

# **GESTÃO E AUDITORIA DE PRONTUÁRIOS EM ATENÇÃO PRIMÁRIA UBS/SAP**

Palavra chave: gestão, prontuário, auditoria e atenção primária.

## **Introdução/Justificativa**

Atenção Primária em Saúde é composta por quatro atributos essenciais: acesso de primeiro contato, acompanhamento do usuário ao longo do tempo, integralidade e coordenação, três atributos derivados: orientação familiar, comunitária e cultural.

No Brasil a literatura apresenta baixa qualidade no registro em saúde, constatou-se elevada frequência de diagnósticos ilegíveis, incoerências de registros e ausência de diagnóstico.

“Prontuário é definido como o documento único, constituído de um conjunto de informações, sinais e imagens registradas, geradas com base em fatos, acontecimentos e situações sobre a saúde do paciente e a assistência a ele prestada, de caráter legal, sigiloso e científico, que possibilita a comunicação entre membros da equipe multiprofissional e a continuidade da assistência prestada ao indivíduo.”

“Prontuário Familiar foi definido como instrumento de integração das informações de saúde dos indivíduos, famílias e comunidades das áreas de atuação das equipes de saúde da família. Sua utilização adequada possibilita uma melhoria no acompanhamento da saúde da clientela e na qualidade da atenção prestada, e deve ser composto de todas as fichas clínicas utilizadas pelos profissionais de saúde que atendem determinada família. Disponibiliza aos profissionais da equipe de saúde da família uma gama de informações pertinentes ao paciente e sua família. O compartilhamento e socialização das informações facilitam aos profissionais envolvidos (médicos, dentistas, enfermeiros, farmacêuticos) o diagnóstico, plano de tratamento, direcionando a uma melhor conduta no tratamento destes pacientes.”

A auditoria é um sistema de revisão e controle, para informar a administração sobre a eficiência e eficácia dos programas em desenvolvimento. Sua função não é somente indicar as falhas e os problemas, mas também, apontar sugestões e soluções, assumindo, portanto, com caráter educacional.

O controle é feito por meio de quatro fases: estabelecimento de padrões de desempenho, mensuração do desempenho a ser controlado, comparação do desempenho atual com o padrão e tomada de ação corretiva para ajustar o desempenho atual ao padrão desejado.

### **Objetivo**

Criar comissão de revisão interna de prontuário e ferramentas de auditoria com a equipe multidisciplinar em Unidade Básica de Saúde no modelo de Estratégia Saúde da Família, com caráter educacional visando melhoria contínua no preenchimento de prontuários, garantido a comunicação entre equipe multidisciplinar e a continuidade da assistência ao usuário.

### **Método**

Após territorialização em Unidade Básica de Saúde (UBS) no modelo Estratégia Saúde da Família, para divisão em equipe, micro e família, foi padronizado e confeccionado novo prontuário família, traduz-se como um “documento arquivístico” que pode auxiliar o exercício da coordenação. A Arquivística tem por objetivo estudar as funções do arquivo e os princípios e técnicas a serem observados na produção, organização, guarda, preservação e utilização dos arquivos .

Foi criada comissão interna de revisão de prontuário composta por 2 médicos auditores, 1 gerente, 1 farmacêutico, 5 médicos, 7 enfermeiros e 3 dentistas, funcionários de UBS.

A comissão participava de uma reunião técnica mensal de 2 horas e ocorreu da seguinte forma:

Primeiro encontro: sensibilização, o médico auditor explicou como funciona a comissão, objetivo e resultado esperado, onde a equipe técnica aceitou participação.

Segundo, terceiro e quarto encontros: discussão e construção de ferramentas de auditoria pelos próprios profissionais na UBS (anexos), garantindo qualidade no processo. (uma vez que na literatura encontramos apenas ferramentas utilizadas em hospitais).

Quinto encontro: treinamento dos profissionais quanto às definições e avaliações em conjunto dos prontuários, para garantir a concordância dos avaliadores.

Sexto ao nono encontro: auditorias em dupla para garantir concordância, de 100 prontuários utilizados e sorteados no mesmo mês, para garantir aleatoriedade, eficácia e resultados de meses atuais.

## **Resultados**

Sensibilização e educação dos profissionais em relação à importância da gestão e preenchimento de prontuário.

## **Discussão**

A literatura é rica em gerenciamento e auditoria de prontuários em hospitais, que difere bastante da atenção primária devido à diferença de complexidade e particularidades. Esse trabalho foi desenvolvido diretamente na Atenção Primária, garantindo a análise e melhoria do serviço desse âmbito.

## **Conclusão**

Constatou-se melhoria em toda a gestão do prontuário, desde a guarda à qualidade no preenchimento em relação à legibilidade e garantia dos dados preconizados no preenchimento de informações em consultas médicas, de enfermagem, odontológicas e equipe multidisciplinar, garantindo nosso produto final: saúde adequada ao cidadão!

## **Referências**

1. Starfield B. *Atenção primária: Equilíbrio entre necessidades de saúde, serviços e tecnologia*. Brasília: Unesco, Ministério da Saúde (MS); 2002
2. Soranz, Daniel; Pinro, Luiz Felipe e Camacho, Luiz Antonio Bastos. Análise dos atributos dos cuidados primários em saúde utilizando os prontuários eletrônicos na cidade do Rio de Janeiro. *Ciênc. saúde coletiva* [online]. 2017, vol.22, n.3, pp.819-830. ISSN 1678-4561.
3. Roman, A. C. Informatização do registro clínico essencial para a Atenção Primária à Saúde: um instrumento de apoio às equipes da Estratégia Saúde da Família. 102 p. São Paulo, 2009. Tese (Doutorado em Patologia) – Universidade de São Paulo, USP.
4. Conselho Federal de Medicina. Resolução CFM nº. 1.638, de 10 de julho de 2002. Define prontuário médico e torna obrigatória a criação da Comissão de Prontuário nas instituições de saúde. *Diário Oficial da União* 2002; 9 ago.
5. Secretaria de Estado da Saúde do Ceará. Metodologia de melhoria da qualidade em APS – PROQUALIS. 2a Ed. Fortaleza: Secretaria de Estado da Saúde do Ceará; 2005