

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
UNIVERSIDADE ABERTA DO SUS
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE**

ADRIANO ALVES DA SILVA

**AÇÕES DE CONTROLE DA DIARREIA NA ÁREA DE ABRANGÊNCIA DA UNIDADE
DE SAÚDE DA FAMÍLIA TABULEIRO, NO MUNICÍPIO DE JUAZEIRO, BAHIA**

São Luís
2017

ADRIANO ALVES DA SILVA

**AÇÕES DE CONTROLE DA DIARREIA NA ÁREA DE ABRANGÊNCIA DA UNIDADE
DE SAÚDE DA FAMÍLIA TABULEIRO, NO MUNICÍPIO DE JUAZEIRO, BAHIA**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Curso de Especialização em Atenção Básica em Saúde da Universidade Federal do Maranhão/UNA-SUS, para obtenção do título de Especialista em Atenção Básica em Saúde.

Orientador (a): Joelma Ximenes Prado Teixeira Nascimento

São Luís
2017

Silva, Adriano Alves da

Ações de controle da diarreia na área de abrangência da unidade de saúde da família Tabuleiro, no município de Juazeiro, Bahia/Adriano Alves da Silva. – São Luís, 2017.

15 f.

Trabalho de Conclusão de Curso (Pós-Graduação em Atenção Básica em Saúde) - Curso de Especialização em Atenção Básica em Saúde - PROGRAMA MAIS MÉDICOS, Universidade Federal do Maranhão, UNASUS, 2017.

1. Diarreia. 2. Prevenção de doenças. 3. Educação em saúde. I. Título.

CDU 616.9

ADRIANO ALVES DA SILVA

**AÇÕES DE CONTROLE DA DIARREIA NA ÁREA DE ABRANGÊNCIA DA UNIDADE
DE SAÚDE DA FAMÍLIA TABULEIRO, NO MUNICÍPIO DE JUAZEIRO, BAHIA**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Curso de Especialização em Atenção Básica em Saúde da Universidade Federal do Maranhão/UNASUS, para obtenção do título de Especialista em Atenção Básica em Saúde.

Orientador (a): Joelma Ximenes Prado Teixeira Nascimento

Aprovado em: / /

BANCA EXAMINADORA

Profa. Joelma Ximenes Prado Teixeira Nascimento (Orientadora)
Mestre em Saúde Materno-Infantil
Universidade Federal do Maranhão

Membro da banca
Maior titulação
Nome da Instituição

Membro da banca
Maior titulação
Nome da Instituição

RESUMO

A diarreia é considerada um grave problema de saúde pública e está diretamente associada às condições de higiene e da água utilizada. As doenças diarreicas estão entre as principais causas de morbimortalidade em países em desenvolvimento, onde são frequentes e podem ser fatais, principalmente em crianças. O estudo de intervenção tem como finalidade encontrar soluções para o controle e a prevenção de casos de diarreia encontrados na área de abrangência da Unidade de Saúde da Família Tabuleiro, no município de Juazeiro-Bahia. O objetivo é elaborar um plano de ação para a prevenção de casos de diarreia na área de abrangência da unidade, sendo necessário identificar micro áreas com maior número de casos de diarreia, elaborar de um plano de ação para a prevenção destes casos junto à comunidade e desenvolver atividades educativas. O plano de ação do projeto de intervenção contém ações de mudança no ambiente e no estilo de vida dos moradores. Para o enfrentamento desse problema de estado de saúde da população, será necessária a realização pontual das atividades. A intervenção proposta terá uma duração de quatro meses, sendo que todas as ações serão avaliadas pelos atores sociais envolvidos em sua execução. A pesquisa ativa do número de casos confirmados de diarreia realizada na unidade de saúde e na comunidade é algo relevante que está sendo efetivado nesse projeto de intervenção. Este fato vem mostrando como está sendo distribuída a doença na população da área. As ações educativas coletivas e individuais são estratégias que possibilitam o conhecimento da população a respeito de como evitar a doença.

Palavras-chave: Diarreia. Prevenção de Doenças. Educação em Saúde.

ABSTRACT

Diarrhea is considered a serious public health problem and is directly associated with hygiene conditions and water used. Diarrheal diseases are among the leading causes of morbidity and mortality in developing countries where they are frequent and can be fatal, especially in children. The intervention study aims to find solutions for the control and prevention of cases of diarrhea found in the area covered by Family Health Unity Tabuleiro, in the city of Juazeiro-Bahia. The objective is to develop a plan of action for the prevention of cases of diarrhea in the scope area of the unit, being necessary to identify micro areas with greater number of cases of diarrhea, to elaborate a plan of action for the prevention of these cases in the community, and develop educational activities for this prevention to take place. The action plan of the intervention project contains actions to change the environment and the lifestyle of the residents. To address this problem of health status of the population, it will be necessary to carry out the activities in a timely manner. The proposed intervention will last four months, and all actions will be evaluated by the social actors involved in its execution. The active research on the number of confirmed cases of diarrhea performed in the health unit and in the community is something that is being carried out in this intervention project. This fact has been showing how the disease is being distributed in the population of the area. Collective and individual educational actions are strategies that enable the population to know about how to avoid the disease.

