institui o Grupo de Trabalho para elaboração do Plano Gradual de Retomada dos Atendimentos Assistenciais Eletivos, com o objetivo de estabelecer o retorno dos referidos atendimentos, organizado em fases, de acordo com a capacidade de atendimento e com base em critérios e estratégias de flexibilização;

CONSIDERANDO a conclusão do Plano de Retomada dos Atendimentos Assistenciais Eletivos no HCFAMEMA (**ANEXO I**);

CONSIDERANDO que já ocorreu a retomada parcial dos atendimentos de especialidades específicas, por meio do teleatendimento, que continuará vigente, e ampliado para outras áreas da saúde; e

CONSIDERANDO a necessidade de retomar os atendimentos eletivos presenciais e ampliar os atendimentos por telemedicina no âmbito do HCFAMEMA.



Informamos que avançaremos à segunda fase do Plano de Retomada dos Atendimentos Assistenciais Eletivos presenciais a **partir de 19/10/20** e remoto (plataforma HC tá na mão).

Solicitamos aos profissionais que entrem em contato com a Diretoria do Departamento de Atenção à Saúde Ambulatorial – DASAMB para demais esclarecimentos.

Atenciosamente,

DRA. PALOMA APARECIDA LIBANIO NUNES
Superintendente do HCFAMEMA



PLANO DE RETOMADA DOS ATENDIMENTOS ASSISTENCIAIS ELETIVOS NO HCFAMEMA

Outubro 2020
Marília - SP



No intuito de apresentar o plano de retomada progressiva das atividades assistenciais no âmbito do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília – HCFAMEMA, que foram reduzidas em função da pandemia, os departamentos de Atenção à Saúde Ambulatorial e Hospital dia (DASAMB-HD), Alta Complexidade (DASAC), Atenção à Saúde Materna Infantil (DASMI), Atenção Diagnóstica e Terapêutica (DASADT) e Infraestrutura e Logística (DIL), revisaram este documento, inicialmente apresentado à Sala de Situação em junho de 2020. Na ocasião, foi estabelecido um Plano Gradual por fases, em que a capacidade de atendimento da instituição fosse progressiva e com parâmetros específicos.

1. Contexto:

Frente ao enfrentamento da Pandemia da COVID-19, desenvolveu-se o Plano de Contingência HCFAMEMA para Infecção Humana pelo Novo Corona Vírus COVID-19, em que estão elencados os principais eixos de atuação e seus objetivos. Desde então, as ações são monitoradas regularmente, e o Plano Atualizado de acordo com as decisões dos membros da Sala de Situação.

Foram instituídas diversas medidas para evitar aglomerações nas Unidades Assistenciais do HCFAMEMA, visando diminuir a exposição dos colaboradores e usuários ao risco de contágio da doença, dentre elas, medidas restritivas, como:

- Suspensão temporária dos atendimentos ambulatoriais eletivos, conforme O.S. (ordem de serviço) HCFAMEMA nº 39, de 17 de março de 2020; complementadas pela Circular nº 37/2020/Super-HCFAMEMA;
- Suspensão das cirurgias eletivas no HCIII, conforme O.S. HCFAMEMA nº 41, de 17 de março de 2020;

Os fluxos internos foram reorganizados a fim de reduzir o risco de transmissibilidade inclusive para os profissionais, sendo revisados e ajustados, tais como:

- Normas para Entrada e Permanência de Acompanhantes nas Dependências do HCFAMEMA durante a Pandemia da COVID-19, conforme O.S. HCFAMEMA nº 66, de 02 de abril de 2020;
- Fluxo do atendimento de pacientes no Departamento de Atenção à Saúde Ambulatorial Especializada e Hospital Dia.

Visando a necessidade de recursos humanos nas unidades essenciais (HCI e HCII), foram realocados os profissionais da instituição dos serviços não essenciais para desempenho das atividades nessas unidades.

Portanto, diante do Plano de Ações Estratégicas e Emergenciais do HCFAMEMA, o DASAMB-HD passou a operacionalizar com a suspensão temporária dos atendimentos ambulatoriais eletivos, conforme O.S. HCFAMEMA nº 39, de 17 de março de 2020. Outras agendas permaneceram bloqueadas devido ao afastamento dos profissionais, conforme portaria FUMES nº 04/2020 (profissionais que estavam afastados pela empregadora em decorrência do grau de risco).

