

# GESTÃO DE LISTA DE ESPERA E DESLOCAÇÃO DE ESPECIALISTAS

ENCONTRO DE TRABALHO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE  
E DA SEGURANÇA SOCIAL

Ilha de Santiago, 8 a 12 de Agosto de 2016

Cidade Velha – Hotel Vulcão

Ana Brito



HOSPITAL BAPTISTA DE SOUSA

## ▶ Especialidades Médicas

- ▶ Medicina Interna
- ▶ Cardiologia
- ▶ Nefrologia
- ▶ Gastroenterologia
- ▶ Hematologia
- ▶ Endocrinologia
- ▶ Pediatria
- ▶ Psiquiatria
- ▶ Anestesiologia
- ▶ Imagiologia
- ▶ Ginecologia
- ▶ Psicologia
- ▶ Anatomia patológica
- ▶ Pneumologia

## ▶ Especialidades cirúrgicas

- ▶ Cirurgia geral
- ▶ Cirurgia plástica
- ▶ Cirurgia Maxilo-facial
- ▶ Urologia
- ▶ Otorrinolaringologia
- ▶ Ginecologia/Obstetricia
- ▶ Oftalmologia
- ▶ Ortopedia

ESPECIALIDADES EXISTENTES NO HBS

- ▶ Hemograma
- ▶ Coagulação
- ▶ Bioquímica completa
- ▶ Gasometria
- ▶ Dosagens hormonais (tiroide)
- ▶ Serologias (CMV, HSV, rubéola, toxoplasmose, HIV, HepB, HepC)
- ▶ Biópsias (mama, tiroide, endoscópicas)
- ▶ Punção aspirativa de gânglios
- ▶ Mielograma
- ▶ Citologia
- ▶ Histologia
- ▶ TAC (privado)
- ▶ Endoscopia digestiva e respiratória
- ▶ Fluoroscopia
- ▶ Ecógrafo com doppler
- ▶ Ecocardiograma transtorácica
- ▶ DAE e manual
- ▶ Mamógrafo
- ▶ Radiografias
- ▶ Urografia
- ▶ Electrocardiografia
- ▶ Histeroscopia
- ▶ Cistoscopia
- ▶ Optometria
- ▶ Espirometria

# EXAMES COMPLEMENTARES

- ▶ Delegacia/ centros de saúde
  - ▶ Chã de alecrim
  - ▶ Monte sossego
  - ▶ R. Craquinha
  - ▶ Fonte de Inês
  - ▶ Ribeirinha
  - ▶ Bela vista
  - ▶ Delegacia de saúde

