



SEMINÁRIO

**Então Prefeito!...
E a Saúde?**

DIAS 7, 8, 9 - NOVEMBRO DE 2016

Integração das ações da Atenção Primária e da Vigilância em
Saúde

Rodrigo Said

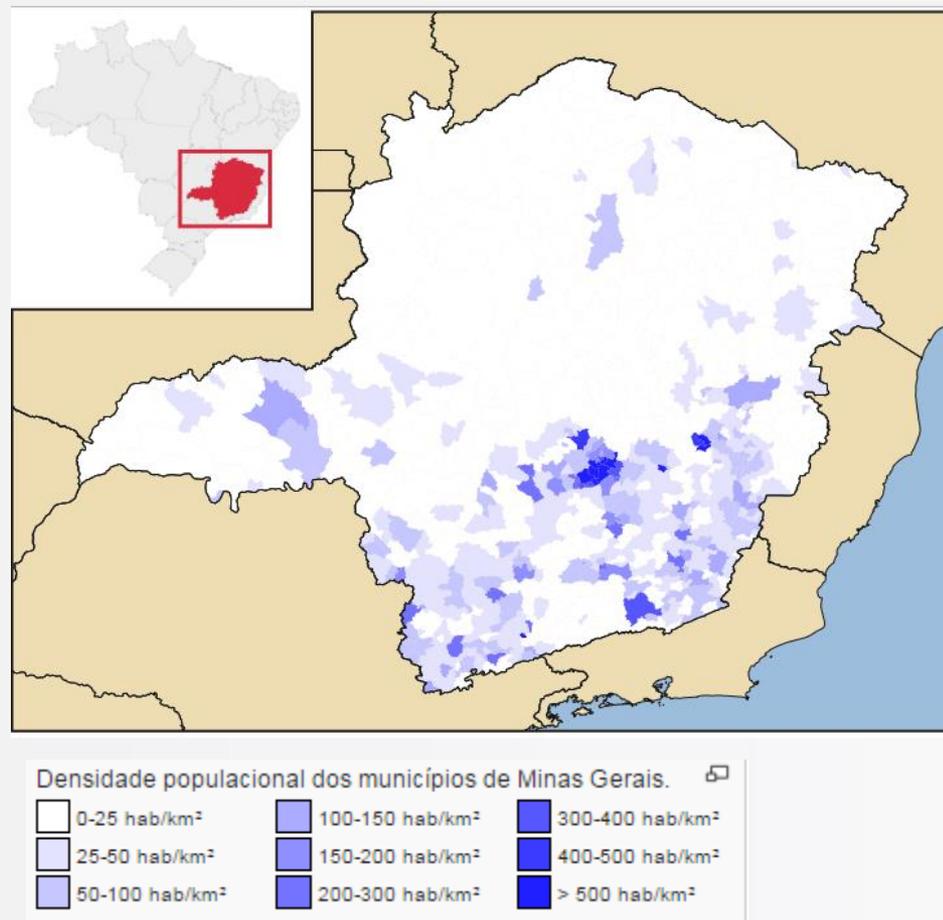
Subsecretaria de Vigilância e Proteção à Saúde