Handwritten blue signature/initials

Handwritten blue signature/initials

Handwritten blue signature/initials

Handwritten blue signature/initials



As agendas foram suspensas, com exceção à Oncologia, mantendo as vagas CROSS/Onco das seguintes especialidades:

- Aparelho Digestivo;
- Cabeça e pescoço;
- Dermatologia;
- Ginecologia e Mastologia;
- Ortopedia;
- Cirurgia de Tórax;
- Urologia;
- Oncoclínica.
- Neurocirurgia;
- Oftalmologia.

Manteve-se também:

- Pacientes em pós-operatório recente;
- Oncoclínica;
- Endocrinologia: hipotireoidismo congênito e diabetes mellitus

tipo I infantil;

- Oftalmologia: Ambulatório de prematuridade; Tumor; Úvea;
- Ortopedia: Curativos e gesso;
- Processos de Medicamentos de Alto Custo;
- Hemocentro: Quimioterapia;
- CAPS – AD: Acolhimento
- PROIID.

Retomaram atendimento presencial, a partir do mês de junho:

- Otorrino: saúde auditiva (molde, adaptação de aparelhos auditivos – AASI, acompanhamento de próteses (Implante Coclear e AASI);
- G.O (Oncologia e gestação de alto risco);



2. Perspectiva Atual:

Buscando minimizar os impactos gerados em função de toda reorganização dos processos de trabalho e, à garantia da integralidade e da equidade da atenção, o DASAMB-HD desenvolveu estratégias para a reabertura gradativa das agendas ambulatoriais.

Considerando o ofício CFM nº 1756/2020-COJUR, de 19 de março, que trata da utilização da telemedicina, em caráter de excepcionalidade e enquanto durar o combate ao contágio da COVID-19 aceitam-se as seguintes modalidades de Telemedicina:

I. **TELEORIENTAÇÃO** – realização de orientação e encaminhamento de pacientes por profissional médico à distância;

II. **TELEMONITORAMENTO** – ato realizado para monitorizar parâmetros de saúde ou doença à distância, que devem ser realizados sob orientação e supervisão médica;

III. **TELEINTERCONSULTA** – é a troca de informações e opiniões entre médicos, com ou sem a presença do paciente, para auxílio diagnóstico ou terapêutico, clínico ou cirúrgico.

No mês de maio, iniciou-se o Telemonitoramento com a Especialidade da Endocrinologia, utilizando a plataforma digital HC Tá na Mão. Em consonância à proposição determinada pela Superintendência, após deliberação da Sala de Situação, o retorno dos atendimentos ocorreu por Telemonitoramento, sendo realizados os ajustes necessários identificados, com o piloto realizado pela Endocrinologia, sendo então ampliado para as seguintes especialidades:

- Otorrinolaringologia;
- Cardiologia;
- Pneumologia;
- Endocrinologia;
- Nefrologia;
- Neuroclínica;
- Reumatologia.



Primeira Fase do Plano Gradual de Retomada - já executada

Com base nos atendimentos por Telemedicina, as equipes identificaram os pacientes que necessitavam de consulta presencial. Abaixo, dados que explicitam os resultados:

Tabela 1. Atendimentos realizados via Telemedicina de julho a setembro de 2020

EQUIPE	julho	agosto	setembro 01 a 24	Totais
AMB DE PEDIATRIA ESPECIALIZADA	-	-	2	2
AMBULATÓRIO SAÚDE MENTAL	-	-	4	4
CARDIOLOGIA	-	-	4	4
DERMATOLOGIA	-	-	12	12
ENDOCRINOLOGIA E METABOLISMO	130	143	88	361
ENDOCRINOLOGIA INFANTIL	-	-	2	2
GASTROENTEROLOGIA CLÍNICA	-	-	10	10
GERIATRIA	-	2	16	18
GINECOLOGIA GERAL	-	-	8	8
INFECTOLOGIA	-	9	19	28
NEFROLOGIA	-	5	12	17
NEFROLOGIA INFANTIL	-	3	15	18
NEUROLOGIA	15	55	45	115
OTORRINOLARINGOLOGIA	9	12	14	35
PNEUMOLOGIA	11	12	14	37
PNEUMOLOGIA INFANTIL	-	10	5	15
REUMATOLOGIA	-	11	8	19
TOTAL	165	262	278	705



Tabela 2. Exames solicitados após atendimentos em Telemedicina de julho a setembro de 2020.

