



# Rearticulação do Plano de Qualificação da Atenção à Saúde na Amazônia Legal

Departamento de Monitoramento e Avaliação do SUS  
Ministério da Saúde / Secretaria-Executiva

# Considerações Iniciais

- Plano de Qualificação da Atenção à Saúde na Amazônia Legal inserido no Plano de Desenvolvimento Sustentável da Amazônia (PAS).
- Objetivo de **promover a construção e implementar projetos integradores**, visando à priorização de questões estratégicas e os desafios sanitários da região.
- No escopo do PNS 2012-2022 e do PPA 2012-2015, o Plano Saúde Amazônia será vinculado às diretrizes e ações de saúde, **assegurando a equidade e a diminuição das desigualdades regionais**.
- Propõe-se articular as ações do MS e promover a **apropriação e incorporação das especificidades da região** nas políticas de saúde.

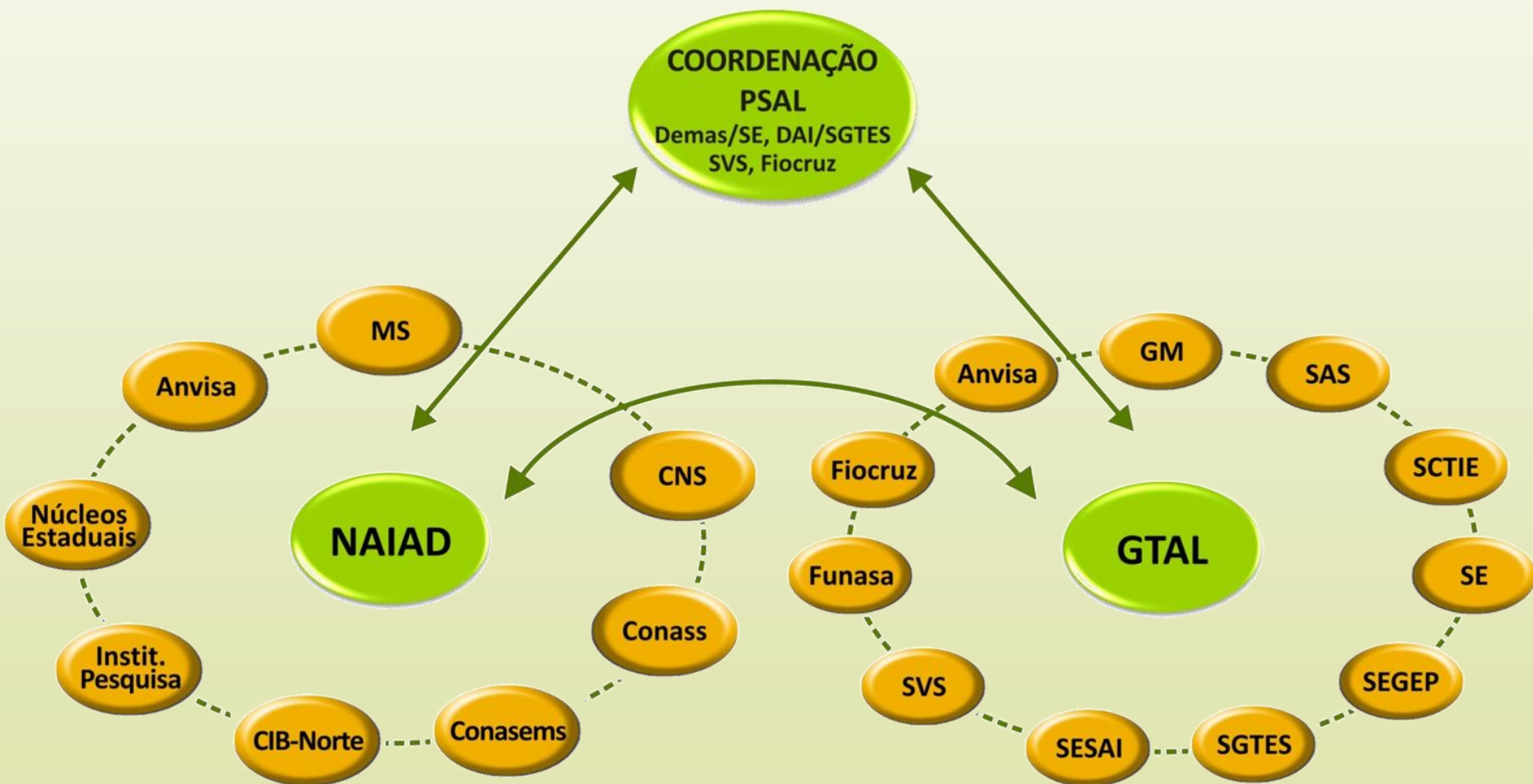
# Pressupostos do Plano

- ❑ Consideração da **autonomia dos entes federados** e da **multiplicidade de interesses** dos sujeitos políticos.
- ❑ Respeito e compatibilização dos **tempos técnicos e políticos** de **cada esfera**, ajustando processos e tomada de decisão.
- ❑ Valorização do **processo de contratualização**, com pactuação nas instâncias de gestão do SUS.
- ❑ Consideração da **diversidade ambiental**, das **desigualdades sócio-regionais** e das **diferenças de interesses** como fatores relevantes na formulação das políticas públicas.
- ❑ Reconhecimento do caráter processual do Plano, que requer **acompanhamento e avaliação** sistemáticos.

