

O **RELATÓRIO TÉCNICO PARCIAL** deve ser encaminhado em conjunto com a Prestação de Contas Parcial do respectivo Convênio, referindo-se ao período de abrangência da prestação de contas.

Os campos descritivos devem possuir no máximo 250 palavras.

Pesquisador Túlio Batista Franco	CPF 293097006-53
Telefone p/ contato (fixo e celular) 31-33720312 ou 99775544	E_mail tuliofranco@uol.com.br

Instituição Universidade Estadual de Santa Cruz	Unidade Curso de Enfermagem	Departamento De Ciências da Saúde
Situação Funcional na Instituição <input type="checkbox"/> doutorando <input type="checkbox"/> mestrando <input checked="" type="checkbox"/> bolsista <input type="checkbox"/> professor		

Orientador ou Coordenador do Grupo de Pesquisa Cristina Setenta Andrade (Coordenadora do Grupo de Pesquisa "Organização de Serviços de Saúde" junto à UESC).	CPF 191485505-15
--	----------------------------

Período abrangido pelo Relatório: 01 / 11 / 2004__ a 31__ / 01__ / 2005__

1. DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título A PRODUÇÃO DO CUIDADO NA REDE BÁSICA DE ATENÇÃO À SAÚDE
--

Modalidade Pesquisa	Convênio nº 19.571.216.3383
-------------------------------	---------------------------------------

Área Ciências da Saúde	Sub-área Saúde Coletiva
----------------------------------	-----------------------------------

Fase de execução (conforme cronograma de atividades do projeto) Fase nº [1º. ano]

Instituição Universidade Estadual de Santa Cruz

Unidade/ Departamento/ Setor Curso de Enfermagem/ Departamento de Ciências da Saúde

Objetivo Geral (Transcrito do projeto original aprovado) Analisar a forma de produção do cuidado na atenção básica, em especial o Programa Saúde da Família, nos municípios da área de abrangência da UESC.

Objetivos Específicos (Transcrito do projeto original aprovado) Verificar e descrever os processos e tecnologias de trabalho em saúde. Levantar possíveis "nós críticos" na atenção básica e no PSF.

Resultados Esperados (Transcrito do projeto original aprovado) Transferência de tecnologias de gestão em saúde para as equipes gestoras e trabalhadores de cada município. Elaborar junto com o grupo de pesquisa, uma "caixa de ferramentas" que sirva à investigação em sistemas e serviços de saúde. Subsidiar com a pesquisa, um trabalho intersetorial.
--

2. EXECUÇÃO FÍSICA - *Descrever a execução do Projeto, no período abrangido pelo Relatório, comentando eventuais desvios verificados com relação ao PLANO DE TRABALHO aprovado, especialmente no que se refere a:*

2.1. Metas Atingidas no Período

(Análise do obtido em relação ao previsto)

No período foi realizada análise dos dados e informações coletadas até o momento, através das entrevistas aos gestores (secretário de saúde equipe técnica) e equipe do Programa Saúde da Família; e aplicação do Fluxograma Descritor do processo de trabalho à equipe local do PSF. O Fluxograma foi aplicado para os casos de “gestante” e “recém-nascido”, que têm sido utilizados como analisadores dos serviços de saúde locais. Ao mesmo tempo em que foi construído o fluxograma, foi elaborada a “linha do cuidado” da gestante e recém-nascido, com objetivo de analisar a integralidade da assistência.

A análise de encontra descrita no item 2.2. deste relatório.

Obs.: Registro em anexo para conhecimento, os fluxogramas do processo de trabalho dos cuidados à gestante e ao recém-nascido.

2.2. Resultados Parciais no Período

(Análise em relação aos resultados anteriores e futuros)

Analisador 1: Linha do Cuidado à Gestante:

Análise de dados e informações de entrevistas e do fluxograma descritor do processo de trabalho dos cuidados à gestante:

A enfermeira aparece como o personagem que está no centro da assistência, embora haja a disponibilidade de uma equipe multiprofissional. Há uma divisão técnica do trabalho, na qual o enfermeiro assume na plenitude sua vocação cuidadora e opera projetos terapêuticos, para o caso da gestante, transferindo ao médico apenas os casos de risco.

Reclama-se de um trabalho em equipe, em que o médico, nutricionista, ACS, auxiliares de enfermagem e outros profissionais, discutam a avaliação de risco conjuntamente, a fim de configurar a real interação de saberes e fazeres entre os profissionais.

