

A CONSTRUÇÃO SOCIAL DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

GOIÁS, MARÇO 2016

RESGATANDO...

A Conferência de Alma Ata, definiu a APS como:

“cuidados essenciais baseados em métodos de trabalho e tecnologias de natureza prática, cientificamente críveis e socialmente aceitáveis, universalmente acessíveis na comunidade aos indivíduos e as famílias, com a sua total participação e a um custo suportável pelas comunidades e para países, à medida que se desenvolvem num espírito de auto-determinação”

(OMS/ UNICEF, 1979, p.14)

ATRIBUTOS E FUNÇÕES DA APS NA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE

ATRIBUTOS

PRIMEIRO CONTATO
LONGITUDINALIDADE
INTEGRALIDADE
COORDENAÇÃO

FOCALIZAÇÃO NA FAMÍLIA
ORIENTAÇÃO COMUNITÁRIA
COMPETÊNCIA CULTURAL

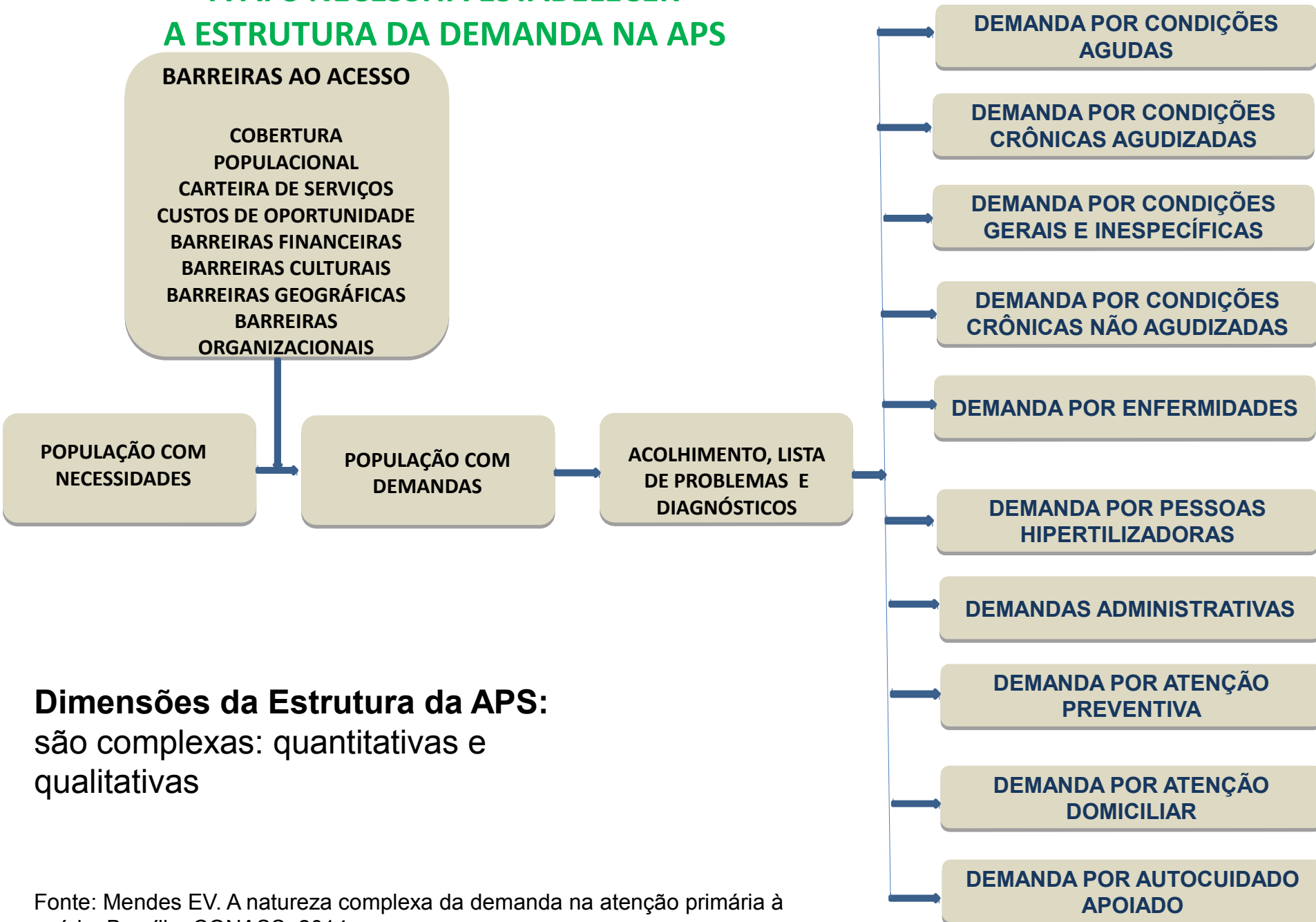


FUNÇÕES

RESOLUTIVIDADE
COMUNICAÇÃO
RESPONSABILIZAÇÃO

FONTE: (MENDES, 2011)

