

# *ACESSO EM SAÚDE*

Anna Paula Bise Viegas

Reunião do Grupo Interinstitucional da Política  
de Humanização - GIPH

14.06.11

## Acesso em Saúde

- Conceito complexo
- Terminologia: acesso (ato de ingressar)/ acessibilidade (qualidade do que é acessível)
- Enfoque: demanda (indivíduos) / oferta (serviços de saúde)
- Avaliação: resultados (objetivos finais dos sistemas de saúde)/ processos (relação entre os elementos do sistema)

## Acesso em Saúde

*“Grau de facilidade com que as pessoas obtêm cuidados de saúde”.*

- Utilização de serviços de saúde: forma indireta de medida de acesso
- Acesso potencial (fatores capacitantes) e acesso realizado (utilização)

## Acessibilidade

- Geográfica: distância aos serviços de saúde, disponibilidade e custo de transporte
- Sócio-organizacional: horários que os serviços ficam disponíveis para o usuário, forma de marcação e pagamento de consultas e procedimentos

*“Aceitabilidade social para a assistência à saúde”*

Fonte: Donabedian, 2003

## Acessibilidade

- Resistência: obstáculos para procurar e obter cuidados – ecológicos, financeiros e organizacionais
- Poder de utilização: capacidade da população para superar esses obstáculos – tempo e transporte, financeiros e poder de lidar com a organização

Fonte: Frenk, 1985

## Acesso

- Fatores predisponentes (características demográficas, estrutura social e crenças\*)
- Fatores capacitantes\* (renda, disponibilidade de serviços, distância e tempo de espera)
- Necessidades de saúde

*“Há equidade no acesso quando as variações na utilização são determinadas apenas por fatores demográficos e de necessidades de saúde. Quando as variações são devidas à estrutura social, às crenças e à renda, há uma situação de iniquidade”.*

*\* Mutáveis por meio de Políticas Públicas*

Fonte: Andersen, 1995

## Acesso

- Associação de padrões de acesso a diferentes modelos de sistema de saúde – universalidade
- Baixa renda e baixa escolaridade : maior utilização (por graus de necessidade de saúde, indivíduos de menor renda e escolaridade utilizam menos os serviços de saúde) – avaliação de equidade
- Estratégia de Saúde da Família

# Utilização de Serviços de Saúde

Determinantes da utilização dos serviços de saúde:

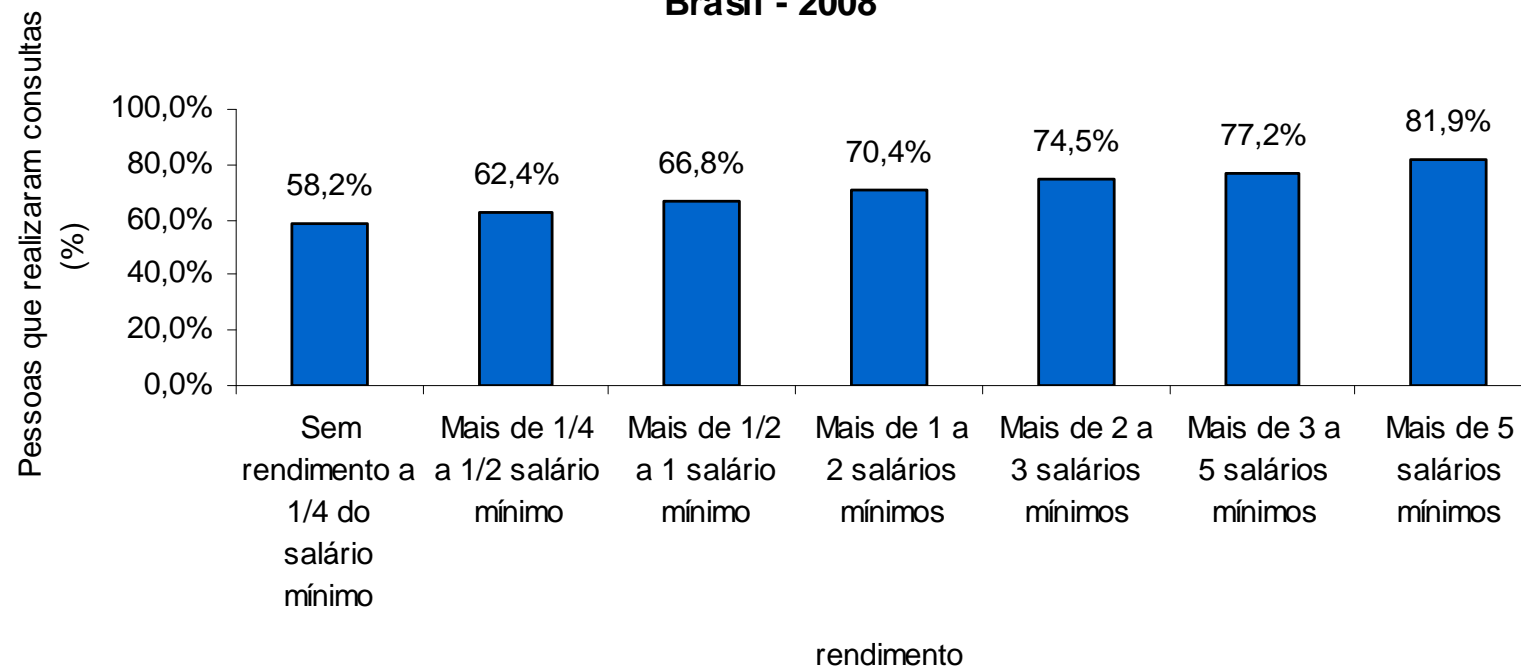
- Necessidade de saúde
- Usuários
- Prestadores de serviços
- Organização
- Política

