



ESTADO-MAIOR DA AERONÁUTICA

ORDEM TÉCNICA Nº 008/DIRSA/07, DE 20 DE JUNHO DE 2007.

Programa de Medicina Preventiva para o
Pessoal Militar na Inatividade do Comando
da Aeronáutica

1. FINALIDADE

Normatizar os procedimentos a serem adotados pelas Organizações de Saúde da Aeronáutica (OSA) no Programa de Medicina Preventiva para o Pessoal Militar na Inatividade do Comando da Aeronáutica (COMAER).

2. ÂMBITO

A presente Ordem Técnica é de observância obrigatória nas Organizações de Saúde da Aeronáutica.

3. PÚBLICO-ALVO

Militares na inatividade (reserva e reformados), cônjuges/companheiras(os) e pensionistas do Comando da Aeronáutica, devidamente cadastrados na SARAM.

4 - CONSIDERAÇÕES INICIAIS

A aquisição de novos conhecimentos na área de Saúde Pública e na Medicina em geral, principalmente quanto aos hábitos alimentares, atividades físicas, medicações e outros cuidados de prevenção têm propiciado a melhoria da qualidade de vida e maior longevidade do ser humano.

A evolução crescente dos meios e procedimentos diagnósticos permitem a detecção cada vez mais precoce de doenças que, se diagnosticadas na fase inicial, podem ser curadas, ou pelo menos ter as suas complicações e seqüelas amenizadas.

O alcance das ações da Medicina Preventiva, tanto para aqueles que são alvo da atenção dos Programas de Prevenção, como para as Instituições e Sociedades, tem reflexos extremamente positivos na diminuição dos custos financeiros na área de Saúde e na qualidade de vida.

“Prevenir é o melhor remédio”.

5. DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

5.1. O Programa tem por finalidade promover ações de Medicina Preventiva junto aos usuários participantes, com a realização de exame de saúde periódico visando a detecção precoce de doenças metabólicas (Diabetes Mellitus, Dislipemias e Obesidade), cardiovasculares (Hipertensão Arterial) e neoplásicas (Câncer de Próstata, Colo de Útero e Mama).

5.2. Serão realizados, com periodicidade anual, exames médicos, odontológicos, laboratoriais e de imagem, conforme estabelecido na presente Ordem Técnica.

5.3. O Programa contempla, ainda, a orientação e o acompanhamento, no ambulatório de Medicina Preventiva, dos usuários que apresentem doença já instalada e que necessitem de tratamento especializado.

5.4. Todos os exames e avaliações previstos no item 7.3 desta Ordem Técnica serão realizados de forma gratuita.

5.5. As OSA deverão realizar os exames e procedimentos com os recursos próprios. Caso não disponham de algum dos recursos diagnósticos necessários deverão solicitar a autorização prévia da SARAM, via GAB Eletrônica, colocando a indicação: “PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA. EXAME PERIÓDICO DE SAÚDE”.

5.6. As OSA realizarão os atendimentos no Ambulatório de Medicina Preventiva, dentro da disponibilidade de horários e capacidade de atendimentos possíveis, obedecendo uma frequência mínima de 02 (dois) turnos semanais, podendo aumentar a oferta dos serviços de acordo com a maior demanda do Programa.

5.7. Deverão ser realizadas instruções e orientações para o efetivo das OSA participantes, a fim de que todos estejam comprometidos com o sucesso do Programa.

5.8. O Programa terá a seguinte estruturação:

- Coordenação Geral da Diretoria de Saúde (DIRSA), por meio da Subdiretoria Técnica (SDTEC).
- Núcleo Central instalado no Centro de Medicina Aeroespacial (CEMAL).
- Núcleos instalados nas seguintes Organizações de Saúde da Aeronáutica:
- 4º Escalão de Atendimento: HFAB.
- 3º Escalão de Atendimento: HABE, HARF, HAAF, HASP, HACO e HAMN
- 2º Escalão de Atendimento: CLA, BAFZ, BANT, BASV, PAMA-LS, EPCAR EEAR, CTA, AFA, BACG, BAFL, CINDACTA II, BASM, BAAN, BAPV e BABV.

6. ATRIBUIÇÕES

6.1. SUBDIRETORIA TÉCNICA DA DIRSA (SDTEC):

- Normatizar os procedimentos técnicos do Programa.
- Avaliar e analisar as solicitações de recursos humanos , materiais e equipamentos feitos pelas OSA participantes do Programa.
- Coordenar junto a SDLOG e SARAM a viabilização destas solicitações.
- Acompanhar o Programa, avaliando os resultados obtidos pelos diversos Núcleos e auxiliando na solução dos problemas que surgirem.
- Assessorar o Diretor de Saúde quanto ao desenvolvimento do Programa.

