
DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE SÃO PEDRO

SITUATIONAL DIAGNOSIS OF THE BASIC HEALTH UNIT SÃO PEDRO

Ana Paula Conceição Pinto¹

Jacyguara Costa Pinto²

RESUMO: O artigo apresenta os resultados das atividades de diagnóstico situacional, expondo aspectos inerentes à estrutura física e administrativa da Unidade Básica de Saúde São Pedro, localizada na Zona Sul da cidade de Macapá. A metodologia utilizou a pesquisa de campo, de natureza exploratória e enfoque descritivo, sendo os dados obtidos analisados sob o enfoque qualitativo. Os resultados apresentaram a realidade encontrada e analisando a linha de abrangência de seus atendimentos correlacionados com sua área, e desenvolvendo avaliação física do prédio, relatando no corpo deste trabalho seus pontos negativos através da comparação feita baseada na portaria nº 340, de 04 de março de 2013.

Palavras chave: Diagnóstico. Unidade Básica de Saúde. Macapá.

ABSTRACT: The article presents the results of the situational diagnosis activities, exposing aspects inherent to the physical and administrative structure of the São Pedro Basic Health Unit, located in the South Zone of the city of Macapá. The methodology used field research, of an exploratory nature and descriptive focus, and the data obtained were analyzed under a qualitative approach. The results presented the reality found and analyzed the coverage range of its services correlated with its area, and developing the physical evaluation of the building, reporting its negative points in the body of this work through the comparison made based on ordinance No. 340, of March 4 of 2013.

Keywords: Diagnosis. Basic Health Unit. Macapá.

1. INTRODUÇÃO

O presente trabalho é resultado do estágio realizado como requisito para conclusão do curso de enfermagem e consiste na realização do diagnóstico situacional da unidade básica de saúde São Pedro, realizado em março de 2020, tendo como proposta identificar os benefícios e as dificuldades que possuem dentro da unidade, sendo possível receber atendimento em diversas especialidades, promovendo a prevenção de agravos, reabilitação, redução de danos e manutenção da saúde.

¹ Orientanda: Bacharelado em Enfermagem pela Faculdade de Macapá – FAMA.

² Orientador: Doutor em Ciências da Educação. Mestre em Educação. Especialista Lato Sensu em Docência do Ensino Superior. Especialista em História, Cultura e Literatura Afrodescendente. Licenciado e Bacharel em História. Atualmente professor do Sistema Organizacional Modular de Ensino (SOME), da rede pública do Estado Amapá, jacyguaracosta@gmail.com

As Unidades Básicas de Saúde (UBS) são a porta de entrada preferencial do Sistema Único de Saúde (SUS). O objetivo desses postos é atender até 80% dos problemas de saúde da população, sem que haja a necessidade de encaminhamento para hospitais. (MINISTERIO DA SAUDE BRASIL, 2016).

Sendo assim, diagnóstico situacional é um mecanismo utilizado para análise de coleta de dados podendo ser identificado pontos negativos e pontos positivos, dependendo da realidade socioeconômica, política, cultural e epidemiológica e de onde vive a população.

O Diagnóstico Situacional é o resultado do processo de coleta, análise e tratamento de dados colhidos no local onde se deseja realiza-lo. No caso em questão, a UBS que será utilizado para a realização deste trabalho, trata-se da UBS SÃO PEDRO, situada na Rua Jovino Dinoá, nº3915, Bairro Beiril, Zona Sul de Macapá/AP, 68902-030, onde a mesma é porte VI, de acordo com o Ministério da Saúde, oferece serviços básicos e gratuitos como consulta médica especializada, consultas de enfermagem, atendimento com assistente social, curativos, vacinas, PCCU, tratamento odontológico, e fornecimento de medicação básica.

A saber, que o diagnóstico situacional é uma ferramenta essencial para a gestão, devido ser constituída por pesquisas de condições de saúde e risco de uma determinada população, visa contribuir para o planejamento e programações das ações a serem realizadas, a partir do conhecimento da realidade em que a comunidade, e equipe de saúde está inserida, sendo está uma forma de organizar os serviços e rotinas da UBS.

