

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.URIGIA.010 – Página 1/5	
Título do Documento	REVISÃO DO MAPA CIRÚRGICO	Emissão: 25/09/2026	Próxima revisão: 25/09/2028
		Versão: 01	

1. OBJETIVO

- Estabelecer a rotina referente a atividade de revisão do mapa de cirurgias que será executado pelo Centro Cirúrgico.
- Direcionar todos os envolvidos nos processos de agendamento, reservas e execução do mapa de cirurgias, para que ocorra a correta transmissão de informações.

2. MATERIAL

- Computador;
- Planilha de Excel;
- Microsoft Teams.

3. DESCRIÇÃO DA ROTINA

1. Com o Microsoft Teams aberto e com as credenciais de acesso, deverá ir na parte “Equipes” e em seguida “Mapa Cirúrgico” onde o arquivo em formato Excel com o nome “mapas” (vide anexo 1) deverá ser aberto em uma nova aba. Retornar para a parte “Equipes” no painel lateral esquerdo do aplicativo Teams e em seguida na equipe “Agenda Cirúrgica”, em uma nova aba abrir o arquivo no formato Excel com o nome “Agenda Cirúrgica” (vide anexo 2);
2. Tanto nos arquivos “Mapa Cirúrgico” como “Agenda Cirúrgica” deverá ser procurada a data a qual o mapa precisará ser revisado;
3. Verificar se todos os procedimentos listados nos horários da “Agenda Cirúrgica” se encontram no “Mapa Cirúrgico”;
4. Procedimentos com a célula que consta o nome do paciente sinalizadas em amarelo na “Agenda Cirúrgica” não deverão ser transferidos para o “Mapa Cirúrgico” pois são cirurgias que necessitam ser alteração de data;
5. As cirurgias de encaixe que são consideradas de urgência/ emergência (vide anexo 3) deverão ser agendadas conforme solicitado, respeitando a disponibilidade de salas, materiais e profissionais. Em caso de conflito de horários, cada caso deverá ser analisado junto as equipes da URIGIA e UBCME para alocação mais adequada das cirurgias e horários;

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.URIGIA.010 – Página 2/5	
Título do Documento	REVISÃO DO MAPA CIRÚRGICO	Emissão: 25/09/2026	Próxima revisão: 25/09/2028
		Versão: 01	

- Nas datas anteriores ao início do programa cirúrgico as solicitações de encaixe de urgência/emergência deverão ser entregues a equipe da URIGIA para que seja providenciado o agendamento da cirurgia. Caso a solicitação de encaixe seja para o mesmo dia, o(a) solicitante deverá fazer o pedido junto ao próprio Centro Cirúrgico;
- O mapa será montado semanalmente, contendo os mapas da semana inteira (vide POP URIGIA 009), a cada dia será revisado o mapa do dia seguinte nos seguintes horários: 9h, 11h, 14h, 17h e 21h.
- Caso alguma cirurgia seja retirada do mapa no decorrer do dia anterior, deverá apenas ser retirada do mapa. Após as 18h do dia anterior, caso alguma cirurgia contraindicada ou o paciente comunique que não virá, a linha correspondente aos dados da cirurgia deverá ser sinalizada em vermelho e a justificativa da suspensão ser sinalizada nas observações.

4. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
01	09/09/2026	Elaboração da rotina.

Elaboração Daniel Silva Santos Roseli Pereira Dan Nelliton dos Santos Paula	Data: 09/09/2026
Análise Colegiado Cirúrgico (65172467)	Data: 16/09/2026
Validação Fuad Fayez Mahmoud – STGQ	Data: 18/09/2026
Aprovação Marjorie Ester Dias Maciel Cazarin - Chefe da URIGIA Colegiado Executivo	Data: 10/09/2026 Data: 25/09/2026

Assinado eletronicamente no Processo SEI nº23529.014384/2026-31

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.URIGIA.010 – Página 3/5	
Título do Documento	REVISÃO DO MAPA CIRÚRGICO	Emissão: 25/09/2026	Próxima revisão: 25/09/2028
		Versão: 01	

ANEXO 1 - Mapa cirúrgico

[illegible]



