

### ***III Encontro Estadual de Atenção Primária à Saúde: Diálogos para Práticas Baseadas em Evidências.***

**8 a 10 de abril de 2024**

#### EDITAL SIMPLIFICADO DE SELEÇÃO DE EXPERIÊNCIAS EXITOSAS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

A Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso do Sul, por meio da Superintendência de Atenção Primária à Saúde tem a satisfação de anunciar o **Edital para seleção de Experiências Exitosas na Atenção Primária à Saúde**, com o objetivo de reconhecer e premiar práticas bem-sucedidas que contribuam para o fortalecimento do sistema de saúde. Esta iniciativa visa promover a troca de conhecimentos e estimular a disseminação de boas práticas.

#### CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO:

1. **Relevância da Experiência:** Avaliação da importância e pertinência da experiência no contexto da Atenção Primária à Saúde.
2. **Impacto na Comunidade:** Análise do impacto positivo da prática na saúde da comunidade, considerando indicadores e resultados mensuráveis.
3. **Inovação e Criatividade:** Reconhecimento de abordagens inovadoras e criativas na implementação das ações de saúde.
4. **Sustentabilidade:** Avaliação da capacidade da experiência em manter resultados positivos a longo prazo, considerando a sustentabilidade financeira e operacional.
5. **Participação Comunitária:** Consideração da participação ativa e engajamento da comunidade na implementação e continuidade da experiência.

PARÁGRAFO ÚNICO: Caso os vídeos enviados ultrapassem o quantitativo de apresentações (total de 18 vídeos, sendo 06 exibições por período), haverá seleção interna feita pelos técnicos da SES considerando os mesmos critérios de avaliação; Quanto ao fator desempate serão considerados o envio cronológico disposto neste edital e considerando o máximo de 02 (dois) vídeos por município.

#### PREMIAÇÃO:

As cinco experiências mais votadas pelos participantes do evento, expressos por meio de formulário eletrônico, serão destinados ao serviço o qual a experiência foi desenvolvida. Sendo vedada a premiação individual. Sendo premiados com um conjunto completo de computador de mesa e impressora, visando incentivar ainda mais a disseminação das práticas bem-sucedidas na Atenção Primária à Saúde.

## INSCRIÇÕES:

Para garantir a eficácia na avaliação das experiências, os participantes devem enviar vídeos que atendam a critérios específicos. **É crucial que as ideias apresentadas sejam comunicadas de forma clara e objetiva, permitindo uma compreensão abrangente por parte do público que fará a votação.** A qualidade do áudio e visual desempenha um papel fundamental, sendo necessário garantir uma produção que assegure nitidez e clareza. Recomendamos a utilização de equipamentos adequados para captura de áudio e imagem, bem como a escolha de ambientes propícios à gravação. Para manter a dinâmica do evento, **solicitamos que os vídeos tenham uma duração entre 3 a 5 minutos, gravados em formato horizontal, com boa qualidade de resolução; bem como, conter uma breve apresentação da experiência, citando os impactos positivos na comunidade ou local de trabalho, local onde ocorre a atividade, materiais utilizados e profissionais envolvidos, buscando concisão e foco nos elementos mais relevantes da experiência.**

**As inscrições estarão abertas no período de 22 a 29 de março.**

**Os interessados devem enviar um vídeo contendo suas experiências via resposta de formulário do *google* em formato de *link*.**

## CRONOGRAMA:

Data de Início das Inscrições: 22 de março

Prazo Final para Inscrições: 29 de março

**Anúncio dos Resultados dos vídeos selecionados para concorrer a premiação: 01 de abril**

A Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso do Sul, por meio da Superintendência de Atenção Primária à Saúde reserva-se o direito de desclassificar inscrições que não atendam aos critérios estabelecidos ou que apresentem informações inverídicas.

**Participe e compartilhe suas experiências de sucesso na Atenção Primária à Saúde!**



**Karine Cavalcante da Costa**

Superintendente de Atenção Primária à Saúde  
Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso do Sul

## Anexo I – SUGESTÃO DE EIXOS TEMÁTICOS

Os municípios participantes deverão ter experiências exitosas em 1 ou mais eixos a seguir, com dados que comprovem o êxito das ações realizadas.

