

# **A CONTRIBUIÇÃO DO SUS AO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA**

**CONSEA**

**Brasília, 06 de outubro de 2010.**

- O compromisso do **Sistema Único de Saúde - SUS** com as famílias do **Programa Bolsa Família**, constituídas de mulheres e crianças até 07 anos, é ofertar serviços que visem:

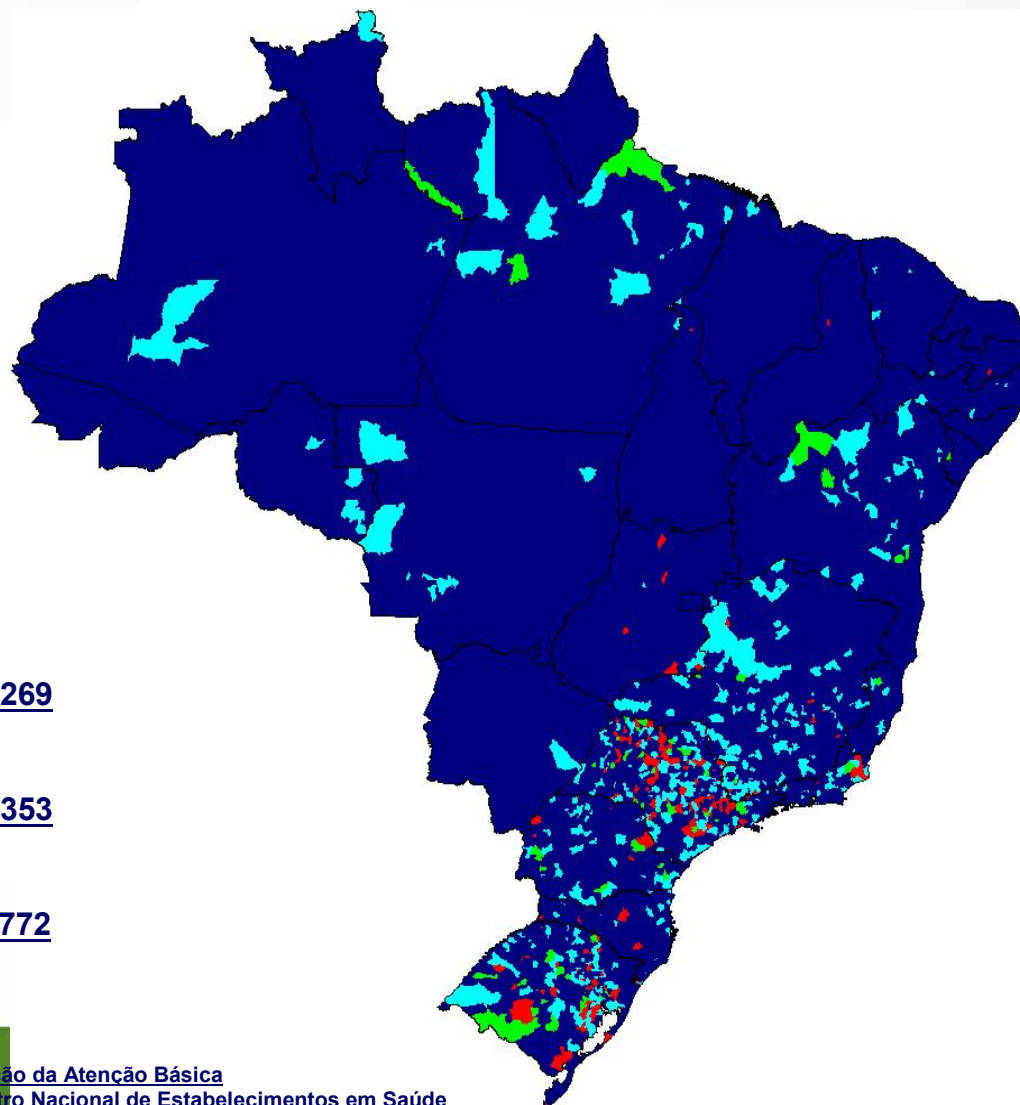
I. Cumprimento do calendário de **vacinação**;

II. Seguimento do calendário de consultas de **pré-natal** da gestante e da **assistência pós-parto**;

III. Realização da **vigilância nutricional de crianças** menores de sete anos.

- Este compromisso pressupõe a organização do processo de trabalho da atenção básica de saúde:
- territorialização,
- programação e implementação com priorização e assistência resolutiva,
- ações educativas,
- **ações focalizadas sobre os grupos de risco**, assistência básica integral,
- acolhimento,
- primeiro atendimento de urgências e emergências,
- **ações intersetoriais integrando projetos sociais**,
- fortalecimento da participação e do controle social.

## Situação de Implantação de Equipes de Saúde da Família, Saúde Bucal e Agentes Comunitários de Saúde - BRASIL, JULHO/2010



Nº ESF – 31.095  
Nº MUNICÍPIOS - 5.269

Nº ACS – 239.403  
Nº MUNICÍPIOS - 5.353

Nº ESB – 19.781  
Nº MUNICÍPIOS – 4.772



# PACTO PELA SAÚDE

Área : Fortalecimento da Atenção Básica

Política Nacional de Alimentação e Nutrição

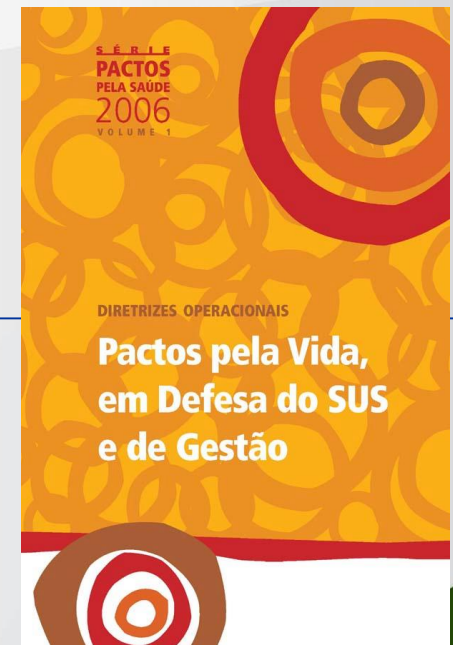
Objetivo: Melhorar o acompanhamento das condicionalidades de saúde do PBF