Keywords: Diarrhea. Disease Prevention. Health Education.

SUMÁRIO

	p.
1 IDENTIFICAÇÃO DO PLANO DE AÇÃO.....	07
1.1 Título.....	07
1.2 Equipe Executora.....	07
1.3 Parcerias Institucionais.....	07
2 INTRODUÇÃO.....	07
3 JUSTIFICATIVA.....	08
4 OBJETIVOS.....	09
4.1 Geral.....	09
4.2 Específicos.....	09
5 METAS.....	09
6 METODOLOGIA	10
7 CRONOGRAMA DE ATIVIDADES.....	11
8 IMPACTOS ESPERADOS.....	12
9 CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	12
REFERÊNCIAS.....	14

1 IDENTIFICAÇÃO DO PLANO DE AÇÃO

1.1 Título

Ações de controle da diarreia na área de abrangência da Unidade de Saúde da Família Tabuleiro, no município de Juazeiro-Bahia.

1.2 Equipe Executora

- Aluno: Adriano Alves da Silva
- Orientador (a): Joelma Ximenes Prado Teixeira Nascimento

1.3 Parcerias Institucionais

- Secretaria Municipal de Saúde
- Secretaria de Municipal de Infraestrutura
- Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF)
- Centro de Referência em Assistência Social (CRAS)
- Universidade Federal do Vale do São Francisco (UNIVASF)
- Vigilância Epidemiológica Municipal
- Vigilância Sanitária Municipal

2 INTRODUÇÃO

A diarreia é considerada um relevante problema de saúde e está diretamente associada às condições de higiene e da água utilizadas. As doenças diarreicas estão entre as principais causas de morbimortalidade em países em desenvolvimento, onde são frequentes e podem ser fatais, principalmente em crianças (PAZ, ALMEIDA E GÜNTHER, 2012).

Devido a uma maior incidência na população, as doenças diarreicas possui grande importância para a saúde pública. O aumento do número de evacuações, com fezes aquosas ou de pouca

consistência, durante 24 horas ou mais é o principal sinal de manifestação da doença. Sua ocorrência pode gerar consequências graves no organismo como a desnutrição e a desidratação, impactando no desenvolvimento físico e intelectual dos indivíduos acometidos (BÜHLER et al, 2014).

Existem vários fatores que contribuem para o surgimento de casos de diarreia, no entanto cerca de 88% das mortes por diarreia são atribuídas a água não potável, o esgotamento sanitário ineficiente e a uma precária higiene. Com isso, as estratégias de prevenção da diarreia são fundamentais para uma melhoria na saúde da população. Dentre as estratégias, estão: o abastecimento de água tanto em quantidade, quanto em qualidade; promoção de ações de saneamento em toda a comunidade; e tratamento e afastamento de esgotos nos domicílios. Essas ações são de responsabilidade do setor de infraestrutura do município, para o fornecimento de água tratada, esgotamento sanitário, limpeza e coleta de resíduos sólidos e sua drenagem e manejo de água de águas pluviais, com a contribuição do setor de saúde e da população (IMADA et al, 2016).

O saneamento básico é um conjunto dos serviços de infraestrutura e instalações de abastecimento de água, esgotamento sanitário, limpeza urbana, drenagem urbana, manejo de resíduos sólidos e de águas pluviais. Um saneamento básico deficiente na comunidade é fator de risco para a ocorrência de casos de diarreia (RASELLA, 2013).

No Brasil, o saneamento básico é um direito garantido pela Constituição e determinado pela Lei 11.445/2007, que estabelece as diretrizes nacionais para o saneamento básico. Este é um conjunto dos serviços de infraestrutura e instalações de abastecimento de água, esgotamento sanitário, limpeza urbana, drenagem urbana, manejos de resíduos sólidos e de águas pluviais. Essas ações promovem a melhoria da qualidade de vida da população, refletindo diretamente na saúde dos indivíduos, com redução da mortalidade infantil e de doenças diarreicas e parasitárias (IMADA et al, 2016).

A presença de diarreia pode estar associada a problemas ambientais, que podem ser agravados pela ausência de planos e políticas públicas. Essas políticas estão relacionadas à prevenção da poluição, o planejamento dos recursos naturais, o saneamento básico, o tratamento e disposição de resíduos e o uso de água potável (ROSA E LUNKES, 2016).

