



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Atenção e Vigilância em Saúde
Superintendência de Atenção à Saúde
Coordenadoria da Atenção Primária

CHECKLIST PARA IMPLANTAÇÃO DO MACROPROCESSO DE ATENÇÃO AO EVENTO AGUDO

Para acolher a demanda espontânea e aquelas pessoas que apresentam eventos agudos, é importante que as unidades de atenção primária tenham estrutura física e ambiência adequadas, como sala de espera (para que os usuários possam aguardar confortavelmente, atenuando seus sofrimentos), sala de acolhimento ou consultório multiprofissional (para realização do acolhimento individual da demanda espontânea, por meio da escuta qualificada), consultórios (para qualificar as condições de escuta e respeitar a intimidade dos pacientes) e sala de observação (para permitir o adequado manejo de algumas situações mais críticas que requerem período maior de intervenção ou acompanhamento). É necessário também verificar se a unidade possui os equipamentos, insumos e medicamentos necessários.

Orientações:

- Realizar o preenchimento do *Checklist* seguindo o roteiro proposto;
- Assinalar na coluna “C” se o item estiver conforme e na coluna “NC” se o item não estiver conforme;
- Caso existam itens “NC”, elaborar plano de ação para providenciar os ajustes necessários.

UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE:	DATA:	
ROTEIRO PARA AVALIAÇÃO	SITUAÇÃO	
ESTRUTURA E AMBIÊNCIA	C	NC
1. Existe pré-recepção para a escuta inicial e direcionamento do usuário		
2. Existe fluxo definido para as pessoas usuárias com eventos agudos		
3. Existe sala de espera, com condições de ambiência e conforto para os usuários		
4. Existe sala de acolhimento ou consultório multiprofissional para realização do acolhimento individual da demanda espontânea		
5. Existe consultório para atendimento que garanta a qualidade da escuta e a privacidade do usuário		
6. Existe sinalização dos ambientes, clara e suficiente para o direcionamento do usuário		



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Atenção e Vigilância em Saúde
Superintendência de Atenção à Saúde
Coordenadoria da Atenção Primária

7. Existe sala de observação para pequenos procedimentos terapêuticos, estabilização de urgências maiores e observação dos usuários		
PREPARAÇÃO DA EQUIPE	C	NC
8. Existe atendente da pré-recepção, com conhecimento sobre a carteira de serviços da unidade e capacitado para a escuta inicial, identificação de sinais de alerta/ gravidade e direcionamento correto do usuário para o atendimento		
9. Os atendentes da recepção conhecem os fluxos do atendimento ao evento agudo		
10. Os médicos e enfermeiros estão capacitados para a avaliação e classificação de risco, de acordo com os protocolos utilizados e do manejo do usuário de acordo com a gravidade		
11. Os técnicos de enfermagem conhecem o protocolo de avaliação e classificação de risco e participam, junto médico e enfermeiro, da rotina de atendimento		
12. A equipe de saúde bucal conhece os fluxos e procedimentos para atendimento do evento agudo odontológico		
13. Todos os profissionais estão capacitados para o atendimento de urgência em saúde mental		
14. Todos os profissionais estão capacitados para o atendimento à grande urgência e apropriados quanto ao conjunto de procedimentos coordenados para o primeiro atendimento e transferência do usuário		
AVALIAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	C	NC
15. O atendimento ao usuário ocorre de acordo com a gravidade do caso e não por ordem de chegada		
16. Existe um protocolo de classificação de risco disponibilizado e acessível		
17. Existe glicosímetro disponibilizado e acessível		
18. Existe oxímetro disponibilizado e acessível		
19. Existe termômetro auricular ou digital disponibilizado e acessível		
20. Existe estetoscópio disponibilizado e acessível		
21. Existe esfigmomanômetro disponibilizado e acessível		
22. Existe formulário para preenchimento da classificação de risco		
ATENDIMENTO À ROTINA DA DEMANDA ESPONTÂNEA POR EVENTO AGUDO	C	NC
23. O atendimento acontece de maneira contínua, com disponibilidade maior de vagas nos horários de pico e vagas intercaladas nos outros períodos		
24. O atendimento é vinculado à equipe do usuário durante todos os períodos de presença na unidade, sendo organizadas equipes de referência para os períodos de ausência		
25. O médico, enfermeiro e técnico de enfermagem organizam juntos o atendimento à demanda espontânea do dia, dividindo as tarefas, mas atuando de maneira coordenada e integrada		
26. A carteira de serviços da unidade inclui a realização de pequenos procedimentos terapêuticos como terapia inalatória, tratamento de crises hipertensivas, curativos para trauma e outros, de maneira a aumentar a resolutividade do atendimento		



