

Redes de Atenção à Saúde

I SEMINÁRIO DE REABILITAÇÃO: COMPARTILHANDO PRÁTICAS E SABERES NA REGIÃO OESTE

Verônica De Pádua Mello 1, Marisa Samea 1, Sueli De Andrade Camara 1, Patricia Moldan 1
1 PMSP/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PAULO - PMSP/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PAULO

INTRODUÇÃO E JUSTIFICATIVA

Com a proposta de qualificar, fomentar e disseminar a de troca de experiências entre os atores da rede da Atenção Básica com ênfase reabilitação da Coordenadoria Regional de Saúde Oeste, em novembro de 2016, realizamos o primeiro Seminário de Reabilitação: Compartilhando Práticas e Saberes na Região Oeste. Método: Estimular a apresentação de trabalhos realizados na rede e a presença dos colaboradores para que houvesse a troca de saberes. Resultados: Houve a presença de 92 inscritos no FormSUS, apresentação de 15 trabalhos dos três distritos de saúde.

Consideramos a necessidade de promover espaços de troca de experiências na rede, para conhecimento dos diversos trabalhos inovadores desenvolvidos na área temática de reabilitação nas unidades de saúde do território da Coordenadoria Regional de Saúde Oeste. Propusemos também uma atividade que promovesse a valorização dos profissionais e sua experiência técnica.

OBJETIVOS

divulgar as práticas realizadas pela Atenção Básica e Atenção Especializada na área de Reabilitação, a fim de fortalecer tais práticas, estabelecer troca de saberes entre os participantes e fomentar discussões para qualificar a assistência.

METODOLOGIA

esse trabalho foi realizado pela Escola Municipal de Saúde Regional ☐ Oeste, Assessoria Técnica da Coordenadoria Regional de Saúde Oeste e Supervisões de Saúde. As equipes foram estimuladas nos fóruns de reabilitação a escrever sobre suas práticas em formato pré-determinado, os resumos foram recebidos, avaliados para seleção dos trabalhos para apresentação oral no dia do Evento.

RESULTADOS

Houve 92 inscrições no FormSUS, com submissão de 15 trabalhos muito interessantes.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Além do envolvimento dos profissionais em todo o processo, contamos também com a participação significativa de várias equipes multiprofissionais no dia do evento. Ficou evidente o afeto circulante, a apropriação e pertencimento ao trabalho desenvolvido no território. As trocas técnicas foram muito férteis e proporcionaram o desencadeamento de diversas discussões relevantes para a qualificação do trabalho em rede na área de reabilitação no território da Coordenadoria Oeste do Município de São Paulo.

Redes de Atenção à Saúde

IMPLANTAÇÃO DA ALTA RESPONSÁVEL PELA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE JALES/SP: COMPARTILHANDO RESPONSABILIDADE NA CONTINUIDADE DO CUIDADO

Andréia Mura Peres 1, Izabel De Cassia Rocha Santiago 1, Ana Lucia Da Silva 2, Rafael Carnaz Prado 2, Ysabely De Aguiar Pontes Pamplona 3

1 PREFEITURA MUNICIPAL DE SAÚDE DE DIRCE REIS - PREFEITURA MUNICIPAL DE SAÚDE DE DIRCE REIS, 2 Santa Cassa de Misericórdia de Jales/SP - Santa Cassa de Misericórdia de Jales/SP (0), 3 MINISTÉRIO DA SAÚDE - MINISTÉRIO DA SAÚDE (0)

INTRODUÇÃO E JUSTIFICATIVA

Alta Responsável consiste no planejamento do cuidado por uma unidade hospitalar e articulação com Atenção Básica, promovendo continuidade do cuidado. OBJETIVO: Promover a continuidade do cuidado em outros níveis de atenção após a alta hospitalar. METODOLOGIA: A implantação da Alta Responsável iniciou-se na educação permanente e Grupo de Trabalho Humanização da Santa Casa de Jales em 05/05/2016, foi disseminada a rede da Atenção Básica por e-mail e reuniões e a efetivação se deu em 01/11/16. RESULTADO: A Santa Casa de Jales pactuou com os municípios da região de Jales, reuniões mensais para avaliar o processo da Alta Responsável. No período de 01/11/2016 até 13/02/2017 o hospital encaminhou um total de 200 Planos de Alta / Plano Terapêutico Singular as secretarias municipais de saúde da região de saúde de Jales. CONSIDERAÇÕES FINAIS: A Portaria MS nº 3. 390/Brasil 2013 norteia o processo da Alta Responsável da Santa Casa de Jales junto aos municípios da região de saúde de Jales/SP. Alta Responsável consiste no processo de planejamento do cuidado por uma unidade de saúde de média ou alta complexidade e articulação com Atenção Básica, de modo a propiciar a continuidade do cuidado. Alta Responsável da Santa Casa de Jales acontece por meio do compartilhamento e responsabilidade entre os diversos serviços de diferentes níveis de atenção na região de saúde de Jales/SP, por meio de um instrumento impresso enviado por e-mail que orienta os profissionais da Atenção Básica.

OBJETIVOS

Promover a continuidade do cuidado em outros níveis de atenção após a alta hospitalar, diminuindo a necessidade e frequência de reinternações, estabelecendo um vínculo com a atenção básica, para potencializar suas ações no pós alta hospitalar.

METODOLOGIA

O processo de implantação da Alta Responsável iniciou-se nas discussões de educação permanente e no Grupo de Trabalho Humanização da Santa Casa de Jales em 05/05/2016. A proposta foi apresentada aos articuladores de humanização da Regional de Saúde de São José do Rio Preto - DRS XV que contribuíram para sua implementação. Posteriormente foi enviado aos municípios via e-mail em 18/10/2016 ofício explicativo sobre a Alta Responsável, fluxograma e os impressos: Plano de Alta, Plano Terapêutico Singular - programação de alta e comunicado que a implantação se efetivaria no dia 01/11/2016. No dia 05/12/2016 a equipe técnica da Santa Casa de Jales, juntamente com o administrador da instituição, apresentou em PowerPoint o programa da Alta Responsável aos gestores municipais de saúde em Reunião da Comissão Intergestora Regional, na DRS XV. Também foi entregue novamente aos gestores municipais,

modelos dos impressos usados para envio das informações do usuário durante seu período de internação e as orientações para o cuidado fora do ambiente hospitalar, como Plano de Alta, Plano Terapêutico Singular e programação de alta.

RESULTADOS

A Santa Casa de Jales pactuou, com os municípios pertencentes à Região de Saúde de Jales, articuladoras da Atenção Básica e representante estadual de humanização da DRS XV de São José do Rio Preto, reuniões mensais para avaliar o processo da Alta Responsável. Esses encontros estão proporcionando a integração dos serviços de saúde dos diferentes níveis de atenção. No período de 01/11/2016 até 13/02/2017 a Santa Casa de Jales encaminhou por e-mail um total de 200 Planos de Alta / Plano Terapêutico Singular e programação de alta as secretarias municipais de saúde da região de saúde de Jales, representando a efetividade da Alta Responsável neste território.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A Portaria MS nº 3.390/Brasil 2013 que instituiu a Política Nacional de Atenção Hospitalar, norteia o processo da Alta Responsável da Santa Casa de Jales junto aos municípios da região de saúde de Jales/SP. A integralidade do sistema de saúde é o maior benefício apresentado nesse projeto, evidenciando a busca pela qualidade e continuidade assistencial ao usuário.