



# CURITIBA

PREFEITURA DA CIDADE  
Secretaria da Saúde





**CURITIBA**



# Carteira de Serviços

**Guia para profissionais de saúde**

Relação de serviços e condições abordadas na

Atenção Primária à Saúde

Educação e Saúde

TEMA / PROBLEMA	SINTOMAS OU PATOLOGIAS	MATERIAIS E ITENS RELEVANTES A SEREM VERIFICADOS/ ORIENTADOS/ REALIZADOS
Condições ou problemas dos diversos órgãos ou sistemas do corpo	<b>PROBLEMAS DO SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E CONJUNTIVO</b> Artrites Cervicalgia e cervicobraquialgia Disfunção Temporomandibular (DTM) Dor articular Dor muscular Dorsalgia Fibromialgia Gota Lombalgia e lombociatalgia Osteoartrose Osteomielite Osteoporose Tendinopatias Outras condições	Cinesioterapia Educação Postural (laboral e de repouso)
		<b>Materiais de apoio:</b> Esparadrapo Fita métrica Folhetos educativos/informativos Goniômetro Kit práticas corporais Lápis dermográfico  <b>Exames laboratoriais:</b> Ácido úrico Antibiograma Anticorpos antinúcleo Antifungigrama CPK Cultura para bactérias Cultura para fungos Fator reumatóide Hemograma completo Proteína C reativa VHS

# GESTÃO DAS FILAS



## OBJETIVO:

- Realizar na gestão da fila de espera para as diversas subespecialidades, a partir da **organização e regulação das ofertas disponíveis**
- **A gestão de filas na APS envolve três grupos de ações:**
  - **Confirmação e atualização constante dos dados cadastrais de todos os usuários**
  - **Contato periódico com usuários em fila**
  - **Retirada ativa de usuários de filas**

# Instrução Normativa 51/2015



- Confirmação/atualização dos dados cadastrais;
- Emissão de cartão SUS aos usuários que ainda não o possuam;
- Recomendação de reavaliação técnica do usuário na APS para
  - a melhoria do cuidado à saúde
  - e
  - verificação da necessidade de manutenção na fila em função da persistência dos sintomas
  - ou
  - retirada da fila em função da resolução do problema ou remissão dos sintomas

# Instrução Normativa 51/2015



- Em caso de contato periódico com usuários em fila

*Lembrar de tomar cuidado com as expectativas do usuário quando desta comunicação: o motivo do contato é, a princípio, confirmar a atualização cadastral devido à presença na fila, podendo também ser para chamá-lo para reavaliação quando à sua necessidade de atenção à saúde (seja relacionada ao motivo pelo qual foi incluído em fila, seja relacionada a novo motivo identificado durante o contato).*

# Retirada da fila de espera

(mediante justificativa registrada em prontuário)



- **A pedido do usuário**
- **Por critérios administrativos**
  - usuário já realizou o exame ou a consulta;
  - usuário foi a óbito;
  - usuário não encontrado pelos contatos disponíveis no cadastro - seja em contatos realizados sem relação direta com reservas de vaga ou diante da reserva de vaga por 3 (três) vezes e não confirmação para nenhuma das vagas obtidas.
- **Por critérios técnicos** - usuário reavaliado por profissional de saúde quanto à demanda pela qual foi incluído em fila e:
  - A demanda em questão não é, no presente momento, compatível com os critérios de indicação vigentes para a fila em que o usuário se encontra;
  - Usuário reavaliado e remetido a novo plano de cuidados que não envolve a persistência nesta fila.

