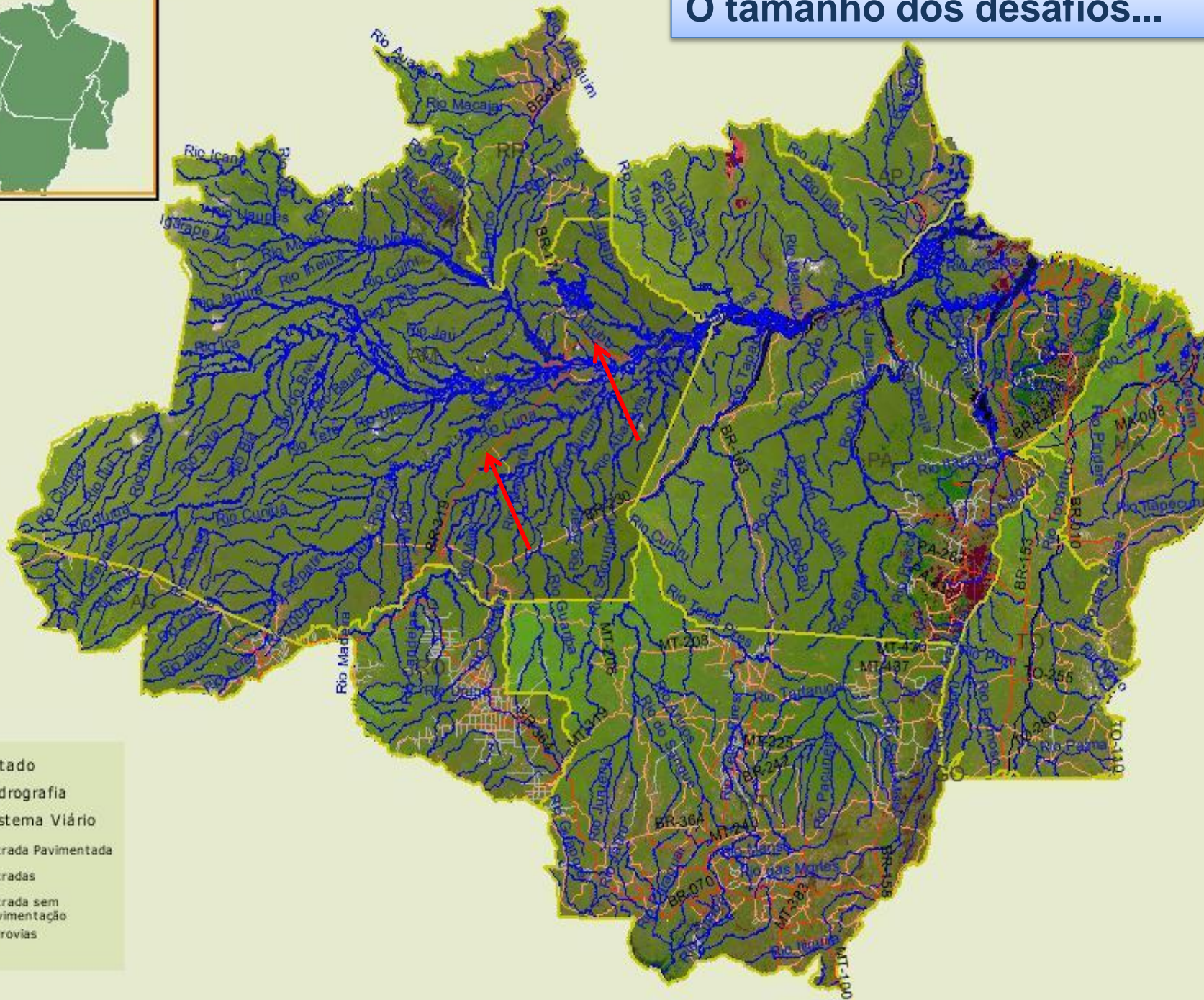


# DESAFIOS PARA A GESTÃO E PARA A FORMAÇÃO NA SAÚDE NA AMAZÔNIA

Belém, 24 de novembro de 2011  
Encontro Regional Norte da Rede Unida

