

SAPS

Secretaria de
Atenção Primária à Saúde

GOV.BR/SAUDE

f @ t v minsaude

Política Nacional da Atenção Básica e Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da População do Campo, da Floresta e das Águas: Caminhos para o cuidado e promoção do acesso e equidade na APS



CAEQ



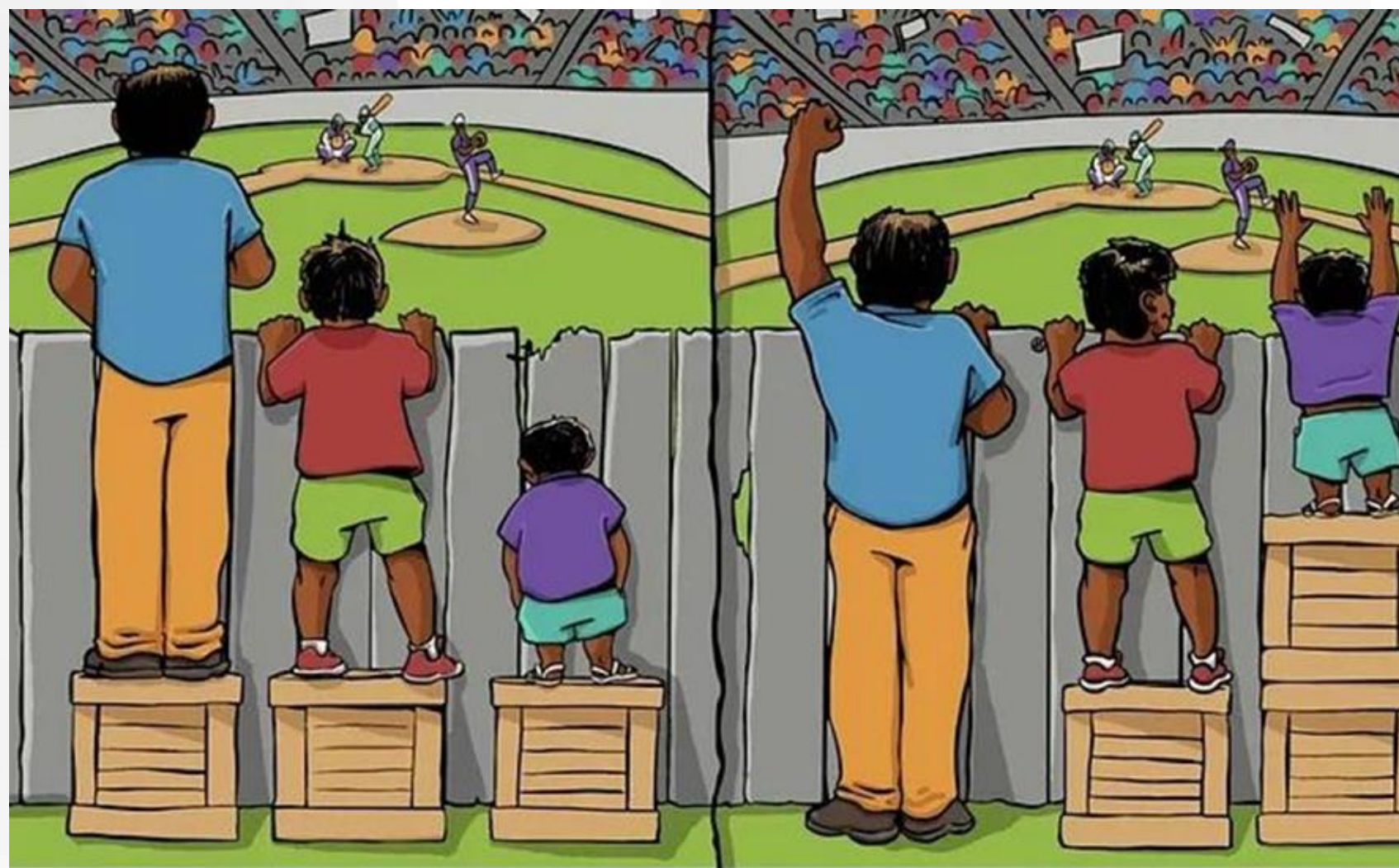
Coordenação do Acesso e Equidade



SUS

GOV.BR/SAUDE

f @ t v minsaude



- A Constituição Federal de 1988 aprovou a criação do Sistema Único de Saúde, reconhecendo a saúde como um **DIREITO** assegurado pelo Estado e pautado pelos princípios de **universalidade**, **equidade**, **integralidade** e organizado de maneira **descentralizada**, **hierarquizada** e com **participação da população**



SUS

- Em seu sentido mais abrangente, a saúde é a resultante das condições de alimentação, habitação, educação, renda, meio-ambiente, trabalho, transporte, emprego, lazer, liberdade, acesso e **posse da terra** e acesso a serviços de saúde.



Determinação social da Saúde

- As condições de vida e trabalho são atravessadas pelas questões ambientais, políticas, sociais e econômicas e isso influencia na saúde das diferentes pessoas e grupos populacionais.
- As matrizes agroalimentar e mineral adotadas representam força motriz do modelo econômico do país e tem impacto sobre o processo de saúde-doença de diferentes formas
 - mudanças climáticas e seus impactos na sociedade
 - produção -oferta -demanda de alimentos e a segurança e soberania alimentar.