6.2. NÚCLEO CENTRAL DO CEMAL:

- Coordenar as atividades técnicas dos Núcleos instalados nas Organizações de Saúde, estabelecendo rotinas e protocolos de funcionamento, de acordo com orientações da SDTEC.
- Realizar os exames periódicos de saúde dos usuários participantes do Programa da área do Rio de Janeiro, em conjunto com o HAAF.
- Acompanhar e tratar ambulatorialmente os pacientes portadores de doenças-alvo do Programa.
- Acompanhar o Programa, avaliando os resultados obtidos pelos demais Núcleos e auxiliar na solução dos problemas que surgirem.
- Remeter relatório a DIRSA, conforme estabelecido na presente Ordem Técnica.

- Assessorar o Subdiretor Técnico da DIRSA quanto ao desenvolvimento do Programa.

6.3. NÚCLEOS DAS OSA PARTICIPANTES:

- Realizar os exames periódicos de saúde dos usuários participantes do Programa da sua área de competência, bem como acompanhar os pacientes no ambulatório de Medicina Preventiva.
- Remeter relatório ao CEMAL, conforme estabelecido na presente Ordem Técnica.
- Assessorar o Diretor da OSA quanto ao desenvolvimento do Programa.

7. FASES DO PROGRAMA

7.1. ADEQUAÇÃO DA OSA AO PROGRAMA:

7.1.1. A OSA deverá disponibilizar o pessoal necessário à realização do Programa:

- O chefe do núcleo do Programa na OSA será, preferencialmente, Oficial-Superior do Quadro de Oficiais Médicos, da Ativa ou da Reserva, quando autorizada Tarefa por Tempo Certo.
- Deverá ser designado pelo menos 01 (um) Graduado, preferencialmente da especialidade de Enfermagem, para auxiliar nos atendimentos e realizar as atividades de secretaria do Núcleo.
- Os atendimentos no núcleo serão realizados por Oficial Médico do efetivo da OSA, preferencialmente das especialidades de Clínica Médica, Cardiologia, Geriatria ou Endocrinologia.
- Os atendimentos especializados serão realizados por Oficiais do efetivo da OSA.

Caso não disponha do especialista deverá ser observado o previsto no item 5.5 da presente Ordem Técnica.

7.1.2. A OSA deverá disponibilizar as instalações e materiais (equipamentos, impressos e outros) necessários à realização do Programa:

- Deverá ser disponibilizado, no mínimo, um consultório para a realização dos atendimentos dos usuários participantes do Programa, com mobiliário, materiais e equipamentos necessários (maca, mesa de atendimento, esfigmomanômetro, estetoscópio, balança antropométrica, fita métrica, impressos e outros).
- O consultório deverá ter, preferencialmente, uma ante-sala onde funcionará a secretaria do Núcleo e a recepção dos usuários.
- Deverão ser disponibilizados recursos de informática (computador, impressora e outros) que permitam o cadastramento dos usuários e a confecção dos impressos padronizados do Programa.

7.1.3. A OSA poderá utilizar as dependências e os recursos da Junta de Saúde e dos ambulatórios para a realização dos exames especializados.

7.2. DIVULGAÇÃO DO PROGRAMA:

As OSA deverão realizar ações que permitam atrair os usuários a participar do Programa, tais como:

- Realizar busca ativa dos usuários solicitando ao Órgão Pagador dos militares inativos e pensionistas da sua área o cadastro de endereços, a fim de enviar correspondência, conforme previsto no anexo 01, explicando os objetivos do Programa e incentivando-os a participar.

- Realizar atividades que estimulem a participação dos usuários, tais como campanhas de prevenção, reuniões sócio-culturais, palestras, inclusive nos Clubes de Oficiais e de Graduados.
- Divulgar o Programa por meio de distribuição de folhetos, cartazes afixados na OSA, Organizações Militares da área e Clubes de Oficiais e Graduados, mídia do COMAER (publicações, informativos e páginas na INTRAER e INTERNET), bem como avisos nos contracheques dos usuários.

As OSA poderão realizar outras atividades e lançar mão de outros meios de divulgação, empregando a criatividade de acordo com as peculiaridades da sua área e Organização.