Indicador: Percentual de famílias com perfil saúde beneficiárias do PBF acompanhadas pela atenção básica

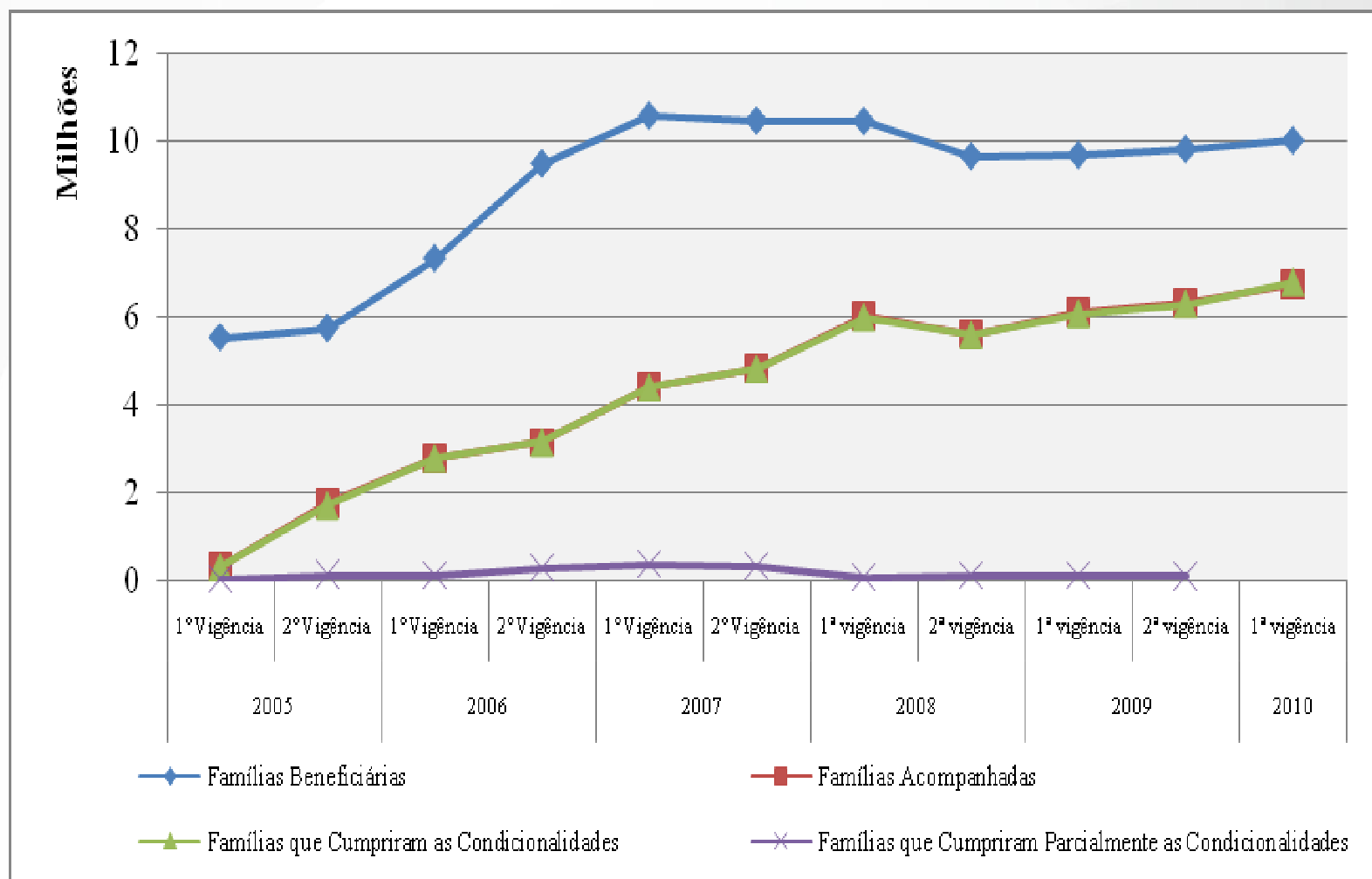
Fonte: SISVAN

Tipo de indicador: Complementar

Esfera de pactuação: Estados, DF e Municípios

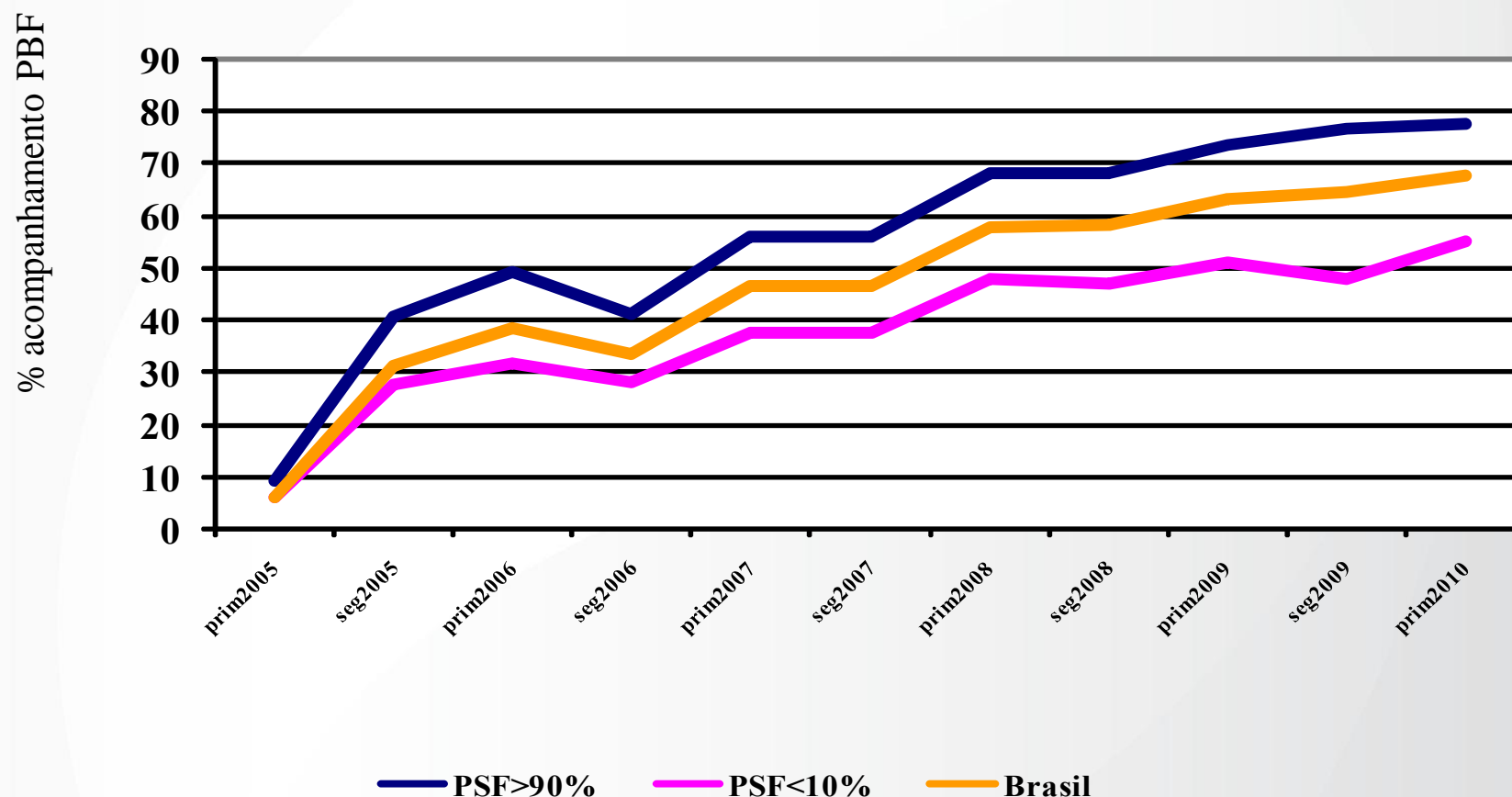


## Evolução das famílias beneficiárias e acompanhadas do PBF na saúde, 2005 - 2010.



Fonte: MINISTÉRIO da SAÚDE/DATASUS/Sistema de Gestão do Programa Bolsa Família na Saúde.

**Evolução da média do percentual de beneficiários do Programa Bolsa Família acompanhados para as condicionalidades de saúde em função da cobertura da Estratégia de Saúde da Família, de 2005 a 2010.**



Fonte: MINISTÉRIO da SAÚDE/DATASUS/Sistema de Gestão do Programa Bolsa Família na Saúde.

## Situação geral do acompanhamento das famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família durante a primeira vigência de 2010.

	FAMÍLIAS PARA ACOMPANHAMENTO		
	Famílias beneficiárias	Acompanhadas	% cobertura
<b>BRASIL</b>	10.020.880	6.765.524	67,51

Fonte: MINISTÉRIO DA SAÚDE/DATASUS/SISTEMA DE GESTÃO DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA NA SAÚDE.