Introdução

SEMINÁRIO
**Então Prefeito!...
E a Saúde?**

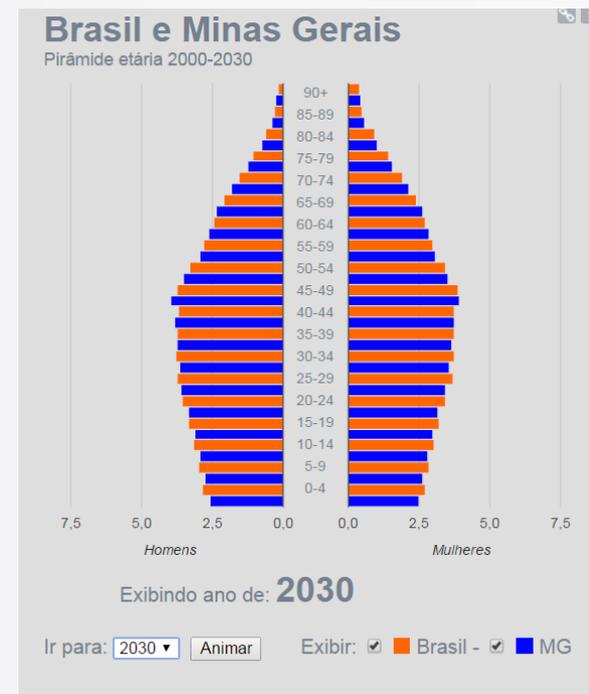
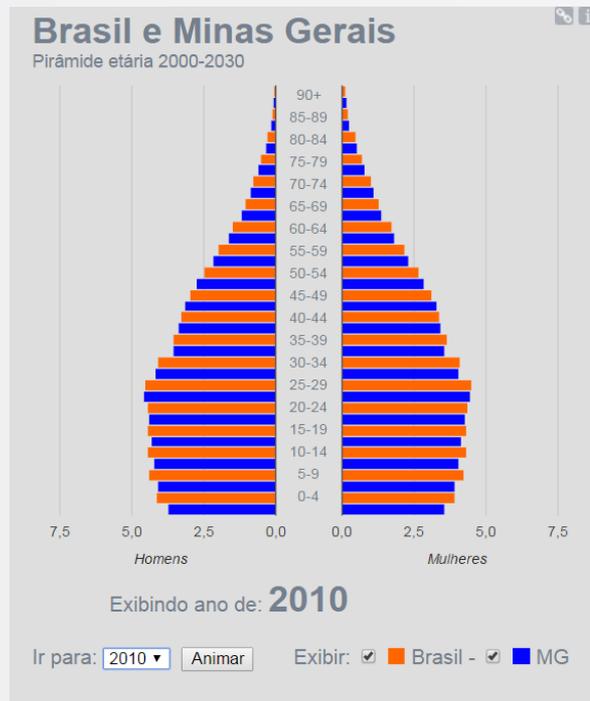
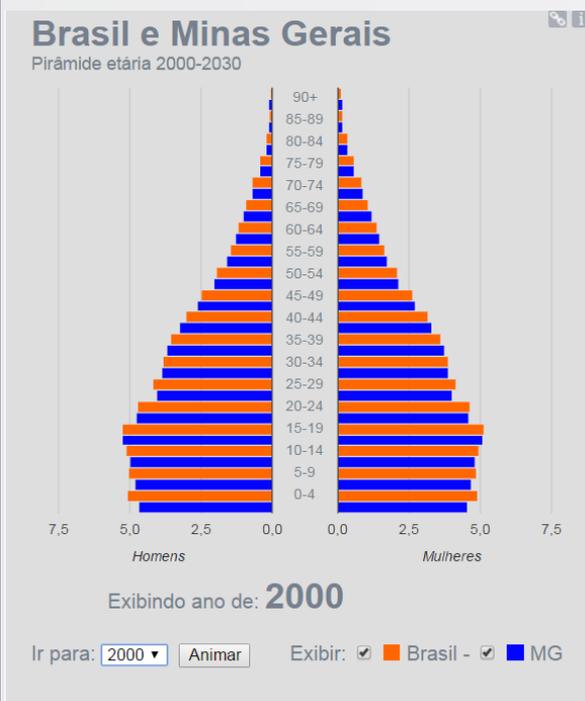
- 586.522,12 Km²
- 7% do território nacional
- 20.869.000 habitantes (IBGE – 2015);
- 853 municípios;
- 78,2% dos municípios possuem até 20.000 habitantes
- 13 Regiões Ampliadas de Saúde;
- 28 Unidades Regionais de Saúde;
- 77 Regiões de Saúde
- Grande diversidade econômica, cultural, social, epidemiológica, etc.