# Diretrizes do Plano

- ❑ Intersetorialidade e transversalidade das ações.
- ❑ Ampliação e qualificação do acesso ao SUS.
- ❑ Interiorização de profissionais de saúde.
- ❑ Adequação da lógica normativa do SUS às características locais. (A Vírgula da Amazônia).
- ❑ Qualificação de investimentos e da gestão descentralizada e participativa.
- ❑ Adoção da sociobiodiversidade como eixo do desenvolvimento sustentável.
- ❑ Fortalecimento das ações de Vigilância em Saúde e ampliação das ações e serviços de saneamento e melhoria da água.
- ❑ Reestruturação e fortalecimento dos Núcleos Estaduais e DISEIs.

# Gestão do Plano



# Principais Resultados

## (2003-2008)

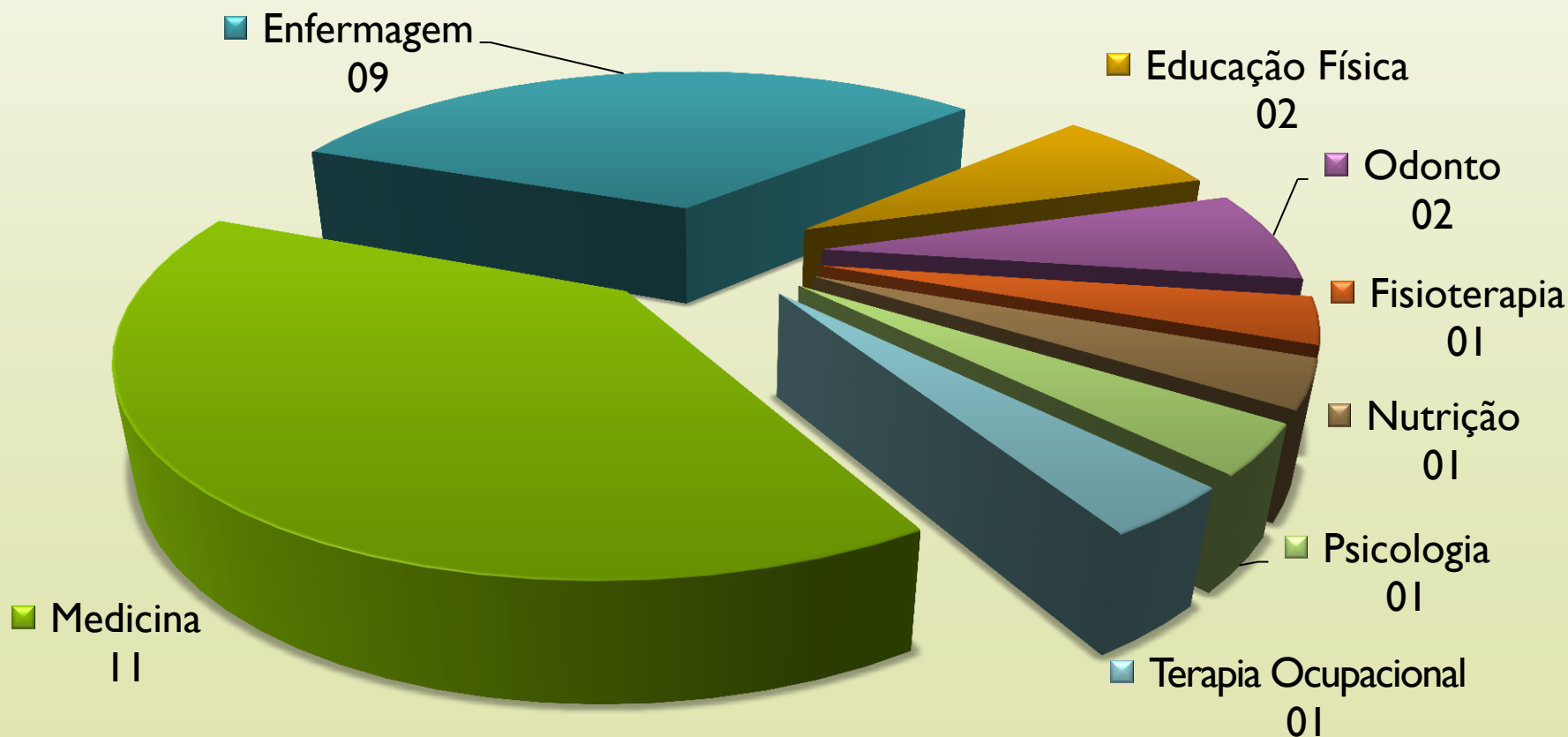
- ❑ Financiamento de pesquisas na região.
- ❑ Acordo multilateral entre Fiocruz e instituições de C&T da Amazônia.
- ❑ Composição do caderno de informações de saúde.
- ❑ Implantação do Observatório de Saúde da Amazônia.
- ❑ Implementação do projeto de cooperação com Peru e Colômbia.
- ❑ Portaria mudanças no financiamento da Atenção Básica.
- ❑ Portaria com acréscimo do limite de média e alta complexidade.
- ❑ Implementação de convênios com a marinha.
- ❑ Implementação de laboratórios de referência e de diagnóstico.

