



MONITORAMENTO AUTOMATIZADO DAS VISITAS DOMICILIARES COMO FERRAMENTA DE GESTÃO DO PROCESSO DE TRABALHO DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE

Nome do Autores: Thiago de Castro Menezes; Moaquitan Silva dos Santos; Jocemar Samuel dos Santos / UBS Jardim Comercial, São Paulo

Eixo Temático: Qualidade, Processos e Governança em Saúde

Introdução

As visitas domiciliares realizadas pelos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) constituem importante estratégia para o acompanhamento da população adscrita e para o fortalecimento do vínculo entre a Atenção Primária à Saúde e o território. O monitoramento sistemático dos registros dessas atividades permite identificar oportunidades de melhoria, organizar o processo de trabalho e apoiar intervenções oportunas. No início de 2026, a liderança de uma Unidade Básica de Saúde, em conjunto com uma enfermeira de equipe, desenvolveu um instrumento automatizado para acompanhamento visual da quantidade de visitas domiciliares registradas diariamente no sistema pelos ACS.

Objetivo

Descrever a implantação de uma ferramenta automatizada de gestão visual para monitoramento das visitas domiciliares registradas pelos ACS, visando apoiar enfermeiros e lideranças no acompanhamento, organização e qualificação do processo de trabalho.

Métodos

Trata-se de um relato de experiência desenvolvido em uma Unidade Básica de Saúde da Zona Sul do município de São Paulo, em 2026. Foi estruturado um instrumento automatizado para monitorar a quantidade de visitas domiciliares registradas diariamente no sistema. A gestão visual utilizou três parâmetros: vermelho para ausência de visita registrada, amarelo para 1 a 9 visitas e verde para 10 ou mais visitas registradas no dia. O painel passou a subsidiar discussões entre enfermeiros e ACS nas reuniões de equipe, favorecendo a identificação de situações que demandavam acompanhamento e reforçando a importância do registro e da transferência regular dos dados para o sistema. Em setembro de 2026, foi pactuada a atualização automatizada do instrumento duas vezes por semana.

Conclusão

A implantação da ferramenta automatizada associada à gestão visual mostrou-se aplicável ao acompanhamento das visitas domiciliares registradas pelos ACS. O instrumento fortaleceu o papel do enfermeiro e da liderança no monitoramento do processo de trabalho, facilitou a identificação de situações que necessitavam de intervenção e qualificou as discussões em equipe. A experiência demonstra o potencial do uso de dados e de ferramentas automatizadas como suporte à gestão na Atenção Primária à Saúde, contribuindo para decisões mais oportunas e para o acompanhamento das ações desenvolvidas no território.

Resultados

O instrumento possibilitou acompanhamento visual e sistemático da produção registrada pelos ACS e identificação rápida de variações que poderiam demandar intervenção da liderança. No recorte apresentado de setembro de 2026, o painel consolidou 3.157 registros de visitas, distribuídos entre nove equipes. A visualização individualizada e por equipe, associada à sinalização por cores, favoreceu abordagens mais objetivas nas reuniões, maior aproximação da liderança com as práticas desenvolvidas no território e melhor organização do acompanhamento do processo de trabalho. Ressalta-se que o painel demonstra visitas registradas no sistema, não devendo a ausência de registro ser interpretada isoladamente como ausência de atividade realizada.

UBS Jardim Comercial - Visitas ACS											
Equipe (anonimizada)	ACS (anonimizada)	Dia do Mês									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	Total Geral
Equipe 1	ACS 1	23	43	76	77	36	53	70	6		384
	ACS 2	11	10	10	11	10	11				52
	ACS 3	9		14	15	8	8	3			63
	ACS 4	17	18	10	16	15	3				76
	ACS 5	11	10	17	13	20	6				75
Equipe 2	ACS 6	3	5	31	14	8	30	27			63
	ACS 7	29	42	54	31	40	16	55			276
	ACS 8	7	13	14	11	15	9	11			80
	ACS 9	11	6	10	10	10					47
	ACS 10	7	1	14							22
Equipe 3	ACS 11	11	10								64
	ACS 12	5	9	10	10	7	21				63
	ACS 13	28	99	74	24	56	69	53	13		416
	ACS 14	9	19	12	13	20	4				77
	ACS 15	20	25		10	14	11				80
Equipe 4	ACS 16	11	12	14	12	11	11	15	13		99
	ACS 17	6	20			10	9	7			52
	ACS 18	11	16	16		12	15	16			86
	ACS 19	22									22
	ACS 20	19	16	163	65	34	61	65	14		377
Equipe 5	ACS 21	7	3	8		4	7				29
	ACS 22	11	10	12	12	12	11	13	14		95
	ACS 23	1		36	13	8	12	12			82
	ACS 24	1		14	15	14	15	15			73
	ACS 25	20	16								43
Equipe 6	ACS 26	3	13	9		32	18				55
	ACS 27	35	40	38	38	42	54	70			317
	ACS 28	11	11	15	15	12	15				77
	ACS 29	7									24
	ACS 30	10	12	12	19	15	14				92
Equipe 7	ACS 31	14	12	21	11	11	15				85
	ACS 32	18	35	56	67	38	59	70	24		367
	ACS 33	13	9	13	13	12	7	15			77
	ACS 34	2	15	17		9	16	11			70
	ACS 35	11	6	18	1	12	9	14	71		71
Equipe 8	ACS 36	3		6	12	13	9				43
	ACS 37	12	12	16	11	11	10				72
	ACS 38	8	53	42	55	23	50	50			283
	ACS 39	1	2	16	19	17	18				81
	ACS 40	22	5	14							75
Equipe 9	ACS 41	8	8	7		19	9				51
	ACS 42	21	12	15	6	14	6				74
	ACS 43	41	88	89	60	73	5	73			429
	ACS 44	15	21	12	15						63
	ACS 45	16	18	17	20						72
Equipe 10	ACS 46	10	13	11	10		15				57
	ACS 47	15	14	18		16	29				94
	ACS 48	15	18	10	1	17	5	11			69
	ACS 49	14	57	47	46	50	51	29			319
	ACS 50	18	12	14	16	11	6				77
Equipe 11	ACS 51	3	21	31	23	18	14	6			108
	ACS 52	6	5	6	15	14	9	8			63
	ACS 53	11	7	14	1	11	5				49
	ACS 54	1	2		1	6					13
	ACS 55	215	473	579	483	401	418	531	57		3157

Acesse o trabalho na íntegra!

