



#### 1º Seminário Rede APS 2022

Previne Brasil: destruição da APS no SUS?
Aspectos críticos e proposições para o financiamento de uma APS integral, resolutiva, de base territorial e comunitária

Francisco Funcia (ABrES) José Luiz de Paiva (Cosems RJ) Mariana Alves Melo (USP) Luiz Augusto Facchini (Rede APS) Coordenação: Ligia Giovanella



8 de julho de 2022 9h às 12h

## AGENDA POLÍTICA ESTRATÉGICA PARA A APS NO SUS

Rede de Pesquisa em APS da ABRASCO

08 de julho de 2022



Proposições para uma APS integral, resolutiva, territorial, comunitária e integrada à rede do SUS

## Equipe Responsável

Ligia Giovanella, Luiz Augusto Facchini, Ana Luiza Queiroz Vilasbôas, Alaneir de Fátima dos Santos, Alexandra Monteiro, Allan Claudius Queiroz Barbosa, Aluísio Gomes da Silva Junior, Ana Carolina Oliveira Peres, Ana Estela Haddad, Andressa Teoli Nunciaroni, Angélica Batista Silva, Angélica Ferreira Fonseca, Aylene Bousquat, Carlos Leonardo de Figueiredo Cunha, Chao Lung Wen, Claunara Schilling Mendonça, Cristiane Spadacio, Daniela Lemos Carcereri, Diana Carolina Ruiz, Edlamar Kátia Adamy, Elaine Tomasi, Elaine Thumé, Flávio Adriano Borges, Fúlvio Borges Nedel, Geraldo Cunha Cury, Heider Aurélio Pinto, Ilara Hämmerli Sozzi de Moraes, Inês Leoneza de Souza, Isabella Koster, Isadora Siqueira de Souza, Jeanne Couto, Lenilma Bento de Araújo Meneses, Lucélia dos Santos Silva, Luis Ary Messina, Magdala de Araujo Novaes, Márcia Guimarães de Mello Alves, Marcia Valéria Morosini, Maria Aparecida Turci, Maria Beatriz Alkmim, Maria Cristina Marino Calvo, Maria Helena Magalhães de Mendonça, Maria Inez Padula Anderson, Maria Rocineide Ferreira da Silva, Nilia Maria de Brito Lima Prado, Paulo Roberto de Lima Lopes, Pedro José Santos Carneiro Cruz, Philipe Scherrer Mendes, Renato Tasca, Rosana Aquino, Sandra Rejane Soares Ferreira, Sonia Acioli.

 Apresenta recomendações e proposições em defesa da saúde, da vida, da democracia e do fortalecimento da ESF abrangente, resolutiva, de orientação comunitária e base territorial

A Agenda é nossa recusa ao desmonte do SUS!

- A Rede de Pesquisa em APS reafirma seu compromisso com
  - a produção de conhecimento científico rigoroso e implicado com a defesa de uma APS pública no SUS
  - a defesa constitucional da saúde e da ESF como modelo exitoso de APS no SUS

- Retomada da prioridade real da Estratégia Saúde da Família (ESF) como modelo de Atenção Primária à Saúde integral, resolutiva, territorial e comunitária, integrada na rede do SUS
- Fortalecer a orientação comunitária de base territorial na ESF:
  - Valorização e apoio à definição de território e de população sob responsabilidade das equipes da ESF
  - com incentivos para o planejamento local em saúde com base nas características do território e nas necessidades de saúde da população, com participação social e perspectiva intersetorial

- Universalização da APS por meio da ESF
  - Garantia de pleno acesso às ações individuais e coletivas, na rede integral, com base nas demandas e necessidades do território.

