

Redes de Atenção à Saúde

Profa. Fernanda Barboza

APRESENTAÇÃO DA PROFESSORA

- ENF^a DO TRIBUNAL SUPERIOR DO TRABALHO e COACH PARA CONCURSOS;
- ATUEI NO HOSPITAL SARAH POR 8 ANOS;
- PRINCIPAIS CONCURSOS NA ENFERMAGEM:
- 1º LUGAR MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
- 2º LUGAR NO HEMOCENTRO
- 1º LUGAR FISCAL SANITÁRIO PREF. DE SALVADOR
- 2º LUGAR NO STM (NOMEADA PELO TST);
- NOMEADA 2X PELO ESTADO DA BAHIA;
- NOMEADA NA SES DF;
- NOMEAÇÕES NA ÁREA ADM: INSS (2º LUGAR), CNJ, TRF 1ª REGIÃO, MPU

Legislação Aplicada

- Portaria nº 4279 de 2010- Estabelece diretrizes para a organização da Rede de atenção a saúde no SUS ;
- Decreto nº 7508/2011;
- Portarias que descrevem cada rede específica.

Conceito RAS- Portaria nº 4.279/2010

As RAS são **arranjos organizativos integradas** por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a **integralidade** do cuidado.

Justificativa RAS

Superar a fragmentação da assistência;

Melhorar o modelo curativo centrado no medico;

Considera diversidade regionais;

Desafio da relação: acesso, escala, escopo, qualidade, custo e efetividade para um sistema unificado e integrado;

Produzir impacto nos indicadores de saúde.

Cenário da Saúde no Brasil

Lacunas importantes;

Financiamento insuficiente e baixa eficácia no emprego dos recursos;

Fragmentado;

Modelo de atenção inadequado;

Ascensão das condições crônicas;

Pouca inserção da vigilância e promoção na APS (Atenção Primária em Saúde).

