

Novo Modelo de Financiamento da Atenção Primária à Saúde

Erno Harzheim
Secretário de Atenção Primária à Saúde

Secretaria de Atenção
Primária à Saúde - SAPS | Ministério
da Saúde

Brasília
Setembro de 2019

DISQUE
SAÚDE
136

SUS+

MINISTÉRIO DA
SAÚDE

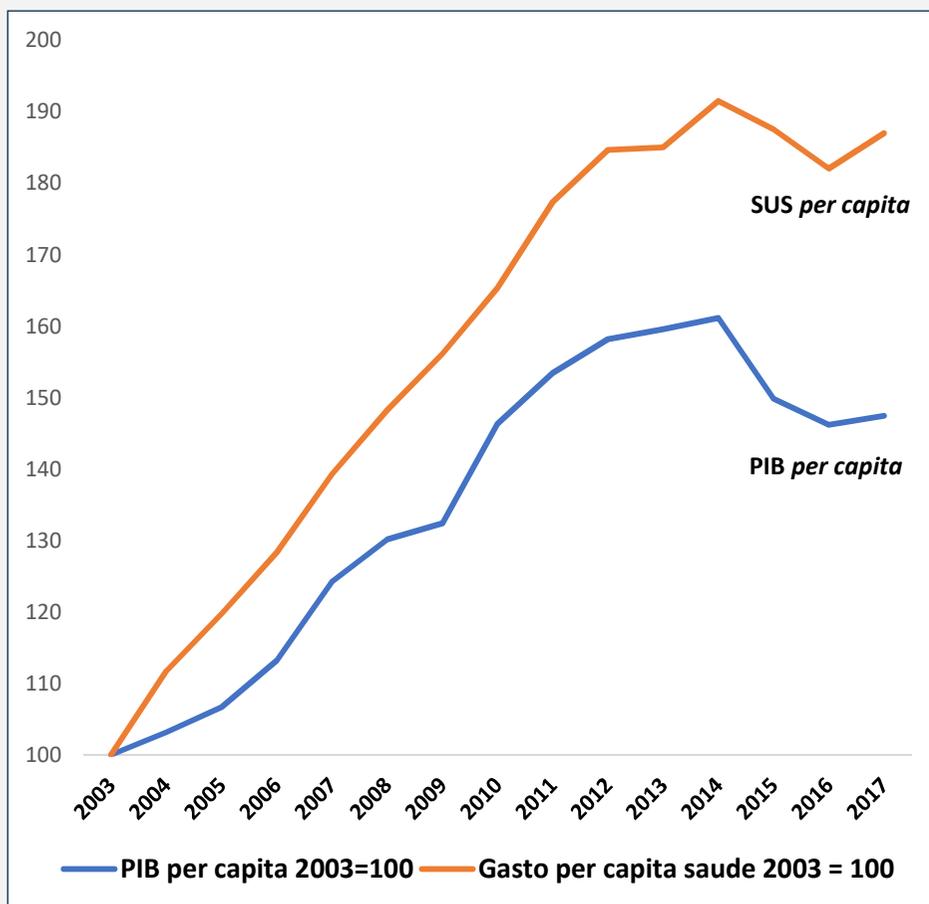
PÁTRIA AMADA
BRASIL
GOVERNO FEDERAL

Sumário

- 1. APS e os Desafios do SUS**
- 2. Financiamento atual da APS**
- 3. Tendências do Financiamento da APS (OCDE)**
- 4. O Novo Financiamento Federal a APS**
- 5. Orçamento até 2022**

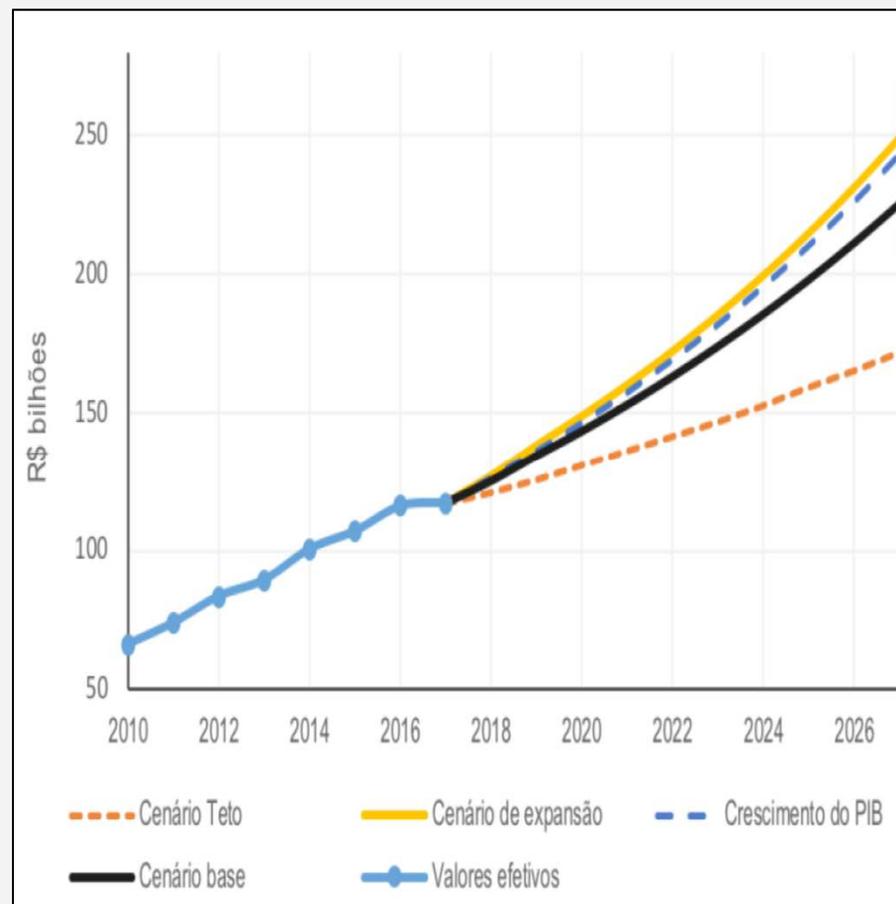
Desafio da Sustentabilidade: entre 2003-2017, os gastos públicos com saúde no Brasil tiveram um aumento de 0,86pp do PIB, *com tendência de aumento para os próximos anos...*

