CADASTRO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA DOMICILIAR DOS MUNICÍPIOS DA DIRETORIA REGIONAL DE SAÚDE - 7

VANESSA ABREU DA SILVA, ADRIANA RENATA FERRARI GASPARONI, ANA PAULA BORDIN, ELENITA APARECIDA DE CASTRO RECCO, FLÁVIA CRISTINA DARIO SANDUCHI SANTIAGO, NEILA FEDOCCI SILVA, JOAQUIM ANTONIO GRACIANO, GLAUCIA ENEIDA MUDA SCHIMIDT, ELIETE BOAVENTURA BARGAS ZEFERINO,RENATA CRISTINA GASPARINO, BRUNA BUENO SOARES

HC - HOSPITAL DE CLINICAS;DENF - DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM;ATGA - ASSISTENCIA TECNICA GESTAO ASSISTENCIA;

SimTec
SIMPÓSIO DOS PROFISSIONAIS DA UNICAMP

(cc) BY

Introdução:

https://doi.org/10.20396/simtec.v7.2019.7922

A alta hospitalar é um processo que deve ser iniciado no momento da internação do paciente, pois o planejamento sistemático das orientações e cuidados domiciliares contribui para melhor adesão ao tratamento, redução do tempo de internação, custos e reinternação hospitalar. Mediante o perfil de assistência de alta complexidade prestado pelo Hospital de Clínicas da Unicamp - HC) nota-se que muitos pacientes necessitam de assistência domiciliar, no seu município de origem, para possibilitar uma alta hospitalar segura. Diante do exposto, esse trabalho teve como objetivo elaborar um cadastro dos serviços de assistência domiciliar dos municípios da Diretoria Regional de Saúde (DRS-7), que encontram-se sob a área de abrangência do Hospital de Clínicas da Unicamp (HC-Unicamp).

Metodologia:

Trata-se de relato de experiência sobre o cadastro dos serviços de assistência domiciliar com intuito de melhor direcionar o planejamento da alta hospitalar no HC. A elaboração, realizada entre fevereiro e julho de 2019, ocorreu em 4: construção de um instrumento com as informações a serem coletadas; levantamento dos municípios pertencentes a DRS-7; contato telefônico com os municípios elencados e, por fim, realização do cadastr

Resultados

O instrumento construído continha perguntas como nome do serviço, endereço, telefone e e-mail, profissionais que para o atendimento domiciliar, equipamentos e materiais fornecidos ao paciente e procedimento para encaminhamento ao serviço. Foram elencados 42 municípios pertencentes à DRS-7, na área de abrangência do HC. Após o contato com todos os municípios, foi possível a elaboração do cadastro que possibilitou conhecer a organização e estrutura dos serviços de assistência domiciliar (quais os profissionais, equipamentos e materiais disponíveis). Durante a análise dos dados obtidos observou-se uma grande diversidade na estrutura dos municípios, compreendendo desde mão de obra (número e categorias de profissionais envolvidos) até a quantidade e variedade de insumos disponibilizados às famílias. Esses dados foram compilados e disponibilizados na intranet melhorando o acesso dos profissionais às informações o que contribuiu para uma alta mais qualificada e segura.

ATIBAIA	
POSSUI SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR ?	Sim Programa Melhor em casa
ENDEREÇO Programa Melhor em casa	Av. Jurandir da Cunha Lobo, S/N Jardim Alvinópolis (11)44117378/979580016 e-mail: lucimoraes_ss@hotmail.com
TEM FORMULÁRIO ESPECÍFICO DO MUNICÍPIO ?	Não
PROFISSIONAIS DISPONÍVEIS	Médico, enfermeiro, técnico de enfermagem, fonoaudiólogo, fisioterapeuta e nutricionista
EQUIPAMENTOS DISPONÍVEIS	Aspirador (se disponível no momento) e fralda
FORNECIMENTOS DE DIETA	De acordo com a disponibilidade e avaliação da nutricionista do município

BOM JESUS DOS PERDÕES	
POSSUI SERVIÇO ATENDIMENTO DOMICILIAR ?	Não Encaminhar para Unidade Mista de Saúde
ENDEREÇO UNIDADE MISTA DE SAÚDE	Rua São Geraldo, 350. Centro (11)40121040
TEM FORMULÁRIO ESPECÍFICO DO MUNICÍPIO ?	Não
PROFISSIONAIS DISPONÍVEIS	Médico, enfermeiro, técnico de enfermagem, fisioterapeuta e nutricionista
EQUIPAMENTOS DISPONÍVEIS	Não fornece nenhum equipamentos
FORNECIMENTOS DE DIETA	De acordo com a disponibilidade e avaliação da nutricionista do município

Legenda: Cadastro dos serviços de assistência domiciliar dos municípios da Diretoria Regional de Saúde - 7

Considerações finais:

A elaboração deste cadastro possibilitou acesso à informação sobre estrutura de atendimento domiciliar dos municípios da área de abrangência do HC e desta forma irá nortear os profissionais no processo de alta do paciente que necessita de assistência domiciliar, melhorar a contrarreferência, uniformizar a linguagem e o registro, atendendo os princípios do Sistema Único de Saúde de integralidade da assistência e, por fim, possibilitar a desospitalização segura e humanizada do paciente.

Referências: Mattei et al. Elaboração de protocolos para alta hospitalar de pacientes hipertensos e diabéticos. Cienc Cuid Saude.2014;13(1):160-5. Gonçalves-Bradley et al. Discharge planning from hospital. Cochrane Database Syst Rev. 2016Jan;27(1