

### **ORIENTAÇÕES TRABALHO DE GRUPO OFICINAS :**

- 1 - Os participantes serão divididos em 3 grupos de trabalho;
- 2 - Para cada oficina terá uma facilitadora;
- 3 - Cada grupo contará com apoiadores para auxiliar o grupo;
- 4 - A oficina será da 8:30 as 11:00 hrs;
- 5 - Das 11:00 às 12:00 o grupo irá propor estratégias, preenchendo a Matriz abaixo;
- 6 - No grupo poderá ter sub-grupos;
- 7 - Cada grupo deverá escolher entre os participantes um coordenador e um relator;
- 8 - As estratégias serão criadas com base na Oficina conduzida pela Facilitadora;
- 9 - A partir dos dados e das informações fornecidas durante a oficina o grupo deverá preencher a Matriz;
- 10 - Cada grupo deverá elaborar no mínimo duas estratégias;
- 11 - Cada relator terá 20' para a apresentação das propostas
- 12 - Após a apresentação de cada grupo os participantes e expositores convidados deverão fazer análise das propostas e indicar sugestões.

**Legenda para o preenchimento das matrizes:**

**Objetivos:** expressam o que se pretende fazer a fim de superar, reduzir, eliminar ou controlar os problemas identificados.

**Problema ou nó crítico:** Obtido através de dado ou informação, ou informantes chaves referente ao eixo estratégico que precisa de intervenção. É a expressão de limitações, dificuldades, fragilidades existentes na organização e funcionamento do sistema de serviços de saúde. Considerando-se os componentes de um sistema de saúde – infraestrutura de recursos, organização dos serviços, gestão, financiamento, processo de produção de serviços e produtos oferecidos à população usuária, podem-se identificar problemas de distinta natureza, magnitude e abrangência.

**Estratégia:** Forma de implementação de uma política. Ou seja, é o conjunto das ações realizadas com o intuito de se alcançar o objetivo proposto e, com isso, se produzir o efeito desejado sobre uma dada situação.

**Ações/subação:** são as medidas ou iniciativas estratégicas concretas a serem desenvolvidas e que deverão contribuir para o alcance dos objetivos, estratégias e metas propostas.

**Meta:** preferencialmente são expressões quantitativas de um objetivo. As metas concretizam o objetivo no tempo e esclarecem e quantificam “o que”, “para quem”, “quando”.

**Responsáveis:** nome da pessoa / setor que ficará responsável para cobrar e acompanhar a execução das estratégias e das ações propostas.

**Prazo:** tempo - mês e ano, para o cumprimento da meta.

**OFICINA I: ATENÇÃO E CUIDADO À SAÚDE DA PESSOA IDOSA NA AB - PROCESSO DE TRABALHO**

**APOIADORES:** JULIANE FERRARI / PATRÍCIA TOMÉ/ FLÁVIA HENRIQUE

**Objetivo:** Facilitar e ampliar o acesso do idoso ao atendimento de saúde integral

Problema “nú crítico” identificado	Estratégia - (o que)	Ação/subação (como)	Meta	Responsável (Nome)	Prazo (Quando)
<b>Falta de utilização da caderneta de saúde da pessoa idosa pelos usuários e profissionais</b>	<b>Padronização da utilização da caderneta de saúde do idoso por todos os envolvidos</b>	<b>Implantar dentro do prontuário eletrônico um espelho da caderneta</b>	<b>100%</b>	<b>Gestor municipal</b>	<b>1 ano</b>
		<b>Capacitar os profissionais para utilização da caderneta</b>	<b>100%</b>	<b>Coordenador da Atenção Básica</b> <b>Coordenador de cada UBS</b>	<b>6 meses</b>
		<b>Sensibilizar os usuários para o uso da caderneta através dos grupos, conselhos locais de saúde, grupos comunitários, entre outros</b>	<b>100%</b>	<b>Equipe local</b> <b>ESF / NASF</b> <b>CRAS</b> <b>CAPS</b>	<b>Ação continua</b>
<b>Falta de diagnóstico epidemiológico da população idosa de cada área de abrangência</b>	<b>Conhecer a população de cada área de abrangência (número, fragilidades, doenças, comorbidades...)</b>	<b>Capacitar os profissionais para aplicar as escalas de avaliação funcional</b>	<b>100%</b>	<b>Coordenador de cada UBS</b>	<b>4 meses / ação continuada</b>
		<b>Aplicar as escalas de avaliação funcional</b>	<b>100%</b>	<b>Todos os profissionais da equipe</b>	<b>4 meses / ação continuada</b>
		<b>Aumento de recursos humanos</b>	<b>50%</b>	<b>Gestor municipal</b>	<b>6 meses</b>

