

IV ENCONTRO NACIONAL DAS CIST BRASÍLIA – 2012

CURSO DE ATUALIZAÇÃO EM SAÚDE DO TRABALHADOR PARA O
CONTROLE SOCIAL E PROFISSIONAIS DE UNIDADE SENTINELA



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO
COMISSÃO INTERSETORIAL DE SAÚDE DO TRABALHADOR

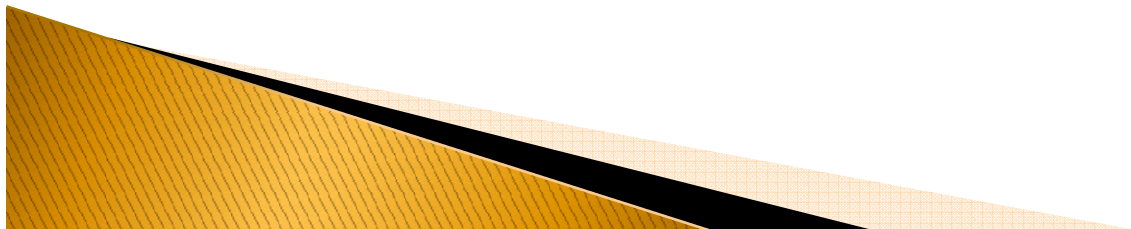
HISTÓRICO

- ▶ RESGATE DA CIST-ESTADUAL APARTIR DE 2008 NUM NOVO CONTEXTO POLÍTICO E ECONOMICO NO ESTADO
- ▶ PROCESSO DE REGIONALIZAÇÃO DA RENAST-PE
- ▶ PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO (I E II ETAPA)
- ▶ I ENCONTRO ESTADUAL INTERSETORIAL DE SAÚDE DO TRABALHADOR
- ▶ FÓRUM DISTRITAL INTERSETORIAL DE SAÚDE DO TRABALHADOR NORONHA (PILOTO)
- ▶ CONSTRUÇÃO DO PROJETO E APROVAÇÃO DO PLENO DO CES



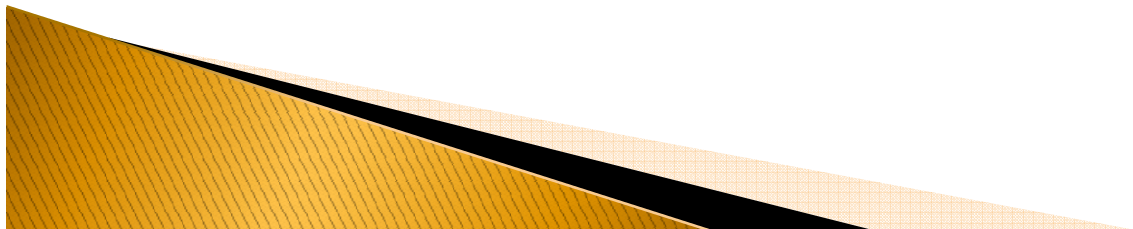
OBJETIVOS

- ▶ Discutir sobre os agravos à saúde do trabalhador, população e meio-ambiente a partir dos novos impactos produtivos na região reestruturando da rede SUS e construindo linhas de cuidados no território adequando-se ao novo perfil epidemiológico; Fortalecer o controle social no âmbito da saúde do trabalhador através da implantação da CIST no território de abrangência do CEREST-Regional;



CURSO DE ATUALIZAÇÃO

- ▶ As oficinas sentinelas tiveram seu foco redirecionado, face a desinformação, desconhecimento e despreparo do controle social em avaliar e monitorar a implantação das 30 unidades sentinelas (US), observadas durante os fóruns, que levou a subcomissão de capacitação da CIST-Estadual a construir o Curso de atualização

