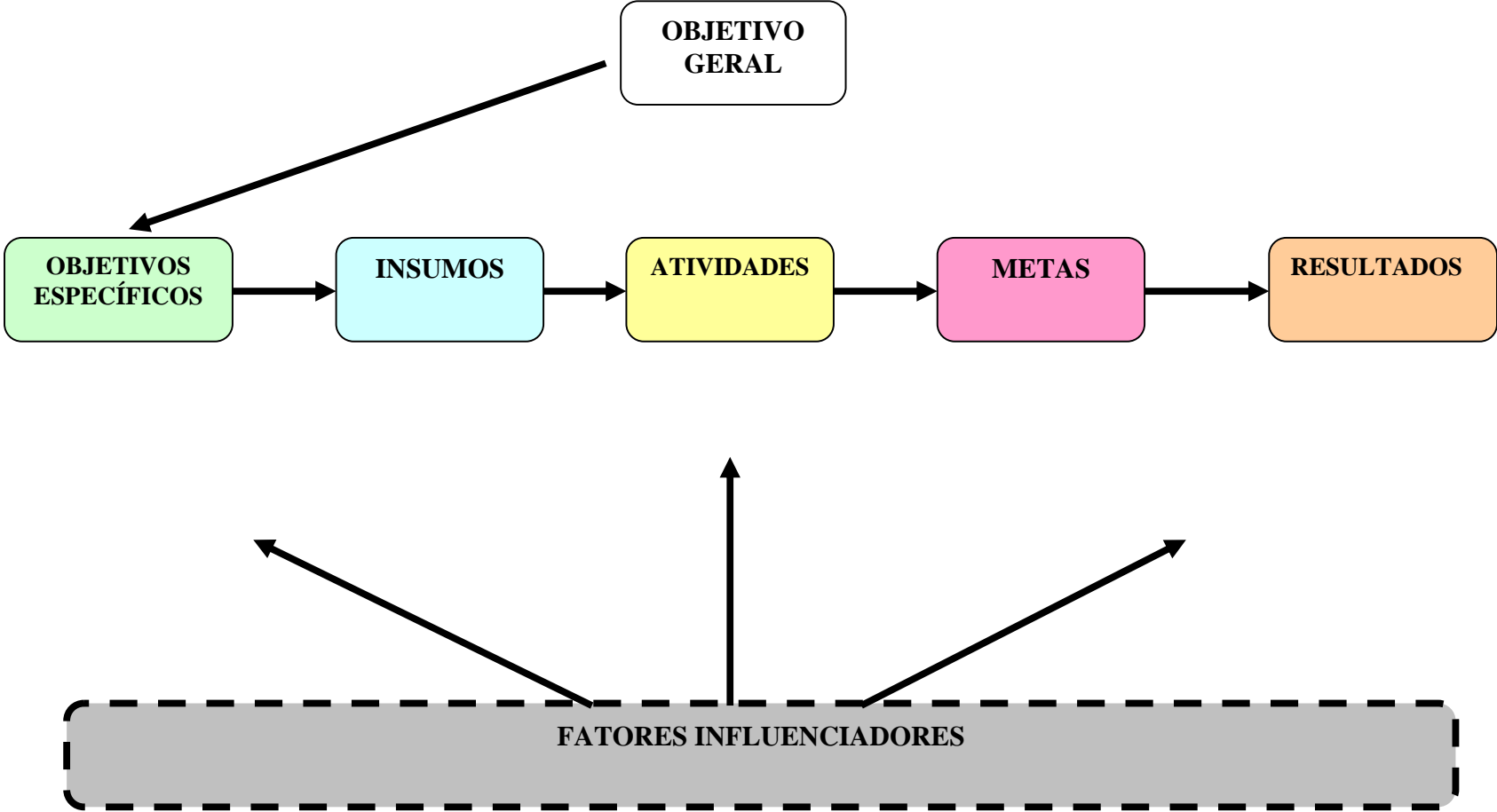
