

SÍNTESE COFINANCIAMENTOS- APS E RAPS

VERSÃO - 13.03.2024

Cuidar
MAIS

SUS

GOVERNO DO ESTADO
BAHIA
SECRETARIA
DA SAÚDE

SUMÁRIO:



1. Panorama da Atenção Primária:

- Expansão da rede (**PROSUS, OGE E PAC**)
- Novo incentivo estadual de financiamento da APS

2. Plano de ação de saúde mental, álcool e outras drogas:

- Expansão da RAPS (**PROSUS, OGE E PAC**)
- Novo cofinanciamento estadual para os tipos de CAPS e SRT

PANORAMA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA NO ESTADO DA BAHIA



PAUTAS



Expansão da Rede da APS



Novo Incentivo Financeiro Estadual



EXPANSÃO DA REDE DA APS

EXPANSÃO DA REDE FINANCIADA DA SESAB

- **56 construções conveniadas** com os municípios e Sesab (R\$ 950 mil/ubs = R\$ 53,2 milhões + contrapartida do município)
- **80 construções a serem pactuadas pelo Prosus II**: 38 UBS indígena e 42 em cidades com cobertura menos que 70% e critérios de vulnerabilidades;

EXPANSÃO DA REDE FINANCIADA PAC

- **165 UBS** serão construídas pelo PAC na Bahia



Novo Incentivo Financeiro Estadual

INCENTIVO FINANCEIRO ESTADUAL

PORTARIA Nº 362 DE 17 DE JUNHO DE 2021

Estabelece critérios e valores de Incentivo Financeiro Estadual para a Estratégia de Estruturação da Rede de Atenção à Saúde a partir da Atenção Básica e dá outras providências.

- I. O valor de R\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais), por Equipe de Saúde da Família implantada, para município integrante, juntamente com o Estado da Bahia, de Consórcio Público Interfederativo de Saúde;**
- II. O valor de R\$ 700,00 (setecentos reais), por Equipe de Saúde da Família implantada, para município não integrante de Consórcio Público Interfederativo de Saúde com o Estado da Bahia.**

INCENTIVO ESTADUAL JANEIRO A JULHO 2023	
Macrorregião	Total R\$
Norte	R\$ 3.414.000,00
Centro Norte	R\$ 2.947.100,00
Oeste	R\$ 3.554.700,00
Nordeste	R\$ 2.836.500,00
Centro Leste	R\$ 7.227.800,00
Leste	R\$ 9.083.200,00
Sudoeste	R\$ 5.946.000,00
Sul	R\$ 5.127.300,00
Extremo Sul	R\$ 2.724.000,00
Total	R\$ 42.860.600,00

Fonte: COGEP/DAB/SAIS, 2023.





PRESSUPOSTOS

- **Expansão da ESF sobretudo em municípios de médio e grande porte;**
- **Qualificação das práticas desenvolvidas pelas Equipes de Saúde da Família da Bahia.**



OBJETIVOS

- **Atualizar aporte financeiro na Atenção Primária para as Equipes da Estratégia Saúde da Família dos municípios baianos ao valor máximo de:**
 - **Cenário I: R\$ 5.000,00**
 - **Cenário II: R\$ 6.000,00**
 - **Cenário III: R\$ 7.000,00**
- **Fomentar a qualificação da atenção básica através de ações de educação permanente;**
- **Estimular fixação de trabalhadores nas Equipes de Saúde da Família.**

PROPOSTA

Cenário I	Cenário II	Cenário III
R\$ 5.000,00	R\$ 6.000,00	R\$ 7.000,00

Cobertura		Vigilância em Saúde				Doenças Crônicas			
1) Cobertura Estimada de Saúde da Família		2) Proporção de Equipes de Saúde da Família (EqSF) com Equipes de saúde Bucal (EqSB)		3) Proporção de vacinas selecionadas do CNV para crianças de até um ano de idade (Penta, Pneumo, Polio, Triplice Viral) com coberturas vacinais $\geq 95\%$	4) Porcentagem de gestantes diagnosticadas com sífilis tratadas adequadamente	5) Proporção de contatos examinados de casos novos Tuberculose	6) Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	7) Percentual de pessoas com diabetes mellitus que teve o exame de pé diabético realizado	8) Percentual de pessoas com Hipertensão Arterial que teve o exame eletrocardiograma avaliado na APS
I	R\$ 1500,00	R\$ 475,00	R\$ 650,00	R\$ 475,00	R\$ 475,00	R\$ 475,00	R\$ 475,00	R\$ 475,00	
II	R\$ 1800,00	R\$ 570,00	R\$ 780,00	R\$ 570,00	R\$ 570,00	R\$ 570,00	R\$ 570,00	R\$ 570,00	
III	R\$ 2.100,00	R\$ 665,00	R\$ 910,00	R\$ 665,00	R\$ 665,00	R\$ 665,00	R\$ 665,00	R\$ 665,00	

MÉTODO DE CÁLCULO DO INDICADOR

1) Cobertura Estimada de Saúde da Família

- $\text{N}^\circ \text{ de EqSF} \times 3.450 \text{ pessoas} / \text{população do município IBGE} \times 100.$
- Fonte: e-Gestor/SISAB

2) Proporção de Equipes de Saúde da Família (EqSF) com Equipes de saúde Bucal (EqSB)

- $\text{N}^\circ \text{ de EqSF} / \text{N}^\circ \text{ de EqSB} \times 100.$
- Fonte: e-Gestor/SISAB

3) Proporção de vacinas selecionadas do CNV para crianças de até um ano de idade (Penta, Pneumo, Polio, Triplice Viral) com coberturas vacinais $\geq 95\%$

- $\text{Total das vacinas selecionadas que alcançaram a cobertura vacinal maior ou igual a } 95\% / 4 \text{ Vacinas selecionadas (Pentavalente, Pneumocócica 10-valente, Poliomielite e Tríplice viral)} \times 100.$
- Fonte: e-Gestor/SISAB

4) Porcentagem de gestantes diagnosticadas com sífilis tratadas adequadamente

- $\text{Número de gestantes tratadas para sífilis segundo esquema de tratamento e classificação clínica por ano diagnóstico e local de residência} / \text{Número de gestantes diagnosticadas com sífilis segundo classificação clínica do agravo por ano diagnóstico e local de residência} \times 100.$
- Fonte: Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan).

