



## PÔSTER

### *Político e Gestão*

#### **Visita domiciliar supervisionada: ferramenta para melhoria do trabalho do ACS**

Melissa Lorenzo Prieto de Souza. Instituto de Responsabilidade Social Sírio Libanês.

melissa.psouza@hsl.org.br

Poliana Cristina Oliveira Fioretti. Instituto de Responsabilidade Social Sírio Libanês.

poliana.coliveira@hsl.org.br

Maria Fátima Ferreira Leite. Instituto de Responsabilidade Social Sírio Libanês.

maria.fleite@hsl.org.br

**Introdução:** A visita domiciliar com função de acompanhar situações de saúde da família deve abranger as famílias cadastradas.

O convênio com a Secretaria de Saúde do município de São Paulo estabelece a meta mínima para a cobertura de visitas domiciliares dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) em 85% das famílias cadastradas, o que não estava sendo alcançado desde o início da gestão.

**Objetivos:** Relatar a experiência da supervisão da ESF no uso da visita domiciliar supervisionada para identificar os fatores determinantes da baixa produtividade dos ACS.

**Metodologia ou Descrição da Experiência:** Com base nos últimos 3 meses de produção que antecedeu o estudo, identificamos os 25 ACS que não atingia a meta de acompanhamento das famílias. Esses foram acompanhados em visitas domiciliares de rotina previamente programadas. Observamos as características do território, das famílias acompanhadas e dos ACS, o que permitiu identificar algumas dificuldades encontradas pelo profissional na viabilização do acompanhamento mensal.

**Resultados:** Sobre as características das famílias acompanhadas e do território, entre outras questões, foram encontradas algumas dificuldades que impossibilitam as visitas das famílias como predominância de adultos jovens trabalhadores e grande número de pensões, cortiços e prédios que permanecem fechados durante o horário das visitas. Acerca dos processos de trabalho, 80% dos ACS não preenchiam fichas padronizadas, 64% não registravam relatório de visita domiciliar, 64% não organizavam previamente as visitas. A partir dos achados foram realizadas orientações a fim de instrumentalizar e melhorar a organização do trabalho do ACS e viabilizar condições para o acompanhamento adequado de suas famílias.

**Conclusão ou Hipóteses:** Concluimos que conhecer o território e compreender a organização dos instrumentos de trabalho do ACS a partir da supervisão individualizada é fundamental para detectar as dificuldades em acompanhar as famílias, o que nos auxilia a planejar intervenções de gestão em saúde.

**Palavras-chave:** Agente Comunitário de Saúde. Supervisão. Visita Domiciliar.