

O ACESSO NA APS

O PROCESSO DE CONSTRUÇÃO SOCIAL DA APS



Macroprocessos de Autocuidado Apoiado



Macroprocessos de Atenção Domiciliar

5

Macroprocessos de Demandas Administrativas

4

Macroprocessos de Atenção Preventiva

3

Macroprocessos de Atenção às Condições Crônicas não agudizadas, Enfermidades e Pessoas Hiperutilizadoras

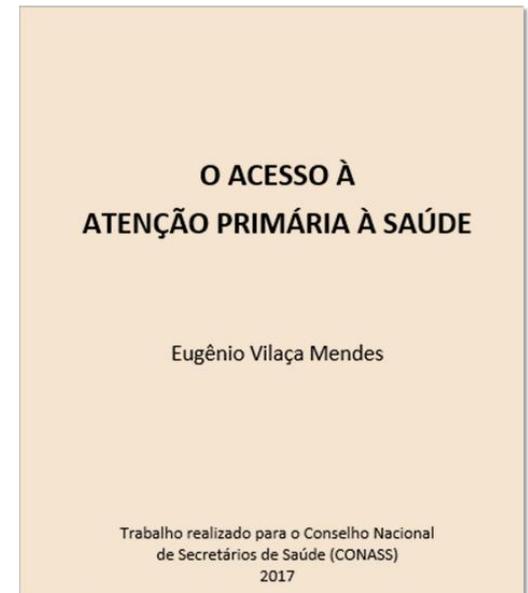
2

Macroprocessos de Atenção aos Eventos Agudos

1

Intervenções na Estrutura e Macroprocessos e Microprocessos Básicos

Conceito



O que é o acesso?

Organização Mundial da Saúde (2001): proporção da população que **necessita** de um determinado procedimento de saúde e que **o consegue efetivamente**

Shengelia et al. (2003): **fatores** como a estrutura do sistema de atenção à saúde, fatores individuais, fatores processuais, fatores geográficos, aceitabilidade cultural, capacidade financeira e qualidade da atenção.

Mendes (2015): A crescente participação das condições crônicas na situação de saúde e a constatação de que as pessoas usuárias têm uma participação protagônica neste tipo de cuidado, indica a necessidade do acesso aos serviços **incorporar propostas** como **a atenção centrada na pessoa e a gestão da saúde da população e dos novos modelos de atenção às condições crônicas.**

O que é o acesso?

Para o Institute of Medicine (2015) o acesso tem a ver com a questão **“como podemos ajudá-lo hoje?”**.

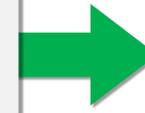
Os serviços de saúde que implementam essa filosofia:

- praticam uma atenção centrada nas pessoas;
- tiram vantagem do que se aprendeu sobre estratégias de balancear oferta e demanda nos sistemas de atenção à saúde;
- estão sustentados por uma liderança comprometida com uma cultura de excelência dos serviços e de melhoria contínua da qualidade.

Fatores
determinantes



ACESSO



MENOR
qualidade do
cuidado e
satisfação da
pessoa
usuária

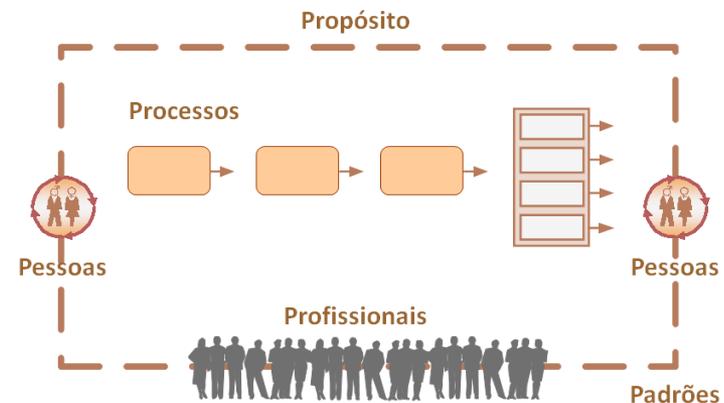
MAIOR
qualidade do
cuidado e
satisfação da
pessoa
usuária

