

TÍTULO DA PRÁTICA:

Nova dinâmica para realização de exames preventivos contra o câncer de mama e câncer de colo de útero do CS Itacorubi.

CÓDIGO DA PRÁTICA:

T24

1 **a) Situação problema e/ou demanda inicial que motivou ou requereu o**
2 **desenvolvimento desta atividade:**

3 Diante da baixa cobertura das mulheres entre 25 a 64 anos para rastreamento de
4 alterações para câncer de mama e câncer de colo de útero a equipe do CS
5 Itacorubi resolveu modificar a dinâmica de agendamento para realização destes
6 exames preventivos.

7 **b) Alinhamento da prática à identidade organizacional (Coerência e**
8 **alinhamento com a Identidade Organizacional e demandas da Secretaria):**

9 A Secretaria Municipal de Saúde muito tem contribuído através de
10 oficinas/capacitações/estímulos para adequarmos o acesso aos serviços de
11 saúde dos usuários do SUS em Florianópolis. No caso da saúde da mulher não é
12 diferente. Então, diante da baixa cobertura dos exames preventivos e algumas
13 resistências e dificuldades, modificamos a dinâmica de agendamento mantendo o
14 princípio da facilitação do acesso aos serviços.

15 **c) Objetivos (Informar detalhadamente os objetivos da prática):**

16 1. Mobilizar e envolver toda a equipe de saúde para captação das mulheres entre
17 25 a 64 anos para realização dos exames preventivos contra o câncer de mama e
18 câncer de colo de útero;



Caminhos para uma transição governamental adequada

Oficina de Avaliação, 13 de novembro de 2012

- 19 2.Captar mulheres entre 25 a 64 anos para realização dos exames preventivos
20 contra o câncer de mama e câncer de colo de útero, principalmente aquelas que
21 estão com estes exames atrasados (conforme a recomendação do Ministério da
22 Saúde);
- 23 3.Atingir e/ou ultrapassar a meta de cobertura do território pactuada que é de 25%
24 das mulheres, entre 25 a 64 anos;
- 25 4.Oferecer diferentes modalidades de agendamento/períodos com demanda livre
26 para realização dos exames preventivos contra câncer de mama e câncer de colo
27 de útero, inclusive mutirão aos sábados, semestralmente;
- 28 5.Deixar a sala ginecológica disponível a maior parte dos períodos para a
29 realização de consultas de enfermagem relacionadas com os exames preventivos
30 contra o câncer de mama e câncer de colo de útero;
- 31 6.Perguntar à usuária, em todo e qualquer atendimento, dentro do possível, sobre
32 sua situação em relação aos exames preventivos contra o câncer de mama e
33 câncer de colo de útero. Orientar sobre a importância de realizá-los, bem como
34 informar as opções de atendimento;
- 35 7.Realizar informes nas salas de espera e distribuir informativos sobre a
36 importância de realizar os exames preventivos relacionados com o câncer de
37 mama e câncer de colo de útero;
- 38 8.Monitorar, com a ajuda das Agentes Comunitárias de Saúde (ACSs) as
39 mulheres entre 25 e 64 anos das respectivas micro-áreas, através de checagem e
40 cruzamento de informações de três listas: listagem das mulheres cadastradas no
41 CADFAM, das mulheres que realizaram a colpocitologia oncótica e das mulheres
42 que realizaram a mamografia no último ano. Através desse cruzamento, identificar
43 as mulheres que ainda não realizaram estes exames e orientá-las durante as
44 visitas domiciliares sobre a importância de realizá-los;
- 45 9.Garantir a qualidade no atendimento e seguimento, se necessário.



46 **d)Gestão da Boa Prática (Nome do/s líder/es, metodologia e como a prática é**
47 **acompanhada):**

48 Toda a equipe de saúde do CS Itacorubi está mobilizada e envolvida com a
49 prática de captação das mulheres entre 25 a 64 anos para a realização de
50 exames preventivos contra o câncer de mama e câncer de colo de útero. Mas os
51 profissionais Enfermeiros, por realizarem as consultas de enfermagem associadas
52 com o Exame Clínico das Mamas (ECM) e a coleta do material do colo de útero
53 para realização da Colpocitologia Oncótica (CO) ficam como responsáveis pelo
54 monitoramento da prática.

