

Especialização em Saúde da Família

Universidade Federal de Pelotas



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

Unidade 1 - Análise Situacional



Atenção à Saúde da Criança



Nesta semana, você irá responder ao questionário sobre

Saúde da Criança

O objetivo do questionário é conhecer a organização do atendimento às crianças de zero à setenta e dois meses de idade especialmente no que se refere a **Puericultura**.

Organização do Atendimento de Puericultura



A Puericultura é o conjunto de cuidados que fazem parte da supervisão de rotina de saúde infantil.

A Puericultura também pode ser chamada de **Pediatria Preventiva**, tem como objeto a criança sadia e seu alvo é um adulto fisicamente sadio, psiquicamente equilibrado e socialmente útil.

Organização do Atendimento de Puericultura



A Puericultura tem origem na França, em fins do século XVIII e foi definida como um conjunto de regras e noções sobre a arte de criar fisiológica e higienicamente as crianças.

Organização do Atendimento de Puericultura



Na atualidade o seu conceito está aperfeiçoado e a Puericultura preocupa-se com o acompanhamento integral do processo de desenvolvimento da criança.

Organização do Atendimento de Puericultura



Desta maneira é necessário abordar aspectos fundamentais para a proteção da saúde da criança, entre eles como preparar o “ninho” para melhor recebê-la.

É necessário visitá-la, oferecer suporte a seus pais ou cuidadores, estimular o fortalecimento de vínculos – que serão importantes para toda a sua vida –, e identificar pessoas que possam representar rede de apoio em momentos suscetíveis e evitar situações que as coloquem em risco.

(Maria Lucia Medeiros Lenz, 2009)

Organização do Atendimento de Puericultura



Os principais objetivos da Puericultura são, portanto, a redução da morbimortalidade infantil e a potencialização do desenvolvimento da criança.

Organização do Atendimento de Puericultura



Este questionário objetiva avaliar

- a organização da oferta de puericultura nas UBS
- quais profissionais estão envolvidos na puericultura
- a existência e utilização de protocolo específico
- as ações desenvolvidas na puericultura
- a utilização de critérios para classificação de crianças de risco

Organização do Atendimento de Puericultura



Este questionário objetiva ainda examinar

- a organização dos registros
- a realização de atividades de grupo
- os programas do Ministério da Saúde existentes em sua UBS - planejamento, organização e gestão
- a avaliação e monitoramento das ações de puericultura

Organização do Atendimento de Puericultura



No Brasil, desde os anos 70, o governo tem tomado iniciativas para elaborar e sustentar programas de atenção à saúde da criança.

Organização do Atendimento de Puericultura



Nos anos 90, há o reconhecimento da necessidade de mudança do modelo assistencial e compromisso em reacender a atenção primária à saúde,

deslocando o enfoque de uma assistência baseada em patologias para uma modalidade de atenção que contemple a criança no seu processo de desenvolvimento e crescimento.

Organização do Atendimento de Puericultura



Tais mudanças demandam a adequação das estruturas técnico-administrativas, das normas técnicas assistenciais, dos instrumentos operacionais, da capacitação de recursos humanos e da educação para a saúde.

Organização do Atendimento de Puericultura



A nova versão do documento “Saúde da criança, acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil” publicado em 2012 pelo Ministério da Saúde, sofreu algumas mudanças e atualizações em relação ao documento de 2002.

Organização do Atendimento de Puericultura



Neste contexto destacam-se

- a reformulação das curvas de crescimento
- a antecipação da primeira consulta do recém-nascido para até os sete dias de vida
- a utilização do sulfato ferroso profilático dos 6 meses até os 18-24 meses de vida para prevenção da anemia
- a atenção integral à saúde de crianças, adolescentes e suas famílias em situação de violência

Leitura



Brasil, Ministério da Saúde. Secretaria de Políticas de Saúde. Departamento de Atenção Básica. Saúde da criança: acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil. Brasília: Ministério da Saúde, 2012.

Leituras Recomendadas

Brasil. Ministério da Saúde. Grupo Hospitalar Conceição. Gerência de Saúde Comunitária. Atenção à saúde da criança de 0 a 12 anos. Organização de Maria Lucia Medeiros Lenz, Rui Flores. Porto Alegre: Hospital Nossa Senhora da Conceição, 2009.

Unidade 1 - Análise Situacional

Caderno de Ações Programáticas Saúde da Criança





Você já trabalhou as partes **“Demografia”**, **“Pré-natal”** e **“Puerpério”** do Caderno das Ações Programáticas.

