



Ofício nº 048/2021/SL/SMG

CÓPIA

Ijuí, 19 de abril de 2021.

A Sua Excelência o Senhor
Vereador JORGE GILMAR AMARAL DE OLIVEIRA
Presidente da Câmara Municipal
Nesta

Assunto: **Pedido de Informação nº 387/2021.**

Excelentíssimo Senhor Presidente da Câmara Municipal,

Em resposta ao requerimento em epígrafe, oportunidade em que associado aos meus respeitosos cumprimentos agradeço a preocupação do Vereador Requerente e encaminho resposta conforme documentação anexa, apresentada pela Secretaria Municipal de Saúde.

Restrito ao exposto e na certeza de ter atendido à solicitação, fico à disposição para quaisquer outras informações porventura necessárias, aproveitando para reiterar votos de elevada estima e especial consideração.

ANDREI COSSETIN SCZMANSKI
Prefeito

Recebido em
20.04.2021
Município:
Lígia Cargnelutti
CPF 927.942.970-15
Servidora CMI
Matrícula: 50110-7



Município de Ijuí
Poder Executivo

Proc. Administrativo 2- 542/2021

De: Márcio S. - SMS

Para: SMG - Secretaria de Governo

Data: 05/04/2021 às 08:17:06

Setores envolvidos:

GP, SMG, SMS, LEIS, CHEFIA DE GABINETE, AÇÃO GOVERNAMENTAL

Pedido de Informação nº 387/2021.

Bom dia.

A proposta de remapeamento do território da atenção básica de Ijuí foi aprovado na última reunião do Conselho Municipal de Saúde. Esse processo foi discutido e construído a partir da percepção da gestão, profissionais, presidentes de bairros e Conselho Municipal de Saúde.

Segue em anexo documento aprovado no COMUS.

Essa semana inicia o processo de cadastramento da população em suas respectivas unidades de saúde.

att

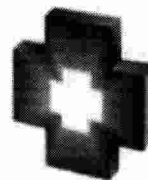
—
Márcio Júnior Strassburger
SECRETÁRIO DA SAÚDE

Anexos:

Remapeamento (2).pdf



Município de Ijuí - Poder Executivo
Secretaria Municipal de Saúde



Proposta de Remapeamento Territorial da Atenção Básica de Ijuí

Contexto

O Sistema Único de Saúde (SUS) é um sistema público de saúde, organizado em um projeto territorial descentralizado, hierarquizado e integrado a partir das redes de atenção à saúde. Está fundamentado nos princípios da universalidade, equidade e integralidade.

Para implantação de serviços de saúde em um determinado território, é necessário considerar aspectos referentes à resolutividade e da economia, sendo que serviços mais especializados demandam maior concentração populacional.

Os serviços de atenção básica, disponíveis nas Unidades Básicas de Saúde (UBS), é o único nível de atenção que está presente em todo o território nacional. Portanto, a atenção básica é uma porta de entrada do usuário para todo e qualquer serviço de saúde disponibilizado pelo SUS.

Dada a importância da Atenção Básica para o funcionamento do SUS, a Política Nacional de Atenção Básica regula a organização e o financiamento desses serviços, sendo atualizada com frequência, e sua última versão é 2017. Porém, a Portaria 2979 de 12 de novembro de 2019, institui o Programa Previne Brasil, que estabelece novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde.

A partir do Programa Previne Brasil, o financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde será constituído pela captação ponderada, pagamento por desempenho e incentivo para ações estratégicas.

O cálculo para a definição dos incentivos financeiros da captação ponderada deverá considerar:

- (1) a população cadastrada no Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB) seja pela equipe Saúde da Família (eSF) ou equipe de Atenção Primária (eAP);
- (2) a vulnerabilidade socioeconômica da população cadastrada na eSF e na eAP;
- (3) o perfil demográfico por faixa etária da população cadastrada na eSF e na eAP;
- (4) classificação geográfica definida pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística.

A tabela a seguir orienta o quantitativo potencial de pessoas cadastradas por equipe, considerando a classificação de município urbano para Ijuí conforme definição do IBGE.

Classificação do município pelo IBGE	Quantitativo potencial de pessoas cadastradas por equipe de saúde da família	Quantitativo potencial de pessoas cadastradas por equipe de atenção primária modalidade I -20h	Quantitativo potencial de pessoas cadastradas por equipe de atenção primária modalidade II -30 h
1 - Urbano	4.000 pessoas	2.000 pessoas	3.000 pessoas
2- Intermediário Adjacente	2.750 pessoas	1.375 pessoas	2.063 pessoas
3 - Rural Adjacente			
4 - Intermediário Remoto	2.000 pessoas	1.000 pessoas	1.500 pessoas
5 - Rural Remoto			

Nesse cenário, de novas políticas públicas que orientam o cadastramento e consequente financiamento da atenção básica, é necessário fazer análise e diagnóstico da situação atual de distribuição populacional em cada UBS (ESF/EAP).

