

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO DO JACUÍPE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROJETO CUIDANDO DO CUIDADOR

Riachão do Jacuípe – BA Maio de 2010



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO DO JACUÍPE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROJETO CUIDANDO DO CUIDADOR

Microrregião: Feira de Santana

Macrorregional de Saúde: Centro Leste

2ª DIRES – 2ª Diretoria Regional de Saúde – Feira de Santana

Nome do Prefeito: LAURO FALCÃO CARNEIRO

Secretária Municipal de Saúde: NÚBIA LEITE RIOS

nubiarios saude@hotmail.com (75) 81983558

Responsáveis Técnicos pelo Projeto: NELMA NUNES RAMOS

nelmanr@hotmail.com (75) 88031267

MARIA AUXILIADORA DE OLIVEIRA RIOS

riosdoris@hotmail.com (75) 81163451

Colaboradores:

MARIA BERLANDIA CARNEIRO SILVA

enfmberlandia@yahoo.com.br

DONIZETE NUNES DA SILVA

donizete_uefs@hotmail.com

Secretária Municipal de Saúde: Rua Irmã Dulce, nº: 245, Barra do Vento - CEP – 44.640-000

Telefone / fax - (75) 3264 - 3514

E-mail: smsriachaodojacuipe@bol.com.br

Riachão do Jacuípe - BA

Maio de 2010

1. INTRODUÇÃO

Trata-se de um projeto, que visa gerar transformação de caráter prático no contexto. de valorização do trabalho e trabalhador Uma aspiração antiga e compartilhada com a gestão Desta forma propomos a implantação do projeto "Cuidando do Cuidador", que, a partir de sua implantação, vem procurando preenche ruma enorme espaço na área da saúde: o cuidado com quem dedica a sua vida a cuidar de outros.

Surgiu a partir da reflexão de que, o trabalhador, que dedica sua vida no cuidado do outro possui, também, a necessidade de receber cuidados e atenção especiais, portanto deve ser garantido a ele o acesso à assistência à saúde em todos os níveis de complexidade com qualidade de atendimento, em ambiente favorável, tendo como fruto a valorização do trabalho e do trabalhador.

A idéia surgiu por uma necessidade evidenciada na rotina de trabalho e nos remete a uma situação comum em estabelecimento de saúde: a de que, em muitos casos, o trabalhador, que dedica sua vida no cuidado do outro (pacientes, acompanhantes, família...) possui também a necessidade de receber cuidados e atenção especiais. No entanto, às vezes, enfrenta dificuldades maiores de acesso à assistência à saúde do que o cliente externo. Proporcionar condições de atendimento, em ambiente favorável, em prol de cuidadores mais saudáveis e satisfeitos, justamente no dia em que o trabalhador é homenageado, foi o desafio inicial deste projeto. Os números apontam que a aceitação foi positiva, de tal forma, que, hoje, traz para a equipe uma nova meta: a de ampliar o leque de atendimento, com novas ações, buscando maior qualidade e resolutividade às atividades desenvolvidas atualmente.

Segundo Puccini (2004), o movimento de exigência de humanização das atividades humanas não é, absolutamente, novidade na área de saúde, nem na sociedade em geral, mas é importante incorporar esse tipo de contribuição no dia-a-dia do trabalhador da área de saúde, para que se sinta valorizado e reconhecido e, conseqüentemente, mais motivado no cuidado com o outro. Entendemos que, o compromisso com a pessoa que sofre pode ter as mais diversas motivações, assim como o compromisso com os cuidadores e, destes, entre si. Cabe aos gestores e lideranças promover ações, campanhas, programas e políticas assistenciais voltadas aos colaboradores, tendo como base, fundamentalmente, a ética, o respeito, o reconhecimento mútuo, a solidariedade e a responsabilidade.

2. JUSTIFICATIVA

A Coordenação de Planejamento programação e Avaliação em Saúde do município de Riachão do jacuípe, Bahia, no ano de 2010, visando desenvolver ações que reflitam na valorização do trabalho e trabalhador priorizou a implantação do Projeto cuidando do cuidador contando com a integração de uma equipe multidisciplinar que envolve os profissionais do próprio município para executar as estratégias tendo como público alvo os funcionários de serviços de saúde, de ambos os sexos, com idade variando entre 18 e 60 anos, independente de possuir ou não plano de saúde.

Entendendo que as precárias condições de trabalho, jornadas fatigante, baixos salários, múltiplos empregos e em algumas situações a ausência da família, além da negligencia aos direitos trabalhistas interferem diretamente na qualidade de vida dos trabalhadores da saúde e por conta destes fatores torna-se cada vez mais corriqueiro o adoecimento e ou morte dos trabalhadores da saúde por Infarto do miocárdio, hipertensão arterial, AVC, depressão, ansiedade, suicídio, alcoolismo e outras dependências químicas, além de acidentes automobilísticos, doenças psicossomáticas entre outras.

Torna-se relevante a sensibilidade de gestores quanto a esta demanda e por entender que o cuidando do cuidador imprescindível é que propomos este projeto.

3. OBJETIVOS

3.1. **OBJETIVO GERAL**

Proporcionar e estimular o surgimento e a disseminação de uma nova concepção do "cuidador" dentro do, proporcionando-lhe acesso a um "cuidado" mais adequado e, por conseqüência, o desenvolvimento de relações mais favoráveis com colegas de trabalho, pacientes e familiares.

