



# **Pandemia, Gestão do Trabalho e Assistência à Saúde em Campinas**

## **Integrantes da Secretaria Executiva e Mesa Diretora do Conselho Municipal de Saúde de Campinas**

**José Pedro Baldo, Lourdes Fidélis (Deka), Lourdes  
Meneses, Lúcio Rodrigues, Mario Macedo, Nayara  
Oliveira, Ricardo Escobar, Roberto Farias e Suely Ortiz**

**12/08/2020**

# Porque debater este tema agora no Conselho?

- **Nosso Foco:** garantir qualidade do cuidado ao usuário, sem repressão de demanda com acesso facilitado aos serviços do SUS Campinas.
- Nossa vivência como conselheiros (as), análises e pesquisas feitas com usuários (as) indicam que **não tem sido alcançada essa diretriz.**
- Com a pandemia: **tendência é piorar** com consequências para 2020 e 2021 pelo menos.
- **Causas da repressão de demanda e dificuldade de acesso:**
  - falta de pessoal particularmente na Atenção Primária à Saúde (APS), segundo preconizado pelos melhores estudos sobre sistemas de saúde.
  - Insuficiente número de equipes para uma cobertura adequada na cidade (menos de 50% de cobertura).
  - A APS não tem cumprido com seu papel de coordenar o cuidado aos (às) usuários (as) e ordenar a rede de atenção.

# A baixa cobertura e as equipes incompletas são razões principais para que a APS não cumpra seu papel e como consequência temos...

- Pouco referencial na saúde da família e comunidade: predomina lógica de **ambulatórios médicos**.
- De modo geral não trabalha em íntima correlação com **famílias, comunidade e território**.
- Desenvolve pouco **ações articuladas** de prevenção de doenças, promoção de saúde, avaliação epidemiológica e demográfica do território, além das consultas médicas, também de enfermagem e de outros profissionais, buscando o cuidado integral .
- Há dificuldades para adotar princípios da **democracia institucional**: gestão colegiada e tempo dedicado a articular saberes multiprofissionais e interdisciplinares com processos de educação permanente para o cuidado em saúde.
- Nessas equipes não se tem priorizado buscar que todos (as) tenham a mesma importância, revendo a **preponderância do (a) médico (a)**, mantendo distorções nessa relação entre os (as) profissionais o que tem prejudicado o cuidado.
- Não está garantida a relação de uma **equipe multidisciplinar para 3 a 4 mil pessoas** aproximadamente, um número adequado de equipes e que estejam completas.

**Assim este estudo pretende verificar a situação do número de profissionais e dos afastamentos produzidos pela pandemia, propondo algumas medidas para o enfrentamento da situação.**

# Dimensionamento de pessoal: como foi feito o levantamento

- Amostral: não era objetivo da apresentação fazer de todas, mas permitir avaliação global da situação
- Comparação do número atual de profissionais dos CS com o número proposto pela Secretaria de Saúde definido no Dimensionamento de Pessoal apresentado na Oficina da AB em junho 2018
- Representatividade distrital: 4 do Distrito Sul (maior) e 3 em cada um dos outros, procurando equilibrar variáveis como tamanho do CS e vulnerabilidade da população na escolha de cada unidade.

# Dimensionamento de pessoal: como foi feito o levantamento do número atual de profissionais

- Informações disponíveis no site da Secretaria (junho de 2020)
  - Tamanho do CS: <12mil (pequena), entre 12 e 20 mil (média) e >12mil (grande)
  - Vulnerabilidade da população: Alta, Média e Baixa, segundo Fundação SEADE (2010)
  - Número horas do funcionamento do CS
- Número horas semanais de profissionais do CS
  - site SMS em 5/6/2020 + Portal da Transparência PMC (quando havia diferenças entre o número de profissionais entre uma fonte e outra consideramos sempre o maior número, evitando erros para menos)
  - Médicos: horas computadas de todas categorias (de família, pediatras, Gos, clínicos, etc.)

# **Dimensionamento de pessoal: centros de saúde priorizados**

- Sul: Figueira (grande), São José (média), Oziel (média), Nova América (pequena)
- Norte: Aurélia (grande), São Marcos (média) e Village (pequena)
- Noroeste: Valença (grande), Balão do Laranja (média) e Perseu Leite de Barros (pequena)
- Sudoeste: Tancredão e União de Bairros (grande) e Aeroporto (média)
- Leste: Conceição e Sousas (grande) e Boa esperança (pequena)

## Região SUL Centro de Saúde Figueira

População (número de habitantes):	<b>20.953</b>
Vulnerabilidade:	<b>Média</b>
Número de horas de Funcionamento semanal:	<b>60</b>
Meta de equipas:	<b>6</b>
Classificação	<b>Grande</b>

