

PACTUAÇÃO PRI - 291ª REUNIÃO CIB/BA

Salvador, novembro de 2021



Pactuação na reunião da CIB/BA

1. Aprovar as Diretrizes do processo de Planejamento Regional Integrado (PRI) do estado da Bahia;
2. Alteração do Cronograma do PRI aprovado pela Resolução CIB/BA nº 167/2018;
3. Formação do Grupo Técnico de Trabalho (GTT) e Grupo Técnico de Trabalho Macrorregional (GTTM).

Linha do tempo

2018

PLANO DIRETOR DE REGIONALIZAÇÃO DO ESTADO DA BAHIA



Validação do PDR atual - Resolução CIB/BA nº 167/2018

2019 - 2020

Projeto Fortalecimento de Governança, Organização e Integração da Rede de Atenção à Saúde



Projeto Regionalização Interestadual PEBA

2021



Oficinas Macroregionais para discussão do Estado de Saúde da População

2021



Resultado da Priorização da área temática

Grupo Técnico de Trabalho Macroregional - GTTM




Composição:

- Técnicos SESAB/Central
- Técnicos SESAB/NRS
- Representantes dos Municípios
- Apoiadores COSEMS/BA

2019

Definição do conceito de RAS do Estado da Bahia

2020 - 2021



MANUAL DE APOIO AO PLANEJAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

Elaboração do Plano Municipal de Saúde

2021

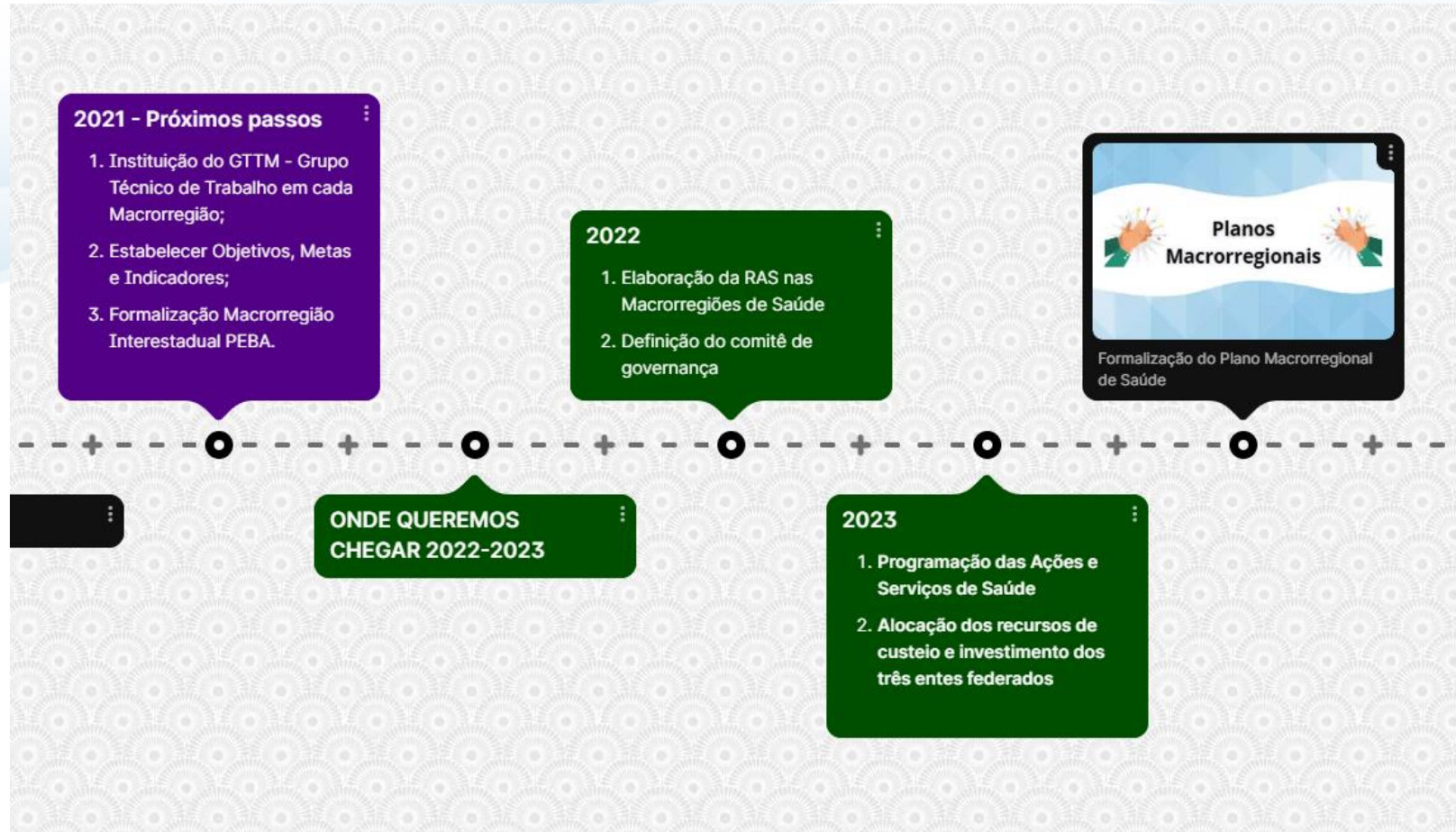
Planejamento Regional Integrado (PRI) Formulário de Priorização

Priorização da área temática através do formulário

Onde estamos agora

As diretrizes expressam ideais de realização e orientam escolhas estratégicas e prioritárias.