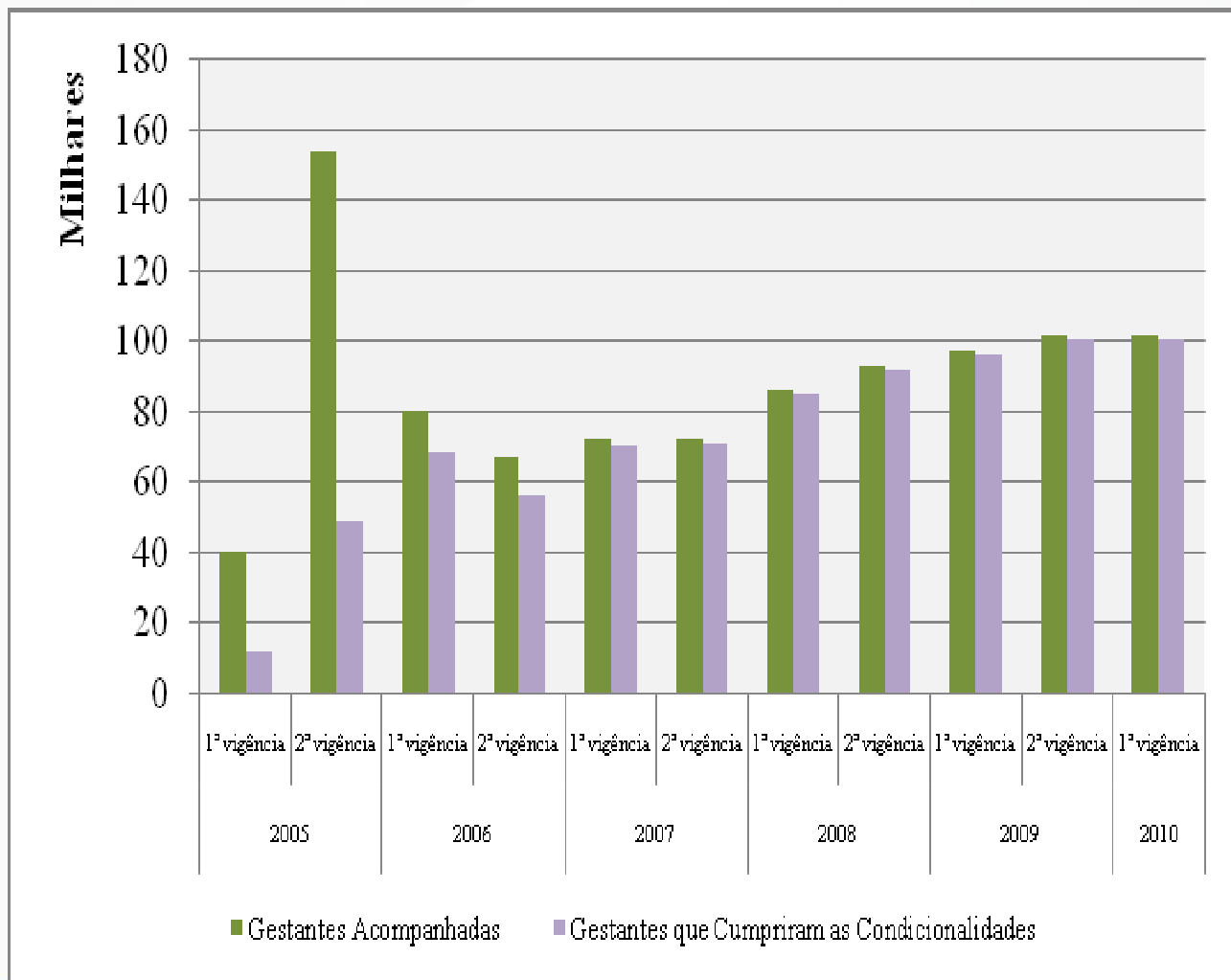


**Famílias beneficiárias do PBF, Famílias acompanhadas pela Saúde, e  
Cobertura por Região. Brasil, 1ª vigência de 2010.**

<b>Regiões</b>	<b>Famílias beneficiárias</b>	<b>Famílias acompanhadas</b>	<b>Percentual de acompanhamento</b>
<b>Centro-Oeste</b>	513.847	323.879	63,03%
<b>Nordeste</b>	5.062.654	3.628.084	71,66%
<b>Norte</b>	1.075.591	731.512	68,01%
<b>Sudeste</b>	2.494.923	1.490.814	59,75%
<b>Sul</b>	873.865	591.235	67,66%
<b>Brasil</b>	<b>10.020.880</b>	<b>6.765.524</b>	<b>67,51%</b>

**Fonte:** MINISTÉRIO da SAÚDE/DATASUS/Sistema de Gestão do Programa Bolsa Família na Saúde.

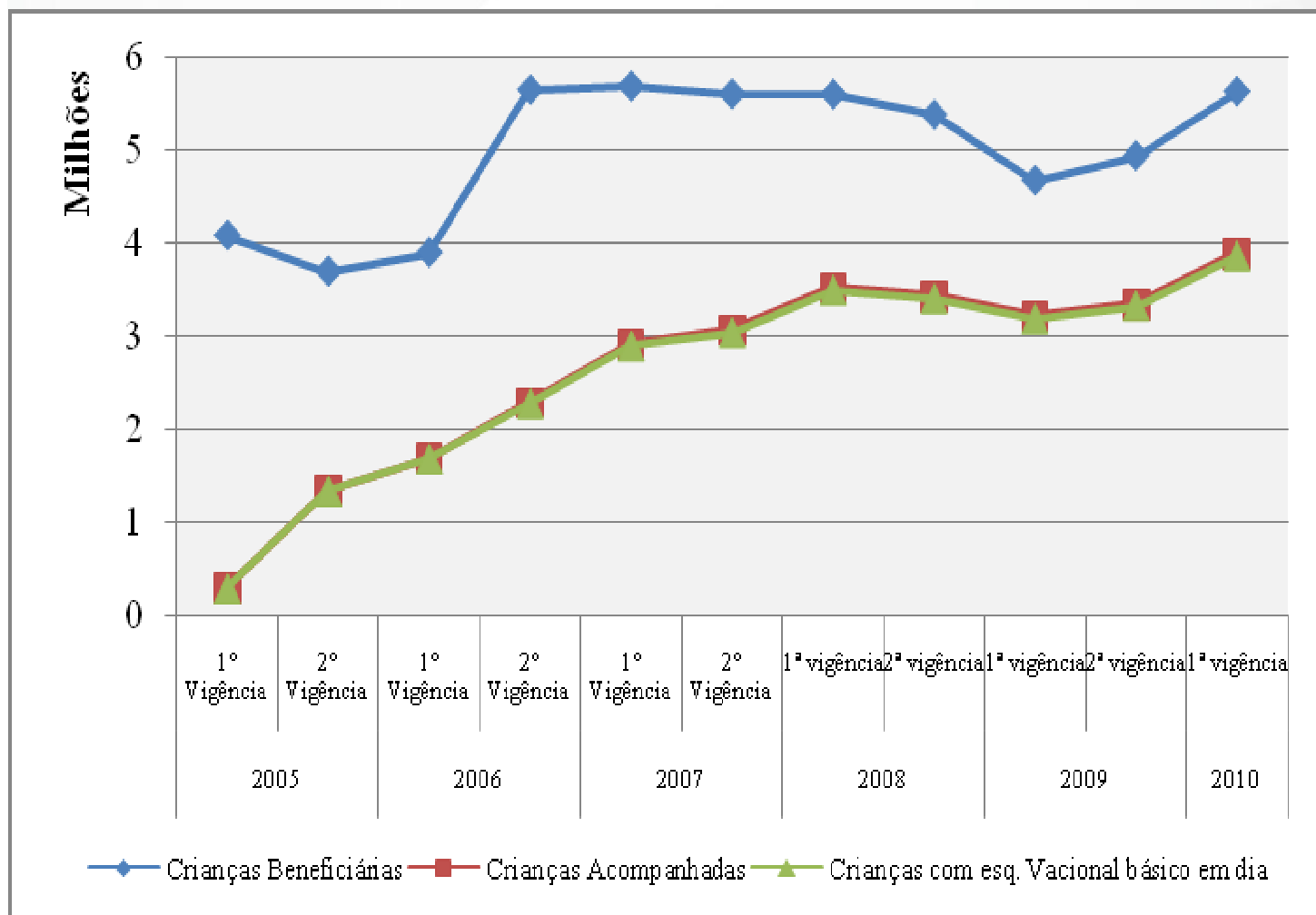
## Evolução das gestantes do PBF na saúde 2005 - 2010.