	Quantidade Existente junho 2020	Em horas	Quantidade Necessária Dimensiona mento	Em horas	Déficit de Pessoal	Em Horas
<b>AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE</b>	<b>14</b>	<b>504</b>	<b>24</b>	<b>864</b>	<b>-10</b>	<b>-360</b>
<b>AUX.ENFERMAGEM/ TEC ENF</b>	<b>12</b>	<b>432</b>	<b>24</b>	<b>864</b>	<b>-12</b>	<b>-432</b>
<b>ENFERMEIRO</b>	<b>6</b>	<b>216</b>	<b>7</b>	<b>252</b>	<b>-1</b>	<b>-36</b>
<b>DENTISTA</b>	<b>3</b>	<b>78</b>	<b>6</b>	<b>216</b>	<b>-6</b>	<b>-138</b>
<b>MEDICO</b>	<b>7</b>	<b>138</b>	<b>6</b>	<b>216</b>	<b>1</b>	<b>-78</b>

## Região SUL

### Centro de Saúde São José

População (número de habitantes):	<b>23.834</b>
Vulnerabilidade:	<b>Alta</b>
Número de horas de Funcionamento semanal:	<b>60</b>
Meta de equipes:	<b>8</b>
Classificação	<b>Média</b>

	Quantidade Existente junho 2020	Em horas	Quantidade Necessária Dimensiona mento	Em horas	Déficit de Pessoal	Em Horas
<b>AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE</b>	<b>14</b>	<b>504</b>	<b>28</b>	<b>1008</b>	<b>-14</b>	<b>-504</b>
<b>AUX.ENFERMAGEM/ TEC ENF</b>	<b>16</b>	<b>576</b>	<b>24</b>	<b>864</b>	<b>-8</b>	<b>-288</b>
<b>ENFERMEIRO</b>	<b>6</b>	<b>216</b>	<b>9</b>	<b>324</b>	<b>-3</b>	<b>-108</b>
<b>DENTISTA</b>	<b>2</b>	<b>70</b>	<b>8</b>	<b>288</b>	<b>-6</b>	<b>-218</b>
<b>MEDICO</b>	<b>11</b>	<b>296</b>	<b>8</b>	<b>288</b>	<b>3</b>	<b>8</b>



## Região SUL Centro de Saúde Oziel

População (número de habitantes):	<b>13.453</b>
Vulnerabilidade:	<b>Alta</b>
Número de horas de Funcionamento semanal:	<b>&lt;60</b>
Meta de equipes:	<b>4</b>
Classificação	<b>Média</b>

	Quantidade Existente junho 2020	Em horas	Quantidade Necessária Dimensio namento	Em horas	Déficit de Pessoal	Em Horas
<b>AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE</b>	<b>13</b>	<b>468</b>	<b>16</b>	<b>576</b>	<b>-3</b>	<b>-108</b>
<b>AUX.ENFERMAGEM/ TEC ENF</b>	<b>11</b>	<b>396</b>	<b>24</b>	<b>864</b>	<b>-13</b>	<b>-468</b>
<b>ENFERMEIRO</b>	<b>6</b>	<b>216</b>	<b>5</b>	<b>180</b>	<b>1</b>	<b>36</b>
<b>DENTISTA</b>	<b>2</b>	<b>80</b>	<b>4</b>	<b>144</b>	<b>-2</b>	<b>-64</b>
<b>MEDICO</b>	<b>6</b>	<b>166</b>	<b>4</b>	<b>144</b>	<b>2</b>	<b>22</b>

**Região SUL**  
**Centro de Saúde Nova**  
**América**

População (número de habitantes):	<b>10.695</b>
Vulnerabilidade:	<b>Alta</b>
Número de horas de Funcionamento semanal:	<b>&lt;60</b>
Meta de equipes:	<b>3</b>
Classificação	<b>Pequena</b>

	Quantidade Existente junho 2020	Em horas	Quantidade Necessária Dimensiona mento	Em horas	Déficit de Pessoal	Em Horas
<b>AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE</b>	<b>6</b>	<b>216</b>	<b>12</b>	<b>432</b>	<b>-6</b>	<b>-216</b>
<b>AUX.ENFERMAGEM/ TEC ENF</b>	<b>9</b>	<b>324</b>	<b>8</b>	<b>288</b>	<b>1</b>	<b>36</b>
<b>ENFERMEIRO</b>	<b>4</b>	<b>156</b>	<b>4</b>	<b>144</b>	<b>0</b>	<b>12</b>
<b>DENTISTA</b>	<b>1</b>	<b>40</b>	<b>3</b>	<b>108</b>	<b>-2</b>	<b>-68</b>
<b>MEDICO</b>	<b>4</b>	<b>136</b>	<b>3</b>	<b>108</b>	<b>1</b>	<b>28</b>