MÉTODO DE CÁLCULO DO INDICADOR

5) Proporção de contatos examinados de casos novos Tuberculose

- **Número de contatos examinados dos casos novos de tuberculose por todas as formas, em determinado e período / Número de contatos registrados dos casos novos de tuberculose por todas as formas, em determinado e período X 100**
- **Fonte: Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan).**

6) Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes

- **Número de contatos dos casos novos de hanseníase examinados, por local de residência atual e diagnosticados nos anos das coortes - Paucibacilar e Multibacilar / Número total de contatos dos casos novos de hanseníase registrados, por local de residência atual e diagnosticados nos anos das coortes - Paucibacilar e Multibacilar X 100**
- **Fonte: Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan).**

7) Percentual de pessoas com diabetes mellitus que teve o exame de pé diabético realizado .

- **Número de diabéticos com exame de pé diabético realizado / Número de diabéticos cadastrados X 100.**
- **Fonte: e-Gestor/SISAB**

8) Percentual de pessoas com Hipertensão Arterial que teve o exame eletrocardiograma avaliado na APS

- **Número de pessoas com Hipertensão Arterial que teve o exame eletrocardiograma avaliado / Número de hipertensos cadastrados X 100.**
- **Fonte: e-Gestor/SISAB**

ALCANCE DE META POR INDICADOR

1) Cobertura Estimada de Saúde da Família.

- 408 alcançam a meta de $\geq 70\%$ de cobertura.

2) Proporção de Equipes de Saúde da Família (EqSF) com Equipes de saúde Bucal (EqSB)

- 242 municípios alcançaram a meta de $\geq 70\%$ das EqSF com EqSB.

3) Proporção de vacinas selecionadas do CNV para crianças de até um ano de idade (Penta, Pneumo, Polio, Triplice Viral) com coberturas vacinais $\geq 95\%$.

- 110 municípios alcançaram a meta de 100%.

4) Porcentagem de gestantes diagnosticadas com sífilis tratadas adequadamente.

- 208 municípios alcançaram a meta de 100% das gestantes diagnosticadas com sífilis tratadas adequadamente.

CUSTO DE UMA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA

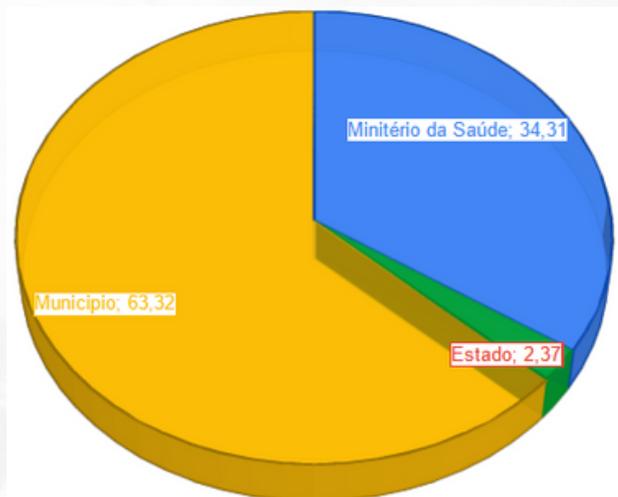
Ente Federado	Atual	%	Cenário I	%	Cenário II	%	Cenário III	%
Ministério da Saúde	R\$ 21.750,00	34,31						
Estado	R\$ 1.500,00	2,37	R\$ 5.000,00	7,89	R\$ 6.000,00	9,47	R\$ 7.000,00	11,04
Município	R\$ 40.134,10	63,32	R\$ 36.634,10	57,80	R\$ 35.634,10	56,22	R\$ 34.634,10	54,64
Total	R\$ 63.384,10	100,00						

Observação: Considerado o valor de uma equipe de Saúde da Família e a média de quatro municípios do Estado.

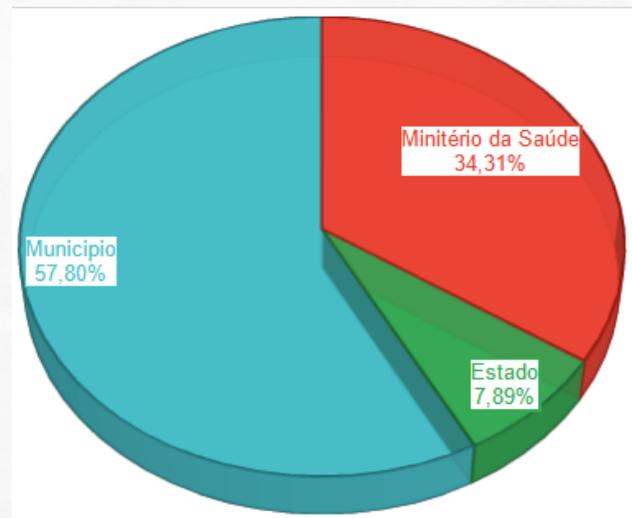
Observação 02: Considerado o maior valor repassado pelo Ministério da Saúde, referente a Estratégia de Saúde da Família e Saúde Bucal na competência de julho/2023.

