



**AVANÇOS DA U.L.  
ESF – I  
GOIANÁPOLIS  
GO**



**REGIONAL DE  
SAÚDE  
PIRENEUS**



**10.695 HAB. CENSO  
2010.**

**ESTIMATIVA PARA  
2018 11.238 HAB.**



**É A CONHECIDA COMO  
CAPITAL DO TOMATE**



**E CIDADE ONDE NASCERAM  
LEANDRO E LEONARDO,  
CANTORES DE MÚSICA  
SERTANEJA**

# **ESTRUTURA MUNICIPAL DA APS**

**03 ESF URBANAS**

**01 ESF RURAL**

**01 NASF TIPO II**

# **ESF I ELENIR MARIA ALVES UNIDADE LABORATÓRIO**

## **EQUIPE PROFISSIONAL:**

**DR<sup>a</sup> KAROLINE**

**ENF<sup>a</sup> LOHAYNE**

**TEC. ENF<sup>a</sup> SANDRA**

**TEC. SALA DE VACINA LUCIANA**

**ODONTÓLOGO ÁLVARO**

**ASB DANIELA**

## **ACS:**

**ZANDONAIDE**

**MARIA GONÇALVES**

**GERALDA**

**MARIA PEREIRA**

**LUCIMAR**

**VALMIRA**

**ELIS REGINA**



**Núcleo de Apoio à  
Saúde da Família**

## **EQUIPE NASF:**

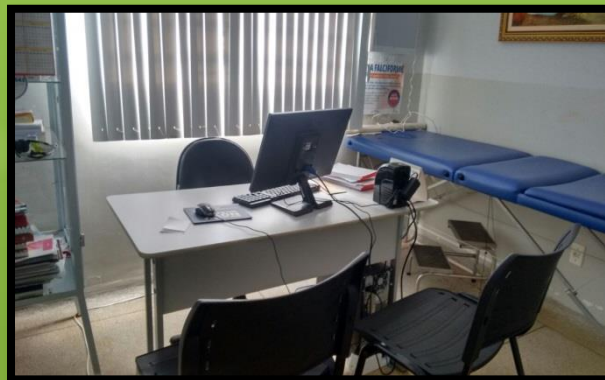
**01 NUTRICIONISTA  
01 PSICÓLOGO  
02 EDUCADORES FÍSICOS  
01 FISIOTERAPEUTA  
01 ASSISTENTE SOCIAL**