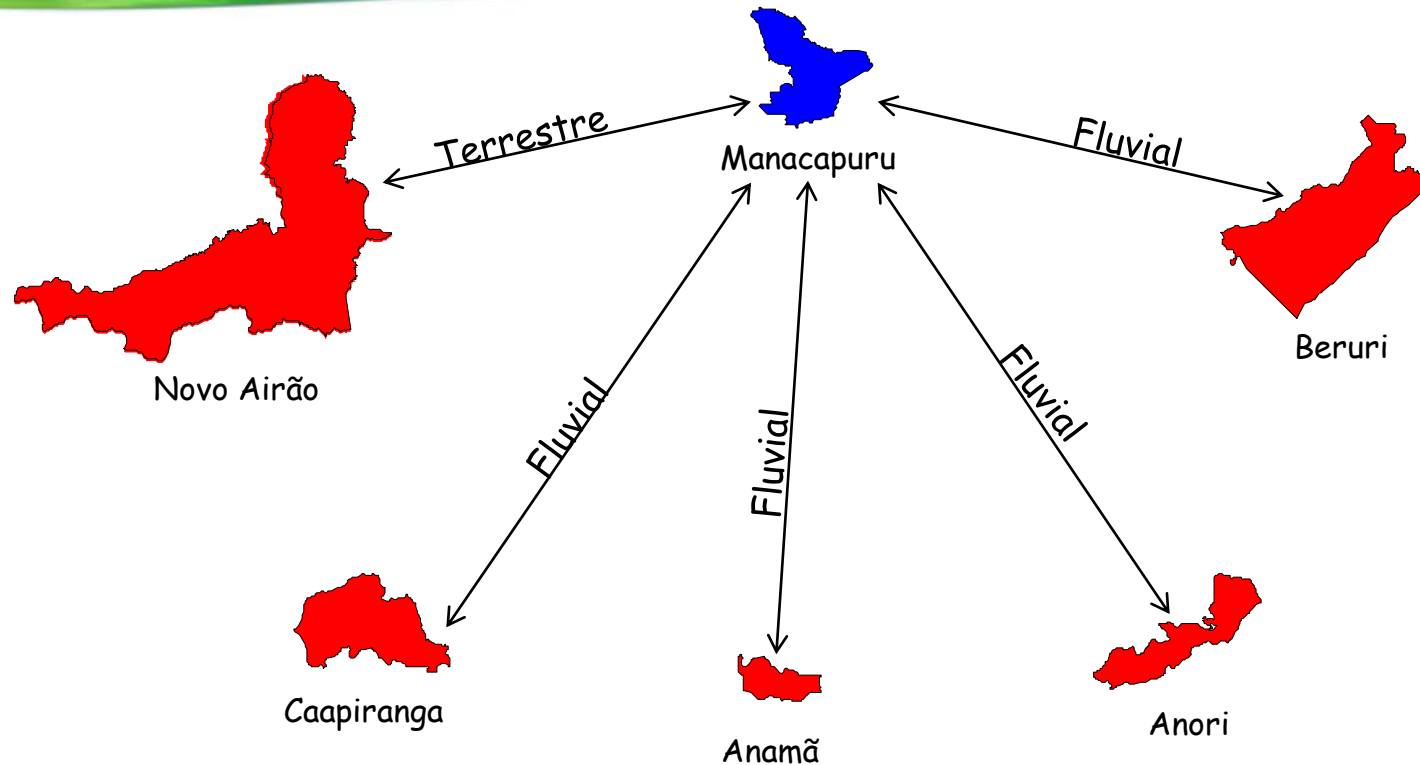
# O tamanho dos desafios...



- Estado
- Hidrografia
- Sistema Viário
- Estrada Pavimentada
- Estradas
- Estrada sem Pavimentação
- Ferrovias

