

iFHC & Fundação Brava

"As Grandes Cidades Brasileiras: Identificando Problemas, Buscando Soluções"

"Saúde Municipal: Os Desafios do SUS e o Papel das Parcerias Público-Privadas"

"A Experiência da cidade de São Paulo"

Januario Montone

Rio de Janeiro - agosto de 2012



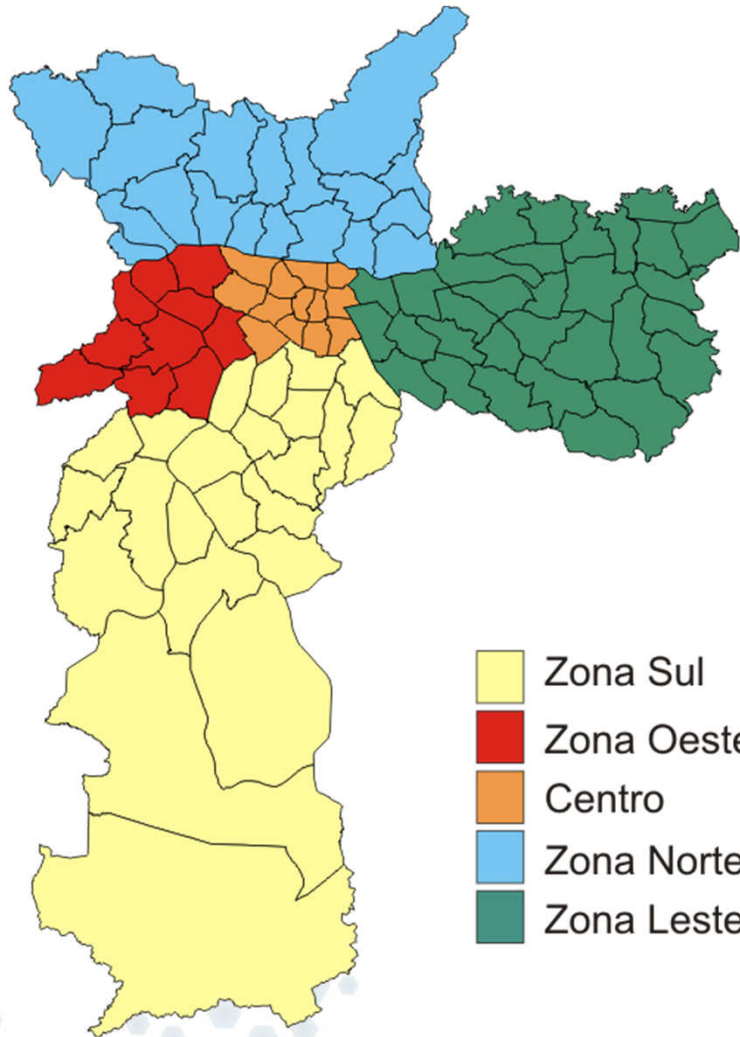
Roteiro



- **Grande Números de São Paulo e Região Metropolitana**
- **Os Desafios do SUS e o Papel das Parcerias Público-Privadas**
- **3ª onda da Reforma Sanitária**



São Paulo - Grandes números



- Área: **1.509** Km²
- População: **11,3** milhões habitantes
- PIB: **R\$ 357 Bilhões** (11,80% do PIB Brasil)
- Imóveis: **3,5** milhões
- Veículos registrados: **5,8** milhões
- Ruas asfaltadas: **12,5** mil Km (7 mil logradouros não asfaltados)
- Maior cidade brasileira. Só perde para 4 Estados em população (São Paulo, Minas Gerais, Rio de Janeiro e Bahia) e empata com o Rio Grande do Sul

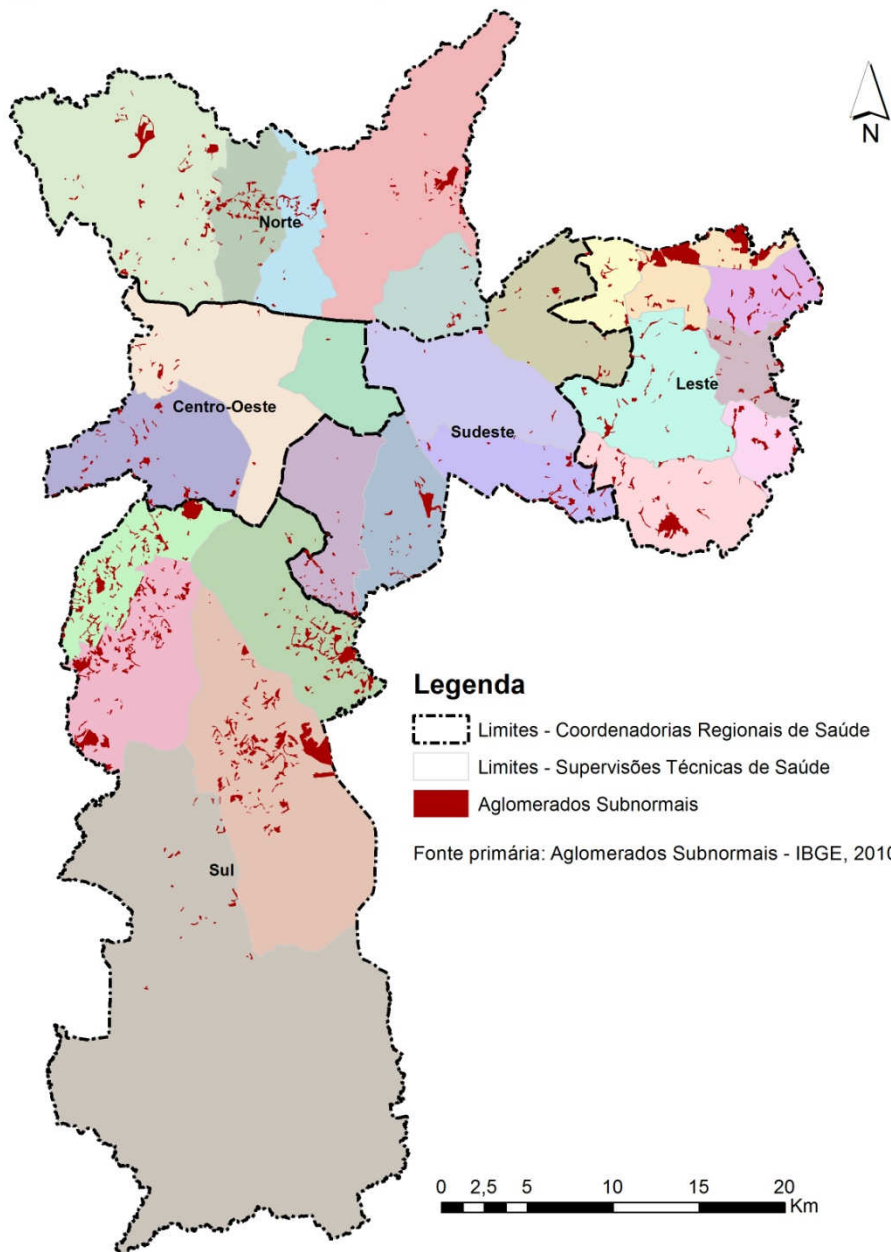
Fonte : SMG / Site PMSP / Fundação SEADE/IBGE

São Paulo - Grandes números

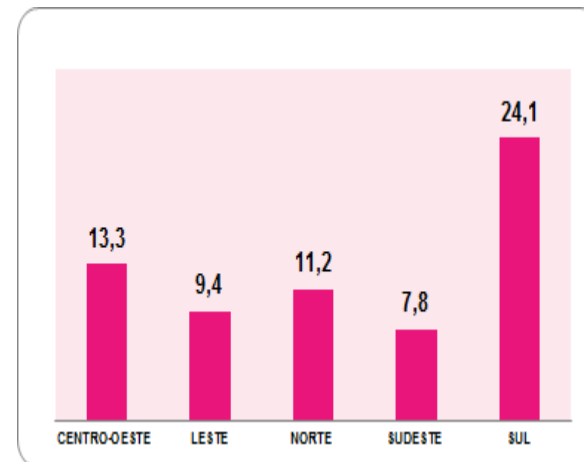
Aglomerados Subnormais no Município de São Paulo
segundo as Coordenadorias Regionais e Supervisões Técnicas de Saúde, 2010