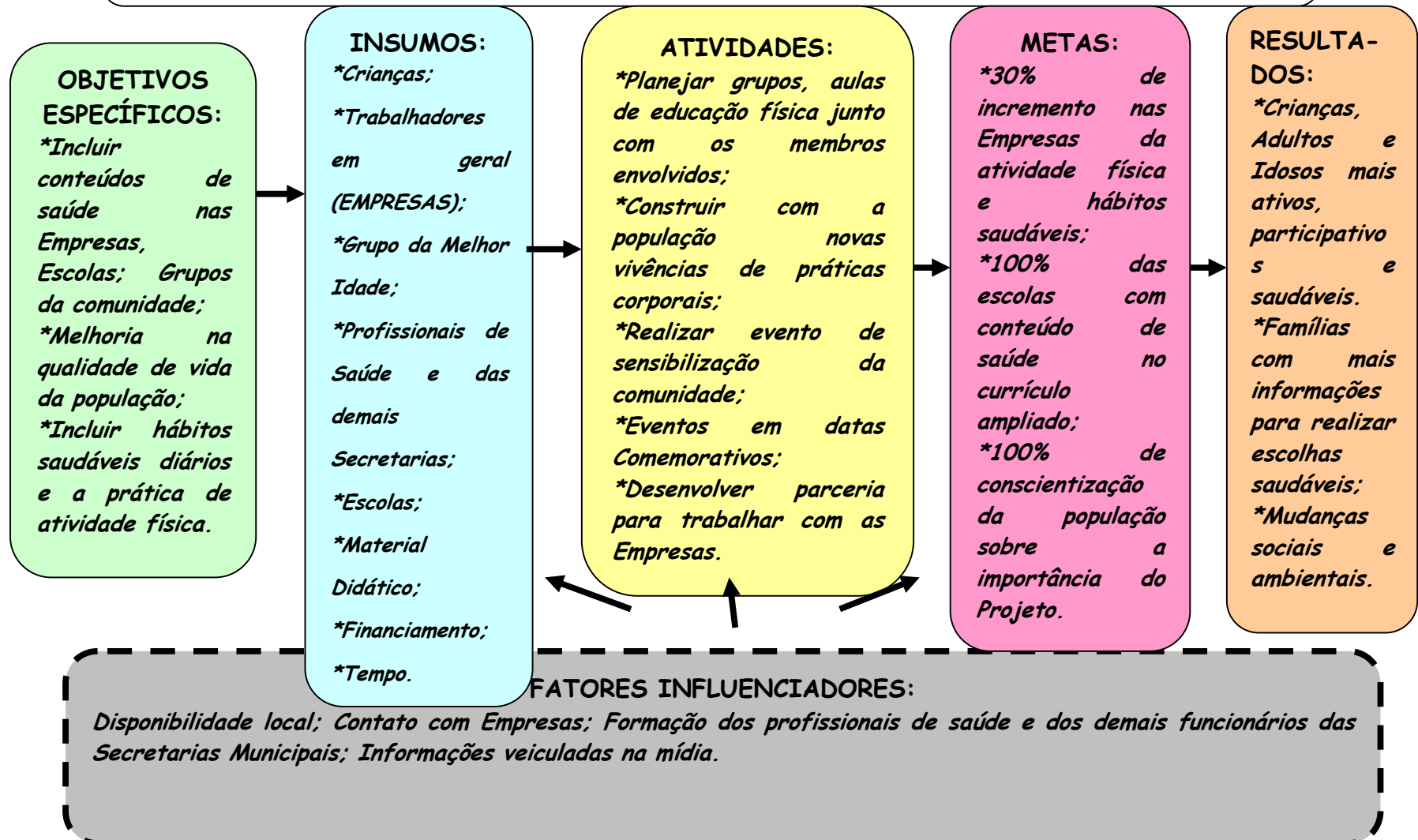