PROPORÇÃO DE RECURSO DE CADA ENTE FEDERADO NO CUSTEIO DE UMA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Cenário Atual

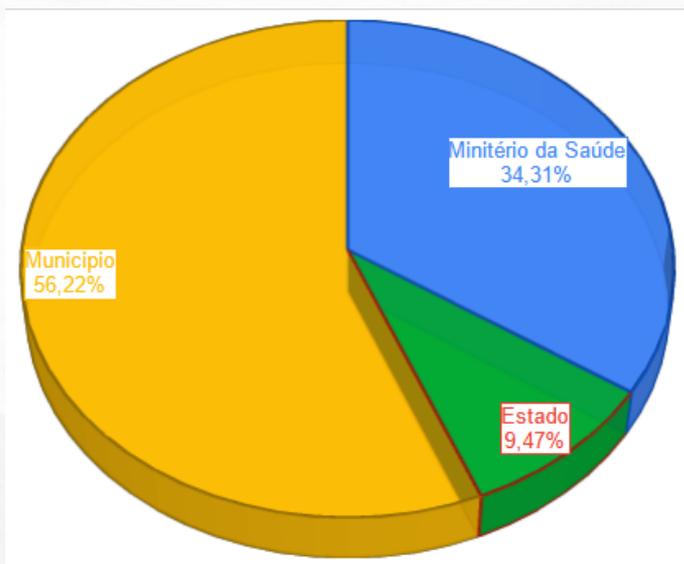


Cenário I

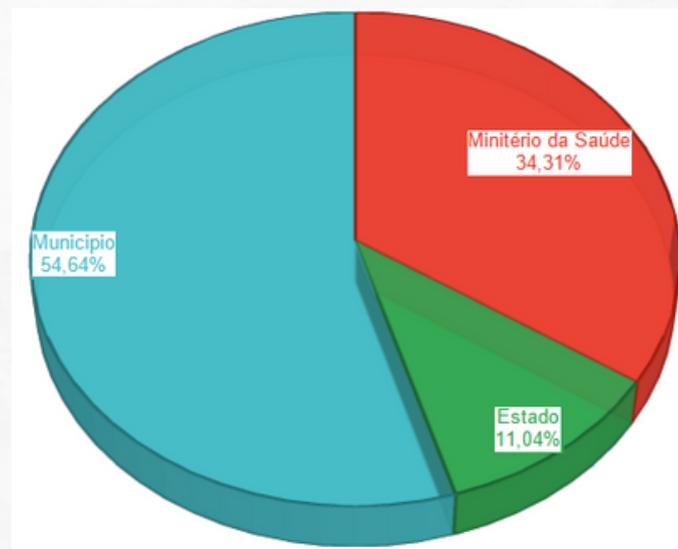


PROPORÇÃO DE RECURSO DE CADA ENTE FEDERADO NO CUSTEIO DE UMA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Cenário II



Cenário III



PLANO DE AÇÃO DE SAÚDE MENTAL, ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS DA BAHIA



PAUTA



Cenário atual e expansão quantitativa e qualitativa de serviços da RAPS



Cofinanciamento Estadual para a RAPS

DADOS EPIDEMIOLÓGICOS SOBRE SAÚDE MENTAL

DADOS DA ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DE SAÚDE (2019)

Quase

1bilhão

de pessoas vivendo com
algum **transtorno mental**
no mundo



Pessoas com condições graves de
saúde mental **morrem** em média
10 a 20 anos mais cedo
do que a população em geral

O **abuso sexual infantil** e o abuso
por intimidação são importantes
causas da depressão



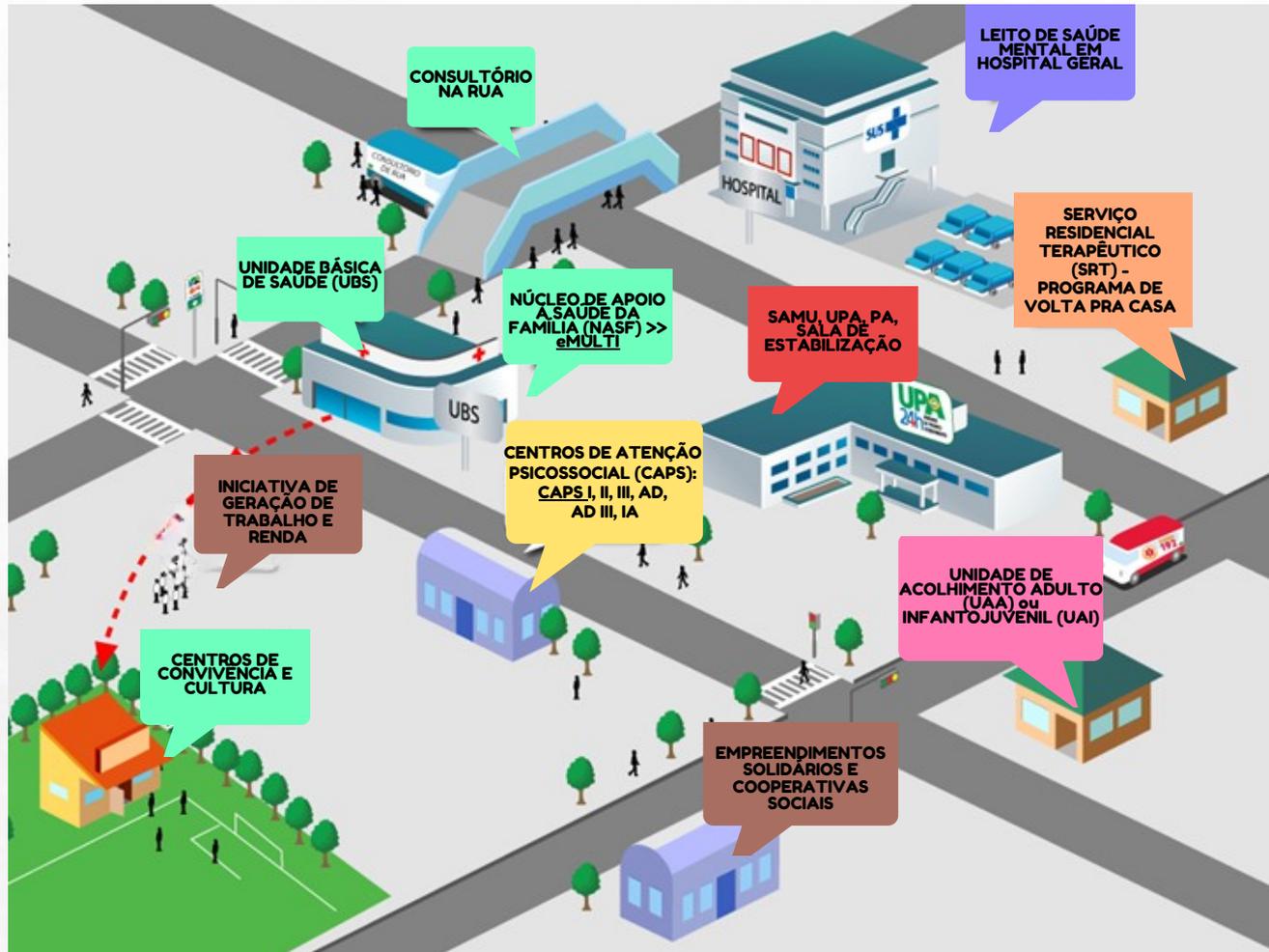
IMPORTÂNCIA DOS
DETERMINANTES SOCIAIS EM SAÚDE
NOS PROCESSOS DE ADOECIMENTO PSÍQUICO

