

O Médico de Família, a MGF e o Serviço Nacional de Saúde

Aula Teórico - Prática

O Médico de Família versus o Médico Hospitalar e o de Saúde Pública

Tipos de médicos

- ▶ Que diferenças existem entre
 - um médico de família,
 - um médico hospitalar e
 - um médico de saúde pública?

Trabalho de grupo

Tipos de médicos

- ▶ Grupo etário
- ▶ A quem se dirige (pessoa/grupo de pessoas)
- ▶ Tipo de patologia
- ▶ Técnicas usadas
- ▶ Continuidade de cuidados
- ▶ Frequência de contactos
- ▶ Em que se focaliza
- ▶ Tipo de cuidados (preventivo/curativo)
- ▶ Com quem trabalha
- ▶ Local de trabalho
- ▶ Certezas/incertezas

Médico hospitalar

- ▶ Grupo etário
- ▶ Conjunto de doenças
- ▶ Determinados órgãos
- ▶ Técnicas especiais
- ▶ Começa e termina
- ▶ Foca a doença
- ▶ Contacto episódico
- ▶ Ênfase curativa
- ▶ Trabalho independente

Médico de família

- ▶ Pessoas
- ▶ Grupo familiar
- ▶ Comunidade
- ▶ Técnicas básicas
- ▶ Continuidade
- ▶ Foca o contexto
- ▶ Contacto regular
- ▶ Ênfase curativa e preventiva
- ▶ Coordena recursos

Características da Medicina Interna

Objecto – Doença

Incerteza diagnóstica – Intolerada

Informação clínica – Informação completa

Continuidade – Ocasional

Longitudinalidade – Rara

Local de trabalho – Hospital

Tipo de cuidados – Curativos

Tipos de médicos

- ▶ Que diferenças existem entre um médico de família e um médico de saúde pública ?

Trabalho de grupo

Médico de saúde pública

- ▶ Grupos populacionais
- ▶ Fenómenos saúde/doença
- ▶ Estatística/epidemiologia
- ▶ Descontinuidade
- ▶ Foca a doença
- ▶ Contacto episódico
- ▶ Ênfase preventiva
- ▶ Trabalho de equipa

Médico de família

- ▶ Pessoa
- ▶ Grupo familiar
- ▶ Técnicas básicas
- ▶ Continuidade
- ▶ Foca o contexto
- ▶ Contacto regular
- ▶ Ênfase curativa e preventiva
- ▶ Coordena recursos

Características da Saúde Pública

Objecto – Saúde e doença de grupos populacionais e seus determinantes

Incerteza diagnóstica – Pouco relevante

Informação clínica – Estatísticas, inquéritos e estudos epidemiológicos

Continuidade – Por vezes

Local de trabalho – Centro de saúde, centros regionais de saúde pública, órgãos da administração central

Tipo de cuidados – Preventivos, promoção da saúde

Características da MGFamiliar

Objecto – Pessoa, família, contexto

Incerteza diagnóstica – Tolerada

Informação clínica – Comunicação e biomedicina

Continuidade – Sempre

Longitudinalidade – Sempre

Local de trabalho – Centro de Saúde

Tipo de cuidados – Curativos e preventivos

MF – DEFINIÇÃO

- ▶ O clínico geral/médico de família é um médico graduado que presta cuidados pessoais, primários e continuados,
- ▶ a indivíduos, famílias e a uma população definida, independentemente de quaisquer critérios de idade, sexo ou tipo de doença.

1974

Leeuwenhorst,

MGF – DEFINIÇÃO

A MGF é uma

- ▶ disciplina académica e científica com conteúdo específico,
- ▶ campo de investigação,
- ▶ actividade clínica baseada na evidência, e é uma
- ▶ especialidade médica orientada para os cuidados de saúde primários.

WONCA Europa, 2002

MF – PALAVRAS CHAVE

Médico graduado **Formação complementar**

Cuidados de saúde primários **Primeiro nível de cuidados**

Continuidade de cuidados **Segue a vida da pessoa e os problemas de saúde**

Indivíduos e família **Foco de acção**

População definida **Lista de utentes**

Sexo, idade e doença **Generalista**

PRINCÍPIOS DA MGF I

- ▶ O médico de família compromete-se com a **pessoa** e não com um conjunto de conhecimentos, grupo de doenças, ou técnica especial
- ▶ O médico de família procura compreender o **contexto** da doença
- ▶ O médico de família encara os seus pacientes como uma **população em risco**