Introdução

Complexidade epidemiológica:



- Redução da base da pirâmide etária
- Adensamento da faixa média e superior

FONTE: IBGE (2016)

www.ibge.gov.br/apps/populacao/projecao/



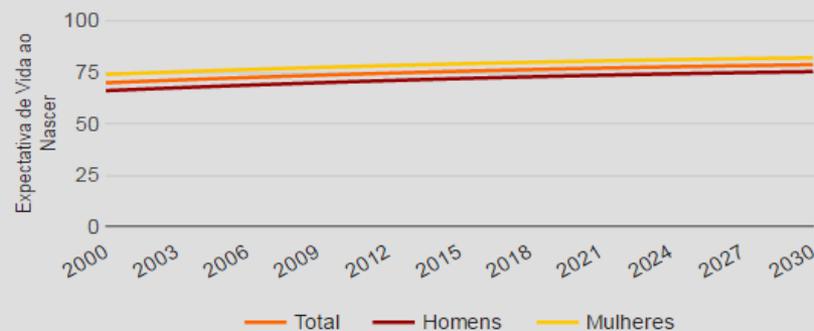
Introdução

Complexidade epidemiológica:

SEMINÁRIO
**Então Prefeito!...
E a Saúde?**

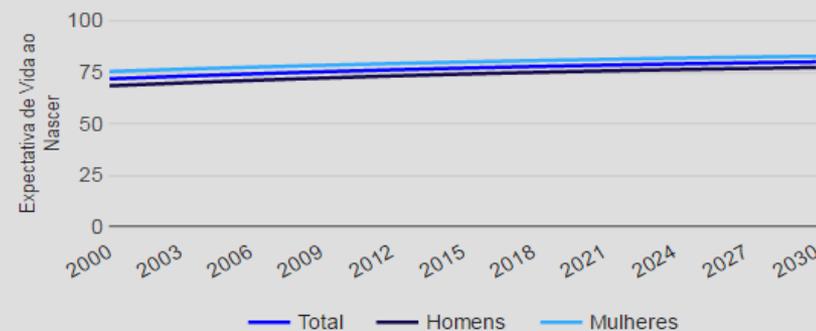
Brasil

Expectativa de Vida ao Nascer (e_0) 2000-2030



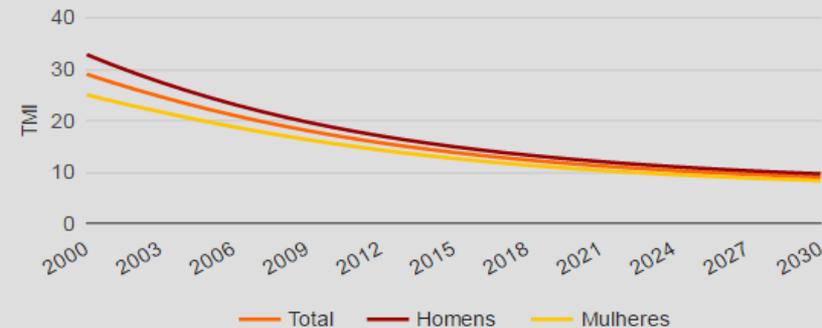
Minas Gerais

Expectativa de Vida ao Nascer (e_0) 2000-2030



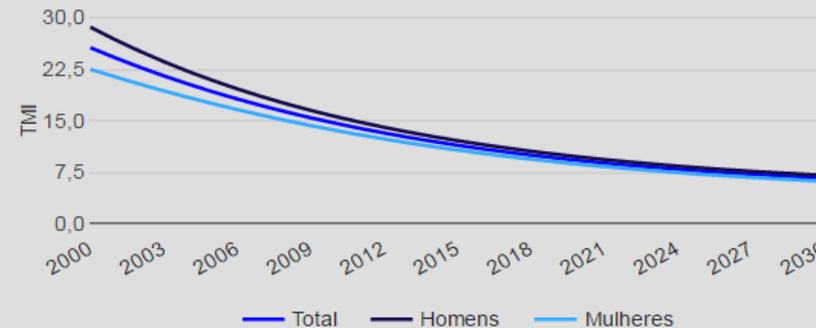
Brasil

Taxa de Mortalidade Infantil (TMI) 2000-2030



Minas Gerais

Taxa de Mortalidade Infantil (TMI) 2000-2030



FONTE: IBGE (2016)

