CONVERSÃO DO MODELO ASSISTENCIAL NO DISTRITO FEDERAL

Distrito Federal

Acumula função de Estado e Município e é dividido em Regiões Administrativas.

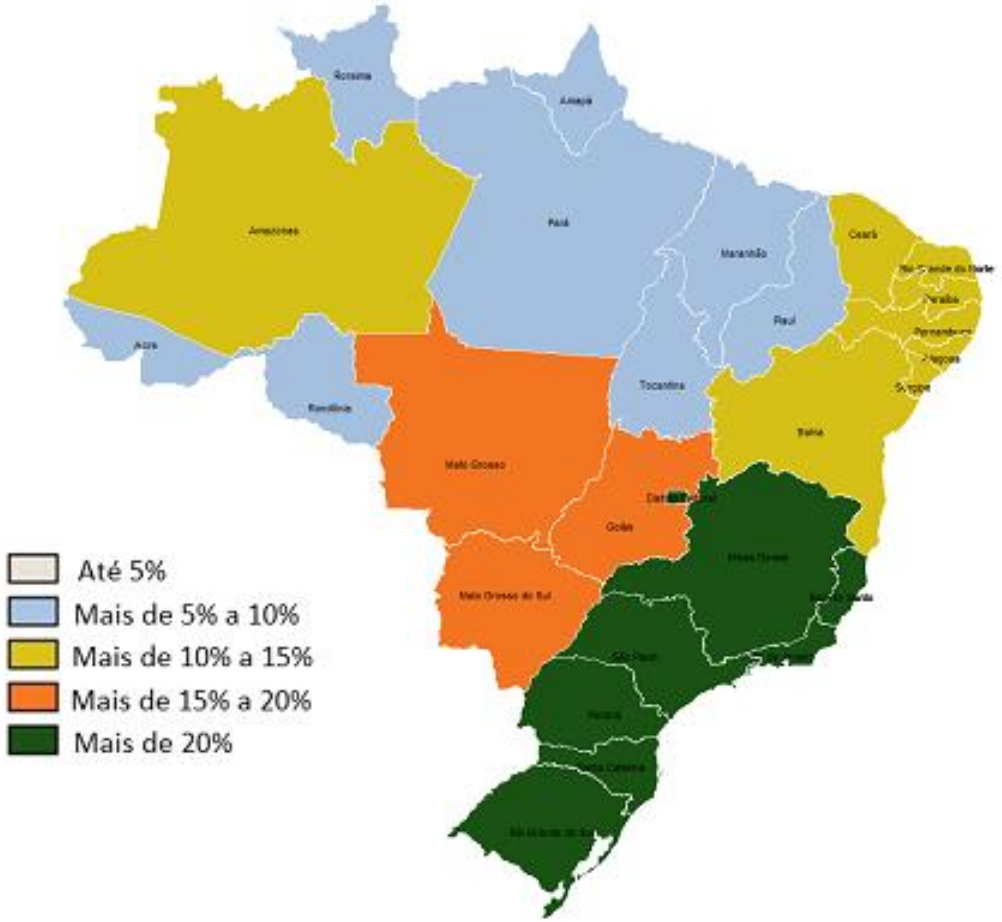
Taxa de crescimento 2017: 2,09 (Brasil: 0,77)

52% população feminina e média de idade é de 30 anos.

Expectativa de vida de 77,6 anos, a segunda maior do país.

População estimada 2017[2]	3.039.444
Área 2016 (km²)	5.779,997
Densidade demográfica 2010 (hab/km²)	444,66
Rendimento nominal mensal domiciliar per capita da população residente 2017 (Reais)[1]	2.548
Número de Municípios	1

Taxa de cobertura dos planos de assistência médica por Unidades da Federação (Brasil - Março/2018)

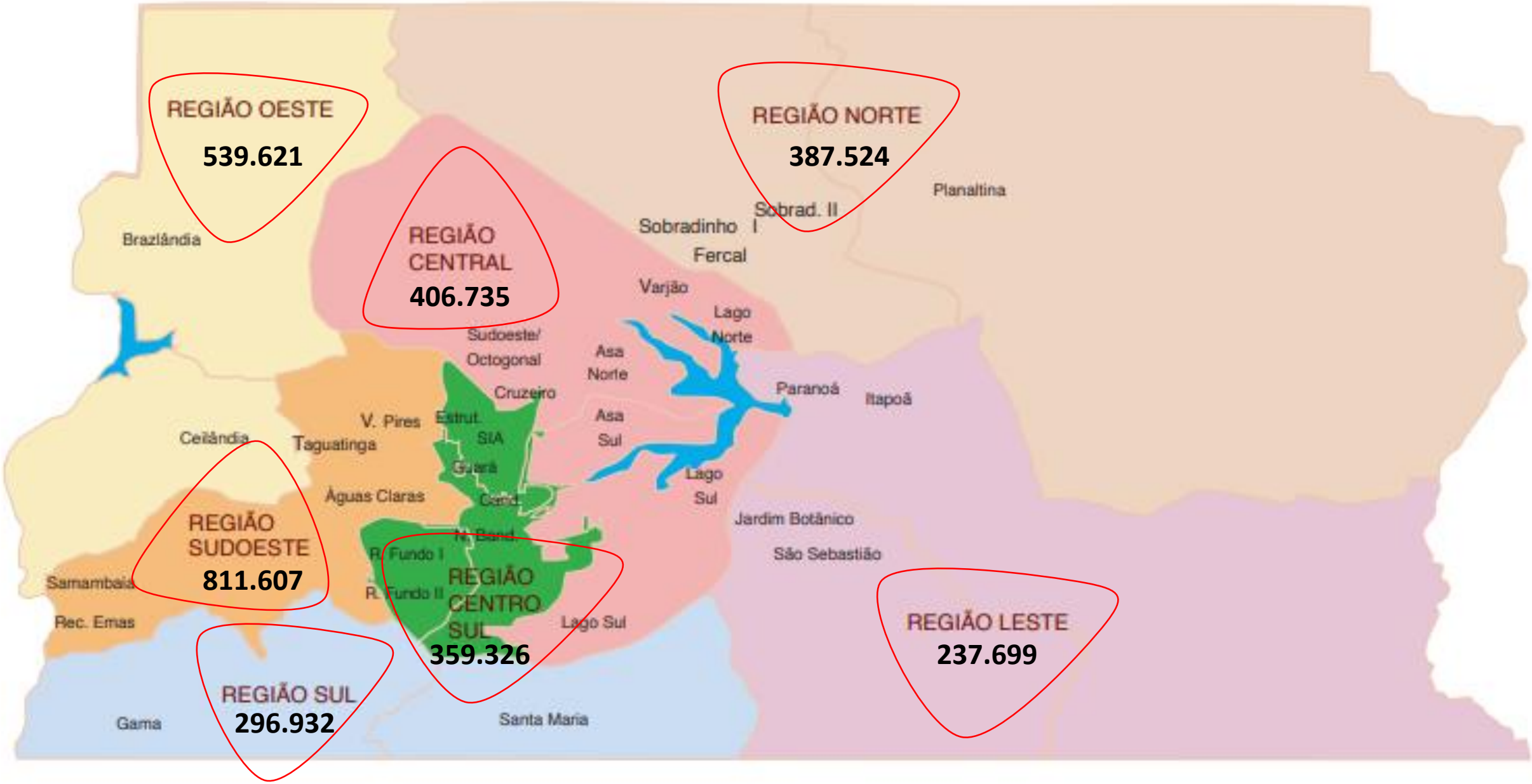


Fonte: Sistema de Informações de Beneficiários-SIB/ANS/MS - 04/2018 e População - IBGE/DATASUS/2012

PLANO DE SAÚDE		
Proporção de pessoas que têm algum plano de saúde (médico ou odontológico)	39,1	%

Fonte: IBGE, Diretoria de Pesquisas, Coordenação de Trabalho e Rendimento, Pesquisa Nacional de Saúde 2013.