# RECEPÇÃO



**CONSULTÓRIO  
MÉDICO**



**CONSULTÓRIO DE  
ENFERMAGEM**



**CONSULTÓRIO  
ODONTOLÓGICO**



## SALA DE VACINA



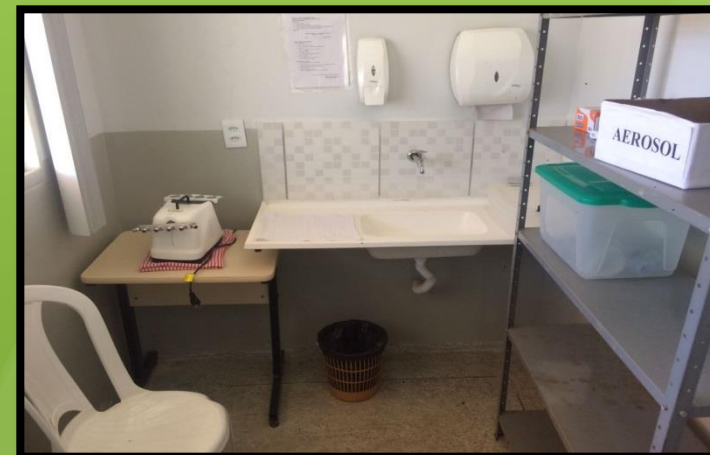
## SALA DE CURATIVO



## SALA DE MEDICAÇÃO



## SALA DE AEROSOL

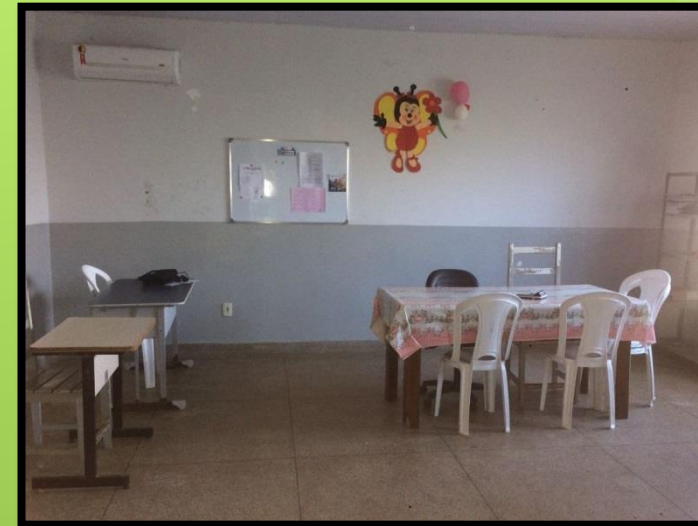




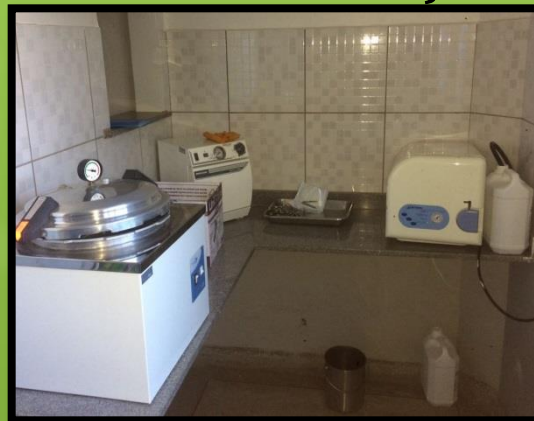
**COPA**



**SALA DE REUNIÃO**



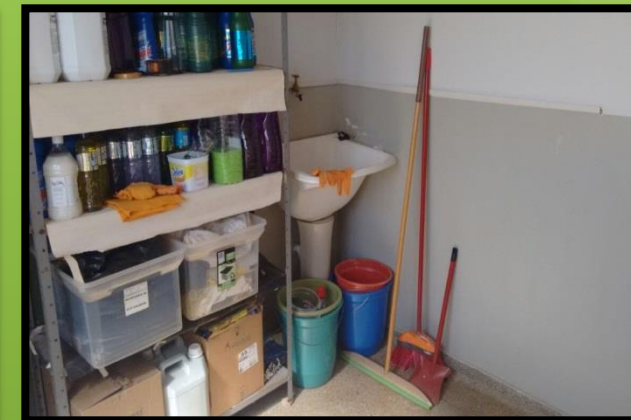
**SALA DE  
ESTERILIZAÇÃO**



**EXPURGO**



**DML**



Obs.: A unidade possui dois banheiros para os usuários e dois para os funcionários.



# ANTES DA TUTORIA:



Lotada/Tumultuada

Agenda lotada/sem encaixe



Prontuários Físicos  
desorganizados

# DEPOIS DA TUTORIA:



**CONSULTAS AGENDADAS  
BLOCO HORAS  
DEMANDA ESPONTÂNEA,  
SEM TUMULTO.**

**PRONTUÁRIO ELETRÔNICO E-  
SUS**

**ENCAIXE SEM AGENDAMENTO**

**ANTES DA TUTORIA:**

**DEPOIS DA TUTORIA:**

**FALTA DE  
EMPODERAMENTO DA  
ENFERMAGEM NAS  
CONSULTAS DE PRÉ-  
NATAL COMPARTILHADA.**

**ENFERMEIROS CAPACITADOS  
PARA ATUAÇÃO PRÉ-NATAL  
COMPARTILHADO.**



**PRÉ-NATAL DO HOMEM**



# **MACROPROCESSOS APLICADOS NA ODONTOLOGIA**

**CONSTRUÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO.**

**IMPLANTAÇÃO ATENDIMENTO BLOCO DE HORAS.**

# UTILIZAÇÃO SIPNI- WEB

The image shows a screenshot of a web browser displaying the Si-PNI (Sistema de Informação de Saúde Pública - Programa Nacional de Imunizações) interface. At the top, the text "Si-PNI" is prominently displayed. Below it, the header of the browser window reads "Sistema de Informação de Saúde Pública - Programa Nacional de Imunizações". The main content area features the logo for the "PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES", which consists of four stylized water droplets with faces, each holding a child. Below the logo, the text "DATASUS Departamento de Informática de SUS" is visible on the left, and the "SUS Ministério da Saúde" logo is on the right. The browser's address bar at the bottom shows "http://www.datasus.gov.br/sipni/".