Roteiro metodológico para a organização do acesso

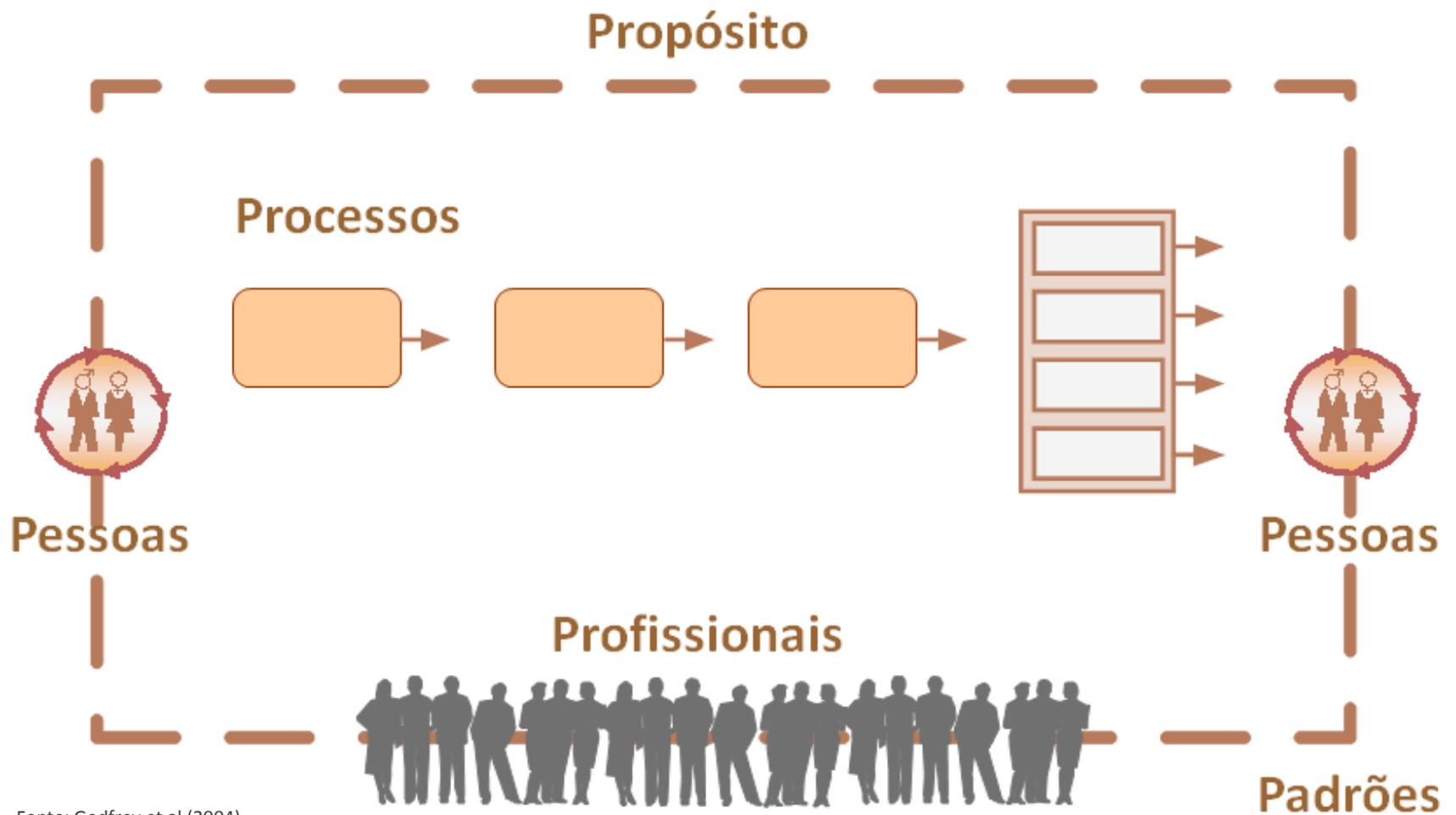
Microsistemas

Os microsistemas clínicos são definidos como uma unidade de um pequeno grupo de pessoas que trabalham juntas de forma regular para prestar cuidados de saúde e uma população que recebe estes cuidados

Esses microsistemas clínicos buscam objetivos claros, estruturam processos, compartilham um ambiente de informações e produzem serviços e cuidados que podem ser medidos por resultados de desempenho.



Fonte: Godfrey et al (2004)



Fonte: Godfrey et al (2004)

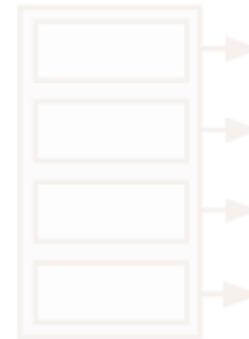
Propósito

OBS: Inserir o Propósito definido na Tutoria 1, pela Equipe da Unidade Laboratório em relação à população e suas necessidades.

1

Propósito

Processos



Pessoas

Pessoas

Profissionais



Profissionais

Conheça as pessoas que compõem a equipe de saúde.

É preciso ter uma visão ampla dos trabalhadores de saúde.

Quem são? Quem faz o que? Quantas horas estão disponíveis para atendimento às pessoas? Quanto tempo destinam às atividades clínicas e não clínicas? Qual o nível de satisfação dos trabalhadores? De que têm necessidade para cumprir os objetivos do trabalho?

Profissionais

Mapa de pessoal

- Relação de profissionais que compõe a ESF, ESF-SB, NASF e Equipes de Apoio, com dados sobre categoria profissional, formação específica em Saúde da Família, tempo de atuação na APS, na UBS e Ambulatório de APS da UAI, tipo de contrato, carga horária semanal e horário de atendimento;
- Verificar cumprimento do tempo contratado em atividades clínicas na maior parte do tempo (atenção para o enfermeiro);
- Verificar cumprimento de carga horária contratual.

Autoavaliação da satisfação das equipes

- Aplicar questionário de autoavaliação com todos os profissionais
-

Profissionais

- Definir dia e horário para reunião de equipe de forma que o maior número possível de profissionais possam participar (ESF, UBS E APS/UAI)
 - Definir horário protegido para educação permanente (PEP)
 - Levantamento de pessoal necessário e planejamento de curto e médio prazos para recomposição ou expansão das equipes atualizados
-