Há uma “linha do cuidado” integrando os diversos serviços ofertados pela rede à gestante, desde o diagnóstico até o evento do parto.

Importa registrar o acompanhamento com profissional nutricionista, o trabalho dos ACS e a referência segura de um hospital para o pré-natal de risco e o parto.

O parto é feito sempre pelo médico plantonista, não havendo, por parte da usuária, a oportunidade de escolha do profissional que fará seu parto. Há neste caso, uma pequena quebra da “linha do cuidado”.

Analisador 2: Linha do Cuidado ao Recém-Nascido:

Análise de dados e informações de entrevistas e do fluxograma descritor do processo de trabalho dos cuidados ao Recém-Nascido:

Os cuidados à criança começam ou por demanda espontânea ou por encaminhamento do ACS, feito em visita domiciliar. Contudo, quando do nascimento no hospital, há um fluxo que informa a USF sobre o evento.

O RN tem para os seus cuidados, toda a oferta de ações do Programa Nacional de Imunização, os recursos disponibilizados através da educação à saúde, acompanhamento do Crescimento e Desenvolvimento, enfim, o arsenal de tecnologias de cuidado tradicionais são acionados para o cuidado às crianças. Conta para isso com um processo de trabalho multiprofissional, envolvendo a equipe, o que inclui a nutricionista.

A integralidade de atenção à saúde é garantida através de uma equipe multiprofissional, serviços especializados, hospital e Centro de Recuperação Nutricional.

Há uma linha do cuidado integral ao RN, que sofre pequenas quebras, quando não há acompanhamento do RN no hospital, pela equipe da UBS, e quando não há Contra Referência do mesmo para a equipe básica após alta.

2.3. Fatores Técnicos, Financeiros e Administrativos

(Fatores de facilitação)

Como foi dito no relatório anterior, o fluxograma é construído coletivamente, com a equipe de PSF atuando na sua elaboração, sob coordenação dos pesquisadores. A equipe do Programa Saúde da Família, à qual foi aplicado o Fluxograma Descritor do processo de trabalho, foi extremamente colaborativa, se dispondo a participar de duas oficinas no ambiente da Unidade de Saúde para construção destes instrumentos. A oficina contou ainda com a participação de toda equipe de pesquisadores. Transcorreu de forma dialógica, interativa e produtiva no sentido de discutir a organização do próprio serviço.

Sobre as finanças, houve gastos com gravadores e fitas cassete no início do trabalho de pesquisa, a fim de operacionalizar as entrevistas e registrar as oficinas de construção dos fluxogramas do processo de trabalho. Na fase atual, a pesquisa não tem tido despesas. A permanecer esta tendência, os recursos serão reservados para posterior publicação.

(Fatores de dificuldade)

Até o momento não houve dificuldades que comprometam o bom andamento do projeto.

2.4. Coordenação e Gerenciamento

(Atividades de coordenação e gerenciamento, incluindo comentários sobre as parcerias estabelecidas).

A pesquisa está apropriada pelo **Grupo de Pesquisa "Organização de Serviços de Saúde" da UESC** e passa a ser de autoria do coletivo, notadamente os professores (as): Túlio Batista Franco, Cristina Setenta Andrade, Soraya Dantas Santiago dos Anjos, Vitória Solange Coelho Ferreira, Maria da Conceição Filgueiras de Araújo e a partir de setembro de 2004, os estagiários do curso de medicina Douglas Henrique Crispim e Hania Silva Bidu. Esse mesmo grupo é gestor do projeto de pesquisa, com atribuições de planejar os trabalhos, organizar seminários, discutir conjuntamente a aplicação da metodologia, instrumentos e execução do trabalho de campo.

Além do apoio institucional oferecido ao projeto, já relatado acima, as Secretarias Municipais de Saúde dos municípios pesquisados, Ilhéus e Itabuna bem como a equipe local, da USF, têm atuado como facilitadores do projeto, o que tem sido absolutamente importante.

