

TRANSFORMAÇÃO SOCIAL
E SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL07 a 10 de Dezembro 2009
Centro de Convenções do Ceará
Fortaleza

Iracema Gardã



Trabalho 2371 - 1/3

BIOSSEGURANÇA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA: ESTUDO DE CASO EM
UMA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE JIJOCA DE
JERICOACOARA - CEARÁ.ALMEIDA, Maria Tereza Oliveira de¹SOARES, Bertulinalda Araújo²

A área de gestão na atenção primária é competência primordial do enfermeiro de saúde da família, bem como dos demais gestores, seja coordenadores ou secretário de saúde. No nível das unidades básicas de saúde deve haver a preocupação não somente com a programação da demanda ou rotinas e protocolos clínicos como também com normas e rotinas que contemplem a biossegurança. Além destas, a estrutura física da unidade de saúde deve permitir aos seus funcionários e população assistida um ambiente salutar para realização de suas atividades, reduzindo e/ou eliminando riscos ocupacionais de qualquer natureza. A metodologia do Projeto de Qualidade (PROQUALI), implantada no estado do Ceará a partir de 1996, tem como objetivo a melhoria contínua dos processos e procedimentos na assistência à saúde. Nasce de uma parceria entre as Secretarias de Saúde dos estados do Ceará e Bahia e entidades internacionais de apoio à saúde. Pressupõe o enfoque na necessidade do cliente e dos trabalhadores de saúde, verificando três vertentes, quais sejam: 1) gerenciamento das unidades; 2) aprendizagem contínua, considerando-se fatores como comunicação e capacitação como forma de motivação profissional e 3) necessidades do cliente a quem é oferecido o serviço. Dentro do segundo enfoque, e se considerando a capacidade técnica, o método propõe a aplicação de instrumentos de auto-avaliação, com critérios mínimos de qualidade a serem alcançados. Mediante a aplicação de tais instrumentos de avaliação se mede o desempenho atual, verificando as lacunas a partir das quais deverá, posteriormente, ser delineadas intervenções para saná-las e/ou reduzi-las. Assim, o presente estudo, teve como base a utilização do instrumento da melhoria de

¹ Enfermeira, Especialista em Saúde da Família, Coordenadora de Controle, Auditoria Regulação e Avaliação, Secretaria Municipal de Saúde de Jijoca de Jericoacoara - Ceará. mariaterezaenf@hotmail.com

² Enfermeira, Especialista em Saúde da Família, Enfermeira de Família, Secretaria Municipal de Saúde de Jijoca de Jericoacoara - Ceará.

TRANSFORMAÇÃO SOCIAL
E SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL07 a 10 de Dezembro 2009
Centro de Convenções do Ceará
Fortaleza

Iracema Gardã

**Trabalho 2371 - 2/3**

qualidade do desempenho direcionado à biossegurança de determinada unidade básica de saúde do município de Jijoca de Jericoacoara, estado do Ceará. Constituiu um estudo de caso, descritivo, realizado no mês de julho de 2009, utilizando-se observação sistemática (três visitas) e entrevista semi-estruturada ao gerente da unidade em questão e responsável técnico municipal pelo destino de resíduos. A unidade em questão comporta atividades assistenciais de duas equipes de saúde da família, sendo constituída de dois consultórios médicos, dois consultórios de enfermagem, dois consultórios odontológicos, uma recepção, um serviço de guarda de prontuários, uma sala de procedimentos ambulatoriais, uma farmácia, uma sala de reunião, uma copa/área de serviço, uma sala para realização de aplicação de vacinas, uma vez que a mesma não possui dimensões adequadas para possui geladeira de imunobiológicos, sendo os mesmos transportados a cada turno da secretaria municipal de saúde para referida unidade. Os resultados obtidos dizem respeito aos 13 critérios observados constantes no instrumento, que podem ser agrupados da seguinte forma: abastecimento de água, limpeza e coleta de resíduos da unidade, proteção individual e proteção coletiva. É importante mencionar que aspectos como eliminação de resíduos de imunobiológicos e esterilização, fazendo parte da proteção coletiva, são realizadas de forma centralizada, garantindo assim, maior controle e eficácia das ações. O abastecimento de água é adequado, com presença de água em todos pontos necessários, contudo o controle de registro da análise da qualidade da água é deficiente bem como a inexistência de rotina escrita de limpeza da caixa de água, apesar de ser realizado, de acordo com informações da gerência da unidade. Observou-se bom estado de limpeza de toda unidade, bem como rotina implantada para realização de limpeza, terminal e concorrente, conforme mapa de risco da unidade, diferenciando áreas como consultórios odontológicos e recepção, conforme exposição a diversos riscos ocupacionais. Entretanto, e apesar de se possuir coleta adequada para perfurocortantes, não há distinção, quanto a cor dos sacos de lixo, do lixo biológico e do lixo simples, como também não há local de armazenamento na unidade deste tipo de lixo antes de sua origem final, que é o aterro sanitário. Quanto a proteção individual, o processamento das máscaras de aerossol se dá um forma correta, respeitando a diluição da solução utilizada e o tempo de imersão. Os profissionais

TRANSFORMAÇÃO SOCIAL
E SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL07 a 10 de Dezembro 2009
Centro de Convenções do Ceará
Fortaleza

Iracema Gardã

**Trabalho 2371 - 3/3**

de uma forma geral utilizam equipamentos de proteção individual, com ênfase somente sob a necessidade de instituir uniforme para profissionais de serviços gerais (com calçados fechados) e o uso de óculos para os profissionais que realizam coleta de citologia oncótica. Os antissépticos são utilizados e acondicionados de uma forma adequada. Assim, e tendo em vista o percentual dos critérios atingidos e considerados como mínimos, verificamos a adequação às exigências presentes no instrumento em torno de 70%. Dos critérios não atingidos, metade deles diz respeito à adoção de uma política municipal de destino de resíduos, com a compra de um incinerador, e capacitação constante dos profissionais que atuam na área, bem como compra de sacos de cores distintas, e construção de locais de acondicionamento do lixo biológico em cada unidade básica de saúde. Espera-se que a realização do presente estudo colabore com a reflexão das práticas atuais acerca de biossegurança na atenção primária e posterior adequação das mesmas.

Descritores: Biossegurança, Enfermagem.

Scheidt, KLS, Rosa, LRS, Lima, EFA. As Ações de Biossegurança Implementadas pelas Comissões de Controle de Infecções Hospitalares. Rev enferm UERJ 2006;14(3),372-7.

Correa, CF, Donato, M. Biossegurança em uma unidade de terapia intensiva : a percepção da equipe de enfermagem. Esc Anna Nery 2007;11(2): 197-204.

Andrade AC, Sanna MC. Ensino de Biossegurança na Graduação de Enfermagem: uma revisão da literatura. Rev Bras Enferm 2007 set-out; 60(5): 569-72.

Moura ERF, Leitão GCM. Importância do marco referencial e dos conceitos para um projeto de qualidade em saúde. Rev. Eletr. Enf. [Internet] 2000;2(2)