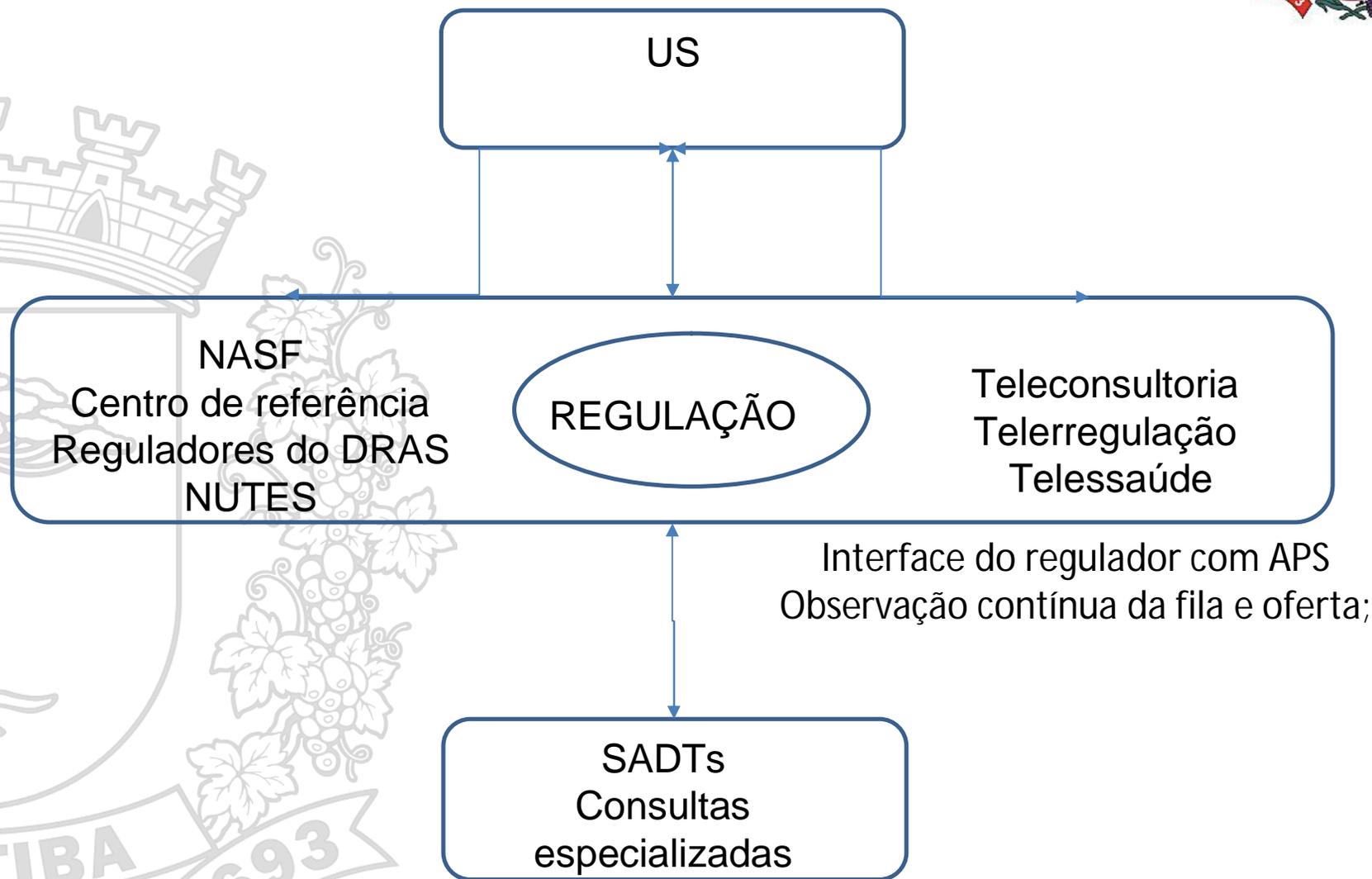
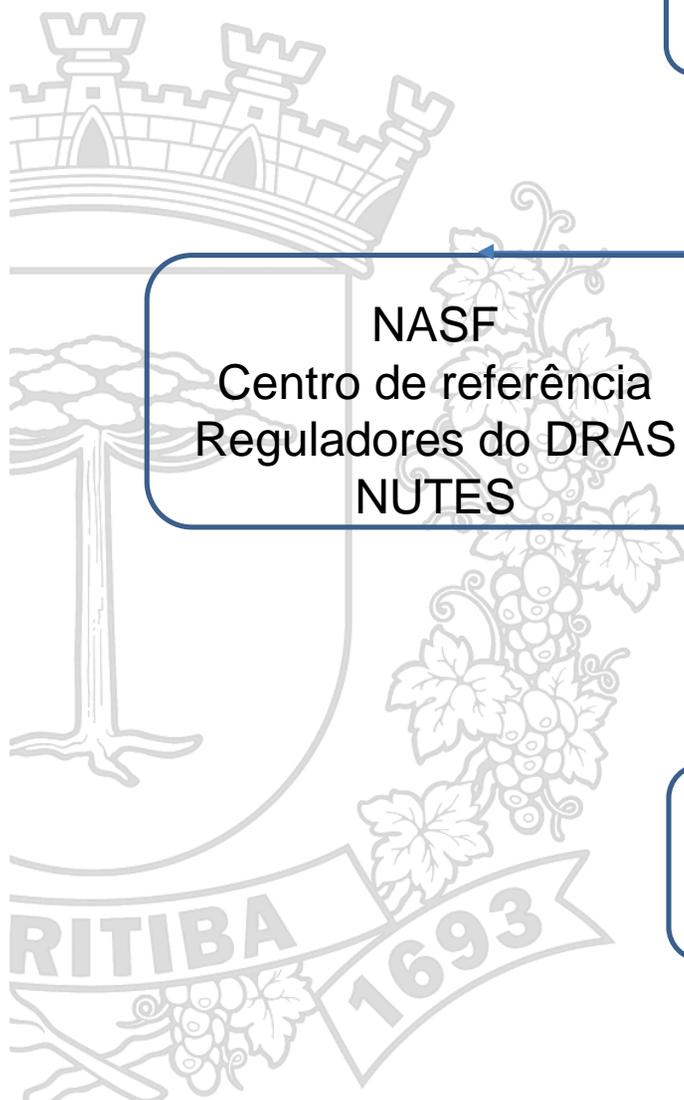
# Papeis da Regulação para eletivos