55 Nas reuniões gerais de planejamento monitoramos os indicadores. Assim, a
56 cobertura das mulheres da faixa etária recomendada e as atividades relacionadas
57 com o mutirão aos sábados e com as novas modalidades de
58 agendamento/períodos de demanda livre foram discutidos e validados nestes
59 encontros.

60 Nas reuniões semanais de equipe, as ACSs recebem orientação e estímulo para
61 continuarem com a captação de mulheres entre 25 a 64 anos para realização dos
62 exames preventivos contra o câncer de mama e câncer de colo de útero, bem
63 como realizar Busca Ativa (BA) das mulheres que estão em seguimento pelo
64 SISMAMA e SISCOLO.

65 **e)Período de intervenção (Desde quando a prática está implantada e com**
66 **que frequência ela ocorre):**

67 O primeiro passo para a mudança de agendamento para realização dos exames
68 (ECM e CO) foi a realização de um Mutirão dos exames preventivos contra o
69 câncer de mama e câncer de colo de útero que aconteceu no sábado 26/05/2012.
70 Para esse dia, fizemos o pré-agendamento de algumas mulheres e deixamos
71 algumas vagas para demanda livre. No total, realizamos 49 consultas de
72 enfermagem com os respectivos ECM e CO.

73 Em seguida, partimos para o agendamento através de uma lista de espera, onde
74 a usuária interessada em realizar os exames colocava o seu nome e era
75 agendada por telefone conforme disponibilidade na agenda da enfermeira.

76 Atualmente, estamos operando com basicamente três modalidades de
77 atendimento: Agendamento prévio nas agendas dos enfermeiros, tendo 02
78 períodos disponíveis - as quartas-feiras pela manhã e as quintas-feiras durante a
79 tarde; Demanda livre, média de 07 vagas por ordem de chegada, todas as terças
80 e sextas-feiras pela manhã e toda quarta-feira durante a tarde. Pré-requisito: estar
81 dentro dos cuidados recomendados para realização da coleta de material do colo
82 de útero. Agendamento das gestantes e/ou das mulheres que estão em
83 seguimento SISMAMA e SISCOLO.

84 **f)Parcerias estabelecidas (Parcerias formadas interna e externamente a
85 partir da prática):**

86 Parceria entre a equipe do CS Itacorubi e da equipe com o Distrito Sanitário
87 Leste, bem como com o Setor da SMS - Saúde da Mulher.

88 **g)Participação Social (De que maneira a sociedade/usuário participa ou
89 acompanha o desenvolvimento da prática):**

90 As usuárias têm validado/apoiado, no dia-a-dia, as novas modalidades de
91 agendamento/demanda livre para realização dos exames preventivos contra o
92 câncer de mama e câncer de colo de útero. Empiricamente, pode-se afirmar que
93 as reclamações que existiam relacionadas com a dificuldade para agendar a
94 consulta para realização destes exames não acontecem mais. Eventualmente, há
95 reclamações sobre o tempo de espera durante o período, mas não é algo
96 impactante para o cotidiano dos serviços porque após a realização da consulta de
97 enfermagem, com a realização do ECM e da coleta de material do colo de útero
98 para CO, elas compreendem a situação e ficam satisfeitas por terem realizado os
99 exames.

100 **h)Recursos humanos e financeiros envolvidos (Quantitativamente):**

101 Toda a equipe, recursos e/ou insumos disponibilizados pela SMS.



102 **i) Atividades implementadas:**

103 1)01 mutirão de exames preventivos contra o câncer de mama e câncer de colo
104 de útero no dia 26/05/12 (sábado) beneficiando 49 usuárias;

105 2)05 períodos durante a semana disponíveis para realização da consulta de
106 enfermagem + ECM + coleta de material do colo de útero para realização da CO,
107 totalizando uma média de 10 vagas para agendamento prévio e de
108 aproximadamente 21 vagas para demanda livre;

109 3)Busca ativa das mulheres que ainda não realizaram os exames preconizados
110 MMG e CO, através das ACSs;

111 4)Monitoramento das mulheres que estão em seguimento SISMAMA e SISCOLO;

112 5)Captação da usuária no próprio consultório médico ou de enfermagem,
113 perguntando a ela sobre a realização dos exames preventivos contra o câncer de
114 mama e câncer de colo de útero. Caso a mulher esteja em atraso na realização
115 dos exames ou nunca os tenha realizado, o profissional no mesmo instante
116 aciona o enfermeiro que está na sala de exames ginecológicos, e se as condições
117 permitirem, os exames são realizados no mesmo período.