# Resumo dos CS da Sul

Categorias	Existente		Necessário		Déficit / Superávit	
	Quant.	Horas	Quant.	Horas	Quant.	Horas
<b>Agente comunitário</b>	47	1692	80	2880	<b>-33</b>	<b>-1188</b>
<b>Aux. / Tec. Enfermagem</b>	48	804	80	2880	<b>-32</b>	<b>-2076</b>
<b>Enfermeiro</b>	22	268	25	900	<b>-3</b>	<b>-96</b>
<b>Dentista</b>	8	736	21	756	<b>-13</b>	<b>-488</b>
<b>Médico</b>	24	0	18	648	<b>7</b>	<b>-20</b>

## Superávit / Déficit Proporcional

	Quant	Horas
Agentes Comunitários	-41,25%	-41,25%
Aux Enf/Tec enf	-40,00%	-40,00%
Enfermeiros	-12,00%	-10,67%
Dentista	-61,90%	-64,55%
Médicos	33,33%	-2,65%

No Distrito Sul verifica-se o mesmo padrão de déficit de pessoal de enfermagem e agentes comunitários de saúde que nos demais. Porém, diferente dos outros distritos, aqui não há superávit de horas médicas, mantendo uma quantidade adequada desses profissionais.

**Região NORTE**  
**Centro de Saúde Aurélia**

População (número de habitantes):	<b>38.704</b>
Vulnerabilidade:	<b>Baixa</b>
Número de horas de Funcionamento semanal:	<b>60</b>
Meta de equipas:	<b>9</b>
Classificação	<b>Grande</b>

	Quantidade Existente junho 2020	Em horas	Quantidade Necessária Dimensiona mento	Em horas	Déficit de Pessoal	Em Horas
<b>AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE</b>	<b>13</b>	<b>468</b>	<b>36</b>	<b>1296</b>	<b>-23</b>	<b>-828</b>
<b>AUX.ENFERMAGEM/ TEC ENF</b>	<b>17</b>	<b>612</b>	<b>33</b>	<b>1188</b>	<b>-16</b>	<b>-576</b>
<b>ENFERMEIRO</b>	<b>4</b>	<b>144</b>	<b>10</b>	<b>360</b>	<b>-6</b>	<b>-216</b>
<b>DENTISTA</b>	<b>4</b>	<b>130</b>	<b>9</b>	<b>324</b>	<b>-5</b>	<b>-194</b>
<b>MEDICO</b>	<b>16</b>	<b>576</b>	<b>9</b>	<b>324</b>	<b>7</b>	<b>252</b>

**Região NORTE**  
**Centro de Saúde São**  
**Marcos**

População (número de habitantes):	<b>15.089</b>
Vulnerabilidade:	<b>Alta</b>
Número de horas de Funcionamento semanal:	<b>60</b>
Meta de equipes:	<b>5</b>
Classificação	<b>Média</b>

	Quantidade Existente junho 2020	Em horas	Quantidade Necessária Dimensiona mento	Em horas	Déficit de Pessoal	Em Horas
<b>AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE</b>	<b>11</b>	<b>396</b>	<b>20</b>	<b>720</b>	<b>-9</b>	<b>-324</b>
<b>AUX.ENFERMAGEM/ TEC ENF</b>	<b>13</b>	<b>468</b>	<b>21</b>	<b>756</b>	<b>-8</b>	<b>-288</b>
<b>ENFERMEIRO</b>	<b>5</b>	<b>180</b>	<b>6</b>	<b>216</b>	<b>-1</b>	<b>-36</b>
<b>DENTISTA</b>	<b>5</b>	<b>180</b>	<b>5</b>	<b>180</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>MEDICO</b>	<b>5</b>	<b>180</b>	<b>5</b>	<b>180</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

## Região NORTE Centro de Saúde Village

População (número de habitantes):	<b>9.085</b>
Vulnerabilidade:	<b>Média</b>
Número de horas de Funcionamento semanal:	<b>&lt;60</b>
Meta de equipes:	<b>2</b>
Classificação	<b>Pequena</b>

	Quantidade Existente junho 2020	Em horas	Quantidade Necessária Dimensiona mento	Em horas	Déficit de Pessoal	Em Horas
<b>AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE</b>	<b>5</b>	<b>180</b>	<b>8</b>	<b>288</b>	<b>-3</b>	<b>-108</b>
<b>AUX.ENFERMAGEM/ TEC ENF</b>	<b>7</b>	<b>252</b>	<b>9</b>	<b>324</b>	<b>-2</b>	<b>-72</b>
<b>ENFERMEIRO</b>	<b>3</b>	<b>108</b>	<b>3</b>	<b>108</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>DENTISTA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>-2</b>	<b>-72</b>
<b>MEDICO</b>	<b>6</b>	<b>128</b>	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>4</b>	<b>56</b>

