



## PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO DO NÚCLEO DE AGENDAMENTO - NA

POP NA **007** DESBLOQUEIO DAS AGENDAS NO SISTEMA DE  
INFORMAÇÃO HOSPITALAR



POP NA **007** - PÁG.: **1/3** EMISSÃO: **29/07/2014** REVISÃO Nº **01** : **10/06/2021**

### 1. OBJETIVO:

Desbloquear as agendas de triagem no Sistema de Informação Hospitalar para que as vagas possam ser distribuídas aos municípios.

### 2. ABRANGÊNCIA:

Agendamento Central.

### 3. MATERIAL E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

3.1. Equipamentos de Proteção Individual (EPI's): Não se aplica.

3.2. Materiais e Equipamentos: Computador com o sistema informatizado e acesso ao Sistema de Informação Hospitalar.

### 4. PROCEDIMENTOS

#### 4.1. Desbloqueio das agendas no Sistema de Informação Hospitalar

4.1.1. Acessar o Sistema de Informação Hospitalar, na sequência abaixo, iniciando por Produção;

4.1.2. Digitar o login no campo “usuário”;

4.1.3. Colocar a senha;

4.1.4. Clicar na figura da “chave” ou apertar “enter”;

4.1.5. Aguardar o sistema abrir;

4.1.6. Clicar em “Atendimento” > “Central de Agendamento” > “Agendamentos” > “Manutenção de Escalas/Agendas” > “Bloqueio/Desbloqueio de Horários”;

4.1.7. Clicar no campo “ação”;

4.1.8. Selecionar a ação “desbloqueio”;

4.1.9. Preencher o período com a data inicial e final do desbloqueio;

4.1.10. Preencher a faixa de horário com o “horário inicial” e “final”, utiliza-se como regra os horários entre 07:00 e 18:00 horas;



## PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO DO NÚCLEO DE AGENDAMENTO - NA

POP NA **007** DESBLOQUEIO DAS AGENDAS NO SISTEMA DE  
INFORMAÇÃO HOSPITALAR



POP NA **007** - PÁG.: **2/3** EMISSÃO: **29/07/2014** REVISÃO Nº **01** : **10/06/2021**

4.1.11. Preencher o campo “recurso” com o número referente à especialidade a ser desbloqueada, conforme tabela de observações no ITEM 6;

4.1.12. Preencher o campo “setor” com o número referente ao setor, encontrado na tabela de observações no ITEM 6;

4.1.13. Clicar em “Tipo de Bloqueio a ser Desbloqueado”;

4.1.14. Digitar o número correspondente a justificativa do bloqueio (pesquisar);

4.1.15. Descrever o “Motivo da operação”;

4.1.16. Clicar em pesquisar;

4.1.17. Clicar em Confirmar.

### 5. CONTINGÊNCIA:

Não se aplica.

### 6. OBSERVAÇÕES:

Não se aplica.

### 7. AUTORES E REVISOR

7.1. Autores – Valter Aparecido Tanzi, Mariana Castello Branco Sanches.

7.2. Revisor – Nereu Campagner Netto.

### 8. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

Não se aplica.



# PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO DO NÚCLEO DE AGENDAMENTO - NA

POP NA **007** DESBLOQUEIO DAS AGENDAS NO SISTEMA DE  
INFORMAÇÃO HOSPITALAR



POP NA **007** - PÁG.: **3/3** EMISSÃO: **29/07/2014** REVISÃO Nº **01** : **10/06/2021**

## 9. TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO

	HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU NÚCLEO DE GESTÃO DA QUALIDADE Av. Professor Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n CEP 18618-687 - Botucatu - São Paulo - Brasil Tel. (14) 3811-6218 / (14) 3811-6215 - E-mail qualidade.hcfmb@unesp.br	
<b>TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO ELETRÔNICA E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO</b>		

<b>1. IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO</b>	
1.1. Título: POP NA 007 – Desbloqueio das Agendas no Sistema de Informação Hospitalar.	
1.2. Área Responsável: NÚCLEO DE AGENDAMENTO	
1.3. Data da Elaboração: <u>29/07/2014</u> Total de páginas: <u>03</u> Data da Revisão: <u>10/06/2021</u> Número da Revisão: <u>01</u>	
1.4. Autorização de Divulgação Eletrônica do Documento e Consentimento de Exposição de dados (nome completo e número de registro profissional) durante a vigência do documento: Eu, como autor e/ou revisor do documento citado, aprovo e autorizo a divulgação eletrônica do mesmo:	
Nome: <b>Nereu Campagner Netto</b> Função: Gestor Setor: Núcleo de Agendamento Assinatura:	Nome: _____ Função: _____ Setor: _____ Assinatura: _____
<b>2. DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA, APROVAÇÃO DE DOCUMENTO E CONSENTIMENTO DE EXPOSIÇÃO DO NOME COMPLETO (DURANTE O PERÍODO DE VIGÊNCIA DO DOCUMENTO):</b>	
Declaro que estou ciente e aprovo o conteúdo do documento: <b>POP NA 007 – Desbloqueio das Agendas no Sistema de Informação Hospitalar.</b> Também autorizo a exposição do meu nome completo.	
Data: <u>13/07/21</u>	Assinatura: Gerente: Enf. Janaína Celestino Santos

NÚCLEO DE AGENDAMENTO - NA