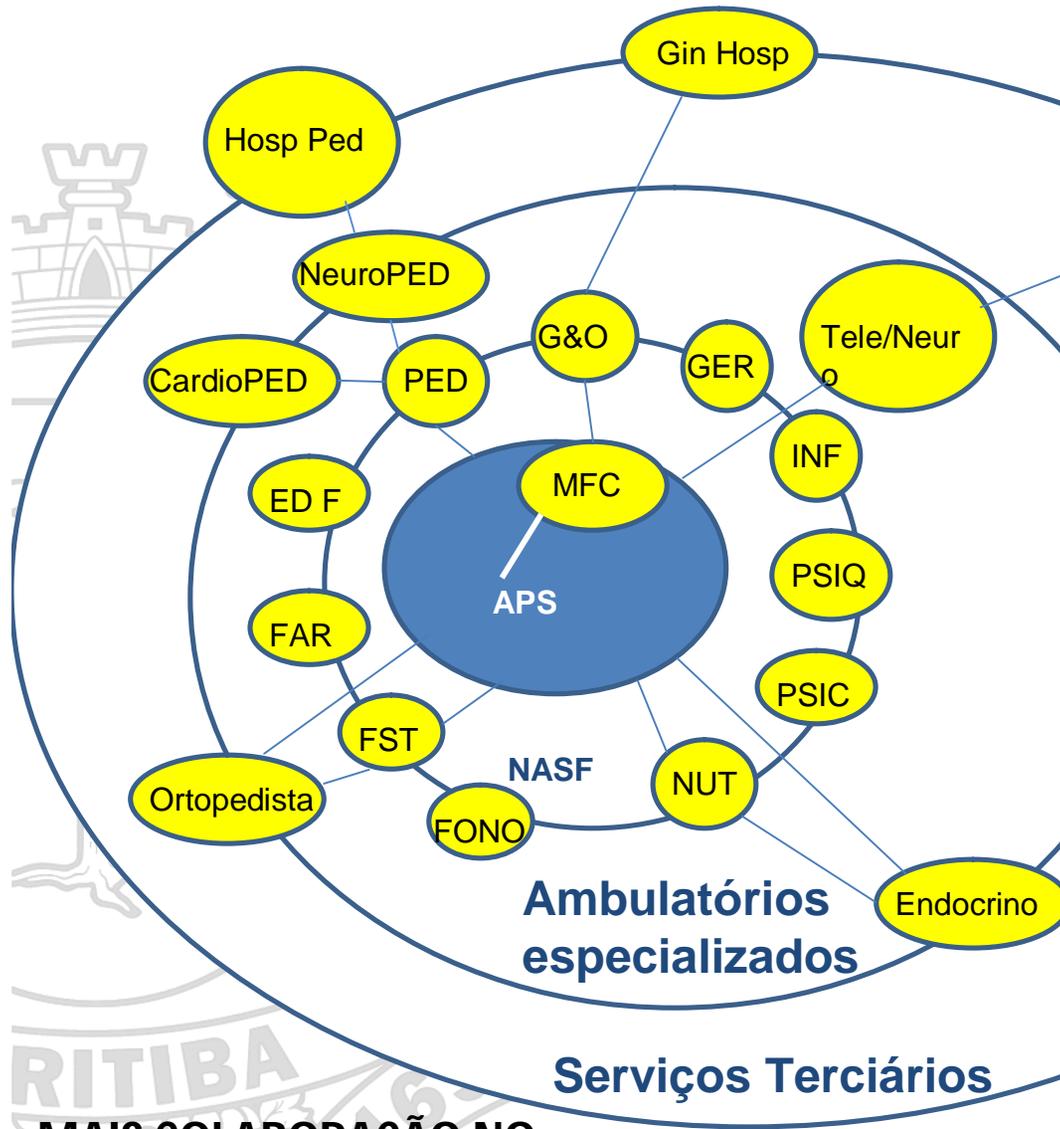
Regulação assistencial mais próxima da APS através de :

- **Regulação ativa** de acesso à atenção especializada, garantindo referências qualificadas, monitorando e refinando protocolos de estratificação de risco e oferecendo avaliação ágil de casos de possível excepcionalidade;
- **Regulação das contrarreferências e de alta** (garantir retorno qualificado de informação dos serviços contratados aos próprios);
- **Monitoramento dos processos de regulação** de cada unidade de saúde e distrito

# REGULAÇÃO / TELE



# Ampliação de categorias nas equipes NASF



Instrução Normativa para NASF prevê avaliação dos encaminhamentos realizados para outros pontos de atenção à saúde na sua área de atuação e apoio às equipes/profissionais na identificação da melhor oferta de serviços.

Ampliação do papel clínico de profissionais já inseridos nas equipes da APS: enfermagem, farmacêuticos, fisioterapeutas, psicólogos