A APS NECESSITA ESTABELECEER A ESTRUTURA DA DEMANDA NA APS



Dimensões da Estrutura da APS:
são complexas: quantitativas e qualitativas

MUDANÇAS NECESSÁRIAS NA ESTRUTURA

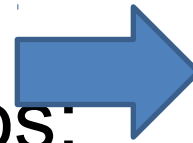
- Nova concepção de estrutura física
- Ampliação da equipe de saúde
- Adequação dos recursos materiais e financeiros e
- Organização dos macro e microprocessos da APS
 - Envolve o mapeamento, o redesenho,
 - Elaboração dos Procedimentos Operacionais Padrões (POP);
 - Implantação dos POP (Tutoria)
 - Auditoria (interna e externa dos POP)

MACROPROCESSOS BÁSICOS DA APS

- Territorialização;
- Cadastro familiar;
- Diagnóstico local;
- Estratificação de risco das famílias;
- Acolhimento e atendimento aos eventos agudos;
- Programação e agenda;
- Contratualização.

MICROPROCESSOS BÁSICOS DA APS

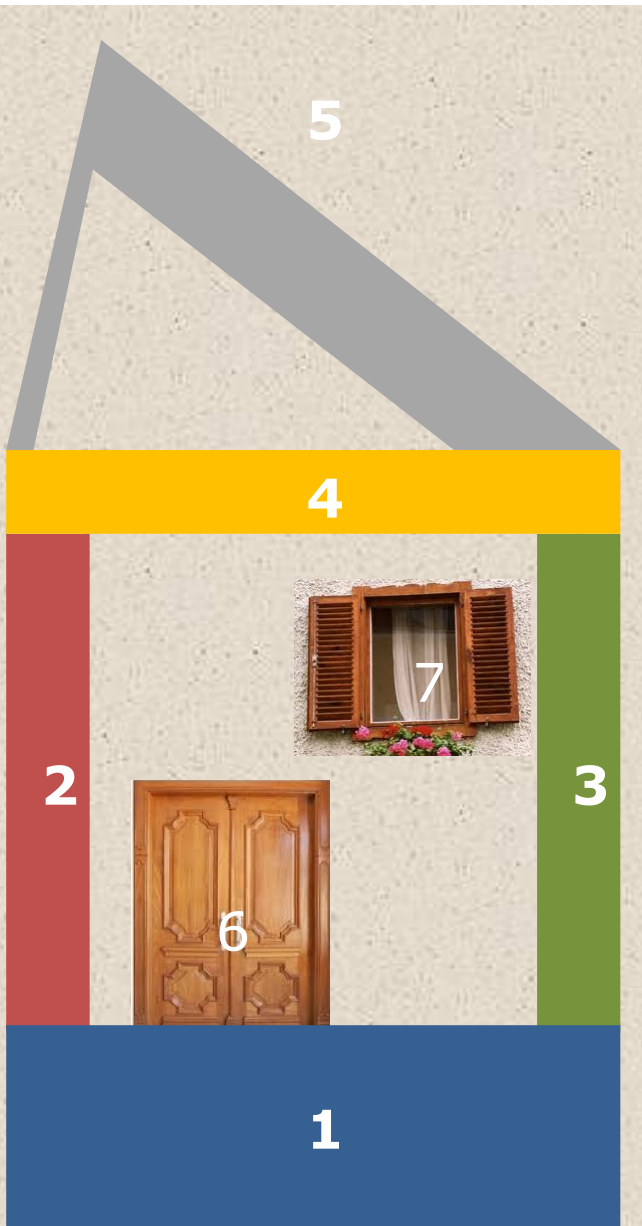
- Recepção e acolhimento
- Imunização;
- Coleta de exames;
- Higienização e limpeza;
- Procedimentos terapêuticos;
- Esterilização;
- Resíduos sólidos;
- Farmácia.



Estão relacionados à qualidade da atenção prestada e à segurança do paciente

O PROCESSO DE CONSTRUÇÃO SOCIAL DA APS

(BASEADO NO MODELO DE DONABEDIAN)



5	MACROPROCESSOS ADMINISTRATIVAS: renovação receita	DE atestado,	DEMANDAS entrega ex.,
4	MACROPROCESSOS DE ATENÇÃO PREVENTIVA: tabagismo, aliment saud., ativ. física, uso de álcool e rastreamento.		
3	MACROPROCESSOS DE ATENÇÃO AS CONDIÇÕES CRÔNICAS NÃO AGUDIZADAS, ÀS PESSOAS HIPERUTILIZADORAS E ÀS ENFERMIDADES: gestão de risco, de caso, plano de cuidado, etc		
2	MACROPROCESSOS DE ATENÇÃO AOS EVENTOS AGUDOS: acolhimento e class. de risco, atend, vde e azul, atend.e enc. lja, amar e vermelho.		
1	INTERVENÇÕES NA ESTRUTURA E MACROPROCESSOS E MICROPROCESSOS BÁSICOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (Territorialização, cadastramento, Recursos humanos, ...)		

Concluindo.....

É necessário uma profunda transformação na organização das unidades de atenção primária à saúde e do processo de trabalho das equipes, sem a qual não ocorrerá efetivamente a implantação das RAS.

CONASS

para entender a gestão do SUS

2015

A ATENÇÃO PRIMÁRIA E AS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE





CONASS

CONSELHO NACIONAL DE SECRETÁRIOS DE SAÚDE

OBRIGADA!