REGIÕES DE SAÚDE



DECRETO Nº 38.982, DE 10 DE ABRIL DE 2018

Altera a estrutura administrativa da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal e dá outras providências.

Art. 1º A Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal passa a ter estrutura administrativa disposta no Anexo I deste Decreto.
§ 1º Fica criado o nível de atenção secundária à saúde.

SÍNTESE DA ESTRUTURA ADMINISTRATIVA DAS REGIÕES

SUPERINTENDENTE DA REGIÃO DE SAÚDE

DIRETORES DE HOSPITAL

DIRETOR ADMINISTRATIVO

DIRETOR REGIONAL DE APS

NVEI
GPMA
GAPAPS
GENF
GEAQ
GER

GERENTE DE SERVIÇOS DE AP (GSAP)

DIRETOR REGIONAL DE ATENÇÃO SECUNDÁRIA

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL

Quantidade de servidores da SES-DF, segundo carreira/cargo, 1º,2º e 3º quadrimestre 2017

Carreira/Cargo	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.
Agente Comunitário de Saúde	1.059	1.060	1.058
Agente de Vigilância ambiental em Saúde	365	393	391
Analista em Planejamento e Gestão Urbana e Regional	2	2	2
Analista em Políticas Públicas e Gestão Governamental	449	413	350
Auditor de atividades urbanas	154	149	146
Auxiliar em Saúde	2.050	1.961	1.913
Cirurgião-dentista	466	480	511
Enfermeiro	3.243	3.260	3.239
Especialista em Saúde	2.623	2.642	2.672
Médico	5.125	5.201	5.239
Tecnico de Planej e Gestão Urbana e Regional	22	22	20
Tecnico em Pol Publ e Gestão Governamental	229	226	217
Técnico em Saúde	15.665	15.838	16.023
Total	**31.452**	**31.647**	**31.781**

Fonte: SUGEP/SES-DF, janeiro-dezembro/2017. Dados extraídos do SIGRH, sujeitos a alterações.

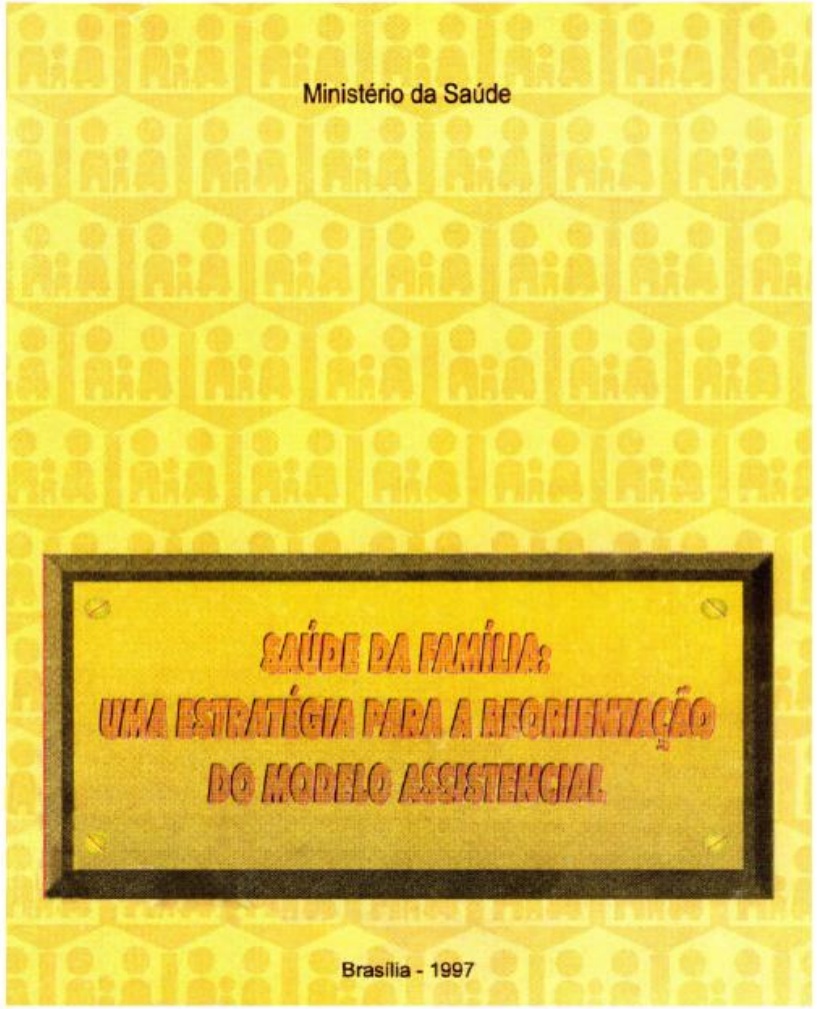
PROJETO CONVERTE APS

A transformação do modelo assistencial

Conversão da APS

Buscando a mudança do modelo assistencial da APS, integralmente fundamentada na Estratégia Saúde da Família, nos termos da PNAB e da Resolução nº 465/2016, do Conselho de Saúde do Distrito Federal, ocorre a conversão do modelo tradicional em ESF orientada pela Política de Atenção Primária à Saúde do Distrito Federal e contribuindo para a transformação do modelo assistencial do SUS/DF.

A ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA



"O Programa deve ser entendido como **modelo substitutivo da rede básica tradicional** – de cobertura universal, porém assumindo o desafio do princípio da eqüidade – e reconhecido como uma prática que requer **alta complexidade tecnológica nos campos do conhecimento e do desenvolvimento de habilidades e de mudanças de atitudes**."

PROJETOS

Saúde da Família
Convertaps
É Brasília Saudável levando a saúde até você!
CONVERTE APS
PLANIFICAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE
INFRA ESTRUTURA
POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE DO DF

CONVERSÃO E EXPANSÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

Instrumentos Normativos:

Resolução nº 465/2016 – CSDF
Portaria nº 77/2017 – SESDF
Portaria nº 78/2017 – SESDF
PNAB/2017 – MS
Carteira de serviços da APS
Edital nº 19/2017 – SESDF

Port. Conj. nº 74/2017 – SEPLAG/SES
Portaria nº 04/2018 – SESDF
Portaria nº 180/2018 – SESDF
Lei Distrital nº 6133/2018
Portaria nº 489/2018 – SESDF
Portaria nº 496/2018 – SESDF

AS ETAPAS DA CONVERSÃO

Quais eram as metas iniciais?

- 63 unidades básicas de saúde serão convertidas, progressivamente, para o modelo de Estratégia Saúde da Família
- 110 equipes de transição criadas, sendo que cada equipe será composta por
- 820 servidores de nível superior capacitados, inclusive aqueles que estarão no NASF

CONVERSÃO

- A conversão será feita por meio de equipes de transição, que serão compostas por:

3 Médicos (40h)

3 Enfermeiros (40h)

6 Técnicos de enfermagem (40h)

ACS (conforme disponibilidade)

Pediatra

Ginecologista

Clínico

- Admitem-se excepcionalmente, de forma justificada, equipes de transição com composição diversa quanto ao nº de profissionais, mantendo a proporção entre as categorias profissionais.

- O horário de funcionamento das UBS em processo de conversão será de segunda a sexta-feira, de 7h às 18h, ininterruptamente.

- Todas as eTESF serão convertidas em eSF no prazo máximo de um ano.

- Servidores que não fizerem a opção no prazo estabelecido serão relotados em unidades de saúde de outros níveis de atenção, não necessariamente na mesma Região de Saúde.

- Considerando parâmetros de dimensionamento das equipes, servidores em excesso na UBS serão movimentados para outras unidades de saúde, observada a seguinte ordem de preferência:

  I - para outra UBS da mesma Região de Saúde;
  II - para outra UBS de Região de Saúde distinta;
  III - para unidade de saúde de outro nível de atenção na mesma Região;
  IV - para unidade de saúde de outro nível de atenção em Região de Saúde distinta ou em Unidade de Referência Distrital (URD).

