

# MANUAL SIGA SAUDE POR PROFISSIONAL (NÍVEL MÉDIO)

## REGISTRO DE LIBERAÇÕES

DATA	ELABORADO	REVISADO	LIBERADO
11/2016	WALDEMAR JÚNIOR	11/2016	11/2016

## SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO.....	3
2	INÍCIO DE ATIVIDADES.....	3
3	ATENDIMENTO NÍVEL MÉDIO .....	3
4	ATENDIMENTO CONSOLIDADO .....	7
5	VACINA.....	9

## 1 INTRODUÇÃO

### 1.1 Objetivo do Documento

Este instrutivo é uma iniciativa da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás para auxiliar gestores, e profissionais de saúde que trabalham com o sistema SIGA SAÚDE GOIÁS, voltado aos Profissionais de Nível Médio (Técnico de Enfermagem, Auxiliar de Saúde Bucal, etc.) no uso de suas principais funções.

## 2 INÍCIO DE ATIVIDADES

Os Profissionais de Nível médio são responsáveis pelo acolhimento, escuta inicial, triagem e demais procedimentos pertinentes à sua classificação.

## 3 ATENDIMENTO NÍVEL MÉDIO

Através do menu ATENDIMENTO>> Nível médio o profissional poderá realizar os atendimentos voltados à ele, adicionados pelos recepcionistas, assim como o atendimento direto e também os Atendimentos Consolidados (procedimentos realizados em grande número e não requer identificação dos pacientes).

### 3.1 Novo Acolhimento

Clicando no botão **Novo Acolhimento**, você terá que identificar o paciente que passará pela **Escuta Inicial**. Para isso, solicite ao paciente CNS ou algum documento para identificação correta.

### 3.2 Atendimento na lista

Ao passar pela recepção e identificado o paciente pode ser inserido na lista de atendimentos do profissional de nível médio. Para visualizar esta lista, basta acessar o menu ATENDIMENTO>> Nível Médio e clicar em **Consultar**

*Período	11/11/2016	Até	11/11/2016
Profissional			
Paciente			
Status	Presentes		

Foram encontrados 1 registros.

Data	Hora	Paciente	Grupo de Atendimento	Tipo de Atendimento
11/11/2016	09:20	WALDEMAR MARTINS ROSA JUNIOR (Presente)		

os pacientes aqui listados, poderão ser atendidos utilizando como referência a ordem que são apresentados.

Selecione o paciente desejado e clique no botão **Atender**.

Os menus de atendimento ficam no sentido vertical, e devem ser preenchidos seguindo a ordem (de cima para baixo) afim de evitar o esquecimento de algum campo obrigatório (destacados em vermelho).

<b>DADOS BÁSICOS</b>	Informações referentes ao paciente (Dados pessoais e Histórico).
<b>ESCUTA INICIAL</b>	Dados do atendimento, Motivo da Consulta, CIAP, Sinais Vitais e Classificação de Risco.
<b>PROCEDIMENTOS REALIZADOS</b>	Exibe os procedimentos adicionados automaticamente na Escuta Inicial e permite inserir outros manualmente.
<b>ENCAMINHAMENTO INTERNO</b>	Desfecho do atendimento, local em que insere o paciente na lista de atendimento de outro profissional ou a liberação dele.

Após conferir os Dados Básicos, clique no menu **Escuta Inicial** para iniciar os registros:

**Dados do Atendimento** – As informações de Profissional e Vínculo são preenchidas automaticamente.


Selecione as opções correspondentes à Grupo e Tipo de Atendimento.

Dados do Atendimento			
<b>Data</b>	11/11/2016	<b>Hora</b>	10:22
<b>*Profissional</b>	210174673410008	MARIA DE LOURDES DE OLIVEIRA	
<b>*Vínculo</b>	322245 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA ▾		
<b>*Grupo de Atendimento</b>	--- ▾		
<b>*Tipo de Atendimento</b>	--- ▾		

**Motivo da Consulta** – Campo de texto livre, onde se descreve tudo que o paciente relata (qual o motivo) e informa o CIAP (Classificação Internacional de Atenção Primária), por código ou descrição. Informa também antropometria e sinais vitais.




**Motivo da consulta** [-]

Pct relata fortes dores de cabeça

 Histórico

\*CIAP

Nota


 Adicionar  Limpar  Excluir

Código	Descrição	Nota
<input type="radio"/> N01	CEFALEIA	


Antropometria					
Peso	850,00	Kg	Altura	1,73	m
P. cefálico		cm	IMC	284,01	
Sinais vitais					
Pressão arterial	130 X 20	mmHg	Freq. card.		bpm
Freq. resp.		mpm	Temperatura		°C

**Classificação de Risco** – Caso sua unidade utilize algum protocolo de classificação de risco, informe-a.


**Classificação de risco** [-]



Baixa



Intermediária



Alta

Em **Procedimentos Realizados**, verifique os procedimentos já inseridos automaticamente, caso tenha realizado algum que não tenha sido listado, clique no botão Adicionar, para inserir outros.