(raça, gênero, classe social, ciclo de vida etc)



Contextualizando a Rede de Atenção Psicossocial

REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (RAPS)



Atenção Básica

Atenção Psicossocial Especializada

Atenção de Urgência e Emergência

Atenção Residencial de Caráter Transitório

Atenção Hospitalar

Estratégias de Desinstitucionalização

Reabilitação Psicossocial

(Portaria nº 3.088 de 2011 do MS)

REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (RAPS): equipamentos da Atenção Psicossocial Especializada

SERVIÇO	DESCRIÇÃO	CRITÉRIO POPULACIONAL
CAPS I	<ul style="list-style-type: none">- Pessoas com transtornos mentais graves e persistentes;- Pessoas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas;- Todas as faixas etárias	15.000 habitantes
CAPS II	<ul style="list-style-type: none">- Pessoas com transtornos mentais graves e persistentes;- Podendo também atender pessoas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas (conforme organização da Rede local).	70.000 habitantes
CAPS III	<ul style="list-style-type: none">- Pessoas com transtornos mentais graves e persistentes;- Funcionamento 24h (incluindo final de semana e feriado);- Retaguarda clínica e acolhimento noturno pra outros serviços de saúde mental.	150.000 habitantes
CAPS AD	<ul style="list-style-type: none">- Adulto ou crianças e adolescentes;- Apresentem necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas;	70.000 habitantes
CAPS AD III	<ul style="list-style-type: none">- Mesmo perfil que CAPS AD;- Funcionamento 24h (incluindo final de semana e feriado);- No máximo 12 leitos para observação e monitoramento;	150.000 habitantes.
CAPSIa	<ul style="list-style-type: none">- Crianças e adolescentes;- Com transtornos mentais graves e persistentes;- E os que fazem uso de crack, álcool e outras drogas;	70.000 habitantes.



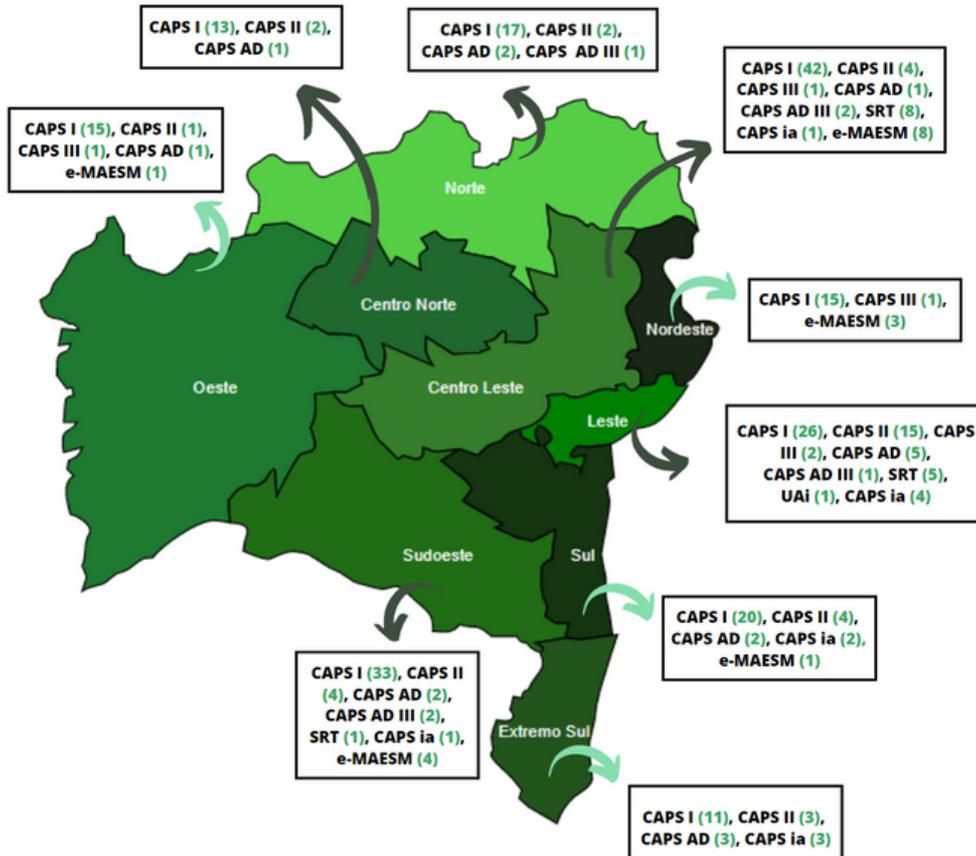
REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (RAPS): Unidade de Acolhimento (UA) e Serviço Residencial Terapêutico (SRT)