3. PRODUÇÃO BIBLIOGRÁFICA GERADA ATRAVÉS DO DESENVOLVIMENTO DA PESQUISA *(trabalhos individuais ou em cooperação, submetidos e/ou publicados)*

Quantificar

Para o período do relatório:

Relatórios/ notas técnicas [4]

Anais [-]

Trabalhos apresentados em eventos científicos [2*]

Artigos publicados em periódicos [-]

Seminários [1]

* **A pesquisa teve dois trabalhos em apresentação oral no I Encontro Estadual de Saúde da Família: Re-visões do PSF os olhares baianos, que se realizou em Salvador nos dias 13 e 14 de fevereiro de 2005, de autoria das Professoras *Cristina Setenta Andrade* e *Vitória Solange Coelho Ferreira*, em co-autoria com o grupo de pesquisadores.**

Relatório Técnico Parcial

4. PARECER DO ORIENTADOR/COORDENADOR (dispensável para pesquisadores independentes)

Classificação de desempenho			
Excelente [X]	Bom []	Regular []	Insuficiente []

(apreciação do coordenador/ orientador do projeto sobre o desempenho do executor)
 Boa capacidade de planejamento, utilizando um plano operativo que é monitorado a cada mês para execução dos trabalhos da pesquisa.
 A aprovação de 2 trabalhos para apresentação oral no I Encontro Estadual de Saúde da Família: *Re-visões do PSF os olhares baianos*, representa o esforço do grupo na produção de conhecimento gerado pela pesquisa, bem como na divulgação dos mesmos, proporcionando intercâmbio desse trabalho com outros núcleos de pesquisadores e trabalhos afins.

5. PARECER DO EXECUTOR

No geral, em termos de sua capacitação, amadurecimento e crescimento profissional, como você avalia as atividades desenvolvidas?

Acima das Expectativas [] Corresponde(u) às Expectativas [X] Acrescentou Pouco []

Avalie

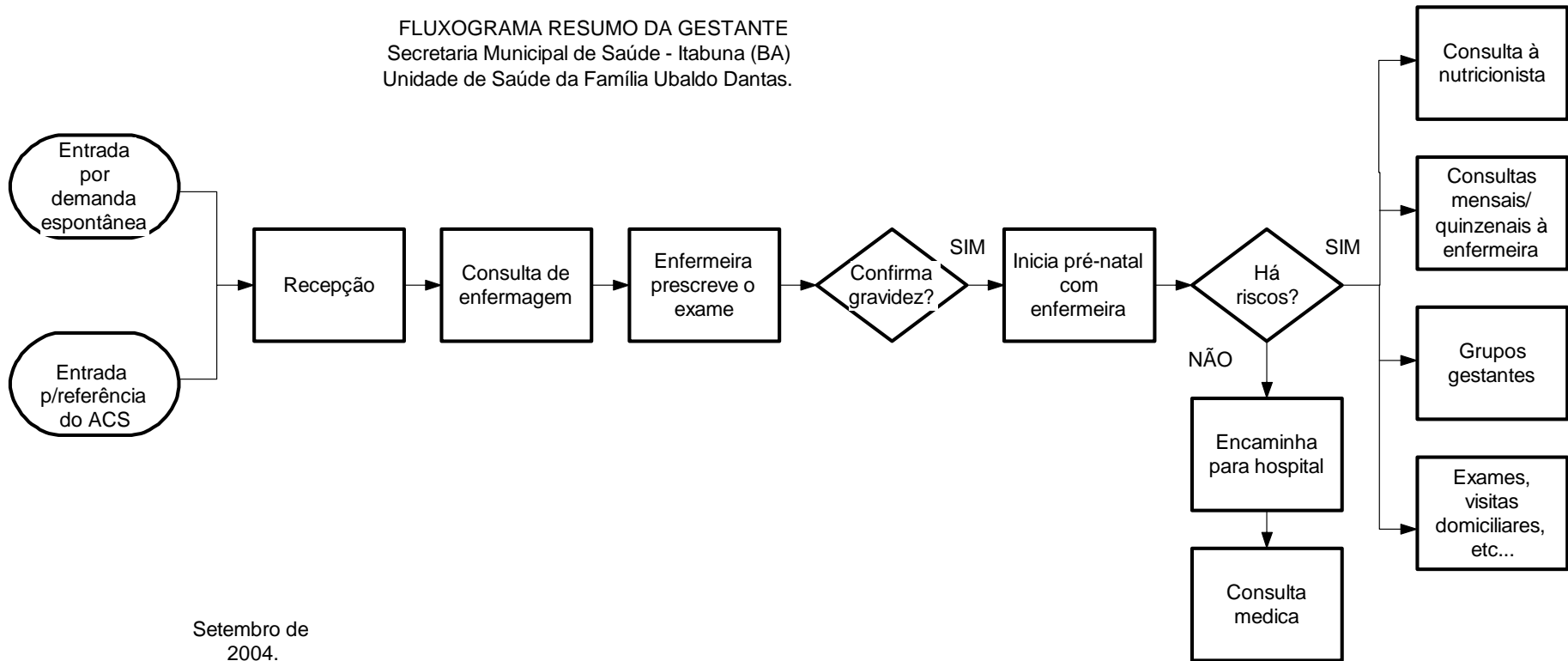
Infra-estrutura da instituição			
Excelente [X]	Boa []	Regular []	Insuficiente []
Relacionamento com a equipe de pesquisa			
Excelente [X]	Bom []	Regular []	Insuficiente []
Quantidade e qualidade do trabalho desenvolvido			
Excelente [X]	Boa []	Regular []	Insuficiente []