Avaliação da Unidade

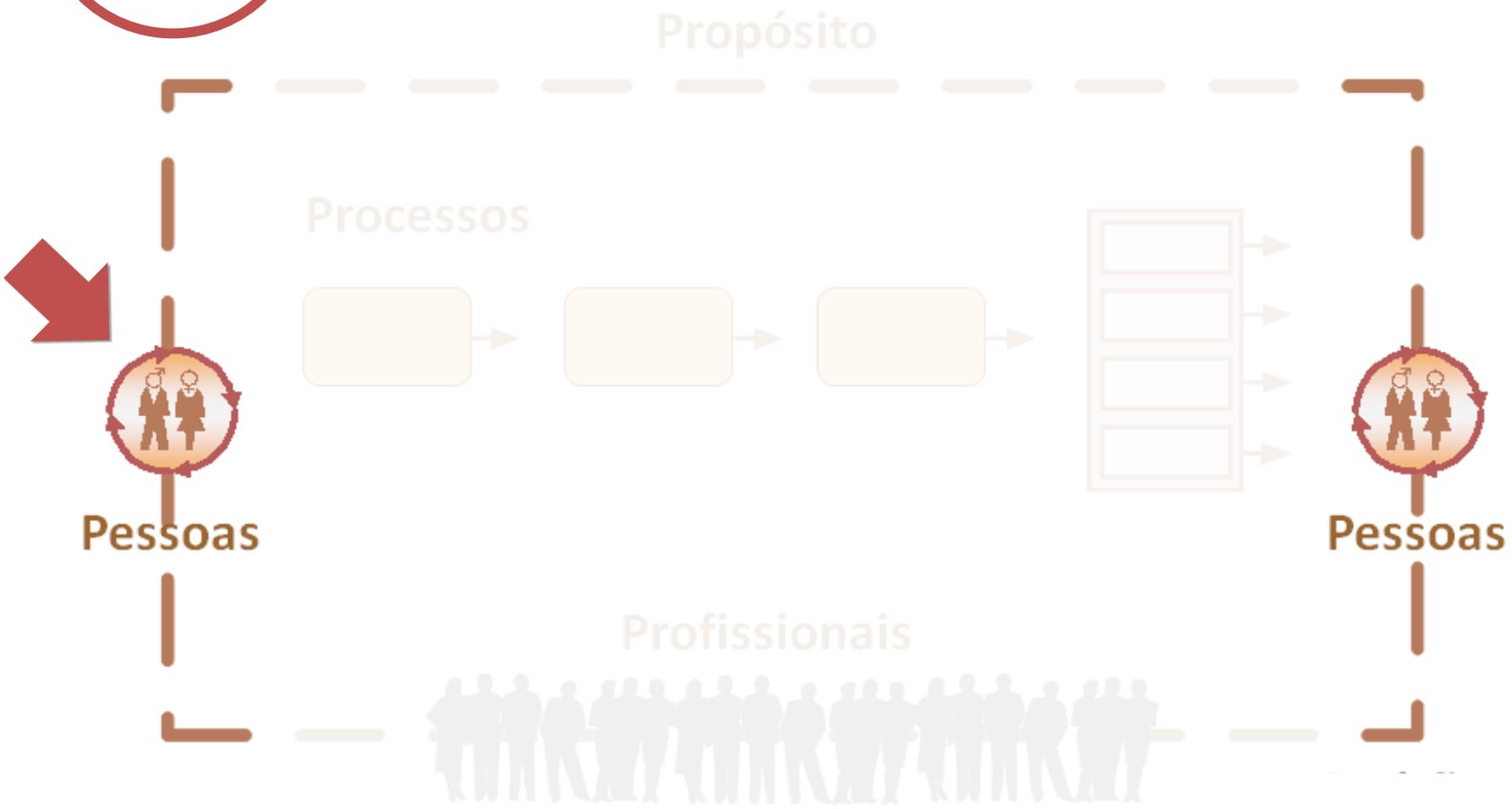
Avaliar o número de consultórios ou espaços de atendimento com relação ao número de profissionais e a sua colocação em espaços contíguos ou em situação de proximidade

Avaliar a ambiência dos vários espaços de acordo com os critérios: conforto, privacidade e individualidade dos usuários e profissionais; sinalização, fachada, iluminação, ventilação, som, higienização e outras características do ambiente.

Registrar o horário de funcionamento da unidade e dos setores (vacinação, curativo, farmácia, coleta) e avaliar com relação ao atendimento ininterrupto e horário do trabalhador

Verificar documentação relativas à habilitação para o exercício profissional, uso de EPI

2



O tamanho do painel

Diz respeito à população da área de abrangência.

