

## As novas configurações do Ambulatório de Hipertensão e Diabetes após o processo de planificação

Leticia C. Bento; Bianca A. Costa; Emilly B. Borges; Mariana Y. Tramontin; Herlon M. Miyazaki; Denner R. Almeida.

16º Regional de Saúde

Apucarana - Pr

### Contextualização

O PlanificaSUS é uma estratégia de educação permanente que busca a aproximação de toda rede, por meio da implantação metodológica da Planificação da Atenção à Saúde, capacitando e integrando os processos de trabalho da APS e AAE com foco nas necessidades de saúde dos usuários. No nosso estado, já foram realizadas 4 etapas, onde os trabalhadores e gestores da APS e AAE, induzidos pela SESA, através de visitas e workshops dialógicos ativaram um processo de reflexão sobre a importância de alinhar os objetivos, com vistas a gestão de base população. Com esse movimento em nossa região de saúde – 16ºRS, tendo sido escolhida em CIR a linha de cuidado da Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus, e disponibilizando aos entes consorciados o ambulatório de alto risco dessas linhas escolhidas, o CISVIR revisitou seu processo de trabalho criando novas possibilidades que convergem com os debates oriundos da planificação.

### Ações do Planifica implementada

Nosso ambulatório é referência para os 17 municípios da 16 RS, no entanto em dezembro de 2021 tínhamos apenas 9 municípios que acessavam o mesmo, por diversos fatores que impactavam na não realização estratificação de risco para conhecimento do perfil de saúde dos territórios. Após o movimento de planificação em 2022, buscando demonstrar sobre as potencialidades do MACC, ampliar do acesso e fortalecer a compartilhamento do cuidado temos realizados visitas as equipes da APS, e em alguns cenários atendimentos itinerantes, além da entrega de vídeos orientativos aos usuários e trabalhadores envolvidos no cuidado.. Hoje temos 100 % dos municípios acessando nosso ambulatório de Hipertensão e Diabetes de alto risco, onde evidenciou-se um aumento expressivo dos atendimentos, e conseqüentemente, dos usuários estratificados nos seus territórios.

### Potencialidades e desafios

A planificação nos permitiu além de nos aproximar com os atores da APS fomentando praticas colaborativas, compreender a diversidade dos territórios existentes em nossa região de saúde. Nas visitas aos territórios abordamos sobre nosso processo de trabalho pautado no MACC, sobre a estratificação, o fluxo de atendimentos, o cuidado compartilhado e o auto-cuidado apoiado, bem como buscamos entender as fragilidades, conhecer mais sobre os territórios e estimular as potencialidades. A distância entre o município e o local de atendimento da AEE podem ser um desafio a esses usuários.

### Resultados

O planificaSUS nos permitiu estabelecer novas configurações de processo de trabalho da AAE frente aos cenários identificados nas visitas aos municípios, tendo como pano de fundo o fortalecimento da relação entre a AAE e APS fomentado pela planificação. A distância e o deslocamento entre o município e a AAE inicialmente posta como um desafio, passou a ser superada, quando a equipe multiprofissional desses ambulatórios, composta por cardiologista, endocrinologista, enfermeiro, nutricionista e psicóloga, se desloca aos territórios para realização dos atendimentos, bem como frente as demandas dos usuários foi estendido o ambulatório aos sábados. A abordagem interdisciplinar realizada pela equipe, o atendimento itinerante, os vídeos orientativos, a relação estreita com a APS, potencializam práticas de cuidado compartilhado e que estimulam o auto-cuidado apoiado, diminuindo agravos e complicações decorrentes da hipertensão e do diabetes. O resultado pode ser visto através do controle pressórico e glicêmico, onde de janeiro até o presente momento foram realizadas 135 altas no ambulatório de diabetes e 80 no ambulatório de hipertensão.



E-mail: leticia.cisvir@hotmail.com

Phone: + 55 43 99950-7994