



HOSPIDATA
Uma empresa MV

Manual do Usuário



Gerint



ÍNDICE

1. Introdução	2
2. Cadastro de leitos	3
3. Funcionamento de Regulação Gerint	4
3.1 Laudo AIH	4
3.1.1 Identificação	4
3.1.2 Dados da internação	5
3.1.3 Classificação de Risco	9
3.1.4 Justificativa da internação	10
3.1.5 Regulação	11



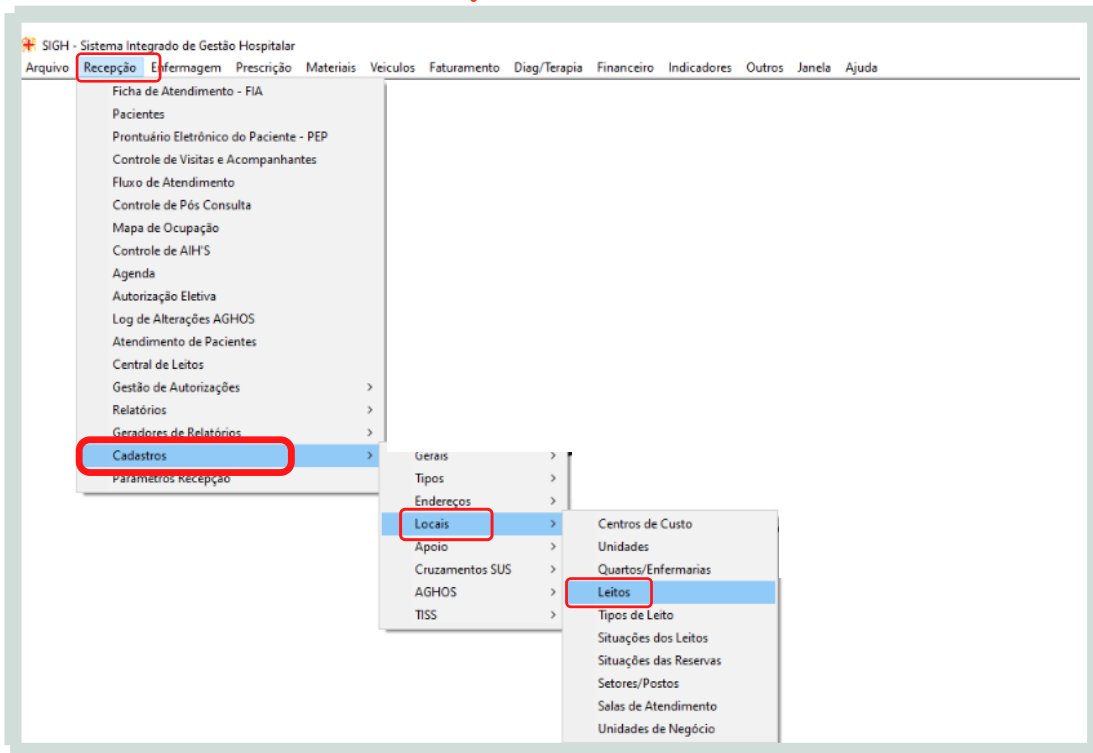
Introdução

Este manual têm por finalidade auxiliar os usuários na manutenção da regulação dos leitos e gerenciamento da disponibilidade dos leitos SUS para atendimento no estado RS.



2. Cadastro de leitos

Código de leito regulação campo obrigatório (informado pela responsável da regulação na região)



SIGH - Sistema Integrado de Gestão Hospitalar - [Cadastro de Leitos]

Arquivo Recepção Enfermagem Prescrição Materiais Veículos Faturamento Diag/Terapia Financeiro Indicadores Outros Janela Ajuda

Incluir(F2) Editar(F3) Excluir(F4) Gravar(F5) Cancel.(F6) Pesquisar(F7) Imprimir(F9) Fechar(F10)

Leito

Quarto

Situação

Sexo

Idade Mínima

Idade Máxima

Número Ramal

Qtd. Cartões de Visita

Definitivo/Temporário
☐ Definitivo ☒ Temporário

Observação a ser exibida ao usuário quando selecionar este leito (Exemplo: este leito é psiquiátrico)
Este leito é somente para ajuste de contas não usa-lo como leito de internação.