Nesta semana trabalharemos **“Saúde da Criança”**

Caderno de Ações Programáticas

Saúde da Criança



- Abra o Caderno de Ações Programáticas
- Observe na parte de demografia o número de crianças menores de 1 ano em sua área de abrangência → este número será o seu denominador para o cálculo de cobertura de sua UBS em relação a atenção à saúde da criança.

Caderno de Ações Programáticas

Saúde da Criança



- O Programa de Atenção à Saúde da Criança engloba crianças de 0 a 72 meses
- O Caderno de Ações Programáticas busca levantar os aspectos que minimamente deveriam estar em funcionamento na UBS
- Por isso a parte de Saúde da Criança do Caderno de Ações Programáticas engloba crianças menores de 12 meses

Caderno de Ações Programáticas

Saúde da Criança



- Clique no ícone do Saúde da Criança na parte superior da tela
- Informe inicialmente o número de crianças que fazem acompanhamento na sua UBS
- Automaticamente a planilha informará a **cobertura** de sua UBS na atenção à saúde da criança
- Depois informe os dados solicitados e examine os indicadores de **qualidade da atenção** a saúde da criança em sua UBS

Indicadores de cobertura



Saúde da Criança= número de crianças menores de 12 meses acompanhadas na UBS

número de crianças menores de 12 meses estimadas para a área adstrita da UBS

*vem da demografia → você pode escolher se quer utilizar dados estimados ou do cadastro populacional

Usar os dados estimados ou o cadastro populacional? Como decidir?



Se o seu cadastro é confiável, está completo e atualizado, use o cadastro

Caso contrário, use a estimativa

Indicadores de qualidade



Saúde da Criança = $\frac{\text{número de crianças menores de 12 meses em dada situação}}{\text{número de crianças menores de 12 meses acompanhadas na UBS}}$

Denominadores

Note que:

- O denominador para a cobertura é o **total da população-alvo estimado/cadastrado** para a área adstrita de sua UBS
- O denominador para os indicadores de qualidade é a **população-alvo acompanhada** na sua UBS.



Pense!!!

**Qual o significado destes
indicadores?**

**O que eles revelam sobre a
atenção à saúde da criança
na sua UBS?**



Atenção! Falta de informação também é resultado da análise situacional



- Talvez você não tenha um registro específico relativo a atenção à saúde da criança e por isso não saiba quantas crianças são acompanhadas na UBS
- Talvez você não disponha nem mesmo de prontuários em sua UBS

Atenção! Falta de informação também é resultado da análise situacional!



- Nestes casos você deve refletir sobre
 - como está a atenção à saúde da criança na UBS considerando suas impressões
 - que iniciativas existiram no serviço para sistematizar a atenção à saúde da criança
 - que estratégias podem ser utilizadas para superar este problema de falta de informação

Por exemplo - Em relação a quantidade de atendimentos que você está fazendo para esta população alvo → PENSE!



- Quantas crianças menores de 1 ano você atendeu na última semana?
- Foi uma semana típica de atendimento?
 - Se sim, multiplique por quatro para ter uma estimativa do número de crianças que você está acompanhando no serviço

Por exemplo - Em relação a registro → Pense



A UBS tem algum tipo de registro sobre as crianças menores de 1 ano?

- Registro específico programático
- Livro
- Prontuário
- Nenhum

Se dispõe de algum tipo de registro, que informações são anotadas rotineiramente no registro existente?

Por exemplo - Em relação a qualidade da atenção para esta população alvo



- **PENSE sobre os indicadores de qualidade do Caderno de Ações Programáticas**

Das crianças menores de 1 ano que você atendeu na última semana

- Quantas começaram estavam com as consultas em dia?
- No registro disponível tem como saber se as crianças fizeram o teste do pezinho antes dos 7 dias de vida, a triagem auditiva, o monitoramento do crescimento e desenvolvimento na última consulta, a avaliação de saúde bucal, estavam com as vacinas em dia, receberam orientação para aleitamento materno exclusivo e prevenção de acidentes?
- Como estavam as últimas crianças atendidas na UBS em relação a estes indicadores? Tem ações estabelecidas pelo protocolo que não fazem parte da rotina do serviço?

Atenção!



Não é tarefa do curso fazer o cadastro populacional.

A rotina de cadastramento deve ser parte das atividades do UBS, mas a organização do serviço não pode esperar que o cadastramento seja realizado/atualizado.

É importante que o serviço adote os protocolos do MS. Identifique ações previstas no protocolo “Saúde da Criança”, que não fazem parte da sua rotina e procure incorporá-los a sua rotina.



Ministério da
Saúde



Desejamos a você um bom trabalho.