



Laboratório de Inovação em Atenção Domiciliar



Iniciado em Novembro de 2012, por iniciativa da OPAS/OMS e do Ministério da Saúde do Brasil, aqui representado pela Coordenação de Atenção Domiciliar, do Departamento de Atenção Básica- DAB.



Laboratório de Inovação em Atenção Domiciliar



Objeto

O Laboratório de Inovação em Atenção Domiciliar tem como objeto a Atenção Domiciliar.

Neste primeiro momento ficou definido que o foco seria em experiências desenvolvidas pelo Sistema Único de Saúde - SUS.



Laboratório de Inovação em Atenção Domiciliar



Público alvo

Gestores públicos

Equipes de atenção domiciliar

Profissionais que trabalham com AD

Equipes de Saúde da Família

Proponentes

Secretarias municipais de saúde

Secretarias estaduais de saúde

Hospitais públicos,



Laboratório de Inovação em Atenção Domiciliar



Objetivo Geral

Identificar e valorizar experiências e práticas bem sucedidas no SUS, buscando o seu potencial de inovação, analisando os caminhos que levaram a mudanças no processo de trabalho e geraram melhorias para os usuários dos serviços.



Laboratório de Inovação em Atenção Domiciliar



Objetivo específico

Fortalecer as ações do Ministério da Saúde, em especial as do “Melhor em Casa”, trabalhando de forma coletiva na busca de soluções inovadoras, desenvolvidas pelo SUS na temática da Atenção Domiciliar.



Laboratório de Inovação em Atenção Domiciliar



Metodologia

1- Divulgação de Chamamento Público nos sites do LI e do DAB, contendo:

Eixos e temas (gestão e atenção)

Requisitos para inscrição

Roteiro a ser preenchido (proponentes/autores)

Critérios de seleção

Estratégias de divulgação - melhores experiências

Datas e prazos para inscrições



Laboratório de Inovação em Atenção Domiciliar



Metodologia

- 2- Criação de e-mail para comunicação com os interessados (dúvidas e envio de trabalhos)
- 3- Levantamento da bibliografia nacional e internacional
- 4- Criação de GT de avaliação dos trabalhos, com participantes da OPAS e Coordenação de Atenção Domiciliar.



Laboratório de Inovação em Atenção Domiciliar



Metodologia

5- Definição da metodologia de avaliação, observados os seguintes critérios

- a) Relevância.
- b) Caráter inovador.
- c) Sustentabilidade.
- d) Reprodutibilidade em contextos similares
- e) Clareza e objetividade na apresentação escrita.
- f) Alinhamento aos princípios e diretrizes do SUS.



Laboratório de Inovação em Atenção Domiciliar



Laboratório de Inovações em Atenção Domiciliar

Instrumento de Avaliação dos Resumos Submetidos



Número do Resumo: _____ / Avaliador: _____

Peso	Critérios para análise							Observações	Informações a serem pedidas
			() 2 Ruim	() 4 Regular	() 6 Bom	() 8 Muito bom	() 10 Excelente		
2*	1. Relevância para o SUS: contribui para a superação problemas; contribui para ressaltar a possibilidade de mudança de práticas; traz inovação para o desenvolvimento de práticas (Campo da Gestão e/ou do Cuidado)	Campo da Gestão: Possui caráter sistêmico, possui contextualização do serviço, inserção na regulação, pactuação de protocolos e fluxos, integra-se de forma intersetorial, etc)	() 2 Ruim	() 4 Regular	() 6 Bom	() 8 Muito bom	() 10 Excelente		
2*		Campo do Cuidado: oferta cuidado seguro (retaguarda assistencial, de fluxos, etc), sistematização do processo de trabalho (cuidado programado), qualificação do cuidador e dos profissionais.	() 2 Ruim	() 4 Regular	() 6 Bom	() 8 Muito bom	() 10 Excelente		
1,5	2. Caráter inovador	Mudança produz benefícios e possui eficácia demonstrada)	() 2 Ruim	() 4 Regular	() 6 Bom	() 8 Muito bom	() 10 Excelente		
2	3. Sustentabilidade	Experiência possui tempo e acompanhamento adequado para defini-lo enquanto referência de AD	() 2 Ruim	() 4 Regular	() 6 Bom	() 8 Muito bom	() 10 Excelente		
		Equipe trabalha de forma multiprofissional e intersetorial, com perfil ativo e procurando desenvolver o trabalho de educação permanente internamente. Envolve o cuidador e o capacita de forma adequada	() 2 Ruim	() 4 Regular	() 6 Bom	() 8 Muito bom	() 10 Excelente		
1	4. Reprodutibilidade em contextos similares	Apresenta possibilidade de aplicabilidade no processo de trabalho cotidiano	() 2 Ruim	() 4 Regular	() 6 Bom	() 8 Muito bom	() 10 Excelente		
1	5. Clareza e objetividade na apresentação escrita.	Cumprimento da estrutura prevista para a elaboração dos resumos (introdução, objetivo, metodologia, resultados e considerações finais/conclusão).	() 2 Ruim	() 4 Regular	() 6 Bom	() 8 Muito bom	() 10 Excelente		
1	6. Alinhamento aos princípios e diretrizes do SUS.	Contextualização do serviço no SUS alinhado aos princípios e diretrizes além da articulação com as Redes de Atenção à Saúde. Apresenta integração sistêmica	() 2 Ruim	() 4 Regular	() 6 Bom	() 8 Muito bom	() 10 Excelente		
1,5	7. Resultados	Apresenta coerência e consistência dos dados apresentados nos resultados	() 2 Ruim	() 4 Regular	() 6 Bom	() 8 Muito bom	() 10 Excelente		
	Critérios de exclusão	Não sejam enviadas com dados completos, que não atendam às normas para apresentação das experiências definidas neste chamamento e/ou Não tenha a ver com o tema de Atenção domiciliar	() Exclusão						



