

PDCA

Estratégia para acompanhamento de gestantes nas Unidades Básicas de Saúde

Serviços de Saúde Atenção Básica

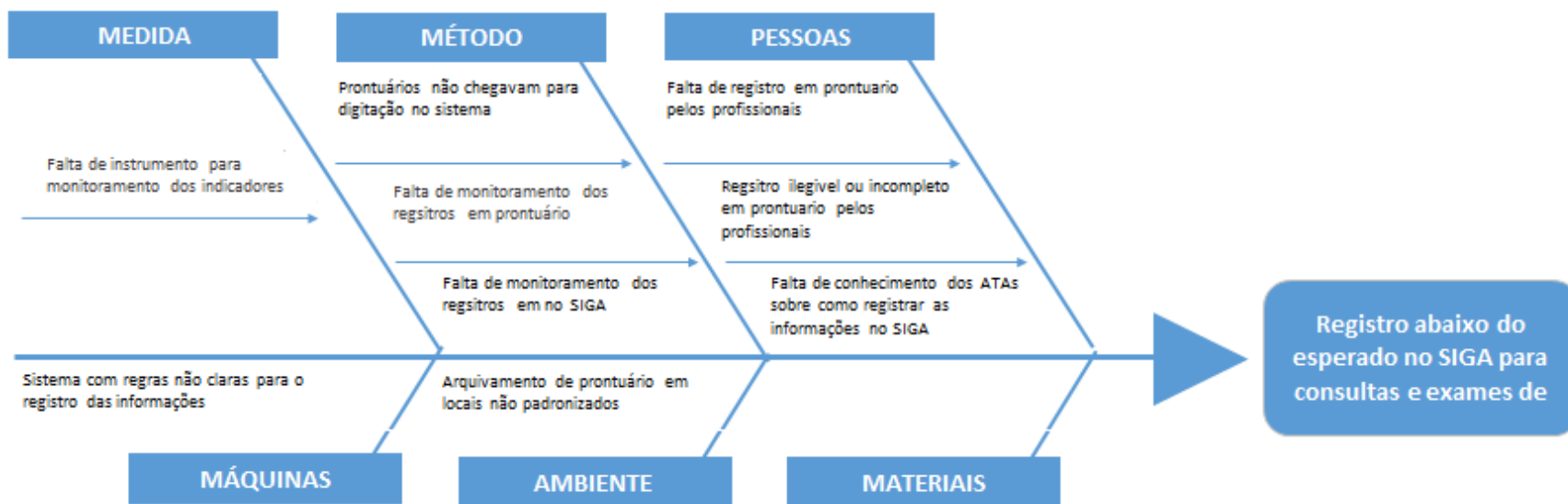
Selma Eloy, Dion Carvalho e Abel Menezes



PDCA

Fase 01 – Planejar

Identificação do Problema: Registro abaixo do esperado no SIGA das consultas e exames das gestantes pelas Unidades Básicas de Saúde sob gerenciamento da OS CEJAM.



Indicador: Número de gestantes com 7 ou mais consultas com data provável de parto (DPP) no mês vigente registradas no SIGA / Número total de gestantes com data provável de parto no mês vigente X 100

Número de gestantes que realizaram procedimentos básicos registrados no SIGA com DPP no mês vigente / Número total de gestantes com data provável de parto no mês vigente X 100

Número total de gestantes com registro de *streptococcus agalactae beta hemolítico do grupo B* no SIGA / Número total de gestantes com mais de 37 semanas

Meta: 75%

PDCA

Fase 02 – Fazer

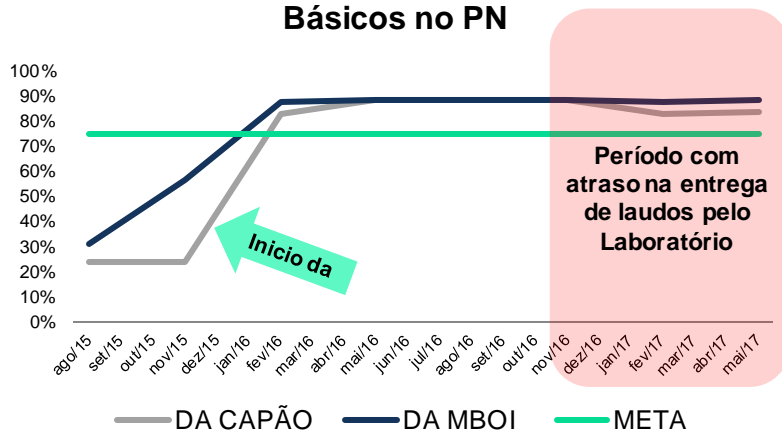
O que	Por que	Onde	Quando	Quem	Como	Quanto
Aumentar o registro das consultas e exames oferecidos as gestantes pelas Unidades Básicas de Saúde no SIGA Saúde	Inadequação do registro de consultas e exames no sistema SIGA Saúde e Indicadores contemplados no contrato de gestão	Coordenação OS CEJAM e Unidades Básicas de Saúde	Permanente	Supervisores da OS e Gerentes das Unidades Básicas de Saúde	Monitoramento semanal dos indicadores e orientações in loco para todos os envolvidos no processo (gerentes, encarregados administrativos, enfermeiros supervisores, ATAs, enfermeiros e médicos)	Sem custo adicional

