



## PÔSTER

### *Cuidado individual, familiar e comunitário*

#### **Relato do processo de trabalho do NASF, Jacaré, SP, Brasil**

Marilis Bason Cury. Prefeitura Municipal de Jacaré-SP. zegmac@gmail.com

Sylvia Regina de Amorim Leal. Prefeitura Municipal de Jacaré-SP. sy\_leal@hotmail.com

Priscila Moreira Moura. Prefeitura Municipal de Jacaré-SP. prismo\_mm@yahoo.com.br

Suelen Aparecida de Camargo Silva. Prefeitura Municipal de Jacaré-SP. suelen\_acs@yahoo.com.br

**Introdução:** Em 24/01/2008, o Ministério da Saúde cria os Núcleos de Apoio à Saúde da Família que tem como principal objetivo apoiar a inserção da Estratégia de Saúde da Família (ESF) na rede de serviços e ampliar a abrangência das ações da Atenção Primária à Saúde. Construir uma relação dialética com o processo de trabalho tem sido fundamental para legitimar o NASF na malha de cuidados à saúde.

**Objetivos:** Apresentar o processo de trabalho da fisioterapia, fonoaudiologia e nutrição e os resultados obtidos com as ações desenvolvidas de agosto a dezembro de 2012. Repensar e refletir a prática para potencializar as ações em busca da integralidade no cuidado ofertado aos usuários do SUS na ESF.

**Metodologia ou Descrição da Experiência:** O trabalho desenvolvido nas áreas de fisioterapia, fonoaudiologia e nutrição no NASF caracteriza-se principalmente por ações de promoção da saúde e prevenção de agravos através da identificação das necessidades de saúde da população em conjunto com as Equipes de Saúde da Família. O processo de trabalho foi alicerçado no diagnóstico territorial realizado a partir da demanda percebida pela ESF, participação em grupos de educação em saúde, acompanhamento de PTS e realização de Visitas Domiciliares. A partir dos diagnósticos realizados, estabeleceu-se o plano de cuidado necessário para alcançar a integralidade, através de articulações intersetoriais, vinculação com as equipes da ESF e usuários.

**Resultados:** As triagens de fonoaudiologia permitiram incluir crianças de 0-12 anos mais rapidamente nos serviços de referência, promovendo um encurtamento do fluxo de encaminhamentos. Apenas 19% dos casos triados foram encaminhados à Reabilitação e 55% permaneceram na Atenção Básica. Após visitas domiciliares realizadas aos pacientes com limitações motoras, constatou-se que apenas 19% destes eram acompanhados pela Reabilitação, reforçando a necessidade da inserção do fisioterapeuta na Atenção Básica. Após a realização de avaliação antropométrica em escolares de 4 a 13 anos, constatou-se que 26% deles apresentaram algum tipo de comprometimento nutricional e houve indicação de acompanhamento médico.

**Conclusão ou Hipóteses:** No processo de trabalho em construção do NASF de Jacaré nas áreas de fonoaudiologia, fisioterapia e nutrição, tem-se buscado fazer a articulação entre os sujeitos e setores sociais para dar respostas às necessidades de saúde da população; e exercer a interação dinâmica entre os saberes no cotidiano, através das vivências e desafios compartilhados com as equipes de Saúde da Família.

**Palavras-chave:** NASF. Saúde da Família. Atenção Básica.