



GESTÃO DE CASO

GESTÃO DE CASO



É um processo que se desenvolve entre o gestor de caso e a pessoa com condição crônica de alto risco para planejar, monitorar e avaliar opções e serviços, de acordo com as necessidades desta pessoa, com o objetivo de propiciar uma atenção de qualidade e humanizada

(MENDES, 2007)

GESTÃO DE CASO



- Pode ser definida como um processo colaborativo, na qual se executa avaliação diagnóstica, planejamento, implementação, coordenação, monitorização e avaliação, com vista a responder, com qualidade, as necessidades e potencialidades do indivíduo

GESTÃO DE CASO



O que implica?

- Investimento na comunicação;
- Utilização eficaz e eficiente dos recursos disponíveis

GESTÃO DE CASO



Objetivo

Objetivos:

- Fortalecer a atenção primária, secundária e terciária no cuidado e atenção à gestante, puérpera, recém-nato e criança;
- Identificar a presença de fatores de risco para a gestante e o feto;
- Avaliação, estratificação de risco;
- Promover o mecanismo de enlaçamento entre UBS, Centro Mãe Paranaense, Hospital de referência;



GESTÃO DE CASO – Objetivo

- Promover o mecanismo de referência e contra-referência entre Hospital/UBS/Centro Mãe Paranaense;
- Redução mortalidade materna/infantil
- Reuniões sensibilização
- Treinamento
- Monitoramento

GESTÃO DE CASO – Objetivo



Gestor de Caso:

- A gestão de Caso é conduzida por um gestor de caso que pode ser um profissional que realiza à assistência direta com a gestante.

Perfil do Gestor de Caso



Perfil:

- Conhecer a natureza dos serviços providos em toda a rede assistencial
- Ser bom negociador
- Ser hábil na comunicação

Atribuição do Gestor de Caso



- Responsabilizar-se por uma pessoa em toda a duração da condição
- Analisar a necessidade da atenção e a propriedade dos serviços ofertados e recebidos
- Coordenar a atenção, utilizando-se de todos os serviços e as instituições que compõem a rede, determinar o nível adequado da prestação dos serviços
- Verificar se o plano de cuidado está sendo bem prescrito e cumprido

Seleção da estão de Caso



Crítérios:

- 1- Baixa escolaridade – menos de 3 anos;
- 2- História de filho morto anteriormente

Gestão de Caso



Instrumentos:

- Ficha de notificação;
- Plano de Cuidado da gestante;
- Plano de Cuidado da Criança;
- Planilha de monitoramento

Plano de Cuidado



Ações determinantes para elaboração do Plano de Cuidado

DATA: 21/10/13

	Ações Previstas	Ações Pactuadas	Adesão gestante
Relação Pai e Criança	-		
Uso de Medicamentos ITU	Sulfato Fenox 40mg		
Vigilância do comparecimento e busca ativa	Comunicado ACS Unipós re 10 de maio		
Plano de suporte social	Ink para xtaute		
Atividades educativas	Pausar aleitamento materno		
Encaminhamentos para referências	-		
Vinculação			
Agendamento de retorno	dia 28/10/13		
Consulta puerperal	-		

GESTANTE E PUÉRPERA

Ficha de Notificação



GESTÃO DE CASO 06		
Data do atendimento: 25/09/2013	SISPRÉNATAL: 1568560	
DPP: 03/11/2013		
DUM:		
Cartão SUS: 161177368280008		
Responsável pela Notificação: CLEONICE	Categoria: ENF	
DADOS DA USUÁRIA		
Nome da Gestante: ANA CAROLINA FERREIRA DE SOUZA		
DN: 12/06/1992		
Nome da Mãe: LUCIANA FERREIRA DE SOUZA		
Endereço: R: 50	Nº: S/N	
Complemento: VILA BELA	Bairro: VALADARES	
Telefone: 8510-6147		
Email:		
IDENTIFICAÇÃO DA U.S.		
Município: PGUA	Regional: 1ª RS	
Unidade de Saúde: RODRIGO GOMES	UBS	ESF X
Endereço: R: 28	Nº S/N	
Complemento: VILA BELA	Bairro: VALADARES	
Telefone 3420 2840		
Email: US.VALADARES@ ?		
Gestor de caso: ENFº EDUARDO		
RISCO IDENTIFICADO		
<input type="checkbox"/> Analfabeta:		
<input type="checkbox"/> Com menos de 03 anos de estudo:		
<input checked="" type="checkbox"/> Gestante com 01 e ou mais filho morto anteriormente:		

