

Especialização em Saúde da Família

Universidade Federal de Pelotas



<http://unasus.ufpel.edu.br>

Unidade 2 - Análise Estratégica

Revisando a Meta de Cobertura e Detalhando as Ações da Intervenção



Unidade 2 - Análise Estratégica



Revisando Meta de Cobertura

Revisando Meta de Cobertura



Metas de 100% de cobertura podem ser muito ambiciosas.

Exemplo:

Sabemos que várias UBS não dispõe de Agentes Comunitários de Saúde
Sabemos que é comum as gestantes realizarem o Pré-natal em
ambulatórios de hospital

É importante perguntar-se: A meta de 100% de cobertura na ação
programática adotada é realmente viável considerando a duração de sua
intervenção?

Se não for, pense na cobertura que tem atualmente, pense nas ações que
pretende desencadear e

revise a meta

Revisando a Meta de Cobertura



Você precisa adequar a meta à sua realidade, para isso leve em conta,

- a situação que você está hoje
- o que você vai conseguir melhorar com as ações que pretende implementar

Exemplo:

Se você tem uma cobertura de 20% e aumentar para 60% em três meses você terá triplicado a cobertura neste período, ou seja poderá chegar a 100% em 8 meses se mantiver sempre o ritmo da intervenção

Revisando a Meta de Cobertura



A falta de ACS impede que o especializado assumira uma meta de ampliação de cobertura?

Realmente dificulta muito, mas outras ações que não cadastramento e busca podem ser efetivas na ampliação de cobertura, tais como:

Registro dos pertencentes a uma determinada ação programática ao acessar o serviço

Exemplo:

- Cadastrar no programa a gestante da área que veio ao serviço para curativo
- Facilitação do acesso à consulta pela ação programática
- Melhoria do acolhimento do grupo populacional

Revisando a Meta de Cobertura



Na falta de Agente Comunitário de Saúde, a ampliação de cobertura será realmente limitada

Assim, é legítimo dar mais ênfase na qualificação da atenção às pessoas que estão registradas na Unidade Básica de Saúde

Entretanto, é importante atingir um número significativo de pessoas

Exemplo:

Não pode focar somente puerpério porque, numa população de 3000 pessoas, teremos 55 nascidos vivos num ano e, portanto, 4 ou 5 revisões de puerpério por mês na área. Já é pouco e ainda excluindo as que fazem revisão em outro serviço, seriam poucas mulheres e uma ação pontual.

Consideração sobre

Criação de Grupo

É frequente que a primeira ideia a surgir quando se pensa em reestruturar uma ação programática seja a criação de grupo.

Criação de grupo pode ser uma das ações para melhorar a atenção à saúde da população na qual está sendo realizada a intervenção, mas não é um objetivo em si.

Criação de grupo é ação, NÃO objetivo.



Consideração sobre

Criação de Grupo



Evidência sobre a efetividade dos grupos para a saúde é muito variável:

- algumas evidências dizem ser positivo
- algumas dizem não trazer benefício
- algumas apontam para **ampliação de iniquidade**

A efetividade parece depender

- da forma como o grupo está estruturado
- da abrangência do grupo
- de não serem impostas restrições a quem não faz parte do grupo

Consideração sobre

Criação de Grupo



Pense...

Você tem um grupo de 20 hipertensos e diabéticos, grupo grande...

No entanto, se sua área de abrangência tem 3000 habitantes (área bem pequena) podemos estimar que tenha 490 hipertensos e 116 diabéticos (sendo que alguns são os dois)

Ou seja, um grupo de bom tamanho cobre no máximo 4% da sua população-alvo de hipertensos e diabéticos

Consideração sobre

Criação de Grupo

É fundamental que, quando se trabalha com grupo, não se crie restrições para as pessoas que não participam do grupo

Exemplo de restrição

- Só pode retirar remédio em dia de grupo
- No caso de gestante, só atende gestante no dia de grupo
- Prioriza consulta para quem é do grupo - quem é do grupo tem agendamento livre, enquanto outras pessoas da população alvo da ação programática não tem prioridade

Estas restrições aumentam a iniquidade!



Consideração sobre

Criação de Grupo

Quem são as pessoas que não participam do grupo?

- as mais pobres
- as que têm maior risco
- as mais doentes
- as que têm mais dificuldade de horário
- as trabalhadoras

Priorizar as pessoas que participam do grupo é dar prioridade a quem já tem excelente cobertura e qualidade da atenção e deixar desassistidos os que mais precisam

**Foque em todo o grupo populacional
da ação programática!**





Lei dos cuidados inversos

Os que mais precisam, são os que menos vêm!

Você tem alta cobertura de puericultura...
Ainda assim, **preocupe-se!**

A criança que não está vindo ao serviço é provavelmente aquela que tem grande chance de engordar as estatísticas da mortalidade infantil.

Unidade 2 - Análise Estratégica



Ações da Intervenção

Ações



Passamos a tarefa desta semana que é...

→ Definir as **ações** que você vai realizar para alcançar seus **objetivos e metas**

→ É preciso que você estabeleça ações nos **quatro eixos**

- Organização e gestão do serviço
- Monitoramento e avaliação
- Engajamento público
- Qualificação da prática clínica

Ações



Um de seus objetivos específicos é “Melhorar a qualidade do atendimento à criança” e uma de suas metas relativas à este objetivo específico é “Monitorar crescimento em 100% das crianças”

→ O que você vai fazer em termos de **organização e gestão do serviço** para alcançar esta meta?

→ O que você vai fazer em termos de **monitoramento e avaliação** para alcançar esta meta?

Ações



- O que você vai fazer em termos de **engajamento público** para alcançar esta meta?
- O que você vai fazer em termos de **qualificação da prática clínica** para alcançar esta meta?

Pense desta mesma maneira em relação a cada um de seus **objetivos específicos** e cada uma de suas metas!

Ações



Retome as planilhas OMIA disponibilizadas pelo curso e faça a adequação das ações à sua realidade

Faça este trabalho na própria planilha eletrônica (Excel/BrOffice)

Mantenha uma coluna para cada eixo, desta forma será mais fácil checar se você tem ações em todos os eixos

Ações



Num arquivo texto (Word/BrOffice) liste as ações detalhando como serão realizadas

Exemplo:

Ação: Priorizar a atenção à gestante

Detalhamento:

Porta aberta do serviço à gestante (chegou, é atendida no mesmo turno) ou

Gestantes com problemas agudos serão atendidas no mesmo turno e no pré-natal de rotina já sairão com retorno agendado

Descreva a estratégia que utilizará no seu serviço para priorizar esta população!



Ministério da
Saúde



Desejamos a você um bom trabalho.