EQUIPE EXAME	Nº requisições	Nº exames requisitados
AUTOMAÇÃO IMUNOLOGIA	418	1.097
BIO2	46	46
BIOQUÍMICA	397	3.413
BIOQUÍMICA URINÁRIA	106	142
COAGULAÇÃO	29	45
GASOMETRIA	14	14
HEMATOLOGIA	199	213
IMUNO-HEMATOLOGIA	1	1
IMUNOLOGIA	25	40
LABORATORIO ALVARO	1	1
MICROBIOLOGIA	7	7
PARASITOLOGIA	6	7
UNIDADE SOROLÓGICA	3	3
URINALISE	43	43
Subtotal exames laboratoriais	1.295	5.072
ECG	10	10
ECOCARDIOGRAMA	16	16
EEG	1	1
ENDOSCOPIA	7	7
ESPIROMETRIA	6	6
LARINGOSCOPIA	2	2
MAMOGRAFIA	1	1
RADIOLOGIA SIMPLES	32	48
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	46	69
TOMOGRAFIA	7	9
ULTRA-SONOGRAFIA	24	24
TOTAL	1.447	5.265

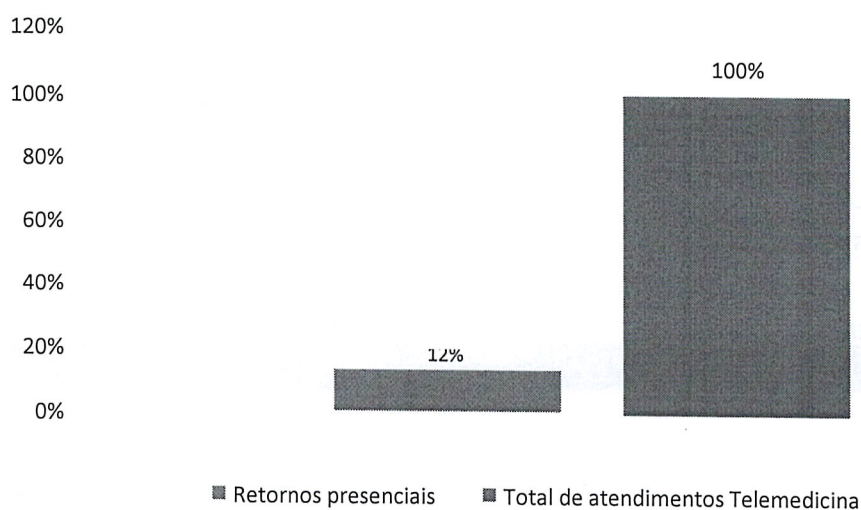
[Handwritten signatures and initials in blue ink]



Tabela 3. Retornos após atendimentos em Telemedicina de julho a setembro de 2020.

EQUIPE TELEMEDICINA	Retorno telemedicina		Total geral
	Sim	Não	
AMBULATÓRIO SAÚDE MENTAL	-	1	1
DERMATOLOGIA	-	2	2
ENDOCRINOLOGIA E METABOLISMO	55	39	94
GASTROENTEROLOGIA CLÍNICA	-	2	2
GERIATRIA	3	1	4
INFECTOLOGIA	-	3	3
NEFROLOGIA	1	1	2
NEFROLOGIA INFANTIL	3	-	3
NEUROLOGIA	8	20	28
OTORRINOLARINGOLOGIA	3	3	6
PNEUMOLOGIA	2	4	6
PNEUMOLOGIA INFANTIL	1	3	4
REUMATOLOGIA	2	3	5
TOTAL	78	82	160

Gráfico 1: Atendimentos presenciais gerados de Telemedicina - Julho a Setembro - HCFAMEMA, Marília-SP



Fonte: Departamento de Tecnologia da Informação - Sistema de Informação Hospitalar

Handwritten signature and notes in blue ink.



Hoje contamos com 12.383 vagas de consultas mensais, incluindo a Telemedicina no Ambulatório de Especialidades Médicas, distribuídas em 490 agendas. De 17/03/2020 a 25/09/2020 foram cancelados aproximadamente 33.000 consultas e exames.