www.ibge.gov.br/apps/populacao/projecao/

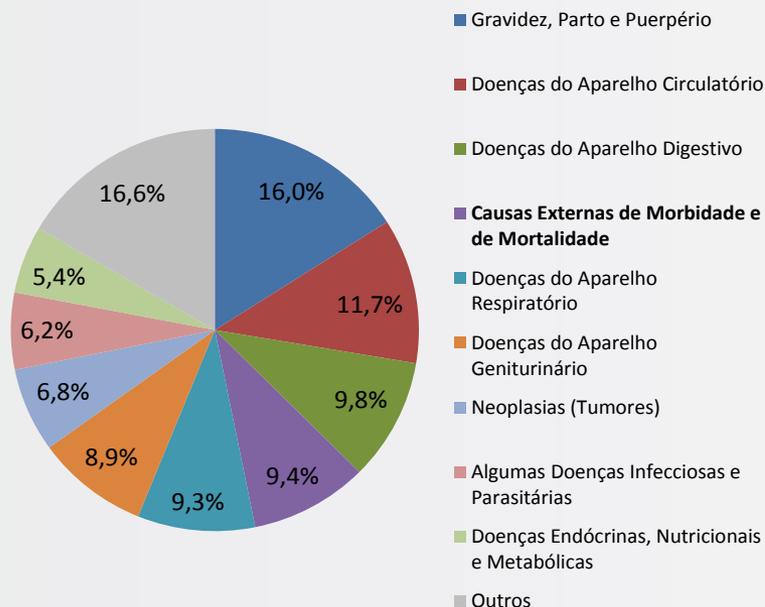


Introdução

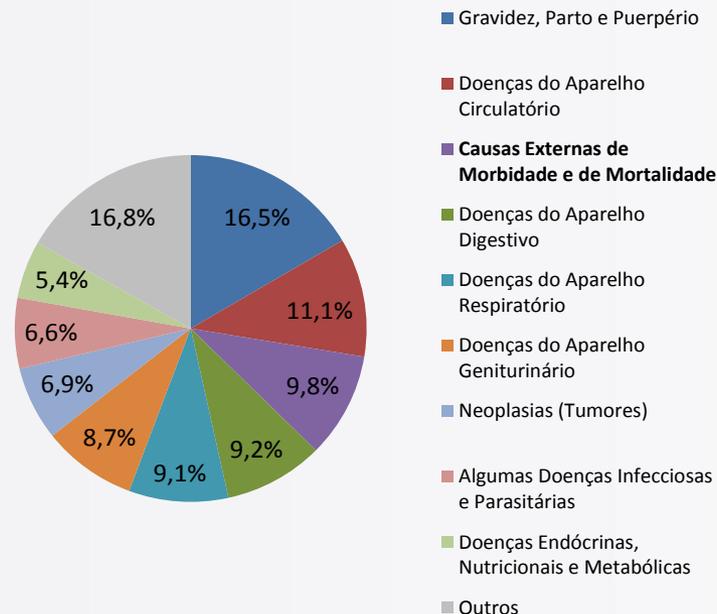
SEMINÁRIO
**Então Prefeito!...
E a Saúde?**

Complexidade epidemiológica:

Proporção de Internações hospitalares segundo principais causas definidas. Minas Gerais, 2014



Proporção de Internações hospitalares segundo principais causas definidas. Minas Gerais, 2015



- Relevância das doenças crônicas
- Agenda inconclusiva / reemergente das doenças infecciosas e parasitárias
- Aumento das causas externas

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)



