

## **Plano Diretor**

A constituição federal assegura a todos os cidadãos brasileiros ou residentes nos País o direito a saúde. Esse direito é garantido pelo Poder Público nas esferas federal, estadual e municipal, por meio de políticas voltadas para diminuir o risco de doenças e que possibilitem a implementação de ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde.

A união, os estados, o distrito federal, e os municípios compartilham as responsabilidades de promover a articulação e a interação dentro do sistema único – SUS, assegurando o acesso universal e igualitário as ações e serviços de saúde.

Política pública que objetiva a reorganização do sistema de saúde brasileiro, através do fortalecimento e desenvolvimento da atenção básica, com reorientação dos processos de trabalho e mudança do modelo assistencial vigente.

### **Modelo hegemônico**

- Saúde como ausência de doença;
- Atenção concentrada no indivíduo;
- Centrado em ações curativas;
- Hospital como serviço de saúde dominante;
- Ofertas de serviços de saúde em centros urbanos;
- Predomínio da intervenção do profissional médico;
- Planejamento e programação desconsiderando perfil epidemiológico;
- Funcionamento baseado na demanda espontânea;
- Atenção por episódios;
- Atenção à saúde fragmenta em diversos pontos de atenção a saúde;

### **Modelo em Construção**

- Saúde como qualidade de vida;
- Atenção concentrada no coletivo;
- Centrado na atenção integral a saúde;
- Hierarquia da rede de atendimento;
- Serviço de saúde distribuído em todo o território do município;
- Trabalho em equipe multiprofissional;

- Funcionamento dos serviços baseado na organização da demanda e no acolhimento dos problemas da população adscrita;
- Atenção ao longo de toda a vida;
- Rede integrada e articulada de atenção à saúde;

### **De atenção medica primaria a atenção primaria em saúde**

<i>Convencional</i>		<i>atenção primaria</i>
	<u>Enfoque</u>	
Doença		saúde
Cura		prevenção/atenção/cuidado
	<u>Conteúdo</u>	
Tratamento		promoção da saúde
Atenção por episodio		atenção continuada
Problemas específicos		atenção integral
	<u>Organização</u>	
Especialistas		Clínicos gerais
Medico		equipe multiprofissional
	<u>Responsabilidade</u>	
Apenas setor saúde		colab. intersetorial
Domínio pelos profissionais		partic. comunidade
Recepção passiva		auto - responsabilidade

### **Implantar o sistema único de saúde**

Exige mudanças em múltiplas dimensões: políticas, ideológicas, jurídico-legais, organizacionais e nas **práticas de saúde**.

### **Diretrizes**

1. **Priorizar a saúde do município como necessidade básica;**
2. **Promover a descentralização da coordenadoria da saúde, para o melhor desenvolvimento e gestão do trabalho;**
3. **Promover a valorização dos profissionais que possuam curso de especialização na área que atua;**
4. **Promover a capacitação dos profissionais com funções de gestão ou gerencia na área da saúde;**

5. Estimular a gestão participativa e o trabalho em equipe, com capacitação permanente de todos os profissionais da saúde, pra melhor adaptação das mudanças tecnológicas e institucionais que venham ocorrer;
6. Estimular a construção de uma farmácia centralizada municipal;
7. Objetivar a implantação de uma ouvidoria em saúde;
8. Concretizar a real participação do conselho de saúde municipal com fundamento nas normas do SUS;
9. Priorizar a implantação de estratégias de saúde da família;
10. Priorizar a humanização do serviço de atendimento a saúde, com qualificação e capacitação apropriada para a todos os funcionários;
11. Promover um atendimento integral, universal e de equidade;
12. Priorizar um programa de atenção à saúde do adolescente;
13. Valorização dos funcionários do estado, que prestam serviço ao município e equiparação salarial com os funcionários municipais;
14. Incentivar, junto à rede de ensino municipal, a realização de ações educativas sobre o funcionamento do SUS e os projetos desenvolvidos na área da saúde no município;
15. Ampliar quadro de funcionários ligados á saúde mental, um exemplo, terapeuta ocupacional;
16. Ampliar vagas de atendimento na área de psiquiatria em relação à demanda espontânea;
17. Investir em programas de profissionalização dos usuários da saúde mental;
18. Criar serviço de atendimento de emergência psiquiatra;
19. Reafirmar leitos de desintoxicação e leitos psiquiátricos na santa casa municipal de Fartura;
20. Garantir acesso transporte para os pacientes dos serviços da saúde mental;
21. Garantir vagas aos filhos de usuários de saúde mental nas creches municipais;
22. Fortalecer as parcerias com educação, cultura e assistência social;
23. Estruturar a oficina terapêutica para os usuários de saúde mental;
24. Diminuir o tempo de espera e aumentar a sensibilidade em relação às prioridades no atendimento, pois, muitas vezes casos em crise ficam sem o tratamento adequado;
25. Adequação salarial de acordo com o piso de cada profissão.

- 26. Estimular a implantação de uma lei municipal para regulamentação de carga horária dos funcionários da rede municipal de saúde para 30 (trinta) horas semanais;**