Eficiência • Atenção • Qualidade

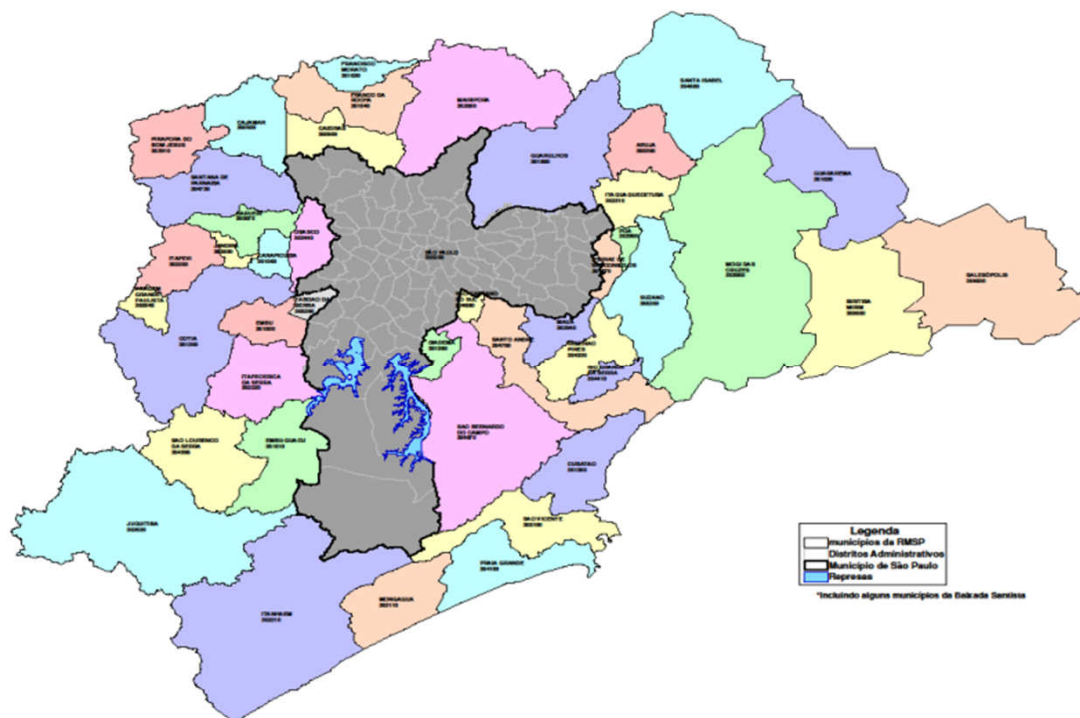


Proporção da população segundo
Coordenadoria Regional de Saúde



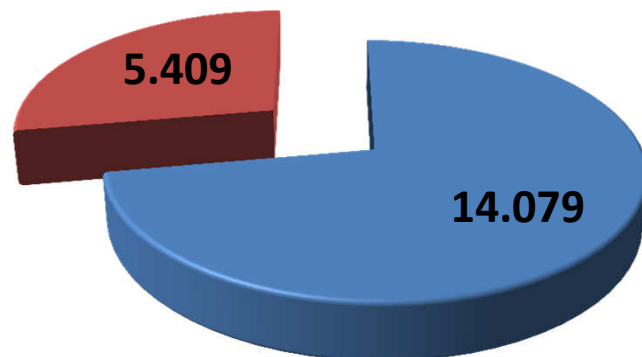
Região Metropolitana de São Paulo

- Municípios: **39**
- Área: **7.946 Km²**
- População: **19.672.582 habitantes** (só é menor que a do próprio estado de São Paulo)
- PIB: **R\$ 573,5 (19% do PIB Brasil)**



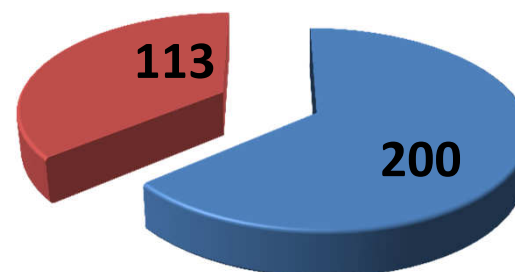
RM - Grandes Números da Saúde

RM - equipamentos de saúde (2010)



■ São Paulo ■ RM sem Capital

RM - Hospitais (2010)



■ São Paulo ■ RM sem Capital



Desafios do SUS

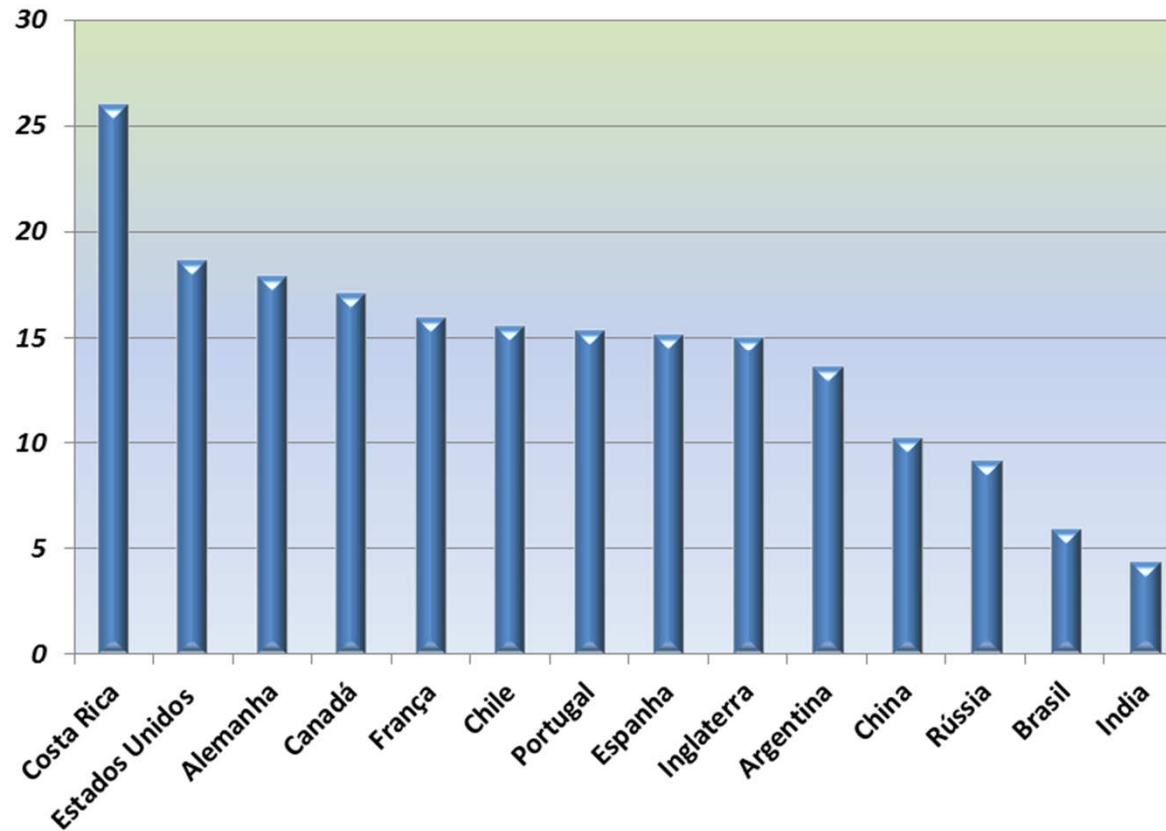


- ✓ **Financiamento Sustentável**
- ✓ **Acesso e Modelo de Regulação**
- ✓ **Modernização da gestão**
- ✓ **Modelo de Governança**
- ✓ **Relação Público Privado**