A partir do momento que se conhece a necessidade e problemas que assolam a população adjacente possibilitará a equipe criar estratégias que possam solucionar ou amenizar cada necessidade da população, por tanto, é notório que o Diagnóstico Situacional é de suma importância para o levantamento das problemáticas da população, que servirá de alicerce para o planejamento estratégico situacional permitindo o desenvolvimento de ações em saúde mais eficazes e efetivas em relação aos problemas levantados.

Contudo este trabalho justifica-se pela necessidade conhecer a realidade de trabalho da equipe e da comunidade a qual o serviço é prestado, implementando estratégias e programas, cuja capacidade seja a correção da desorganização administrativa, uma vez que um ambiente organizado de forma errônea dificulta tanto para os usuários e profissionais no atendimento, favorecendo maior estresse e comprometimento do serviço prestado e com isso contribuir para a melhoria das condições de trabalho e de atendimento.

O objetivo geral do estudo foi realizar o diagnóstico situacional da Unidade Básica de Saúde São Pedro. Em relação aos objetivos específicos buscou-se: compreender a estrutura da UBS; assimilar a área de abrangência da UBS; traçar o perfil da clientela; conhecer as equipes da Estratégia de Saúde da Família (ESF) e do Núcleo de apoio à Saúde da Família (NASF).

Os objetivos foram atingidos porque no percurso metodológico utilizou o paradigma qualitativo, para desenvolver uma pesquisa de campo de tipo exploratória, a qual tem como objetivo se familiarizar com o fenômeno que está sendo investigado, para melhor compreensão. Objetiva o aprimoramento de ideias ou a descoberta de intuições, o que torna este estudo bastante flexível.

A coleta de dados foi realizada no período de 04 a 16 de março de 2020 nas instalações da Unidade Básica de Saúde São Pedro, através de entrevistas orais direcionadas a funcionários e observação de campo, e materiais que a UBS dispõe. Após a coleta dos dados deu-se início à construção do Diagnóstico Situacional da UBS São Pedro, além das atividades já realizadas pelos acadêmicos, que decorreu da seguinte forma: foram marcadas reuniões nos dias 09, 12, e 18 de março para analisarmos e compararmos os dados obtidos, procurando a melhor forma de reproduzir essas informações. As reuniões ocorreram de forma presencial, na biblioteca da faculdade, e por meio do grupo de aplicativo, em equipamento digital.

2. LÓCUS DA PESQUISA: UBS SÃO PEDRO – APRESENTAÇÃO

A UBS São Pedro, fica situada na Rua Jovino Dinoá, nº3915, Bairro, Zona Sul de Macapá/AP, 68902-030. O bairro Beírol possui atualmente 01 Unidade Básica de Saúde, 06 equipes de Estratégia da Saúde, 01- Equipe de NASF, 04 Escolas, 8º Batalhão da Polícia Militar, Serviço de Atendimento Móvel de Urgência e Emergência – SAMU, 01 Superfácil, a maioria das ruas são pavimentadas, poucas casas possuem saneamento básico, o bairro tem coleta regular do lixo pela prefeitura, todas as casas possuem energia elétrica.

Todas as equipes da ESF, são compostas por: médicos, enfermeiros, técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde (ACS). Recebendo suporte do NASF (Núcleo de apoio a Família) composto pelos programas de: Estratégia na Saúde da Família (ESF); Núcleo de Apoio a Saúde da Família (NASF); Serviço de Atenção Domiciliar (SAD).

A UBS, que foi inaugurada em 1992, e depois foi reinaugurada em maio de 1998, em 2012 tornou-se Clínica Especializada, até então a estrutura e formato permanece o mesmo. Tem como objetivo atender o bairro do Beírol.