- Prioridade de permanência na APS a servidores com titulação em Medicina de Família e Comunidade ou em Saúde da Família, adotando-se, em seguida, o critério de antiguidade na SES.

- Após capacitação, os servidores da eTESF serão submetidos a avaliação do aproveitamento por critérios estabelecidos pela GES/SUGEP ou FEPECS.

- Os médicos, se considerados aptos, deverão solicitar mudança de especialidade para Medicina de Família e Comunidade.

AS ETAPAS DA CONVERSÃO

Quais os prazos do processo de conversão?

- Superintendências: 45 dias para apresentar o plano de conversão
- Servidores têm o prazo de 30 dias para optarem por compor equipes de transição.
- As UBS tradicionais com prazo de 120 dias para funcionar, exclusivamente, com equipes de transição.
- As equipes de transição serão distribuídas em equipes de saúde da família, no prazo máximo de 1 ano.

Exemplo: Plano de conversão - Ceilândia

	UBS SF	UBS MISTA	UBS TRANSIÇÃO	n. ESF	n. ET	População	% COBERTURA POR ESF
Situação atual	4	11	0	29	0	108.750	23,48
1a Etapa	8	1	8	33	16	123.750	26,71
2a Etapa	11	1	5	47	10	176.500	38,05
3a Etapa	17	0	1	86	2	322.500	69,61
FINAL	18	0	0	92	0	**345.000**	**74,47**

- 09 UBS passarão pela conversão
- 63 novas ESF após a conversão
- 252 servidores no processo de transição
- 236.250 habitantes inseridos

O que contempla a capacitação inicial?

- Organização e funcionamento de ESF
- Pré-natal de risco habitual, puerpério e rastreamento de câncer de mama e de colo uterino
- Crescimento e desenvolvimento de crianças até 2 anos
- Atendimento de pacientes hipertensos e diabéticos
- Atendimento à demanda espontânea em atenção primária

Organização Administrativa - Das UBS

- **UBS tipo 1**: unidades com 1 a 3 eSF;
- **UBS tipo 2**: unidades com mais de três eSF;
- **UBS Rural**: em território classificado pelo Plano de Diretor de Ordenamento Territorial do DF (PDOT) como rural, desenvolvem atividades de acordo com a Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo e da Floresta (PNSIPCF);

Organização Administrativa - Das UBS

- **UBS PIS (Unidade Básica de Práticas Integrativas e Promoção da Saúde)**: voltadas para a atenção, ensino, pesquisa e matriciamento em PIS, referência para uma ou mais Regiões de Saúde;
- **UBS Escola**: voltada para a atenção à saúde, ensino, pesquisa e preceptoria para estudantes de nível técnico, superior, pós graduação;
- **UBS Prisional**: unidades com mais de três eSF.

Todas as UBS são consideradas potenciais espaços de ensino em serviço e inovação tecnológica.

SUS Sistema Único de Saúde

Horários de funcionamento:

UBS Tipo 2: 7 às 19h, de segunda a sexta-feira, e 7 às 12h aos sábados.

Todas as demais: 7 às 17h, de segunda a sexta-feira.

UBS Prisional - deverá levar em consideração horários de chegada e saída do transporte disponibilizado pela Secretaria de Estado da Segurança Pública.

Horário ampliado até às 22 h, de acordo com a necessidade do serviço, desde que autorizado, por escrito, pelo Superintendente da Região de Saúde ou cargo equivalente.

Poderão funcionar em **horários diferentes** do previsto, de acordo com suas especificidades e necessidades da população coberta, mediante autorização prévia e por escrito do Superintendente da Região de Saúde, ratificada pelo **Colegiado de Gestão da SES-DF**.

PRÉ-CONVERTE

- UBS tradicionais com assistência não primária - distorção e dificuldade de organização da rede.
- Atenção centrada no médico - atuação limitada da enfermagem, SB e equipe multiprofissional.
- Foco primordial no hospital, com as UBS desconfiguradas e atenção ambulatorial secundária frágil, distante da APS e sem regulação do acesso.
- UBS com interrupção dos serviços no horário de almoço, agendas por turno, serviços de imunização, farmácia e coleta de exames concentrados em algumas unidades, restrição dos atendimentos à demanda espontânea por “encaixes”.
- PS e PA como porta de entrada no SUS, 65 a 80% dos pacientes classificados como Verdes e Azuis

PÓS-CONVERTE

- Ampliação do acesso: reorganização da escala de trabalho das equipes, organização da agenda para demanda espontânea, horário marcado, adequação do horário de funcionamento das UBS com oferta de todos os serviços, todas as UBS com vacinação, coleta de exames e farmácia, dispensação de psicotrópicos em todas as UBS com farmacêutico, ampliação da cobertura por ESF com novo concurso, georreferenciamento.

- Ampliação da resolutividade: ampliação do nº de especialistas em MFC, plano de educação em saúde, protocolos assistenciais ordenando critérios de encaminhamento a outros níveis de atenção através da regulação, retaguarda ambulatorial da APS estruturada e com matriciamento, expansão e normatização das equipes Nasf-AB e SB, telessaúde.

PÓS-CONVERTE

- Aperfeiçoamento dos processos de gestão: implantação completa do e-SUS, monitoramento dos indicadores por equipe/UBS/Região, Acordo de Gestão Regional e Local, Sala de Situação, qualificação das GSAPs.

- Melhorias de infraestrutura incluindo reformas, ampliações e construções, Identidade visual, conectividade e telefonia, equipamentos, sistemas de informação, mobiliário, uniforme.

- Integração das ações entre ACS e ACE

CONVERTE APS

FRENTES DE AÇÃO PROFISSIONAIS

NOMEAÇÃO

161 novos MFC admitidos - concurso 2014
30 vagas para provimento imediato concurso 2018