# Estratégias do PSAL

- ❑ Implementar modelo de financiamento para a região que contemple a atenção básica e especializada.
- ❑ Adequar os planos regionais de investimento e de atenção à saúde a nova dinâmica do Contrato de Ação Pública.
- ❑ Ampliar e qualificar a oferta de ensino profissional.
- ❑ Consolidar a mudança no modelo de gestão da atenção à saúde indígena.
- ❑ Constituir política de gestão, regulamentação e regulação do trabalho que permita ampliar a oferta de profissionais na Amazônia.
- ❑ Adequar à estratégia da saúde da família e de atenção básica às necessidades loco-regionais da Amazônia.
- ❑ Ampliar as ações de Vigilância Ambiental nos estados da região.

# Gestão do Trabalho e Educação em Saúde

## Cursos Envolvidos, das Instituições de Educação Superior da Região Norte, Participantes do Pró-Saúde I, II (n=28)

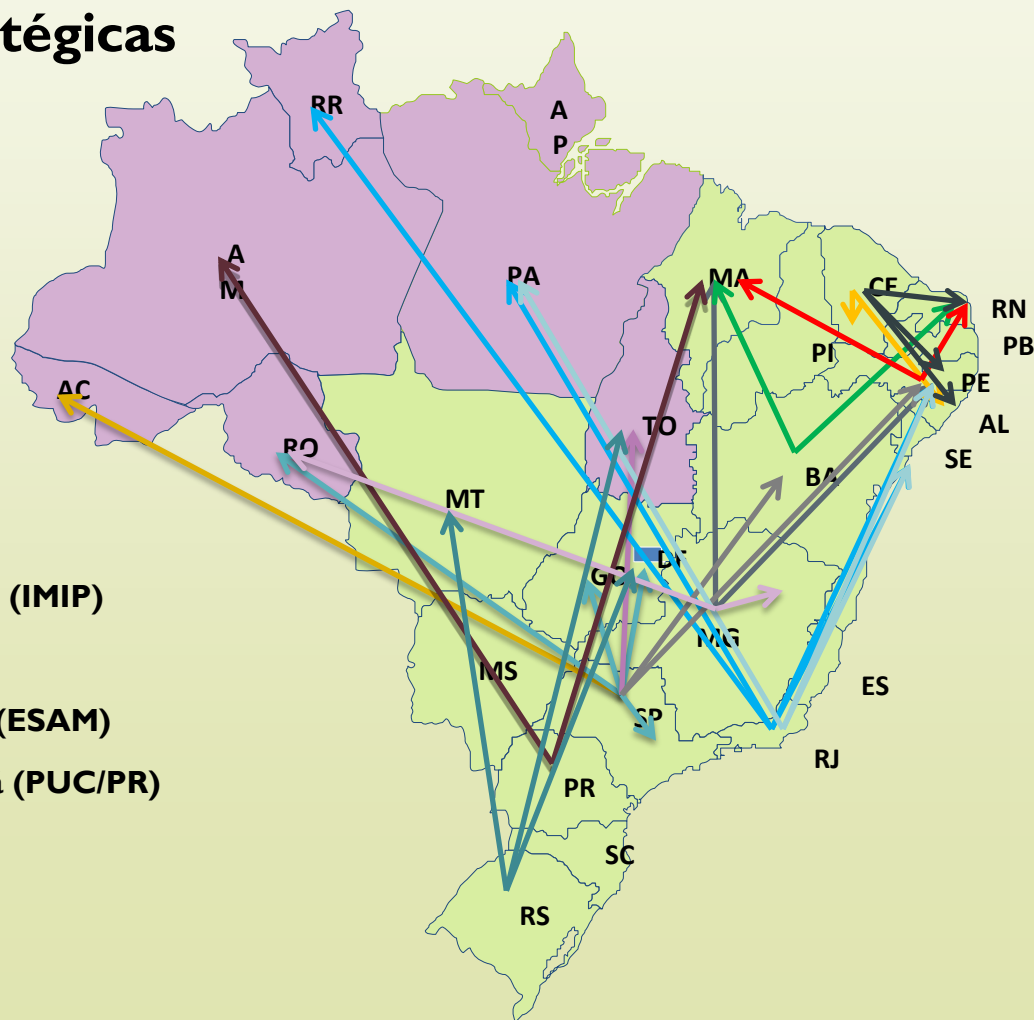




# Gestão do Trabalho e Educação em Saúde

## Pró-Residência Médica - Programa de Apoio à Formação de Médicos Especialistas em Áreas Estratégicas

- Universidade de São Paulo
- Universidade Estadual de Campinas
- Universidade Federal de São Paulo
- Universidade Federal de Minas Gerais
- Universidade Federal do Rio de Janeiro
- Universidade Federal da Bahia
- Universidade Federal do Ceará
- Instituto Materno Infantil de Pernambuco (IMIP)
- Hospital do Câncer AC Camargo
- Escola de Saúde Mental do Rio de Janeiro (ESAM)
- Pontifícia Universidade Católica do Paraná (PUC/PR)
- Hospital Odilon Behrens
- Grupo Hospitalar Conceição
- Secretaria Municipal de Fortaleza