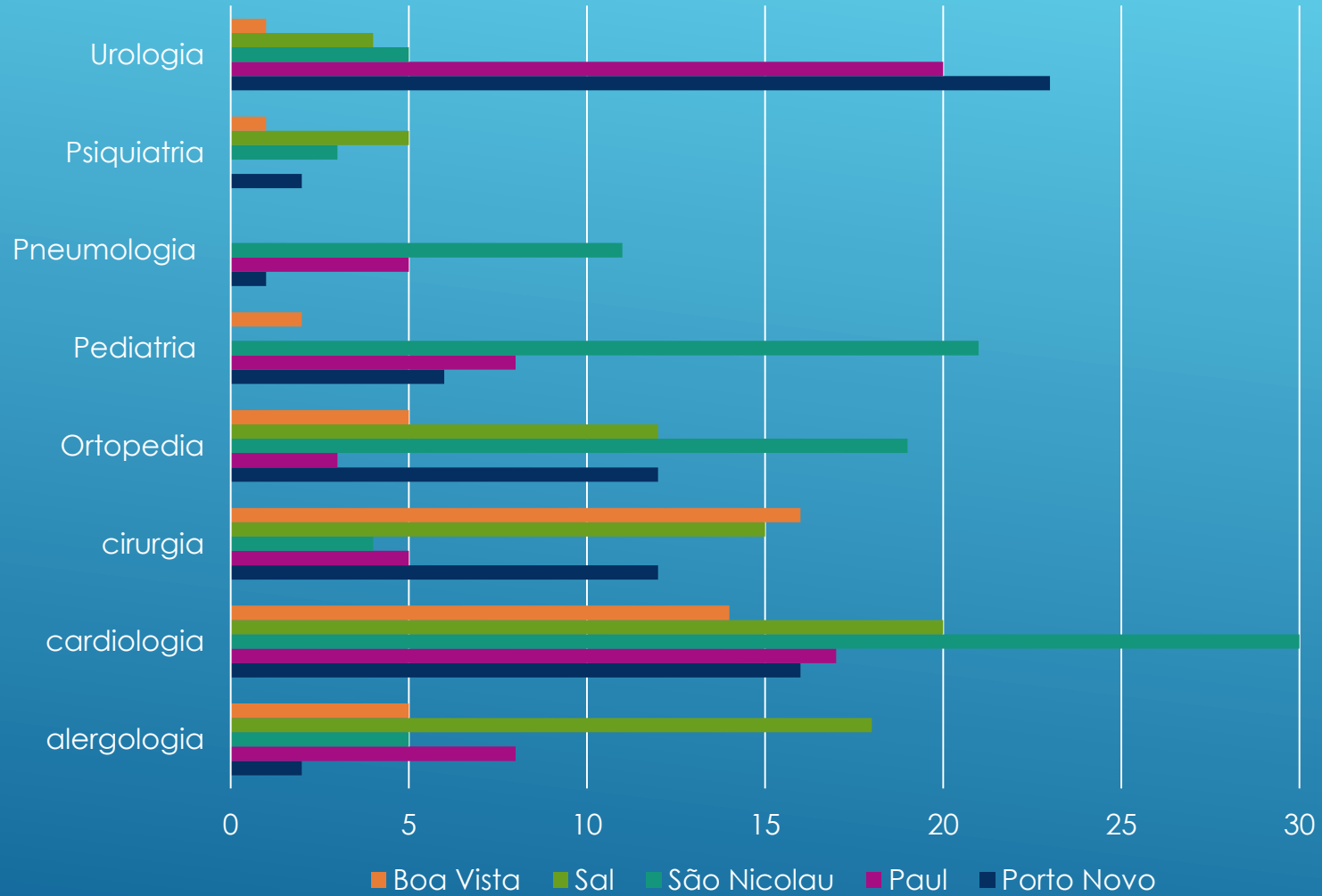
ÁREAS DE INFLUÊNCIA DIRETA

- ▶ Santo Antão
  - ▶ Hospital regional Ribeira Grande
  - ▶ Delegacia de saúde Porto Novo
- ▶ Delegacia de saúde de São Nicolau
- ▶ Delegacia regional Sal
- ▶ Delegacia de Saúde de Boa Vista