Tabela 4. Resumo agendamentos – consultas de 17/03/2020 a 25/09/2020

Atendidos	Faltas e atrasos	Revelia	Falta profissional	Cancelamento Covid	Outros cancelamentos	Acolhidos sem encaminhamento informado	Total vagas preenchidas
40.746	7.681	31	29	23.022	1.929	506	73.944

Frente a este cenário, faz-se necessária nova organização das ofertas de especialidades, assim como número de consultas disponibilizadas por especialidades e turno, a fim de garantir número adequado de pessoas circulando no ambulatório e com garantia de distanciamento social horizontal no espaço físico do serviço. Devem-se priorizar os atendimentos por meio de Telemedicina, sempre que possível, reforçando ainda, que o seguimento e afirmação da Telemedicina como novo instrumento para os atendimentos ao paciente dependerão da formação do Núcleo específico (Projeto em andamento).

3. Retomada Progressiva dos Atendimentos Assistenciais Eletivos no HCFAMEMA - 2ª Fase:

3.1 Plano 2ª fase: atendimento presencial, remoto (plataforma HC tá na mão) e retomada de cirurgias eletivas:

- Retomada das consultas ambulatoriais eletivas presenciais a partir de 19/10/20 aos pacientes já agendados;
- Os pacientes serão informados da retomada dos atendimentos presenciais por meio de ofício que será encaminhado para DRS. Pacientes da "Demanda para ano 2021", serão avisados mediante envio de cartas direcionadas a cada paciente, confirmando a data e horário do agendamento. Este procedimento requer tempo hábil para tal;
- Manutenção e ampliação dos atendimentos por telemedicina;
- Os pacientes dispensados de 17/03/20 a 18/10/20 serão reagendados partir de 01/01/2021. Os casos caracterizados com maior risco, poderão ser tratados pontualmente com a gestão do ambulatório e DRS;
- Abertura de agendas de **CASOS NOVOS, mantendo quantitativo pactuado no DRS**, nas seguintes especialidades:



- Otorrinolaringologia;
 - Cirurgia Vascular;
 - Urologia;
 - Oftalmologia Retina;
 - Gastrocirurgia;
 - Hematologia;
 - Cirurgia Cabeça e pescoço;
 - Neurologia;
 - Psiquiatria;
 - Cardiologia.
- Demais especialidades, manter agenda de casos novos fechada, exceto oncologia e as pactuadas anteriormente, até a data de 31/12/2020;
 - Os dados de vigilância (sala de situação) e/ou estoques de EPI nortearão as mudanças no planejamento que se tornem necessárias (como reduzir novamente o atendimento).

Departamento de Atenção à Saúde em Alta Complexidade - DASAC:

- Reorganização das enfermarias B e D com leitos exclusivos para cirurgias e atendimento de todas as especialidades cirúrgicas, incluindo oncológicas;
- Priorização de cirurgias eletivas com urgência relativa com pós-operatório de até 48hs;
- A manutenção das cirurgias eletivas oncológicas das diversas especialidades, respeitando a disponibilidade de leitos para internação;
- O retorno das Cirurgias eletivas consideradas leito dia, que não necessitem de retaguarda para internação.

Departamento de Atenção à Saúde Materno Infantil - DASMI:

- Cirurgias eletivas em crianças, nas diversas especialidades mediante a disponibilidade de leito em Enfermaria e UTI Pediátrica;
- Retomada das cirurgias eletivas, consideradas leito dia, que não necessitem de internação.

Departamento de Atenção à Saúde em Apoio, Diagnóstico e Terapêutica - DASADT:

- Reabertura reduzida de agenda interna, respeitando a limitação do espaço físico para garantir a recomendação do afastamento, com exceção MAMOGRAFIA, pois não há demanda interna.

Handwritten signature and notes in blue ink.



4. Critérios Considerados para reabertura gradativa:

4.1 Critérios Administrativos:

- **EPI's:**

Manter a oferta de Equipamentos de Proteção Individual adequados a todos os profissionais enquanto perdurar a pandemia. Neste sentido, deverá permanecer:

- O controle da distribuição dos EPI's;
- O monitoramento diário dos estoques;

- **Recurso Humano:**

Em função da retomada dos atendimentos, faz-se necessário o retorno **imediato** daqueles que foram realocados para desempenho das atividades em outras unidades de atenção (enfermagem, zeladoria, acolhimento e higiene).

- **Fluxo de atendimento à pacientes com sintomas gripais:**

Seguiremos o fluxo instituído de acordo com o Plano de Contingência HCFAMEMA para Infecção Humana pelo Novo Corona Vírus COVID-19.