**No caso das gestantes, 101.669 tiveram o registro do acompanhamento no sistema**

**32% do total de gestantes esperados no semestre**

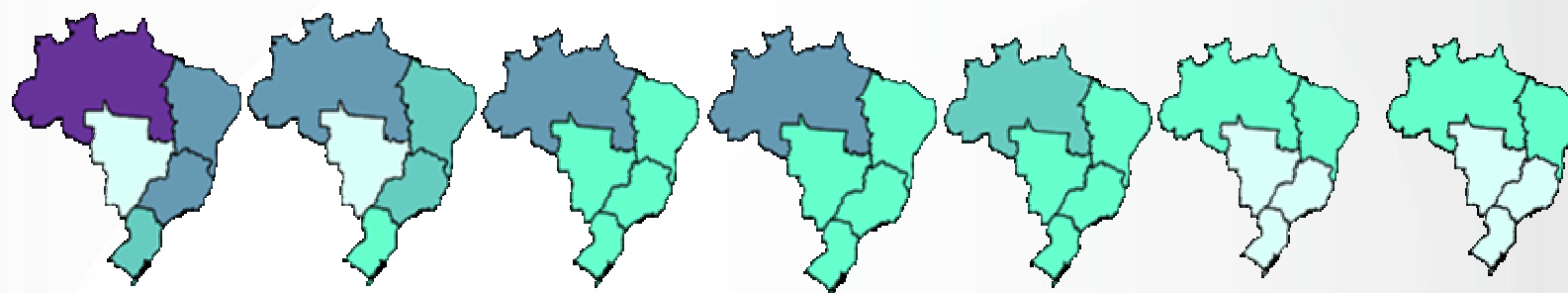
## Evolução das crianças beneficiárias, das crianças acompanhadas e das crianças com vacinação em dia do PBF na saúde, 2005 - 2010.



**Em 2010,**  
**3.894.495**  
**crianças**  
**acompanhadas**  
**(69,05%)** e  
**dessas, 98,97%**  
**cumpriram o**  
**calendário**  
**vacinal.**

# SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL

## *Evolução do Baixo peso para idade (menores de 5 anos)*



**2003**  
**BRASIL: 12,5%**

**2004**  
**9,2%**

**2005**  
**6,9%**

**2006**  
**6,3%**

**2007**  
**6,2%**

**2008**  
**4,8%**

**2009**  
**4,9%**

**Percentual:**

- Até 5,0%
- De 5,0 a 8,0%
- De 8,0 a 11,0%
- De 11,0 a 14,0%
- Acima de 14,0%

FONTE: SISVAN –sistemas informatizados

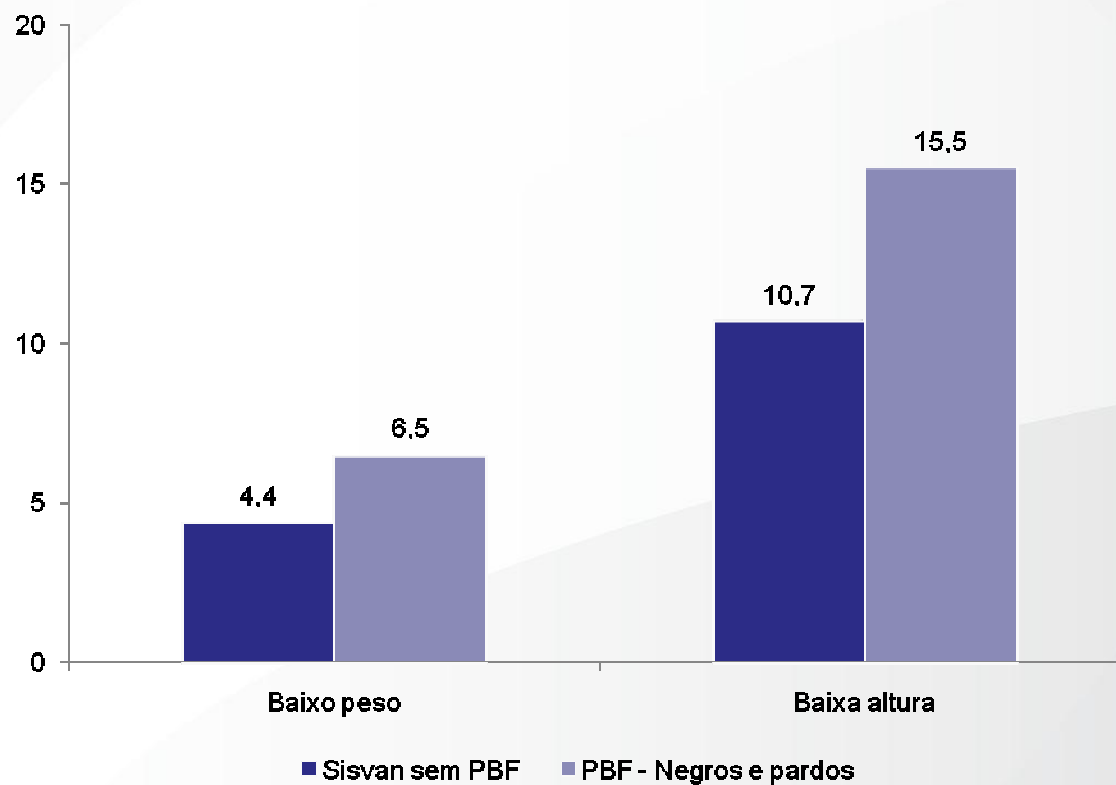
## Prevalências de baixo peso e baixa altura para idade crianças menores de 5 anos de idade Brasil (total SISVAN) 2009.



