

**Express Reg: Aplicativo para subsidiar gestores e equipes de Saúde com informações sobre os atendimentos realizados pelos profissionais do Samu 192**

**Express Reg: Application to subsidize managers and Health teams with information about the care provided by professionals at Samu 192**

DOI:10.34117/bjdv7n11-170

Recebimento dos originais: 12/10/2021

Aceitação para publicação: 11/11/2021

**Mirian Karen Fernandes de Lima**

Graduanda em odontologia

Centro Universitario Cesmac- R. Cônego Machado, 984 - Farol, Maceió - AL

Email: miriankaren9@hotmail.com

**Simone Paula da Silva César**

Graduanda em odontologia

Centro Universitario Cesmac - R. Cônego Machado, 984 - Farol, Maceió - AL

Email: simonecesarxavier@gmail.com

**Deise Karine Cavalcante Leão**

Graduanda em odontologia

Centro Universitario Cesmac - R. Cônego Machado, 984 - Farol, Maceió - AL

Email: deisekarine71@gmail.com

**Enzo Lima Mella**

Graduando em odontologia

Centro Universitario Cesmac - R. Cônego Machado, 984 - Farol, Maceió - AL

Email: enzo.mella@hotmail.com

**Ricardo Luiz Ferreira da Silva Junior**

Graduando em odontologia

Centro Universitario Cesmac - R. Cônego Machado, 984 - Farol, Maceió - AL

Email: rlfsjr@gmail.com

**Katyenny Christine Alessandra da Silva**

Mestranda em Pesquisa na Saúde

Centro Universitario Cesmac - R. Cônego Machado, 984 - Farol, Maceió - AL

Email: katyenny@hotmail.com

**Aleska Dias Vanderlei**

Doutora em Odontologia Restauradora

Centro Universitario Cesmac - R. Cônego Machado, 984 - Farol, Maceió - AL

Email: aleskavanderlei@hotmail.com

**Kevan Guilherme Nóbrega Barbosa**

Doutor em Saúde Coletiva

Centro Universitario Cesmac - R. Cônego Machado, 984 - Farol, Maceió - AL

Email: kevanguilherme@gmail.com

**Mara Cristina Ribeiro**

Doutora em Ciências

Centro Universitario Cesmac - R. Cônego Machado, 984 - Farol, Maceió - AL

Email: maracrisribeiro@gmail.com

**RESUMO**

Atualmente os aplicativos móveis estão contribuindo cada vez mais para a construção de uma nova forma de assistência em saúde, no qual as informações referentes à saúde das pessoas se fazem oportunas e onipresentes. O crescimento rápido dos dispositivos móveis tem permitido o desenvolvimento de aplicativos em diversas áreas, especialmente na área da saúde. Diversos estudos apontam que esses aplicativos, incluindo as informações geradas pelos mesmos, podem ser utilizados para otimização dos resultados e redução dos riscos em saúde, bem como, para compreensão dos fatores determinantes que promovem a saúde e/ou que levam à doença. O objetivo deste trabalho é transformar as fichas de Atendimento da Unidade de Suporte Avançado e Unidade de Suporte Básico da forma física para a forma digital utilizando um aplicativo que estará na forma android e IOS para subsidiar gestores e equipes de saúde com informações sobre os atendimentos realizados pelos profissionais do SAMU 192, cuja finalidade é melhorar a comunicação entre os profissionais da área da saúde, como também agilizar o preenchimento de dados no momento do atendimento. Essa ferramenta também pode nos proporcionar o arquivamento de dados de um paciente por tempo indeterminado, sem gerar acúmulo de papéis e facilitando o acesso na busca desses prontuários. Trata-se de um estudo transversal de caráter descritivo, com finalidade tecnológica, gerando um produto para fins práticos na rotina diária dos profissionais do SAMU 192.

**Palavras-chaves:** SAMU. Aplicativo. Prontuários Eletrônicos.

**ABSTRACT**

Currently, mobile applications are increasingly contributing to the construction of a new form of health care, without qualifications related to people's health becoming opportunities and ubiquitous. The rapid growth of mobile devices has allowed the development of apps in many areas, especially in healthcare. Several studies indicate that these applications, including the information generated by them, can be used to optimize results and reduce health risks, as well as to understand the determining factors that promote health and/or that lead to disease. The objective of this work is to transform the Care forms of the Advanced Support Unit and Basic Support Unit from physical form to digital form using an application you want in android form and IOS to subsidize managers and health teams with information about the assistance provided by the professionals of SAMU 192, which is to improve communication between health professionals, as well as streamline the filling of data at the time of care. This tool can also provide us with the archiving of a patient's data for an indefinite period, without generating an accumulation of papers and facilitating access to these records when searching. This is a cross-sectional descriptive study, with sophisticated, generating a product for practical purposes in the daily routine of professionals at SAMU 192.