Atualmente a distribuição populacional na atenção básica ocorre a partir de 17 equipes Saúde da Família e 4 equipes de Atenção Primária, sendo uma na modalidade I (20h) e 3 na modalidade II (30h), em 18 Unidades Básicas de Saúde.

Percebe-se que poucas equipes conseguem atender ao quantitativo potencial definido pela portaria que instituiu o Programa Previne Brasil. Há situações com excesso de usuários por equipe, mas principalmente equipes com reduzida quantidade populacional referenciada.

A tabela a seguir apresenta a distribuição aproximada, extraída do SIMUS, de população por Unidade Básica de Saúde. Importante lembrar que as UBSs do Meio

Rural tem 3 equipes Saúde da Família, Centro Social Urbano tem 2 equipes Saúde da Família, Getúlio Vargas tem 2 equipes Saúde da Família, Boa Vista é uma EAP modalidade I e Penha, Jardim e Modelo são EAPs modalidade II.

Local	Total de Pacientes	Quantidade de Cadastros	Cadastros Pendentes
RURAL	8496	3482	5004
GETULIO VARGAS	4271	1282	2979
THOME DE SOUZA	4087	809	3478
CENTRO SOCIAL URBANO	6180	379	5801
PENHA	4000	341	3659
TANCREDO NEVES	2134	239	1895
PINDORAMA	4013	152	3861
BOA VISTA	2477	150	2327
ALVORADA	2122	148	1974
MUNDSTOCK	3728	111	3617
LUIZ FOGLIATTO	2853	110	2543
SEM COBERTURA ESPECÍFICA	4159	98	4061
GLORIA	4348	86	4262
COLONIAL	2191	80	2131
JARDIM	3318	50	3268
HERVAL	1941	43	1898
MODELO	4054	36	4018
ASSIS BRASIL	3615	19	3596
CENTRO / SÃO JOSÉ / STORCH	10371	11	10360
SEM REGIÃO / FORA DO MUNICÍPIO	3	0	3
Total	78161	7426	70735

Nesse contexto, consideramos necessário e urgente realizar o remapeamento dos territórios vinculados às Unidades Básicas de Saúde de Ijuí. A não efetivação desse equilíbrio populacional por equipe de saúde pode gerar redução do repasse financeiro do governo federal para o município.

Proposta de Remapeamento

A partir do exposto, a Secretaria Municipal de Saúde de Ijuí iniciou no mês de janeiro de 2021 o estudo de viabilidade para realizar o remapeamento dos territórios da atenção básica no município. Foram realizadas, desde o início do ano, diversas

reuniões com agentes comunitários de saúde, enfermeiras, presidentes de bairro, coordenadoria de saúde.

As discussões geradas nos encontros contribuíram para definição dos parâmetros para a efetivação da reorganização territorial da atenção básica no município de Ijuí (tanto para área urbana quanto rural).

O primeiro parâmetro definido é cumprir, o mais próximo possível, o quantitativo potencial por equipe de saúde, ou seja, cada ESF atender 4000 pessoas, EAP modalidade I 2000 pessoas e EAP modalidade II 3000 pessoas.