118 **j) Abrangência da Prática em Saúde (nível de disseminação e uso continuado
119 da prática na Secretaria Municipal de Saúde):**

120 É sabido que alguns CS também têm a demanda livre para realização de exames
121 preventivos contra o câncer de mama e câncer de colo de útero com dinâmica de
122 facilitação do acesso aos serviços de saúde. Outros ainda permanecem com o
123 agendamento prévio tradicional, o que a nosso ver, também é importante,
124 principalmente para aquelas mulheres que preferem o conforto do horário
125 marcado. Outros CS também realizam mutirões para realização destes tipos de
126 exames.

127 **k) Características inovadoras (criatividade e originalidade):**



128 Como inovador e original, elegemos o empenho da equipe em captar as
129 mulheres. Todos estão muito atentos e constantemente perguntando a elas sobre
130 a realização dos exames preventivos contra o câncer de mama e câncer de colo
131 de útero. Isso acontece nos consultórios médicos e odontológicos durante os
132 atendimentos agendados ou na dinâmica de acolhimento, na sala de
133 procedimentos, na farmácia, na recepção, nas salas de espera e nas visitas
134 domiciliares. A repercussão dessa postura da equipe é muito boa, sendo possível
135 destacar exemplos de usuárias com mais de 50 anos que nunca realizaram os
136 exames preventivos contra o câncer de mama e câncer de colo de útero (2
137 mulheres) e outra que estava há mais de 40 anos sem realizar estes exames.
138 Essas usuárias foram orientadas e realizaram os exames no mesmo período da
139 captação.

140 Também como diferencial destacamos a oferta de 31 vagas semanais em média
141 para realização destes exames, sendo que 21 são para demanda livre.

142 E, finalmente, destacamos o envolvimento significativo das ACSs que realizam a
143 busca ativa das mulheres que estão em atraso com a realização destes exames.

144 **l)Aprendizado (introdução de inovação em práticas anteriores ou realização
145 de melhorias na prática decorrentes de benchmarking):**

146 Aperfeiçoamento da consulta de enfermagem, manejo das situações clínicas
147 conforme protocolo da saúde da mulher da SMS/PMF. Seguimento dos
148 casos/resultados conforme estabelecido pelo MS.

149 **m)Integração (integração com outras atividades e áreas da Secretaria de
150 Saúde de Florianópolis ou com parceiros):**

151 Como dito anteriormente, mobilização e integração de toda a equipe.

152 **n)Impacto direto da prática no usuário/cidadão (Impacto da prática na saúde
153 ou satisfação do usuário/cidadão, compreendido como aquele que utiliza ou
154 financia o sistema único de saúde):**



155 As mulheres têm comparecido, tem aprovado e validado a nova dinâmica de
156 agendamento/demanda livre para realização dos exames preventivos contra o
157 câncer de mama e câncer de colo de útero.

158 **o)Eficiência (Combinação adequada dos recursos, em termos de quantidade**
159 **e qualidade, comparativamente aos resultados alcançados):**

160 Os recursos (humanos e materiais) estão sendo bem utilizados/aproveitados.

161 Uma questão importante de salientar é que antes com o agendamento prévio de
162 todas as consultas de enfermagem (ECM + CO) era muito frequente ter faltas,
163 ficando o profissional muitas vezes impossibilitado de realizar outra tarefa, uma
164 vez que as mulheres faltavam e não avisavam.

165 **p)Resultados obtidos – qualitativos e quantitativos (Esses resultados podem**
166 **ser aferidos no próprio serviço, em serviços utilizados como referencial**
167 **comparativo ou por meio de boa evidência):**

168 Quanto à quantidade propriamente em termos de cobertura ainda não foi possível
169 mensurar. É sabido que do período de janeiro de 2012 até outubro de 2012 foram
170 colhidos cerca de 572 materiais de colo de útero para realização da colpocitologia
171 oncológica, um aumento significativo comparado as 361 coletas do ano anterior no
172 mesmo período. Mas, o percentual de cobertura deste tipo de exame por faixa
173 etária preconizada, de todo o território do CS Itacorubi ainda não foi possível
174 contabilizar (dado ainda não foi liberado pelo setor Saúde da Mulher/SMS).

