

# RELATÓRIO DE EXECUÇÃO

**Contrato de Gestão nº 003/2017**

**ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA**




## Saúde da Família

**MAIRINQUE – SP**

**NOVEMBRO 2018**

 (15) 3411.3010 (15)3346.7504

 Av Professor Arthur Fonseca , 864  
Sorocaba/Sp cep - 18031-005  
4º andar ,Sala 1

 [www.facebook.com/ibcidania/](https://www.facebook.com/ibcidania/)

 [contato@institutobc.org.br](mailto:contato@institutobc.org.br)

 [www.institutobc.org/](http://www.institutobc.org/)

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO

Contrato de Gestão nº 003/2017

### IDENTIFICAÇÃO:

**Nome da Entidade:** INSTITUTO BRASILEIRO DE CIDADANIA - IBC

Nº CNPJ: 56.345.564/0001-10

**Endereço:** Av. Professor Arthur Fonseca, Nº 864, 4º andar, sala 1.

**Bairro:** Jd. Emília      **CEP:** 18031-005

**Cidade:** Sorocaba      **UF:** São Paulo

**Telefones:** (15) 3346-7504    (15) 3411-3010

**E-mail:** [contato@institutobc.org.br](mailto:contato@institutobc.org.br)

### OBJETO:

Gestão de 06 (seis) Unidades de Atenção Básica, para Estratégia de Saúde da Família (ESF) e Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS), 01 CAPS I e 01 Serviço de Residência Terapêutica no Município de Mairinque/SP, conforme abaixo descrito:

Composição do Serviço	Quantidade
Gestão de 06 (seis) ESF e Agentes Comunitários de Saúde	6 ESF
Gestão de 01 (um) CAPS I	1 CAPS
Implantação e Gestão de 01 SRT II Farmacêuticos (clt)	1 SRT 03

Integram o contrato de gestão as seguintes Unidades Básicas de Saúde - ESF:

ESF –Dona Catarina

ESF – Porta do Sol

ESF –Barreto Baixo

ESF –Barreto Alto

ESF– Jardim Vitória

ESF – Três Lagoinhas

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO

O presente relatório tem como objetivo analisar a produtividade das estratégias de saúde da família – ESFs, tomando-se como base indicadores do contrato de gestão nº 14/2018. Esta análise pretende explorar a produtividade das unidades de saúde por áreas de produção, estabelecendo-se a relação entre a quantidade produzida e o número de pacientes atendidos. Os indicadores de produtividade correspondem ao quanto de produto foi obtido com a utilização de uma Unidade de Mão de Obra empregada no processo produtivo. Para tanto, foram utilizados dados informados pelos enfermeiros das ESFs. Buscou-se estudar a produtividade dos colaboradores nas unidades de saúde Barreto Baixo, Barreto Alto, Dona Catarina, Vitória, Porta do Sol e Três Lagoinhas, inicialmente devido ao paradigma existente na cultura de nossa sociedade, que não se cansa de afirmar que “ O trabalho na rede pública é pouco produtivo” e mesmo sendo alvo a duras críticas e encontrando algumas dificuldades no gerenciamento, principalmente na condução das questões relacionadas as pessoas que nelas trabalham, na nossa Gestão Compartilhada iniciaremos um trabalho mais incisivo nas cobranças dos relatórios de produtividade, desde Setembro/2017, treinamos, conversamos e orientamos nossos colaboradores visando melhores resultados. Tornando-se assim, importante medir o índice de produtividade dos colaboradores, para que seja possível identificar quais áreas são produtivas ou não, e apontar de forma geral, as possíveis causas para o resultado apresentado. Esta análise é bastante simples, uma vez que não considera a qualidade da produção e nem os insumos utilizados por ela, porém, é de grande importância quando comparada a evolução mensal desses relatórios, pois ofereceram um referencial da realidade em que se encontra o atendimento em nossas unidades de saúde.

