

# REVISITANDO ALMA-ATA: QUAL É O PAPEL DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE NA CONSECUÇÃO DOS OBJETIVOS DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL?

---

James A. Macinko, PhD

Professor, Departments of Health Policy and Management and Community Health Sciences

UCLA Fielding School of Public Health

**Co-authors:** Thomas Hone and Christopher Millett, Imperial College, London

# Apresentação

1. Definir o escopo Atenção Primária à Saúde (APS), Atenção Primária (AP), Cobertura Universal de Saúde (CUS) e os ODS
2. Discutir Atenção Primária e sua relação com os ODS (particularmente ODS 3)
3. Propor a APS como uma plataforma para integrar as ações necessárias para abordar os aspetos relacionados à saúde da maioria dos ODS
4. Apresentar algumas oportunidades e possíveis problemas para entrelaçar a renovação da APS com os ODS
5. Discussão / debate

# Métodos

- Os dados para esta revisão foram identificados pelo PubMed, Google Scholar e referências de artigos relevantes.\*
- Os termos da pesquisa incluíram combinações e sinônimos de "Atenção primária" e "APS", termos relevantes dos ODS (por exemplo, "pobreza", "educação", "renda") e conceitos-chave (por exemplo, "determinantes sociais", "Comunidade". "cobertura universal de saúde").
- As análises aqui apresentadas são subjetivas, de acordo com a interpretação dos autores; elas estão sujeitas a mudanças com base no feedback, discussão e debate.

\*O comentário no qual esta apresentação se baseia tem mais de 160 referencias. Infelizmente não foi possível inclui-las aqui.

# PARTE 1: DEFINIÇÕES E LIMITES/FRONTEIRAS

---

# Quais são os ODS? Até 2030, queremos um mundo com:



# O que é a Atenção Primária à Saúde (APS)?

- De acordo com a Declaração de Alma-Ata de 1978, a APS é uma abordagem compreensiva para a organização do sistema de saúde e ação intersectorial para a saúde.
- Surgiu como uma crítica da "tecnologia orientada para a doença" que era cara, promoveu uma abordagem consumista à saúde e forneceu benefícios mínimos para a população em geral; sobre-especialização e falta de abordagens centradas na pessoa entre os profissionais de saúde; má compreensão da importância da saúde no desenvolvimento; e o comprometimento inadequado com a atenção primária como o núcleo dos sistemas de saúde. TODAS ESTAS CRITICAS CONTUAM SENDO RELEVANTES ATE HOJE.
- Alma Ata propôs um papel para a APS ao abordar os determinantes sociais e ambientais da saúde, considerando a saúde como um direito humano, equidade um valor essencial, e a participação da comunidade uma condição necessária para uma sociedade justa.

# Alma Ata contribuiu para muitos aspetos da agenda de saúde pública de hoje

- Defendeu ações sobre os "determinantes sociais da saúde", concentrando-se nas ações necessárias para melhorar a saúde.
- Articulou pela primeira vez o que desde então se tornou conhecido como "Health in All Policies".
- Enfatizou um forte foco na comunidade, destacando as responsabilidades do governo para melhorar a saúde de suas populações.
- Tomou uma posição firme contra as desigualdades na saúde.
- Formalizou a atenção primária como a base clínica dos sistemas de saúde.

# O que é a Atenção Primária (AP)?

- O conceito amplo de AP inclui serviços de atenção básica que são fornecidos em colaboração com as populações, e incluem promoção da saúde, serviços preventivos, curativos e de reabilitação.
- A atenção primária é o lócus dos sistemas de atenção integral e integrada que facilitam o acesso universal a serviços fornecidos por profissionais multidisciplinares.
- A AP integra ações de saúde pública para melhorar aspectos da nutrição, garantir água e saneamento saudáveis, e controle de várias doenças
- AP deve ser capaz de atender/resolver à maioria das necessidades mais comuns de saúde da população.



# Qual é a relação entre AP e APS?\*



\* Outros autores têm outras ideias, mas é importante definir o conteúdo e os limites de cada conceito.

# PHC and UHC

- Segundo a OMS, "Cobertura Universal de Saúde" (CUS) significa que todas as pessoas e comunidades podem usar serviços de saúde (preventivo, preventivo, curativo, reabilitador e paliativo) de qualidade suficiente para serem eficazes, garantindo que o uso desses serviços não exponha o usuário à pobreza ou dificuldades financeiras.
- A declaração original de Alma-Ata delineou vários princípios gerais, alguns dos quais impulsionaram a agenda moderna da CUS, ou seja, que os cuidados de saúde devem ser "universalmente acessíveis"


# PARTE 2: COMO A ATENÇÃO PRIMARIA PODE CONTRIBUIR PARA OS ODS?

---

# Atenção primária contribui para a realização do ODS 3 (Saúde)

- Realiza de intervenções e tratamentos preventivos e na gestão de fatores de risco, como hipertensão, baixa atividade física, dieta inadequada e comportamentos (e.g. fumo e álcool).
- Fornece intervenções de promoção e educação em saúde e permite que o cuidado de longo prazo e as relações com profissionais de saúde proporcionem benefícios, por exemplo, melhorando a adesão aos medicamentos para o HIV/AIDS e à tuberculose.
- Coordena especialidades, diagnósticos e atendimento hospitalar para ajudar os indivíduos à medida que eles navegam no sistema de saúde,
- Protege os pacientes de exames e tratamentos repetidos ou desnecessários e servem como um “lar médico” (Medical Home) para o individual.