# Resumo dos CS da Norte

Categorias	Existente		Necessário		Déficit / Superávit	
	Quant.	Horas	Quant.	Horas	Quant.	Horas
<b>Agente comunitário</b>	29	1044	64	2304	<b>-35</b>	<b>-1260</b>
<b>Aux. / Tec. Enfermagem</b>	37	1332	63	2268	<b>-26</b>	<b>-936</b>
<b>Enfermeiro</b>	12	432	19	684	<b>-7</b>	<b>-252</b>
<b>Dentista</b>	9	310	16	576	<b>-7</b>	<b>-266</b>
<b>Médico</b>	27	884	16	576	<b>11</b>	<b>308</b>

## Superávit / Déficit Proporcional

	Quant	Horas
Agentes Comunitários	-54,69%	-54,69%
Aux Enf/Tec enf	-41,27%	-41,27%
Enfermeiros	-36,84%	-36,84%
Dentista	-43,75%	-46,18%
Médicos	68,75%	53,47%

Seguindo o mesmo padrão anterior: maior déficit de agentes, seguido de dentistas e pessoal de enfermagem. Enquanto se evidencia um grande superávit de horas médicas, numa proporção que é 50% maior que o necessário segundo o dimensionamento da Secretaria.

## Região NOROESTE Centro de Saúde Valença

População (número de habitantes):	<b>23.778</b>
Vulnerabilidade:	<b>Alta</b>
Número de horas de Funcionamento semanal:	<b>&gt;60</b>
Meta de equipes:	<b>8</b>
Classificação	<b>Grande</b>

	Quantidade Existente junho 2020	Em horas	Quantidade Necessária Dimensiona mento	Em horas	Déficit de Pessoal	Em Horas
<b>AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE</b>	<b>16</b>	<b>576</b>	<b>32</b>	<b>1152</b>	<b>-16</b>	<b>-576</b>
<b>AUX.ENFERMAGEM/ TEC ENF</b>	<b>21</b>	<b>756</b>	<b>31</b>	<b>1116</b>	<b>10</b>	<b>-360</b>
<b>ENFERMEIRO</b>	<b>6</b>	<b>216</b>	<b>9</b>	<b>324</b>	<b>-3</b>	<b>-108</b>
<b>DENTISTA</b>	<b>3</b>	<b>108</b>	<b>8</b>	<b>288</b>	<b>-5</b>	<b>-180</b>
<b>MEDICO</b>	<b>6</b>	<b>216</b>	<b>8</b>	<b>288</b>	<b>-2</b>	<b>-72</b>



**Região NOROESTE**  
**Centro de Saúde Balão do**  
**Laranja**

População (número de habitantes):	<b>17.213</b>
Vulnerabilidade:	<b>Média</b>
Número de horas de Funcionamento semanal:	<b>60</b>
Meta de equipes:	<b>5</b>
Classificação	<b>Média</b>

	Quantidade Existente junho 2020	Em horas	Quantidade Necessária Dimensio namento	Em horas	Déficit de Pessoal	Em Horas
<b>AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE</b>	<b>11</b>	<b>396</b>	<b>20</b>	<b>720</b>	<b>-9</b>	<b>-324</b>
<b>AUX.ENFERMAGEM/ TEC ENF</b>	<b>17</b>	<b>612</b>	<b>21</b>	<b>756</b>	<b>-4</b>	<b>-144</b>
<b>ENFERMEIRO</b>	<b>5</b>	<b>180</b>	<b>6</b>	<b>216</b>	<b>-1</b>	<b>-36</b>
<b>DENTISTA</b>	<b>6</b>	<b>152</b>	<b>5</b>	<b>180</b>	<b>1</b>	<b>-28</b>
<b>MEDICO</b>	<b>8</b>	<b>270</b>	<b>5</b>	<b>180</b>	<b>3</b>	<b>90</b>

**Região NOROESTE**  
**Centro de Saúde Perseu**  
**Leite de Barros**

População (número de habitantes):	<b>10.423</b>
Vulnerabilidade:	<b>Média</b>
Número de horas de Funcionamento semanal:	<b>60</b>
Meta de equipes:	<b>3</b>
Classificação	<b>Pequena</b>

	Quantidade Existente junho 2020	Em horas	Quantidade Necessária Dimensiona mento	Em horas	Déficit de Pessoal	Em Horas
<b>AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE</b>	<b>13</b>	<b>468</b>	<b>12</b>	<b>432</b>	<b>1</b>	<b>36</b>
<b>AUX.ENFERMAGEM/ TEC ENF</b>	<b>11</b>	<b>396</b>	<b>15</b>	<b>540</b>	<b>-4</b>	<b>144</b>
<b>ENFERMEIRO</b>	<b>5</b>	<b>180</b>	<b>4</b>	<b>144</b>	<b>1</b>	<b>36</b>
<b>DENTISTA</b>	<b>2</b>	<b>76</b>	<b>3</b>	<b>108</b>	<b>-1</b>	<b>-32</b>
<b>MEDICO</b>	<b>10</b>	<b>182</b>	<b>3</b>	<b>108</b>	<b>7</b>	<b>74</b>