**Keywords:** SAMU. Application. Electronic Medical Records.

## 1 INTRODUÇÃO

Com o avanço da tecnologia, os aparelhos celulares vêm permitindo aos usuários recursos que vão além de uma simples chamada. A qualidade desses aparelhos permite a utilização de tecnologias mais avançadas desde o acesso à instituições financeiras, compartilhamento de dados e informações até o acesso a protocolos, rotinas e diretrizes das mais respeitadas instituições de saúde do Brasil e do mundo, tornando-se uma ferramenta indispensável na execução das atividades diárias dos profissionais de saúde (SILVA, SANTOS, 2014).

O crescimento rápido dos dispositivos móveis tem permitido o desenvolvimento de aplicativos em diversas áreas: comerciais, sociais, educacionais e especialmente na área da saúde. Esse dispositivo é considerado um computador de bolso que consegue acessar milhões de aplicativos e pode acompanhar seu usuário 24 horas por dia, onde ele estiver. Outro aspecto importante é a pessoalidade que o equipamento proporciona, considerando que o usuário pode utilizar seu aparelho para acessar, registrar e enviar em tempo real qualquer tipo de informação (TIBES, DIAS, ZEM-MASCARENHAS, 2014).

Os aplicativos móveis estão contribuindo para a construção de uma nova forma de assistência em saúde, no qual as informações referentes à saúde das pessoas se fazem oportunas e onipresentes. Diversos estudos apontam que esses aplicativos, incluindo as informações geradas pelos mesmos, podem ser utilizados para otimização dos resultados e redução dos riscos em saúde, bem como, para compreensão dos fatores determinantes que promovem a saúde e/ou que levam à doença (BARRA, PAIM, SASSO, COLLA, 2017).

Neste cenário, destacam-se o fenômeno das tecnologias móveis (tablets, smartphones etc.), especialmente da utilização de aplicativos móveis (também conhecidos como apps – do inglês application) entre a população mundial. Os apps são conceituados como um conjunto de ferramentas desenhado para realizar tarefas e trabalhos específicos (BARRA, PAIM, SASSO, COLLA, 2017).

Podemos observar que grande parte das atividades na área da saúde já estão aderindo ao modelo de arquivar/processar informações em softwares e plataformas. Como exemplo podemos citar os prontuários eletrônicos que estão sendo utilizados cada vez mais pelos centros hospitalares e unidades básicas de saúde. Esse modelo tem o intuito de melhorar a comunicação entre os profissionais, como também agilizar o preenchimento de dados no momento do atendimento. Essa ferramenta também pode nos

proporcionar o arquivamento de dados de um paciente por tempo indeterminado, sem gerar acúmulo de papéis e facilitando o acesso na busca desses prontuários.

O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU 192 foi o primeiro componente da Política Nacional de Atenção às Urgências implantado no Brasil no começo dos anos 2000 (DWER, KONDER, RECIPUTTI, MACEDO, LOPES, 2017) e tem como finalidade o atendimento rápido e de qualidade à uma vítima de agravo à sua saúde, seja ela de natureza clínica, traumática, obstétrica e psiquiátrica (BRASIL, 2016).

Considerando que os profissionais do SAMU envolvidos na assistência, apresentam dificuldades no preenchimento correto e eficaz das Fichas de USA (Unidade de Suporte Avançado) ou USB (Unidade de Suporte Básico) este estudo justifica-se pela importância de transformar as fichas de Atendimento USA e USB da forma física (papel) para a forma digital, utilizando um aplicativo que estará na forma android e IOS para subsidiar gestores e equipes de saúde com informações sobre os atendimentos realizados pelos profissionais do SAMU 192.

No presente momento, não existe nenhum aplicativo para dispositivos móveis voltado para o preenchimento das Fichas de Atendimento USA e USB do SAMU 192.

Sendo assim, o projeto tem como objetivo transformar as fichas de Atendimento USA (Unidade de Suporte Avançado) e USB (Unidade de Suporte Básico) da forma física (papel) para a forma digital utilizando um aplicativo que estará na forma android e IOS, promovendo assim mais precisão e agilidade no preenchimento das fichas do SAMU 192.

## **2 MATERIAL E MÉTODO**

### **2.1 TIPO DE ESTUDO**

Trata-se de um estudo transversal de caráter descritivo, com finalidade tecnológica, gerando um produto para fins práticos na rotina diária dos profissionais do SAMU 192.

### **2.2 LOCAL DA PESQUISA**

A presente pesquisa será realizada no Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192 da I e II macrorregião (Bases central e descentralizadas). A I Macrorregião situada na Rua Oldemburgo da Silva Paranhos, nº800, CEP: 57055-320, Farol Maceió – AL, a II Macro situada na Rua Governador Silvestre Pericles nº 1065, CEP: 57051-160, Jardim Tropical Arapiraca – AL e no Centro de Estudos Superior de Maceió - CESMAC, situado na Rua Cônego Machado, 918. Farol, Maceió Alagoas.

