

Indicadores do programa previne brasil relacionados ao pré-natal e mulheres com coleta de citopatológico na APS no município de matriz de Camaragibe no 1º e 2º quadrimestre de 2022

Indicators of the previne brazil program related to prenatal care and women with cytopathological collection at PAS in the municipality of matriz de Camaragibe in the 1st and 2nd quarter of 2022

DOI:10.34119/bjhrv6n1-008

Recebimento dos originais: 04/12/2022

Aceitação para publicação: 03/01/2023

Kariolayne Dandara da Silva Santos

Graduação em Enfermagem

Instituição: Centro Universitário Cesmac

Endereço: R. Cônego Machado, 984, Farol, Maceió - AL, CEP: 57051-160

E-mail: kariolayne.silva@hotmail.com

Jandson de Oliveira Soares

Especialista em Urgência e Emergência e UTI

Instituição: Centro Universitário Cesmac

Endereço: R. Cônego Machado, 984, Farol, Maceió - AL, CEP: 57051-160

E-mail: jandson.oliveira@cesmac.edu.br

Alessandra Nascimento Pontes

Doutora em Distúrbio do Neurodesenvolvimento

Instituição: Centro Universitário Cesmac

Endereço: R. Cônego Machado, 984, Farol, Maceió - AL, CEP: 57051-160

E-mail: profanpontes@gmail.com

RESUMO

Introdução: trata-se dos desafios da enfermagem aos indicadores de desempenho relacionado ao programa previne Brasil, um modelo de financiamento de repasse para os Municípios. Este estudo se aterá aos indicadores de pré-natal-natal e saúde da mulher, que é: proporção de mulheres com coleta citopatológico na APS. **Objetivo geral:** Apontar as estratégias do enfermeiro para alcançar as metas analisar as evidências do estudo documental sobre os conhecimentos e os desafios do profissional enfermeiro diante dos indicadores apresentados. **Método:** Trata-se de estudo documental, com análise estatística cruzada entre dados em fontes primárias, disponíveis em bases oficiais, de acesso público, Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB), referentes aos indicadores do programa Previne Brasil. O indicador será calculado diretamente por meio dos dados do Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB). **Resultados:** Com o estudo documental, foi possível avaliar, comparar e reunir os dados caracterizados pelos resultados gerados no 1º e 2º quadrimestre ao ano de 2022 relacionado ao município de Matriz de Camaragibe. **Discussão:** Aos profissionais de saúde envolvidos no acompanhamento desses indicadores, o enfermeiro é extremamente importante para um desempenho de qualidade positivo. **Conclusão:** É possível identificar a importância do enfermeiro, sabendo que é sua competência a abordagem, identificação, cuidado e promoção à saúde desses pacientes. Onde acontecem as consultas de pré-natal e a realização do exame citopatológico nas Unidades Básica de Saúde da Família.

Palavras-chave: atenção primária à saúde, estratégia saúde da família, enfermagem.

ABSTRACT

Introduction: this is about nursing challenges to performance indicators related to the Prevent Brazil program, a funding model for transfers to municipalities. This study will stick to prenatal and women's health indicators, which is: proportion of women with cytopathological collection in PHC. **General objective:** To point out the nurse's strategies to achieve the goals to analyze the evidence of the documentary study on the knowledge and challenges of the professional nurse in the face of the presented indicators. **Method:** This is a documentary study, with cross-statistical analysis between data in primary sources, available in official databases, with public access, the Health Information System for Primary Care (SISAB), referring to the indicators of the Previne Brasil program. The indicator will be calculated directly using data from the Health Information System for Primary Care (SISAB). **Results:** With the documentary study, it was possible to evaluate, compare and gather the data characterized by the results generated in the 1st and 2nd four months of 2022 related to the municipality of Matriz de Camaragibe. **Discussion:** For health professionals involved in monitoring these indicators, the nurse is extremely important for a positive quality performance. **Conclusion:** It is possible to identify the importance of nurses, knowing that it is their competence to approach, identify, care and promote the health of these patients. Where the prenatal consultations and the cytopathological examination take place in the Basic Family Health Units.

Keywords: primary health care, family health strategy, nursing.