Evolução do PIB e Gasto SUS per capita – 2003 =100



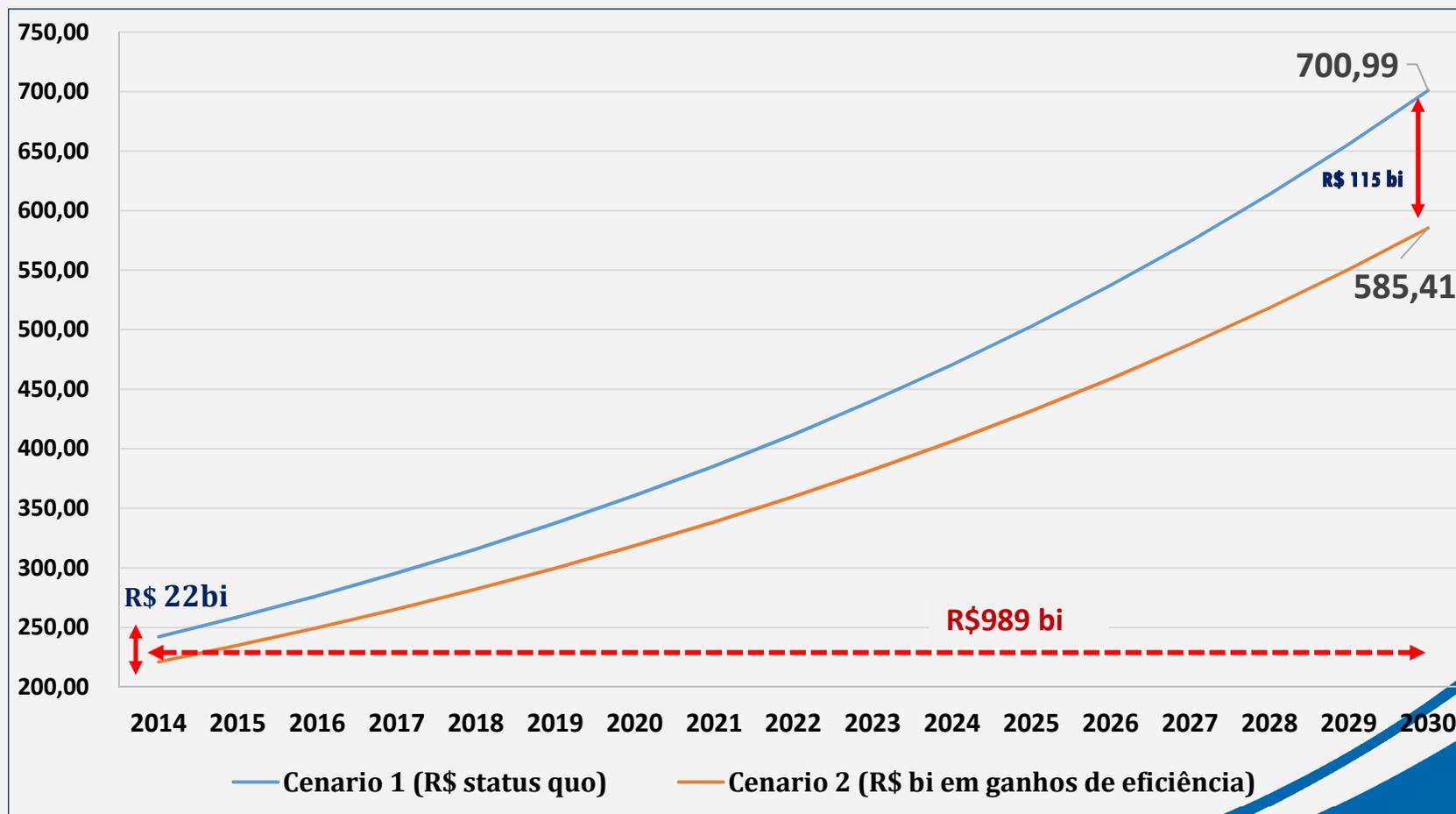
Fonte: Banco Mundial, 2018.

Projeção da despesa primária com Saúde - R\$ bi correntes



Fonte: STN, 2018.

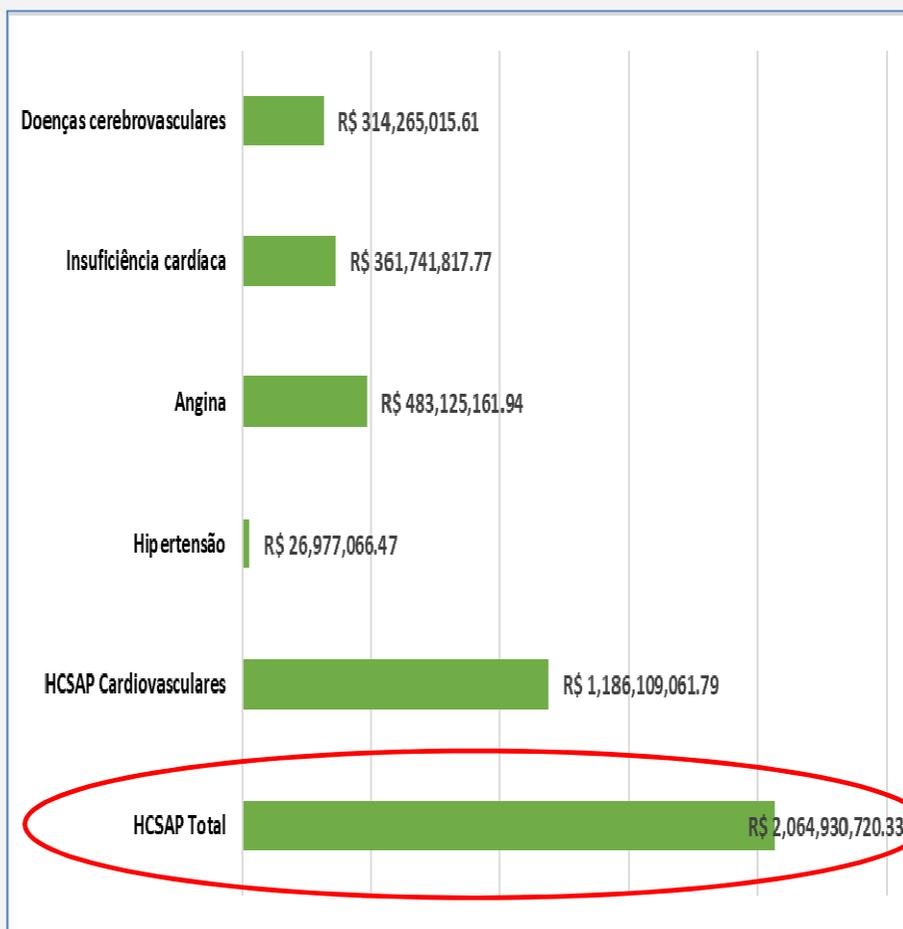
Desafio da eficiência: Mantido o mesmo padrão de aumento nominal dos gastos, mais eficiência pode resultar em ganhos de **R\$989 bi** até 2030