PRINCÍPIOS DA MGF II

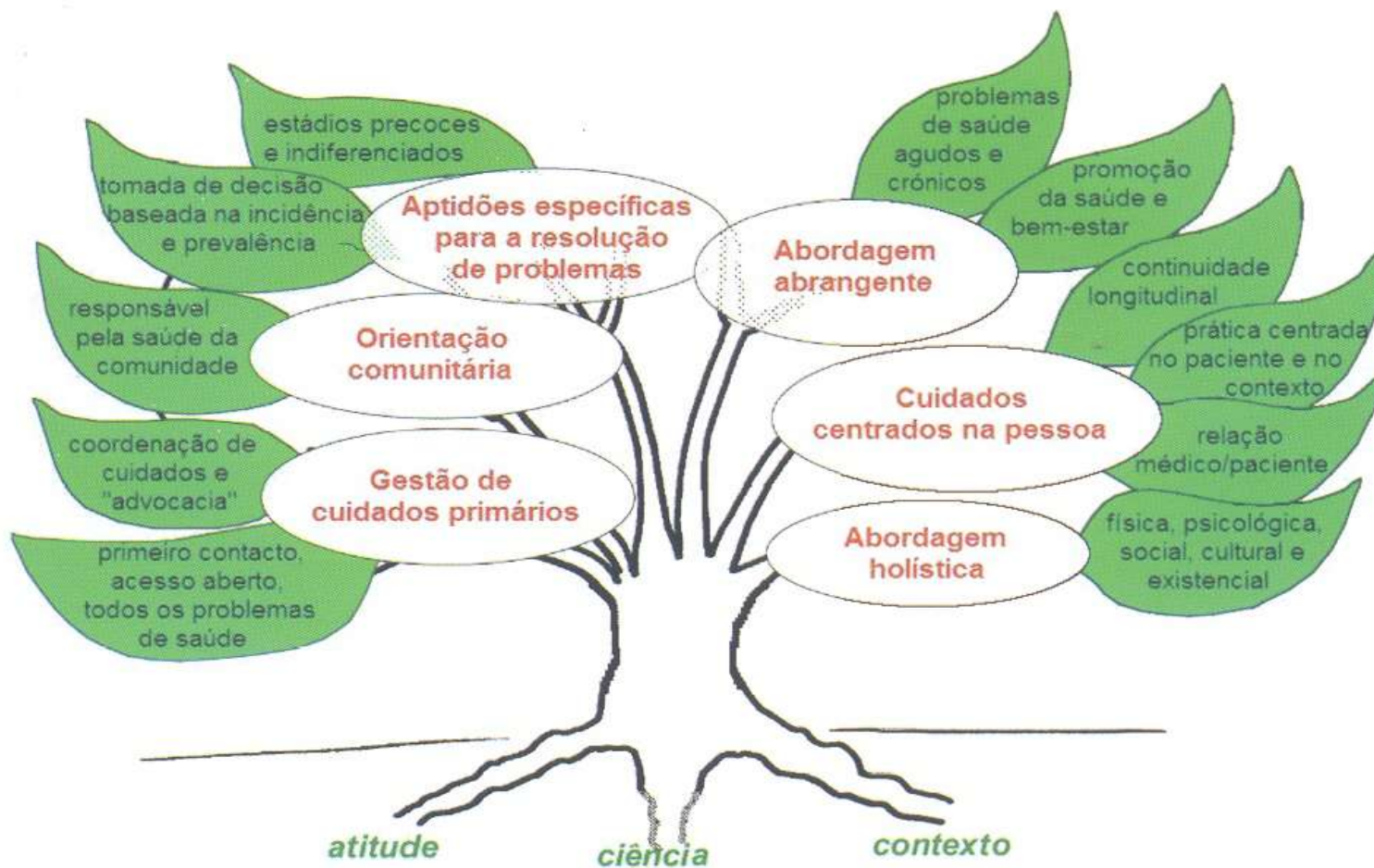
- ▶ O médico de família encara todo o contacto com os pacientes como uma oportunidade para a **prevenção e educação**
- ▶ O médico de família considera-se como parte de uma **rede comunitária** de centros de apoio e prestação de cuidados
- ▶ Idealmente o médico de família deveria partilhar o **mesmo habitat** que os seus pacientes

PRINCÍPIOS DA MGF III

- ▶ O médico de família **observa** os pacientes no consultório, nas suas casas e por vezes no hospital
- ▶ O médico de família atribui importância aos **aspectos subjectivos** da medicina
- ▶ O médico de família é um **gestor** de recursos

McWhinney IR, 1989

Definição da WONCA Europeia de MGF (2005)



Definição Europeia de Medicina Geral e Familiar: Competências Nucleares e Características (EURACT / WONCA 2002-2005)

© 2004 Swiss College of Primary Care Medicine / U. Grueninger. Adaptação e tradução de LF Gomes, 2005

Plano Nacional de Saúde

2004-2010

- ▶ Rede de Cuidados de Saúde Primários
 - Agrupamentos de Centros de Saúde – ACES
 - Unidades Cuidados Saúde Personalizados – UCSP
 - Unidades Saúde Familiares – USF
 - Unidades de Cuidados na Comunidade – UCC
- ▶ Rede de Cuidados Hospitalares
- ▶ Rede de Cuidados Continuados Integrados
 - Unidades de Convalescença – UC
 - U. de Média Duração de Reabilitação – UMDR (30-90dias)
 - U. de Longa Duração de Manutenção – ULDM
 - Unidades de Cuidados Paliativos
- ▶ Serviços de Saúde Pública

Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados

(www.rncci.min-saude.pt)

D.L no DR de Junho 2006 – coordenadora Dr.^a Inês Guerreiro*

*licenciada Ciências Sociais e Políticas

- ▶ **Equipas de Gestão de Referenciações**
 - Do Hospital (2008-72%)
 - Dos Centro de Saúde (2008-28%)
- ▶ **Centros de Saúde (M.F. + equipas de C.C.)**
 - ▶ **Equipas de Coordenação Local**
 - ▶ **Equipas de Coordenação Regional**
 - ▶ **UNIDADES**

▶ Dezembro 2008 – 2870camas

Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados

(www.rncci.min-saude.pt)

▶ Unidades a nível nacional

- U. Convalescença,
 - U. Média Duração e Reabilitação,
 - U. Longa Duração e Manutenção,
 - U. Cuidados Paliativos
-
- Lisboa 12
 - Lisboa ,Lourinhã ,Belas, Mafra, Bobadela (Hospital do Mar)...
 - Porto 15
 - Coimbra 15
 - ...
 - Todos os distritos >120
(das quais >60 pertencem à Santa Casa da Misericórdia)