**\* Procedimento(s) Realizado(s)** [-]

Procedimento

Código	Procedimento	Especialidade	Quantidade
<input type="radio"/> 010104002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	ENFERMEIRA	1
<input type="radio"/> 030110003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	ENFERMEIRA	1

Passando para a última guia, **Encaminhamento Interno**, realize a liberação do paciente, ou o encaminhamento à outro profissional. E clique no botão **Gravar e Finalizar**.

**\* Encaminhamento Interno** [-]

Liberado  Adicionar na lista de atendimento

\*Profissional

Vínculo

Caso algum dado obrigatório não tenha sido preenchido, será informado que algo está pendente, verifique a mensagem e preencha o campo faltante para finalizar.

#### 4 ATENDIMENTO CONSOLIDADO

O Atendimento Consolidado pode ser realizado por todos os profissionais (Nível Médio e Superior). Ele equivale à Ficha de Procedimentos (e-SUS AB) e normalmente é utilizado para informar ações onde o paciente não é identificado e ou o número de procedimentos realizados é muito alto.

##### 4.1 Novo Atendimento

<b>*Período</b>	26/09/2016	Até	27/09/2016
<b>Profissional</b>			
<b>Equipamento</b>			
<b>Paciente</b>			
<b>Status</b>	Agendados		

Foram encontrados 0 registros.

<input type="checkbox"/> Data	Hora	Paciente	Profissional / Vínculo	Grupo de Atendimento / Tipo de Atendimento	CID
<input type="button" value="Não Atender"/> <input type="button" value="Atender"/>					

Preencha os campos obrigatórios e marque a informação Atendimento Consolidado, para que seja desabilitada a identificação do paciente.

<b>Dados</b>	
<b>*Data</b>	27/09/2016 <input type="button" value="Calendário"/> <b>Regulada</b> Não
<b>*Hora</b>	14:37
<b>*Profissional</b>	980016282422464 ELMA SOUZA NASCIMENTO <input type="button" value="Pesquisar"/> <input type="button" value="Limpar"/>
<b>*Vínculo</b>	223565 ENFERMEIRO SAUDE DA FAMILIA <input type="button" value="Pesquisar"/>
<b>Atendimento Consolidado?</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>*Paciente</b>	<input type="text"/> <input type="button" value="Pesquisar"/> <input type="button" value="Limpar"/>
<b>*Grupo de Atendimento</b>	99 - OUTROS ATENDIMENTOS
<b>*Tipo de Atendimento</b>	2 - PRIMEIRA CONSULTA
<b>CIDs</b>	
<b>CID</b>	<input type="text"/> <input type="button" value="Pesquisar"/>
<input type="button" value="Adicionar"/>	
<b>Código</b>	Diagnóstico <input type="button" value="Principal"/>
<input type="button" value="Excluir"/>	

Ainda no mesmo formulário, informe a **Especialidade do Profissional** e o **Procedimento realizado**. Podendo ser informado pelo código, ou clicando na lupa para realizar a busca por descrição. Ao final, informe a quantidade de procedimentos realizados e clique em **Gravar e Atender**.

**Procedimentos**

\*Especialidade

\*Procedimento

Código	Procedimento	Especialidade	Quantidade
<input checked="" type="radio"/> 0301100039	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	TECNICO DE ENFERMAGEM	<input type="text" value="30"/>



## 5 VACINA

O SIGA traz o módulo de Vacinas, podendo ser acessado através do menu ATENDIMENTO>> Vacina>> Registro de Aplicação de Vacina

Para realizar o atendimento, o paciente pode ser identificado ou não.

Preencha os campos destacados em vermelho e as demais informações correspondentes ao seu atendimento.

Dados do Paciente									
<input type="radio"/> * Paciente									
<input checked="" type="radio"/> * Paciente não identificado						<b>Historico</b>			
Atendimento Vacinas									
*Estratégia de Vacinação	Rotina								
*Registro de Vacinação Anterior	sim <input type="radio"/>	Estabelecimento de				<input type="checkbox"/> Outro			
	não <input checked="" type="radio"/>	Saúde:							
* Profissional que aplica a vacina									
Vacinação									
* Vacina	BCG								
* Tipo Dose	Dose Nao Valida <input type="radio"/> Dose Válida <input checked="" type="radio"/>								
* Dose	Dose Unica								
* Lote	1212								
Fornecedor	CENTRO DE PRODUÇÃO E PESQUISA DE								
Validade	31/12/2016								
* Data da Aplicação	11/11/2016								
Vacina	Tipo Dose	Dose	Lote	Fornecedor	Validade	Dt Aplicação			
							<input type="button" value="Adicionar"/>	<input type="button" value="Excluir"/>	
							<input type="button" value="Confirmar"/>	<input type="button" value="Limpar"/>	<input type="button" value="Cancelar"/>

Após o preenchimento das informações de vacina, clique em **Adicionar**, se mais de uma vacina for aplicada, preencha os campos correspondentes à vacina e clique em **Adicionar** novamente. Ao final do atendimento clique em **Confirmar**.