Laboratório de Inovação em Atenção Domiciliar



Laboratório de Inovações em Atenção Domiciliar

Resumo da Experiência



Número do Resumo: _____ Título da experiência: _____

Avaliador: _____

Resumo:



Laboratório de Inovação em Atenção Domiciliar



Metodologia

Cada experiência será avaliada por dois membros do GT, que devem depois acordar o conceito final.

A- concedido às dez melhores experiências, que serão objeto da publicação do NavegaSUS.

B- Boas experiências – serão divulgadas nos site no LI

C- experiências frágeis ou que descrevem práticas não recomendadas, não devem ser objeto de divulgação

D – relatos fora do tema, devem ser excluídas.

As notas ficam como ponto de referência para o conceito.

A decisão final ocorrerá em reunião do GT.



Laboratório de Inovação em Atenção Domiciliar



Metodologia

- 6- Oficina de trabalho com as dez experiências escolhidas, para aprofundamento dos aspectos mais relevantes
- 7- Visita de técnicos do Laboratório de Atenção Domiciliar (um jornalista e um técnico) nos locais onde estão sendo desenvolvidas as experiências identificadas, contribuindo para sistematização das mesmas.



Laboratório de Inovação em Atenção Domiciliar



Metodologia

- 8- Seminário Final com apresentação das melhores experiências

- 9- Divulgação dos trabalhos melhores avaliados (incluindo publicação na série NavegaSUS e no Site do LI e do DAB/MS).



Laboratório de Inovação em Atenção Domiciliar



Resultados obtidos até esta data

- 89 acessos ao e-mail, sendo mais 80% na última semana de inscrição;
- 65 experiências inscritas;
- Participação das 5 regiões do Brasil, de 14 estados e de 29 municípios;
- 12 proponentes enviaram 44 trabalhos
- dos trabalhos enviados, 26 foram do eixo gestão e 39 do eixo cuidado em AD.



Laboratório de Inovação em Atenção Domiciliar



Resultados obtidos

Consolidado dos trabalhos enviados ao Laboratório de Inovação em Atenção Domiciliar, por região, estado e municípios - Dezembro de 2012 a abril de 2013

Região do Brasil	Número de estados	Número de municípios	Número de trabalhos
Norte	1	1	2
Nordeste	6	7	11
Sudeste	3	6	13
Centro Oeste	1	1	6
Sul	3	6	16
Brasil	14	29	65
Fonte: própria			



Laboratório de Inovação em Atenção Domiciliar



Resultados obtidos

Número de instituições envolvidas e percentual de trabalhos por tipo de proponente

Grupos de proponentes	Número de instituições proponentes	Número de trabalhos	% por tipo de proponente
Hospitais Públicos	5	13	20
Organizações Sociais	2	4	6,2
SES DF	1	6	9,2
Fundações municipais e secretarias municipais de Saúde	25	41	63,1
Universidade Federal	1	1	1,5
Total	34	65	100



Laboratório de Inovação em Atenção Domiciliar



Recomendações

Manter a estratégia de busca de e divulgação de experiências em AD no SUS nos próximos anos;

Promover troca de experiência vivenciadas em AD entre o setor público e o setor privado;

Promover o debate sobre o custo benefício da AD, disponibilizando metodologias já utilizadas.