- ✓ Utilização dos relatórios gerados pelo *Business Intelligence* (BI – Mãe Paulistana)
- ✓ Elaboração de uma planilha para acompanhamento semanal dos indicadores a partir do relatório do BI
- ✓ Envio semanal da planilha para os gerentes das unidades para acompanhamento
- ✓ Treinamento nas unidades para esclarecer dúvidas sobre o registro no sistema SIGA Saúde, sensibilização da equipe técnica quanto a importância do registro das informações referentes a consultas e exames (solicitação e realização)
- ✓ Monitoramento das metas pela OS e visitas extras as unidades para alinhamento das informações

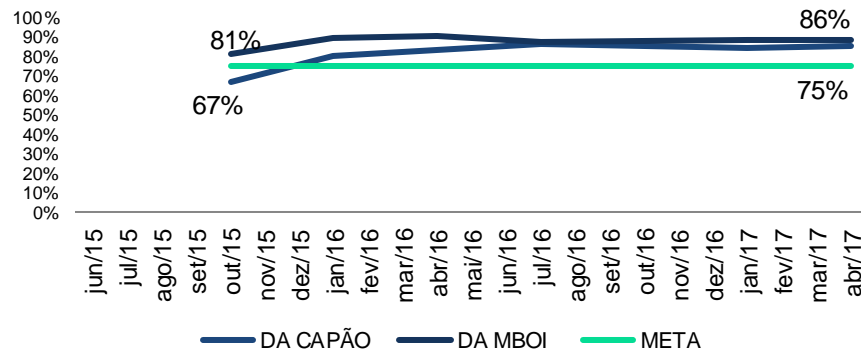
PDCA

Fase 03 – Verificar

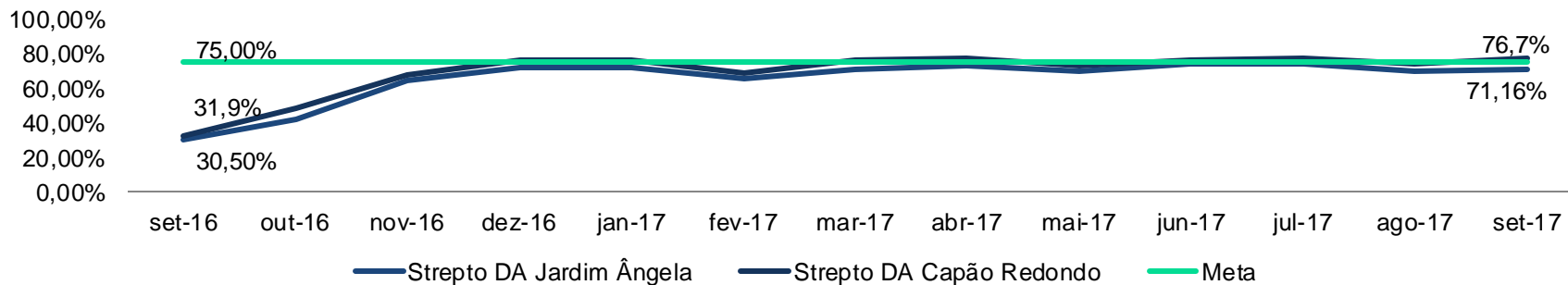
% de Gestantes com Procedimentos Básicos no PN



% de Gestantes com 7 ou mais consultas de PN



% de Gestantes com registro de streptococcus agalactiae no SIGA



Os meses apontados nos gráficos referem-se aos meses das prestações de contas do Contrato de Gestão.



