

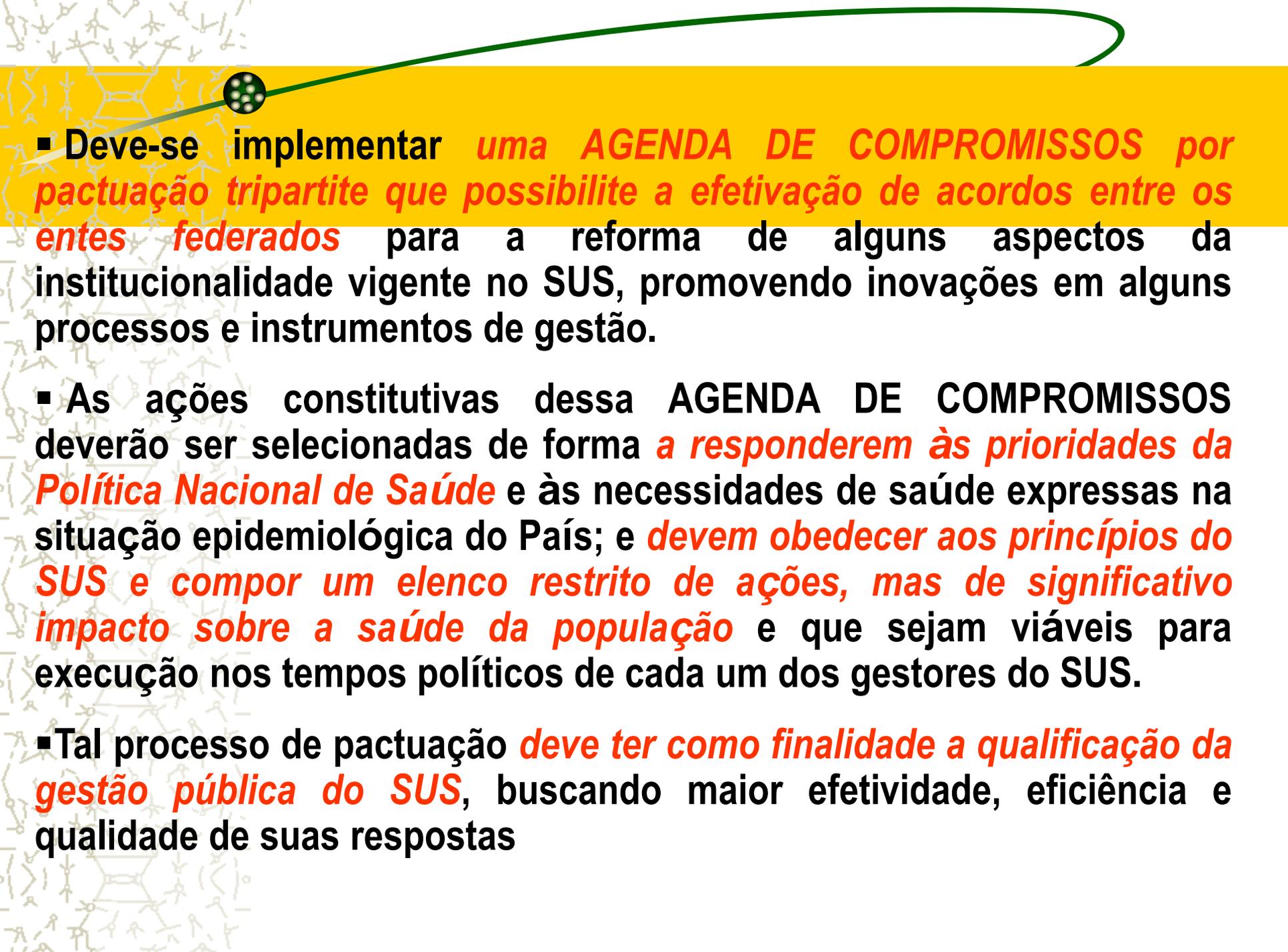


AGENDA DE COMPROMISSOS PELA SAÚDE

Uma proposta para discussão
CIT de 15 de setembro de 2005

PROPÓSITOS PARA A CONSTRUÇÃO DA AGENDA DE COMPROMISSOS E SEUS DESDOBRAMENTO NOS PACTOS

- Em seu percurso o SUS está **sempre a exigir permanentes estratégias intergovernamentais de mediação e gestão cooperativa**, além de um arranjo organizacional condizente com as distintas realidades e necessidades do país.
- Neste sentido, um desafio está colocado para todos que tomam parte da construção do SUS: **manter o foco nos seus princípios doutrinários e organizativos**, mesmo diante da fragmentação, da burocratização e da heterogeneidade de entendimento e das práticas que hoje o caracterizam, em alguns casos, ameaçando a sua própria identidade.
- E chegada a hora de se aprofundar discussões que **levem a um patamar de concertação** em que os fundamentos teóricos e metodológicos necessários à continuação da organização do SUS **sejam expressos em acordos que consolidem o processo de descentralização na perspectiva da solidariedade**.



- Deve-se implementar **uma AGENDA DE COMPROMISSOS por pactuação tripartite que possibilite a efetivação de acordos entre os entes federados** para a reforma de alguns aspectos da institucionalidade vigente no SUS, promovendo inovações em alguns processos e instrumentos de gestão.

- As ações constitutivas dessa AGENDA DE COMPROMISSOS deverão ser selecionadas de forma **a responderem às prioridades da Política Nacional de Saúde** e às necessidades de saúde expressas na situação epidemiológica do País; e **devem obedecer aos princípios do SUS e compor um elenco restrito de ações, mas de significativo impacto sobre a saúde da população** e que sejam viáveis para execução nos tempos políticos de cada um dos gestores do SUS.

- Tal processo de pactuação **deve ter como finalidade a qualificação da gestão pública do SUS**, buscando maior efetividade, eficiência e qualidade de suas respostas

