

REGULAÇÃO:

ESTRATÉGIAS PARA OTIMIZAÇÃO DA FILA  
DE ESPERA DE FISIOTERAPIA



## PDCA - PLANEJAR:



### **Dificuldades:**

#### **Serviços de especialidades:**

- ✓ Fila de espera alta para fisioterapia
- ✓ Alta demanda de casos de baixa complexidade na fila
- ✓ Dificuldade de agendamento dos casos

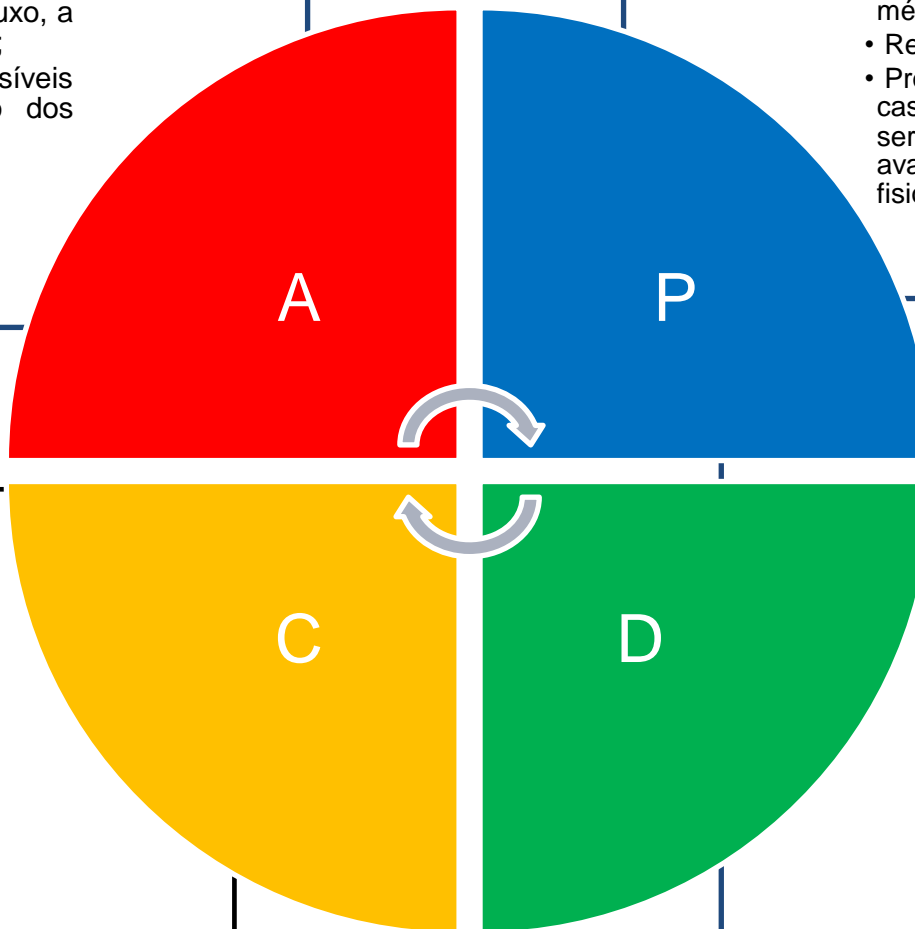
#### **Atenção básica/ NASF:**

- ✓ Alta demanda casos de média e alta complexidade de fisioterapia
- ✓ Dificuldade de agendamento dos casos
- ✓ Demandas invertidas nos serviços de atenção primária e atenção secundária, gerando alta fila de espera

## PDCA – EXECUTAR:

- Revisão do fluxo estabelecido;
- Reorientação aos serviços e profissionais envolvidos no fluxo, a partir das falhas identificadas;
- Discussão quanto a possíveis melhorias para qualificação dos encaminhamentos.

- Análise dos CIDs da fila de espera da regulação, classificando em média, alta e baixa complexidade;
- Revisão do fluxo de agendamento;
- Proposta de encaminhamento dos casos de baixa complexidade dos serviços de especialidades para avaliação e conduta dos fisioterapeutas das UBS.



- Monitoramento mensal da demanda Reprimida de acordo com complexidade;
- Discussão periódica com os fisioterapeutas do NASF, para avaliação do fluxo estabelecido;
- Discussão e reorientação aos ATAs de regulação das especialidades sobre os encaminhamentos para as unidades de referência;
- Indicador – número de casos de fisioterapia em fila de espera.

- Revisão do Fluxo de Agendamento de Fisioterapia;
- Elaboração de ferramenta para qualificar o agendamento dos casos de acordo com complexidade;
- Sensibilização equipe NASF, médicos especialistas e equipe de regulação;
- Criação de Carimbo com identificação dos casos “Matriciamento NASF”;
- Novas guias de referência de fisioterapia baixa complexidade, não são mais inseridas na regulação das especialidades, mas encaminhada para avaliação do NASF.