## METAS NOVEMBRO 2018 (MÉDICOS E ENFERMEIRAS)

ENFERMEIRAS					
BARRETO ALTO	BARRETO BAIXO	VITORIA	DONA CATARINA	3LAGOINHAS	PORTA DO SOL
151	157	221	205	174	139
84%	87%	123%	114%	97%	77%
179	224	376	252	223	204
15	53	71	69	54	42
MULHER					
104	86	146	136	104	87
CRIANÇA					
23	23	44	24	39	12
GESTANTE					
12	9	20	10	14	4
SAUDE MENTAL					
3	3	10	0	0	17
ACAMADOS E DOMICILIADOS					
4	5	0	0	0	0
HIPERTENSOS					
14	31	54	10	10	26
DIABETICOS					
4	14	31	3	2	16

MÉDICOS					
BARRETO ALTO	BARRETO BAIXO	VITORIA	DONA CATARINA	3LAGOINHAS	PORTA DO SOL
296	256	281	263	287	164
74%	64%	70%	66%	72%	41%
0	620	578	430	601	363
0	106	115	98	122	56
MULHER					
0	149	147	162	159	105
CRIANÇA					
0	149	147	162	159	105
GESTANTE					
0	10	29	4	0	5
SAUDE MENTAL					
0	37	13	0	18	31
ACAMADOS E DOMICILIADOS					
0	0	0	0	0	0
HIPERTENSOS					
0	114	118	3	107	39
DIABETICOS					
0	55	9	1	36	22

## (MÉDICOS E ENFERMEIRAS)

<b>NOVEMBRO</b>	MÉDICO		ENFERMEIRA	
BARRETO ALTO	296	74%	151	84%
BARRETO BAIXO	256	64%	157	87%
VITÓRIA	281	70%	221	123%
DONA CATARINA	263	66%	205	114%
3 LAGOINHAS	287	72%	174	97%
PORTA DO SOL	164	41%	139	77%

### Atividades desenvolvidas em Novembro 2018

#### REUNIÃO EQUIPE:

- Será mensal com o objetivo de traçar estratégias e avaliar as ações do ESF na comunidade
- Avaliar a CAMINHADA HIPERDIA
- Participação de todos os componentes da equipe

#### Programa HIPERDIA

- Revisão de prontuários para avaliação do risco cardíaco
- PESO, ALTURA e PRESSÃO ARTERIAL de todos os pacientes no dia da consulta

#### CAMINHADA HIPERDIA

- Será mensal, na última quarta ou quinta-feira de cada mês
- Agentes de saúde convidam a comunidade

- Desjejum patrocinado pelo IBC
- Definir previamente os temas das palestras
- Avaliar risco cardíaco
- Revisão de prontuários para avaliar se os exames laboratoriais estão atualizados
- Diploma de participação

### **Programa PUERICULTURA**

- Alternância de consulta a equipe do ESF
- Peso e altura de todas as crianças no dia da consulta (preenchimento do gráfico)
- Avaliar reposição de Fe (6-18 meses) e Vitamina A (6 -58 meses)
- Utilizar o roteiro para PUERICULTURA da Secretaria de Saúde do Município de Mairinque
- Ter todas as Cadernetas de Saúde da Criança devidamente preenchidas pela equipe do ESF

### **Programa SAÚDE DO ESCOLAR**

- Palestras mensais: métodos anticoncepcionais, dengue, DST, Bullying, AIDS
- Encaminhamentos de referência

### **Programa SAÚDE DA MULHER**

- Consultas de Pré-natal (alternância de consulta com a equipe do ESF)

- Preenchimento do cartão da gestante
- Padronizar receituário sulfato ferroso e ácido fólico
- Grupo de gestantes (reuniões mensais) – vídeos gravidez e cuidados com o bebê
- Prevenção do câncer de colo do útero através da citologia oncológica e colposcopia
- Planejamento familiar

### **Programa SAÚDE DO IDOSO**

- Visita domiciliar semanal
- Preenchimento da Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa
- Treinamento dos familiares através do Guia Prático do Cuidador
- Palestras na Unidades de Saúde
- Passeio com os idosos

### **Campanha Novembro Azul**

Novembro Azul é um movimento mundial que acontece durante o mês de novembro para reforçar a importância da prevenção e do diagnóstico precoce do câncer de próstata. A doença é o segundo tipo de câncer mais comum entre os homens brasileiros e as maiores vítimas são homens a partir dos 50 anos, além de pessoas com presença da doença em parentes de primeiro grau, como pai, irmão ou filho, nossos profissionais desenvolveram palestras abordando vários assuntos referentes ao tema.