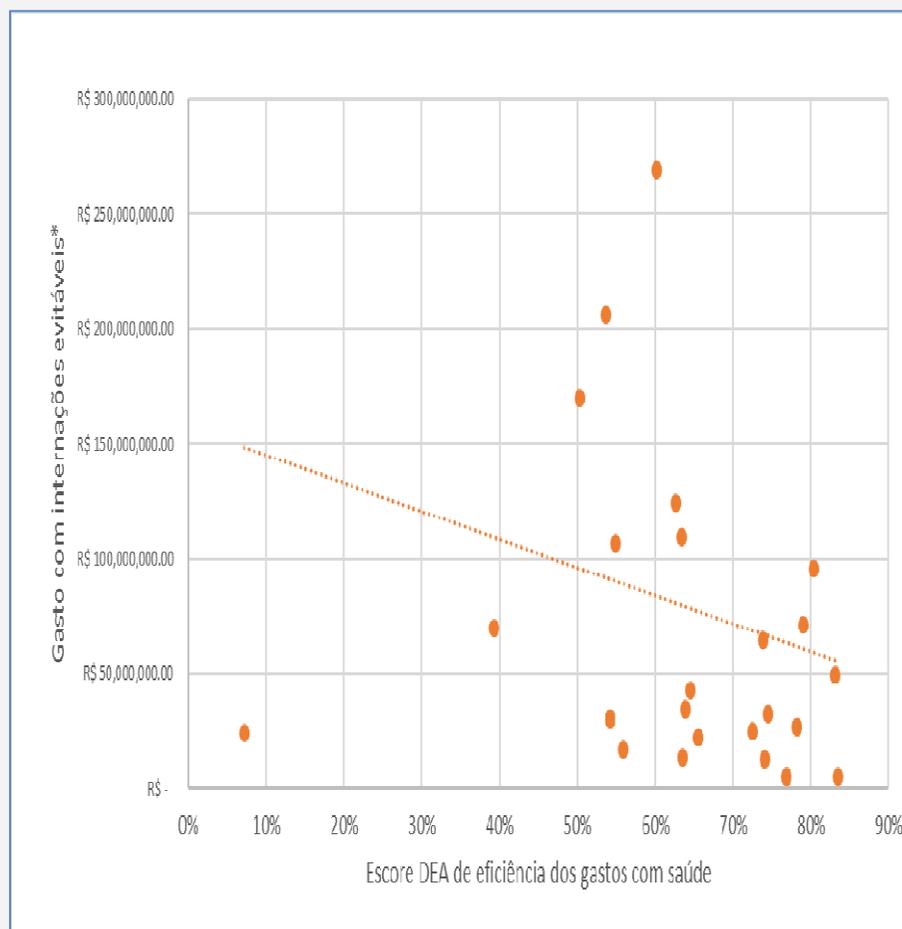
Fonte: Banco Mundial, 2018.

Gastos com internações 'evitáveis', R\$ 2 bi (2016), poderiam ser evitados com APS mais eficiente

Internações por condições sensíveis à APS, 2016



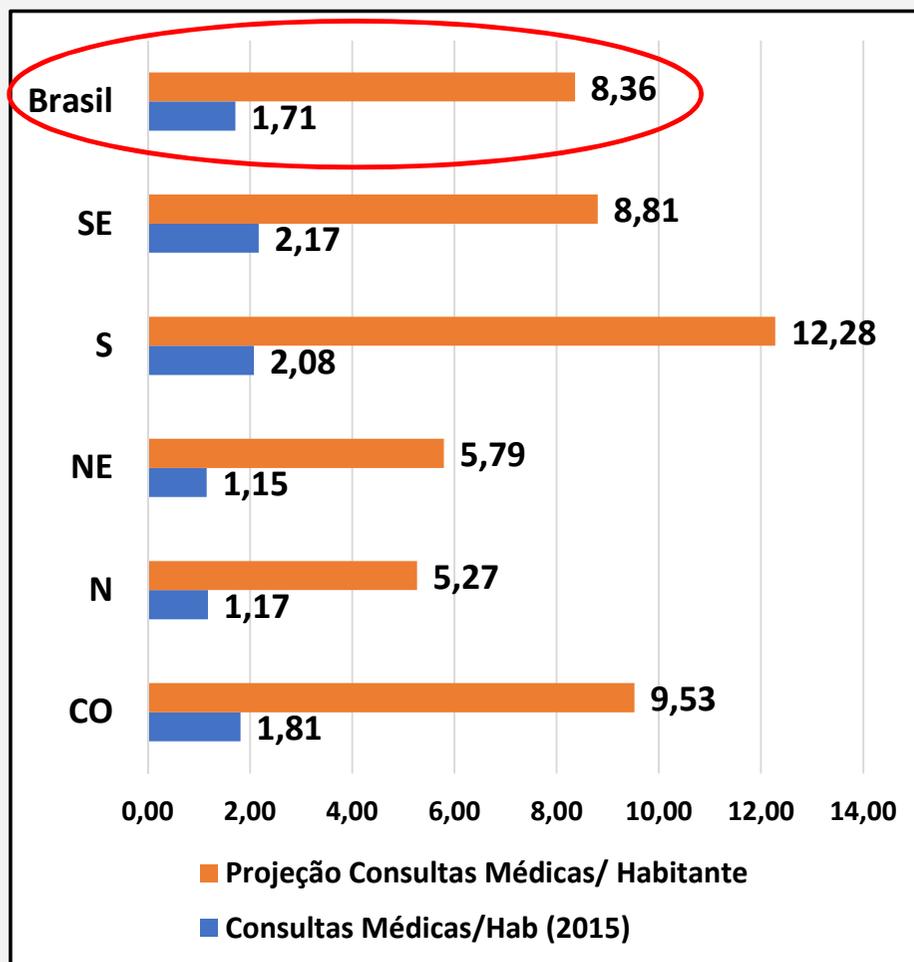
Gastos com ICSAP eficiência APS, media UF