7.3. EXAMES E AVALIAÇÕES QUE SERÃO REALIZADOS:

7.3.1 - Clínica Médica:

- Exame clínico geral - anamnese e exame físico.
- Verificação da pressão e pulso arterial.
- Verificação do peso, altura e circunferência abdominal.

7.3.2 - Oftalmologia:

- Exame de acuidade visual (longe e perto).
- Aferição da pressão ocular.
- Fundoscopia.

7.3.3 - Ginecologia:

- Exame clínico das mamas.
- Colpocitologia (exame preventivo).

7.3.4 - Cardiologia:

- Exame cardio-vascular, incluindo a ausculta das carótidas.
- Eletrocardiograma (ECG).

7.3.5 - Odontologia:

- Exame odontológico geral - preenchimento do odontograma.

7.3.6 - Exames de Imagem:

- Radiografia de Tórax em PA e Perfil.
- Mamografia.
- Ultrassonografia Abdominal.

7.3.7 - Exames Laboratoriais:

- Sangue:
- Hemograma Completo.
- Glicose.
- Colesterol Total.
- Triglicerídeos.
- HDL Colesterol.
- LDL Colesterol.

- Gama-GT.
- Uréia.
- Creatinina.
- PSA Total e Livre.
- Urina:
- E.A.S.

7.4. OPERACIONALIZAÇÃO:

O usuário ao chegar à OSA para participar do Programa e realizar o Exame Periódico de Saúde deverá dirigir-se à SAME.

Após ser verificada a sua regularidade junto ao cadastro da SARAM, via SIGPES, o prontuário do usuário será encaminhado ao ambulatório de Medicina Preventiva visando o efetivo atendimento.

Caso o usuário não tenha prontuário na OSA o mesmo será aberto no momento do primeiro atendimento.

O Núcleo Central do CEMAL, que não é uma Unidade Hospitalar, deverá elaborar prontuário específico para estes usuários, distinto do prontuário pericial normalmente utilizado naquela Organização, onde serão anexados as Fichas de Exame Periódico de Saúde, os resultados dos exames e avaliações e a Ficha de Evolução.

O atendimento será feito por oficial médico do efetivo da OSA, preferencialmente das especialidades de Clínica Médica, Cardiologia, Geriatria ou Endocrinologia.

No atendimento inicial será preenchida a Ficha de Exame Periódico de Saúde, conforme previsto no anexo 02, sendo realizada a anamnese e exame físico.

Serão preenchidas, nos formulários próprios da OSA, as solicitações dos exames complementares e avaliações relativas ao Programa.

As solicitações deverão conter carimbo com a inscrição abaixo, em cor vermelha, para ficar claro que os exames ou avaliações fazem parte do Programa:

Após a consulta inicial, o usuário será encaminhado para a realização dos exames e avaliações previstas no Programa.

Deverá ser disponibilizado um servidor do efetivo da OSA para acompanhar o usuário na realização dos exames e avaliações, a fim de agilizar a sua realização.

Após a conclusão de todos os exames e avaliações o usuário será liberado com a consulta de retorno agendada, a fim de receber os resultados, bem como as orientações e os encaminhamentos as clínicas especializadas, se for o caso.

O retorno ao Ambulatório de Medicina Preventiva deverá ser agendado para o menor tempo possível para a liberação dos resultados dos exames e avaliações.

Os resultados dos exames serão encaminhados a SAME e anexados no prontuário do usuário.

A consulta de retorno será feita por oficial médico do efetivo da OSA, preferencialmente das especialidades de Clínica Médica, Cardiologia, Geriatria ou Endocrinologia, que informará os resultados dos exames e avaliações, fornecendo as orientações necessárias.

<p style="text-align: center;">PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA. EXAME PERIÓDICO DE SAÚDE.</p>

Ao final desta consulta de retorno, o usuário receberá o Cartão de Exame Periódico de Saúde, conforme previsto no anexo 03, onde constará a data da realização dos exames e a data da próxima avaliação, no prazo máximo de 01 (um) ano.

No caso de ser evidenciada alguma alteração ou anormalidade nos resultados, será fornecido o Documento de Informação de Saúde, conforme previsto no anexo 04, onde estarão descritos os diagnósticos e as principais orientações para o usuário.

Caso haja o diagnóstico de alguma doença que necessite de acompanhamento ou tratamento especializado, o usuário será encaminhado para a respectiva especialidade, por meio da Ficha de Encaminhamento, conforme previsto no anexo 05, recebendo atendimento prioritário.