# O tamanho dos desafios...





**Gasto do Estado com remoção aérea de jan. a ago. de 2011 = R\$ 3.272.505,80 (193 pac.)**

**Distância em linha reta de Manaus = 1.476 km**

**Fluvial = 7.495 km**

**Apenas 8 municípios têm acesso rodoviário para Manaus (3 rod. Estaduais 2 federais)**

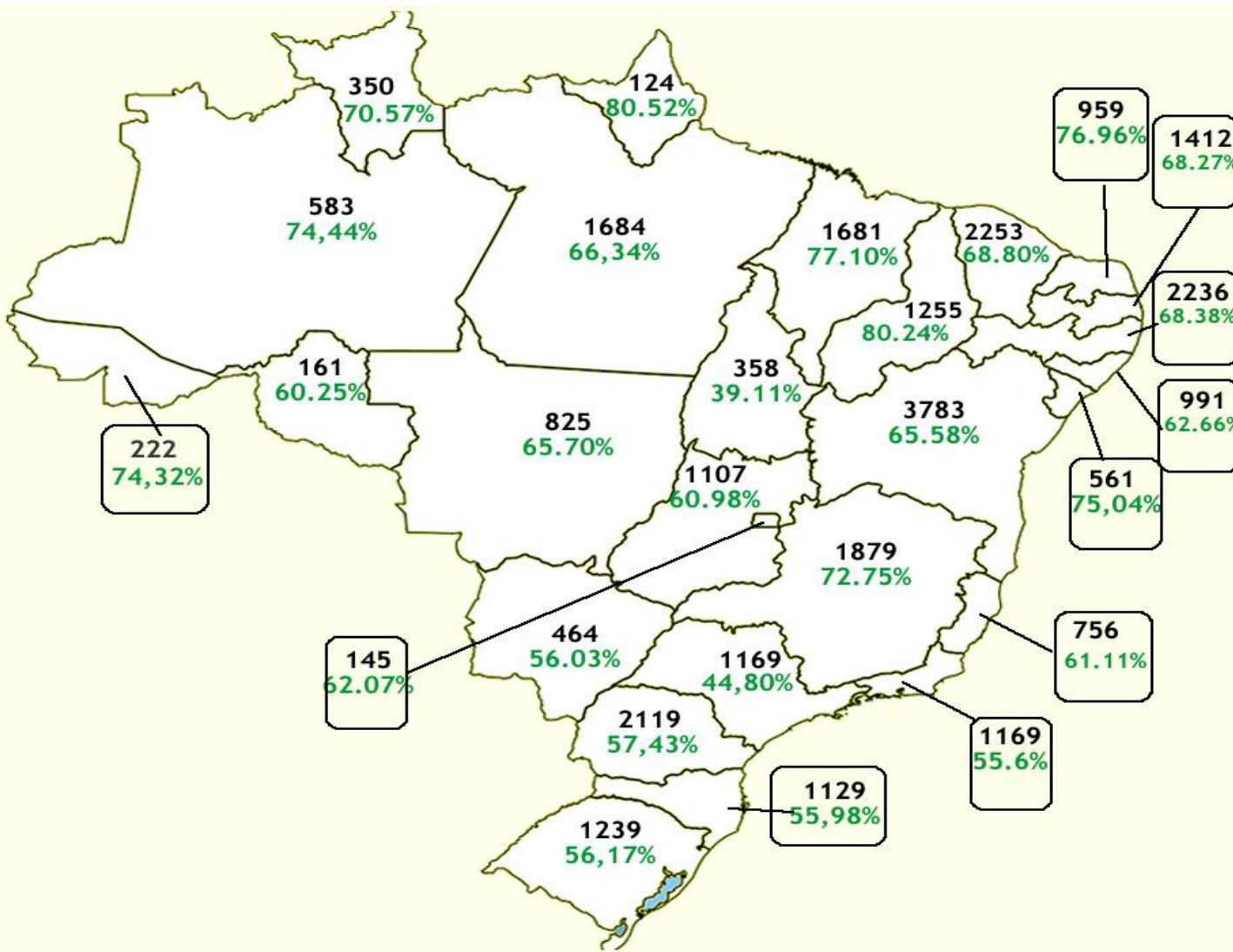
Fonte: Sea Interior/SUSAM

## Um olhar singular para a Amazônia

### ○ Deve considerar:

- **Estratégias para a Qualificação do Acesso às ações e serviços de saúde e Formação de Redes de Atenção:**
  - **Como conformar redes de atenção neste contexto?**
- **Estratégias para a qualificação, o provimento e fixação de trabalhadores da saúde:**
  - **Como garantir trabalhadores (motivados!!) em todos os lugares?**
- **Financiamento diferenciado:**
  - **Quais as necessidades da Amazônia?**

## PROGRAMA DE REQUALIFICAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE



**25% em condições adequadas**

**17% contam com computador e internet**

## PROGRAMA DE REQUALIFICAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE

### COMPONENTES DO PROGRAMA:

- Construção, Reforma e Ampliação de Unidades Básicas de Saúde
- Informatização e Telessaúde Brasil Redes na Atenção Básica
- Construção de Unidades Básicas de Saúde Fluviais