SDG 3 targets	Reorienting health systems towards primary care
3.1 Maternal mortality	Family planning, reproductive health; prenatal and postpartum care; referrals; health information
3.2 Neonatal and Under-5 mortality	Immunization and other preventive and curative care for most common conditions; growth monitoring
3.3 AIDS, TB, malaria and NTDs, communicable diseases	Detection; prevention & treatment; adherence and retention in care
3.4 NCD mortality	Manages risk factors; access to secondary care and other therapies.
3.5 Substance abuse	Prevention, treatment, referral
3.6 Road traffic accidents	Information; promotes safety belt, appropriate child restraints; safer driving practices.
3.7 Sexual & reproductive health	Provides relevant healthcare services and access to modern contraceptive methods.
3.8 UHC	Provides first contact, accessible, comprehensive, coordinated, longitudinal care.
3.9 Hazardous chemicals, pollution and contamination	Education on risks, treats acute conditions.
3.a Tobacco Control	Education and brief interventions

High contribution Some contribution Minor contribution 

# Atenção Primária e outros ODS (1)

- Saúde e fundamental para o desenvolvimento: Doenças infecciosas, morbidades e lesões limitam as oportunidades de educação e emprego (ODS 4 e 8) e pode levar a grandes custos que contribuem para o empobrecimento das famílias (SDG1), desnutrição (SDG2), incapacidade de pagar taxas escolares ou ter bom desempenho na escola (SDG4) e salários perdidos e/ou menor produtividade (SDG8).
- AP é mais equitativa que atenção especializada e essas condições geralmente afetam os mais desfavorecidos, por isso AP pode contribuir para SDG10 (menos desigualdades).

# Atenção Primária e outros ODS (2)

- Os serviços de AP são grandes empregadores, aumentam a demanda por uma força de trabalho qualificada e oferecem oportunidades contínuas de desenvolvimento profissional e educacional. Isso pode contribuir ainda mais para o ODS 4 (Educação) e ODS 8 (Emprego)
- Como principais empregadores de mulheres, têm o potencial de contribuir para o empoderamento feminino e a promoção da igualdade de gênero (ODS 5) e reduzir as desigualdades de oportunidade (ODS 10).
- SDG13 está focado no combate às mudanças climáticas, enquanto os serviços de saúde são consumidores de energia e poluidores (os sistemas de saúde dos EUA e da Austrália representam respectivamente de 7 até 10% das emissões nacionais de CO<sub>2</sub>), uma grande proporção disso vem de hospitais. Prestar cuidados em contextos comunitários e abordar as necessidades precoces de saúde para reduzir o uso futuro de hospitais deve contribuir para sistemas de saúde mais "amigos do clima".

# Atenção Primária e outros ODS (3)

- A atenção primária desempenha um papel fundamental na vigilância e no monitoramento do progresso aos SDO.
- Registros eletrônicos de saúde (EHRs) podem monitorar determinantes de saúde e saúde, documentar impactos adversos de conflitos, incluindo violações de direitos humanos (ODS 16), identificar danos causados por más condições de trabalho (ODS 8) e identificar e monitorar grupos vulneráveis - incluindo mulheres vítimas de violência e aqueles em trabalho forçado, trabalho infantil, escravidão moderna e tráfico de seres humanos, contribuindo para o ODS 5 (Igualdade de Gênero) e o ODS 8 (Emprego).
- A atenção primária é um ponto de referência para o acesso a outros serviços setoriais estatutários e voluntários, incluindo programas de proteção social, educação de adultos e sistemas judiciais e de proteção para populações vulneráveis, contribuindo para SDG1 (Pobreza), ODS 4 (Educação), ODS 5 (Igualdade de Gênero) , ODS 10 (Desigualdades) e ODS 16 (Justiça).



Sustainable Development Goals	Reorienting health systems to primary care
1 - No Poverty	**
2 - Zero Hunger	*
3 - Health	**
4 - Quality Education	*
5 - Gender Equality	*
6 - Clean Water and Sanitation	*
7 - Affordable and Clean Energy	*
8 - Decent Work and Economic Growth	*
9 - Industry, Innovation and Infrastructure	*
10 - Reduced Inequalities	**
11 - Sustainable Cities and Communities	*
12 - Responsible Consumption and Production	*
13 - Climate Change	*
14 - Life Below Water	
15 - Life on Land	
16 - Peace, Justice and Strong Institutions	**
17 - Partnerships for the Goals	*

High contribution



Some contribution



Minor contribution



# PARTE 3: QUAIS SERIAM OS BENEFÍCIOS DE UMA ABORDAGEM MAIS AMPLA DA APS?

---

# 1. APS >>> Cobertura Universal!

- Há questões de que a CUS possa concentrar muita atenção no acesso a serviços clínicos curativos que beneficiam desproporcionalmente as populações mais ricas.
- Garantir que a CUS esteja inserida em uma estratégia mais ampla (como a APS) pode ajudar a evitar consequências não intencionais.
- A adoção da APS é essencial para expandir e sustentar a cobertura universal de saúde, e a cobertura universal de saúde é importante para o apoio financeiro e institucional / legal adequado a essas reformas do sistema de saúde.
- Tanto AP quanto a CUS seriam limitadas se não fossem articulados dentro da estrutura maior como a APS.