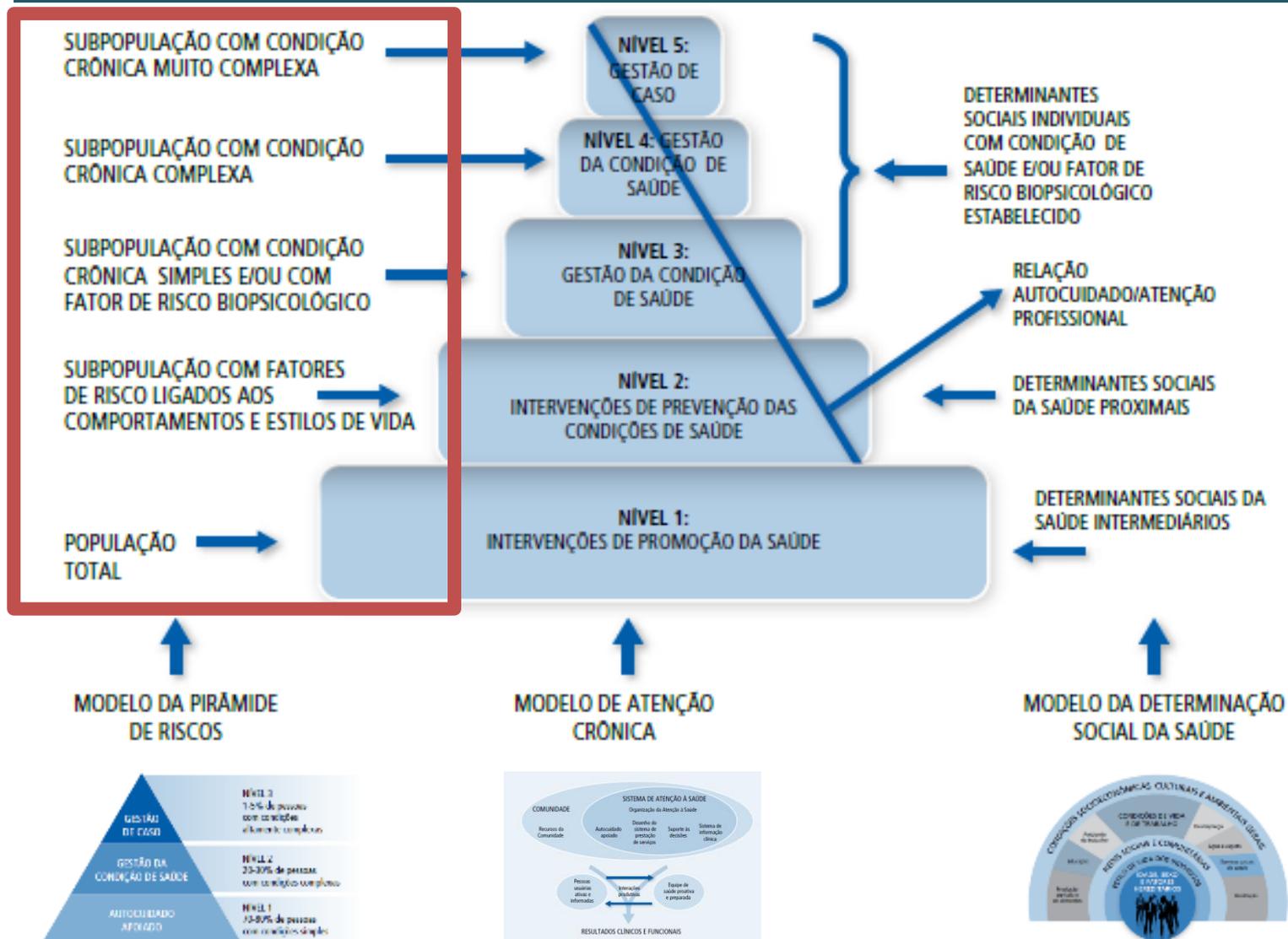
A população é a razão de ser de uma equipe ou de um sistema de saúde.

O tamanho do painel é uma variável fundamental no equilíbrio entre demanda e oferta de serviços de saúde.

