

OFICINA MATOPIBA

ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE NOS MUNICÍPIOS RURAIS REMOTOS

18 DE NOVEMBRO DE 2021 - MANHÃ

Apoio: 
CAPES

PMA
DISSEMINANDO
CIÊNCIA EM
SAÚDE PÚBLICA



PROGRAMA
INOVA FIOCRUZ

8 TEMAS PARA PENSAR DISCUTIR A ORGANIZAÇÃO DA APS NO MRR

Características
do Território
MATOPIBA

Modalidades e
composição das
equipes de APS

Provisão e
fixação da
força de
trabalho na APS

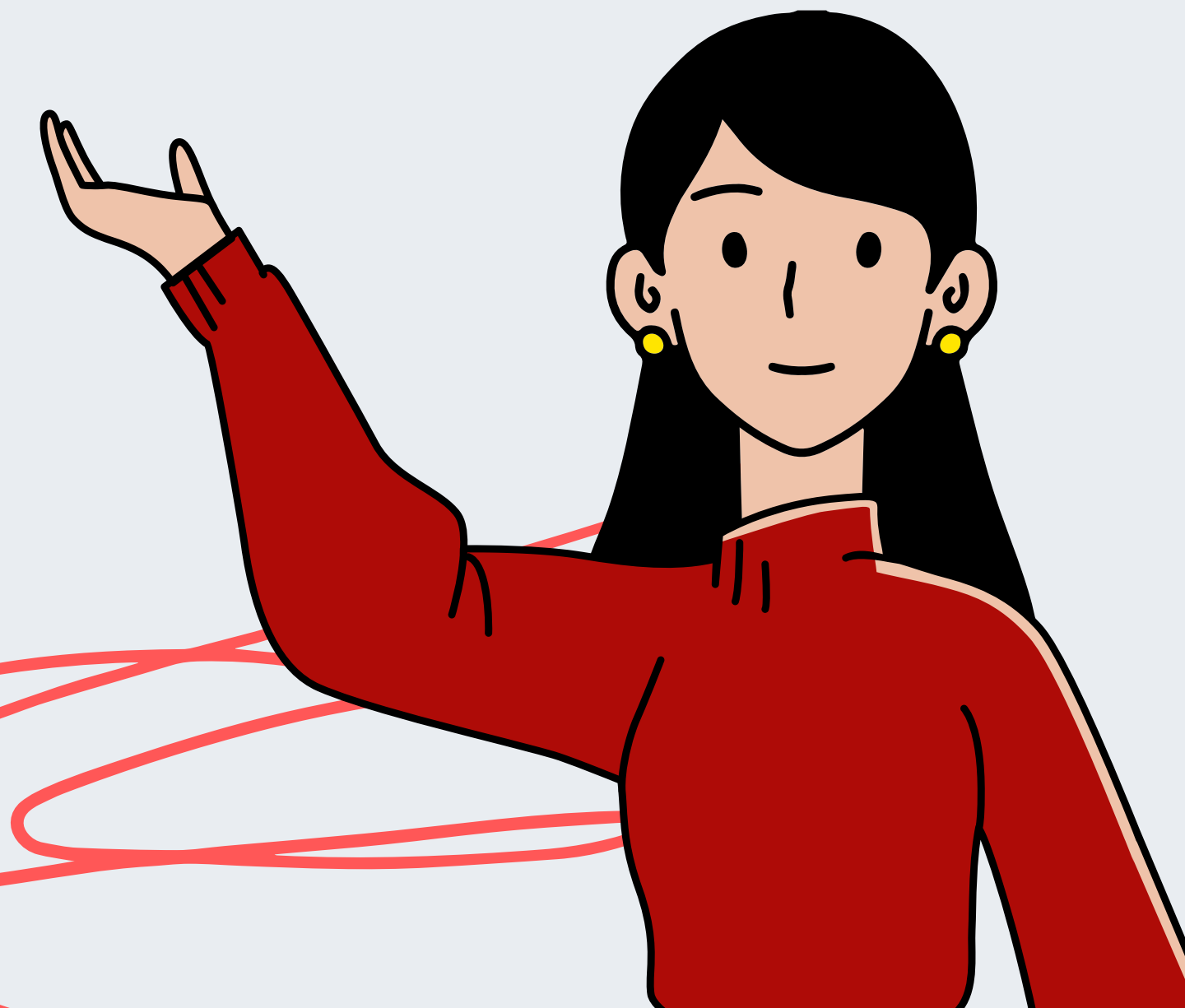
Territorializaçã
o e vinculação
da população

Tipos e
organização de
serviços de
primeiro
contato

Apoio Logístico

APS integrada
na rede SUS:
relação da APS
com a Atenção
Especializada

Desafios para a
garantia do
acesso à APS



Características do Território MATOPIBA e Vetor Centro-Oeste

- 1 Baixa densidade populacional
- 2 Longas distâncias
- 3 Vulnerabilidade social
- 4 Multiculturalidade
- 5 Meio ambiente (alterações)



Características que devem ser consideradas no planejamento e na organização dos serviços de saúde

Tabela 1: Características dos MRR MATOPIBA, Indicadores selecionados Brasil.

