



Objetivo do encontro

Discutir o cuidado ao longo dos cursos de vida, por meio de narrativas do cotidiano na Atenção Primária à Saúde (APS), destacando as boas práticas em saúde e sua contribuição para o cuidado.







Com qual dessas frases sobre o trabalho na APS você mais se identifica hoje?



Está indo bem, com bons resultados



Já avançamos bastante, mas podemos melhorar

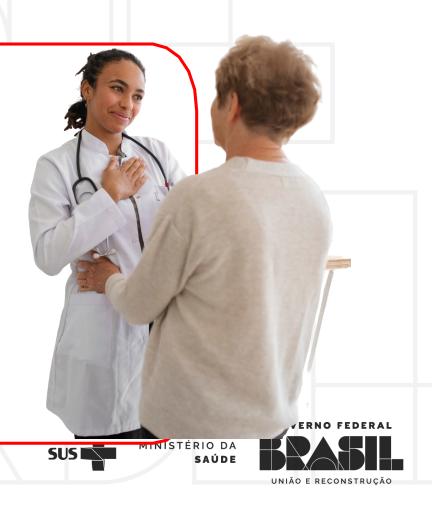


Sei o que precisa melhorar, mas é difícil colocar em prática



APS que dá certo: Pilares fundamentais para o trabalho

- Acesso
- Territorialização
- Integralidade
- Vínculo e acompanhamento
- Gestão do cuidado
- Equipes multiprofissionais
- Participação social







Rede Aberta: SEMINÁRIO APS









50,1%

UBS interrompem as atividades no horário do almoço

UBS não realizam agendamento com hora marcada

34,5%







19,7%

das UBS realizam inserção de DIU 84,7%

das UBS realizam atividades de vacinação em geral



MINISTÉRIO DA





75,0%

das UBS, em média, checam os resultados do testes dos testes neonatais essenciais







Principais atributos da APS relacionados à situação-problema





Longitudinalidade



Acesso de primeiro contato





Aspectos para a melhoria do cuidado



Cuidado ao Planejamento Sexual e Reprodutivo

Cuidado à Gestante e Puérpera

Cuidado ao Desenvolvimento Infantil

Vínculo e Acompanhamento Territorial

Facilitação do Acesso











Planejamento Sexual e Reprodutivo

- Desenvolver ações educativas individuais e coletivas
- Adotar postura ética, com escuta qualificada, privacidade e respeito à diversidade
- Divulgar e ofertar todos os métodos contraceptivos disponíveis









Planejamento Sexual e Reprodutivo

- Oferecer testagem rápida de HIV, sífilis e hepatites, com aconselhamento
- Reforçar o uso e a oferta gratuita de preservativos
- Aconselhar sobre PrEP e PEP, quando indicado







Cuidado no Pré-natal

Impacto na redução de mortes por todas as causas

Início precoce do pré-natal (até a 12ª semana):

- Captação precoce
- Diagnóstico inicial de riscos
- Início oportuno do acompanhamento

Realização de pelo menos 7 consultas:

- Garante vigilância contínua
- Permite intervenções oportunas









Cuidado no Pré-natal

Impacto na redução de mortes por todas as causas

Em cada consulta de pré-natal, realizar:

- Aferição da pressão arterial
- · Registro de peso e altura
- Testes rápidos
- Vacinas e profilaxias

Desfechos:

- Rastreio precoce de síndromes hipertensivas
- Acompanhamento do estado nutricional
- Detecção de ISTs
- Redução de infecções









Consulta odontológica na gestação

Redução de mortes por infecções sistêmicas de origem bucal

- Realizar atividade em saúde bucal conduzida por cirurgiã(ão) dentista ou técnica(o) de saúde bucal durante o período da gestação
- Integra vigilância clínica e previne infecções que afetam o curso gestacional







Cuidado no Puerpério

Redução de mortes por hemorragias tardias, infecções puerperais, depressão pós-parto

Realizar a primeira consulta até 7 dias após o parto e observar:

- Sinais vitais
- Involução uterina
- Loquiação
- Mamas e cicatrizes (cesariana ou lacerações)
- Dor e sinais de infecção

Atentar-se ao estado emocional:

• Rastreio de sinais de depressão pós-parto









Cuidado no Puerpério

Redução de mortes por hemorragias tardias, infecções puerperais, depressão pós-parto

Avaliar a amamentação:

• Identificar e orientar sobre intercorrências como ingurgitamento, fissuras e mastite

