

# OFICINA DE TRABALHO DAS COMISSÕES INTERGESTORES BIPARTITE

## O PACTO PELA SAÚDE Desafios e Perspectivas

EUGÊNIO PACCELI

- Brasília, 25 de Agosto de 2009 -

[eugenio.paceli@conass.org.br](mailto:eugenio.paceli@conass.org.br)  
Fone:(61) 32223000

# OFICINA DE TRABALHO DAS CIB

- PACTO PELA SAÚDE: Pacto em Defesa do SUS, Pacto pela Vida e Pacto de Gestão.
- ❖ Aprovação na reunião da CIT de 26 de janeiro de 2006.
- ❖ Aprovação na reunião do Conselho Nacional de Saúde de 9 de fevereiro de 2006.
- ❖ Portaria GM/MS 399 de 22 de fevereiro de 2006.

# PACTO PELA SAÚDE

- Passados mais de 3 anos quais são os avanços, desafios e perspectivas do Pacto pela Saúde?

# PACTO PELA SAÚDE

- ❑ Para responder a estes questionamentos é preciso uma avaliação de cada um dos componentes do Pacto pela Saúde.

# PACTO EM DEFESA DO SUS

- ❖ É o componente menos compreendido do Pacto pela Saúde e também o menos divulgado.
- ❖ Desde a publicação do Pacto em 2006 não houve uma mobilização efetiva da sociedade em defesa do SUS.
- ❖ Registre-se que o Conselho Nacional de Saúde tem desenvolvido a Caravana em Defesa do SUS, no entanto essa mobilização não tem sido suficiente para mobilizar a sociedade como um todo.
- ❖ As principais prioridades estabelecidas em 2006 foram:

# PACTO EM DEFESA DO SUS

## Regulamentação da EC 29 pelo Congresso Nacional:

Nesse momento o projeto de lei sobre a regulamentação da EC 29 encontra-se na Câmara Federal, faltando apenas a votação de um destaque para que possa voltar para o Senado.

Se aprovado, esse projeto com a criação da Contribuição Social para a Saúde (CSS) acrescentaria cerca de R\$ 12 bilhões ao orçamento do Ministério da Saúde para 2010.

Em não sendo aprovado a situação orçamentária do MS para 2010 será uma das mais difíceis dos últimos anos, em virtude do impacto da crise financeira mundial no crescimento do PIB e conseqüentemente na base de cálculo dos recursos federais para a Saúde.

# PACTO EM DEFESA DO SUS

## □ Divulgação da Carta dos Direitos dos Usuários do SUS:

Recentemente foi publicada portaria do MS com alterações no teor da Carta do Direitos dos Usuários do SUS.

A Carta anterior foi pouco divulgada junto aos usuários.

Essa “nova” Carta foi elaborada sem a participação de CONASS e Conasems e publicada, como a anterior, **sem pactuação na CIT.**

# PACTO EM DEFESA DO SUS

- ❑ O grande desafio do Pacto em Defesa do SUS é colocar em prática o que foi escrito em 2006:

*“A concretização desse pacto passa por um movimento de repolitização da saúde, com uma clara estratégia de mobilização social envolvendo o conjunto da sociedade brasileira, extrapolando os limites do setor e vinculada ao processo de instituição da saúde como direito de cidadania...”*

- ❑ Mais que um movimento em Defesa do SUS é preciso deixar claro para a sociedade brasileira que se trata de um movimento em **DEFESA DO DIREITO DO CIDADÃO À SAÚDE.**

# PACTO EM DEFESA DO SUS

## □ O que precisamos fazer?

- ❖ Intensificar as ações de mobilização social em Defesa do Direito à Saúde e do SUS.
- ❖ Atuar politicamente para a aprovação da regulamentação da EC 29 até o final de 2009.
- ❖ Fortalecer a relação tripartite nas ações conjuntas voltadas a defesa e construção de políticas para o SUS.
- ❖ Valorizar a presença dos gestores nas instâncias de Controle Social e construir uma agenda conjunta para ações de mobilização social.

## Relembrando as Prioridades

1. Saúde do idoso.
2. Controle do câncer do colo do útero e da mama.
3. Redução da mortalidade infantil e materna.
4. Fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza;
5. Promoção da saúde.
6. Fortalecimento da atenção básica.
7. Saúde do trabalhador.
8. Saúde mental.
9. Fortalecimento da capacidade de resposta do sistema de saúde às pessoas com deficiência.
10. Atenção integral às pessoas em situação ou risco de violência; e
11. Saúde do homem.

