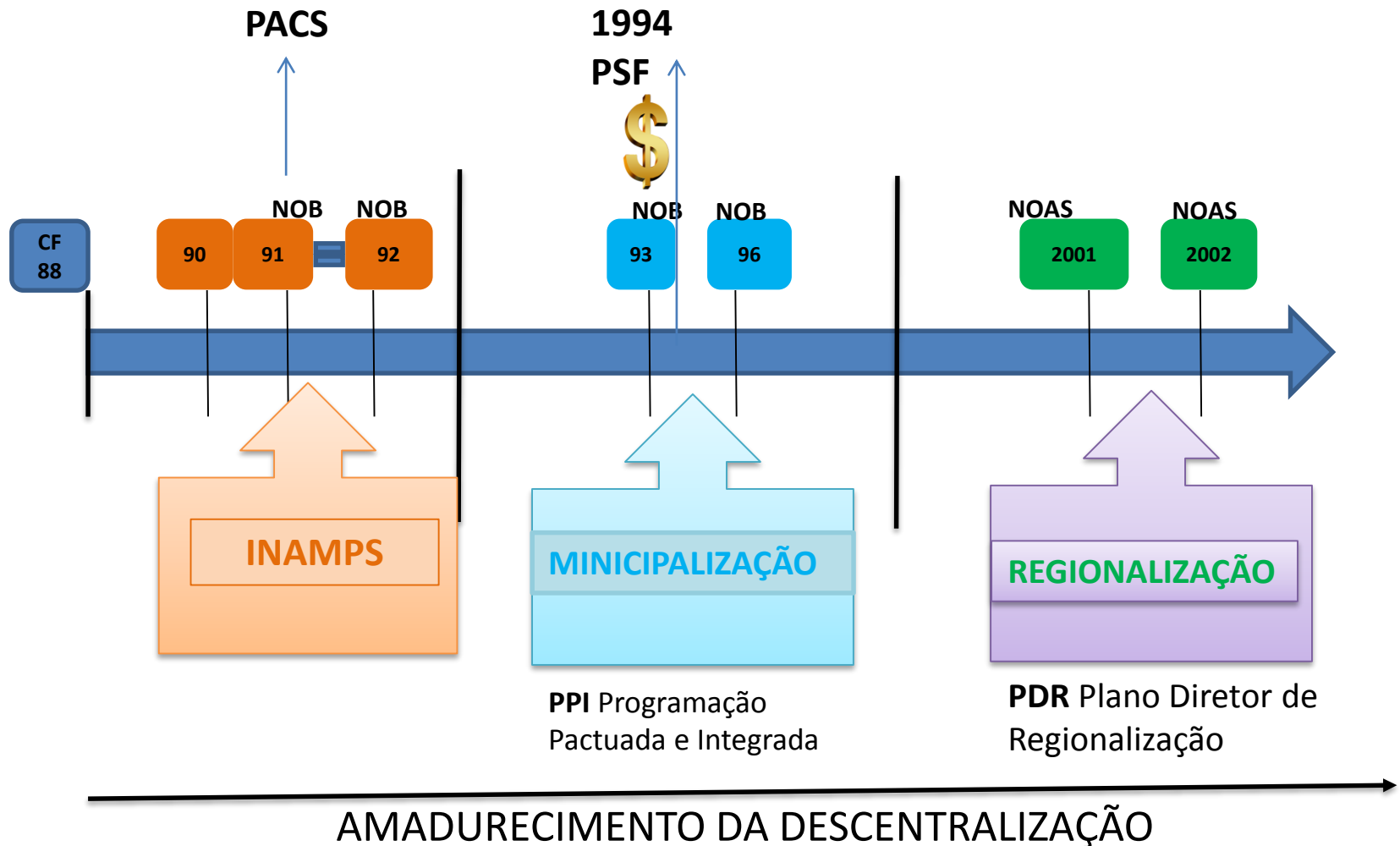


# Estratégias para reorientação da Atenção Básica- UBS, PSF, PACS e NASF

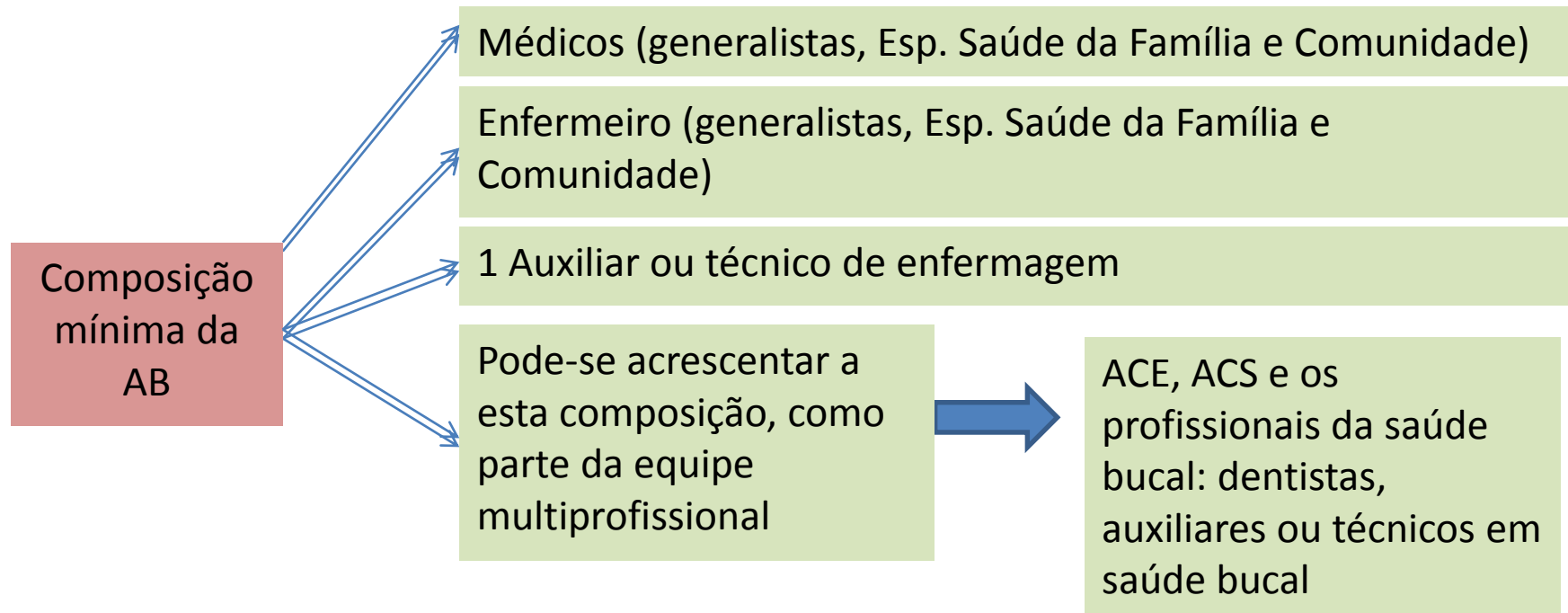
Gessyka Marcandal

# Esquema com palavras chave...





# Unidade Básica de Saúde



Podendo ter outros médicos:

Ginecologista

Pediatra

# Infraestrutura, ambiência e funcionamento da SB

- Serão considerados unidades ou equipamentos de saúde na AB:
- Unidade Básica de Saúde
- Unidade Básica de Saúde Fluvial (embarcações)
- Unidade Odontológica móvel

