

Avaliação da APS

MATRIZ DE INTERVENÇÃO

Agora que você conhece o PMAQ e a AMAQ veja como é formada a matriz de intervenção, que é um instrumento utilizado para planejarmos durante o processo. Analise com sua equipe e veja como ela pode ser útil para que todos possam planejar juntos a melhoria dos serviços prestados pela unidade de saúde!

Descrição do padrão:						
Descrição da situação problemática para o alcance do padrão:						
Objetivo/Meta:						
Estratégias para alcançar os objetivos/metos	Atividades a serem desenvolvidas (Detalhamento da Execução)	Recursos necessários para o desenvolvimento das atividades	Resultados esperados	Responsáveis	Prazos	Mecanismos e indicadores para avaliar o alcance dos resultados

<p>PERGUNTA: A equipe de atenção primária realiza acompanhamento integral da saúde do idoso?</p> <p>PADRÃO DE QUALIDADE: A atenção integral à saúde do idoso pressupõe: (a) existência de cadastro atualizado dessa população no território; (b) Realização de atendimento domiciliar aos idosos impossibilitados de se locomover; (c) Monitoramento da cobertura vacinal; (d) Realização de exame da cavidade bucal e da superfície corporal em todas as consultas médicas e de enfermagem, com a finalidade de identificar lesão cancerosa e maus-tratos; (e) Intervenções para detecção precoce das principais demências que incidem nessa população (Parkinson, Alzheimer etc.); (f) Acompanhamento pela equipe de saúde bucal; (g) Intervenções junto às famílias para identificar e capacitar cuidadores que irão prestar assistência domiciliar adequada; (h) Utilização da caderneta do idoso em todas as situações de atendimento.</p> <p>AÇÕES POSSÍVEIS À CURTO PRAZO:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Atualizar o cadastro da população idosa; 2) Distribuir a caderneta dos idosos; 3) Realizar busca ativa para avaliação global do idoso, segundo o "Caderno de Atenção Básica – Envelhecimento e saúde da pessoa idosa", para identificação de possíveis problemas e início de tratamento e atividades preventivas que promovam um envelhecimento saudável, fugindo da lógica da queixa-conduta; 4) Disponibilizar atendimento preferencial para os idosos nas unidades de saúde; 5) Atualizar o cadastro das pessoas com dificuldade de locomoção com planejamento de visitas domiciliares; 6) Formar grupos operativos com os idosos que visem a socialização, a valorização da autoestima, a realização de atividades físicas apropriadas para este ciclo de vida e outras atividades ocupacionais.

Estratégias para Alcance dos Objetivos e Metas	Atividades a serem desenvolvidas	Recursos Necessários	Resultados Esperados	Responsáveis	Prazos	Mecanismo de Avaliação de Resultados
1) Atualizar o cadastro da pessoa idosa.	Visitar as famílias e revisar a ficha A, anotando em planilha anexa as pessoas com mais de 59 anos.	Rotina do ACS.	Mapeamento e cadastramento de todos os idosos da área.	ACSs.	14 dias.	Verificação através do cadastro da ficha A.