Fonte: Travassos, 2004



## Panorama no Brasil

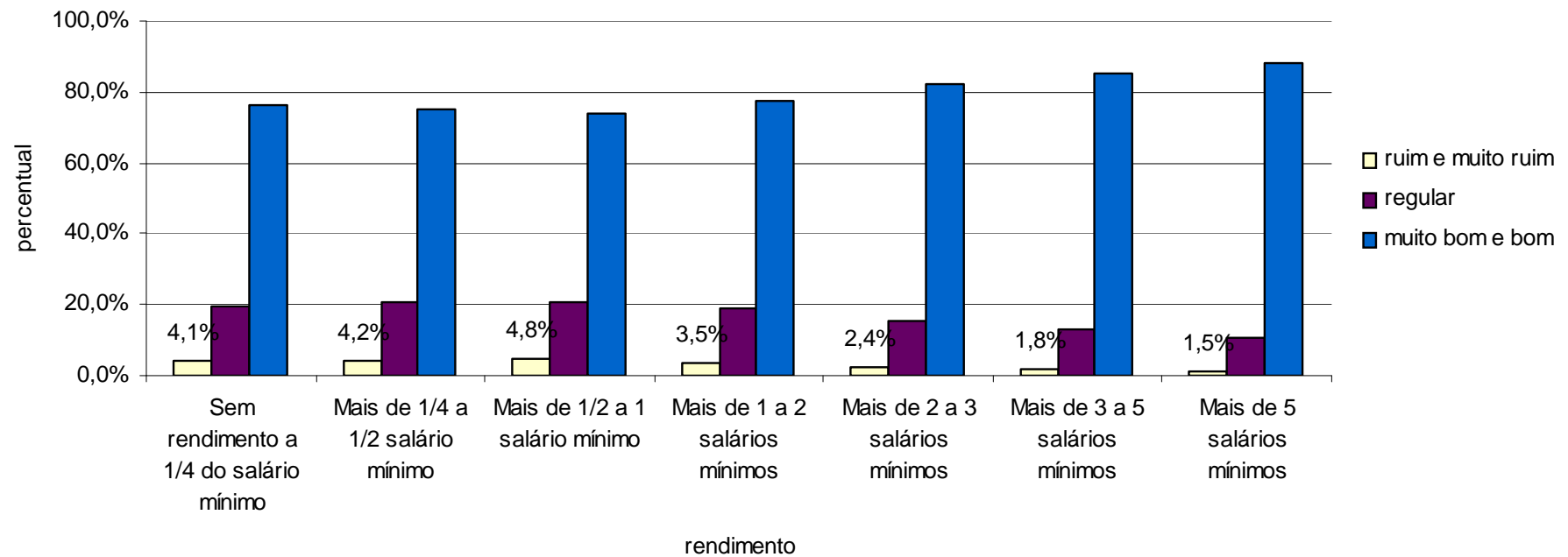
**Proporção de pessoas que realizaram consultas médicas nos últimos 12 meses segundo classes de rendimento mensal domiciliar per capita - Brasil - 2008**



