

# Política de Saúde no Brasil

# SUS

Cleide Lavieri Martins (FSP/USP)

Karine Fernanda Klein Faza (EE/USP)

Disciplina: EDA0463 - Política e Organização da Educação  
Básica no Brasil (POEB)

Nov/2020

## *Para começar ....*

O que vc pensa quando falamos em SUS?

(registre em uma ou duas palavras - chat)

# Objetivos da aula

- Compreender os aspectos do histórico de construção do SUS;
- Conhecer a fundamentação legal do SUS;
- Identificar a estrutura e os princípios do SUS com ênfase na Atenção Primária.

# *SUS - em resumo ...*



- ✓ processo de redemocratização do país
- ✓ movimento da reforma sanitária
- ✓ 8ª Conferência Nacional de Saúde (1986)
- ✓ Constituição Federal do Brasil (1988) - saúde um direito do cidadão e um dever do Estado
- ✓ Lei 8080/90 e 8142/90
- ✓ Parte do sistema de proteção social do país

## *SUS - em resumo ...*

Princípios doutrinários e organizativos do SUS:  
universalidade; integralidade; participação social; equidade; e descentralização político-administrativa – com comando único em cada esfera de governo – hierarquização e regionalização de serviços

# Como era antes do SUS?

<https://portal.fiocruz.br/video/historia-da-saude-publica-no-brasil-500-anos-na-busca-de-solucoes>

- ✓ Primeira República
- ✓ Ditadura Vargas
- ✓ Segunda República
- ✓ Ditadura Militar
- ✓ Momento Atual

Construção de nova formulação política e organizacional para o reordenamento dos serviços e ações de saúde

# Reforma Sanitária

- nasceu no contexto da luta contra a ditadura - Início da década de 1970
- envolvendo: movimento popular de saúde, profissionais de saúde; sindicatos; intelectuais; universidade e outros
- marco institucional a 8ª Conferência Nacional de Saúde (cerca de 5mil participantes)
- Luta por sistema universal

***Saúde como direito***

# Qual modelo de proteção social?

<b>Modelos de Proteção Social</b>			
<b>Modalidade</b>	<b>Assistência</b>	<b>Seguro</b>	<b>Seguridade</b>
<b>Valores</b>	Liberal	Corporativo	Social
<b>Princípios</b>	Caridade	Solidariedade	Justiça
<b>Acesso</b>	Prova de meios	Filiação	Necessidade
<b>Status</b>	Desqualificação	Privilégio	Direito
<b>Administração</b>	Filantropica	Corporativa	Pública
<b>Finanças</b>	Doações	% salário	Orçamento
<b>Cobertura</b>	Focalização	Ocupacional	Universal
Fleury & Ouverney 2008			



Que saúde?

## Que saúde?

*“Saúde é a **resultante das condições** de alimentação, habitação, educação, renda, meio ambiente, trabalho, transporte, emprego, lazer, liberdade, acesso e posse da terra, e acesso a serviços de saúde. É assim, o **resultado das formas de organização social da produção**, as quais podem gerar grandes desigualdades nos níveis de vida” (8ª CNS-1986)*

*Obs: diferente da predominante concepção biomédica de saúde*

# Saúde da população

Sistema deve responder com ações individuais e coletivas para promoção da saúde, prevenção de doenças e agravos, recuperação da saúde.

A ideia de vigilância à saúde – informação, ação, proteção, promoção da saúde

# Constituição Federal - 1988

Art. 196. **A saúde é direito de todos e dever do Estado**, garantido mediante **políticas sociais e econômicas** que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

Art. 200. Ao sistema único de saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei:

I - **controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde** e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos;

II - executar as ações de **vigilância sanitária e epidemiológica**, bem como as de saúde do trabalhador;

III - ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde;

IV - participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico;

V - incrementar em sua área de atuação o **desenvolvimento científico e tecnológico**;

VI - fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano;

VII - participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos;

VIII - colaborar na **proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho**.

O SUS é formado pelo conjunto de todas as ações e serviços prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais, municipais, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público.

À iniciativa privada é permitido participar do Sistema de maneira complementar.

# Reordenar com quais princípios?

a Constituição brasileira reconheceu a saúde como um direito do cidadão e um dever do Estado e **estabeleceu a base para a criação do SUS**, que se fundamenta nos princípios da:

- universalidade
- integralidade
- equidade
- participação social (espaços formais Conferências e Conselhos municipais – Lei 8142/90)

# Como quais diretrizes organizativas?

- Descentralização político-administrativa – com comando único em cada esfera de governo  
(processo de estadualização e municipalização)
- Hierarquização – níveis primário, secundário e terciário
- Regionalização de serviços

# Diferentes complexidades de atenção





# Níveis de Atenção

✓ Atenção Primária à Saúde (no Brasil chamada de Atenção Básica)

Porta de entrada

85% dos problemas resolvidos!

✓ Atenção Secundária

✓ Atenção Terciária

# Atenção Básica

- O postinho! Posto de saúde! Centro de Saúde! UBS! USF!
- é o conjunto de ações de saúde **individuais, familiares e coletivas** que envolvem **promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde**, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária (PNAB - PORTARIA MS Nº 2.436/ 2017)

# Atenção Básica

- ✓ Unidades Básicas de Saúde tradicionais
  
- ✓ Unidades de Saúde da Família
  - Equipe de Saúde da família:  
Agente Comunitário de Saúde (ACS); técnico de enfermagem, enfermeiro e médico generalista-matriciamiento
    - NASF
    - Território



## ÁREA DE ABRANGÊNCIA ESF DERCIDES DIAS DE MORAES



- MICRO ÁREA 04**  
ACS - M<sup>a</sup> JOZILENE B. RODRIGUES
- MICRO ÁREA 06**  
ACS - Kerly Guimarães
- MICRO ÁREA 08**  
ACS - Tatiana Cacandre Fajol
- MICRO ÁREA 09**  
ACS - JORACI GONÇALVES FROTA

### LEGENDA

- HIPERTENSÃO
- DIABETES
- GESTANTES
- TUBERCULOSE
- HANSENÍASE
- HANSENÍASE
- FOCO DE CONTATO

### Mapa

Fonte: Prefeitura Municipal de Nova Lacerda  
Desenho: Enfermeiro Fernando



### Zona Rural

- Micro Área 01: Edinaiva Vitor Rodrigues
- Micro Área 02:
- Micro Área 03: Fabio Miguel da Silva
- Micro Área 05: Marli Moreira Parreira
- Micro Área 07: Claudinéia F. da Cunha Alves
- Micro Área 10: Pedrolina Zumack Sales

<p>M- 03 FELICIANA</p> <p>GESTANTES: 03 DIABÉTICOS: 04 HIPERTENSOS: 04 ACAMADOS: 06 HANSENÍASE: 00 TUBERCULOSE: 00 TOTAL DE FAMÍLIA: 08 MAGO/JUNHO 2019</p>	<p>M- 02 TATIANA</p> <p>GESTANTES: 03 DIABÉTICOS: 13 HIPERTENSOS: 16 ACAMADOS: 03 HANSENÍASE: 00 TUBERCULOSE: 00 TOTAL DE FAMÍLIA: 147 JUNHO/JULHO 2019</p>	<p>M- 01 FÁBIO</p> <p>GESTANTES: 02 DIABÉTICOS: 01 HIPERTENSOS: 11 ACAMADOS: 00 HANSENÍASE: 00 TUBERCULOSE: 00 TOTAL DE FAMÍLIA: 14 MAGO/JUNHO 2019</p>	<p>M- 04 MARISA</p> <p>GESTANTES: 00 DIABÉTICOS: 12 HIPERTENSOS: 31 ACAMADOS: 00 HANSENÍASE: 08 HANSENÍASE: 00 TUBERCULOSE: 00 TOTAL DE FAMÍLIA: 143 JUNHO/JULHO 2019</p>	<p>M- 05 MARLI</p> <p>GESTANTES: 01 DIABÉTICOS: 33 HIPERTENSOS: 22 ACAMADOS: 00 HANSENÍASE: 00 TUBERCULOSE: 00 TOTAL DE FAMÍLIA: 79 MAGO/JUNHO 2019</p>	<p>M- 06 KERLY</p> <p>GESTANTES: 12 DIABÉTICOS: 11 HIPERTENSOS: 27 ACAMADOS: 01 HANSENÍASE: 00 TUBERCULOSE: 00 TOTAL DE FAMÍLIA: 143 JUNHO/JULHO 2019</p>	<p>M- 07 CLAUDINEIA</p> <p>GESTANTES: 00 DIABÉTICOS: 04 HIPERTENSOS: 20 ACAMADOS: 01 HANSENÍASE: 00 TUBERCULOSE: 00 TOTAL FAMÍLIA: 70 JUNHO/JULHO 2019</p>
---	---	---	---	---	---	--

# Capilaridade do SUS



# Princípios do SUS - sintetizando

[https://www.youtube.com/watch?v=PzVxQkNyqLs&ab\\_channel=S%C3%A9rieSUS](https://www.youtube.com/watch?v=PzVxQkNyqLs&ab_channel=S%C3%A9rieSUS)

# REFERÊNCIAS

## Saúde no Brasil 1



### O sistema de saúde brasileiro: história, avanços e desafios

Jairnilson Paim, Claudia Travassos, Celia Almeida, Ligia Bahia, James Macinko

O Brasil é um país de dimensões continentais com amplas desigualdades regionais e sociais. Neste trabalho, examinamos o desenvolvimento histórico e os componentes do sistema de saúde brasileiro, com foco no processo de reforma dos últimos quarenta anos, incluindo a criação do Sistema Único de Saúde. Uma característica fundamental da reforma sanitária brasileira é o fato de ela ter sido conduzida pela sociedade civil, e não por governos, partidos políticos ou organizações internacionais. O Sistema Único de Saúde aumentou o acesso ao cuidado com a saúde para uma parcela considerável da população brasileira em uma época em que o sistema vinha sendo progressivamente privatizado. Ainda há muito a fazer para que o sistema de saúde brasileiro se torne universal. Nos últimos vinte anos houve muitos avanços, como investimento em recursos humanos, em ciência e tecnologia e na atenção básica, além de um grande processo de descentralização, ampla participação social e maior conscientização sobre o direito à saúde. Para que o sistema de saúde brasileiro supere os desafios atuais é necessária uma maior mobilização política para reestruturar o financiamento e redefinir os papéis dos setores público e privado.

#### Introdução

Neste trabalho, examinamos a organização, o desenvolvimento histórico e o estado atual do sistema de saúde brasileiro. Revisamos estudos publicados e analisamos dados originais provenientes de fontes oficiais, para apresentar uma visão geral do sistema de saúde brasileiro e descrever seus desafios futuros.

O Brasil é uma república federativa cujo território possui 8,5 milhões de quilômetros quadrados, o que representa 47% da América do Sul. Com uma população estimada de 190.732.694 em 2010,<sup>1</sup> é o quinto país mais populoso do planeta. Seu sistema político é composto por diversos partidos e três níveis autônomos de governo – governo federal, 26 estados, um distrito federal e 5.563 municípios. O país é governado pelo poder executivo – chefiado pelo presidente –, pelo legislativo bicameral e pelo judiciário independente. O Brasil foi uma colônia de Portugal desde 1500, mas apesar de ter conquistado a independência política em 1822, só se tornou uma república em 1889. A

#### Mensagens principais

- Desde 1988, o Brasil tem estabelecido um sistema de saúde dinâmico e complexo (o Sistema Único de Saúde – SUS), baseado nos princípios da saúde como um direito do cidadão e um dever do Estado. O SUS tem o objetivo de prover uma atenção abrangente e universal, preventiva e curativa, por meio da gestão e prestação descentralizadas de serviços de saúde, promovendo a participação da comunidade em todos os níveis de governo.
- A reforma do setor de saúde brasileiro ocorreu de forma simultânea ao processo de democratização, tendo sido liderada por profissionais da saúde e pessoas de movimentos e organizações da sociedade civil.
- A implementação do SUS foi complicada pelo apoio estatal ao setor privado, pela concentração de serviços de saúde nas regiões mais desenvolvidas e pelo subfinanciamento crônico.
- Apesar dessas limitações, o SUS conseguiu melhorar amplamente o acesso à atenção básica e de emergência

Publicado Online  
9 de maio de 2011  
DOI:10.1016/S0140-6736(11)60054-8

Veja Online/Comentário  
DOI:10.1016/S0140-6736(11)60433-9  
DOI:10.1016/S0140-6736(11)60354-1  
DOI:10.1016/S0140-6736(11)60318-8  
DOI:10.1016/S0140-6736(11)60326-7 e  
DOI:10.1016/S0140-6736(11)60437-6

Este é o primeiro da Séries de seis fascículos em Saúde no Brasil

Universidade Federal da Bahia, Salvador, Bahia, Brasil (Prof J Paim PhD); Centro de Comunicação e Informação Científica e Tecnológica (Prof C Travassos PhD), e Escola Nacional de Saúde Pública Sergio Arouca (Prof C Almeida PhD), Fundação Oswaldo Cruz, Rio de Janeiro, Brasil; Universidade Federal do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, Brasil (L Bahia PhD); e New York University, New York, NY, EUA (J Macinko PhD)

Correspondência para: Prof Jairnilson Paim, Instituto de Saúde Coletiva, Rua Basílio da Gama, s/n, Canela, CEP: 40110-040, Salvador, Bahia, Brasil

Bousquat, A. Sistema Único de Saúde. In: Rossi L. Poltronieri, F. (Org.). *Tratado de nutrição e dietoterapia*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2019.

## CAPÍTULO 51

# Sistema Único de Saúde

Aylene Bousquat

## Introdução

Os campos de prática do nutricionista são inúmeros, mas sem dúvida a atuação nos serviços de saúde é seu principal espaço de trabalho. Desse modo, conhecer as principais características dos sistemas e serviços de saúde, particularmente do sistema de saúde brasileiro, é essencial para uma boa formação e atuação do profissional de nutrição. O objetivo deste capítulo é introduzir pontos centrais para a compreensão do sistema de saúde brasileiro. Inicia-se conceituando os sistemas de saúde; em seguida, abordam-se as origens do sistema de saúde brasileiro e, na sequência, apresentam-se a estrutura e a organização do Sistema Único de Saúde brasileiro, o SUS.

## Sistemas de saúde

Existem várias definições para sistema de saúde, mas uma clássica é a de Roemer:<sup>1</sup> "uma combinação de recursos, organização, financiamento e gerenciamento que culmina na prestação de serviços de saúde para a população." Por outro lado, Lobato e Giovannella<sup>2</sup> incluem dois outros pontos muito importantes: a concepção de saúde da sociedade e as relações sociais; para essas

Os sistemas de saúde, bem como o sistema educacional e a previdência social (aposentadorias e pensões), fazem parte do sistema de proteção social de cada país. Proteção Social é uma ação coletiva que, por intermédio do Estado, tem o objetivo de proteger as pessoas e populações contra os riscos inerentes à vida, como adoecer e parar de trabalhar, morrer deixando a família sem sustento, ser afetado por grandes desastres naturais, entre outros.<sup>3</sup> A proteção à saúde será mais ampla à medida que a sociedade assumir a saúde de seus cidadãos como um problema coletivo, entendendo que quanto mais elevados forem os níveis de saúde, melhor será para todos; dessa forma, a saúde não será assumida como um problema a ser resolvido apenas pelo indivíduo e sua família.

Na literatura, são descritos três tipos/modelos de proteção social: a assistência social, o seguro social e a seguridade social.

A assistência social tem como característica a distribuição de benefícios para camadas específicas da população, e suas ações são do tipo focalizado, residuais e seletivas. Assim, para conseguir o benefício, o indivíduo precisa provar que não tem meios, ou seja, que é pobre. Nos EUA, por exemplo, a saúde é uma questão que deve ser resolvida preponderantemente pela própria população, que compra sua atenção à saúde no sistema privado, o que é chamado de modelo liberal. As ações do governo são focalizadas a camadas específicas da população.<sup>4</sup>



