

# PLANEJAMENTO E PROGRAMAÇÃO LOCAL DE SAÚDE

Onde desejamos estar no futuro? – “lá” – objetivos claros e metas específicas

Onde estamos neste momento? – “aqui” – avaliar a situação de saúde, recursos disponíveis (instalações, pessoal, equipamentos, financiamento). Avaliar acesso, cobertura, eficiência e efetividade dos programas de saúde – perspectivas da comunidade.

Como ir “daqui até lá”? definir os problemas – prioridades, atividades e apoio gerencial

Informações – estimativas

8 elementos (APS):

- Educação sobre os principais problemas – controle e prevenção;
- Disponibilidade de alimentos e promoção da nutrição adequada;
- Suprimento de água potável e provisão de saneamento básico;
- Saúde materno infantil, incluindo planejamento familiar;
- Imunização contra as principais doenças infecciosas;
- Prevenção e controle das principais doenças endêmicas e epidêmicas;
- Tratamento apropriado para as doenças e lesões comuns;
- Provisão de medicamentos e materiais essenciais.

Estratégias:

- Treinamento e utilização de membros da comunidade como agentes de saúde;
- Participação da comunidade no planejamento e implementação dos programas de saúde;
- Coordenação intersetorial;

- Colaboração entre organizações de saúde (municipal, estadual, federal, não governamental, setor privado, práticos de medicina popular;
- Descentralização das ações;

### **Planos de saúde**

Políticas de saúde e metas de desenvolvimento → plano nacional de saúde (governo federal).

Metas = objetivos específicos quantificado e com prazo.

Esboço do gerenciamento do DS

Planos	alocação	implementação	melhoria	melhoria
De	→ de	→ dos programas	→ do acesso e	→ da situação
Saúde do DS	recursos	de saúde	da cobertura	de saúde

**(onde estamos no momento?)**

### **Situação atual de saúde**

Perfil de saúde do DS: população;  
Nível de saúde; → indicadores de saúde  
Recursos de saúde;  
Programas (8 elementos)

Identificar principais problemas de saúde;  
Grupos de risco;  
Acesso e cobertura por programas de saúde.  
Organização e gerenciamento dos programas.

**(Como ir daqui para lá?)**

### **Definindo prioridades: (recursos insuficientes)**

Não há maneira “correta” de decidir.  
Lidar com um ou dois problemas de cada vez.

Envolver representantes da comunidade, sociedade organizada e órgãos municipais.

Critérios: Importância (pontos) – frequência, morbidade e mortalidade;  
Efetividade das intervenções; (pouco, moderada, muito)  
Custos (alto, moderado, baixo).

**grupos de alto risco:**

(mulheres em idade fértil, crianças, idosos,  
(outro método) grupos de trabalhadores, características socioeconômicas, etc.

**Melhorando a oferta:** (acesso e cobertura)

Acesso: proporção de uma população que pode chegar a um serviço com razoável facilidade.

Distância (5 a 10 km);  
Tempo (1 a 2 horas);  
Custos;  
Fatores culturais e sociais.

Cobertura: percentual de pessoas ou domicílios que necessitam de cuidados ou serviços de saúde e que, efetivamente os recebem.

**Estimando acesso:**

Desenhar círculos de 5 a 10 km ao redor de cada serviço no mapa do distrito.

**Estimando a cobertura:**

Número esperado de pessoas, eventos e atendimentos

Exemplo: DS 200.000 – 4% tem < de 1 ano (censo nacional) = 8000  
2.400 receberam 3 doses de DPT, no ano.

Cobertura:  $\frac{2400}{8000} \times 100 = 30\%$

Cobertura nacional = 45%

Meta = atingir 45% das crianças < de 1 ano com 3 doses, em 1 ano.

### **Desenvolvendo o plano distrital de saúde:**

- Análise da situação;
- Definição das prioridades;
- Definição dos grupos de riscos;
- Desenvolvimento de planos para melhorar o acesso e cobertura;
- Definição dos objetivos e indicadores para avaliar o progresso.

### **Planos anuais = meios para atingir os objetivos:**

- Escolha uma estratégia (aconselhar-se e discutir a estratégia proposta);
- Identificar as atividades necessárias;
- Estabelecer um cronograma de atividades;
- Delegar responsabilidades;
- Distribuir recursos financeiros;
- Monitorar e avaliar os avanços;
- Exibir e comunicar o plano.

### **Avaliando o progresso obtido:**

- Selecionar os indicadores necessários para as atividades;
- Enunciar os objetivos a serem alcançados;
- Coletar informações epidemiológicas necessárias;
- Comparar os resultados alcançados com as metas traçadas;
- Avaliar até que ponto as metas foram alcançadas;
- Revisar a estratégia e os planos de saúde dos DS, elaborar um novo plano para o próximo ano.

Exemplo de monitoramento:

Passar de 30% para 45% a cobertura de 3 doses de DPT, em 1 ano.

$$45\% = 8000 \times \frac{45}{100} = 3600 \text{ crianças/ano ou } 300 \text{ crianças/mês.}$$

	total mensal	total acumulado
jan	310	310
fev	300	610
mar	280	890
abr	240	1130
mai	200	1330
jun	170	1500

gráfico