# PACTO PELA VIDA

- ❖ Individualmente pode-se verificar avanços em grande parte das prioridades definidas.
- ❖ No entanto precisamos promover uma ampla avaliação dos resultados alcançados.
- ❖ De certa forma falta sistematização nas ações e políticas diante das metas estabelecidas, ou seja, nem sempre há coerência entre estas e aquelas.

# PACTO PELA VIDA

- ❖ Promover uma avaliação das prioridades estabelecidas em 2008.
- ❖ Rever as metas pactuadas.
- ❖ Consolidar os instrumentos de acompanhamento e promover de forma sistemática uma avaliação associada ao repasse de recursos financeiros federais que valorizem o desempenho da gestão em estados e municípios.
- ❖ As pactuações de políticas e ações na CIT devem ser orientadas pelas prioridades estabelecidas no Pacto pela Saúde.

# PACTO DE GESTÃO

- ❑ O Pacto de Gestão estabelece diretrizes para a gestão do SUS nos aspectos da:
  1. Descentralização.
  2. Regionalização.
  3. Financiamento.
  4. Planejamento.
  5. Programação pactuada e integrada.
  6. Regulação.
  7. Participação Social.
  8. Gestão do Trabalho.
  9. Educação na Saúde.

# PACTO DE GESTÃO

Cabe analisar individualmente cada um dos aspectos seguintes

# PACTO DE GESTÃO

## Descentralização:

Uma das premissas básicas propostas era a descentralização dos processos administrativos relativos à gestão para as CIBs, que foi chamado à época de “choque de descentralização”.

Podemos afirmar que o “choque de descentralização” com ênfase na atuação das CIBs pouco avançou.

De forma prática ainda permanece a centralização pelo MS de muitas ações administrativas que poderiam já ter sido descentralizadas para as CIBs.

# PACTO DE GESTÃO

## Regionalização

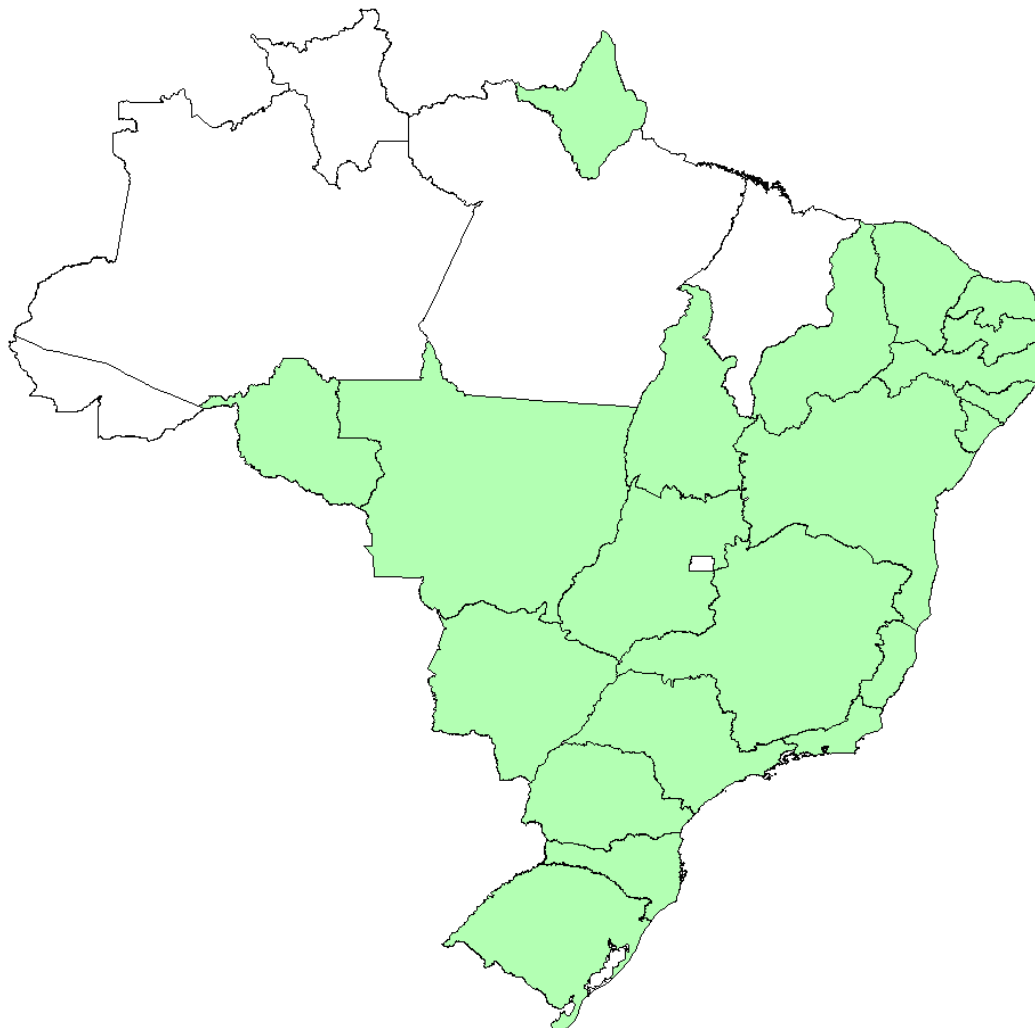
A implantação de Colegiados de Gestão Regional foi significativa em todo o Brasil.