# Gestão do Trabalho e Educação em Saúde

## Bolsas de Residência Médica aprovadas pelo Pró-Residência (n=99)

UF	Especialidades	Vagas
AC	Cirurgia Geral	1
AC	Ginecologia e Obstetrícia	1
AC	Ortopedia e Traumatologia	1
AM	Psiquiatria	5
PA	Cirurgia Geral	4
PA	Clínica Médica	5
PA	Med. de Família e Comunidade	20
PA	Patologia	1
PA	Radioterapia	1
PA	Cancerologia Clínica	1
PA	Geriatria	1
PA	Psiquiatria	2
PA	Anestesiologia	1
PA	Cirurgia do Trauma	2

UF	Especialidades	Vagas
RO	Clínica Médica	4
RO	Medicina Preventiva e Social	2
RR	Pediatria	4
RR	Cirurgia Geral	5
RR	Clínica Médica	2
RR	Med. de Família e Comunidade	8
RR	Ortopedia e Traumatologia	3
RR	Medicina Intensiva	2
RR	Medicina de Urgência	1
RR	Anestesiologia	3
TO	Pediatria	5
TO	Cirurgia Geral	4
TO	Clínica Médica	6
TO	Psiquiatria	1
TO	Ginecologia e Obstetrícia	3

# Gestão do Trabalho e Educação em Saúde

## **Ações Educacionais a Distância da Universidade Aberta do SUS (UNA-SUS)**

- UFMA (em andamento) – 3.000 vagas em cursos de Saúde da Família, Saúde Materna e Infantil e Saúde Mental.
- Novas ações – UEA (300 vagas em Saúde da Família) e Rondônia (300 vagas de Saúde da Família oferecidas no estado).
- Plano Nacional de Formação em Saúde Indígena – Consórcio de Universidades em formação para oferecer 2 mil vagas em novos cursos para equipes de saúde indígena.

# Gestão do Trabalho e Educação em Saúde

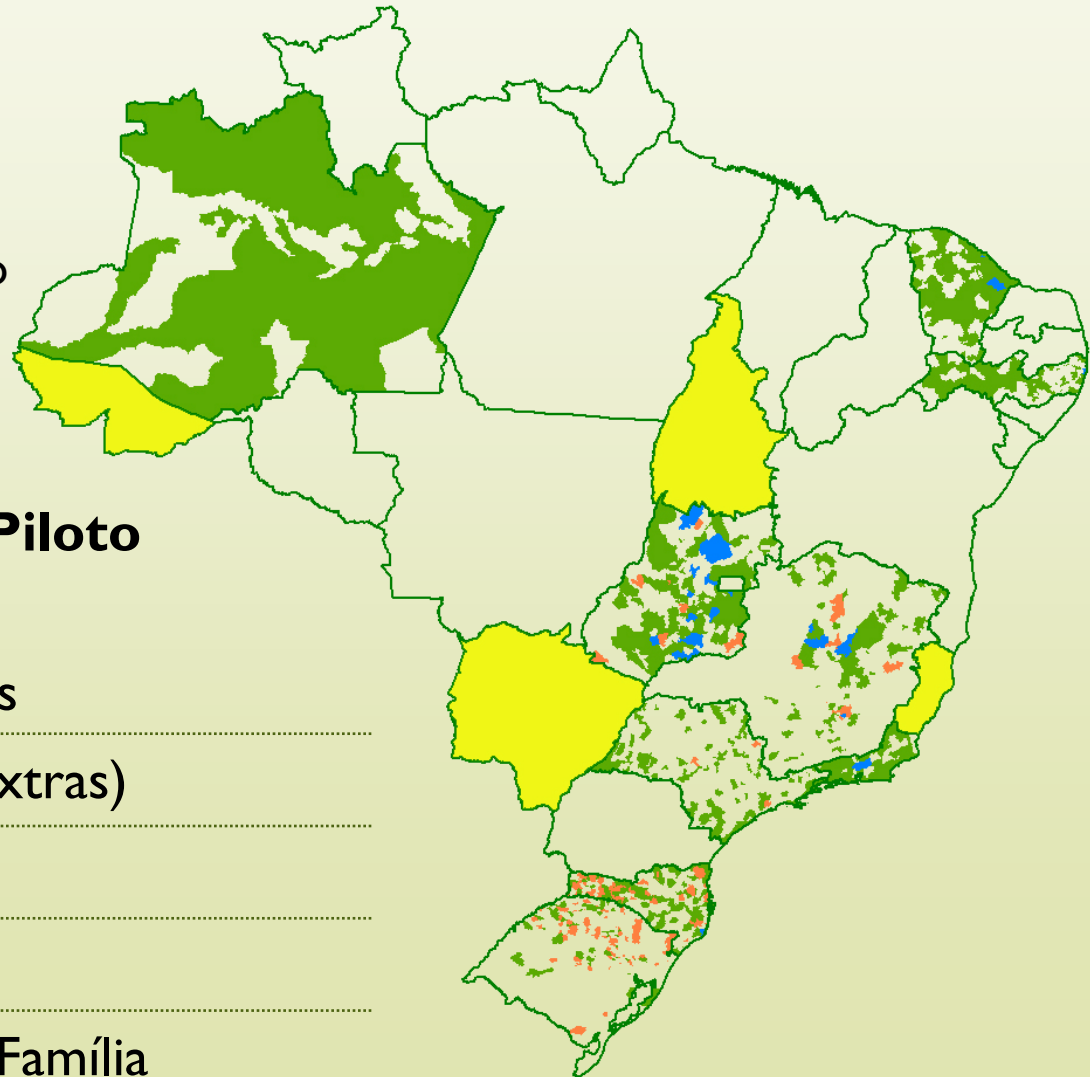
## Estratégia para Provimento e Fixação de Trabalhadores

