



PADRONIZAÇÃO DO FLUXO DE PRESCRIÇÃO, AVALIAÇÃO E ENTREGA DE CURATIVOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA

Hlderaldo Belini Lemos Andrade Junior¹ Eliane Alves Vitório¹
Regional Vale do Paraíba - São José dos Campos

Eixo Temático: Qualidade, Processos e Governança em Saúde.

Introdução

As feridas agudas e crônicas demandam acompanhamento contínuo e uso adequado de coberturas. Na Microrregião Norte, a ausência de um fluxo uniforme dificultava a continuidade do cuidado, a rastreabilidade dos pacientes e a gestão eficiente dos insumos. A implantação de protocolo padronizado buscou organizar a avaliação, prescrição, dispensação e acompanhamento dos curativos na Atenção Primária.

Objetivo

Na Microrregião Norte, a ausência de um fluxo uniforme dificultava a continuidade do cuidado, a rastreabilidade dos pacientes e a gestão eficiente dos insumos. A implantação de protocolo padronizado buscou organizar a avaliação, prescrição, dispensação e acompanhamento dos curativos na Atenção Primária.

Métodos

Estudo descritivo, do tipo relato de experiência, iniciado em abril de 2025 na Microrregião Norte.

FLUXO PADRONIZADO

- Avaliação inicial da ferida pelo enfermeiro;
- Classificação clínica e prescrição individualizada da cobertura;
- Reavaliação obrigatória após 30 dias;
- Monitoramento contínuo em planilha eletrônica;
- Capacitação das equipes das UBS;
- Dispensação organizada de insumos para uso domiciliar;
- Acompanhamento da evolução clínica e do consumo de materiais.

Conclusão

A padronização reorganizou o cuidado às pessoas com feridas, promoveu maior uniformidade das condutas e fortaleceu a atuação do enfermeiro. O monitoramento sistemático favoreceu segurança clínica, rastreabilidade, continuidade do cuidado e maior eficiência na gestão dos recursos destinados aos curativos, com potencial de expansão para outras regiões de saúde.

Resultados

A implantação apresentou elevada adesão das equipes e incorporou o novo fluxo à rotina das UBS. O acompanhamento estruturado permitiu integrar assistência e gestão, qualificando a tomada de decisão clínica e o planejamento do abastecimento.



356

pacientes monitorados no 1º quadrimestre de 2025



452

pacientes inseridos na linha em 2026



30 dias

reavaliação obrigatória do paciente



100%

fluxo baseado em protocolo padronizado



Enfermagem

fortalecimento da avaliação e prescrição



Insumos

maior controle e redução de desperdícios

FLUXO DE CUIDADO PADRONIZADO



AVALIAÇÃO DA FERIDA

Critérios clínicos padronizados



PRESCRIÇÃO DO CURATIVO

Indicação das coberturas conforme protocolo



DISPENSÇÃO DE INSUMOS

Fluxo organizado e controle de estoque



MONITORAMENTO E REAVALIAÇÃO

Reavaliação em 30 dias e acompanhamento contínuo



IMPACTOS OBSERVADOS

- ✓ Padronização das condutas assistenciais
- ✓ Fortalecimento da atuação do enfermeiro
- ✓ Maior rastreabilidade dos pacientes
- ✓ Maior controle do uso de insumos
- ✓ Redução do desperdício de materiais
- ✓ Qualificação da assistência e continuidade do cuidado

Acesse o trabalho na íntegra!

