

# Fórum Intersindical

---

- O SUS sob Ataque

- Maria Inês Bravo

# Política de Saúde no Brasil

- Projetos em Disputa -

---

- **Projeto de Reforma Sanitária** (anos 1980).
- **Projeto Privatista** (anos 1990).
- **Projeto da Reforma Sanitária Flexibilizada** (anos 2003 a 2016).
- **Projeto do SUS totalmente submetido ao mercado** ( a partir de 2016).

***DEMOCRACIA de MASSAS  
V/S  
DEMOCRACIA RESTRITA***

# PROJETOS EM DISPUTA

	<b>Reforma Sanitária</b>	<b>Privatista</b>	<b>Reforma Sanitária Flexibilizada</b>
<b>Base</b>	Estado democrático de direito	Estado Mínimo	Estado Neodesenvolvimentista
<b>Premissas</b>	Saúde: direito social e dever do Estado	Parcerias e Privatizações	SUS Possível
<b>Temas</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-- Ampliação das conquistas sociais</li> <li>-- Democratização do acesso</li> <li>-- Déficit Social</li> <li>-- Financiamento efetivo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>--Crise financeira</li> <li>--Dicotomia entre universalização e focalização</li> <li>--Diminuição dos gastos sociais</li> <li>-Déficit público</li> </ul>	-Crise do Capital
<b>Estratégias de Ação</b>	Descentralização com controle social	Re- filantropização	Descentralização com desresponsabilidade do Governo Federal
<b>Concepções Teóricas</b>	Marxismo	Pós-modernidade	3ª via

# Privatização da Saúde – Anos 2000

## 1. **Consolidação do grande capital na área de serviços de saúde e sua vinculação a empresas de seguros de saúde –**

- Concentração das empresas de planos de saúde –.
- -Renúncia Fiscal (IRPF) dos Planos de Privados de Saúde
- -Redução de impostos e subsídios públicos a planos privados de saúde
- -Entrada de capital estrangeiro na saúde

## 2 **-Apoio do Estado à ampliação do livre mercado na Saúde**

-Isenção de impostos a grandes hospitais e a grupos farmacêuticos

## 3-**Terceirização e concessão de serviços estatais a empresas privadas lucrativas e não lucrativas**

# Governo Bolsonaro:

## algumas reflexões

---

- Algumas Características:
- **Extremo liberalismo econômico – ultraneoliberalismo.**
- **Temor das Mobilizações.**
- **Desprezo pela participação da maioria, ou seja, pela democracia. (Autoritarismo).**
- **Moralismo**
- **Neofascismo**
  
- **Núcleos centrais:** Econômico, Militar e Ideológico

# **Saúde no Governo Bolsonaro: SUS submetido ao Mercado**

---

- O 1º Ministro indicado para a Saúde, **Luis Henrique Mandetta**, **tinha relações com a Unimed e com as Filantrópicas.**
- **Período: janeiro/2019 a abril de 2020.**

# Saúde no Governo Bolsonaro:

## algumas medidas da gestão Mandetta

---

- **Choque de gestão nos seis hospitais Federais e Institutos do Rio de Janeiro- Assessoria dos hospitais privados** :Sírio e Libanês; Osvaldo Cruz; Moinho dos Ventos e Hospital Israelita Albert Einstein. Bem como incluir cargos para os militares(processos de compra, informatização
- **Revisão de recursos entre os Hospitais Públicos e Filantrópicos** – Argumento falta de eficiência dos Hospitais Públicos
- Em junho/2019 foi feita uma **linha de crédito de 1 bilhão para as Filantrópicas via BNDES**. Em 2 de julho/2019 de **3,5 bilhões** via Caixa Econômica.
- Hospitais Universitários Federais – **79,5 milhões**. O equivalente a 1,77% dos recursos disponibilizados para os filantrópicos

# Saúde no Governo Bolsonaro

## Cont.

---

- **Com relação à Saúde Mental e a Política de Álcool e outras drogas.**
- **Reduz a importância dos CAPS e fortalece as “comunidades terapêuticas”**, que pouco tem de comunidade e menos ainda de terapêutica.
- **Ministério da Saúde também libera** compra de aparelhos de choque elétrico e valoriza os manicômios.
- **Com relação à Política de Álcool e outras drogas** vai enfatizar a abstinências e não vai considerar a Política de redução de danos.
- **Declínio do Programa Farmácia Popular**
- Os ataques ao programa tem vindo desde Temer.
- Em 2017 – foram fechadas 400 Farmácias e 7 milhões de pessoas deixaram de ser atendidas.

