



1. OBJETIVO

Padronizar os critérios para atendimento das urgências e emergências na Acredita Saúde Ocupacional.

2. APLICAÇÃO

Este protocolo aplica-se à equipe multidisciplinar que deve ser a responsável pelo atendimento primário ao paciente na ocorrência de qualquer intercorrência.

3. DOCUMENTOS RELACIONADOS

Google Forms - Notificação de eventos adverso
Formulário_23 Transferência de paciente

Relatório de transferência emitido pelo SOS Unimed

4. SIGLAS E DEFINIÇÕES

- **Urgência:** Constatação médica de condições de agravo à saúde que impliquem sofrimento intenso ou risco iminente de morte, exigindo, portanto, tratamento médico imediato.
- **Emergência:** Ocorrência imprevista de agravo à saúde com ou sem risco potencial à vida, cujo portador necessita de assistência médica imediata.

5. RESPONSABILIDADES

Multiprofissional: Pronta notificação através de contato verbal quando reconhecimento de intercorrências durante ou após a realização do exame. Os profissionais devem permanecer no apoio e acionar o serviço de emergência (quando necessário).

6. SINAIS DE ALERTA

A equipe multiprofissional deve estar preparada para identificar sinais de alerta, tais como:

- Dor torácica;
- Sinais vitais alterados;
- Hipoglicemia;
- Síncope;
- Desorientação;
- Convulsão.

**6. PROCEDIMENTO**

- Na ocorrência de intercorrências clínicas identificadas pela equipe multidisciplinar, a equipe deve-se dirigir imediatamente para a área de atendimento e realizar o atendimento primário ao paciente;
- Avaliar o paciente para ter diagnóstico da situação
- Realizar verificação dos sinais vitais e glicemia capilar;
- Acionar o serviço de remoção (SOS Unimed) -08006476480 e preencher os formulários pertinentes ao atendimento e o Incidente/Evento Adverso (quando necessário);
- O paciente deve permanecer no local até apresentar condições clínicas para o transporte com segurança ou liberação após melhora dos sinais e sintomas;
- Informar o acionamento e a situação ao médico/instituição que receberá o paciente e comunicar à família/acompanhante.

7. INDICADORES

Índice de transferência de pacientes para pronto atendimento.

8. ELABORAÇÃO E APROVAÇÃO

Status	Nome	Função	Data	Assinatura
Elaboração	Joyce Kelly Furtado de Oliveira	Enfermeira	26/10/2023	
Revisão	Carolina Weber Prieto Leite	Diretora	14/11/2023	
Aprovação				

9. HISTÓRICO DAS REVISÕES

Revisão N°	Data	Descrição
00	26/10/2023	Emissão do documento