Código do Leito Regulação Código do Tipo de Leito Regulação

Tipo Acomodação TISS



Código do tipo de leito regulação não deve ser cadastrado



3. Funcionamento - Regulação - GERINT

3.1 Laudo AIH

- Identificação
- Dados da internação
- Classificação de Risco
- Justificativa de Internação
- Resumo/Laudo AIH

Laudo AIH

Imprimir (F9) Laudo Especial Fechar (F10) Modelo 8 - Em branco Gravar (F5) Cancel. (F6) Solicitar Internação

Identificação | Dados da Internação | Classificação de Risco | Justificativa de Internação | Resumo/Laudo AIH

Profissional Solicitante
NEIVO WILDNER BRENNER

Caráter de Internação
☐ Eletiva ☒ Urgência

Protocolo Número do Protocolo Acesso

Identificação do Paciente
☐ Paciente com cartão SUS ☒ Paciente sem cartão SUS

Paciente Condição (sem cartão SUS) Nome ou Apelido

ADAO DE PAULA

Cartão SUS Nascimento Naturalidade

17/06/1933

Idade Aparente
☐ Feminino ☒ Masculino 87 Anos

Município

Nome da Mãe
MARIA LUIZA DOS SANTOS

Status
Status: NÃO SOLICITADO

Número CERIH: Leito Internado:

3.1.1 Identificação

- Ao selecionar um paciente ou registro de atendimento e esse já possui uma solicitação ou laudo de AIH o sistema trará os dados conforme já preenchidos.
- Na tela de identificação, campo acesso é obrigatório, Nome ou apelido, sexo, idade aparente e município, quando for marcado o paciente sem cartão SUS.
- Quando o tipo de Condição for Recém-nascido, deve ser obrigatoriamente informado no nome do paciente um paciente do sexo feminino cadastrado no sistema, sendo este identificado como a mãe.



Identificação do paciente



Laudo AIH

Imprimir (F9) Laudo Especial Fechar (F10) Modelo 8 - Em branco Gravar (F5) Cancel. (F6) Solicitar Internação

Identificação Dados da Internação Classificação de Risco Justificativa de Internação Resumo/Laudo AIH

Profissional Solicitante
NEIVO WILDNER BRENNER

Caráter de Internação
☐ Eletiva ☒ Urgência

Protocolo Número do Protocolo Acesso

Identificação do Paciente

☐ Paciente com cartão SUS ☒ Paciente sem cartão SUS

Paciente: ADAO DE PAULA Condição (sem cartão SUS): Nome ou Apelido: ADAO DE PAULA

Cartão SUS Nascimento: 17/06/1933 Naturalidade: Idade Aparente: 87 Anos

☐ Feminino ☒ Masculino

Município:

Nome da Mãe: MARIA LUIZA DOS SANTOS

Status: NÃO SOLICITADO

Número CERIH: Leito Internado:

Campo acesso obrigatório



Laudo AIH

Imprimir (F9) Laudo Especial Fechar (F10) Modelo 8 - Em branco Gravar (F5) Cancel. (F6) Solicitar Internação

Identificação Dados da Internação Classificação de Risco Justificativa de Internação Resumo/Laudo AIH

Profissional Solicitante
NEIVO WILDNER BRENNER

Caráter de Internação
☐ Eletiva ☒ Urgência

Protocolo Número do Protocolo Acesso

Identificação do Paciente

☐ Paciente com cartão SUS ☒ Paciente sem cartão SUS

Paciente: ADAO DE PAULA Condição (sem cartão SUS): RECÉM-NASCIDO Nome ou Apelido: MÃE

Cartão SUS Nascimento: 17/06/1933 Naturalidade: Idade Aparente: 87 Anos

☐ Feminino ☒ Masculino

Município:

Nome da Mãe: MARIA LUIZA DOS SANTOS

Status: NÃO SOLICITADO

Número CERIH: Leito Internado:



Preenchimento obrigatório, paciente sem cartão SUS



Laudo AIH

Imprimir (F9)	Laudo Especial	Fechar (F10)	Modelo 8 - Em branco	Gravar (F5)	Cancel. (F6)	Solicitar Internação
---------------	----------------	--------------	----------------------	-------------	--------------	----------------------

Identificação Dados da Internação Classificação de Risco Justificativa de Internação Resumo/Laudo AIH

Profissional Solicitante
NEIVO WILDNER BRENNER

Caráter de Internação
☐ Eletiva ☒ Urgência
Protocolo: [] Número do Protocolo: [] Acesso: SAMU PORTO ALEGRE

Identificação do Paciente
☐ Paciente com cartão SUS ☒ Paciente sem cartão SUS

Paciente: ADAO DE PAULA Condição (sem cartão SUS): RECÉM-NASCIDO Nome ou Apelido: MÃE

Cartão SUS: [] Nascimento: 17/06/1933 Naturalidade: [] ☒ Feminino ☐ Masculino Idade Aparente: 87 Anos

Nome da Mãe: MARIA LUIZA DOS SANTOS Município: []

Status: NÃO SOLICITADO
Número CERIH: [] Leito Internado: []

Condição recém nascido



Laudo AIH

Imprimir (F9)	Laudo Especial	Fechar (F10)	Modelo 8 - Em branco	Gravar (F5)	Cancel. (F6)	Solicitar Internação
---------------	----------------	--------------	----------------------	-------------	--------------	----------------------

