

Comissão de Saúde da ALEMG
Implantação do PSF em Minas Gerais
Belo Horizonte, 28 de Setembro de 2005

Saúde da Família

Os próximos 10 anos

Leonardo Cançado Monteiro Savassi

Médico formado pela UFMG

Especialização Saúde da Família (CESF/Veredas) – UFMG

Presidente da Associação Mineira de MFC

Diretor de Informática e Telemedicina da Sociedade Brasileira de MFC

Saúde da Família: Os 10 anos iniciais

- Implantado em 1994, durante o Governo Itamar Franco.
- Rápida expansão, incentivo federal aos municípios.
- Coincide com a própria definição de Sistema Único de Saúde, ações voltadas para os princípios da equidade, integralidade, universalidade
- Ao final da década passada, evolução da definição de PSF, que de programa passa a ser chamado de Estratégia, e encarado como tal.
- Modelo consolidado, com pequenas diferenças, e consagrado no mundo todo, desde o Canadá a Cuba, e praticamente todos os países da Com. Européia. Inclui-se aí iniciativas estaduais Estadunidenses.
- Introduz o conceito de atenção individual e coletiva simultaneamente e não mais separado por disciplinas/ serviços.

Saúde da Família: Os 10 anos iniciais

- Implantado inicialmente em locais de acesso precário a saúde, contamina-se com a classificação de “saúde de pobre para pobres”
- Remuneração dos profissionais ligada diretamente ao incentivo do nível central. Vínculo precário na grande maioria das localidades.
- Não-exigência de especialização, capacitação, formação diferenciada, e embasamento em uma Academia com o viés da especialização/subespecialização (Reforma curricular/Década de 70).
- Programas de Educação Permanente/ Continuada escassos e insuficientes, fato agravado pelas distâncias continentais de seus estados e municípios.
- Falta de adaptação das necessidades/individualidades locais em treinamentos e capacitação regionais, estaduais ou nacionais.

Saúde da Família: Os 10 anos iniciais

- Influência direta das microregionalidades políticas na contratação, vínculo, controle social, desenvolvimento de atividades, o que leva à limitação da atuação.
- Dificuldade de referência/contra-referência, núcleos diagnósticos, apoio da atenção terciária.

Saúde da Família: Os 10 anos iniciais

- Situação da APS no Brasil em abril deste ano:

TOTAL FAMÍLIAS EM ABRIL/2005: 25.551.864

TOTAL INDIVÍDUOS EM ABRIL/2005: 96.995.046

TOTAL DE CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA: 25.991

COBERTURA PSF (por Região segundo Ano)

Ano	Norte	Nordeste	Sudeste	Sul	C.Oeste	Total
2005	25,43	43,52	24,94	29,06	31,82	31,22

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informação de Atenção Básica - SIAB

Fonte: Ministério da Saúde e IBGE

Saúde da Família: Próximos 10 anos

- Evolução da definição: De estratégia, passa a modelo de APS.
- É a própria definição brasileira de Atenção Primária a Saúde.
- Irreversibilidade: PSF já passou por 3 Governos Federais diferentes e continua a expandir, tem consolidação em todos os níveis: estadual x municipal, grandes centros x pequenas localidades, zona urbana x zona rural, Sul x Norte x C.O. x Sudeste x Nordeste. Só em Belo Horizonte, 75% da população é coberta pelo BH Vida, e em São Paulo, 600 equipes em processo final de implantação.
- Reconhecimento da importância do Vínculo Empregatício - PCCS
- Reconhecimento da importância da Capacitação de seus profissionais – PCCS, Educação Permanente, Educação Continuada
- Maior penetração da Saúde da Família, MFC, etc. na Academia.

Saúde da Família: Próximos 10 anos

- Implantação em grandes centros.
- Profissionais estão em falta no mercado. Faltam MFC e Enfermeiros para preencher as novas vagas.
- Concepção cada vez maior de que não há como se realizar todas as ações necessárias com uma população de mais de 4000 habitantes de cobertura.
- Reconhecimento da importância de TODOS os profissionais e especialidades dentro da APS. Referência, contra-referência, referência nuclear/apoio matricial, etc.
- Reconhecimento da importância do Profissional especializado em Medicina de Família/ Saúde da Família, com treinamento e formação voltados para a atuação em Atenção Primária.

Saúde da Família: Próximos 10 anos



O papel da SBMFC

- Fortalecimento do SUS e do Modelo Estratégico de Saúde da Família como Modelo de APS para o Brasil.
- Fortalecimento do MFC como Especialista Clínico da Integralidade, e da Atenção Primária.
- Reconhecimento da Formação Multiprofissional e Interdisciplinar, porém sem perder de vista o foco de que cada profissão tem sua área de competência própria, e que cada membro da equipe tem que se complementar, e não ter a mesma formação.
- Inclusão da Especialidade Medicina de Família e Comunidade na Graduação, e na Pós-Graduação, como disciplina própria dentro da Academia. Reforma Curricular.

Saúde da Família: Próximos 10 anos



O papel da SBMFC

- Receber, fomentar e participar da produção científica da MFC e da ESF através da organização de congressos, simpósios, eventos e através da participação e produção de órgãos científicos impressos/virtuais: Revista Brasileira de Medicina de Família e Comunidade, Revista APS, site, associações estaduais.
- A SBMFC assume a responsabilidade por Capacitar, Certificar e Recertificar os MFC. Como certificar 20.000 MFC no Brasil é um problema nosso. Estimular, orientar e certificar cursos de RM, Especialização, e realizar o TEMFC como forma de titular o maior número de MFC em curto tempo SEM perda da qualidade.
- Participar ativamente na construção de condições de trabalho, vínculo, capacitação permanente como consolidação do modelo.

Saúde da Família: Próximos 10 anos



O papel da AMMFC

- Regionalização e interiorização: incentivo a formação de Núcleos Regionais, interiorização das atividades da entidade, Congresso Mineiro e Simpósios no interior
- Funcionar como mediador entre as necessidades locais de formação/atualização/educação permanente e continuada, e os provedores da Informação/capacitação (Academia, SES, etc).
- Discutir os planos de carreira, cargos e salários, em parceria com o Sindicato dos Médicos de MG (parceiro) e SES (parceira).
- Funcionar como núcleo de discussão permanente em MFC de acordo com a capacidade e regionalidades mineiras. Trazer problemas e propor soluções.

Saúde da Família: Próximos 10 anos



O papel da AMMFC

- Participar, juntamente com a SBMFC nos processos de Titulação, Certificação/ recertificação, qualificação do MFC.

-ESTAMOS A DISPOSICÃO PARA:

- Auxiliar na capacitação dos Médicos de Família no nível local, através de projetos, simpósios, reuniões, palestras etc em parceria com os consórcios municipais e SMS.

- Auxiliar na discussão e aprimoramento do trabalho em equipe, do funcionamento da ESF e da implantação ou expansão da Saúde da Família junto ao nível central (SES/MS)

- Participar de todo e qualquer processo de discussão que envolva ESF, APS e MFC.

Links Úteis e de interesse:

SBMFC – www.sbmfc.org.br

SMMFC – www.smmfc.org.br

PSF-MS – www.saude.gov.br
(escolha o assunto saúde da família)

DATASUS – www.datasus.gov.br

Esta palestra: www.geocities.com/lsavassi

Meu email – lsavassi@yahoo.com
presidente@smmfc.org.br

OBRIGADO, E AO DEBATE!!!