# Programa Future-se

---

- Além de toda **Mercantilização da Universidade Pública** que passa a ter orçamento financiado por um fundo de direito privado , ferindo sua autonomia e precarizando o trabalho docente.
- Prevê também aprofundamento da **Privatização dos Hospitais Universitários** –através de uma mudança na lei da EBSEERH que coloca que os Hospitais universitários devem atender pacientes com planos de saúde privados

# Mudança na Estrutura do Ministério da Saúde- Maio de 2019

---

- **Inclusão de duas Secretarias**
  - **Atenção Básica**
  - **Tecnologia da Informação- departamento de saúde digital ( Estimular teleconsultoria,telediagnóstico,tele-educação)**
- **Departamento de Certificação e Articulação com hospitais Filantrópicos e Privados-estabelecer contratualização com setor privado**
- **Extinguir a Secretaria de Gestão Estratégica e Reformular a Secretaria de Atenção à Saúde – priorizar à especialização.**

# Programa Médicos pelo Brasil

---

- **Anunciado em 1 de agosto de 2019 para substituir o Programa mais Médicos – Privatização da Atenção Primária**
- Institui a **Agência para o Desenvolvimento da Atenção Primária à Saúde** – modalidade de gestão pelo Serviço Social Autônomo, pessoa jurídica de direito privado. A mesma poderá firmar contratos de prestação de serviços com pessoas físicas ou jurídicas.
- Possibilidade de contratação direta dos planos e operadoras para prestação de serviços de atenção primária.
- Outras medidas
- **Carteira de serviços da APS** – rol de procedimentos que reduz o escopo da APS para um modelo clínico e individual.
- **Nova proposta de financiamento** - Pagamento por capitação/cadastramento.

# Concepção de Atenção Primária viabilizada pelo governo

---

- Valorização da pessoa – individuo vulnerável
- **Não se invoca o coletivo** como um Sistema universal e sim a Focalização
- **Atenção Primária restrita** .Convoca-se a **Cobertura Universal(CUS)** para as populações mais pobres pois os recursos são escassos.

# Saúde no Governo Bolsonaro -Cont

---

- **Mudança de Ministro em 16/ Abril – em Plena Pandemia da COVID-19**
- Demissão do ministro Mandetta
- **Indicação de Nelson Teich** que é totalmente vinculado ao setor privado e entrou no ministério submetido ao Presidente.
- Pediu demissão em 15/5

# Saúde na Pandemia - Cont

## ■ 3º Ministro da Saúde

---

- – **Pazuello** era secretário executivo do ministério. É general do exército da ativa.
- Ficou mais de três meses e meio como interino, sendo **nomeado titular em 16/9**.
- **Algumas medidas:**
  - **Militarização** do Ministério.
  - Publicação de portaria permitindo o **uso da cloroquina** e hidroxicloroquina para pacientes com sintomas leves.
  - **Divulgação dos boletins** com dados de infectados e mortos com atraso pelo governo federal.
  - **Substituição de técnicos dos Programas Saúde da Mulher e Saúde do Trabalhador.**
  - **Suspendeu em julho/2020 o convênio com a Univ.Federal de Pelotas** para o financiamento da Pesquisa Epicovid 19Br – mais abrangente pesquisa nacional.

# Saúde na Pandemia- Cont

---

- **Publicação dos Decretos presidenciais n**
- 10 530 e 10 531 de 26/10/2020
- **Decreto 10 530** –atrela a qualificação da política de fomento da atenção primária de saúde ao **Programa de Parcerias de Investimentos** da Presidência da República.
- **Proposta** : Elaboração de estudos de **parcerias com a iniciativa privada** para a construção, modernização de Unidades Básicas de Saúde dos Estados, DF e Municípios.
- **Total articulação com o Ministério da Economia**

# Saúde na Pandemia -Cont

---

- **Decreto 10 531/2020**
- **Institui a Estratégia Federal de Desenvolvimento para o Brasil no período 2020 a 2031 sob comando do Ministério da Economia.**
- **Linha mestra** : reforçar a parceria com o setor privado. Menciona a espaço que a saúde deve ter neste projeto.
- Este decreto salienta a **importância do agronegócio** como referência na promoção da saúde e qualidade de vida.

# Saúde na Pandemia

---

- **Características da Política Genocida do Governo com relação à pandemia**
- **Linhas gerais.**
- Chantagem aos trabalhadores.
- Restrição de testes.
- Subnotificação.
- Desfinanciamento.
- Falta de trabalhadores de saúde.
- Flexibilização descontrolada.