3.2. **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- 1. Desenvolver ações que valorizam o cuidador;
- 2. Contribuir na prevenção de doenças entre os cuidadores;
- Oportunizar, ao trabalhador de saúde do município, o direito de usufruir dos serviços e tecnologia instalada;
- 4. Desenvolver ações de cuidado específicas voltadas ao cuidador, tanto no que se refere à saúde física, como psíquica e/ou emocional.
- 5. Contribuir para a melhoria da qualidade de vida, auto-estima e de convivência social dos cuidadores:
- 6. Valorizar e reconhecer habilidades especiais entre os cuidadores;

4. METODOLOGIA

A atuação proposta abordará pontos fundamentais da Política Nacional de Humaniza SUS prioritariamente de uma das Diretrizes a Valorização do trabalho e do trabalhador onde serão consideradas as questões como Dimensionamento de pessoal; a Qualificação dos trabalhadores a Desprecarização do vinculo de trabalho; o PCCS; Formação do GTH e a constituição da Mesa de negociação.

As estratégias de atuação dar-se-á por meio da integração da agenda dos profissionais NASF e demais profissionais da Secretaria de Saúde. A princípio haverá a apresentação da proposta para os profissionais e gestor de saúde para garantir a execução e Formalização de parceria e Captação de recursos para concretização do projeto. No segundo momento os profissionais do Projeto de Praticas Corporais e Atividade física serão convidados á participarem como colaboradores de um projeto piloto com realização de atividade física semanal para os funcionários da secretaria municipal de saúde. A partir dos resultados obtidos valer-se-á desta experiência para propor a incorporação do Cuidando do Cuidador na Agenda do ENASF, onde estes profissionais atuarão como colaboradores ativos do Projeto e serão divididos em áreas de atuação, oficinas permanentes, palestras e atendimentos. O próximo passo será a implantação do projeto que se dará a partir da realização de um encontro com gestores, colaboradores e trabalhadores com a explanação da metodologia. Um outro momento que busca interagir as experiências dos profissionais (público alvo desta ação) e as propostas de atuação através de reuniões semanais com definição da data, horário e local envolvendo os trabalhadores de Saúde conduzidos por colaboradores com adoção de uma abordagem Transdiscilplinar que serão organizados de acordo com Inscrição dos trabalhadores interessados na oficina.

Uma vez por semana um colaborador estará reunido com os grupos conforme cronograma o que serão constantemente reavaliados e de acordo com a necessidade ajustados conforme grupo e colaboradores tornando a programação das ações a serem desenvolvidas bastante flexíveis A previsão e provisão de material de logística ocorrerá no inicio do projeto, assim como adequação do local para sua realização.

Quanto aos colaboradores o projeto contará com, Enfermeiros, odontólogos e médicos das ESF's, educador físico do Grupo Recomeçar, Psicólogo, fisioterapeuta, educador físico, nutricionista e fonoaudiólogo do NASF, Equipe do CAPS e Assistentes Social e Enfermeiros da Secretaria de Saúde.

A etapa seguinte inclui as reuniões de planejamento e organização, avaliação do projeto divulgação do resultado das ações desenvolvidas com a transparência do alcance dos objetivos almejados.

5. PLANO DE AÇÃO

- 1. Oficinas semanais
 - Psicólogo terapia de grupo;
 - Fisioterapeuta Terapia Corporal, técnicas de auto relaxamento;
 - **Educador Físico** atividade física laboral, dança etc.;
 - Enfermeiro Rodas de Terapia comunitária;
 - Fonoaudióloga Terapia da VOZ;

2. Seminários

- > Assistente Social Relações interpessoais/Acolhimento e Comunicação.
- > Enfermeiro Humaniza SUS
- > Nutricionista Alimentação saudável
- > Psiquiatra Saúde mental e o Trabalhador da saúde
- Odontólogo Auto cuidado em odontologia

3. Agendamento

- Nutricionista consulta
- Odontólogo tratamento
- Médico da ESF saúde ocupacional
- Enfermeiro da ESF-saúde ocupacional
- 4. Mesa de negociação com Gestor
- 5. Formar GTH
- 6. PCCS

REFERENCIAS

BACKES, Dirce Stein. A construção de um espaço dialógico-reflexivo com vistas à humanização do ambiente hospitalar. 2003. 43 f. Dissertação (Mestrado em Enfermagem) - Fundação Universidade Federal do Rio Grande, Rio Grande, 2003.

BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. **Diretrizes Operacionais dos Pactos pela Vida, em Defesa do SUS e de Gestão**. Brasília – DF. 1ª edição – 2006.

BRASIL, Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).

BRASIL, 2009. Ministério da Saúde. **Caderno de Informações de Saúde**. Disponível: http://www.tabnet.datasus.gov.br/cgi/cadernos/Ba Riachão do Jacuípe /Ba_.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. **Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS.Trabalho e redes de saúde** / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS. – Brasília : Ministério da Saúde, 2009.44 p. : il. color. – (Série B. Textos Básicos de Saúde)

PUCCINI, P. T.; CECÍLIO, L. C. O. **A humanização dos serviços e direito à saúde**. Cadernos de Saúde Pública, Rio de Janeiro, v. 20, n. 5, set./out, 2004.

RIACHÃO DO JACUÍPE, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, **Plano Municipal de Saúde 2006-2009**

SIAB. Consolidado das famílias cadastradas no ano de 2010 do modelo geral. Versão 4.2 de 02/2010.