AMPLIAÇÃO DE CARGA HORÁRIA

Ampliação de CH de profissionais para completar equipes

CAPACITAÇÃO

Profissionais qualificados pela EAPSUS/FEPECS

MUDANÇA DE ESPECIALIDADE

110 médicos mudaram de especialidade para MFC

ALTERAÇÕES NO CARGO

Médico especialista em MFC e novo cargo para Enfermeiro de Família e Comunidade

LABORATÓRIO DE INOVAÇÃO EM APS FORTE – OPAS

Experiência DF

https://apsredes.org/inovacao-na-aps-forte/

UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE

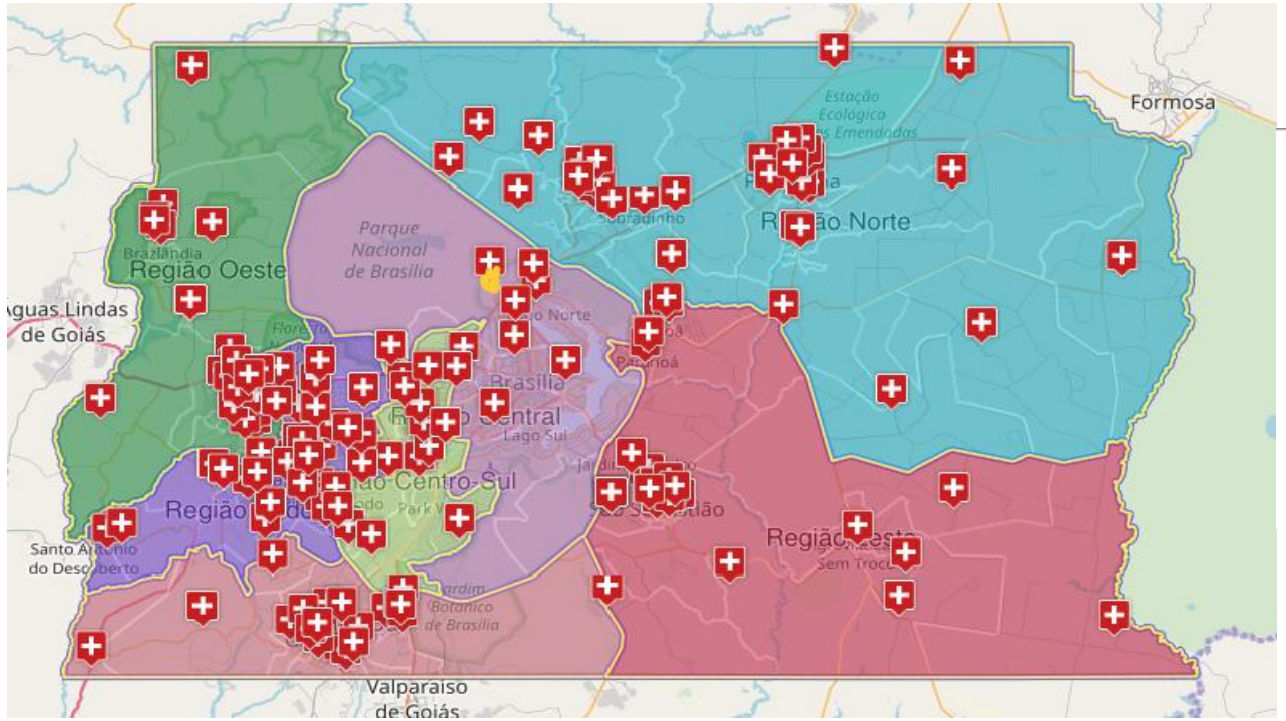
170 UBS

- **93** UBS tipo 1, sendo **30** UBS Rural
- **69** UBS tipo 2
- **7** UBS Prisional
- **1** UBS PIS
- *UBS Escola*

Ref: out/2018

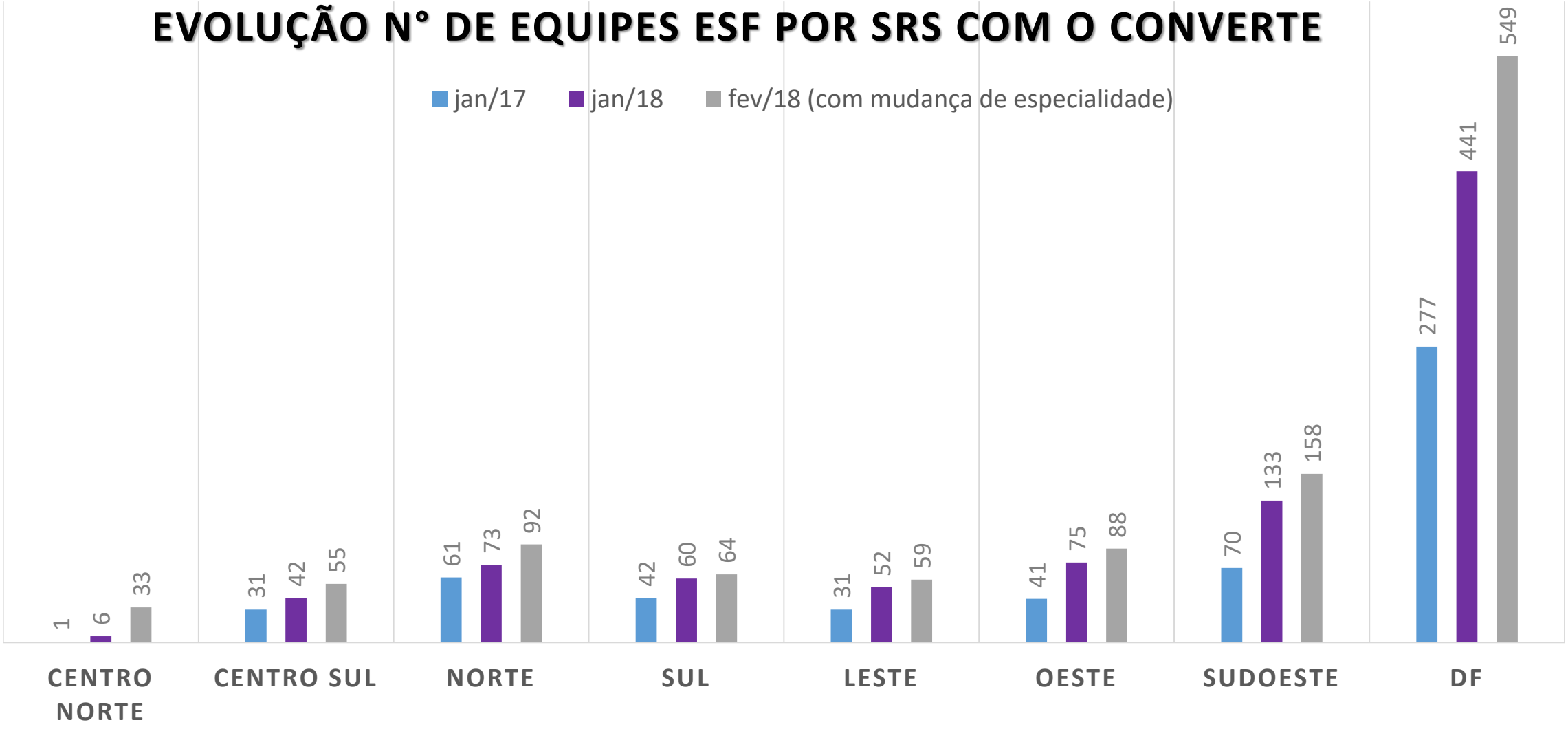
Sala de Situação

Acesso: https://salasit.saude.df.gov.br/mapa-unidades-basicas-de-saude-ubs/



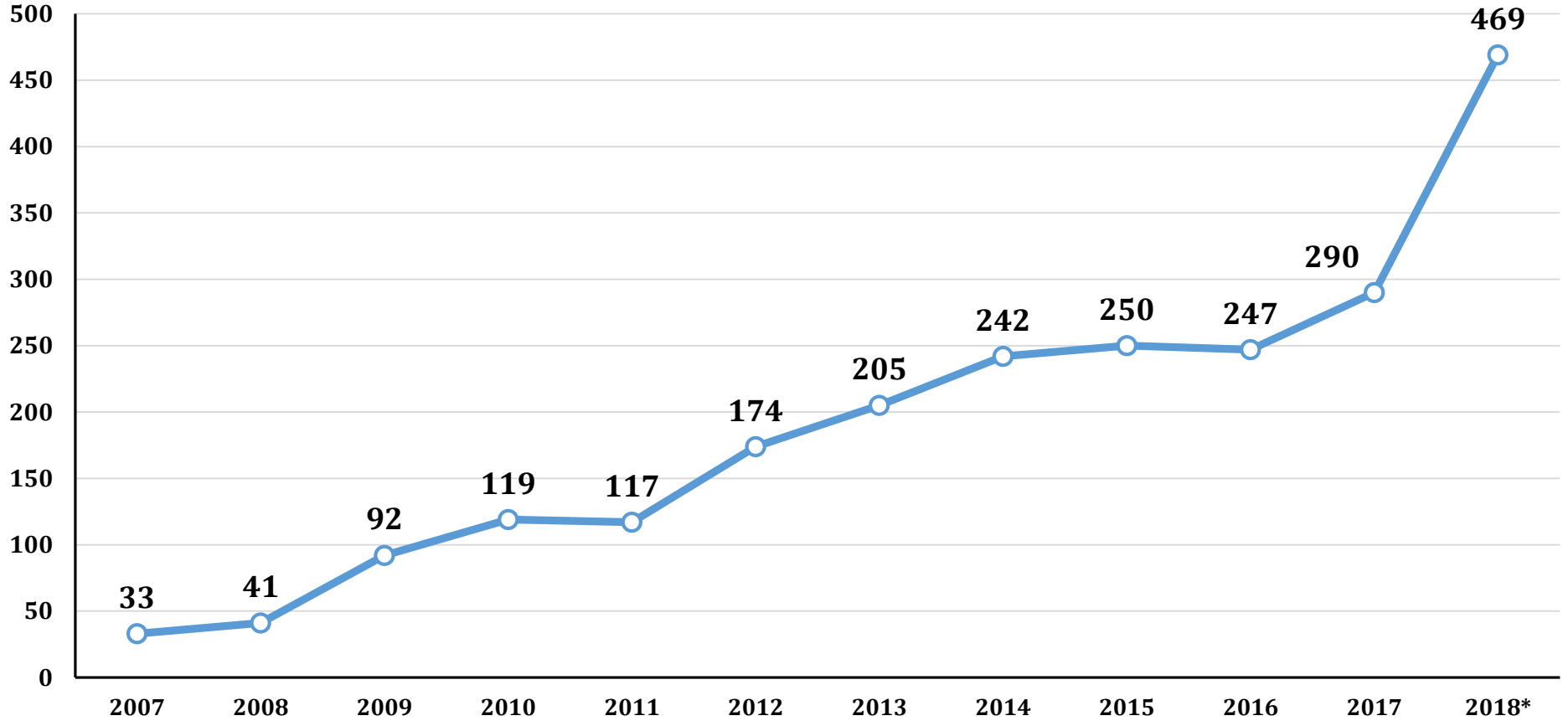
CNES	0011681
Nome Fantasia	UBS 1 Park Way
Bairro	PARK WAY
Endereço	AREA ESPECIAL S/N RURAL VARGEM BONITA
Número	1
Complemento	EQ 01NB - SIAB 429
CEP	71715520
Telefone	33801095
Horário de Funcionamento	das 7h às 18h de segunda a sexta-feira
Tem Farmácia ?	Cautela
Atendimento Odontológico?	Primário