**MODELO LÓGICO**



## MODELO LÓGICO:

**OBJETIVO GERAL:**  
IMPLEMENTAÇÃO E FORTALECIMENTO DAS AÇÕES ESPECÍFICAS DA POLÍTICA NACIONAL DE PROMOÇÃO DA SAÚDE DE BERNARDINO DE CAMPOS - SP





PREFEITURA MUNICIPAL DE BERNARDINO DE CAMPOS-SP  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**PROJETO PARA IMPLEMENTAÇÃO E  
FORTALECIMENTO DAS AÇÕES ESPECÍFICAS  
DA POLÍTICA NACIONAL DE PROMOÇÃO DA  
SAÚDE DE BERNARDINO DE CAMPOS - SP**

**2009**



PREFEITURA MUNICIPAL DE BERNARDINO DE CAMPOS-SP

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 44.563.591/0001-80

Rua: Associação Atlética Bernardinense, N.º 20

Bairro: Centro CEP 18960-000

Fone/Fax: (14) 33463388/33463360/33463506

E-mail: [saudebercampos@cednet.com.br](mailto:saudebercampos@cednet.com.br)

## **PROJETO PARA IMPLEMENTAÇÃO E FORTALECIMENTO DAS AÇÕES ESPECÍFICAS DA POLÍTICA NACIONAL DE PROMOÇÃO DA SAÚDE DE BERNARDINO DE CAMPOS - SP**

**Secretária Municipal de Saúde:**  
Maria Emília Braite de Oliveira  
**Coordenadora da Vigilância em  
Saúde:** Evanilce Cogo Domiciano  
de Andrade Mortian  
**Coordenadora de Estratégia  
Saúde da Família:** Marta Sarilho  
Madureira

**2009**

## 1.0 INTRODUÇÃO

O município de Bernardino de Campos, também conhecido como "*Pérola do Planalto*", está localizado no interior do Estado de São Paulo, a 330 km aproximadamente da capital e ladeado pelos Rios Paranapanema e Rio Pardo.

Em 1.886, era um pequeno povoado denominado "*Douradão*", depois chamado de "*Figueira*", posteriormente de "*Distrito da Paz*" e finalmente de Bernardino de Campos em homenagem ao presidente do Estado de São Paulo da época.

Com a chegada da Estrada de Ferro Sorocabana em 1.907, aos poucos foi desenvolvendo sua economia, mas somente em 1.923 tornou-se Município.

Tem como base da economia a agricultura e acompanhando as crises mundiais, grandes mudanças aconteceram. Na década de 60, eram cultivados café e algodão, com a crise do café, grande parte da área cultivada tornou-se pastagens e cana de açúcar, e hoje acompanhando a demanda local e regional, o agro negócio resumiu-se em gado de leite, gado de corte, cana de açúcar, milho e soja.

Atualmente, além da agricultura e da pecuária, possui indústrias, sendo as de maior porte: *Iogurtes FRUTAP, Ração BERCAMP/NATIVE, VEMAPLATIC, Lingüiças PÉROLA, Destilaria, Fábricas de Confeções* e o Comércio Local (sapatarias, vestuários, supermercados, papelarias).

O município de Bernardino de Campos, nesse momento representado pelo Prefeito Municipal, MOACIR APARECIDO BENETI e pela Secretária Municipal de Saúde, MARIA EMÍLIA BRAITE DE OLIVEIRA; que gerenciam os seguimentos na Área de Saúde e têm como princípios as diretrizes e doutrinas do Sistema Único de Saúde a fim de planejar, desenvolver, implementar, promover, proteger, prevenir, garantir e executar as ações referentes à Atenção Básica

De acordo com a Política Nacional de Promoção da Saúde, a Equipe Técnica municipal visa implantar e implementar o fortalecimento das ações específicas relacionadas com a atividade física, reeducação alimentar, violência, controle do tabaco, mortalidade por uso abusivo do álcool, conforme a Portaria n.º 79 de 23 de Setembro de 2008.

Sabemos que a atividade física é uma questão fundamental de saúde pública, por isso elaboramos a proposta em questão. ( **Querida, colocar o objetivo principal do projeto, população alvo, onde será realizado???**) Ex: **O projeto destina-se a aumentar o nível de atividade física e reeducar hábitos**

alimentares da população de hipertensos e diabéticos (x pacientes) inscritos nas unidades de saúde e alunos da rede de ensino fundamental e médio(x alunos). Será realizado nas Unidades de Saúde e escolas , bem como

---

## 1.1 População

- População Residente Especificada por Faixa Etária e Sexo.