Financiamento sustentável

Gastos Públicos em Saúde como % dos Gastos Públicos Totais



Fonte: OMS 2011 (dados de 2008)

Financiamento sustentável

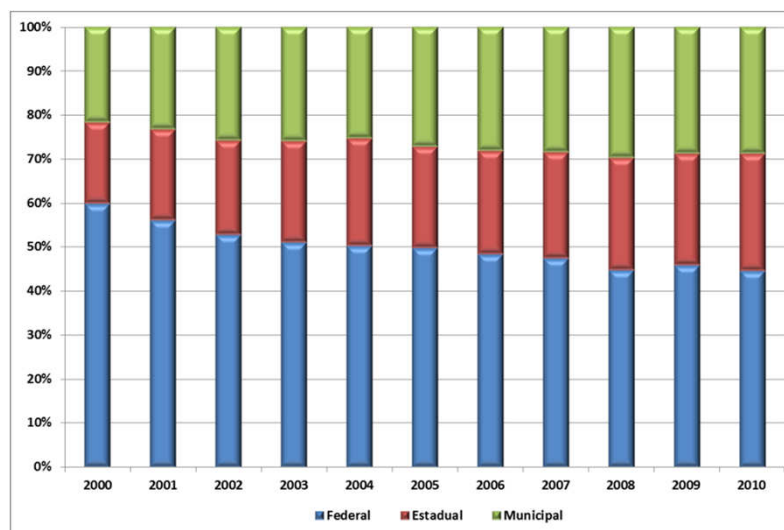


Eficiência · Atenção · Qualidade

Participação no Financiamento do SUS, 2000 a 2010							
Ano	Federal	% no total	Estadual	% no total	Municipal	% no total	TOTAL
2000	38,74	59,8%	12,02	18,6%	14,03	21,7%	64,79
2001	40,04	56,1%	14,73	20,7%	16,55	23,2%	71,32
2002	40,64	52,8%	16,56	21,5%	19,76	25,7%	76,96
2003	38,93	51,1%	17,51	23,0%	19,71	25,9%	76,15
2004	43,94	50,2%	21,53	24,6%	22,05	25,2%	87,52
2005	46,70	49,7%	21,67	23,1%	25,5	27,2%	93,87
2006	49,17	48,4%	23,89	23,5%	28,48	28,0%	101,54
2007	51,58	47,5%	26,27	24,2%	30,77	28,3%	108,62
2008	53,62	44,7%	30,77	25,7%	35,55	29,6%	119,94
2009	61,21	45,9%	33,88	25,4%	38,35	28,7%	133,44
2010	61,97	44,7%	37,02	26,7%	39,72	28,6%	138,71

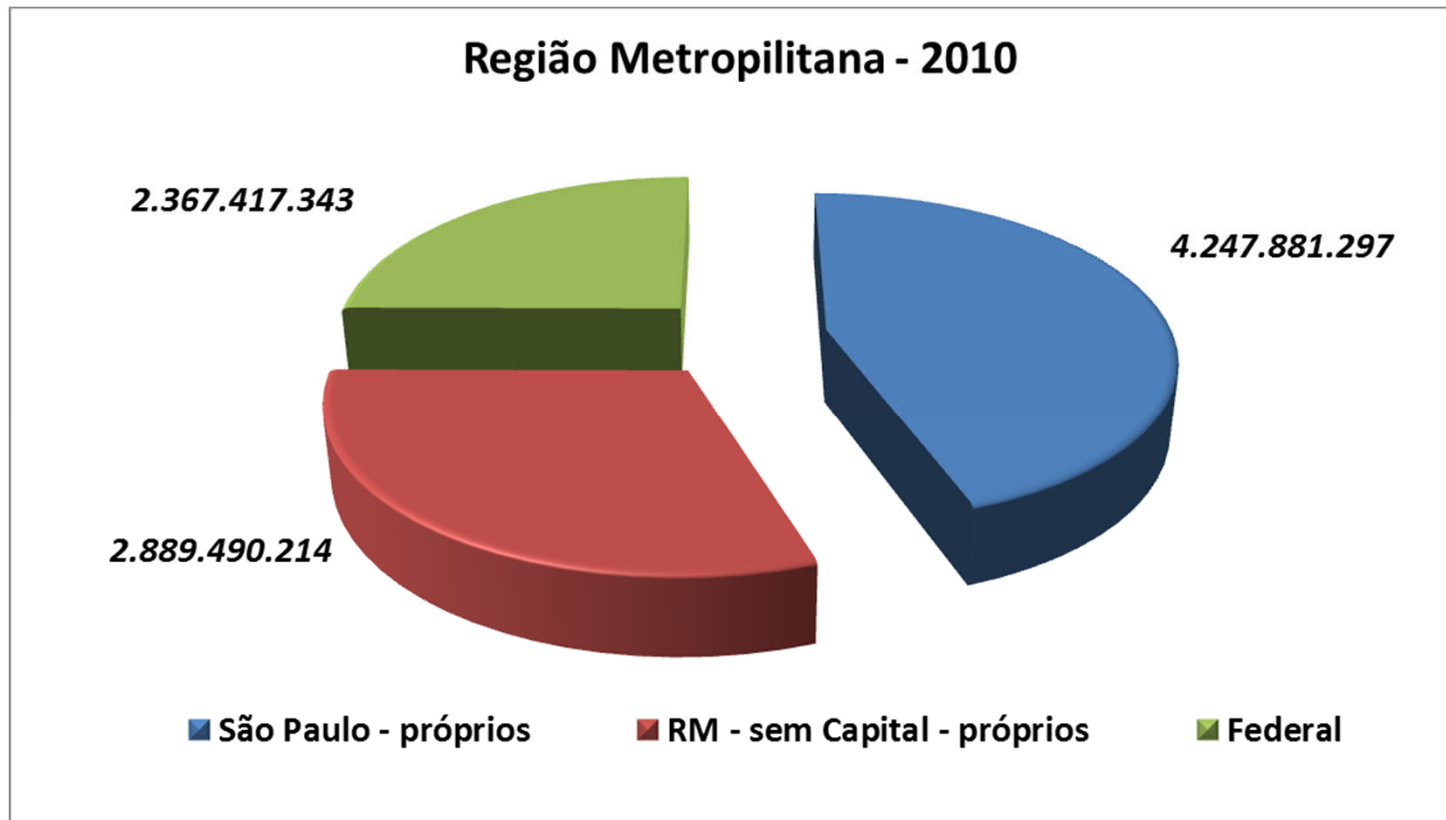
Fonte: A Saúde no Brasil em 2030, FIOCRUZ..[et al.], Rio de Janeiro, 2012

Nota: Valores em R\$ bilhões de 2010, deflacionados pela média anual do IPCA



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
SAÚDE

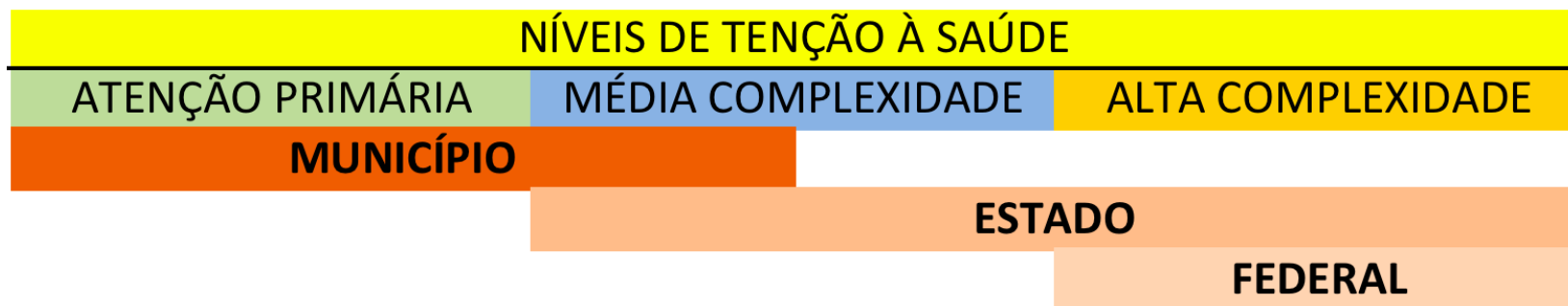
Financiamento sustentável impacto na RM



Acesso e modelo de regulação



- Acesso: quantidade e distribuição de unidades
- Linha de cuidado fragmentada por esferas de governo



- Regulação não é única (quem é o “dono da vaga”)

Modernização da Gestão



Fator chave de sucesso → Romper os falsos dilemas

- ❖ Mais DINHEIRO ou mais GESTÃO?
- ❖ O SUS é PÚBLICO ou ESTATAL?