EVOLUÇÃO N° DE EQUIPES ESF POR SRS COM O CONVERTE



Fonte: COAPS/SAIS

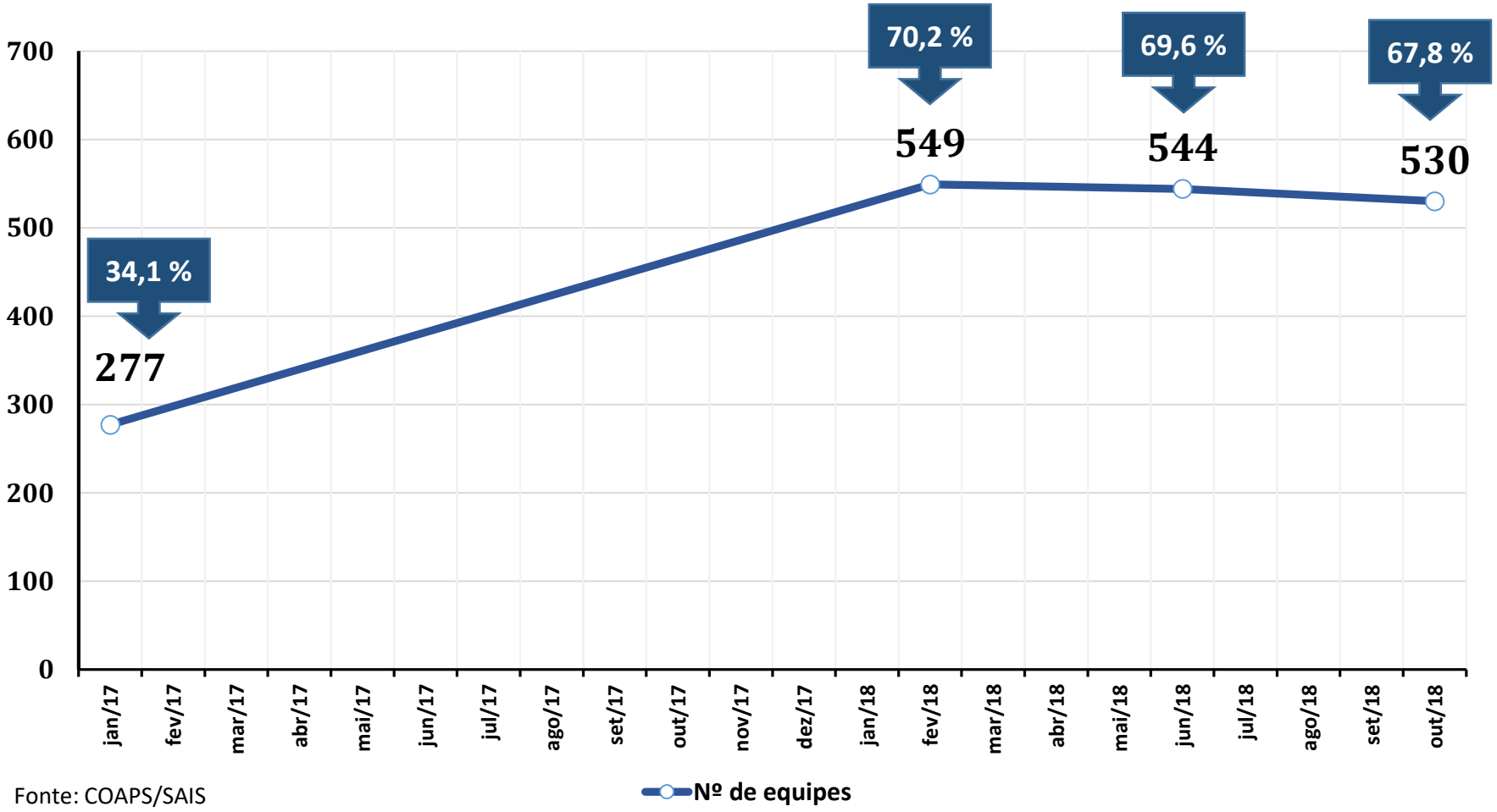
NÚMERO DE EQUIPES DE SAÚDE DA FAMILIA CADASTRADAS NO CNES 2007-2018*



Fonte: CNES/DataSUS

*** 2018: Outubro**

Nº TOTAL DE EQUIPES DE SAÚDE DA FAMILIA E COBERTURA POPULACIONAL 2017-2018



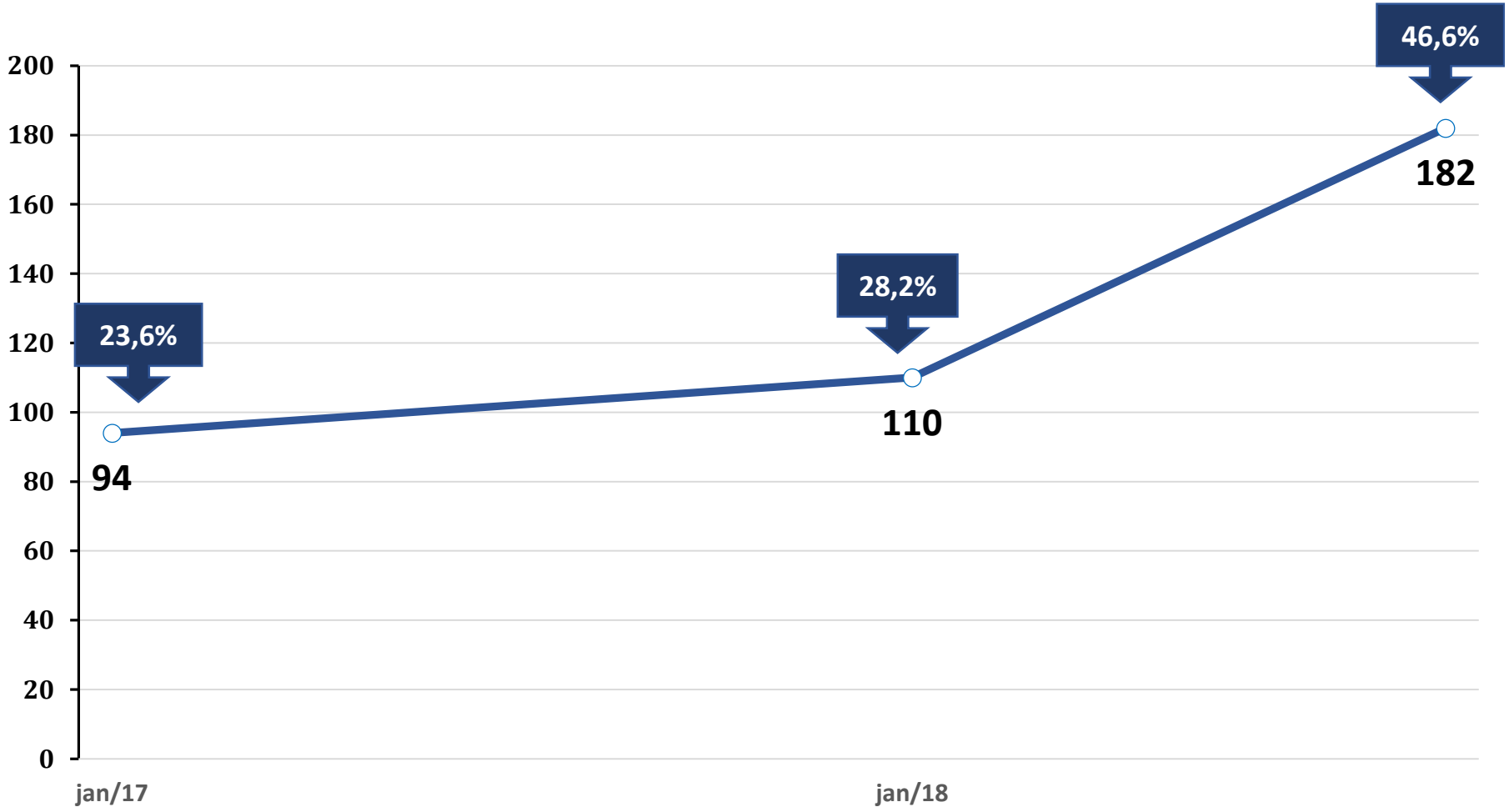
Fonte: COAPS/SAIS

Considerando:

- Nova população DF divulgada pelo IBGE 2017: **2.931.057**
- Média de pessoas acompanhadas por equipe: **3.750**