### 2.3 AMOSTRA

#### -Tamanho e amostragem

A amostra será composta por dois grupos que irão testar o aplicativo, o primeiro grupo será formado pelos especialistas em informática e o segundo grupo serão os médicos da I e II macrorregião.

Respeitando a recomendação normativa da International Organization for Standardization (IOS) / International Electrotechnical Commission (IEC)25062 de 2011, o grupo será composto por dezesseis participantes, sendo oito especialistas em informática e oito médicos do SAMU (ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE NORMAS TÉCNICAS, 2011).

#### -Recrutamento dos sujeitos e aquisição do consentimento livre e esclarecido

Os participantes serão captados por conveniência para análise do aplicativo. Os participantes serão abordados pela pesquisadora individualmente onde será explicado todo o estudo, os profissionais selecionados para fazer parte da pesquisa irão ler o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido - TCLE, e assinar após a compreensão e autorização de sua participação na pesquisa.

#### -Critérios de inclusão e exclusão

No primeiro grupo serão incluídos os especialistas em informática que tenham experiência com desenvolvimento de aplicativos na área da saúde. O segundo grupo serão os médicos envolvidos diretamente com a assistência aos pacientes. E, serão excluídos da pesquisa os profissionais que estiverem de licença médica por tempo indeterminado e os profissionais que não estiverem ligados diretamente com a assistência à saúde da população.

#### -Procedimentos

A construção do aplicativo será dividida em cinco fases: Fase I – Prospecção tecnológica, Fase II desenvolvimento do protótipo, Fase III teste de usabilidade, Fase IV Teste de qualidade técnica e desempenho funcional, Fase V Teste de eficiência.

Relação riscos/benefícios da pesquisa

Riscos:

- Constrangimento dos profissionais que irão testar o aplicativo. Pensando nisso podemos reduzir esse risco permitindo que profissional escolha o melhor horário para fazer esse teste.

Benefícios:

- Evitar que as informações sejam perdidas ou omitidas durante os atendimentos;
- Agilizar o preenchimento e envio dos dados do paciente ao hospital de referência;
- Acelerar o envio dos dados do paciente à plataforma do Ministério da Saúde;
- Melhorar a comunicação entre os profissionais da saúde;
- Facilitar a busca de dados epidemiológicos referente aos atendimentos realizados pelos profissionais do SAMU 192;
- Evitar o acúmulo de fichas no arquivo morto;

Critérios para interromper a pesquisa

A pesquisa poderá ser interrompida se houver a desistência por parte dos pesquisadores

## **4 RESULTADOS**

### **4.1 A FASE I - PROSPECÇÃO TECNOLÓGICA**

A Fase de prospecção tecnológica foi realizada através da combinação das palavras chaves nas bases de dados:

- INPI – Foi encontrado 01 programa de computador com o título 192 SOS SAMU – Universidade Federal de Pernambuco - UFPE.
- ESPACENET – Foram encontrados 05 programas de computador. PLAY STORE – Não foram encontradas as referências.
- PUBMED – Foram encontradas 51 programas de computador.
- SCIELO – Não foi encontradas as referências.

Não foi encontrada nenhuma referência que caracterize o aplicativo que esta sendo desenvolvido.

### **4.2.NA FASE II – DESENVOLVIMENTO DO PROTÓTIPO**

Tela I - Iniciamos o app através da tela de início, que identifica o nome do aplicativo a ser utilizado.

Tela II - Caracteriza o login do usuário, essa tela permite que o usuário cadastre um e-mail, uma senha e recupere essa senha caso ele tenha perdido.

Tela III - Tela do Menu. Essa tela permite que o usuário tenha acesso aos dados já cadastrados, a atualização desses dados, excluir a conta caso o usuário deixe de ser um servidor do SAMU, consultar o número do Conselho de Classe do usuário e Criar uma Ocorrência.

Tela IV - É o preenchimento do Número da Ocorrência, esse número é caracterizado como o número do prontuário do paciente. Cada ficha tem um número diferente e esse número é informado pela Central de Regulação.

Tela V - É o preenchimento das Fichas USA e USB. Nessa tela encontramos os dados sobre identificação da Ambulância, Local da ocorrência, Ponto de referência, nome, idade, sexo da vítima.

Tela VI, VII, VIII, VIII - São preenchidos os dados relacionados à caracterização da ocorrência. Tipo de ocorrência (Traumática, Clínica, Psiquiátrica, obstétrica e outras). Avaliação da vítima, procedimentos realizados durante o atendimento e destino da vítima após o atendimento.