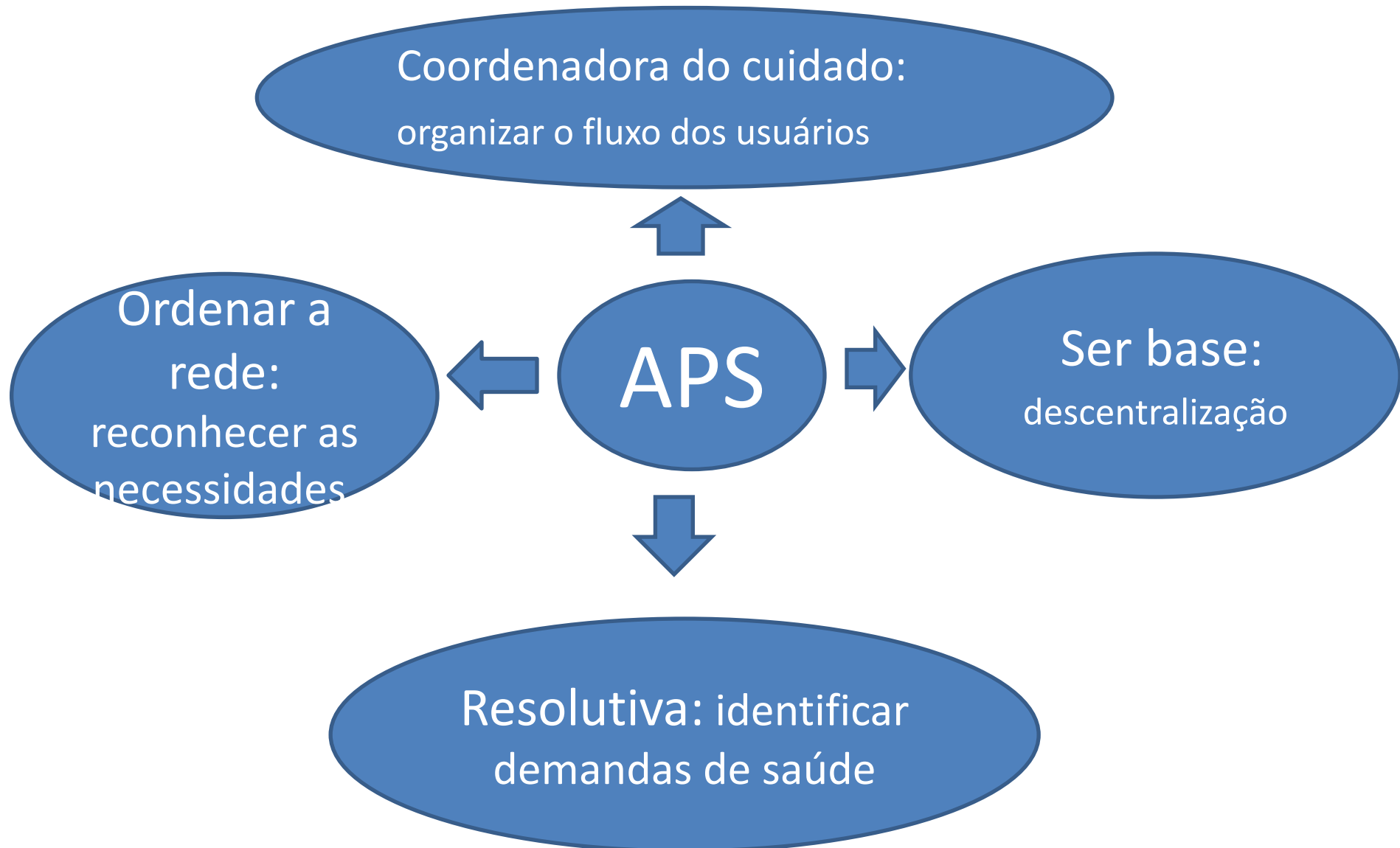
Perfil Epidemiológico do Brasil

1: DIP, desnutrição, morte materna e infantil;

2: Doenças Crônicas e seus fatores de risco;

3: Causas externas (violência e acidentes);

Organização da RAS



1. (AOCPC 2015) As reformas sanitárias continuam sendo necessárias, mas uma nova agenda deverá impor-se e terá como principais objetivos gerar valor para as pessoas usuárias dos sistemas de atenção à saúde e diminuir as iniquidades. Para alcançar esses objetivos, faz-se necessário
 - a) maior quantidade de unidades básicas de saúde para atendimento de pessoas com baixa renda
 - b) implantação das redes de atenção em saúde
 - c) ampliação de serviços altamente especializados.
 - d) oferta de serviços de acordo com a necessidade política.
 - e) centralização de serviços de atenção primária.

Letra B

Conceito Rede de Atenção à Saúde:

Decreto 7508/2011

Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

Objetivos da RAS

Integração sistêmica

Atenção contínua,
Integral e de qualidade

Desempenho do sistema
em termos de acesso,
equidade, eficácia
clínica, sanitária e
eficiência econômica

Atributos da Rede de Atenção à Saúde

1. **População e território** definidos com conhecimento de suas necessidades;
2. Extensa gama de **estabelecimentos de** promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, gestão de casos e reabilitação;
3. **ABS estruturada como 1º nível de atenção** e porta de entrada preferencial do sistema, constituída de equipe multidisciplinar;
4. Prestação de **serviços especializados** em lugar adequado.

Atributos da Rede de Atenção à Saúde

5. Continuidade do cuidado e integração assistencial;
6. **Saúde centrada no indivíduo**, na família e na comunidade;
7. **Sistema de governança único** para toda a rede com o propósito de:
 - a) criar uma missão, visão e estratégias
 - b) definir objetivos e metas;
 - c) articular as políticas e
 - d) desenvolver a capacidade de gestão → planejar, monitorar e avaliar o desempenho.

Atributos da Rede de Atenção à Saúde

8. **Participação social** ampla;
9. Gestão integrada dos sistemas de apoio adm., clínico e logístico;
10. **Recursos humanos** suficientes e comprometidos
11. Sistema de informação integrado;
12. Financiamento tripartite;
13. Abordagem dos determinantes da saúde (condições econômicas e sociais que afetam a **saúde**)
14. Gestão baseada em resultado.