



Telessaúde
UFSC



apresentam

Ambulatório de Atenção Especializada em Gestantes e Crianças de Alto Risco (AAE/HMTR)

Carlos Augusto Antunes
Coordenador AAE/HMTR

Ambulatório de Atenção Especializada em Gestantes e Crianças de Alto Risco (AAE HMTR), é referência que se destaca pela dedicação à prestação de atendimento especializado a gestantes e crianças consideradas de alto risco.

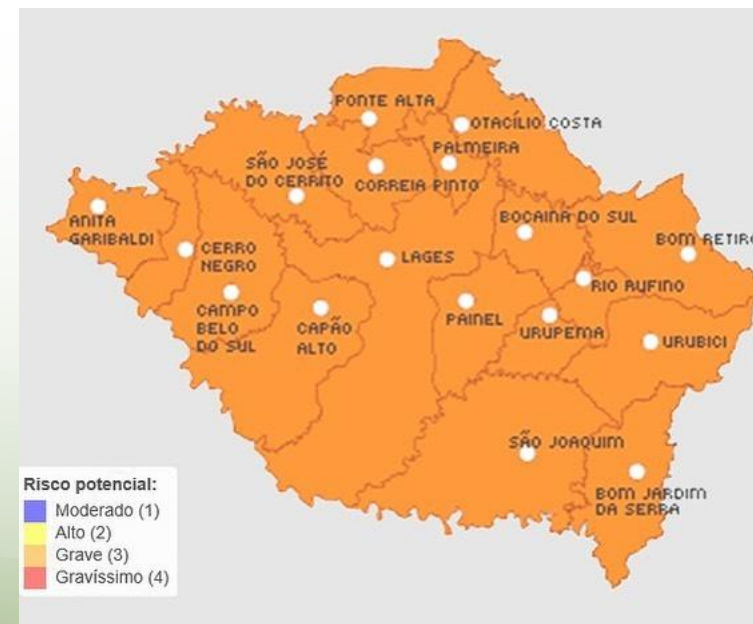
Objetivo: Oferecer cuidados especializados e integralizados, abrangendo a saúde e o bem-estar das gestantes e crianças, com foco na qualidade de vida e na redução de riscos à saúde materno-infantil.

Localização: Estamos no HMTR em Lages, atendendo os 18 municípios da Serra Catarinense.

Tipo de Gestão: Estadual.

Parcerias: Mantemos vínculos com 99 equipes de Atenção Primária à Saúde (APS) e com a maternidade de referência em alto risco na região (CO/HMTR).

Fortalecimento da RAS em parceria com a GERSA.



Público-Alvo: Atendemos gestantes e crianças estratificadas e reguladas como de alto risco.

Estrutura Física: Contamos com 9 consultórios, equipamentos de diagnóstico e tratamento, com apoio do Centro de Diagnóstico por Imagem (CDI/HMTR).

Forma de Acesso: As gestantes são encaminhadas pelo Sistema de Regulação (SISREG), enquanto as crianças obtêm vaga em tela (agendamento na alta hospitalar)