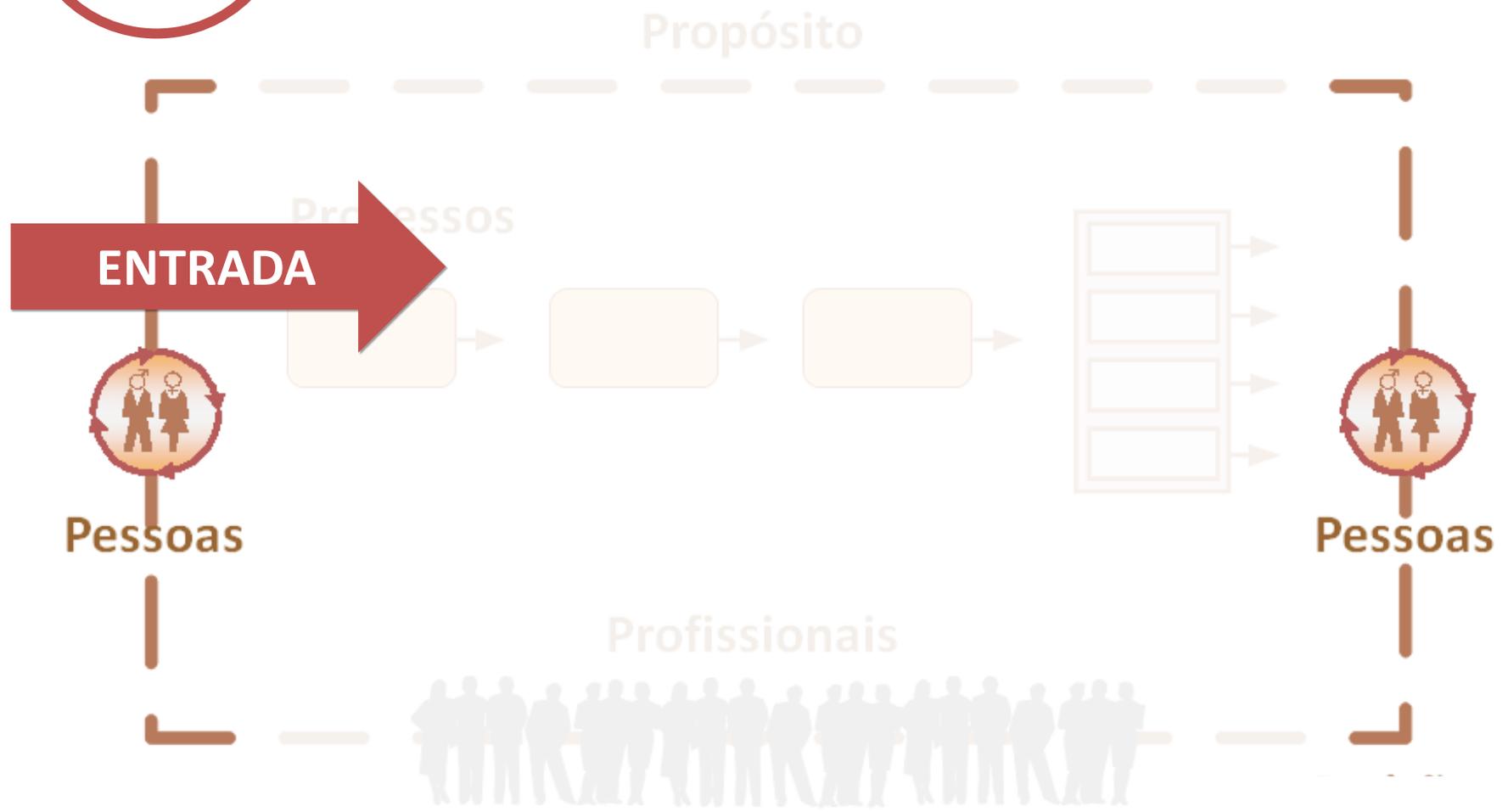
O tamanho do painel

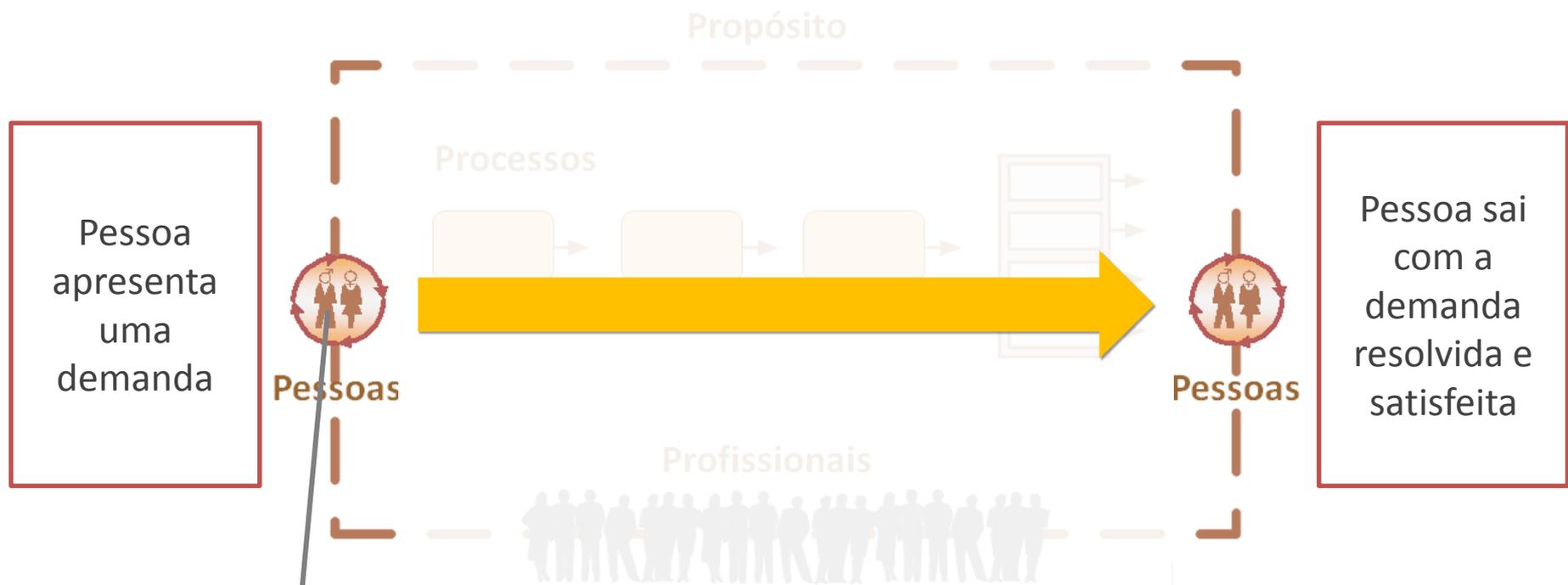
-
- Processo de territorialização: definição e interação
-
- Processo de cadastro de indivíduos e famílias
-
- Ajustes necessários para adequação do painel
-
- Planejamento da infraestrutura da APS
-
- Conhecimento das subpopulações com fatores de risco ou condições de saúde
-

O MODELO DE ATENÇÃO ÀS CONDIÇÕES CRÔNICAS (MACC)



