

# **“Envelhecimento e Trabalho Público: A Perspectiva Atual do Campo da Saúde”**

Participação em Mesa Redonda do III Encontro Nacional  
de Atenção à Saúde do Servidor

Brasília – DF, 2 de setembro de 2010

Prof. René Mendes

# Estrutura e Conteúdo

- Introdução: Alguns Conceitos Balizadores
- Referências de Políticas Públicas Que Focam a Questão do Envelhecimento
- Políticas e Diretrizes Atuais Sobre Envelhecimento e Saúde
- Principais Desafios e Oportunidades
- Comentários Finais

# **Introdução: Alguns Conceitos Balizadores**

# Alguns Conceitos Balizadores <sup>(1)</sup>

- Frente às outras alternativas... Envelhecer ainda é a melhor delas!
- *“Não se fica velho aos 60 anos. O envelhecimento é um processo natural que ocorre ao longo de toda a experiência de vida do ser humano, por meio de escolhas e de circunstâncias.”* (Documento da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, 2006)
- *“[Em termos de Saúde] ainda há os que pensam que se investe na infância e se gasta na velhice.”* (Idem)

# **Referências de Políticas Públicas Que Focam a Questão do Envelhecimento**

# Políticas Públicas (1)

- **1994**: a **Política Nacional do Idoso (PNI)**, promulgada em 1994 e regulamentada em 1996, assegura direitos sociais à pessoa idosa, criando condições para promover sua autonomia, integração e participação efetiva na sociedade. (Lei nº 8.842/94 e Decreto nº 1.948/96).

# Políticas Públicas (2)

- **1999**: a Portaria Ministerial nº 1.395 anuncia a **Política Nacional de Saúde do Idoso**, a qual determina que os órgãos e entidades do Ministério da Saúde relacionados ao tema promovam a elaboração ou a readequação de planos, projetos e atividades na conformidade das diretrizes e responsabilidades nela estabelecidas. Essa política assume que o principal problema que pode afetar o idoso é a perda de sua capacidade funcional, isto é, a perda das habilidades físicas e mentais necessárias para realização de atividades básicas e instrumentais da vida diária.

# Políticas Públicas (3)

- **2002: “II Assembléia Mundial para o Envelhecimento” -> “Plano de Ação Internacional de Madri sobre Envelhecimento” -**  
> Compromissos brasileiros na Assembléia Mundial

# Políticas Públicas (4)

- **2003**: o Congresso Nacional aprova e o Presidente da República sanciona o **Estatuto do Idoso**, elaborado com intensa participação de entidades de defesa dos interesses dos idosos. O Estatuto do Idoso amplia a resposta do Estado e da sociedade às necessidades da população idosa, mas não traz consigo meios para financiar as ações propostas.

# Políticas Públicas (5)

- **2005**: Com a perspectiva de ampliar o conceito de “envelhecimento saudável”, a Organização Mundial da Saúde propõe “**Envelhecimento Ativo: Uma Política de Saúde**”, ressaltando que os governos, as organizações internacionais e a sociedade civil devam implementar políticas e programas que melhorem a saúde, a participação e a segurança da pessoa idosa.

# Políticas Públicas (6)

- **2006**: foi publicado, por meio da Portaria nº 399/GM, o documento das **Diretrizes do Pacto pela Saúde** que contempla o **Pacto pela Vida**. Neste documento, a saúde do idoso aparece como uma das seis prioridades pactuadas entre as três esferas de governo sendo apresentada uma série de ações que visam, em última instância, à implementação de algumas das diretrizes da Política Nacional de Atenção à Saúde do Idoso.

# Políticas Públicas (7)

- **2006**: a Portaria 2528/06 estabelece a nova **“Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa”**, revogando a então “Política Nacional de Saúde dos Idosos” (Portaria 1.395/GM de 10/12/99).

# **Políticas e Diretrizes Atuais Sobre Envelhecimento e Saúde**

# Políticas e Diretrizes Atuais (1)

- *“A finalidade primordial da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa é recuperar, manter e promover a autonomia e a independência dos indivíduos idosos, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde para esse fim, em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.”* (Documento de Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, 2006)



## Políticas e Diretrizes Atuais (2)

- *“O conceito de saúde para o indivíduo idoso se traduz mais pela sua condição de autonomia e independência que pela presença ou ausência de doença orgânica.”*
- *“(...) necessidade de buscar a qualidade da atenção aos indivíduos idosos por meio de ações fundamentadas no paradigma da promoção da saúde.”*

# Políticas e Diretrizes Atuais (3)

ADERÊNCIA BRASILEIRA ÀS RECOMENDAÇÕES DA II ASSEMBLÉIA MUNDIAL SOBRE ENVELHECIMENTO (2002) E “PLANO DE MADRI”:

- (a) participação ativa dos idosos na sociedade, no desenvolvimento e na luta contra a pobreza;
- (b) fomento à saúde e bem-estar na velhice: promoção do envelhecimento saudável;
- (c) criação de um entorno propício e favorável ao envelhecimento.