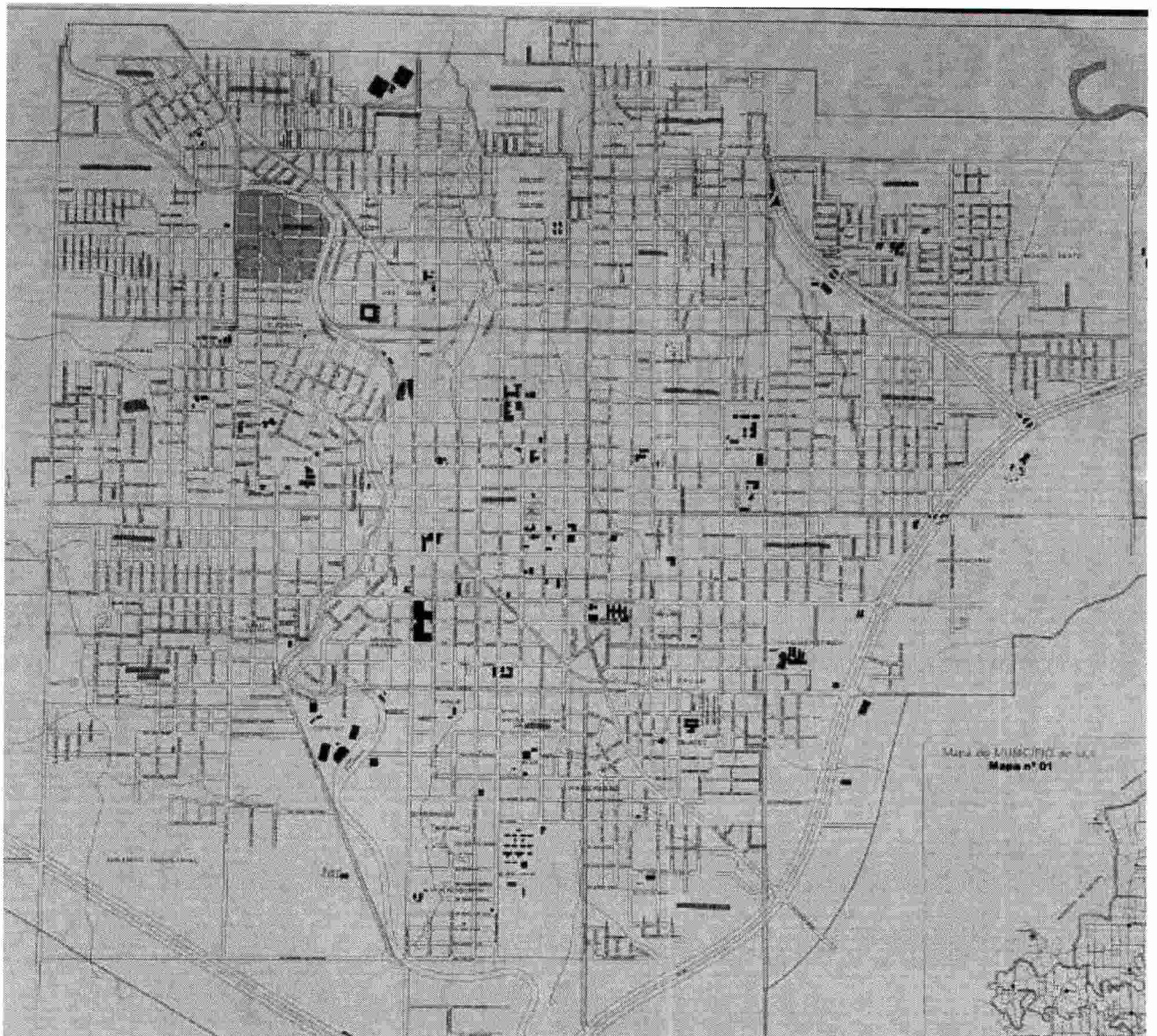
Outro parâmetro adotado para construção da proposta é não fragmentar o território, a área de referência deve ser contínua e preferencialmente sem divisão do bairro. Também consideramos que territórios que atendem a Portaria 2979 não precisam de ajustes em sua área de cobertura.

A proposta apresentada reorganiza a distribuição territorial para cada Unidade Básica de Saúde e os principais ajustes são:

- UBS Alvorada: fica responsável pelo território do bairro Alvorada e será cadastrada com EAP modalidade I;
- UBS Luiz Fogliatto: fica responsável pelo território do bairro Luiz Fogliatto e será cadastrada como EAP modalidade II;
- UBS Boa Vista: fica responsável pelos bairros Boa Vista e Storch e será cadastrada como ESF;
- UBS Herval: fica responsável pelos bairros Herval, Ferroviário, São José e parte do Elizabeth;
- UBS Assis Brasil: Fica responsável pelo Bairro Assis Brasil e parte do Centro;
- UBS Meio Rural: duas equipes farão a cobertura da área rural, e um equipe (Sol Nascente) passa a atender a população dos Bairros Sol Nascente, Hammarstron e parte do bairro São Paulo e Centro
- UBS Centro: fica responsável pelos bairros Centro, Osvaldo Aranha e parte do Tiaraju;
- UBS Penha: ficará responsável pelos bairros Tiaraju, Penha, Independência e parte do Progresso, além disso será cadastrada como ESF;
- UBS Mundstock: fica responsável pelos bairros Mundstock, Burtet e parte do Progresso e São Paulo;
- UBS Pindorama: fica responsável pelos bairros Pindorama e parte do Lulu Ilgenfritz;
- UBS Thomé de Souza: fica responsável pelo bairro Thomé de Souza e parte do Lulu Ilgenfritz;
- UBS Centro Social Urbano: fica responsável pelos bairros Industrial, Morada do Sol, Universitário, São Geraldo e parte do Elizabeth;
- UBS Getúlio Vargas: fica responsável pelo bairro Getúlio Vargas;
- UBS Modelo: fica responsável pelos bairros Modelo e Novo Leste;

- UBS Jardim: fica responsável pelos bairros Jardim, Lambari e Chácaras;
- UBS Glória: fica responsável pelo bairro Glória;
- UBS XV Novembro: fica responsável pelo bairro XV de Novembro e Colonial;
- UBS Tancredo Neves: fica responsável pelo bairro Tancredo Neves.

Além das alterações descritas, outros ajustes menores foram realizados para atender ao equilíbrio na distribuição populacional de acordo com a Portaria 2979. A proposta construída está representada nas figuras a seguir, com a divisão das áreas para cada UBS, inclusive para região rural.



Mapa do MUNICÍPIO de IJUI
Mapa nº 01