Foco no mundo real:

- O SUS é PÚBLICO e NÃO É ESTATAL
- Aumentar os recursos e Modernizar a gestão pública em saúde *simultaneamente*



Demonstrativo de Aplicação dos Recursos na Saúde - Emenda 29/2000 - 2004 a 2011

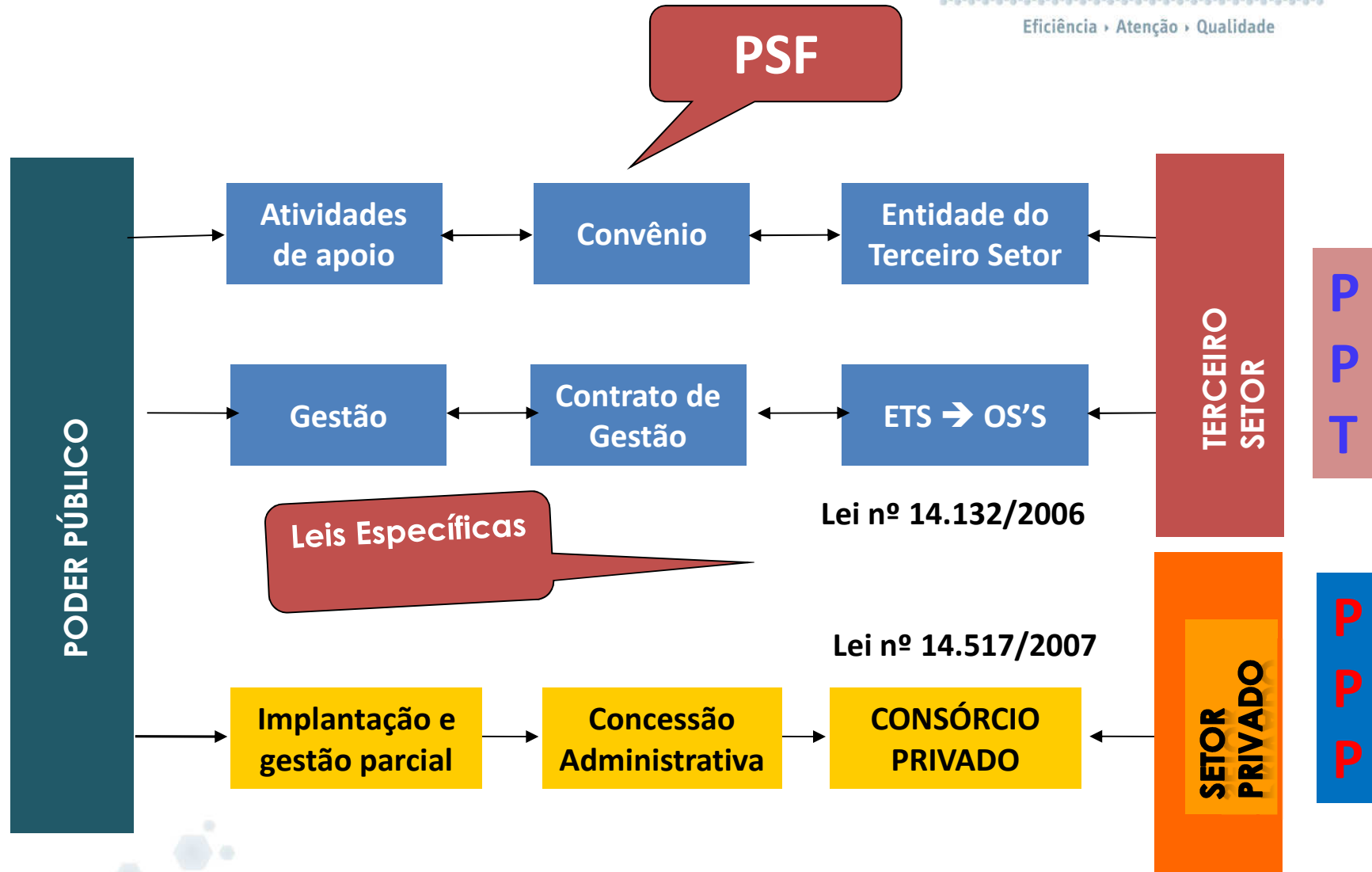


ANO	Receitas decorrente de Impostos	Despesas vinculadas a Emenda 29	Percentual de aplicação
2004	9.647.805.423	1.455.173.083	15,08
2005	10.967.290.529	1.857.178.084	16,93
2006	13.219.328.578	2.116.707.116	16,01
2007	14.959.957.271	2.427.592.691	16,23
2008	16.929.189.432	3.272.010.652	19,33
2009	17.824.284.487	3.640.559.171	20,42
2010	20.964.946.433	4.027.161.546	19,21
2011	23.369.261.820	4.520.816.124	19,35