Ilha Valadares – Paranaguá - Brasil



Gestão de Caso



- Visita Técnica US Valadares/ 1ª RS



GESTÃO DE CASO



- Sensibilização



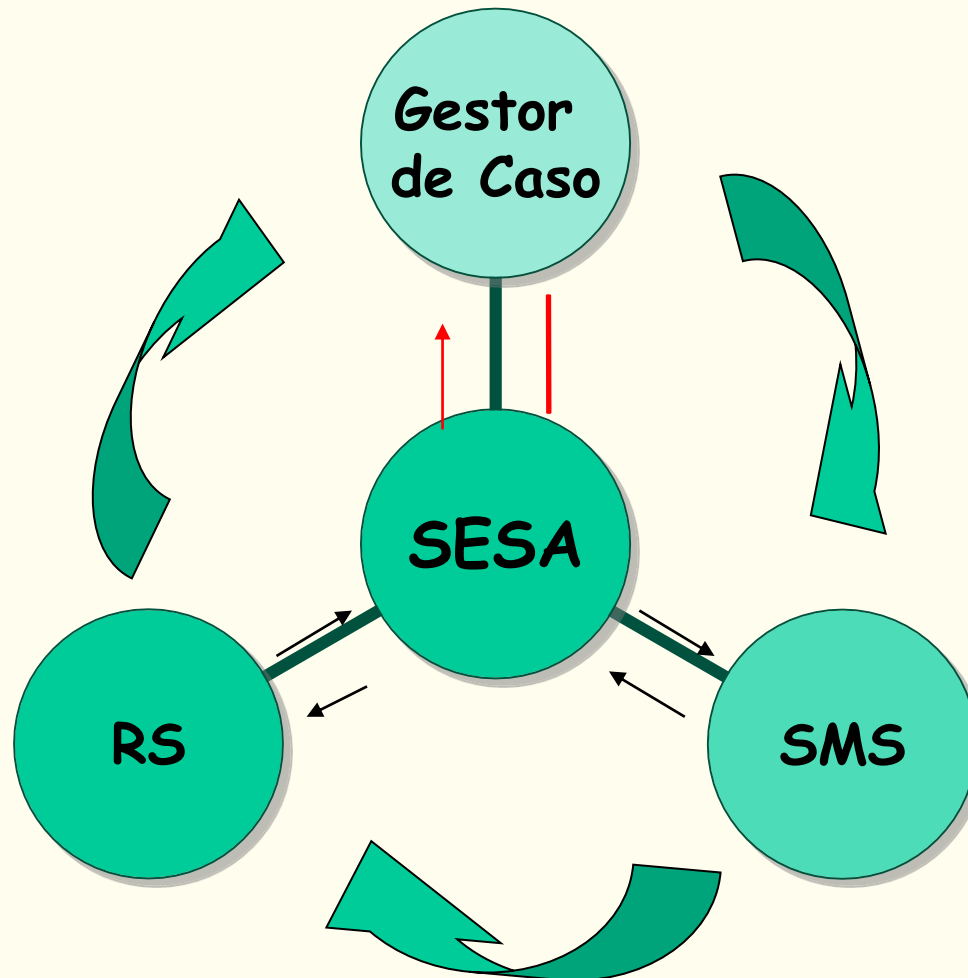
Gestão de Caso



- Treinamento – plano de cuidado



Operacionalização



Relatório Final de Gestão de Caso Valadares

PRÉ- NATAL - Início 22/09/2013

Casos Notificados	10	Critério inclusão 10 (filho morto anterior e 0 < 3 anos de estudos)
Dados	02	Mudança de endereço Convênio
Qualificação risco	02	Risco: social Clínico – Cardiopatia
Idade	10	21 à 33 anos
Tipo de Parto	10	6 CST e 4 PN
US- Reforma		

Relatório Final de Gestão de Caso Valadares

Gestão de Caso - Início 22/09/2013

Data do Nascimento	10	15/11/2013 – 17/05/2014
Peso	10	10 ↑ 3kg
Apgar	10	02 ↓ 5/7 demais 9/10
Sexo	10	Feminino 2 Masculino 8

Relatório Final de Gestão de Caso Valadares

Recém-nascido - Puericultura

Início	10	07 com data - 02 sem dados
Aleitamento	10	04 exclusiva - 03 mista 03 artificial
Peso	10	01↓ baixo peso AM+LA
Risco	10	02
Adoção	10	01

Relatório Final de Gestão de Caso Valadares

Puerpério - PF

1ª consulta	10	VD no puerpério imediato
Mastite	10	01 após 4 meses nascimento (AM+LA)
Contraceptivos	10	07 – 2 sem dados (1 mudança de município)

Relatório Final de Gestão de Caso Valadares



- Valadares



Foto: Venilton Kuchler

Foto: Venilton Kuchler



6 REGIONAIS DE SAÚDE

TOTAL UNIDADES DE SAÚDE = 692

RS	MUNICÍPIO	TOTAL MUNICÍPIOS POR REGIONAL	TOTAL UNIDADES
1 ^a	PARANAGUÁ	07	73
8 ^a	FRANCISCO BELTRÃO	27	162
14 ^a	PARANAVAÍ	28	81
22 ^a	IVAIPORÃ	16	100
5 ^a	GUARAPUAVA	20	182
7 ^a	PATO BRANCO	15	94

