|  |
| --- |
| **Oficina Tutorial 2.1 - APS** |
| **Estudar (S)**  |
| **S**Z:\0PROADI_PlanificaSUS_Triênio_2021_2023\Práticas Assistenciais\Banco de Imagens\Ciclo PDSA\Ciclo PDSA_3-estudar.png | **Atividade** | **Descrição** | **Material de Apoio** |
| Atividade 1: Giro na unidade (Responsável: Tutor da unidade) Tempo: 1 hora e 30 minutos | Giro na unidade para ver na prática o que foi melhorado e/ou padronizado, com a unidade em funcionamento real. Registrar o que foi observado para novo planejamento utilizando o plano de ação. Revisar as ações do plano de ação pactuadas na etapa anterior com os responsáveis por cada atividade de dispersão. Este monitoramento inicial dá subsídio ao planejamento.  | Plano de Ação – Unidade Roteiro 2.1 Giro na Unidade APS  |
| **Agir (A)** |
| **A**Z:\0PROADI_PlanificaSUS_Triênio_2021_2023\Práticas Assistenciais\Banco de Imagens\Ciclo PDSA\Ciclo PDSA_4-agir.png | **Atividade** | **Descrição** | **Material de Apoio** |
| Atividade 2: Consolidar, padronizar e replanejar (Responsável: Tutor da unidade) Tempo: 1 hora  | Consolidar o que foi identificado no giro, padronizando ações pertinentes ao processo de trabalho da unidade, e revisitar o plano de ação para verificação da necessidade de replanejamento a partir das informações sistematizadas. | Plano de Ação – Unidade Roteiro 2.1 Giro na Unidade APS |
| **Planejar (P)** |
| **P****Z:\0PROADI_PlanificaSUS_Triênio_2021_2023\Práticas Assistenciais\Banco de Imagens\Ciclo PDSA\Ciclo PDSA_1-planejar.png** | **Atividade** | **Descrição** | **Material de Apoio** |
| Atividade 3: Giro na unidade(Planejamento)(Responsável: Tutor da unidade)Tempo: 1 hora e 30 minutos | Discussão sobre os temas vinculados à Etapa 2. | Roteiro 2.1 Giro na Unidade APS Roteiro da Qualidade e Segurança do Paciente – Mapeamento de processos/Metas internacionais  |
| Giro na unidade, em formato de roda de conversa com ACS, para avaliar processos relacionados à etapa vigente: * Territorialização
* Cadastro familiar
* Estratificação de risco familiar
* Identificação das subpopulações-alvo por fator de risco ou condição de saúde

Utilize também o Roteiro da Qualidade e Segurança do Paciente para apoiar na execução do giro. |
| Compartilhar avanços da etapa anterior e atualização do plano de ação, retomando ações importantes no processo de melhoria de acordo com o que foi encontrado no giro da unidade.  |
| Daqui em diante é importante que toda equipe (ou no mínimo colegiado gestor da unidade) participe das atividades. Envolvimento de todos mesmos! |
| Atividade 4: Território e gestão de base populacional (Responsável: Tutor da unidade)Tempo: 2 horas e 30 minutos | Realizar discussão com a equipe sobre o território da área de abrangência da unidade e microáreas com relação à delimitação geográfica, população residente e caracterização. Verificar junto à equipe a necessidade de revisitar os processos de territorialização da unidade.  | Apresentação PowerPoint® Padrão O processo de territorialização – Orientações |
| Para avaliar o processo de cadastro familiar conduza a discussão com equipe nos seguintes aspectos:* Rotina de cadastro na unidade
* Regularidade de atualização dos cadastros
* Perfil da população cadastrada
* Digitalização do cadastro no e-SUS
* Percentual de população cadastrada

Para apoiar essa discussão, pode ser considerado o indicador de desempenho do cadastro Previne Brasil.Verifique com a equipe o quão sensível este processo está na unidade. | Apresentação PowerPoint® Padrão O processo de cadastro familiar – Orientações  |
| Realizar discussão com a equipe sobre o processo de estratificação de risco familiar. Para que a discussão fique mais rica e próxima da realidade da equipe, você pode solicitar que a equipe te apresente:* Número de famílias estratificadas como alto risco
* Número de famílias estratificadas como médio risco
* Número de famílias estratificadas como baixo risco

Pode ser que a equipe não utilize ainda uma escala para estratificação de risco familiar e que não apresente essas informações. Neste caso, discuta com a equipe sobre a escala e sua utilização no cotidiano, estabelecendo no plano de ação a rotina de uso da escala.Conversar com a equipe sobre a utilização do plano de cuidado familiar e como ele pode ser inserido no cotiadno da equipe. Lembre-se de que a equipe só realizará o plano de cuidado familiar quando passar a adotar a estratificação de risco familiar.  | Apresentação PowerPoint® Padrão Texto de apoio: “O processo de estratificação de risco familiar”Escala de risco familiar de Coelho-Savassi (SAVASSI *et al*., 2012)Plano de cuidado familiar  |
| Na discussão com a equipe sobre o conhecimento das subpopulações prioritárias, a equipe pode trazer para discussão:* Percentual de subpopulação de gestantes
* Percentual de subpopulação de crianças menores de cinco anos
* Percentual de subpopulação com hipertensão arterial sistêmica
* Percentual de subpopulação com Diabetes *Melittus*
* Percentual de subpopulação com necessidades em saúde mental
* Percentual de subpopulação idosa
* Percentual de subpopulação de mulheres em idade fértil
* Percentual de subpopulação com sobrepeso e obesidade

 É importante ainda, que a equipe tenha clareza e que outras subpopulações também podem se apresentar em destaque no território.Discuta com a equipe a importância de conhecer a população e subpopulação do território para que seja possível realizar uma gestão de base populacional. Se a equipe não tiver essas informações, a tutoria é o momento ideal para que ela comece esse processo.  | Apresentação PowerPoint® Padrão Exemplos de registro coletivo para estratificação de risco |
| Atividade 5: Análise local e plano de ação(Responsável: Tutor da unidade)Tempo: 1 hora e 30 minutos | Realizar a análise local para identificar, investigar e priorizar problemas ou oportunidades de melhorias relacionadas à etapa. Utilizar o espaço destinado para a análise logo abaixo. | Apresentação PowerPoint® Padrão Plano de Ação – Unidade |
| **Análise Local**  |
| **Situação atual** | (Diagnóstico identificado) |
| **Análise (causa raiz)** | (Investigação das causas relacionadas ao diagnóstico identificado) |
| **Objetivo** | (Definir o objetivo de melhoria a ser alcançado) |
| **Metas e Indicadores** | (Metas possíveis e indicadores para monitoramento. Customização do plano de ação) |
| **Plano de Ação**  |
| **O que** | **Como** | **Quem** | **Participantes** | **Prazo** | **Material de Apoio** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Fazer (D)** |
| **D****Z:\0PROADI_PlanificaSUS_Triênio_2021_2023\Práticas Assistenciais\Banco de Imagens\Ciclo PDSA\Ciclo PDSA_2-fazer.png** | **Atividades de Dispersão** |
| Registre aqui informações importantes que aconteceram no período de dispersão. |