# PDCA – EXECUTAR

## FERRAMENTA PARA CLASSIFICAÇÃO DOS CIDS DE FISIOTERAPIA:

FILA DE ESPERA FISIOTERAPIA - CID COM ANÁLISE DE RISCO		(Tudo)	LEGENDA	
<b>Rótulos de Linha</b>	<b>Contagem de CID</b>			Baixa
(Osteo)artrose primária generalizada	2			Média
Acidente vascular cerebral, não especificado como hemorrágico ou isquêmico	4			Alta
Amputação traumática ao nível do punho e da mão	4			
Amputação traumática da perna ao nível não especificado	4			
Amputação traumática de membro inferior, nível não especificado	4			
Amputação traumática de um outro dedo apenas (completa) (parcial)	4			
Apraxia	1			
Artrite reumatóide não especificada	1			
Artrite reumatóide soro-negativa	1			
Artrose não especificada	3			
Artrose primária de outras articulações	2			
Asma	1			
Ataxia cerebelar de início tardio	4			
Ataxia não especificada	4			
Atraso de consolidação de fratura	4			
Atrofia muscular espinal e síndromes correlatas	4			
Bronquite não especificada como aguda ou crônica	1			
Bursite do olécrano	1			
Bursite do ombro	8			
Bursite trocantérica	2			
Capsulite adesiva do ombro	3			
Cervicalgia	15			
Cisto sinovial do espaço poplíteo [Baker]	2			
Compressão não especificada de medula espinal	4			
Condromalácia	3			
Condromalácia da rótula	9			
Contusão da coxa	1			
Contusão do joelho	1			
Coxartrose [artrose do quadril]	4			
Coxartrose primária bilateral	7			
Dedo em gatilho	1			
Dedo(s) do pé em malho (adquirido)	1			
Deformidade adquirida não especificada de membro	2			
Deformidades congênicas do pé	2			
Deslocamento e subluxação de articulação recidivantes	1			
Distensão muscular	1			
Doença de Alzheimer	1			
Doença de Parkinson	5			
Doença óssea pelo alumínio	4			

# PDCA – EXECUTAR

## FERRAMENTA PARA QUALIFICAÇÃO DOS CIDS DE FISIOTERAPIA:





COORDENAÇÃO TÉCNICA - CEJAM OS

### FE FISIOTERAPIA

#### SUGESTÃO DE DIRECIONAMENTO POR CID-10

Inserir o CID-10 de Busca no campo ao lado >> q02

Sugestão de Direcionamento/Agendamento para o CID-10 Informado

↓ ↓

**Especialista em Reabilitação Física ou Especialista em Reabilitação Intelectual (se for RN) - Avaliação Multiprofissional em Reabilitação**

Clique para ir - Lista de CID-10 
#N/D ->Manter na FE de Fisioterapia

UNIDADES COM EQUIPE NASF	
<b>STS Campo</b> UBS Jardim Comercial UBS Jardim Ezequiel UBS Jardim Germânia UBS Jardim Lídia UBS Jardim Macedônia UBS Jardim Magdalena UBS Jardim Maracá UBS Jardim São Bento UBS Jardim Valquíria UBS Luar do Sertão UBS Parque do Engenho II UBS Parque Fernanda	<b>STS M'Boi Mirim</b> UBS Alto da Riviera UBS Cidade Ipava UBS Jardim Colmbra UBS Nakamura

Caso o encaminhamento de Fisioterapia seja com CID-10 de Baixa Complexidade, vai a parecer "Encaminhar para o NASF" como **sugestão** de direcionar para a UBS, desde que a UBS tenha equipe NASF.

Clique para voltar à Página Inicial 
 PROPOSTA DE DIRECIONAMENTO COM BASE NA SUGESTÃO DOS PROFISSIONAIS NASF

CID-10	Descrição CID-10	Sugestão de Encaminhamento/Agendamento
G82	Paraplegia E Tetraplegia	Avaliação Multiprofissional em reabilitação - Especialista em Reabilitação Física
A309	Hanseníase [Lepra] Não Especificada	Avaliação Multiprofissional em reabilitação - Especialista em Reabilitação Física
G22	Parkinsonismo Em Doenças Classificadas Em Outra Parte	Avaliação Multiprofissional em reabilitação - Especialista em Reabilitação Física
G710	Distrofia Muscular	Avaliação Multiprofissional em reabilitação - Especialista em Reabilitação Física
S881	Amputação Traumática Entre O Joelho E O Tornozelo	Avaliação Multiprofissional em reabilitação - Especialista em Reabilitação Física
F71	Retardo Mental Moderado	Avaliação Multiprofissional em reabilitação - Especialista em Reabilitação Intelectual
M150	(Osteo)artrose primária generalizada	Encaminhar para o NASF
M069	Artrite reumatóide não especificada	Encaminhar para o NASF
M060	Artrite reumatóide soro-negativa	Encaminhar para o NASF
M199	Artrose não especificada	Encaminhar para o NASF
M190	Artrose primária de outras articulações	Encaminhar para o NASF
M542	Cervicalgia	Encaminhar para o NASF
M712	Cisto sinovial do espaço poplíteo [Baker]	Encaminhar para o NASF
M942	Condromalácia	Encaminhar para o NASF
M224	Condromalácia da rótula	Encaminhar para o NASF
S701	Contusão da coxa	Encaminhar para o NASF
S800	Contusão do joelho	Encaminhar para o NASF
M16	Coxartrose [artrose do quadril]	Encaminhar para o NASF
M160	Coxartrose primária bilateral	Encaminhar para o NASF
M653	Dedo em gatilho	Encaminhar para o NASF
M626	Distensão muscular	Encaminhar para o NASF
M255	Dor articular	Encaminhar para o NASF
R521	Dor crônica intratável	Encaminhar para o NASF
M545	Dor lombar baixa	Encaminhar para o NASF
M546	Dor na coluna torácica	Encaminhar para o NASF

# PDCA – RESULTADOS FISIOTERAPIA