Fonte: PNAD, 2008

# Panorama no Brasil

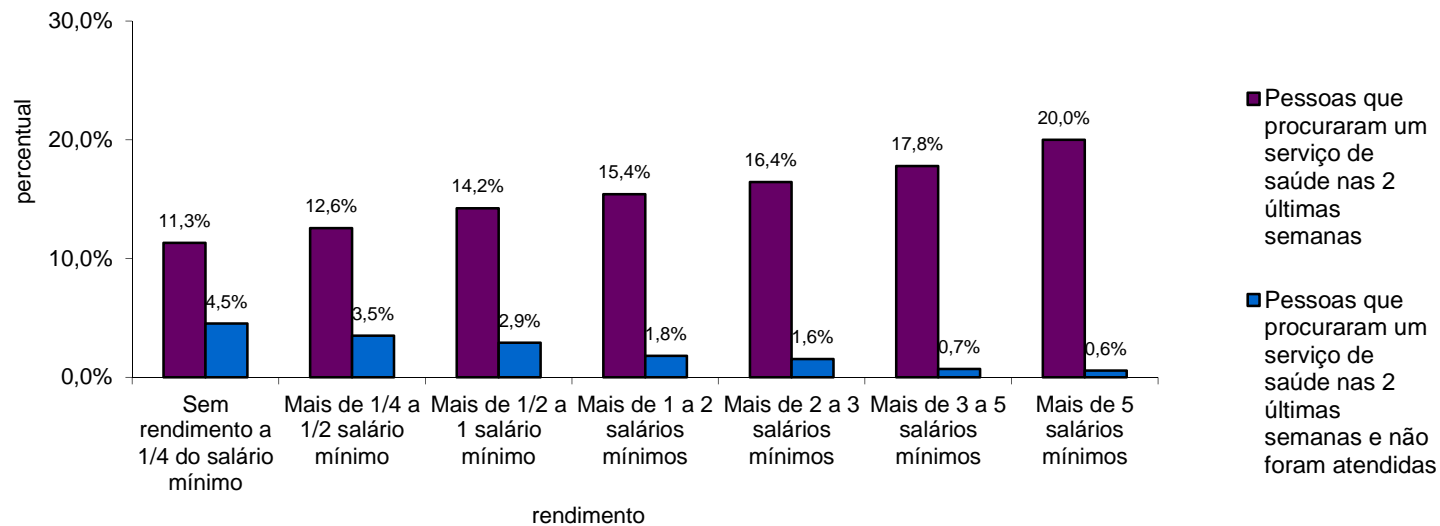
## Autoavaliação do estado de saúde segundo classes de rendimento domiciliar per capita - Brasil - 2008