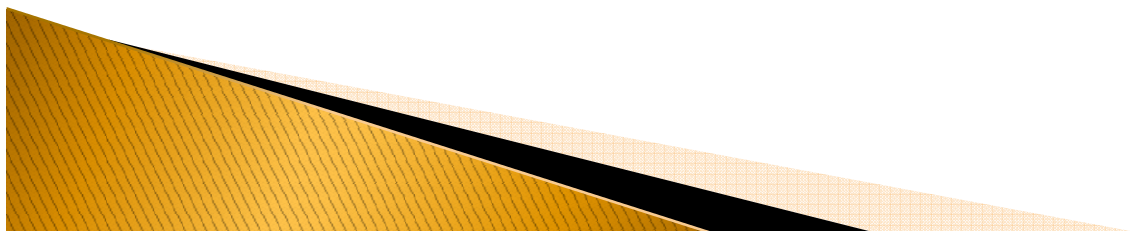


CONSTRUÇÃO METODOLÓGICA

Assim como nos fóruns, os cursos de atualização são construídos coletivamente, a partir da realidade do território. O foco deste curso é discutir prioritariamente sobre o papel da US na RENAST, a importância da CIST-Municipal para o monitoramento da ação da US, os arranjos produtivos e o perfil epidemiológico na saúde, a notificação como ferramenta importante no planejamento das ações de saúde e a reestruturação da capacidade instalada e a linha de cuidado diante dos dados epidemiológicos apresentados

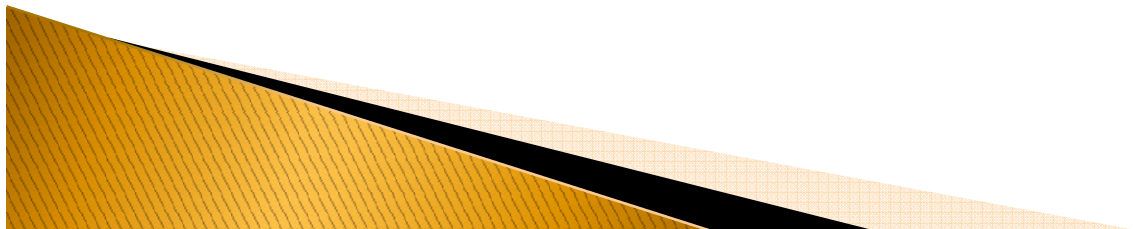


- ▶ Os trabalhos de grupos decorrem da priorização dos agravos apresentados nos debates finalizando com a construção de linhas de cuidados que posterior ao evento deverão ser deliberadas em resolução pelo CMS e inseridas no PAS.
- ▶ O público deste evento é mais seletivo. Composto pelos membros do CMS, profissionais e gestores da saúde na atenção básica, media e alta, unidade sentinela, e vigilância em saúde.



ORGÃOS ENVOLVIDOS

- ▶ Conselho Estadual de Saúde de Pernambuco e a CIST– Estadual
- ▶ Conselhos Municipais e suas CIST–Municipais
- ▶ Central Única dos Trabalhadores – CUT/PE
- ▶ Centro de Pesquisa Ageu Magalhães – Fio Cruz–PE
- ▶ Secretaria Estadual de Saúde – SES/PE e Secretarias municipais de saúde – SMS
- ▶ RENAST–PE (Cerest–regionais e estadual)



AVALIAÇÃO

A partir destes cursos estamos construindo o diagnóstico da saúde do trabalhador no Estado e a situação da RENAST-PE (a fragilidade do modelo da regionalização e do monitoramento e suporte técnico, descontinuidade das ações pactuadas, a precariedade nos CEREST-Regionais e das unidades sentinelas em relação a informação, estrutura, rotatividade dos recursos humanos, formação/capacitação, e subnotificação dos agravos relacionados ao trabalho).



- ▶ Temos avaliação muito satisfatória nos 03 cursos realizados.

Primeiro as CIST–Municipais foram criadas e as linhas de cuidados em processo de finalização, para serem aprovadas nos seus respectivos conselhos.

Cada curso realizado foi uma experiência única, pois as realidades regionais (perfil produtivo, indicadores epidemiológicos e perfil de morbimortalidade são bem específicas e complexas.

