

PROPOSTA DE PRIORIZAÇÃO EM LISTA DE ESPERA E DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE PARA GERENCIAMENTO DE CIRURGIAS ELETIVAS NO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GETÚLIO VARGAS EM MANAUS-AM.

I Workshop do PPGRACI, 1^a edição, de 23/04/2021 a 24/04/2021
ISBN dos Anais: 978-65-89908-03-6

SILVA; MARCONI SANTOS DA ¹, NAKAJIMA; GERSON SUGUIYAMA ², ROSA; ROSANE DIAS DA ROSA ³,
FONSECA; FERNANDO CESAR FAÇANHA ⁴, JUNIOR; RUBEM ALVES DA SILVA⁵

RESUMO

Introdução: A ocorrência de listas de espera para intervenção cirúrgica é uma realidade em vários países com sistemas públicos de saúde com acesso universal. A explicação está numa demanda por cirurgia eletiva cada vez maior, que supera a capacidade resolutiva desses sistemas. É essencial que pacientes com maior necessidade recebam prioridade no tratamento cirúrgico. Por isso, critérios de priorização vêm sendo discutidos e adotados há alguns anos em vários países. No Brasil, com exceção dos transplantes, a lista de espera para realização de cirurgias eletivas é organizada por ordem cronológica, sem critérios definidos de priorização por gravidade. **Objetivo:** Estabelecer critérios de priorização de acordo com a gravidade para classificar pacientes em lista de espera para cirurgia eletiva nas áreas de cirurgia geral e cirurgia do aparelho digestivo; Desenvolver *software* que facilite o gerenciamento da fila de espera e montagem do mapa cirúrgico. **Método:** A metodologia utilizada foi a Pesquisa-ação (aprovada pelo CEP; CAAE: 19211619.4.0000.5020). Participaram do estudo os cirurgiões que atuam nas especialidades de cirurgia geral e cirurgia do aparelho digestivo do HUGV-EBSERH-UFAM. A coleta de dados foi realizada através de entrevista estruturada, onde foi aplicado questionário previamente elaborado pelos pesquisadores. As medidas que tiveram a aprovação da maioria simples dos participantes (>50%) fixaram a sugestão dos autores para que sejam adotadas nos referidos Serviços. **Resultados:** Todos os cirurgiões concordaram com a necessidade de adoção de critérios clínicos de priorização dos pacientes. A maioria dos participantes (86,67%) concordou com a divisão dos pacientes em três grupos de prioridade, inspirados no sistema estabelecido pela *Australian Institute of Health and Welfare's*. Os pesquisadores apresentaram as situações clínicas mais comumente encontradas nos ambulatórios de cirurgia geral e cirurgia do aparelho digestivo. Os participantes definiram em que grupo de prioridade estes pacientes deveriam ser classificados. Estes resultados foram resumidos em uma tabela que tem o objetivo de uniformizar as condutas dos cirurgiões. **Conclusão:** A adoção de critérios de priorização bem definidos, seguidos uniformemente por todos os cirurgiões do Serviço levará à diminuição do tempo de espera para cirurgia daqueles pacientes que mais necessitam do procedimento. O desenvolvimento do *software* facilitará o gerenciamento dessa lista, possibilitará o ordenamento dinâmico da fila por critérios de prioridade clínicos e cronológicos, permitirá maior transparência do processo, irá modernizar e agilizar o atendimento ao paciente cirúrgico no HUGV-EBSERH-UFAM e se estender a outras Instituições que estejam cotejando um método que possa auxiliá-los a superar essa dificuldade no seu cotidiano.

PALAVRAS-CHAVE: cirurgias eletivas, gerenciamento, software

¹ PPGRACI-UFAM, silvamarconi@yahoo.com.br

² PPGRACI-UFAM, gsnakajima@gmail.com

³ PPGRACI-UFAM, rosane.dr@gmail.com

⁴ HUGV-UFAM, fcffonseca@hotmail.com

⁵ HUGV-UFAM, rjrok@hotmail.com