PDCA Fase 4 - Consolidar / Controlar

Ganhos

Garantia do número de consultas e exames preconizados pelo protocolo da SMS

Sincronia das informações registradas no prontuário das gestantes e sistema SIGA Saúde

Alcance e manutenção das metas estabelecidas, conforme indicadores propostos no contrato de gestão

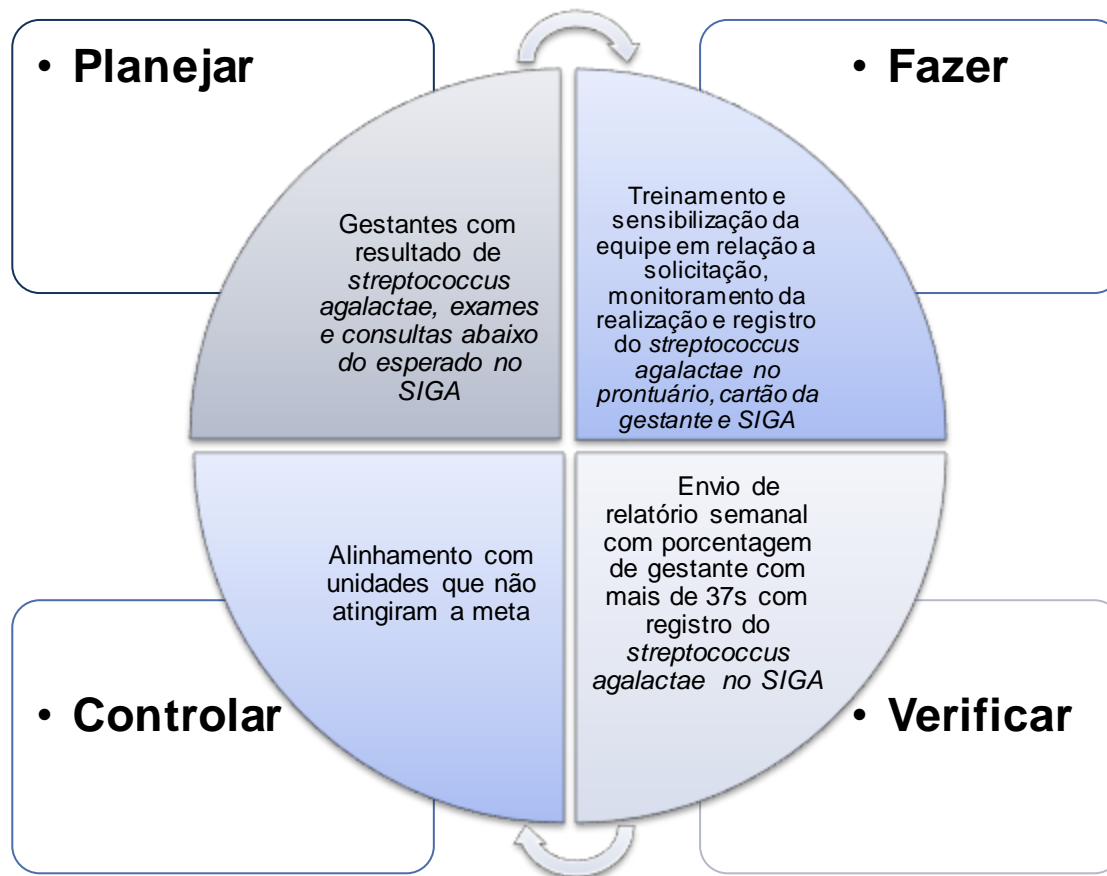
Redução de tratamentos desnecessários por falta de informação sobre resultado de *streptococcus agalactae beta hemolitico do grupo B* na maternidade de referência em gestantes

Redução dos casos de internação de recém nascidos por infectados por *streptococcus agalactae beta hemolitico do grupo B* não tratados por falta de informação do resultado deste exame

Ações futuras

Manutenção do monitoramento semanal

Melhorar indicador de *streptococcus agalactae beta hemolitico do grupo B*



REFERÊNCIAS

Manual técnico: saúde da mulher nas Unidades Básicas de Saúde / Secretaria da Saúde, Coordenação da Atenção Básica/Estratégia Saúde da Família. – 2. ed. - São Paulo: SMS

BRASIL. Ministério da Saúde. Atenção ao pré-natal de baixo risco. Brasília: Ministério da Saúde, 2012. (Cadernos de Atenção Básica, 32)

Manual de utilização do SIGA Saúde – Prefeitura de São Paulo

Manual de utilização do BI – SIGA Saúde – Prefeitura de São Paulo