DIMENSÕES DO PACTO

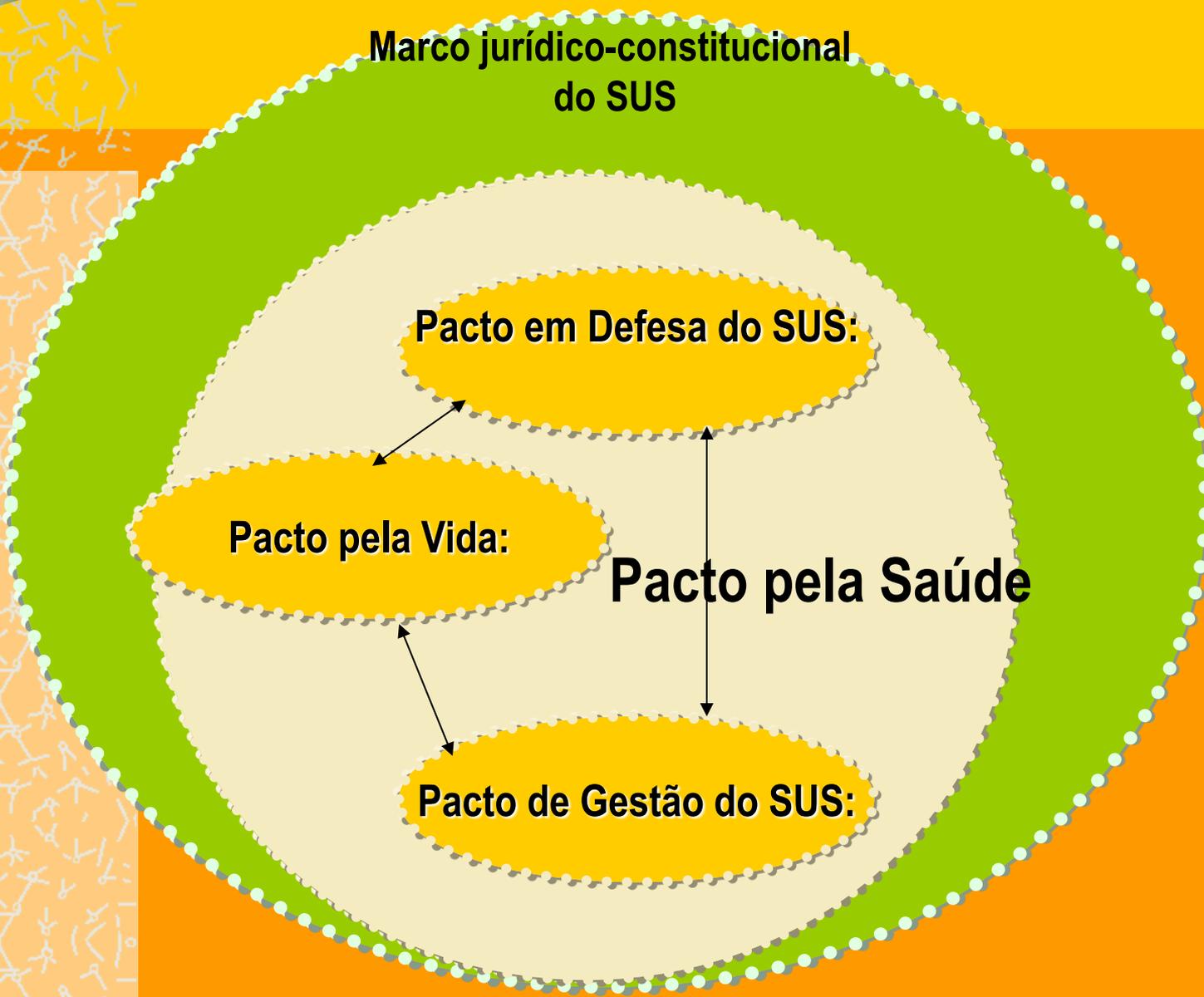
Marco jurídico-constitucional
do SUS

Pacto em Defesa do SUS:

Pacto pela Vida:

Pacto pela Saúde

Pacto de Gestão do SUS:



PACTO EM DEFESA DO SUS

- ✎ Reafirmação da fidelidade de todos com o sistema público que garanta a equidade e o acesso universal e a demonstração de que os recursos financeiros existentes são insuficientes para a materialização dos princípios constitucionais.

PACTO PELA VIDA

- ✎ Deve ser constituído por um conjunto de **COMPROMISSOS SANITÁRIOS**, que deverão expressar uma prioridade inequívoca dos três entes federativos, com definição das responsabilidades de cada um.

PACTO DE GESTÃO

- ✎ Deverá estabelecer **AS RESPONSABILIDADES CLARAS DE CADA ENTE FEDERATIVO** de forma a diminuir as competências concorrentes e a tornar mais evidente quem deve fazer o quê, contribuindo com o fortalecimento da gestão compartilhada e solidária no SUS.

● PACTO EM DEFESA DO SUS

MACROPRIORIDADES

✦ Promover a repolitização do SUS

- Criar e aproveitar **oportunidades políticas para promover iniciativas** de defesa dos princípios basilares do SUS.
- **Resgatar a relação construída com os movimentos sociais**, ampliando a discussão para fora dos limites institucionais do SUS

✦ Buscar um orçamento e financiamento adequado para a saúde

- **Trabalhar ativamente pela regulamentação** da emenda constitucional no. 29 pelo Congresso Nacional

✦ Elaborar e dar ampla divulgação ao Código de Defesa dos Usuários do SUS

PACTO PELA VIDA

MACROPRIORIDADES

- ✦ Melhorar o acesso, o acolhimento e a qualidade dos serviços prestados no SUS:
- ✦ Promoção, informação e educação em saúde
→ “Pratique Saúde”
- ✦ Mobilização pelo Desarmamento
- ✦ Implementação de política voltada para o idoso
- ✦ Redução da mortalidade materna e infantil
- ✦ Promoção da saúde do homem
- ✦ Buscar a garantia de acesso a medicamentos no SUS