<b>Faixa Etária</b>	<b>Feminino</b>	<b>Masculino</b>	<b>Total</b>
Menor de 01 ano	069	087	156
01 a 04 anos	354	380	734
05 a 09 anos	466	499	965
10 a 14 anos	520	566	1.086
15 a 19 anos	482	492	974
20 a 29 anos	841	858	1.699
30 a 39 anos	821	778	1.599
40 a 49 anos	664	690	1.354
50 a 59 anos	599	490	1.089
60 a 69 anos	469	431	900
70 a 79 anos	287	236	523
80 anos e mais	114	098	212
<b>TOTAL</b>	<b>5.686</b>	<b>5.605</b>	<b>11.291</b>

*Fonte: IBGE/ DATASUS 2.007*

## **1.2 Saúde Municipal**

### **1.2.1 Centro de Saúde III**

Rua: Agenor Camargo de Lima nº. 11

Bairro: Centro

Telefone: (14) 3346-1164 ou (14) 3346-1626

### **1.2.2 Programa Saúde da Família (Jardim Brasil)**

Rua: Prefeito Alexandre Café, nº. 801

Bairro: Jardim Brasil

Telefone: (14) 3346-1046

### **1.2.3 Programa Saúde da Família (Barra Funda)**

Rua: Paraná, nº. 141

Bairro: Barra Funda

Telefone: (14) 3346-3126

### **1.2.4 Hospital Santa Casa "Jesus Maria José"**

*(Referência para Urgência e Emergência)*

Avenida: Guilherme de Arruda Castanho, nº. 496

Bairro: Centro

Telefone: (14) 3346-1100

### **1.2.5 Secretaria Municipal de Saúde**

(Agendamento e Sistemas de Informação)

Rua: Associação Atlética Bernardinense, nº. 20

Bairro: Centro

Telefone: (14) 3346-3388/3346-3506/3346-3360

### **1.3 Centro de Saúde**

#### **- HIPERDIA**

Diabetes: 299 portadores e cadastrados.

Hipertensos: 1.352 portadores e cadastrados.

### **1.4 Programa Saúde da Família**

Estratégia implantada em Agosto de 2001, atende 66,15% da população contando com 2 equipes, respectivamente no Bairro Jardim Brasil contemplando 1.097 famílias e Bairro Barra Funda com 1.026 famílias, total de pessoas cadastradas 7.022.

Com equipe multiprofissional, contando com 2 médicos, 2 enfermeiros, 1 nutricionista e 12 agentes comunitários de saúde, com programas preventivos voltados para Hipertensão, Diabetes, Saúde da Mulher, Saúde do Idoso, Puericultura, Saúde Bucal, etc.

- **Hipertensos:** além dos atendimentos também fazem atividades físicas 02 vezes por semana, com exercícios e caminhadas, em média de 80 pessoas e aos finais de semana em danças com a 3ª idade.



## 2.0 JUSTIFICATIVA

O objetivo do Projeto é **IMPLANTAR** e **IMPLEMENTAR** o fortalecimento e a continuidade de iniciativas vinculadas a Vigilância de Doenças e Agravos Não Transmissíveis e as ações específicas no município de Bernardino de Campos - SP, de acordo com a Política Nacional de Promoção da Saúde (Portaria n.º 79 de 23 de Setembro de 2008).

De acordo com o Sistema de Informação, Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) e Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), temos a seguinte análise da situação de morbimortalidade:

Consumo de Álcool:

Tabagistas:

Portadores de Hipertensão Arterial Sistêmica;

Portadores de Diabetes Mellitus:

Causas de Morbidade:

Causas de Mortalidade:

Câncer;

