

nas quais era aplicado um formulário de anamnese estruturada para definir estadiamento, adesão medicamentosa e risco de exacerbação das doenças respiratórias. Após, cada caso era discutido com residentes de Medicina de Família e Comunidade ou da Pneumologia. A partir do dia 26/06/2020, o projeto de busca ativa de pacientes com problemas respiratórios foi aglutinado ao projeto do ambulatório de consulta remota e os pacientes continuam sendo alcançados até hoje.

Resultados: do dia 14 de abril até 24 de junho, foram efetuadas 4.554 ligações, sendo 1.606 efetivas (35%), gerando um total de 1.088 avaliações em 605 pacientes. 38 pacientes foram alcançados, mas se negaram a participar (6,2%). De 232 pacientes com asma, 140 não tinham um bom controle, já entre os 254 pacientes com DPOC, 36 estavam com suspeita de exacerbação durante a teleconsulta. Ambos casos foram manejados e mantidas consultas de reavaliação.

Conclusão: A busca ativa e atendimento remoto possibilitaram o monitoramento e manejo clínico de uma população de alto risco dentro de um contexto de pandemia no qual o acesso ao sistema de saúde é dificultado.

3357

AMBULATÓRIO DE CONSULTA REMOTA

RODRIGO PEDROSO TOLIO ; FRANCINE VEADRIGO; GEORGE HENRIQUE ALIATTI MANTESE; LUCAS DE OLIVEIRA LEITE; GEFERSON PELEGRINI; JÉSSICA JAQUES; PATRÍCIA DE FREITAS ; FILIPE RODRIGUES DO NASCIMENTO; CYNTHIA GOULART MOLINA BASTOS; ROBERTO NUNES UMPIERRE

HCPA - Hospital de Clínicas de Porto Alegre

Introdução: Três projetos de atendimento remoto foram iniciados em março de 2020, pelo HCPA em conjunto a UFRGS e UBS Santa Cecília: Busca Ativa de Pacientes com Problemas Respiratórios, de Pacientes do Ambulatório de Cardiologia Geral e de busca ativa de Pacientes por Demanda. Cada projeto tinha um fluxo próprio de avaliações e reavaliações, com formulários de anamnese distintos. Não era incomum a intersecção de queixas e do tipo de abordagem entre os diferentes projetos o que gerou a necessidade de atendimentos mais abrangentes. Com o intuito de unir todos os fluxos e acompanhamentos e de proporcionar uma avaliação estruturada o mais integral possível criou-se o Ambulatório de Consulta Remota.

Objetivo: ofertar atendimento de atenção primária em saúde com integralidade, coordenação de cuidado e centrado na pessoa, diminuir a circulação de pessoas no contexto de uma pandemia, facilitar o acesso ao serviço de saúde, unir fluxos de seguimento de pacientes, facilitar a entrada de novas avaliações estruturadas de projetos futuros.

Metodologia: São recebidas 3 listas de pacientes, sendo 2 listas do ambulatório de cardiologia geral do HCPA (CAR) - pacientes com consultas canceladas em março e abril pela pandemia e pacientes com consultas próximas, uma lista da SMS/POA com pacientes que não retiraram Beclometasona inalatória nas farmácias do SUS. Uma quarta lista foi criada a partir de demandas de pacientes em telemonitoramento COVID e a partir de conhecidos e de familiares de pacientes. Estudantes de medicina realizam teleconsultas por meio de ligações telefônicas. Os pacientes são avaliados com formulário de anamnese estruturada. As primeiras ligações iniciaram dia 26/07/2020 com a inclusão de 110 pacientes que já estavam em acompanhamento nos outros projetos.

Resultados: Foram efetuadas 534 ligações, sendo 362 efetivas o que gerou 355 avaliações em 118 novos pacientes e em 110 pacientes que já estavam em acompanhamento. No dia 21/08/2020 temos 84 pacientes em acompanhamento no projeto.

Conclusão: A unificação de diferentes projetos de teleatendimento proporcionou a criação de um fluxo unificado para qualquer pessoa que necessite de atendimento independente de condição clínica prévia. Também nos permitiu adaptar a estruturação da anamnese a cada paciente. Ou seja, isso permitiu a oferta atendimento médico remoto centrado na pessoa, integral e coordenado, facilitando o acesso dos pacientes ao serviço de saúde dentro do contexto da pandemia de Covid-19.

3370

ATENÇÃO PRIMÁRIA VIRTUAL: BUSCA ATIVA DE PACIENTES POR DEMANDA ESPONTÂNEA

RODRIGO PEDROSO TOLIO; FRANCINE VEADRIGO; CYNTHIA GOULART MOLINA BASTOS; VITÓRIA SCHUTT ZIZEMER; GEFERSON PELEGRINI; ALICE VENTURINI DIAS; PATRÍCIA DE FREITAS; FILIPE RODRIGUES DO NASCIMENTO; LUCAS DE OLIVEIRA LEITE; MARCELO RODRIGUES GONÇALVES

HCPA - Hospital de Clínicas de Porto Alegre

Introdução: os pacientes atendidos pelos principais projetos de consulta remota (busca ativa de pacientes com problemas respiratórios, de pacientes do ambulatório de cardiologia e Telemonitoramento de Casos Suspeitos e Confirmados de COVID19) frequentemente expressaram demandas diversas compatíveis com a atenção primária. Além disso solicitaram acompanhamento para familiares, amigos ou vizinhos que tinham alguma queixa de saúde. Dores osteomusculares, e questões de saúde mental são alguns exemplos de queixas cuja abordagem não necessariamente estava prevista nos atendimentos previamente planejados. Com isso, percebeu-se a necessidade de criação de um fluxo para avaliações médicas mais amplas.

