

Trabalho apresentado no 19º CBCENF

Título: CONSTRUÇÃO DE REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE SAÚDE CENTRO NORTE DE MATO GROSSO

Relatoria: KARLLA RARYAGNE TEIXEIRA
Helena Ferraz BUhler

Autores: Paula Fernanda Albonette de Nóbrega
Bruna Marcelo Freitas

Modalidade: Pôster

Área: Educação, Gestão e Política

Tipo: Relato de experiência

Resumo:

INTRODUÇÃO: As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são arranjos de ações e serviços de saúde organizados para garantir a integralidade do cuidado ao usuário, priorizando ainda os princípios da equidade e universalidade, dentro da responsabilidade sanitária e econômica de um determinado município para sua população adscrita (KUSCHNIR, 2012).

OBJETIVOS: Relatar a experiência da construção de Redes de Atenção a Saúde, dos municípios que compõe a região de saúde Centro Norte do estado de Mato Grosso, na disciplina de Gestão de sistemas e serviços de saúde da Universidade do Estado de Mato Grosso, campus de Diamantino.

METODOLOGIAS: Trata-se de um estudo descritivo, na modalidade de relato de experiência, oriundo de uma atividade desenvolvida na disciplina de Gestão dos Sistemas e Serviços de Saúde, no curso de Enfermagem, da UNEMAT, Campus de Diamantino-MT, no ano de 2016. A atividade consistiu na proposta de construção de uma RAS para cada um dos 7 município que compõe a região de saúde Centro Norte de MT. Para a construção da RAS os acadêmicos fora divididos em Grupos de Trabalhos (GT) e realizado uma abordagem teórica para a compreensão da regionalização na gestão em saúde, também dos componentes de uma RAS. Em um segundo momento os acadêmicos acessaram os Sistemas de Informações de Saúde do respectivo município de estudo e, através do Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (CNES), obtiveram conhecimento dos serviços de saúde oferecidos nos respectivos municípios e municípios circunvizinhos, então, definiu-se as linhas de cuidado. A terceira etapa se deu através da reunião dos GT'S para a construção gráfica da RAS e seus componentes, bem como o protocolo de atendimento dentro da rede.

RESULTADOS: Alcançamos como resultados a construção de 4 RAS, sendo: 1. Rede de atenção em saúde ao Pré-natal de baixo e alto risco; 2. Rede de atenção em saúde a Crianças com Microcefalia; 3. Rede de atenção à saúde do Escolar; 4. Rede de atenção em saúde a mulheres com câncer de mama. Duas outras redes não estavam em consonância com toda atividade proposta e um GT não conclui a atividade.

CONCLUSÕES: A atividade possibilitou observar ainda na graduação de enfermagem um forte declínio profissional a um modelo tecnicista, evidenciado na resistência e desinteresse em atividades que discutam a saúde da coletividade e o distanciamento do enfermeiro na Gestão em Saúde, de modo estratégico, para melhorar as condições de saúde das populações.