



## ***PLANO DE AÇÃO EM SAÚDE MENTAL PARA FUNCIONÁRIOS DA SAÚDE***

# **SAÚDE DO TRABALHADOR**

AQUIDAUANA – MS  
2021

## **INTRODUÇÃO**

Os trabalhadores são o bem mais precioso do sistema de saúde. Cuidar da saúde mental e ocupacional dos mesmos é essencial para poder cuidar bem dos pacientes. Proporcionar bem-estar profissional, emocional, relações interpessoais saudáveis nos ambientes de trabalho de todos os setores da saúde, favorecendo e estreitando as relações entre todos os níveis hierárquico é essencial para o desenvolvimento do trabalho de forma organizada, e muito mais produtivo.

## **OBJETIVO GERAL**

Promover a saúde mental dos trabalhadores (as) em saúde do município da rede pública e privada, ofertando o suporte para os serviços de acolhimento e assistência (SESAU e Hospitais).

## **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identificar a capacidade da rede de atendimento à saúde mental (Média e Alta Complexidade, Atenção Primária e Hospitais);
- Estruturar a rede de atendimento em saúde mental do município identificando os serviços de cada setor especializado (fluxo e triagem);
- Verificar o que tem sido feito e como tem sido feito o atendimento aos trabalhadores da saúde do município bem como acompanhar a demanda dos profissionais adoecidos por COVID-19;
- Observar a viabilidade de atendimentos online de forma permanente, quando necessário (estrutura e profissional);
- Aplicação de questionário - Alguns dados coletados em questionário anteriormente aplicado em pouco mais de 46% dos profissionais da Secretaria Municipal de Saúde e 60% dos funcionários do Hospital Regional, em outubro de 2020, de forma voluntária, deverá ser estendido aos demais trabalhadores para levantamento das necessidades desses trabalhadores e possibilitar a elaboração de um plano de ação para suporte profissional aos mesmos;
- Fazer busca ativa dos funcionários em afastamento e/ou readaptados por CID F, e oferecer acompanhamento psicológico, visando a reabilitação dos mesmos;
- Realizar estudos de caso, sempre quando necessário, com psicólogo, médico da saúde do trabalhador, psiquiatra, entre outros, para melhor direcionamento de suporte individual;
- Implementar rodas de conversa e cuidado psicossociais ou outra modalidade de cuidado de forma permanente nas unidades;
- Identificar fatores de risco a saúde mental, nas esferas de trabalho, gerando adoecimento.
- Monitorar a eficácia das ações dos profissionais da rede para replicar nas cidades da microrregião.

## ESTRUTURA DA REDE

SERVIÇOS	ATRIBUIÇÕES
<p><b>SAÚDE DO TRABALHADOR</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estruturação do fluxo em saúde mental;</li> <li>• Identificação de capacidade da rede;</li> <li>• Aplicação de questionário;</li> <li>• Busca ativa de afastamentos (quantificação);</li> <li>• Identificação dos fatores de risco à saúde mental no trabalho.</li> </ul> <p>Resolução SES/MS nº048/2019</p>
<p><b>CAPS</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Atendimento de transtornos mentais graves e persistentes de todas as idades (acolhimento/psicoterapia);</li> <li>• Estimular integração social e familiar;</li> <li>• Consulta médica e psicológica;</li> <li>• Atividades comunitárias, individuais, oficinas culturais, visitas domiciliares, atendimento em grupo, atendimento para família, assembleias e reuniões.</li> </ul> <p>Portaria nº 336 de 19/02/2002</p>
<p><b>MAC (CEM)</b></p>	
<p><b>COORDENAÇÃO SAÚDE MENTAL</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Auxiliar na elaboração da rede de saúde mental;</li> <li>• Monitorar a eficácia das ações dos profissionais da rede;</li> <li>• Acompanhar a demanda por profissional;</li> </ul>
<p><b>NASF</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar atividades clínicas;</li> <li>• Dar suporte às Estratégias e CAPS na abordagem e no processo de trabalho, organizando suas atividades;</li> <li>• Criar estratégias com as estratégias para abordar os problemas psicossociais;</li> <li>• Fomentar e desenvolver ações de mobilização de recursos e espaços de reabilitação social (oficinas comunitárias);</li> <li>• Priorizar abordagens coletivas</li> </ul> <p>Portaria 154 de 24/01/2008</p>