**MAIS COLABORAÇÃO NO CUIDADO**

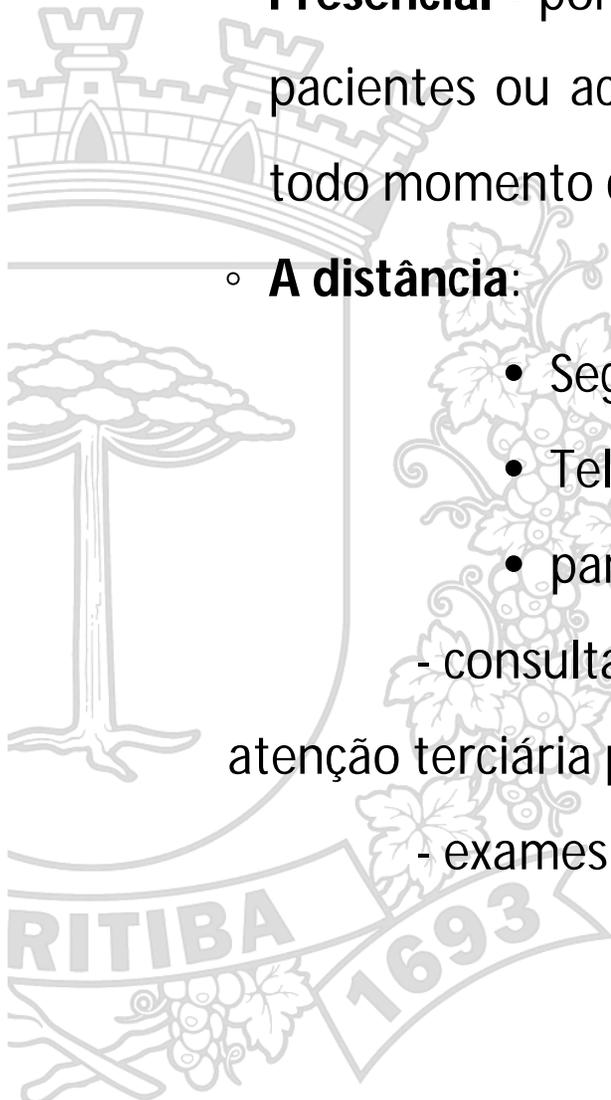


# Papel do Centro de Referência



Prestar consultoria clínica especializada para a APS:

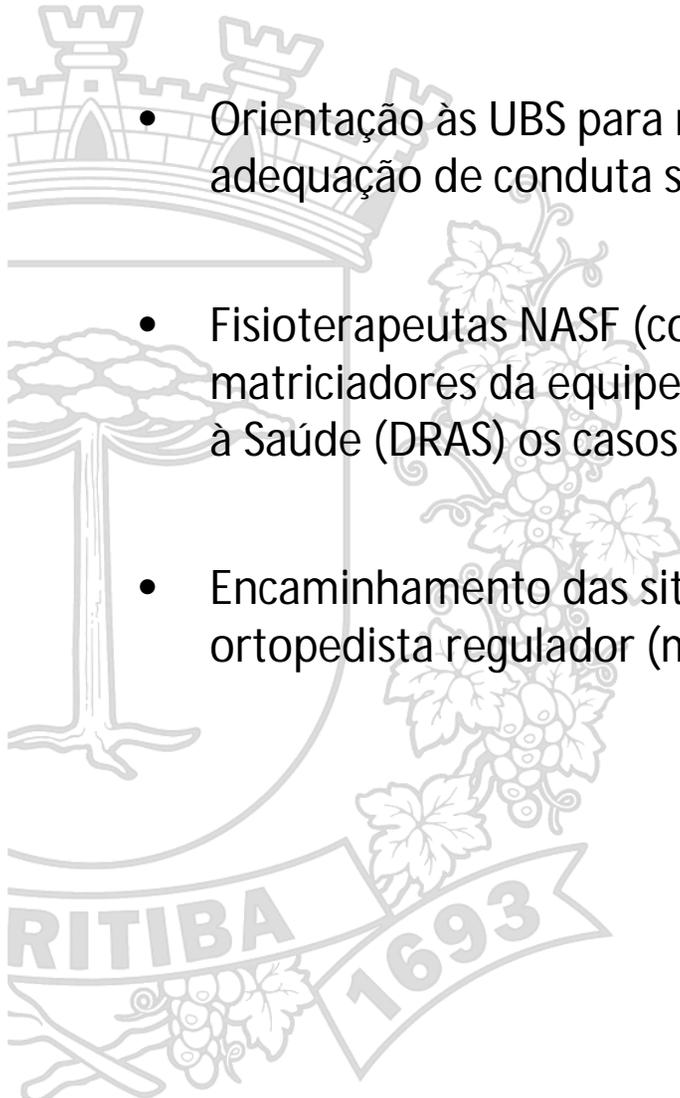
- **Presencial** - por consulta - com ênfase em não resultar em retenção de pacientes ou acompanhamento ambulatorial prolongado, mantendo a todo momento cuidado compartilhado com equipes de APS
- **A distância:**
  - Segunda opinião
  - Teleconsultoria
  - para telerregulação de acesso a:
    - consultas especializadas no próprio serviço ou na atenção terciária para determinadas áreas;
    - exames de média complexidade;



# Piloto - Ortopedia/cirurgia de mão



- Orientação às UBS para reavaliar os usuários, para identificar demanda real e adequação de conduta se necessária.
- Fisioterapeutas NASF (colaboradores no processo de reavaliação e matriciadores da equipe, sinalizando ao Departamento de Redes de Atenção à Saúde (DRAS) os casos prioritários ou urgentes.
- Encaminhamento das situações urgentes ou prioritárias, para avaliação do ortopedista regulador (membro equipe DRAS), através de e-mail específico.