- A estratégia de interiorização de trabalhadores, através dos beneficiários do FIES e graduados em medicina, necessita de ofertas para ser potencial.
  - » Pontuação específica na residência médica para profissionais que atuem na Atenção Básica.
  - » Equação que contemple: Tempo de Atuação x Fator relacionado a Faixas, conforme índice que expresse dificuldade de atração e fixação de profissionais.
  - » Formação (especialização ou residência em saúde da família).
  - » Oferta de especialização e telessaúde.
  - » Pisos e tetos de remuneração pactuados regionalmente.

# Programa Nacional de Telessaúde

## Mapa Situacional (2008-2010)

- Ponto Projeto Piloto
- Ponto Extra
- Ponto Projeto Piloto e Extra
- Ponto em processo de implantação



### 9 Núcleos - Projeto Piloto

1.155/925 Total Pontos de  
Telessaúde/Municípios

(320/216) (Pontos/Municípios Extras)

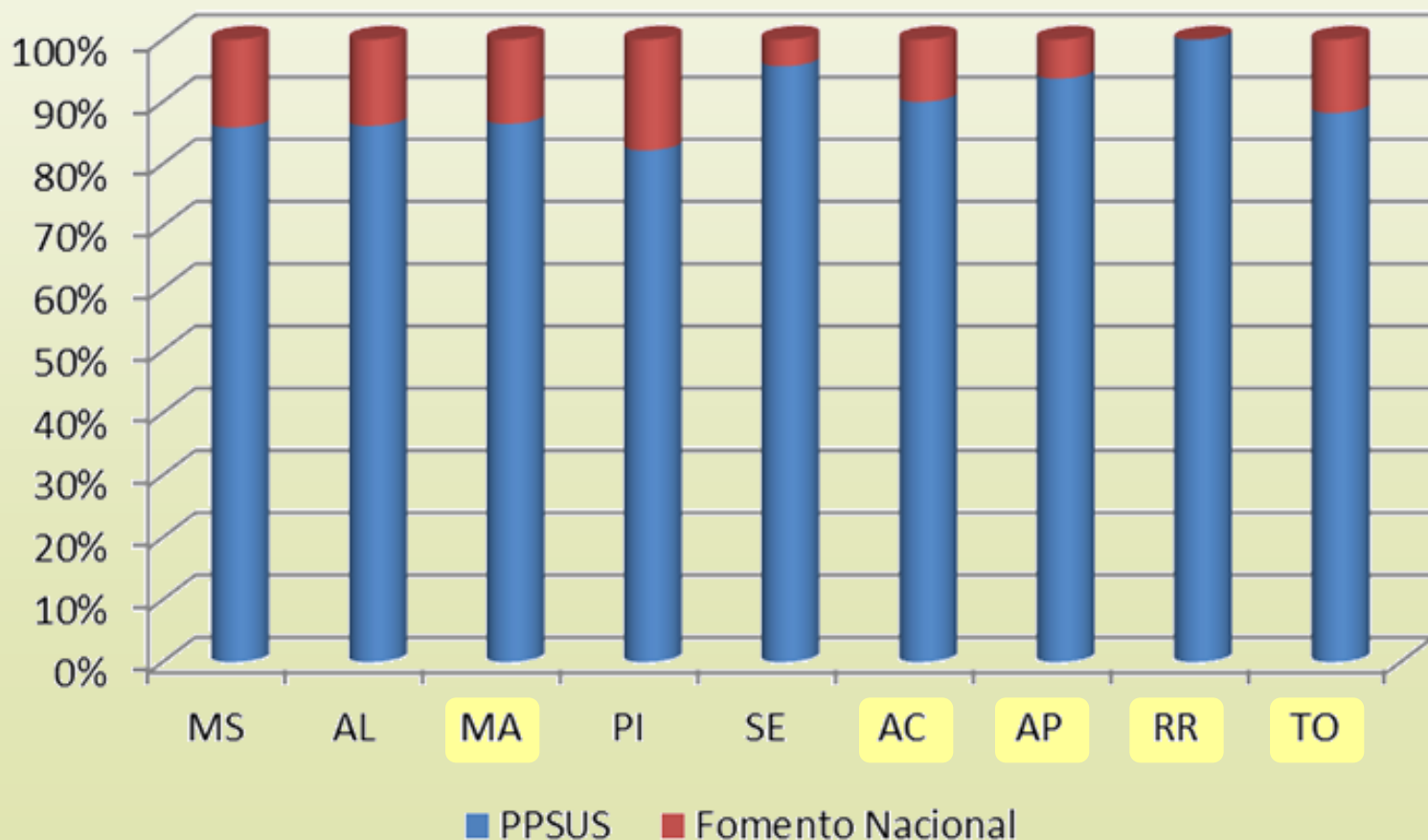
30.845 Teleconsultorias

372.626 Exames de Apoio

6.658 Equipes de Saúde da Família

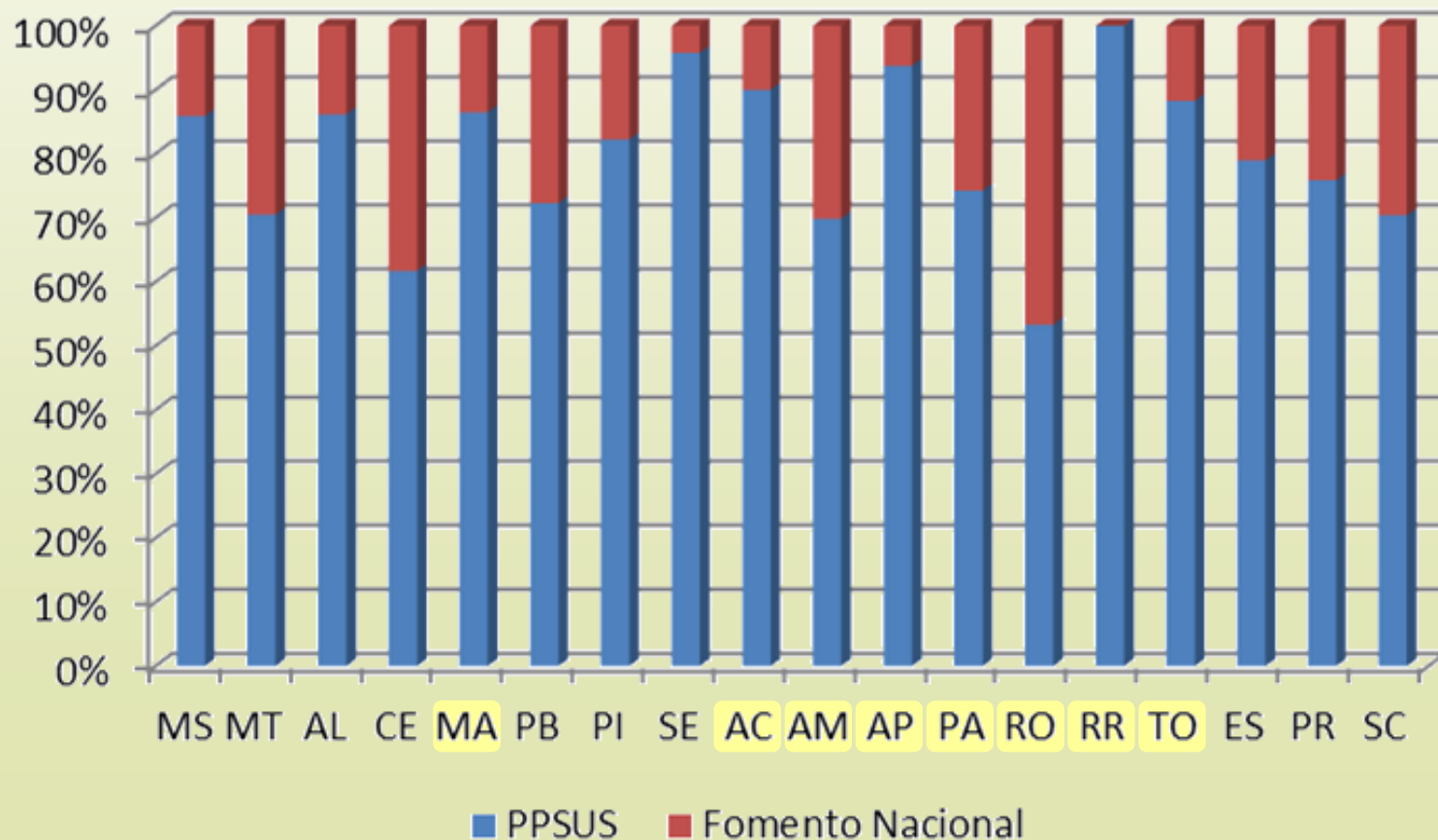
# Relação Percentual entre o Programa Pesquisa para o SUS (PPSUS) e o Fomento Nacional

