**Anexo 5.6-GERENCIAMENTO DO PROCESSO DA ATENÇÃO CONTINUA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **O QUE?** | **COMO?** | **QUEM?** | **ONDE?** | **QUANDO?** | **DOCUMENTOS** |
| **Selecionar os pacientes** | * Diabéticos de alto e muito alto risco
* Dificuldade de acesso a unidade de saúde
* Dificuldade de adesão ao plano de cuidado e controle da doença
* Sugestão de no máximo 6 pacientes
 | ESF (coordenado pela enfermeira) | Na unidade de saúde | Na reunião mensal (um mês antes do ciclo) |  |
| **Marcar a data e horario** | * Prazo máximo de um mês
* Determinar a agenda mensal dos ciclos até o final do ano
* Definir a agenda com tempo suficiente para convidar os pacientes
* Definir o melhor horário
 | NASF |  | Na reunião mensal (um mês antes do ciclo) |  |
| **Providenciar os convites para os usuários** | * Providenciar o convite com esclarecimento sobre a atividade, dia e horário.
 | * NASF
 | Na unidade de saúde | 20 dias antes da data do ciclo |  |
| * Fazer a entrega com 15 dias de antecedência
* Confirmar com dois de antecedência
* Esclarecer como vai acontecer a atividade
* Orientar sobre a importância de se chegar no horário
* Esclarecer o tempo de duração da atividade
* A importância de levar o acompanhante
 | * ACS
 | No domicílio | * 15 dias antes da data
* 2 dias antes da data
 |  |
| **Bloquear as agendas do profissionais** | * Por meio da agenda definida para o ano
 | * Recepção
 | Na agenda do e-Sus | Assim que definir as datas |  |
| * Supervisionar o bloqueio da agenda
 | * Os profissionais
 | Na agenda do e-Sus | 1 semana antes |  |
| **Definir o Coordenador do Ciclo de Atendimento** | * Profissional de nível superior
* Garantir o cumprimento completo do ciclo de atendimento
* Apoiar a roda de conversa
 | NASF | Em reunião do NASF | Na primeira reunião para organizar o processo |  |
| **Organizar o espaço na Unidade** | * Definir os consultórios
 | Coordenadores da Atividade | Na unidade de saúde | Uma semana antes da atividade |  |
| * Distribuir os formulários em cada consultório;
 | Coordenadores da Atividade | Na unidade de saúde | Meia hora antes do inicio da atividade |  |
| **Definir o fluxo dos profissionais nas salas** | * Seguindo o esquema do fluxo dos profissionais
 | Coordenadores da Atividade | Na unidade de saúde | Meia hora antes do inicio da atividade | Esquema do fluxo dos profissionais |
| **Acolher do usuário** | * Esperar na recepção
* Dar boas vindas
* Verificar se veio acompanhante
* Posicionar na primeira sala de espera
* Verificar o horário da ultima alimentação
 | Coordenadores da AtividadeACS | Primeira sala de espera | Assim que chegarem na unidade de saúde |  |
| **Explicar a Atividade para os pacientes** | * Explicar a atividade
* O fluxo dos profissionais
* Como vai ser o processo,
* O tempo de duração
* A atividade da reunião em grupo
* A pactuação
 | Coordenadores da Atividade | Primeira sala de espera | Esperar que a maioria chegue |  |
| **Direcionar os pacientes para os consultórios** | * Encaminhar cada paciente para um consultório, e um paciente para o consultório odontológico
 | Coordenadores da Atividade | Consultórios | Após a explicação das atividades |  |
| **Realizar a avaliação****individual** | * Avaliar cada paciente dentro de sua área especifica de atuação;
* Basear em plano de cuidado das diretrizes clínicas que orientam a atenção a condição crônica do paciente
* Anotar em formulário próprio as informações da avaliação individual, as necessidades e as recomendações
 | Os profissionais | Consultórios | A partir do inicio das atividades individuais |  |
| **Construir o plano de cuidado multiprofissional** | * Compartilhar as informações da avaliação individual
* Levantar as necessidades de usuário
* Compartilhar as recomendações
* Definir qual o profissional vai pactuar as metas
 | Os profissionais | Em 1 consultório | Após o termino do atendimento individual | Plano de Cuidado Individualizado |
| **Realizar a educação em saúde com os usuários** | * Realizar roda de conversa
* Como está sendo viver com a diabetes
* Quais os desafios que eles tem encontrados
* Que temas eles acham importante discutir
* Que dúvidas tem sobre a doença e seu controle
* Que temas eles acham importante discutir
 | Coordenador das Atividades | Em 1 consultório | Após o termino do atendimento individual enquanto os profissionais fazem a discussão dos caso |  |
| **Realizar o plano de autocuidado com o usuário** | * Preencher as informações do usuário
* Verificar os objetivos do usuário
* Levantar os comportamentos necessários e grau de interesse e importância
* Pactuar 1 a 2 comportamentos
* Construir o plano de ação
* Avaliar o grau de confiança
* Assinar o plano de autocuidado
* Orientar sobre o monitoramento
 | Profissional responsável pelo casoACS | Consultório | Após o termino da construção do plano de cuidado multiprofissional |  |
| **Organizar os encaminhamentos necessários** | * De acordo com a necessidade de cada usuário
 | Profissional responsável e/ou profissional técnico | Na recepção | Após assinatura do Plano de Autocuidado Apoiado |  |
| **Arquivar os registros** | * Em pasta própria
* Providenciar cópia do Plano de Autocuidado apoiado para o ACS
* Em caso do ACS não ter participado da pactuação, dar conhecimento ao mesmo
 | Enfermeira | Consultório de Enfermagem |  |  |
| **Realizar o monitoramento do plano de cuidado e autocuidado** | * Capacitar os ACS
 | PsicólogaEnfermeira |  |  |  |
| * Realizar visita
 | ACS | No domicílio | Semanalmente |  |
| * Supervisionar os ACS
 | Profissional que pactuou com o usuárioEnfermeira da Equipe | Na Unidade de Saúde | Mensalmente |  |
| * Agendar consulta com o profissional responsável pelo caso
 | ACS | Na Unidade de Saúde  | Quando identificar não adesão ao Plano de Autocuidado |  |