



32º CONGRESSO
DE SECRETÁRIOS
MUNICIPAIS DE
SAÚDE DO
ESTADO DE
SÃO PAULO

15ª Mostra de
Experiências
Exitosas dos
Municípios

8º Prêmio
David
Capistrano

"30 anos de SUS: SUStentabilidade para garantia do Direito à Saúde
Aumento do financiamento federal e estadual!"

Promoção em Saúde e Práticas Integrativas

ANÁLISE DIAGNÓSTICA E INTERVENÇÃO ESTRATÉGICA PARA VIABILIZAR A GARANTIA DE ACESSIBILIDADE AOS MUNÍCIPIOS DE TABOÃO DA SERRA AO SERVIÇO DE ACUPUNTURA: QUEBRANDO O PARADIGMA DA IMPLEMENTAÇÃO DAS PRÁTICAS INTEGRATIVAS NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE.

Raquel Zaicaner, Adalberto Gama, Jéssica Campos, Alexandra Pitol

1 Prefeitura Municipal De Taboao Da Serra - Prefeitura Municipal De Taboao Da Serra
Taboão da Serra

INTRODUÇÃO E JUSTIFICATIVA

Em 2002, a Organização Mundial de Saúde (OMS) reuniu os países membros para estimular a ampliação da Medicina Complementar/Alternativa como forma de integrar os cuidados com a saúde, incentivando inclusive o autocuidado. A inclusão das Práticas Integrativas e Complementares (PIC) no Sistema Único de Saúde (SUS). Até 2006, apenas as consultas realizadas por médicos acupunturistas eram registradas no SIA/SUS. A partir de 2007, com PNPIC, garantiu-se a participação de profissionais não médicos na atuação como acupunturistas, o número de consultas de acupuntura, levando ao aumento considerável das consultas de acupuntura no país, o proporcionou acelerar e expandir a prestação dos serviços de acupuntura no SUS. De acordo com a OMS, a expansão deve trazer vantagens devido ao baixo custo e a elevada efetividade, o que a torna a técnica importante para o contexto social do Brasil. Desta forma é notória a urgência para a implementação efetiva da PNPIC em todo o país, garantido qualidade, eficácia, segurança e acesso aos usuários do SUS, já que "de forma integrada, a PNPIC pode ampliar os limites do paradigma médico, possibilitando melhoria no atendimento e maior resolutividade do sistema público de saúde" Com foco na alta demanda no SUS sabe-se uma boa organização e priorização escalonada dos atendimentos garante um acesso justo e eficiente. Tendo-se o conhecimento aprofundado do perfil dos pacientes que procuram o serviço e o uso de um bom indicador, torna-se mais assertiva a tomada de decisão que garante a melhor estratégia para uma gestão de excelência.

OBJETIVOS

O principal objetivo do trabalho foi obter e analisar dados do perfil dos pacientes atendidos no Serviço Especializado em Reabilitação (SER) da Prefeitura de Taboão da Serra.

METODOLOGIA

Em maio de 2017, havia 697 pacientes aguardando para iniciar o tratamento, com um tempo de espera de 6 meses. Após levantamento prévio das 697 fichas realizou-se triagem para obtenção de uma base dados mais apurada. Como indicador para estratificar os pacientes entre os métodos propostos: Auricular com Semente e Sistêmica com Agulha utilizou-se a EVA, visto que a queixa principal da maioria dos pacientes foi relacionada a dor. Finalizadas as triagens dos pacientes que aguardavam há 6 meses, as agendas dos terapeutas foram organizadas de acordo com a demanda por método e a capacidade máxima dos terapeutas que é de quatro pacientes



32º CONGRESSO
DE SECRETÁRIOS
MUNICIPAIS DE
SAÚDE DO
ESTADO DE
SÃO PAULO

15ª Mostra de
Experiências
Exitosas dos
Municípios

8º Prêmio
David
Capistrano

"30 anos de SUS: SUStentabilidade para garantia do Direito à Saúde
Aumento do financiamento federal e estadual!"

por hora para o tratamento sistêmico com agulha e 10 pacientes por hora para o tratamento auricular com semente. Além disso, determinamos 4 horários de triagem (10 pacientes por hora), para que toda a demanda mensal (em média 138 pacientes) seja triada logo que o paciente procure o serviço.

RESULTADOS

Com base nos dados obtidos, foi possível fazer um diagnóstico do setor, traçando o perfil dos pacientes que buscaram atendimento de acupuntura, público que é majoritariamente feminino (86%), com média de idade de 59 anos. Em relação à procura pelo tratamento verificou-se uma média de 138 pacientes mensais. Gráfico 1. Demanda Mensal. Observou-se também que 45% dos encaminhamentos referiam-se a dor na coluna, 13% dor nos joelhos e cerca de 10% dores nos ombros, ou seja, dor é a queixa de mais de 70% dos pacientes. Gráfico 2. Perfil do CID. Verificou-se após análise dos dados que a demanda ficou bastante equilibrada entre os métodos. A separação dos horários de atendimentos de acordo com os métodos de tratamento foi fundamental, pois aumentou a capacidade máxima do setor, por otimizar a relação atendimentos/profissional. Gráfico 3. Distribuição da demanda por método. Equalizando o perfil do setor com sua capacidade máxima de atendimento, a dinâmica da demanda foi possível criar uma estratégia eficaz para que o tempo de espera que era de 6 meses em maio de 2017, passasse a cerca de 15 dias em janeiro de 2018, conseguindo por fim, quebrar o paradigma da dificuldade de acesso às consultas de acupuntura.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Sabendo que o protocolo é de 10 sessões, uma vez por semana, o paciente que começa atendimento só concluirá o tratamento após dois meses e meio de atendimento, o que implica numa análise não apenas da demanda mensal, mas do fluxo de pacientes durante todo esse período. A quantificação média de altas por abandono e por objetivo é parte fundamental da análise para que uma noção mais real da capacidade de absorção da demanda seja levantada, de forma a intervir para que não se tenha mais uma fila sem controle. Os atendimentos serão moldados de acordo com a demanda. Com um acompanhamento do fluxo da demanda, adequações poderão ser necessárias para garantir que o controle das filas de triagem e espera não sejam perdidos. Será implantada uma pesquisa de satisfação para termos uma ideia mais precisa da percepção que o paciente tem do serviço e para futuras adequações, caso seja necessário. Sabe-se, portanto, que o monitoramento contínuo e a adequação dos atendimentos à demanda são estritamente necessários para garantir a acessibilidade ao município de Taboão da Serra seja mais que um objetivo, mas uma realidade concretizada.