



**GVE IX – FRANCO DA ROCHA**

**Relato de experiência em avaliação de projetos na lógica da promoção da saúde: “Motivos de adesão e mudanças ocorridas na vida dos usuários do Projeto Caja+Saúde em Cajamar”**

# INTRODUÇÃO/CONTEXTO

**GVE IX**

**CVE** CENTRO DE VIGILÂNCIA  
EPIDEMIOLÓGICA  
"Prof. Alexandre Vranjac"

**CCD**  
COORDENADORIA DE  
CONTROLE DE DOENÇAS

  
**SÃO PAULO**  
GOVERNO DO ESTADO

| Secretaria de Saúde

# Política Nacional de Promoção da Saúde – PNPS

- Instituída em 2006 - Portaria MS nº 687
- Promover a qualidade de vida e reduzir a vulnerabilidade e os riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes
- Redefinida em 2014 – Portaria MS nº 2.446 (Revogada)
- Portaria de Consolidação nº 2 de 28/09/2017, que consolida as normas sobre as políticas nacionais de saúde do SUS

## Eixos Prioritários:

- Promoção da alimentação saudável e de atividades físicas;
- Prevenção e controle do tabagismo;
- Redução da morbimortalidade em decorrência do uso abusivo do álcool e outras drogas;
- Prevenção da violência e estímulo à cultura de paz;
- Redução da morbimortalidade por acidentes de trânsito, e
- Promoção do desenvolvimento sustentável

# Responsabilidades da Gestão Estadual

- Divulgar a Política Nacional de Promoção da Saúde
- apoiar e estimular seus municípios na implantação de ações de promoção da saúde, e
- Supervisionar/avaliar o desenvolvimento das ações de promoção da saúde

**Ministério da Saúde – estruturar a Promoção da  
Saúde no SUS**



**Repasse de recursos financeiros (Portarias)**



**Estados, municípios e distrito federal**



**Implementação e fortalecimento de projetos  
com ações específicas da PNPS**

# JUSTIFICATIVA

**GVE IX**

**CVE** CENTRO DE VIGILÂNCIA  
EPIDEMIOLÓGICA  
"Prof. Alexandre Vranjac"

**CCD**  
COORDENADORIA DE  
CONTROLE DE DOENÇAS

  
**SÃO PAULO**  
GOVERNO DO ESTADO

| Secretaria de Saúde

**Secretaria Estadual da Saúde de São Paulo**

**+**

**CEPEDOC – Centro de Estudos, Pesquisa e Documentação em Cidades e Municípios Saudáveis**



**Curso de Formação para Avaliação em Promoção da Saúde 2013**



**Apoiar os interlocutores regionais no acompanhamento dos projetos desenvolvidos pelos municípios**



- Região de Saúde Franco da Rocha – área de abrangência do GVE IX - 5 municípios
- 3 municípios com projetos cadastrados no Observatório de Promoção de Saúde de São Paulo
- 2 projetos em funcionamento – incentivo financeiro do Ministério da Saúde
- Projeto **“Caja + Saúde”** - com objetivo geral de inserção da prática de atividade física e alimentação saudável na promoção e recuperação da saúde de adultos e idosos residentes em Cajamar

# LOCAL DE REALIZAÇÃO

**GVE IX**

**CVE** CENTRO DE VIGILÂNCIA  
EPIDEMIOLÓGICA  
"Prof. Alexandre Vranjac"

**CCD**  
COORDENADORIA DE  
CONTROLE DE DOENÇAS

  
**SÃO PAULO**  
GOVERNO DO ESTADO

| Secretaria de Saúde

# Cajamar

(IBGE 2010)

- 3 distritos: Sede (Cajamar), Jordanésia e Polvilho
- População: 64.114 habitantes
- Localizado a 30 Km da capital (marco 0 – Praça da Sé)

- Abriga várias indústrias (alimentos, cosméticos, metalurgia e química) – principal fonte de renda da população
- 3 Unidades Básicas de Saúde (UBS) modelo tradicional (1 com Pronto – Atendimento 24 horas e Clínica de Especialidades)
- 8 Unidades de Saúde organizadas pela Estratégia de Saúde da Família (ESF)

- 1 Polo da Academia da Saúde (Portaria MS - 2011)
- Projetos independentes e com número reduzido de participantes:
  - \* Projeto Caminhada – Ano 2006 – semanalmente – profissionais das UBS
  - \* Projeto da Cozinha Experimental – Ano 2008