Fonte: Assessoria Geral do Orçamento - SEMPLA



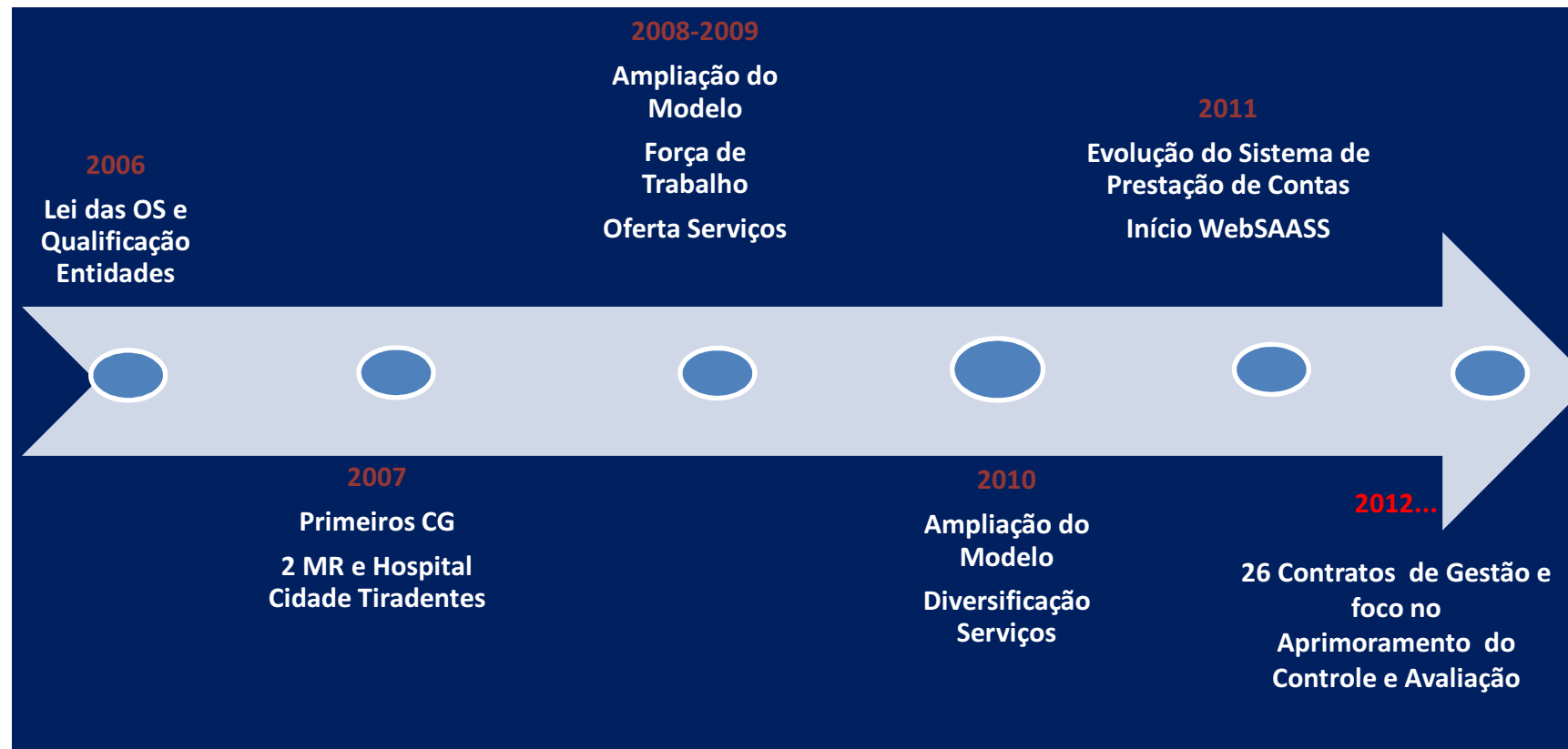
Parceria Público – Privada



Marcos processuais



Evolução do modelo de Contrato de Gestão



2007	2008	2009	2010	2011	TOTAL 2012
2 CG	10 CG	13 CG	3 CG	1 CG	29 CG

São Paulo – grandes números da saúde



Eficiência • Atenção • Qualidade



Nº	TIPO
441	UBS (263 com ESF – 1.225 Equipes)
120	AMAS
19	AMAS ESPECIALIDADES
135	UNIDADES SAÚDE MENTAL
23	AMB. DE ESPECIALIDADES
30	UNIDADES DE SAÚDE BUCAL
24	UNIDADES DST/AIDS
4	LABORATÓRIOS
18	HOSPITAIS MUNICIPAIS
16	PS e PA
1	SAID
114	OUTRAS UNIDADES