Meta: Alcance de 100% de cobertura populacional da ESF

- Cobertura efetiva com adequação do número de equipes
  - de Saúde da Família, Saúde Bucal e NASF segundo o grau de vulnerabilidade e necessidades da população adscrita:
  - com redução do n pessoas por equipe exemplo:
    - máximo de 2.500 pessoas por equipe em áreas de elevada vulnerabilidade e até 3.500 nas demais áreas;
- Considerando, 40.000 equipes da ESF e 60% de cobertura populacional, estima-se mais 20.000 equipes para alcançar 90% da população
  - Além de repor carências nas equipes atuais, seria necessário implantar cerca de 5.000 novas equipes da ESF por ano, em um período de 4 anos

#### Revogação do Programa Previne Brasil

- fortalecimento dos mecanismos de redistribuição de recursos de acordo com as necessidades de saúde e de redução das desigualdades;
- retorno do PAB fixo com ênfase em valor *per capita* de base populacional
- incentivo exclusivo e suficiente para qualificação e universalização da ESF
- Aumento progressivo dos recursos federais destinados à APS
  - no mínimo duplicação do montante atual com aumento da participação federal no financiamento do SUS e da APS e
  - redução da sobrecarga financeira dos municípios

- Política efetiva para desprecarizar o trabalho na APS
  - Fortalecimento de planos de carreira e prioridade para concurso público no provimento de pessoal para a APS
  - Revogação do Decreto nº 9.759/2019, que extinguiu a Mesa Nacional de Negociação Permanente do SUS
  - Retorno efetivo desse espaço de negociação e deliberação para fortalecer as políticas de gestão do trabalho e educação na saúde, especialmente para o enfrentamento da precarização do trabalho

- Retomada da organização do processo de trabalho das equipes da ESF com base na atuação multiprofissional → interprofissional
  - Reafirmação do papel insubstituível de Agente Comunitário de Saúde na APS
  - Reconhecimento do protagonismo da Enfermagem, da Medicina de Família e Comunidade e da Odontologia no fortalecimento da APS e da ESF
  - Retomada do Programa Mais Médicos em seus componentes de provimento, infraestrutura, formação e educação permanente

- Reafirmação do papel insubstituível de Agente Comunitário de Saúde na APS:
  - Sujeito da ação no território, assegurando seu vínculo com a população
  - Recuperação da definição de parâmetros quantitativos para a presença dos ACS; escopo de práticas dos ACS, que articule atribuições de cuidado/clínico, de saúde coletiva, ação comunitária e promoção da participação social
  - Definir e apoiar o acesso dos ACS aos domicílios e às famílias, conforme situações e contexto local: violência, vulnerabilidade social, barreiras de acesso (condomínios e edifícios), condições ambientais, ...

- Reconhecimento do protagonismo da Enfermagem no fortalecimento da APS:
  - adequado dimensionamento do número de enfermeiras e enfermeiros nas equipes, conforme as necessidades territoriais;
  - educação permanente para o desenvolvimento do escopo de práticas clínicas, comunitárias e gerenciais dos enfermeiros para atuação na ESF;

- Reconhecimento da Medicina de Família e Comunidade como especialidade médica central para uma ESF multiprofissional qualificada;
  - Valorização dos médicos com atuação na APS há mais de 4 anos para titulação como especialistas em MFC
    - Apoio e educação permanente para a realização de prova de títulos
- Ampliação das equipes de saúde bucal na APS/ESF e valorização de profissionais de Odontologia em SF:
  - Garantia de uma equipe de saúde bucal para cada equipe da ESF
  - Apoio à formação profissional e educação permanente em SF

- Retomada do financiamento e valorização dos NASF
  - reconhecimento do papel fundamental do NASF no apoio matricial, educação permanente e gestão clínica do cuidado
  - articulação das atividades do NASF para aumentar a capacidade resolutiva da ESF e a integralidade do cuidado

- Fomento a estratégias de incorporação de práticas de vigilância à saúde ao processo de trabalho das equipes da ESF
  - Articulação das ações coletivas e individuais de saúde no território
    - ênfase no rastreamento, monitoramento, busca ativa e intervenção em problemas de saúde pública relevantes, com especial atenção para condições crônicas de saúde, inclusive decorrentes da Covid-19
  - Garantia de alcance de elevadas coberturas das vacinas do calendário do PNI (90-95%)
    - fortalecimento da disponibilidade de vacinas e das campanhas de atualização das coberturas em sintonia com as ações programáticas cotidianas