Gestão de Caso — Guarapuava



Participantes - 150



Total de Gestão: 50

Nascimentos: 13

Aborto: 02

Gestão de Caso – Pato Branco



Participantes- 170



Total de Gestão: 48
Nascimentos: 43
Aborto:02

Gestão de Caso Francisco Beltrão



**Participantes-
250**



Total de Gestão: 91
Nascimentos: 50
Aborto: 08

Gestão de Caso - Paranavaí



Participantes - 350



Total de Gestão: 42

Nascimentos: 33

Aborto: 01

Gestão de Caso – Ivaiporã



Participantes- 190



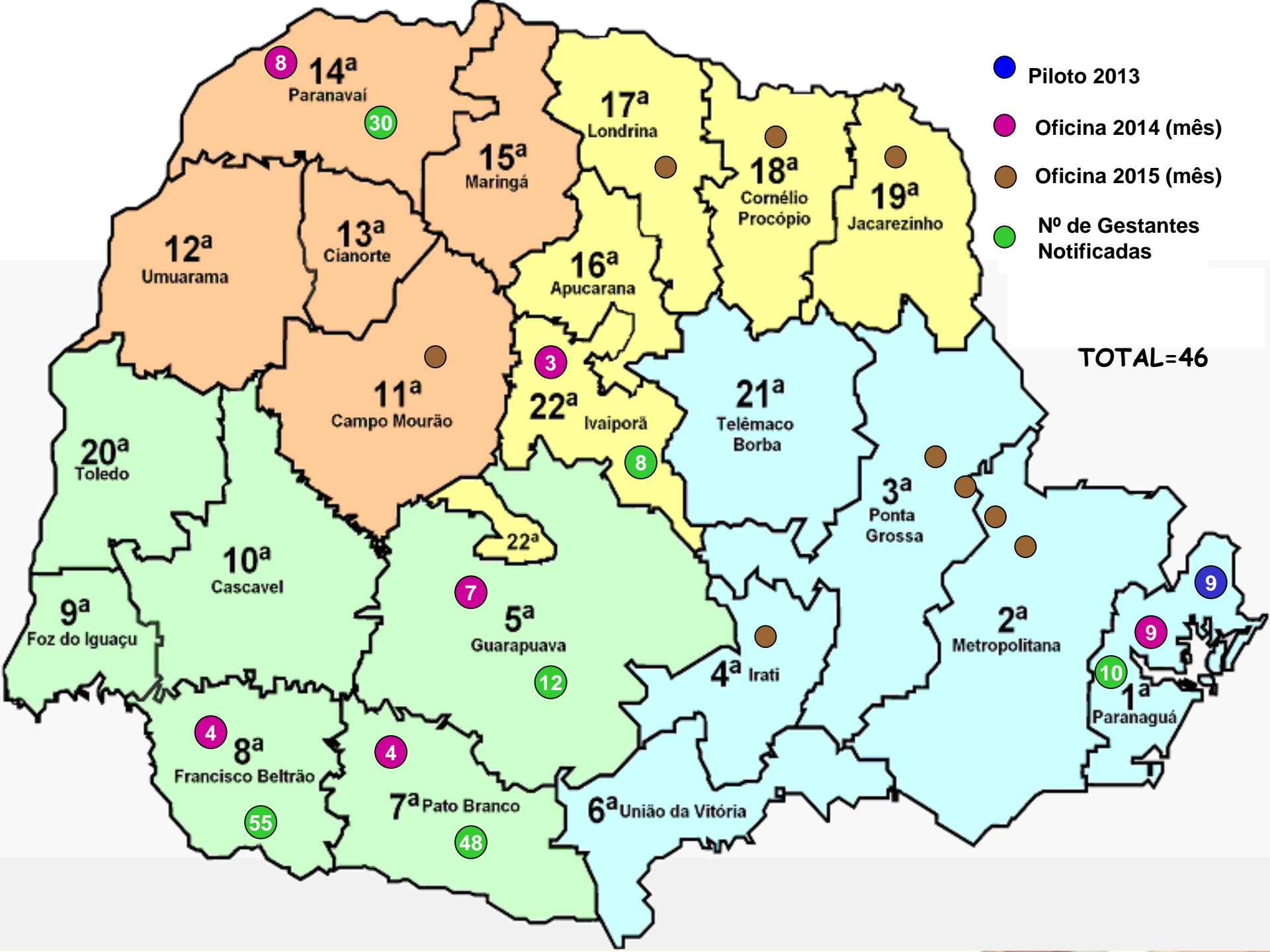
Total de Gestão: 41
Nascimentos: 33
Aborto: 01

Minas Gerais – Santo Antonio do Monte



Participantes - 50





GESTÃO DE CASO VALADARES



- Mais importante que a vontade de vencer é a coragem de começar .