\* = Não inclui Sisvan Indígena

Fonte: MS/Sisvan, 2009.

## **Prevalências de baixo peso e baixa altura para idade crianças menores de 7 anos de idade (fatores de vulnerabilidade: Bolsa Família e raça/etnia). Brasil, 2009.**



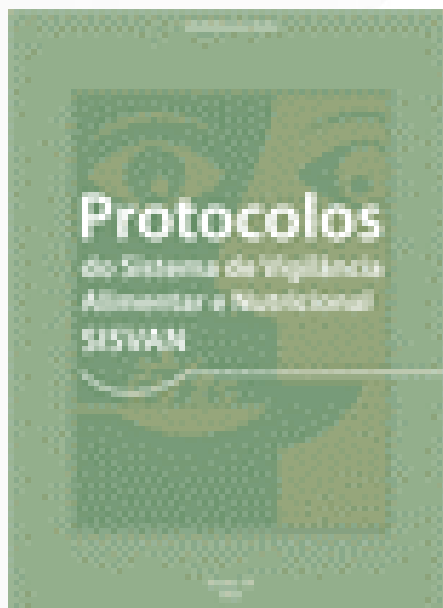
**Fonte: Sisvan.**

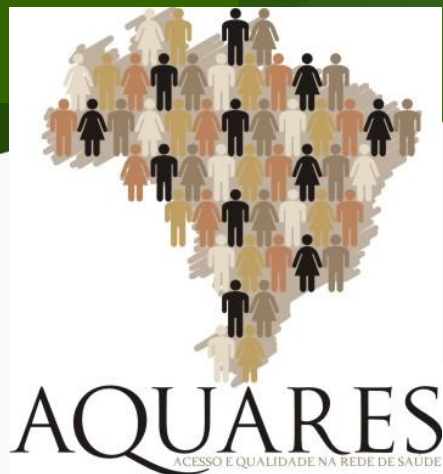
# PROTOCOLO DO SISVAN

Nos casos de baixo peso para idade:

*Para crianças menores de 2 anos:*

- Oriente a mãe sobre a alimentação complementar adequada para a idade (ou retorno ao aleitamento materno exclusivo, quando recomendado ou possível);
- Se a criança não ganhar peso, ofereça os mesmos cuidados de crianças com peso muito baixo e encaminhe para serviços de recuperação nutricional e programas de outros setores, ligados à assistência alimentar programas da área de educação, de abastecimento, assistência social
- Deve-se encaminhar a mãe para ter acesso aos recursos disponíveis na rede de proteção social, nos diferentes setores de governo e que podem favorecer a segurança alimentar e nutricional da criança.





# **Bolsa Família e Desempenho dos Serviços de Saúde**



**Cerca de 40% das crianças estudadas estavam em famílias de renda pc muito baixa.**

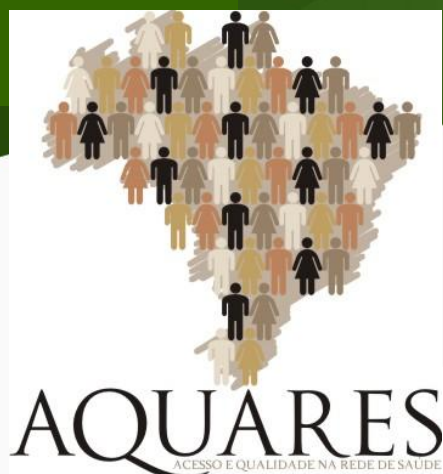
**Destas, metade referiu receber o benefício do Bolsa Família.**

**Assim, seguindo os critérios de inclusão do BF, entre os menores de 5 anos, a cobertura é próxima de 50% das crianças “elegíveis”.**

**Ainda assim, a política se mostra focada ao incluir efetivamente as crianças mais pobres da população, sendo as inclusões fora de critério bastante raras.**

# Perfil de crianças e mães do BF

- Maioria das crianças são negras
  - 85% tem renda fam pc < 0,5 sm
- >% de crianças com diarreia e internação hospitalar (último ano)
- Duração do aleitamento materno similar a de grupos mais ricos
- <% de mães com início do PN até 12ª semana, exames de mama, ginecológico, HIV e ultrassom no PN
- <% de crianças com início precoce da PUE e consulta médica nos últimos 3 meses
- Elevada utilização de serviços de PS
- >% de crianças atendidas no domicílio e relato de melhoria após AD