Tela X - É responsável pelo envio da ficha já preenchida em formato PDF para o e-mail que se deseja. Tela XI - É a ficha já preenchida em formato PDF.



Figuras 1.Tela de início; 2.tela de login ; 3.Tela de menu

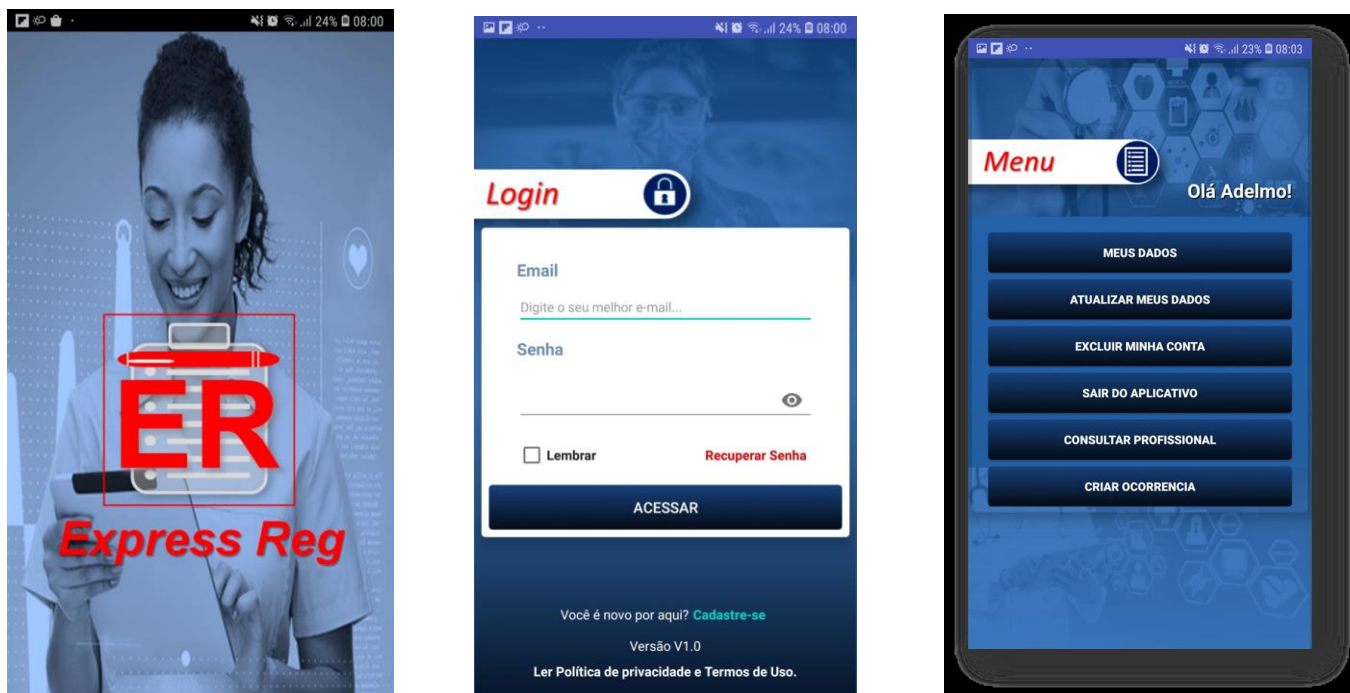


Figura 4. Tela do número da ocorrência; 5. Tela de preenchimento da ficha; 6.tela encerramento do preenchimento