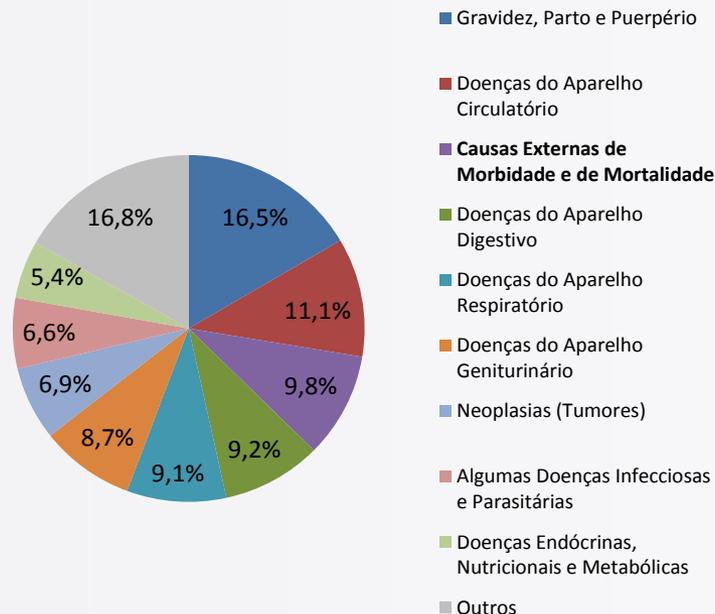
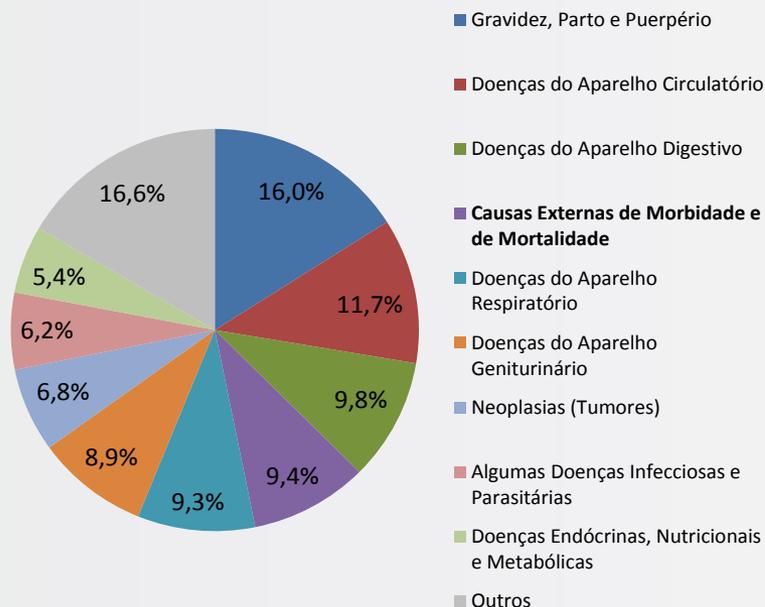
Introdução

SEMINÁRIO
**Então Prefeito!...
E a Saúde?**

Complexidade epidemiológica:

Proporção de Internações hospitalares segundo principais causas definidas. Minas Gerais, 2014

Proporção de Internações hospitalares segundo principais causas definidas. Minas Gerais, 2015



- Relevância das doenças crônicas
- Agenda inconclusiva / reemergente das doenças infecciosas e parasitárias
- Aumento das causas externas

**Tríplice
carga de
doença**



Introdução

SEMINÁRIO
**Então Prefeito!...
E a Saúde?**

**COMO ENFRENTAR
ESSE DESAFIO?**

REDES DE ATENÇÃO:

- Integralidade do Cuidado
- Ações e serviços de saúde

**QUAL O PAPEL DA
VIGILÂNCIA EM SAÚDE E
DA ATENÇÃO PRIMÁRIA ?**



QUAL O PAPEL DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE E DA ATENÇÃO PRIMÁRIA ?

SEMINÁRIO
Então Prefeito!...
E a Saúde?

- **Atenção Primária** - *Constitui um conjunto de ações de saúde no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde (Ministério da Saúde, 2006).*

Principal porta de entrada e centro de comunicação de todas as Redes de Atenção.

- **Vigilância em Saúde** - *Constitui um processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise e disseminação de informações sobre eventos relacionados à saúde, visando o planejamento e a implementação de medidas de saúde pública, incluindo a regulação, intervenção e atuação em condicionantes e determinantes da saúde, para a proteção e promoção da saúde da população, prevenção e controle de riscos, agravos e doenças (Ministério da Saúde, 2010).*



PRESSUPOSTOS COMUNS E DIRETRIZES APS X VS

SEMINÁRIO
Então Prefeito!...
E a Saúde?

- ***Territorialização (Integrado)***

- Base do trabalho da VS e APS:

- Demarcação de limites das áreas de atuação dos serviços (gradualmente, devem-se compatibilizar os territórios de organização da Atenção Primária à Saúde com aqueles da vigilância em saúde);
- Reconhecimento do ambiente, população e dinâmica social existentes nessas áreas;
- Estabelecimento de relações horizontais com outros serviços adjacentes (governamentais e não-governamentais)

FONTE: Souza & Guedes(2010).

