

 <p>Prefeitura de Porto Alegre SECRETARIA DE SAÚDE</p>	<p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM</p>	
<p>Data Emissão: 08/2023</p>	<p align="center">PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO Nº 28 DISPENSAÇÃO DE MATERIAIS AOS USUÁRIOS</p>	<p>Próxima Revisão 08/2024</p>
<p>Elaborado: Felipe de C. Borges Enfermeiro/COREN/RS/495637 Heloísa H. Duarte Enfermeira/COREN/RS/137670 Clarissa K. Chiappini Enfermeira/COREN/RS/94813</p>	<p align="center">Revisado: Vanessa C. S. Coffy Enfermeira/COREN/RS/110074 Tamara F. de Oliveira Tec. Enf./COREN/RS/91651 Leonardo Rodrigues Enfermeiro/COREN/RS/27254</p>	<p align="center">Aprovado: Comitê de Enfermagem APS Leonardo Rodrigues Enfermeiro/COREN/RS/27254 Direção APS/SMS/POA</p>

Definição:

Solicitação e dispensação de materiais é o fornecimento, pelas unidades de saúde, de materiais especiais aos usuários do Sistema Único de Saúde, em nível domiciliar, conforme avaliação da necessidade dos mesmos.

Responsável pela execução:

Equipe de enfermagem

Local de realização:

Unidade de Saúde

Registro do procedimento:

Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC);

Modelo sugerido de Formulário de avaliação e dispensação de materiais especiais, ([Anexo III](#));

Para avaliação e controle de dispensação, as unidades de saúde devem MENSALMENTE (até o dia 10 de cada mês), responder o questionário disponível em:

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdqN3yjqh9HtyoZQLIXxW2aqyEC3XJImC0KF2c2nc--mCcGdw/viewform>

Material necessário:

Relação de materiais e quantitativos mínimos Recomendados ([Anexo I](#)).

Planilha de Materiais Ilustrativa de Materiais Enfermaria (disponível em:

<https://docs.google.com/document/d/12SxQ7ap57wbDhiEklARCGcBWw7kOoRecvgWwfv7D74s/e/dit>

Descrição do procedimento:

Avaliar a necessidade do usuário quanto à solicitação de materiais para uso no domicílio;

Relacionar o quantitativo de materiais, conforme sugerido na relação de materiais, ([anexo I](#));

Apresentar e arquivar o Termo de Compromisso, ([Anexo II](#)), assinado pelo usuário ou responsável legal;

Informar o usuário em caso de falta de materiais ou atraso na entrega;

Preencher o formulário de avaliação e dispensação de materiais especiais ([Anexo III](#));

Efetuar a conferência do quantitativo na dispensação dos materiais, com o familiar/usuário, solicitando sua assinatura no Formulário de Avaliação e Dispensação de Materiais;

Registrar as avaliações e dispensações (com os quantitativos liberados) no E SUS-PEC e em planilha de controle da unidade de saúde;

Realizar a reposição de estoque Mensal:



Prefeitura de
Porto Alegre

SECRETARIA DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE
COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM



Serviços de Administração Direta da SMS - Atualizar o estoque de materiais e efetuar o pedido (quantitativo para um mês) por meio do sistema GMAT, com o pedido mensal de enfermagem da unidade, conforme relação de materiais padronizados para a APS (Planilha disponível em <https://docs.google.com/document/d/12SxQ7ap57wbDhiEklaRCGcBWw7kOoRecvgWwfv7D74s/e/dit>)

Serviços da Administração Indireta da SMS (contratualizados) - Conforme rotina da Instituição; Realizar avaliações TRIMESTRAIS das necessidades de materiais de cada usuário, manter lista atualizada da necessidade de dispensação de materiais; Manter na Unidade de Saúde os materiais não dispensados, para que possam ser entregues a outros usuários, se necessário.

Observações:

Os pedidos de materiais para os usuários deverão ser realizados mensalmente;
O Enfermeira/o deverá realizar a avaliação inicial e as subsequentes trimestralmente;
Evitar manter estoques desnecessários na unidade;

Caso necessária dispensação de coberturas especiais/materiais de curativos especiais que não fazem parte do escopo da APS, seguir o fluxo GERCON – [Anexo IV](#).

Segundo a Sociedade Brasileira de Urologia, usualmente, o número de cateterismos diários varia de quatro a seis vezes, sendo que o volume drenado não deve ultrapassar os 400 ml. Isso torna o mínimo de sondas em 120/mês e máximo de 180/mês.

