

Ana Paula Mansano; Fabrizzio Souza e Paula R de Gan Rossi

Relato de Experiência: Linhas de Cuidado (LC) e o seu Impacto na Qualidade e Gestão do Cuidado Longitudinal no Serviço de Assistência Domiciliar do Hospital Municipal Vereador José Storopoli (HMVJS)

Eixo temático: Avaliação e Qualidade do Cuidado / Protocolo: 362

Introdução

A linha de cuidado é o caminho percorrido pelo usuário dentro da rede de atenção a saúde. Em nosso serviço, para melhorar a qualidade e a gestão do cuidado, estruturamos linhas de cuidados a saber: LC em Reabilitação, LC em Cuidados Paliativos, LC em Anticoagulação, LC em pediatria, e há 10 meses a LC covid19. Cada LC têm objetivos específicos para admissão e estruturação do cuidado, e a abordagem desse cuidado é interdisciplinar.

Objetivo

Evidenciar a importância das linhas de cuidados como garantia de sustentabilidade assistencial, acesso aos serviços de saúde especializados ou não, e potencialidade da integralidade do cuidado.

Metodologia

Para a criação das linhas de cuidados estudamos o perfil epidemiológico do grupo de pacientes atendidos em nosso serviço ao longo de 3 anos. Foram criadas pastas em painel de gestão à vista e são realizadas discussões quinzenais de casos novos para definição e confirmação da LC, bem como a construção dos planos terapêuticos singulares (PTS) e lineares (PTL).

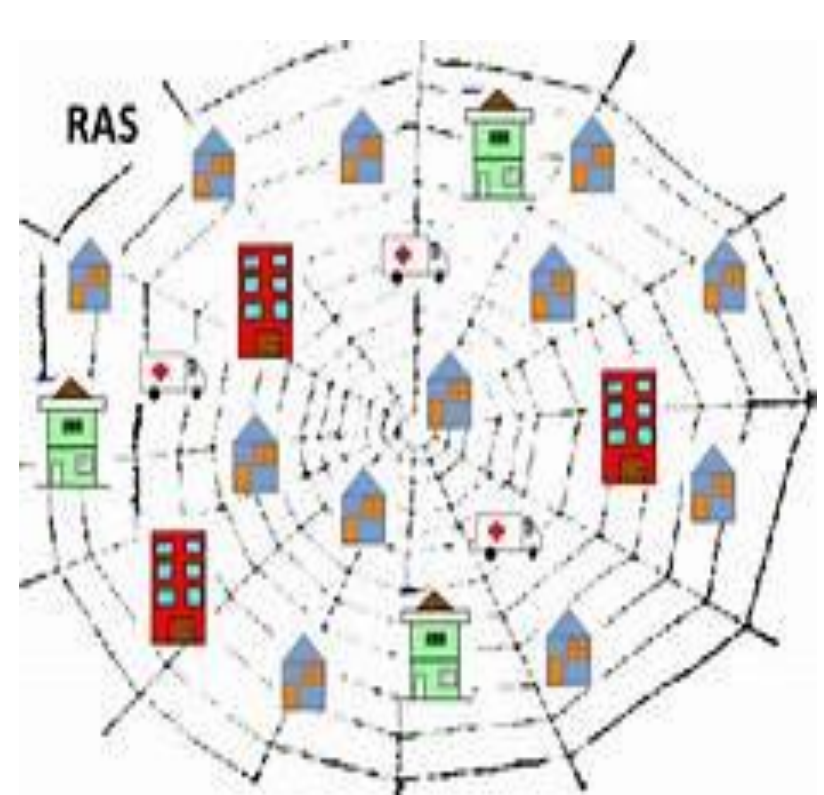
Resultados

Os resultados estão apresentados na tabela a seguir por linha de cuidado.

Linha de Cuidado	Resultados
LC em Reabilitação	<ul style="list-style-type: none"> • Diminuição do tempo de permanência hospitalar • Otimização dos leitos hospitalares • Criação de fluxos com a atenção básica e com o HMVJS • Precoce retomada das atividades de vida diária
LC em Paliativos	<ul style="list-style-type: none"> • Diminuição do tempo de permanência hospitalar • Otimização dos leitos hospitalares • Protocolos de Manejo do Fim de Vida no Domicílio • Captação órgão/tecido no Domicílio • Grupo de Enlutados • Criação de fluxos com a atenção básica e com o HMVJS
LC em Anticoagulação	<ul style="list-style-type: none"> • Diminuição do tempo de permanência hospitalar • Otimização dos leitos hospitalares • Criação de fluxos com a atenção básica com a garantia da continuidade do cuidado com os especialistas (vascular / cardiologista)
LC Pediatria	<ul style="list-style-type: none"> • Diminuição do tempo de permanência hospitalar • Otimização dos leitos hospitalares • Otimização de cuidados parenterais em famílias com mais de 1 filho • Minimização de ambiente estressante para a criança com manutenção de convivência (quando sem restrições) e estudos
LC COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnóstico de casos novos no domicílio com encaminhamento para o hospital de acordo com estratificação da gravidade • Acompanhamento de pacientes no domicílio de acordo com a estratificação da gravidade • Diminuição do tempo de permanência hospitalar • Otimização dos leitos hospitalares (incluindo leitos de hospitais de campanha) • Reabilitação domiciliar

Conclusão

Com a estruturação das Linhas de Cuidados otimizamos nossa comunicação com os equipamentos da rede de atenção à saúde (RAS), estabelecendo fluxos de acordo com as necessidades dos usuários, buscando a garantia de cuidado integral e a melhora do acesso, utilização e transferência aos serviços de saúde, com grande ênfase na melhoria do cuidado centrado no paciente e na humanização.



Relação horizontal com fluxos bem definidos.

Projeto Terapêutico Singular.

Uso racional dos recursos com maior resolutividade, tratamento adequado e humanizado.