# Resumo dos CS da Noroeste

Categorias	Existente		Necessário		Déficit / Superávit	
	Quant.	Horas	Quant.	Horas	Quant.	Horas
<b>Agente comunitário</b>	40	1440	64	2304	<b>-24</b>	<b>-864</b>
<b>Aux. / Tec. Enfermagem</b>	49	1764	67	2412	<b>-18</b>	<b>-648</b>
<b>Enfermeiro</b>	16	576	19	684	<b>-3</b>	<b>-108</b>
<b>Dentista</b>	11	336	16	576	<b>-5</b>	<b>-240</b>
<b>Médico</b>	24	668	16	576	<b>8</b>	<b>92</b>

## Superávit / Déficit Proporcional

	Quant	Horas
Agentes Comunitários	-37,50%	-37,50%
Aux Enf/Tec enf	-26,87%	-26,87%
Enfermeiros	-15,79%	-15,79%
Dentista	-31,25%	-41,67%
Médicos	50,00%	15,97%

O padrão é o mesmo dos outros distritos: déficit de dentistas, agente comunitários e do pessoal de enfermagem e superávit de médicos.

**Região SUDOESTE**  
**Centro de Saúde**  
**Tancredão**

População (número de habitantes):	<b>21.422</b>
Vulnerabilidade:	<b>Média</b>
Número de horas de Funcionamento semanal:	<b>60</b>
Meta de equipes:	<b>6</b>
Classificação	<b>Grande</b>

	Quantidade Existente junho 2020	Em horas	Quantidade Necessária Dimensio namento	Em horas	Déficit de Pessoal	Em Horas
<b>AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE</b>	<b>11</b>	<b>396</b>	<b>20</b>	<b>720</b>	<b>-9</b>	<b>-324</b>
<b>AUX.ENFERMAGEM/ TEC ENF</b>	<b>12</b>	<b>432</b>	<b>24</b>	<b>864</b>	<b>-12</b>	<b>-432</b>
<b>ENFERMEIRO</b>	<b>4</b>	<b>175</b>	<b>7</b>	<b>252</b>	<b>-3</b>	<b>-77</b>
<b>DENTISTA</b>	<b>1</b>	<b>40</b>	<b>6</b>	<b>216</b>	<b>-5</b>	<b>-176</b>
<b>MEDICO</b>	<b>7</b>	<b>152</b>	<b>6</b>	<b>216</b>	<b>1</b>	<b>-64</b>

**Região SUDOESTE**  
**Centro de Saúde União de**  
**Bairros**

População (número de habitantes):	<b>21.166</b>
Vulnerabilidade:	<b>Alta</b>
Número de horas de Funcionamento semanal:	<b>&gt;60</b>
Meta de equipes:	<b>6</b>
Classificação	<b>Grande</b>

	Quantidade Existente junho 2020	Em horas	Quantidade Necessária Dimensio namento	Em horas	Déficit de Pessoal	Em Horas
<b>AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE</b>	<b>16</b>	<b>576</b>	<b>24</b>	<b>864</b>	<b>-8</b>	<b>-288</b>
<b>AUX.ENFERMAGEM/ TEC ENF</b>	<b>19</b>	<b>684</b>	<b>25</b>	<b>900</b>	<b>-6</b>	<b>-216</b>
<b>ENFERMEIRO</b>	<b>6</b>	<b>216</b>	<b>7</b>	<b>252</b>	<b>-1</b>	<b>-36</b>
<b>DENTISTA</b>	<b>2</b>	<b>80</b>	<b>6</b>	<b>216</b>	<b>-4</b>	<b>-136</b>
<b>MEDICO</b>	<b>9</b>	<b>288</b>	<b>6</b>	<b>216</b>	<b>3</b>	<b>72</b>

**Região SUDOESTE  
Centro de Saúde  
Aeroporto**

População (número de habitantes):	<b>16.836</b>
Vulnerabilidade:	<b>Alta</b>
Número de horas de Funcionamento semanal:	<b>&gt;60</b>
Meta de equipes:	<b>5</b>
Classificação	<b>Média</b>

	Quantidade Existente junho 2020	Em horas	Quantidade Necessária Dimensiona mento	Em horas	Déficit de Pessoal	Em Horas
<b>AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE</b>	<b>13</b>	<b>468</b>	<b>20</b>	<b>720</b>	<b>-7</b>	<b>-252</b>
<b>AUX.ENFERMAGEM/ TEC ENF</b>	<b>16</b>	<b>576</b>	<b>22</b>	<b>792</b>	<b>-6</b>	<b>-216</b>
<b>ENFERMEIRO</b>	<b>8</b>	<b>288</b>	<b>6</b>	<b>216</b>	<b>2</b>	<b>72</b>
<b>DENTISTA</b>	<b>3</b>	<b>100</b>	<b>5</b>	<b>180</b>	<b>-2</b>	<b>-80</b>
<b>MEDICO</b>	<b>7</b>	<b>175</b>	<b>5</b>	<b>180</b>	<b>2</b>	<b>-5</b>

