

Revista Multidisciplinar do Nordeste Mineiro, v4, 2022/04

ISSN 2178-6925

**REMODELAÇÃO DAS TÁTICAS ARQUIVISTAS DOS PRONTUÁRIOS DA
UBS JOAQUIM PEDROSA PARAGARANTIA DE QUALIDADE NO
ATENDIMENTO À POPULAÇÃO**

**RENOVATION OF THE ARCHIVIST TACTICS OF UBS JOAQUIM PEDROSA'S
RECORDS TO GUARANTEE QUALITY IN SERVICE TO THE POPULATION**

Beatriz Celestino Barros

Acadêmica 8º Período do curso de Enfermagem pela Faculdade Alfa Unipac, Teófilo
Otoni – MG, Brasil. E-mail: beatriz.c.barros@outlook.com

Daphny Rodrigues Ribeiro

Acadêmica 8º Período do curso de Enfermagem pela Faculdade Alfa Unipac, Teófilo
Otoni – MG, Brasil.. E-mail: daphnyrodrigues99@gmail.com

Gustavo Ferreira Santos

Acadêmico 8º Período do curso de Enfermagem pela Faculdade Alfa Unipac, Teófilo
Otoni – MG, Brasil. E-mail: gfsantoos@gmail.com

Manuella Lopes Neumann

Acadêmica 8º Período do curso de Enfermagem pela Faculdade Alfa Unipac, Teófilo
Otoni – MG, Brasil.. E-mail: manuellalneumann@gmail.com

Talles Caires Chaves

Acadêmico 8º Período do curso de Enfermagem pela Faculdade Alfa Unipac, Teófilo
Otoni – MG, Brasil. E-mail: tallesob@gmail.com

Recebido 01/03/2022. Aceito 20/04/2022

Revista Multidisciplinar do Nordeste Mineiro, v4, 2022/04

ISSN 2178-6925

RESUMO

A falta de organização dos prontuários na Estratégia de Saúde da Família (ESF) Joaquim Pedrosa em Teófilo Otoni é um problema observado pelo índice de perda

dos mesmos, além do seu mau estado de conservação e local de armazenamento. Ademais, a desvalorização dos prontuários é um obstáculo, pois foi observado falhas em seu preenchimento, gerando dificuldades de comunicação entre os membros da equipe que prestam diferentes cuidados ao paciente, além de infringir o Código de Ética de Enfermagem. O prontuário é um documento muito importante na continuidade da atenção ao paciente, pois nele está contido todas as informações inerentes do indivíduo, como sua assiduidade à unidade, histórico familiar, condições sociais, dentre outros. Como plano de intervenção, foram elaborados dois objetivos, onde o primeiro é remodelar a atual tática arquivista presente na unidade, fazendo modificações significativas para a melhor localização e visualização referentes a cada microárea, bem como uma espécie de sumário para localizar o morador sem a necessidade de pastas avulsas. O segundo objetivo é a capacitação de todos os membros da equipe da unidade sobre os aspectos éticos e legais a respeito da elaboração, através de palestra e discussões entre todos os integrantes.

Palavras-chave: Desorganização; Desvalorização; Prontuário; ESF; Arquivamento; SUS

ABSTRACT

The lack of organization to the patient's chart at PSF Joaquim Pedrosa at Teófilo Otoni is a problem observed by the number of charts lost and the poor state of conversation and their storage place. Besides, another obstacle is the depreciation of the chart, marked by charting mistakes, leading to communication difficulties between the team members that provide care to the patient, also infringing the Nursing Code of Ethics. The patient's chart is an essential document to allow the continuation of care of the patient; on it, we can find all the information inherent of the patient, such as their accessibility to the health center, family history, social conditions, and much more. Therefore, the intervention plan was elaborated with two objectives, the first one is to remodel the current tactical filing of the charts in the unit, making significant changes to the location and visualization to each station in the unit, as well as a summary that allows an easy identification on the chat without

having single files. The second objective is to educate all the members of the care

team in the unit about the ethics and legal aspects regarding the elaboration of the chart, which will be done through discussion and lecture with all team members.

Keywords: Disorganization; Depreciation; Patient's Chart; SUS; ESF; Filing

1 INTRODUÇÃO

Atuando na Unidade Básica de Saúde (UBS), foi observado a desorganização dos prontuários, assim como a sua desvalorização. Na unidade os prontuários encontram-se em mau estado de conservação, desrespeitando o processo organizacional definido, ocasionando a perda e deformidade dos mesmos. A falta de informações pertinentes para atendimentos futuros e a demora no atendimento devido às dificuldades na localização é bastante comum. A unidade de saúde é um local onde abrange diversos profissionais para atendimentos aos usuários, tais como profissionais da enfermagem, medicina, nutrição, psicologia, odontologia, entre outros. A atividade de extrema relevância exercida por cada profissional que torna possível realizar uma análise das situações pessoais pela equipe multiprofissional, seguindo diretrizes do Código de Ética de Enfermagem:

Art. 25: "Registrar no prontuário do paciente as informações inerentes e indispensáveis ao processo de cuidar." (COFEN, 2007, p.4)

Essas informações ficam registradas por meio do prontuário do paciente, que segundo a resolução Conselho Federal de Medicina (CFM) 1.638/2002, art. 1º que define o prontuário como "[...] documento único constituído de um conjunto de informações, sinais e imagens registradas, geradas a partir de fatos, acontecimentos e situações sobre a saúde do paciente e a assistência a ele prestada, de caráter legal, sigiloso e científico, que possibilita a comunicação entre membros da equipe multiprofissional e a continuidade da assistência prestada ao indivíduo". (CFM, 2002, p.2). Presentemente, além da desorganização, foi observada também a desvalorização dos prontuários, como o mau preenchimento dos mesmos pela equipe (letra ilegível, folhas rasgadas e fora de ordem), que infringe o Art. 72 do

Código de Ética de Enfermagem, que prevê o registro de informações pertinentes e

necessárias para a continuidade no processo de cuidar de forma compreensível, direta e completa (COFEN, 2007, p.8). O prontuário familiar é de extrema relevância, devido ser composto por todas as fichas clínicas e informações pessoais que são utilizadas pelos diversos profissionais que atuam na unidade, assim também como um respaldo para este profissional. Logo, a utilização deste documento adequadamente faz com que haja uma melhor continuidade de cuidados e assistência de qualidade para o paciente e sua família, de acordo as informações pertinentes contidas nos prontuários. Portanto, é de suma importância que a equipe multiprofissional tenha acesso adequado a essas informações, pois assim é possível detectar riscos, prevenir doenças que cause alterações na funcionalidade das famílias devido a fatores que ocorrem em todas as esferas sociais.

2 OBJETIVOS

O presente plano de intervenção tem como objetivo organizar os prontuários e capacitar os profissionais a sobre os aspectos éticos e legais a respeito da elaboração e valorização dos prontuários, tendo em vista que irá reduzir o tempo de espera do paciente para atendimento, melhorar a comunicação entre os membros da equipe e garantir a continuidade dos cuidados. Pretende-se que este plano possa contribuir positivamente na organização dos prontuários e sua valorização no ESF Joaquim Pedrosa, como estratégia, será realizada a capacitação dos membros da equipe através de técnica arquivista de forma dinâmica para que haja uma melhor localização e identificação dos prontuários para que assim, não tenha mais perdas, abstendo a equipe de abrir novos prontuários para pacientes que já possuem.

2.1 ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA

A Constituição Federal de 1988 garante em seus textos inúmeros direitos do cidadão, dentre eles o direito à saúde, e nesse contexto surge O Sistema único de Saúde (SUS). Implementado e regulamentado por Leis Orgânicas tem sido um grande marco na solidificação da Reforma Sanitária Brasileira, considerando como base a integralidade da assistência à saúde de indivíduos, suas famílias e as

comunidades integradas. Surge, portanto em 1984 a ESF, cujo objetivo era

estabelecer ações de saúde, priorizando a atenção básica. Esse modelo de gestão da saúde permitiu que a população tivesse maior acesso ao atendimento eletivo, trabalhando principalmente com a prevenção em detrimento da emergência, ainda desenvolveu práticas de saúde integrada com as famílias, incorporou o atendimento humanizado e fomentou o compromisso com as necessidades dos usuários (SOUSA, 2008). Equipes multiprofissionais é a base coordenada da Estratégia de Saúde da Família, viabilizando o trabalho primário. Essas equipes são vinculadas a uma Unidade UBS, conhecida também em alguns lugares por USF (Unidade de Saúde da Família). Cada unidade é composta, no mínimo, por médico, enfermeiro, auxiliar e/ou técnico de enfermagem e agente comunitário de saúde (ACS). O agente comunitário é o responsável pela integralização entre a necessidade individual de cada membro de uma determinada microárea (subdivisão do território), bem como mapear as carências coletivas. Para um mapeamento fidedigno o ACS agenda e realiza visitas domiciliares periódicas a seus moradores.

É inegável que a ESF, viabilizada pelo SUS, alcançou êxito, dado os números que o antecederam, entretanto ainda há muitos fatores a ser revistos e melhorados: controle da demanda espontânea, sobrecarga de trabalho, organização documental (prontuários) e condições de trabalho, possibilitando atendimento humanizado e qualificado, promovendo a saúde e a prevenção de doenças. Destarte, o presente estudo propõe desenvolver uma reflexão sobre a qualidade da assistência prestada ao usuário que chega às unidades básicas de saúde e as modificações necessárias para garantia de direitos.

2.2 UBS JOAQUIM PEDROSA

Atuam nessa unidade o total de dezesseis profissionais de saúde, sendo eles: Um médico, nove agentes de saúde, uma enfermeira, um nutricionista, um psicólogo, um dentista e duas técnicas de enfermagem.

Na teoria os prontuários do PSF Joaquim Pedrosa deveriam estar separados da seguinte forma, são ao todo nove micro áreas e cada ACS é responsável por uma área com três ruas. Assim, cada ACS pode ter no máximo setecentos pacientes, e nessa unidade a média chega a quinhentas pessoas. Nessa área tem uma demanda

de aproximadamente 4.500 pacientes registrados.

Ao todo são duas gavetas para cada ACS separadas por cor, e cada rua tem uma caixa box organizadora, e dentro de cada caixa estão as pastas dos prontuários das famílias, pastas essas que estão rasgadas. Os envelopes são divididos por números; o primeiro dígito é dado pela microárea, exemplo: Microárea 1. O segundo dígito é dado pela família registrada, exemplo: Família 1.01. Além disso, esses envelopes também são separados pelo risco dos seus casos por cores, sendo elas: Vermelho significa alto risco, azul baixo risco e na cor verde não há risco.

Possuem uma pasta própria as gestantes, que têm prontuários desde o início do pré-natal e os pacientes que passam pelo nutricionista. Cada gestante tem dois atendimentos ao mês que tem suas consultas agendadas pelo ACS, essas são marcadas uma vez com o médico e outra com o enfermeiro. A consulta puericultura ocorre toda terça e cada agente de saúde pode agendar até três crianças.

Lembrando que, essa foi a forma apresentada na teoria, na prática, não há organização como o relatado acima. E com essa desorganização causa desentendimentos entre os funcionários por estarem a maioria fora de ordem, ou fora das pastas de cada família, dificultando a procura de cada prontuário.

3 DESENVOLVIMENTO

Atualmente no ESF Joaquim Pedrosa a desorganização dos prontuários seguido da desvalorização são fatores que estão gerando grandes problemas, como plano de intervenção será seguido o atual método utilizado na UBS, realizando alterações significativas e eficazes, pois usam o método de arquivamento em envelopes familiares, e etiquetas de classificação de risco, sendo assim, o objetivo é manter esse método, bem como a pasta de gestantes que irá se manter pois o atendimento é realizado pelo menos 2 vezes ao mês, sendo este com mais frequência. Há uma subdivisão através de pastas, como a de acompanhamento com nutricionista, porém, ainda assim os prontuários ficam espalhados correndo o risco de perdas e deformidades, logo, desmembrando as pastas e criando um sumário com dados pertinentes para facilitar a localização no arquivo evitará que os prontuários fiquem espalhados, evitando tal fato, um método eficaz e eficiente é a criação deste sumário, tendo em vista a facilidade e agilidade que o profissional terá quando for

busca-los para utilizar os prontuários.

