

# *A Gestão Pública do Sub-Sistema Privado*

São Paulo – abril 2009

Renilson Rehem

# ANTES DO SUS

Os brasileiros estavam divididos em três categorias quanto à assistência à saúde:

- os que podiam pagar;
- os que tinham direito à assistência prestada pelo INAMPS e
- os não-contribuintes, estes sem direito algum à assistência à saúde.

# ANTES DO SUS

Múltiplas instituições atuando:  
“Salve-se quem puder”

- Secretaria Estadual de Saúde
- Secretarias Municipais de Saúde (raras)
- Ministério da Saúde
- Fundação SESP
- SUCAM
- INAMPS

Não havia um Gestor da Saúde

# Fundamentos jurídicos:

- ✓ Constituição Federal de 1988: “A saúde é direito de todos e dever do Estado”
- ✓ Lei Orgânica da Saúde nº 8.080/90
- ✓ Lei nº 8.142/90
- ✓ Normas Operacionais Básicas – NOB – publicadas em 1991, 1993 e 1996
- ✓ Norma de Operacional da Assistência à Saúde – NOAS – publicada em 2001 e 2002
- ✓ **Pacto pela Saúde**



# Princípios do SUS:

- **Universalidade de acesso;**
- **Integralidade da atenção;**
- **Financiamento público;**
- **Participação da comunidade;**
- **Descentralização político-administrativa**

# O Sistema Único de Saúde - SUS :

Sistema público de saúde,  
formado por instituições  
públicas dos três níveis de  
governo, com participação  
complementar do setor  
privado

# O Sistema Único de Saúde:

## Participação do setor privado:

- No financiamento
- Na prestação de serviços

# Gestão e Financiamento do SUS

Os governos federal, estadual e municipal são responsáveis pela gestão e financiamento do SUS, de forma articulada e solidária



# O processo de implantação do SUS:

O SUS vem passando, desde a sua instituição pela Lei Orgânica da Saúde, por importantes mudanças, principalmente em função dos avanços obtidos com o processo de descentralização das responsabilidades, atribuições e recursos para estados e municípios.

# Gestão e Gerência no SUS

Este processo tem sido orientado pelas Normas Operacionais do SUS. Estas Normas definem as competências de cada esfera de governo e as condições necessárias para que Estados e Municípios possam assumir suas funções na gestão do SUS.

# Gestão e Gerência no SUS

Para efeito de entendimento das funções no Sistema Único de Saúde adotam-se os conceitos propostos por Scotti & Oliveira (1995) e adotados pela Norma Operacional Básica do Sistema Único de Saúde – NOB 1/96:

# Gestão e Gerência no SUS

**“Gerência”** como a administração de uma unidade ou órgão de saúde (ambulatório, hospital, instituto, fundação, etc) que se caracterizam como prestadores de serviços do SUS.

# Gestão e Gerência no SUS

## “Gestão”

Atividade e responsabilidade de comandar um sistema de saúde (municipal, estadual ou nacional) exercendo as funções de coordenação, articulação, negociação, planejamento, acompanhamento, controle, avaliação e auditoria.

# Competências dos gestores do SUS

A CF estabelece os princípios, diretrizes e competências dos gestores , mas não define especificamente o papel de cada esfera de governo.

A Lei 8080/90 apresenta um maior detalhamento da competência e das atribuições da direção do SUS em cada esfera, porém, ainda insuficiente.

# Gestão do SUS

A criação de espaços de pactuação bi e tripartite tem se demonstrado bastante produtivo na condução geral do sistema porém não são suficientes para criar as soluções necessárias à gestão dos sistemas em si.

# GESTÃO DO SUS

## Atenção Básica Descentralização da

- Gestão do Sistema
- Gerência das Unidades - Rede Básica



# GESTÃO DO SUS

## Assistência de Média e Alta Complexidade Município em GPSMS - Descentralização da:

- Gestão do Sistema
- A Descentralização da Gerência dos Hospitais e Unidades Especializadas **Não é obrigatória**

# GESTÃO DO SUS

---

## Responsabilidades e Atribuições dos Estados NOAS/02.

- Gestão Avançada do Sistema Estadual
  - Gestão Plena do Sistema Estadual

**Superados pelo PACTO**  
**A efetiva implantação do SUS**

# GESTÃO DO SUS

---

**A Gestão Pública se dá  
sobre o uso e não  
sobre a oferta de  
serviços  
do subsistema privado**

# GESTÃO DO SUS

---

**A Gestão Pública decide  
sobre a contratação e  
condições de prestação  
desses serviços**

# GESTÃO DO SUS

---

**A oferta de serviços, tanto público quanto do subsistema privado, não se orienta pelas necessidades da população**

# GESTÃO DO SUS

---

## Problemas:

- Má distribuição da oferta
- Ineficiência de escala  
Por ex. os hospitais de pequeno porte

# GESTÃO DO SUS

---

- 60,8% dos hospitais no Brasil tem menos de 50 leitos
- Os hospitais do SUS tem Tx de ocupação de 28,8%

# GESTÃO DO SUS

---

**A oferta gera demanda  
e se contrapõe à  
gestão pública**