Beiril é um bairro do município brasileiro de Macapá, capital do estado do Amapá. De acordo com o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), sua população no ano de 2010 era de 7.930 habitantes, sendo 4.190 homens e 4.574 mulheres. Sendo assim a UBS São Pedro abrange grande parte da população como a Av. Mauricio trindade, Av. M^o José de Nazaré, Av. São Januário, Av. Francisco Xavier Martins, Leopoldo machado, Jovino Dinoá entre outros. Sendo descrito na figura 1, o mapa demonstrativo da área de abrangência da UBS.

Figura 1. Mapa demonstrativo da área de abrangência da UBS:



Fonte: Acervo da UBS São Pedro (2020).

A Unidade possui dois pavimentos, sendo o térreo e o primeiro andar. No andar térreo, há os consultórios de 01 a 12 (Figura 2), onde funcionam salas de consultas da UBS, salas de estratégias da família (ESF), sala do núcleo de apoio a família (NASF), exame de PCCU (Figura 3); SAME; Auditório (Figura 4); Sala de vacina; Sala de ultrassom, onde está servindo como sala para consulta; Sala de medicação; Sala de curativo (Figura 5); Atendimento odontológico; Sala de triagem adulta e infantil (Figura 6 e 7); Lavanderia; Banheiro unissex para pacientes; Estacionamento.

Figura 2. Consultórios de 01 a 12



Fonte: Arquivo Pessoal (2020).

Figura 3. Exame de PCCU



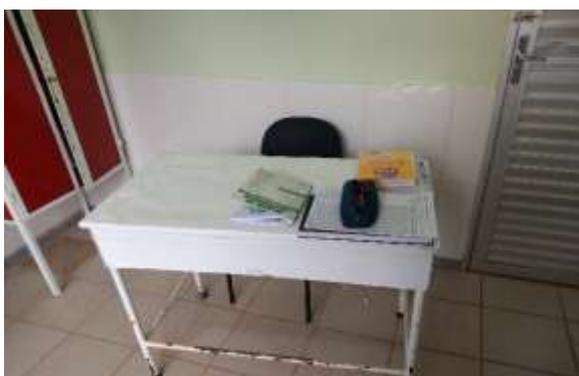
Fonte: Arquivo Pessoal (2020).

Figura 4. Auditório



Fonte: Arquivo Pessoal (2020).

Figura 5. Sala de curativo



Fonte: Arquivo Pessoal (2020).

Figura 6. Sala de triagem adulta e infantil.



Fonte: Arquivo Pessoal (2020).

Figura 7. Sala de triagem adulta e infantil.



Fonte: Arquivo Pessoal (2020).

No Primeiro andar da UBS há os consultórios de 13 a 15, onde funcionam as salas da ESF; Farmácia (Figura 8); Sala de Esterilização (Figura 9); Copa; Sala de Secretária; Sala de Direção; 2 Banheiros para funcionários.

Figura 8. Farmácia.



Fonte: Arquivo Pessoal (2020).

Figura 9. Sala de Esterilização.



Fonte: Arquivo Pessoal (2020).

Após a análise do que determina a Portaria nº 340, de 4 de março de 2013, que redefine o Componente Construção do Programa de Requalificação de UBS, foi possível constatar que UBS São Pedro possui em sua infraestrutura conformidade com que é determinado, sendo importante enfatizar quanto o que diferencia ambas:

1. É determinado que em uma UBS porte VI deve-se ter 03 banheiros para deficiente e no entanto a UBS São Pedro, não possui banheiro para deficiente físico em sua estrutura.
2. Sala de inalação coletiva, a UBS São Pedro não tem em sua estrutura física.
3. Almojarifado, a UBS São Pedro não tem em sua estrutura física.

Em suma, a UBS São Pedro possui uma boa estrutura física, todos ambientes são climatizados, contempla quase todos os itens determinado pela portaria, sofreu alterações em decorrência de necessidade, sendo algumas salas utilizadas de forma equivocadas, porém até então isto não prejudicou a Unidade, todavia, é sempre importante enfatizar o correto, além de buscar meios para que a USB esteja sempre seguindo o que é de fato determinado. Nesse sentido, realizou-se levantamento dos Recursos humanos da UBS, conforme figura 10.

