

PROJETO DE INCENTIVO FINANCEIRO A VIGILÂNCIA EM SAÚDE EM GOIÁS**Descrição do projeto conforme instituição financiadora****1) Projeto submetido à SPAIS ou SUVISA?**

SPAIS

2) Município :

SANTA RITA DO ARAGUAIA

Informações do projeto**3) Título:**

Redução dos casos de HIV e Sífilis no Município de Santa Rita do Araguaia – GO

4) Indicadores selecionados:

Indicador 1 - Número de testes de HIV realizado; Indicador 2- Número de Unidades Básicas de Saúde e Estratégia de Saúde da Família com testes rápidos de HIV e Sífilis implantado. Indicador 3: Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano.

5) Justificativa:

O desenvolvimento deste projeto torna-se necessário devido ao aumento de número considerável de casos de sífilis no município, sendo sífilis adquirida, sífilis em gestante e sífilis congênita. Portanto, é necessário desenvolver ações que facilitam a identificação precoce e interrompam a cadeia de transmissão, evitando assim novos casos de sífilis congênita em menor de um ano.

De acordo com os dados estatísticos, no estado de Goiás os números das notificações de sífilis em gestante duplicaram de 2012 (5,4 casos/1000 nascidos vivos) para 2016 (11,3 casos/1000 nascidos vivos), sendo que na Região Sudoeste II foram notificadas 53 gestantes com sífilis em 2016. Em Santa Rita do Araguaia, no período de 2012 a 2016 foram notificadas 5 (cinco) gestantes com sífilis. Dessas, houve um caso de sífilis congênita em 2015.

No período de 2013 a 2016 constatou-se aumento de 453% de sífilis adquirida, 31% de sífilis em gestantes e 107% de sífilis congênita no estado de Goiás. Em Santa Rita do Araguaia, neste mesmo período, houve um aumento de 400% de sífilis adquirida. Em relação às gestantes esse número se manteve com a mesma taxa de incidência.

Devido aos números de casos alarmantes de sífilis no município, observa-se a necessidade de desenvolver ações para detecção precoce e tratamento em tempo hábil, prevenindo assim os números de novos casos de sífilis congênita. Partindo dessas estatísticas observou-se a necessidade de ampliar o número de testes rápidos de HIV e Sífilis realizados em todas as Unidades Básicas de Saúde do município.

6) Objetivo:

Objetivo Geral:

Reduzir os casos de HIV e Sífilis no município de Santa Rita do Araguaia.

Objetivos Específicos:

- Identificar precocemente os casos de HIV e Sífilis por meio de realização de testes colaborando com a quebra da cadeia de transmissão.
- Identificar e reduzir os casos novos de sífilis congênita em menores de um ano.
- Diagnosticar os casos e tratar os casos de sífilis adquirida, congênita e HIV precocemente.

Composição da equipe executora

7) Nome:	Carla Petry Carvalho; Geovanna Paula Pereira Souza; . Cleiton Miguel Schneider; Priscila Monteiro da Silva; Italo Lacerda; Ariadina Cristina Araujo Gomes; Dagineide Linhares Da Cruz; Gelma Ribeiro Da Silva; Helena Da Silva Flederico; Ioneide Silva Pereira Carvalho; Joseni Terezinha Bronholo; Keila Oliveira Souza; Maria Moreira Da Silva; Patricia Adriana Duarte; Raimunda Evani Lima Ribeiro; Rosimary Simao De Almeida; Selma Constantino Ribeiro; Raimundo de Souza Miranda
8) Instituição :	SMS
9) Função no projeto:	Coordenador do Projeto. Coordenador do NVE/Coordenador Municipal de DST/AIDS), Capacitar os enfermeiros da ESF para executar o Teste Rápido na Atenção Básica, Executar os Testes Rápido de HIV e Sífilis no público Alvo, Realizar busca ativas, captação precoce e acompanhar as gestantes em sua área adscrita.Acompanhar a execução do projeto (secretário de Saúde)
10) Contato:	64 3635-7009, nve.santarita.go@hotmail.com, raimundomiranda.aia@hotmail.com, gpps_2@hotmail.com

Resultados esperados

Os resultados têm que estar alinhados com os objetivos e indicadores, que medem os resultados do projeto

11) Resultados esperados:

Equipes da Estratégia Saúde da Família capacitada para a realização dos testes rápido de HIV e Sífilis.
Aumentar a cobertura e conseqüentemente a ampliação do diagnóstico de HIV e Sífilis no PSF Júlio Alves de Oliveira e UBS Joaquim Borges dos Santos, no município de Santa Rita do Araguaia-GO.
Kits a disposição nas UBS's
Redução da Sífilis Congênita (0,5/1000NV)
Redução de HIV

12) Meios para alcançar:

Capacitação dos profissionais de saúde referente à prevenção e detecção de casos novos de HIV e Sífilis.
Realização desses testes nos pré-natais, consultas de rotina e também em livre demanda da população em geral
Distribuição dos kits de teste rápido para as duas Unidades de Saúde
Implementação de 7 consultas no pré-natal e inclusão do pré-natal do homem;
Protocolo de administração de Penicilina Benzatina nas UBS's
Adequar as Unidades de Saúde para receber os Kits de Testes Rápido

Método de acompanhamento

Método de acompanhamento

Forma de medida das atividades e ações do projeto. Pode ser números absolutos, percentual ou processos

13) Indicadores associados de acompanhamento :