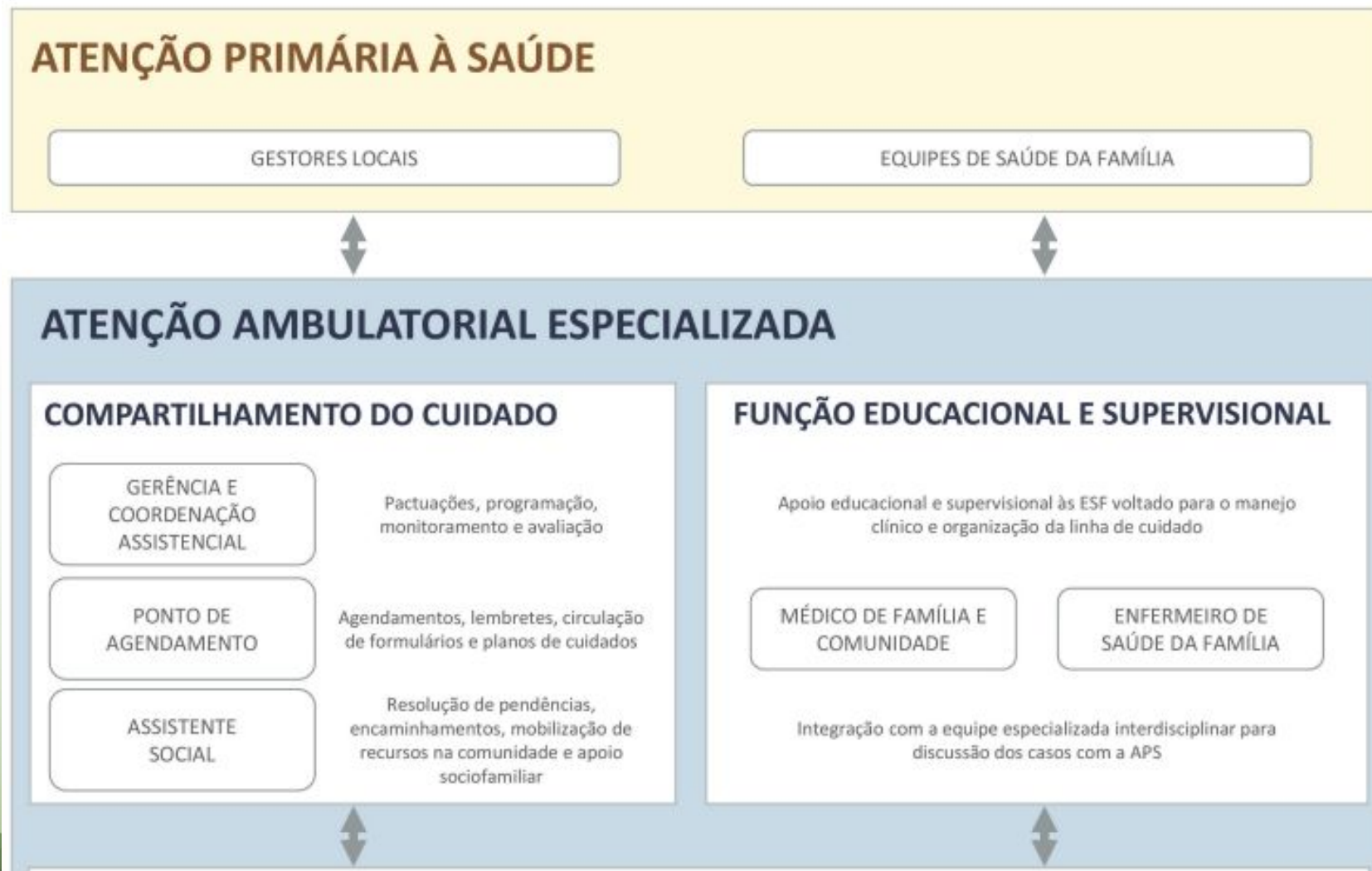
Início e Continuidade

Data de Início: Iniciamos nossas atividades em 15 de outubro de 2019, dedicando-nos a oferecer atendimento de excelência, **com uma reestruturação significativa no último ano.**

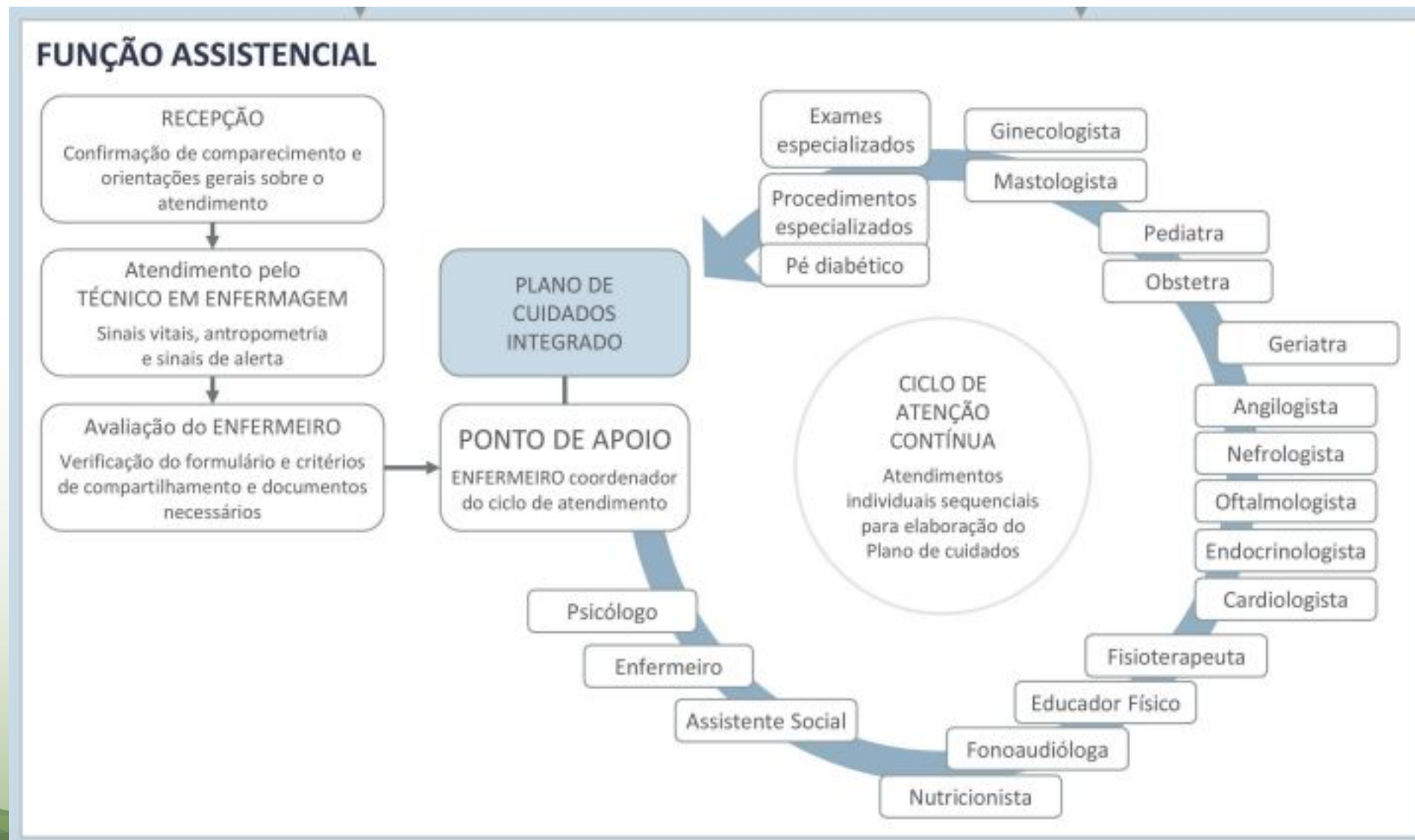
Ciclo de Atenção Contínua: Composto por cinco especialidades médicas e uma equipe multiprofissional, visamos uma abordagem completa e contínua.