Existem atuais caixas Box na unidade com o intuito de guardar os prontuários logo após serem utilizados, porém, ainda assim está havendo divergência nesse propósito. Estas caixas serão desmembradas e através delas serão criadas pastas coloridas (cores estabelecidas por microárea e ACS) para guardar os prontuários que foram utilizados no dia, logo os profissionais guardarão os mesmos para que sejam arquivados novamente, pois no presente, estas caixas não dão estabilidade aos prontuários, fazendo com que eles se destruam, fiquem fora de ordem cronológica e de difícil compreensão. Ainda sobre a organização, será necessário realizar a troca ou conserto das pastas e envelopes danificados.

À vista disso, será feita uma capacitação com os membros da equipe quanto a esse sistema arquivista e quanto a valorização dos prontuários dentro dos parâmetros legais.

4 RESULTADOS ESPERADOS

Contudo, o projeto fundamenta a organização dos prontuários na unidade básica de saúde, visando à qualidade no fluxo de atendimento aos usuários internos e externos. Disponibilizando a equipe de saúde da família a rapidez na localização dos prontuários, permitindo uma visualização pontual, otimização de pesquisa e conseqüentemente a continuidade ao processo de enfermagem para condução do tratamento, reduzindo a demora no atendimento, e o estresse causado ao profissional e paciente. Portanto, sendo este um documento legal e sigiloso, precisa ser preservado, sem rasuras, com letras legíveis para compreensão dos multiprofissionais que trabalham na unidade, e de forma alguma pode ser perdido. Através desse plano de intervenção, acredita-se que haja responsabilidade, interação e aprimoramento de toda equipe que tem por instrumento de trabalho o prontuário, adequando a sistematização de arquivamento do mesmo.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

COFEN- Resolução COFEN nº 311/2007: Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, pag. 4 – Disponível em: https://sigweb.corenmg.gov.br/sistemas/app_v8/mg000_principal/mg000_cons_anexo_externo/mg000_cons_anexo_externo.php?vg_tabela_origem=con_legislacao&id_origem=121

COFEN- Resolução COFEN nº 311/2007: Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, pag. 8 – Disponível em: https://sigweb.corenmg.gov.br/sistemas/app_v8/mg000_principal/mg000_cons_anexo_externo/mg000_cons_anexo_externo.php?vg_tabela_origem=con_legislacao&id_origem=121

CFM- Resolução CFM nº 1.638/2002: Código de Ética Médica, pag. 2 – Disponível em: <https://sistemas.cfm.org.br/normas/visualizar/resolucoes/BR/2002/1638>

Cidade de São Paulo. Estratégia Saúde da Família- ESF. Disponível em: > <https://www.capital.sp.gov.br/cidadao/saude-e-bem-estar/melhorias-na-saude-municipal/estrategia-saude-da-familia-esf> <. Acesso em: 26 de outubro de 2021.

UPIS. Estratégia de Saúde da Família: entenda o que é e como funciona. 06 de setembro de 2019. Disponível em: > <https://upis.br/blog/estrategia-de-saude-da-familia/> <. Acesso em: 26 de outubro de 2021.

CONCLUSÃO

No dia 09/12/21 foi realizado a capacitação das ACS's no ESF Joaquim Pedrosa, todas foram compreensivas, participativas e tinham consciência do que estava sendo passado para elas. Foi sugerido fazer uma lista para cada uma, indicando os números dos prontuários dos pacientes para fácil localização, as casas que também forem de aluguel irão seguir a ordem das numerações dos prontuários.

Foi passado à elas um pouco do processo jurídico sobre os prontuários, tendo em vista a importância do cuidado com os mesmos, pois se ocorrer de um paciente precisar comprovar algo juridicamente, o prontuário estará em boas condições.

Sendo assim, com todas as dúvidas resolvidas e com a capacitação, os prontuários foram adequados a cada pasta, com cores diferentes, números, e de fácil localização, a organização dos prontuários foi um sucesso.

Segue fotos em anexo:

