

O SUS depois de 30 anos de Alma-Ata

Angelo Roncalli

84-3215-4133

roncalli@terra.com.br

PPGO

Programa de Pós-Graduação
em ODONTOLOGIA

www.pgops.dod.ufrn.br



Pistas...

- **Entendendo o presente com um olho no passado**
 - ⊕ **A Políticas Públicas de Saúde no Brasil...**
 - ⊕ **No contexto do panorama internacional**
- **A Atenção Primária em Saúde e o SUS hoje**
 - ⊕ **Avanços**
 - ⊕ **Desafios**

PELOS NOVOS DIREITOS DO PACIENTE. VOCÊ RECEBERÁ CUIDADOS DE PRIMEIRA, PRONTA E EFETIVAMENTE, DE MANEIRA CARINHOSA E SOLIDÁRIA, SEM NENHUM CUSTO PARA VOCÊ OU QUALQUER OUTRA PESSOA.

**BOA,
QUAL É A
JOGADA?**



PELOS NOVOS DIREITOS DO PACIENTE. VOCÊ RECEBERÁ CUIDADOS DE PRIMEIRA, PRONTA E EFETIVAMENTE, DE MANEIRA CARINHOSA E SOLIDÁRIA, SEM NENHUM CUSTO PARA VOCÊ OU QUALQUER OUTRA PESSOA.

**BOA,
QUAL É A
JOGADA?**

**VOCÊ
MORREU.
ISSO
AQUI É O
CÉU**



Ineficiência

Ineficácia

Crise na Saúde

Insatisfação

Iniquidade



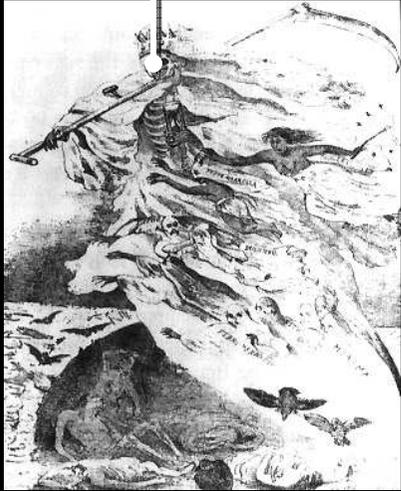
"A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação."

Constituição da República Federativa do
Brasil, Artigo 196. 1988

Rio, cidade pestilente

O alargamento das ruas

O Saneamento dos portos
As Santas Casas



1910

1912

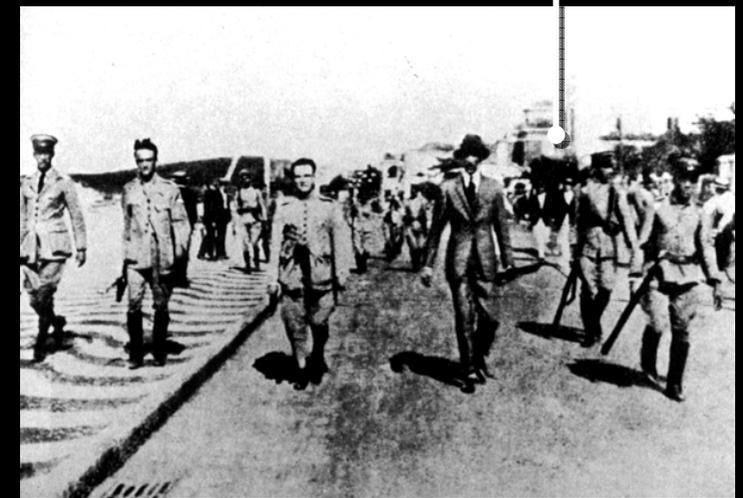
1914

Sanitarismo Campanhista



Semana de Arte Moderna...

As revoltas e a Lei Elói Chaves



1922

1922

1923

Sanitarismo Campanhista

Previdência Social

Revolução de 30 e ascensão de Getúlio

O SESP estratégico...

O movimento trabalhista e os IAPs



1930

1930

1942

Sanitarismo Campanhista

Modelo Médico-Assistencial Privatista

Eurico Dutra e a Constituição de 1946

JK e o modelo desenvolvimentista...



1946



1946



1950



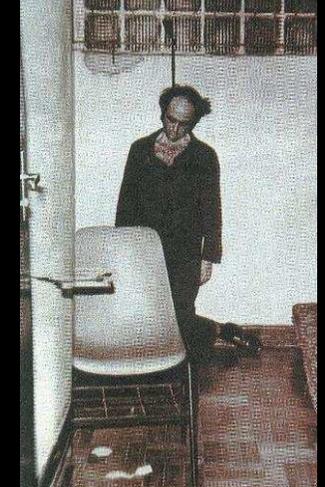
1954

Sanitarismo Campanhista

Modelo Médico-Assistencial Privatista

O Golpe de 1964

O acirramento e o INPS...



1964

1964

1966

1975

Sanitarismo Campanhista

Modelo Médico-Assistencial Privatista

A consolidação do modelo de financiamento

A centralização e o modelo do hospital



1970



1974



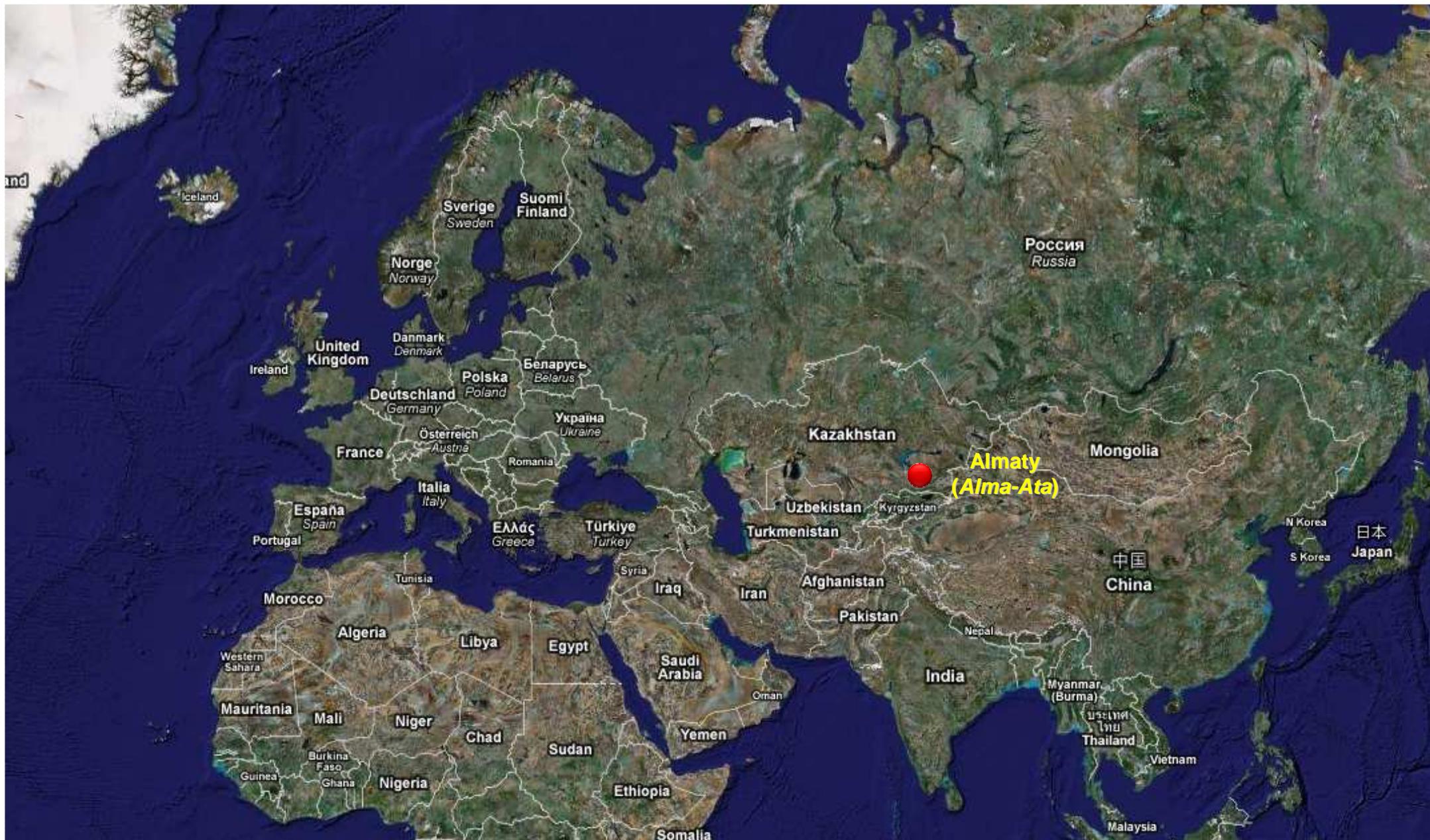
1975



1978

Sanitarismo Campanhista

Modelo Médico-Assistencial Privatista



DECLARAÇÃO DE ALMA-ATA

CONFERÊNCIA INTERNACIONAL SOBRE
CUIDADOS PRIMÁRIOS DE SAÚDE
Alma-Ata, URSS, 6-12 de setembro de 1978

A Conferência Internacional sobre Cuidados Primários de Saúde, reunida em Alma-Ata aos doze dias do mês de setembro de mil novecentos e setenta e oito, expressando a necessidade de ação urgente de todos os governos, de todos os que trabalham nos campos da saúde e do desenvolvimento e da comunidade mundial para promover a saúde de todos os povos do mundo, formulou a seguinte declaração:

I) A Conferência enfatiza que a **saúde** - estado de completo bem-estar físico, mental e social, e não simplesmente a ausência de doença ou enfermidade - **é um direito humano fundamental**, e que a consecução do mais alto nível possível de saúde é a mais importante meta social mundial, cuja realização requer a ação de muitos outros setores sociais e econômicos, além do setor saúde.

II) A chocante desigualdade existente no estado de saúde dos povos, particularmente entre os países desenvolvidos e em desenvolvimento, assim como dentro dos países, é política, social e economicamente inaceitável e constitui, por isso, objeto da preocupação comum de todos os países.

Somalia

Malaysia

As Diretas Já e o Colégio

A VII CNS e a Constituição



1984

1985

1986

1988

Sanitarismo Campanhista

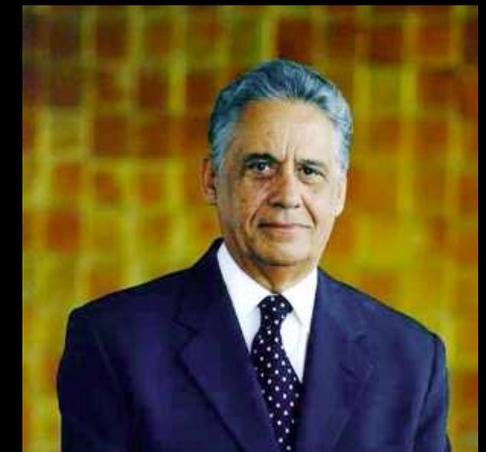
Modelo Médico-Assistencial Privatista

O Conceito Ampliado de Saúde da 8ª Conferência Nacional de Saúde

“ Em seu sentido mais abrangente, a saúde é 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, antes de tudo, o resultado das formas de organização social da produção, as quais podem gerar grandes desigualdades nos níveis de vida ”

O SUS como política de Estado

A década neoliberal



1988

1990

1992

1994/98

Sanitarismo Campanhista

Modelo Médico-Assistencial Privatista

Assim, os anos 1990...

- **Proporcionaram um grande desafio para a implementação do SUS**
 - ✦ **Pelas dificuldades no financiamento**
 - ✦ **Pelo recorte neoliberal da política econômica**
 - ✦ **Pela hegemonia de correntes conservadoras no âmbito das políticas públicas**
- **Mas, contraditoriamente, o consolidaram**

O Sistema Único de Saúde

Participação
Popular

Descentralização e
Comando Único

Universalidade
Eqüidade
Integralidade

Regionalização e
Hierarquização



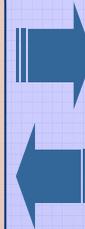
POLÍTICA NACIONAL DE SAÚDE BUCAL

Ministério
da Saúde



Brasil Sorridente

**Ação Básica
Individual
Saúde Bucal
no PSF**



**Ação Especializada
Individual
Centros de
Especialidades**

**Ação Preventiva de âmbito coletivo
Fluoretação das Águas**

**Ações transversais: formação, produção de
conhecimento, articulação intersetorial...**

Evolução da implantação do Programa Saúde da Família – Equipes e cobertura populacional

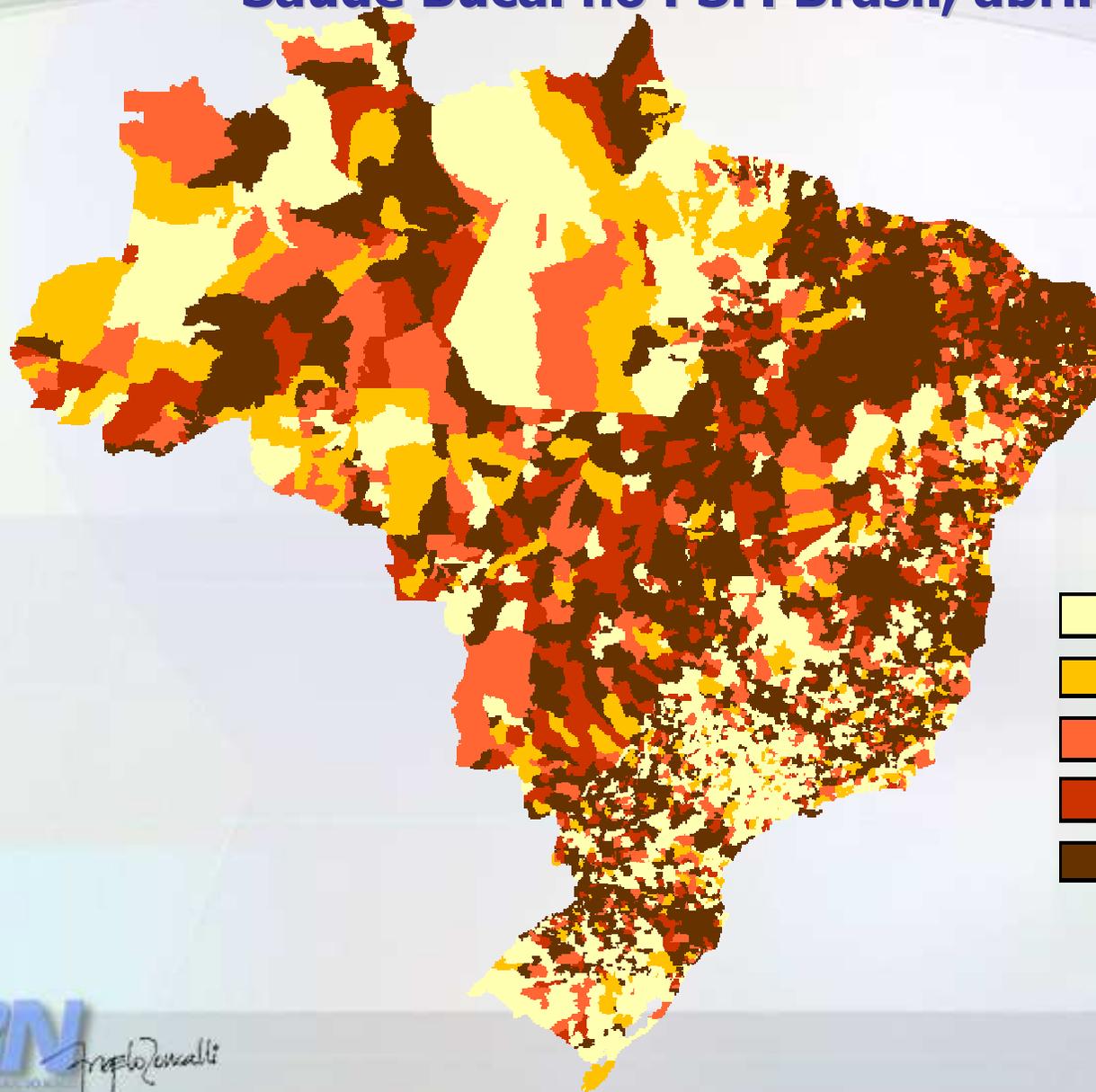


Modalidades do PSF: uma tentativa na equidade da atenção

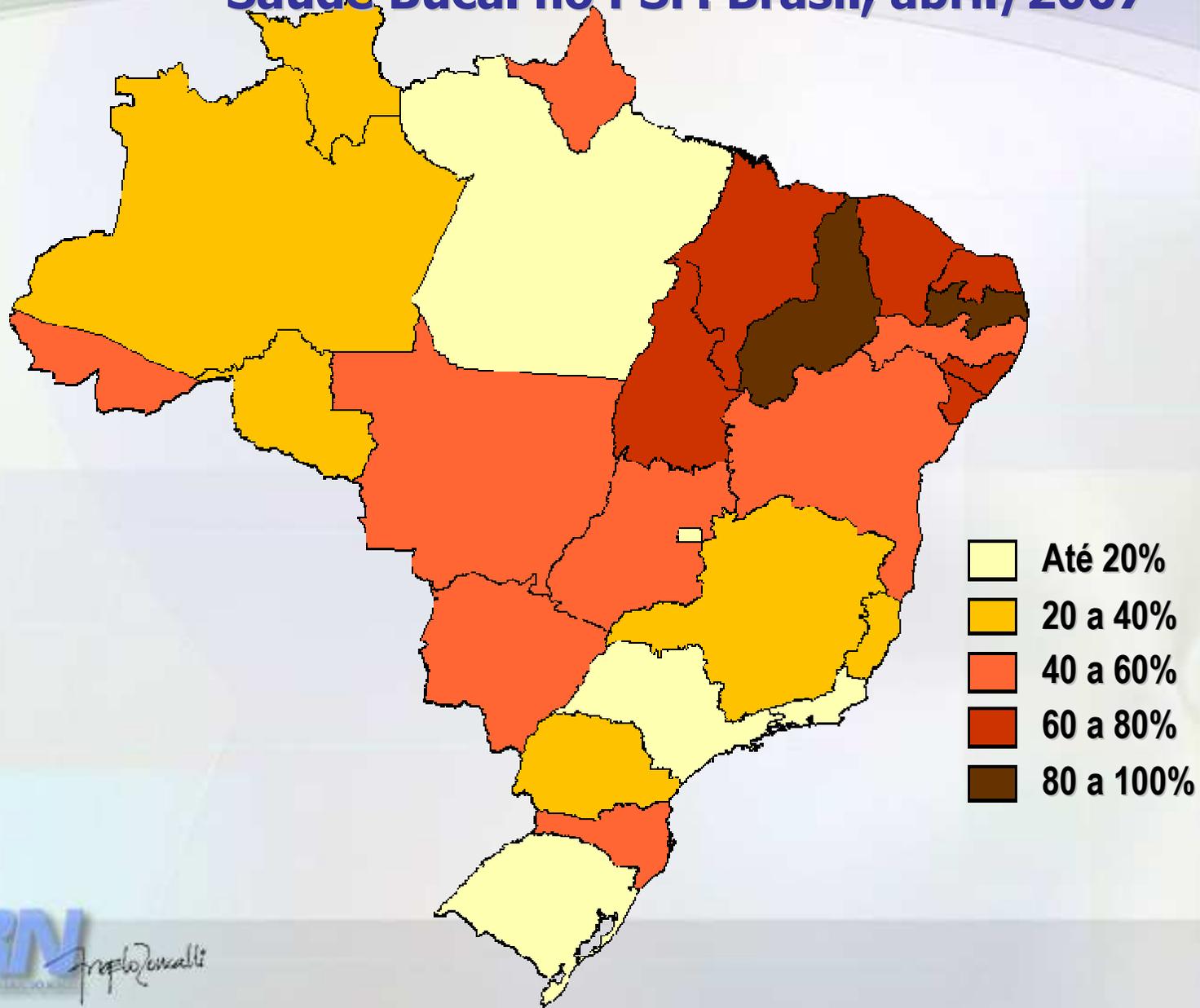
Modalidade 1

- Estiverem implantadas em municípios com Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) igual ou inferior a 0,7 e população de até 50 mil habitantes nos Estados da Amazônia Legal e até 30 mil habitantes nos demais Estados do País; ou
- Estiverem implantadas em municípios que integraram o Programa de Interiorização do Trabalho em Saúde (PITS) e que não estão enquadrados no estabelecido na alínea I deste item; e
- Estiverem implantadas em municípios não incluídos no estabelecido nas alíneas I e II e atendam a população remanescente de quilombos ou residente em assentamentos de no mínimo 70 (setenta) pessoas, respeitado o número máximo de equipes por município, publicado em portaria específica.

Situação da cobertura por Equipes de Saúde Bucal no PSF. Brasil, abril/2007

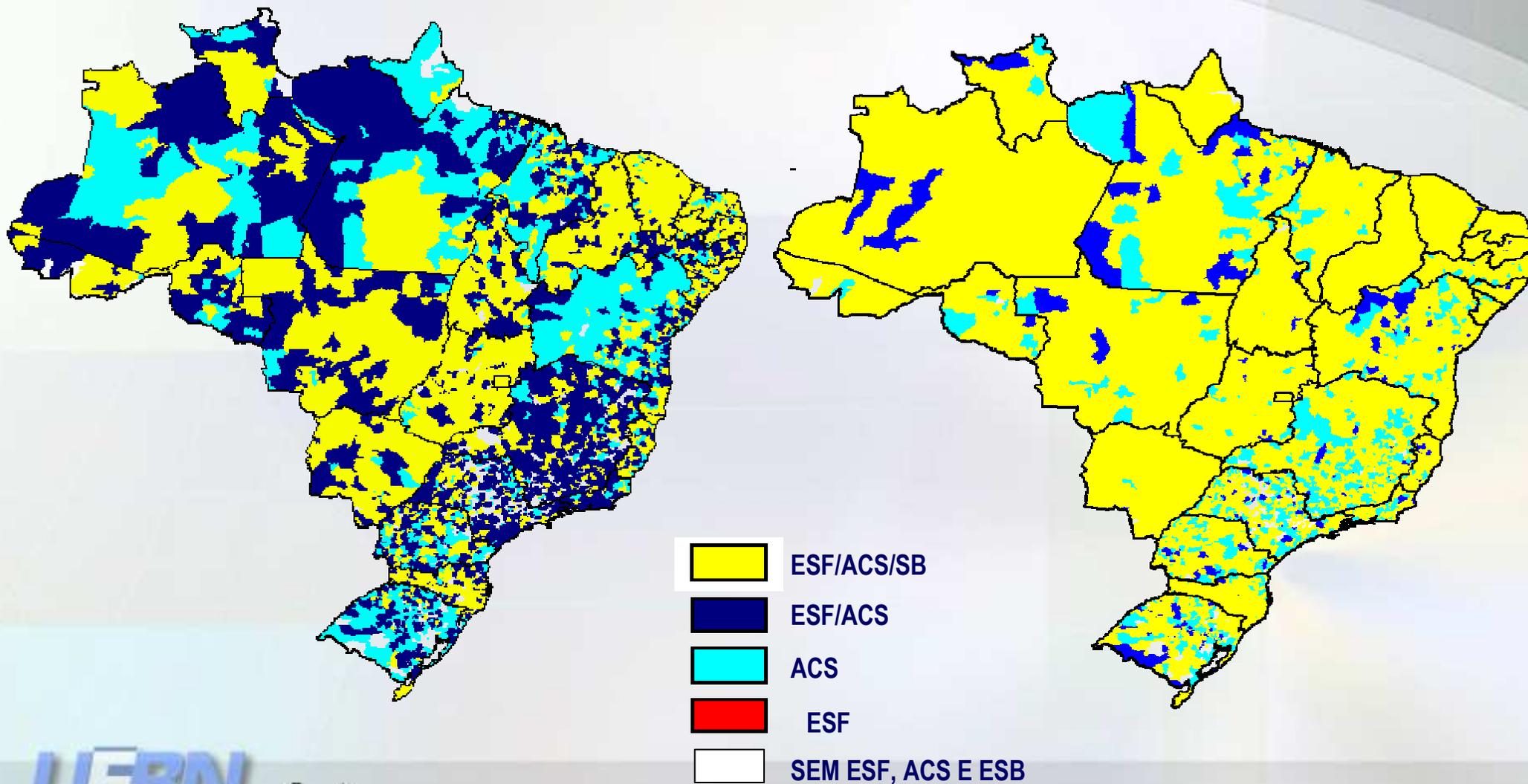


Situação da cobertura por Equipes de Saúde Bucal no PSF. Brasil, abril/2007



Situação de Implantação de Equipes de Saúde da Família, Saúde Bucal e Agentes Comunitários de Saúde DEZEMBRO/2002