Equipe de Apoio Terapêutico: Contamos com uma equipe composta por fisioterapeuta, nutricionista, assistente social, psicólogo, enfermeira obstétrica, duas técnicas de enfermagem e uma enfermeira especialista em saúde coletiva.

Organização da Atenção Ambulatorial Especializada



Organização da Atenção Ambulatorial Especializada



Unidade Ambulatorial no Modelo PASA

Funções ou macroprocessos

ASSISTENCIAL



EDUCACIONAL



SUPERVISIONAL



PESQUISA
CLÍNICA E
OPERACIONAL



Mudança de Modelo

SISTEMA FRAGMENTADO	REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE
<ul style="list-style-type: none">• Voltado para indivíduos isolados, tratados como pacientes e orientados a simplesmente seguir as prescrições	<ul style="list-style-type: none">• Voltado para uma população adscrita, cadastrada pelas equipes da APS, estratificada por risco, com usuários corresponsáveis pela própria saúde
<ul style="list-style-type: none">• Reativo, acionado pela demanda das pessoas usuárias, com foco nas condições agudas, com ênfase em ações curativas	<ul style="list-style-type: none">• Proativo, orientado para a atenção a condições crônicas e agudas, com ênfase no cuidado e estabilização clínica
<ul style="list-style-type: none">• Gestão baseada na oferta, restrita à capacidade instalada dos serviços, orientada por uma visão indiscriminada da demanda e soluções dependentes do incremento de oferta	<ul style="list-style-type: none">• Gestão de base populacional, programada por parâmetros das necessidades da população, foco nas demandas populacionais discriminadas segundo riscos sociais e sanitários de subpopulações, soluções que equilibram o incremento da oferta e a organização das demandas

Unidade Ambulatorial no Modelo PASA (Ponto de Atenção Secundária Ambulatorial)

Fundamentos do modelo PASA

- O serviço se organiza para de acordo com a necessidade do usuário e não do serviço, a partir de evidências do que gera mais resultado assistencial

Cuidado centrado na pessoa usuária



- Não deve haver um retrabalho entre a APS e os demais pontos de atenção

O princípio da suficiência



- A linguagem única na Rede é estratificação de risco que deve ser a mesma na APS, na AAE e conhecida e entendida pela U/E, regulação etc.

A estratificação de risco das condições crônicas não agudizadas



- Atuam em um único microssistema clínico.

A complementariedade entre a APS e AAE



- O usuário passa a ter uma equipe de referência responsável pelo seu cuidado.

Superação do conluio do anonimato



Unidade Ambulatorial no Modelo PASA

- A carteira de serviços é pré-definida a partir das diretrizes das linha de cuidados priorizada subdividida em estrutura física, recursos humanos, equipamentos, exames e serviços e categorizada em básica, ampliada e avançada;
- A carteira de serviços é dimensionada a partir de parametrização recomendada e programada a partir da necessidade em saúde, das subpopulações identificada pela APS;

Unidade Ambulatorial no Modelo PASA

- O ambulatório é de abrangência regional
- Composta por: consultas face a face e teleconsultas, exames e procedimentos especializados;
- As consultas, exames e procedimentos ofertados são vinculados e ofertados de acordo com a necessidade dos usuários dimensionados a partir de parametrização e da necessidade em saúde identificada pela APS.