# OBJETO DE ANÁLISE

**GVE IX**

**CVE** CENTRO DE VIGILÂNCIA  
EPIDEMIOLÓGICA  
"Prof. Alexandre Vranjac"

**CCD**  
COORDENADORIA DE  
CONTROLE DE DOENÇAS

  
**SÃO PAULO**  
GOVERNO DO ESTADO

| Secretaria de Saúde

# Projeto Caja + Saúde

- ❖ Iniciativa do Departamento de Nutrição
- ❖ Proposta de ação + incentivo financeiro do Ministério da Saúde (Portarias nº 3.060/09 e nº 4.074/10)
- ❖ Baseado em 2 das principais influências sobre a saúde: alimentação inadequada e inatividade física
- ❖ Implementação: Fevereiro de 2010

- ❖ Palestras (alimentação saudável, doenças crônicas, inatividade física) - semanal
- ❖ Grupos de atividades físicas (caminhada, ginástica, alongamento, tai-chi-chuan, yoga) – semanal
- ❖ Oficinas educativas na “Cozinha Experimental” (participação na preparação e degustação) – mensal
- ❖ Campanhas informativas nos meios de comunicação local



- ❖ Avaliação médica e nutricional + inquérito alimentar + exames bioquímicos
- ❖ Atividades abertas à comunidade – acesso livre – com registro de frequência
- ❖ Grupos específicos – fechados – número determinado – duração previamente estabelecida
- ❖ De Janeiro 2012 a Setembro 2013: atendidos 4.073 munícipes nas diversas atividades
- ❖ 7 Unidades de Saúde ( 3 UBS + 4 ESF)

# Profissionais Envolvidos

- Equipe do Setor de Nutrição: 2 nutricionistas + 1 estagiário de Nutrição
- Profissionais das Unidades de Saúde (várias categorias)
- Profissionais de Educação Física (colaboração da Diretoria de Esporte)
- Profissionais de Nutrição e estagiários de universidades parceiras

# OBJETIVO DA AVALIAÇÃO

**GVE IX**

**CVE** CENTRO DE VIGILÂNCIA  
EPIDEMIOLÓGICA  
“Prof. Alexandre Vranjac”

**CCD**  
COORDENADORIA DE  
CONTROLE DE DOENÇAS

  
**SÃO PAULO**  
GOVERNO DO ESTADO

| Secretaria de Saúde

- **Verificar os motivos de adesão às atividades do Projeto Caja + Saúde**
- **Verificar as mudanças ocorridas na vida dos usuários do Projeto Caja + Saúde após 01 ano de participação regular**

# MÉTODO

- Pesquisa de abordagem qualitativa
- Critério para integrar a pesquisa: participação há mais de 1 ano
  - 1- para percepção sobre as mudanças
  - 2- para caracterizar adesão
- Maio 2013 – Ofício ao Secretário de Saúde Municipal
- Coleta de dados – 2 etapas

# I. Etapa – de Julho a Agosto de 2013 – 2 visitas

- ✓ planejamento e apropriação do contexto local: conhecer a organização e funcionamento do Projeto, delimitar o objetivo, o instrumento e o tipo de abordagem da pesquisa
- ✓ Reunião com os coordenadores, leitura de documentos relacionados ao Projeto ( proposta de ação, reportagens, materiais educativos das palestras, atas), consulta aos livros de frequência e discussão com os responsáveis sobre o perfil do público-alvo

## II. Etapa - Agosto a Dezembro de 2013 – 3 visitas (nas UBS : 2x Jordanésia + 1x Polvilho )

- ✓ Participação em palestras sobre alimentação saudável, na oficina da “Cozinha Experimental do Mês de Agosto” + observação da execução de exercícios físicos
- ✓ Apresentação da Pesquisadora para os usuários com breve exposição sobre a pesquisa e sua importância + abordagem individual e convite para participar como voluntário



- ✓ Todas entrevistas realizadas de forma individual pela autora da pesquisa, na sala de atividades (após o término) ou na sala de espera da Unidade de Saúde
- ✓ Instrumento para coleta de dados: roteiro com dados de identificação, sociodemográfico e condição de saúde (delinear o perfil dos participantes) + entrevista com 02 questões norteadoras:

**1. Por quê você participa do Projeto Caja+ Saúde?**

**2. O que mudou em sua vida com a participação no Projeto Caja+Saúde?**

- ✓ Técnica escolhida por possibilitar o esclarecimento imediato das questões e independender do nível de escolaridade do entrevistado

- ✓ Entrevistas com duração média de 18 minutos e gravadas no formato de áudio (MP3) - consentimento (por escrito/acordo de anonimato)
- ✓ Coleta de dados finalizada quando as informações começaram a ficar repetidas, sem acréscimo de novidades
- ✓ Transcrição das entrevistas na íntegra