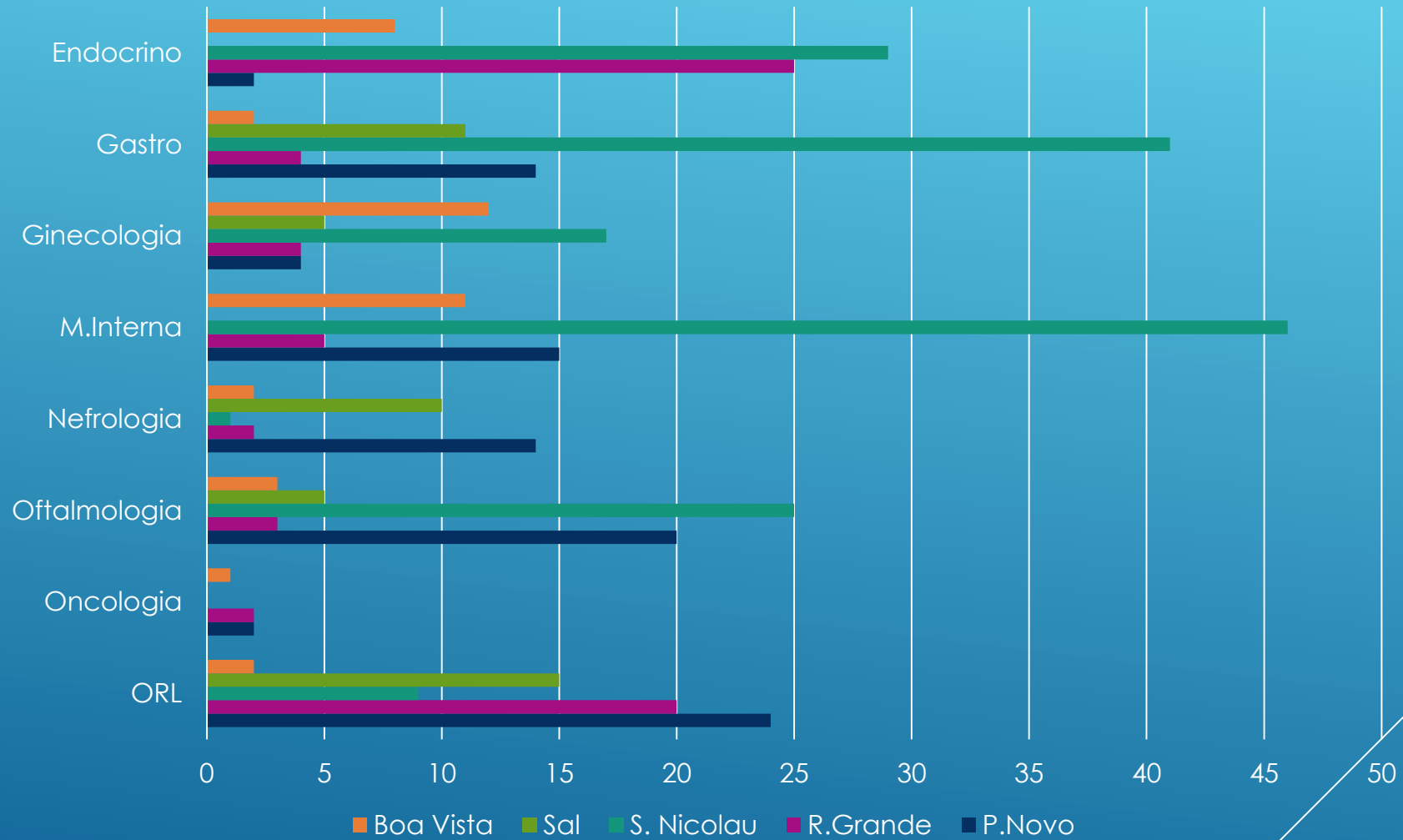
OUTRAS ÁREAS DE INFLUÊNCIA



## Nº utentes evacuados para o HBS em 2014

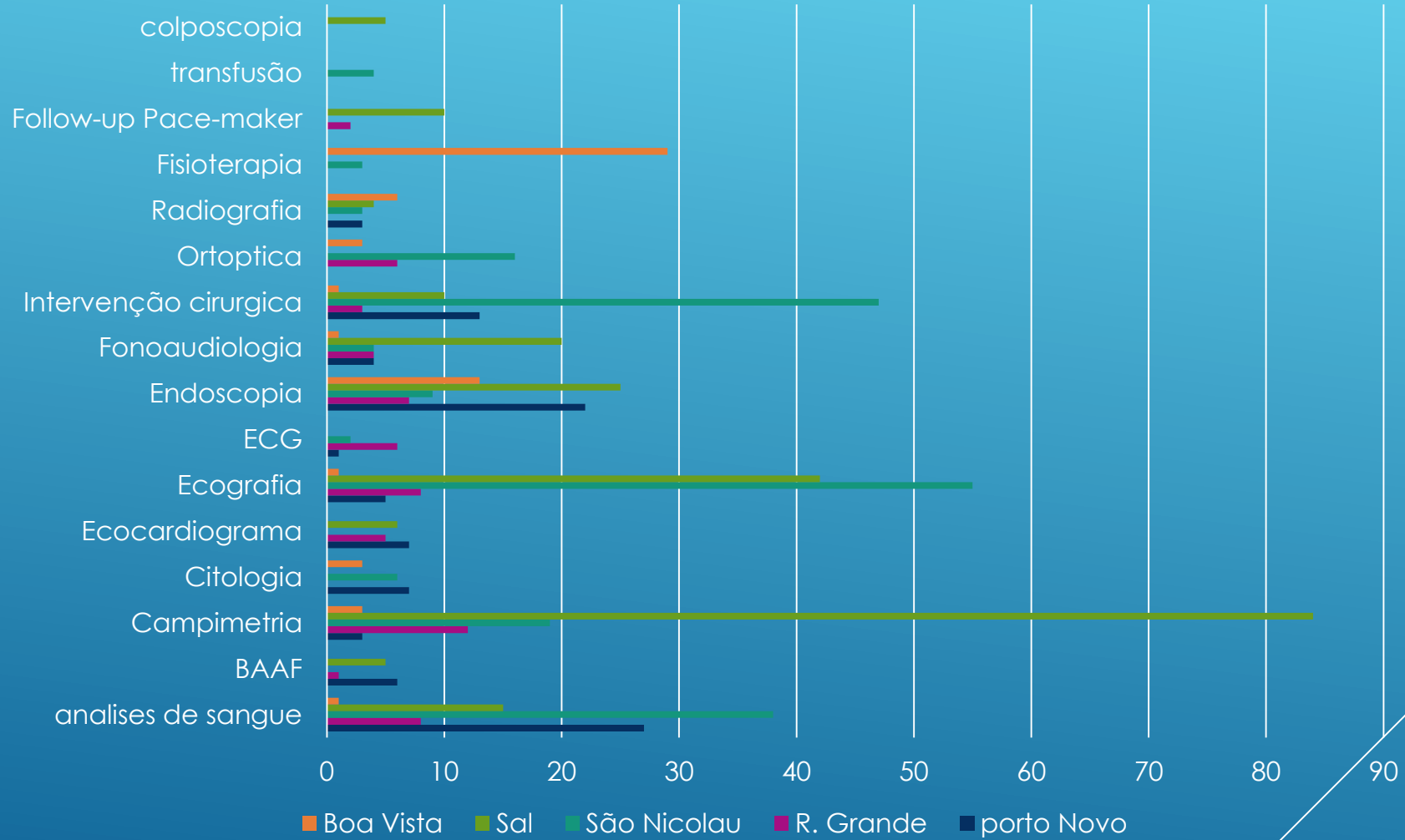


# Nº utentes evacuados para o HBS 2014

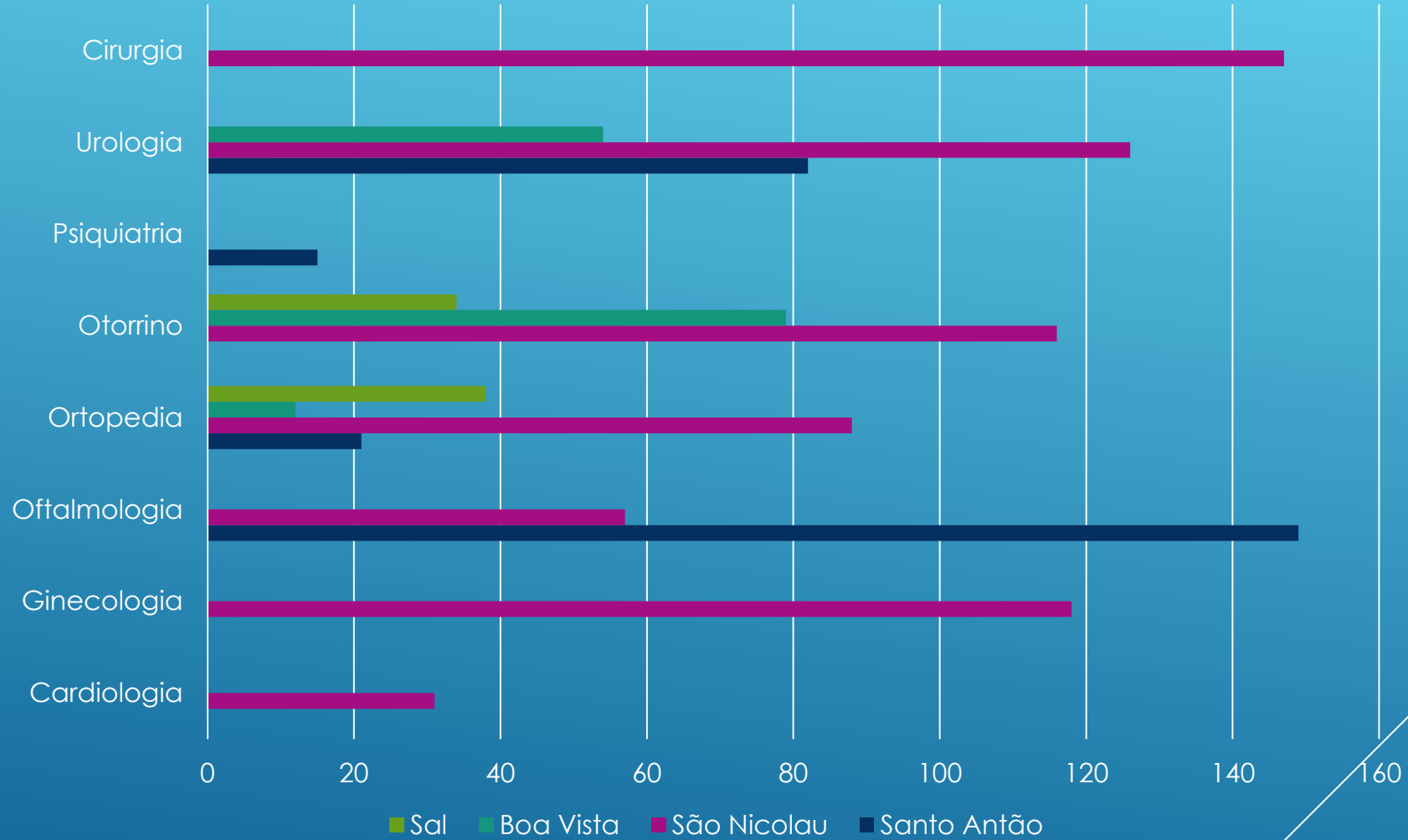




## Evacuações para Exames/terapêuticas em 2014




# Deslocações especialistas 2014





CONSTRAGIMENTOS




- ▶ Marcações das deslocações dependem:
  - ▶ Da disponibilidade e boa vontade do especialista
- ▶ Deslocações não regulares, não são contempladas as necessidades de todas as estruturas de saúde
  - ▶ Não está regulamentada
  - ▶ Fica a critério de cada médico
- ▶ Deslocações desnecessárias
  - ▶ Ex: após deslocação de um especialista da área cirúrgica, o doente acaba por ter que se deslocar ao H. central para a cirurgia

- ▶ Dificuldade na marcação dos ECD pós-consulta
  - ▶ Dificuldade de agendamento das consultas subsequentes após realização dos exames
  
  - ▶ Não há coordenação entre os responsáveis pela telemedicina e os da Consulta externa
  
  - ▶ Pouca coordenação dos serviços em relação a ausências dos especialistas (férias...)
- 