# Resumo dos CS da Sudoeste

Categorias	Existente		Necessário		Déficit / Superávit	
	Quant.	Horas	Quant.	Horas	Quant.	Horas
<b>Agente comunitário</b>	40	1440	64	2304	<b>-24</b>	<b>-864</b>
<b>Aux. / Tec. Enfermagem</b>	47	1692	71	2556	<b>-24</b>	<b>-864</b>
<b>Enfermeiro</b>	18	679	20	720	<b>-2</b>	<b>-41</b>
<b>Dentista</b>	6	220	17	612	<b>-11</b>	<b>-392</b>
<b>Médico</b>	23	615	17	612	<b>6</b>	<b>3</b>

## Superávit / Déficit Proporcional

	Quant	Horas
Agentes Comunitários	-37,50%	-37,50%
Aux Enf/Tec enf	-33,80%	-33,80%
Enfermeiros	-10,00%	-5,69%
Dentista	-64,71%	-64,05%
Médicos	35,29%	0,49%

Há déficit de todas as categorias, exceto médicos, com um ligeiro superávit em termos de horas necessárias. Por outro lado se observa um superávit da quantidade, o que se dá pelas várias jornadas que desempenham (12, 20, 24, 36 e 40h semanais). Neste distrito, o déficit de dentistas é cerca do dobro das categorias como agentes e pessoal de enfermagem.

**Região LESTE**  
**Centro de Saúde**  
**Conceição**

População (número de habitantes):	<b>20.245</b>
Vulnerabilidade:	<b>Média</b>
Número de horas de Funcionamento semanal:	<b>60</b>
Meta de equipas:	<b>5</b>
Classificação	<b>Grande</b>

	Quantidade Existente junho 2020	Em horas	Quantidade Necessária Dimensiona mento	Em horas	Déficit de Pessoal	Em Horas
<b>AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE</b>	<b>15</b>	<b>540</b>	<b>20</b>	<b>720</b>	<b>-5</b>	<b>-180</b>
<b>AUX.ENFERMAGEM/ TEC ENF</b>	<b>15</b>	<b>540</b>	<b>21</b>	<b>756</b>	<b>-6</b>	<b>-216</b>
<b>ENFERMEIRO</b>	<b>5</b>	<b>180</b>	<b>6</b>	<b>216</b>	<b>-1</b>	<b>-36</b>
<b>DENTISTA</b>	<b>3</b>	<b>100</b>	<b>5</b>	<b>180</b>	<b>-2</b>	<b>-80</b>
<b>MEDICO</b>	<b>8</b>	<b>240</b>	<b>5</b>	<b>180</b>	<b>3</b>	<b>60</b>



## Região LESTE

### Centro de Saúde Sousas

População (número de habitantes):	<b>32.313</b>
Vulnerabilidade:	<b>Baixa</b>
Número de horas de Funcionamento semanal:	<b>&gt;60</b>
Meta de equipas:	<b>8</b>
Classificação	<b>Grande</b>

	Quantidade Existente junho 2020	Em horas	Quantidade Necessária Dimensiona mento	Em horas	Déficit de Pessoal	Em Horas
<b>AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE</b>	<b>15</b>	<b>540</b>	<b>32</b>	<b>1152</b>	<b>-17</b>	<b>-612</b>
<b>AUX.ENFERMAGEM/ TEC ENF</b>	<b>20</b>	<b>720</b>	<b>31</b>	<b>1116</b>	<b>-11</b>	<b>-396</b>
<b>ENFERMEIRO</b>	<b>8</b>	<b>251</b>	<b>9</b>	<b>324</b>	<b>-1</b>	<b>-73</b>
<b>DENTISTA</b>	<b>2</b>	<b>80</b>	<b>8</b>	<b>288</b>	<b>-6</b>	<b>-208</b>
<b>MEDICO</b>	<b>12</b>	<b>386</b>	<b>8</b>	<b>288</b>	<b>4</b>	<b>98</b>

**Região LESTE**  
**Centro de Saúde Boa**  
**Esperança**

População (número de habitantes):	<b>5.101</b>
Vulnerabilidade:	<b>Alta</b>
Número de horas de Funcionamento semanal:	<b>&lt;60</b>
Meta de equipes:	<b>2</b>
Classificação	<b>Pequena</b>