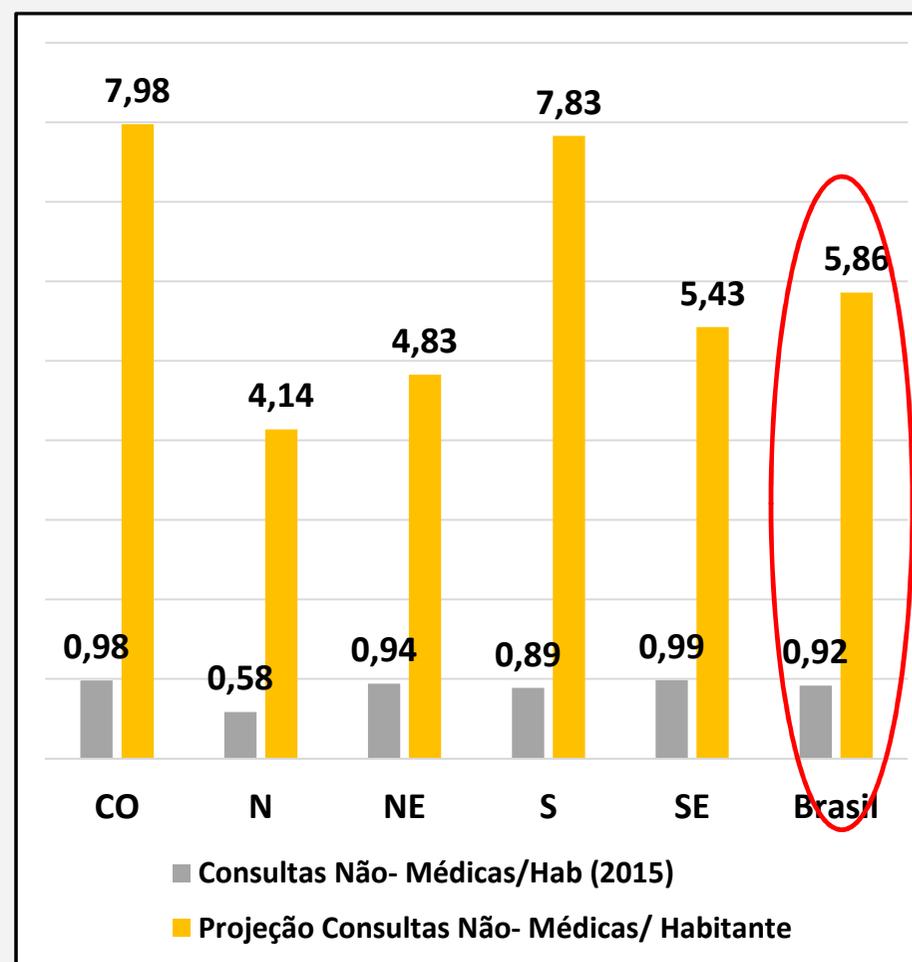
Fonte: Banco Mundial, 2018 – dados DATASUS, 2016.

Entretanto, a **produtividade é um desafio** na APS: grande potencial para aumentar número de consultas por habitante na APS => estrutura de incentivos (!)

