



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO
UNIVERSIDADE ABERTA DO SUS

MONICA TSUNEKO TAKAHASHI

IMPLANTAÇÃO DO ACESSO AVANÇADO NO DISTRITO DE ESTREITO NO
MUNICÍPIO DE PEDREGULHO-SP.

SÃO PAULO
2020

MONICA TSUNeko TAKAHASHI

IMPLANTAÇÃO DO ACESSO AVANÇADO NO DISTRITO DE ESTREITO NO
MUNICÍPIO DE PEDREGULHO-SP.

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: VERA LUCIA DORIGÃO GUIMARÃES

SÃO PAULO
2020

Resumo

Um dos maiores desafios do SUS é garantir o acesso aos cuidados primários à saúde, a todos que procuram a unidade de saúde. A implantação do Acesso Avançado no distrito de Estreito, no município de Pedregulho, vai garantir o atendimento de todos os usuários, a partir de um agendamento que atende toda a demanda espontânea do dia, na unidade de saúde, na Atenção Primária (ESF). O agendamento é organizado a partir das necessidades do usuário e todos os recursos da área da saúde existentes na unidade serão disponibilizados, possibilitando a intervenção de toda equipe de saúde. Assim, reduzindo as filas de espera, diminuindo o absenteísmo, favorecendo a continuidade ao cuidado e ocasionando maior satisfação dos usuários, por terem as suas necessidades atendidas em tempo oportuno e da equipe de saúde por sentirem maior resolutividade.

Palavra-chave

Absenteísmo. Satisfação dos Usuários. Equipe de Saúde. Acesso aos Serviços de Saúde.

PROBLEMA/SITUAÇÃO

Pedregulho é um município do estado de São Paulo com 16.000 habitantes e distante 440 km da Capital. Com 8 equipes da ESF- Estratégia Saúde da Família, sendo 5 na cidade e 3 nos distritos (Alto Porã, Estreito e Igaçaba). O distrito de Estreito fica à 35km da cidade e o atendimento é realizado em 2 locais: Vila Primavera e Estreito, distante 5 km um do outro. A população local é de aproximadamente 3 000 habitantes, com estimativa de 1.800 habitantes na zona rural.

Como a porta de entrada principal para o sistema de saúde é a ESF e esta deverá estar bem estruturada para a promoção efetiva da saúde às pessoas, família e comunidade. O ESF Vila Primavera e Estreito é composto de 1 gerente, 1 médico, 1 cirurgião dentista, 1 enfermeiro, 1 agente administrativo, 1 auxiliar enfermagem, 1 técnico de enfermagem, 1 agente de saúde e 3 serviços gerais. O atendimento médico é realizado de segunda à quinta feira, de manhã na ESF vila Primavera e tarde no Estreito. Na quarta feira à tarde é realizada a visita domiciliar. Para não haver uma obstrução logo no início do atendimento, o acesso será facilitado, otimizado e de qualidade para oferecer um cuidado universal, longitudinal e integral.

Como a população é pequena, o acesso avançado permitirá o atendimento da demanda, reduzindo o tempo de espera para consulta e aumentar o vínculo do paciente com a equipe, reduzindo a possibilidade de agudização das comorbidades e diminuir as faltas em consultas agendadas. O fluxo de pacientes será único, não diferenciando o atendimento em agendados e espontâneos; haverá oferta de vagas diárias, tendo o cuidado de priorizar o atendimento através do acolhimento.

ESTUDO DA LITERATURA

A Atenção Primária à Saúde (APS) é o nível de um sistema de saúde que permite a entrada do indivíduo com novas necessidades e problemas, ofertando atenção longitudinal para todas as condições e que coordena ou integra a atenção prestada em outros serviços que compõe a rede assistencial.(Starfield,2002)

O Acesso Avançado foi descrito por Murray e Tantan em 2 000 (Murray eTantau, 2000) , que permitem aos pacientes buscarem e receberem cuidados em saúde de profissional de referência no momento mais adequado e em geral no mesmo dia ou até 48hs. Diversos Sistemas de Saúde no mundo, implementaram o acesso avançado na Atenção Primária à Saúde com o objetivo de melhorar o acesso dos indivíduos aos cuidados em saúde.(Vidal,2013) .Já implanado em alguns países como Canadá e Inglaterra, e em vários municípios do Brasil com resultados satisfatórios.

Atualmente há 3 modelos principais de organização de agenda :1- a agenda fechada: os pacientes são marcados com antecedencia e demandas espontânes são encaixadas durante o atendimento 2- agenda mista: parte do horário são reservadas para agendamento e parte para demandas espontâneas. 3-acesso avançado : os pacientes são acolhidos e avaliados e tendo para o mesmo dia marcado a consulta médica. (Brasil,2012)

Garantir o acesso aos cuidados em tempo oportuno é uma das características de sistemas de saúde de alta qualidade,mas alcançá-la é um probema em muitos países.(Salisbury et al,2007)É fundamental para a busca do cuidado universal, longitudinal e integral.

AÇÕES

O processo de implantação da agenda do acesso avançado será gradativo e inicialmente com cadastramento de todos os indivíduos da área adstrita e avaliação das condições das famílias.

O acolhimento será feito a partir das necessidades de cada indivíduo e utilizará todos os recursos e práticas realizadas na unidade. Como por exemplo: consulta médica, enfermagem, curativos, coleta de materiais para exames, etc.

Divulgação junto à comunidade a forma de atendimento realizado na unidade.

Reuniões semanais com a equipe para avaliação e planejar ações para melhor atendimento ao usuário.

RESULTADOS ESPERADOS

Com a implantação do acesso avançado a equipe de saúde espera uma maior agilidade e diminuição do tempo de espera entre a procura do paciente à unidade de saúde e sua efetiva consulta, e com isso diminuir o absenteísmo e ampliar o acesso aos usuários ao sistema de Saúde. No mesmo dia, independente do problema, o atendimento e o processo do trabalho serão realizados, por uma escolha realizada e compartilhada entre o paciente e profissional de saúde. havendo assim maior satisfação do usuário e também do profissional.

Com a redução do tempo de espera, facilita o fluxo diário de trabalho, trazendo maior efetividade e visando aprimorar a qualidade da atenção à saúde. O acolhimento da demanda espontânea com equidade e qualidade, sem restringir à triagem clínica, mas oferecendo outros atendimentos e com ampliação da oferta de vagas , garantindo maior acessibilidade à população.

REFERÊNCIAS

Brasil, Ministério da Saúde, Secretaria da Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica. Política Nacional de Atenção Básica. Brasília: Ministério da Saúde; 2012.

Murrey M e Tantau C. Same-day appointments: exploding the access paradigm. *Fam. Pract. Manag.* 2007;7(8):45-50.

Salisbury, C et al. Impact of Advanced access on access, workload, and continuity: controlled before-and-after-and simulated-patient study. *Br. J. Gen. Pract.*, v57, n 541, p 608-14, 2007

Starfield, B. Atenção primária: equilíbrio entre necessidades de saúde, serviços e tecnologia. Brasília: UNESCO, Ministério Saúde, 2002.

Vidal, T. O acesso à atenção primária de saúde no Brasil. In: Vidal, T. Acesso avançado e sua relação com número de atendimentos médicos em atenção primária à Saúde. Porto Alegre, Rio Grande do Sul, 2013. Introdução; 11-12.