1 INTRODUÇÃO

O objeto de estudo para este, trata-se dos desafios da enfermagem aos indicadores de desempenho relacionado ao programa previne Brasil, um modelo de financiamento de repasse para os Municípios. Nesse contexto a motivação para este estudo veio diante dos desafios ao qual o enfermeiro possui no seu município, tendo uma dificuldade em alcançar as metas propostas nesses indicadores. Assim incentivar o profissional enfermeiro desde a sua graduação buscar conhecimento sobre o assunto.

O programa Previne Brasil foi instituído pela portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019. O novo modelo de financiamento altera algumas formas de repasse das transferências para os municípios, que passam a ser distribuídas com base em quatro critérios: capitação ponderada, pagamento por desempenho, incentivo para ações estratégicas e incentivo financeiro com base em critério populacional. (BRASIL, 2019).

A proposta tem como princípio a estruturação de um modelo de financiamento focado em aumentar o acesso das pessoas aos serviços da Atenção Primária e o vínculo entre a população e equipe, com base em mecanismo que induzem a responsabilização dos gestores e dos profissionais pelas pessoas que assistem. (BRASIL, 2019).

Previne Brasil equilibra valores financeiros per capita referentes á população efetivamente cadastrada nas equipes de Saúde da Família (ESF) e de Atenção Primária (EAP), com o grau de desempenho assistencial das equipes somado a incentivos específicos. O pagamento por desempenho é um dos componentes que fazem parte da transferência mensal aos municípios. Nesse componente, a definição do valor a ser transferido depende dos resultados alcançados no conjunto de indicadores monitorados e avaliados no trabalho das equipes de Saúde Família e de Atenção Primária (ESF/EAP). (BRASIL, 2019).

Desse modo, definido um conjunto de indicadores que compõem o incentivo financeiro de pagamento por desempenho da APS para o ano de 2020 a serem avaliados trimestralmente. Os indicadores definidos atendem às seguintes ações estratégicas: Pré-natal, Saúde da Mulher, Saúde da Criança e Condições Crônicas. (BRASIL, 2019).

Este estudo se aterá aos indicadores de pré-natal-natal, que são: 1. proporção de gestantes com pelo menos seis consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até 12^o semana de gestação; 2. proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV. Saúde da Mulher, que é: proporção de mulheres com coleta citopatológico na APS. (BRASIL, 2019).

Com a finalidade de melhorar a organização da atenção primária, proporcionar maior equidade na distribuição de recursos, com a perspectiva de gerar maior equidade do acesso a serviços e tecnologias, na eficiência e na melhoria dos resultados em saúde. (SILVA, 2020).

O Município de Matriz de Camaragibe, vem realizando várias ações para melhorias como: busca ativa porta a porta, mutirão, sala de espera nas UBS, divulgações, planejamentos e implementação de diversos programas. Conta com uma equipe de apoiadores para cada indicador, onde todos busca o mesmo objetivo de uma saúde de qualidade e melhoria aos indicadores de desempenho. (SILVA, BRASIL, 2022).

Destaca-se a importância de uma equipe profissional capacitado, disposta e dedicada para o atendimento para toda a população, tendo como singularidade do trabalho a possibilidade de criação de vínculo, competência cultural e orientação comunitária, por estar imerso no dia a dia da comunidade e transitar entre os saberes técnicos e populares. Este estudo tem por objetivo geral: Discutir as possíveis estratégias do enfermeiro voltada para os indicadores de desempenho do Programa Previne Brasil.

Nesse contexto, o estudo referido tem como pergunta norteadora: “Qual as estratégias do enfermeiro para alcançar as metas do descritas no previne saúde?”. Ao mesmo que seu objetivo se trata de analisar as evidências do estudo documental sobre os conhecimentos e os desafios do profissional enfermeiro diante dos indicadores de desempenho.

2 MATERIAL/MÉTODO

Trata-se de estudo documental, com análise estatística cruzada entre dados em fontes primárias, disponíveis em bases oficiais, de acesso público, Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB), referentes aos indicadores do programa Previne Brasil. A pesquisa documental recorre a fontes mais diversificadas e dispersas, sem tratamento analítico, tais como: tabelas estatísticas, jornais, revistas, relatórios, documentos oficiais, cartas, filmes, fotografias, pinturas, tapeçarias, relatórios de empresas, vídeos de programas de televisão etc. (FONSECA, 2018).

