PROJETO INTERNAÇÕES POR CONDIÇÕES SENSÍVEIS À ATENÇÃO PRIMÁRIA NO CENTRO DE SAÚDE DR. SEBASTIÃO DE MORAES: ANALISANDO O CUIDADO LONGITUDINAL

CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO "GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE"

Autora: ADRIANA DA SILVA MARINHO (adriana.marinho2014@gmail.com)
ORIENTADORA: Profa. Dra. CRISTIANE PEREIRA DE CASTRO

INTRODUÇÃO

O Projeto Internações por Condições Sensíveis a Atenção Primaria (ICSAP) teve início no município em 2009 e inicialmente se limitou a emitir relatório de alta ou transferência para as Unidades Básicas do Distrito Sul, dos usuários com idade igual ou superior a 20 (vinte) anos em observação por período igual ou superior a 24 (vinte e quatro) horas no Hospital Municipal Dr. Mário Gatti e no Pronto Atendimento São José. (1)

O Centro de Saúde Dr. Sebastião de Moraes – Santa Odila iniciou participação de forma voluntária no ano de 2012 e elegeu um representante do serviço no Projeto ICSAP. O representante ao receber as informações via mensagem eletrônica do Hospital Dr. Mario Gatti ou manual do Pronto Atendimento São José, respectivamente identificadas como ICSAP, encaminhava ao Agente Comunitário de Saúde responsável para levantamento do prontuário e realização de visita domiciliar.

OBJETIVO

Analisar a qualidade do cuidado ofertado pela equipe do CS Dr. Sebastião de Moraes – Santa Odila (Campinas/SP) aos usuários classificados com Condições Sensíveis a Atenção Primaria, no ano de 2016 através do instrumento auditoria de prontuários

DESENVOLVIMENTO DA INTERVENÇAO

Trata-se de um projeto de intervenção que tem como objeto analisar as planilhas de Monitoramento e de Auditoria do Projeto ICSAP visando identificar as fragilidades da continuidade do cuidado.

Os dados do instrumento de auditoria do projeto ICSAP são divididos em: dados do usuário, dados da internação, classificação de risco e dados levantados pela equipe de acordo com prontuário.

O levantamento dos dados ocorreu no período de outubro a dezembro/2016 e foi realizado por médica Clínica, Agente Comunitária de Saúde, Auxiliar de Enfermagem e a Coordenadora da unidade.

RESULTADOS E DISCUSSÃO

Na auditoria dos prontuários referente a 2016 foram avaliados cinco prontuários, escolhidos de forma aleatória, usuários com idade entre 53 a 71 anos, a maioria ficou internado no Hospital Municipal Dr. Mário Gatti, quanto ao período de internação o tempo mínimo foi de três dias e o máximo foi de nove dias, quatro prontuários foram classificados como risco vermelho, porém destes 50% foram atendidos no prazo (sete dias pós alta) e a causa da internação que se destacou foi Diabetes Mellitus.

Seis meses ANTES da internação	**Seis meses APÓS a alta hospitalar**
Todos foram avaliados pelo menos uma vez pelo Clínico Geral	A maioria (80%) foi avaliada mais de duas vezes pelo Clínico Geral
60% foi avaliado pelo menos uma vez pela Enfermagem	Todos foram avaliados mais de uma vez pela Enfermagem
Não consta anotação de visita domiciliar do Agente Comunitário	Um prontuário consta anotação de visita domiciliar do Agente Comunitário

Tabela1: Resultado da auditoria conforme anotações no prontuário

Todos acompanham com pelo menos uma Especialidade e não houve reinternação após alta.

Após análise e debate ampliado com as equipes de referência sobre os resultados da intervenção e do Projeto ICSAP destacamos:

Pontos fortes

- ✓ Rapidez da comunicação através dos relatórios eletrônicos de alta, recebidos do Hospital Municipal Dr Mário Gatti
- ✓ Reorganização do nosso processo de trabalho com a definição um fluxo interno com garantia de vagas para os casos pós alta hospitalar, dentro do prazo
- ✓ O estabelecimento do vínculo entre os profissionais da Atenção Básica – PA São José e Hospital Municipal Dr Mário Gatti,

Pontos frágeis:

- ✓ Falta de recursos humanos na Unidade (Enfermeiro, recepcionista e Tec/Aux. de enfermagem)
- ✓ Falta de anotação em prontuário, da Equipe de Enfermagem e Agentes de Saúde Comunitário, que desenvolvem um trabalho importante no processo de saúde da população, mas pouco anotam
- ✓ Falta interação entre os diversos sistemas de informação, utilizados pelos Serviços de Saúde, resultando em endereço e telefone para contato desatualizados.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Avalio como satisfatório os resultados da intervenção, indicam que temos condições de aprimorar nossa atuação e atingir a excelência, garantido o acesso e continuidade do cuidado aos usuários, de acordo com a classificação risco.

As equipes estão empenhadas em melhorar os pontos frágeis, que estão dentro da nossa governabilidade para garantir a continuidade do cuidado.

Oferecemos intervenções de promoção da saúde, de prevenção das condições crônicas, incorporaramos no dia a dia as diretrizes da Gestão da Clínica e a importância do trabalho em rede.

REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA:

1) GIGANTE, R. L.,OLIVEIRA, J. L., MALVEZZI E.As ICSAP – Internações por condições sensíveis à Atenção Primária como instrumento de Gestão da Clínica na implantação de rede pública de Atenção à saúde em Campinas – SP. Relato de experiência – Gestão das redes de atenção à Saúde, Anais Qualihosp 2013, página 382