



**Governo do Estado do Pará  
Secretaria de Estado de Saúde Pública**

**Diretoria Técnica/Departamento de Atenção à Saúde**

**Plano Estadual de  
Fortalecimento e Valorização da Atenção  
Primária em Saúde**

**2009**

# Considerações Gerais

- **Saúde como dever do Estado e direito do cidadão;**
- **SUS como política de inclusão social;**
- **Atenção Primária em Saúde (APS) como primeiro elemento de um processo continuado de saúde e**
- **Estratégia Saúde da Família (ESF) como proposição de maior alcance para organização da APS.**
- **Ano 1998/ passou CIB incentivo para ESF  
R\$ 8.000,00**

# **Estratégia Saúde da Família/Pará**

- **Equipes de Saúde da Família:  
Cobertura ESF – 38%;**
- **EACS em 143 municípios;**
- **Equipes de Saúde Bucal:**
- **Cobertura - 28%**

# Justificativa

- **O Governo do Pará definiu como prioridade a saúde no Pará Terra de Direitos;**
- **Reorientar/Reorganizar os repasses de recursos financeiros da Atenção primária que até hoje somente são realizados através de convênios para os municípios;**
- **Principal desafio – promover expansão da Estratégia Saúde da Família com melhor desempenho das equipes e equidade e**
- **Concepção de política de saúde consolidada e fortalecida, tendo como ponto principal e protagonista a atenção primária.**

# Objetivo Geral

Fortalecer e Valorizar a Atenção primária no Estado do Pará através da Estratégia Saúde da Família

## Objetivos específicos

- Ampliar a cobertura da estratégia saúde da família nos municípios paraenses, através do co financiamento estadual com incremento das equipes de saúde da família e saúde bucal;
- Incentivar a adesão dos municípios ao Pacto pela Saúde
- Melhorar o desempenho dos Serviços de Atenção primária, com ênfase na Estratégia Saúde da Família;
- Alcançar metas definidas nos indicadores do Pacto pela Vida e
- Acompanhar e avaliar as metas/condicionalidades definidas no Plano.

# Componentes da Proposta

- **Incentivo Financeiro Estadual**
- **Educação Permanente**
- **Humanização**

## **Passos para repasse do Incentivo financeiro Estadual para os municípios**

- **Regulamentado por decreto da governadora;**
- **95% dos recursos disponibilizados pelo Tesouro Estadual para fortalecimento da APS;**
- **5% para fundo de reserva ( retirado de cada município) para situações emergenciais e de necessidade de resposta rápida,**
- **Aprovação pelo Conselho Municipal à Adesão ao Plano**
- **Assinatura do Termo de adesão pelos municípios ao plano e ao Pacto pela Saúde;**
- **Certificação dos municípios em 03 categorias (A, B e C)= Ficha de Certificação: Infra-estrutura atenção à saúde, outras ações de saúde, gestão da saúde, e controle social.**

## **Passos para repasse do Incentivo financeiro Estadual para os municípios**

- **Repasse fundo a fundo após adesão aos municípios ,**
- **Os recursos a serem repassados aos municípios considerou um valor fixo e outro variável através de fórmula estatística e segundo critérios como: população dos municípios, área dos municípios, índice de concentração da população, IDH-M, IDI-M, fator ESF, e fator ESB.**
- **A mudança de certificação somente ocorrerá 12 meses após certificação inicial**
- **O incentivo só poderá ser utilizado na APS**
- **O monitoramento será contínuo e mensal.**

**O repasse de incentivos financeiros, a partir da concepção de co-responsabilização por estado e municípios, envolverá alguns eixos:**

- **Expansão/Ampliação da ESF/SB**
- **Melhoria de Desempenho dos Serviços de Atenção Básica/Equipes de SF/SB**

# Expansão-ampliação da ESF/SB

- As metas de expansão a serem alcançadas em 3 anos estão definidas no quadro a seguir:

- Cobertura atual

**Cobertura proposta**

**SF**

**SB**

**0 a 30%**

**60%**

**50%**

**30 a <40%**

**70%**

**60%**

**40 a <60%**

**80%**

**70%**

**60 a <80%**

**90%**

**80%**

**>80%**

**100% 80 a 100%**

# Melhoria de Desempenho das ESF-ESB na Atenção Primária

- As Equipes Saúde da Família serão avaliadas pela Ficha de Monitoramento :
- Infra-estrutura
- Atenção à saúde
- Gestão
- Controle Social
- Monitorados e avaliados mensalmente pelo Sistema de Informação através de vários indicadores.

# **Itens importantes a proposta de incentivo estadual para fortalecimento da atenção primária**

- **Os municípios deverão aprovar o plano Estadual de fortalecimento e valorização da Atenção primária com resolução do Conselho Municipal de Saúde,**
- **Posteriormente os municípios serão habilitados em 03 categorias (A, B e C)**
- **O nível de certificação C, corresponde a 55% do valor máximo que o município pode receber, enquanto que o nível de certificação B receberá 75% do valor máximo especificado por município e o nível de certificação A garantirá o repasse total do teto estimado ou seja 95%.**
- **A proposta trabalha com a perspectiva de não retirar recursos do município ( no primeiro 06 meses após adesão) e sim possibilitar um maior aporte de recursos ao fundo municipal.**
- **O bloqueio no repasse do recurso poderá ocorrer após 12 meses se não houver o cumprimento de 50% das condicionalidades(metas) definidas do plano**

# Quadro de Certificação

<b>■ Avaliação</b>	<b>Pontuação</b>
<b>■ Nível de Certificação A</b>	<b>Acima de 25 pontos</b>
<b>■ Nivel de Certificação B pontos</b>	<b>Entre 20 e &lt;de 25</b>
<b>■ Nível de Certificação C</b>	<b>Menos de 20 pontos</b>

# Educação Permanente

## Justificativa

- **Necessidade de investimento permanente na qualificação de pessoal para que os princípios e diretrizes norteadores da ESF se constitua de fato em ações concretas de mudança no modelo de atenção e nas práticas de saúde.**

# Objetivos

- **Instrumentalizar os trabalhadores de saúde para a atenção integral em saúde**
- **Mudar as práticas de saúde para a promoção.**

## **Etapas**

- **Elaboração de Manual de Atenção Básica com ênfase na construção ou reorientação do processo de trabalho das equipes-Final**
- **Continuar processo de educação permanente para as equipes de saúde da família, nível central e regionais**

# **FACTIBILIDADE E SUSTENTABILIDADE**

- **Formação em rede de profissionais,**
- **Utilização da Educação Permanente como eixo norteador,**
- **Utilização das metodologias ativas de aprendizagem,**
- **Aporte de recursos de fonte do tesouro estadual,**
- **Certificação através de uma universidade parceira,**
- **Formação de tutores e preceptores,**
- **Materiais didático-pedagógicos de fácil utilização,**
- **Possibilidades de monitoramento e**
- **Reorientação do processo de trabalho das equipes de saúde da família**

# Humanização

- **Assegurar que a política de humanização seja implementada nas ações e serviços de atenção básica**
- **Objetivos**
  - ✓ **Pautar a humanização no processo de educação permanente das equipes,**
  - ✓ **Propiciar maior agilidade no desenvolvimento de ações, que viabilizem práticas e organização do trabalho na atenção à saúde com participação dos trabalhadores e satisfação das pessoas atendidas no SUS.**

# **Impacto financeiro da proposta de fortalecimento da APS**

- **Recurso total tesouro estado- R\$ 32.000.000,00**
- **Recurso do piso fixo- R\$ 22.308.000,00 (dividido para os 143 municípios) na ordem de R\$13.000,00/mes**
- **Recurso variável- R\$ 9.692.000,00**
- **Educação Permanente – R\$ 1.000.000,00**
- **Humanização –**