

Processo de implementação de linha de cuidado de sobrepeso e obesidade sob a ótica de um serviço especializado em reabilitação de um município do interior do RN

Fernanda Franciely Costa Alves¹; Louis Anderson Nunes Bezerril²; Natalia Giulia Bispo de Oliveira³; Emanuel Mendes Herculano³; Romeika Carla Ferreira de Sena⁴

RESUMO

Introdução: A obesidade é um grave problema de saúde pública, definida como uma doença crônica, de caráter multifatorial e recidivante, que pode provocar complicações metabólicas, aumentando o risco de doenças cardiovasculares, reduzindo a qualidade e expectativa de vida. Na busca de garantia da integralidade do cuidado e promoção de saúde através dos serviços que compõem as redes de atenção a saúde e continuidade do cuidado prestado as pessoas com sobrepeso e obesidade, o ministério da saúde (MS) enfatiza a necessidade de implementação da Linha de Cuidado de Sobrepeso e Obesidade (LCSO), a fim de organizar e aperfeiçoar o itinerário do paciente no tocante as ações de promoção, prevenção, reabilitação e tratamento das pessoas em questão.

Objetivo: relatar a experiência vivenciada durante o processo de implementação da LCSO sob ótica da equipe multiprofissional de um Serviço Especializado em Reabilitação. **Método e desenvolvimento:** estudo descritivo do tipo relato de experiência. O processo de implementação foi iniciado em setembro de 2022 com previsão de finalização em setembro de 2023, através do projeto FortaleceRAS que faz parte do Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do SUS, juntamente com a Associação Beneficente Síria. O projeto segue os cinco passos pra implementação das Linhas de Cuidado, segundo o ministério da saúde, que são: análise situacional, definição de ações estratégicas, organização da equipe, implementação de melhorias,

monitoramento e ajustes. **Resultados:** os dados estão sendo coletados e descritos como elementos importantes para a organização do trabalho, gerando reflexão enquanto equipe multidisciplinar, sobre a situação da saúde-doença da população atendida. Outro fator importante, são os enfrentamentos diários e adaptativos das condições de trabalho que influenciam diretamente a assistência prestada às pessoas atendidas neste serviço. Para tanto, houve o desenvolvimento de instrumentos de registro de dados fidedignos referentes a identificação do usuário, data de nascimento, cartão nacional do SUS, peso, altura, IMC, linha de cuidado, hipótese diagnóstica, classificação de risco, tipo de deficiência, conduta terapêutica, motivo da alta e contrarreferência, com uso de planilhas Excel e Livro de Ata. Os primeiros dados foram coletados de agosto de 2022 até fevereiro de 2023. O processo de implementação ainda está ocorrendo e várias fases necessitam ser percorridas, analisadas e também reorganizadas. Além disso, existem diversos desafios a serem vencidos, principalmente quando falamos de uma organização eficaz de fluxos de referência e contrarreferência. **Contribuições:** Contudo, apesar do processo está em andamento, percebe-se que existe uma equipe multidisciplinar integrada, promovendo um ótimo trabalho em equipe, sempre expandido os conhecimentos para os usuários através de ações e capacitações de produção de conhecimento e sensibilização; serviços especializados efetivados, apesar das dificuldades; resolutividade da

1 Coordenadora do Centro de Reabilitação. Secretaria Municipal de Saúde de Extremoz/RN

2 Fonoaudiólogo. Secretaria Municipal de Saúde de Extremoz/RN

3 Fisioterapeuta. Secretaria Municipal de Saúde de Extremoz/RN

4 Tutora do projeto FORTALECERAS. Ministério da Saúde (PROADI-SUS) e Associação Beneficente Síria (Hcor).





gestão no fornecimento de materiais para o atendimento especializado; coordenação do serviço solicita às demandas e solidificação e maior resolutividade das demandas frente as necessidades das pessoas com sobrepeso e obesidade e demais usuários do SUS.

Descritores: Obesidade; Serviços de Reabilitação; Assistência Integral à Saúde.

ABSTRACT

Introduction: Obesity is a serious public health problem, defined as a chronic, multifactorial and recurrent disease that can cause metabolic complications, increasing the risk of cardiovascular diseases, reducing quality and life expectancy. In the quest to guarantee the comprehensiveness of care and health promotion through the services that make up the health care networks and continuity of care provided to overweight and obese people, the Ministry of Health (MOH) emphasizes the need to implement the Line of Overweight and Obesity Care (LCSO), in order to organize and improve the patient's agenda regarding promotion, prevention, rehabilitation and treatment actions for the people in question. **Objective:** to report the experience during the LCSO implementation process from the perspective of the multiprofessional team of a Specialized Rehabilitation Service. **Method and development:** descriptive study of the experience report type. The implementation process began in September 2022 and is expected to be completed in September 2023, through the FortaleceRAS project, which is part of the Support Program for Institutional Development of the SUS, together with the Syrian Beneficent Association. The project follows the five steps for implementing the Lines of Care, according to the Ministry of Health, which are: situational analysis, definition of strategic actions, team organization, implementation of improvements, monitoring and adjustments. **Results:** data are being collected and described as important elements for the organization of work, generating reflection as a multidisciplinary team on the health-disease situation of the population served. Another important factor is the daily and adaptive confrontation of working conditions that directly influence the assistance provided to the people assisted in this service. To this end, instruments were developed to record reliable data

regarding user identification, date of birth, national SUS card, weight, height, BMI, line of care, diagnostic hypothesis, risk classification, type of disability, conduct therapy, reason for discharge and counter-referral, using Excel spreadsheets and Minute Book. The first data were collected from August 2022 to February 2023. The implementation process is still taking place and several phases need to be covered, analyzed and also reorganized. In addition, there are several challenges to be overcome, especially when we talk about an effective organization of referral and counter-referral flows. **Contributions:** However, although the process is ongoing, it is clear that there is an integrated multidisciplinary team, promoting great teamwork, always expanding knowledge for users through actions and training in knowledge production and awareness; specialized services carried out, despite the difficulties; resoluteness of management in the supply of materials for specialized care; service coordination responsive to demands and solidification and greater resolution of demands in view of the needs of overweight and obese people and other users of the SUS.

Descriptors: Obesity; Rehabilitation Services; Comprehensive Health Care.