**Há que se ressaltar que no SUS, ainda que o discurso oficial seja de APS como estratégia, na prática social nas três vertentes**

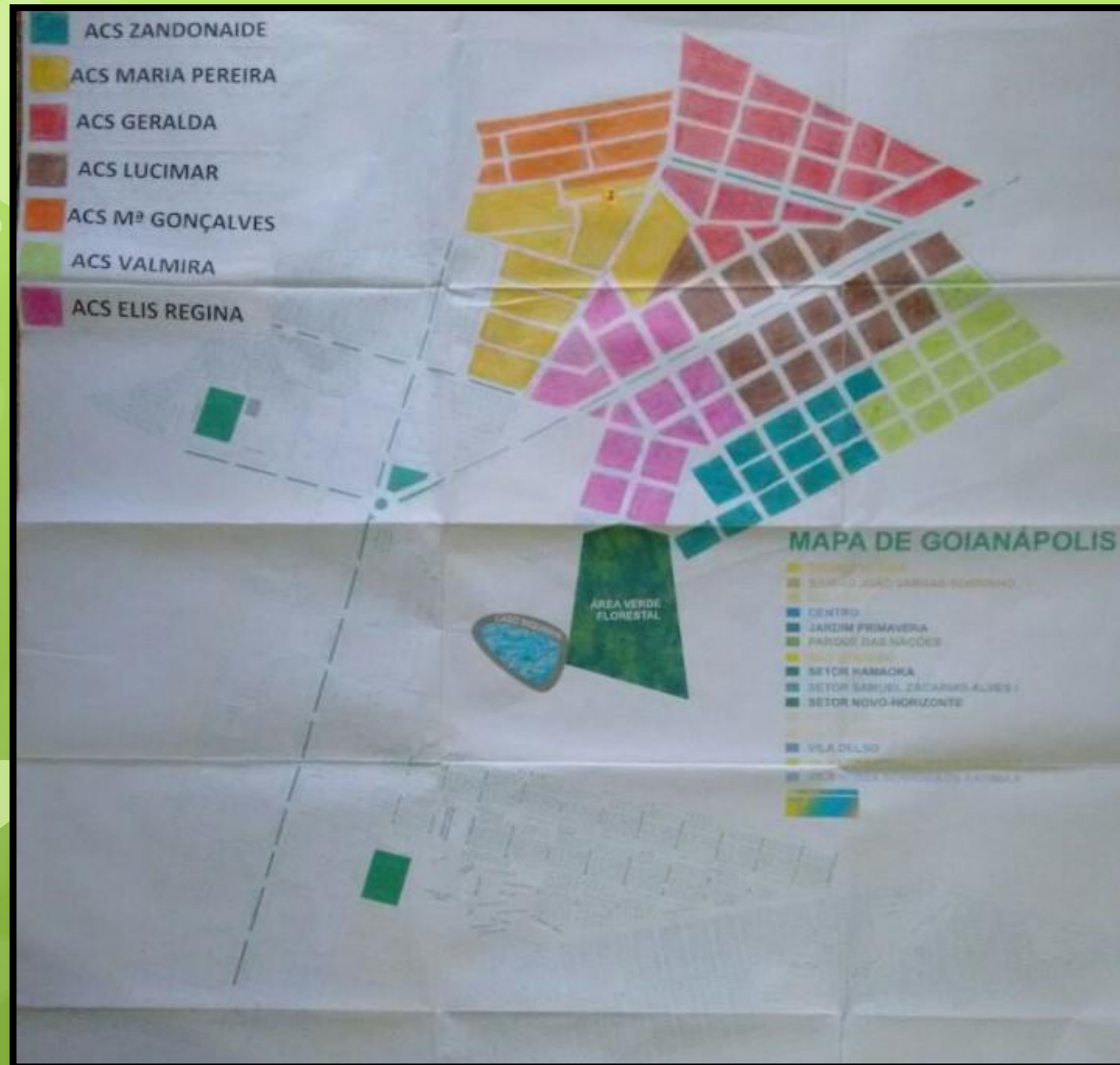
**Promoção;**

**Prevenção;**

**Recuperação**

**É tempo de superar as duas primeiras interpretações e consolidar, definitivamente, a APS como a estratégia de organização do nosso sistema público de saúde.**

# MAPA DA ÁREA



**OBS. :** Possui na área de abrangência dois bairros novos que se encontram descobertos, os quais já possuem residências, sem a visita dos ACS. Sendo os seguintes bairros: Porto Nobre e Portal das Flores, com uma média de mil moradores.

