



**WONCA RURAL HEALTH
CONFERENCE**

IV Congresso Sul-Brasileiro de
Medicina de Família e Comunidade

3 a 6 de abril de 2014

Serrano Resort – Convention & Spa
Gramado | RS | Brasil

Medicina Rural e o problema da interiorização

NILSON Massakazu Ando

Diretor de Medicina Rural do SBMFC (gestão 2012-2014)



Considerações

- O Brasil é um país continental e com enorme variedade locorregional;
- O conceito de ruralidade aqui utilizado será o da Declaração de Brasília;
- A saúde das populações rurais e remotas apresenta características específicas;
- Existe em todo o país escassez de recursos humanos para a saúde.

ISOLAMENTO GEOGRÁFICO



UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE RURAL RIBEIRINHA NO PERÍODO DE CHEIA DOS RIOS



UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE RURAL RIBEIRINHA NO PERÍODO DE VAZANTE DOS RIOS



Considerações

- É essencial que o governo, assegurando adequada participação social, assuma a responsabilidade da criação e sustentação de políticas públicas, direcionadas para a iniquidade da situação de saúde das populações rurais.
- Estas políticas devem ser, preferencialmente, adequadas regionalmente e, se necessário, localmente.
- Múltiplas estratégias devem ser adotadas simultaneamente, ao invés de escolherem-se estratégias isoladas.

Estratégias

- Políticas de formação de profissionais de saúde.
- Estratégias de pré-seleção de estudantes nas universidades para perfis voltados para a APS e para a Medicina de Família e Comunidade.
- Estratégias que aumentam o recrutamento temporariamente, mas não fixam o profissional nas áreas rurais.
- Estratégias de valorização do profissional rural.

Estratégias

- Estratégias de diminuição do isolamento do profissional.
- Estratégias de facilitação de inserção acadêmica.
- Estratégias de migração de profissionais estrangeiros.
- Estratégias de apoio à qualidade de vida do profissional e sua família.

OBRIGADO!





EMAIL

nilsonando@yahoo.com

nilsonando@gmail.com

medicinarural@sbmfc.org.br

www.sbmfc.org.br/medicinarural