# Dados para análise



- Quadro atual, com justificativa técnica que relate condutas clínicas realizadas na própria unidade de saúde para minimização dos sintomas, com esgotamento de todas as possibilidades terapêuticas disponíveis na

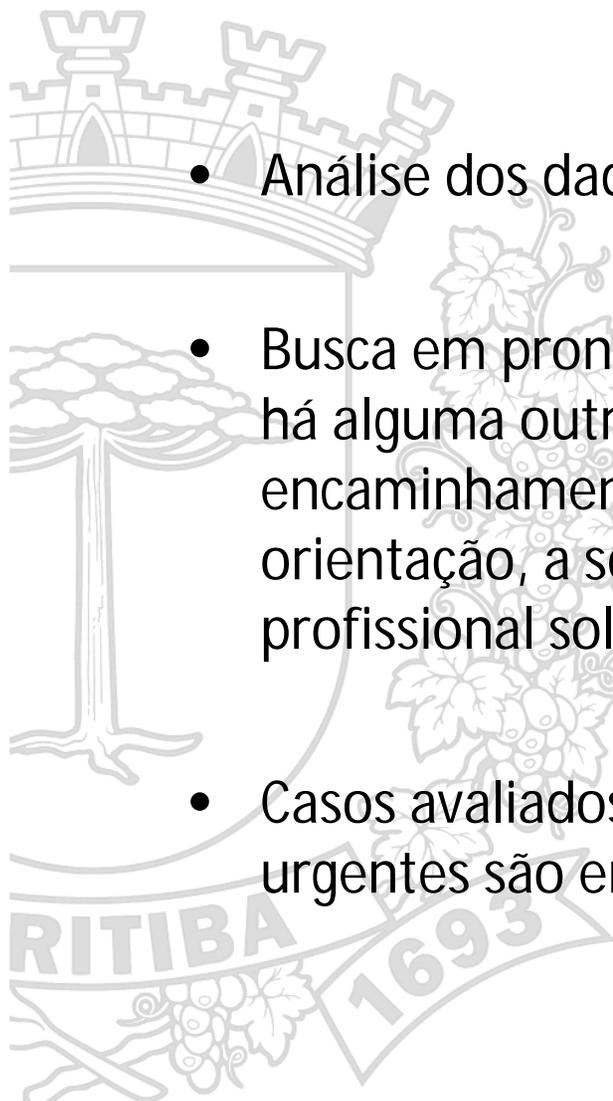
APS:

- Medicação
- Exames já realizados
- Avaliação fisioterapêutica a fim de identificar as condições funcionais dos usuários e orientações específicas de posturas, movimentos e/ou restrições de determinadas atividades
- Encaminhamento para atendimento de fisioterapia, etc.

# Conduta médico regulador



- Análise dos dados enviados pela UBS;
- Busca em prontuário o histórico do usuário, para verificar se há alguma outra necessidade de conduta anterior ao encaminhamento ao especialista. Se houver alguma orientação, a solicitação de priorização retorna ao profissional solicitante com as devidas orientações.
- Casos avaliados pelo médico regulador como prioritários ou urgentes são encaminhados a serviço prestador.



# Avanços com o processo



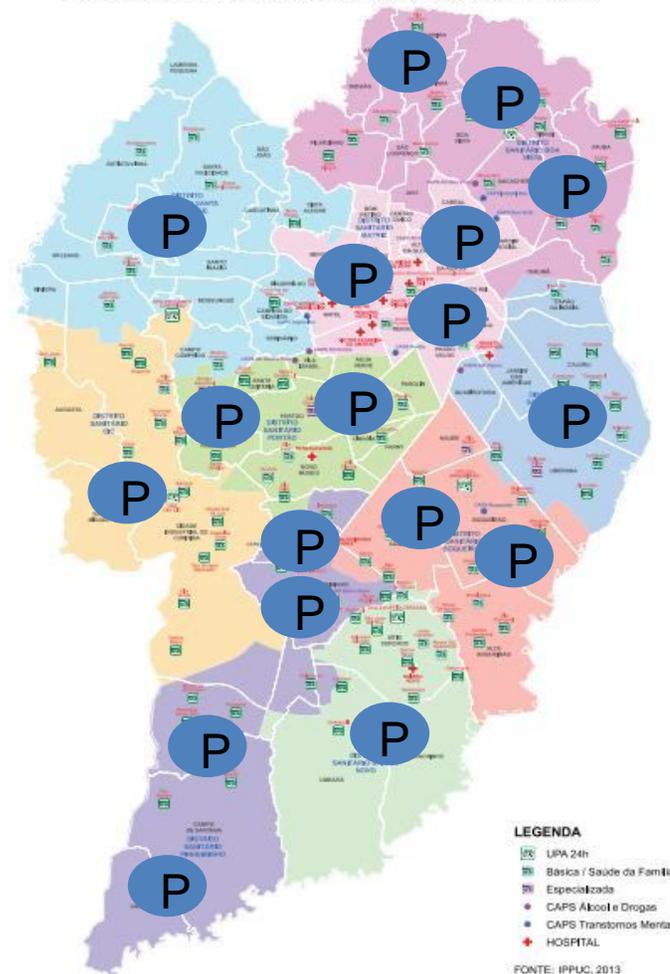
- Encaminhamentos mais qualificados, através de ação integrada entre os profissionais das US;
- Acesso dos usuários em tempo mais oportuno;
- Redução do número de encaminhamentos em filas associadas (como Ortopedia Geral, -4%)
- Subsídio para ampliação da qualificação para as demais subespecialidades da ortopedia, mesmo com redução apenas de 5% na fila. Ao longo de 2015, ampliado o escopo para “Ortopedia – joelho” (-41%) e “Ortopedia – pé e Tornozelo” (-36%). A partir de outubro/15, passamos então a utilizar o mesmo mecanismo para as demais ofertas.