SERVIÇO	DESCRIÇÃO	CRITÉRIO POPULACIONAL
UA	<ul style="list-style-type: none">- Pessoas com necessidade decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas;- Apresentem acentuada vulnerabilidade social e/ou familiar;- Demandem acompanhamento terapêutico e protetivo de caráter transitório;- Oferece cuidados contínuos de saúde em ambiente residencial;- Funcionamento de 24 horas;- TEMPO DE PERMANÊNCIA É DE ATÉ 6 MESES	-
	UAA - pessoas maiores de 18 anos, de ambos os sexos	200.000 habitantes
	UAI - crianças e aos adolescentes entre 10 e 18 anos incompletos, de ambos os sexos	100.000 habitantes
SRT	<ul style="list-style-type: none">- Destinada a pessoas com transtorno mental, egressas de hospitais psiquiátricos e/ou hospitais de custódia;- Moradias inseridas na comunidade;- Deve acolher até 10 pessoas;- Deve estar vinculada a um CAPS de referência (ofertar apoio técnico e profissional)	-



Cenário atual e expansão quantitativa e qualitativa de serviços da RAPS

REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (RAPS) - BA



298 serviços habilitados:

CAPS I - 192
CAPS II - 35
CAPS III - 5
CAPS AD - 17
CAPS AD III - 6
CAPS ia - 11
UAI - 1
UA - 0
SRT - 14
e- MAESM - 17



226 municípios baianos



**INCREMENTO
COM PROSUS II
construção e equipamento**

COMPONENTES / PONTOS DE ATENÇÃO DA RAPS

Atenção Básica em Saúde	UBS Núcleo de Apoio à Saúde da Família Equipe de Consultório na Rua	+
Atenção Psicossocial Especializada	CAPS I, CAPS II, CAPS III, CAPS AD, CAPS AD III, CAPS infantojuvenil	+
Atenção de Urgência e Emergência	SAMU 192 Sala de Estabilização UPA 24 horas	
Atenção Residencial de Caráter Transitório	Unidade de Acolhimento Adulto e Infantojuvenil	+
Atenção Hospitalar	Leitos de Saúde Mental em Hospital Geral	
Estratégias de Desinstitucionalização	Serviço Residencial Terapêutico	
Reabilitação Psicossocial	Iniciativas de trabalho, emprego e renda Empreendimentos solidários e cooperativas sociais	

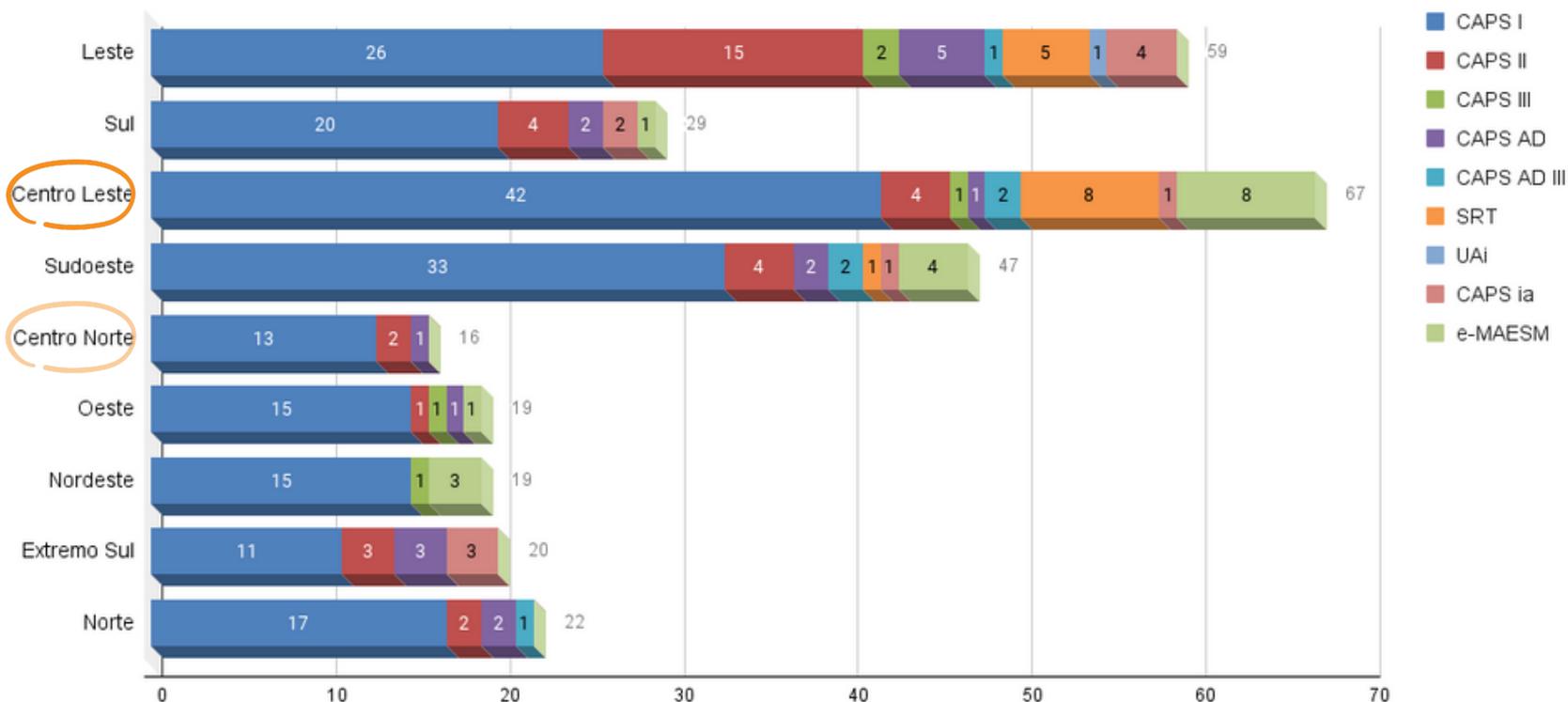
80 UBS
(+ 56 conveniadas)