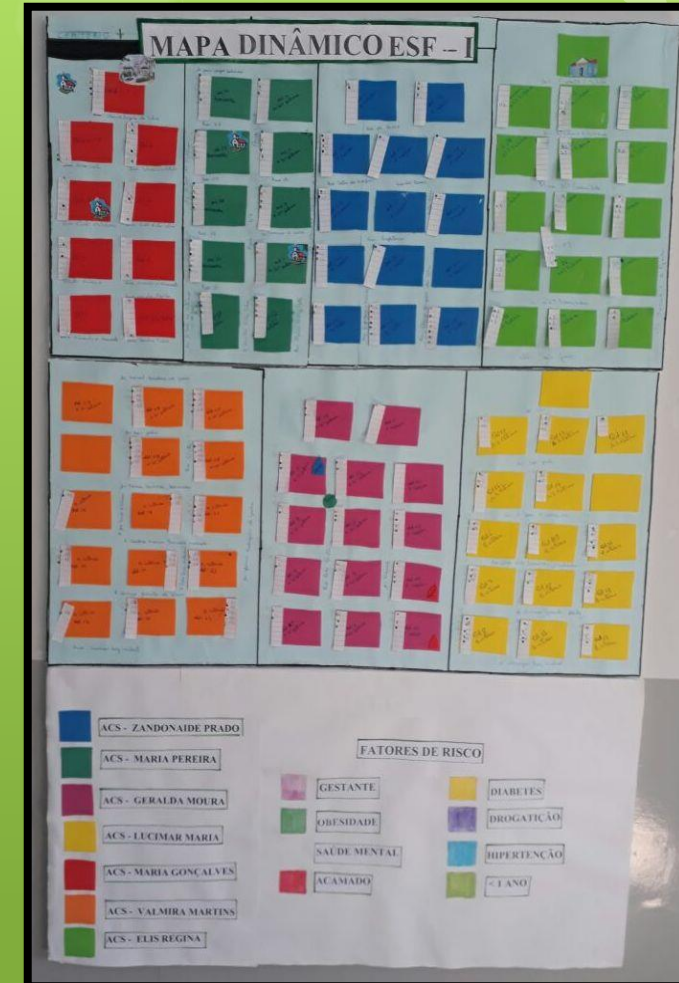


# MAPA DINÂMICO

◉ EM CONSTRUÇÃO...



◉ FINALIZADO!



# Estratificação das famílias com o plano terapêutico nas áreas de abrangência:

ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO



ESCALA DE RISCO FAMILIAR



PRIORIZAÇÃO VISITAS DOMICILIARES



EQUIPE PLANO TERAPÊUTICO



PRIORIZANDO AS FAMÍLIAS DE ALTO RISCO.

# Estratificação de risco para a gestação dos grupos:

MENOR QUE 1 ANO

HIPERTENSO;

DIABÉTICO;

GESTANTES.

Conhecer as condições de saúde faz-se a partir da forma como os profissionais, as pessoas usuárias e os sistemas de atenção à saúde se organizam na atenção; se de forma reativa e episódica ou se de forma proativa e contínua.



# FAMÍLIAS DE RISCO

Micro área	Número de Famílias	Famílias Sem Risco	Famílias Baixo Risco	Família Médio Risco	Família Alto Risco
<b>01</b>					
<b>02</b>	187	186	01	-	-
<b>03</b>					
<b>04</b>	167	167	-	-	-
<b>05</b>	160	160	-	-	-
<b>06</b>	183	16	145	20	02
<b>07</b>	179	179	-	-	-

# CRIANÇAS

Micro área	Total de Crianças < 2 anos	Criança de Baixo Risco	Criança de Alto Risco
<b>01</b>			
<b>02</b>	17	-	-
<b>03</b>			
<b>04</b>	-	-	-
<b>05</b>	10	-	-
<b>06</b>	16	16	-
<b>07</b>	10	-	-