*** 2018: Outubro**

Nº DE EQUIPES DE SAÚDE BUCAL CADASTRADAS NO CNES E COBERTURA POPULACIONAL 2017-2018*



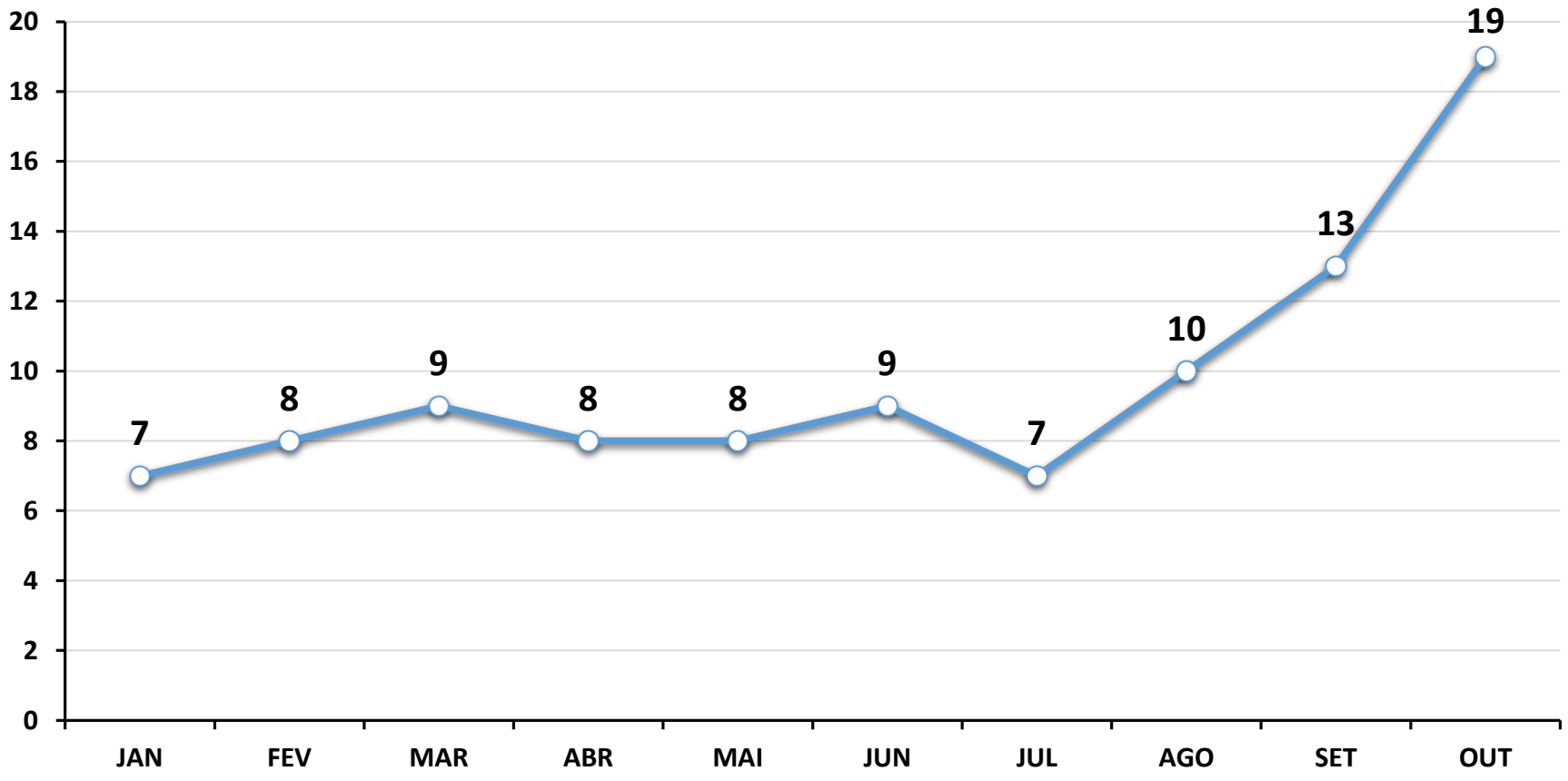
Fonte: CNES/DataSUS

Considerando:

- Nova população DF divulgada pelo IBGE 2017: **2.931.057**
- Média de pessoas acompanhadas por equipe: **7.500**
- Em julho/2018, alcançou 218 equipes (55,8%). Além disso, haviam mais outras 51 equipes equivalentes trabalhando como equipes de saúde bucal, o que corresponderia a 68,8%.