10 CAPS III
10 CAPS AD III

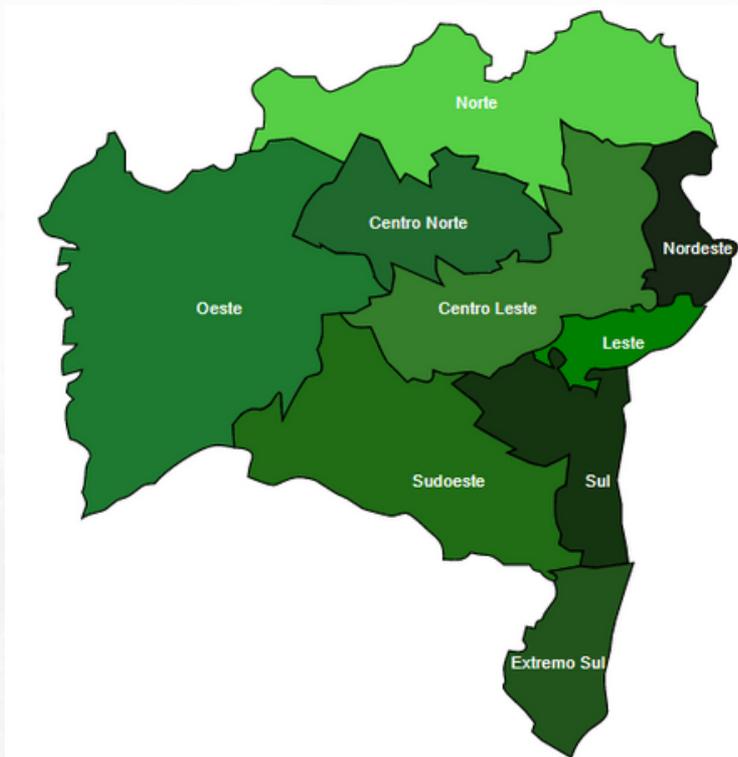
2 UAA
2 UAI

REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (RAPS): serviços habilitados

Gráfico 2 - Distribuição dos serviços habilitados na Rede de Atenção Psicossocial da Bahia (RAPS - BA) por Macrorregião de Saúde até julho de 2023



REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (RAPS) - BA: potencial de expansão



41,7%
dos municípios
baianos

15mil
Habitantes

Não possuem **critério populacional** para
habilitar serviços na RAPS com
financiamento do Ministério da Saúde

Fortalecer o cuidado em Saúde
Mental na Atenção Básica:

- Implantação de eMULTI
- Apoio Matricial

REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (RAPS): serviços habilitados

LEITOS DE SAÚDE MENTAL, ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS EM HG

O QUE PODERIA TER:

Tabela Quantidade de leitos por macrorregião considerando o critério populacional previsto na Portaria GM/MS 148/2012

MACRORREGIÃO	Nº DE LEITOS
Centro Leste	96
Centro Norte	35
Extremo Sul	37
Leste	208
Nordeste	38
Norte	46
Oeste	41
Sudoeste	76
Sul	70
TOTAL	647

Fonte: SESAB/SAIS/DGG/CPT/ATSM, em 09 de junho de 2023.

O QUE TEM:

250 leitos não habilitados em toda rede estadual
2 leitos habilitados pelo MS:

- Hospital Dom Pedro de Alcântara (Feira de Santana)
 - Portaria de Habilitação 724/2013
 - Portaria de Recurso financeiro 1521/2013
- R\$ 134.642,64 (anual)

Ressalta-se que não há registro de dados de procedimentos relacionados à assistência em Saúde Mental ou atendimento a CID's relacionados à Saúde Mental vinculados aos leitos supracitados entre 2013 e 2023 (NIS/DGC, 2023).