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Atenção e Vigilância em Saúde
Superintendência de Atenção à Saúde
Coordenadoria da Atenção Primária

27. São aplicados critérios de evento sentinela para identificação de usuários com agudização de condição crônica e ainda sem acompanhamento longitudinal pela equipe		
ATENDIMENTO À URGÊNCIA MAIOR OU EMERGÊNCIA	C	NC
28. Existe procedimento de “resposta rápida” pactuado junto às equipes, com definição dos profissionais responsáveis para cada tarefa, local e fluxos de atendimento e tempos de atendimento padrão		
29. O local de atendimento da emergência dispõe de espaço adequado, mobiliário apropriado para manobras de ressuscitação, equipamentos necessários ao atendimento como:		
• Caixa de emergência	01 unidade	
☞ Glicosímetro	01 unidade	
☞ Oxímetro de pulso	01 unidade	
☞ Cilindro para oxigênio medicinal 1m ³ (7litros)	01 unidade	
☞ Umidificador com extensão de látex	01 unidade	
☞ Fluxômetro	01 unidade	
☞ Sistema bolsa-máscara auto-inflável adulto com máscara transparente (AMBU);	01 unidade	
☞ Sistema bolsa-máscara auto-inflável pediátrico com máscara transparente (AMBU);	01 unidade	
☞ Tubo de silicone para oxigênio medicinal, 2 metros	01 unidade	
☞ Umidificador de 250 ml para oxigênio medicinal	01 unidade	
☞ Válvula reguladora com fluxômetro para cilindro de oxigênio medicinal	01 unidade	
☞ Aparelho para nebulização	01 unidade	
30. Dispõe de caixa de emergência, organizada com todos os equipamentos, insumos e medicamentos necessário para as situações de urgência, em local de fácil acesso, com profissional responsável pela sua manutenção e disponibilização no momento do atendimento		
31. A caixa de emergência dispõe dos equipamentos/dispositivos de manejo de vias aéreas:		
☞ Cânula de Guedel nº 0	01 unidade	
☞ Cânula de Guedel nº 1	01 unidade	
☞ Cânula de Guedel nº 2	01 unidade	
☞ Cânula de Guedel nº 3	01 unidade	
☞ Cânula de Guedel nº 4	01 unidade	
☞ Cânula de Guedel nº 5	01 unidade	
☞ Cateter nasal tipo óculos para oxigênio medicinal	01 unidade	
32. A caixa de emergência dispõe dos equipamentos/dispositivos – acesso venoso		
☞ Agulha descartável 13x4,5	05 unidades	
☞ Agulha descartável 25x7	05 unidades	



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Atenção e Vigilância em Saúde
Superintendência de Atenção à Saúde
Coordenadoria da Atenção Primária