Os municípios poderão inscrever suas experiências exitosas dentro dos eixos sugeridos:

### **1. Saúde da Família e Comunidade**

#### **1.1. Equipes de Saúde da Família**

##### **HORÁRIO ESTENDIDO E/OU PROGRAMA SAÚDE NA HORA:**

Ofertas de serviços de saúde preventivos, como campanhas de vacinação, rastreamento de doenças crônicas e programas de educação em saúde, consultas agendadas para exames de rotina e acompanhamento de pacientes crônicos. Bem como, ações de promoção de grupos de apoio, palestras educativas e atividades físicas.

##### **AÇÕES DE PLANIFICAÇÃO:**

Implementação de protocolos de atendimento específicos para diferentes grupos populacionais, baseados em necessidades identificadas durante o planejamento. Ações de capacitação das equipes para atuar em diversas áreas, promovendo a interdisciplinaridade. Introdução de programas de monitoramento contínuo de pacientes crônicos e oferta de consultas especializadas nas próprias unidades de Atenção Primária com impacto na demanda por atendimento hospitalar.

##### **AÇÕES DE MATRICIAMENTO COM NASF/E-MULTI:**

Ações desenvolvidas de maneira articulada, oferecendo suporte técnico às equipes de saúde da família e enriquecendo a oferta de serviços especializados. Incorporação de ferramentas e-multi, como teleconsultas e plataformas digitais de acompanhamento.

##### **GESTÃO DE CASO NA APS:**

Ações de manejo com vistas a gestão de casos complexos, promovendo uma abordagem integrada e personalizada. A identificação precoce de pacientes com múltiplas comorbidades ou necessidades específicas permite a elaboração de planos de cuidado individualizados, enfatizando a continuidade e a integralidade dos serviços.

##### **COMPARTILHAMENTO DO CUIDADO COM A AAE:**

Ações de promoção de reuniões interdisciplinares entre profissionais da Atenção Primária à Saúde (APS) e da AAE para discussão de casos clínicos, troca de conhecimentos e estabelecimento de planos de cuidado conjuntos. Desenvolvimento de protocolos de comunicação e parcerias formais entre as equipes pode facilitar a coordenação e a transição fluida de pacientes entre os níveis de atenção. Ações de capacitações compartilhadas entre as equipes, utilização de tecnologias, como registros eletrônicos de saúde compartilhados, pode facilitar a troca de informações clínicas relevantes.

##### **ACESSO AVANÇADO NA APS:**

Ações de agendamentos flexíveis, permitindo que os pacientes acessem consultas no mesmo dia ou em curto prazo, reduzindo o tempo de espera e proporcionando atendimento mais oportuno. Criação de agendas específicas para

casos agudos ou crônicos, bem como a oferta de serviços em horários estendidos, considerando as necessidades individuais dos usuários. Além disso, o fortalecimento de ações de atendimento não presencial, como teleconsultas; Estratégias de capacitação das equipes para lidar com a demanda variada e a promoção de estratégias de triagem eficientes, resultando em uma prestação de serviços mais ágil e centrada nas necessidades dos pacientes.

## **1.2. Práticas Integrativas e Complementares no SUS**

### **TERAPIAS MENTE E CORPO:**

Ações de Meditação, Yoga, Musicoterapia, Tai Chi Chuan, Arteterapia, Dança Circular, Biodança, Terapia Comunitária Integrativa, Bioenergética, Hipnoterapia desenvolvidas na Atenção Primária à Saúde;

### **TERAPIAS COM BASE BIOLÓGICA:**

Ações de Fitoterapia e Plantas Medicinais e Apiterapia desenvolvidas na Atenção Primária à Saúde;

### **TERAPIAS CORPORAIS:**

Ações de Quiropraxia, Reflexologia, Shantala, Osteopatia desenvolvidas na Atenção Primária à Saúde;

### **TERAPIAS VIBRACIONAIS:**

Ações de Aromaterapia, Reiki, Homeopatia, Terapia Floral, Cromoterapia, imposição de mãos desenvolvidas na Atenção Primária à Saúde;

### **MEDICINA TRADICIONAL CHINESA, MEDICINA AYURVÉDICA E MEDICINA ANTROPOSÓFICA**

### **GESTÃO DAS PICS:**

Ações de gestão das PICS a nível municipal.