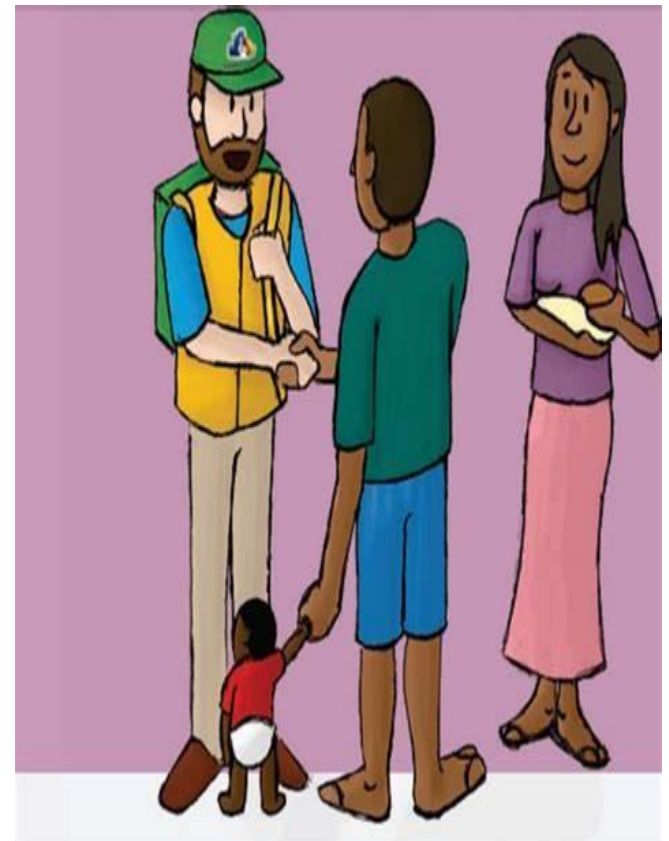
Carga horária mínima de 40 horas/semanais, no mínimo 5 dias da semana e nos 12 meses do ano;

Novidade: um dia a noite ou um final de semana

Horários alternativos de funcionamento podem ser pactuados através das instâncias de participação social - carga horária mínima;

# 1991: Programa de Agentes Comunitários em Saúde (PACS)

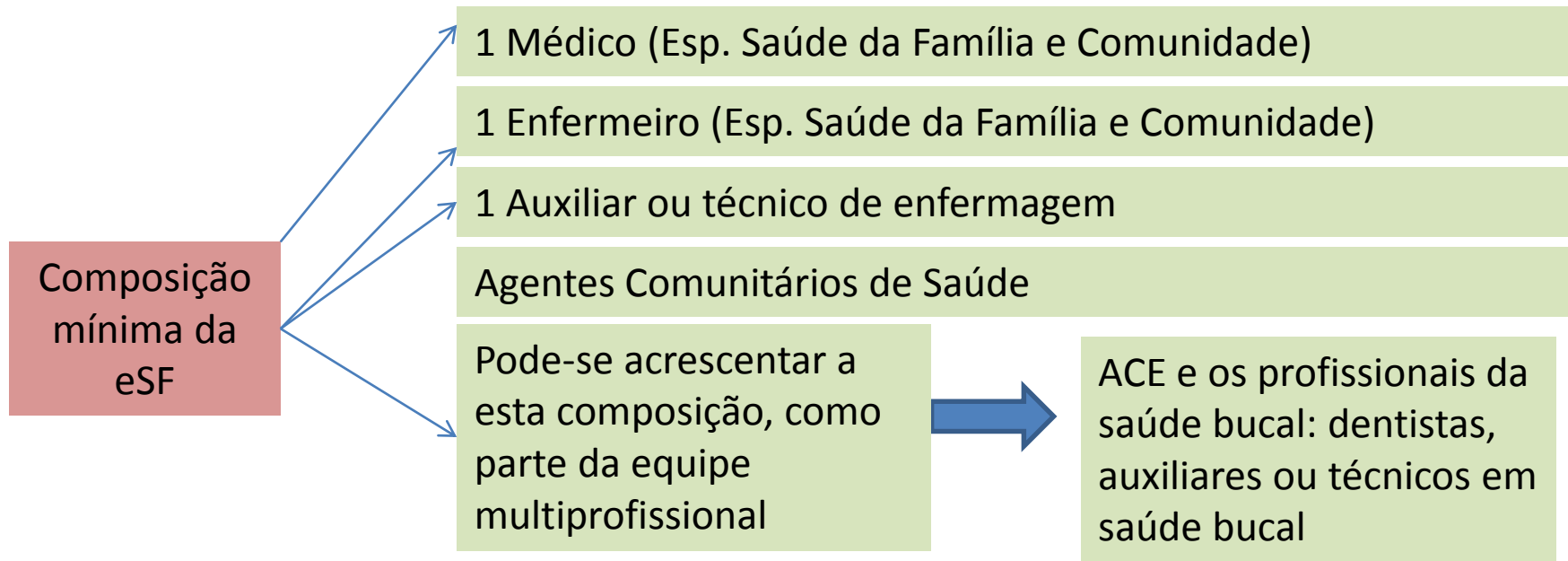
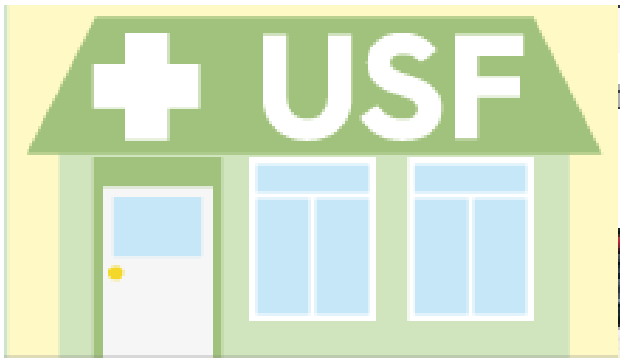
- PACS- Programa de Agentes Comunitários de Saúde
- Uma estratégia transitória para o estabelecimento de vínculos entre os serviços de saúde e a população.
- É estimulado até que o Programa Saúde da Família (PSF- Hoje ESF) seja consolidado.
- O ACS faz parte da equipe mínima da ESF



