

# SEMINÁRIO DA APS NOS TERRITÓRIOS:

Equidade, vínculo e qualidade no cuidado





Saúde da  
Família



## Objetivo do encontro

- ▶ Discutir o cuidado ao longo dos cursos de vida, por meio de narrativas do cotidiano na APS, destacando as boas práticas em saúde e sua contribuição para o cuidado

# Processo de Discussão Interativa

1

## Perguntas Disparadoras

Serão apresentadas perguntas para estimular a reflexão

2

## Perspectivas

A cada pergunta, 02 participantes poderão compartilhar suas perspectivas/experiências

3

## Dúvidas

Ao longo das apresentações, utilizar diário de questões. As dúvidas serão respondidas na discussão coletiva

4

## Discussão Coletiva

Ao final de cada turno, haverá espaço para ampla discussão coletiva

5

## Indicadores

Serão abordados a partir das boas práticas de cuidado

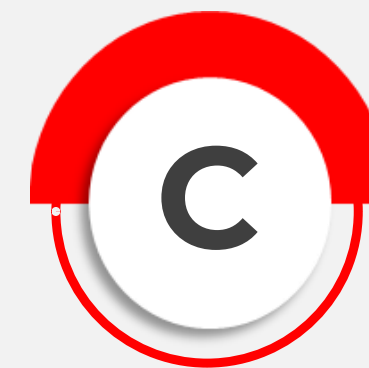
Com qual dessas frases sobre o trabalho na APS  
você mais se identifica hoje?



Está indo bem,  
com bons  
resultados



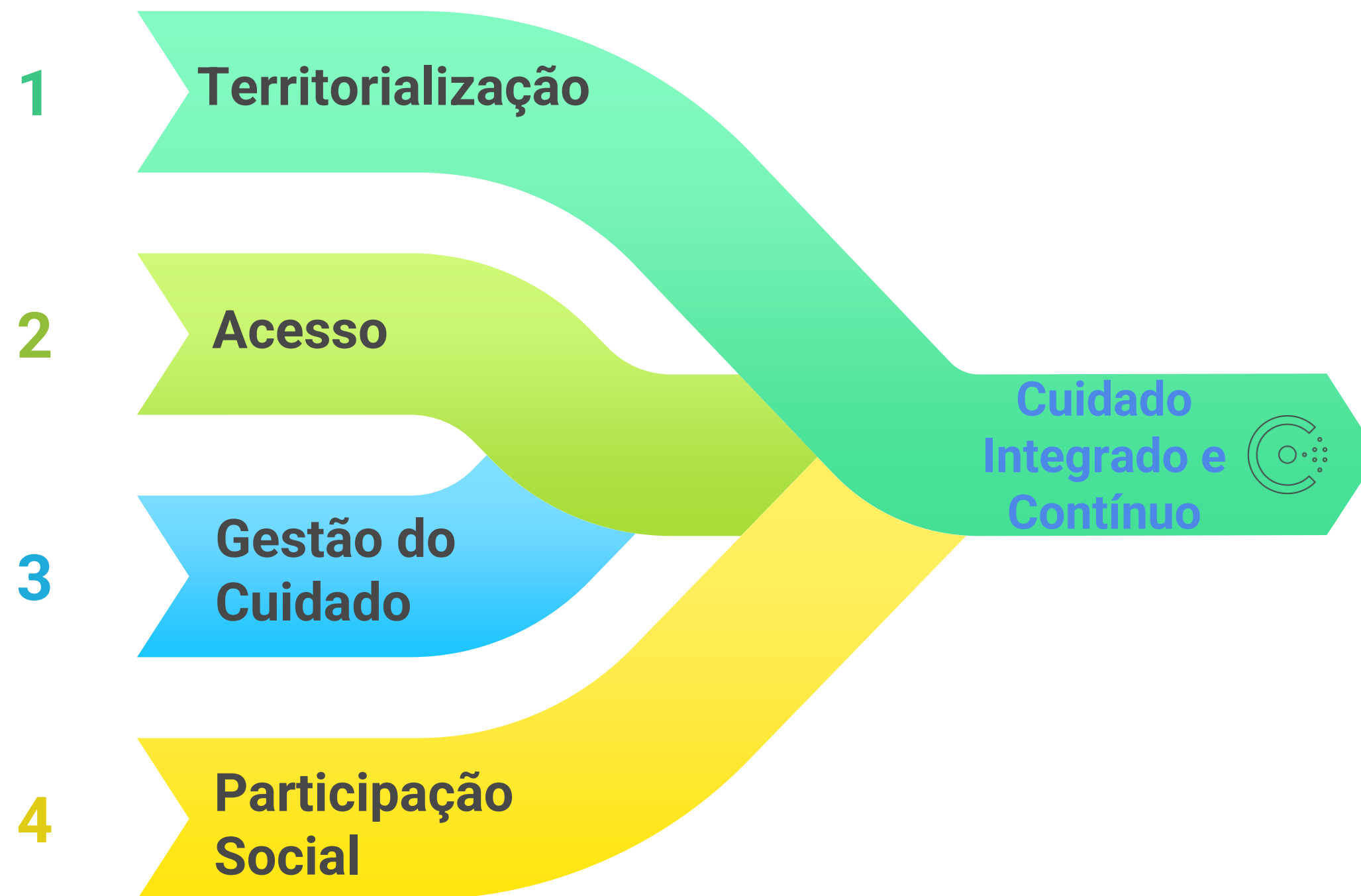
Já avançamos  
bastante, mas  
podemos  
melhorar