Indicador	Brasil	MRR	Cluster
			Matopiba
Consultas hab./ano ¹	1,79	1,65	1,20
Visitas Domiciliares de ACS hab./ano ⁵	1,57	2,58	2,31
Cobertura da ESF (%) ⁷	63,7	85,78	98,04
Internações SUS (100 hab./ano) ¹	5,88	5,58	6,27
Internações SUS de alta complexidade (100 hab./ano) ¹	4,4	1,3	1,04
Vidas Cobertas por Planos Privados de Saúde (%) ³	22,4	1,5	1,16
Coeficiente de Mortalidade Infantil ¹	12,39	17,56	16,56
Óbitos por causas mal definidas(%) ¹	6,06	10,94	9,25
Internações por ICSAPS (%) ⁴	30,6	41,14	42,77
Nascidos vivos com pré-natal adequado(%) ^{1,2}	70,76	52,81	58,9
Casos Câncer com início tratamento após 60 dias no SUS (%) ¹	17,7	21,7	21,8
Indígenas na população (%) ⁶	0,43	4,62	1,99

Fontes:1-Calculado a partir de dados disponíveis no Data SUS <http://www.datasus.gov.br/DATASUS/index.php> acessado em 12 de julho de 2021, ano referência 2019; 2- Início do PN no primeiro trimestre e pelo menos 6 consultas de PN; 3- Calculado a partir de dados disponíveis na ANS <http://ans.gov.br> acessado em 13 de julho de 2021, referência junho de 2019; 4- Dados disponíveis no Data SUS <http://www.datasus.gov.br/DATASUS/index.php> acessado em 12 de julho de 2021, ano referência 2015; 5- Calculado a partir de dados disponíveis em <http://sisab.saude.gov.br> acessado em 12 de julho de 2021, ano referência 2019; 6- Fonte: Censo 2010; 7- Calculado a partir de dados disponíveis no <https://egestorab.saude.gov.br> acessado em 14 de julho de 2021 referência junho de 2019

Atenção Primária à Saúde: modalidades e composição das equipes

O SUS se estabelece essencialmente por meio das ações de APS organizadas e ofertadas pelo sistema municipal de saúde



Implementação da ESF nas áreas mais remotas e de baixa densidade é mais desafiadora para a gestão municipal – alternativas organizacionais por dentro da ESF

1

Estratégia Saúde da Família presente nas Unidade Básicas de Saúde e outras modalidades

Equipes de
Saúde da
Família com
PMM

Agentes
Comunitários
de Saúde

Equipes de
Saúde Bucal

Carreta da
saúde

Odonto
Móvel

Núcleo de
Apoio à Saúde
da Família

Provisão e fixação da força de trabalho na APS

As políticas do governo federal voltadas para o fortalecimento da APS – repercussões positivas

Programa Mais Médicos

Diferenças entre sede e zonas rurais/interiores



Protagonismo do Enfermeiro



Restrição de serviços



Insuficiência de profissionais de saúde



Rotatividade



Descontinuidade Assistencial

Territorialização e vinculação da população

A disponibilidade de UBS em áreas do interior é um grande desafio para a gestão municipal: grandes distâncias, difícil acesso e rarefação populacional, fixação de profissionais de saúde, manutenção das UBS



- Usuários da zona rural vinculados a EqSF/UBS sede
- Definição de microáreas – por número de famílias ou por distribuição dos povoados
- ACS sede/ACS zona rural – Diferenças na definição das áreas de atuação

Tipos e organização de serviços de primeiro contato: Variados e conjugados formatos.