Os usuários que adentrarem ao serviço deverão ter sua temperatura aferida por meio de termômetro digital infravermelho. Se a temperatura for superior a 37,8°C o(a) usuário(a) será orientado(a) a buscar atendimento na unidade de saúde ou Unidade de Pronto Atendimento mais próximo. Em caso de temperatura abaixo de 37,8°C o(a) usuário(a) poderá adentrar o espaço do ambulatório com uso obrigatório de máscara e será orientado(a) a realizar a lavagem das mãos e/ou realizar o uso adequado de álcool em gel a 70% disponível nos dispensadores (**Anexo I**).

IMPORTANTE: Os usuários serão orientados sobre restrição do número de acompanhantes, exceto nas consultas de pediatria, atendimento a idosos ou no caso de pacientes com necessidades especiais, sendo autorizada a presença de apenas um(a) acompanhante.

- **Distanciamento:**

Para garantia do distanciamento mínimo preconizado pela OMS (4 pessoas X100 Metros²), os locais onde se concentram os usuários, tanto na parte externa, quanto na parte interna, serão demarcados com fitas zebreadas. A zeladoria realizará controle da entrada de pacientes, limitando o afluxo, aferindo a temperatura e ofertando álcool na entrada, conforme tamanho das unidades e restringindo a presença de acompanhantes. (**Dimensionamento vide Anexo II**).

- **Uso do Auditório no Ambulatório HCI:**

A partir da retomada dos atendimentos assistenciais eletivos presenciais, ficará suspenso o uso do auditório, sendo este, utilizado para sala de espera.

- **Apoio do DRS – Articulação com os Municípios e Equipes**

da Atenção Básica: Os pacientes devem ser orientados a comparecer de máscara às

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature
Handwritten signature
Handwritten signature
Handwritten signature



unidades ambulatoriais;

Municípios devem trazer pacientes conforme turnos de atendimento (matutino – chegar às 7hs00min e vespertino – 12hs00min);

Pacientes com sintomas gripais devem evitar vir aos ambulatórios, e procurar o atendimento médico pactuado da região, quando indicado;

O planejamento prevê um aumento gradual do volume de atividades, desde que não haja um crescimento expressivo de casos com Covid-19 no município de Marília (considerando situação epidemiológica), bem como todos os critérios sinalizados. Sendo assim, as etapas de planejamento estão ainda em curso.

Atenciosamente,

Profª Dra Vanessa Ramos Pires Dinarte

Diretora Técnica de Saúde III

Departamento de Atenção à Saúde Ambulatorial Especializada e Hospital Dia - HCFAMEMA