Resultado esperado:

Padronizar a solicitação de materiais para fornecimento aos usuários;
Facilitar a dispensação e controle dos materiais pela Unidade de Saúde e EMAT;
Atender às necessidades dos usuários em nível domiciliar;
Manter adequado controle de dispensação, evitando perdas por vencimento ou falta de materiais aos usuários.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

BRASIL, Ministério da Saúde. Departamento de Atenção Hospitalar e urgência. **Segurança do paciente no domicílio**. Brasília-DF, 2016. Disponível em https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/seguranca_paciente_domicilio.pdf, acesso em 18/01/2023

CAMPINAS, Secretaria Municipal de Saúde. Serviço de Atendimento Domiciliar. **SAD - Protocolo de Assistência de Enfermagem domiciliar**. Campinas-SP, 2020. Disponível em https://saude.campinas.sp.gov.br/enfermagem/SAD_Protocolo_de_Assistencia_de_Enfermagem_Domiciliar.pdf, acesso em 18/01/2023.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Especializada à Saúde. Departamento de Atenção Hospitalar, Domiciliar e de Urgência. **Atenção Domiciliar na Atenção Primária à Saúde**. Brasília-DF, 2020. 98 p.:il. Disponível em https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_domiciliar_primaria_saude.pdf Acesso em: 10/01/2023.

RIBEIRÃO PRETO. Secretaria Municipal de saúde. Guia Prático de visita domiciliar na atenção primária à saúde (APS) para profissionais de nível superior. Ribeirão Preto-SP, 2021. Disponível em <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/pdf/saude466202112.pdf> acesso em 10/01/2023.



Prefeitura de
Porto Alegre

SECRETARIA DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE
COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM



BRASIL. Hospital de Clínicas de Porto Alegre. Educação em saúde. Website. Disponível em <https://www.hcpa.edu.br/area-do-paciente-apresentacao/area-do-paciente-sua-saude/educacao-em-saude> acesso em 18/01/2023.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. Disponível em:
<https://portaldaurologia.org.br/medicos/wp-content/uploads/2016/11/Recomenda%C3%A7%C3%B5es_Cateterismo-Vesical-SBU-2016_final.pdf > . Acesso em: 05/09/2023.

ANEXO I

PROTOCOLO DE DISPENSAÇÃO MENSAL DE MATERIAIS PARA APS

Com o objetivo de auxiliar os Enfermeiros na avaliação dos materiais a serem entregues aos pacientes, segue a relação de quantitativos mínimos recomendados para dispensação mensal, que deve ser criteriosamente avaliado pelo enfermeiro e adaptado conforme necessidade do usuário.

Caso o usuário solicite materiais para algum procedimento que não esteja descrito neste POP, mas que faça parte do escopo da Atenção Primária, deverá ser avaliado e disponibilizado.

Traqueostomia com necessidade de aspiração

Material recomendado para o cuidado:

- 120 cateteres de aspiração endotraqueal com a numeração adequada (O diâmetro externo do cateter de sucção deve ser limitado a menos de 50% do diâmetro interno diâmetro do tubo de traqueostomia).
- 4 unidades de soro fisiológico 0,9% 250 ml para inalação e instilação.
- 02 pacotes de gazes (500 folhas) não estéreis.
- 15 metros de cadarço.
- 1 unidade de fita adesiva hipoalergênica
- 30 agulhas 40x12 ou 25x12.
- 4 seringas de 1 ml.
- 100 pares luvas plásticas (1 pacote)

Cistostomia

Material recomendado para o cuidado:

- 1 unidade de fita adesiva hipoalergênica
- 1 pacote (500 fl) de gaze.
- Sonda foley (conforme necessidade de troca)

Dispositivo de incontinência urinária

Material recomendado para o cuidado:

- 30 unidades de dispositivo de incontinência urinária
- 4 unidades de frasco coletor.
- 4 unidades de fita adesiva hipoalergênica por mês.

Gastrostomia

Material recomendado para o cuidado:

- 30 frascos de dieta por mês.
- 30 equipos de dieta por mês.



Prefeitura de
Porto Alegre

SECRETARIA DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE
COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM



- 30 seringas de 20 ml por mês.
- 2 pacotes (500 fl) de gaze por mês.
- 1 fita adesiva hipoalergênica por mês.

Curativos Simples

Material recomendado para os curativos:

Gazes, fita adesiva hipoalergênica, soro fisiológico 0,9%, agulha 40x12 ou 25x12, ataduras (se necessário) e a cobertura indicada e demais materiais específicos de acordo com a individualidade pelo período indicado pelo enfermeiro.