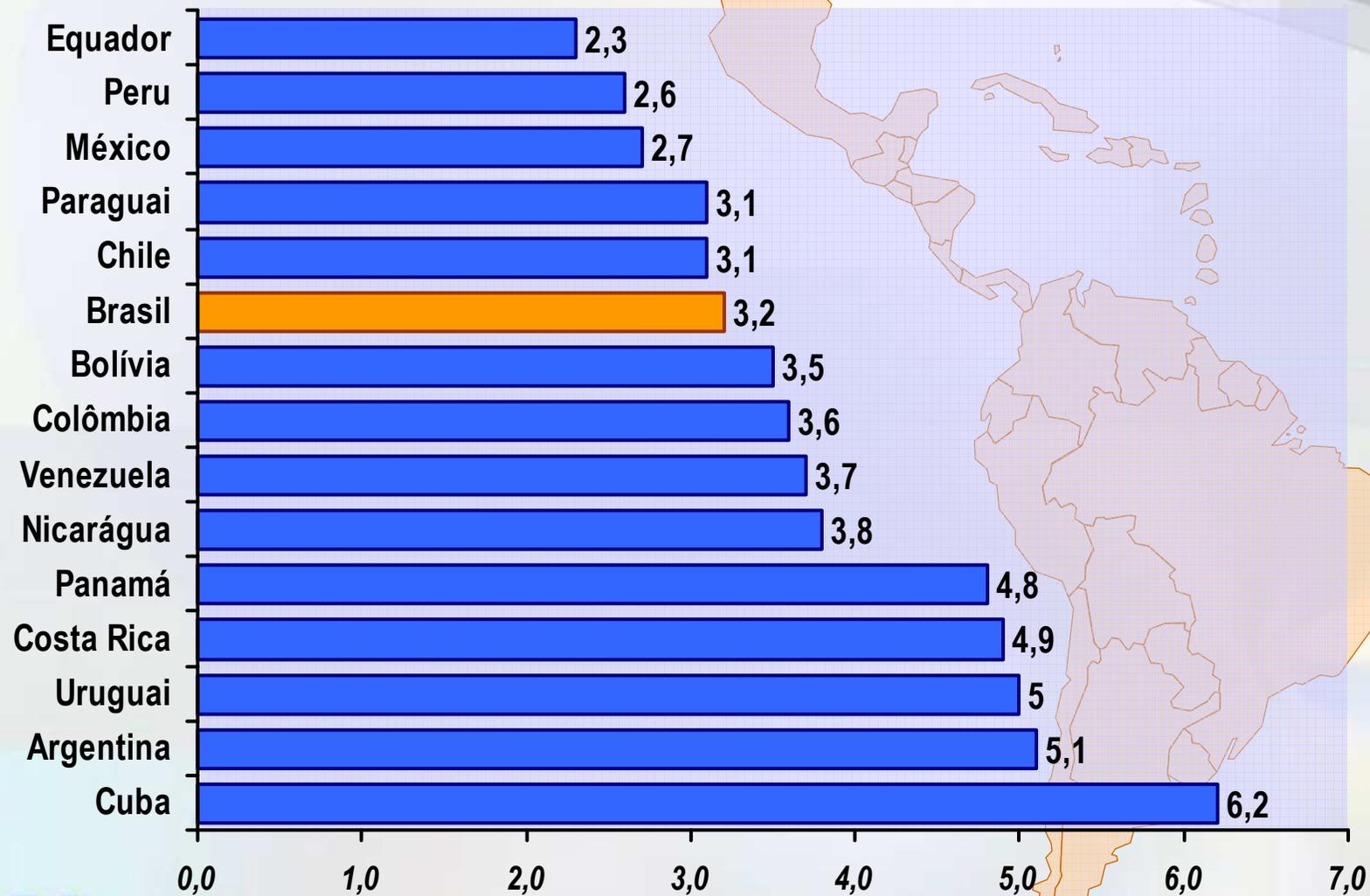
ABRIL/2007



Estimativa de gastos com saúde no Brasil em 2006 (R\$ bilhões)

Público	Federal	40,78
	Estadual	18,69
	Municipal	19,44
	TOTAL	78,91
Privado	Planos e Seguros	44,88
	Desembolso Direto	16,41
	Medicamentos	26,25
	TOTAL	87,54
Geral	TOTAL BRASIL	166,45