# Programa Saúde da Família (PSF)

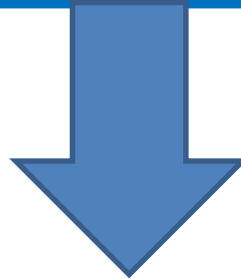


- 1994: Programa Saúde da Família (PSF): “reorganizar as Unidades Básicas de Saúde, para que estas, além de se tornarem resolutivas, estabeleçam vínculos de compromisso e responsabilidade entre os profissionais de saúde e a população, numa prática de saúde integral e participativa” (SOUSA, 2000).



# Composição e distribuição dos ACS

Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social



Recomenda-se

Cobertura de 100% da população com nº máximo de 750 **pessoas** por ACS



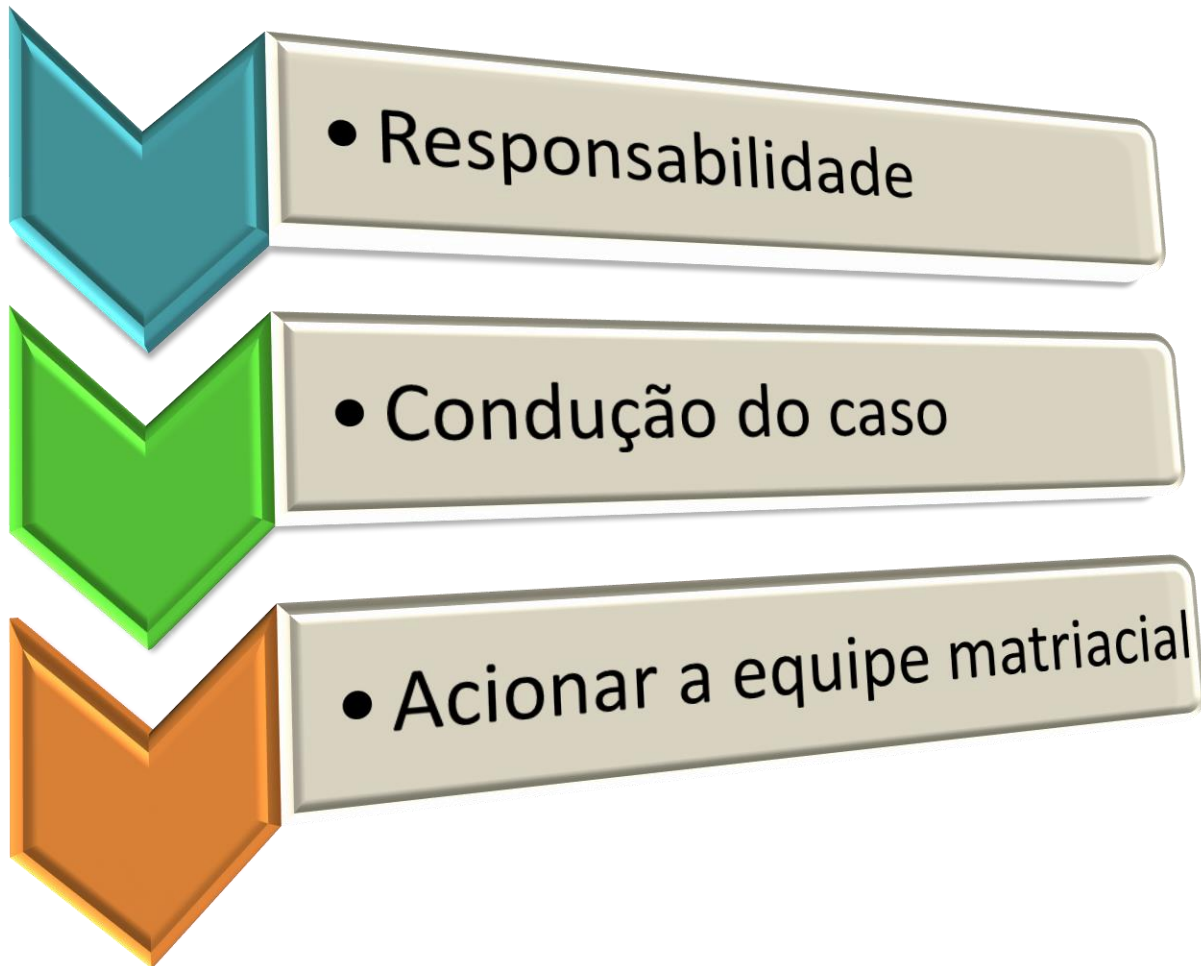
# Estratégia de Saúde da Família

- Saúde bucal: cirurgião dentista, auxiliar de consultório dentário (ACD) e técnico de higiene dental (THD);

