

ARAÚJO JS. Implantação da alta responsável em um Centro Especializado de Reabilitação Física[dissertação]. Marília (SP): Faculdade de Medicina de Marília; 2022.

## RESUMO

**Introdução:** A saúde passou a ser considerada um direito de todos com a promulgação da nova Constituição Federal em 1988 e a criação de um sistema de saúde público universal e descentralizado. A proposta das Redes de Atenção à Saúde no Sistema Único de Saúde é mudar o modo fragmentado com que são realizadas a assistência e a gestão da saúde. A Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência busca ampliar e articular os pontos de atenção à saúde da pessoa com deficiência. No Brasil, 23,9% da população tem alguma deficiência e incapacidade. As atuais políticas públicas de atenção à pessoa com deficiência buscam superar o modelo biomédico de compreensão da deficiência. A alta responsável é um processo permanente para a continuidade do cuidado ao sujeito após a alta. **Objetivo:** Objetivou-se com este estudo compreender como ocorre a alta em um Centro Especializado de Reabilitação Física, o quanto ela se aproxima e/ou se distancia de um processo de alta responsável e contribuir para a implantação da alta responsável neste serviço. **Método:** Tratou-se de um estudo transversal com abordagem qualitativa, realizado em um Centro Especializado de Reabilitação Física localizado em uma cidade no interior de SP. Os participantes foram 34 participantes, 29 integrantes da equipe multiprofissional e 5 gestores. A coleta de dados foi realizada por meio de entrevistas semiestruturadas individualizadas via *google Meet*. Os dados foram analisados e interpretados por meio da Análise de Conteúdo, modalidade temática. **Considerações finais:** O presente estudo possibilitou descrever o processo de alta do Centro Especializado em Reabilitação Física e a compreensão da equipe multiprofissional da alta responsável, emergindo duas descrições, 1. como um processo corresponsável durante a reabilitação e 2. como a continuidade dos cuidados após a alta desta instituição. Analisou-se que os participantes conseguiram visualizar as dificuldades encontradas para a implantação da alta qualificada e propor soluções, como a capacitação dos profissionais do Centro Especializado de Reabilitação Física e dos que irão acolher esses indivíduos, principalmente na Atenção Primária em Saúde, e a implementação da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência. Os resultados refutaram o pressuposto inicial de que existiria uma diferença de entendimento da alta qualificada dos profissionais da assistência e dos gestores, o que se observou foi um maior envolvimento e entendimento por parte do assistente social de alta qualificada, RAS e das políticas públicas do SUS. Este estudo é relevante para a construção de conhecimento sobre a alta responsável em um serviço

ambulatorial de reabilitação física, pois as pesquisas publicadas sobre o tema se deram prioritariamente na atenção terciária em saúde, principalmente hospitais gerais e psiquiátricos. Como produto técnico fruto da pesquisa foi proposta e realizada uma capacitação da equipe do CER a respeito de alta responsável, iniciada em fevereiro e finalizada em maio de 2022.

Palavras-chave: Enfermagem em Reabilitação. Alta do paciente. Planejamento da alta. Instituições de assistência ambulatorial. Centros de reabilitação.

## Abstract.

**Introduction:** Health was included in the federal constitution of 1988 as a universal right, which led to the creation of a decentralized and universal health system. The proposal of the Attention Networks in the Unified Health System is to change the fragmented way the assistance and management of health are made. The Network for Caring for People with Disabilities searches to amplify and articulate the attention points to the health of people with disabilities. In Brazil, 23.9% of the population has some sort of disability or incapacity. The current public policy of attention to people with disability searches to overcome the biomedical model of disability comprehension. The responsible discharge is a permanent process where the subject continues their treatment after being released.

**Objective:** This study aims to comprehend how the discharge happens in a specialized physical rehabilitation center, its similarity with a responsible discharge process, and contribute to the implementation of such in this type of service.

**Method:** This is a cross-sectional with a qualitative approach study, it was carried out in a specialized physical rehabilitation center located in a countryside city in the state of São Paulo. There were 34 participants, 29 multi-professional team members, and 5 managers. Data gathering was made by semi-structured individual interviews via Google Meet. Data were analyzed and interpreted by Content Analysis, with the thematical modality.

**Final consideration:** The present work has enabled the description of the process of discharge in the physical rehabilitation center and the comprehension of the multi-professional teams of the responsible discharge, emerging two descriptions, 1. How a co-responsible process during rehabilitation, and 2. How the continuity of caring after the discharge of the institution. It was analyzed that the participants were able to visualize the found difficulties to the implementation of the qualified responsible discharge and to propose solutions, such as professional capacitation of the center and for the ones that will receive those individuals, especially in the primary health attention, and the implementation of the network for caring for people with disabilities. The results refuted the initial hypothesis in which there would be differences in the understanding of the qualified discharge from the assistance professional and the managers, what was observed is greater involvement and understanding from the social assistant of qualified discharges, RAS, and the public politics of SUS. The present study is relevant to build off the knowledge for responsible discharge in a physical rehabilitation clinic, since most of the works published on the theme were, primarily, in tertiary health attention, mainly in general and psychiatric hospitals. As a technical result, it

was proposed and carried out capacitation with the CER team in respect to responsible discharge, starting in February and finishing in May of 2022.

Key words: Rehabilitation Nursing. Patient Discharge. Discharge Planning. Ambulatory Care Facilities. Rehabilitation Centers.