Unidade Ambulatorial no Modelo PASA

MODELO PASA

Gestão da Saúde da população

Comunicação em rede com outros pontos de atenção

Programação feita na APS com estratificação de risco

Atenção focada no cuidado multiprofissional e interdisciplinar

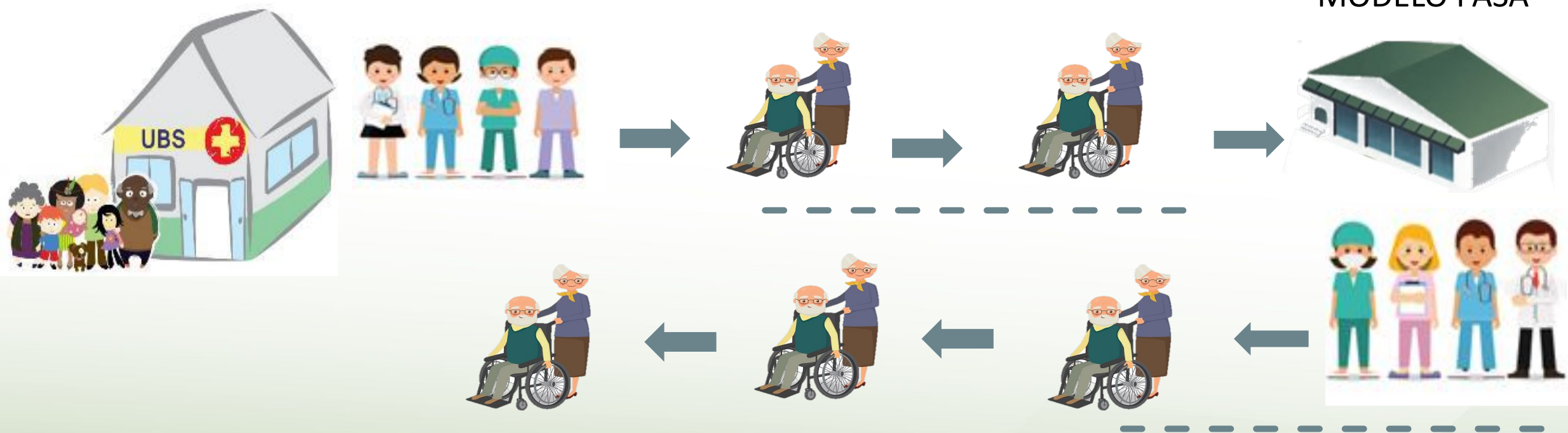
Função assistencial, de supervisão clínica, educacional, teleassistência e de pesquisa

Ausência do efeito Velcro (vinculação definitiva dos usuários na AAE, independente da gravidade do seu quadro)

Relação entre Especialista e Generalista: relação pessoal com trabalho clínico conjunto

O produto da unidade é um plano de cuidado feito por uma equipe multiprofissional

Unidade Ambulatorial no Modelo PASA



Números e Resultados

Atendimentos Realizados: Desde o início, prestamos 9.106 atendimento para gestantes e crianças, no Ciclo de Atenção Contínua.

Atendimentos Semanais: Realizamos uma média de 180 atendimentos semanais.

Compartilhamento do cuidado: 45 planos de cuidado semanais

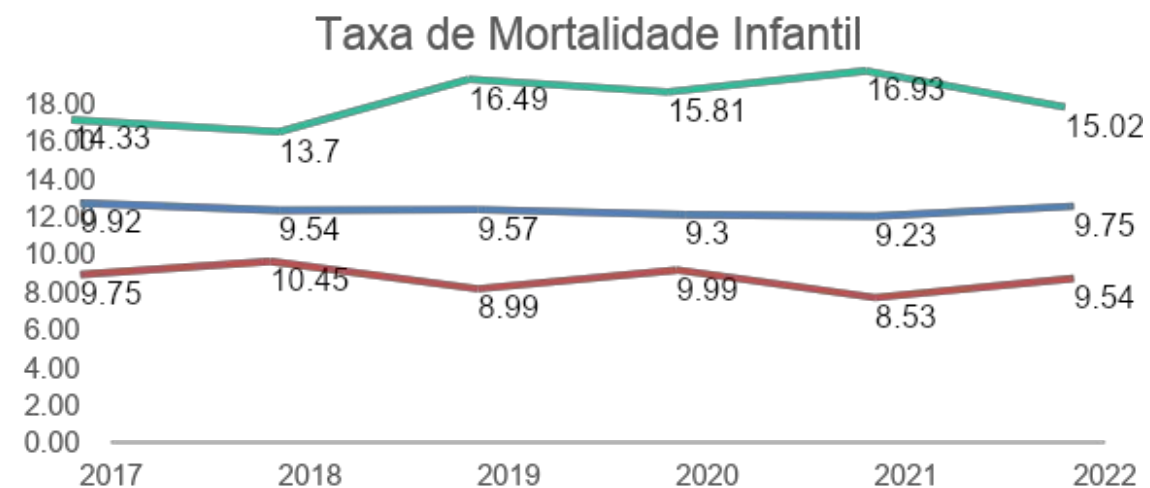
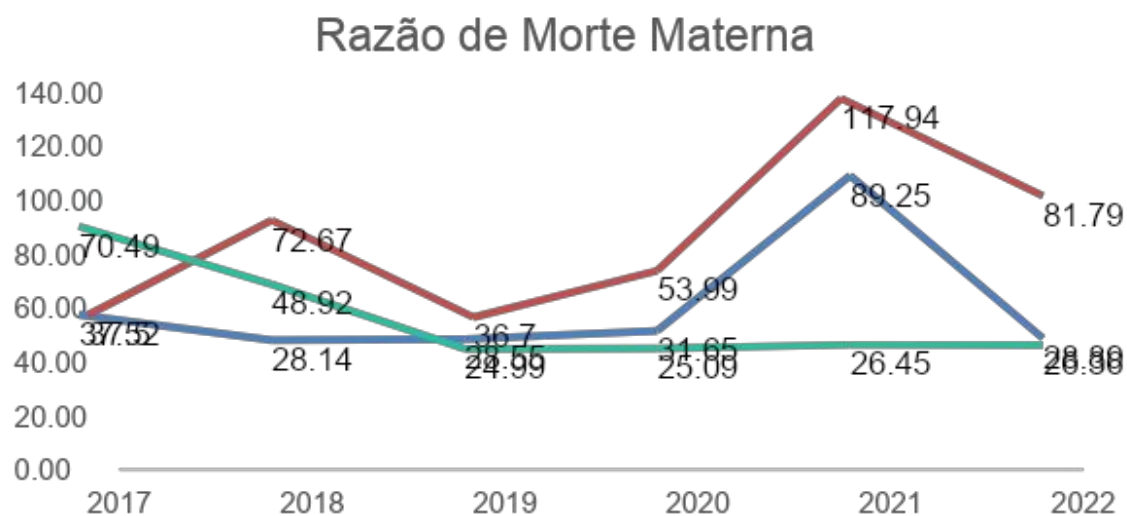
Números e Resultados

