

Título: Ampliação do acesso ao Pré natal e exame Preventivo para as mulheres da AMA/UBS Jardim Catro Alves

Nome do aluno: Leticia Souza Fernandes

Nome do Orientador: Luis Fernando Nogueira Tofani

Introdução:

No município de São Paulo, a Secretaria Mundial de Saúde (SMS) trouxe como proposta um processo de reestruturação articulada à Rede de Atenção à Saúde (RAS) na perspectiva da atenção integral das Unidades Básicas de Saúde.

A AMA/UBS Integrada Jd Castro Alves possui Estratégia Saúde da Família/ESF, Equipe de Saúde Mental, Programa Acompanhante de Idosos/PAI, Saúde Bucal, equipe da UBS para área que não pertence à ESF, que representam 80% da dessa população, além da AMA acoplada à UBS. A Unidade possui área de abrangência de 104.000 habitantes pelo censo do IBGE de 2010, sendo uma média de 56 mil mulheres. Os serviços, embora na mesma área física, pouco se integravam. Tendo em vista o conceito de UBS integral e a realidade da Unidade, com 05 serviços na mesma área física, coloco como desafio avaliar através da integração a assistência a saúde da mulher no atendimento do Pré natal e coleta do Papanicolou.

A qualidade do pré-natal tem sido avaliada por meio do número de consultas e realização dos exames e solicitação dos mesmos (Halpern, 1998). Em nossa UBS temos uma média de 700 gestantes e 80% delas realizam Pré natal pela UBS Tradicional composta por 3 Ginecologista de 12 horas semanais de atendimento divididas entre consulta de Pré natal e ginecologia, com a integração amplia-se o número de vagas abrindo a agenda de 3 enfermeiro da UBS para atendimento do Pré natal. Quanto a coleta citopatológico segundo o INCA o Câncer de colo do útero é quarta causa de morte por Câncer entre mulheres e em 2013 levou a morte de 5.340 mulheres (INCA 2016). O que Justifica a necessidade de ampliar o acesso a essas mulheres para aumentar o número de coletas e o número de oferta de consultas ao pré natal, garantindo a essas mulheres a possibilidade de um acompanhamento em saúde, seja no pré natal ou na coleta e abertura de exame citopatológico.

Objetivo:

O objetivo do presente estudo será avaliar de maneira quantitativa o acesso ao atendimento de mulheres em uma UBS após integração com AMA.

Objetivos específicos:

Ampliar acesso ao Pré natal realizando abertura de agendas dos três enfermeiros da UBS;

Ampliar o horário de coleta de citopatológico com reorganização da escala dos profissionais;

Métodos:

- Avaliação quantitativa de vagas ofertadas de Pré natal através do SIGA saúde 6 meses antes e 6 meses depois da integração dos serviços.
- Avaliação quantitativa e qualitativa do Pré natal através dos dados cobrados pela Secretaria de saúde e acessados pelo BI, como número de consultas e exames realizados antes e depois do processo de integração.
- Avaliar quantitativamente número de coletas de papanicolau 6 meses antes e 6 meses depois da integração

Local: AMA/UBS Jardim Castro Alves

Publico alvo: Mulheres usuárias da AMA/UBS integrada Jardim Castro Alves

Avaliação / Monitoramento:

Resultados esperados:

- Aumento no número de coletas de Papanicolau e oferta de coleta durante todo o período de funcionamento da unidade;
- Oferta de um maior número de vagas de pré natal através de uma escala única e otimizada, aumentando a possibilidade de um diagnóstico de Câncer de colo de útero precoce e consequentemente de tratamento e aumento das chances de cura e sobrevivência.

Conclusão

Concluimos com o presente estudo a ampliação de acesso é um caminho para melhor aderência ao pré natal e qualidade do mesmo, aumentando de maneira significativa o número de consultas e realização dos exames preconizados. A consulta de enfermagem também é um grande aliado nessa aderência ao pré natal, trazendo estratégias educativas e preventivas, além de favorecer o vínculo por ser um profissional de 40 horas propicia à gestante maior possibilidade de acolhimento.

Ampliando oferta com a coleta livre demanda de citologia oncológica (papanicolaou), aumentamos a coleta em 57% possibilitando a prevenção do câncer do colo do útero, assim como diagnóstico e tratamento precoce.

Referências:

1. Halpern R, Barros FC, Victora CG, Tomasi E. Atenção pré-natal em Pelotas, Rio Grande do Sul, Brasil, 1993. Cad Saúde Pública 1998; 14:487-92.
2. Cad. Saúde Pública, Rio de Janeiro, 28(4):789-800, abr, 2012
3. INCA, disponível em http://www2.inca.gov.br/wps/wcm/connect/tiposdecancer/site/home/colo_uterio/definicao> acesso em : 08 de out. de 2016
4. BI, disponível em <http://bi.saude.prefeitura.sp.gov.br:9704/analytics/saw.dll?Dashboard>> acesso em : 23 de novembro de 2016

Palavra-Chave

Acesso, cancer de colo, pré natal