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

# APS que dá certo

Pilares fundamentais para o cuidado



# Situação-problema 01



Maria, uma mulher parda de 18 anos, procurou a UBS para atendimento do seu filho Lucas, de 1 ano e meio, que apresentava sintomas gripais. Durante a consulta com o enfermeiro da equipe, Maria revelou não ter se adaptado ao uso de anticoncepcional oral e suspeita estar grávida. Além disso, a família está em situação de vulnerabilidade social e é beneficiária do Programa Bolsa Família.

A gravidez de Maria é confirmada pelo enfermeiro e, segundo a data da última menstruação, pode estar com mais de 14 semanas. Ela relata não ter procurado a unidade de saúde anteriormente, pois estuda e trabalha e só tem o horário do almoço disponível para consultas. No entanto, a UBS onde ela busca atendimento fecha ao meio-dia e só retoma as atividades às 14h, inviabilizando o acesso neste período.



# Situação-problema 01

Ao analisar o prontuário no e-SUS APS de Lucas, o enfermeiro constatou que o calendário vacinal da criança está atrasado. Adicionalmente, ele identificou durante a consulta atrasos nos marcos do desenvolvimento, especialmente na fala. Lucas não realizou todas as consultas de puericultura recomendadas, e não há registros de que ele tenha passado pelos testes de triagem neonatal (teste da orelhinha, do olhinho e da linguinha).

O atendimento na UBS não oferece agendamento com hora marcada. Além disso, a UBS não realiza vacinação no próprio local, nem oferece outros métodos contraceptivos, como o DIU.



# Situação-problema 01

## Maria, 18 anos e Lucas, 1 ano e meio

- Lucas está com sintomas gripais
- Maria revela suspeita de gravidez ao enfermeiro

### Lucas apresenta:

- Vacinas em atraso
- Atraso no desenvolvimento
- Ausência de registro de alguns testes de triagem neonatal
- Não realizou todas as consultas puericultura

### A equipe da UBS identificou:

- Dificuldade de acesso: UBS fecha na hora do almoço
- Não adaptação ao método contraceptivo: Maria está gestante de 14 semanas
- A família está em situação de vulnerabilidade social, sendo beneficiária do Bolsa Família

**A UBS**

**Não realiza  
vacinação**

**Não  
oferece DIU**

**Não  
agenda  
consulta  
com hora  
marcada**

# Indicadores e boas práticas relacionadas

**Mais acesso à APS**

**Vínculo e acompanhamento territorial**

**Cuidado da gestante e puérpera**

**Cuidado ao desenvolvimento infantil**

**Cuidado da mulher na prevenção do câncer**

**Ações Interprofissionais**



# Desafios do cotidiano na APS





O horário de funcionamento da UBS e a ausência de agendamento comprometeram o cuidado

No seu município, a maioria das unidades oferece atendimento em horário flexível?



# Cotidiano na APS

 50,1% das UBS interrompem as atividades no horário do almoço.  
 70,3%

 85,2% das UBS realizam atendimento à demanda espontânea  
 96,7% em todos os turnos.

