

Garantia de Atenção Básica

Compõem a Atenção Básica um conjunto de ações, de caráter individual e coletivo, situadas no primeiro nível de atenção do sistema de saúde. Seus objetivos estão relacionados à promoção, prevenção, diagnóstico e tratamentos de reabilitação para manutenção da saúde.

O Programa de Saúde da Família (PSF), implantado em 1994, é um programa de Atenção Básica. Tem por base a implantação de equipes multiprofissionais que atuam em Unidades Básicas de Saúde (UBS) e são responsáveis por um número predeterminado de famílias localizadas numa área delimitada. A expansão e qualificação da atenção básica, organizadas pela estratégia Saúde da Família, compõem parte do conjunto de prioridades políticas apresentadas pelo Ministério da Saúde e aprovadas pelo Conselho Nacional de Saúde.

A Portaria nº 2.448, de 21 de outubro de 2011, aprova a Política Nacional de Atenção Básica, que revê diretrizes e normas, introduzindo elementos ligados ao papel desejado da Atenção Básica (AB) na ordenação das Redes de Atenção. O financiamento da Atenção Básica deve ser tripartite. Os repasses dos recursos aos municípios são efetuados em conta aberta especificamente para este fim, de acordo com a normatização geral das transferências de recursos fundo a fundo do Ministério da Saúde, com a finalidade de facilitar o acompanhamento pelos Conselhos de Saúde no âmbito dos municípios, dos Estados e do Distrito Federal.

O indicador de Garantia de Atenção Básica é constituído pela proporção de pessoas cadastradas pela Atenção Básica em saúde sobre a população dos municípios em estudo. A intenção é medir o esforço do poder público municipal em garantir o acesso de toda a população a um conjunto de serviços que constituem a porta de entrada para o sistema de saúde.

Observa-se que, em 2010, apenas 7 dos municípios em estudo apresentavam cobertura superior a 50% da população: Tanguá (61,3%), Magé (70,6%), Rio Bonito (72,2%), Cachoeiras de Macacu (79,7%), Casimiro de Abreu (80,9%), Itaboraí (84,1%) e Silva Jardim (102%). Os piores resultados foram apresentados pelos municípios de Nova Friburgo, Niterói e Maricá, nesta ordem.

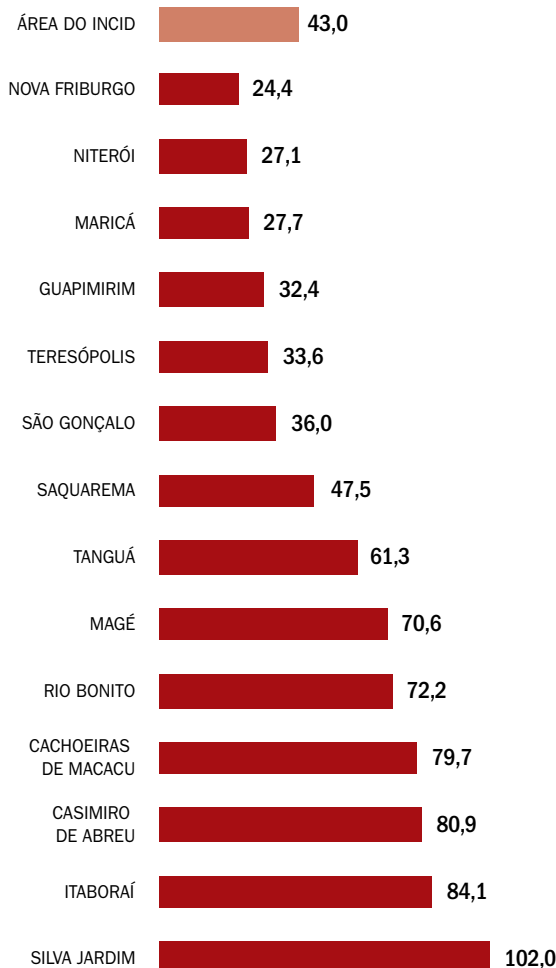
É preciso observar ainda que, na maior parte dos municípios analisados, o modelo de Atenção Básica aplicado é o Programa de Saúde da Família (PSF). Em quatro dos municípios analisados (Cachoeiras de Macacu, Rio Bonito, Tanguá e Teresópolis), contudo, uma parte da população ainda é atendida pelo Programa Agentes Comunitários de Saúde (PACS), considerado como uma transição para que seja atingida a Estratégia de Saúde da Família.

A ocorrência de maior número de pessoas atendidas pelo PSF em Silva Jardim do que o número total da população recenseada pelo IBGE em 2010 pode ser atribuída à diferença das datas de contagem do Censo Demográfico (agosto de 2010) e do Siab (dezembro de 2010).

GARANTIA DE ATENÇÃO BÁSICA

PESSOAS CADASTRADAS NOS PROGRAMAS DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE (2010) (%)

FONTE: MINISTÉRIO DA SAÚDE – DATASUS



FICHA TÉCNICA

ENUNCIADO DO INDICADOR	Garantia de atenção básica
DEFINIÇÃO/ CONCEITOS	Razão entre o número de pessoas cadastradas pelos programas de Atenção Básica em Saúde sobre a população total
FONTE DE PESQUISA	Sistema de Informação de Atenção Básica - Siab – Ministério da Saúde / Censo Demográfico IBGE, 2010
ANO DE REFERÊNCIA	2010
TIPO DE MEDIDA	Percentual
VARIÁVEL	População cadastradas pela Atenção Básica em saúde / População total