- **Unidades Básicas de Saúde Fluviais (UBSF) e Equipes de Saúde da Família Fluviais (ESFF):**
  - **24 de agosto de 2011: Lançamento do Programa de Construção das Unidades Básicas de Saúde Fluviais (USBF);**
  - 64 embarcações até 2014;
  - **Financiamento de treze embarcações em 2011;**
  - Valor previsto para investimento na construção: **1.200.000,00**
  - Valor de custeio mensal para **manutenção da embarcação:**
    - Com Consultório de Saúde Bucal: R\$ 50.000,00
    - Sem Consultório de Saúde Bucal: R\$ 40.000,00
  - Regularização das embarcações em funcionamento;



# Unidade Básica de Saúde Fluvial Abaré II – Santarém, Pará



- **Equipes de Saúde da Família Ribeirinhas (ESFR)**
  - Equipes que trabalham em UBS construídas nas comunidades ribeirinhas da Amazônia Legal.
  - Custeio mensal das equipes de saúde ribeirinhas e fluviais, equivalente a ESF modalidade I: R\$10.050,00 adicionado de R\$ 3.000,00 para apoio no deslocamento das equipes;
  - Carga horária que inclua (14 dias + 02 dias/mês):
    - atendimento aos ribeirinhos e
    - reuniões de equipe/educação permanente/ registro da produção;

- **Informatização das Unidades Básicas de Saúde e Telessaúde Brasil Redes na Atenção Básica, prevê:**
  - **Aquisição de equipamentos de informática e garantia de conectividade** e uso de tecnologias de informação dirigidas;
  - **Criação de projetos intermunicipais ou de regiões de saúde, geridos de maneira compartilhada**, com a possibilidade de participação das secretarias estaduais de saúde, instituições de ensino e serviços de saúde, que garantam o uso da tecnologia como ferramenta de ampliação das ações da atenção básica e de melhoria do acesso e da qualidade da atenção à saúde ao cidadão;

# Estratégias para a qualificação do Acesso às ações e serviços de saúde

- O recurso poderá ser utilizado para aquisição/aluguel de equipamentos e softwares, pessoal, materiais, serviços, conectividade e outras despesas de custeio
  - mínimo de 100 equipes, garantindo entre 100 a 400 teleconsultorias/mês **Máximo de R\$ 750.000,00**
  - mínimo de 200 equipes, garantindo entre 200 a 800 teleconsultorias/mês **Máximo de R\$ 1.000.000,00**
  - mínimo de 400 equipes, garantindo entre 400 a 1.600 teleconsultorias/mês **Máximo de R\$ 1.900.000,00**
  - mínimo de 600 equipes, garantindo entre 600 a 2.400 teleconsultorias/mês **Máximo de R\$ 2.600.000,00**
  - mínimo de 900 equipes, garantindo entre 900 a 3.600 teleconsultorias/mês **Máximo de R\$ 3.900.000,00**

## PROGRAMA DA MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE (PMAQ)

**UNIVERSO:** Toda a Atenção Básica (Equipes de Saúde da Família e Equipes de Atenção Básica que se encaixem nos Parâmetros Mínimos definidos pelos princípios da Atenção Básica Nacionais e Internacionais).