Figura 10. Equipe da UBS São Pedro

	Município	Estado	Federal	Contrato Administrativo
Enfermeiro	04	01		
Tec. Enfermagem	14	01	03	01
Aux. De Saude Publica	02			
Agente De Endemia	03			
Merendeira	02			
Aux. Artifice	01			
Farmacutico	02			
Gastroenterologista	02			
Tec. Administrativo	01			
Acupunturista	01			
Aux. Enfermagem	01	01		
Fiscal Postura	01			
Nutricionista	02			
Psicologo	02			
Agente De Jardinagem	01			
Clínico Geral	02			
Ginecologista	01			
Dermatologista	01			
Cardiologista	01			
Tec. Laboratorio			01	
Aux. Farmacia				
Aux. Administrtrativo			02	
At. Hospitalar			01	
Assistente Social	01			
Faxineiros	04			
Guarda Municipal	02			

Fonte: Recursos Humanos da UBS (2020).

A UBS ainda possui uma equipe de NASF, e 6 equipes de ESF. A equipe da NASF (Equipe 007) é composta por: Médico da Família, Enfermeiro, Técnico de enfermagem, Assistente Social, Educador Físico, Fisioterapeuta, Fonoaudióloga, Nutricionista, Psicóloga.

Equipe ESF 023: 01 Médico da família, 01 Enfermeira, 04 Técnicos de Enfermagem, 01 Dentista, 01 Assistente em Saúde Bucal, 08 Agentes Comunitários.

Equipe ESF 049: Sem médico no momento, 01 Enfermeiro, 04 Técnicos de Enfermagem, 07 Agentes Comunitários.

Equipe ESF 050: 01 Medico Geral, 01 Enfermeira, 04 Técnicos de Enfermagem, 08 Agentes Comunitários.

Equipe ESF 059: 01 Medico Geral, 01 Enfermeiro, 04 Técnicos de Enfermagem, 01 Auxiliar de Enfermagem, 01 Dentista, 01 Assistente Bucal, 05 Agentes Comunitários.

Equipe ESF 060: Sem médico no momento, 01 Enfermeiro, 03 Técnicos de Enfermagem, 01 Dentista, 01 Assistente em Saúde Bucal, 05 Agentes Comunitários.

Equipe ESF 072: 01 Médico da Família, 01 Enfermeira, 05 Técnicos de Enfermagem, 05 Agentes Comunitários.

O NASF tem como objetivo ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade, apoiando a inserção da Estratégia de Saúde da Família na rede de serviços e o processo de territorialização e regionalização a partir da atenção básica. (BRASIL, 2008). São compostas por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, que atuam em parceria com os profissionais das Equipes Saúde da Família – ESF.

O NASF atua com o objetivo de apoiar a consolidação da Atenção Básica no Brasil, ampliando as ofertas de saúde na rede de serviços, assim como a resolutividade, a abrangência e o alvo das ações. Os núcleos são compostos por equipes multiprofissionais que atuam de forma integrada com as equipes de Saúde da Família (ESF) e as equipes de atenção básica para populações específicas. Estes profissionais atuam de acordo com o quadro escala do mês, sendo no horário de funcionamento da UBS, que é de segunda a sexta em regime de 12 horas, com início às 07h00min e término as 18h00min.

Figura 11. Serviços Prestados pelo NASF na UBS São Pedro.

Vacinas; Consultas – pré-natal; Crescimento e desenvolvimento da criança; Diabetes; Hipertensos; Clinico geral; Cardiologia; Infectologista; Dermatologista; Gastrologia; Geriatria;	Atendimento odontológico; Ginecologista; Pediatria; Acompanhamento Nutricional e Psicológico; Grupo de controle de tabagismo; Idosos; Gestantes; Tuberculose; Hanseníase; Administração de medicamentos; Programa Saúde da família;	Núcleo de Apoio Saúde da Família (Fisioterapia, Educador físico, Fonoaudióloga); Serviço de atenção domiciliar Equipe Multidisciplinar de atenção domiciliar; Equipe multidisciplinar de apoio; Bolsa Família; Teste do Olhinho DST/Aids/Hepatites; Palestras Educativas em Saúde; PCCU; Hiperdia; Curativo.
--	---	--

Fonte: Recursos Humanos da UBS (2020).