Dieta Enteral

Material recomendado para o cuidado:

- 30 frascos de dieta por mês.
- 30 equipos de dieta por mês.
- 30 seringas de 20 ml por mês.
- 1 fita adesiva hipoalergênica por mês.
- Sonda Enteral (conforme necessidade de troca)

Cateterismo Vesical Intermitente

Material recomendado para o cuidado:

- 120 a 180* unidades de sondas uretrais - (Calibre conforme avaliação médica).
- 4 Tubos de gel lubrificante estéril - lidocaína 2%.
- 01 pacote (500 fl) gaze não estéril.

* Universidade Federal do Rio Grande do Sul. Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia. TelessaúdeRS (TelessaúdeRS-UFRGS). Como orientar sobre o uso de cateter vesical? Porto Alegre: TelessaúdeRS-UFRGS; Jun 2021 [citado em dia, mês abreviado e ano]. Disponível em: <https://www.ufrgs.br/telessauders/perguntas/como-orientar-sobre-o-uso-de-cateter-vesical/>



**Prefeitura de
Porto Alegre**

SECRETARIA DE SAÚDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE
COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM**



**ANEXO II:
TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

Eu, _____, declaro que recebi o material para _____, me responsabilizo pela posse, pelo armazenamento e o bom uso dos materiais dispensados pela Unidade de Saúde _____, conforme orientações recebidas do profissional de Saúde.

Declaro estar ciente que a dispensação dos materiais pela Unidade de Saúde está condicionada à disponibilidade do material fornecido pela entidade mantenedora.

Declaro, ainda, ter conhecimento que a dispensação de materiais pode ser suspensa ou modificada de acordo com a evolução clínica, assim como em caso de mau uso ou desvio de finalidade.

Porto Alegre, _____ de _____ de _____.

Assinatura do usuário(a) ou responsável

Assinatura do Profissional da Equipe de Saúde



Prefeitura de
Porto Alegre

SECRETARIA DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE
COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM



ANEXO III
FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO E DISPENSAÇÃO DE MATERIAIS ESPECIAIS

NOME: _____
CNS: _____ CONTATO: _____

MATERIAL LIBERADO	DATA DA DISPENSAÇÃO	DATA DA ÚLTIMA AVALIAÇÃO VISITA DOMICILIAR OBSERVAÇÕES:	ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL



**Prefeitura de
Porto Alegre**

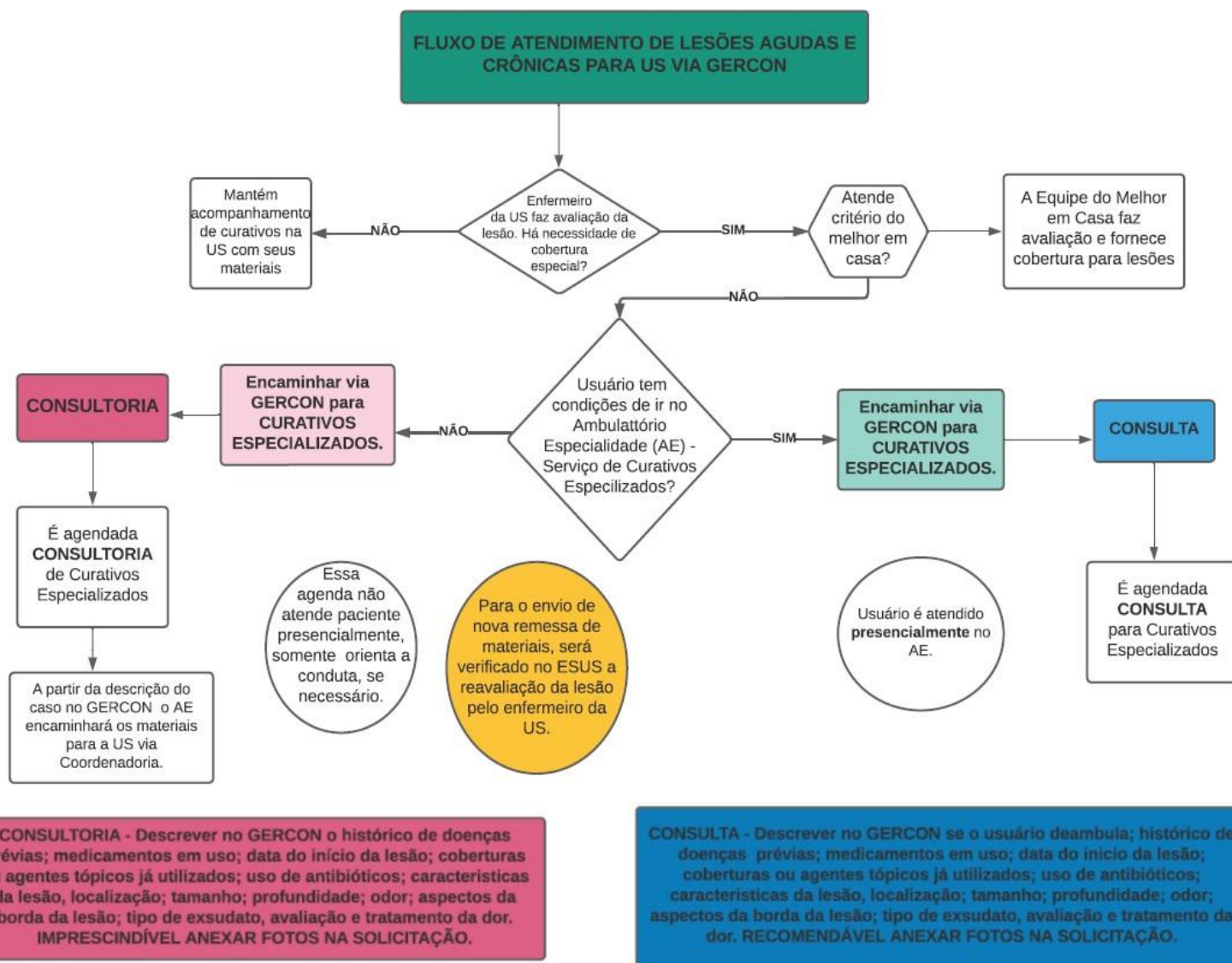
SECRETARIA DE SAÚDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE
COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM**



ANEXO

FLUXO DE ENCAMINHAMENTO GERCON





Prefeitura de
Porto Alegre

SECRETARIA DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE
COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM



ANEXO V

MODELO DE FORMULÁRIO DE CONTROLE E ACOMPANHAMENTO DE DISPENSAÇÃO DE MATERIAIS ESPECIAIS

1. Nome do Usuário *
2. CNS *
3. Endereço: *
4. Equipe *
5. Data da Última avaliação *

A Data da última avaliação não poderá exceder 90 dias.

Materiais a serem dispensados: Lançar o quantitativo a ser fornecido mensalmente ao usuário.

- | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 6. Agulha 40x12 * | 7. Agulha 25x12 * |
| 8. Atadura de crepon 15 cm * | 9. Atadura de crepon 10 cm * |
| 10. Atadura de crepon 06 cm * | 11. Atadura elástica 10 cm * |
| 12. Atadura elástica 10 cm * | 13. Soro fisiológico 100 ml * |
| 14. Soro fisiológico 250 ml * | 15. Soro fisiológico 500 ml * |
| 16. Soro fisiológico 1000 ml * | 17. Apósito * |
| 18. Gaze - pacote 500 un. * | 19. esparadrapo * |
| 20. Gaze - pacote 10 un. * | 21. equipo para dieta enteral * |
| 22. micropore * | 23. Seringa de 20 ml * |
| 24. frasco para dieta enteral * | 25. Seringa de 01 ml * |
| 26. Seringa de 05 ml * | 27. lidocaína geléia * |
| 28. luva plástica * | 29. Sonda uretral n°08 * |
| 30. Sonda uretral n°06 * | 31. Sonda uretral n°12 * |
| 32. Sonda uretral n°10 * | 35. Sonda uretral n°16 * |
| 34. Sonda uretral n°14 * | |
| 36. Extensor de aspiração * | |
| 37. Sonda de aspiraçãoTraqueal n°06 * | 38. Sonda de aspiraçãoTraqueal n°08 * |
| 39. Sonda de aspiraçãoTraqueal n°10 * | 40. Sonda de aspiraçãoTraqueal n°12 * |
| 41. Sonda de aspiraçãoTraqueal n°14 * | |
| 43. Outro: * | |

OBS: Os itens individuais de cada usuário, conforme sugerido acima, podem ser inseridos em formulário online, gerando planilha de controle de dispensação e quantitativos utilizados mensalmente e facilitando a verificação de quantitativos para inserir no pedido.