- Organização das redes de cuidado em saúde do SUS fortalecimento da integração da ESF com os serviços especializados, com vistas a:
  - evitar a fragmentação e garantir a completude do cuidado, com funções de coordenação bem atribuídas e diferenciadas conforme necessidade,
  - evitar que usuários realizem percursos circulares não resolutivos, enfrentando barreiras burocráticas que ocasionam perda de oportunidade e agravamento de suas condições de saúde

- Estabelecimento de uma Política Nacional de Atenção Especializada
  - ênfase em regiões (macrorregiões) de saúde e definição de referência e contrarreferência
  - valorização do Telessaúde e apoio especializado às equipes da ESF
  - Fomento e divulgação de experiências exitosas na redução da fragmentação, acesso à AE e melhoria da coordenação do cuidado a partir da atenção primária e de sua comunicação com os demais pontos da rede de atenção;
  - Ampliação da oferta pública de Atenção Especializada nas regiões de saúde

- Atenção aos problemas de saúde mental e abordagem das diferentes formas de violência na APS
  - Identificação de todas as formas de discriminação de etnia, raça/cor, gênero e orientação sexual
  - Desenvolvimento de estratégias para enfrentar o racismo estrutural e suas expressões em desigualdades de acesso à saúde e direito à vida;

#### Garantia de investimentos na melhoria de

- Infraestrutura das UBS
  - construções, atualização de equipamentos e instrumentos clínicos, de TIC, diversificação das áreas de trabalho, com ênfase em atividades individuais e coletivas, incluindo espaços para educação permanente, supervisão de alunos e reuniões comunitárias
- Educação permanente de profissionais e gestores vinculados à APS/ESF
  - Oferta de cursos de PG senso estrito (mestrado e doutorado profissional), residência, especialização, aperfeiçoamento, supervisão e apoio à prática clínica e às ações de vigilância, monitoramento e avaliação

#### • Garantia de investimentos na melhoria de

- Capacidade resolutiva da rede básica, com aumento da resposta efetiva das equipes da ESF às demandas e necessidades de saúde da população
- Organização dos serviços e das ações de saúde, com ênfase na qualificação do cuidado às condições crônicas de saúde
- Desempenho da ESF acesso e qualidade da APS avaliação complexa e incentivos, para orientar objetivamente a gestores e profissionais nas mudanças necessárias
- Integração da APS na rede SUS e valorização do trabalho multiprofissional

- Valorização do diálogo entre CNS e Comissão Intergestores Tripartite (CIT)
  - Fomento à gestão pública, democrática e transparente
  - Incentivo ao papel essencial das SES na promoção da equidade em em saúde em cada UF e em apoio ao desempenho de excelência das SMS
  - Garantia do estabelecimento de políticas e ações de saúde por meio de consensos e pactuações tripartites, com o controle social



#### 1º Seminário Rede APS 2022

Previne Brasil: destruição da APS no SUS? Aspectos críticos e proposições para o financiamento de uma APS integral, resolutiva, de base territorial e comunitária

> 8 de julho de 2022 9h às 12h

Francisco Funcia (ABrES) José Luiz de Paiva (Cosems RJ) Mariana Alves Melo (USP) Luiz Augusto Facchini (Rede APS)

Coordenação: Ligia Giovanella

Organização:

## Muito Obrigado!

Rede de Pesquisa em APS da ABRASCO

08 de julho de 2022

## Programa Oficina da Rede de Pesquisa em APS ABRASCÃO, Salvador, 20/11/2022

#### Manhã

- 8:30 Recepção dos participantes
- 09:00 às 09:30 Abertura e apresentação da Agenda Ligia e Facchini
- 09:30 às 10:30 Mesa Análise da política nacional, experiências e estratégias de fortalecimento da APS integral, resolutiva, territorial e comunitária no SUS - 15 min cada – Conceição, Claunara, Sandro, Nésio
  - Coordenação Ligia
- 10:30 às 11:30 Discussão plenária e propostas
  - Com apoio de um e-forms contribuições dos participantes
- 11:30 às 12:00 Considerações finais da mesa Facchini, Conceição, Claunara, Sandro, Nésio 5 min cada
- 12:00 às 12:30 síntese da relatoria, coordenação e encerramento Allan, Renato, Ligia