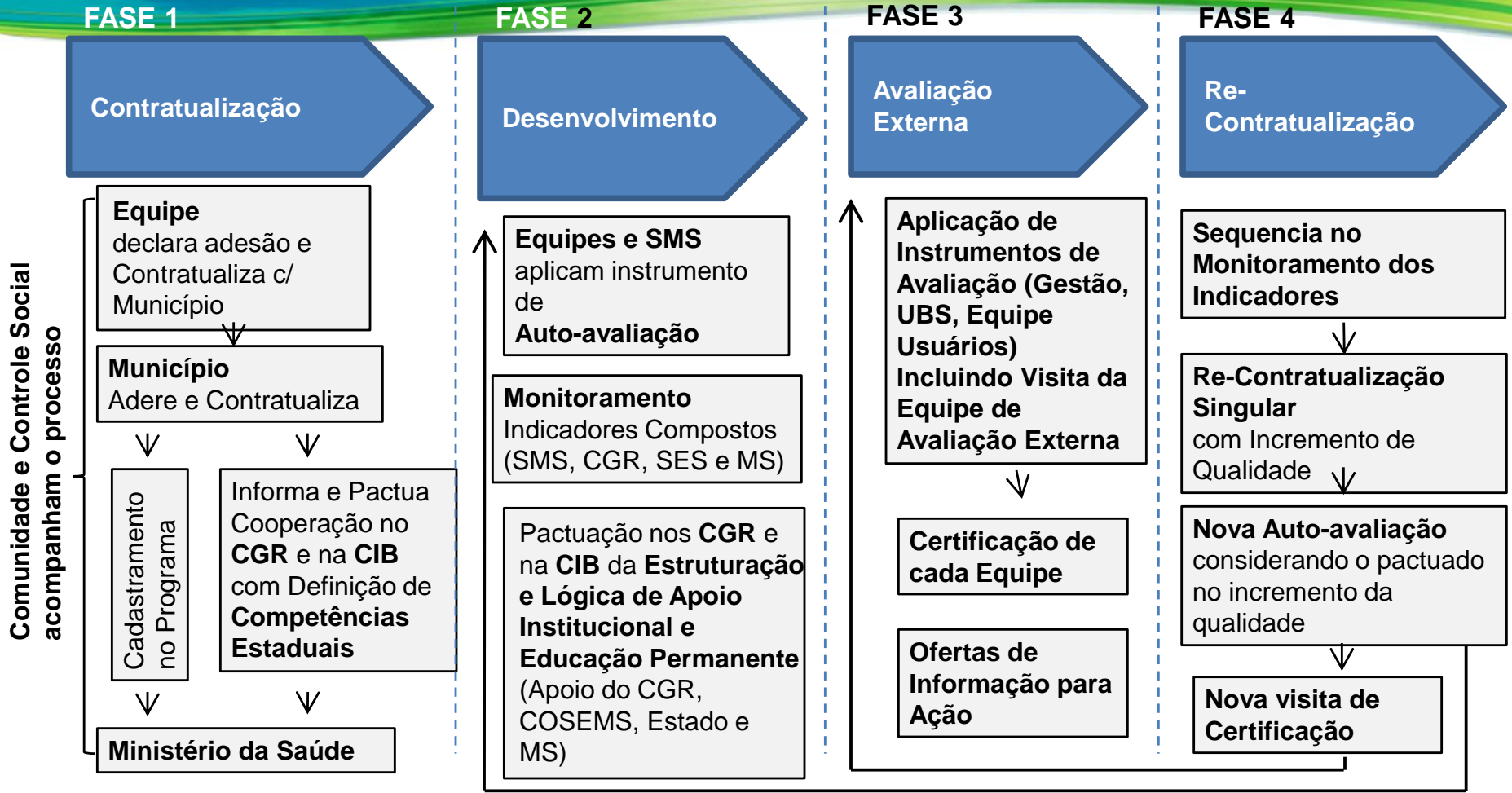
**OBJETIVO:** Apoiar Tecnicamente e Induzir Economicamente a ampliação do acesso e a melhoria da qualidade da AB, garantindo um Padrão de Qualidade comparável e passível de acompanhamento público.

## PROGRAMA DA MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE (PMAQ)

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- **Envolver, Mobilizar e Responsabilizar** Gestores Estaduais, Municipais e Locais, Equipes e Usuários num Processo de Mudança de Cultura de Gestão e Qualificação da AB;
- Desenvolver **Cultura de Negociação e Pactuação** que promova **Processo de Contratualização** que implique na Gestão dos Recursos em Função dos Processos e Resultados Pactuados;
- Estimular a **Mudança** efetiva do **Modelo de Atenção**, o **Desenvolvimento dos Trabalhadores** e a Orientação dos Serviços em função das **Necessidades e Satisfação dos Usuários**

# PROGRAMA DE MELHORIA DO ACESSO DE DA QUALIDADE



## TEMPOS

- Ao Aderir receberá 20% do Componente de Qualidade do PAB Variável
- Período mínimo de 2 e máximo de 6 meses para solicitar Avaliação Externa