Modos de produzir e reflexos na saúde

- Campo, floresta e águas: territórios e territórios capturados como zona de sacrifício para exploração do agro, hidro e minério negócio. Suas populações amortecem as externalidades, com adoecimento, sofrimento e mesmo a morte.
 - Exposição a contaminantes químicos e a radiação solar
 - Jornadas extenuantes de trabalho
 - Esforço e movimentos repetitivos
 - Falta de acesso ao saneamento básico e a serviços de saúde
 - Trabalho análogo à escravidão
- Agrotóxicos presentes desde as águas da chuva até a da torneira, nos alimentos, no leite materno, no ar e no solo e cada vez mais utilizados como arma química nos conflitos agrários.



Quem são os povos dos campos, florestas e águas?

- Estão distribuídos nos sete biomas de todo o país, nos campos e nas cidades, no interior e no litoral. No Brasil, a mancha urbana é de apenas 0,4% do território nacional, portanto os povos dos campos, florestas e águas (CFA) estão distribuídos em toda a extensão territorial do país.
- A PNSIPCFA propõe um cuidado para as populações a partir do território, mas também a territorialidade, entendendo este processo como além da atividade econômica desenvolvida, e incluindo as dimensões da tradição, cultura e religiosidade.
- Estima-se que os PCFA consistem em muito mais de 10 milhões de pessoas (MDA e MPA), mas o SISAB só possui cadastro de pouco mais de 1 milhão (dados de julho/2024), distribuídos em 62% das equipes de saúde no serviço de atenção primária.





O que se propõe a PNSIPCFA?

- Garantir o acesso aos serviços de saúde
- Reconhecer e valorizar os saberes e as práticas tradicionais de saúde das populações do campo e da floresta, respeitando suas especificidades
 - Promover planejamentos participativos
- Incluir no processo de educação permanente dos trabalhadores de saúde as temáticas e os conteúdos relacionados às necessidades, demandas e especificidades das populações do campo, da floresta e das águas
- Apoiar processos de educação e informação das populações do campo, da floresta e das águas sobre o direito à saúde



Diiretrizes da PNAB

| PNAB 2017 | PNAB 2011 |
|---|---|
| Regionalização | Território adscrito |
| Territorialização/Pop adstrita | Acesso UNIVERSAL (acolhimento a partir da necessidade) |
| Cuidado Centrado na Pessoa | Adscrever os usuários (estabelecer vinculo) |
| Resolutividade | |
| <u>Longitudinalidade</u> | |
| Coordenação do Cuidado Ordenação da Rede | Coordenar a integralidade (Foco no trabalho multiprofissional, articulação das demandas espontâneas e programáticas, promoção da saúde, prevenção, vigilância, tratamento e reabilitação) |
| Participação da Comunidade | Estimular a participação dos usuários como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território, no enfrentamento dos determinantes e condicionantes de saúde, na organização e orientação dos serviços de saúde a partir de lógicas mais centradas no usuário e no exercício do controle social. |



O que se propõe a PNAB?



- apoiar e estimular a adoção da Estratégia Saúde da Família - ESF como estratégia prioritária de expansão, consolidação e qualificação da Atenção Básica
 - garantir a infraestrutura adequada e com boas condições para o funcionamento das UBS, garantindo espaço, mobiliário e equipamentos, além de acessibilidade de pessoas com deficiência, de acordo com as normas vigentes
- assegurar ao usuário o acesso universal, equânime e ordenado às ações e serviços de saúde do SUS, além de outras atribuições que venham a ser pactuadas pelas Comissões Intergestores;
- desenvolver mecanismos técnicos e estratégias organizacionais de qualificação da força de trabalho para gestão e atenção à saúde, estimular e viabilizar a formação, educação permanente e continuada dos profissionais, garantir direitos trabalhistas e previdenciários, qualificar os vínculos de trabalho e implantar carreiras que associem desenvolvimento do trabalhador com qualificação dos serviços ofertados às pessoas



Caminhos trilhados para o cuidado da PCFA

- **Construção de conceito de ruralidades**
 - Radicalização da Gestão Participativa (Construção junto ao GT da Terra)
- **Retorno da construção de Política Pública pautada em evidência construção junto às IES e instituições de Ensino pesquisa e extensão**
 - Proposta de tipologia de equipe para o cuidado da população do campo da floresta e das águas
 - **Visibilidade da PCFA nas FCI**



Como enfrentar as iniquidades em saúde a partir do cuidado em saúde na APS??

GOV.BR/SAUDE

f @ t v minsaude





serviço

- Qualificação dos campos do e-SUS APS e CadSUS (construção de um conjunto mínimo de dados da equidade)
- Quesitos de Equidade (material em elaboração)
FOCO NA ABORDAGEM E PRODUÇÃO DE SENTIDO
- Trabalho multi e interprofissional
RESPONSABILIDADE COMPARTILHADA PELO CUIDADO E DEVIDO PREENCHIMENTO DO eSUS
- **RESGATAR** o território como objeto de cuidado da APS
- Diagnostico situacional
- Implantação dos Conselhos locais de Saúde
- Ampliação de equipes para o cuidado da PCFA para além das eSFR, eSFF,
- Elaboração de proposta de serviços e estruturas



BRASIL BEM
CUIDADO
MAIS SAÚDE PARA QUEM MAIS PRECISA



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

Terra Indígena Baixo Marmelos, nos municípios de Manicoré e Humaitá/AM.
Foto: Guilherme Cavalli/Cimi