No entanto isso não veio acompanhado necessariamente por um processo de construção da regionalização propriamente dito.

Podemos afirmar que há um processo muito heterogêneo de revisão dos Planos Diretores de Regionalização.

É preciso instrumentalizar os CGR para que assumam seu papel de espaço de definição de prioridades e de pactuações de soluções para a organização de rede de atenção à saúde integrada e resolutiva.

379 CGR constituídos em 21 estados,  
reunindo  
4.928 municípios



# PACTO DE GESTÃO

- ❖ A questão das Redes de Atenção à saúde ainda faz parte das pendências existentes na CIT e precisa urgentemente ser debatida para o estabelecimento de consensos conceituais e organizacionais e de estratégias para a sua implantação.
- ❖ É preciso também colocar na pauta de discussões relacionadas a “Regionalização” o papel dos Consórcios Públicos.
- ❖ Outro grande desafio é a busca de soluções para as questões das regiões interestaduais e fronteiriças.

# PACTO DE GESTÃO

## Financiamento do SUS

- ❖ Houve avanços na flexibilidade para a utilização de recursos em alguns dos Blocos de Financiamento.

No entanto cabe registrar que o Bloco de gestão que era a grande inovação trazida pelo Pacto acabou incorporando uma série de incentivos que vão na contramão da proposta original, que era reduzir o chamado número de “caixinhas” de repasse de recursos.

# PACTO DE GESTÃO

- ❖ É preciso rever urgentemente o Bloco de Gestão:
- ❖ Unificar os atuais incentivos acabando com a atual fragmentação.
- ❖ Construir um processo de valorização da gestão por meio um único repasse de recursos que leve em consideração o cumprimento das metas estabelecidas no Pacto pela Vida e de Gestão.

# PACTO DE GESTÃO

- ❖ Esse incentivo de valorização da gestão deve contemplar a avaliação de processo (construção e implantação dos Termos de Compromisso de Gestão) e resultados (cumprimento de metas).
- ❖ Essa proposta está em discussão no âmbito da CIT e espera-se que seja possível efetivá-la no ano de 2010.
- ❖ Cabe ressaltar aqui a criação, em 2009 pelo MS do Bloco de Investimentos na Rede de Serviços de Saúde que avança no sentido de transferências fundo a fundo em substituição ao sistema convencional.

# PACTO DE GESTÃO

## Planejamento

- ❖ Valorização dos Planos de Saúde e Relatório de Gestão como instrumentos fundamentais de Planejamento do SUS.
- ❖ Movimento no sentido de promover a integração dos instrumentos de Planejamento do SUS com aquelas relacionadas às questões orçamentárias (PPA, LDO, LOA) e de gestão (TCG).
- ❖ Definição do papel do Relatório de Gestão como instrumento de acompanhamento e avaliação da utilização de recursos financeiros no SUS.