3 JUSTIFICATIVA

O estudo de intervenção tem como finalidade encontrar soluções para os problemas encontrados na área de abrangência da USF. Com a colaboração de toda a equipe de saúde, da gestão municipal e da comunidade, será possível desenvolver ações que possam mudar os hábitos e estilo de

vida destas pessoas, além do tratamento do ambiente onde elas vivem. Com isso, podemos obter resultados satisfatórios no que diz respeito à redução da incidência de diarreia e a prevenção e promoção da saúde.

O profissional médico juntamente com toda a equipe de saúde da família pode estar realizando atividades educativas nas salas de espera da unidade, além disso, nas escolas do bairro, CRAS e na associação de moradores. A intervenção realizada visa tanto uma mudança nos hábitos de higiene das pessoas, quanto um tratamento no meio onde as mesmas habitam. Com isso, além de melhorar o nível de informação desses indivíduos, mantém-se uma ligação paciente-médico, relevante para traçar o perfil epidemiológico da sua área de atuação e o fortalecimento de vínculos.

4 OBJETIVOS

4.1 GERAL

Elaborar um plano de ação para a prevenção de casos de diarreia na área de abrangência da Unidade de Saúde da Família Tabuleiro, no município de Juazeiro-Bahia.

4.2 ESPECÍFICOS

- Identificar micro áreas com maior número de casos de diarreia;
- Elaborar de um plano de ação para a prevenção de casos de diarreia, junto à comunidade;
- Desenvolver atividades educativas para a prevenção de casos de diarreia.

5 METAS

- Reduzir em 20% número de casos notificados de diarreia no mês;
- Identificar em 90% as micro áreas de elevado número de casos de diarreia;
- Levar ações de educação em saúde para 90% da comunidade, especialmente, em relação as formas de prevenção da diarreia;
- Tratar 90% dos casos notificados e identificados de diarreia e prevenir possíveis recidivas.

6 METODOLOGIA

Trata-se de um projeto de intervenção com ações de prevenção e de promoção à saúde a serem desenvolvidas na área de abrangência da Unidade de Saúde da Família (USF)- Tabuleiro, no município de Juazeiro-BA. As intervenções serão realizadas com a participação da gestão municipal, da comunidade e dos profissionais de saúde da unidade. O ambiente de intervenção será a área de abrangência da unidade, a própria unidade de saúde e espaços comunitários da área (CRAS, escolas, igrejas e associação de moradores).

O plano de ação do projeto de intervenção contém ações de mudança no ambiente e no estilo de vida dos moradores. Na tabela abaixo, segue as atividades propostas para serem desenvolvidas:

Atividades	Participantes	Responsável	Período de execução
1- Pesquisa ativa e passiva na comunidade e na unidade de saúde dos casos de diarreia	Pacientes sintomáticos	Agentes Comunitários de Saúde, Médico, Enfermeira, Técnica de enfermagem e Residentes	Diariamente
2- Realizar atividades educativas de prevenção de casos de diarreia nos diferentes espaços: unidade de saúde, escolas e associação.	População da área de abrangência da unidade	Agentes Comunitários de Saúde, Médico, Enfermeira e Residentes	Quinzenal
3- Notificação e tratamento dos casos confirmados de diarreia e investigação das causas	Pacientes sintomáticos	Agentes Comunitários de Saúde, Médico, Enfermeira e Residentes	Diariamente
4- Distribuição de Hipoclorito de sódio 2,5% para a comunidade	População da área de abrangência da unidade	Agentes Comunitários de Saúde	Semanalmente
5- Construção de filtros artesanais, para o tratamento da água no domicílio	População da área de abrangência da unidade	Agentes Comunitários de Saúde, Médico, Enfermeira e Residentes	Mensal

6- Despoluição de ambientes na área (córrego e terrenos baldios)	População da área de abrangência da unidade	Agentes Comunitários de Saúde, Médico, Enfermeira, Residentes, estudantes e setor de infraestrutura do município	Mensal
7- Distribuição de sacos de lixo para a comunidade e panfletos com orientações para a prevenção de casos de diarreia	População da área de abrangência da unidade	Agentes Comunitários de Saúde, Médico, Enfermeira e Residentes	Quinzenal
8- Avaliação do impacto das ações	População da área de abrangência da unidade	Agentes Comunitários de Saúde, Médico, Enfermeira e Residentes	Mensal

As estratégias de ação visam uma redução do número de casos de diarreia na unidade. Para o enfrentamento desse problema de estado de saúde da população, será necessário à realização pontual das atividades. A intervenção proposta terá uma duração de quatro meses, sendo que todas as ações serão avaliadas pelos atores sociais envolvidos em sua execução.