Certificação

Período de 18 meses para nova certificação

## PROGRAMA DA MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE (PMAQ)

### CRITÉRIOS PARA CERTIFICAÇÃO:

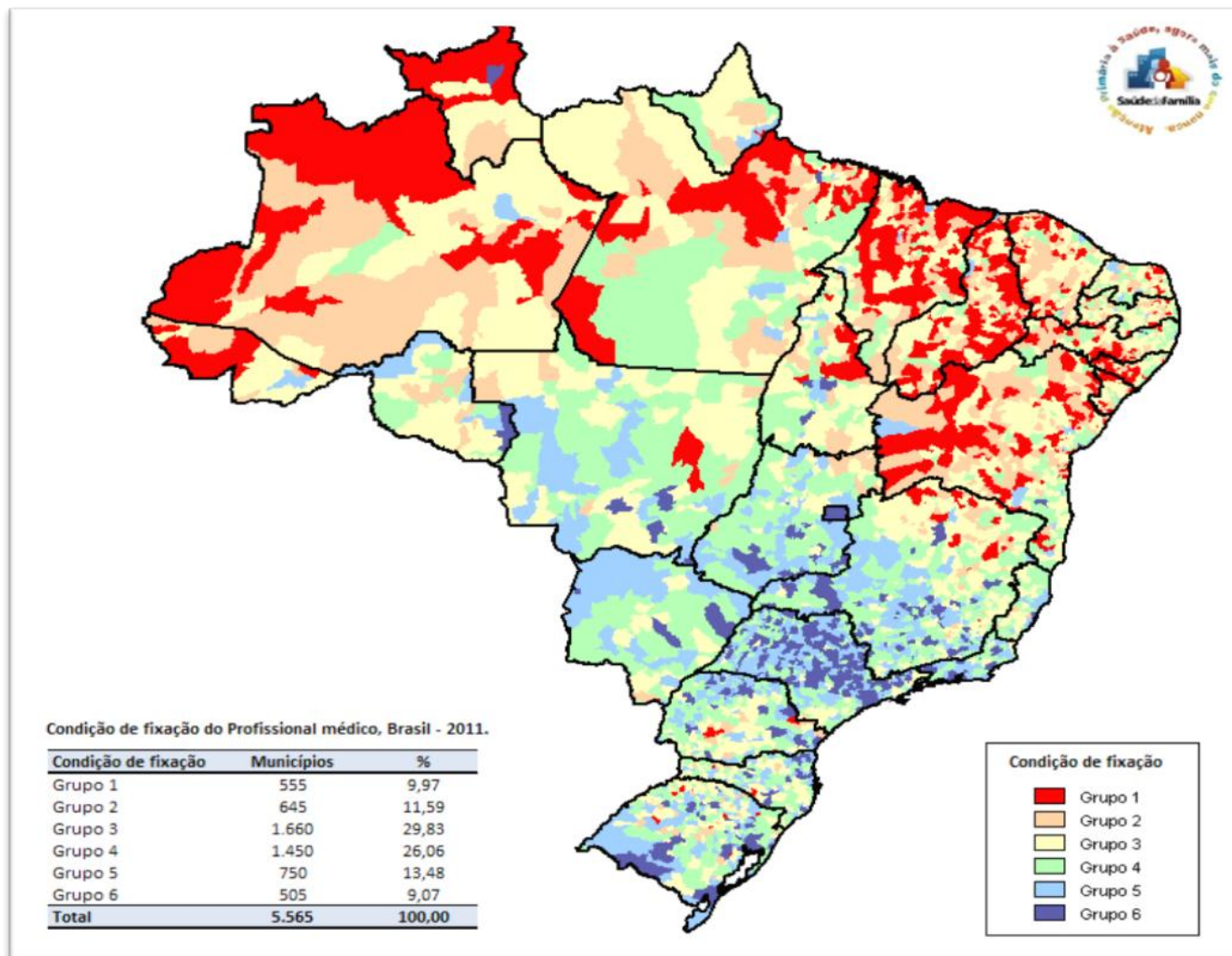
- 10% - Instituição de Processos Auto-Avaliativos nas Equipes;
- 20% - Acompanhamento e Avaliação dos Indicadores Compostos (SIAB) – relação com Indicador Nacional de Acesso e Qualidade
- 70% - Verificação de padrões de qualidade, a maioria, enunciados no Instrumento de Auto-avaliação disponibilizado pelo Ministério da Saúde (AMAQ)