A pesquisa documental é um tipo de pesquisa que utiliza fontes primárias, isto é, dados e informações que ainda não foram tratados científica ou analiticamente. A pesquisa documental tem objetivos específicos e pode ser um rico complemento à pesquisa bibliográfica. Os documentos analisados podem ser atuais ou antigos, e podem ser usados para contextualização histórica, cultural, social e econômica de um lugar ou grupo de pessoas, em determinado momento da história. Por essa razão, é um tipo de pesquisa bastante utilizado nas ciências sociais e humanas. (BIBLIO, DIREITO, BRASIL, 2021).

A análise dos dados coletados aconteceu a partir do programa Microsoft Excell 2013 Office. Para maior precisão e garantir correspondência exata dos dados das equipes de saúde obtidas de diferentes bases de dados, foi utilizado o identificador nacional de equipe (INE), assim como o cadastro nacional de estabelecimento de saúde (CNES).

Foram consideradas as seguintes variáveis para cada equipe: os três indicadores relacionados ao pré-natal do programa Previne Brasil, indicador “Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação” tem por objetivo mensurar o acesso das gestantes ao pré-natal na APS com início precoce e atendimentos preconizados pelo Ministério da Saúde. Reflete a capacidade do serviço de saúde de captar precocemente as gestantes residentes na sua área de abrangência para realização do acompanhamento pré-natal, visando apoiar a diminuição da mortalidade materna e neonatal.

Considerando a necessidade de valorização do desempenho das equipes e serviços de Atenção Primária à Saúde no alcance de resultados em saúde, estabelecidos nas portarias que regem o Programa Previne Brasil, e as limitações atuais identificadas para que todos os municípios alcancem o parâmetro de 100% na população coberta pela APS, a meta pactuada para este indicador é de 45%.

CÁLCULO DO INDICADOR O indicador Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação é calculado da seguinte forma: Numerador: Número de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal,

sendo a 1^a até a 12^a semana de gestação; Denominador Identificado (SISAB): Número de gestantes com pré-natal na APS; Denominador estimado: Cadastro municipal SISAB/ População IBGE x menor quantidade de nascidos vivos por quadrimestre do período analisado. O denominador estimado é calculado para todos os municípios a partir do cadastro municipal no SISAB e utilizado quando o resultado do denominador identificado for abaixo de 85% do denominador estimado.

O indicador “Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV” mede parte do processo de cuidado ao pré-natal realizado na APS e tem por objetivo verificar, na assistência ao pré-natal, a realização dos exames para detecção da Sífilis e do HIV, sendo essa uma importante medida para o controle, tratamento e prevenção dos agravos associados, consideradas, portanto, como requisitos para a qualidade do pré-natal realizado na APS.

Destaca-se que os exames de sífilis e de HIV estão incluídos entre os exames de rotina do pré-natal durante as consultas/ atendimentos com médico ou enfermeiro na APS e podem ser realizados por meio teste rápido e sorologia. Para o seu cálculo são consideradas no numerador as gestantes com pré-natal na APS e com no mínimo 01 (um) exame de sífilis e 01 (um) exame de HIV realizados também na APS durante o período do pré-natal, ressalta-se que será contabilizado para o indicador tanto a avaliação das sorologias como também a realização dos testes rápidos. Já no denominador, são contabilizadas as mulheres identificadas como gestantes a partir do atendimento individual de pré-natal realizado por médico ou enfermeiro, cujo pré-natal foi finalizado no quadrimestre de avaliação. No item Cálculo do Indicador são descritos, em maior detalhe, os critérios que compõem essas variáveis.

O indicador saúde da mulher: Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS. superintendência de saúde em que está localizada, distinção de equipes credenciadas e não credenciadas, composição das equipes de saúde (se compostas por: pelo menos 1 agente comunitário de saúde, 1 enfermeiro, 1 médico e 1 técnico de saúde, com 40 horas de carga horária semanal para ser considerada equipe consistida, do contrário sendo classificada como equipe inconsistida), modelo de prontuário eletrônico utilizado (se on-line ou off-line).

Para o cálculo dos indicadores é estabelecido duas opções de denominador. Denominador informado que corresponde ao número de gestantes, cadastradas, identificadas e vinculadas corretamente na equipe com a correção da proporção do parâmetro de cadastro (apresentado no Painel de cadastro, número obtido com base na tipologia do município, levando em consideração a população IBGE) em relação à população IBGE do município.