Local _Ilhéus, Bahia_____.	Data 15__/ 02__/ 2005__
Orientador /Coordenador _____	Bolsista Túlio Batista Franco_____

Relatório Técnico Parcial

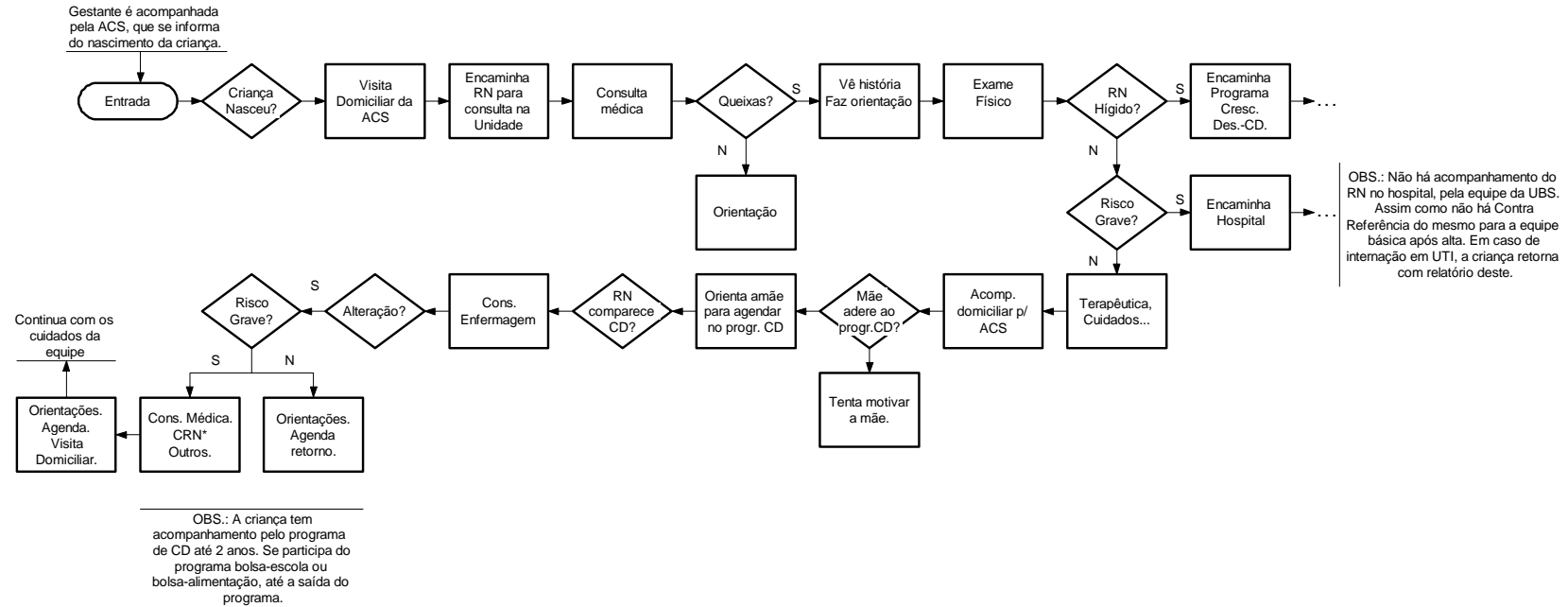
ANEXO

FLUXOGRAMA RESUMO DA GESTANTE
Secretaria Municipal de Saúde - Itabuna (BA)
Unidade de Saúde da Família Ubaldo Dantas.



Relatório Técnico Parcial

**FLUXOGRAMA DA ASSISTÊNCIA À CRIANÇA: Unidade de Saúde da Família
Ubaldo Dantas, Itabuna - BA.**



OBS.: Não há acompanhamento do RN no hospital, pela equipe da UBS. Assim como não há Contra Referência do mesmo para a equipe básica após alta. Em caso de internação em UTI, a criança retorna com relatório deste.

* Centro de Recuperação Nutricional.