As linhas de cuidados construídas irão repercutir na reestruturação da rede e nas práticas no SUS



RESULTADOS

LINHAS DE CUIDADOS – PORTA DE ENTRADA: DEMANDA ESPONTÂNEA PSF, HOSPITAL E POLICLINICA.:

▶ GRUPO 01 – TRANSTORNO MENTAL;

TRANSTORNO MENTAL:

PSF (UNIDADE OU VISITAÇÃO) – ACOLHIMENTO E IDENTIFICAÇÃO <=>

REFERÊNCIA/CONTRA-REFERÊNCIA – NOTIFICAÇÃO, DIAGNÓSTICO => PSF – ACOMPANHAMENTO, MONITORAMENTO => REFERÊNCIA – READAPTAÇÃO E REABILITAÇÃO;

HOSPITAL – ACOLHIMENTO/ATENDIMENTO/IDENTIFICAÇÃO => PSF / CENTRO DE SAÚDE – IDENTIFICAÇÃO => REFERÊNCIA E CONTRAREFERÊNCIA – DIAGNÓSTICO/ NOTIFICAÇÃO <=> ACOMPANHAMENTO, MONITORAMENTO => REFERÊNCIA –

READAPTAÇÃO E REABILITAÇÃO;

CENTRO DE SAÚDE – ACOLHIMENTO/DIAGNÓSTICO/NOTIFICAÇÃO => PSF – ACOMPANHAMENTO, MONITORAMENTO => REFERÊNCIA – READAPTAÇÃO E REABILITAÇÃO;

NECESSIDADES DA REDE SUS: PSIQUIATRA E PSICOLOGO; CAPS III E CAPS AD; UNIDADE SENTINELA PARA TRANSTORNO MENTAL E MEDICAÇÕES

GRUPO 02- FORAM PRIORIZADOS 02 AGRAVOS: LER/DORT E TRANSTORNO MENTAL;

LER/DORT – PORTA DE ENTRADA DEMANDA ESPONTÂNEA

PSF (UNIDADE OU VISITAÇÃO) – ACOLHIMENTO E IDENTIFICAÇÃO <=> REFERÊNCIA => LABORATÓRIO DE IMAGENS <=> REFERÊNCIA – NOTIFICAÇÃO, DIAGNÓSTICO => PSF – ACOMPANHAMENTO, MONITORAMENTO => REFERÊNCIA – READAPTAÇÃO E REABILITAÇÃO;

HOSPITAL – ACOLHIMENTO/ATENDIMENTO/IDENTIFICAÇÃO => PSF / CENTRO DE SAÚDE – IDENTIFICAÇÃO <=> LABORATÓRIO DE IMAGENS => REFERÊNCIA E CONTRA-REFERÊNCIA – DIAGNÓSTICO/ NOTIFICAÇÃO <=> ACOMPANHAMENTO, MONITORAMENTO => REFERÊNCIA – READAPTAÇÃO E REABILITAÇÃO;

CENTRO DE SAÚDE – ACOLHIMENTO/DIAGNÓSTICO/NOTIFICAÇÃO => PSF – ACOMPANHAMENTO, MONITORAMENTO => REFERÊNCIA – READAPTAÇÃO E REABILITAÇÃO;

NECESSIDADES DA REDE SUS: LABORATÓRIO DE IMAGENS COM COTAS DE RESSONÂNCIA, TOMOGRAFIA, ELETROMIELOGRAFIA; ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA; FISIOTERAPIA; PSQUIATRA E PSICOLOGO



► GRUPO 3 DORT PRIORIZADOS ACIDENTES COM PERFURO-CORTANTES;
ACIDENTE COM PERFURO-CORTANTE

PSF (UNIDADE) – ACOLHIMENTO/IDENTIFICAÇÃO/NOTIFICAÇÃO <=>
LABORATÓRIO DE ANÁLISE CLÍNICA (TESTE RÁPIDO HIV, HBSg, OUTROS)
<=>

PSF – ACOMPANHAMENTO, MONITORAMENTO, REABILITAÇÃO; HOSPITAL
– ACOLHIMENTO/ATENDIMENTO/IDENTIFICAÇÃO/ NOTIFICAÇÃO <=>
LABORATÓRIO DE ANALISE CLÍNICAS (TESTE RÁPIDO HIV, HBSg,
OUTROS)