Saúde da Mulher é considerado: Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS, " é um indicador que mede a proporção de mulheres com idade entre 25 a 64 anos

atendidas na APS que realizaram ao menos 1 coleta de exame citopatológico do colo do útero no intervalo 3 anos, em relação ao total de mulheres na mesma faixa etária estimadas do município. A recomendação é a realização do exame citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos que já tiveram ou têm atividade sexual, a cada 3 anos, após 2 exames anuais consecutivos negativos. Para mulheres com mais de 64 anos que nunca se submeteram ao exame, recomenda-se realizar dois exames com intervalo de 1 a três anos, no caso de resultado negativo, elas podem ser liberadas de novos exames visto que não há evidências sobre a efetividade do rastreamento após os 65 anos.

O indicador será calculado diretamente por meio dos dados do Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB). A fórmula foi elaborada considerando a possibilidade de verificação de dados individualizados do SISAB e não apenas os quantitativos consolidados. A periodicidade de mensuração do indicador é quadrimestral, com nível de agregação municipal.

3 RESULTADOS

Com o estudo documental, foi possível avaliar, comparar e reunir os dados caracterizados pelos resultados gerados no 1º e 2º quadrimestre ao ano de 2022 relacionado ao município de Matriz de Camaragibe. Levando em consideração ainda as dificuldades apresentadas pelos enfermeiros aos critérios estabelecidos pelo Ministério de Saúde. (BRASIL, 2022).

Foram analisados 2 indicadores do programa Previne Brasil relacionados a gestantes atendidas pelas respectivas equipes em função do Município de Matriz de Camaragibe. A Atenção Primária a Saúde (APS) é o ponto de atenção estratégico para acompanhamento longitudinal e continuado durante a gravidez, a realização do pré-natal representa papel fundamental na prevenção e/ou detecção precoce de patologias tanto maternas como fetais, permitindo um desenvolvimento saudável do bebê e reduzindo os riscos da gestante. (BRASIL, 2019).

Diante do exposto, o indicador “Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação” permite avaliar o quanto antes problemas ligados a gestação, parto e puerpério passíveis de controle ou de cura, causando grande impacto para a morbimortalidade materna no país, tem por objetivo mensurar o acesso das gestantes ao pré-natal na APS com início precoce e atendimentos preconizados pelo Ministério da Saúde. Reflete a capacidade do serviço de saúde de captar precocemente as

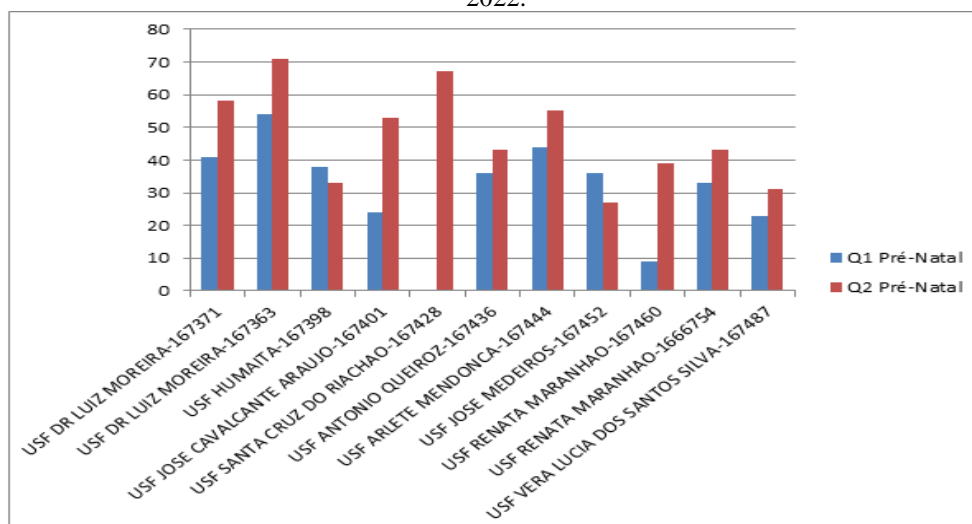
gestantes residentes na sua área de abrangência para realização do acompanhamento pré-natal, visando apoiar a diminuição da mortalidade materna e neonatal. (HARZHEIM,2019).

Considerando a necessidade de valorização do desempenho das equipes e serviços de Atenção Primária à Saúde no alcance de resultados em saúde, estabelecidos nas portarias que regem o Programa Previne Brasil, e as limitações atuais identificadas para que todos os municípios alcancem o parâmetro de 100% na população coberta pela APS, a meta pactuada para este indicador é de 45%. (BRASIL,2019).