 65,5% das UBS realizam atendimentos com hora marcada.  
 84,0%

# Boas práticas para superar os desafios

## Facilitação do Acesso

- ✓ Horário de atendimento conforme necessidade local
- ✓ Flexibilização da agenda
- ✓ Oferta de Demanda Espontânea
- ✓ Organização da Demanda Programada
- ✓ Telessaúde e TICs



### Indicador relacionado



Mais Acesso à APS

## Facilitação do Acesso



Acesso oportuno  
ao serviço de saúde

Redução de  
iniquidades

Equilíbrio da  
demanda  
programada e  
espontânea

Redução  
de barreiras

Adequação dos  
processos de  
trabalho

# Estratégias para a Facilitação do Acesso



# Desafios do cotidiano na APS

A responsabilização da equipe pela população e a territorialização fortalecem o vínculo com as famílias e a continuidade do cuidado

No seu município, as equipes têm dificuldades para identificar as principais vulnerabilidades sociais e de saúde do território?



# Cotidiano na APS



61,5%

das UBS possuem todas as microáreas cobertas por ACS.



55,3%



48,5%

das UBS realizam anualmente diagnóstico comunitário.



42,5%

## Abordagem Comunitária e Territorial

- ✓ Qualificação e atualização regular dos cadastros
- ✓ Identificação de populações em situação de vulnerabilidade
- ✓ Ações no domicílio e no território
- ✓ Mobilização e participação social
- ✓ Educação em Saúde
- ✓ Triagem de insegurança alimentar nas famílias



### Indicador relacionado



Vínculo e Acompanhamento Territorial

## Abordagem Comunitária e Territorial

Resposta às necessidades em  
saúde locais

Qualificação do  
planejamento das  
equipes

Continuidade do  
cuidado

Valorização e  
integração da  
comunidade

Melhoria na  
qualidade do  
cuidado

Redução dos riscos  
e agravos à saúde

Fortalecimento do  
vínculo com a  
população



# Estratégias para a Abordagem Comunitária e Territorial





# Desafios do cotidiano na APS



O acompanhamento deve ser oportuno, contínuo e resolutivo, mesmo quando a(o) usuária(o) não busca espontaneamente o serviço



No seu município, existem dificuldades para realizar a busca ativa e o monitoramento de gestantes e puérperas?





# Cotidiano na APS

-  38,6% das UBS garantem que puérperas saiam da maternidade/hospital
-  35,2% com consulta agendada na APS.

-  88,9% dos ACS nas UBS fazem busca ativa de puérperas para
-  83,5% consulta pós-parto.

-  88,5% das UBS o enfermeiro solicita exame durante a atenção ao
-  84,5% pré-natal e puerpério.

-  86,6% das UBS realizam o registro e o monitoramento de
-  85,9% gestantes de alto risco encaminhadas ao serviço de referência.

## Cuidado no Pré-natal e Puerpério

- ✓ Visitas domiciliares regulares
- ✓ Busca ativa
- ✓ Início precoce do pré-natal (até a 12<sup>a</sup> semana)
- ✓ Realização de 7 consultas durante o pré-natal
- ✓ Testes rápidos, vacinas e profilaxia
- ✓ Consulta odontológica na gestação
- ✓ Aferição da pressão arterial
- ✓ Consulta de puerpério até 7 dias após o parto



### Indicador relacionado



Cuidado à gestante e puerpera

eMulti

Equipes Multiprofissionais na APS

Ações Interprofissionais (eMulti)

## Cuidado Pré-natal e Puerpério

Redução de mortes maternas e neonatal por todas as causas

Detecção e prevenção de ISTs

Rastreamento precoce de síndromes hipertensivas

Detecção precoce de dificuldades com a amamentação

Redução de infecções

Redução de subnotificações e mortalidade materna tardia

Redução de casos de depressão pós-parto



# Estratégias para o Cuidado no Pré-natal e Puerpério



# Desafios do cotidiano na APS

A APS deve ofertar o cuidado à saúde Sexual e Reprodutiva, bem como uma variedade de métodos contraceptivos



No seu município, as equipes da APS oferecem um escopo amplo de métodos contraceptivos (como o DIU) para acompanhamento das usuárias?

# Cotidiano na APS

 19,7%  
 29,2% das UBS realizam inserção de DIU.