PACTO PELA VIDA

MACROPRIORIDADES

- ✦ **Ataque às principais causas de morte**
 - Ações de **controle do câncer** de mama e de colo
 - **Combate às** doenças cardiovasculares
 - **Prevenção e atenção** à situações de acidentes e violências
- ✦ **Vigilância, prevenção e controle de doenças**
 - Dengue, **infuenza, malária, hansen, TB, DST/AIDS** e extensão das vacinas com rotavirus
- ✦ **Implementar os programas especiais**
 - **SAMU**
 - **Brasil Sorridente**
 - **Farmácia Popular**

PACTO DE GESTÃO

MACROPRIORIDADES

- ✦ Definir as **responsabilidades inequívocas** de cada ente gestor do SUS
- ✦ Avançar na regionalização do SUS
 - Constituir **bipartites regionais** com a inclusão de todos os municípios
 - Organizar as **regiões sanitárias articulando-as com a estruturação** de redes horizontais de atenção à saúde
 - Desenvolver **alternativas para os mecanismos de governança regional**, de modo a obedecer à diversidade do país

PACTO DE GESTÃO

MACROPRIORIDADES

✦ Choque de descentralização

- Descentralizar processos administrativos relativos a gestão, da União para os estados e destes para os municípios
- Delegar às (CIB) a definição dos modelos organizacionais a serem adotados em cada estado ou mesmo em cada região, respeitados os princípios e diretrizes gerais aprovadas na (CIT

✦ Desenvolver instrumentos de gestão adequados

- Refazer a PPI para 2006, na nova lógica
- Pactuar o processo de planejamento, regulação, avaliação, auditoria e monitoramento
- Contratualizar todos os prestadores do SUS

PACTO DE GESTÃO

MACROPRIORIDADES

- ✦ **Aprimorar os mecanismos de financiamento e alocação de recursos**
 - Considerar **no financiamento do SUS os recursos orçamentários** das três esferas de governo
 - Buscar **equacionar a insuficiência de recursos e tetos financeiros** de estados e municípios
 - Integrar o financiamento de custeio em grandes blocos de recursos, superando a fragmentação vigente
 - Perseguir, **na alocação de recursos o princípio da redução das iniquidades** macrorregionais, estaduais e regionais
 - Definir o **repasso fundo a fundo** como a modalidade preferencial entre os gestores

PACTO DE GESTÃO

MACROPRIORIDADES

- ✦ **Gerir adequadamente o trabalho na saúde e redirecionar os processos de formação**
 - Trabalho **digno e não** precário
 - Apoio aos **processos negociais para a construção e qualificação** da gestão do trabalho
 - **Negociar, com o MPT, soluções viáveis e juridicamente** aceitáveis para o vínculo dos ACS
 - Nos **processos de formação, incentivar a aproximação** do sistema educacional universitário
 - - **Valorização via escolarização do pessoal de nível médio e técnico (PROFAE)**
 - - **Adoção de estratégias de EP para qualificação do trabalho**
 - - **Formação direcionada para áreas estratégicas**

PACTO DE GESTÃO

MACROPRIORIDADES

✦ Incorporação e utilização de tecnologias no SUS

- Avaliação **tecnológica** em saúde
- Desenvolvimento de **protocolos clínicos**
- Estabelecimento de **critérios de incorporação tecnológica**
- Desjudicialização dos insumos estratégicos

✦ Participação social e controle público

- Apoio aos **conselhos de saúde para que os mesmos possam** exercer plenamente as suas funções
- Estimular a **participação e avaliação dos usuários nos serviços** de saúde

PROCESSO DE CONSTRUÇÃO

- ✦ Definir um cronograma de intenso trabalho para os GTs da CIT, sob a coordenação do GT Tripartite de Gestão
- ✦ Negociar caso a caso a implementação das macro-prioridades definidas, detalhando-as em ações concretas e hierarquizando-as no tempo: medidas de curto (até o final deste ano), médio (até abril de 2006) e longo prazo (até o fim do próximo ano).