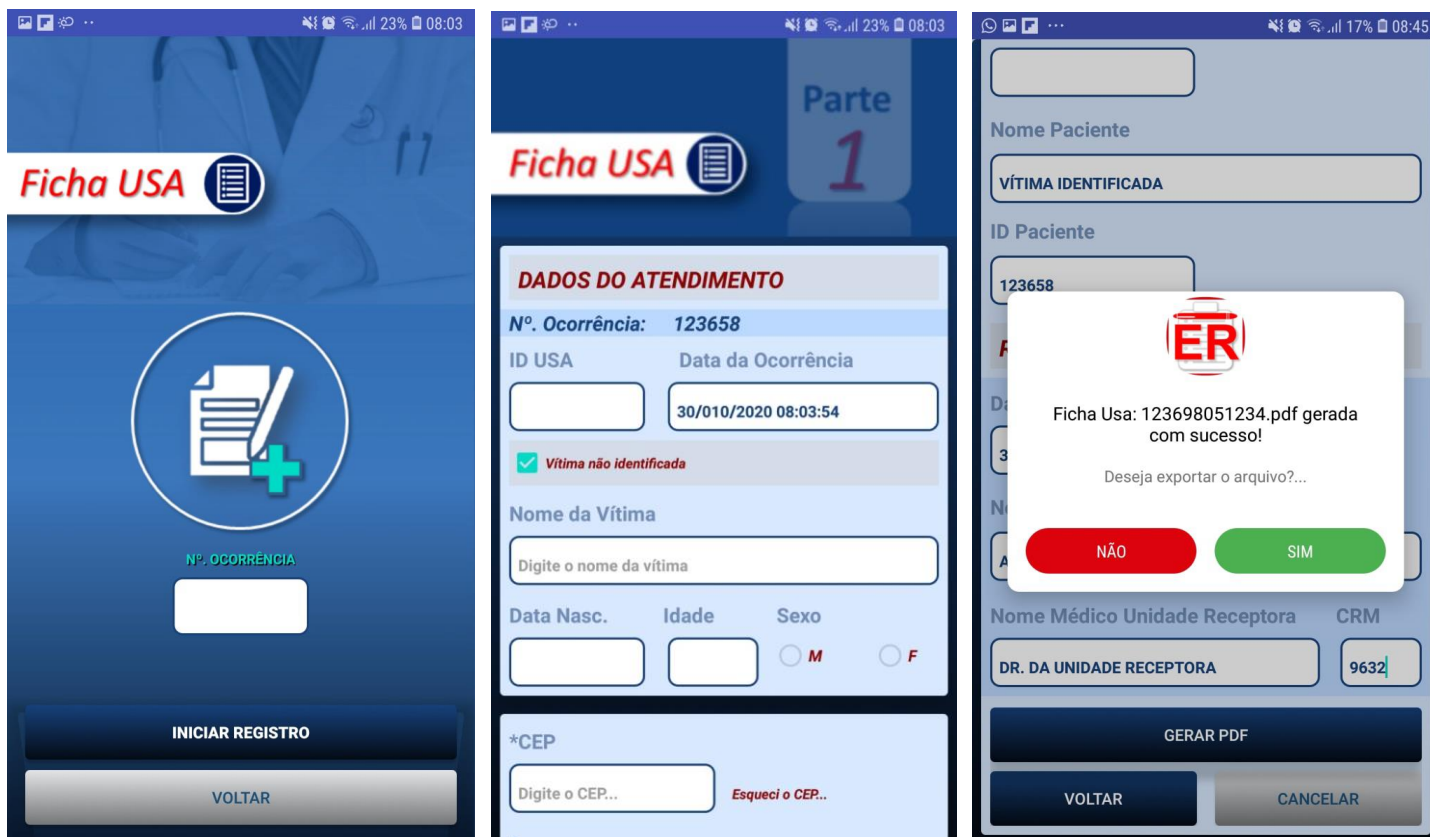





Figura 7 e 8. Tela da Ficha Preenchida Gerada em PDF



	<b>SERVIÇO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU FICHA DE ATENDIMENTO - USA</b>		USA 05	DATA DA OCORRÊNCIA 30/010/2020 08:28:36
	NOME VÍTIMA IDENTIFICADA		IDADE / DT NASC. 60 / 01/01/1960	SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	ENDEREÇO RUA IDENTIFICADA, 100, CEP: 57085369, BAIRRO, MACEIÓ - Alagoas (AL)		FICHAN° 123698	
PONTO DE REFERÊNCIA AQUI COLOCA-SE O PONTO DE REFERÊNCIA			HORA DACHAMADA 08:28:36	