Impacto na Saúde: Registramos uma redução significativa nos óbitos fetais e nenhum óbito infantil ou materno entre os atendidos.

É oferecido atendimento obstétrico para 86% da demanda epidemiológica. (15%)

82% das gestantes são de alto risco.

Indicadores de saúde sensíveis à organização da APS integrada à AAE



Destaque para o perfil estável e muito menor que os valores estaduais de Razão de Morte Materna em Serra Catarinense a partir de 2019. Região conta com ambulatório AAE e processo de Planificação desde esse ano.

Dados Gerais Atendimento das Gestantes Encaminhadas ao AAE e Crianças de Alto Risco Atendidas –Hospital Tereza Ramos. Período: 2021

2021

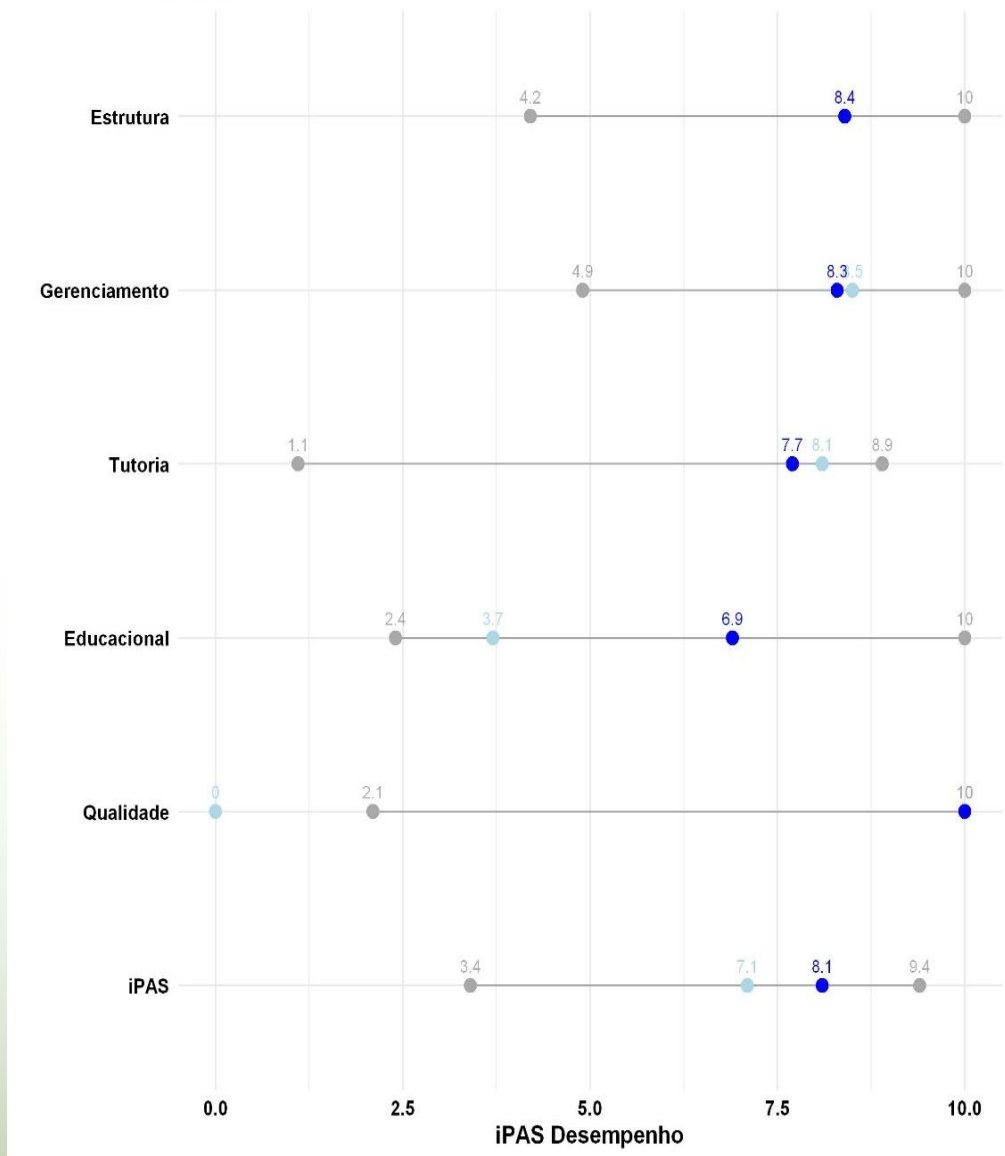
	Total	AMURES	Lages	Total	AMURES	Lages	Total	AMURES	Lages
Gestantes atendidas	210	109	101	483	238	245	318	190	191
Crianças atendidas	137	69	68	109	59	50	189	88	101