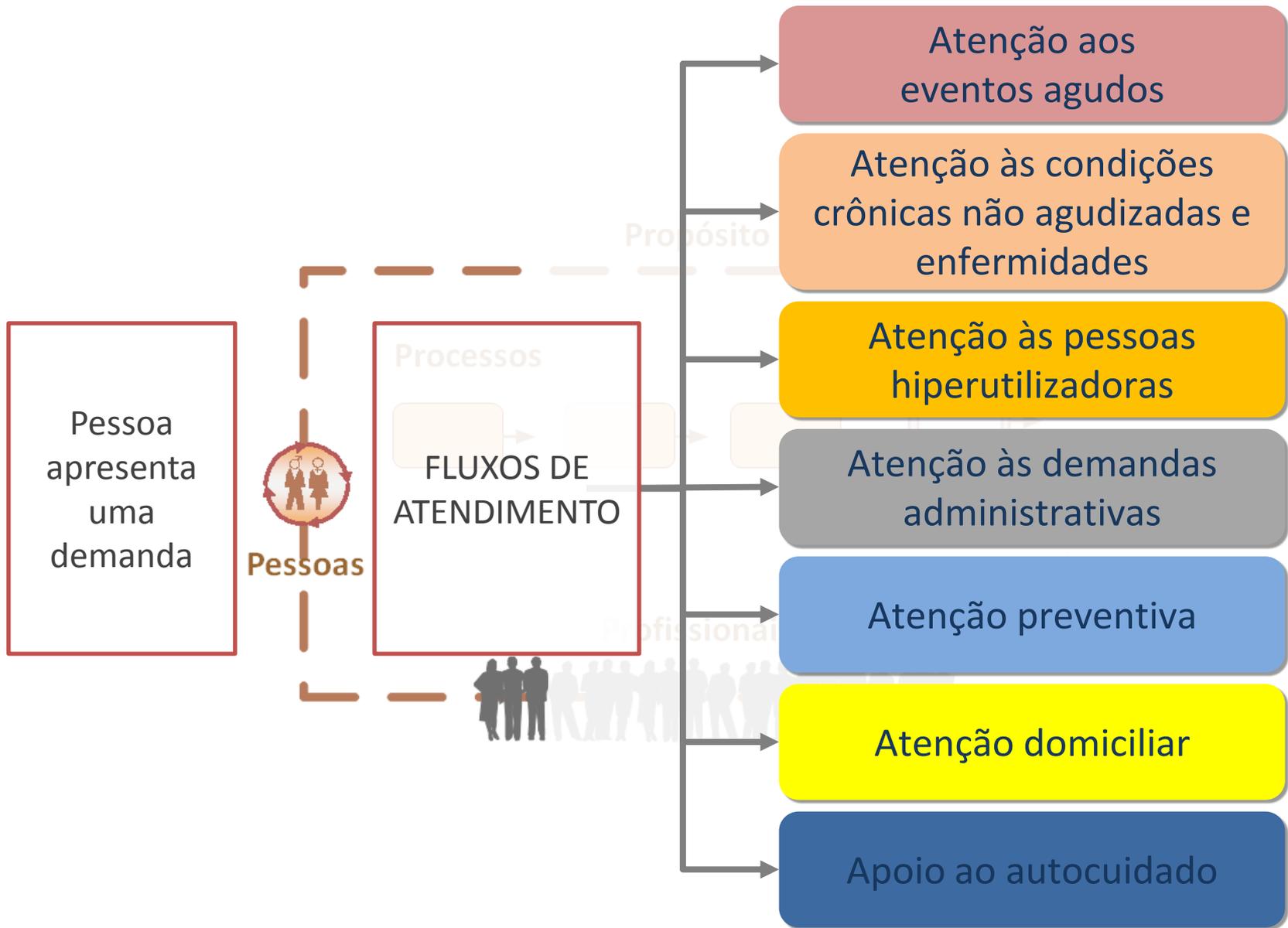
3





Escuta inicial:

- humanizada, qualificada e centrada nas necessidades da pessoa.
- direcionamento assertivo para o setor de atendimento responsável



Pessoa apresenta uma demanda



Processos

FLUXOS DE ATENDIMENTO



- Demanda espontânea aguda
- Demanda espontânea não aguda
- Demanda programada para as condições crônicas: atendimento nas várias linhas de cuidado; troca de receita
- Demanda das pessoas hiperutilizadoras
- Demandas administrativas: cadastros; atestados e relatórios periciais, declaração de endereço, informações; resultado de exames; agendamento de consultas e exames especializados
- Vacinação
- Papanicolau
- Programas de atividade física / práticas corporais: LiangGong, Academia da Cidade
- Programas de redução do tabagismo, obesidade, alimentação saudável
- Ações de promoção
- Ações de vigilância no território
- Visita domiciliar
- Atendimento domiciliar (Internação domiciliar)
- Ações de vigilância no domicílio
- Programas de acompanhamento familiar
- Demanda por autocuidado
- Curativo | Estomias | Sondagens
- Dietas enterais | Diálise peritoneal
- Eletrocardiograma
- Testes (triagem neonatal, testes rápidos, etc)
- Coleta para exames laboratoriais
- Dispensação de medicamentos controlados e não controlados
- Procedimentos terapêuticos
- Aferição de dados vitais e medidas antropométricas
- Aferição de glicemia capilar

Os fluxos de atendimento

Mapa dos fluxos:

- Acompanhar uma pessoa numa unidade e anotar detalhadamente o que ocorre neste circuito desde que a pessoa o inicia até que o termine, anotando todas as observações e impressões
- Desenhar o fluxo de atendimento atual da unidade

ANEXO 2.3 - INSTRUMENTO PARA AVALIAR MAPA DE FLUXO E CICLO DE ATENDIMENTO _____ DATA: ____/____/____
UNIDADE DE SAÚDE: _____

ORIENTAÇÕES:

- Acompanhar uma pessoa na unidade e anotar detalhadamente o tempo e o que ocorre neste circuito desde que a pessoa o inicia até que o termine, anotando todas as observações e impressões
- Elaborar a partir dos perfis de clientes para: atenção aos eventos agudos, consultas programadas (gestantes, crianças, hipertensos/diabéticos), vacinação, curativo, saúde bucal, coleta de exame preventivo de câncer de colo de útero e outros tipos de atendimento

