

ANÁLISE ESTRATÉGICA DAS PRÁTICAS DAS EQUIPES DE CONSULTÓRIO NA RUA PARA CUIDADO INTEGRAL À POPULAÇÃO EM SITUAÇÃO DE RUA NO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO

#99293

ELYNE (ELYNE) (/proceedings/100058/authors/336094)¹; Gisela Cardoso (Gisela Cardoso) (/proceedings/100058/authors/336095)¹; Alda Lacerda (Alda Lacerda) (/proceedings/100058/authors/336096)²; Mirna Barros Teixeira (Mirna Barros Teixeira) (/proceedings/100058/authors/336097)¹; Pilar Belmonte (Pilar Belmonte) (/proceedings/100058/authors/336098)²; Avner Goldbum (Avner Goldbum) (/proceedings/100058/authors/336099)¹; Gabriella Andrade (Gabriella Andrade) (/proceedings/100058/authors/336100)¹; Regina Cele Bodstein (Regina Cele Bodstein) (/proceedings/100058/authors/336101)¹

ers/analise-estrategica-das-praticas-das-equipes-de-consultorio-na-rua-para-cuidado-integral-a-populacao-em-situacao-de-rua-)

Apresentação/Introdução

o aumento do número pessoas em situação de rua (PSR), relacionado à pobreza, à vulnerabilidade e desigualdades sociais exigem políticas públicas efetivas. Na atenção primária à saúde/SUS, em 2012, criaram-se as equipes de consultório na rua (eCnR) visando promover acesso e cuidado integral à saúde da PSR, práticas recentes, potentes, porém heterogêneas, com tensões e desafios a serem estudados.

Objetivos

sistematizar e analisar um modelo a atuação de equipes de atenção primária de saúde (eCnR) para o cuidado à PSR no Município do Rio de Janeiro (MRJ), grande metrópole situada na região Sudeste do Brasil.

Metodologia

estudo avaliativo, com Análise Estratégica (AE, CHAMPAGNE et. al, 2011), metodologia participativa, qualitativa, analisando práticas do universo de sete equipes/MRJ. 1ª Etapa: Conhecer a intervenção (eCnR): oficinas com profissionais e gestores do MRJ para construção de um modelo teórico-lógico (MTL) do trabalho; produção de material técnico para feedback com os atores envolvidos. 2ª etapa: Análise empírica das práticas: observação participante e entrevista com profissionais de saúde (n=34) para conhecer configuração dos territórios (cuidado nas ruas), das unidades básicas de atuação, natureza dos serviços ofertados à PSR; dificuldades e potencialidades do cuidado. O trabalho de campo foi realizado em 2017.

Resultados

No MTL identificou-se componentes, atividades e resultados elencados em sintonia aos atributos essenciais/derivados da APS (porta de entrada principal, vínculo longitudinal, integralidade, coordenação; orientação comunitária/familiar/cultural), acrescidos do componente da intersetorialidade, dado a centralidade para a promoção da saúde e cuidado integral à PSR. As eCnR foram potentes em produzir acesso, vínculo; atuam com um cardápio variado de serviços, na perspectiva da autonomia, redução de danos, ainda com dificuldades estruturais; a coordenação é construída caso-a-caso, pela desestruturação da rede; a integração com o território e a ação intersetorial são cotidianas e essenciais

Conclusões/Considerações

Realizou-se mapeamento de problemas, modelização das práticas das equipes e identificação de resultados esperados; estão previstas análises futuras das categorias identificadas e de indicadores epidemiológicos. A recente implantação das eCnR no país e no MRJ, a complexidade e pertinência desta atuação para grupos de tamanha vulnerabilidade e a escassez de estudos avaliativos sobre o tema justificam a relevância do estudo e do trabalho das eCnR.

Tipo de Apresentação

Oral

Instituições

¹ ENSP/Fiocruz ;

² EPSJV/Fiocruz

Eixo Temático

Planejamento, Gestão e Avaliação na Saúde

Como citar este trabalho?