

POP

HUJB-UFCG/EBSERH

Gerenciamento da programação cirúrgica mensal e semanal

Versão: 1 | 2024



1 OBJETIVO

Descrever e padronizar o preenchimento da programação cirúrgica mensal e semanal conforme escala médica.

2 DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

2.1 Programação Cirúrgica Mensal

- a) Elaborar a programação mensal em documento do WORD contendo: data das cirurgias, especialidades, profissionais e turnos (**Anexo A**) conforme escalas de atribuições anexadas no processo SEI nº [23771.007223/2022-96](#);
- b) Abrir documento que está salvo em Unidade Funcional (Y:)> REGULAÇÃO> 6-CIRURGIAS> PROGRAMACÃO CIRÚRGICA> 2024 e na pasta do mês correspondente;
- c) Verificar a Lista de Espera Cirúrgica (LEC) e adicionar o paciente na programação cirúrgica mensal, seguindo a ordem cronológica de inserção na LEC para o procedimento sugerido e de indicação de prioridade que é sinalizado pelo cirurgião;
- d) Preencher a planilha com o prontuário, nome, idade, sexo e procedimento que serão realizados;
- e) Através do celular do institucional do Núcleo Interno de Regulação (NIR), entrar em contato com o paciente para confirmação do procedimento via aplicativo de whatsapp ou ligação, com antecedência média de 10 dias;
- f) Orientar acerca das rotinas de internamento, como: data, horário, recepção, acompanhantes, objetos pessoais, suspensão de medicamentos conforme recomendação médica registrada em prontuário e orientações gerais; e
- g) Preencher na tabela da programação mensal, abaixo do nome do paciente com o nome “CONFIRMADO”.

2.2 Programação Cirúrgica Semanal

- a) Criar documento no Word contendo: data das cirurgias, especialidades, profissionais e turnos, prontuário, idade, sexo, procedimento e média de internamento conforme a Tabela SIGTAP (**Anexo B**) seguindo a programação mensal com os pacientes confirmados para a semana posterior;
- b) Salvar o documento como PDF para evitar edições e enviá-lo após preenchimento, às sextas-feiras da semana anterior, pelo e-mail institucional para todas as chefias responsáveis, que deverão dar ciência do recebimento; e

- c) Sempre que ocorrer alteração na programação semanal devido a condições inerentes ao paciente ou a instituição, realizar aditivo com o cancelamento e/ou inclusão de paciente e enviar pelo e-mail institucional para todas as chefias responsáveis, que deverão dar ciência do recebimento.

3 REFERÊNCIAS

EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES. EBSEH. Regimento do Núcleo Interno de Regulação (NIR). REG/NIR/001/2021. Cajazeiras-PB: Hospital Universitário Júlio Bandeira. Disponível em: https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-nordeste/hujb-ufcg/acesso-a-informacao/boletim-de-servico/2021/reg-nir-001_nucleo_interno_de_regulacao.pdf. Acesso em 10 de outubro. 2024.

4 HISTÓRICO DE REVISÃO

Versão	Data	Descrição da atualização
1	23/12/2024	Versão inicial.

5 RESPONSÁVEIS PELO DOCUMENTO

Elaboração Tereza Lourença Matias de Araújo – Chefe STCOR Darlyanne Chaves Feitosa Araújo – Enfermeira STCOR Jessica Lacerda de Souza Alves - Enfermeira STCOR Bruno Soares da Silva – Técnico em Enfermagem STCOR Cleidilania Abreu Marques – Técnica em Enfermagem STCOR Jonathan Pereira de Sousa – Técnico em Enfermagem STCOR Josymara da Silva Duarte – Técnica em Enfermagem STCOR Renata Moura Silva - Técnica em Enfermagem – STCOR	Data: 21/11/2024
Análise Tereza Lourença Matias de Araújo – Chefe STCOR	Data: 21/11/2024
Validação Maria Helena Pinto Gonçalves – Assistente Administrativo - STGQ	Data: 16/12/2024 Conforme Processo SEI nº 23771.007880/2024-03
Aprovação José Dilbery Oliveira da Silva – Superintendente Substituto - SUP	Data: 17/12/2024 Conforme Processo SEI nº 23771.007880/2024-03

Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte e sem fins lucrativos. Setor de Contratualização do Hospital Universitário Júlio Bandeira®2024, Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares. Todos os direitos reservados www.ebserh.gov.br

ANEXO A - Programação Cirúrgica Mensal

PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA GERAL – MÊS/ANO

SEXTA-FEIRA

DATA: ___ / ___ / ___ – ANESTESISTA: NOME DO (A) PROFISSIONAL					MÉDIA SIGTAP (DIAS)1
GERAL: NOME DO (A) PROFISSIONAL					
TURNO: MANHÃ E TARDE					
PRONT.	NOME	ID	PROCEDIMENTO	CONTATO	

06 CIRURGIAS

SÁBADO

DATA: ___ / ___ / ___ – ANESTESISTA: NOME DO (A) PROFISSIONAL					MÉDIA SIGTAP (DIAS)1
GERAL: NOME DO (A) PROFISSIONAL					
TURNO: MANHÃ E TARDE					
PRONT.	NOME	ID	PROCEDIMENTO	CONTATO	

05 CIRURGIAS

Fonte: Pasta compartilhada Unidade Funcional<Regulação<Cirurgias<Programação Cirúrgicas



ANEXO B - Programação Cirúrgica Semanal



EBSERH
 HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS



EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO BANDEIRA
 Av. José Rodrigues Alves, 305 - Edmilson Cavalcante
 (83) 3532.4750 - 58900-000 - Cajazeiras – Paraíba
 SETOR DE REGULAÇÃO E AVALIAÇÃO EM SAÚDE

QUINTA-FEIRA

DATA: / / - ANESTESISTA: NOME DO (A) PROFISSIONAL				MÉDIA SIGTAP (DIAS)
GINECOLOGIA: NOME DO (A) PROFISSIONAL				
TURNO: MANHÃ E TARDE				
PRONTUARIO	PROCEDIMENTO	IDADE	SEXO	

SEXTA-FEIRA

DATA: / / - ANESTESISTA: NOME DO (A) PROFISSIONAL				MÉDIA SIGTAP (DIAS)
GERAL/UROLOGIA: NOME DO (A) PROFISSIONAL				
TURNO: MANHÃ, TARDE E NOITE				
PRONTUARIO	PROCEDIMENTO	IDADE	SEXO	

SÁBADO



DATA: / / - ANESTESISTA: NOME DO (A) PROFISSIONAL				MÉDIA SIGTAP (DIAS)
OTORRINO: NOME DO (A) PROFISSIONAL				
TURNO: MANHÃ E TARDE				
PRONTUARIO	PROCEDIMENTO	IDADE	SEXO	

Fonte: Pasta compartilhada Unidade Funcional<Regulação<Cirurgias<Programação Cirúrgicas