# PEDIATRAS - NASF



- Pneumopediatria: redução de 26% na fila de espera (aumento da resolutividade)

Unidades Municipais de Saúde por Divisão dos Distritos Sanitários em Curitiba - 2013

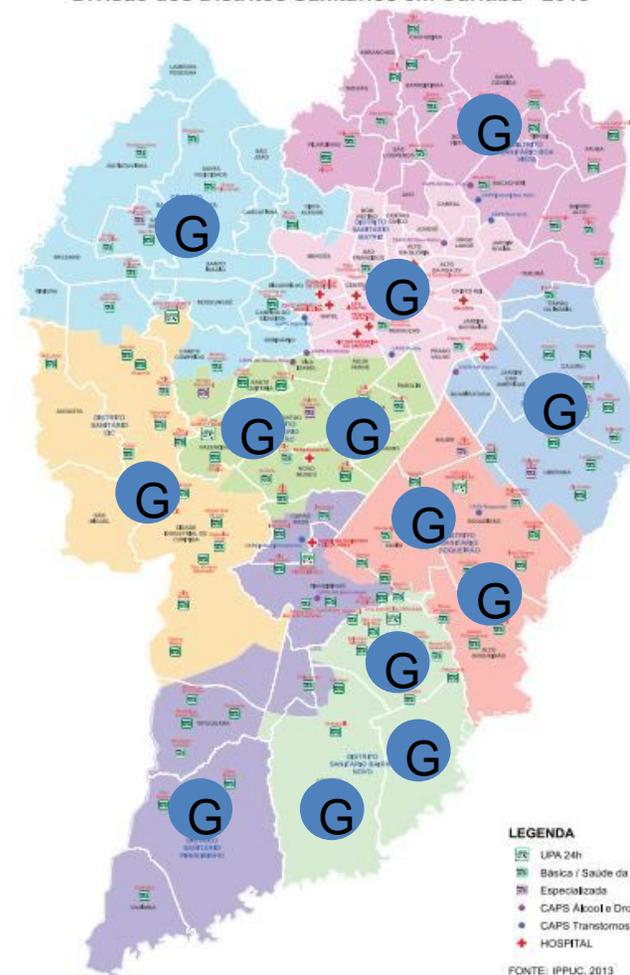


P

# GINECOS - NASF



Unidades Municipais de Saúde por  
Divisão dos Distritos Sanitários em Curitiba - 2013

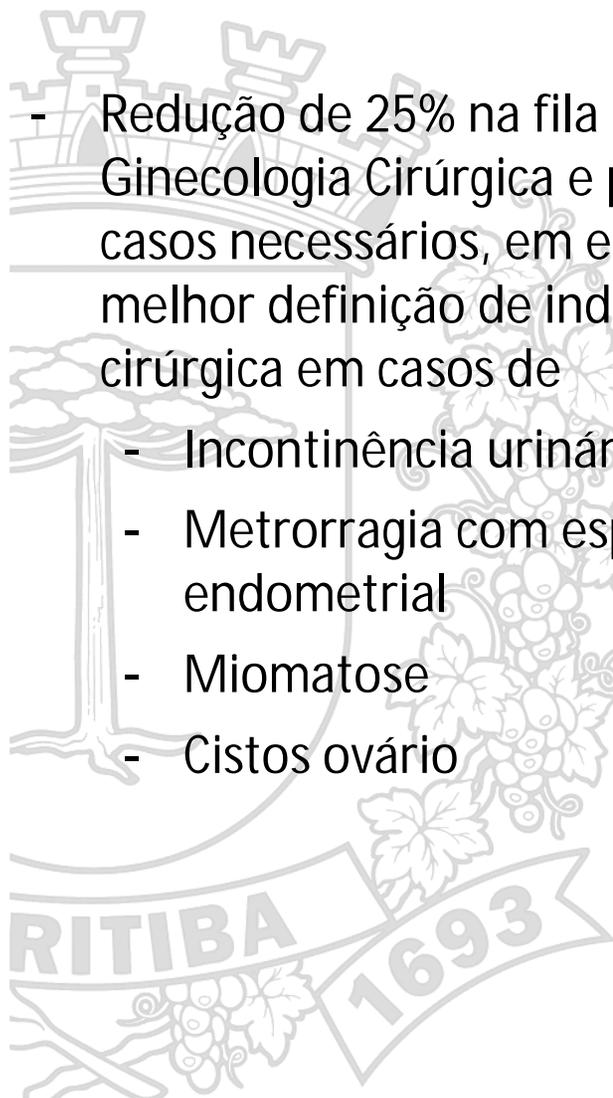


LEGENDA

- UPA 24h
- Básica / Saúde da Família
- Especializada
- CAPS Álcool e Drogas
- CAPS Transtornos Mentais
- HOSPITAL

