



## CARTA DE QUITO

Quito – Equador 11 e 12 de abril de 2014

### “COBERTURA UNIVERSAL, MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE E PARTICIPAÇÃO SOCIAL”

Durante os dias 11 e 12 de abril de 2014, na cidade de Quito, Equador, foi realizada a **V CUMBRE IBEROAMERICANA DE MEDICINA FAMILIAR** com o tema:

"Cobertura Universal, Medicina de Família e Comunidade e Participação Social".

Este evento, organizado pelo Ministério da Saúde do Equador, a Organização Mundial de Médicos de Família (WONCA), Confederação Ibero-americana de Medicina Familiar (CIMF), a Sociedade Equatoriana de Medicina Familiar (SEMF), o Município do Distrito Metropolitano de Quito (DMQ) e a Organização Panamericana da Saúde/Organização Mundial da Saúde (OPS/OMS), teve como objetivo contribuir para o fortalecimento das políticas de saúde no campo da Atenção Primária e a Medicina de Família na Ibero-América.

Representantes dos Ministérios da Saúde da Ibero-América, representantes da WONCA, representantes da WONCA Ibero-americana-CIMF, representantes da SEMF, representantes de saúde de governos municipais do Equador e de outros países Ibero-americanos, coordenadores/as de programas docentes de Medicina de Família, delegados/as da sociedade civil e representantes da OPS/OMS, analisaram os temas relacionados a seguir:

1. A cobertura universal e a medicina de família e comunidade
2. A participação e comunicação social para a medicina de família e comunidade e a Atenção Primária à Saúde
3. A formação de médicos e médicas de família na Ibero-América
4. A certificação e acreditação profissional
5. A produção e difusão de conhecimentos em medicina de família e comunidade na Ibero-América.



Como resultado da análise dos grupos de trabalho formados por especialistas nas áreas mencionadas das organizações convocadas e das instituições que certificam esta Cúpula, foram geradas as seguintes definições e recomendações:

## DEFINIÇÕES

### COBERTURA UNIVERSAL

É a garantia do exercício do direito à saúde para todos e todas, fornecido por um sistema integral e integrado, de base estatal com financiamento público, que possibilita o acesso aos serviços, de maneira equitativa, igualitária, oportuna, integral e de qualidade, baseado nos princípios da solidariedade e da participação social, tendo o Primeiro Nível de Atenção como eixo do cuidado, com Médicos e Médicas de Família e Comunidade nas equipes de saúde, assegurando o primeiro contato e o acompanhamento contínuo, centrado na pessoa em seu contexto familiar e comunitário, de acordo com as necessidades de saúde que apresentam no curso de suas vidas.

### MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE

A Medicina de Família e Comunidade é uma especialidade essencial para garantir a sustentabilidade dos sistemas de saúde. Fornece cuidados centrados na pessoa em seu contexto familiar e comunitário, de forma contínua, independentemente de sua idade, sexo, condição socioeconômica ou de saúde, integrando no processo de atenção os fatores físicos, psicológicos, sociais culturais e existenciais que contribuem no processo saúde-doença.

O Médico ou Médica de Família tem uma responsabilidade profissional e social com a sua comunidade. Desempenha seu papel através da promoção da saúde, da prevenção da doença e da prestação de cuidados clínicos assistenciais, de reabilitação e paliativos; atuam de acordo com as necessidades de saúde, respeitando a diversidade cultural e otimizando os recursos disponíveis na comunidade. Devem responsabilizar-se pelo desenvolvimento e manutenção de suas competências, valores e equilíbrio pessoal, como base para a prestação de cuidados efetivos e seguros. A Medicina de Família e Comunidade é uma ferramenta chave para o desenvolvimento e a manutenção da saúde dos povos.



## RECOMENDAÇÕES

1. Reconhecer o conceito da cobertura universal para que transcenda os aspectos técnicos do financiamento sanitário e incorpore os princípios de equidade, igualdade e solidariedade no direito à saúde e na responsabilidade dos governos para estabelecê-la.
2. Gerar políticas e promover as mudanças necessárias para que os sistemas de saúde da Ibero-América alcancem a Cobertura Universal.
3. Reconhecer a especialidade de Medicina Família e Comunidade como parte da Equipe de Atenção do Primeiro Nível para alcançar a cobertura universal e o acesso efetivo da população aos serviços de saúde a partir de um olhar integral e integrador da atenção.
4. Posicionar a especialidade de Medicina de Família como integrante fundamental dos sistemas de saúde que permitirá a implementar a Atenção Primária nos países da Ibero-América.
5. Reconhecer que os indicadores para medir o avanço da Cobertura Universal devem incluir aqueles relacionados com o fortalecimento do Primeiro Nível de Atenção, incluindo o financiamento público, o acesso aos serviços, a qualidade dos mesmos, o número de equipes de saúde e o número de especialistas em Medicina de Família e Comunidade, com formação e capacitação qualificadas, envolvidos nestas equipes.
6. Incluir nos indicadores parâmetros de qualidade em relação à estrutura físico-funcional das unidades de saúde do Primeiro Nível, a fim de permitir que os Médicos e Médicas de Família e Comunidade possam alcançar a excelência clínica da sua capacidade resolutiva.