## Políticas e Diretrizes Atuais (4)

- *“Outro fato importante a ser considerado é que saúde para a população idosa não se restringe ao controle e à prevenção de agravos de doenças crônicas não-transmissíveis. Saúde da pessoa idosa é a interação entre a saúde física, a saúde mental, a independência financeira, a capacidade funcional e o suporte social.” (Ramos, 2002)*

# Políticas e Diretrizes Atuais (5)

- *“Quando o envelhecimento é aceito como um êxito, o aproveitamento da competência, experiência e dos recursos humanos dos grupos mais velhos é assumido com naturalidade, como uma vantagem para o crescimento de sociedades humanas maduras e plenamente integradas” (“Plano de Madri”, Artigo 6º).*

## Políticas e Diretrizes Atuais (6)

*“Envelhecer, portanto, deve ser com saúde, de forma ativa, livre de qualquer tipo de dependência funcional, o que exige promoção da saúde em todas as idades. Importante acrescentar que muitos idosos brasileiros envelheceram e envelhecem apesar da falta de recursos e da falta de cuidados específicos de promoção e de prevenção em saúde.”* (Diretrizes do Programa Nacional de Saúde da Pessoa idosa, 2006)

# Políticas e Diretrizes Atuais (7)

- ✓ Promoção do envelhecimento ativo e saudável;
- ✓ Atenção integral, integrada à saúde da pessoa idosa;
- ✓ Estímulo às ações inter-setoriais, visando à integralidade da atenção;
- ✓ Provimento de recursos capazes de assegurar qualidade da atenção à saúde da pessoa idosa;
- ✓ Estímulo à participação e fortalecimento do controle social;
- ✓ Formação e educação permanente dos profissionais de saúde do SUS na área de saúde da pessoa idosa;

# “Promoção do Envelhecimento Ativo e Saudável”?

- “... envelhecimento ativo, isto é, envelhecer mantendo a capacidade funcional e a autonomia, é reconhecidamente a meta de toda ação de saúde. (...) A abordagem do envelhecimento ativo baseia-se no reconhecimento dos direitos das pessoas idosas e nos princípios de independência, participação, dignidade, assistência e auto-realização determinados pela Organização das Nações Unidas” (Documento de Política Nacional de Saúde das Pessoas Idosas, 2006).

# “Promoção do Envelhecimento Bem Sucedido”?

*“...Envelhecimento bem sucedido pode ser entendido a partir de seus três componentes:*

*(a) menor probabilidade de doença;*

*(b) alta capacidade funcional física e mental;*

*(c) engajamento social ativo com a vida.*

*(Kalache & Kickbush, 1997; Rowe & Kahn, 1997; Healthy People 2000).”*

*(Documento da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, 2006)*

# **Principais Desafios e Oportunidades**

*“O pessimista transforma desafios em problemas. O otimista transforma problemas em desafios.”*

Rupert Murdoch, empresário da mídia.



