

**FLUXO DE ACESSO DA REGULAÇÃO MUNICIPAL – PRONTO ! - PARA
TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA**

**Maceió –AL
Janeiro/2024**

1. INTRODUÇÃO

O Sistema de Regulação Municipal - **Pronto!**, procederá a regulação de vagas de hemodiálise e de diálise peritoneal, **exclusivamente de caráter ambulatorial**.

Nos casos em que houver indicação ou suspeita de indicação de hemodiálise de urgência, o paciente deverá ser encaminhado diretamente pelo médico assistente a uma Unidade de Pronto Atendimento através da emergência para avaliação.

2. Protocolo de Acesso Terapia Renal Substitutiva

PRÉ-REQUISITOS PARA A SOLICITAÇÃO DE TRS:

- Portadores de Doença Renal Crônica (DRC) estágio 5, com indicação de TRS, **solicitada pelo médico nefrologista**.
- O médico nefrologista assistente deverá descrever na solicitação o conteúdo descritivo mínimo listado abaixo.

CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO QUE O ENCAMINHAMENTO DEVE TER:

- Tipo de solicitação: internado, eletivo, mudança de domicílio, transferência ou trânsito;
- Diagnóstico de base, com a data do diagnóstico e patologias associadas;
- Medicamentos em uso;
- Exames complementares obrigatórios (realizados nos últimos 60 dias): hemograma, ureia, creatinina, potássio, glicemia, clearance de creatinina e sorologias (realizadas nos últimos 180 dias) HBsAg, anti-HBs, anti-HBc quando o HbsAg for positivo, anti-HCV, anti-HIV, com a data;
- Tipo de acesso (fístula ou cateter);
- Especificar se o paciente possui ou não histórico de transplante anterior;
- Informar unidade solicitante (hospitalar, clínica ou consultório do nefrologista responsável, unidade de diálise) e para os pacientes internados, informar se possuem condições de alta;
- Modalidade solicitada: hemodiálise ou diálise peritoneal.

<p style="text-align: center;">INTERNADOS</p> <p>Pacientes internados, em condições efetivas de alta hospitalar no momento da solicitação, aguardando apenas por vaga de TRS (os mesmos deverão permanecer internados até a obtenção da vaga ambulatorial).</p>	<p>É de responsabilidade da unidade solicitante manter o Pronto! informado das alterações do quadro clínico do paciente e da condição de alta ou internado. A permanência da condição de internado do paciente será conferida pela regulação, sendo cancelado o pedido de TRS caso o mesmo receba alta hospitalar antes da disponibilização de vaga. Não é adequada a antecipação de pedido para reserva de vaga em lista de espera.</p>
<p style="text-align: center;">ELETIVOS</p> <p style="text-align: center;">Portadores de DRC estágio 5, com quadro clínico estável, assintomáticos</p>	<p>Pacientes em seguimento ambulatorial, sem indicação ou suspeita de indicação de TRS de urgência. Pacientes em diálise peritoneal com sinais iniciais de falência do método ou que pretendem mudar para hemodiálise.</p>
<p style="text-align: center;">TRANSFERÊNCIA</p> <p>Solicitações de transferência para pacientes que já estão em hemodiálise na região, com solicitação de mudança de centro.</p>	<p>O Pronto! intermediará os pedidos de transferência entre os centros apenas nos casos em que o paciente estiver de acordo, solicitar e assinar o termo de transferência. Caso o prestador deseje por qualquer motivo a transferência do paciente, deve ser tentada a permuta de pacientes entre os centros e, nesse caso, o contato poderá ser feito diretamente entre os mesmos, devendo obrigatoriamente a regulação ser informada apenas na efetivação da troca e transferência das APACs. Situações específicas de cada centro podem ser trazidas ao Pronto! e embora não sejam o foco de</p>

