

PREFEITURA DE
CAMARAGIBE

602/99

1 Liste os objetivos e especifique as metas mais importantes do programa, projeto ou atividade, por ordem de prioridade
OBJETIVO GERAL

- Garantir atenção à saúde de forma integral a todas as famílias cadastradas no município.

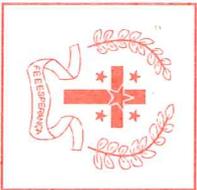
OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Cadastrar todas as famílias do território de abrangência de cada equipe de saúde;
- Identificar situações de risco, orientando sobre cuidados básicos de saúde e encaminhando às Unidades de Saúde quando se fizer necessário;
- Acompanhar regularmente todas as gestantes, crianças menores de 1 ano, hipertensos e diabéticos cadastrados;
- Imunizar através do calendário obrigatório do Ministério da Saúde, toda a população de gestantes, crianças, adultos comunicantes de Tuberculose e de Hanseníase e de idosos à partir de 65 anos;
- Realizar ações de educação em saúde contribuindo para a população assumir o autocuidado frente aos problemas de saúde mais prevalentes na localidade;
- Reduzir a mortalidade infantil por causas evitáveis no 1º ano de vida;
- Buscar melhor qualidade de vida para a população à partir da garantia de melhor estado de saúde dos usuários acompanhados.
- Articular as ações intersetoriais que tem interface com a saúde na área de abrangência da unidade
- Realizar discussão com a comunidade sobre as prioridades dando enfoque de risco.

PRINCIPAIS METAS:

- Garantir acesso universal ao Sistema Único de Saúde local aos cidadãos residentes no Município;
- Realizar ações básicas de saúde dirigidas aos indivíduos e às famílias em seu contexto de vida comunitária;
- Priorizar o enfoque preventivo das doenças, sem prejuízo de ações assistenciais à população;
- Manter atualizado um sistema de informação em saúde como reflexo do monitoramento da situação de saúde de cada área programática;
- Avallar sistematicamente o resultado do trabalho junto às equipes executoras e a população assistida;

S. P.



PREFEITURA DE
CAMARAGIBE

- Racionalizar o fluxo das pessoas aos serviços de maior complexidade tecnológica a partir da referência local;
- Difundir o conceito de saúde como produto da qualidade de vida e direito de cidadania.
- Estruturar o sistema de referência e contra-referência, aumentando a complexidade da rede a partir das necessidades denunciadas pelo PSF.

As equipes de saúde compostas de agentes comunitárias de saúde, auxiliares de enfermagem, enfermeiras e médicos concentrou em comunidades definidas por enfoque de vigilância à saúde que defini o território-processo onde o desenvolvimento de atividades e ações de saúde na localidade, sendo algumas realizadas através de visitas domiciliares mensais além das atividades realizadas no serviço de saúde, como consultas, vacinações, curativos, coleta de material para prevenção do câncer cérvico-uterino, dispensação de medicamentos básicos por exemplo.

O programa funciona articulado com todos os projetos desenvolvidos através da Secretaria de Saúde como o de Controle de Endemias, de Saúde Bucal, de Saúde Mental, de Reabilitação e de Desenvolvimento Social.

2. Descreva como o programa, projeto ou atividade é concretamente operacionado. Qual(is) a(s) sua(s) frente(s) de ação? Caso haja interface com outro(S) projeto(s) ou atividade(s), individualmente ou dentro de um programa maior, indique-o(s), apresentando como se dá a integração.

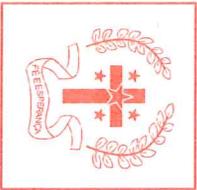
O PSF é a porta de entrada do Sistema Municipal de Saúde, que tem a seguinte estrutura:

Secretaria Municipal de Saúde com cinco diretorias: Assistência à saúde, Administrativo-financeiro, Epidemiologia e Vigilância Sanitária, Desenvolvimento Social e Planejamento, todas com interface com o programa, cabendo a Diretoria de Assistência à Saúde a sua operacionalização com a coordenação do programa e supervisão de área, que funcionam como elo entre as unidades do PSF e outros serviços de saúde do município. -

3. Identifique o público-alvo. Quantos são, no momento, os diretamente beneficiados? Que percentual da clientela potencial isto representa? Como é feita a seleção dos beneficiários e como eles participam do programa, projeto ou atividade?