Desfechos:

- Detecta agravos pós-parto
- Reduz subnotificações
- Previne hemorragias, infecções e depressão pó particional
- Reduz mortalidade materna tardia





Visitas domiciliares no pré-natal e puerpério

Redução de mortes por todas as causas

Realizar visitas domiciliares ao longo da gestação e no pós-parto:

- Fortalecer o vínculo com a gestante e puérpera
- Rastrear sintomas e assegurar a continuidade do cuidado

Garantir a participação de:

- Agentes comunitários de saúde
- Profissionais de nível superior para avaliações clínicas







Visitas domiciliares no pré-natal e puerpério

Redução de mortes por todas as causas

Desfechos:

- Detecta precocemente agravos no pós-parto
- Reduz subnotificações e mortalidade materna tardia
- Amplia a vigilância no domicílio e possibilita respostas oportunas.







Puericultura

Permite identificar condições de risco para o recémnascido e possibilitar o início do tratamento, em tempo oportuno

- Reduz complicações e mortalidade infantil por meio da intervenção precoce e cuidado integrado.
- Primeira consulta com médico ou enfermeiro entre o 3° e 5° dia de vida, incluindo a verificação e a realização das triagens neonatais, caso ainda não tenham sido feitas



Puericultura



- Primeira semana
- 1 mês
- 2 meses
- 4 meses
- 6 meses
- 9 meses
- 12 meses
- 18 meses
- 24 meses
- 36 meses

Acompanhamento continuado do crescimento, desenvolvimento e saúde da criança, com intervenções precoces conforme necessidade

- Consultas de puericultura, conforme recomendado na Caderneta da Criança
- Vigilância do crescimento e desenvolvimento
- Prevenção e identificação de sinais de má nutrição





Puericultura

Identifica atrasos ou transtornos no desenvolvimento, possibilitando intervenção precoce e apoio à família

- Vigilância do desenvolvimento infantil, com avaliação dos marcos do desenvolvimento, orientação aos cuidadores e aplicação do M-CHAT-R entre 16 e 30 meses
- Melhora o prognóstico da criança, promovendo desenvolvimento integral e qualidade de vida



Vacinação da criança

Previne infecções graves e epidemias, protegendo a criança e a comunidade

• Reduz significativamente a incidência de doenças e mortalidade associadas a essas infecções.









Visitas Domiciliares Regulares

Facilitam o apoio às famílias, oferecendo orientações e acompanhamento dos fatores sociais e de saúde, que podem não ser percebidos em consultas

- Fortalece o cuidado integral e a prevenção de situações de risco, diminuindo a mortalidade e morbidade
- Fortalece o vínculo com a família, orienta sobre cuidados, alimentação, sinais de risco e oferecer apoio integral à família



Registro qualificado nos Sistemas de Informação

Garante o histórico detalhado e o monitoramento longitudinal da saúde das pessoas acompanhadas, facilitando a continuidade do cuidado

• Assegura o acompanhamento das famílias, evitando perdas no seguimento e garantindo intervenções oportunas









Qualificação e atualização das informações cadastrais

Qualifica o processo de territorialização e a identificação das necessidades de saúde da população adscrita.

- Base para a vinculação da população às equipes e para o planejamento das ações
- A continuidade do cuidado, por meio de contatos assistenciais diversificados, deve priorizar grupos em vulnerabilidade









Facilitação do Acesso

O acesso oportuno ao serviço de saúde requer a organização das agendas e a estruturação adequada dos processos de trabalho das equipes

- Visa equilibrar a oferta da demanda programada e da demanda espontânea
- Visa reduzir barreiras de acesso e construir estratégias que flexibilizem a agenda e o horário de funcionamento do serviço, de acordo com as especificidades locais



Pausa para o almoço

Simbora, meu povo!



MINISTÉRIO DA **Saúde**



UNIÃO E RECONSTRUÇÃO



Turno Vespertino

Sejam bem-vindos(as) novamente!







