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

Implantação da Alta Qualificada e Referenciada em um Serviço Contratado a partir do estudo do Indicador de Internação por Causas Sensíveis à Atenção Primária

CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO "GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE"

Autora: Mara E. L. Lasanha
E-mail: tulipa.lasanha@gmail.com
Orientadora: Milena Aparecida Rodrigues da Silva

INTRODUÇÃO

O Indicador de Internações por Causas Sensíveis à Atenção Primaria (ICSAP) é um instrumento importante utilizado para monitoramento e avaliação da efetividade na atenção primaria à saúde. Foi formulado a partir de uma lista de problemas para os quais as ações efetivas no nível da atenção primaria, tais como prevenção de doenças, diagnóstico, tratamento precoce e acompanhamento de patologia crônicas diminuiria o risco de internações ou de tempo de permanência hospitalar (ALFRADIQUE et al., 2009).

A avaliação do Indicador é feita por quadrimestre e anual com posterior analise em relação a meta estabelecida no planejamento, discussão dos resultados obtidos e o impacto na saúde da região em avaliação (MURIMOTO, 2017).

Na cidade de Campinas as informações são fornecidas pela Coordenadoria de Avaliação e Controle (CAC) em seu relatório anual. Os dados fornecidos demonstram o aumento do indicador nos últimos 4 anos. Na análise comparativa, vemos diferença significativa entre o Hospital Municipal e Hospital Contratado, motivando a discussão do assunto no presente Trabalho de Conclusão do Curso.

OBJETIVOS

Gerais:

- Realizar levantamento de dados dos indicadores de Internações por Causas Sensíveis a Atenção Primaria na cidade de Campinas entre 2014 a 2016 com a análise comparativa entre Hospital Municipal Dr. Mario Gatti e Hospital Contratado Beneficência Portuguesa.
- Propor plano de ação para instituir a alta qualificada e referenciada dos casos de ICSAP no serviço contratado Beneficência Portuguesa.

Específicos:

- Dar visibilidade do tema junto à gestão da Coordenadoria Municipal de Regulação de Acesso, de forma analisar a viabilidade de implementar a alta qualificada e referenciada dos casos de ICSAP junto aos demais serviços contratados.

METODOLOGIA

✧ A primeira etapa configura-se pela análise dos dados. Para subsidiar o estudo, foram utilizados os dados fornecidos pela Coordenadoria de Avaliação e Controle dos Relatórios Anuais e Quadrimestrais dos Indicadores das ICSAP de Campinas de 2010 a 2015; indicadores do Hospital Municipal Dr. Mario Gatti e do Hospital Contratado Beneficência Portuguesa no período de 2014 à 2016.

✧ A segunda etapa, com plano de ação para o segundo semestre de 2017, é fundamentada na análise desenvolvida e configura-se em uma proposta de implementação de um programa de Alta Qualificada e Referenciada do Hospital Contratado para a Atenção Básica (Centros de Saúde/CS).

RESULTADOS E DISCUSSÃO

Sobre a primeira etapa: Para o município de Campinas a meta para 2016 foi de 21,29%. Dos dados encontrados destacam-se:

Quadro 1: ICSAP Município de Campinas	
Ano 2013	20,53%
Ano 2014	23,62%
Ano 2015	24,7%

Quadro 2: Comparativo Hospital Municipal Dr. Mario Gatti (HMMG) e Hospital Contratado Beneficência Portuguesa (BP)		
Ano	**HMMG**	**HBP**
2014	23,77%	44,15%
2015	27,41%	37,05%

A análise dos dados permitiram algumas conclusões como o não cumprimento da meta para o município nos últimos 3 anos com aumento gradativo, a cada ano, e sensível diferença do Indicador entre o HMMG e Hospital Beneficência.

Sobre a segunda etapa: foi utilizado o modelo do Projeto ICSAP Campinas, desenvolvido pelo Distrito Sul e o HMMG. Ainda em andamento, esta etapa busca viabilizar a proposição de instrumentos que verifiquem causas desta diferença de Indicador, possíveis reinternaçoes, tempo de permanência no hospital, qualificação da alta e o monitoramento do acesso deste usuário na atenção básica, especializada e serviços de apoio e para esta etapa. Para o alcance dos objetivos, faz-se necessário a discussão e articulação entre os principais atores estratégicos envolvidos: a) Hospital: gestão, coordenadores médico e enfermagem; b) SMS: coordenadores dos CS, das especialidades, apoiadores, diretores de distrito e do nível central, bem como a Coordenadoria Municipal de Regulação de Acesso (coordenador e reguladores).

DESAFIOS

A continuidade do projeto enfrentará desafios como: 1) sensibilizar a equipe de regulação de leitos para abrir a discussão junto ao prestador contratado; 2) de igual forma, sensibilizar a gestão central para incentivo da prática como item a ser cumprido por contrato. 3) necessidade de aproximação dos CS com a rede contratada. 4) construir viabilidade para efetivar a proposta até o ano de 2018.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

1. A alta qualificada e referenciada é uma pratica importante para o usuário internado pois garantirá o acesso no tempo necessário para seguimento do tratamento, orientação evitando descompensações e reinternaçoes o que significa qualidade de vida para ele e sua família.
2. A possibilidade de levar a mesma prática para demais hospitais contratados.
3. Espera-se a inclusão no planejamento da Coordenadoria Municipal de Regulação de Acesso eixo de leitos para manter o monitoramento dos casos regulados.

Referências Bibliográficas:
ALFRADIQUE. M. E,& Cols. Internaçoes por condições sensíveis a atenção primaria: a construção da lista brasileira como ferramenta para medir o desempenho do sistema de saúde (Projeto ICSAP – Brasil*). Cad. Saude Publica*, Rio de Janeiro, 25 (6): 1337, jun, 2009
Morimoto T., Costa J. S. D. , Internaçoes por condições sensíveis a atenção primaria, gastos com saúde e Estratégia e Saúde da Família: uma analise de tendência. *Cienc. Saúde coletiva* vol 22 (3) março de 2017