945 Equipamentos de Saúde

545 em 2004



PREFEITURA DE
SÃO PAULO
SAÚDE

Fonte: * Ceinfo – julho 2012

Microrregiões/Territórios e Organizações Sociais

Nº de Serviços sob Contrato de Gestão* - Abril 2012

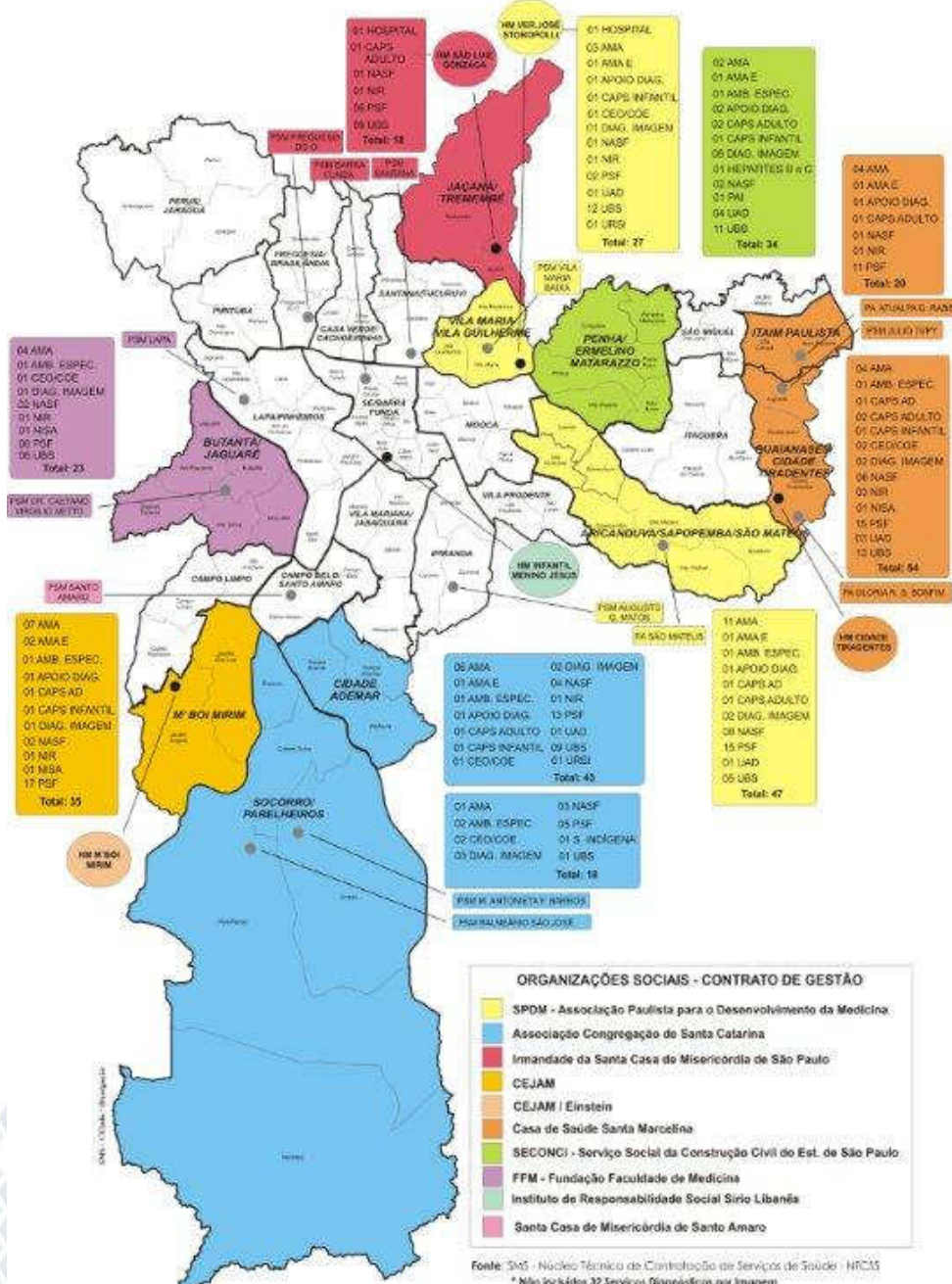


Eficiência • Atenção • Qualidade

10 Microrregiões

10 Organizações Sociais

29 Contratos de Gestão



Fonte: NTCSS/2012

Nº DE ESTABELECIMENTO/ SERVIÇOS SOB CONTRATO DE GESTÃO E
TERMO DE CONVÊNIO - MUNICÍPIO DE SÃO PAULO - JUNHO 2012



Eficiência • Atenção • Qualidade

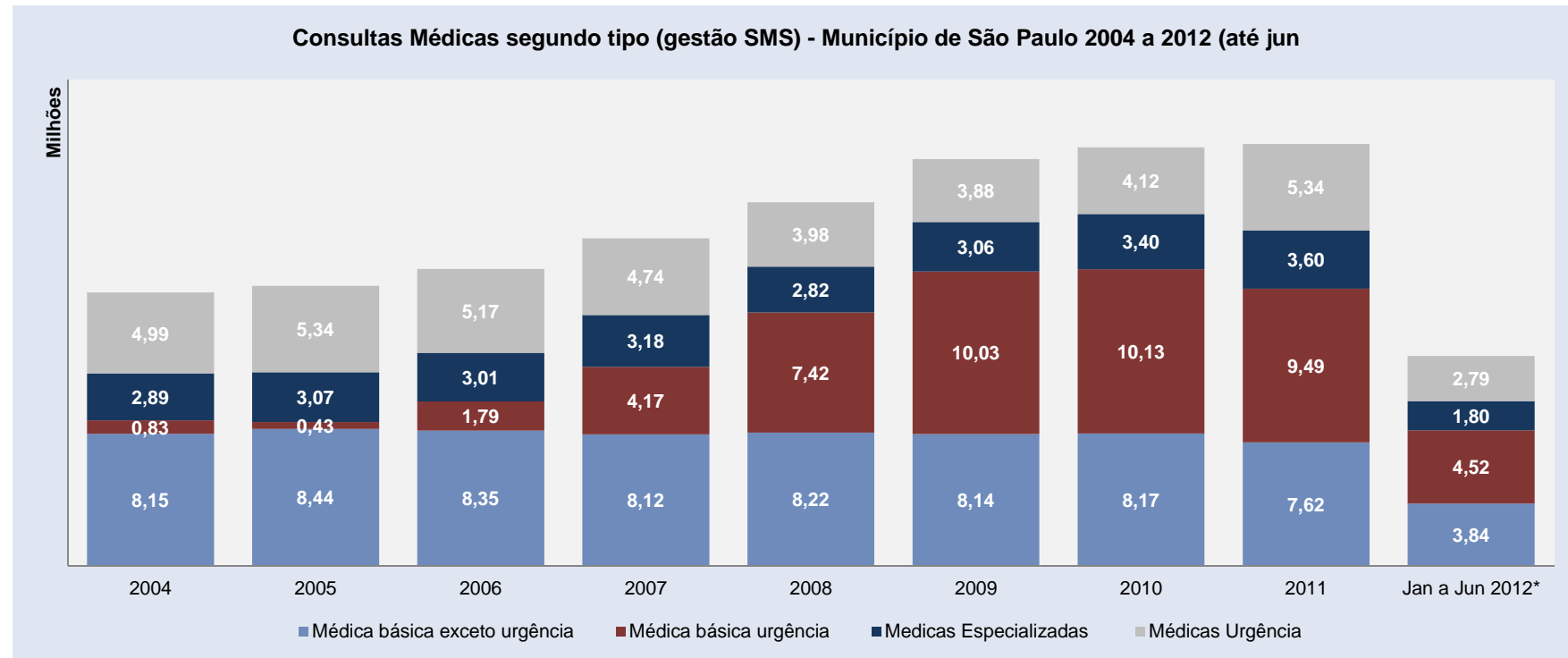
SERVIÇOS	CONTRATO DE GESTÃO	TERMO DE CONVÊNIO	TOTAL
AMA	42	78	120
AMA E	6	13	19
CAPS AD	3	14	17
CAPS ADUL	8	9	17
CAPS INF	6	9	15
HOSP_SMS	5	-	5
NASF	30	58	88
NIR	9	1	10
NIR/ACOMP	-	11	11
NISA	3	-	3
PA	3	-	3
PAI	1	16	17
PSM	11	-	11
RT	-	23	23
RTE	-	10	10
SAID	-	1	1
SERV DIAG IMAG	49	-	49
UAD	10	2	12
UBS	66	7	73
UBS COM ESF	90	177	267
OUTROS	24	4	28
Total Geral	366	433	799

Fonte: SMS/ CEINFO/ ATENÇÃO BÁSICA/ N°TCSS



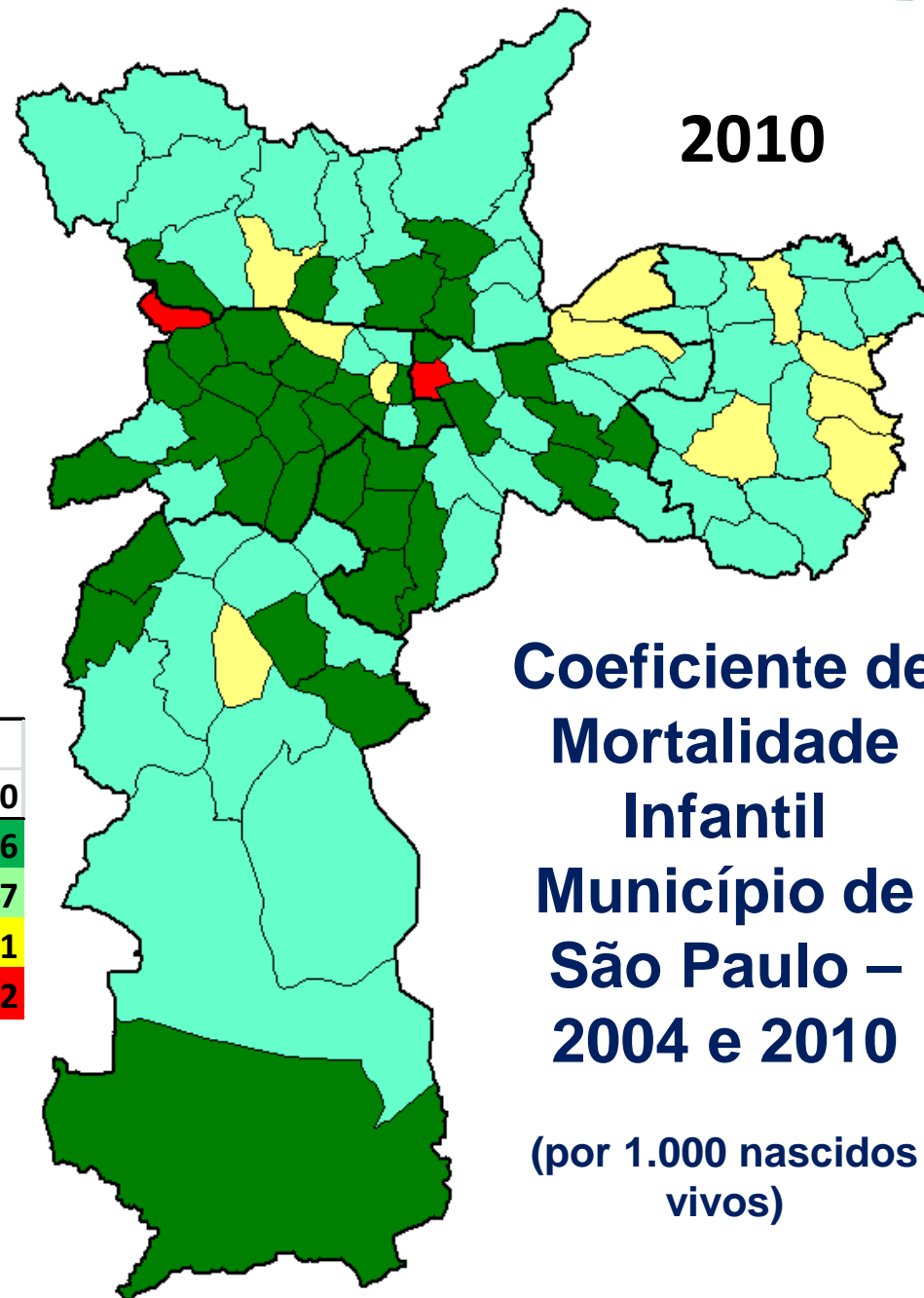
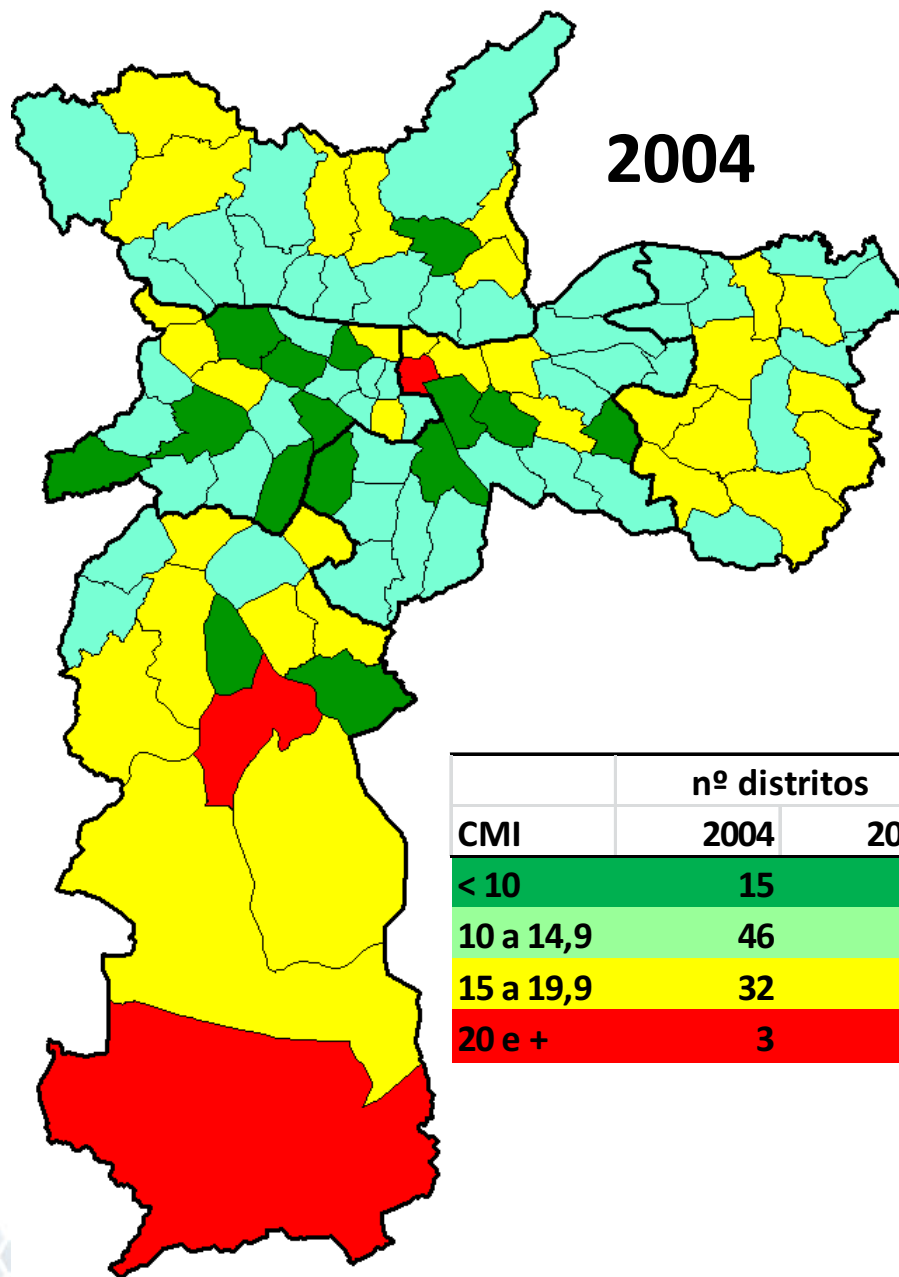
PREFEITURA DE
SÃO PAULO
SAÚDE