- Eleger prioridades → priorização e efetividade das ações

FONTE: Seminário Conass (2010).



PRESSUPOSTOS COMUNS E DIRETRIZES APS X VS

SEMINÁRIO
Então Prefeito!...
E a Saúde?

- **Planejamento voltado as necessidades**
 - Dialogo permanente no território;
 - Fortalecimento das estruturas gerenciais e equipes de atuação;
 - Co-responsabilização pelas ações;
 - Garantir a implantação de protocolos e fluxos assistenciais



FONTE: Seminário Conass (2010).



PRESSUPOSTOS COMUNS E DIRETRIZES APS X VS

SEMINÁRIO
Então Prefeito!...
E a Saúde?

- ***Promoção à Saúde***
 - Melhoria da qualidade de vida → políticas públicas que visem o empoderamento das pessoas de forma a produzir saúde por meio de estratégias de articulações transversais tanto individuais quanto coletivas e ambientais, atuando sobre os fatores que interferem no modo de vida da população. (trabalho, habitação, higiene, educação, lazer, cultura, atividade física, alimentação, uso/abuso de drogas lícitas e ilícitas ...);
 - Fomentar o protagonismo dos cidadãos (participação popular, autonomia e empoderamento);
 - Ação transversal pelas RAS= cuidado integral e humanizado e de forma intersectorial;



PRESSUPOSTOS COMUNS E DIRETRIZES APS X VS

SEMINÁRIO
Então Prefeito!...
E a Saúde?

- ***Participação popular***

- Democratizar a gestão → reais necessidades da população;
- Inclusão social → fortalecimento da ação comunitária e à intersectorialidade

FONTE: FARIA & BERTOLOZZI (2009).

- Fomentar a educação popular em saúde e mobilização social.



PRESSUPOSTOS COMUNS E DIRETRIZES APS X VS

SEMINÁRIO
Então Prefeito!...
E a Saúde?

- ***Educação permanente***
 - Valorizar o trabalho das equipes;
 - Ponto crucial para transformar as práticas em saúde;
 - Qualificação das ações de saúde;
 - Promover agenda de educação permanente para as equipes e serviços de saúde;



PRESSUPOSTOS COMUNS E DIRETRIZES APS X VS

SEMINÁRIO
Então Prefeito!...
E a Saúde?

- ***Monitoramento e avaliação***
 - Elaborar recomendações para aprimoramento das ações executadas;
 - Utilização de sistemas de informação (organização das informações e serviços, monitoramento da situação de saúde e diagnóstico).



PRESSUPOSTOS COMUNS E DIRETRIZES APS X VS

SEMINÁRIO
Então Prefeito!...
E a Saúde?

- ***Vigilância em Saúde nas ações de APS***
 - Incluindo tanto a abordagem individual como coletiva dos problemas de saúde, garantindo a integralidade da atenção;
 - As equipes de APS devem atuar em ações voltadas à promoção da saúde e ao controle e redução dos riscos em saúde, através do desenvolvimento de um processo de trabalho condizente com a realidade e especificidade local;
 - Compartilhamento de tecnologias da APS e trabalho articulado com a Vigilância em Saúde.



ATIVIDADES INDUTORAS

SEMINÁRIO
Então Prefeito!...
E a Saúde?

- ***Política Estadual de Cofinanciamento da Atenção Primária (RESOLUÇÃO SES/MG Nº 5.246, DE 13 DE ABRIL DE 2016);***
- ***Política Estadual de Promoção à Saúde (RESOLUÇÃO SES/MG Nº 5.250, DE 19 DE ABRIL DE 2016);***
- ***Projeto de Fortalecimento da Vigilância em Saúde (indicadores/monitoramento / equipes de gestão territorial);***
- ***Política Estadual de Atenção Primária à Saúde de Minas Gerais (PEAPS/MG) (RESOLUÇÃO SES/MG Nº 5.270, DE 13 DE ABRIL DE 2016).***

OBRIGADO

Rodrigo Said

SUBVPS – SES-MG

(31) 3916-0516

GAB.SVS@SAUDE.MG.GOV.BR