O público alvo está atualmente constituído de 26.114 famílias, foco de atenção de 23 equipes do PSF e uma equipe do PACS. Este público envolve aproximadamente 116.729 pessoas e representa 96% da população oficial do município.

[Handwritten signature]



PREFEITURA DE
CAMARAGIBE

4. Qual é o gasto orçamentário anual do programa, projeto ou atividade? Quais são as fontes de recurso financeiro (locais, estaduais, federais, privadas)? Que percentual dos recursos financeiros anuais é derivado de cada uma dessas fontes? Que percentual da receita orçamentária total no nível de governo (estadual, municipal, etc), a que pertence o órgão responsável pela inscrição, é efetivamente utilizado pelo programa, projeto ou atividade?

Gasto orçamentário anual: R\$ 3.100,00

Fontes de Recursos: SUS: 98%

Tesouro municipal: 2%

Percentual da receita total do município: 39,8%

O município investe em saúde 13% da arrecadação em seus diversos programas, incluso o PSC.

5. Quantas pessoas estão diretamente envolvidas na operação de seu programa, projeto ou atividade?

157 agentes comunitárias de saúde

23 -auxiliares de enfermagem

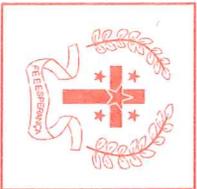
23 auxiliares de serviços gerais

23 enfermeiras

24 médicas

6. Indique todas as organizações (públicas e privadas) participantes, descrevendo o papel de cada uma. Explique como estas organizações interagem e de que modo suas ações individuais são coordenadas.

- Secretaria Municipal de Saúde: implantação, implementação, coordenação, avaliação do programa.
- Secretaria Estadual de Saúde: recebe e encaminha ao Ministério da Saúde os dados do Sistema de Ações Básicas
- Ministério de Saúde: Financiamento
- UNICEF: Financiamento para capacitação, insumos e equipamentos.
- Conselho Municipal de Saúde: Exerce o efetivo controle social.
- COOPERSAÚDE/LTDA: Alocação de recursos para o pagamento de pessoal
- Pólo de capacitação (NESCF/ESP/UFPE): Curso de Especialização para 15 equipes do programa.



PREFEITURA DE
CAMARAGIBE

7 Se seu programa, projeto ou atividade envolve a participação da comunidade e do público-alvo, descreva como esta participação concretiza-se (explique os mecanismos de participação).

A participação da comunidade se faz através do Conselho Municipal de Saúde que reúne-se ordinariamente a cada quinze dias, das plenárias de saúde e Conferências Municipais de Saúde.

8 Quando e como foi originariamente concebido o programa, projeto ou atividade? Houve inspiração em iniciativa(s) anterior(es)? Qual(is)?

A partir da proposta inicial do Ministério da Saúde lançado nacionalmente em 1994 e concebido no Município como estratégia reformuladora de reordenamento do setor saúde o que veio a contribuir para a reorganização do Modelo Assistencial de Saúde Local.

9. Identifique as etapas-chave de implementação e como isto evoluiu e se modificou ao longo do tempo. Que incrementos foram sendo realizados desde o início de operação do programa, projeto ou atividade?

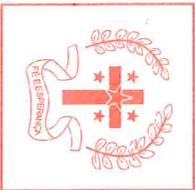
Em dezembro de 1994 houve a fusão do PSF e PACS constituindo-se o Programa Saúde da Comunidade – PSC, que foi definido como porta de entrada do sistema. Em junho de 1995 houve assinatura de convênio com aplicação do programa para 10 unidades e 24 ACS. Posteriormente mais 07 unidades e hoje são 23 unidades e 157 agentes de saúde.