✈	Agulha descartável 40x12	05 unidades		
✈	Cateter sobre agulha para punção periférica tipo Abocath® tamanho 14G	02 unidades		
✈	Cateter sobre agulha para punção periférica tipo Abocath® tamanho 20G	02 unidades		
✈	Cateter sobre agulha para punção periférica tipo Abocath® tamanho 22G	02 unidades		
✈	Equipo macrogotas para soro	02 unidades		
✈	Equipo multivias com 02 vias (Polifix ^R)	0 2unidades		
✈	Scalp de infusão intravenosa 21G	02 unidades		
✈	Scalp de infusão intravenosa 25G	02 unidades		
✈	Seringa descartável de 1 ml sem agulha	01 unidade		
✈	Seringa descartável de 10 ml sem agulha	03 unidades		
✈	Seringa descartável de 20 ml sem agulha	01 unidades		
✈	Seringa descartável de 5 ml sem agulha	03 unidades		
33. A caixa de emergência dispõe dos materiais médico-hospitalares				
✈	Garrote para punção venosa periférica	01 unidade		
✈	Gaze estéril (pacote com 05 folhas)	03 unidades		
✈	Luva cirúrgica N0. 7,0	01 unidade		
✈	Luva cirúrgica N0. 7,5	01 unidade		
✈	Luva cirúrgica N0. 8,0	01 unidade		
✈	Luvas de procedimentos tamanho M	20 unidades		
✈	Máscara cirúrgica	02 unidades		
✈	Rolo de esparadrapo comum	01 unidade		
✈	Sonda nasogástrica adulto 16F	01 unidade		
✈	Tesoura estéril	01 unidade		
34. A caixa de emergência dispõe dos medicamentos com dosagem, apresentação e quantidades para o atendimento:				
✈	Ácido acetilsalicílico 100mg, comprimido	04 comprimidos		
✈	Água destilada injetável, ampola 10 mL	10 ampolas		
✈	Atropina sulfato injetável 0,25mg/mL, ampola 1mL	04 ampolas		
✈	Captopril 25mg, comprimido	04 comprimidos		
✈	Carvão vegetal ativado 250mg, comprimido	04 comprimidos		
✈	Clonidina 0,150mg, comprimido	04 comprimidos		
✈	Clorpromazina injetável 5mg/mL, ampola 5mL	05 ampolas		
✈	Dexametasona injetável 10mg/2,5mL, ampola 2,5mL	02 ampolas		



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Atenção e Vigilância em Saúde
Superintendência de Atenção à Saúde
Coordenadoria da Atenção Primária

☞ Diazepam injetável 5mg/mL, ampola 2mL	02 ampolas		
☞ Dintrato de isossorbida 5 mg, comprimido sublingual	04 comprimidos		
☞ Epinefrina injetável 1:1000, ampola 1mL	05 ampolas		
☞ Fenitoína injetável 50mg/mL, ampola 5mL	04 ampolas		
☞ Fenoterol bromidato (gotas) 5mg/ml, frasco 20ml	01 frasco		
☞ Furosemida injetável 10mg/mL, ampola 2mL	03 ampolas		
☞ Glicose hipertônica injetável 50%, ampola 10mL	05 ampolas		
☞ Haloperidol injetável 5mg/mL, ampola 1mL	05 ampolas		
☞ Hidrocortisona injetável (pó) 100 mg, frasco	01 frasco		
☞ Hidrocortisona injetável (pó) 500mg, frasco	01 frasco		
☞ Ipratrópio brometo (gotas) 0,25mg/mL, frasco 20mL	01 frasco		
☞ Prometazina injetável 25mg/mL, ampola 2mL	03 ampolas		
☞ Soro Fisiológico injetável 0,9%, frasco 500mL	01 frasco		
☞ Soro Glicosado injetável 5%, frasco 500mL	01 frasco		
☞ Terbutalina injetável 0,5mg/mL, ampola 2mL	01 ampola		
35. Existe pactuação na rede de urgência para a transferência de usuários críticos, com protocolos comuns e serviços de referência no território e essa informação é de conhecimento de toda a equipe			
36. Os procedimentos para contato com a central de regulação e acionamento do transporte de urgência são conhecidos por todos e facilmente disponíveis na unidade			
37. Existem formulários e procedimentos padronizados para o encaminhamento do usuário e contato com o serviço de urgência			
38. Possui formulário e POP para encaminhamento responsável com confirmação telefônica.			
39. A equipe realiza monitoramento do atendimento no serviço de urgência/ internação, até o momento da alta, de maneira a prover a continuidade do cuidado			