

# ESPECIALIZAÇÃO EM ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE



Os desafios na atenção e no cuidado às doenças crônicas não transmissíveis no território no qual atuam

MICROINTERVENÇÃO  
**6**  
DE 6

Execução



Financiamento



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

GOVERNO  
FEDERAL

Apoio



# OS DESAFIOS NA ATENÇÃO E NO CUIDADO ÀS DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS NO TERRITÓRIO NO QUAL ATUO

## Apresentação

Durante a oferta do curso de Especialização em Atenção Primária à Saúde, pela Universidade Federal de Pernambuco, os estudantes, vinculados ao Programa Mais Médicos, foram convidados a desenvolver microintervenções, que, de modo resumido, buscam identificar problemas concretos do ambiente ou processo de trabalho na Atenção Primária à Saúde e propor soluções factíveis para que esses problemas sejam resolvidos ou minimizados.

Aqui, apresentamos as orientações para elaboração da sexta microintervenção, intitulada “Os desafios na atenção e no cuidado às doenças crônicas não transmissíveis no território no qual atuou”.

## Atividade

Primeiro, reflita e responda ao questionário a seguir, se possível com apoio da sua equipe de trabalho.

QUESTÕES	Em relação às pessoas com HIPERTENSÃO ARTERIAL		Em relação às pessoas com DIABETES MELLITUS	
	SIM	NÃO	SIM	NÃO
A equipe realiza consulta para pessoas com hipertensão e/ou diabetes mellitus?				
Normalmente, qual é o tempo de espera (em número de dias) para a primeira consulta de pessoas com hipertensão arterial sistêmica e/ou diabetes na unidade de saúde?	<i>Preencher em dias</i>		<i>Preencher em dias</i>	
A equipe utiliza protocolos para estratificação de risco dos usuários com hipertensão?				
A equipe avalia a existência de comorbidades e fatores de risco cardiovascular dos usuários hipertensos?				
A equipe possui registro de usuários com diabetes com maior risco/gravidade?				

Em relação ao item “A equipe possui registro de usuários com diabetes com maior risco/gravidade?”, se sua resposta foi SIM, existe documento que comprove? Compartilhe um modelo (em branco), no formato de imagem, nos Apêndices (caso tenha sido produzido por você) ou Anexos (caso tenha sido produzido por outra pessoa) no Elabore. Não esqueça de descrever a qual microintervenção pertence a imagem.

A equipe utiliza alguma ficha de cadastro ou acompanhamento de pessoas com hipertensão arterial sistêmica e/ou diabetes mellitus?

A equipe realiza acompanhamento de usuários com diagnóstico de doença cardíaca para pessoas diagnosticadas com hipertensão arterial?

A equipe programa as consultas e exames de pessoas com hipertensão arterial sistêmica em função da estratificação dos casos e de elementos considerados por ela na gestão do cuidado?

A equipe possui registro dos usuários com hipertensão arterial sistêmica com maior risco/gravidade?

Em relação ao item “A equipe possui registro de usuários com hipertensão arterial com maior risco/gravidade?”, se sua resposta foi SIM, existe documento que comprove? Compartilhe um modelo (em branco), no formato de imagem, nos Apêndices (caso tenha sido produzido por você) ou Anexos (caso tenha sido produzido por outra pessoa) no Elabore. Não esqueça de descrever a qual microintervenção pertence a imagem.

A equipe coordena a fila de espera e acompanhamento dos usuários com hipertensão arterial sistêmica e/ou diabetes que necessitam de consultas e exames em outros pontos de atenção?

A equipe possui o registro dos usuários com hipertensão e/ou diabetes de maior risco/gravidade encaminhados para outro ponto de atenção?

Em relação ao item “A equipe possui o registro dos usuários com hipertensão e/ou diabetes de maior risco/gravidade encaminhados para outro ponto de atenção?”, se sua resposta foi SIM, existe documento que comprove? Compartilhe um modelo (em branco), no formato de imagem, nos Apêndices (caso tenha sido produzido por você) ou Anexos (caso tenha sido produzido por outra pessoa) no Elabore. Não esqueça de descrever a qual microintervenção pertence a imagem.

A equipe programa as consultas e exames de pessoas com diabetes mellitus em função da estratificação dos casos e de elementos considerados por ela na gestão do cuidado?