	Quantidade Existente junho 2020	Em horas	Quantidade Necessária Dimensiona mento	Em horas	Déficit de Pessoal	Em Horas
<b>AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE</b>	<b>8</b>	<b>288</b>	<b>8</b>	<b>288</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>AUX.ENFERMAGEM/ TEC ENF</b>	<b>7</b>	<b>252</b>	<b>9</b>	<b>324</b>	<b>-2</b>	<b>-72</b>
<b>ENFERMEIRO</b>	<b>3</b>	<b>108</b>	<b>3</b>	<b>108</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>DENTISTA</b>	<b>1</b>	<b>40</b>	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>-1</b>	<b>-32</b>
<b>MEDICO</b>	<b>5</b>	<b>144</b>	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>3</b>	<b>72</b>

# Resumo dos CS da Leste

Categorias	Existente		Necessário		Déficit / Superávit	
	Quant.	Horas	Quant.	Horas	Quant.	Horas
<b>Agente comunitário</b>	38	1368	60	2160	<b>-22</b>	<b>-792</b>
<b>Aux. / Tec. Enfermagem</b>	42	1532	61	2196	<b>-19</b>	<b>-684</b>
<b>Enfermeiro</b>	16	539	18	648	<b>-2</b>	<b>-109</b>
<b>Dentista</b>	6	220	15	540	<b>-9</b>	<b>-320</b>
<b>Médico</b>	25	770	15	540	<b>10</b>	<b>230</b>

## Superávit / Déficit Proporcional

	Quant	Horas
Agentes Comunitários	-36,67%	-36,67%
Aux Enf/Tec enf	-31,15%	-31,15%
Enfermeiros	-11,11%	-16,82%
Dentista	-60,00%	-59,26%
Médicos	66,67%	42,59%

Também aqui o maior déficit é o de dentistas, seguidos por agentes comunitários, auxiliares/técnicos de enfermagem e enfermeiros. Há superávit de médicos, em número muito superior ao necessário, segundo o dimensionamento da Secretaria.

# Resumo de todos os Distritos

Categorias	Existente		Necessário		Déficit / Superávit	
	Quant.	Horas	Quant.	Horas	Quant.	Horas
<b>Agente comunitário</b>	194	6984	332	11952	<b>-138</b>	<b>-4968</b>
<b>Aux. / Tec. Enfermagem</b>	223	8028	342	12312	<b>-119</b>	<b>-4284</b>
<b>Enfermeiro</b>	84	3030	97	3492	<b>-13</b>	<b>-462</b>
<b>Dentista</b>	40	1354	85	3060	<b>-45</b>	<b>-1706</b>
<b>Médico</b>	127	3673	85	3060	<b>42</b>	<b>613</b>

## Superávit / Déficit Proporcional

	Quant	Horas
Agentes Comunitários	-41,57%	-41,57%
Aux Enf/Tec enf	-34,80%	-34,80%
Enfermeiros	-13,40%	-13,23%
Dentista	-52,94%	-55,75%
Médicos	49,41%	20,03%

# Considerações

Como se observa o maior déficit é de Dentistas.

- Uma explicação pode ser a falta de cadeiras odontológicas em número suficiente na maioria dos CS.
- Para cumprir a meta de contratação de dentistas e pessoal técnico depende da ampliação no número de equipes nos CSs.
- O que acarreta a baixa cobertura de Saúde Bucal na cidade
- Num levantamento feito no Estado de São Paulo em 2015, incluindo Campinas, aproximadamente 45% da população consultou o dentista há mais de um ano.
- Proporção semelhante busca o serviço privado para cuidar da saúde bucal.
- A pesquisa não explorou os motivos desse resultado, mas é possível que uma variável seja a falta de dentista na rede pública.
- A quais interesses servem esta falta de pessoal e estrutura da Saúde Bucal na rede pública?

# Considerações

- Outros déficits importantes são os de agentes comunitários de saúde e técnicos e auxiliares de enfermagem, superior a 30%.
- Também há déficit de enfermeiros, em torno de 13% das horas necessárias à garantia de cobertura de atenção à saúde, conforme o preconizado pela própria Secretaria de Saúde.
- Enquanto o superávit de médicos está em torno de 20% de horas necessárias para cobrir cada uma das EqSF...
- O superávit em termos de quantidade desses profissionais está em torno de 50%, refletindo o fracionamento das suas jornadas (12, 20, 36 horas).
- Este fracionamento é prejudicial ao vínculo dos pacientes e constituições de equipes integradas, com coincidência de horário dos seus membros.