### MORTALIDADE POR DOENÇAS CARDIOVASCULARES, DIABETES

Portanto, enfocamos através deste Projeto, a importância da Prática Corporal e Atividade Física, **Redução de Morbimortalidade por Acidentes de Trânsito, Prevenção da Violência e Estímulo à Cultura de Paz, Prevenção e Controle do Tabagismo, Alimentação Saudável, Redução de Morbimortalidade em decorrência do uso abusivo do álcool e outras drogas, Promoção do desenvolvimento sustentável**, articulados com a Atenção Básica/ Estratégia Saúde da Família. **( Eu enfocaria mais a atividade física, reeducação alimentar e tabagismo, que tal????Casos contrário , você deverá descrever as ações para todos estes objetivos listados, ok?)Tirar acima o que estiver em vermelho.**

Sabemos que o sedentarismo é condição indesejável e representa risco para a saúde e que a informação referente à atividade física é relevante e deve ser implantada através de Programas e deve ser uma prática orientada, e o estilo de vida ativo, reduz o risco de muitas doenças crônicas não

transmissíveis, pode estar associada com a baixa morbidade e baixa mortalidade, além de melhorar as condições funcionais e a qualidade de vida.

Buscamos com a **IMPLANTAÇÃO** e **IMPLEMENTAÇÃO** do Projeto, o fortalecimento das ações específicas da Política Nacional de Promoção da Saúde de Bernardino de Campos - SP, enfocando menor incidência de doenças crônico-degenerativas, benefícios fisiológicos, decorrentes da prática regular da atividade física.

### **3.0 MODELO LÓGICO**

Estabelecer os benefícios da atividade física

Caracterizar os elementos de avaliação e prescrição do exercício para a saúde

Programa regular de exercícios físico deve possuir pelo menos três componentes: aeróbio, sobrecarga muscular e flexibilidade.

Mudanças e ou resultados esperados

Envolvimento e adesão dos demais setores da sociedade

Atividade física como questão fundamental de saúde pública, divulgando as informações relevantes a seu respeito e implementando programas para uma prática orientada.

Implementação da Agenda Global

c) Dia Mundial da Atividade Física: 2009 e relatório das ações de 2008

d) Organização e Função dos Comitês

e) Rotação da Diretoria

Diagnóstico

A atividade física reduz o risco de muitas doenças crônicas não transmissíveis, pode ser associada com a baixa morbidade e baixa mortalidade, além de melhorar as condições funcionais e a qualidade de vida.

Atividade física como questão fundamental de saúde pública, divulgando as informações relevantes a seu respeito e implementando programas para uma prática orientada.

O sedentarismo é condição indesejável e representa risco para a saúde

Associação entre estilo de vida ativo, menor possibilidade de morte e melhor qualidade de vida

A prática regular de exercícios físicos devem se contemplar as variáveis tipo: duração, intensidade e frequência semanal

Combater o sedentarismo, através de atividades informais e formais.

Atividade física como questão fundamental de saúde pública, divulgando as informações relevantes a seu respeito e implementando programas para uma prática orientada.

As entidades profissionais e científicas e os meios de comunicação, enfim, as forças organizadas da sociedade devem contribuir para a redução da incidência do sedentarismo e a massificação da prática orientada de exercícios físicos.

A atividade física reduz o risco de muitas doenças crônicas não transmissíveis, pode ser associada com a baixa morbidade e baixa mortalidade, além de melhorar as condições funcionais e a qualidade de vida.

- Necessidades em saúde e quadro de morbimortalidade locais: incluindo a análise da situação de saúde a partir de dados dos sistemas de informação disponíveis no SUS (SIM, SIH, VIGITEL, VIVA dentre outros) e/ou em outros setores (como, por exemplo, Segurança Pública em se tratando de violências e acidentes de trânsito) e a informação produzida no contato com população local (necessidades de saúde percebidas pela população como prioritárias para sua qualidade de vida);
- Avaliação e envolvimento da capacidade instalada no sistema de saúde local: serviços e profissionais que estarão diretamente envolvidos nas ações e aqueles que servirão de referência caso seja necessário;
- Priorização de iniciativas que no seu planejamento e gestão incluam estratégias intersetoriais, envolvendo **principalmente** setores da educação, esportes e lazer, cultura, planejamento urbano dentre outros;
- Coerência com o que foi planejado e integra os Planos Estaduais, Distrital e/ou Municipais de Saúde;
- Sintonia com os indicadores pactuados no Pacto Pela Saúde e na Programação das Ações de Vigilância em Saúde;

- Necessidade de apresentar a proposta de ação às Comissões Intergestores Bipartite;
- Priorização do envolvimento do Conselho de Saúde na elaboração, execução, acompanhamento e avaliação da proposta de ação.