CARACTERIZAÇÃO DA OCORRÊNCIA			
<b>CLÍNICO</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> PARADA CARDÍACA	<input type="checkbox"/> DIST. NEUROLÓGICOS	<input type="checkbox"/> DIST. GINECOLÓGICOS	<input checked="" type="checkbox"/> DESMAIO
<input type="checkbox"/> INTOXICAÇÃO EXÓGENA	<input type="checkbox"/> DIST. ENDOCRINOLÓGICOS	<input type="checkbox"/> ASSIST. PARTO NORMAL	<input type="checkbox"/> TENTATIVA DE SUICÍDIO
<input type="checkbox"/> DIST. CARDIOVASCULARES	<input type="checkbox"/> DIST. PSIQUIÁTRICOS	<input type="checkbox"/> DIST. UROLÓGICOS	<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS / OBSERVAÇÕES
<input type="checkbox"/> DIST. RESPIRATÓRIOS	<input type="checkbox"/> DIST. MÚSCULO-ESQUELÉTICOS	<input type="checkbox"/> DIST. GASTRINTestinaIS	QUI COLOCA-SE OBSERVAÇÕES DO SOBRE O TI O CLÍNICO DO ATENDIMENTO
<input type="checkbox"/> DIST. OBSTÉTRICOS	<input type="checkbox"/> AFOGAMENTO		
<b>TRÁUMA</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS TRÁUMAS		<input checked="" type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRÂNSITO	
<input type="checkbox"/> AGRESSÃO FÍSICA	<input type="checkbox"/> QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA	<input type="checkbox"/> PEDESTRE	<input type="checkbox"/> PEDESTRE
<input type="checkbox"/> AGRESSÃO POR ARMA BRANCA	<input type="checkbox"/> CHOQUE ELÉTRICO	<input type="checkbox"/> BICICLETA	<input type="checkbox"/> BICICLETA
<input type="checkbox"/> AGRESSÃO POR ARMA DE FOGO	<input type="checkbox"/> QUEIMADURA	<input type="checkbox"/> MOTOCICLETA	<input type="checkbox"/> MOTOCICLETA
<input type="checkbox"/> MORDEDURA ANIMAL DOMÉSTICO	<input type="checkbox"/> ESMAGAMENTO	<input type="checkbox"/> CARRO	<input type="checkbox"/> CARRO
<input type="checkbox"/> MORDEDURA ANIMAL SILVESTRE	<input type="checkbox"/> POR OBJETO CONTUNDENTE	<input type="checkbox"/> CAMINHÃO / ÔNIBUS	<input type="checkbox"/> CAMINHÃO / ÔNIBUS
<input checked="" type="checkbox"/> QUEDA DE ALTURA		<input type="checkbox"/> OUTROS	<input type="checkbox"/> OUTROS
<b>LOCAL DO ATENDIMENTO</b>		<b>SITUAÇÃO DA VÍTIMA</b>	
<input type="checkbox"/> CASA	<input type="checkbox"/> CAPACETE	<input checked="" type="checkbox"/> PEDESTRE	<input checked="" type="checkbox"/> PEDESTRE
<input type="checkbox"/> APARTAMENTO	<input type="checkbox"/> CINTO DE SEGURANÇA	<input type="checkbox"/> BICICLETA	<input type="checkbox"/> CONDUTOR
<input type="checkbox"/> FAVELA	<input type="checkbox"/> NÃO USAVA	<input type="checkbox"/> MOTOCICLETA	<input type="checkbox"/> CARONA / GARUFA
<input checked="" type="checkbox"/> VIA PÚBLICA	<input type="checkbox"/> NÃO OBSERVADO	<input type="checkbox"/> CARRO	<input type="checkbox"/> BANCO TRESPREIRO
<input type="checkbox"/> OUTROS	<input checked="" type="checkbox"/> OBSERVAÇÕES	<input type="checkbox"/> CAMINHÃO / ÔNIBUS	<input type="checkbox"/> CARROCERIA
	QUI COLOCA-SE OBSERVAÇÕES SOB E O LOCAL DE ATENDIMENTO	<input type="checkbox"/> OUTROS	<input type="checkbox"/> OUTROS
		CAPTAMENTO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	EJEÇÃO DO VEÍCULO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO

AVALIAÇÃO DE ENFERMAGEM					
<b>VIAS AÉREAS</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> LIVRES	OBSERVAÇÕES				
<input type="checkbox"/> OBSTRUÍDAS	AQUI COLOCA-SE OBSERVAÇÕES DO QUADRO RESPIRATÓRIO DA VÍTIMA				
<input type="checkbox"/> CIANOSE					
<b>REPIRAÇÃO E CIRCULAÇÃO</b>		PULSO	PRESSÃO ARTERIAL	OXIMETRIA	PULSO
FREQ. RESP.	<input checked="" type="checkbox"/> LESÃO TORÁCICA?	<input checked="" type="checkbox"/> PALPÁVEL	15 X 10	85 %	70 BPM
120		EDEMA? <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
<b>DANO NEUROLÓGICO</b>					
DÉFICIT NEUROLÓGICO			SINAIS DE ALERTA		
<input type="checkbox"/> ALERTA	<input checked="" type="checkbox"/> INCONSCIENTE	<input type="checkbox"/> CEFALÉIA	<input checked="" type="checkbox"/> COMATOSO	<input type="checkbox"/> RINORRAGIA	
<input type="checkbox"/> RESPOSTA VERBAL		<input type="checkbox"/> AMNÉSIA	<input checked="" type="checkbox"/> CHOROOSO	<input type="checkbox"/> OTORRAGIA	
<input type="checkbox"/> RESPOSTA DOR		<input type="checkbox"/> NÁUSEAS / VÔMITOS	<input checked="" type="checkbox"/> AGITADO	<input type="checkbox"/> PERDA DE MASSA CEFÁLICA	
<b>ATENDIMENTO À GESTANTE (PREENCHER APENAS PARA DIST. OBSTÉTRICOS E ASSIT. PARTO NORMAL)</b>					
ÚLTIMA MENSTRUÇÃO (DATA)	GESTA	PARA	CESÁRIA	ABORTO	SANGRAMENTO VAGINAL?
					<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
					CONTRAÇÕES?
					<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
HÁ ABORTO PROVOCADO?	FAZ PRÉ-NATAL?	OUTRAS OBSERVAÇÕES SOBRE A GESTAÇÃO			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	FREQÜÊNCIA (EM 10 MIN)			
IDADE GESTACIONAL (SEMANAS)	AQUI COLOCA-SE OBSERVAÇÕES SOBRE A GESTAÇÃO, QUANDO HOUVER				
	CONSULTAS:				