# RESULTADOS/DISCUSSÃO

**GVE IX**

**CVE** CENTRO DE VIGILÂNCIA  
EPIDEMIOLÓGICA  
“Prof. Alexandre Vranjac”

**CCD**  
COORDENADORIA DE  
CONTROLE DE DOENÇAS

  
**SÃO PAULO**  
GOVERNO DO ESTADO

| Secretaria de Saúde

# Amostra

- ✓ **Sexo:** 03 homens + 06 mulheres = 09 usuários/voluntários
- ✓ **Faixa etária:** 06 idosos (60 anos ou +) + 03 entre 49 e 59 anos
- ✓ **Média idade:** 69 anos
- ✓ **Estado civil:** maioria (07) casada + viúvo e divorciado

- ✓ **Ocupação profissional:** predominância de inativos profissionalmente (aposentados) + desempregados e donas de casa
- ✓ **Escolaridade:** maior parte com ensino Fundamental I Completo (quatro anos de estudos)
- ✓ **Renda familiar mensal:** prevalência de 02 a 04 salários mínimos (valor R\$ 678,00)
- ✓ **Local de residência:** 03 bairros distintos, todos em Cajamar

- ✓ **Compartilhamento de moradia:** maioria com o cônjuge. Outras combinações: filhos, netos, nora ou irmão
- ✓ **Estado geral da saúde:** predominância “boa” - Informação espontânea sobre dcnt (hipertensão, diabetes, artrose, problemas de coluna) e depressão
- ✓ **Saúde atualmente x 01 ano antes:** “muito melhor” ou “um pouco melhor”

- ✓ **Deslocamento:** entre 5 e 30 minutos de distância (maior parte à pé) da residência ao local das atividades + ônibus cedido pela prefeitura (oficinas educativas na Cozinha Experimental)
- Maior parte participante de Grupos de Caminhada de 2 unidades de saúde no mesmo distrito
- **Tempo médio de participação:** 03 anos e 07 meses = regularidade



**À partir das questões norteadoras**



**identificação de 2 categorias de análises**



**divisão em subcategorias com base nos temas mais relevantes nas falas dos entrevistados**

# CATEGORIA DE MOTIVOS: identificação dos motivos para adesão às atividades do Projeto Caja+Saúde

1. Subcategoria: **Adesão por indicação/orientação de profissional de saúde** (médico, psicólogo, enfermeiro, auxiliar de enfermagem, fisioterapeuta)

\* principal motivo para adesão\*

\* destaque para o profissional de enfermagem\*

*“Tomei, tomei conhecimento foi lá no posto. A gente ia lá pra fazer, medir pressão, aí a enfermeira convidou a gente pra ir pra caminhada pra participar. Participei porque falaram que era bom né, pra gente (...). Participar, fazer atividade pra não entrevar os nervos, né”. (B)*

## 2. Subcategoria – Adesão por influência de amigos ou conhecidos que já participavam das atividades

\*referida pela minoria dos entrevistados\*

*“Eu tomei conhecimento deste projeto pela cabeça dos outros. Me deram aqueles conselhos, aí disseram que era para fazer isto, aí eu peguei, botei na cabeça, e mais os colega que me falaram também”. (A)*

**CATEGORIA DE MUDANÇAS:**  
identificação das mudanças que  
ocorreram na vida dos usuários  
do Projeto Caja+Saúde após  
participação continuada por, no  
mínimo, um ano

# 1. Subcategoria – **Melhora na saúde física**

\*bem-estar físico – mudança mais importante reconhecida pelos entrevistados\*

- Disposição física
- Diminuição de dores corporais
- Perda de peso
- Melhora no sono

*“Menina, mudou muita coisa. Mudou que eu pra mim fiquei mais novo. Fiquei mais novo na saúde. (...).Minha saúde era, não era tão boa (...) Agora já tô melhor. (...). Tinha um problema assim de pressão, né. Agora ela tá bem boa”. (A)*

## 2. Subcategoria – **Melhora na saúde mental**

- diminuição dos sintomas depressivos
- Diminuição das perturbações na cabeça, definidas como “pensamentos ruins”

*“Tem hora que eu me sentia (...) depressiva assim, mas agora eu fico contente porque como que fala? Eu tô viva, né? Participando aí mais o pessoal”. (D)*

### 3. Subcategoria – Mudanças relacionadas à socialização

\*depois da saúde, foi a mudança mais significativa referida pelos entrevistados\*

