



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO
UNIVERSIDADE ABERTA DO SUS

IDALMA LEYVA DOMINGUEZ

DIFICULDADE DE ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA POPULAÇÃO ACAMADA
UBS V NOVA ODESSA

SÃO PAULO
2018

IDALMA LEYVA DOMINGUEZ

DIFICULDADE DE ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA POPULAÇÃO ACAMADA
UBS V NOVA ODESSA

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado
ao Curso de Especialização em Saúde da
Família da Universidade Federal de São Paulo
para obtenção do título de Especialista em
Saúde da Família

Orientação: SUYANE DE SOUZA LEMOS

SÃO PAULO
2018

Introdução

Atualmente a população acamada da UBS V localizada no jardim Alvorada na cidade de Nova Odessa não tem acesso aos serviços de saúde, ou seja está em desacordo com um dos principais princípios do S.U.S que é a acessibilidade. O posto de saúde em questão, trabalha no sistema tradicional, porque falta recursos humanos de enfermagem, agentes comunitários e de transporte para que estes pacientes sejam atendidos através das visitas domiciliares para garantir o princípio universal.

Este problema é muito relevante, por isso deve ser enfrentado com urgência, pois a U.B.S. conta com 20.000 pacientes desses mais de 2000 são idosos ,dentre eles cerca de 120 possuem dificuldade de locomoção pois são pacientes com fratura de quadril, feridas, úlceras por pressão, demências entre outras doenças crônicas degenerativas próprias deste grupo etário, frente a isso fica claro a necessidade e a importância de investir e implantar a visita domiciliar, favorecendo assim o acesso deste grupo etário aos recursos de saúde, formalizando então a construção de novas relações entre os usuários e a equipe, contribuindo para a melhoria das ações aos que estão envolvidos no processos saúde -doença, é através de visita domiciliar; conforme (LOPES,SAOPEE MASARELL,2008).

Segundo SALAZAR, (opcitp 117) Nesta perspectiva a visita domiciliar pode ser considerada como um dos eixos transversais do sistema de saúde brasileiro, que passa pela universalidade, integralidade, igualdade, continua e resolutiva á população e a unidade de saúde e no domicilio. O envelhecimento da população é descrita como um dos principais fatores responsáveis de cuidado em saúde no domicilio (MENDEZ ,2001) .A atenção domiciliar para ser efetiva necessita de profissionais com uma visão ampliada de clínica ,a qual volte seu olhar para ser humano e suas subjetividades .O envolvimento da família no tratamento dos pacientes no domicilio remete á necessidade da construção de novas formas de cuidado em saúde (Püschel VAA, Ide CAC,2005).A atenção domiciliar pode ser trabalhada como um dispositivo para a produção de desinstitucionalização do cuidado e novos arranjos tecnológicos do trabalho em saúde.(MEHRY,FEUERWERKWER,2008).A relevância desde estudo está na necessidade de implementar a visita domiciliar para garantir a qualidade de saúde desses pacientes com fragilidade e aumentar a expectativa de vida dos brasileiros.

Objetivos (Geral e Específicos)

Objetivo Geral:

Implementar a atenção domiciliar no UBSV Jardim Alvorada Nova Odessa como instrumento de ação para garantir a assistência a saúde de pessoas acamadas que não podem se deslocar para unidade de saúde.

Objetivos Específicos :

Conhecer e avaliar as necessidades de saúde, socioeconômicas e psicológicas dos acamados, permitindo que a equipe faça um plano global de intervenção incluindo a família e a comunidade.

Garantir ações e cuidados para os acamados evitando comorbidades, complicações e melhorar a qualidade de vida.

Método

Local:

Unidade Básica de Saúde V Jardim Alvorada na cidade de Nova Odessa. Município de São Paulo.

Público alvo :

Pacientes acamados com dificuldade de acesso aos serviços de saúde.

Participantes:

Profissionais que atuam na Unidade Básica de Saúde em atenção primária e Gestores do sistema municipal de saúde.

Ações:

- 1.Estratégia de motivação dos atores que controlam os recursos críticos necessários para implantar a visita domiciliar no plano cognitivo com informações sobre a importância do tema, no plano.
- 2.Estratégia de divulgação aumentando o nível de informação dos profissionais sobre as principais causas da existência de pacientes acamados por os grandes síndromes geriátricos e as complicações das doenças por meio de seminários semanais.
- 3.Processo de implantação aonde a principal linha é discutir com os gestores locais o planejamento o cronograma de implantação .

Resultados Esperados

O estudo poderá demonstrar que a visita domiciliar é a principal ferramenta da Atenção Primária de Saúde para estabelecer contato com as famílias ,conhecer os elementos desencadenantes dos processos saúde-doença ,atingir sobre os problemas sanitários e sócias procurando prevenção e promoção de saúde e desta forma evitar moertes e sofrimentos desnecessários em nossa população para obter melhor qualidade de vida e melhor expectativa de vida do povo de Brasil.

Referências

Lopes . Visita domiciliar: tecnologias para o cuidado o ensino e a pesquisa, 2008

Salazar, op cit p 116. A visita domiciliar como programa para o avordagem de familia. 2016

Merhy, E.E, Fluerwerker, L.M. atenção domiciliar. Medicalização e substitutividade. Rio de Janeiro: UFRJ, 2008

Mendes. Visita domiciliar no ambito da Estrategia de saude da Familia 2001

Puschel. VAA, assistencia domiciliaria em saúde : um olhar critica. ScELO. BR2005