## NÚCLEOS DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA (NASF)

- Fortalecimento e Ampliação expressiva do número de NASF e do Escopo de Ações:
- Ampliação do número de Municípios que podem credenciar (de 870 para aproximadamente 4.524 municípios)
  - NASF 1 ..... = ou > 8 equipes a 15 equipes
  - NASF 2 + NASF 3 = NASF 2 ..... de 3 a 7 equipes
  - Articulação dos mesmos à Academia da Saúde
- NASF articulado às Academia da Saúde
- **Na Amazônia, em municípios com menos de 100mil/hab, NASF I: de 5 a 9 equipes de Saúde da Família**
- Sanitarista, Médico Veterinário e Arte Educador

## SAÚDE EM TODOS OS LUGARES



## SAÚDE EM TODOS OS LUGARES

- Valorização do Campo de Práticas, de Conhecimento e do Fazer Saúde da Família;
- **Oportunidade:**
  - A imensa maioria dos profissionais trabalharão algum período na Saúde da Família;
  - A maioria destes farão residência ou especialização;
  - Poderão ter tele-consultores e tutores especialistas em saúde da família
  - A Graduação terá que dialogar com este novo contexto

## SAÚDE EM TODOS OS LUGARES

- **Trabalho de Relevância Social que agrega diretos a quem realiza;**
- Desconto na Dívida do FIES (1% ao mês – no mínimo 1 ano);
- Pontuação Especifica na Residência para Médicos que atuem na Saúde da Família;
- Ofertar a todos Residência e Especialização em Saúde da Família;
- Oferta de Telessaúde com 2º Opinião Formativa, Apoio Diagnóstico e Tutoria à distância;

## SAÚDE EM TODOS OS LUGARES

- Necessidade de fazer vigoroso processo de **Desprecarização das Relações de Trabalho, Regularização dos Vínculos** e Garantia dos Direitos Trabalhistas e Previdenciários;
- **Apoio às Gestões Municipais e Estaduais** para implantação e qualificação de **Carreiras Municipais ou Regionais** com Gestão Compartilhada e Mobilidade;
- **Indução** à implantação de ganhos relacionados a **Desempenho, Resultados, Formação e Esforço de Desenvolvimento Profissional**;

## Financiamento diferenciado

- **Novos critérios de financiamento da AB:**
  - PAB Fixo equitativo baseado em indicadores:
    - **PIB Per Capita,**
    - **Percentual da População com Plano de Saúde,**
    - **Percentual da População com Bolsa Família ou Percentual da População em Extrema Pobreza – o que for maior**
    - **Densidade Demográfica**