# PACTO DE GESTÃO

## Programação Pactuada e Integrada

- ❖ Dificuldade de operar os parâmetros assistenciais da PPI diante do quadro de insuficiência de recursos principalmente do Bloco MAC.
- ❖ Isso reflete-se no tangenciamento desse tema quando da construção conjunta dos Termos de Compromisso de Gestão.
- ❖ Há muito tempo está fora da pauta de discussão tripartite, inclusive quanto ao seu sistema de informação.

# PACTO DE GESTÃO

## Regulação

- ❖ Entre as metas estabelecidas estava a contratualização de todos os prestadores de serviço, o que na prática em grande parte ainda não ocorreu.
- ❖ A exemplo da PPI é um tema que não tem sido debatido na CIT.
- ❖ Há sem dúvida muito o que fazer para implementação da Política Nacional de Regulação.
- ❖ Merece destaque o papel a ser desempenhado pela Comissão Corregedora Tripartite e a pactuação do Termo de Ajuste Sanitário.

# PACTO DE GESTÃO

## Participação Social

- ❖ As ações previstas foram de certa forma objeto de recursos financeiros por parte do Ministério da Saúde dentro do Bloco de Gestão, no entanto é preciso uma avaliação de seu impacto.
- ❖ Persistem questões que precisam ser superadas no que diz respeito ao papel dos Conselhos de Saúde.

# PACTO DE GESTÃO

## Gestão do Trabalho

- ❖ As ações referentes a gestão do trabalho ainda tem sido insuficientes para dar conta da prioridades estabelecidas para essa área, apesar dos avanços em relação à definição de diretrizes do PCCS e da implementação do PROGESUS.

# PACTO DE GESTÃO

## Educação em Saúde

- ❖ Houve avanços com a instalação da Comissão Interministerial de Gestão da Educação com o TELESAÚDE e com a implementação da Política de Educação Permanente que viabilizou a transferência *fundo-a-fundo* dos recursos financeiros.

# PACTO DE GESTÃO

- ❑ O momento atual exige sem dúvida uma revisão, à luz dos resultados alcançados, dos eixos que tratam da Participação e Controle Social, Gestão do Trabalho e Educação em Saúde.

# PACTO PELA SAÚDE

## O FUTURO DO PACTO PELA SAÚDE

# PACTO PELA SAÚDE

- ❑ O Cenário Atual de Implementação do Pacto pela saúde
- ❖ Número de estados que aderiram ao Pacto pela Saúde – 26.
- ❖ Número de municípios que aderiram ao Pacto pela Saúde – 2.969



# É preciso fortalecer o Pacto pela Saúde!

- ❖ Valorizando o processo de construção do TCG e de adesão.
- ❖ Promovendo adequações no instrumento do TCG para que ele se transforme num documento ágil que reflita o compromisso do gestor com metas e resultados superando definitivamente a visão burocrática das habilitações previstas nas NOB.
- ❖ Promovendo a integração dos instrumentos normativos, de planejamento e orçamentários com foco nas prioridades do Pacto.

# É preciso fortalecer o Pacto pela Saúde!

- ❖ É preciso de forma inequívoca que Ministério da Saúde, CONASS e Conasems coloquem o Pacto pela Saúde como item prioritário de suas agendas!
  - Fortalecendo a CIT e as CIBs como instâncias fundamentais para a implementação do Pacto.
  - Definindo estratégias e desenvolvendo ações para os municípios que ainda não aderiram ao Pacto visando a construção de seus TCG.
  - Definindo como meta tripartite que 100% dos municípios brasileiros tenham aderido ao Pacto até o final de 2010.

# É preciso fortalecer o Pacto pela Saúde!

- ❖ É preciso colocar o Pacto pela Saúde e o Direito à Saúde na Agenda Política das eleições 2010!
- ❖ Promovendo debates intra e intersetoriais.
- ❖ Propondo uma Agenda para a Saúde do Brasil com foco no Pacto pela Saúde e na defesa do direito constitucional à saúde.
- ❖ Saúde tem de passar a ser prioridade política!

# É preciso fortalecer o Pacto pela Saúde!

- ❖ O futuro do Pacto pela Saúde depende do que fizermos agora.
- ❖ Cada um de nós, Ministério da Saúde, CONASS e Conasems somos responsáveis por esse futuro!

*“Uma sociedade cuja condição sine qua non é reproduzir, num pólo, a miséria e, no outro, a riqueza, produz forçosamente, dum lado, a civilização e, do outro, a bestialidade”*

*Marx*

***Obrigado!***