Após a análise do quadro comparativo, pode-se concluir que quanto aos recursos de materiais, é notório a falta de diversos materiais que são essenciais para o atendimento adequado.

O planejamento é de grande importância para todas empresas. Além de direcioná-las aos seus objetivos, funcionam como um caminho onde é possível alcançar metas e diagnosticar erros precoces, o que possibilita a realocação de recursos, ações e mão de obra.

De acordo com Oliveira (2007) “O propósito do planejamento pode ser definido como o desenvolvimento de processos, técnicas ou atitudes administrativas que permitam avaliar as consequências futuras de decisões presentes e influenciá-las”.

O prévio estabelecimento de medidas e práticas que objetivem ações e resultados positivos dentro da unidade básica alavancam uma assistência de qualidade e proposta a sanar os problemas da comunidade. Desta forma a adoção de um planejamento promove um cenário passível de adaptações às novas condições do ambiente e a demanda de atendimento e da

necessidade populacional que ela atende, ampliando os focos de atuação, os recursos e melhoria na qualidade da assistência prestada, além da autonomia dos profissionais.

A unidade básica de saúde atende de segunda à sexta feira, das 07h00min às 18h00min, com marcação de consultas todos os dias, das 07h00min às 10h00min. Tendo em sua unidade várias especialidades como clínico geral, pediatria, ginecologia, infectologia, cardiologia, dermatologia, enfermagem, psicólogo, farmacêutico, odontologia e nutricionista.

Os atendimentos odontológicos ocorrem de segunda à sexta feira, no turno da manhã (das 08:00 às 12:00) e tarde (das 14:00 às 18:00). Os dias determinados para os atendimentos de enfermagem para procedimentos rotineiros da unidade estão sendo realizados também de segunda à sexta com dias determinados para cada procedimento.

As equipes de visita domiciliar (equipes 023/072/050/059/060/049) da Unidade Básica São Pedro realiza as visitas nas quartas, quintas e sextas-feiras no período da manhã, atendendo as escalas e divisão territorial das equipes. A NASF realiza suas consultas nas segundas, quartas e sextas-feiras.

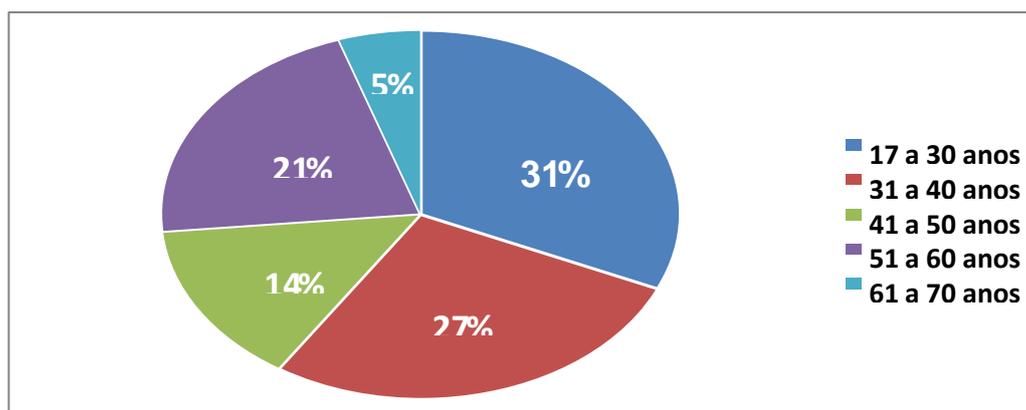
Portanto, o planejamento da unidade básica de saúde São Pedro é executado de forma eficiente, favorecendo a comunidade em geral. Motivo pelo qual recebe inúmeros clientes de outras localidades, tais como Universidade, Zerão, Fazendinha, Muca, Pedrinhas, Trem, entre outros, sob alegação de excelência no atendimento e atendimento completo. É possível afirmar que seu planejamento é condizente com os objetivos alcançados até aqui.