=> HOSPITAL – ACOMPANHAMENTO, MONITORAMENTO, REABILITAÇÃO;

CENTRO DE SAÚDE – ACOLHIMENTO/NOTIFICAÇÃO => LABORATÓRIO DE
ANALISE CLÍNICAS (TESTE RÁPIDO HIV, HBSg, OUTROS) =>
ACOMPANHAMENTO, MONITORAMENTO E REABILITAÇÃO;


NECESSIDADES DA REDE SUS: LABORATÓRIO DO LACEN
DESCENTRALIZADO COM PESQUISA DE ACETILCOLINESTERASE E
LABORATÓRIO COM CAPACIDADE DE PESQUISAR OUTROS EXAMES
TOXICOLÓGICOS; TESTE RÁPIDO DE HIV E OUTROS SOROLÓGICOS;
MEDICAÇÕES RETROVIRAIS DISPONÍVEIS; INFECTOLOGISTA E
TOXICOLOGISTA; PSIQUIATRA E PSICOLOGO



CONSIDERAÇÕES

- ▶ Face a atual conjuntura econômica estadual e com a PNST estaremos inserindo no conteúdo dos próximos 27 cursos a serem realizados nos territórios das unidades sentinelas o plano de ação da PNST e o decreto 141 para que possamos de fato fortalecer o controle social e efetivarmos a PNST inserindo nos próximos PPA's municipais ações e metas da saúde do trabalhador

Percebemos nitidamente a falta de informações dos profissionais da saúde em relação á saúde do trabalhador, RENAST e outros temas correlatos, principalmente das fichas do SINAN. Quanto ao controle social quanto mais afastado da região metropolitana mais dificuldades têm na sua participação e atuação política. Em todas as oficinas esta sendo necessário retornar para fechamento da linha de cuidados.

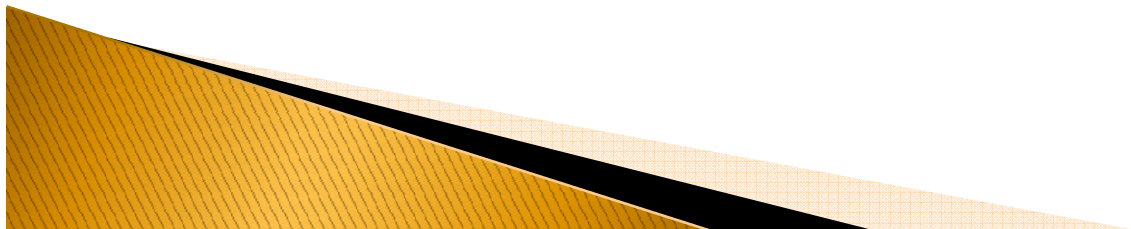


REGISTRO FOTOGRÁFICO



- ▶ “FAZER CONTROLE SOCIAL É ANTES DE TUDO UM DEVER DE TODAS E TODOS CIDADÃS E CIDADÃOS. POIS A RESPONSABILIDADE SOCIAL É COMPARTEILHADA NOS AVANÇOS E NOS RETROCESSOS. POIS NUNCA PENSEM QUE O PROBLEMA DOS TRABALHADORES, BEM COMO O DO SUS NÃO NOS DIZ RESPEITO. A SAÚDE E A VIDA É DIREITO UNIVERSAL DO HOMEM, ASSIM COMO A DEFESA DE AMBOS . FAÇAMOS APARTIR DE HOJE A NOSSA PARTE E COM CERTEZA ESTAREMOS CONTRIBUINDO PARA UM MUNDO MELHOR”.

▶ Lindinere Ferreira



OBRIGADA

► CONTATOS:

Coordenação da CIST–Estadual/CES–PE

Lindinere Ferreira

Preta.nere@hotmail.com

81) 9434–7512

81) 3184–4212 – CES /PE

81) 3421–2662 – CUT/PE