## 4.0 MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O monitoramento e a avaliação serão holísticas e flexíveis, adaptando-se a mudanças e circunstâncias inesperadas, não será rigidamente controlada.

O Projeto será avaliado por todos os setores envolvidos como:

- \*Setor da Comunidade;
- \*Setor do Governo;
- \*Setor da Saúde;
- \*Setor Educacional;
- \*Setor Comercial;
- \*Setor de Organizações e Serviços

As Estratégias que serão utilizadas para monitorar, avaliar e direcionar o Projeto são:

- \*Palestras;
- \*Capacitação dos profissionais de saúde;
- \*Parcerias com Instituições;
- \*Sistema de Informação;
- \*Indicadores de Resultados;
- \*Avaliação de Resultados e iniciativas futuras;

Profissionais envolvidos e se houve troca de profissionais dos mesmos;

Avaliar o Projeto, qual o progresso obtido, prestar contas dos recursos financeiros e melhorar o programa;

Aumentar a efetividade do Projeto  
Analisar os resultados e dificuldades encontradas  
Adotar medidas de correção do processo de implantação do programa  
Verificar o andamento das tarefas propostas quanto ao grau de realização e qualidade do desenvolvimento  
acompanhamento

### **Resultados de longo prazo**

Diminuição da Mortalidade por câncer  
Diminuição da morbimortalidade por DCNT  
Diminuição da Incidência de Diabetes, Obesidade  
Diminuição da Incidência de Doenças Cardiovasculares (HA, ICC, IAM, AVC)

### **Resultados de médio prazo**

Implantação de grupos de atividade física em todas as escolas, com seguimento nutricional  
Formação de comitê municipal , para nortear a política municipal de atividade física e reeducação alimentar  
Aquisição de materiais e equipamentos necessários para os grupos de AT e RA.

## **Faltaram os indicadores de processo de resultado....que tal**

- **Indicadores de Processo:**

- Número de Oficinas para discussão dos grupos realizadas
- Número de discussões mensais em grupo
- Número de atividades educativas realizadas /ano na UBS

- 

- 

- **Indicadores de Impacto**

*-Número de pacientes que deixaram de fumar/Total da população fumante cadastrada*

*-Número de pacientes que praticam atividade física/Número de sedentários cadastrados*

*-Número de pacientes obesos ou com sobrepeso/Número de pacientes cadastrados que apresentaram sobrepeso/obesidade*

*-Coeficiente de mortalidade proporcional por Enfermidades Não Transmissíveis /população município*

## 5.0 CRONOGRAMA

Descrever no cronograma, as estratégias , as atividades a serem realizadas para cada estratégia , o tempo de inicio e fim da atividade e o responsável.....



## 6.0 RESPONSÁVEIS PELO PROJETO

---

Maria Emília Braite de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde

E-mail: [m\\_emiliabra@yahoo.com.br](mailto:m_emiliabra@yahoo.com.br)

Telefone para contato: (14) 3346-3388

---

Evanilce Cogo de Andrade Mortian

Coordenadora da Vigilância em Saúde

E-mail: [saudebercampos@cednet.com.br](mailto:saudebercampos@cednet.com.br)

Telefone para contato: (14) 3346-1164

---

Marta Sarilho Madureira

Coordenadora de Estratégia Saúde da Família

E-mail: [saudebercampos@cednet.com.br](mailto:saudebercampos@cednet.com.br)