Durante o período de 01 de janeiro a 16 de março de 2020, foi analisado fichas preenchidas por funcionários da UBS São Pedro sobre a demanda da Sala de PCCU e Sala de Medicação, onde foi possível visualizar informações quanto ao quantitativo de procedimentos realizados entre os meses descritos. As informações foram obtidas através do número de pacientes atendidos, bem como a sua faixa etária.

O exame de Papanicolau, ou colpocitologia oncologia (PCCU), faz análise das células da região do colo uterino para identificar infecções vaginais, infecções sexualmente transmissíveis (IST) e, principalmente, algum sinal precoce de câncer de colo uterino. Recomenda-se que o exame de Papanicolau seja feito pelas mulheres a partir dos 21 anos, exceto nos que ainda não tivera relações sexuais, até aos 64 anos mesmo que não tenha vida sexual ativa.

Durante o período citado acima, foram realizadas 86 coletas, entre diversas faixas etárias, para saber em qual idade há a maior procura. Foi elaborado o gráfico 1 para exposição do resultado, saber a maior procura ocorre entre as mulheres na faixa etária de 31 a 40 anos, e em seguida por mulheres de 17 a 31 anos.

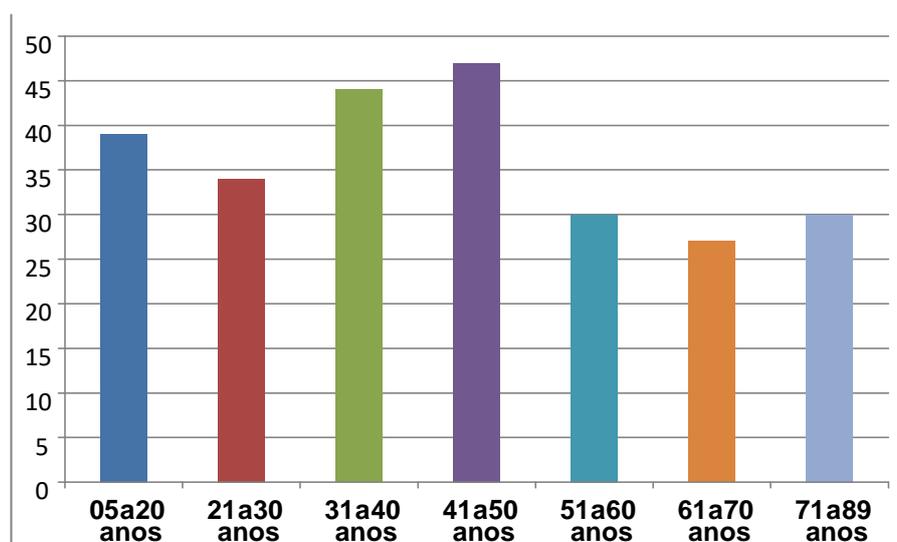
Gráfico 1. Demandas por exame de Papanicolau na UBS São Pedro



Fonte: UBS São Pedro

Quanto a Sala de Medicamentos foram realizados 240 atendimentos, dentre o dia 01 de janeiro até o dia 16 de março de 2020.

Gráfico 2. Faixa etária dos atendidos na Sala de Medicamentos na UBS São Pedro.



Fonte: UBS São Pedro

A sala de medicamentos consiste em um lugar disponibilizado para a prática de administração de medicamentos, realizada nos ambientes hospitalares sob responsabilidade da equipe de enfermagem. Por meio da ficha preenchida na unidade, foi possível observar alguns medicamentos com maior demanda, como anticoncepcionais injetáveis, medicação para alívio da dor e para pressão arterial.