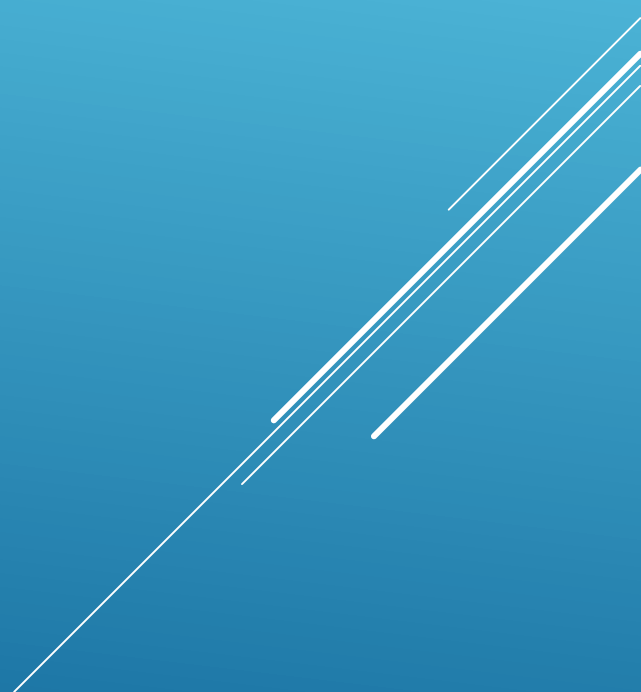
- ▶ Ausência de listas de espera específicas (casos urgentes, crianças, idosos, grávidas, DM, cardiopatia isquêmica, doenças crônicas com avaliações regulares)
  - ▶ Tempos de espera limites não estipulados
    - ▶ Leva a descompensação de crônicos estáveis
    - ▶ Sobrecarga das urgências, e cirurgias urgentes em vez de eletivas
  - ▶ Marcação a cargo de administrativos, não há triagem no Hospital por um Médico e não são os serviços que gerem as suas próprias consultas
- 

- ▶ Ausência de triagem pelo Médico geral
    - ▶ Este é o 1º a avaliar, solicitar ECD existentes, resolver a maior parte dos casos, referir ao especialista se necessário ou telemedicina
  - ▶ Marcação de consultas de especialidade sem critérios uniformizados
    - ▶ Pré-requisitos regulamentados para cada especialidade, com história clínica e exame físico mínimos, ECD e consulta de telemedicina para os utentes de outras ilhas
    - ▶ Necessidade de criar critérios uniformes, transparentes e simples para o pedido e marcação de Consulta
- 

- ▶ Maioria dos casos observados pelo especialista não justificam a deslocação
  - ▶ Maioria das ecografias realizadas não tinham razão de existir (falta de critérios médicos)
- 




POSSÍVEIS SOLUÇÕES...




## 1. Primeiras consultas devem ser na área básica

- a) Há necessidade de Fortalecer as UBS, muni-los de maior poder de resolução
  - ▶ Formação especializada em clinica geral e familiar (no país?)
    - ▶ O medico passa a ser capaz de resolver a volta de 80% dos casos
  - ▶ Formações constantes e regulares em coordenação com os especialistas (consultores)
    - ▶ Exs: Cursos de SBV e SAV com os especialistas existentes
  - ▶ Equipar as UBS: ECG, RX, análises, nebulizadores...


2. Exames complementares solicitados pelo próprio médico da atenção primária
- ▶ Início de terapêutica pelo CG conforme o nível de complexidade
  - ▶ Possibilidade de fazer o tratamento com recurso a telemedicina
    - ▶ Mesmo nos casos urgentes (formação, medicamentos de urgência...)
  - ▶ Agiliza e abrevia a consulta de especialidade se esta vier a ser necessária
- 

### 3. Consultas pré-operatórias nas UBS

- ▶ Ficha elaborada pelos anestesistas
  - ▶ telemedicina
- 


- ▶ Organização das listas de espera nas UBS (Médicos x Administrador)
    - ▶ Estes enviam aos Hospitais as suas necessidades, especificadas
    - ▶ Regulamentar!!!
    - ▶ O Hospital recebe os pedidos triados, organizados, justificados
    - ▶ Sempre que houver telemedicina, este deve ser incluído
- 