# APS e ODS 3 (Saúde)

- A única abordagem abrangente e suficiente para integrar as ações inter-setoriais e de saúde coletiva necessárias para atingir os ODS que achamos foi a APS.
- Ex: Fatores ambientais contribuem para um quinto da carga global de doenças infecciosas, parasitárias, neonatais e não transmissíveis.
  - APS promove intervenções como legislação antitabaco, impostos sobre álcool, ações nos setores de alimentos e bebidas, melhoras nos sistemas de trânsito, planejamento urbano, agricultura e habitação para reduzir a poluição, riscos químicos, baixa atividade física, lesões, mortalidade por acidentes de trânsito, doenças transmitidas por vetores e falta de moradia.

SDG 3 targets	Reorienting health systems towards primary care	Strengthening comprehensive PHC approaches
3.1 Maternal mortality	Family planning, reproductive health; prenatal care; referrals	Addresses wider determinants of maternal health; rest of health system
3.2 Neonatal and Under-5 mortality	Immunization and other preventive and curative care	Addresses wider determinants of child health; rest of health system
3.3 AIDS, TB, malaria and NTDs, communicable diseases	Prevention & treatment	Primordial prevention, regulation, environmental actions
3.4 NCD mortality	Manages risk factors; access to secondary care and therapy.	Primordial prevention, regulation, environmental actions.
3.5 Substance abuse	Prevention, treatment, referral	Integrated and preventive approaches (e.g. housing, employment, stigma, discrimination)
3.6 Road traffic accidents	Promotes safety belt, safe driving practices.	Addresses urban environment, alcohol regulation, road design and safety.
3.7 Sexual & reproductive health	Provides relevant healthcare services; modern contraceptive methods.	Addresses broader determinants of health and women's empowerment
3.8 UHC	Provides first contact, accessible, comprehensive, coordinated, longitudinal care	Poverty, employment, education and other wider approaches.
3.9 Hazardous chemicals, pollution and contamination	Education on risks, treats acute conditions.	Health policies, tackles broader determinants of exposure
3.a Tobacco Control	Education and brief interventions	Health-in-all policies and intersectoral approaches (e.g. taxation, regulation)

High contribution



Some contribution



Minor contribution



Sustainable Development Goals	Reorienting health systems to primary care	Strengthening comprehensive PHC approaches
1 - No Poverty	**	***
2 - Zero Hunger	*	***
3 - Health	**	***
4 - Quality Education	*	**
5 - Gender Equality	*	*
6 - Clean Water and Sanitation	*	**
7 - Affordable and Clean Energy	*	**
8 - Decent Work and Economic Growth	*	***
9 - Industry, Innovation and Infrastructure	*	
10 - Reduced Inequalities	**	***
11 - Sustainable Cities and Communities	*	**
12 - Responsible Consumption and Production	*	*
13 - Climate Change	*	*
14 - Life Below Water		*
15 - Life on Land		*
16 - Peace, Justice and Strong Institutions	**	***
17 - Partnerships for the Goals	*	**

High contribution



Some contribution



Minor contribution



# Lessons learned

- A APS é mais do que um meio para alcançar cobertura universal: a ênfase da APS na equidade e nos direitos à saúde e a adoção e institucionalização da APS são pré-requisitos para maximizar a cobertura universal de saúde.
- Os benefícios aos SDO da reorientação dos sistemas de saúde para a atenção primária dependerão de quanto bem eles atendem às necessidades das populações mais carentes e vulneráveis do mundo.
- AP e APS devem alavancar suas forças combinadas para construir estratégias de prevenção mais integradas (por meio de ações multissetoriais e Saúde em Todas as Políticas), bem como sistemas de saúde mais responsivos e centrados nas pessoas (da saúde pública à atenção primária, reabilitação de atenção terciária e cuidados paliativos) .

# Conclusions

- APS é uma plataforma/abordagem flexível e uma visão social que pode ser valiosa para lidar com a natureza integrada de muitas dos ODS.
- Dentro da APS, a AP é uma maneira de avançar e acompanhar o progresso dos aspetos relacionados à saúde.
- Renovar a APS significa concentrar-se em valores e estratégias globais para fazer investimentos de longo prazo em nossa saúde e bem-estar e a saúde da nosso planeta.
- Os ODS também fornecem uma nova oportunidade (visibilidade política, financiamento, monitoramento e avaliação) para focar atenção e ação na APS.
- Precisamos aprender com os erros do passado: a APS não é uma panaceia para todos os problemas do mundo. Mas fornece um meio para inspirar e integrar as nossas ações.



Muito Obrigado!

Perguntas?