Consultas Médicas segundo tipo (gestão SMS) - Município de São Paulo 2004 a 2012 (até jun)



Fonte: SIASUS

* Dados preliminares, sujeitos à revisão.



CMI	nº distritos	
	2004	2010
< 10	15	36
10 a 14,9	46	47
15 a 19,9	32	11
20 e +	3	2

**Coeficiente de Mortalidade Infantil
Município de São Paulo –
2004 e 2010**

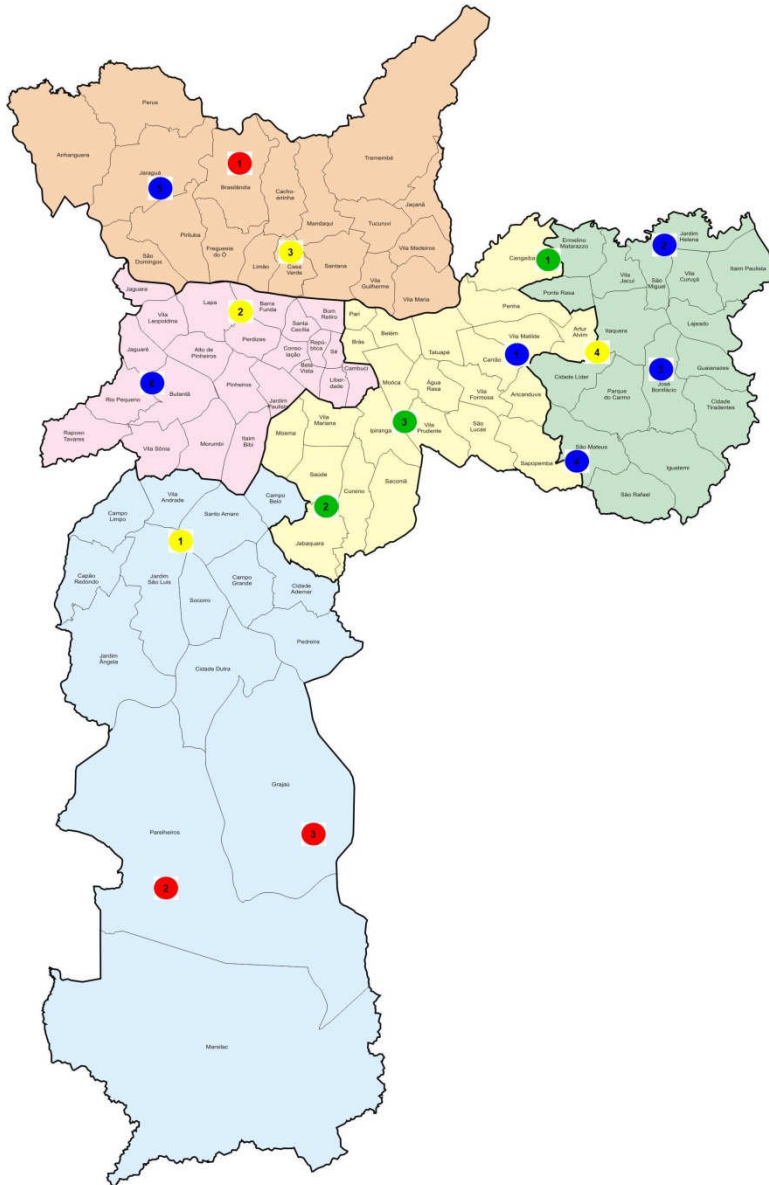
(por 1.000 nascidos vivos)

Fonte: SEADE – Elaboração: CEInfo – SMS- PMSP.

Objeto do Projeto de Parceria Público-Privada



ualidade



NOVOS HOSPITAIS

- 1 H.M. de Brasilândia
- 2 H.M. Balneário São José
- 3 H.M. Capela do Socorro

NOVOS CENTROS DE DIAGNÓSTICO

- 1 H.M. Centro de Diagnóstico Sul
- 2 H.M. Centro de Diagnóstico Centro-Oeste
- 3 H.M. Centro de Diagnóstico Norte
- 4 H.M. Centro de Diagnóstico Sul Leste

HOSPITAIS - NOVAS INSTALAÇÕES

- 1 H.M. Dr. Alexandre Zaio
- 2 H.M. Tide Setubal
- 3 H.M. Waldomiro de Paula
- 4 H.M. Dr. Benedito Montenegro
- 5 H.M. Dr. José Soares Hungria
- 6 H.M. Dr. Mario Degni

HOSPITAIS PARA REFORMA

- 1 H.M. Alípio Correa Neto
- 2 H.M. Dr. Arthur Ribeiro de Saboya
- 3 H.M. Dr. Ignácio Proença de Gouveia

Modelo: concessão parcial (serviços não clínicos)