175 Considerando, a produção individual (coleta de material cérvico-uterino) de cada
176 enfermeiro pode-se constatar que houve um aumento das consultas de
177 enfermagem (ECM + CO) principalmente, nos últimos três meses desde a
178 implantação da nova dinâmica de agendamento/demanda livre.

179 Vejamos:

180 Janeiro

181 Enfermeiro da área 190 = 00 coletas.

182 Enfermeira da área 191 = 26 coletas.

183 Enfermeira da área 192 = 00 coletas.



184	Fevereiro
185	Enfermeiro da área 190 = 00 coletas.
186	Enfermeira da área 191 = 23 coletas.
187	Enfermeira da área 192 = 06 coletas.
188	
189	Março
190	Enfermeiro da área 190 = 00 coletas.
191	Enfermeira da área 191 = 47 coletas.
192	Enfermeira da área 192 = 17 coletas.
193	
194	Abril
195	Enfermeiro da área 190 = 00 coletas.
196	Enfermeira da área 191 = 40 coletas.
197	Enfermeira da área 192 = 16 coletas.
198	
199	Maió (mês do mutirão)
200	Enfermeiro da área 190 = 00 coletas.
201	Enfermeira da área 191 = 62 coletas.
202	Enfermeira da área 192 = 28 coletas.
203	
204	Junho
205	Enfermeiro da área 190 = 00 coletas.
206	Enfermeira da área 191 = 20 coletas.
207	Enfermeira da área 192 = 11 coletas.
208	
209	Julho
210	Enfermeiro da área 190 = 02 coletas.
211	Enfermeiro da área 191 = 19 coletas.
212	Enfermeira da área 192 = 28 coletas.
213	
214	Agosto
215	Enfermeiro da área 190 = 01 coletas.
216	Enfermeiro da área 191 = 12 coletas.
217	Enfermeira da área 192 = 55 coletas.
218	
219	Setembro
220	Enfermeiro da área 190 = 03 coletas.
221	Enfermeiro da área 191 = 19 coletas.



222 Enfermeira da área 192 = 49 coletas.

223

224 Outubro

225 Enfermeiro da área 190 = 08 coletas.

226 Enfermeiro da área 191 = 14 coletas.

227 Enfermeira da área 192 = 66 coletas.

228 O mais significativo são os casos que conseguimos captar devido à nova
229 dinâmica de atendimento para realização da consulta de enfermagem (ECM +
230 CO)

231 Exemplo 1: JL, 50 anos, atendida em consulta médica demanda espontânea no
232 dia 16/10/12 às 08h51 com queixa inicial relacionada com alterações na pele.
233 Quando questionada sobre a realização dos exames preventivos contra o câncer
234 de mama e câncer de colo de útero informou que nunca havia realizado os
235 procedimentos. Prontamente, a médica da área 192 informou a usuária da
236 possibilidade de realizar os exames ainda naquela manhã. Logo, por volta das
237 09h11 a usuária estava realizando a consulta de enfermagem (ECM + CO).

238 Exemplo 2: MdGS, 54 anos, há mais de 40 anos sem realizar exames preventivos
239 contra o câncer de mama e câncer de colo de útero. Relatou que só foi realizar a
240 consulta porque agora estava mais fácil de fazer, que não precisava marcar.

241 Exemplo 3: AMC, 61 anos, também nunca havia realizado consulta de
242 enfermagem para coleta de material do colo de útero. Entretanto, após entrevista
243 inicial foi verificado que não tinha condições de realizar o procedimento visto que
244 nunca havia tido relação sexual, nem menstruado. Durante a avaliação do períneo
245 foi detectado que a usuária não tinha canal vaginal, algo que nenhum outro
246 profissional havia verificado anteriormente. A facilidade do acesso permitiu esta
247 avaliação. A usuária foi avaliada pelo médico da área 191 na sequência e está
248 aguardando exames de imagem (US aparelho reprodutor).