*** 2018: Outubro**

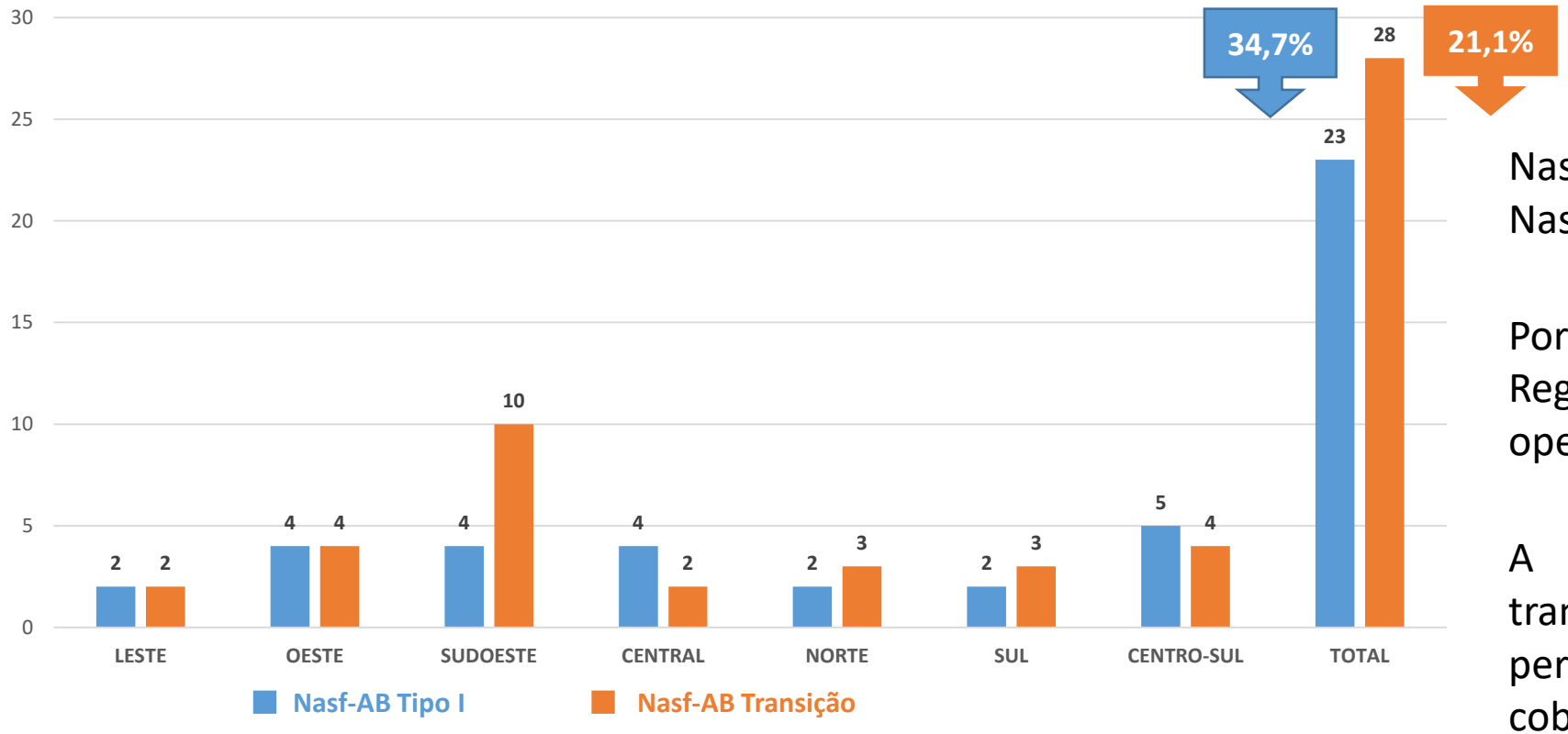
Nº DE EQUIPES DE NASF-AB CADASTRADAS NO CNES 2018*



* 2018: Outubro

Fonte: CNES/DataSUS

NÚCLEOS AMPLIADOS DE SAÚDE DA FAMÍLIA E ATENÇÃO BÁSICA (Nasf-AB) POR REGIÃO DE SAÚDE - OUTUBRO 2018



Fonte: COAPS/SAIS

Nasf-AB Tipo I: cobertura 8 equipes
Nasf Transição: cobertura 4 equipes

Portaria 489/2018 de 24/05 - Regulamenta a estruturação e operacionalização dos Nasf-AB

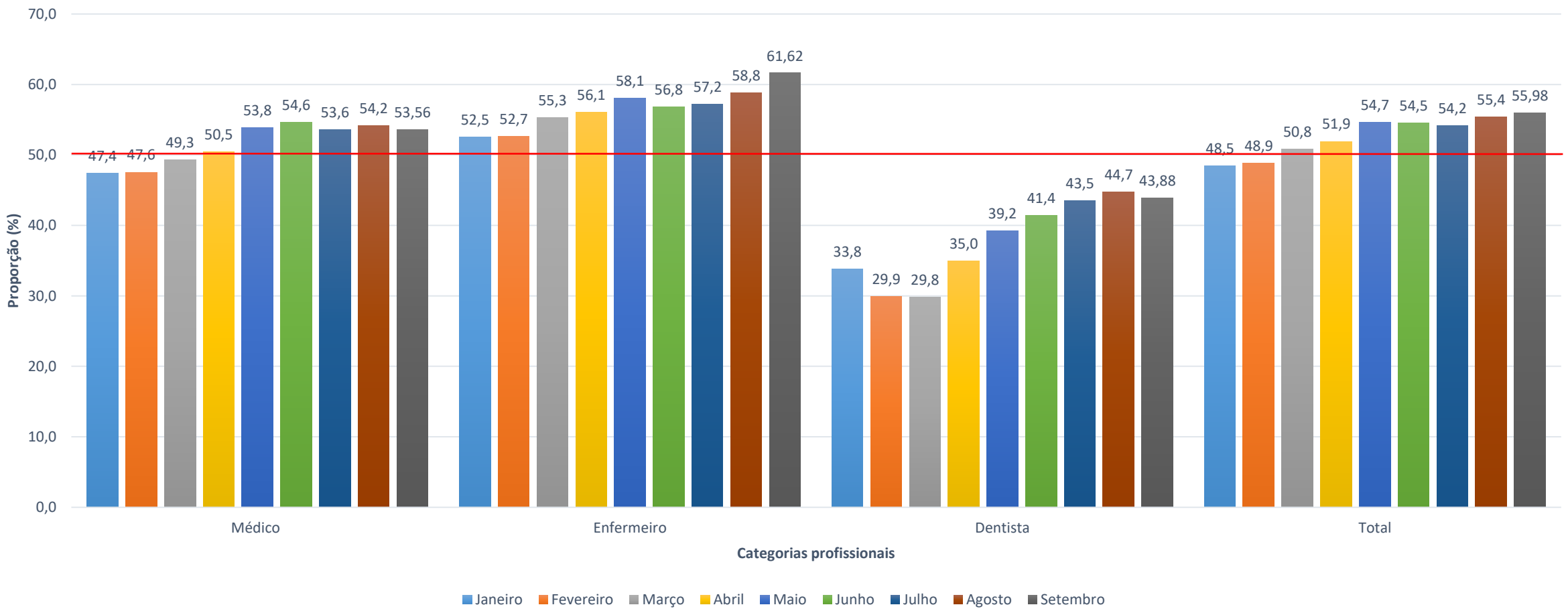
A transformação de Nasf de transição em Nasf-AB tipo I permitiria o alcance de 77% de cobertura

DADOS DO CONCURSO PÚBLICO:

Concurso para provimento de MFC – Edital n° 7/2014	
Candidatos aprovados	305
Nomeações	305
Profissionais admitidos	161
Taxa de efetividade de provimento	52,8%