Objetivo: ofertar atendimento remoto de atenção primária em saúde com integralidade, coordenação de cuidado e centrado na pessoa. Facilitar o acesso ao serviço de saúde e diminuir a circulação de pessoas no contexto de uma pandemia. Qualificar as habilidades de preceptoria de residentes de Medicina de Família e Comunidade (MFC).

Metodologia: Eram adicionadas em uma lista de atendimento às pessoas que solicitaram atendimentos para si ou para outras pessoas, originárias dos demais projetos de consulta remota. Alunos do curso de medicina da UFRGS, UFCSPA e Unisinos, participando do projeto de extensão em "telemedicina e emergências em saúde pública", realizaram atendimento remoto por ligações telefônicas. Os casos eram discutidos com residentes e professores de MFC.

Resultados: entre os dias 19 de junho e 24 de julho de 2020, foram realizadas um total de 177 ligações. Dessas, 130 (73%) foram efetivas e um número total de 80 pacientes foram acompanhados, através de 126 avaliações prestadas.

Conclusão: A busca ativa e atendimento remoto possibilitaram o atendimento qualificado de uma população com dificuldade de acesso ao sistema de saúde dentro de um contexto de pandemia. A discussão dos casos atendidos proporcionou aos residentes experiência em preceptoria.

BIOÉTICA

2165

PRESSÕES SOCIAIS NA PERSPECTIVA DOS PACIENTES INTERNADOS

BRUNA DA SILVA CONTER; JOSÉ ROBERTO GOLDIM

HCPA - Hospital de Clínicas de Porto Alegre

Introdução: Existem poucos estudos que avaliam o processo de tomada de decisão em situações envolvendo pacientes internados em termos de coerção associada. Já foram realizados outros estudos em pacientes ambulatoriais, em situações de exames diagnósticos ou de pesquisa. Os índices de coerção verificados foram baixos, demonstrando a liberdade que os pacientes tiveram no processo de consentimento. A confiança nas instituições de saúde e nos profissionais envolvidos também foram avaliadas nestes mesmos locais e situações. Os resultados anteriores demonstraram que os pacientes têm maior confiança nas instituições que os profissionais de saúde. Objetivo: Avaliar a percepção e a expressão de coerção em pacientes internados em unidades clínicas e cirúrgicas, assim como a confiança e a satisfação vivenciadas. Método: Foi realizada uma pesquisa transversal, com métodos mistos, envolvendo 93 pacientes internados no Hospital de Clínicas de Porto Alegre, por meio de amostragem estocástica. Foi utilizado um instrumento de coleta de dados contendo duas escalas: uma de percepção de coerção, expressão de coerção, além das medidas de confiança e satisfação associadas. Resultados: Na amostra de 93 pacientes clínicos e cirúrgicos foi possível avaliar que a percepção de coerção associada à internação hospitalar foi de 68,4%, e a expressão de coerção foi de 79,0%. A confiança na instituição foi de 92,8%, no médico assistente de 90,7% e na Enfermagem de 88,5%, valores que não se diferenciam do ponto de vista estatístico. A satisfação dos pacientes com o atendimento recebido foi de 92,2%. Conclusão: Os níveis de coerção foram mais elevados do que os verificados em outros estudos anteriores envolvendo situações de pesquisa. Isto pode ser explicado pelo fato dos pacientes estarem internados, ou seja a necessidade de saúde se sobrepõe a possibilidade de escolha. Os valores de confiança se equivalem aos já avaliados anteriormente e a satisfação aos valores aos medidos periodicamente pela própria instituição.

3057

OBSERVATÓRIO DE INTEGRIDADE CIENTÍFICA E COVID-19

BRUNA DA SILVA CONTER; JOSÉ ROBERTO GOLDIM

HCPA - Hospital de Clínicas de Porto Alegre

Introdução: As questões envolvendo integridade na ciência tem tido crescente interesse na comunidade científica mundial. Inúmeras orientações e diretrizes têm sido divulgadas por diferentes organizações. No período da Pandemia da COVID-19 a produção científica teve um grande impulso e alguma facilitação. Foram publicados, até o final de agosto de 2020, mais de 44 mil artigos cadastrados na base do PUBMED. Muitos artigos foram divulgados sem a devida revisão por pares e até pelos próprios editores. Inúmeras situações de correção, de avisos de preocupação e de retratação de publicações tem sido igualmente divulgadas. Objetivo: Acompanhar as notificações de problemas de integridade científica na produção bibliográfica envolvendo temas relacionados a COVID-19. Método: Foi criado um Observatório de Integridade Científica e COVID-19 que serve como repositório das notificações sobre integridade nas pesquisas publicadas. As bases de dados PUBMED, Retraction Watch, Scielo têm sido utilizadas com as palavras-chave "COVID" e "Retract*" como elementos de busca. As notificações serão caracterizadas como correções, avisos de preocupação, por parte de editores, e de retratação de artigos ou outras formas de publicação de resultados de pesquisas. Os dados estão apresentados de forma tabular em uma planilha de acesso aberto (https://docs.google.com/spreadsheets/d/e/2PACX-1vRg24LO1nHHpPs_gUw3V84QDY09ioq1tQHQRbm4Ve5_I2AiOGSEV0jKM_ocZ-qMHXi244rCXAb2vc1o/pubhtml).

Resultados: Até 27 de agosto de 2020, já haviam sido notificadas 28 publicações envolvidas em quebras de integridade científica na produção relacionada a COVID-19. Estes resultados permitem identificar seis tipos de publicações diferentes, sendo que a maioria das situações envolve artigos publicados. Os Estados Unidos são o país com maior número de autores envolvidos. Conclusão: Até o presente momento foram notificadas cinco correções, dois avisos de preocupação e 19 retratações. Algumas publicações tiveram mais de uma notificação.