A equipe realiza exame do pé diabético periodicamente nos usuários?

A equipe realiza exame de fundo de olho periodicamente em pessoas com diabetes mellitus?

EM RELAÇÃO À ATENÇÃO À PESSOA COM OBESIDADE		
QUESTÕES	SIM	NÃO
A equipe realiza avaliação antropométrica (peso e altura) dos usuários atendidos?		
Após a identificação de usuário com obesidade ( $IMC \geq 30 \text{ kg/m}^2$ ), a equipe realiza alguma ação?		
Se SIM no item anterior, quais ações?		
QUESTÕES	SIM	NÃO
Realiza o acompanhamento deste usuário na UBS/USF.		
Oferta ações voltadas à atividade física.		
Oferta ações voltadas à alimentação saudável.		
Aciona equipe do NASF ou outro(s) dispositivo(s) da rede de saúde para apoiar o acompanhamento deste usuário na UBS/USF.		
Encaminha para serviço especializado.		
Oferta grupo de educação em saúde para pessoas que querem perder peso.		

### *Para reflexão...*

Considere, durante a realização da atividade, as especificidades surgidas em função da pandemia pelo coronavírus. Foram necessários ajustes na rotina na Unidade Básica de Saúde que impactaram o atendimento dos(as) usuários(as) envolvidos com esta atividade? De que forma? Inclua essa reflexão ao planejar sua microintervenção.

Diante das respostas fornecidas no questionário e das reflexões feitas, o que você considera como:

- » Aspectos **exitosos** na atenção e no cuidado das pessoas com doenças crônicas não transmissíveis no território?
- » Aspectos que precisam ser melhorados na atenção e no cuidado das pessoas com doenças crônicas não transmissíveis no território?

Descreva tais aspectos em até **1 página**.

Em seguida, a partir dos pontos de melhoria identificados anteriormente, proponha um plano de ação, a ser desenvolvido por você e sua equipe, com a proposta de melhorar o atendimento ao público trabalhado nesta microintervenção. **O plano de ação** deverá conter, minimamente, as **seguintes informações**, descritas em 1 página:

- » Objetivo(s) a ser(em) alcançado(s);
- » Atividade(s) que será(ão) executada(s) (passo a passo) para alcançar o(s) objetivo(s) proposto(s), data de início e fim de cada atividade, responsável(is) pela operacionalização de cada atividade;
- » Resultados esperados com esse plano de ação;
- » Recursos necessários para realização do plano de ação.

Não esqueça que o plano de ação deverá ser colocado em prática, pois voltaremos a falar sobre ele quando estivermos na fase de escrita do trabalho de conclusão de curso.

## Cuidados importantes

- » Esta atividade deverá ser feita individualmente, ou seja, cada aluno(a) deverá desenvolver a sua microintervenção;
- » Proponha microintervensões factíveis e coloque-as em prática, pois seu trabalho de conclusão de curso (TCC) envolverá uma análise das microintervensões realizadas ao longo do curso;
- » Em caso de plágio, seja de materiais ou entre colegas, será atribuída nota zero à atividade, comprometendo tanto a disciplina a qual a microintervenção está associada, quanto o TCC;
- » Sempre que você consultar fontes de informação para fazer sua microintervenção (protocolos, manuais, livros, artigos, etc.), faça as devidas citações e referências. Na disciplina Pesquisa e Uso da Informação em Saúde orientamos como devem ser feitas citações e referências neste curso;
- » Fique atento(a) às considerações do(a) tutor(a) durante a realização da microintervenção e faça as melhorias que forem solicitadas;
- » Não serão avaliadas microintervensões submetidas fora do prazo;
- » Respeite a norma culta da língua portuguesa ao escrever os textos. Estamos em um ambiente acadêmico e o conteúdo produzido comporá seu TCC;
- » Se você não fizer a microintervenção, inviabilizará a realização do TCC, que é atividade obrigatória e indispensável para aprovação na especialização;
- » Não deixe para fazer a microintervenção muito próximo da data de encerramento da disciplina para que haja tempo suficiente para você fazer a atividade, o(a) tutor(a) verificar e você fazer eventuais ajustes, se necessário for.

**Bom trabalho!**