#### **Tarde**

- 14:00 às 15:45 Mesa Estratégias e ações em favor da APS integral, resolutiva, territorial e comunitária no SUS – Ana Pimentel, Lenilma, Inez, Daniela, Lucelia, Lucia, Luís Cláudio
  - Coordenação Claunara
- 15:45 às 16:45 Discussão plenária e propostas
  - Com apoio de um e-forms contribuições dos participantes
- intervalo
- 17:00 às 17:15 APS em Revista Allan, Alex
- 17:15 às 17:30 síntese dos debates Allan, Renato; proposições da Rede de Pesquisa em APS e Encerramento – Ligia, Facchini

#### Apresentação da Agenda

- Quais são os principais problemas e desafios da APS/ESF no Brasil?
  - Diagnóstico e proposições e-book "Bases para uma APS", lançado em julho/ago/22
- Balanço geral do contexto político e técnico no âmbito da APS
  - ESF no centro da ação deveria estar fora do teto à semelhança do Bolsa Família
  - Financiamento
  - Cobertura vacinal
  - Equipes incompletas
  - Regionalização
  - NASF apoio matricial e assistencial
  - Integralidade e integração do cuidado
- Como será possível enfrentá-los e alcançar um patamar mais qualificado de APS/ESF no país?
  - Experiências bem-sucedidas e refinamento de estratégias efetivas

#### Principais prioridades

- Financiamento
- Infraestrutura das UBS
- pessoal (equipe mínima e apoio especializado)
- Reforma do processo de trabalho e coordenação do cuidado na rede integrada e regionalizada de saúde

#### Estratégias para alcançar as propostas

- 1. Financiamento Ação combinada do SUS (MS, CONASS/SES, CONASEMS/COSEMS/SMS, controle social e participação social) com a academia para aumentar o montante de recursos federais e estaduais para aplicação exclusiva na ESF.
- 2) Infraestrutura projeto de investimento para atualização e equipamento de UBS, de modo a responder mais efetivamente pelo cuidado de múltiplas condições crônicas de saúde em territórios e populações diversas, incluindo aparelhamento clínico, de tecnologia da informação e comunicação e de vigilância populacional.
- 3) Pessoal organizar estratégia similar ao PMM para garantir plena provisão de profissionais de saúde para o SUS, articulando os 3 entes governamentais e a academia, em apoio aos municípios e às regiões de saúde com equipes completas da ESF e de especialistas, para atendimento remoto e presencial, compartilhado, ou supervisionado, com referência, contra-referência er acompanhamento de plano integral de cuidado.
- 4) Organizar o processo de trabalho "padrão ESF", com plano integral de cuidado de todos os usuários, compartilhado ativamente por profissionais da equipe da ESF e apoios especializados do município, região, estado, ou país. Ênfase na integração ACS-equipe, território-domicílio-UBS-rede, cuidado compartilhado multiprofissional em cada visita do usuário à UBS, seguindo as ações previstas no plano integral de cuidado, além das eventuais queixas agudas ou agudizadas. Articulação da equipe da ESF com os serviços de regulação e apoio no município, na região, no estado, ou no país.

# Sugestões de revogação de normas, portarias e legislação que enfraquecem a ESF e a APS

Portaria Previne Brasil

Sugestões sobre o Financiamento da APS: montante e alocação de recursos em políticas e ações de saúde

- Aumentar o orçamento da SAPS/MS para R\$ 40 bilhões
- Alocar os recursos segundo as prioridades apresentadas

# Sugestões de estudos e avaliações para fortalecer a formulação de políticas na APS

- Nova avaliação em profundidade, tipo PMAQ
- Para responder a pergunta: o que aconteceu na ESF entre 2018 e 2022?

Sugestões de atividades para a Rede APS no novo governo com o objetivo de alcançar uma ESF universal, integral e equitativa

• Apoiar a articulação dos 3 entes governamentais e da academia, para fortalecimento da ESF nos municípios e nas regiões de saúde