MINISTÉRIO DA
EDUCAÇÃO

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.URIGIA.010 – Página 4/5	
Título do Documento	REVISÃO DO MAPA CIRÚRGICO	Emissão: 25/09/2026	Próxima revisão: 25/09/2028
		Versão: 01	

ANEXO 2 - Agenda cirúrgica

	AUT	INTERNAÇÃO	DATA CIRURGIA	HORA	CIRURGIÃO	ANESTESIA	PRONTUARIO	PACIENTE	PROCEDIMENTO	IDADE	DATA DE NASCIMENTO	SEXO	TELEFONE	OBSERVAÇÕES	RECEPCIONISTA
SEXTA															
			25 dez 26	07:00	MAURICIO										
			25 dez 26	07:00	FABIANO										
			25 dez 26	09:00	ALVARO	SEDAÇÃO									
			25 dez 26	A/S	ALVARO	SEDAÇÃO									
			25 dez 26	A/S	ALVARO	SEDAÇÃO									
			25 dez 26	A/S	ALVARO	SEDAÇÃO									
			25 dez 26	07:30	GUILHERME	LOCAL									
			25 dez 26	A/S	GUILHERME	LOCAL									
			25 dez 26	A/S	GUILHERME	LOCAL									
			25 dez 26	A/S	GUILHERME	LOCAL									
			25 dez 26	07:30	FELIPE	LOCAL									
			25 dez 26	A/S	FELIPE	LOCAL									
			25 dez 26	A/S	FELIPE	LOCAL									
			25 dez 26	13:00	ROBERTO										
			25 dez 26	A/S	ROBERTO										
			25 dez 26	13:00	FLAVIO										
			25 dez 26	13:00	MARCOS ALEXANDRE										



MINISTÉRIO DA
EDUCAÇÃO

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.URIGIA.010 – Página 5/5	
Título do Documento	REVISÃO DO MAPA CIRÚRGICO	Emissão: 25/09/2026	Próxima revisão: 25/09/2028
		Versão: 01	

ANEXO 3 - Formulário encaixe de cirurgia



SOLICITAÇÃO DE ENCAIXE DE CIRURGIA Chave do Atendimento: _____

() EMERGÊNCIA () URGÊNCIA () TEMPO-DEPENDENTE UNIDADE: _____

NOME DO PACIENTE: _____
DN: ____/____/____ IDADE: ____ SEXO: ____ PRONTUÁRIO: _____

DATA DA SOLICITAÇÃO: ____/____/____ DATA SUGERIDA PARA REALIZAÇÃO: ____/____/____
HORÁRIO SUGERIDO PARA REALIZAÇÃO: _____ MÉDICO PRECEPTOR: _____

CIRURGIA INDICADA: _____ TIPO DE ANESTESIA: _____
HD: _____
CONDIÇÕES CLÍNICAS: _____
PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS): _____
JUSTIFICATIVA: _____

UTI () SIM () NÃO HEMODERIVADO () SIM () NÃO CONGELAÇÃO () SIM () NÃO

EQUIPAMENTOS: _____
MEDICAMENTOS: _____
INSUMOS/ OPME: _____

Definição: *Cirurgia de Emergência* é entendida como risco de vida iminente (choque hemorrágico, traumatismo de crânio com comprometimento de funções vitais, sofrimento fatal, transplantes ou outros que se assemelham pela imperiosa necessidade de imediata intervenção) terá prioridade absoluta, impondo-se a qualquer outra ainda não iniciada, desde que não iniciada a anestesia.

Cirurgia de Urgência, como tal entendida é aquela que, sem representar risco iminente de vida, não deva ser adiada. Será sem prejuízo da escala normal preestabelecida, marcada na primeira disponibilidade de sala existente, independente do horário previsto para a atividade normal do Centro Cirúrgico.

Tempo-dependente: procedimento cirúrgico que deve ser realizado em pacientes cuja condição clínica tende a se deteriorar mais rapidamente e cuja rápida realização interfere positivamente no prognóstico.

Assinatura e Carimbo do(a) médico(a)

Rua Ivo Alves da Rocha nº 558
Bairro: Altos do Indaiaí
CEP: 79823-501 Dourados – MS