# HIPERTENSOS

Micro área	Total de Hipertensos	Baixo Risco	Médio Risco	Alto Risco	Muito Alto Risco
01					
02	74	40	24	10	-
03					
04	42	-	-	-	-
05	33	-	-	-	-
06	53	02	20	13	18
07	39	-	-	-	-

# DIABÉTICOS

Microárea	Total de Diabéticos	Baixo Risco	Médio Risco	Alto Risco	Muito Alto Risco
01					
02	31	20	06	05	-
03					
04	13	-	-	-	-
05	10	-	-	-	-
06	17	03	08	02	04
07	11	-	-	-	-

# GESTANTES

Micro área	Total De Gestantes	Gestante De Baixo Risco	Gestante De Médio Risco Ou Risco Intermediário	Gestante De Alto Risco
01				
02	03	03	-	-
03				
04	-	-	-	-
05	05	-	-	-
06	04	-	-	01
07	02	-	-	-

# MULHERES

Microárea	Total de Mulheres	Total de Mulheres que não realizaram o preventivo há mais de 3 anos	Total de mulheres que realizaram o preventivo após o levantamento
01			
02	200	140	60
03			
04	214	114	100
05	207	115	92
06	213	100	60
07	212	100	112



## ○ Cadastramento da área abrangente:

Usuários cadastrados no e-SUS.



# ANÁLISE DA COBERTURA DA EQUIPE

	POPULAÇÃO CADASTRADA	PARÂMETRO (MS)		COBERTURA	
		Míni. / Médio	Máximo	Par. Mínimo	Par. Máximo
<b>Equipe méd/enf</b>	3585	3.250	4.000	110,3%	89,6%
<b><u>Microárea 1</u></b>	616	400	750	154,0%	82,1%
<b><u>Microárea 2</u></b>	511	400	750	127,8%	68,1%
<b><u>Microárea 3</u></b>	500	400	750	125,0%	66,6%
<b><u>Microárea 4</u></b>	523	400	750	130,8%	69,7%
<b><u>Microárea 5</u></b>	401	400	750	100,3%	53,5%
<b><u>Microárea 6</u></b>	558	400	750	139,5%	74,4%
<b><u>Microárea 7</u></b>	476	400	750	119,0%	63,5%
<b>EQUIPE SAÚDE BUCAL</b>	3585	3.000	4.000	119,5%	89,6%

**UBS  
Tradicional**

POPULAÇÃO ESTIMADA	PARÂMETRO (MS)	COB.
3585	18.000	19,9%

Isso implica superar o ciclo vigente da atenção básica em saúde caracterizado pela expansão do Programa de Saúde da Família (PSF) que não obstante seus bons resultados esgotou-se pela permanência de problemas estruturais que permanecem. É necessário instituir um novo ciclo da atenção primária à saúde que consolide a Estratégia da Saúde da Família (ESF).

(Mendes, 2015)





**HIPERDIA**



**VACINAÇÃO**

## **ACOMPANHAMENTO A GESTATE**



**SAÚDE DO IDOSO**



**SAÚDE DO HOMEM**

## INSISTE, PERSISTE E NÃO DESISTE

Insiste.

Tenta, uma e outra vez. Esforça-te, mostra, explica, argumenta e justifica. Uma e outra vez...

Persiste.

Aceita e entende, compreende e habitua-te. Recebe e apreende.

Não desiste.

Não fraqueja nem vacila. Ultrapassa, esquece, e continua em frente.

Assim tem sido, assim continuará a ser. Porque tudo que é difícil de conseguir, dá trabalho a manter... mas é difícil de perder.

Lutamos juntos, por nós, por eles, por todos... Insistimos, persistimos, mas não desistimos. Juntos ultrapassamos as barreiras que, muitas vezes, nós mesmos criamos entre nós.

Nenhum de nós é perfeito... mas há uma força que nos une que é capaz de superar todas as dificuldades!

"Juntos, somos mais".

(Autor desconhecido)

***OBRIGADA!***

**Enfº Esp. Lohayne Caroline**

## **Tutora da Unidade Laboratório:**

Enf<sup>a</sup> Lohayne Caroline S. Mendes Mota.  
Especialista em Gestão da Clínica nas Regiões de Saúde- Sírio  
Libanês.

## **Tutora Municipal:**

Enf<sup>a</sup> Cristiana Terezinha Alexandre.  
Especialista em Atenção Primária à Saúde – UEG  
Mestranda em Saúde Coletiva - UFG

