



Governo do
TOCANTINS

O Estado da Livre Iniciativa
e da Justiça Social

SECRETARIA DA
SAÚDE

www.saude.to.gov.br



PLANIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE NO TOCANTINS



Atenção Primária à Saúde (Portaria nº 2488 de 21 de outubro de 2011)

A atenção básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde.

É desenvolvida por meio do exercício de práticas de cuidado e gestão, democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, dirigidas a populações de territórios definidos, pelas quais assume a responsabilidade sanitária, considerando a dinamicidade existente no território em que vivem essas populações.

Portaria nº 2488

Fundamentos e diretrizes:

- I - ter território adstrito sobre o mesmo, de forma a permitir o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais;
- II - possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada aberta e preferencial da rede de atenção;
- III - adscrever os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado;



Portaria nº 2488

Fundamentos e diretrizes:

IV -Coordenar a integralidade em seus vários aspectos, a saber: integração de ações programáticas e demanda espontânea;

V -estimular a participação dos usuários como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território.



REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE (Portaria nº 4.279, DE 30 DE DEZEMBRO DE 2010)

As RAS constituem-se em arranjos organizativos formados por ações e serviços de saúde com diferentes configurações tecnológicas e missões assistenciais, articulados de forma complementar e com base territorial.





ATRIBUTOS DA APS NAS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE:

- Ser estruturada como primeiro ponto de atenção e principal porta de entrada do sistema, constituída de equipe multidisciplinar que cobre toda a população, integrando, coordenando o cuidado, e atendendo as suas necessidades de saúde;
- Organizada e exercendo o seu papel resolutivo;
- Coordenadora do cuidado dos usuários no território de sua responsabilidade;
- Ordenadora das redes de atenção a saúde;
- Centro de comunicação entre os pontos de atenção.





A Atenção Primária à Saúde (APS), organizada e exercendo o seu papel resolutivo como coordenadora do cuidado dos usuários no território de sua responsabilidade, é fundamental para a conformação de redes de atenção à saúde.



Para que a APS exerça de fato o seu papel estratégico, propomos a sua planificação, aqui entendida enquanto um processo de planejamento da atenção à saúde que leva em consideração todas as suas etapas.

PLANIFICAR = Desenhar um plano; desenvolver um plano.

Processo de planejamento da atenção a saúde no Estado do Tocantins.



- **Oficina I : As Redes de Atenção à Saúde;**
- **Oficina II: A Atenção Primária à Saúde no Estado;**
- **OFICINA III: Territorialização;**
- **Oficina IV: Vigilância Em Saúde;**
- **Oficina V: A Organização dos Processos de Trabalho em Saúde;**
- **Oficina VI: A Organização da Atenção à Saúde na Unidade Básica de Saúde;**
- **Oficina VII: Abordagem Familiar e o Prontuário Familiar;**
- Oficina VIII: A Organização da Assistência Farmacêutica;
- Oficinas IX: Sistemas de Informação e Análise de Situação de Saúde;
- Oficina X: Os Sistemas de Apoio Diagnóstico, Sistemas Logísticos e Monitoramento;
- Oficina XI: A Contratualização das Equipes da APS.



OBJETIVOS GERAIS DAS 11 OFICINAS:

- Assessorar as SMS na reorganização do seu sistema de saúde, promovendo a integração das ações e serviços de saúde, o fortalecimento da APS e a consequente implantação das redes de atenção à saúde;
- Proporcionar às equipes das SMS instrumentos, ferramentas e tecnologias de planejamento da atenção à saúde, e formas de organizar o processo de trabalho das equipes de APS nos seus municípios.