Estabelecimento das Diretrizes, para cada plano macroregional



Referência: Outubro/2021

I - Garantia de modelo de atenção à saúde atendendo às políticas pactuadas e às necessidades de saúde da população como compromisso dos três entes federados;

II - Implementação do processo de Planejamento Regional Integrado visando a organização da Rede de Atenção à Saúde (RAS) com a integração macrorregional das ações e serviços de saúde;

III - Organização da RAS nas macrorregiões de saúde (intra e interestaduais) com oferta das ações e serviços, integrados por sistemas logísticos permitindo o acesso a resolubilidade e a sustentabilidade operacional;

IV – RAS organizadas dentro dos limites geográficos e com base populacional definida;

V – A atenção básica/atenção primária à saúde como ordenadora da RAS e coordenadora do cuidado;

VI – Organização da RAS nas macrorregiões de saúde, de acordo com parâmetros estaduais e regionalizados, com base nos parâmetros nacionais, considerando a diversidade socioeconômica, geográfica, epidemiológica e sanitária das macrorregiões de saúde;

VII - Implementação de gestão de custos em saúde, como componente do processo de gestão e Planejamento Regional Integrado no SUS;

VIII – Elaboração do Planejamento Regional Integrado de forma ascendente com definição das responsabilidades de cada ente federado no âmbito da RAS;

IX - Financiamento compartilhado com alocação de recursos de capital e custeio pelas três esferas de gestão, devendo respeitar a regionalização e a organização da RAS;

X - Instituição pela CIB/BA dos Comitês Executivos de Governança da RAS macrorregionais (inter e intraestaduais), de natureza técnica e operacional, com o objetivo de monitorar, acompanhar, avaliar e propor soluções para o adequado funcionamento da RAS;

XI - Garantia de mecanismos de comunicação, visando à transparência dos processos de Regionalização, Planejamento Regional Integrado e Governança da RAS do Estado;

XII – Instituição pela CIB/BA dos espaços de governança e gestão nas macrorregiões, envolvendo os três entes federados para a implementação do processo de planejamento regional integrado visando a organização das RAS;

Cronograma Resolução CIB/BA nº 167/2018

Pela necessidade de ajuste nos prazos, tendo em vista a pandemia, projeto Proadi-SUS, recursos da Portaria GM/MS nº 1812/2020, entre outros temos a alteração/inclusão de ações para melhor andamento do PRI no estado da Bahia, propomos o seguinte cronograma



Ação	Produto	Prazo
Definir o conceito de Rede de Atenção à Saúde	Conceito de Rede de Atenção à Saúde definido	jul/18
Definir Diretrizes para o Planejamento Regional Integrado	Diretrizes para subsidiar o redesenho das macrorregiões e a modelagem da Rede de Atenção à Saúde	ago/18
Elaborar documento para orientar o processo de planejamento	Documento normativo para todo o estado	set/18
Definir as Macrorregiões de Saúde: Redesenho das Macrorregiões de Saúde (caso o processo em andamento indique)	Novo Plano Diretor de Regionalização da Saúde (PDR)	outubro/novembro 2018
Processo de Planejamento: Situação de Saúde	Necessidades de ações e serviços de saúde definidas	dezembro 2018 janeiro/fevereiro 2019
Processo de Planejamento: Modelagem das redes de Atenção à Saúde	Pontos de Atenção à saúde com relações horizontais definidos	março/abril 2019
Processo de Planejamento: Programação das ações e serviços de Saúde	Pontos de Atenção à saúde com ações e serviços definidos	maio/junho 2019
Processo de Planejamento: definição de recursos	Alocação dos recursos dos três entes federados	jul/19
Articular o Planejamento Regional Integrado – PRI do Estado da Bahia com o do Estado de Pernambuco (Rede PEBA) e demais Regiões	Rede de Atenção à Saúde interestadual PE/BA estabelecida.	ago/19
Formar Comitês Executivos de Governança	Comitês executivos das Macrorregiões formados	ago/19
Formalização do PRI	Plano Regional de Saúde Publicado	ago/19