#### 4. Consultas por telemedicina

- ▶ Evita a deslocação do especialista
  - ▶ Evacuações com qualidade
  - ▶ Agiliza e orienta uma evacuação necessária
  - ▶ Possibilidade de terapêutica sem necessidade de deslocações
  - ▶ Reavaliação do doente no decurso do tratamento
- 

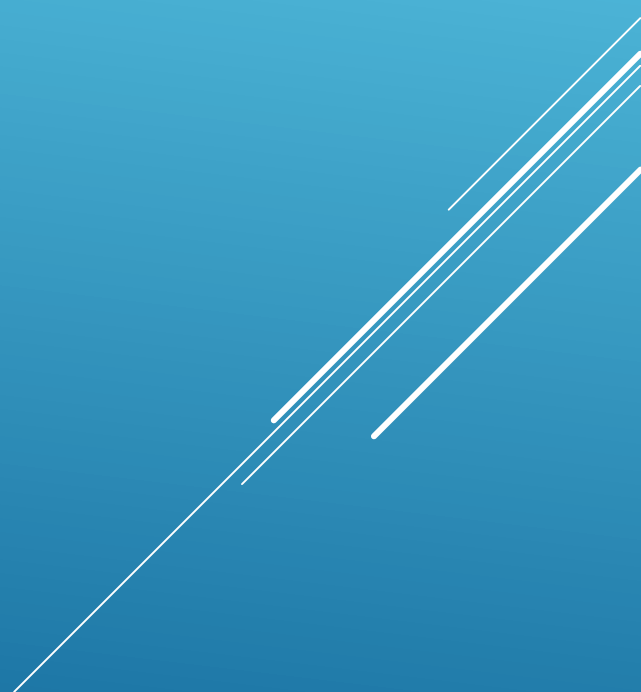
- ▶ Consultas por telemedicina

- ▶ Permite discussão dos casos entre todos os técnicos de saúde intervenientes
- ▶ Permite consultas pré-operatórias

- ▶ Maioria das especialidades podem fazer a 1ª consulta por Telemedicina → evacuação, deslocação de especialista ou nenhuma das anteriores
  - ▶ Especialidades médicas – resolução por telemedicina
  - ▶ Especialidades cirúrgicas – deslocação se condições para cirurgia no local
- 



- ▶ Regulamentar que especialidades devem se deslocar





- ▶ Reorganização da Consulta externa → serviço Ambulatorial
  - ▶ Director x administrador
  - ▶ Cada Serviço responsável pelas suas consultas e sua triagem
  - ▶ Organização das listas de espera
  - ▶ Regulamentação das consultas: nº de consultas, tempo
  - ▶ Aproveitar melhor o espaço físico para todos os médicos
  - ▶ Nova forma de marcação dos ECD a partir da Consulta externa
  - ▶ Teleconsulta como parte da consulta externa, mesma coordenação
  - ▶ Reorganização da escala de Urgência (a atual não permite a previsão das outras atividades assistenciais)


NO HOSPITAL...

▶ **... em resumo...**



- ▶ **A maior parte dos casos clínicos podem ser resolvidos nas UBS, mas para isso temos de aumentar a sua Resulibilidade (capacidade)**
- 

- ▶ **Os casos de maior complexidade devem ser resolvidos nos Hospitais, onde se concentram as especialidades e os meios diagnósticos e terapêuticos mais específicos (sem descuidar da racionalidade)**
- 
- The image features a solid blue background. On the right side, there are several white, parallel diagonal lines that create a sense of movement and depth, extending from the bottom right towards the top right.

- ▶ **Uma boa interação entre esses vários níveis de saúde, com uma rede bem estabelecida e regulamentada permitem uma melhor gestão da lista de espera**
  - ▶ **Telemedicina**
  - ▶ **Educação da comunidade**
- 

▶ **Reorganização do nosso Serviço ambulatorial**



**obrigada**





- ▶ Problemas com resolução final no Hospital
  - ▶ Oftalmologia (cirúrgica)
  - ▶ Urologia
  - ▶ Ortopedia