MOTIVO DA PESQUISA À UNIDADE DE SAÚDE - _____

HORARIO DO ATENDIMENTO	HORAS	PROFISSIONAL	OBSERVAÇÕES
1- Chegou à unidade (o: 14.13.17h)			
2- Hora que o oficial administrativo o atendeu			
3- Hora que deixou o oficial administrativo			
4- Hora que o profissional de saúde começou o atendimento			
5- Hora que o profissional de saúde terminou o atendimento			
6- Hora que o profissional de saúde começou o atendimento			
7- Hora que o profissional de saúde terminou o atendimento			
9- Hora que o profissional de saúde começou o atendimento			
10- Hora que o profissional de saúde terminou o atendimento			
11- Hora que o profissional de saúde começou o atendimento			
12- Hora que o profissional de saúde terminou o atendimento			
13- Hora que o profissional de saúde começou o atendimento			
14- Hora que o profissional de saúde terminou o atendimento			
15- Hora que chegou ao término todos os atendimentos (Check out)			
16- Hora que deixou a unidade			

Os fluxos de atendimento

O ciclo de tempo do atendimento:

- Mede o tempo em minutos que uma pessoa despende desde que chega à unidade até que a deixa.
- A meta não é, necessariamente, reduzir o ciclo de tempo total, mas maximizar o tempo que a pessoa gasta com o atendimento direto pelo profissional.

ANEXO 2.3 - INSTRUMENTO PARA AVALIAR MAPA DE FLUXO E CICLO DE ATENDIMENTO
UNIDADE DE SAÚDE: _____ DATA: ____/____/____

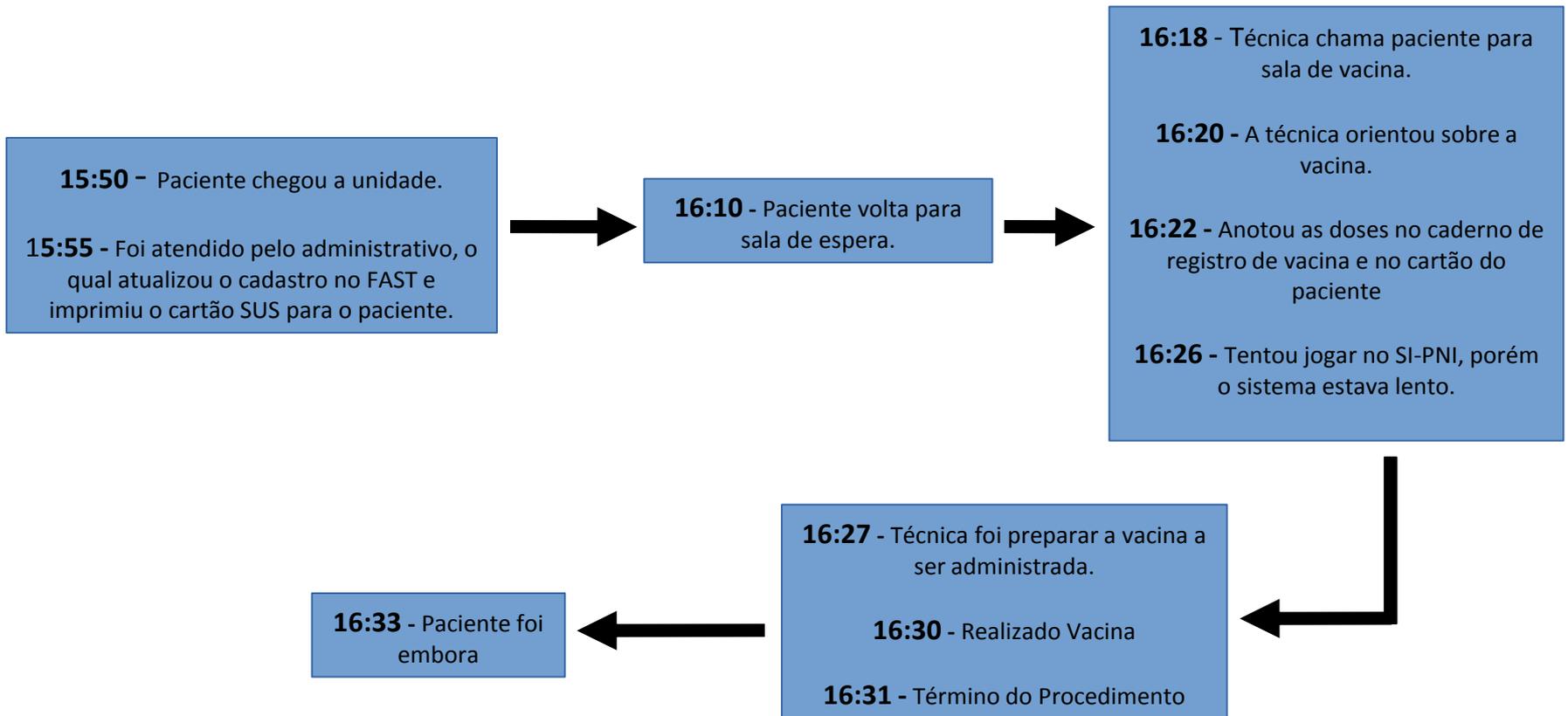
ORIENTAÇÕES:

- Acompanhar uma pessoa na unidade e anotar detalhadamente o tempo e o que ocorre neste circuito desde que a pessoa o inicia até que o termine, anotando todas as observações e impressões
- Elaborar a partir dos perfis de ofertas para: atenção aos eventos agudos, consultas programadas (gestantes, crianças, hipertenso/diabético), vacinação, curativo, saúde bucal, coleta de exame preventivo de câncer de colo de útero e outros tipos de atendimento