Fonte: PNAD, 2008

# Panorama no Brasil

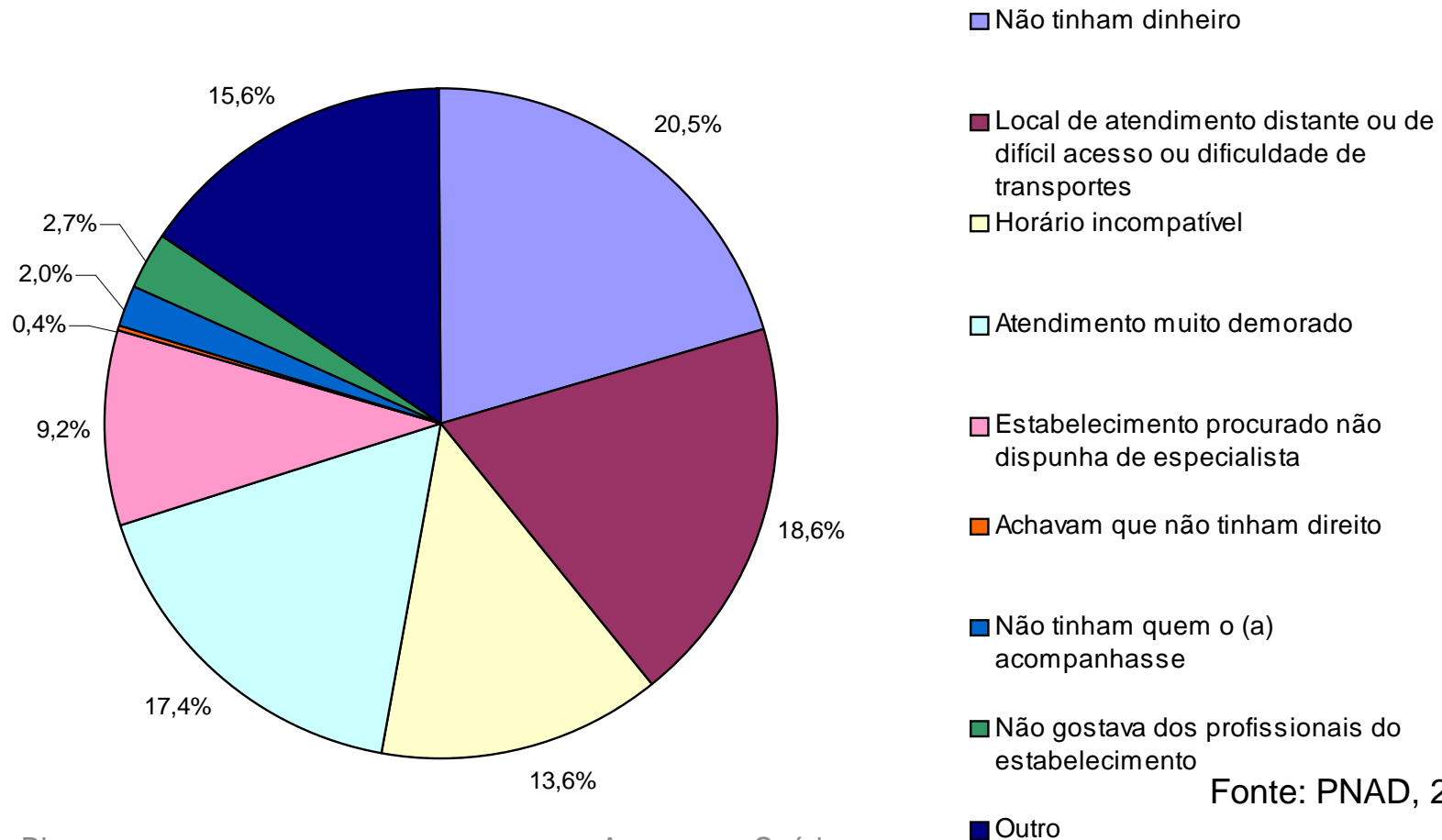
**Proporção de pessoas que procuraram um serviço de saúde nas últimas 2 semanas segundo classes de rendimento mensal domiciliar *per capita* - Brasil - 2008**



