



Atenção Básica

Articuladores da Atenção Básica e o Perfil Geral das UBS

Distribuição de vagas para articuladores / DRS



- Distribuição considerou o número de municípios nas 64 regiões de saúde.
 - Municípios menores de 100.000 habitantes
 - 1 Articulador para no máximo 10 municípios
 - 81 Articuladores
-

DRS	Vagas
1 Grande São Paulo	03
2 Araçatuba	05
3 Araraquara	04
4 Baixada Santista	01
5 Barretos	02
6 Bauru	09
7 Campinas	04
8 Franca	03
9 Marília	08
10 Piracicaba	04
11 Presidente Prudente	07
12 Registro	02
13 Ribeirão Preto	03
14 São João Da Boa Vista	03
15 São José do Rio Preto	13
16 Sorocaba	05
17 Taubaté	05

Papel dos Articuladores Junto aos municípios



Principais ações:

- O reconhecimento de prioridades de saúde locais;
 - O acompanhamento sistemático das ações e serviços de saúde realizados no município;
 - A identificação de problemas e de obstáculos para a melhoria das ações e serviços e de saúde locais;
 - A formulação de estratégias e de propostas de intervenção organizadas para superação dos problemas encontrados, **em conjunto com os gestores locais** (com apoio dos DRS e Universidades), visando sempre a melhoria das condições de saúde da população local.
-

Objetivo



- Diagnóstico para conhecer a região;
)
 - Levantamento da estrutura e assistência das unidades;
 - Definição do Plano de Trabalho de apoio aos municípios.
-

Finalidade das visitas ao conjunto das Unidades



- Conhecer as características de estrutura – quais as condições para a realização da assistência
 - Características da organização – como está organizada e quais ações são realizadas pela AB (qual a oferta)
-

Projeto



Universo potencial

- Municípios com menos de 100 mil hab - 572
- Municípios “Qualis Mais” - 402
- 61 articuladores (quadro ainda incompleto)

Articuladores – reconhecimento da rede básica:

- **1607 Unidades visitadas**
 - Distribuídas em 423 municípios
 - Localizados em 45 CGR
-

Tipos de Unidades encontradas



Tipo de Unidade	N	%
Unidade de Saúde da Família (USF)	670	42,4
Unidade Básica de Saúde tradicional	267	16,9
Unidade Básica de Saúde tradicional com equipe de saúde da família	175	11,1
Unidade Básica de Saúde com PACS ou PAS	112	7,1
Unidade de Básica de Saúde com especialidades	223	14,1
Unidade Mista (atenção básica e urgências)	96	6,1
Outro	176	11,1
Total	1580	100,0

Estratégia de Apresentação



- Optou-se em apresentar os dados por tipo de unidade pelo que representam em termos de modelo
 - O “Tipo” de unidade foi re-agrupado em quatro novos tipos:
 - USF típica (com equipe de SF tradicional)
 - USF com especialidades
 - UBS típica (diferentes arranjos, menos PSF)
 - UBS com ESF (ESF e/ou PACS agregado)
-

Localização



Atenção Básica

Localização das unidades	PSF típico		PSF com especialistas		UBS típico		UBS com PSF ou PACS		Outros		Ignorado		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Rural	97	15,2	4	8,9	97	18,0	27	9,4	4	11,1	5	33,3	234	15,0
Urbana central	108	17,0	17	37,8	269	49,8	146	50,7	25	69,4	8	53,3	573	36,7
Urbana periférica	442	69,4	24	53,3	181	33,5	118	41,0	8	22,2	3	20,0	776	49,7
Total	637	100,0	45	100,0	540	100,0	288	100,0	36	100,0	15	100,0	1561	100,0

Pré Natal



Atenção Básica

	Tipo													
	PSF típico		PSF com especialistas		UBS típico		UBS com PSF ou PACS		Outros		Ignorado		Total	
Pré-Natal	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Realiza	562	87,1	33	73,3	421	77,7	266	90,8	25	69,4	11	73,3	1318	83,6
Não realiza	58	9,0	8	17,8	71	13,1	12	4,1	10	27,8	4	26,7	163	10,3
Ignorado	25	3,9	4	8,9	50	9,2	15	5,1	1	2,8	-	-	95	6,0
Total	645	100,0	45	100,0	542	100,0	293	100,0	36	100,0	15	100,0	1576	100,0

PRÉ NATAL

Rotinas Pré Natal	Tipo													
	PSF típico		PSF com especialistas		UBS típico		UBS com PSF ou PACS		Outros		Ignorado		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Existe prognóstico disponível na unidade	209	36,5	6	17,1	148	34,7	73	27,5	8	32,0	5	45,5	449	33,7
A gestante é agendada depois de confirmada a gravidez com Beta- HCG no exame de sangue	398	69,6	28	80,0	295	69,2	155	58,5	14	56,0	3	27,3	893	66,9
É solicitado pelo menos 1 VDRL em cada gestação	48	8,4	2	5,7	42	9,9	15	5,7	5	20,0	-	-	112	8,4
São Solicitados 2 VDRL em cada gestação	492	86,0	31	88,6	370	86,9	238	89,8	20	80,0	10	90,9	1161	87,0
O resultado do segundo VDRL dificilmente chega antes do parto	96	16,8	5	14,3	57	13,4	33	12,5	3	12,0	-	-	194	14,5

Tratamento



Atenção Básica

Tratamento VDRL positivo	Tipo													
	PSF típico		PSF com especialistas		UBS típico		UBS com PSF ou PACS		Outros		Ignorado		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
O tratamento da mulher é feito na unidade	229	49,6	20	62,5	237	59,8	171	66,8	15	65,2	9	90,0	681	57,8
A mulher é encaminhada ao PS	233	50,4	12	37,5	171	43,2	89	34,8	9	39,1	1	10,0	515	43,7
O tratamento do companheiro é feito na unidade	216	46,8	16	50,0	203	51,3	158	61,7	12	52,2	9	90,0	614	52,1
O companheiro é encaminhado ao PS	204	44,2	13	40,6	161	40,7	88	34,4	6	26,1	1	10,0	473	40,1

Desdobramentos



Atenção Básica

- Retorno dessas Informações aos Municípios;
 - Desenvolvimento de ações imediatas e outras de médio e longo prazo;
 - Aprovação dos gestores municipais – apoio;
 - Novo Levantamento em fevereiro/março 2010.
-

Obrigado!



Regina Lucia Pinheiro de Carvalho
e-mail: rlcarvalho@saude.sp.gov.br
SES-CPS/AB