## **1.3. Agentes Comunitários de Saúde**

### **ACOLHIMENTO:**

Estratégia de Acolhimento que proporcionou melhor resultado de acolhimento dentro da Unidade de Saúde, a qual o paciente se sente bem recepcionado e com Fluxo de Atendimento bem direcionado e assertivo.

### **ACESSO:**

Estratégia de orientação de Acesso aos serviços que o paciente necessita (conforme a sua necessidade específica);

Quais são os serviços que o ACS possui contato direto com os responsáveis e intermedia e direciona o atendimento ao serviço específico.

### **COMBATE AS ARBOVIROSES:**

Ações desenvolvidas pelo ACS junto à população e que melhor apresentou resultados de impacto em seu território.

**BUSCA ATIVA IMUNIZAÇÃO:**

Ações desenvolvidas pelo ACS junto à população e que melhor apresentou resultados de impacto em seu território.

**ACOMPANHAMENTO GESTANTES:**

Quais ações desenvolvidas pelo ACS na identificação de gestantes em seu território e como ocorre o seu acompanhamento para que ela possa realizar o seu Pré-natal completo; bem como, descrição das ferramentas utilizadas para obter resultados positivos.

**ATIVIDADE COLETIVA:**

Apresentação de um assunto desenvolvido que apresenta resultados positivos tanto na sensibilização dos pacientes, como no seguimento da condição de saúde (DM, HAS, PSE, Gestantes, puericultura, imunização, outros).

**EDUCAÇÃO – PROGRAMA SAÚDE COM AGENTE:**

Apresentação dos resultados de impacto significativos na comunidade que foram alcançados após a conclusão do curso.

**TRABALHO INTEGRADO ACS/ACE:**

Apresentação das ações integradas e quais resultados positivos podem ser identificados pela população após esta integração.

**MAPEAMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:**

Apresentação de estratégias de ampliação de cadastros, identificação de populações alvo e classificação de risco.

## 2. Saúde no Sistema Prisional

**PROMOÇÃO DA SAÚDE MENTAL NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE PRISIONAL:**

Registro das ações de oficinas e grupos terapêuticos.

**PROMOÇÃO DA SAÚDE NA INTEGRALIDADE, COM VISTAS A MINIMIZAR OS EFEITOS DOS DETERMINANTES SOCIAIS NA SAÚDE:**

Registro das ações de profissionalização e reinserção social; Educação em saúde; e Resgate e fortalecimento de vínculos familiares.

**PROMOÇÃO DA EQUIDADE EM SAÚDE NA ATENÇÃO PRIMÁRIA PRISIONAL:**

Acolhimento e acesso às atividades de saúde no atendimento à população negra, indígena, idosa e LGBTQIA+.

### 3. Saúde da Pessoa Idosa

#### **IMPLEMENTAÇÃO E USO DA AVALIAÇÃO MULTIDIMENSIONAL DA PESSOA IDOSA**

Aplicação do instrumento IVCF-20/AMD para identificar o nível de fragilidade da pessoa idosa; e Uso de escalas e/ou testes que avaliem os riscos de quedas.

#### **ENVELHECIMENTO ATIVO E SAUDÁVEL**

Ações de promoção de atividades físicas individuais e coletivas no nível de Atenção Primária, em articulação ou não com outras Instituições, como o Conviver;

Realização de ações de Educação em Saúde com temas focados em alimentação e nutrição adequada.

Realização de rodas de conversas ou palestras destinadas a temática de Saúde mental;

Desenvolvimento de ações educativas que tenha como foco levar informações às pessoas idosas, acerca das principais doenças e agravos que atingem esta população.

#### **REABILITAÇÃO**

Estratégias inovadoras que podem ser inseridas no processo de reabilitação de Pessoas idosas na Atenção Primária;

Inserção do Projeto Terapêutico Singular no tratamento da população idosa;

Uso de classificação de riscos como ferramenta de promoção a equidade.