 97,8%  
 95,7% das UBS realizam teste rápido para sífilis.

 97,4%  
 95,5% das UBS realizam teste rápido para HIV.

## Cuidado à Saúde Sexual e Reprodutiva

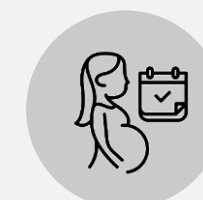
- ✔ Orientações sobre sexualidade e planejamento reprodutivo
- ✔ Oferta de métodos contraceptivos
- ✔ Testagem rápida de HIV, sífilis e hepatites
- ✔ Testagem rápida de gravidez
- ✔ Aconselhamento de profilaxia (PrEP e PEP)
- ✔ Vacinação HPV



### Indicadores relacionados



Cuidado da mulher na prevenção do câncer



Cuidado à gestante e puérpera



Ações Interprofissionais (eMulti)

## Cuidado à Saúde Sexual e Reprodutiva

Exercício da sexualidade com prazer,  
segurança e responsabilidade

Redução da  
gravidez não  
planejada

Prevenção de  
violências

Prevenção de ISTs

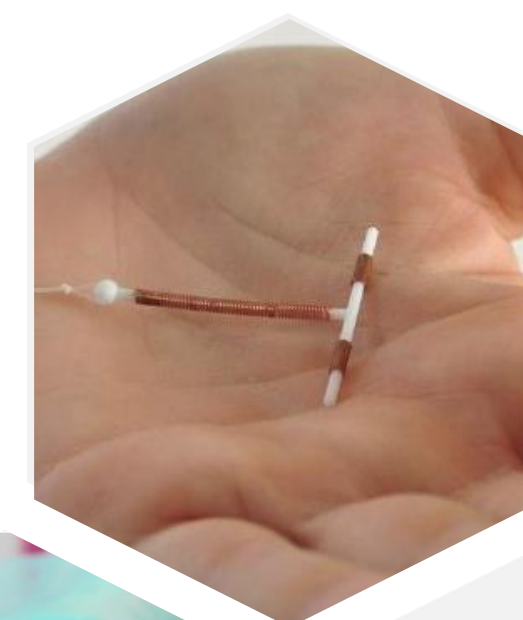
Dignidade  
menstrual

Promoção da  
saúde mental

Autoestima e  
autoconhecimento



# Estratégias para o Cuidado à Saúde Sexual e Reprodutiva





# Desafios do cotidiano na APS

A puericultura possibilita o acompanhamento adequado do desenvolvimento infantil



No seu município, a maioria das equipes consegue cumprir o número de consultas preconizadas para o acompanhamento do desenvolvimento infantil?



# Cotidiano na APS

 94,1% das UBS realizam consulta de puericultura até 2 anos por  
 92,9% médico e/ou enfermeiro.

---

 91,5% das UBS realizam busca ativa para crianças  
 91,8% com calendário vacinal atrasado.

## Cuidado à Criança

- ✓ Vigilância do crescimento e desenvolvimento infantil
- ✓ Primeira consulta (3º ao 8º dia de vida)
- ✓ Triagens neonatais
- ✓ Mínimo 9 consultas de puericultura até 2 anos
- ✓ Visitas domiciliares regulares
- ✓ Prevenção de acidentes
- ✓ Vacinação
- ✓ Orientações nutricionais



### Indicadores relacionados



Cuidado no desenvolvimento infantil



Ações Interprofissionais (eMulti)

## Puericultura

Reduz complicações e mortalidade infantil

Identificação precoce das condições de risco para o RN

Identificação de atrasos ou transtornos no desenvolvimento

Desenvolvimento saudável da criança

Prevenção de infecções graves e epidemias

Redução da incidência de doenças



# Estratégias para a Puericultura





# Queremos ouvir vocês:

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



# AVALIE O SEMINÁRIO

SUA OPINIÃO AJUDA A  
QUALIFICAR OS PRÓXIMOS.



# Pausa para o almoço!



# 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

## Situação-problema 02

Após o atendimento de Maria e Lucas, o enfermeiro percebeu que a família não estava sendo acompanhada. Foi observado que a microárea da família estava descoberta por ACS, mas devido à vulnerabilidade social e agravos em saúde de outros membros da família, o médico de sua equipe e outro ACS realizaram a visita domiciliar e a atualização cadastral da família. Além de Maria e Lucas, moram na residência José, pai de Maria, e Conceição, avó de Maria. José, é um homem de 44 anos, hipertenso e tabagista. Conceição é uma mulher de 62 anos que tem diabetes e é a principal cuidadora do neto.