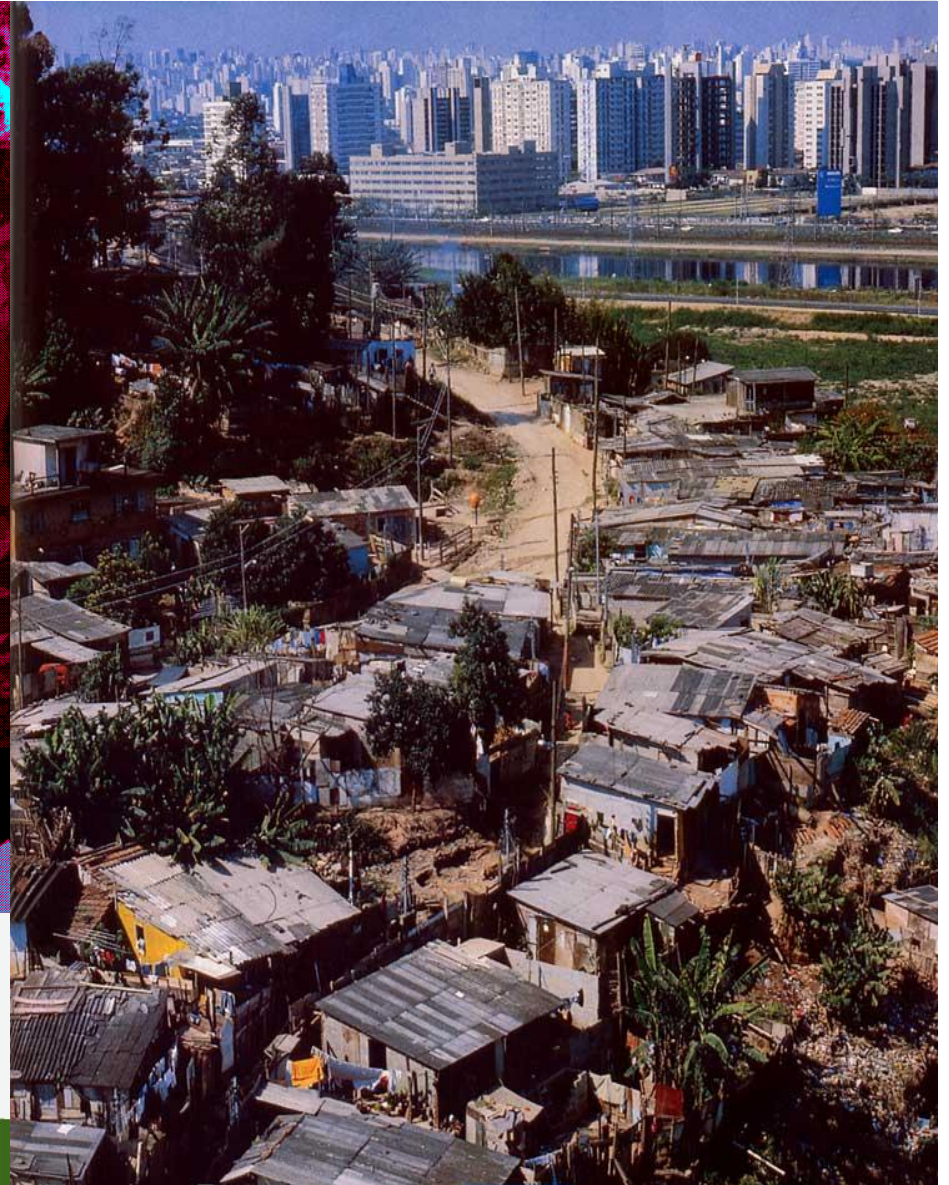


# Perfil epidemiológico dos beneficiários do Bolsa Família e desempenho dos serviços básicos de saúde 2010



# Marco Teórico:

condições de vida = determinante social de saúde



**DILEMA ÉTICO: Por que tratar as pessoas e depois mandá-las de volta para condições que as fazem adoecer?**

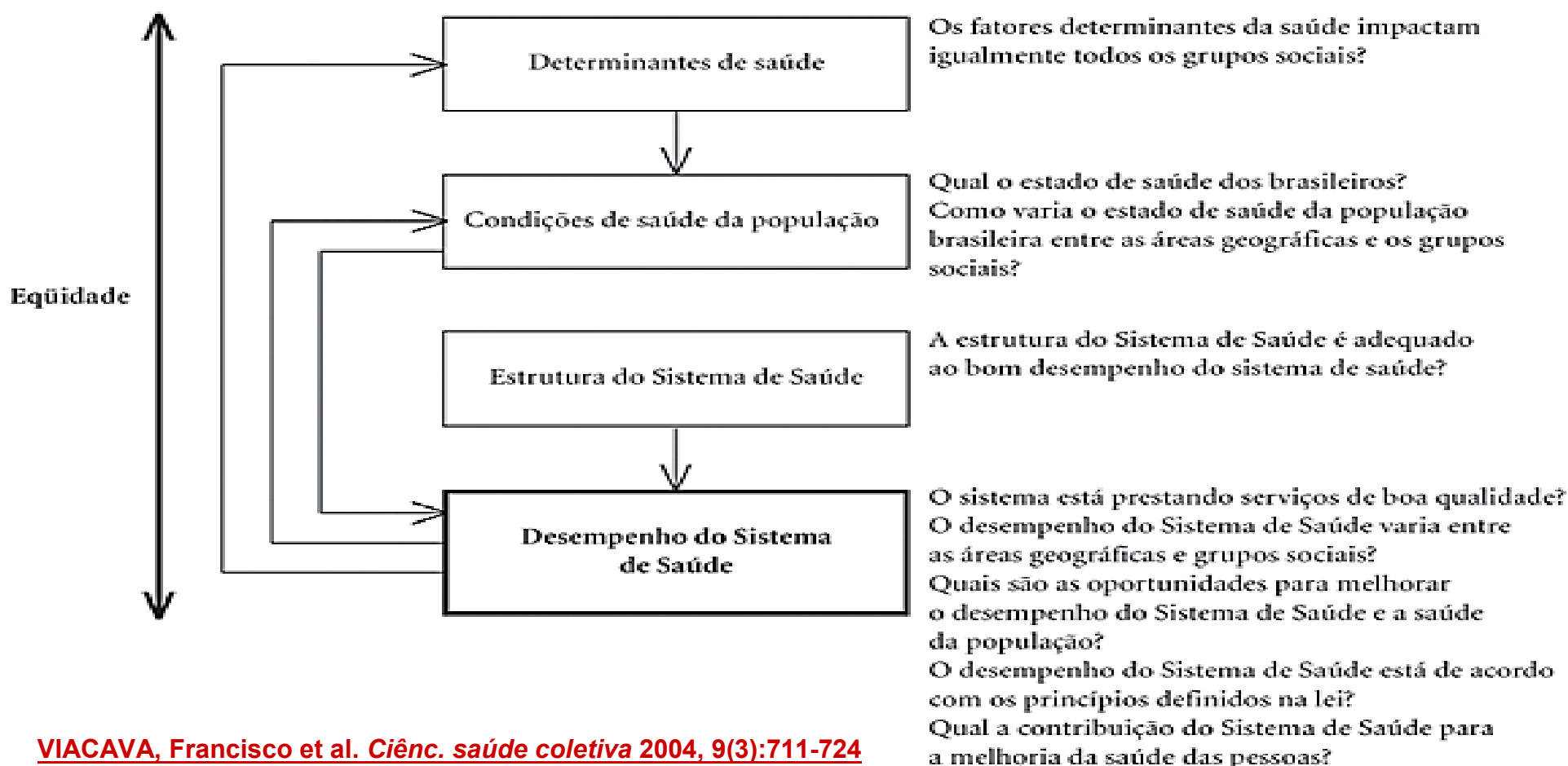
# Marco Teórico:

## serviços de saúde = determinante social de saúde

Figura 2

Modelo explicativo do desempenho de sistemas de saúde: algumas perguntas.

Contexto político, social, econômico e a conformação do Sistema de Saúde





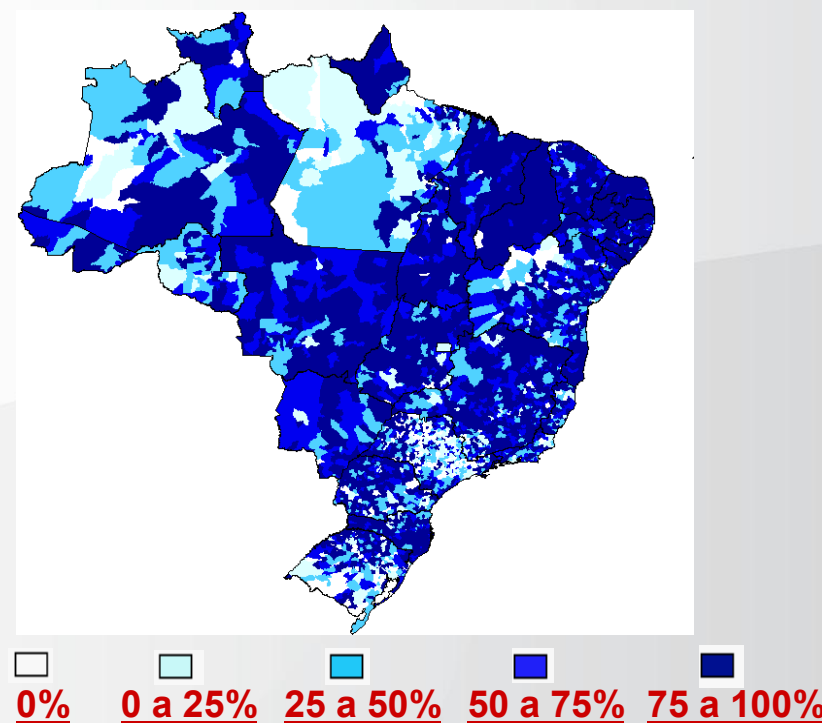
# Marco teórico

- Iniquidades no acesso e na utilização de serviços públicos de qualidade reduzem a efetividade dos serviços e das ações de saúde
- Nos sistemas públicos e universais de saúde, políticas direcionadas a melhorar a oferta e a qualidade dos serviços podem contribuir para a redução das iniquidades sociais em saúde
- A coordenação entre políticas voltadas aos grupos sociais mais pobres e vulneráveis pode potencializar seu efeito na melhoria da qualidade de vida da população e da redução das iniquidades.

# Objetivo:

Comparar a situação de saúde, a utilização de serviços e a qualidade da atenção em crianças e seus familiares em:

- Duas regiões: Sul e NE
- Dois modelos de APS: SF e Trad



## • 3 grupos populacionais:

- Bolsa Família (BF), Não BF Elegível, Não BF Não Elegível

# Amostra dos Municípios: Sul e Nordeste





# Coleta de dados





# Processamento dos dados



**Beneficiários do Bolsa Família = 32% das entrevistas processadas**  
**Termino do processamento em 30/10/10.**

# Agenda do SUS no PBF

- Aprimorar e integrar as agendas da saúde e assistência social para as famílias do PBF com participação social
- Repartir responsabilidades sobre a inclusão das famílias (pauta dos ACS)
- Adotar o enfoque de Territórios de Responsabilidade, articulando os equipamentos sociais em prol da redução da pobreza e desigualdade
- Responder às necessidades de saúde globais das famílias do PBF
- Ampliar acesso e a qualidade da atenção prestada.

**OBRIGADA!**

**Ana Beatriz Vasconcellos**

**<http://nutricao.saude.gov.br>**