EXPOSIÇÃO / LESÕES EXTERNAS / OUTROS DADOS											
<input type="checkbox"/> HIPOTERMIA	<input type="checkbox"/> PALIDEZ	<input checked="" type="checkbox"/> SUDORESE	<input type="checkbox"/> HIPERSALIVAÇÃO	<input checked="" type="checkbox"/> HIPERGLICEMIA	GLICEMIA CAPILAR: 60 mmHg						
<input type="checkbox"/> DOR	<input type="checkbox"/> ALCOOLIZADO	<input type="checkbox"/> DROGADO	<input type="checkbox"/> HIPOGLICEMIA								
<input type="checkbox"/> SEM LESÃO APARENTE											
	CRÂNIO	FACE	PESCOÇO	DORSO	TÓRAX	ABDOME	BACIA	MEM.	MEM.	MEM.	MEM.
ESCORPIÃO											
F.C. CONTUSO											
F. PERFURANTE											
CONTUSÃO											
FRT. ABERTA											
FRT. FECHADA											
LUXAÇÃO											
HEMATOMA											
EMPALHAÇÃO											
EVISCERAÇÃO											
											
	1 <input type="checkbox"/> TÉRMICA 2 <input type="checkbox"/> QUÍMICA 3 <input type="checkbox"/> ELÉTRICA SUPERFÍCIE(%)										
	QUEIMADURA VIAS AÉREAS <input type="checkbox"/> SIM										



<input type="checkbox"/> RESPOSTA DOR		<input type="checkbox"/> NÁUSEAS / VÔMITOS		<input checked="" type="checkbox"/> AGITADO		<input type="checkbox"/> PERDA DE MASSA CEFÁLICA	
<b>ATENDIMENTO À GESTANTE (PREENCHER APENAS PARA DIST. OBSTÉTRICOS E ASSIT. PARTO NORMAL)</b>							
ÚLTIMA MENSTRUÇÃO (DATA)	GESTA.	PARA	CESÁRIA	ABORTO	SANGRAMENTO VAGINAL?	CONTRAÇÕES?	
					<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
					PERDA DE LÍQUIDO	FREQÜÊNCIA (EM 10 MIN)	
					<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
HÁ ABORTO PROVOCADO?	FAZ PRÉ-NATAL?		OUTRAS OBSERVAÇÕES SOBRE A GESTAÇÃO				
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO						
IDADE GESTACIONAL (SEMANAS)	CONSULTAS:		AQUI COLOCA-SE OBSERVAÇÕES SOBRE A GESTAÇÃO, QUANDO HOUVER				

<b>EXPOSIÇÃO / LESÕES EXTERNAS / OUTROS DADOS</b>												
<input type="checkbox"/> HIPOTERMIA		<input type="checkbox"/> PALIDEZ		<input checked="" type="checkbox"/> SUDORESE		<input type="checkbox"/> HIPERSALIVAÇÃO		<input checked="" type="checkbox"/> HIPERGLICEMIA		GLICEMIA CAPILAR: 60 mmHg		
<input type="checkbox"/> DOR		<input type="checkbox"/> ALCOOLIZADO		<input type="checkbox"/> DROGADO		<input type="checkbox"/> HIPOGLICEMIA						
<input type="checkbox"/> SEM LESÃO APARENTE												
	CRÂNIO	FACE	PESCOÇO	DORSO	TÓRAX	ABDOME	BACIA	MD	ME	MSD	MSE	
ESCORPIÃO												
F.C. CONTUSO												
F. PERFURANTE												
CONTUSÃO												
FRT. ABERTA												
FRT. FECHADA												
LUXAÇÃO												
HEMATOMA												
EMPALHAÇÃO												
EVISCERAÇÃO												
OUTROS												
OBSERVAÇÕES:												
AQUI COLOCA-SE OBSERVAÇÕES SOBRE LESÕES, QUANDO HOUVER												