10. Descreva os principais obstáculos enfrentados até o momento. Como se lidou com tais obstáculos? Quais deles ainda persistem?

Vinculação dos profissionais envolvidos no programa;
Financiamento: insuficiente para a manutenção da equipe e dos insumos necessários;

Referência e contra-referência serviços especializados: com a ampliação da porta de entrada do Sistema há um aumento da demanda para serviços especiais, sendo difícil a manutenção.

SCH



PREFEITURA DE
CAMARAGIBE

11. Que mecanismos de avaliação estão sendo utilizados para medir o sucesso do programa, projeto ou atividade? Forneça os resultados (quantitativos e qualitativos) do último ano de operação do programa, projeto ou atividade?

Quantitativos (1998):

Mortalidade infantil de 17 / 1000 nascidos vivos.

Mortalidade infantil por diarreia: zero.

Pré-natal: 90% das gestantes acompanhadas na Unidade de Saúde.

Uso de Terapia de Hídratação Oral, para crianças menores de dois anos, com diarreia: 82%

Aleitamento exclusivo até o quarto mês de vida: 59%

Qualitativos: a pesquisa realizada em abril de 1999, onde foi avaliada a satisfação do usuário mostrou que há 87,5% de aceitação dos serviços de saúde do município.

Avaliações anuais, Supervisões mensais, reuniões mensais onde são levados em conta a estrutura, processo e resultado.

12. Qual é a mais importante conquista de seu programa, projeto ou atividade até o momento (cite apenas uma; aquela que, sua opinião, é a mais importante)?

Diminuição da mortalidade infantil geral com particular atenção para a mortalidade por diarreia que está zerada nas áreas do PSC desde março de 1995 até a presente data.

13. Em que aspecto seu programa, projeto ou atividade inovou em relação a práticas anteriores? Procure explicar bem em que consiste a inovação.

O programa é considerado inovador a medida que vem reformulando a prática de atenção de atenção à saúde, tendo evidenciado que:

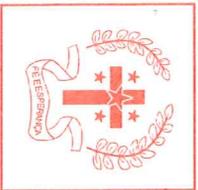
A vinculação da população de uma área, a uma equipe permite um acompanhamento contínuo e de resolução das necessidades de saúde local;

É possível a realização de uma atenção integral, em detrimento de ações fragmentadas;

O alvo de atuação dos profissionais deixa de ser o indivíduo, para ser a família em contexto comunitário;

A mobilização da comunidade e o desenvolvimento de ações coletivas contribuem para o efetivo controle social e conquista da cidadania.

S. P. P.



PREFEITURA DE
CAMARAGIBE

14 Mesmo que seu programa, projeto ou atividade não focalize especificamente a questão da pobreza, como você avalia seu impacto sobre esta questão?

Há uma mudança brusca no perfil epidemiológico que, mesmo com a manutenção das condições sócio-econômicas, começa a envelhecer e morrer de causas de cidades mais desenvolvidas.

15. Qual o impacto de seu programa, projeto ou atividade sobre a cidadania (por exemplo, em questões de direitos, gênero, raça ou etnia)?

O resgate da cidadania se dá a partir da discussão e entendimento pela população do seu processo saúde-doença, onde ela é ator principal que descreve e elege as prioridades no atendimento à saúde a partir do enfoque de risco considerando as suas necessidades e os condicionantes que levam a população a adoecer

16 Caso seu programa, projeto ou atividade já tenha participado do PROGRAMA GESTÃO PÚBLICA E CIDADANIA anteriormente, qual a diferença que ele apresenta neste ano em relação aos outros anos?
Não houve participação anterior.

17 Qual é a mais significativa deficiência do programa, projeto ou atividade?

A insuficiência de recursos financeiros, para a manutenção e ampliação das unidades.

Sara