“No que diz respeito à enfermagem esta deve ater-se não somente aos procedimentos técnicos e básicos inerentes a profissão, mas identificar os caminhos percorridos pelo medicamento desde o momento que o médico o prescreve até a sua administração ao paciente e analisar criticamente o sistema de medicação, refletindo sobre suas possíveis falhas e causas. A enfermagem deve colaborar com pesquisas sobre esta temática”. (Administração de medicamentos: uma visão sistêmica para desenvolvimento de medidas. Revista Eletrônica de Enfermagem. 2004).

3. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Através do diagnóstico situacional da unidade básica de saúde São Pedro, foi possível compreender como a unidade funciona e atende a comunidade local, o fluxograma de atendimentos aos usuários da unidade, o perfil de atendimento traçado pela mesma, como é realizado o acolhimento do público, além de analisar a sua estrutura física. Sendo assim, tivemos a oportunidade de observar a realidade do sistema único de saúde, no qual mesmo diante os problemas e as dificuldades citadas os profissionais de saúde não medem esforços para oferecer o melhor atendimento possível.

Visto que as unidades básicas de saúde têm como alvo atender até 80% dos problemas de saúde da população, sem que haja necessidade de encaminhamento para outros serviços, a unidade básica de saúde São Pedro disponibiliza de bom atendimento e recursos viáveis para atender seu público alvo, mesmo apresentando pequenas falhas. Nos demais requisitos, a unidade encontra-se com uma boa estrutura, notável organização, recursos materiais e humanos eficazes e uma assistência de qualidade aos usuários.

REFERÊNCIAS

BRASIL, PORTARIA Nº 340, DE 4 DE MARÇO DE 2013. Redefini o Componente Construção de Requalificação de Unidades Básicas de Saúde (UBS). Brasília, 2013.

BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA. Série Segurança do Paciente e Qualidade em Serviços de Saúde- Assistência segura: uma reflexão teórica aplicada à prática – 2013.

BRASIL. Atenção ao pré-natal de baixo risco. Brasília: Ministério da Saúde. Secretaria de atenção à Saúde. Departamento de atenção básica. Ministério da Saúde, 2012. 316p.

BRASIL. Especialização multiprofissional na atenção básica. UNA-SUS. Ministério da saúde. Secretária de atenção básica à saúde. Florianópolis. UFSC. 2016. 62p.

BRASIL. Manual De Estrutura Física Das Unidades Básicas De Saúde Da Família. Ministério da Saúde. Secretaria de atenção à Saúde. Brasília: Ministério da Saúde, 2008. 56p.

FARIA, L, Saldanha, BERTOLOZZI, M. Rita. A vigilância na Atenção Básica à Saúde: perspectivas para o alcance da Vigilância à Saúde. **Rev Esc Enferm USP** 2010; 44(3):789-95. 7p.

OLIVEIRA, Djalma de Pinho Rebouças. **Planejamento estratégico: conceitos, metodologia e prática.** São Paulo: Atlas, 2007.

PROFISSIONAIS DE SAÚDE. Ministério da Saúde. Brasília, 2013. Disponível em:http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/inca/manual_profissionaisdes_aude.pdf. Acesso em: 18/03/2020.

REZENDE et al. **Diagnóstico Situacional da Unidade Básica de Saúde Barreiro de Cima.** UFMG. Belo Horizonte, 2010. 65p.

SAÚDE MUNICIPAL GASTOS COM MEDICAMENTOS. Prefeitura Municipal de Macapá. Macapá, Março, 2020. Disponível em: <https://macapa.ap.gov.br/cidadao/saude-macapa>. Acesso em: 10/03/2020.

SILVA, A. E. B. C.; CASSIANI, S. H. B. - Administração de medicamentos: uma visão sistêmica para o desenvolvimento de medidas preventivas dos erros na medicação. **Revista Eletrônica de Enfermagem**, 30.04.2004. Disponível em www.fen.ufg.br. Acesso em: 14/03/2020.

UNIDADES BÁSICAS DE SAUDE-UBS. Portal brasileiro de dados abertos. 21 de Agosto de 2013. Disponível em: dados.gov.br. Acesso em: 15/03/2020.