Gasto Público com Saúde em 2002 (% do PIB) em Países da América Latina

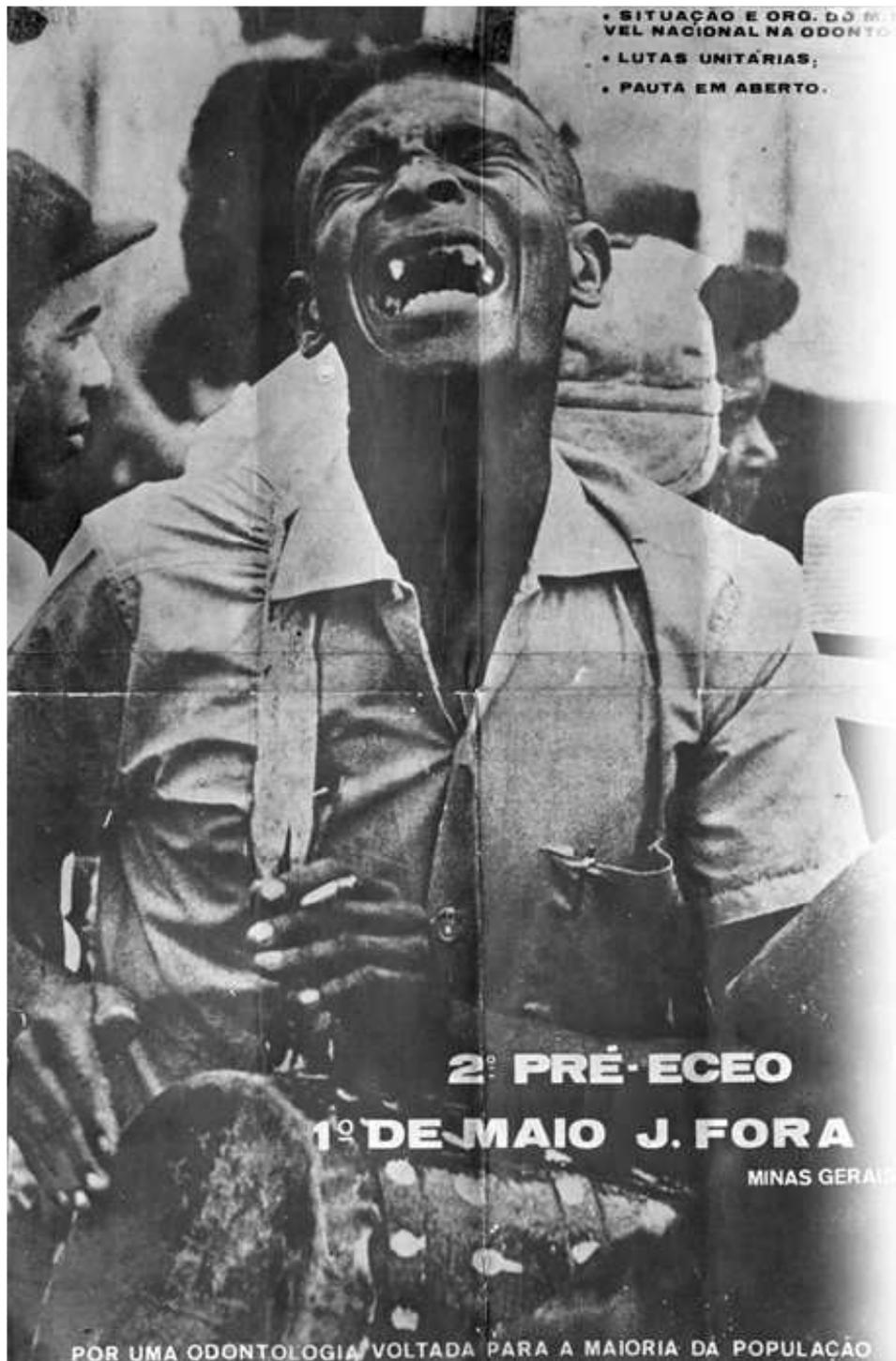


Gastos com saúde em países com Sistemas Universais – estimativas para 2005

País	% PIB	Per Capita em Saúde	% Público	% Privado
Alemanha	10,7	3.250	76,9	23,1
Austrália	8,8	3.001	67,0	33,0
Brasil	7,9	755	44,1	55,9
Canadá	9,7	3.419	70,3	29,7
Espanha	8,2	2.242	71,4	28,6
Reino Unido	8,2	2.597	87,1	12,9
Suécia	9,2	3.012	81,7	18,3

Desafios emergentes

- **Valorização dos profissionais e formação adequada para APS**
- **Políticas de formação profissional e de desenvolvimento profissional permanente adequadas para a realização de suas amplas atribuições em atenção primária em saúde**
- **Reformas curriculares, criação de departamentos de medicina de família e comunidade nas escolas médicas**
- **Desenvolvimento profissional contínuo**
- **Reconhecimento social e credibilidade do profissional de atenção primária – fortalecimento das entidades de profissionais de APS**
- **Carreira profissional e estabilidade dos vínculos de trabalho**



• SITUAÇÃO E ORG. DO M.M.
VEL NACIONAL NA ODONTO
• LUTAS UNITÁRIAS;
• PAUTA EM ABERTO.

2º PRÉ-ECEO
1º DE MAIO J. FORA
MINAS GERAIS

POR UMA ODONTOLOGIA VOLTADA PARA A MAIORIA DA POPULAÇÃO

Favela não é hotel,
vida não é novela.
Qual é a graça,
desgraça, que há
no riso do
banguela?

Zeca Baleiro



Angelo Giuseppe Roncalli

Universidade Federal do Rio Grande do Norte
Departamento de Odontologia
Programa de Pós-Graduação em Odontologia

Fone/Fax: 84-3215-4133

End. Eletrônico: roncalli@terra.com.br

Sítio Internet: www.angelonline.cjb.net