7 CRONOGRAMA DAS ATIVIDADES

Atividades	Mês 01/2018	Mês 02/2018	Mês 03/2018	Mês 04/2018
Pesquisa ativa e passiva na comunidade e na unidade de saúde dos casos de diarreia.	X	X	X	X
Realização de atividades educativas de prevenção de casos de diarreia nos diferentes espaços: unidade de saúde, escolas e associação.	X	X	X	

Notificação e tratamento dos casos confirmados de diarreia e investigação das causas.	X	X	X	X
Distribuição de Hipoclorito de sódio para a comunidade.	X	X	X	
Construção de filtros artesanais, para o tratamento da água no domicílio.		X	X	
Despoluição de ambientes na área (córrego e terrenos baldios).			X	
Distribuição de sacos de lixo para a comunidade e panfletos com orientações para a prevenção de casos de diarreia.		X	X	
Avaliação do impacto das ações.				X

8 IMPACTOS ESPERADOS

As ações desenvolvidas visam obter uma melhor qualidade de vida das pessoas que moram na área de abrangência da unidade, no que se refere ao controle da diarreia. Essa intervenção gera benefícios tanto para a comunidade, quanto para o serviço de saúde. No que se refere à comunidade pode-se elencar: prevenção de novos casos de diarreia, promoção à saúde e ampliação de conhecimento a respeito do autocuidado. Em se tratando do serviço de saúde a intervenção pode gerar uma redução de custos em relação ao tratamento de casos confirmados e no número de atendimentos, além da diminuição na incidência de diarreia.

9 CONSIDERAÇÕES FINAIS

A pesquisa ativa na unidade da saúde e na comunidade do número de casos confirmados de diarreia é algo relevante, que será efetivado nesse projeto de intervenção. Este fato vem mostrando

como está sendo distribuída a doença na população da área. As ações educativas coletivas e individuais são estratégias que possibilitam o conhecimento da população a respeito de como evitar a doença.

O momento do atendimento clínico ao paciente com diarreia é a oportunidade para educá-lo a fim de evitar a recidiva da enfermidade no ambiente familiar. O incentivo às formas de prevenir a doença é a estratégia essencial para conscientização da população. Atrelado a isso, o profissional deve orientar o usuário a adotar estratégias que possam ser realizadas de acordo com sua realidade.

As informações provenientes dos agentes comunitários de saúde, a respeito das notificações de casos de diarreia, são excelentes ferramentas para a identificação de micro áreas mais afetadas e, conseqüentemente com precárias condições de habitação e sem acesso a sistemas de saneamento básico.

Para garantir a eficácia desse projeto de intervenção será necessária a participação de diversos atores sociais. O trabalho multiprofissional é subsídio que irá promover o desenvolvimento de todas as ações. Contudo, espera-se sensibilizar a população quanto a medidas de prevenção com o intuito de promover a saúde e conseqüentemente a qualidade de vida.

REFERÊNCIAS

- BÜHLER, H.F. et al. Análise espacial de indicadores integrados determinantes da mortalidade por diarreia aguda em crianças menores de 1 ano em regiões geográficas. **Caderno de saúde pública**, vol.30, n.9, 2014.
- IMADA, K.S. et al. Fatores socioeconômicos, higiênicos e de saneamento na redução de diarreia na Amazônia. **Revista de Saúde Pública**; vol.50, 2016.
- LEI nº11.445, de 5 de janeiro de 2007. Estabelece diretrizes nacionais para o saneamento básico; altera as Leis nºs 6.766, de 19 de dezembro de 1979, 8.036, de 11 de maio de 1990, 8.666, de 21 de junho de 1993, 8.987, de 13 de fevereiro de 1995; revoga a Lei nº 6.528, de 11 de maio de 1978; e dá outras providências. . Disponível em: <http://www.planalto.gov.br>>. Acessado em: 27 de dezembro de 2017.
- PAZ, M.G.A.; ALMEIDA, M.F.; GÜNTHER, W.M.R. Prevalência de diarreia em crianças e condições de saneamento e moradia em áreas periurbanas de Guarulhos, SP*. **Revista brasileira de epidemiologia**, vol.15, n.1, 2012.
- RASELLA, D. Impacto do Programa Água para Todos (PAT) sobre a morbimortalidade por diarreia em crianças do Estado da Bahia, Brasil. **Caderno de saúde pública**, vol. 29, n.1, 2013.
- ROSA, F.S.; BECERRA, O.A.D.; LUNKES, R.J. Saneamento básico: Análise da relação entre gastos públicos e atendimento à população em cidades brasileiras e peruanas. **Revista Científica General José María Córdova**, vol. 14, n.18, 2016.