FORTE: IPPUC, 2013

- Redução de 25% na fila para Ginecologia Cirúrgica e priorização de casos necessários, em especial com melhor definição de indicação cirúrgica em casos de
  - Incontinência urinária de esforço
  - Metrorragia com espessamento endometrial
  - Mimatose
  - Cistos ovário

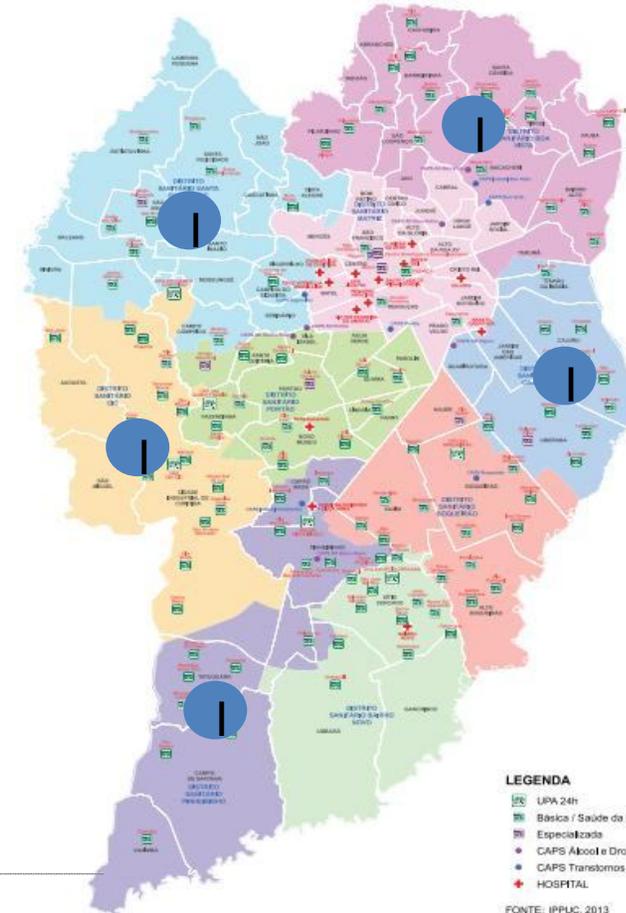


# INFECTOS - NASF

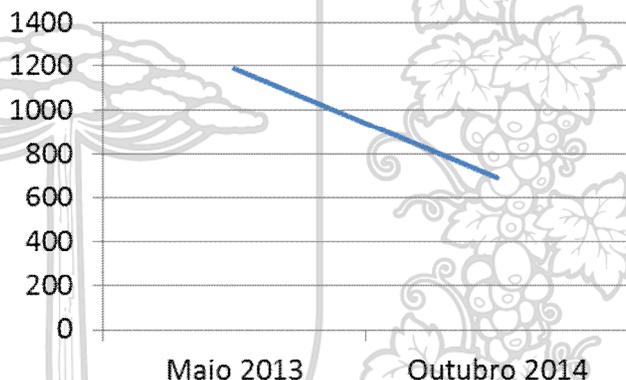


- Treinamento interno com matriciadores: 7
- Impacto significativo: agilização do atendimento e o rápido início do tratamento Antirretroviral, além de avanços nos nossos serviços como reorganização de fluxos e melhoria do atendimento ao portador de HIV e Aids
- Desenvolvimento de instrumento para avaliação do matriciamento

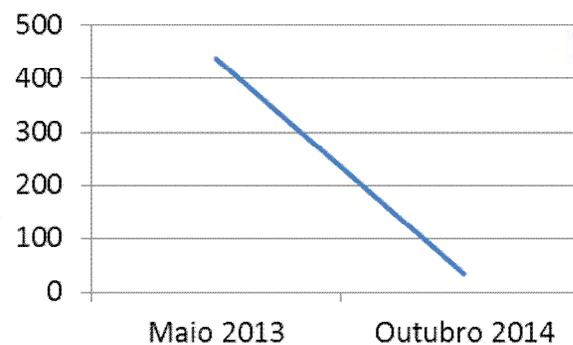
Unidades Municipais de Saúde por  
Divisão dos Distritos Sanitários em Curitiba - 2013