## Situação-problema 02

A visita constatou as seguintes informações relevantes para o cuidado: a família fazia apenas duas refeições por dia e Conceição apresentava ferida no pé, possivelmente relacionada ao diabetes. Além disso, ela deixou de ir à uma consulta com um especialista, pois não foi informada sobre a data oportunamente. Nunca realizou uma mamografia e não realiza o exame citopatológico há dez anos. José deixou de trabalhar há três meses e não encontra emprego, passou a fazer uso de medicamentos para dormir, cedidos pela sua vizinha, pois tem tido insônia de forma recorrente.

Diante da complexidade do caso, a equipe decidiu se reunir para pensar em estratégias de cuidado.

# Situação-problema 02

**José, pai de Maria, tem 44 anos. Conceição, avó de Maria, tem 62 anos**

Família reside em microárea sem acompanhamento de ACS.

A família faz apenas duas refeições por dia.

## **Conceição:**

- É a principal cuidadora do neto
- Apresenta lesão nos pés, possivelmente relacionada ao diabetes
- Nunca realizou uma mamografia e não realiza o exame citopatológico há dez anos

## **José:**

- É hipertenso e tabagista
- Está desempregado
- Faz uso de medicamentos para dormir, sem receita médica

## **Articulação com a RAS**

Conceição perdeu sua consulta com especialista pois não foi informada sobre a data

# Indicadores e boas práticas relacionadas

Cuidado da pessoa com Diabetes

Cuidado da Pessoa com Hipertensão

Cuidado da Mulher na Prevenção do Câncer

Cuidado da Pessoa Idosa

Ações Interprofissionais





# Desafios do cotidiano na APS

A ausência de cuidados e de monitoramento coloca a pessoa com diabetes em risco de agravamento da doença e de complicações



Em seu território, a equipe de saúde realiza de forma rotineira a avaliação dos pés de pessoas com diabetes?



# Cotidiano na APS

-  77,9% das UBS orientam as pessoas com doenças crônicas sobre o
-  78,7% autocuidado dos pés.

-  58,6% das UBS realizam exame dos pés em pessoas com diabetes
-  61,8% (últimos 6 meses da coleta da informação).

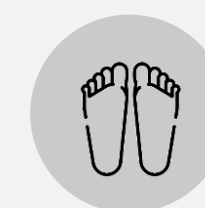
-  94,6%
-  96,6% das UBS solicitam exame de hemoglobina glicada.

## Cuidado da Pessoa com Diabetes

- ✓ Consultas regulares com anamnese e exames físicos completos
- ✓ Solicitação e avaliação da hemoglobina glicada
- ✓ Solicitação e avaliação de exames complementares
- ✓ Avaliação antropométrica e nutricional
- ✓ Avaliação dos pés
- ✓ Aferição da pressão arterial
- ✓ Visitas domiciliares regulares



### Indicadores relacionados



Cuidado da pessoa com diabetes



Ações Interprofissionais (eMulti)

## Cuidado da Pessoa com Diabetes

Previne complicações graves e  
promove qualidade de vida

Redução do risco  
de amputações

Aumento da  
adesão ao  
tratamento

Deteção precoce de  
lesões, alterações  
circulatórias ou  
neurológicas

Prevenção de  
neuropatia,  
retinopatia e  
nefropatia



# Estratégias para o Cuidado da Pessoa com Diabetes





# Desafios do cotidiano na APS



No cuidado à pessoa idosa, é importante reconhecer a diversidade, identificar e prevenir riscos e agravos, preservar a autonomia e a qualidade de vida

As equipes da APS no seu município aplicam o IVCF20 na pessoa idosa?



# Cotidiano na APS

 64,2% das UBS ofertam e preenchem a caderneta de  
 45,6% saúde da Pessoa Idosa.

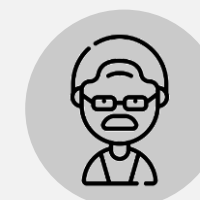
 62,8% das UBS realizam a Avaliação  
 55,3% Multidimensional da Pessoa Idosa.