Identificação Dados da Internação Classificação de Risco Justificativa de Internação Resumo/Laudo AIH

Profissional Solicitante
NEIVO WILDNER BRENNER

Caráter de Internação
☐ Eletiva ☒ Urgência
Protocolo: [] Número do Protocolo: [] Acesso: SAMU PORTO ALEGRE

Identificação do Paciente
☐ Paciente com cartão SUS ☒ Paciente sem cartão SUS

Paciente: ADAO DE PAULA Condição (sem cartão SUS): RECÉM-NASCIDO Nome ou Apelido: MÃE

Cartão SUS: [] Nascimento: 17/06/1933 Naturalidade: [] ☒ Feminino ☐ Masculino Idade Aparente: 87 Anos

Nome da Mãe: MARIA LUIZA DOS SANTOS Município: []

Status: NÃO SOLICITADO
Número CERIH: [] Leito Internado: []



3.1.2 Dados da internação

- Na tela de dados de internação, os campos que indicar unidade executante devem vir desabilitados. Somente deve ficar habilitados, caso não seja marcado internação própria.
- Tipo de leito, procedimento e profissional executante são informações obrigatórias.
- A informação de procedimento e profissional solicitante, já poderá vir preenchida do atendimento, caso já tenha uma internação em aberto no sistema.
- O parâmetro procedimento (código com 10 algarismos) deve ser informado quando o parâmetro internação própria (internacaoPropria) for 'SIM'.

Unidade executante deve estar desabilitadas



Laudo AIH

Imprimir (F9) Laudo Especial Fechar (F10) Modelo 8 - Em branco Gravar (F5) Cancel. (F6) Solicitar Internação

Identificação Dados da Internação Classificação de Risco Justificativa de Internação Resumo/Laudo AIH

☒ Internação Própria

Tipo de Leito

Procedimento

☐ Indicar unidade executante (somente para casos de internação não própria)

Unidade Executante(Código Cnes - Nome)

Justificativa*(Encaminhamento para outra unidade executante)

Unidade executante habilitadas/Não é internação própria



Laudo AIH

Imprimir (F9) Laudo Especial Fechar (F10) Modelo 8 - Em branco Gravar (F5) Cancel. (F6) Solicitar Internação

Identificação Dados da Internação Classificação de Risco Justificativa de Internação Resumo/Laudo AIH

☐ Internação Própria

Tipo de Leito

Procedimento

☒ Indicar unidade executante (somente para casos de internação não própria)

Unidade Executante(Código Cnes - Nome)

Justificativa*(Encaminhamento para outra unidade executante)



informações obrigatórias.



Laudo AIH

Imprimir (F9)	Laudo Especial	Fechar (F10)	Modelo 8 - Em branco	Gravar (F5)	Cancel. (F6)	Solicitar Internação
Identificação	Dados da Internação	Classificação de Risco	Justificativa de Internação	Resumo/Laudo AIH		

☒ Internação Própria

Tipo de Leito

Procedimento

☐ Indicar unidade executante (somente para casos de internação não própria)

Unidade Executante(Código Cnes - Nome)

Justificativa*(Encaminhamento para outra unidade executante)

O procedimento deve ser informado



Laudo AIH

Imprimir (F9)	Laudo Especial	Fechar (F10)	Modelo 8 - Em branco	Gravar (F5)	Cancel. (F6)	Solicitar Internação
Identificação	Dados da Internação	Classificação de Risco	Justificativa de Internação	Resumo/Laudo AIH		

☒ Internação Própria

Tipo de Leito

Procedimento

☐ Indicar unidade executante (somente para casos de internação não própria)

Unidade Executante(Código Cnes - Nome)

Justificativa*(Encaminhamento para outra unidade executante)



No parâmetro procedimento deve ser digitado 10 algarismo, isso quando a internação própria estiver ativada.



3.1.3 Classificação de Risco

- Marcar a classificação de risco de acordo com o protocolo de Manchester
- Quando Débito urinário estiver selecionado como sendo Anúria, a informação da necessidade de diálise deve ficar habilitada e obrigatória para preenchimento.
- O campo fluxo somente deve ser habilitado e obrigatório para caso de óculos nasal, campânula e máscara de venturi no parâmetro O2.

classificação de risco / Protocolo de Manchester



Laudo AIH

Imprimir (F9) Laudo Especial Fechar (F10) Modelo 8 - Em branco Gravar (F5) Cancel. (F6) Solicitar Internação

Identificação Dados da Internação **Classificação de Risco** Justificativa de Internação Resumo/Laudo AIH

Classificação de Risco

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ Não classificado

Sinais Vitais

FC bpm FR ipm Tax °C PA mm Hg Sat O₂ %

Débito Urinário Ativado



Laudo AIH

Imprimir (F9) Laudo Especial Fechar (F10) Modelo 8 - Em branco Gravar (F5) Cancel. (F6) Solicitar Internação

Identificação Dados da Internação **Classificação de Risco** Justificativa de Internação Resumo/Laudo AIH

Classificação de Risco

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ Não classificado

Sinais Vitais

FC bpm FR ipm Tax °C PA mm Hg Sat O₂ %

Sensório

Débito Urinário

ANÚRIA

Necessita de Diálise?