## CRONOGRAMA DAS AÇÕES

<b>Ação</b>	<b>Data</b>	<b>Local</b>	<b>Público alvo</b>
Aplicação do questionário	1º quinzena de fevereiro	Hospital Regional	Funcionários do hospital
Aplicação do questionário	2º quinzena de fevereiro	ESF's	Funcionários da Atenção Primária
Aplicação do questionário	1º quinzena de março	SESAU	Atenção Especializada
Levantamento dos afastamentos e readaptações por CID F	Fevereiro	SESAU /RH	Funcionários da SESAU
Reunião com referências técnicas e coordenações de saúde para levantamento de casos urgentes (se for o caso)	Fevereiro	SESAU	Coordenações e referencias técnicas
Reunião com coordenação em saúde mental para direcionamento dos atendimentos individualizados urgentes	Fevereiro	SESAU	Coordenação de saúde mental
Análise dos dados coletados	Março	Saúde do Trabalhador	-
Elaboração das ações	2º quinzena de março	Saúde do Trabalhador	-
Desenvolvimento das ações	Abril - Outubro		

**Prontuário clínico – Atendimento Psicossocial COVID 19**

**1-Identificação:**

Nome do Profissional: \_\_\_\_\_

Telefone Contato \_\_\_\_\_ sexo ( ) Feminino ( ) Masculino / Idade: \_\_\_\_\_ Função \_\_\_\_\_

Instituição \_\_\_\_\_ / cidade \_\_\_\_\_ Tempo de atuação na função \_\_\_\_\_

Problema apresentado (nas palavras do paciente): \_\_\_\_\_

(2-) Experimentou algum desses eventos? (Preencher conforme o relato, sem perguntar)

( )1. Medo de ser contaminado ou contaminar alguém	( )2. Sentiu-se exposto a situação que causou Vergonha	( )3. Sentiu-se exposto a situação que causou medo ou pânico	( )4. Problema de relacionamento com equipe
( )5. Idéias suicidas	( )6. sofreu Estigma/preconceito	( )7. Transtornos psíquicos pré-existente antes da epidemia	( )8. Abuso de substância
( )9. Sentimento de confusão  ( )13. Violência no local de trabalho  ( )17. Sensação de não ter suporte técnico operacional (falta de: insumos, orientações de biossegurança equipamentos)	( )10. Distúrbios de sono  ( )14. Violência doméstica  ( )18. Condição Clínica pré-existente (grupo de risco falta de medicação, assistência ao tratamento).	( )11. <i>Morte/Luto</i>  ( )15. <i>Violência Sexual</i>  <i>19. Problemas de ordem prática/social (escola, transporte, fome)</i>	( )12. Preocupação com a família  ( )16. Assédio Moral  20( ) já sofreu acidente de trabalho  21 ( ) doença relacionada ao trabalho.

Relacione os três eventos mais importantes de acordo com a fala do paciente. (Comece com o mais importante):

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_ 3) \_\_\_\_\_

Clicar nas reações e sintomas relatados (Não perguntar por todos, preencher segundo as queixas apresentadas como parte do problema):

Sintomas gerais	Psicossomático	Sintomas de ansiedade	Sintomas de PTSD	Sintoma de depressão	Sintomas Psicóticos
Insônia ( )	( ) Dor de cabeça	( ) Pânico	( ) Pensamentos intrusivos relacionados ao COVID-19	( ) tristeza	( ) Delírios
Baixa concentração ( )	( ) Gastrite/ dor de estômago	( ) fobia	( ) Flashback relacionado à epidemia	( ) Perda de interesse	( ) Alucinações.
Alteração de apetite ( )	( ) Dor corporal	( ) Preocupação recorrente-ansiedade	( ) Reações corporais ao lembrar-se da epidemia	( ) desesperança	( ) Comportamento bizarro.
( ) Distúrbios sexuais		( ) Pensamentos negativos	( ) Evita estímulos que lembrem a epidemia	( ) Ausência de planos para o futuro	( ) Pensamentos desorganizados
( ) Pouca energia e fraqueza		( ) inquietação	( ) Medo paralisante quando recorda da epidemia	( ) culpa	( ) Fala desorganizada ( ) sentimentos persecutórios
( ) Irritabilidade		( ) medo	( ) Acorda assustado (a) sobressaltado	( ) Chora facilmente	<b>Problemas comportamentais</b>
( ) Enurese		( ) taquicardia		( ) Pensamentos suicidas	( ) Abuso de substância álcool, drogas ( ) Auto medicação
		( ) Dor no peito		( ) Sentimentos de ausência	( ) Comportamento agressivo ( ) comportamento evitativo
		( ) Respiração ofegante/dificuldade de respirar		( ) Sentimento de inutilidade	( ) Comportamentos delinquentes
		( ) Tremor		( ) Pensamentos de morte	( ) Compt. -Hiperatividade -regressivo

(1 -) Quando as reações/sintomas começaram a surgir?

---

---

(2) Quais os recursos utilizados?

---

(2-) Como está organizada a rede Sócio – afetiva?

---

(3-) Pratica Espiritualidade

( ) sim ( ) não

(4-) Pratica alguma terapia integrativa ? ( ) sim ( ) Não

(5 -) Utiliza medicação? ( ) Não ( ) Sim

**Observação**

---

---

---

---

---