Percentual de UBS's com profissionais da Estratégia da Saúde de família capacitados.
 Percentual de UBS com testes rápidos de HIV e Sífilis a disposição.
 Busca ativa dos parceiros sexuais das gestantes para tratamento

14) Meta do indicador proposto:

100% das UBS's com profissionais da Estratégia da Saúde de Família capacitados
 80% das UBS com testes rápidos a disposição.
 80% das gestantes e parceiros tratados

Cronograma de atividades

Indique as atividades previstas e o provável mês de sua conclusão

- | | |
|---------------------------|---|
| 15) Maio 2017: | Capacitação dos profissionais pelo NVE e Atenção Básica.;
Distribuição dos testes rápidos de HIV e Sífilis nas UBS;
Busca ativa dos parceiros sexuais para tratamento;
Realização de exames para todas as gestantes conforme preconizados; |
| 16) Junho 2017: | Capacitação dos profissionais pelo NVE e Atenção Básica.;
Distribuição dos testes rápidos de HIV e Sífilis nas UBS;
Busca ativa dos parceiros sexuais para tratamento;
Realização de exames para todas as gestantes conforme preconizados. |
| 17) Julho 2017: | Capacitação dos profissionais pelo NVE e Atenção Básica.
Distribuição dos testes rápidos de HIV e Sífilis nas UBS;
Busca ativa dos parceiros sexuais para tratamento;
Realização de exames para todas as gestantes conforme preconizados. |
| 18) Agosto 2017: | Capacitação dos profissionais pelo NVE e Atenção Básica.
Distribuição dos testes rápidos de HIV e Sífilis nas UBS;
Busca ativa dos parceiros sexuais para tratamento;
Realização de exames para todas as gestantes conforme preconizados. |
| 19) Setembro 2017: | Capacitação dos profissionais pelo NVE e Atenção Básica.;
Distribuição dos testes rápidos de HIV e Sífilis nas UBS;
Busca ativa dos parceiros sexuais para tratamento;
Realização de exames para todas as gestantes conforme preconizados. |
| 20) Outubro 2017: | Capacitação dos profissionais pelo NVE e Atenção Básica.;
Distribuição dos testes rápidos de HIV e Sífilis nas UBS;
Busca ativa dos parceiros sexuais para tratamento; |

	Realização de exames para todas as gestantes conforme preconizados.
21) Novembro 2017:	Capacitação dos profissionais pelo NVE e Atenção Básica.; Distribuição dos testes rápidos de HIV e Sífilis nas UBS; Busca ativa dos parceiros sexuais para tratamento; Realização de exames para todas as gestantes conforme preconizados.
22) Dezembro 2017:	Capacitação dos profissionais pelo NVE e Atenção Básica.; Distribuição dos testes rápidos de HIV e Sífilis nas UBS; Busca ativa dos parceiros sexuais para tratamento; Protocolos para administração de Penicilina Benzatina nas UBS's; Palestras com temas voltados para a importância do acompanhamento de no mínimo 7 consultas de pré-natal com a população em geral; Realização de exames para todas as gestantes conforme preconizados; Implantação do pré-natal do homem.
23) Janeiro 2018:	Capacitação dos profissionais pelo NVE e Atenção Básica.; Distribuição dos testes rápidos de HIV e Sífilis nas UBS; Busca ativa dos parceiros sexuais para tratamento; Realização de exames para todas as gestantes conforme preconizados.
24) Fevereiro 2018:	Capacitação dos profissionais pelo NVE e Atenção Básica.; Distribuição dos testes rápidos de HIV e Sífilis nas UBS; Busca ativa dos parceiros sexuais para tratamento; Realização de exames para todas as gestantes conforme preconizados.
25) Março 2018:	Capacitação dos profissionais pelo NVE e Atenção Básica.; Distribuição dos testes rápidos de HIV e Sífilis nas UBS; Busca ativa dos parceiros sexuais para tratamento; Realização de exames para todas as gestantes conforme preconizados.
26) Abril 2018:	Capacitação dos profissionais pelo NVE e Atenção Básica.; Distribuição dos testes rápidos de HIV e Sífilis nas UBS; Busca ativa dos parceiros sexuais para tratamento; Realização de exames para todas as gestantes conforme preconizados.

Cronograma de aplicação dos recursos financeiros

34) Dezembro 2017:	aquisição de equipamentos para manter os testes na temperatura indicada pelo fabricante (refrigerador); aquisição de ar condicionado; aquisição de gerador para manutenção de energia em casos de interrupção elétrica; aquisição de computador completo para alimentar os relatórios (ex: e-sus e teste rápido)
39) Observações:	

O cronograma irá ocorrer de acordo com a disponibilidade dos recursos, podendo sofrer alterações principalmente em decorrência da morosidade do processo licitatório.

Dados do notificador

41) Nome:	Geovanna Paula Pereira de Souza/ Carla Petry Carvalho
42) Profissão ou ocupação:	Coordenadora Atenção Basica/NVE
43) Município do notificador:	Santa Rita do Araguaia
44) Telefone de contato com DDD:	66 99613-8419/ 64 3635-7009
45) Email:	gpps_2@hotmail.com/ nve.santarita.go@hotmail.com

Criação : 04/07/2016 16:53:32

Atualização : 20/10/2017 15:59:18

Enviar por Email

Caso queira enviar essa ficha por email preencha o nome e email do destinatário.

Nome:* Texto:

Email:*



Enviar Email