## Cuidado da Pessoa Idosa

- ✓ Consultas regulares com anamnese e exames físicos completos
- ✓ Acompanhamento de saúde bucal
- ✓ Avaliação antropométrica e nutricional
- ✓ Avaliação Multidimensional (IVCF-20)
- ✓ Visitas domiciliares regulares
- ✓ Vacinação contra Influenza



### Indicadores relacionados



Cuidado da Pessoa Idosa



Ações Interprofissionais (eMulti)

## Cuidado da Pessoa Idosa

Promove longevidade com saúde e  
qualidade de vida

Redução das  
hospitalizações

Redução da  
mortalidade por  
todas as causas na  
pessoa idosa

Aumento da  
funcionalidade e  
autonomia

Promoção do bem-  
estar físico e  
mental



# Estratégias para o Cuidado da Pessoa Idosa



Marcador de consumo alimentar



PICS



Academia da Saúde



PEC  
Compartilhamento do cuidado



IVCF-20



# Desafios do cotidiano na APS

A visita domiciliar representa uma oportunidade para prestar cuidado à pessoa com hipertensão e identificar os fatores de risco que podem levar a complicações


No seu município, a equipe mínima realiza a aferição de pressão arterial na visita domiciliar?





# Cotidiano na APS


 85,3% realizam visita do ACS para busca ativa de usuários faltosos e de maior risco.

 78,6%

 89,2% das UBS realizam manejo em situações de crise hipertensiva.

 93,6%

 33,2% das UBS possuem esfigmomanômetro digital

 55,5% com braçadeira.

## Cuidado da Pessoa com Hipertensão

- ✓ Avaliação antropométrica e nutricional
- ✓ Aferição da pressão arterial
- ✓ Solicitação e avaliação de exames complementares
- ✓ Consultas regulares com anamnese e exames físicos completos
- ✓ Visitas domiciliares regulares



### Indicadores relacionados

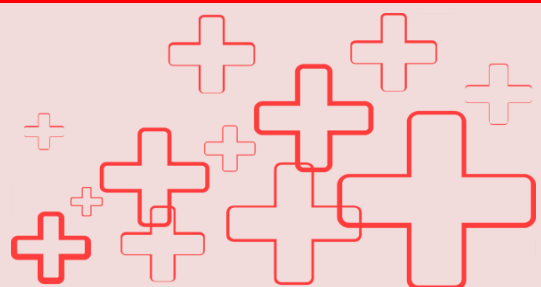


Cuidado da Pessoa com Hipertensão



Ações Interprofissionais (eMulti)

## Cuidado da Pessoa com Hipertensão



**Reduz riscos de complicações cardiovasculares e promove mudanças no estilo de vida**

Aumento da adesão ao tratamento

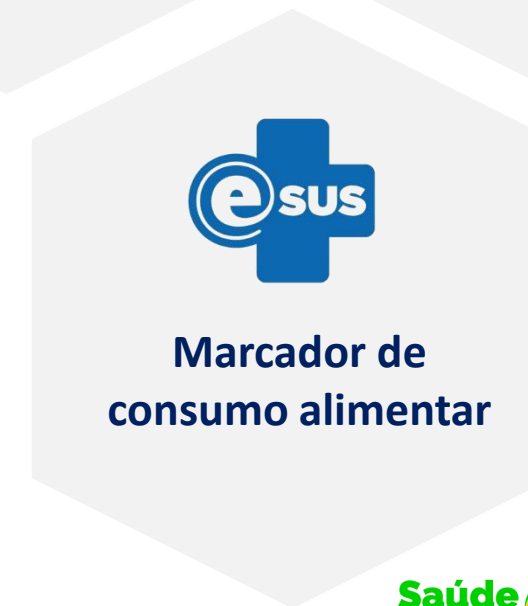
Rastreamento de sobrepeso e obesidade

Promoção da qualidade de vida de pessoas com hipertensão

Prevenção de complicações como AVC, IAM, nefropatias e outras



# Estratégias para o cuidado da Pessoa com Hipertensão



# Desafios do cotidiano na APS

As ações compartilhadas com a eMulti ampliam a capacidade de resposta promovendo o cuidado integral.


No seu município, o compartilhamento do cuidado é uma ferramenta utilizada na gestão de casos complexos?



