## IV Congresso Sul-Brasileiro de Medicina de Família e Comunidade

12th WONCA World Rural Health Conference





3 a 5 de abril de 2014 Saúde Rural: uma necessidade emergente

Serrano Resort Convenções & Spa | Gramado | RS | Brasil www.woncarural2014.com.br

## **PÔSTER DIGITAL**

Outros temas relacionados à Atenção Primária e Medicina de Família e Comunidade

## Atenção ao segurado – visita domiciliar, matriciamento e qualidade de vida

Asdrubal Cesar da Cunha Russo. Saúde Suplementar Soluções em Gestão. asdrubalr@saudesuplementar.com Renatha Mendoça Boing. Saúde Suplementar Soluções em Gestão. renathab@saudesuplementar.com Ana Carolina Custodio. Saúde Suplementar Soluções em Gestão. anac@saudesuplementar.com Júlia Martins de Albuquerque. Saúde Suplementar Soluções em Gestão. juliam@saudesuplementar.com Silvana Maria Petry. Saúde Suplementar Soluções em Gestão. silvanap@saudesuplementar.com

Introdução: O Plano de Saúde dos Servidores do Estado de Santa Catarina (SC Saúde), possuí o serviço de medicina preventiva que desenvolve estratégias e ações de promoção de saúde. Atualmente conta com 12 equipes distribuídas em polos regionais e 1 equipe de matriciamento multidisciplinar sediada em Florianópolis, composta por assistente social, enfermeira, educador físico, fisioterapeuta, médico e psicóloga.

Objetivos: O objetivo do Serviço de Medicina Preventiva do plano SC Saúde é a promoção da qualidade de vida através de atividades de educação em saúde e visitas domiciliares aos segurados com doenças crônicas. Reduzindo os riscos de complicações relacionadas às doenças crônicas, morbidade e mortalidade.

Metodologia ou descrição da experiência: As visitas domiciliares são agendadas segundo uma classificação de riscos e agravos relacionados as condições clínicas e sociais dos segurados. As equipes de visitadores elabora um relato de caso e envia as informações para a equipe de matriciamento, que realiza a discussão do caso de maneira interdisciplinar com o objetivo de estabelecer um diagnóstico e um plano terapêutico singular, com ações imediatas e de longo prazo para o segurado dentro do seu contexto familiar e social. Assim o apoio matricial atua como suporte especializado de assistência, aumentando a capacidade resolutiva de problemas de saúde pela equipe de visitadores.

Resultados: O serviço de medicina preventiva e de suporte matricial completaram 18 meses de atividade e está em processo de analise dos dados estatísticos e epidemiológicos da população atendida. Entretanto já realizamos a avaliação do impacto sobre um grupo de segurados residentes na cidade de Chapecó (SC) portadores de diabetes mellitus tipo 2, em relação a redução de peso em um período de 12 meses e observamos que de 49 segurados avaliados no período, 29 apresentaram redução de peso, o que representa 65,9% dos segurados analisados. Com isso também observamos impacto na melhora do controle glicêmico e na avaliação subjetiva da melhoria da qualidade de vida. Conclusões ou hipóteses: O compromisso estabelecido pela equipe de medicina preventiva e de suporte matricial com o segurado do plano SC Saúde não é de praticar o assistencialismo e intervenções pontuais em relação a patologias, mas reforçar conceitos de educação em saúde, promover a autonomia e o autocuidado do cliente, oferecendo um suporte especializado com uma visão ampliada do cuidado.

Palavras-chave: Visita Domiciliar. Matriciamento. Qualidade de Vida.