



ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

# **ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO NA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA EM VOLTA REDONDA**

# DEFINIÇÃO DE ACOLHIMENTO

*O acolhimento foi pensado como estratégia de mudança no processo de trabalho em saúde e apesar de constituir uma etapa desse processo – o momento de recepção do usuário é a abertura das possibilidades de resposta – não deve ser reduzido, ao contrário, deve ser entendido e praticado como conteúdo*

*(Franco, Bueno e Merhy, 1999).*

# DEFINIÇÃO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

A classificação de risco é entendida como um processo dinâmico que consiste em identificar o risco/vulnerabilidade do usuário, considerando as dimensões subjetivas, biológicas e sociais do adoecer, e desta forma orientar, priorizar e decidir sobre os encaminhamentos necessários para a resolução do problema do usuário.

# O QUE É O ACOHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?

- Ouvir qualificadamente;
- Priorizar usuários que necessitam de cuidado imediato;
- Traçar um perfil acerca das necessidades de saúde;
- Direcionar o usuário para receber serviços oferecidos pela unidade e em outros pontos de atenção, como o território e a rede.

# OBJETIVO

- Envolver os atores envolvidos no contexto do cuidado;
- Fortalecer a vigilância em saúde;
- Priorizar atendimento aos casos mais urgentes; (EQUIDADE)
- Proporcionar uma atenção qualificada e resolutiva;
- Fortalecer grupos existentes na UBSF;
- Fortalecer o vínculo entre usuários e funcionários;
- Desafogar a agenda médica.

# QUALIDADES NECESSÁRIAS PARA O PROFISSIONAL

- Ser acolhedor;
- Saber ouvir;
- Ter adequado conhecimento técnico, de rede e do processo de trabalho da sua unidade.

# AMBIENTE

- Reservado, ao modo que o usuário possa expor suas necessidades;
- Sendo necessário: cadeira, mesa, ventilação e iluminação, também equipamentos como: glicosímetro e esfigmomanômetro.



# COMO FUNCIONA

Ao abrir a unidade o Enfermeiro acolhe todos os pacientes e classifica-o de acordo com sua necessidade.

As vagas ofertadas são para:

- Clínico Geral;
- Ginecologista;
- Pediatra;
- Consulta de Enfermagem em Pré Natal;
- Consulta de Enfermagem em Ginecologia
- Puericultura.

# OPERACIONALIDADE

- **VERDE** = Marcar quando houver vaga na agenda;
- **AMARELO** = Marcar para o mesmo dia;
- **VERMELHO** = Atendimento imediato;

# DISPOSITIVOS



# RESULTADOS

- **Quantitativo:** Em 24 dias úteis, 576 usuários buscaram a unidade para marcar consulta médica, desses, 114 não foram direcionados para o médico, gerando em uma redução de 20% na demanda;
- **Qualitativo:** Fortaleceu a vigilância em saúde, possibilitou rediscutir a demanda do usuário, proporcionou uma atenção qualificada e resolutiva, fortaleceu grupos existentes na UBSF e uma maior disponibilização de vagas na agenda médica.

Para implantação e implementação desse serviço é importante que haja discussões nas reuniões de equipe e com o conselho gestor para que os acordos sejam firmados e as possibilidades delineadas pelos membros envolvidos. Lembrando que esse processo é vivo e todo momento deve ser rediscutido nas reuniões a fim de alinhar com muita firmeza o ato de cuidar.

Esse novo modelo deseja causar uma maior aproximação com a comunidade, tornando a unidade um espaço legitimado de confiança e troca de experiências entre profissionais e usuários, favorecendo assim a criação de vínculos efetivos e afetivos.

# EQUIPE DA UBSF SIDERLÂNDIA



# OBRIGADO

[ubsfsiderlandia@epdvr.com.br](mailto:ubsfsiderlandia@epdvr.com.br)

PREFEITO MUNICIPAL  
Antonio Francisco Neto

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Marta Gama de Magalhães