PÚBLICO ALVO

- Gestores municipais e suas equipes de APS.
- 14 municípios da Região de Saúde Capim Dourado;



Nº	MUNICÍPIO	Nº DE EQUIPES ESF/profissionais	Nº DE EQUIPES ESB/profissionais	Nº DE ACS	Nº APROX. DE PROFISSIONAIS POR MUNICÍPIO (com o secretário (a) de saúde)
1	APARECIDA DO RIO NEGRO	1/3profissionais	1/2 profissionais	12	18
2	FORTALEZA DO TABOÃO	1/3profissionais	1/2 profissionais	8	14
3	LAGOA DO TOCANTINS	2/6profissionais	1/2 profissionais	9	17
4	LAJEADO	1/3profissionais	1/2 profissionais	9	15
5	LIZARDA	1/3profissionais	1/2 profissionais	12	18
6	MIRACEMA	8/24profissionais	5/10 profissionais	55	90
7	MIRANORTE	4/12profissionais	3/6 profissionais	32	51
8	NOVO ACORDO	1/3profissionais	1/2 profissionais	10	16
9	PALMAS	55/165profissionais	44/88 profissionais	386	694
10	RIO DOS BOIS	1/3profissionais	1/2 profissionais	10	16
11	RIO SONO	2/6profissionais	2/4 profissionais	21	32
12	SANTA TEREZA	1/3profissionais	1/2 profissionais	7	13
13	SÃO FÉLIX	1/3profissionais	1/2 profissionais	5	11
14	TOCANTINIA	2/6profissionais	2/4 profissionais	21	32
TOTAL					1.035
OBS: PALMAS E MIRACEMA POSSUEM ACIMA DE 20.000 hab. , portanto serão contemplados em outro projeto					-784 = 251 profissionais



METODOLOGIA

- Oficinas com carga horária de 16 horas presenciais (cada) + 4 horas de tutoria para realização dos trabalhos de campo = 20 horas;
- Conexão programática (dispersão) de 35 a 40 dias;
- Oficinas realizadas nos municípios (os facilitadores se deslocarão);
- O município deverá acolher o facilitador e **garantir um local** para a realização das aulas;

PROCESSO EDUCACIONAL: Oficinas de Planificação da Atenção Primária à Saúde no Estado do Tocantins.

QUANTIDADE DE SERVIDORES A SEREM ATENDIDOS: 251 Educandos na Região de Saúde Capim Dourado

CARGA HORÁRIA: 20h, sendo 16h presenciais para cada oficina e 4h de conexão programática (dispersão) para cada oficina.

OBJETO DO GASTO	TIPO DE DESPESA	DETALHAMENTO	PREVISÃO		VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL DISCRIMINADO	VALOR TOTAL POR OBJETO DO GASTO
			DESCRIÇÃO	QUANTIDADE REFERENTE A DESCRIÇÃO			
Diária Servidor		Diária Facilitador	11 facilitadores x 03 diárias x 07 oficinas.	231 diárias	R\$ 157,50	R\$ 36.382,50	R\$ 52.920,00
			03 facilitadores x 05 diárias x 07 oficinas.	105 diárias	R\$ 157,50	R\$ 16.537,50	
Serviços de Terceiros Pessoa Física	Corrente	Pagamento para Coordenador geral	2 coordenadores x 15 meses x R\$ 900,00 (mês) OBS: Serão pagas 15 horas aula/ mês no valor de R\$ 60,00	450 horas/aula	R\$ 60,00	R\$ 27.000,00	R\$ 305.500,00
		Pagamento para Coordenador Regional	3 coordenadores x 15 meses x R\$ 900,00 (mês) OBS: Serão pagas 15 horas aula/ mês no valor de R\$ 60,00	675 horas/aula	R\$ 60,00	R\$ 40.500,00	
		Pagamento para facilitador	11 facilitadores x 20 horas/aula x 7 oficinas	140 horas/aula	R\$ 100,00	R\$ 154.000,00	
			3 facilitadores x 40 horas/aula x 7 oficinas	280 horas/aula	R\$ 100,00	R\$ 84.000,00	
Material de Consumo		Caixa Pedagógica	1 caixa pedagógica x 16 turmas	16 caixas pedagógicas	R\$ 100,00	R\$ 1.600,00	R\$ 1.600,00
Serviços de Terceiros Pessoa jurídica		Reprodução de material gráfico	251 profissionais x 400 pag. X 0,10 cada pag.	251 Apostilas de 400 pag.	R\$ 50,00 (R\$ 0,10 cada pag. + R\$ 10,00 encadernação)	R\$ 12.550,00	R\$ 12.550,00
						Valor Total	R\$ 372.570,00



Obrigada!!