Analisamos 1 indicador do programa Previne Brasil relacionada a Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS, uma das principais estratégias de prevenção e controle do Câncer de Colo de Útero é a detecção precoce e o rastreamento por meio do exame citopatológico, o qual permite a identificação de lesões precursoras e lesões malignas em estádios iniciais, possibilitando a instituição de um tratamento mais efetivo. O rastreamento realizado com o exame citopatológico está regulamentado nos serviços públicos de saúde do Brasil desde a década de 1990. Atualmente, é papel da Atenção Primária a Saúde (APS) o desenvolvimento de ações para prevenir o câncer do colo do útero por meio de ações de educação e promoção da saúde, vacinação e rastreamento. (BRASIL, 2019).

Sendo a seguinte sequência de indicadores: Pré-natal, Exames Sífilis/HIV e Exame Citopatológico conforme as figuras:

Gráfico 1: ilustra a porcentagem de gestantes com pelo menos 6 consultas de pré-natal, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação das equipes do Município de Matriz de Camaragibe, referente ao 1º e 2º quadrimestre de 2022.

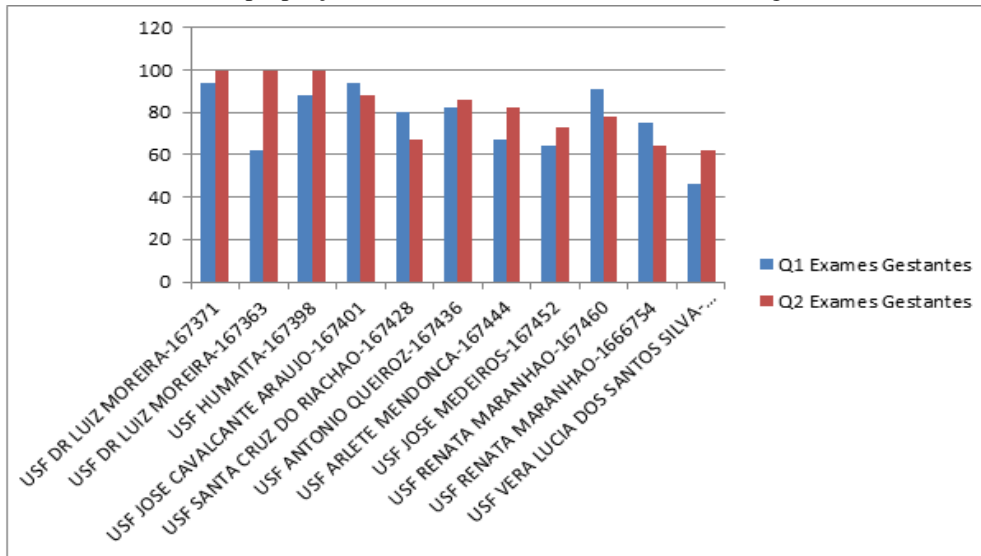


Fonte: elaborada pela autora, 2022.

Como pode ser observado os valores mínimos e máximos nos indicadores 1 o município conta com 11 Unidade Básica da Saúde da Família. O que sugere grande variabilidade nos

desempenhos das equipes do município aumento positivo entre o 1º e 2º quadrimestre. É possível notar que apenas alguns UBS obtiveram valores médios e medianos, contudo o crescimento entre 1º e 2º quadrimestre é nítido e gratificante para o município. (SISAB,2022)

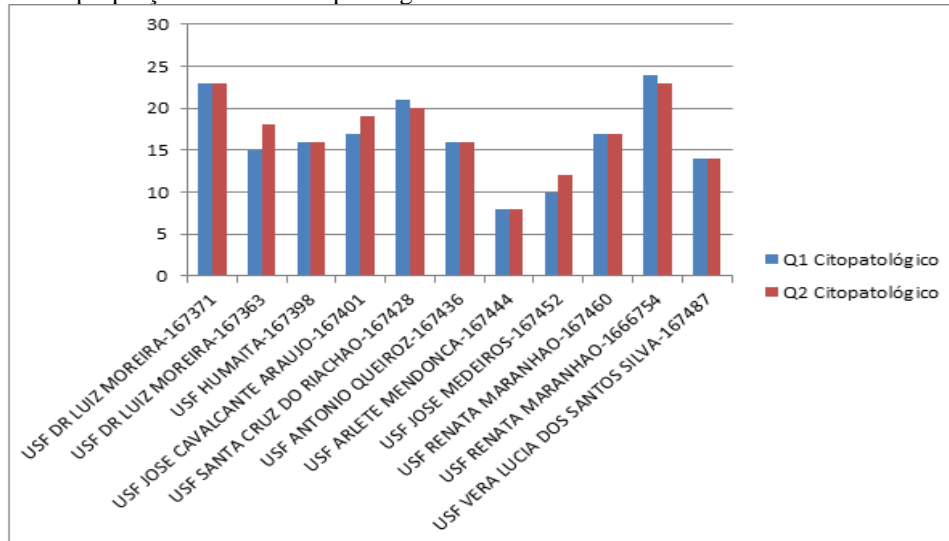
Gráfico 2: proporção de exames sífilis e HIV realizados em gestantes



