# Sistema Único de Saúde:
## reorganização da atenção

Cármen Lúcia Cardoso

## SUS – De que SUS se trata?

- **Empírico** (Paim, 2006)
  - SUS real
  - SUS para pobres
- **"Padrão Ouro"**
  - SUS democrático
  - SUS Legal

## Cenário Mundial

- **Conferência de Alma Ata (1978):** sobre atenção primária à saúde; meta "saúde para todos no ano 2000" através de ações de prevenção e promoção da saúde.
- **Conferência sobre promoção de saúde em Ottawa (1986):** conceitua promoção da saúde como processo de capacitação da comunidade para atuar na melhoria de sua saúde e no controle da mesma; conceito de saúde revisto e ampliado – acesso a educação, moradia, alimentação, justiça social, emprego, ecossistema estável, paz e equidade – perspectiva biopsicossocial.

# SUS – Ideologia e Constituição

- **SUS democrático**
  - Transformações sociais, políticas e econômicas
  - Fortalecimento de movimentos sociais
  - Movimento da Reforma Sanitária Brasileira
    - Ideais de democratização da saúde, direitos humanos e cidadania
  - VIII Conferência Nacional de Saúde
- **SUS Legal**
  - Regulamentação do Sistema Único de Saúde
  - Art. 196 – A saúde é um direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução de risco de doenças e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação..

# SUS – Princípios e Diretrizes

# SUS – Princípios e Diretrizes

- **Universalização**
  - Deve atender a todos de acordo com suas necessidades sem cobrar nada pelo atendimento
- **Integralidade**
  - Superação de ações parcializadas de saúde que vêm a pessoa como partes
  - Concepção de pessoa como um todo integrado, pertencente a determinada sociedade e contexto
  - Ações voltadas para o indivíduo e para a comunidade, prevenção e tratamento, não compartimentadas.

## SUS – Princípios e Diretrizes

- **Equidade**
  - Rede de serviços atenta para as desigualdades e visando ajustar suas ações às necessidades específicas daquela população
- **Participação social**
  - Sistema democrático, assegurando o direito de participação de todos os segmentos envolvidos (trabalhadores, dirigentes, prestadores e usuários) na formulação das políticas de saúde e do controle e execução

## SUS – Princípios e Diretrizes

- **Resolutividade**
  - SUS eficiente e eficaz, resultados positivos para quem busca os serviços, com qualidade
- **Descentralização**
  - Redistribuição do poder decisório, dos recursos e das competências quanto às ações e aos serviços
- **Regionalização e Hierarquização**
  - Serviços organizados em níveis de complexidade tecnológica crescente
  - área geográfica delimitada e com a definição da população a ser atendida.

## SUS – Níveis de Atenção

- Rede Horizontal de serviços

# SUS - hoje

- Presente 5.570 municípios e no Distrito Federal
- Emenda constitucional 95/2016 – congelou por 20 anos os recursos destinados ao SUS – asfixiando ainda mais o subfinanciamento.
- Conselho Nacional de Saúde afirma que foram retirados R$ 22,5 bilhões do SUS nos últimos dois anos.
- Cerca de 43 mil Unidades Básicas de Saúde (UBS)
- 550 mil Unidades de Pronto Atendimento (UPA)

- A produção anual do SUS é:
  - Aproximadamente 1,9 bilhão de procedimentos na atenção básica (vacinas, curativos, consultas e atendimentos ambulatoriais). Níveis de cobertura vacinal superiores em alguns casos aos registrados nos Estados Unidos e países da União Europeia.
  - Na atenção secundária e terciária (média a alta complexidade) mais de 13 milhões de internações, aproximadamente 200 milhões de exames, mais de 2,5 milhões de partos, 3,5 milhões de cirurgias e mais de 260 milhões de procedimentos odontológicos.
  - Disponibiliza mais de 700 milhões de unidades de medicamentos.

- Três quartos dos atendimentos de urgência e emergência são feitos por unidades do SUS. O sistema é responsável por 96% dos transplantes de órgãos (no Brasil são realizados um transplante de pulmão a cada três dias e um de pâncreas a cada dez dias e, diariamente, em média, 16 transplantes de rim, 6 de fígado e 1 de coração).

- 2017 - os gastos públicos consolidados em saúde - R$ 265 bilhões. Economistas da saúde estimam corresponde a aproximadamente R$ 3,60 por pessoa/dia.

- Há consenso de que, ao contrário do que se diz, com esse nível de desempenho o SUS é provavelmente o sistema de saúde mais eficiente do mundo.

## Prevenção x Promoção

**PREVENÇÃO:** uma intervenção pode ser classificada como preventiva se reduz a probabilidade de que uma doença afetará um indivíduo, se interrompe o progresso de uma doença ou se reduz incapacidades. A base teórica no geral esta ligada ao conceito de risco ou à probabilidade de sofrer uma dada doença em um futuro definido.

**PROMOÇÃO:** é o processo de capacitar indivíduos e comunidades para aumentar o controle sobre os determinantes da saúde e portanto melhorar a saúde. Possuem componentes políticos e educacionais. Se preocupa com a possibilidade de desenvolver habilidades de vida, sociais e auto conceito, e também com intervenções no meio, através de amplos meios políticos, legislativos, fiscais e administrativos

## Prevenção x Promoção

| PROMOÇÃO DA SAÚDE | PREVENÇÃO DA DOENÇA |
|---|---|
| População como um todo | Grupo de risco |
| Relações complexas de causa e consequência | Relações simples de causa e efeito |
| Variáveis dados abstratos (consciência pública) | Variáveis concretas (níveis de colesterol) |
| Pessoa antes de exposta a agente tóxicos | Pessoa em exposição a agentes específicos |
| Meios de intervenção – agir nas conseqüências | Meios de intervenção – efeito específico esperado |
| Resultado a longo prazo (10 anos ou mais) | Resultados imediatos/tempo de um único programa |

*Stachtchenko, C.L; Jenicek, M. (1990)*

# Prevenção x Promoção

| PROMOÇÃO DA SAÚDE | PREVENÇÃO DA DOENÇA |
|---|---|
| Incerteza de informações comparáveis – início e final | Informações comparáveis – início e final |
| Objeto de avaliação é o processo de avaliação | Objeto de avaliação é o ponto final dos efeitos |
| Complexa avaliação de taxas de custo/benefício/eficácia | Taxas melhor avaliáveis de custo/benefício/eficácia |
| Assunto de interesse é a situação da pessoa ou dadas características de sujeitos na comunidade, taxas de não eventos | O principal interesse são as taxas de eventos (incidência, mortalidade, entre outras...) |

*Stachtchenko, C.L; Jenicek, M. (1990)*

Estrutura básica de procedimentos da psicologia da Saúde
ANDER-EGG (1995)