



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO
UNIVERSIDADE ABERTA DO SUS

ADRIANA AMANCIO

QUALIFICAÇÃO NA VISITA DOMICILIAR DA UBS JOVAIA

SÃO PAULO
2020

ADRIANA AMANCIO

QUALIFICAÇÃO NA VISITA DOMICILIAR DA UBS JOVAIA

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: RICHARDSON AUGUSTO ROSENDO DA SILVA

SÃO PAULO
2020

Resumo

A visita domiciliar é uma atividade realizada dentro do programa Estratégia Saúde da Família (ESF), mais diversos outros profissionais utilizam da técnica. Pois este é um dos melhores meios de criar vínculos afetivos com o paciente e sua família. Os principais atendimentos são para pessoas com alguma dificuldade de locomoção ou mesmo com problemas psíquicos. Apesar de ser um dos melhores meios de aproximação dos profissionais com contexto ao qual o usuário está inserido, ainda é tratado com improvisos por diversos profissionais da área. O intuito deste trabalho é fazer com que a VD seja constituída dentro da UBS Jovaia como uma atividade que possa subsidiar a intervenção no processo saúde-doença do indivíduo, bem como se torne base para o planejamento ações.

Palavra-chave

Equipe de Saúde. Visita Médica Domiciliar. Visita Domiciliar. Consulta Domiciliar.

PROBLEMA/SITUAÇÃO

A Equipe da Estratégia da Saúde da Família da UBS Jovaia tem passado por uma rotatividade de funcionários muito grande, ficando por um bom tempo sem uma integrante muito importante na equipe a Enfermeira, infelizmente muitos processos param e ficam sem os encaminhamentos necessários. A visita domiciliar mesmo tem sofrido constantemente com essa instabilidade na equipe, falta uma agenda de visitas e principalmente falta uma priorização dessas agendas e de seus pacientes.

Constantemente criasse uma agenda espontanea dentro da UBS, por falta de pacientes para se visitar, isso se da por falta de um planejamento das ações e de uma base de dados de condiza com a realidade local. Alem de que falata uma avaliação do processo por todos os funcionários da equipe da ESF e também da gerência da unidade.

A partir da observação foram identificadas as complicações que os familiares de pacientes acamados tem tido em conseguir um retorno do médico da ESF em uma visita domiciliar, o que não poderia acontecer visto a necessidade desses casos terem uma visita constante, não somente do médico mais também da enfermeira para um bom acompanhamento.

ESTUDO DA LITERATURA

A Constituição Federal de 1988 em seu artigo 196 dispõe que, “saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação” (BRASIL, 1988).

Nesse sentido, no ano de 1994 foi criado o Programa Saúde da Família, atualmente conhecido como Estratégia Saúde da Família (ESF), com o intuito de implementar a Atenção Primária, criando uma rede composta por técnicos de diversas áreas, tendo a família seja o principal objeto de atenção (REIS; ARAÚJO; CECÍLIO, 2017).

Em 21 de setembro de 2017, foi Aprovado o Plano Nacional de Atenção Básica e estabelece as diretrizes para organização da Atenção Básica, em seu anexo onde trata do processo de trabalho na atenção básica, diz: "IX - Realização de ações de atenção domiciliar destinada a usuários que possuam problemas de saúde controlados/compensados e com dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma Unidade Básica de Saúde, que necessitam de cuidados com menor frequência e menor necessidade de recursos de saúde, para famílias e/ou pessoas para busca ativa, ações de vigilância em saúde e realizar o cuidado compartilhado com as equipes de atenção domiciliar nos casos de maior complexidade."

As VDs não servem somente para uma consulta médica domiciliar mais elas permitem conhecer as condições de vida e habitat da família, as condições de adoecimento da família, as relações intrafamiliares e facilitar o planejamento e direcionamento das ações visando a promoção a saúde.

A VD é o processo que cria vínculos entre família e profissionais, é o momento que você passa a conhecer os hábitos da família, bem como, conhecer todo o contexto in loco do usuário e possibilitar um olhar diferenciado da equipe de saúde.

As visitas domiciliares são um desafio dentro do território mais é o elo mais importante entre a APS e a família, devendo ser planejada, executada, registrada e avaliada sempre.

AÇÕES

Fazer uma palestra com todos da UBS Jovai com o intuito de orientar e esclarecer dúvidas em relação do que é, para que serve e o por que de se fazer uma visita domiciliar;

Criar com a equipe: Enfermeira, Técnica de Enfermagem e ACS um planejamento com roteiro de Visitas Domiciliares;

Criar com a Enfermeira da equipe um sistema de registro de dados para que não se perca nenhum dado da visita domiciliar e assim conseguir se criar uma rotina para que as visitas não se percam e possamos criar uma agenda periodica;

Criar com a equipe um sistema de avaliação da visita domiciliar bem com uma escala de prioridades.

RESULTADOS ESPERADOS

Espera-se com esse processo orientar todos os funcionários sobre a importância da visita domiciliar, bem como criar uma rotina de visitas de cuidado contínuo, além de criar uma priorização sobre os casos e pacientes a serem visitados.

Com a priorização conseguiremos diminuir os números de pacientes sem visitas regulares e que demandem mais, buscando uma melhoria contínua no atendimento ao paciente e uma melhor qualidade de atendimento prestado a este que muitas vezes não pode se locomover.

Com a criação deste banco de dados poderemos ter um melhor acompanhamento da evolução do paciente e de sua família, possibilitando também que a equipe possa dar mais atenção a casos que no decorrer da demanda diária acabam passando por despercebido.

REFERÊNCIAS

REIS, Denizi Oliveira; ARAÚJO, Eliane Cardoso de; CECÍLIO, Luiz Carlos de Oliveira. Políticas públicas de saúde: Sistema Único de Saúde, 2017. Disponível em:

https://www.unasus.unifesp.br/biblioteca_virtual/esf/2/unidades_conteudos/unidade04/unidade04.pdf. Acesso em 15 de março de 2020.

BRASIL. Constituição (1988). Constituição da República Federativa do Brasil: promulgada em 5 de outubro de 1988. Organização do texto: Juarez de Oliveira. 4. ed. São Paulo: Saraiva, 1990. 168 p. (Série Legislação Brasileira).

BRASIL. Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Brasília, DF, set. 2017. Disponível em: <http://bvsmis.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html>. Acesso em: 09 de abril de 2020.

CUNHA, Marcela Silva; SÁ, Marilene de Castilho. A visita domiciliar na estratégia de saúde ad família: os desafios de se mover no território, 2010. Disponível em: <https://www.scielo.org/article/icse/2013.v17n44/61-73>. Acesso em 15 de março de 2020.