Consultas médicas/hab

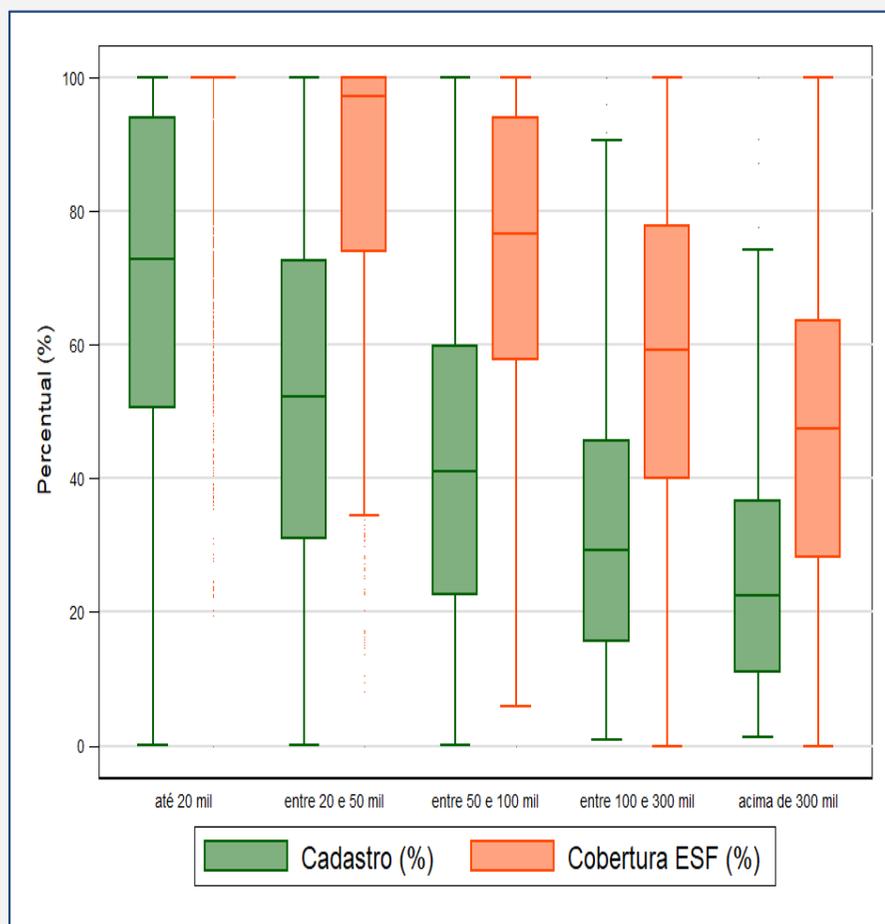


Consultas não médicas/hab

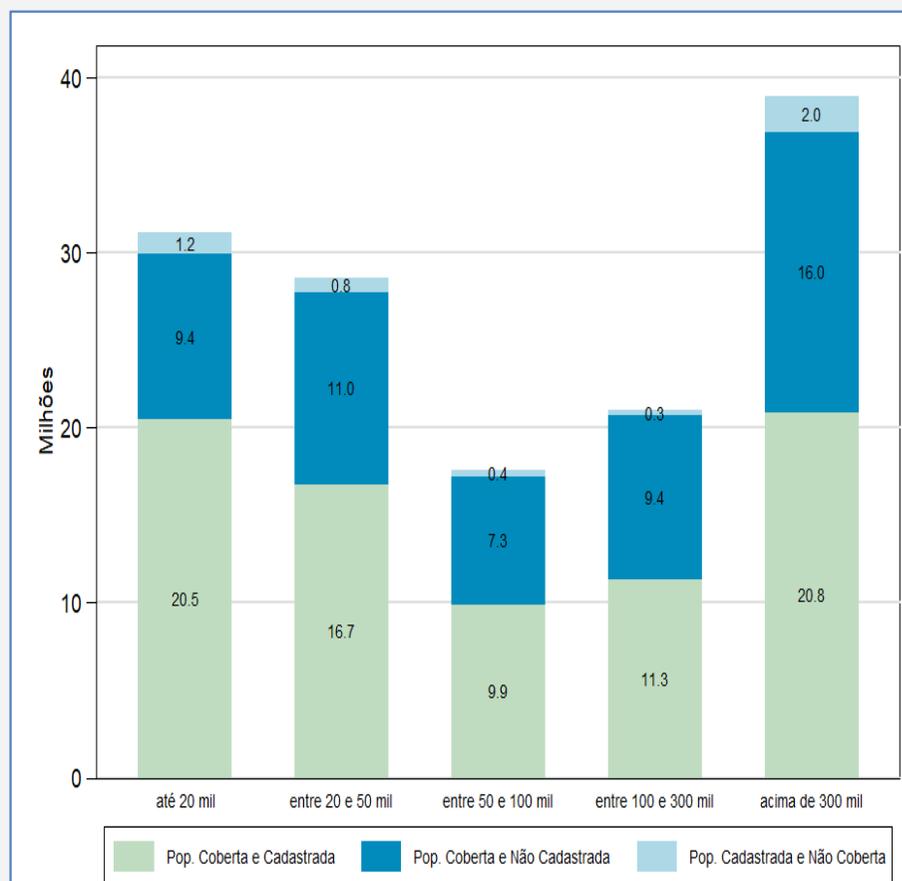


A Cobertura (e cadastro) é maior nos municípios pequenos, porém a maior parte da população coberta está nos municípios grandes

População cadastrada e coberta pela ESF (2019)



População coberta por porte municipal (2019)



