

Revista Brasileira em Promoção da Saúde

ISSN: 1806-1222 rbps@unifor.br

Universidade de Fortaleza

Brasil

Alves Paiva, Patrícia; Cardoso Silva, Yara; Ferreira Soares Franco, Nathalia; Ribeiro Luiz Costa, Maria de Fátima; Veloso Dias, Orlene; Lara Silva, Kênia SERVIÇOS DE ATENÇÃO DOMICILIAR: CRITÉRIOS DE ELEGIBILIDADE, INCLUSÃO, EXCLUSÃO E ALTA

Revista Brasileira em Promoção da Saúde, vol. 29, núm. 2, abril-junio, 2016, pp. 245-252 Universidade de Fortaleza Fortaleza-Ceará, Brasil

Disponible en: http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=40848190013

## Resumen

Objetivo: Describir los aspectos que involucran la elegibilidad, la inclusión, la exclusión y la alta de la atención domiciliaria desde la perspectiva de los gestores y coordinadores de la atención domiciliaria. Métodos: Se trata de un estudio descriptivo-exploratorio de abordaje cualitativo. Fueron realizadas entrevistas con cinco gestores y 17 coordinadores de 16 municipios de Minas Gerais entre enero y septiembre de 2015. Resultados: Los entrevistados afirmaron que con algunas excepciones seguían los criterios propuestos en las directrices nacionales del servicio de atención domiciliaria. Respecto a la elegibilidad, la mayoría de los gestores relata que los pacientes pasan por una evaluación clínica realizada por el médico el cual define si el paciente sigue para la atención domiciliaria o no. Los criterios de inclusión se refieren a la evaluación de las condiciones del paciente, la identificación del cuidador, la cuestión socioambiental, el acceso del equipo y la adaptación de la vivienda a las necesidades del paciente. Los criterios de exclusión fueron las condiciones estructurales del domicilio, la ausencia del cuidador y de seguridad para los profesionales. La alta es referenciada por criterios de estabilidad clínica y el fin del tratamiento. Conclusión: Aunque los criterios de los servicios de atención domiciliaria son definidos por el Ministerio de la Salud, los gestores y coordinadores permiten excepciones para la inclusión y la alta por considerar: la fragilidad de la red para la alta y el encaminamiento para otro sitio de atención y la realidad del paciente. La atención domiciliaria debe ser realizada cuando las condiciones clínicas y administrativas del usuario permitan, considerando los criterios de elegibilidad, inclusión, exclusión y alta.

## Palabras clave

Atención Domiciliaria de Salud, Servicios de Atención de Salud a Domicilio, Regionalización.



Número completo

Más información del artículo

Página de la revista en redalyc.org