# Cotidiano na APS

 41,2% das UBS contam com equipes multiprofissionais (eMulti).  
 31,2%

 80,2% das UBS que têm eMulti fazem reuniões regulares com as  
 75,1% demais equipes da APS.

 69,8% das UBS que tem eMulti promovem ações assistenciais  
 72,5% conjuntas.

# Boas práticas para superar os desafios

## Ampliação de ações de cuidado compartilhado

- ✓ Atividades coletivas compartilhadas
- ✓ Atendimento individual compartilhado
- ✓ Articulação em rede
- ✓ Projeto Terapêutico Singular
- ✓ Apoio matricial
- ✓ Interconsulta

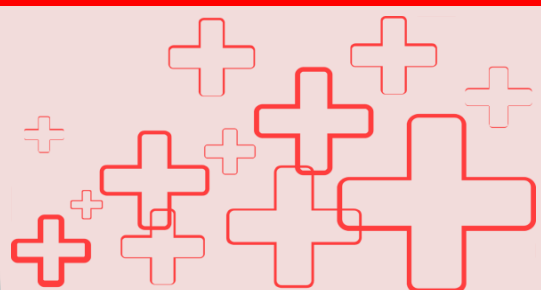


### Indicador relacionado



Ações Interprofissionais  
(eMulti)

## Ações de Cuidado Compartilhado



Promove o cuidado integral e centrado na pessoa

Melhoria na capacidade de resposta

Promoção da equidade em saúde

Continuidade do cuidado

Redução da fragmentação do cuidado

Coordenação do cuidado

Fortalecimento do trabalho em equipe

Aumento da satisfação do usuário



# Estratégias para Ações de Cuidado Compartilhado





# Desafios do cotidiano na APS



O rastreamento do câncer do colo do útero e da mama em mulheres assintomáticas visa identificar precocemente lesões e cânceres em estágios iniciais para garantir tratamento eficaz e reduzir a mortalidade.

No seu município, os rastreamentos dos cânceres do colo do útero e de mama são feitos de forma organizada?



# Cotidiano na APS

 85,1% apresentam resultado do exame citopatológico  
 94,8% em tempo oportuno.

 57,8% das UBS realizam busca ativa de mulheres com  
 47,0% mamografia atrasada.

## Prevenção do Câncer na Mulher

- ✓ Vacinação de HPV para crianças e adolescentes
- ✓ Solicitação e avaliação de mamografia
- ✓ Rastreamento do câncer do colo do útero
- ✓ Consulta sobre saúde sexual e reprodutiva



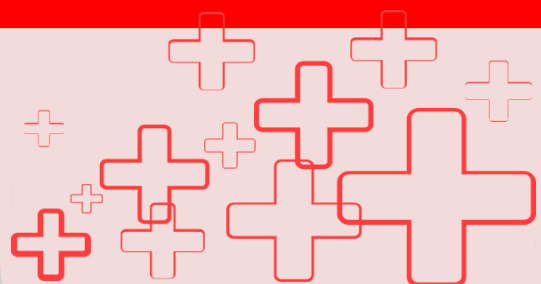
### Indicador relacionado



Cuidado da Mulher na  
Prevenção do Câncer

# Potencialidades

## Cuidado da Mulher na Prevenção do Câncer



Reduz as principais causas evitáveis de mortalidade em mulheres

Redução da incidência do câncer de colo

Deteção precoce do câncer de mama e do colo do útero

Aumento das chances de cura

Prevenção do câncer do colo do útero



# Estratégias para o Cuidado da Mulher na Prevenção do Câncer



Agora tem  
**ESPECIALISTAS**  
Da consulta ao tratamento



Teste molecular  
para detecção do  
HPV

**INCA**

Projeto  
**Detecta APS**

HOSPITAIS  
**PROADI-SUS**

 **PROGRAMA  
SAÚDE NA  
ESCOLA**

**MAIS  
MÉDICOS**  
PARA O BRASIL

Queremos  
ouvir vocês:

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



# Momento interativo



# AVALIE O SEMINÁRIO

SUA OPINIÃO AJUDA A QUALIFICAR OS PRÓXIMOS.



# ACESSE O NOSSO SITE:

Confira as fotos e as  
APRESENTAÇÕES AQUI.





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