Sumário

1. APS e os Desafios do SUS

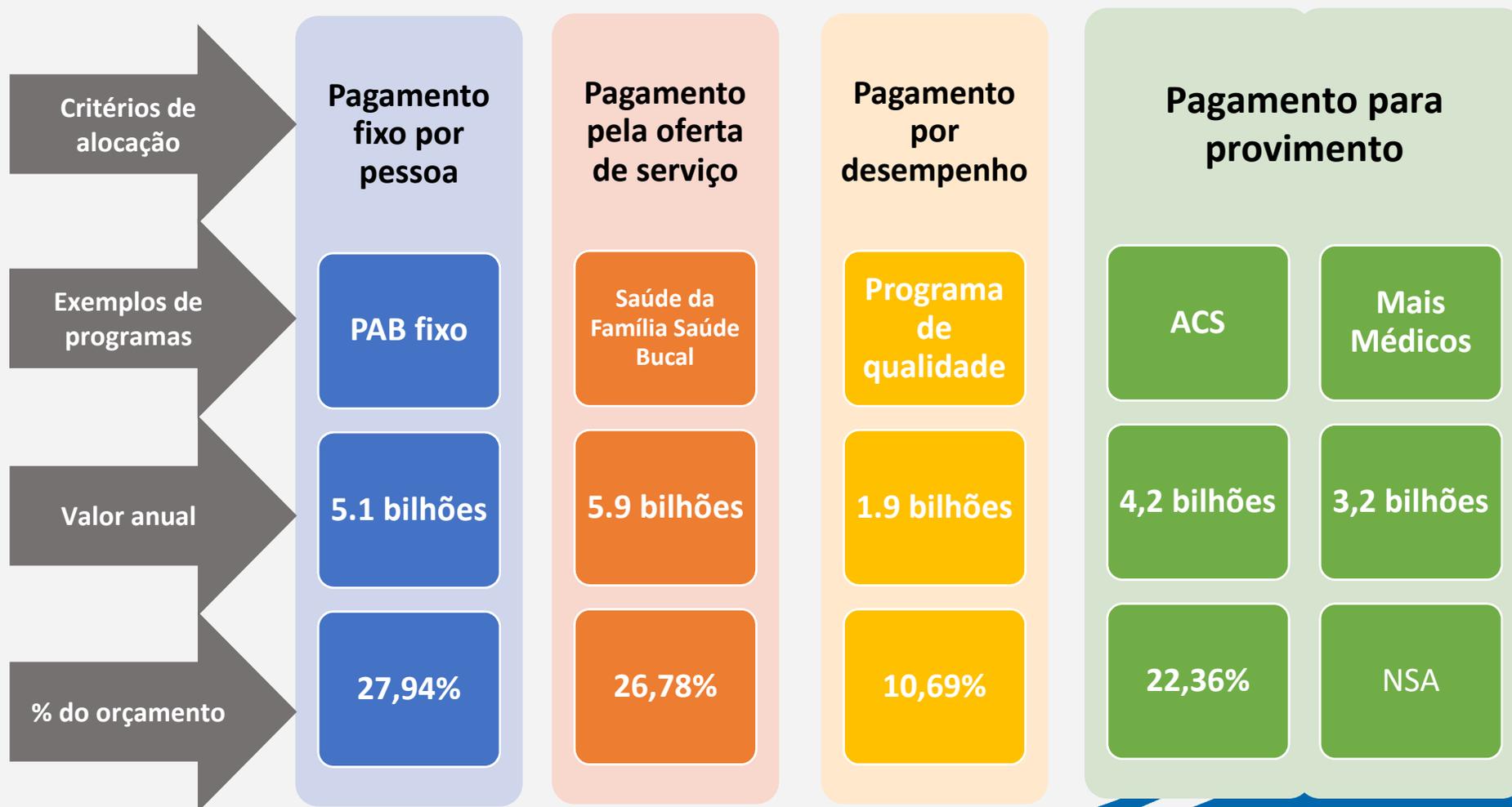
2. Financiamento atual da APS

3. Tendências do Financiamento da APS (OCDE)

4. O Novo Financiamento Federal a APS

5. Orçamento até 2022

Principais critérios atuais de alocação do repasse federal em APS



Fonte: Plano de uso/orçamento CGFAP/DESF, 2019

Versão preliminar

Sumário

1. APS e os Desafios do SUS
2. Financiamento atual da APS
3. Tendências do Financiamento da APS (OCDE)
4. O Novo Financiamento Federal a APS
5. Orçamento até 2022

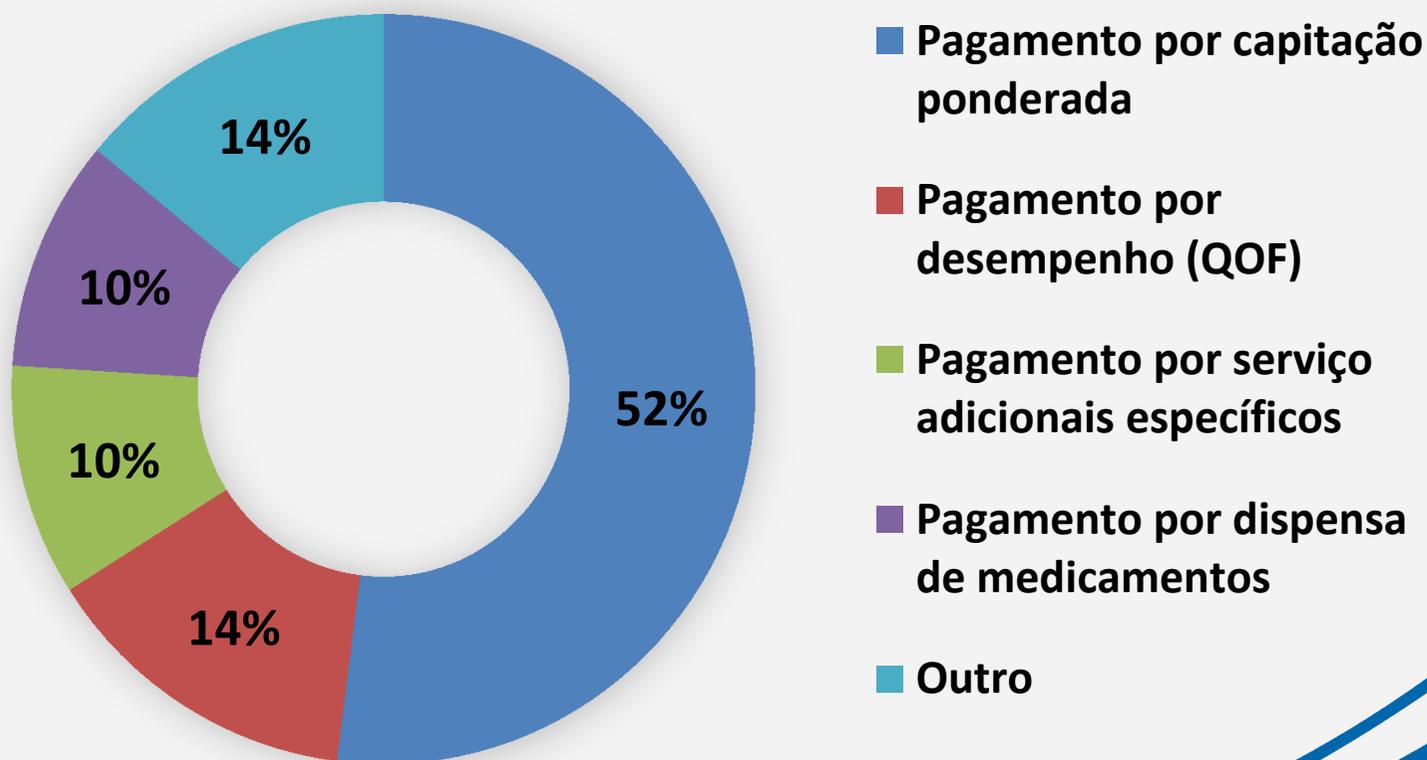
Financiamento da APS (países da OCDE)