MOTIVO DA PROCURA À UNIDADE DE SAÚDE - _____

HORARIO DO ATENDIMENTO:	HORAS	PROFISSIONAL	OBSERVAÇÕES
1 - Chegou a unidade (p. Ex 13:57h)			
2 - Hora que o oficial administrativo o atendeu			
3 - Hora que deixou o oficial administrativo			
4 - Hora que o profissional de saúde começou o atendimento			
5 - Hora que o profissional de saúde terminou o atendimento			
6 - Hora que o profissional de saúde começou o atendimento			
7 - Hora que o profissional de saúde terminou o atendimento			
9 - Hora que o profissional de saúde começou o atendimento			
10 - Hora que o profissional de saúde terminou o atendimento			
11 - Hora que o profissional de saúde começou o atendimento			
12 - Hora que o profissional de saúde terminou o atendimento			
13 - Hora que o profissional de saúde começou o atendimento			
14 - Hora que o profissional de saúde terminou o atendimento			
15 - Hora que chegou ao término todos os atendimentos (Check out)			
16 - Hora que deixou a unidade			

Apoio ao Auto Cuidado (Vacina)



O alisamento dos fluxos

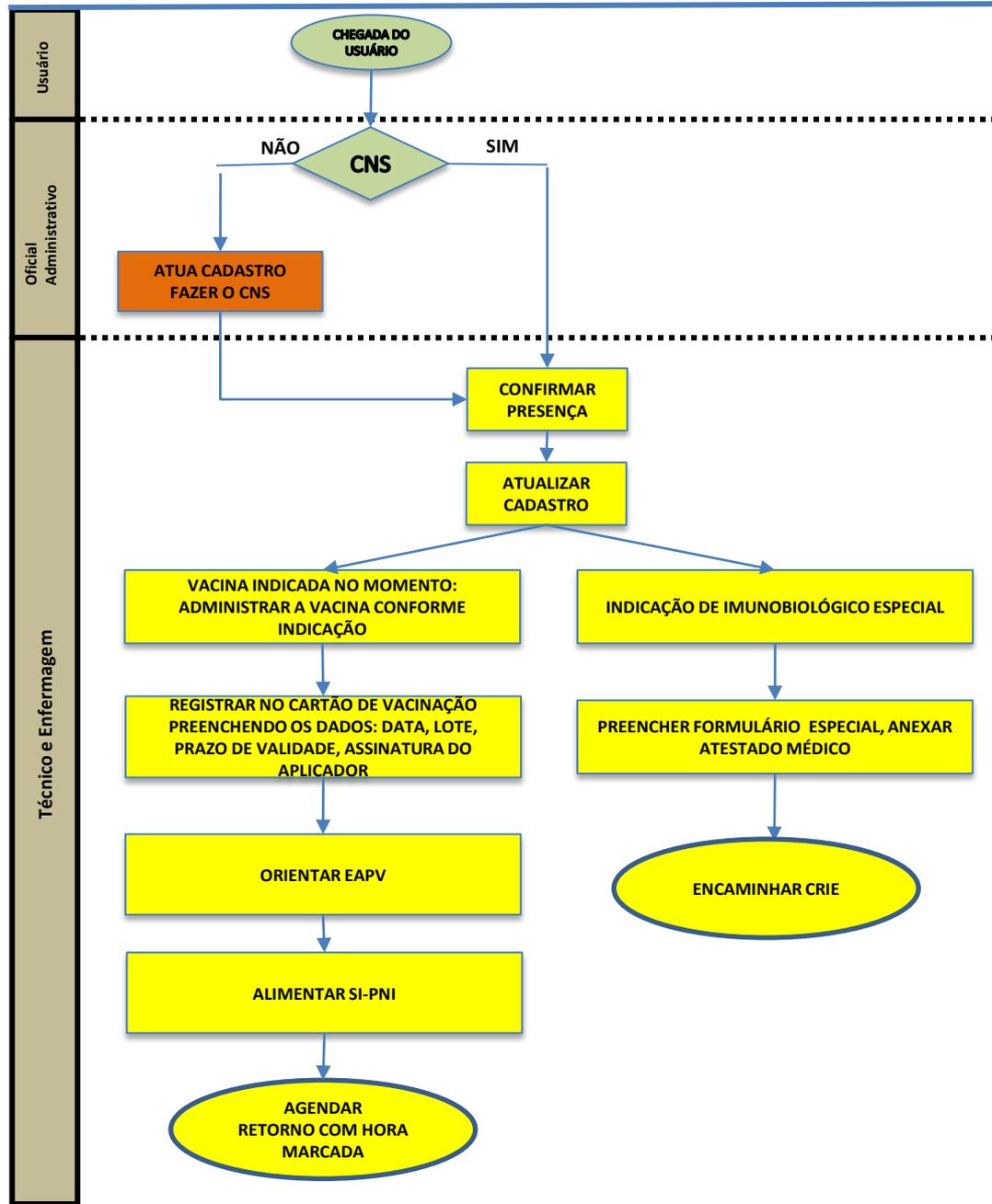
A identificação e a remoção de gargalos:

- Gargalo é alguma coisa que restringe o fluxo das pessoas usuárias: espaço físico disponível; velocidade do trabalho; falta de competência específica do profissional
-

A remoção de passos intermediários ou extras

- Redesenhar os fluxos com as correções necessárias
-

FLUXOGRAMA VACINA ESF



Bom trabalho!