Unidade Básica de Saúde Rural

Atendimento por demanda espontânea

Ações itinerantes

Agente Comunitário de Saúde

Pontos de Apoio sobreaviso 24 horas

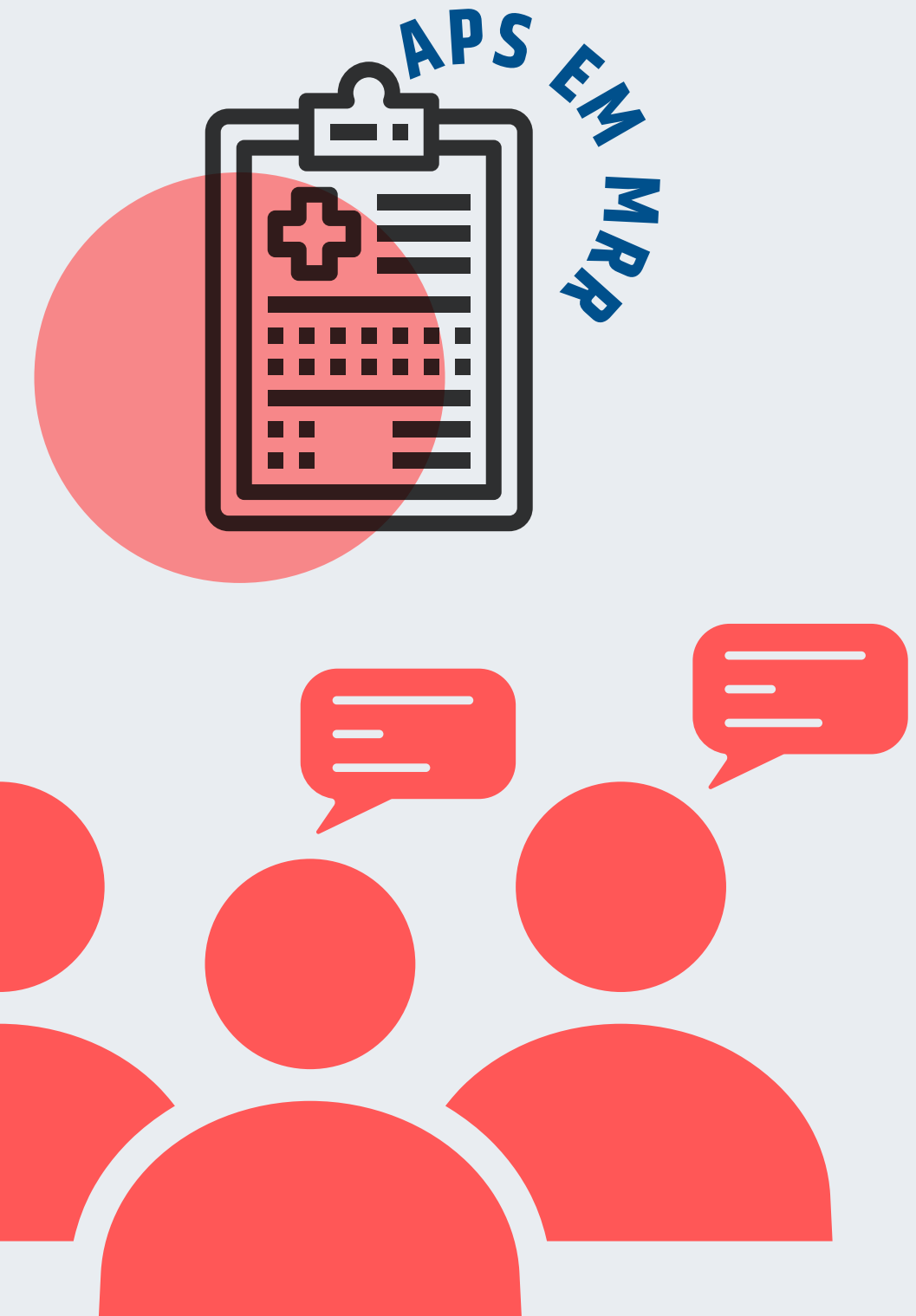
Apoio logístico para APS

- Uso de tecnologias de informação e comunicação – melhor cenário MRR
- Transporte sanitário – estrutura o SUS municipal
- Casas de apoio – na região



APS na Rede de Atenção à Saúde

- 1 Garantir a Atenção Especializada (AE) é um grande problema de acesso enfrentado em todos os MRR MATOPIBA
- 2 Insuficiência de oferta e longos tempos de espera para exames e consultas com especialistas (na região ou na capital).
- 3 Deslocamentos/transporte sanitário
- 4 Serviço de urgência e emergência
- 5 As dificuldades de deslocamento mobilizam a gestão local para garantir alguns serviços, inclusive de AE no próprio município.



Desafios para a garantia do acesso à APS

As particularidades do contexto rural remoto aprofundam os desafios para efetivação da APS.

Falta de sintonia entre o financiamento da saúde e as características do território.

Importante: Políticas para APS baseadas nas particularidades dos territórios Matopiba.

Escassez da força de trabalho: desafio comum entre os diversos contextos rurais remotos .

As respostas para suplantar tal obstáculo parecem ir além da provisão.



Obrigado!



<https://apsmrr.com.br/>

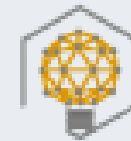


[instagram.com/apsmrr/](https://www.instagram.com/apsmrr/)



Canal do YouTube: APS em MRR

Apoio:



PROGRAMA
INOVA FIOCRUZ