OECD Health System Characteristics Survey and Secretariat's estimates, 2014

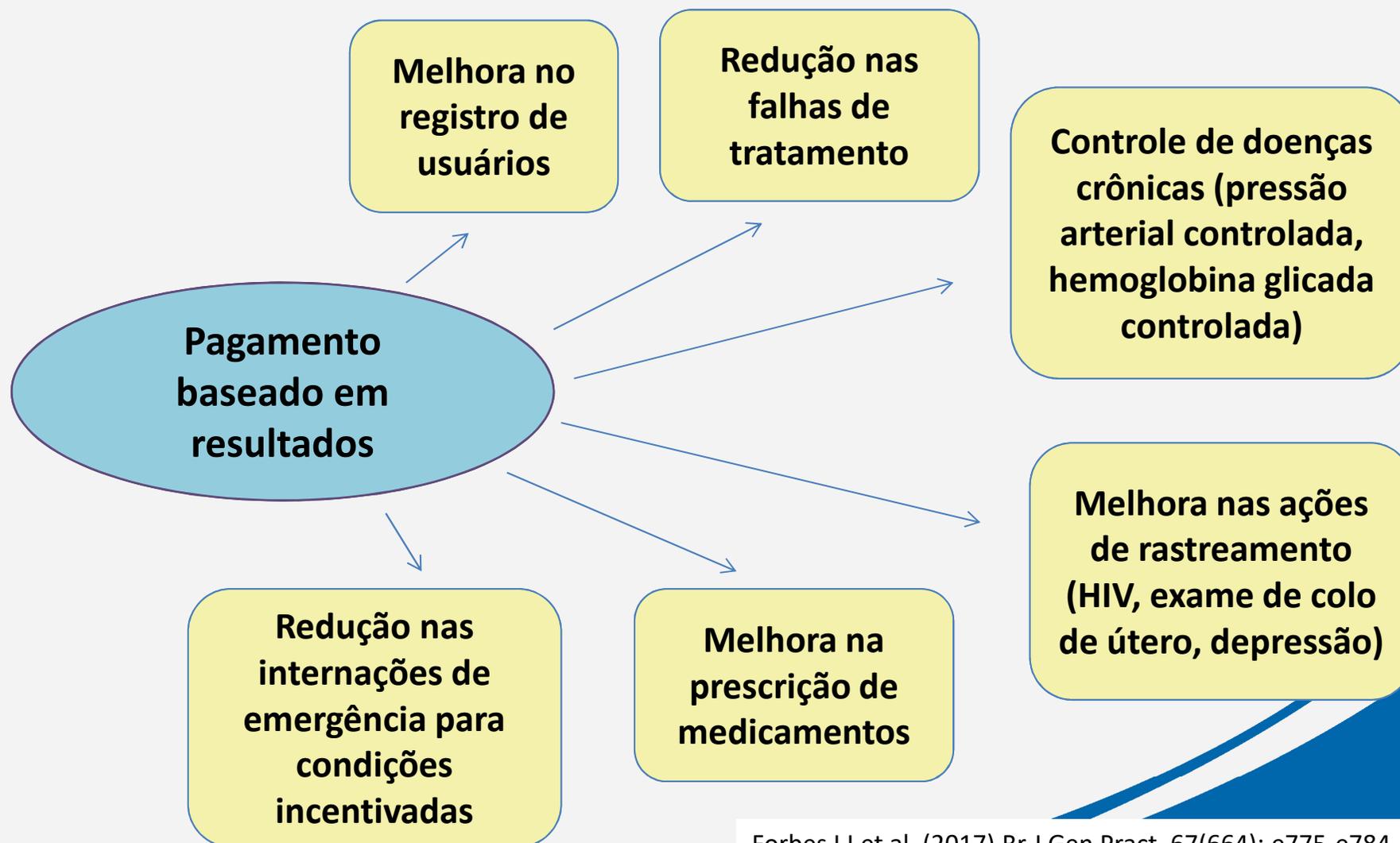
Pagamento da APS do Reino Unido

Composição do financiamento da APS



Pike C (2010) An Empirical Analysis of the Effects of GP Competition. Co-operation and Competition Panel Working Paper Series, Volume 1, Number 2.

Resultados do P4P na Experiência Internacional



Forbes LJ et al. (2017) Br J Gen Pract. 67(664): e775-e784.
Mendelson A et al. (2017) Ann Intern Med. 166(5): 341-353.
Suthar AB et al. (2017) BMC Health Services Research. 17: 6

Sumário

- 1. APS e os Desafios do SUS**
- 2. Financiamento atual da APS**
- 3. Tendências do Financiamento da APS (OCDE)**
- 4. O Novo Financiamento Federal a APS**
- 5. Orçamento até 2022**

O Novo Financiamento da APS

Reforma do atual mecanismo de transferências federais tem o objetivo de:

1. Estimular o aumento da **cobertura** (cadastro) da APS, principalmente entre as populações vulneráveis
2. Ressaltar **resultados** em saúde da população (desempenho da APS)
3. Incentivar avanços na capacidade instalada, organização dos serviços de APS e ações de promoção e prevenção
4. Enfrentar a dificuldade de fixação de profissionais
5. Estar em conformidade com a **Lei Complementar nº 141/2012**

O Novo Financiamento da APS

Modelo misto de financiamento, com os seguintes componentes:

- 1) Capitação ponderada
- 2) Pagamento por desempenho
- 3) Incentivos a programas específicos/estratégicos
- 4) Provimento de profissionais

Componente 1: Capitação – Critérios de ponderação

- **População cadastrada**
 - Em equipe de saúde da família e atenção primária
- **Vulnerabilidade socioeconômica**
 - Considerando a proporção de pessoas cadastradas nas ESF e que recebam benefício financeiro do Programa Bolsa Família (PBF), Benefício de Prestação Continuada (BPC) ou benefício previdenciário no valor máximo de dois salários-mínimos
- **Ajuste demográfico**
 - Ajustada por faixa etária com maiores necessidades e gastos de saúde - população cadastrada nas ESF com até 5 anos e a partir de 65 anos de idade
- **Ajuste do tamanho e distância municipal**
 - Classificação dos municípios de acordo com a tipologia rural-urbana definida pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE)