**CAPE OF GOOD HOPE**  
THE MOST SOUTH-WESTERN POINT  
OF THE AFRICAN CONTINENT

18° 28' 26" EAST  
34° 21' 25" SOUTH

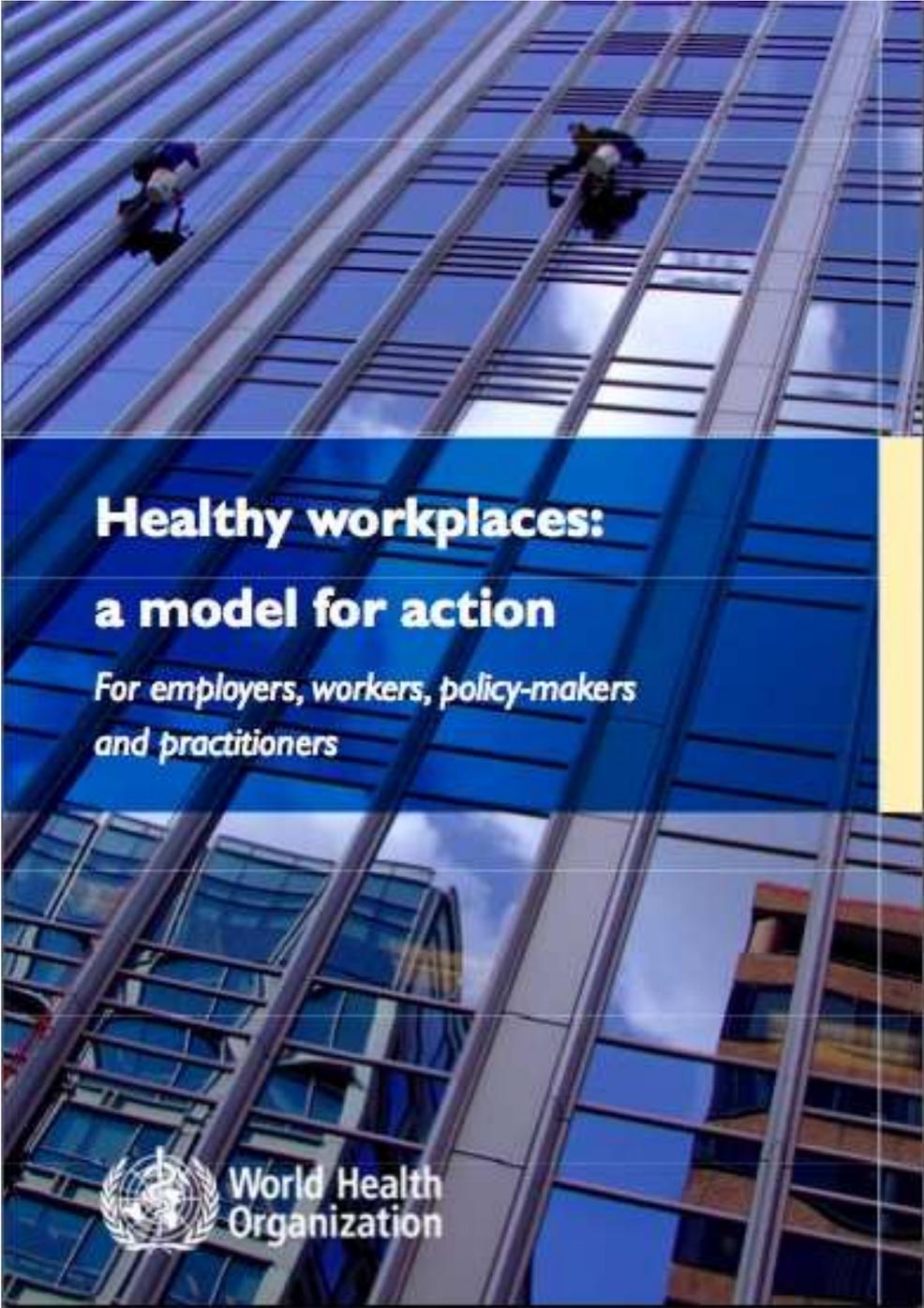
**CAPE OF GOOD HOPE**  
THE MOST SOUTH-WESTERN POINT  
OF THE AFRICAN CONTINENT

# Principais Desafios e Oportunidades <sup>(1)</sup>

- ✓ Fazer da “**Promoção da Saúde**” (conceito da Carta de Ottawa, 1986 e da “Política Nacional de Promoção da Saúde”, 2006) o fio condutor e estruturante da Política de Saúde do Servidor, em todos os momentos e ciclos de vida.

# Principais Desafios e Oportunidades (2)

- ✓ Adotar e aplicar as diretrizes da Organização Mundial da Saúde “**Ambientes de Trabalho Saudáveis: Um Modelo para Ação**” (2010), como estratégia para lidar com o envelhecimento dos servidores públicos, dos 18 anos em diante...



**Healthy workplaces:  
a model for action**

*For employers, workers, policy-makers  
and practitioners*

 World Health  
Organization

# Principais Desafios e Oportunidades <sup>(3)</sup>

- ✓ Melhorar o conhecimento dos **perfis de morbidade e incapacidade** dos servidores, para poder focar mais adequadamente a Promoção da Saúde e a Prevenção das Doenças. Exemplo: “**Projeto ELSA**” (15 mil servidores em 7 instituições de ensino superior...)

# Principais Desafios e Oportunidades <sup>(4)</sup>

- ✓ Investir na **preparação para a aposentadoria** como parte da “Educação ao Longo da Vida”, a qual parte da identificação de “projetos de vida” e chega na (re)orientação como (re)definição de possibilidades profissionais na aposentadoria...

VENDO-SE

[WWW.PLACAZRIDICULAZ.COM.BR](http://WWW.PLACAZRIDICULAZ.COM.BR)





- 12311Km
- 7214Km
- 16912Km
- 6061Km
- 16690Km
- 6456Km
- MIAMI
- BUENOS AIRES
- VANCOUVER
- RIO DE JANEIRO
- SAN FRANCISCO
- SOUTH POLE
- 6131Km
- 14330Km
- SINGAPORE
- 9661Km
- SYDNEY
- 12202Km

# **Comentários Finais**