

CONSTRUÇÃO DA REDE DE SAÚDE TERCIÁRIANA INTERNAÇÃO DOMICILIAR DO SUS

Marli Elisa Nascimento Fernandes, Filomena Beatriz Godoy Pereira
UNICAMP/HC – Serviço Social/Departamento de Enfermagem
ssenf@hc.unicamp.br

RESUMO: O Hospital de Clínicas (HC) - UNICAMP está inserido nas diretrizes do SUS (Sistema Único de Saúde) e designou o Serviço Social e a Enfermagem a construírem a relação em Rede na Câmara Técnica de Assistência e Internação Domiciliar de Campinas, desde 2008. O objetivo do trabalho foi o mapeamento da trajetória desta relação horizontal e co-responsabilização do cuidado dos usuários com alta hospitalar que necessitaram de atenção à saúde de média e alta complexidade. A metodologia constou de: Ações extra-institucionais: Participação de reuniões mensais da Câmara Técnica; Construção de Protocolos Terapêuticos; Fluxo de encaminhamentos entre os Serviços de Saúde; Ações intra-institucionais: Indicadores de média permanência; Oficinas com equipe colegiada do Hospital; Indicadores de contra referência junto à internação domiciliar. Houve 100% de Participações na Câmara Técnica no período de 2008 e 2009; Construção coletiva de 03 Protocolos Terapêuticos: oxigenoterapia, antibioticoterapia e cuidados paliativos; Fluxos de encaminhamentos HC x SAID; Realizadas 24 oficinas nos Colegiados multiprofissionais das Enfermarias e UTI. Foram encaminhados 112 pacientes dependentes para assistência e internação domiciliar. Esta construção incidiu diretamente na otimização em 20% dos leitos do HC/UNICAMP. O estudo revelou a competência do serviço social e da enfermagem em estimular a parceria da equipe de referência promovendo ações que culminaram na co-responsabilização do cuidado dispensado aos usuários SUS pela atenção domiciliar e conseqüentemente na rotatividade de leitos terciários.

PALAVRAS-CHAVE: Intersetorialidade, Saúde, Usuários, SUS