Dr. Luciano Roberto de Freitas Vicentini

Diretor Técnico de Saúde III

Departamento de Atenção à Saúde em Alta Complexidade - HCFAMEMA

Dra. Alexandra Haikel Zayed

Diretora Técnica de Saúde III

Departamento de Atenção à Saúde Materno Infantil - HCFAMEMA

Ariane Vernaschi

Enfermeira

Núcleo de Regulação de Acesso - HCFAMEMA

Camila Mariane Esteves Vasconcellos

Diretora Técnica II

Gerência de Hotelaria e Transporte - HCFAMEMA



Cristina Toshie de Macedo Kuabara

Diretora Técnica de Saúde III

Departamento de Atenção à Saúde de Apoio, Diagnóstico e Terapêutica - HCFAMEMA

Mara Cristina do Nascimento Neves

Assessora Técnica V

Superintendência

Nelson Júlio de Oliveira Miranda

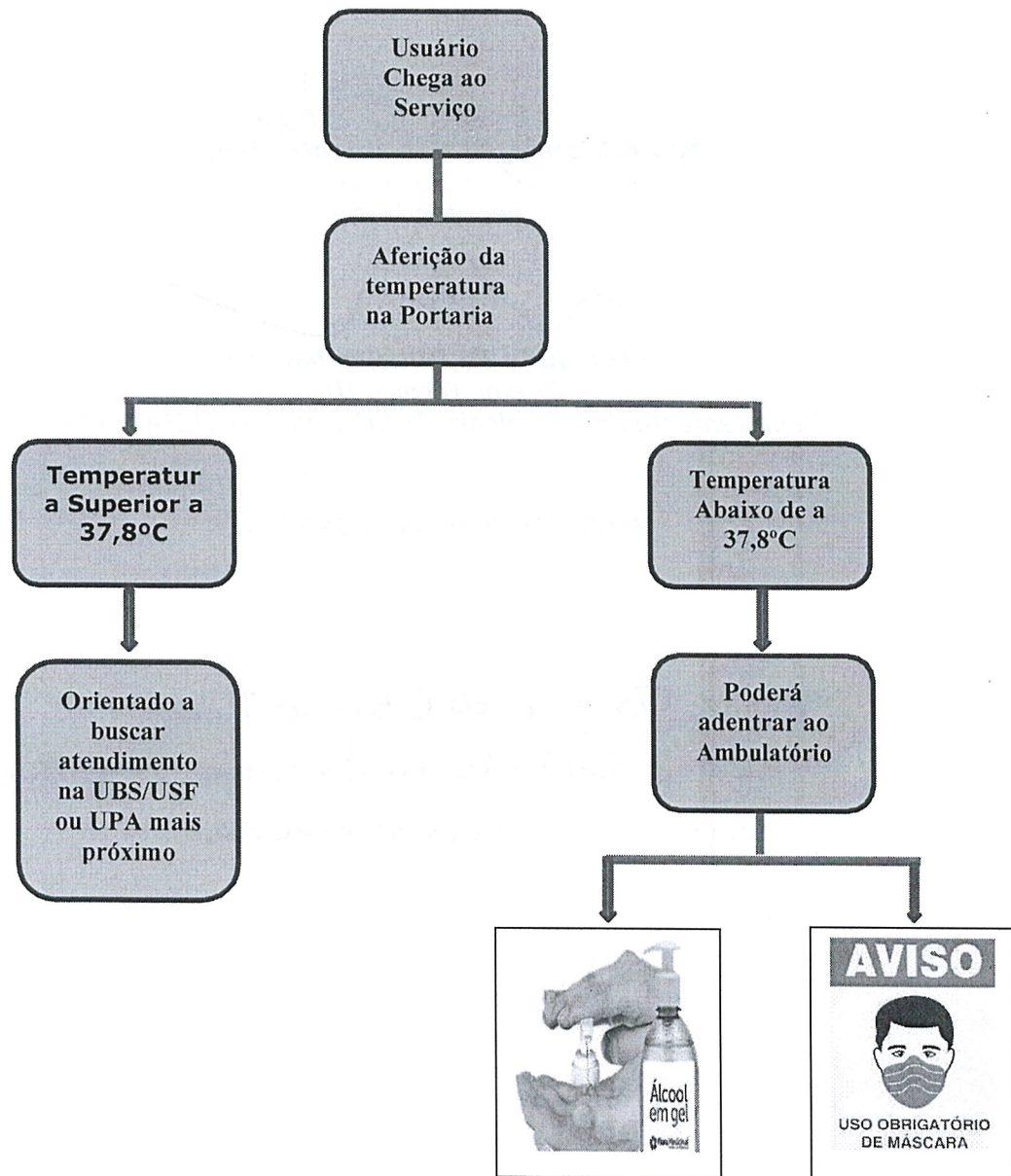
Diretor Técnico III

Departamento de Tecnologia da Informação - HCFAMEMA

Marília, 15 de outubro de 2020.

Mary Angelo de Oliveira Ramos
Serviço Controle de Infecção Hospitalar
Enfermeira COREN 192022

ANEXO I - FLUXOGRAMA PARA ATENDIMENTO AMBULATORIAL



Handwritten signature and notes in blue ink.



ANEXO II

Dimensionamento DIL - Mapeamento Recepções

➤ **NGA:**

- CAPS: 8 cadeiras (3 pessoas)
- Gineco: 35 cadeiras (14 pessoas)

➤ **HCIII:**

- Saúde Mental: 43 cadeiras (18 pessoas)
- Otorrino: 48 cadeiras (19 pessoas)
- Recepção: 143 cadeiras (57 pessoas)
- Endócrino: 15 cadeiras (6 pessoas)
- Oftalmo: 114 cadeiras (45 pessoas)
- Sala de Espera Pediatria: 32 cadeiras (12 pessoas)

➤ **HCI:**

- Recepção: 75 cadeiras (30 pessoas)
- Auditório: 30 pessoas
- Sala de Espera: 20 pessoas
- 2º Andar: 15 pessoas
- Centro de Infusão: 06 pessoas.

➤ **Mapeamento da sala de espera DASAC:**

- Distanciamento obrigatório há lugares para 31 pessoas.

Fita adesiva para demarcação do distanciamento: Realizado pedido de compra emergencial e tempo para aquisição é de 20 a 30 dias

Handwritten signatures and initials in blue ink, including "Mony" and "Stnk".