Cofinanciamento Estadual para a RAPS

CONFINACIAMENTO ESTADUAL PARA RAPS: o que é feito atualmente

A Secretaria de Saúde do Estado da Bahia cofinancia:

Portaria Estadual nº 306 e 349/2021

SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
CAPS III	4	R\$50.000	R\$2.400.000
CAPS AD III	4	R\$70.000	R\$3.360.000
TOTAL			R\$5.760.000

7* Serviço de Residência Terapêutica
20 mil para implantação x 7 = **R\$140mil**
+ R\$2mil/morador/mês

**Desses, 2 não são mais financiados pois já foram habilitados pelo Ministério da Saúde*

**4 CAPS III (Camaçari, Feira de Santana;
Bom Jesus da Lapa e Alagoinhas)**

**4 CAPS AD III (Salvador, Santa Luz, Vitória
da Conquista e Juazeiro)**

Proposta de revisão do cofinanciamento



VALOR FEDERAL	SERVIÇO	PORCENTAGEM ESTADO	VALOR ESTADUAL	PORCENTAGEM ESTADO	VALOR ESTADUAL
R\$ 35.978,00	CAPS I	15%	5.396,70	15%	
R\$ 42.056,00	CAPS II		6.308,40		
R\$ 50.564,00	CAPS AD		7.584,60		
R\$ 40.840,00	CAPS Ia		6.126,00		6.126,00
R\$ 25.442,00	SRT		3.816,30		3.816,30
R\$ 106.943,00	CAPS III	50%	53.471,50	50%	53.471,50
R\$ 133.466,00	CAPS AD III		66.733,00		66.733,00
R\$ 30.000,00	UAI		15.000,00		15.000,00
R\$ 25.000,00	UAA		12.500,00		12.500,00
TOTAL mês CENÁRIO 1			176.936,50	TOTAL mês CENÁRIO 2	157.646,80
TOTAL ano CENÁRIO 1			2.123.238,00	TOTAL ano CENÁRIO 2	1.891.761,60



PROPOSTA DE REVISÃO DO COFINANCIAMENTO: valores de investimento do estado

Tabela - Recurso anual do estado para cofinanciamento dos serviços habilitados na RAPS - BA

Serviço	nº de serviços	Cofinanciamento do estado	Recurso do estado mensal	Recurso do estado anual
CAPS I	192	5.396,70	1.036.166,40	12.433.996,80
CAPS II	35	6.308,40	220.794,00	2.649.528,00
CAPS AD	17	7.584,60	128.938,20	1.547.258,40
CAPS ia	11	6.126,00	67.386,00	808.632,00
SRT	14	3.816,30	53.428,20	641.138,40
CAPS III	5	53.471,50	267.357,50	3.208.290,00
CAPS AD III	6	66.733,00	400.398,00	4.804.776,00
UAI	1	15.000,00	15.000,00	180.000,00
UAA	0	12.500,00	0,00	0,00
TOTAL	281	176.936,50	2.189.468,30	26.273.619,60

CENÁRIO 1
cofinanciamento de
CAPS I, II, AD, IA, SRT (15%)
CAPS III, AD III, UAI UAA (50%)

Impacto de R\$ 20.573.619,60

Tabela - Recurso anual do estado para cofinanciamento dos serviços habilitados na RAPS - BA

Serviço	nº de serviços	Cofinanciamento do estado	Recurso do estado mensal	Recurso do estado anual
CAPS ia	11	6.126,00	67.386,00	808.632,00
SRT	14	3.816,30	53.428,20	641.138,40
CAPS III	5	53.471,50	267.357,50	3.208.290,00
CAPS AD III	6	66.733,00	400.398,00	4.804.776,00
UAI	1	15.000,00	15.000,00	180.000,00
UAA	0	12.500,00	0,00	0,00
TOTAL	37	157.646,80	803.569,70	9.642.836,40

CENÁRIO 2
cofinanciamento de
CAPS IA, SRT (15%)
CAPS III, AD III, UAI UAA (50%)

Impacto de R\$ 3.942.836,4

ANÁLISE DO IMPACTO FINANCEIRO

TIPO DE SERVIÇO	VALOR DE CUSTEIO MENSAL						VALOR MÉDIO DE CUSTO DOS DISPOSITIVOS
	UNIÃO	%	ESTADO	%	MUNICÍPIO	%	
CAPS I	35.978,00	71,96	5.396,70	10,79	8.625,30	17,25	50.000,00
CAPS II	42.056,00	26,70	6.308,40	4,01	109.123,79	69,29	157.488,19
CAPS AD	50.564,00	30,87	7.584,60	4,63	105.648,59	64,50	163.797,19
CAPS ia	40.840,00	20,49	6.126,00	3,07	152.314,74	76,43	199.280,74
SRT	25.442,00	95,86	3.816,30	14,38	-2.718,20	-10,24	26.540,10
CAPS III	106.943,00	42,78	53.471,50	21,39	89.578,97	35,83	249.993,47
CAPS AD III	133.466,00	48,53	66.733,00	24,27	74.793,81	27,20	274.992,81