Componente 2 - Pagamento por desempenho

- ❖ Indicadores selecionados com base na **relevância clínica e epidemiológica**
- ❖ Indicadores de **processo e resultados intermediários** das ESF
- ❖ Indicadores de **resultados em saúde**
- ❖ Indicadores **globais** de APS

- ❖ **Monitoramento** **quadrimestral** (junto aos demais instrumentos de gestão do SUS)
- ❖ Granularidade ao **nível da equipe**
- ❖ **Metas graduais** que consideram o estágio atual da equipe
- ❖ **Valores** **ponderados** correspondentes à dificuldade de alcance do indicador

Componente 3 – Incentivos a ações específicas e estratégicas

Prioritários	Programa Saúde na Hora
	Informatização
	Formação e residência médica e multiprofissional
Saúde Bucal	Saúde Bucal
	CEO
	Laboratório de Prótese Dentária
	UOM
Promoção da Saúde	Programa Saúde na Escola
	Academia de saúde
Especificidades	Consultório na Rua
	Equipes Ribeirinhas
	UBS Fluviais
	Microscopistas
	Prisional
	Saúde do Adolescente

Componente 4 – Provimento profissional

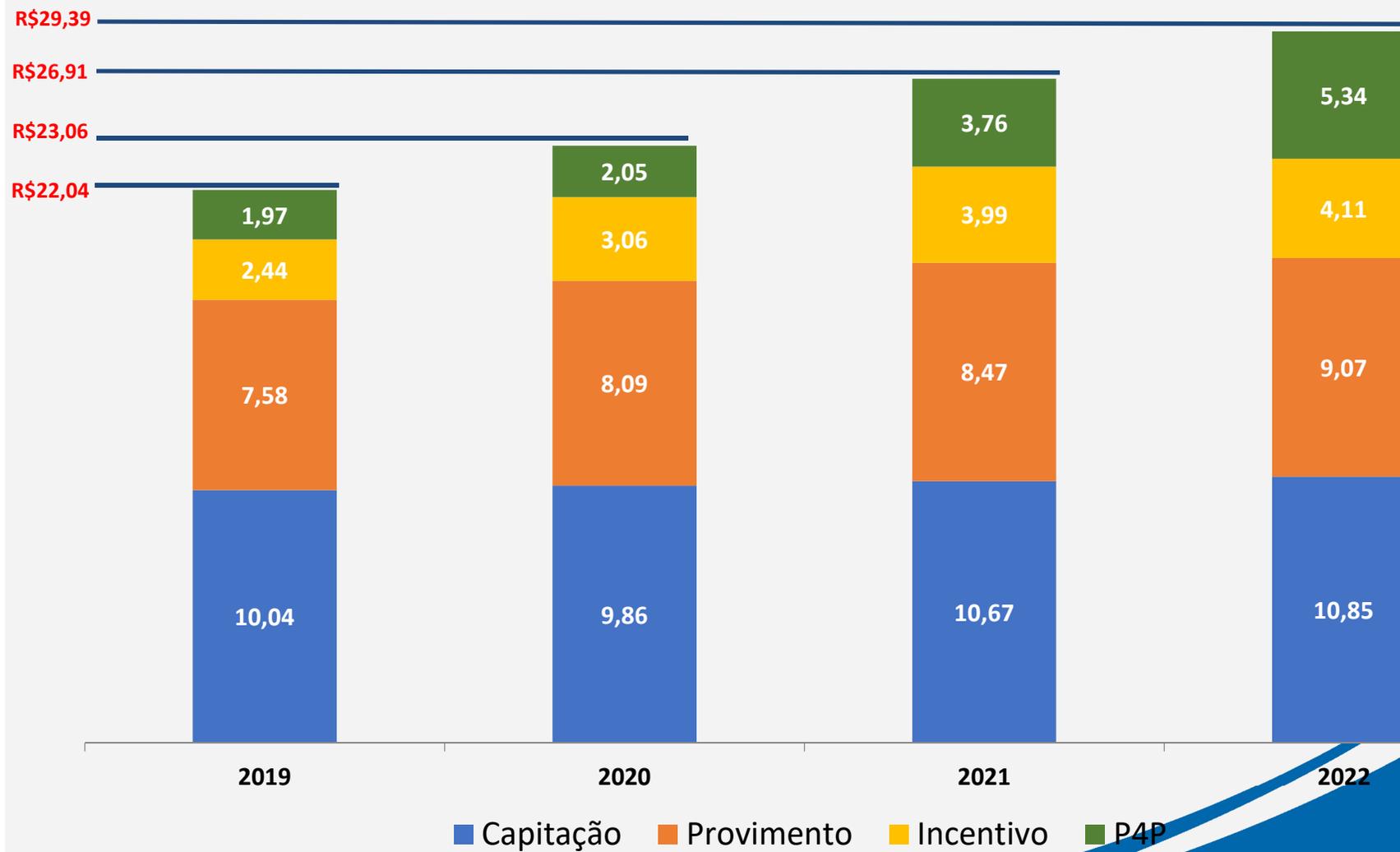
Novo provimento médico – Programa Médicos pelo Brasil

- Equidade de alocação de recursos
- Contrato federal CLT
- Distribuição em direção aos pequenos e remotos municípios
- Formação em Medicina de Família em larga escala e com qualidade
- Pagamento por desempenho com mesmos indicadores do novo modelo de financiamento

Estratégia dos Agentes Comunitários de Saúde - ACS

- Aumento do piso previsto em lei

Expectativa do Orçamento APS até 2022



Versão preliminar



Secretaria de Atenção
Primária à Saúde - SAPS | Ministério
da Saúde

Obrigado

DISQUE
SAÚDE
136

SUS+

MINISTÉRIO DA
SAÚDE

 PÁTRIA AMADA
BRASIL
GOVERNO FEDERAL