

# CONSULTÓRIO NA RUA

## Fluxos de Atendimento

---

Natássia Lopes – Assessora Técnica CnR



**Fortaleza**  
PREFEITURA

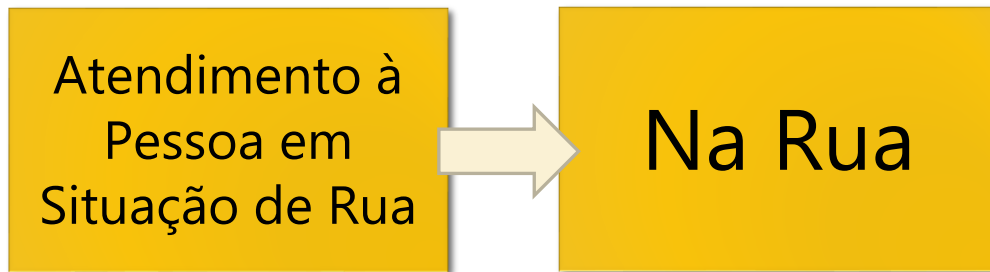
Saúde

# 1. Sobre o programa

# Consultório na Rua (CnR)

---

- Visa ampliar o acesso da população em situação de rua aos serviços de saúde;
- Prestam atenção integral à saúde de uma referida população em situação de rua **“in loco”**;
- As atividades são realizadas de forma itinerante.



## Consultório na Rua

A estratégia Consultório na Rua foi instituída pela **Política Nacional de Atenção Básica**, em 2011, e visa ampliar o acesso da população em situação de rua aos serviços de saúde, ofertando, de maneira mais oportuna, atenção integral à saúde para esse grupo populacional, o qual se encontra em condições de vulnerabilidade e com os vínculos familiares interrompidos ou fragilizados. Chamamos de Consultório na Rua equipes multiprofissionais que desenvolvem ações integrais de saúde frente às necessidades dessa população. Elas devem realizar suas atividades de forma itinerante e, quando necessário, desenvolver ações em parceria com as equipes das Unidades Básicas de Saúde do território.

Ressalta-se que a responsabilidade pela atenção à saúde da população em situação de rua como de qualquer outro cidadão é de todo e qualquer profissional do Sistema Único de Saúde, mesmo que ele não seja componente de uma equipe de Consultório na Rua (eCR). Desta forma, em municípios ou áreas em que não haja eCR, a atenção deverá ser prestada pelas demais modalidades de equipes da Atenção Básica. É importante destacar, ainda, que o cuidado em saúde da população em situação de rua deverá incluir os profissionais de Saúde Bucal e os Nasf do território onde essas pessoas estão concentradas.



PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POP Nº **XX**

Validado em: \_\_/\_\_/\_\_

Responsável: \_\_\_\_\_

Data Emissão:

\_\_/\_\_/\_\_

Data de Vigência:

\_\_/\_\_/\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_

Próxima Revisão:

\_\_/\_\_/\_\_

Versão nº 01

**Atividade:** Atenção às pessoas em situação de rua

**Executante:** Toda a equipe de Atenção Primária à Saúde

**Resultados esperados:** Garantir o acesso e o acompanhamento das pessoas em situação de rua na Atenção Primária à Saúde (APS).

**Materiais necessários:**

- Todos os referentes ao processo de trabalho das equipes de Atenção Primária;
- Contatos dos Centros de Referência Especializados em Assistência Social (CREAS), responsáveis pelo território de abrangência da equipe;



# Modelo de Gestão do CnR

---



**Gestão Administrativa pela SMS**



**Gestão operacional pelo ICEPES**

# eCnR do Município

- O Município de Fortaleza contará com 06 equipes de Consultório na Rua (eCnR);
- 01 eCnR por Regional;
- Todas as equipes serão da modalidade III;
- Cada profissional cumprirá 30h semanais;
- Cada eCnR terá 01 carro para transporte e 01 carro para atendimentos.





# Layout do carro e uniformes



# eCnR do Município

- Cada eCnR será vinculada à uma UAPS ICEPES de referência em cada Regional:

CORES I

- UAPS AIRTON MONTE

CORES II

- UAPS AIRTON MONTE (NÃO TEMOS UAPS SOB GESTÃO ICEPS NA CORES II)

CORES III

- CESAR CALS DE OLIVEIRA FILHO

CORES IV

- UAPS FRANCISCO MONTEIRO

CORES V

- UAPS MACIEL DE BRITO

CORES VI

- UAPS OSMAR VIANA

# Composição da Equipe de CnR

## eCnR - Fortaleza

**01 Médico**

**01  
Enfermeiro**

**01  
Psicólogo**

**01  
Assistente  
Social**

**02 Téc. de  
Enfermagem**

**01 Agente  
Social**

# 1ª FASE DE IMPLANTAÇÃO (PILOTO)

- Atendimentos de pacientes hipertensos e diabéticos;
- Acompanhamento de Tuberculose e Hanseníase
- Saúde Mental
- Consulta de Pré-natal;
- Puericultura;
- Atividades Educativas;

# 2ª FASE DE IMPLANTAÇÃO

- Imunização;
- Realização de testes rápidos;
- Aplicação de medicações;

**OBRIGADA!**



**Fortaleza**  
PREFEITURA  
**Saúde**