**Estados onde o PPSUS representa mais de 80% do investimento em Pesquisa (2002-2010)**

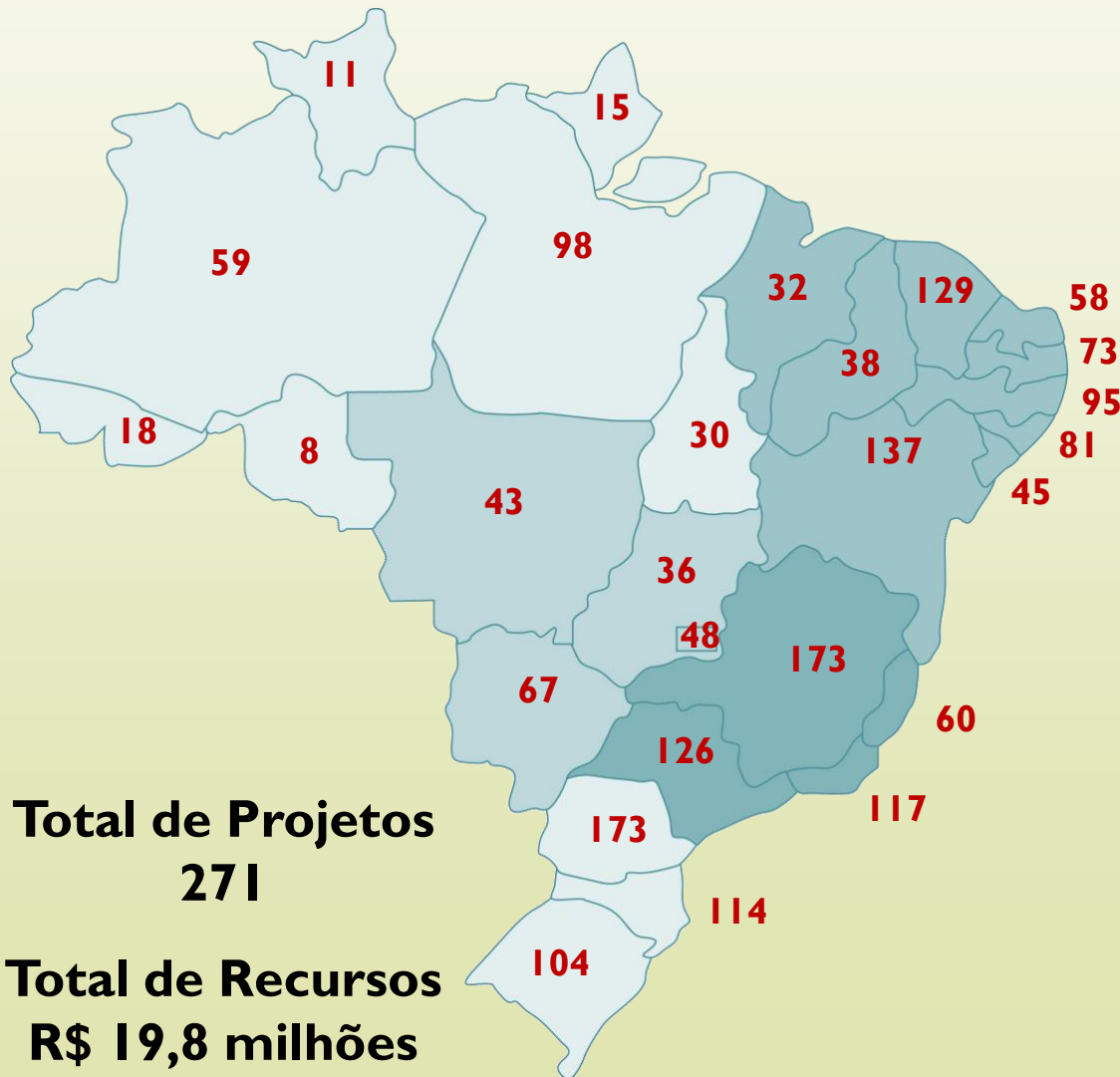


# Relação Percentual entre o Programa Pesquisa para o SUS (PPSUS) e o Fomento Nacional

**Estados onde o PPSUS representa mais de 50% do investimento em Pesquisa (2002-2010)**



# Projetos Apoiados e Valores Investidos pelo PPSUS na AL (2003 – 2010)



UF	Projetos	Valores (mil R\$)
AC	18	835
AM	59	5.501
AP	15	658
MA	32	1.676
PA	98	8.051
RO	8	970
RR	11	695
TO	30	1.122



# Implantação do PPSUS-Rede (2011)



Em 2011, o PPSUS será desenvolvido em 10 estados para subsidiar a implantação das redes de atenção à saúde do Projeto QualiSUS-Redes

Em 2012, o PPSUS volta a ser desenvolvidos nos 27 estados e no Distrito Federal.

# Promoção e Prevenção da Saúde

- Academia da Saúde – implantação de espaços específicos (polos) para o desenvolvimento de práticas corporais e atividade física, lazer e modos de vida saudáveis.
  - » Recurso para construção de polos formados por áreas multiuso com equipamentos para a prática de atividades.
  - » Recursos para custeio das ações do programa desenvolvidas por profissionais vinculados aos NASF e UBS.
- Ampliação das especialidades profissionais do NASF (veterinários, sanitaristas, etc.) – municípios com 3 a 7 equipes de Saúde da Família poderão ter NASF II independente da densidade demográfica da região.
- Obras do PAC-2 – priorização de 167 propostas de UBS para a Amazônia Legal.

# Atenção à Saúde – Combate à Dengue

- Monitoramento das cidades com maior risco de epidemia e Avaliação dos Planos de Contingência dos 16 estados que apresentaram alto risco de epidemia no início de 2011.
- Portaria do MS determinando a notificação de formas graves e óbitos por causa de dengue em até 24h.
- Campanha de mídia incentivando a mobilização de gestores e comunidades.