☐ Sim ☐ Não

Suporte O₂

ÓCULOS OU CATETER NASAL

Fluxo L/min

* Informação Obrigatória para Casos de Óculos Nasal, Campânula e Máscara de Venturi

fiO₂ satO₂ peep

* Informação Obrigatória para Casos de Ventilação Mecânica



Habilitar o fluxo



Laudo AIH

Imprimir(F9) Laudo Especial Fechar(F10) Modelo 8 - Em branco Gravar(F5) Cancel.(F6) Solicitar Internação

Identificação Dados da Internação **Classificação de Risco** Justificativa de Internação Resumo/Laudo AIH

Classificação de Risco

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ Não classificado

Sinais Vitais

FC bpm FR ipm Tax °C PA mm Hg Sat O₂ %

Sensório

Débito Urinário ANÚRIA

Necessita de Diálise?

☐ Sim ☐ Não

Suporte O₂

ÓCULOS OU CATETER NASAL

AR AMBIENTE
ÓCULOS OU CATETER NASAL
CAMPÂNULA
MÁSCARA VENTURINI OU HUDSON
VENTILAÇÃO MECÂNICA

fio2 satO2 peep

* Informação Obrigatória para Casos de Ventilação Mecânica

3.1.4 Justificativa de Internação

Nesse campo o corpo clínico justifica as condições do paciente e a necessidade de internação. O editor de texto permite até 50 caracteres para o desenvolvimento textual.



Laudo AIH

Imprimir(F9) Laudo Especial Fechar(F10) Modelo 8 - Em branco Gravar(F5) Cancel.(F6) Solicitar Internação

Identificação Dados da Internação Classificação de Risco **Justificativa de Internação** Resumo/Laudo AIH

Principais Sinais e Sintomas*

Condições que Justificam a Internação*

Código	CID	Tipo
A009	COLERA NE	Principal



3.1.5 Regulação

A tela principal de regulação deverá contar com os seguintes resumos:



Solicitar internação:

Internação em cima de uma FIA de internação já aberta e/ou também de um paciente cadastrado no sistema sem atendimento de internação aberto para os casos eletivos.

Confirmar Internação:

Internação Autorizada: Este status pode vir da autorização automática do GERINT ou então após passar por avaliação da regulação e autorizar.

Internado: Status ao qual irá ser atribuído após a confirmação do recebimento da autorização pelo usuário no sistema SIGH

Reverter Internação:

Não há necessidade de internação

Transferência de leito:

Trocar de leito dentro da instituição por qualquer motivo.

Solicitar Alta:

Alta/Óbito: Status ao qual passará quando ocorrer uma alta por melhora, transferência ou então óbito, sendo este, informado ao GERINT.



Reverter Alta:

Retorno do paciente dentro das 72 horas

Transferência de Hospital:

Solicitações de transferências entre hospitais. No momento que o paciente chegar na instituição já poderá abrir uma FIA, com os dados de internação, sendo necessário a avaliação por um profissional de saúde diagnosticando o paciente, para que as informações clínicas seja encaminhada ao Gerint. Existe a possibilidade do paciente ser transferido com as informações.

Solicitação Rejeitada:

São para casos em que houver rejeição ou críticas por algum motivo, onde o usuário poderá ajustar e reenviar novamente a solicitação para autorização.

Parâmetros de acesso:



Tela 1 início da gestão de leitos:



Tela 2 acesso a regulação (Gerint)



Tela 3 resumo do processo de internação

Regulação - Período: 02-07-2020 a 17-07-2020

→ Ajuda → Fechar(F10)

Solicitar Internação

Críticas

Transf. de Hospital

Transf. de Leito

Solicitar Alta

Laudo AIH

Pesquisar (F7)

Cad. Paciente

FIA

Resumo Localizador Filtros

Resumo:

Solicitados por esta unidade: 0

Encaminhados para esta unidade: 0

Internações aut. nesta unidade: 2

Internações próprias: 2

Internações aguard. Autorização: 0

Situação	Cartão SUS	Paciente	Número CERIH	Unidade	Médico	Leito	Início	Hora	Trans	Int. Pró	Com Atend.
▶ RASCUNHO					HOSPITALISTA	1302-4			×	✓	✓
RASCUNHO	706803293018021					900-10			×	✓	✓

Solicitações Rejeitadas

Acesse o manual pelo formato áudio ebook

13