# Dados da Pandemia

---

## ■ Dia 20/11/2020

## ■ No mundo

■ -Número de Casos : 56 Milhões e Setecentos Mil

■ Mortes – 1 Milhão e 400 mil

## No Brasil

Número de Casos - 6 milhões

Mortes – 170 mil

# Algumas Reflexões

---

- **Dimensão trágica da gravidade da crise sanitária, econômica e política**
- O Brasil ocupa o 4º lugar no número de crescimento de Mortes e de Casos do mundo
- Houve proliferação nas diversas Regiões do país
- **Desfinanciamento**
- EC 95 -24 bilhões de perda em dois anos
- Diminuição de 35 bilhões para 2021- Proposta Orçamentária

# Lutas na Saúde : Fóruns e Frente Nacional contra a Privatização da Saúde

---

- **A partir de 2005** foram criados outros mecanismos de participação para fortalecer a luta por saúde, considerada como melhores condições de vida e de trabalho numa perspectiva de crítica à flexibilização da Reforma Sanitária
- **Alguns destes mecanismos**
- Fóruns/Frentes de Saúde estaduais, municipais e locais.
- Frente Nacional contra a Privatização da Saúde.

# Frente Nacional Contra a Privatização da Saúde

---

- **Criada em 2010**, retoma como fonte unificadora de lutas, a mesma motivação que deu sustentação às lutas travadas pelo Movimento Sanitário nos anos 1980: o **combate à privatização da saúde**.
- Objetiva defender o SUS público, estatal, gratuito e para todos e **lutar contra a privatização da saúde e pela Reforma Sanitária formulada nos anos 1980**.



**Total:**  
**22 Estaduais**  
**01 Distrito Federal**  
**11 Municipais**

**Por Maria Inês Bravo**

# Agenda para Saúde em Defesa do SUS Público, Estatal, Universal e de Qualidade

- 1. Determinação social do processo saúde e doença:** Saúde no contexto mais amplo das desigualdades sociais.
- 2. Gestão e Financiamento da rede pública estatal de serviços de saúde:** SUS público e 100% estatal.
- 3. Modelo Assistencial que garanta o acesso universal** com serviços de qualidade, priorizando a atenção básica com retaguarda na média e alta complexidade.
- 4. Política de Valorização do Trabalhador da Saúde.**
- 5. Efetivação do Controle Social e da Participação Social.**
- 6. Formação Profissional comprometida com o SUS público e estatal.**

# Propostas da Frente Nacional contra a privatização da Saúde - Gerais

- **Defesa incondicional do SUS** público, estatal, universal, de qualidade e sob a gestão direta do Estado e controle dos trabalhadores.
- **Contra todas as formas de privatização e Parcerias Público Privadas.**
- **Alcançar um mínimo de 10% do PIB para a Saúde.**
- **Pelo fim da Desvinculação das Receitas da União (DRU).**
- **Pela Auditoria da Dívida Pública.**
- **Contra os subsídios públicos aos Planos Privados de Saúde**
- **Contra a entrada de capital estrangeiro** nos serviços de assistência à saúde.
- **Pela eliminação do limite da Lei de Responsabilidade Fiscal** para despesa com pessoal na seguridade social.
- **Defesa de concursos públicos pelo RJU e da carreira pública de Estado para pessoal do SUS** e contra todas as formas de precarização do trabalho.

**Por Maria Inês Bravo**

# Propostas com relação à pandemia-

---

- **Valorização da Vida acima do lucro**
- **Assegurar a sobrevivência da classe trabalhadora e suas frações através da garantia de suas necessidades básicas**
- **Defesa de Leitos para todos** – fila única dos leitos sob a coordenação do SUS
- **Defesa de maior financiamento**
- Disponibilidade de **Equipamento de Proteção Individual e Equipamentos de proteção coletiva**
- **Realização de contratação emergencial de trabalhadores da saúde** com condições de trabalho e salários dignos
- Defesa da **solidariedade social de classe**

# Participe desta luta!

***"A nossa luta é todo dia  
Saúde e Educação não são  
mercadorias"***

***"O SUS é nosso  
Ninguém tira da gente  
Direito garantido  
Não se compra e não se vende"***



**Frente Nacional contra a Privatização da Saúde**

**<http://www.contraprivatizacao.com.br>**

**[facebook.com/contraprivatizacao](https://www.facebook.com/contraprivatizacao)**