PREFEITURA DE CAMPINAS | SECRETARIA DE SAÚDE

SUS

UNICAMP
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS

FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS
DEPARTAMENTO DE SAÚDE COLETIVA

COLETIVO DE ESTUDOS E APOIO PAIDEIA

TRABALHO EM REDE – A RELAÇÃO ENTRE O PA ANCHIETA COM OS CENTROS DE SAÚDE DO DISTRITO DE SAÚDE NORTE NA GARANTIA DA CONTINUIDADE DA ASSISTÊNCIA

CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO "GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE"

Autora: Tienne de Almeida Antônio Rampazzo
Email de contato: tienne_almeida@yahoo.com.br
Orientadora: Juliana Ahmed de Oliveira Ramos

1. INTRODUÇÃO

A Rede de Atenção à Saúde (RAS) visa garantir o cuidado integral de acordo com as necessidades de saúde do indivíduo através da articulação e organização dos serviços de saúde. Embora tenham focos assistenciais diferentes, dentro de determinado território esses serviços de saúde desenvolvem ações que se complementam na linha do cuidado.

A Atenção Primária (AP) é definida como o primeiro ponto da atenção e a principal porta de entrada do sistema de saúde. O Pronto Atendimento (PA) também caracteriza-se como forma de acesso ao sistema de saúde e papel intermediário entre as unidades da AP e os hospitais. A aproximação entre os serviços visa favorecer e fortalecer ações da AP de forma ampliada em busca da longitudinalidade do cuidado,

Pensando nisso, a articulação entre os serviços de saúde do Distrito de Saúde Norte tornou-se estratégia importante para garantir o trabalho em RAS.

2. OBJETIVOS

– Fortalecer a rede de atenção à saúde entre os serviços pertencentes ao Distrito de Saúde Norte.

– Favorecer a continuidade do cuidado prestado pela equipe de saúde da família aos usuários que passaram por atendimento no PA VPA e permaneceram em observação por no mínimo 24 horas, independente da causa clínica.

– Auxiliar as equipes na elaboração de intervenções e propostas terapêuticas tornando-as mais eficazes e resolutivas, identificando as reais necessidades que interferem no processo saúde-doença dos usuários.

3. AÇÕES DESENVOLVIDAS

Para promover o trabalho em rede dentro do Distrito de Saúde Norte, foi selecionado um indicador já existente e que pudesse contribuir como um disparador nesta articulação entre as unidades. O indicador escolhido foi relacionado com as Internações por Condições Sensíveis à Atenção Primária (ICSAP).

As ICSAP são eventos que podem ser prevenidos desde que o indivíduo esteja inserido na linha de cuidado realizado pelas equipes de saúde da família (ESF).

A partir desses conceitos, o Distrito de Saúde Norte com a parceria com a coordenação do PA VPA iniciou discussões com os gestores da AP durante a reunião de coordenadores sobre os atendimentos que demandavam períodos de observação no PA VPA, com situações clínicas que necessitavam de acompanhamento da ESF para garantir a continuidade do cuidado.

Criou-se um meio de comunicação entre os serviços de saúde através de planilha compartilhada (Google Drive) para monitorar os casos e permitir retorno da informação das ESF, além do relatório de alta feito pelo PA com uma sugestão de tempo para avaliação pela ESF (7, 15 ou dias 30 dias).

4. RESULTADOS

Tivemos até o momento 901 usuários listados e cadastrados, com os seguintes resultados (Tabela 1):

Tabela 1. Apresentação dos dados dos usuários atendidos

CENTRO DE SAÚDE DE REFERÊNCIA DO USUÁRIO

Unidadede Saude do Distrito Norte: 533 (59,1%)
Unidade de Saúde de Outro Distrito: 254 (28,2%)
Outros Municípios: 75 (8,3%)
Sem Informação: 39 (4,4%)

TEMPO PARA AVALIAÇÃO DO USUÁRIO PELAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA

07 DIAS: 179 casos
15 dias: 452 casos
30 dias: 270 casos

DESTINOS DOS USUÁRIOS

Residência: 475 (52,7%)
Hospitais: 372 (41,3%)
CAPS: 22 (2,4%)
Outros: 32 (3,6%)

PRINCIPAIS CAUSAS DE ATENDIMENTO

Doenças do aparelho respiratório: 315 (35%)
Doenças do aparelho circulatório: 235 (26,1%)
Transtornos mentais e comportamentais:108 (12%)
Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas: 35 (3,9%)
Doenças do sistema nervoso: 32 (3,5%)
Doenças do sistema geniturinário: 20 (2,2%)
Outras causas: 156 (17,3%)

5. CONCLUSÃO

A maioria dos usuários atendidos são moradores da região do Distrito de Saúde Norte, destacando a necessidade deste trabalho em RAS, tendo as principais causas as doenças respiratórias e circulatórias, que reforça a importância de ações na AP para a redução das ICSP e melhor articulação entre os serviços de saúde para a garantia da continuidade da assistência.

Ainda precisamos de mais tempo para avaliar o real impacto deste trabalho em rede na redução deste indicador e melhoria da assistência.

Para aprimorar este trabalho vamos inserir o tema nas discussões do Núcleo de Saúde Coletiva Distrital ao longo do ano, além de envolver outros serviços de saúde do município, como o Hospital Mário Gatti.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. PNAB - Politica Nacional de Atenção Básica. Brasília, 2012
2. Cardoso, C. S.; Pádua, C. M.; Rodrigues-Júnior, A. A.; Guimarães, D. A.; Carvalho, S. F. ; Valentin,R. F.; Abrantes, R.; Oliveira, C. D. Contribuição das internações por condições sensíveis à atenção primária no perfil das admissões pelo sistema público de saúde. *Revista Panamericana Salud Publica,* v. 34, n. 4, p. 227-234, 2013.
3. Konder, M. T.; O'Dwyer, G. As Unidades de Pronto Atendimento na Política Nacional de Atenção às Urgências. *Revista de Saúde Coletiva*, Rio de Janeiro, v. 25, n. 2, p. 525-545, 2015.
4. Magalhães-Junior, H. M.; Pinto, H. A. Atenção Básica enquanto ordenadora da rede e coordenadora do cuidado: ainda uma utopia? *Divulgação em Saúde para Debate*, Rio de Janeiro, n. 51, p 14-29, out.2014