### 4. Saúde do Homem

#### **ACESSO E ACOLHIMENTO:**

Os municípios deverão considerar as ações que possibilitaram o aumento do acesso da população masculina aos serviços de saúde, como horários diferenciados, espaços ou dias específicos para população masculina, acolhimento diferenciado, busca ativa da população masculina, ações de promoção da saúde, dentre outras.

Deverão avaliar dados do E gestor AB –SISAB- Tipo de produção- Atendimento individual do sexo masculino dos anos de 2022 a 2023.

#### **SAÚDE SEXUAL E SAÚDE REPRODUTIVA:**

Os municípios deverão considerar as ações onde foram abordados temas de saúde sexual e reprodutiva.

Deverão avaliar dados dos exames de: sífilis HIV, Hepatite B dos anos de 2022 e 2023.

#### **PATERNIDADE E CUIDADO:**

Os municípios deverão considerar ações onde foi abordado o tema de paternidade e cuidado e maternidade.

Deverão avaliar dados do Nº de pré-natal do parceiro de 2022 e 2023 em porcentagem.

#### **DOENÇAS PREVALENTES NA POPULAÇÃO MASCULINA:**

Os municípios deverão considerar ações onde foram abordados temas relacionados a doenças crônicas, que trouxeram resultados comprovados no município.

Deverão avaliar dados do SISAB;  
Hipertensão e diabetes

#### **PREVENÇÃO DE VIOLÊNCIAS E ACIDENTES:**

Os municípios deverão considerar ações voltadas para prevenção de violência e acidentes, que trouxeram resultados comprovados no município.

Poderão ser analisados dados como: taxa de suicídio, homicídio, acidentes de trânsito, uso de drogas

Poderão ser avaliados dados de saúde mental como: diminuição de medicamentos controlados e diminuição de encaminhamentos para serviços especializados.

### **5. Segurança do Paciente**

#### **METAS INTERNACIONAIS DE SEGURANÇA DO PACIENTE:**

- 1 - Identificação correta do paciente
- 2 - Comunicação eficaz com profissionais e com paciente
- 3 - Segurança na prescrição, no uso e administração de medicamentos
- 4 - Cirurgia em local de intervenção, procedimento e paciente corretos
- 5 - Higienização das mãos para evitar infecções
- 6 - Redução do risco de queda e lesão por pressão

#### **CULTURA DE SEGURANÇA DO PACIENTE:**

Ações que possibilitaram a implantação e/ou ampliação da cultura de segurança na atenção primária à saúde, a fim de habilitar pacientes e profissionais para reconhecerem e gerenciarem os eventos adversos.

#### **GERENCIAMENTO DOS RISCOS NA APS:**

Aplicação de iniciativas, procedimentos, condutas e recursos na avaliação e controle de riscos e eventos adversos que afetam a segurança, a saúde humana, a integridade profissional, o meio ambiente e a imagem institucional.

#### **SEGURANÇA DO PACIENTE NO PROCESSO DE MEDICAÇÃO:**

Prescrição Segura de Medicamentos; Dispensação Segura de Medicamentos; Administração Segura de Medicamentos; Notificação de Eventos Adversos e Outros Incidentes Relacionados a Medicamentos.

#### **ENVOLVIMENTO DOS PACIENTES E FAMILIARES EM AÇÕES DE SEGURANÇA DO PACIENTE:**

Utilização de técnicas e instrumentos como estratégia para uma comunicação efetiva sobre o paciente e seus cuidados; utilização de materiais como vídeos e cartilhas para estimular a participação dos pacientes e seus familiares, etc.

### **IMPLANTAÇÃO E GESTÃO DO NÚCLEO DE SEGURANÇA LOCAL:**

Elaboração do Plano de Segurança do Paciente; Ações realizadas pelo Núcleo; e

### **NOTIFICAÇÃO DE EVENTOS ADVERSOS NA APS.**

Ações programadas de sensibilização das equipes sobre a importância desse processo, juntamente com a garantia de confidencialidade e um ambiente não punitivo, com a garantia da comunicação aberta e transparente. Além disso, a análise detalhada desses eventos permite a identificação de oportunidades de melhoria nos processos de atendimento, contribuindo para um ciclo contínuo de aprendizado e aprimoramento da segurança do paciente na APS.