Fila Infectologia Geral



Fila DST/AIDS

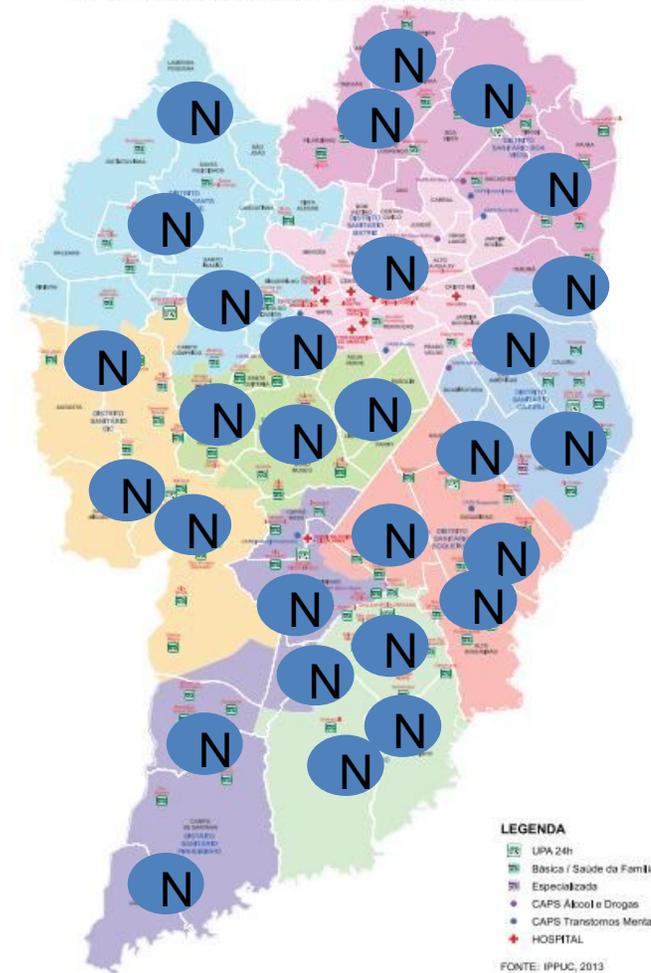


# NUTRICIONISTAS - NASF



- Reguladores no encaminhamento para atenção especializada – Linha de Cuidado da Obesidade
  - Acesso ao nível hospitalar por ambulatório clínico ao invés de cirúrgico
  - Referência para receber informações do paciente após a cirurgia bariátrica

Unidades Municipais de Saúde por  
Divisão dos Distritos Sanitários em Curitiba - 2013



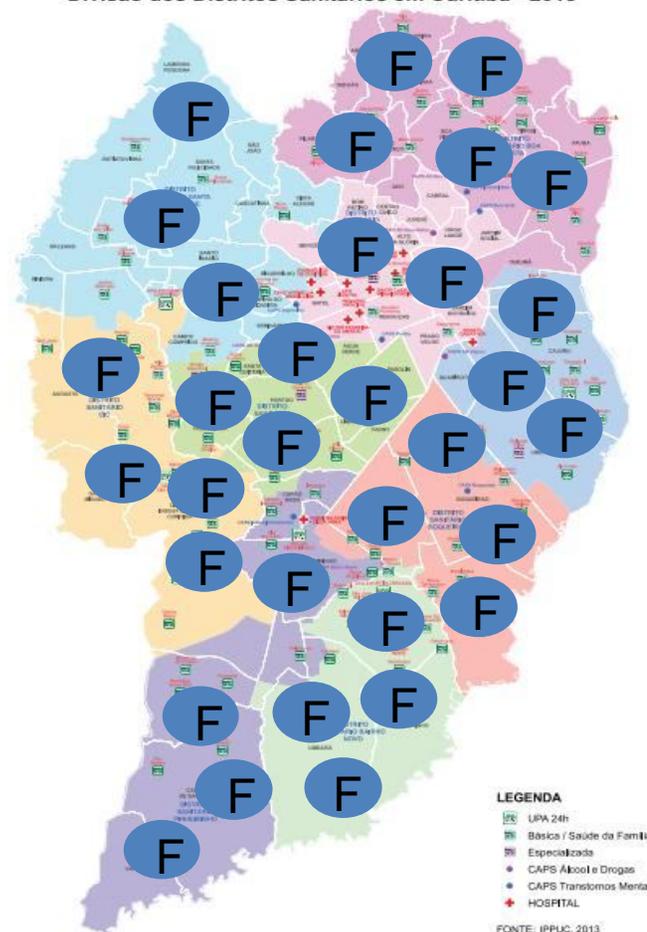
P

# FISIOS - NASF



- Auxílio na verificação dos encaminhamentos para Ortopedia geral, joelho, cirurgia de mão, pé e tornozelo e ortopedia órtese e prótese e reabilitação física
- Aproximação com médicos das US para discussão de casos encaminhados para ortopedia
- Utilização de e-mail específico para solicitação de consulta extra dos casos identificados como urgentes em ortopedia
- Sensibilização dos fisioterapeutas do NASF para conversar com pacientes e oferecer tratamento na APS

Unidades Municipais de Saúde por  
Divisão dos Distritos Sanitários em Curitiba - 2013



P

# CARDIOLOGIA



- Atendimentos por conjunto de DS no Centro de Referência;
- Monitoramento e tomada de decisão;
- Proposta de intervenção breve;
- Apoio para APS;

## Desafio:

- Retaguarda de exames e consultas – ecocardio/ teste/ holter/ cateterismo/ eco de stress/ arritmia/ cintilografia/ marca passo;
- Matriciamento para APS – sistema e-saúde;
- Comunicação com prestador;
- Redução de fila em 2015: 82% para ECG, 12% para Cardiologista
- Aumento de fila de 24% para Ecocardiografia



# CURITIBA

PREFEITURA DA CIDADE  
Secretaria da Saúde

