

PÔSTER DIGITAL

Cuidado individual, familiar e comunitário

Relato de experiência mal sucedida

Silvania Gomes de Souza¹

Introdução: Com 5 anos de vivência em saúde da família em região considerada de poucos recursos e com uma boa relação construida com a ESF, gestor púbilico, administração e comunidade com resultados adequados e alguns muito bem sucedidos realizei mudança para área considerada de bons recursos e próximo região metropolitana de BH, cheia de expectativas.

Objetivos: A minha experiência me mostrou como precisamos evoluir na relação com a comunidade e como a falta de sensibilização do gestor e da administração podem inviabilizar a APS de um município e desncadear um prejuízo enorme na qualidade da assistência prestada e indicadores de saúde que apontam o mau gerenciamento do recurso disponível na saúde culminando com a manutenção da cultura popular da assistência hospitalocêntrica voltada para os casos agudos.

Descrição da experiência: Deixei uma região onde a APS embora não tenha um desenvolvimento uniforme e isento de problemas consegue alcançar melhoria mensurável nos indicadores de saúde para uma região que deveria estar um passo adiante desta realidade por vários fatores o que não se confirmou na prática. Apesar de ter uma renda percapita maior, uma população com maior empregabilidade, melhor nível de escolaridade e sócio econômico do ponto de vista do foco da assistência oferecida enfrenta problemas básicos como a acessibilidade, continuidade na assistência, construção de vinculos dos profissionais com a comunidade, valorização dos profissionais pela população e pelo poder público, bons indicadores de saúde, gerenciamento de riscos das famílias, assistência multidisciplinar coordenada pela APS, organização da assistência entre outros.

Palavras-chave: Comunicação. Gestão de saúde. Sensibilização Política.

¹ Prefietura de Conselheiro Lafaiete (PMCL). <u>clausil21@yahoo.com.br</u>