## **6. Promoção da Saúde**

### **6.1. Atenção à Saúde do Adolescente**

#### **POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO À SAÚDE DE ADOLESCENTE EM CONFLITO COM A LEI - PNAISARI**

**Promoção da Saúde Mental do Adolescente Interno:** Registro das ações de oficinas e grupos terapêuticos.

**Promoção da Saúde e Prevenção ao Uso de Álcool e Drogas ou Prevenção às ISTs:** Registro das ações das oficinas de educação em saúde.

#### **PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA – PSE**

**Promoção à Saúde do Escolar:** Registro das ações de promoção à saúde do escolar abarcando qualquer um dos 14 eixos do Programa.

### **6.2. Equidade em Saúde**

Ações voltadas à saúde das populações em situação de vulnerabilidade e desigualdades social (População em Situação de Rua; Povos Indígenas; População Negra; População LGBT+; Pessoas com Albinismo; População de Campo, Floresta e Água; Povo Cigano/Romani; População de Migrantes, Refugiados e Apátridas), reconhecendo as peculiaridades dos territórios, buscando promover a qualidade no acesso e cuidado integral.

O acolhimento das populações em situação de vulnerabilidade, de forma diferenciada na Rede de Atenção à Saúde (RAS), dando ênfase na Atenção Primária;

Ações de monitoramento e avaliação dos principais fatores que dificultam o acesso das populações a saúde e medidas resolutivas (capacidade de manejar) para os problemas evidenciados

### **6.3. Alimentação e Nutrição**

#### **Academia da Saúde**

Atividades realizadas nos Polos da Academia da Saúde, que contemplem 01 (um) dos 8 (oito) eixos:

1. Práticas corporais e atividades físicas
2. Produção do cuidado e de modos de vida saudáveis;
3. Promoção da alimentação saudável;
4. Práticas Integrativas e complementares;
5. Práticas artísticas e culturais;
6. Educação em saúde;
7. Mobilização da comunidade;
8. Planejamento e gestão.

#### **Incentivo a Atividade Física - IAF, implementação de ações de Atividade Física nos Estabelecimentos de Saúde Credenciados)**

Atividades Físicas desenvolvidas com os usuários atendidos nos Estabelecimentos de Saúde, voltadas para a prevenção e promoção da saúde.

### **7. Saúde da Mulher e Saúde da Criança**

#### **7.1 Saúde da Mulher**

##### **Saúde Sexual e Reprodutiva**

Ação de formação de profissionais enfermeiros e médicos para inserção, revisão e retirada de método contraceptivo de longa duração (DIU e Implante).

Experiências na oferta do serviço de saúde sexual e reprodutiva na Atenção Primária à Saúde.

##### **Promoção da Saúde para Mulheres - Sob Recorte**

Ações de promoção da saúde e prevenção de agravos em mulheres negras, quilombolas, indígenas, ribeirinhas, trabalhadoras do campo, privadas de liberdade, LBTT (lésbicas, bissexuais, travestis e transexuais), em situação de rua, em sofrimento mental.

##### **Rede Cegonha**

Ações para o fortalecimento do pré-natal, de grupos de gestantes. Ações para a implementação da estratificação de risco gestacional, a realização do compartilhamento do cuidado e plano de cuidados para gestação de alto risco.

Ações voltadas à terceira etapa do Método Canguru e a promoção do aleitamento materno.

Ações de vigilância e prevenção do óbito materno e fetal, com destaque à APS.

## **7.2 Saúde da Criança**

Ações voltadas ao acompanhamento do crescimento e desenvolvimento integral, a vacinação, promoção do aleitamento materno e alimentação complementar saudável.

Experiências com atenção às crianças com deficiência, em situação de violência, crianças indígenas, ribeirinhas, quilombolas.

Ações de vigilância e prevenção do óbito infantil, com destaque para a APS.