O usuário deverá ser mantido em acompanhamento periódico pelo Ambulatório de Medicina Preventiva, recebendo as orientações necessárias, que serão registradas na Ficha de Evolução, conforme previsto no anexo 06.

7.5. COORDENAÇÃO E CONTROLE:

Os núcleos instalados nas OSA deverão remeter ao CEMAL, bimestralmente, até o dia 10 dos meses de janeiro, março, maio, julho, setembro e novembro, um relatório, conforme previsto no anexo 07, onde constarão as estatísticas de atendimento e a descrição dos principais óbices e sugestões, bem como a análise do núcleo pertinente ao Programa.

O núcleo Central do CEMAL deverá remeter a DIRSA, para análise da SDTEC, bimestralmente, até o dia 30 dos meses de janeiro, março, maio, julho, setembro e novembro, um relatório, conforme previsto no anexo 07, onde constarão as estatísticas de atendimento e a descrição dos principais óbices e sugestões, bem como a análise do Núcleo Central pertinente ao Programa.

De acordo com avaliação da DIRSA, poderão ser realizadas visitas de inspeção técnica do Núcleo Central as OSA para observar o desenvolvimento e a execução do Programa, bem como as atividades desenvolvidas e as dificuldades enfrentadas pelos diversos núcleos.

8. CONSIDERAÇÕES FINAIS

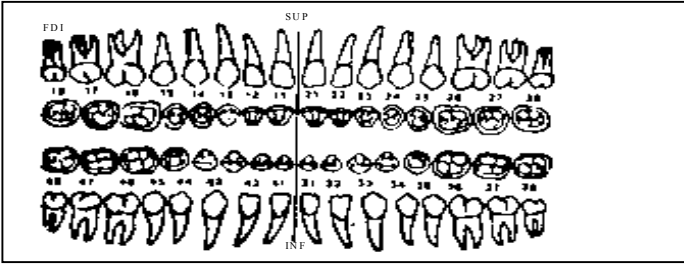
8.1 Esta Ordem técnica entra em vigor na data de sua publicação.

8.2. Os casos omissos serão submetidos à apreciação do Exmo Sr Diretor de Saúde da Aeronáutica.

Maj Brig Méd JOSÉ ELIAS MATIELI
Diretor de Saúde da Aeronáutica

ANEXO 02**FICHA DE EXAME PERIÓDICO DE SAÚDE**

COMANDO DA AERONÁUTICA COMANDO-GERAL DE PESSOAL (OSA)		PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA PARA O PESSOAL NA INATIVIDADE		FICHA DE EXAME PERIÓDICO DE SAÚDE	
NOME			POSTO – GRADUAÇÃO		OM
NASCIMENTO	SEXO	NATURALIDADE	IDENTIDADE		DATA DO EXAME
ENDEREÇO			TELEFONE		
RESPONSÁVEL				SARAM	
CLÍNICA MÉDICA					
32 - PESO		ALTURA		PRESSÃO ARTERIAL	CIRCUNFERÊNCIA ABDOMINAL
ANTECEDENTES FAMILIARES E PESSOAIS					
SINTOMAS SIM () NÃO ()					
EXAME FÍSICO					
DIAGNÓSTICOS/ORIENTAÇÕES					

ODONTOLOGIA	
	OBSERVAÇÕES / ORIENTAÇÕES


ANÁLISES CLÍNICAS			
EXAMES LABORATORIAIS: SIM () NÃO ()			
OFTALMOLOGIA			
PRESSÃO OCULAR	FUNDO DE OLHO	ACUIDADE VISUAL	DIAGNÓSTICOS/ORIENTAÇÕES
CARDIOLOGIA			
ECG: SIM () NÃO ()		DIAGNÓSTICOS/ORIENTAÇÕES	
GINECOLOGIA			
PREVENTIVO: SIM () NÃO ()		DIAGNÓSTICOS/ORIENTAÇÕES	
EXAMES DE IMAGEM			
RADIOLOGIA SIM () NÃO ()		ULTRASSONOGRAFIA SIM () NÃO ()	
ENCAMINHADO(A) PARA ORIENTAÇÕES			
DATA/HORA		MÉDICO DO NÚCLEO	
- OS RESULTADOS DOS EXAMES DEVERÃO SER ANEXADOS NO PRONTUÁRIO DO USUÁRIO. - AGENDAR CONSULTA DE RETORNE PARA RECEBER OS RESULTADOS.			