Fonte: AAE Hospital Tereza Ramos

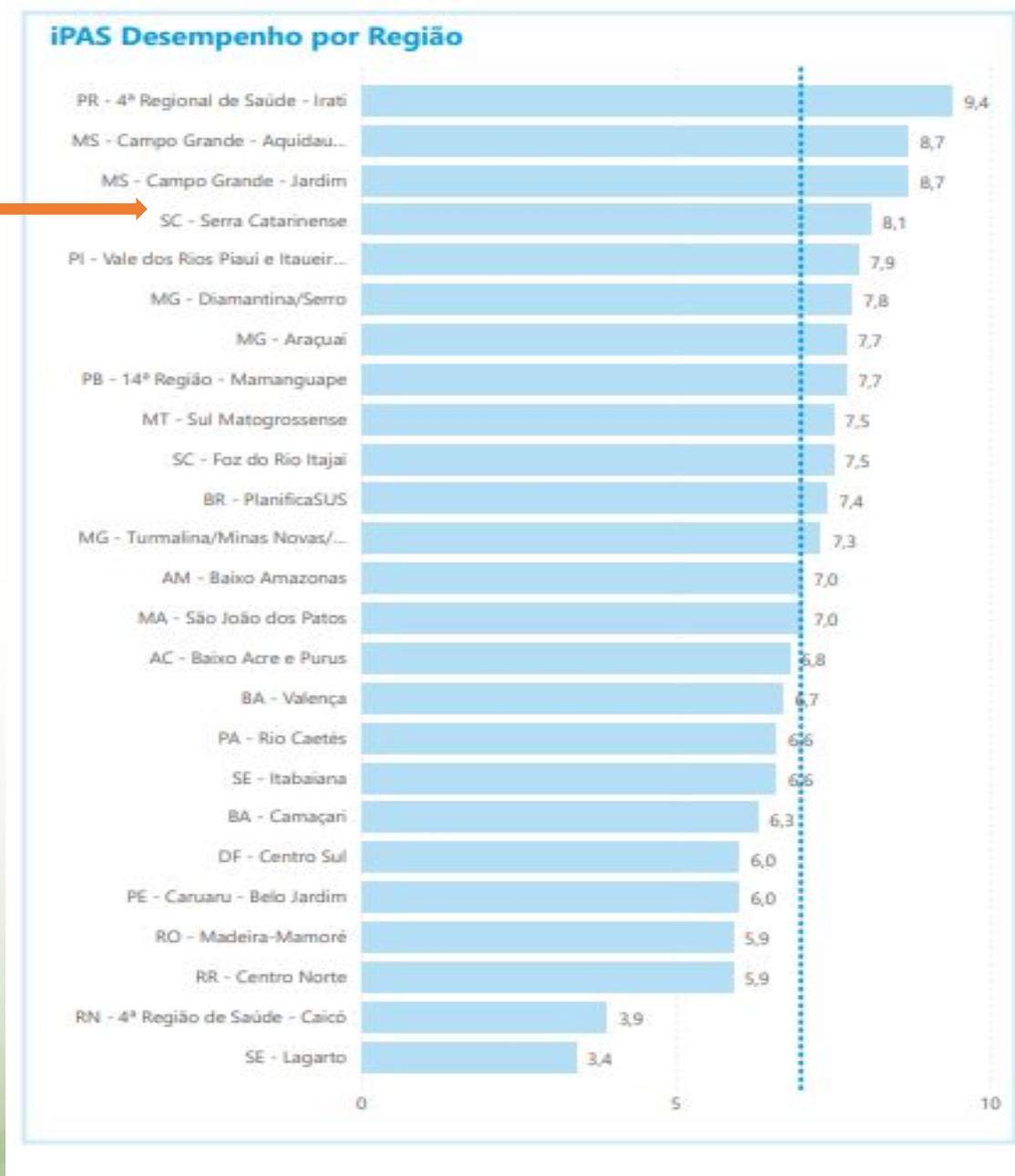
2022: 15% de absenteísmo.