# Atenção à Saúde – Saúde de Populações e Grupos Específicos

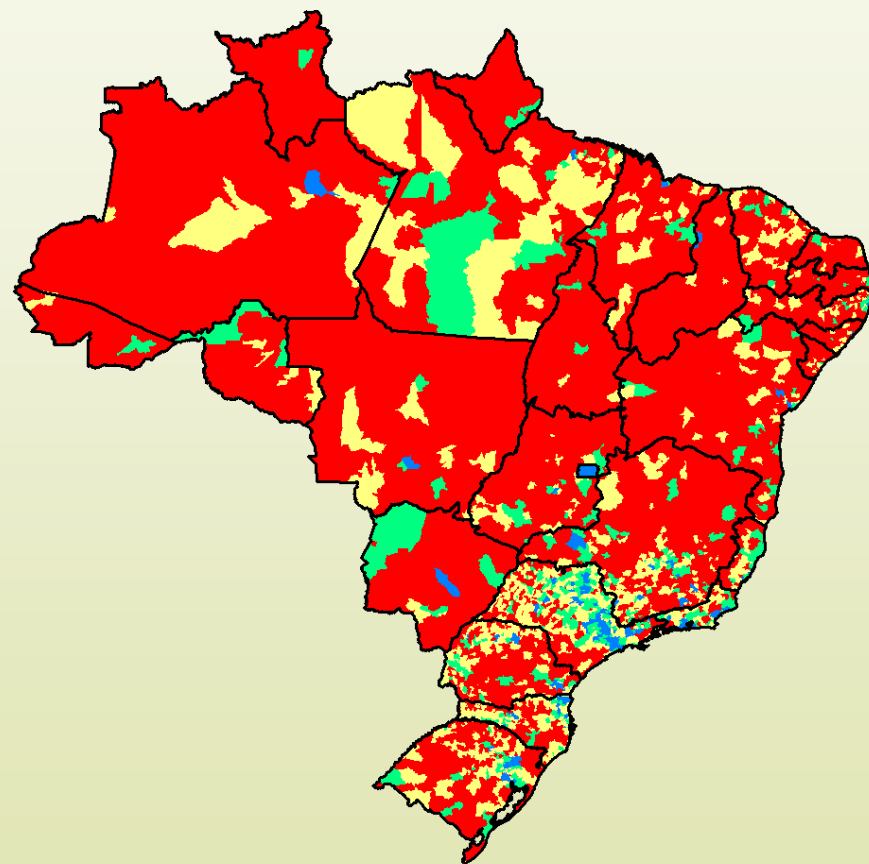
- ▣ Atenção à saúde de populações em situações de vulnerabilidade social, considerando gênero, raça/etnia, orientação sexual e geração.
  - » Povos do Campo e da Floresta.
  - » Povos Indígenas.
  - » População Negra e Quilombolas.
  - » População em Situação de Rua.
  - » Ciganos.
  - » LGBT.
  - » Pessoas com Deficiência.
  - » Portadores de Patologias.
  - » Idosos.

# Atenção à Saúde – Municípios de Fronteira

- Importância de atender a demandas específicas do municípios localizados em regiões fronteiriças.
- O Sistema Integrado de Saúde das Fronteiras articula 121 municípios localizados nos estados das regiões Norte, Sul e Centro-oeste.
- O objetivo do Programa é contribuir com a organização e fortalecimento dos sistemas locais de saúde.
- Fortalecimento dos Laboratórios de Fronteiras.

# Alteração no PAB Fixo

Faixas	Per Capita	Nota	Porte Pop.	% Mu n.	Pop.	Valor Anual
1	23	de 0 a 4,82	< 50 mil hab.	70%	47 milhões	R\$ 1,1 bilhões
2	21	de 4,83 a 5,40	< 100 mil hab.	20%	30 milhões	R\$ 636 milhões
3	19	de 5,41 a 5,85	< 500 mil hab.	7,2%	42 milhões	R\$ 801 milhões
		de			71	R\$ 1,2



Impacto em 8 meses: R\$ 227 milhões

Impacto em 12 meses: R\$ 340 milhões

# Projetos Específicos para a AL

---

- ❑ Projeto QualiSUS-Rede: RM de Belém, RM de Manaus, Alto Solimões e Bico do Papagaio (R\$ 200 milhões).
- ❑ Projeto Rio Xingu – Belo Monte.
- ❑ Reestruturação da Rede de Atenção à Saúde na Região (em estruturação).

# Agenda operacional do Plano

- ❑ Implementar o Observatório da Saúde da Amazônia Legal e integrar suas ações com as Sala de Apoio à Gestão.
- ❑ Implementar o GTAL e o NAIAD e promover sua articulação.
- ❑ Propor, nas CIB's e na CIT, a criação de Câmaras Técnicas, Subcomissões ou Grupos de Trabalhos para abordar os assuntos específicos da região.
- ❑ Integrar a agenda da saúde na Amazônia com a Agenda do PAC especialmente nos territórios das grandes obras da Amazônia.



# Agenda operacional do Plano

- ❑ Garantir o repasse de recursos para os serviços habilitados que ainda não estão sendo contemplados.
- ❑ Credenciar e habilitar serviços de acordo com a agenda estratégica e a partir do Contrato de Ação Pública como agenda prioritária para a consolidação de novas redes de atenção à saúde na Amazônia.
- ❑ Garantir que a distribuição de recursos do SUS seja feita levando em consideração as iniquidades e as desigualdades regionais.



# Rearticulação do Plano de Qualificação da Atenção à Saúde na Amazônia Legal

Departamento de Monitoramento e Avaliação do SUS  
Ministério da Saúde / Secretaria-Executiva