Fonte: PNAD, 2008

# Panorama no Brasil

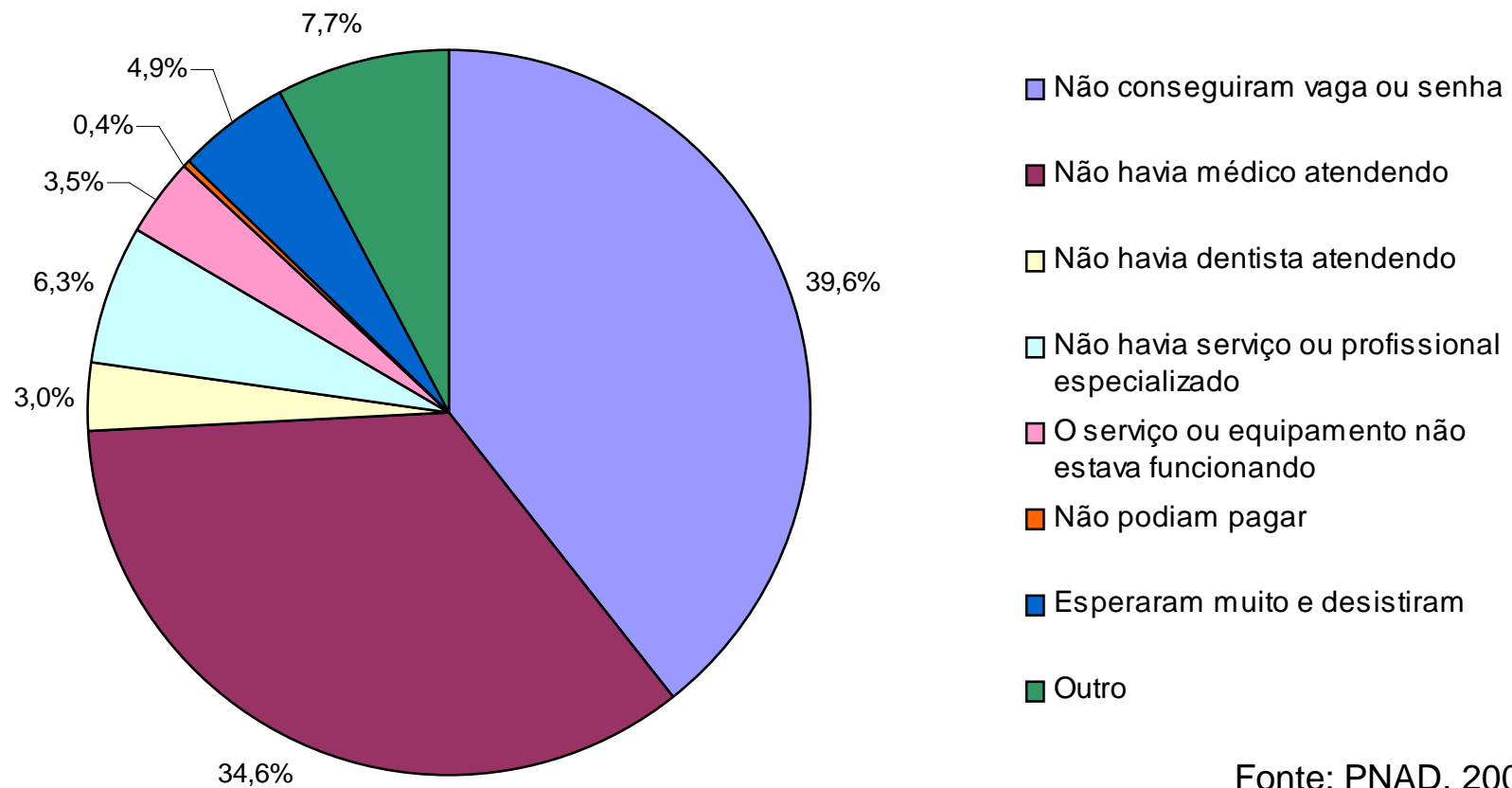
Proporção de pessoas que tinham necessidade e não procuraram serviço de saúde nas últimas 2 semanas, segundo motivo de não procura - Brasil - 2008



Fonte: PNAD, 2008

# Panorama no Brasil

**Proporção de pessoas que procuraram atendimento de saúde nas últimas 2 semanas e não foram atendidas na primeira procura segundo motivo de não atendimento - Brasil - 2008**



Fonte: PNAD, 2008

## Acesso em Saúde

- *O processo de utilização dos serviços de saúde é resultante da interação do comportamento do indivíduo que procura cuidados e do profissional que o conduz dentro do sistema de saúde.*
- Política de Humanização da Atenção e Gestão em Saúde
- Acolhimento

## Acesso e acolhimento

- Aceitabilidade: atitudes dos usuários e dos profissionais de saúde em relação às características e práticas de cada um
- Acolhimento: receptividade dos serviços de saúde e adaptação dos usuários à organização (contexto social)

“Aumento da responsabilização dos profissionais de saúde em relação aos usuários e elevação dos graus de vínculo e confiança entre eles”.

## Acesso e acolhimento

- Responsabilização da demanda que não pode ser respondida de imediato
- Direcionamento ético e resolutivo, com segurança de acesso ao usuário
- Avaliação da necessidade do usuário em função de seu risco e sua vulnerabilidade, proporcionando a priorização da atenção, sem exclusão



# Acesso

Variações individuais no acesso:

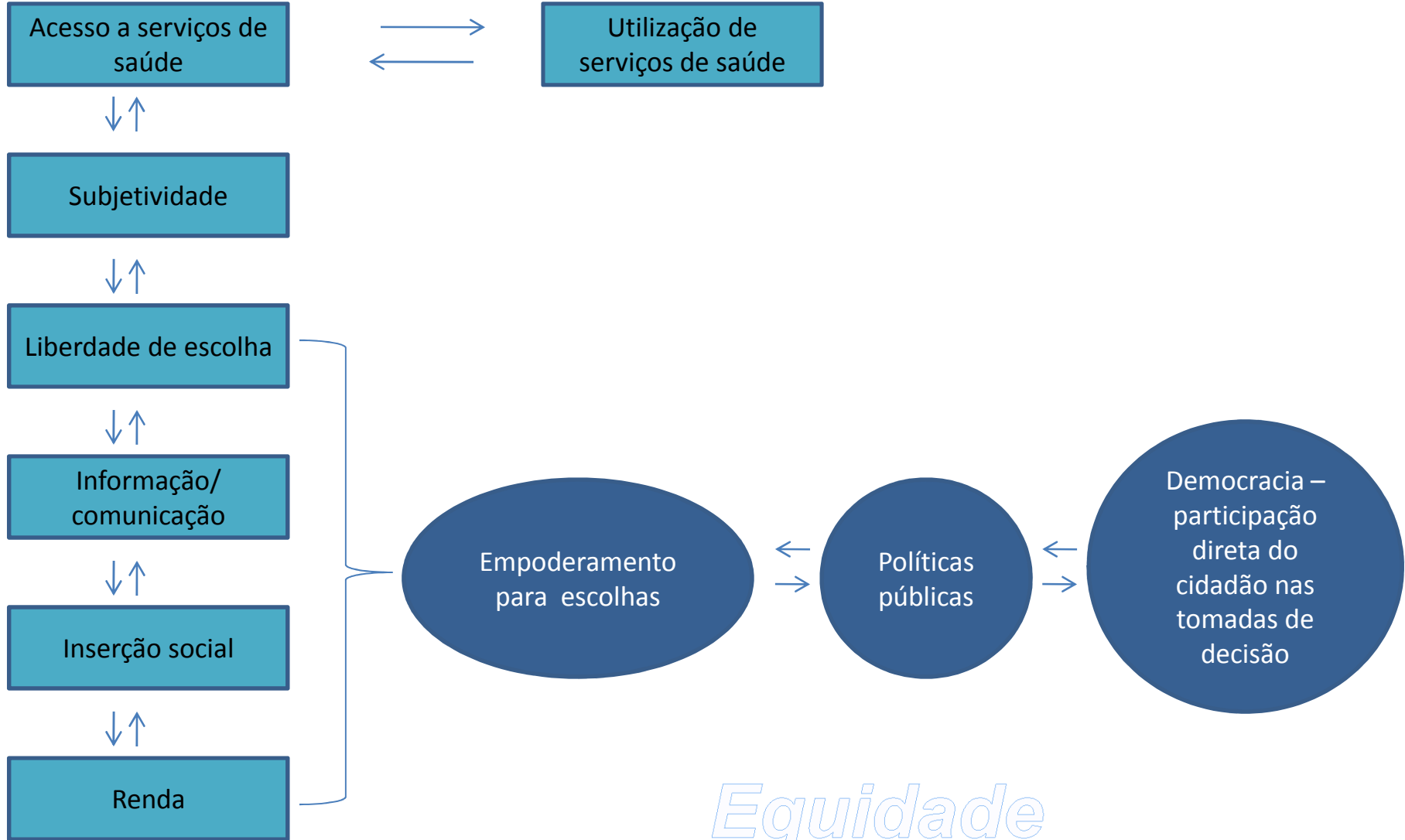
- Informações
- Autopercepção de saúde
- Percepções dos benefícios da assistência oferecida
- Experiência com os serviços – qualidade e satisfação

## Acesso

- Reflexo da interação entre os atores da oferta e da demanda
  - Consciência da possibilidade de uso e empoderamento para escolha
  - Liberdade para uso/ aceitabilidade: fatores sociais e culturais
- 
- ➔ Papel da educação e da posição social
  - ➔ Comunicação como estratégia em Políticas Públicas: informação – processo participativo

Fonte: Thiede & McIntyre, 2008

# Acesso



## 14ª Conferência Nacional de Saúde

"Todos usam o SUS! SUS na Seguridade Social - Política Pública, Patrimônio do Povo Brasileiro".

" Acesso e acolhimento com qualidade: um desafio para o SUS".

Obrigada!

[annapbv@gmail.com](mailto:annapbv@gmail.com)