### **O que é a próstata**

A próstata é uma glândula masculina que tem forma de uma noz e fica logo abaixo da bexiga e à frente do reto. O órgão envolve a porção inicial da uretra, tubo pelo qual a urina

é eliminada da bexiga.

## O que é câncer de próstata?

Durante o funcionamento da próstata, algumas células podem se desenvolver e multiplicar de forma anormal, provocando o surgimento de um tumor. O câncer de próstata é o segundo mais incidente entre os homens no Brasil, apenas atrás do câncer de pele não melanoma. Estima-se 68.220 mil novos casos da doença no país, em 2018. O risco estimado é de cerca de 66,12 novos casos para cada 100 mil homens.

## Sintomas

A doença pode não apresentar (ou apresentar poucos) sintomas em sua fase inicial. Em alguns casos, os sinais são parecidos com os do crescimento benigno da próstata (dificuldade de urinar, necessidade de urinar mais vezes durante o dia ou à noite). Na fase mais avançada, o paciente pode ter dores nos ossos, sintomas urinários ou, nos casos mais graves, infecção generalizada ou insuficiência renal.

## Quando procurar o médico?

Quando o homem perceber sinais e sintomas sugestivos da doença, como: dificuldade de urinar; diminuição do jato de urina; necessidade de urinar mais vezes durante o dia ou à noite; e sangue na urina. A detecção do câncer de próstata pode ser realizada com exames clínicos, laboratoriais ou radiológicos (diagnóstico precoce).

Os homens sem sinais ou sintomas, mas pertencentes a grupos com maior chance de ter a doença, podem realizar com exames de toque retal e de sangue para avaliar a dosagem do PSA (Antígeno Prostático Específico).

## Como é feito o diagnóstico de câncer de próstata?

O exame de PSA é solicitado anualmente para acompanhar as alterações específicas da



próstata. O resultado, quando alterado, pode indicar situações como inflamações, infecções, hiperplasia (crescimento benigno) e também o surgimento do câncer de próstata. O toque retal e a dosagem do PSA servem para indicar a necessidade da biópsia da próstata (retirada e análise de fragmentos da glândula e única forma de confirmar uma suspeita de câncer). A realização de exames é recomendada quando há presença de sinais e sintomas, conforme preconiza o Ministério da Saúde.

### **Como posso prevenir?**

Adotar hábitos saudáveis diminui o risco de várias doenças, inclusive o câncer. Recomendamos:

Manter uma alimentação saudável e equilibrada;

Não fumar.

Identificar e tratar adequadamente a pressão alta, diabetes e problemas de colesterol

Manter um peso saudável;

Praticar regularmente atividades físicas.

## **CONCLUSÕES**

Conhecer a produtividade dos Recursos humanos hoje é uma questão de necessidade, uma forma de assegurar a própria sobrevivência institucional. “A produtividade dos Recursos Humanos na unidade de saúde mede a relação entre a produção de cada área da instituição, como o número de pacientes atendidos por ela”. Este indicador possibilita uma avaliação do desempenho do corpo funcional de forma quantitativa, servindo de base para um acompanhamento a longo prazo a cerca dos resultados apresentados pelas áreas que compõe a organização. Possibilita também, identificar os pontos fortes da organização social e as áreas com desempenho crítico que necessitam ser reavaliadas e modificadas para que possam alcançar maior grau de eficácia e efetividade.

**Em anexo seguem relatórios das atividades desenvolvidas pela equipe do CAPS/ SRT e relatório fotográfico.**