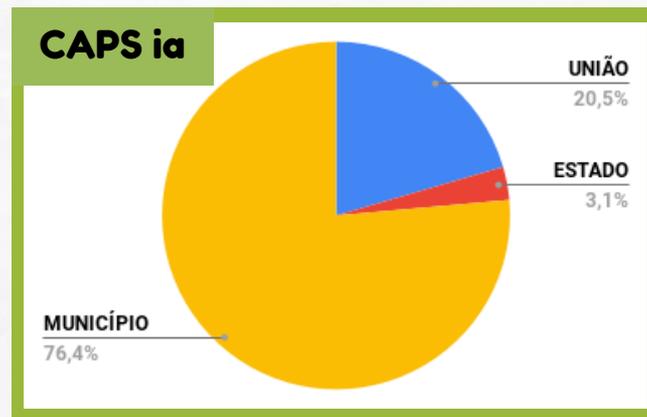
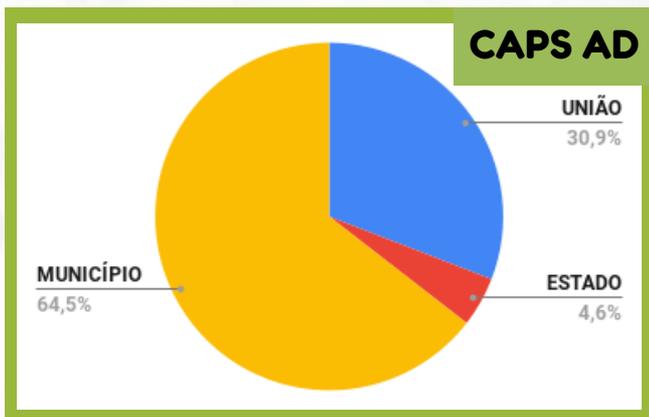
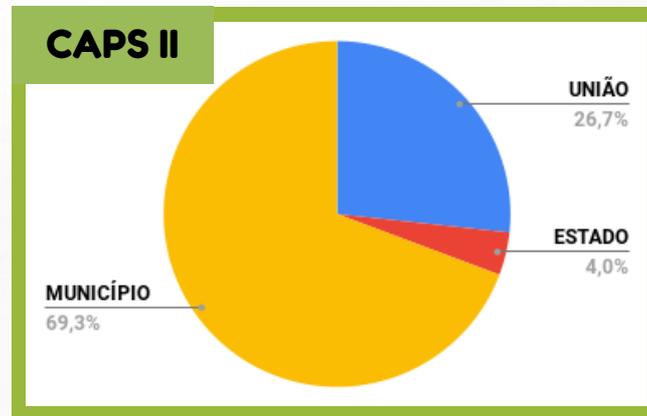
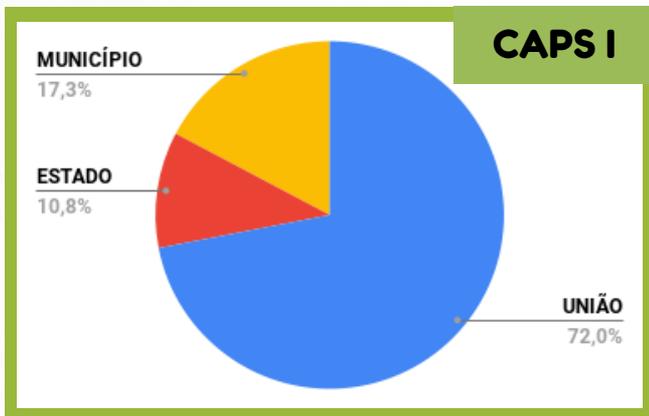
Fonte:

Municípios de Piatã, Irecê, Camaçari, Juazeiro e Itapetinga (dados de julho de 2023).

Observação:

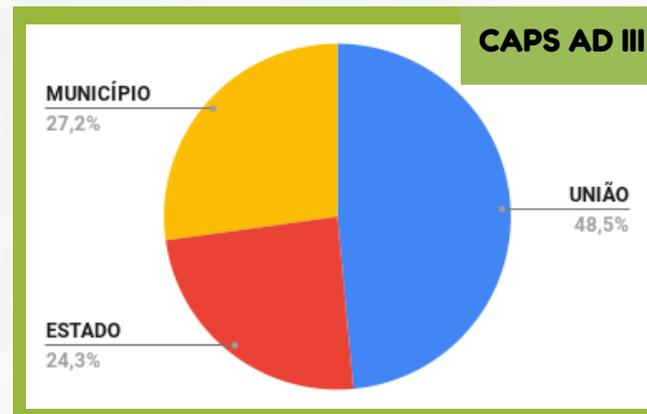
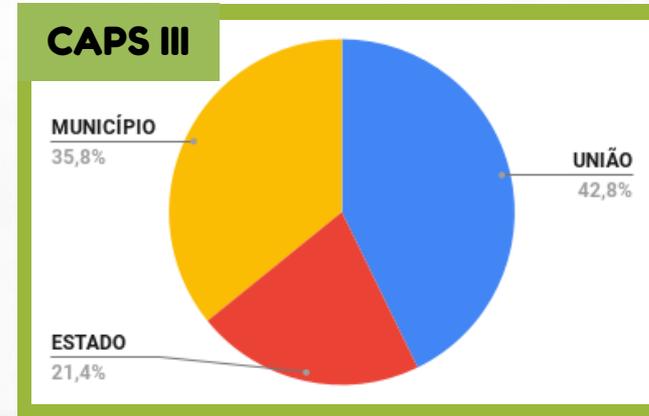
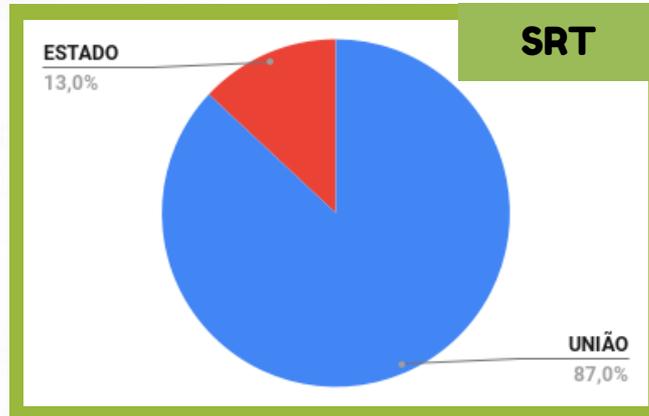
1. Juazeiro - CAPS AD III e SRT - Ambos serviços possuem sede própria, além de 01 ambulatório que tem como custo 66.443,00.
2. Camaçari - CAPS III - Possui sede própria.

PERCENTUAL DE CONTRIBUIÇÃO DE CADA ENTE FEDERATIVO PARA O CUSTEIO MENSAL DOS DISPOSITIVOS DA RAPS





PERCENTUAL DE INVESTIMENTO DE CUSTEIO MENSAL DE CADA ENTE FEDERATIVO DOS DISPOSITIVOS DA RAPS



GOVERNO DO ESTADO



SECRETARIA DA SAÚDE