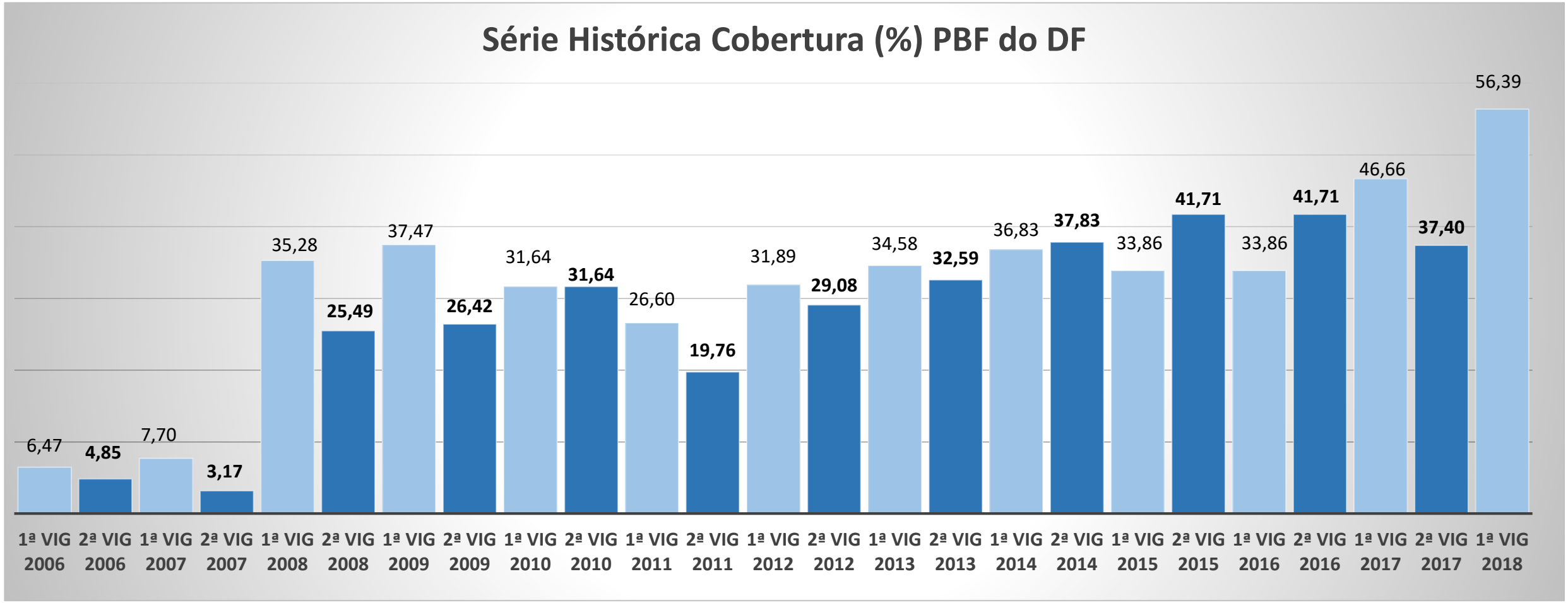
Concurso para provimento de MFC – Edital n° 6/2018 – Em andamento – Validade do Edital: 05/07/2020	
Candidatos aprovados	199
Nomeações	166
Profissionais admitidos	34 (aguardando entrega de documentação dos nomeados na 5° chamada
Solicitações de final de fila	99
Taxa de efetividade de provimento	1° Chamamento: 59 (16 admissões – taxa de efetividade de provimento: 27,1%) 2° Chamamento: 44 (10 admissões – taxa de efetividade de provimento: 22,7%) 3° Chamamento: 32 (7 admissões – taxa de efetividade de provimento: 21,9%) 4° Chamamento: 4 (1 admissão - taxa de efetividade de provimento: 25%) 5° Chamamento: 27 (aguardando entrega de documentação)

PROPORÇÃO DE CONSULTAS SOB DEMANDA ESPONTÂNEA NA APS 2018



ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA

Instrumentos de Planejamento: PDS 2016-2019; PPA 2016-2019; PAS 2018; Pacto Pela Vida 2013-2015/ 2016/2017-2021; AGR 2018



ÁREAS VULNERÁVEIS COM 100% DE COBERTURA

- Varjão
- Riacho Fundo II
- Estrutural
- Fercal
- Itapoã
- Sol Nascente
- Pôr do Sol

SIMULAÇÃO DE CUSTOS DE UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE - 06 eSF

PROFISSIONAIS[1]	CUSTO MÉDIO RH TOTAL MENSAL									QTDE	CUSTO TOTAL COM SERVIDORES	CUSTO TOTAL RH UBS 06 eSF
	Vencimento Básico[2]	GMOV 10%	GTIT 30%	GAB 10%	GCET 20%	Insalubridade 10%	Auxílio Alimentação Pecúnia	Custo SES Patronal 13%	TOTAL Individual			
MED. FAM. E COMUNIDADE	12.654,00	1.265,40	3.796,20	1.265,40	2.530,80	1.265,40	394,50	1.645,02	24.816,72	1	24.816,72	6 ESF
ENFERMEIRO	6.110,00	611,00	1.833,00	611,00	1.222,00	611,00	394,50	794,30	12.186,80	1	12.186,80	
TEC. ENFERMAGEM	2.892,50	289,25	867,75	289,25	578,50	289,25	394,50	376,03	5.977,03	2	11.954,05	
AG. COMUNITARIO DE SAUDE	2.892,50	289,25	867,75	289,25	578,50	289,25	394,50	376,03	5.977,03	5	29.885,13	
CUSTO RH ESF												473.056,17
CIR. DENTISTA	8.500,00	850,00	2.550,00	850,00	1.700,00	850,00	394,50	1.105,00	16.799,50	1	16.799,50	3 ESB
TEC. HIG. DENTAL	2.892,50	289,25	867,75	289,25	578,50	289,25	394,50	376,03	5.977,03	1	5.977,03	
CUSTO RH SAÚDE BUCAL												68.329,58
FARMACEUTICO	6.110,00	611,00	1.833,00	611,00	1.222,00	611,00	394,50	794,30	12.186,80	1	12.186,80	1 NASF
FISIOTERAPEUTA	6.110,00	611,00	1.833,00	611,00	1.222,00	611,00	394,50	794,30	12.186,80	1	12.186,80	
ASSISTENTE SOCIAL	6.110,00	611,00	1.833,00	611,00	1.222,00	611,00	394,50	794,30	12.186,80	1	12.186,80	
PSICOLOGO	6.110,00	611,00	1.833,00	611,00	1.222,00	611,00	394,50	794,30	12.186,80	1	12.186,80	
NUTRICIONISTA	6.110,00	611,00	1.833,00	611,00	1.222,00	611,00	394,50	794,30	12.186,80	1	12.186,80	
CUSTO RH NASF												60.934,00
						DFG Comissionado[3]						
TEC. ADMINISTRATIVO	2.892,50	289,25	867,75	289,25	578,50	–	394,50	376,03	5.687,78	6	34.126,65	ADMINISTRAÇÃO
AUXILIAR DE LAB. PAT. CLINICA	2.830,75	283,08	849,23	283,08	566,15	–	394,50	368,00	5.574,77	2	11.149,55	
TEC. ENFERMAGEM	2.892,50	289,25	867,75	289,25	578,50	–	394,50	376,03	5.687,78	2	11.375,55	
MED. DE FAM. E COMUNIDADE (GERENTE)	12.654,00	1.265,40	3.796,20	1.265,40	2.530,80	1.543,66	394,50	1.645,02	25.094,98	1	25.094,98	
ENFERMEIRO (SUP. SERVIÇOS)	6.110,00	611,00	1.833,00	611,00	1.222,00	672,50	394,50	794,30	12.248,30	1	12.248,30	
CUSTO RH ADMINISTRATIVO												R$ 93.995,03
TOTAL CUSTO MENSAL COM RH												R$ 696.314,77
CUSTO MENSAL POR EQUIPE												R$ 116.052,46

FONTE: GECS/DICONS/COPLAN/SUPLANS - SIGRH 1º SEMESTRE 2016 - ADAPTADA

1- **ESSA É UMA SIMULAÇÃO DE CUSTOS COM RECURSOS HUMANOS PARA UMA UBS, COM A COMPOSIÇÃO DE PROFISSIONAIS CONFORME QUANTITATIVOS ELENCADOS.**

2- TABELA DE VENCIMENTO BÁSICO OFICIAL GDF FONTE: http://www.seap.df.gov.br/images/carreiras/2015/09-12-2015

3- TABELA DE REMUNERAÇÃO DE COMISSIONADOS FONTE: http://www.seap.df.gov.br/administracao-publica/carreiras-do-distrito-federal/774-cargos-comissionados.html

CONSIDERADO VENCIMENTO BÁSICO EM FASE INICIAL DE CARREIRA, COM CONCESSÃO DE TODAS AS GRATIFICAÇÕES E PAGAMENTO DE INSALUBRIDADE

CUSTO TOTAL MENSAL UBS**		
PESSOAL	R$ 696.314,77	88,70%
MATERIAIS	R$ 25.905,74	3,30%
SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 59.661,69	7,60%
DESPESAS GERAIS	R$ 3.140,09	0,40%
TOTAL	**R$ 785.022,29**	**100%**
TOTAL POR EQUIPE	**R$ 130.837,05**	

ESTIMATIVA DO CUSTO TOTAL DA UBS (06 eSF; 3 eSB E 1 NASF)
** Valores de Materiais de Consumo; Serviços de Terceiros e Despesas Gerais estão estimados de acordo com outras unidades básicas de saúde com custos levantados (Pessoal 88,7%; Materiais de Consumo 3,3%; Serviços de Terceiros 7,6%; Despesas Gerais 0,4%)