Fonte: elaborada pela autora, 2022.

Observamos que os valores são sempre médios ou transcende o valor proposto pelo ministério. Esse indicador tem como o peso nota 1, o município conseguiu nota máxima em três UBS.

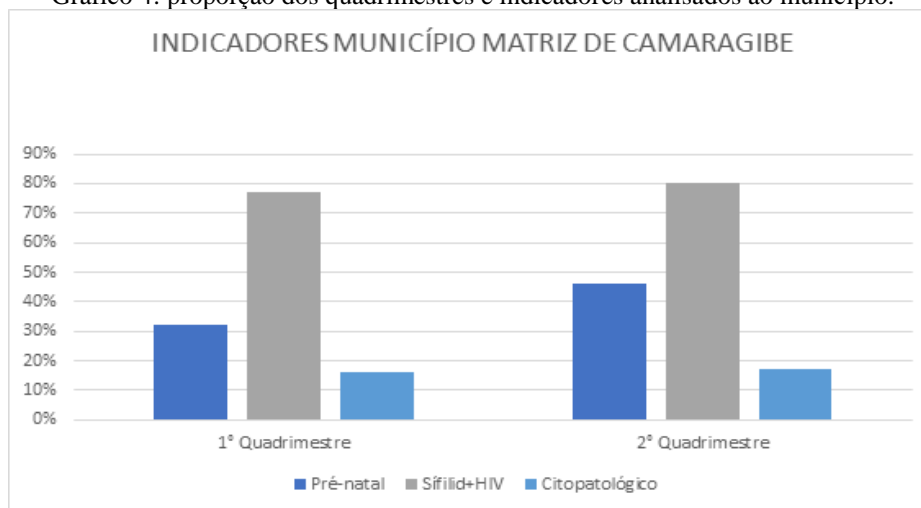
Gráfico 3: proporção de coleta citopatológico realizados em mulheres na faixa etária entre 25 a 64



Fonte: elaborada pela autora, 2022.

Observamos que nenhuma UBS conseguiu atingir a meta proposta pelo ministério, que equivale a 40%. (SISAB, 2022).

Gráfico 4: proporção dos quadrimestres e indicadores analisados ao município.



Fonte: autores, 2022

Observamos a porcentagem alcançadas das metas pelo município de estudo, ao todo, foram consideradas 11 equipes que usam o eSUS na modalidade offline. Os indicadores possuem uma melhora relativamente entre os quadrimestres, apesar de algumas dificuldades relacionada as metas propostas. É nítido que o indicador 3 (citopatológico) precisa melhorar muito para alcançar a sua meta proposta pelo ministério. Aos demais indicadores que tiveram suas metas alcançadas o desejo é permanecer no foco para assim conseguir um desempenho de 100%. Possibilitando um planejamento mais efetivo e gerando execução de ações em saúde aos indicadores específicos. (SISAB, 2022).

4 DISCUSSÃO

Aos profissionais de saúde envolvidos no acompanhamento desses indicadores, o enfermeiro é extremamente importante para um desempenho de qualidade positivo. Pois de todos os profissionais envolvidos ele é a porta de entrada, passa mais tempo com esses pacientes, é ele que desempenha a função conciliador entre a família e outros profissionais. (SILVA, BRASIL, 2020).