2023: 9% de absenteísmo.

82% das gestantes são de alto risco.



- Q1/23
- Q2/23
- Valor máximo e mínimo do projeto no Q2/23



MUNICÍPIO	FETAL	INFANTIL	MATERNO
ANITA GARIBALDI		3	
BOCAINA DO SUL		1	
BOM JARDIM DA SERRA		3	
BOM RETIRO	2	1	
CAPA ALTO			
CAMPO BELO DO SUL		1	
CERRO NEGRO	1		
CORREIA PINTO	2	1	
LAGES	31	27	
OTACILIO COSTA	4	1	
PAINEL			
PALMEIRA	1	2	
PONTE ALTA		1	
RIO RUFINO			
SAO JOAQUIM	2	10	
SAO JOSE DO CERRITO	1	2	
URUBICI	1	2	
URUPEMA		2	
TOTAL	45	57	

ÓBITOS MATERNOS, INFANTIS E FETAIS 2022

NASCIDOS VIVOS
SERRA CATARINENSE
EM 2022: 3809
(SINASC,2024)

MUNICÍPIO	FETAL	INFANTIL	MATERNO
ANITA GARIBALDI	1		1
BOCAINA DO SUL	1	1	
BOM JARDIM DA SERRA	1		
BOM RETIRO	3	2	
CAPAO ALTO			
CAMPO BELO DO SUL			
CERRO NEGRO			
CORREIA PINTO	1	1	
LAGES	15	26	
OTACILIO COSTA	3	1	
PAINEL	2		
PALMEIRA			
PONTE ALTA		1	
RIO RUFINO		1	
SAO JOAQUIM	7	5	
SAO JOSE DO CERRITO			
URUBICI	1		
URUPEMA			1
TOTAL	35	38	2

FONTE: UDVE/SIM FEDERAL/2024

ÓBITOS MATERNOS, INFANTIS E FETAIS 2023

NASCIDOS VIVOS
SERRA CATARINENSE
EM 2023: 3741
(SINASC,2024)

Compartilhamento do Cuidado

Atuação da APS

1. IDENTIFICAÇÃO

UBS:
ENFERMEIRA DA UBS:
ACS:
ARÉA/ MICRO/FAMILIA:
APOIO FAMILIAR (TEL):

2. HISTÓRICO OBSTÉTRICO

3. PROBLEMAS E INFORMAÇÕES RELEVANTES DA GESTAÇÃO ATUAL

4. MEDICAMENTOS

Alergia medicamentosa:

MEDICAMENTO/ DOSE	VIA	HORÁRIO	ORIENTAÇÕES (TEMPO DE TRATAMENTO, ARMAZENAMENTO)

CS Digitalizada com CamScanner

- Plano de Cuidados
(recebidos pela APS e enviados do
AAE)

- Matriciamentos/ discussão de
casos clínicos
(enquanto aguardam a consulta no
AAE e durante o acompanhamento
no AAE)