	<p>atuação deste, uma vez que o paciente já tem vaga, serão avaliadas caso a caso e poderemos eventualmente auxiliar na transferência.</p>
<p style="text-align: center;">MUDANÇA DE DOMICÍLIO</p> <p>Paciente já em hemodiálise em outra região, com solicitação de mudança de domicílio.</p>	<p>A unidade solicitante deverá sempre ser informada da indisponibilidade de vaga de pronto e orientar o paciente a não efetivar a mudança sem disponibilização de vaga ambulatorial.</p> <p>Caso o paciente venha para a região sem confirmação de vaga, com intenção de permanência, necessitará procurar atendimento na emergência hospitalar para avaliação, procedimento que não é regulado. Caso permaneça internado, poderá ser realizado novo pedido TRS na modalidade internado.</p> <p>No caso de paciente que reside em outro estado, a solicitação através de e-mail para a regulação e será inserida pela mesma após conferência e regulação.</p>
<p style="text-align: center;">PACIENTE EM TRÂNSITO</p> <p>Pacientes em hemodiálise crônica poderão solicitar hemodiálise quando em trânsito pela região por período não superior a 30 dias corridos.</p>	<p>Pacientes com quadro clínico estável e acesso vascular definitivo (pacientes com acesso provisório não são elegíveis para a modalidade de trânsito, dados os riscos demasiados de mau funcionamento ou infecção no destino que comprometam seu retorno à unidade de origem).</p> <p>Pacientes com solicitações de TRS com data exata da permanência e com antecedência máxima de 90 dias e mínima de 15 dias à data preterida.</p>

Em relação aos pacientes em trânsito, caso exista mais de um paciente para a mesma data, será respeitada a ordem cronológica de recebimento da documentação completa. A posição em fila de espera deve considerar a data de atendimento solicitada pelo paciente.

3. Procedimento para Consulta de Avaliação para início de hemodiálise via regulação

A consulta é agendada via Pronto! apenas mediante disponibilidade de vaga para pacientes internados ou eletivos, com hemodiálise crônica indicada por nefrologista, conforme pedido TRS.

Nesses casos, é reservado ao prestador o direito de realizar Consulta de Avaliação antes do início do tratamento, no intuito de confirmar as informações recebidas e a condição clínica do paciente, tendo o médico avaliador a possibilidade de recusa por quadro clínico.

Para simplificar esta rotina, o Centro deve adotar nas Consultas de Avaliação o seguinte protocolo:

- Proceder a avaliação clínica das condições, para realizar a hemodiálise ambulatorial no centro prestador: causa da internação, caráter de cronicidade irreversível ou com pouca chance de reversão da disfunção renal, tratamentos em curso, condições de alta hospitalar, indicação de hemodiálise em caráter eletivo;

- Anamnese e exame físico, revisão do prontuário, avaliação dos últimos exames laboratoriais e das sorologias

- Realizar o registro detalhado da consulta em prontuário com anamnese e exame físico, registro do peso em Kg, medicamentos usados pelo paciente.

a) Caso o paciente seja considerado apto a iniciar hemodiálise ambulatorialmente no Centro:

- Realizar a admissão do paciente com todos os diagnósticos relevantes e eventuais condições que necessitem sequência de investigação que possa ser feita ambulatorialmente.

- Efetuar o agendamento e a prescrição da primeira sessão da hemodiálise no centro.

b) Contrarreferência:

- No caso do paciente internado, enviar a contrarreferência no prontuário com o agendamento da primeira sessão e à regulação por e-mail.

- No caso do paciente eletivo, enviar a contrarreferência apenas à regulação.

Os pacientes eletivos podem ser mantidos em seguimento ambulatorial breve, caso necessitem complementação com exames ou maturação de acesso vascular, situação em que poderá ocorrer reserva da vaga por até 60 dias, dada a dificuldade de retorno ao seguimento conservador.

- No caso de recusa, enviar a contrarreferência no prontuário e à regulação justificando os motivos clínicos para recusa.

O Sistema de Regulação Pronto! será o gestor dos serviços de hemodiálise e realizará o gerenciamento das vagas através do sistema SISREG, 100% regulado.

1. Os serviços de hemodiálise deverão enviar ao Pronto!, quinzenalmente, um relatório de acompanhamento dos atendimentos e informar óbitos, transferências, transplantes ou saída de hemodiálise por qualquer motivo do paciente. As unidades prestadoras que estiverem com essa documentação pendente ficam sujeitas à suspensão temporária das análises das APACs para autorização.
2. Ocorrendo a liberação de vaga por algum dos motivos acima, os serviços deverão comunicar imediatamente ao Pronto!, para gerenciamento desta vaga. As unidades prestadoras que estiverem com essa comunicação pendente ficam sujeitas à suspensão temporária das análises das APACs para autorização.