- conhecer novas pessoas - integração/ampliação do contato social
- construir amizades
- ter um local para distração e interação social
- ter um compromisso marcado para sair de casa e da rotina de afazeres domésticos



*“Eu adoro participar. Por quê? Porque eu me sinto mais feliz. (...). Mais é que agora a gente tem, supor assim, né, tá meio triste, a gente sai, encontra com nossos colegas, então já é uma base da gente se encontrar, e já se alegrar. Aí em casa não. (...) Gosto de tá no meio do pessoal, né. Todos. E eu gosto de fazer amizades assim, né. (...). Me sinto bem em participar, dar opinião, levar uns puxões de orelha de vez em quando”. (D)*

## 4. Subcategoria – Mudanças relacionadas aos hábitos alimentares

- aprendizado sobre alimentação/alimentos
- novos hábitos alimentares

*“O gesto da gente aprender mais coisas, né, com elas (nutricionistas), aprender o jeito de a gente se alimentar melhor, né. (...) meu colesterol tava muito alto (...). Eu tava com as banhas muito esquisito. O peso tava enorme. Perdi peso. Depois que peguei aqui foi que eu perdi peso”. (G)*

## Observação:

- As mudanças percebidas (física, psicológica e social) foram fundamentais para a permanência no Projeto
- Aproximação com os profissionais + atendimento acolhedor = vinculação com a Unidade e aderência às atividades
- Relevância Social: os locais e os momentos das atividades também funcionam como espaços de convívio social

# CONCLUSÃO

**GVE IX**

**CVE** CENTRO DE VIGILÂNCIA  
EPIDEMIOLÓGICA  
"Prof. Alexandre Vranjac"

**CCD**  
COORDENADORIA DE  
CONTROLE DE DOENÇAS

  
**SÃO PAULO**  
GOVERNO DO ESTADO

| Secretaria de Saúde

- Caja+Saúde: experiência positiva para os usuários entrevistados
- De acordo com relatos: atende o objetivo de promover saúde e qualidade de vida

Livro sobre Avaliação em  
Promoção da Saúde



<https://disciplinas.stoa.usp.br/mod/resource/view.php?id=248383>

**GVE IX**

**CVE** CENTRO DE VIGILÂNCIA  
EPIDEMIOLÓGICA  
"Prof. Alexandre Vranjac"

**CCD**  
COORDENADORIA DE  
CONTROLE DE DOENÇAS

**SÃO PAULO**  
GOVERNO DO ESTADO

| Secretaria de Saúde

# Referências

Brasil. Política Nacional de Promoção da Saúde: PNPS: revisão da Portaria MS/GM nº 687, de 30 de março de 2006/Ministério da Saúde. Brasília, DF, 2015. Disponível em: [http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/pnps\\_revisao\\_portaria\\_687.pdf](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/pnps_revisao_portaria_687.pdf). Acesso em 09 out. 2019.

Brasil. Política Nacional de Promoção da Saúde: PNPS: Anexo I da Portaria de consolidação nº 2, de 28 de setembro, 2017, que consolida as normas sobre as políticas nacionais de saúde do SUS/Ministério da Saúde. Brasília, DF, 2018. Disponível em: [http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacao/politica\\_nacional\\_promocao\\_saude.pdf](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacao/politica_nacional_promocao_saude.pdf). Acesso em 09 out. 2019.

Brasil. Portaria nº 687, de 30 de março de 2006. Política Nacional de Promoção da Saúde. Brasília, DF, 2006. Disponível em: [http://189.28.128.100/dab/docs/legislacao/portaria687\\_30\\_03\\_06.pdf](http://189.28.128.100/dab/docs/legislacao/portaria687_30_03_06.pdf). Acesso em: 09 out. 2019.

Salomão, N. S. Motivos de adesão e mudanças ocorridas na vida dos usuários do projeto Caja + Saúde em Cajamar (SP). In: Fernandez, J.C.A.; Moraes, M.A.(org.). **Avaliação de projetos na lógica da promoção da saúde na Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo**. São Paulo: Hucitec, 2014. p. 278-306. Disponível em: <https://disciplinas.stoa.usp.br/mod/resource/view.php?id=248383>. Acesso em: 30 set. 2019.

# Obrigada!

**GVE IX**

**CVE** CENTRO DE VIGILÂNCIA  
EPIDEMIOLÓGICA  
"Prof. Alexandre Vranjac"

**CCD**  
COORDENADORIA DE  
CONTROLE DE DOENÇAS

  
**SÃO PAULO**  
GOVERNO DO ESTADO

| Secretaria de Saúde