Objetivo do turno vespertino

Retomar o caso de Maria e Lucas como ponto de partida para discutir o cuidado na APS, ampliando o olhar para os demais membros da família e suas necessidades de saúde

Continuar a discussão sobre cuidado e boas práticas em saúde nos cursos de vida









Rede: SEMINÁRIO APS









58,8%

das UBS informam aos usuários sobre a data de consultas agendadas

41,4%

das equipes trocam informações com especialistas de outros pontos da rede







das UBS realizam exame dos pés em pessoas com diabetes

das UBS realizam busca ativa de mulheres com mamografia atrasada







das UBS possuem todas as microáreas cobertas por ACS

35,8%

62,8%

das UBS realizam a Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa



MINISTÉRIO DA





64,0%

das UBS identificam famílias em insegurança alimentar 60,0%

das UBS usam critérios de vulnerabilidade e risco para definir a população atendida







49%

das UBS realizam diagnóstico anual do território







Principais atributos da APS relacionados à situação-problema





Coordenação do cuidado



Integralidade



Orientação familiar e comunitária



MINISTÉRIO DA



Aspectos para a melhoria do cuidado



Cuidado da pessoa com Diabetes

Cuidado da Pessoa com Hipertensão

Cuidado da Mulher na Prevenção do Câncer

Cuidado da Pessoa Idosa

Ações Interprofissionais











Consultas com profissionais médicos(as) ou enfermeiros(as) para acompanhamento de saúde

Permite monitorar as condições de saúde e orientar ações preventivas

 Reduz riscos de agravamento, melhora o vínculo com a equipe e aumenta a adesão ao cuidado.





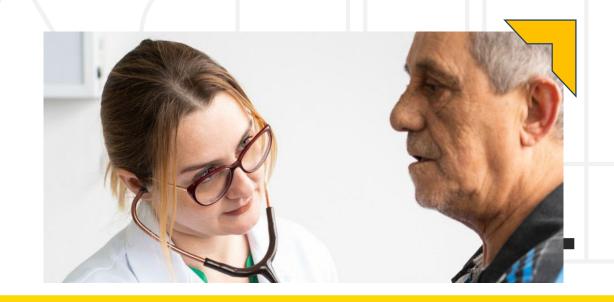




Exame físico e anamnese completos

Qualificam o cuidado das pessoas acompanhadas na APS

- Aferição de sinais vitais
- Avaliação antropométrica
- Solicitação e avaliação de exames complementares
- Avaliação dos pés





Visitas domiciliares regulares para pessoas idosas e crônicas

Visita domiciliar como potencializadora do cuidado: identifica riscos, previne doenças e promove saúde











Cuidado da pessoa com diabetes

Assegura o acesso e o acompanhamento contínuo de pessoas com diabetes, com consultas regulares, avaliação dos pés e da hemoglobina glicada, prevenindo complicações e promovendo qualidade de vida











Cuidado da pessoa com hipertensão

Promove o acesso regular ao monitoramento da pressão arterial, o uso adequado de medicamentos, o acompanhamento clínico e a promoção de mudanças no estilo de vida











Vacinação contra influenza em dia

Permite proteger contra formas graves da gripe e atualizar outras vacinas indicadas para a faixa etária

• Reduz hospitalizações, complicações e mortalidade, inclusive cardiovascular, promovendo melhor qualidade de vida









Cuidado da Pessoa Idosa

Ações que promovem acesso, coordenação do cuidado, prevenção e promoção da saúde, promovendo longevidade com saúde e funcionalidade preservada

- Consultas regulares
- Visitas domiciliares
- Vacinação
- Acompanhamento de saúde bucal









Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa

Permite avaliar a pessoa idosa de forma integral e contínua, estratificar o risco de fragilização e planejar cuidados individualizados











Cuidado da Mulher na Prevenção do Câncer

Promove o acesso à imunização e aos exames preventivos essenciais para a detecção precoce do câncer de mama e do câncer de colo do útero, principais causas de mortalidade evitável em mulheres

- Vacinação de HPV para crianças e adolescentes
- Coleta e avaliação de citopatológico de colo de útero
- Solicitação e avaliação de mamografia
- Atendimentos de saúde sexual e reprodutiva









Ações interprofissionais realizadas por eMulti na APS

Ampliação de ações de cuidado compartilhado: apoio matricial, interconsulta, atividades coletivas e articulação de rede

- Apoio da equipe eMulti para o cuidado da mulher e na prevenção de cânceres
- Acompanhamento da equipe eMulti para pessoas idosas e pessoas com condições crônicas



Queremos ouvir vocês:

Como é possível aprimorar o cuidado ofertado na APS a partir das boas práticas discutidas nessa tarde?







Vocês já sabem, mas não custa lembrar: na APS precisa existir cooperação e integração entre toda a equipe e

serviços da unidade



MINISTÉRIO DA **Saúde**