Telefone para contato: (14) 3346-1046

<b>1 - IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO:</b> Bernardino de Campos - SP					
<b>1.1. - NOME DO MUNICÍPIO:</b> Bernardino de Campos		<b>1.2 - Endereço da SMS:</b> Rua: Associação Atlética Bernardinense nº. 20		<b>CEP:</b> 18960-000	<b>Telefone:</b> (14) 3346-3388/3346-3506/3346-3360
<b>1.3. - CÓDIGO DO MUNICÍPIO NO IBGE:</b> 350630			<b>1.4 - UF:</b> São Paulo	<b>E-mail:</b> saudebercampos@cedenet.com.br	
<b>2- RESPONSÁVEIS PELA PROPOSTA:</b> Maria Emília Braitte de Oliveira					
<b>2.1 - Nome do Prefeito:</b> Moacir Aparecido Beneti			<b>2.3 - Coordenadora da Vigilância em Saúde:</b> Evanilce Cogo Domiciano de Andrade Mortian		
<b>2.2 - Nome da Secretária Municipal de Saúde:</b> Maria Emília Braitte de Oliveira			<b>2.4 - Responsável pela proposta (nome, telefone e e-mail).</b> Maria Emília Braitte de Oliveira Telefone: (14) 3346-3388/3346-3360/3346-3506 E-mail: m_emiliabra@yahoo.com.br		
<b>3. NOME DA PROPOSTA:</b> PROJETO PARA IMPLEMENTAÇÃO E FORTALECIMENTO DAS AÇÕES ESPECÍFICAS DA POLÍTICA NACIONAL DE PROMOÇÃO DA SAÚDE DE BERNARDINO DE CAMPOS - SP.					
<b>4- Descrição das ações/ atividades e detalhamento financeiro correspondente</b>					
<b>4.1 - OBJETIVO</b>	<b>4.2 AÇÃO /ATIVIDADE</b>	<b>4.3 META</b>	<b>4.4 CRONOGRAMA</b>	<b>4.5 INDICADOR</b>	<b>4.6 DETALHAMENTO DA AÇÃO</b> (informações consideradas relevantes para o sucesso da ação, por exemplo: parcerias intersetoriais, envolvimento da comunidade, etc).
*Incluir conteúdos de saúde nas Empresas,	*Construir com a população novas vivências de práticas corporais;	*30% de incremento nas Empresas da atividade física e		*100% das Unidades de Saúde capacitadas	*Revisar e adaptar o Projeto quando necessário;

<p>Escolas e Grupos da Comunidade;</p> <p>*Melhoria na qualidade de vida da população;</p> <p>*Incluir hábitos saudáveis diários e a prática de atividade física.</p>	<p>*Planejar grupos, aulas de educação física junto com os membros envolvidos;</p> <p>*Realizar eventos de sensibilização da comunidade;</p> <p>*Articular ações de Promoção da Saúde e intersectorialidade com as demais Secretarias da Educação, Esporte e Lazer, Cultura, Planejamento urbano e outras.</p> <p>*Eventos em Datas Comemorativos;</p> <p>*Desenvolver parceria para trabalhar com as Empresas;</p>	<p>hábitos saudáveis;</p> <p>*100% das escolas com conteúdo de saúde no currículo ampliado;</p> <p>*100% de conscientização da população sobre a importância do Projeto.</p>	<p>para o Programa;</p> <p>*100% Escolas e Unidades de Saúde realizando campanhas em datas comemorativas;</p> <p>*100% de gasto de energia;</p>	<p>*Fazer ajustes e melhorias durante o andamento do Programa;</p> <p>*Observar mudanças comportamentais, sociais e ambientais;</p> <p>* Garantir mais acesso a atividades físicas</p>		
---	---	--	---	--	--	--

**\*Atingir as Unidades de Saúde;**

**\*Implementar o Programa nas escolas em articulação com as demais Secretarias Municipais;**

**\*Articular com os demais setores da sociedade que tem impacto relevante na saúde e na qualidade de vida;**

**\*Instrumentar os profissionais de saúde para uso eficiente da atividade;**

**\*Parcerias com o Clube da Terceira Idade;**

| | | | | | | | | |

Priorização do envolvimento do *Conselho de Saúde* na elaboração, execução, acompanhamento e avaliação da proposta de ação.

O projeto visa incentivo a atividade física, reeducação alimentar, violência, controle do tabaco, mortalidade por uso abusivo do álcool.