## Financiamento diferenciado

### ○ Distribuição:

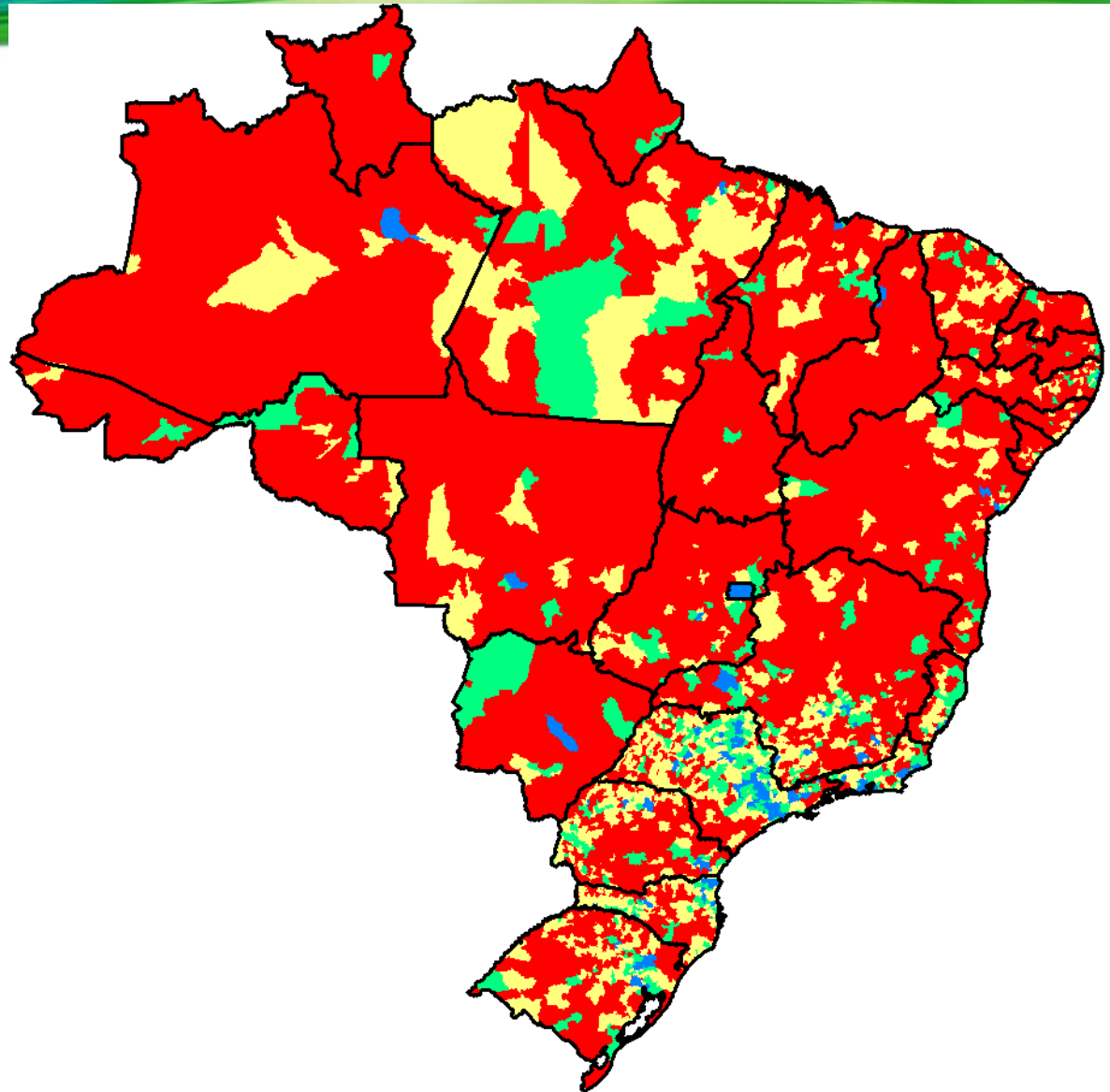
- **Grupo I:** os 70,1% com piores indicadores excluídos os municípios com mais de 50 mil habitantes;
- **Grupo II:** os 20,1% seguintes com piores indicadores excluídos os municípios com mais de 100 mil habitantes;
- **Grupo III:** os 7% seguintes com piores indicadores excluídos os maiores que 500 mil habitantes;
- **Grupo IV:** os 2,8% com melhores indicadores e municípios com mais de 500 mil habitantes;

## Financiamento diferenciado

| DESCRIÇÃO | Nº Mun. | % Mun. | Valor 2010 | Valor 2011 | Aumento |
|-----------|---------|--------|------------|------------|---------|
| Grupo I   | 3.903   | 70,1   | 18         | 23         | 26%     |
| Grupo II  | 1.116   | 20,1   | 18         | 21         | 16%     |
| Grupo III | 390     | 7,0    | 18         | 19         | 5%      |
| Grupo IV  | 156     | 2,8    | 18         | 18         | 0%      |



## PAB Fixo



## Aumento do PAB Variável

| PAB Variável                    | VALOR<br>2010 | VALOR<br>2011 | AUMENTO |
|---------------------------------|---------------|---------------|---------|
| Agente Comunitário de Saúde     | 714           | 750           | 5%      |
| Equipe de Saúde Bucal Mod. 1    | 2.000         | 2.100         | 5%      |
| Equipe de Saúde Bucal Mod. 1    | 3.000         | 3.150         | 5%      |
| Equipe de Saúde Bucal Mod. 2    | 2.600         | 2.800         | 8%      |
| Equipe de Saúde Bucal Mod. 2    | 3.900         | 4.200         | 8%      |
| Equipe de Saúde da Família      | 6.400         | 6.700         | 5%      |
| Equipe de Saúde da Família      | 9.600         | 10.050        | 5%      |
| Componente de Qualidade ESF     | -             | 6.500         | -       |
| Componente de Qualidade ESF+ESB | -             | 8.500         | -       |

**Obrigada!**

**Carolina Lobato**

**[Carolina.lobato@saude.gov.br](mailto:Carolina.lobato@saude.gov.br)**

**(061) 3306 8506/8288 9999**