Aos indicadores de estudo é notável uma dificuldade ao indicador 3 (citopatológico), onde foi observado que em nenhum dos quadrimestres nenhuma UBS conseguiu atingir a meta dos 40% proposto pelo ministério, portanto o município não alcançou a meta desejada e preconizada. O enfermeiro tem como responsabilidade realizar o acompanhamento nominal das

mulheres na faixa etária adscritas à equipe, verificando rotineiramente com que frequência é realizado esse acompanhamento, orientar a usuária na faixa etária específica sobre a importância da realização da coleta do exame citopatológico na Unidade Básica de Saúde a cada 3 anos, mesmo que o resultado anterior do seu exame tenha sido normal, ter método de controle do seguimento das mulheres com exame alterado (sistema eletrônico ou registro de papel, ambos verificados periodicamente). (BRASIL, 2022).

Flexibilizar a agenda para esse público, possibilitando a realização da coleta de citopatológico no melhor horário para a cidadã sem bloquear acesso de pessoas com outras condições de saúde/doença, construção de protocolos locais que organizem a atenção à mulher, ofertar esse exame a todas as mulheres na idade preconizada que frequentam a unidade, independentemente do motivo, estabelecer mecanismos locais de remuneração por desempenho para APS. Instituir intervenções educativas permanentes para melhoria da qualidade do registro das informações de saúde, tanto no que se refere as variáveis válidas para os indicadores, quanto para todo registro clínico do atendimento ao cidadão. (MASCARENHAS, 2020)

Ao indicador do pré-natal e a proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV, destaca-se que os exames de sífilis e de HIV estão incluídos entre os exames de rotina do pré-natal durante as consultas/ atendimentos com médico ou enfermeiro na APS e podem ser realizados por meio teste rápido e sorologia. Para o seu cálculo são consideradas no numerador as gestantes com pré-natal na APS e com no mínimo 01 (um) exame de sífilis e 01 (um) exame de HIV realizados também na APS durante o período do pré-natal, ressalta-se que será contabilizado para o indicador tanto a avaliação das sorologias como também a realização dos testes rápidos. Já no denominador, são contabilizadas as mulheres identificadas como gestantes a partir do atendimento individual de pré-natal realizado por médico ou enfermeiro, cujo pré-natal foi finalizado no quadrimestre de avaliação. (ARAÚJO, MONTE & HABER, 2018)

No item Cálculo do Indicador são descritos, em maior detalhe, os critérios que compõem essas variáveis, está correlacionado com a proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação, considerando que a atenção e a oferta de ações em saúde referentes à linha de cuidado materno-infantil é uma das prioridades do Ministério da Saúde, no contexto da Rede de Atenção Materna e Infantil (RAMI). (BRASIL, 2021)

Os serviços de saúde devem estar atentos a necessidade de produzir respostas adequadas e oportunas com objetivo de melhorar o acesso e a qualidade das ações de saúde ofertadas a essa população. Nesse sentido recomenda-se: Manter o cadastro individual completo e

atualizado: os dados de identificação da gestante, sociodemográficos e de suas condições e situações de saúde devem ser periodicamente atualizados. (BRASIL, 2021).

Realizar o acompanhamento nominal das gestantes descritas à equipe, verificando rotineiramente com que frequência é realizado esse acompanhamento, orientar as usuárias sobre a importância da realização do pré-natal, realização de exames e consultas odontológicas na Unidade Básica de Saúde, realizar o monitoramento regular das gestantes e para isso, faz-se necessário reduzir eventuais regras de acesso ao procedimento que possam desestimular a pessoa a utilizar o serviço, flexibilizar a agenda para esse público, possibilitando o acesso no melhor horário para a gestante sem bloquear acesso de pessoas com outras condições de saúde/doença, instituir consultas de acompanhamento também pelo enfermeiro da equipe. (BRASIL, 2021)

Tanto o profissional médico como o enfermeiro podem acompanhar o indivíduo com essa condição (resguardadas as diferenças de competências de atuação e as observações quanto aos protocolos de atendimento), realizar intervenção educativa, sistematizada e permanente com os profissionais de Saúde é um aspecto fundamental para mudar as práticas em relação a esses problemas, estabelecer mecanismos locais de remuneração por desempenho para APS, instituir intervenções educativas permanentes para melhoria da qualidade do registro no sistema de PEC, CDS ou Sistema Próprio, tanto no que se refere as variáveis válidas para os indicadores, quanto para todo registro clínico do atendimento ao cidadão. (BRASIL, 2021).