ANEXO 03

PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA PARA O PESSOAL NA INATIVIDADE

MODELO DE CARTÃO DE EXAME PERIÓDICO DE SAÚDE

FRENTE

	COMANDO DA AERONÁUTICA COMANDO-GERAL DE PESSOAL DIRETORIA DE SAÚDE	

	(OSA)	
	PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA CARTÃO DE EXAME PERIÓDICO DE SAÚDE	
	NOME: _____	
POSTO/GRAD _____ UNIDADE: _____		
IDENTIDADE: _____		

VERSO

_____ NÚMERO PRONTUÁRIO	_____ TIPO SANGUÍNEO
RECOMENDAÇÕES:	
DATA DE VALIDADE: _____	
ASSINATURA _____	
NOME E POSTO DO CHEFE DO NÚCLEO	

OBS: Cartão de fundo verde claro com letras e detalhes na cor preta, com as seguintes medidas:
10 cm x 6 cm.

ANEXO 04

PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA PARA O PESSOAL NA INATIVIDADE

DOCUMENTO DE INFORMAÇÃO DE SAÚDE

COMANDO DA AERONÁUTICA
COMANDO-GERAL DE PESSOAL
DIRETORIA DE SAÚDE

(OSA)

**PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA.
EXAME PERIÓDICO DE SAÚDE.**

DOCUMENTO DE INFORMAÇÃO DE SAÚDE

Do _____ (CMT/Diretor da OSA) _____.
Ao _____ (usuário) _____.

Assunto: Informação sobre Exame Periódico de Saúde.

Informo a V. Exa. (V.Sa.) que por ocasião de seu Exame Periódico de Saúde foi (foram) constatado (s) o (s) seguinte (s) diagnóstico (s):

1 - com indicação de tratamento ou correção:

2 – Orientações e/ou recomendações:

Data

CMT/Diretor da OSA ou Chefe do Núcleo

ANEXO 05

PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA PARA O PESSOAL NA INATIVIDADE

FICHA DE ENCAMINHAMENTO PARA ATENDIMENTO ESPECIALIZADO

COMANDO DA AERONÁUTICA
COMANDO-GERAL DE PESSOAL
DIRETORIA DE SAÚDE

(OSA)

**PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA.
EXAME PERIÓDICO DE SAÚDE.**

FICHA DE ENCAMINHAMENTO PARA ATENDIMENTO ESPECIALIZADO

ATENDIMENTO PRIORITÁRIO

Nome: _____

Posto/Graduação: _____ Idade: _____

Encaminhado(a) a: _____

Motivo do Encaminhamento:

História Sumária: _____

Exames complementares (principais resultados):

Data

Assinatura e Carimbo

PARECER ESPECIALIZADO

Data

Assinatura e Carimbo

ANEXO 06

PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA PARA O PESSOAL NA INATIVIDADE

MODELO DE FICHA DE EVOLUÇÃO

COMANDO DA AERONÁUTICA
COMANDO-GERAL DE PESSOAL
DIRETORIA DE SAÚDE

(OSA)

PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA.

EXAME PERIÓDICO DE SAÚDE DE PESSOAL NA INATIVIDADE.

FICHA DE EVOLUÇÃO

[illegible]

ANEXO 07

PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA PARA O PESSOAL NA INATIVIDADE
MODELO DE RELATÓRIO

COMANDO DA AERONÁUTICA
COMANDO-GERAL DE PESSOAL
DIRETORIA DE SAÚDE

(OSA)

PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA.
EXAME PERIÓDICO DE SAÚDE DE PESSOAL NA INATIVIDADE.

RELATÓRIO

RELATÓRIO REFERENTE AOS MESES DE : _____

Nº DE EXAMES MÉDICOS PERIÓDICOS	_____
---------------------------------	-------

Nº DE CONSULTAS AMBULATORIAIS	1º VEZ	
	RETORNO	

DIAGNÓSTICOS	Nº DE CASOS
Hipertensão arterial	
Diabetes Mellitus	
Hiperglicemia	
Colesterol total elevado	
Triglicerídeos elevados	
LDL – elevado	
HDL – baixo	
Obesidade	
Síndrome metabólica	
Neoplasia de próstata	
Neoplasia de mama	
Neoplasia de colo uterino	
Outros	

Continuação do Anexo 07

ÓBICES / SUGESTÕES / OBSERVAÇÕES:

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

ANÁLISE DO PROGRAMA:

[illegible]

data

Assinatura e carimbo do Chefe do Núcleo

VISTO

Assinatura e carimbo do CMT/Diretor da OM/OSA