Resolução de Consolidação CIT nº 01/2021		Proposta de Novo Cronograma - REVISÃO		
Pontos a serem expressos	Produto	Ação	Produto	Prazo
a) A identificação do espaço regional ampliado;	Macrorregiões definidas	a1. Validação do espaço - PDR atual	Resolução CIB/BA nº167 /2018	jul/18
		a2. Criação de Macrorregião Interestadual	Portaria MS de criação a macrorregião interestadual PEBA	nov/21
-	-	Definição do conceito de RAS	Conceito de Rede de Atenção à Saúde definido	dez/19
b) A identificação da situação de saúde no território, das necessidades de saúde da população e da capacidade instalada;	ASIS elaborado (estado de saúde / capacidade instalada)	b1. Situação de saúde – Diagnóstico do estado de saúde	Estado de saúde discutido por temática - definido prioridade	ago/21
		b2. Situação de saúde - Diagnóstico da Capacidade instalada	CNES atualizado	fev/22
c) As prioridades sanitárias e respectivas diretrizes, objetivos, metas, indicadores e prazos de execução;	Diretrizes aprovadas; Objetivos, Metas e Indicadores	c1. Estabelecimento das Diretrizes, para cada plano macrorregional	Diretrizes definidas para cada macrorregião	out/21
		c2. Instituição do GTTM - Grupo Técnico de Trabalho em cada Macrorregião	GTTM formado por macro	nov/21
		c3. Estabelecimento dos Objetivos, Metas e Indicadores	Objetivos, Metas e Incadotes estabelecidos	fev/22
-	-	Alinhamento conceitual (governança e operacionalização da RAS)	Oficina de alinhamento elaborada	nov/21
d) As responsabilidades dos entes federados no espaço regional;	Espaço de Governança definido	d. Formação dos Comitês Executivos de Governança (elaborar proposta e aprovar na CIB)	Comitês executivos das Macrorregiões formados	dez/22
e) A organização dos pontos de atenção da RAS para garantir a integralidade da atenção à saúde para a população do espaço regional;	RAS organizada	e. Modelagem da Rede de Atenção à Saúde (RAS): Organização dos pontos de atenção	RAS organizada por macrorregião	jun/22
f) A programação geral das ações e serviços de saúde;	Programação aprovada	f. Programação das Ações e Serviços de Saúde	Alocação dos recursos de custeio dos três entes federados	nov/23
g) A identificação dos vazios assistenciais e eventual sobreposição de serviços orientando a alocação dos recursos de investimento e custeio da União, estados, municípios, bem como de emendas parlamentares.	Plano Diretor Investimento aprovado	g. Identificação de Investimentos nas Macrorregiões	Recursos de investimento proposto	nov/23
Produto do processo de planejamento (PRI)	Plano Macrorregional aprovado	Formalização do PRI	Planos Regionais de Saúde Publicados	dez/23

O GTT tem como objetivo apoiar tecnicamente o processo de Planejamento Regional Integrado nas macrorregiões, subsidiando o Grupo Técnico do PRI (GT-PRI), aprovado na Resolução CIB/BA nº 100/2021.

Composição do GTT:

- Técnicos da SESAB (Nível Central);
- Técnicos do COSEMS-BA;
- Técnicos da SEINSF / Ministério da Saúde (MS)
- Apoiadores do Hospital Alemão Oswaldo Cruz (HAOC)
- Consultores da Organização Pan Americana de Saúde (OPAS)

O processo de Planejamento Regional Integrado deve envolver os vários atores do território para elaborar, a partir de diretrizes, todas as outras ações que resultará no Plano Macrorregional de Saúde.

Deste modo a partir das **oficinas macrorregionais do PRI** realizada em Outubro de 2021, foi proposta a instituição do GTTM.

O GTTM tem como objetivo apoiar tecnicamente o processo de Planejamento Regional Integrado nas macrorregiões, em consonância com o Grupo de Trabalho Técnico do PRI (GTT-PRI).

Composição do GTTM:

- Técnicos da SESAB (Nível Central e Regional);
- **Representantes dos municípios (definidos pelo território);**
- Apoiadores do COSEMS-BA;
- Técnicos da SEINSF / Ministério da Saúde (MS)
- Apoiadores do Hospital Alemão Oswaldo Cruz (HAOC)
- Consultores da Organização Pan Americana de Saúde (OPAS)

Oficina de alinhamentos de conceitos

1. Projeto Proadi-SUS – MS/Conasems/Cosems/HAOC
2. Data: 24/11/21 das 14:30 às 17h
3. Objetivo: alinhar os conceitos de RAS e DOMI
4. Participação: 150 pessoas
5. Sugestão de participantes:
 - Membros do GTTM;
 - Coordenadores das CIRs;
 - Coordenadores NRS (Coordenadores adjunto de CIR);
 - Membros da comissão de regionalização do Conselho Estadual;
 - Técnicos da Sesab envolvidos na discussão da RAS;
 - Coordenadora da CIB/BA.

Obrigada!
Equipe Grupo Trabalho Técnico - PRI