<b>PROCEDIMENTOS E DESTINO À VÍTIMA - ORIENTAÇÃO DO MÉDICO REGULADOR</b>												
<b>PROCEDIMENTOS REALIZADOS</b>												
<input type="checkbox"/> OXIGÊNIO MÁSCARA		<input type="checkbox"/> IMOBILIZAÇÃO DE MEMBROS		<input type="checkbox"/> LIMPEZA DE FERIDA COM S.F.		<input checked="" type="checkbox"/> GLICEMIA CAPILAR						
<input type="checkbox"/> OXIMETRIA DE PULSO		<input type="checkbox"/> HEMOSTASIA POR COMPRESSÃO		<input type="checkbox"/> CURATIVO SIMPLES								
<input type="checkbox"/> IMOBILIZAÇÃO CERVICAL		OUTROS: AQUI COLOCA-SE OUTROS PROCEDIMENTOS REALIZADOS										
<b>DESTINO DA VÍTIMA</b>												
<input type="checkbox"/> NÃO TRANSPORTADA		<input type="checkbox"/> ÓBITO NO TRANSPORTE		<input checked="" type="checkbox"/> TRANSPORTADA PARA UNIDADE:		QUI COLOCA-SE A UNIDADE HOSPITALAR ONDE A VÍTIMA SERÁ ENCAMINHADA						
<input type="checkbox"/> APOIO DA USUÁRIA NO TRANSPORTE		<input type="checkbox"/> REMOVIDA POR TERCEIROS										
<input type="checkbox"/> EM ÓBITO NO LOCAL		<input type="checkbox"/> RECUSOU TRANSPORTE										
<b>APOIO EXTERNO</b>												
<input type="checkbox"/> POLÍCIA CIVIL		<input type="checkbox"/> POLÍCIA MILITAR		<input checked="" type="checkbox"/> CORPO DE BOMBEIROS		<input type="checkbox"/> OUTROS: QUI COLOCA-SE UNIDADES DE APOIO EXTERNO QUE TÊM PARTICIPADO DA OCORRÊNCIA						
<input type="checkbox"/> BPTRAN		<input type="checkbox"/> POLÍCIA ROD. FEDERAL		<input type="checkbox"/> IJML								

<b>VÍTIMA RECUSA O ATENDIMENTO - TERMO DE RECUSA</b>												
NOME RESPONSÁVEL										IDENTIFICAÇÃO		
NOME PACIENTE										IDENTIFICAÇÃO		
ESTOU CIENTE DA CONDIÇÃO DO PACIENTE ACIMA E ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELA RECUSA DE ATENDIMENTO DESSA UNIDADE, ISENTANDO DE QUALQUER RESPONSABILIDADE O SAMU/ALAGOAS.												
MACEIÓ-AL, ____/____/____ ASSINATURA: _____												

<b>RESPONSÁVEIS</b>	
MÉDICO PLANTONISTA - UNIDADE RECEPTORA	MÉDICO SAMU - ALAGOAS
<b>DR. DA UNIDADE RECEPTORA</b> (CRM - 9632)	<b>Adelmo Araujo</b> (CRM - 1234)
ASSINATURA / CARIMBO COM CRM	ASSINATURA / CARIMBO COM CRM

## 5 CONCLUSÕES

Com a implantação do Aplicativo nos Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Alagoas, esperamos de fato, contribuir com o preenchimento adequado, arquivamento para futuros fins e pesquisas e envio das fichas de atendimento para USB e USA para o Banco de dados do Ministério da Saúde em tempo real. Dessa formar estaremos subsidiando gestores e equipes de saúde com um preenchimento fidedigno das fichas, reduzindo o número de erros e facilitando a busca nas pesquisas, além de evitar a perda de informações sobre os usuários atendidos.

## REFERÊNCIAS

1. SILVA, M. M.; SANTOS, M. T. P.; Os paradigmas de desenvolvimento de aplicativos para aparelhos celulares. Departamento de Computação – Universidade Federal de São Carlos., v.3, n2, P. 162-170, Maio – Agosto 2014.
2. TIBES, C. M. S.; DIAS, J. D.; ZEM-MASCARENHAS. S. H.; Aplicativos móveis desenvolvidos para a área da saúde no Brasil: Revisão integrativa da literatura. Ver. Mineira de Enfermagem. P. 471-478, 2014.
3. BARRA, D. C. C et al. Métodos para desenvolvimento de aplicativos móveis em saúde: Revisão integrativa da literatura. Ver. Texto contexto da Enfermagem. P.01-12, 2017.
4. O'DWYER, G et al. O processo de Implantação do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência no Brasil: estratégias de ação e dimensões estruturais. **Caderno de Saúde Pública**. P. 1-14, 2017.
5. REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL, Ministério da Transparência, Fiscalização e Controle Secretaria Federal de Controle Interno RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DA EXECUÇÃO DE PROGRAMA DE GOVERNO Nº 61 SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192, Brasília – DF, 2016.
6. BRASIL, Ministério da Saúde. Portaria MS nº 3.141 de 17/12/2009 Habilita Município a receber Unidades de Suporte Básico ou Avançado destinado ao Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192 Regional de Maceió (AL).
7. BRASIL, Ministério da Saúde. Portaria SAS/MS nº 316, de 5 de julho de 2004, que qualifica o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192, do Município de Maceió (AL), à Rede Nacional de Atenção às Urgências.