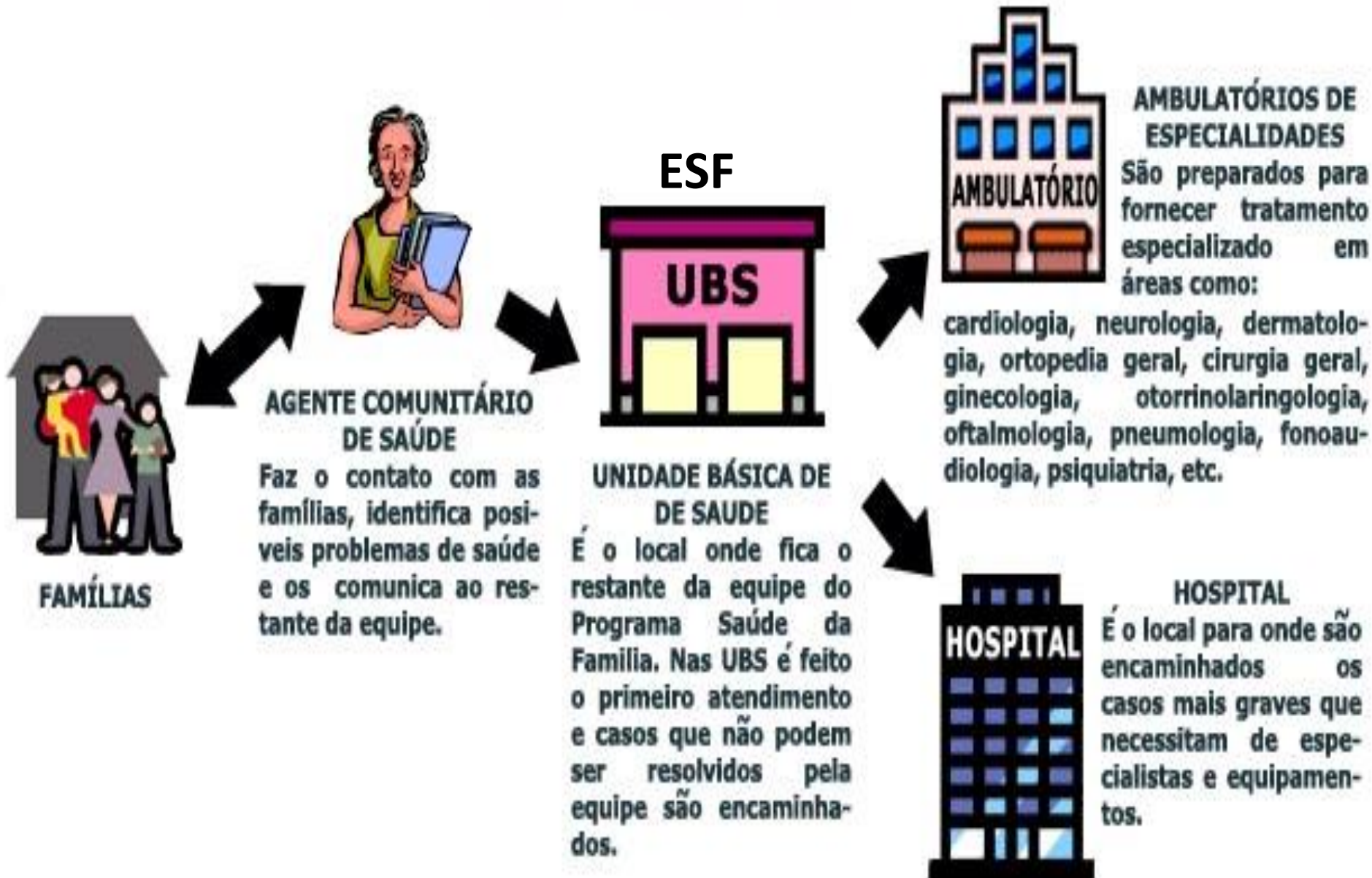


Portaria 648/março 2006: incorporação de outros profissionais conforme a necessidade

# Equipe de Referência



# FUNCIONAMENTO DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE



# NASF- AB- NÚCLEO AMPLIADO DE SAÚDE DA FAMÍLIA E ATENÇÃO BÁSICA

- Criada em 2008 com o objetivo de apoiar a consolidação da Atenção Primária no Brasil, ampliando as ofertas de saúde na rede de serviços, assim como a resolutividade, a abrangência e o alvo das ações.
- Atualmente regulamentada pela portaria nº 2.488/11 os NASF são compostos por equipes multiprofissionais que atuam de forma integrada com as equipes de Saúde da Família (eSF), as equipes de atenção primária para populações específicas (consultórios na rua, equipes ribeirinhas e fluviais) e com o Programa Academia da Saúde.

## Composição do Nasf-AB:

Médico Acupunturista

Assistente Social

Profissional/Professor de Educação Física

Farmacêutico

Fisioterapeuta

Fonoaudiólogo

Médico Ginecologista/Obstetra

Médico Homeopata

Nutricionista

Médico Pediatra

Psicólogo

Médico Psiquiatra

Terapeuta Ocupacional

Médico Geriatra

Médico Internista (clínica médica)

Médico do Trabalho

Médico Veterinário

Profissional com formação em arte e educação (arte educador) e profissional de saúde sanitária, ou seja, profissional graduado na área de saúde com pós-graduação em saúde pública ou coletiva ou graduado diretamente em uma dessas áreas conforme normativa vigente.

Atua de maneira integrada para dar suporte (clínico, sanitário e pedagógico) aos profissionais das eSF e eAB.

### **Compete especificamente à Equipe do Nasf-AB:**

Participar do planejamento conjunto com as equipes que atuam na AB à que estão vinculadas;

Contribuir para a integralidade (ampliação da clínica), auxiliando no ↑ da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários;