

Autor: **LÍCIA MAGNA SILVA DE LIMA**

Título: **AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DA ASSISTÊNCIA PRESTADA PELO PSF AOS PORTADORES DE HANSENÍASE UTILIZANDO GEOPROCESSAMENTO**

Data da defesa: **18/04/2011**

Orientador: **Prof. Dr. PAULO HENRIQUE DE ALMEIDA RODRIGUES**

RESUMO

Esta dissertação teve como proposta discutir uma ferramenta para que o gestor regional da Área de Planejamento 3.1, do Município do Rio de Janeiro, possa realizar a vigilância da saúde no âmbito das Equipes de Saúde da Família, utilizando o agravo hanseníase como pano de fundo para essa discussão, e poder planejar e programar as ações e serviços de saúde do nível primário e secundário sob sua gestão. A motivação para o desenvolvimento desta dissertação decorre da minha experiência de ter trabalhado durante três anos na Coordenação de Saúde da Família do MRJ, ter atuado à frente de uma área estratégica, que é a vigilância da saúde de uma AP do MRJ, e hoje integrar a equipe de técnicos da Coordenação de Saúde da AP 3.1 (CAP 3.1). Nestes cenários se pode perceber a importância da gestão regionalizada da vigilância da saúde para a atenção primária, principalmente para a estratégia de saúde da família, que deveria implantar a mesma de forma abrangente e eficaz. Teve como objetivo geral: desenvolver e testar ferramenta de SIG para que os gestores do SUS possam tratar as informações de vigilância da saúde da hanseníase, no nível dos territórios de abrangência da saúde da família, que são as áreas e microáreas, a fim de subsidiar a tomada de decisão. Os objetivos específicos são: construir as bases cartográficas das áreas e microáreas do Programa Saúde da Família para realização do tratamento georreferenciado dos indicadores selecionados da hanseníase; construir um SIG utilizando as bases cartográficas das áreas e microáreas do Programa Saúde da Família e a base de dados do Sistema Nacional de Agravos de Notificação; analisar a distribuição espacial dos indicadores selecionados da hanseníase, no nível dos territórios de abrangência da saúde da família, que são as áreas e microáreas. A autora ao refletir sobre os conceitos necessários para um entendimento de todas as nuances do tema em estudo, sentiu a necessidade de discorrer sobre quatro aspectos: regionalização, vigilância da saúde, programa de saúde da família e hanseníase. Cada um desses aspectos é tratado em um capítulo. O estudo revelou que anterior ao desenvolvimento e implantação de ferramentas sofisticadas de apoio à gestão, é necessário um investimento nos profissionais que estão na assistência, os quais produzem a informação, a fim de solucionar os entraves que provocam a subnotificação de casos e/ou identificação de problemas do território, quer seja de cobertura de PSF ou não. O estudo levou a constatação da ocorrência de subnotificação, mostrando que este é um problema que necessita de uma resolução rápida e eficiente, para que a gestão não seja comprometida em nenhum nível.

Palavras-chave: Gestão e planejamento. Geoprocessamento. Vigilância da Saúde. Hanseníase.

ABSTRACT

This essay had as its main goal, discussing a tool that allows the regional manager of Planning Area 3.1 of the city of Rio de Janeiro to perform the healthcare surveillance on the Family Healthcare Groups by using the leprosy grievance as a background for that discussion, allowing the planning and programming of the actions and healthcare services of the primary and secondary level under their management. The motivation for the development of this essay comes from my 3-year experience working in the Healthcare Family Coordination of RJC, having acted in an strategic field, which is the healthcare surveillance PA of RJC, and now integrating a team of Healthcare Coordination technicians from PA 3.1 (CAP 3.1). In those scenarios, one is able to realize the importance of regionalized managing of healthcare surveillance for the primary attention, in order to make possible the choice making. Specific goals are: building the cartographic basis of the areas and microareas from the Family Healthcare Project for the execution of the georeferenced treatment of the selected indicators of leprosy; building a GIS using the cartographic basis of the areas and microareas of the Family Healthcare Project and the database of the National System of Notification Harm; analyzing the special distribution of the selected indicators of leprosy, on the covering territories of healthcare, which are the areas and microareas. Reflecting about the necessary concepts for the comprehension of all the nuances of the theme in question, the author felt the need to expatiate on four aspects: regionalization, healthcare surveillance, Family Healthcare Project and leprosy. Each one of these aspects is treated in a chapter. The survey revealed that, prior to the development and settling of sophisticated support tools to the management, it is necessary an investment on professionals that are on assistance, who produce the information, in order to overcome the obstacles that cause subnotification of cases and/or identification of territorial issues, whether it comes from the covering of FHP or not. The survey lead to the finding of the occurrence of subnotification, revealing this as a matter that demands quick and efficient resolution, so that managing is no longer impaired on any level.

Keywords: Management and Planning. Geoprocessing. Healthcare Surveillance. Leprosy.