7. Promover que nos sistemas de saúde da Ibero-América a proporção de especialistas em Medicina da Família e Comunidade em relação ao total de especialistas alcance 50% e que este valor seja um indicador para o alcance da Cobertura Universal.
8. Consolidar a participação cidadã na saúde como um direito que promove a ação dos atores sociais na tomada de decisões e na gestão pública da saúde para incidir nos determinantes sociais da saúde com igualdade e equidade.
9. Facilitar a articulação intersectorial dos Agentes Comunitários de Saúde.
10. Promover a educação em saúde e o intercâmbio de experiências nacionais e internacionais, através de meios massivos, tais como rádio, televisão, periódicos, websites, Facebook, Twitter e outros.
11. Integrar a participação e a comunicação social ao setor acadêmico desde a graduação até a pós-graduação.
12. Advogar pela criação de uma Aliança Internacional permanente de Participação e Comunicação Social para a Medicina de Família e Comunidade.
13. Promover que os governos, os gestores de saúde e de educação tomem decisões e desenvolvam políticas que permitam o fortalecimento de um Primeiro Nível de Atenção qualificado, de maneira a sobrepor os interesses antagônicos que nos últimos 100 anos privilegiaram a constituição de sistemas de saúde centrados na atenção hospitalar e na medicina superespecializada.
14. Apoiar a formação do talento humano em medicina de família e comunidade, sua capacitação contínua e de qualidade e sua justa remuneração.





15. Reconhecer que a Certificação e Acreditação profissional em Medicina de Família e Comunidade permite o fortalecimento da qualidade de atenção no tempo e estimula a atualização do profissional.
16. Promover a pesquisa e a formação contínua como elementos fundamentais para manter o nível profissional dos médicos de família e comunidade.
17. Fortalecer a Rede Ibero-americana de Pesquisa em Medicina de Família e Comunidade (IBIMEFA) para fomentar a pesquisa, a formação de pesquisadores em Medicina de Família e Comunidade e a divulgação de novos conhecimentos em Medicina de Família e Comunidade e Atenção Primária da Saúde, em interação com outras redes de pesquisa na Ibero-América e no mundo, promovendo a questão para os órgãos internacionais, órgãos governamentais de saúde e de educação dos países da região.
18. Potencializar o uso das Tecnologias da Informação e Comunicação nos processos de pesquisa e difusão em medicina de família na região; através da criação de bases de dados de informação de pesquisas, publicações, consultores, revisores e pesquisadores em Medicina de Família e Comunidade.
19. Incentivar o compromisso de todos os atores envolvidos na coparticipação do financiamento para a geração e difusão do conhecimento, através da pesquisa especializada em Medicina de Família e Comunidade; a mesma que implica uma responsabilidade das organizações ibero-americanas de Medicina de Família e Comunidade para evitar que tais pesquisas sejam influenciadas por interesses comerciais.
20. Incentivar as universidades e autoridades formadoras de profissionais da saúde para que fortaleçam o ensino e pesquisa em atenção primária e em Medicina de Família e Comunidade, tanto nos estudantes como na pós-graduação.
21. Promover que as Sociedades de Medicina de Família e Comunidade da região tenham maior envolvimento nos processos técnico-políticos de fortalecimento do Primeiro Nível de Atenção e da Medicina de Família e Comunidade em seus países, assim como nos processos de qualificação e desenvolvimento profissional contínuo, com certificação e recertificação de seus membros.





22. Recomendar aos médicos de família e comunidade que junto com os demais integrantes das equipes de atenção primária à saúde nos países da região, tornem visível e evidenciem a transcendência da especialidade de Medicina de Família e Comunidade como primeiro contato e acompanhamento contínuo nos sistemas de saúde, aos membros da sociedade civil.
23. Promover a criação do Observatório de Medicina de Família e Comunidade na região com a participação da Wonca e Wonca Iberoamericana-CIMF, para fortalecer a identidade e a especialidade, e que se constitua em uma ferramenta relevante para a tomada de decisões dos governos, dos órgãos internacionais, da academia e da comunidade.

Assinam o presente documento, datado de 12 de abril de 2014 na cidade de Quito, Equador:

Mgs. Carina Vance  
**MINISTRA DA SAÚDE**  
**REPÚBLICA DO EQUADOR**

Dr. Augusto Barrera  
**PREFEITO DO DISTRITO**  
**METROPOLITANO DE QUITO**

Dr. Michael Kidd  
**PRESIDENTE WONCA**

Dr. Manuel Peña  
**REPRESENTANTE OPS/OMS EQUADOR**

Dra. Inez Padula  
**PRESIDENTA**  
**WONCA IBEROAMERICANA-CIMF**

Dr. Edgar León  
**PRESIDENTE V CUMBRE**