Compartilhamento do Cuidado

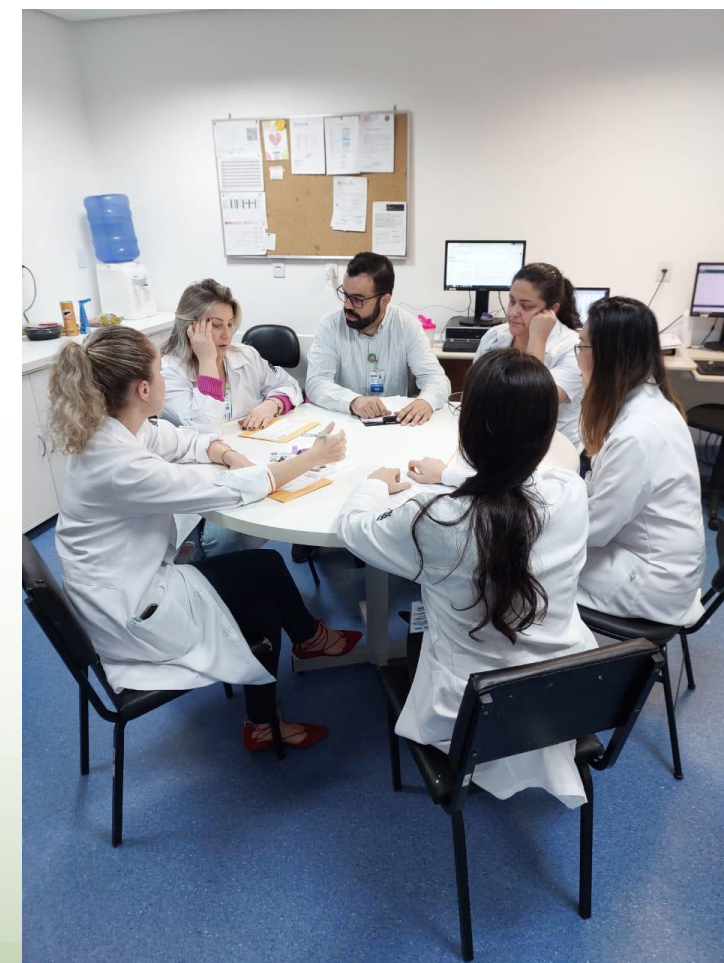
Atuação da APS

5. EXAMES COMPLEMENTARES		
6. ATENDIMENTOS AAE E APS		
CONSULTA DATA (AAE):		
Retornos agendados em AAE:		
• Obstetra...		
7. ENCAMINHAMENTOS		
SITUAÇÃO	RECOMENDAÇÃO	SERVIÇO DE URGÊNCIA DE REFERÊNCIA
REDUÇÃO OU AUSÊNCIA DE MOVIMENTAÇÃO FETAL	BUSCAR AVALIAÇÃO EM SERVIÇO DE SAÚDE	CENTRO OBSTETRICO HMTR
SANGRAMENTO VAGINAL	BUSCAR AVALIAÇÃO EM SERVIÇO DE SAÚDE	CENTRO OBSTETRICO HMTR
PERDA LIQUIDA	BUSCAR AVALIAÇÃO EM SERVIÇO DE SAÚDE	CENTRO OBSTETRICO HMTR
SINAIS DE TRABALHO DE PARTO	BUSCAR AVALIAÇÃO EM SERVIÇO DE SAÚDE	CENTRO OBSTETRICO HMTR
Profissionais responsáveis pela elaboração do Plano de Cuidados		
Lúcia Morimoto e Elisa Andrade – Médicas de Família e Comunidade - AAE		

- APS (coordenação do cuidado [UBS, HTR, CREAS, CRAS, CRESÇA], monitorização do pré natal, buscas ativas)

Teleconsultorias

Data da solicitação	Data da resposta	Município/UF	Nome do teleconsultor	Assunto	Situação	Lida?
14/12/2023 10:52:22	14/12/2023 13:08:12	LAGES / SC	ELISA ELIAS DA VINHA ANDRADE	W - Gravidez e planejamento familiar	Respondida	Não
14/12/2023 10:49:13	14/12/2023 13:26:14	LAGES / SC	ELISA ELIAS DA VINHA ANDRADE	W - Gravidez e planejamento familiar	Respondida	Não
13/12/2023 14:43:19	13/12/2023 15:09:05	LAGES / SC	ELISA ELIAS DA VINHA ANDRADE	W - Gravidez e planejamento familiar	Respondida	Não
13/12/2023 12:02:18	13/12/2023 12:56:38	BOM JARDIM DA SERRA / SC	ELISA ELIAS DA VINHA ANDRADE	W - Gravidez e planejamento familiar	Respondida	Sim
13/12/2023 11:43:39	13/12/2023 12:51:51	LAGES / SC	ELISA ELIAS DA VINHA ANDRADE	W - Gravidez e planejamento familiar	Respondida	Não
08/12/2023 14:12:05	11/12/2023 15:21:53	SÃO JOAQUIM / SC	ELISA ELIAS DA VINHA ANDRADE	Outro - devolutiva plano de cuidados	Respondida	Não
06/12/2023 10:49:20	07/12/2023 16:45:33	CAMPO BELO DO SUL / SC	ELISA ELIAS DA VINHA ANDRADE	W - Gravidez e planejamento familiar	Respondida	Não
05/12/2023 14:40:33	05/12/2023 15:34:53	BOM JARDIM DA SERRA / SC	ELISA ELIAS DA VINHA ANDRADE	W - Gravidez e planejamento familiar	Avaliada	Sim
05/12/2023 14:35:11	05/12/2023 14:54:51	LAGES / SC	ELISA ELIAS DA VINHA ANDRADE	W - Gravidez e planejamento familiar	Respondida	Sim
05/12/2023 14:26:40	05/12/2023 14:57:14	LAGES / SC	ELISA ELIAS DA VINHA ANDRADE	W - Gravidez e planejamento familiar	Respondida	Sim



Desafios para 2024

Limpar a fila de gestantes fora do critério de risco

Ajustar Apoio diagnóstico de acordo com a Carteira

Fortalecer o macroprocesso Educacional

Fortalecer monitoramento de indicadores de processo e desfecho assistencial

Fortalecer ações de matriciamento in loco

Fortalecer comunicação com a rede para seguimento das gestantes

**Qual a importância de oferecer
cuidado para as gestantes e
crianças da nossa região?**

O AAE/HMTR não é apenas um ambulatório; é um compromisso com o futuro da saúde em nossa região. Estamos orgulhosos dos resultados alcançados até agora e comprometidos em continuar a aprimorar nossos serviços.

Nossa equipe está aqui para apoiar e contribuir para a promoção da saúde e do bem-estar de gestantes e crianças de alto risco. Juntos, cuidamos do presente e construímos um futuro mais saudável para todas as famílias da serra catarinense.

Perguntas e respostas