# Considerações

- Isso poderia ser compensado em parte se houvesse um número suficiente de enfermeiros, pois estes são profissionais capazes de dar maior coesão às equipes.
- Outro significado da superioridade do número desses profissionais é o “médico-centralismo”, dificultando um trabalho multiprofissional e transdisciplinar.
- Até há pouco tempo também havia déficits de médicos, porém o problema foi superado com o Programa Mais Médicos e Mais Médicos Campineiro, além do concurso público realizado pela prefeitura, cuja escolha de vagas se encerrou recentemente.
- Cabe ressaltar que nos últimos anos, exceto os médicos, as demais categorias permaneceram sem realização de concursos.
- Há uma pressão maior por contratação desse profissional com um déficit maior dos (as) outros (as) profissionais, o que é de certa forma naturalizado pelas gestões e usuários (as).

# Afastamentos de trabalhadores (as) da saúde

## Evolução dos afastamentos

Data	Notificados	Confirmados	Varição de notificados	Varição de confirmados	Casos/dia
25/jun	5682	1407			
17/jul	7739	2015	2057	608	<b>28</b>
31/jul	8767	2416	1028	401	<b>73</b>

Até 28 de julho

- Em serviços públicos e privados

- Suspeitos de contaminação: 8.767

- Contaminados: 2.416.

- 33,33% de afastamentos (CNES = 26.305 trabalhadores)

- Entre 25 de junho e 17 de julho, a média de casos confirmados eram de 28 por dia;
- Enquanto de 17 para 31 de julho elevou-se para 73 casos/dia.

Fonte: Boletins Epidemiológicos da Secretaria Municipal de Saúde



# Afastamentos de trabalhadores (as) por Categoria Profissional

Cargos	Casos	Proporção (%)
Aux./Tec. Enferm.	849	34,5
Médico	448	18,8
Enfermeiro	270	11,3
Cuidador em Saúde	118	4,9
Recepcionista	108	4,5
Agente Comunitário/ Visitador	87	3,6
Fisioterapeuta	62	2,6
Farmacêutico	49	2,1
Dentista	40	1,7
Gestor	36	1,5
Demais profissões	238	14,5

**Categoria de auxiliares e técnicos de enfermagem é a mais acometida, sendo a categoria para a qual não há chamada por concurso público.**

# Questões e Propostas

- O concurso não deu conta absolutamente de atender a crônica falta de pessoal de anos sem reposição;
- Para o momento da Pandemia, considerando o déficit relativo aos afastamentos por categoria (34,5%) combinado ao déficit proporcional proveniente da falta de reposição anterior (34,8%), a categoria dos **auxiliares e técnicos de enfermagem precisa urgente de contratação emergencial**, já que não existe lista de chamada em concurso;
- No médio prazo é necessária a **recomposição do quadro de pessoal** com dentistas (avaliar a equipe como um todo –auxiliar e técnico em SB-- que não foi possível dimensionar neste momento, pois seu trabalho é conjunto!), agentes comunitários de saúde e técnicos de enfermagem, além da localização das demandas de outras categorias que não pudemos levantar neste momento;

# Questões e Propostas

- Trabalhadores (as) estão cansados, machucados, adoecidos, desesperançados;
- Revoltados com a suspensão de férias, liberadas a partir de setembro;
- Salário congelado, sem licença prêmio, sem a insalubridade devida para este momento. Recentemente foi concedido adicional de insalubridade aos agentes comunitários em função de ações do Conselho junto ao MPT;
- Testagem dos profissionais não aconteceu até agora, anunciada na mídia mas provavelmente será demorada para alcançar todos (as);
- Sucessivos ataques, desvalorizações, desmontes do SUS;
- Pessoas valiosas têm sustentado o SUS à unha, mas muitos começam a desacreditar em intervenções positivas;
- Muitos estão se defendendo do sofrimento, endurecendo processos de trabalho e de gestão, culminando com o afastamento do (a) usuário (a), a negativa à assistência, o enfraquecimento da garantia do direito à saúde;

# Questões e Propostas

- Equipes de APS sobrecarregadas com alta demanda com tendência de manutenção sem previsão, pela falta de medidas eficazes no controle da transmissão de covid19;
- “Naturalização” da repressão de demanda:
  - usuários (as) buscam o CS, por intercorrências de suas doenças e recebem como resposta: “não podemos atender por causa do Covid”;
  - O paciente é paciente: acha natural (toda a prioridade à Covid) e volta para casa;
  - Não considera como repressão;
  - Nas discussões nos conselhos distritais, exemplos surgem, como lamento e não queixa.
- CS estão fazendo renovação de prescrições no cuidado aos crônicos:
  - Falta crônica de medicamentos essenciais;
  - Baixa capacidade de mapear (e atender) os mais vulneráveis;
  - Os que têm sua condição agravada (tem mais risco): propensos a evolução com gravidade do Covid ou agravamento da própria doença de base gerando mortes.
- Pandemia represando ações de APS, comprometendo vínculo das famílias com os serviços, perdendo avanços conquistados da continuidade do cuidado.
- A falta de uma perspectiva no combate à Pandemia é talvez o maior problema.

**Obrigado pela atenção!!**

**Vamos ao debate!!!**