5 CONCLUSÃO

Diante do exposto é observado que a estratégia de saúde da família apresenta resultados satisfatórios quando respeitado o que é preconizado pela Política Nacional de Atenção Básica. É possível identificar a importância do enfermeiro, sabendo que é sua competência a abordagem, identificação, cuidado e promoção à saúde desses pacientes. Onde acontecem as consultas de pré-natal e a realização do exame citopatológico nas Unidades Básica de Saúde da Família.

Contudo, viu-se que existe uma grande dificuldade em atingir as metas propostas pelo mistério ao indicador 3, onde deve haver um planejamento mais intenso, estratégico e específico para esse indicador e o público-alvo, tendo como ações e busca ativa. Assim podendo ter um resultado positivo para os demais quadrimestres. Aos indicadores de pré-natal, nota-se uma melhoria entre os quadrimestres estudado, e continuar com o mesmo foco para poder alcançar os 100% da meta.

Levantamos como pontos positivos o modelo de estratégia de saúde da família e sua capacidade de gerar acesso de saúde de qualidade à população, visto que os objetivos do estudo se mostraram de real impacto dentro deste modelo. Mostrando desempenho equivalente aos profissionais, política que se mostra efetiva ao gerar acesso à saúde em populações desses público-alvo.

Por fim, se mostra evidente o caminho necessário a ser trilhado pelos órgãos de gestão, neste caso a Secretaria de Saúde do Município de Matriz de Camaragibe, que é o de realizar políticas no sentido de garantir a total cobertura de profissionais e apoio de qualidade para essas equipes.

REFERÊNCIAS

BRASIL. Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990. Lei Orgânica da Saúde. Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. Brasília, set. 1990.

BRASIL. Ministério da Saúde/ GM. Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019. Institui o Programa Previne Brasil que estabelece novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária em Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, por meio da alteração da Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS de 28 de setembro de 2017., MS, Brasília, DF, 2019. Disponível em: <https://www.in.gov.br/en/web/dou/-/portarian-2:979-de-12-de-novembro-de2019-227652180>.

BRASIL. Ministério da Saúde. NOTA TÉCNICA Nº 5/2020-DESF/SAPS/MS: Indicadores de pagamento por desempenho do Programa Previne Brasil (2020) [internet]. Brasília (DF): O Ministério; [jan de 2020]. Disponível em: https://egestorab.saude.gov.br/image/?file=20200204_N_SEIMS-0013327270-NotaTecnicaIndicadores_3604088260565235807.pdf.

BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. eSUS - Guia para qualificação dos indicadores da APS. Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção Primária à Saúde, Departamento de Saúde da Família, 1º edição, Brasília/DF, 2020. Disponível em [qualificadores_indicador_PEC.pdf](#)

Brasil, 2021. Boletim Epidemiológico de Sífilis, MS. 2. Brasil, 2020. Boletim Epidemiológico de HIV, MS.

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria nº 715, de 04 de abril de 2022. Altera a Portaria de Consolidação GM/MS nº 3, de 28 de setembro de 2017, para instituir a Rede de Atenção Materna e Infantil (Rami). Brasília, 2022.

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria nº 7662.436/GM, de 21 de setembro de 2017. Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Brasília, 2017.

BRASIL. Ministério da Saúde. Gabinete do Ministro. Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019. Institui o Programa Previne Brasil. Diário Oficial da União da República Federativa do Brasil. Brasília, DF 13 de novembro de 2019. BRASIL. Ministério da Saúde. Gabinete do Ministro. Portaria nº 3.222, de 10 de dezembro de 2019. Dispõe sobre os indicadores do pagamento por desempenho, no âmbito do Programa Previne Brasil. Diário Oficial da União da República Federativa do Brasil. Brasília, DF 11 de dez de 2019. p. 172.

FONSECA, J. J. S. Metodologia da pesquisa científica. Fortaleza: UEC, 2018. Apostila.
HARZHEIM, Erno. “Previne Brasil”: bases da reforma da Atenção Primária à Saúde. *Ciência & Saúde Coletiva*, v. 25, p. 1189-1196, 2020.

Organização Panamericana de Saúde. REDE Interagencial de Informação para a Saúde Indicadores básicos para a saúde no Brasil: conceitos e aplicações / Rede Interagencial de Informação para a Saúde - Ripsa. – 2. ed. – Brasília: Organização Pan-Americana da Saúde, 2018.

TOMASI, Elaine et al. Qualidade da atenção pré-natal na rede básica de saúde do Brasil: indicadores e desigualdades sociais. *Cadernos de saúde pública*, v. 33, 2018.