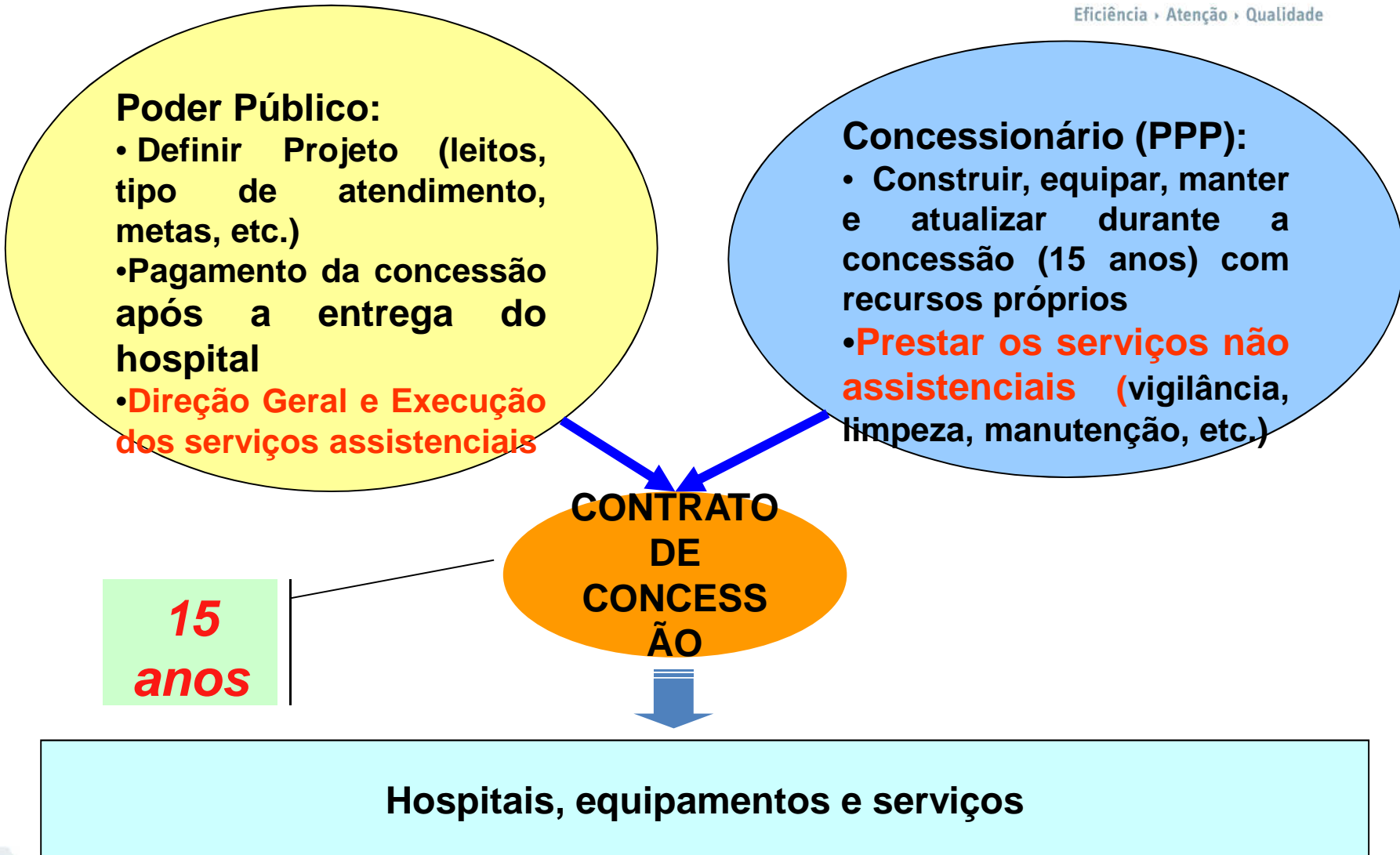


**Hospital Público
Municipal**

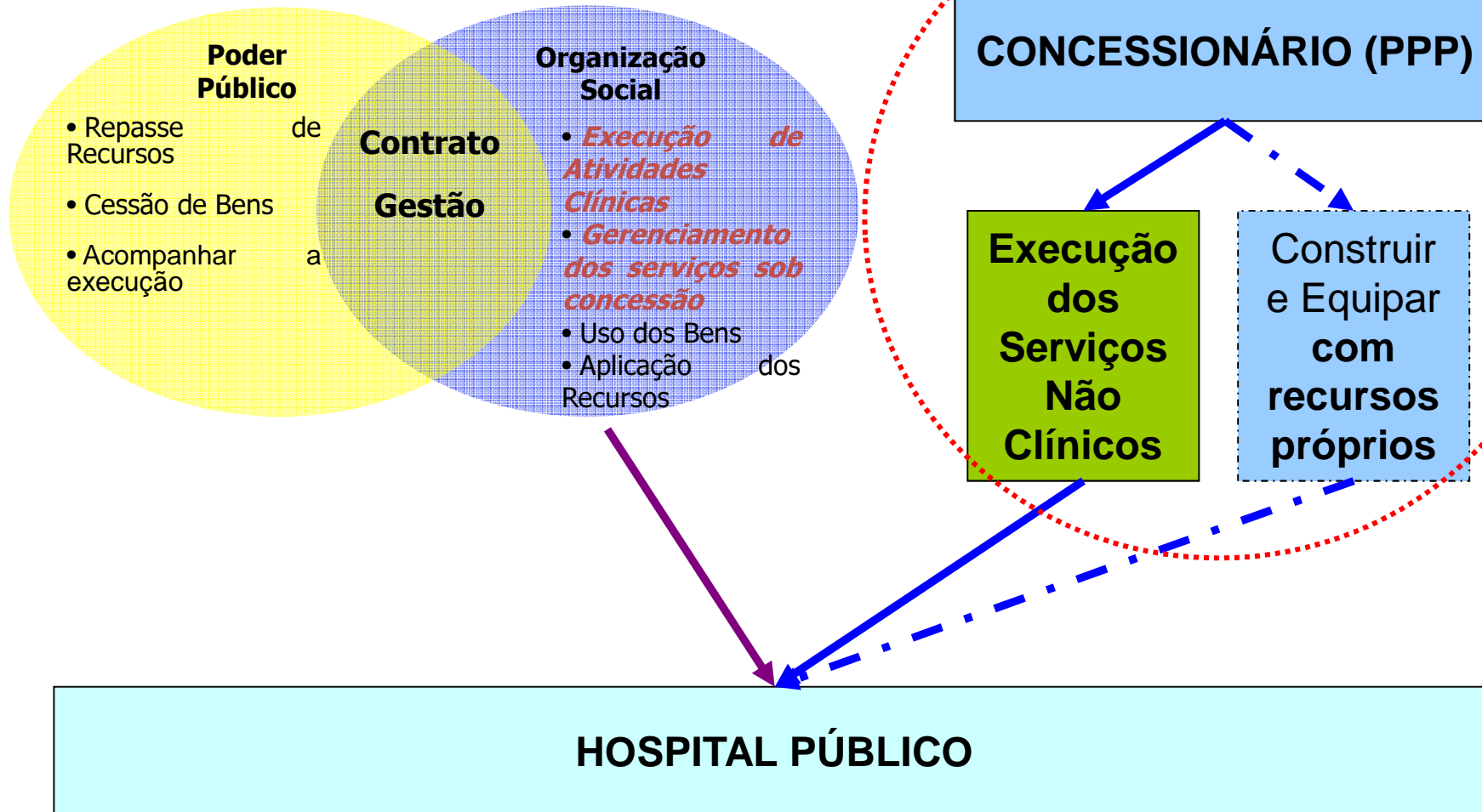
**Fora da PPP:
Todos os serviços Clínicos**

**Incluído na PPP:
Serviços que já estão
terceirizados
(vigilância, limpeza,
manutenção e outros)**

Modelo de Concessão Parcial



Parceria Público Privada (PPP) + Contrato de Gestão



Modelo de Governança



- **Modelo de Governança do SUS**
 - ✓ Atores independentes
 - ✓ Gestão por construção de consensos
 - ✓ Limites de gastos arbitrados pelo limite do orçamento federal

- **Papel indefinido do gestor (assistência)**
 - ✓ Gestor do público
 - ✓ Gestor do público e do privado
 - ✓ Provedor de serviços ou Prestador de Serviços

Relação Público-Privado



- **Provedores Privados:** expansão desvinculada do SUS
- **Saúde Suplementar:** comprador com vantagens competitivas em relação ao SUS
- Modelo de **medicina curativa** (porta aberta)
- Usuários de planos: “usuários ocultos” ou “usuários surpresa” do SUS
- **47 milhões de brasileiro tem dupla cobertura**

Duplicidade e desperdício

		São Paulo (11.200.000 habitantes)				
		Previsto	Existente	SUS	Público	Privado
Tomógrafos	1: 100 mil habitantes	112	247	62	35	27
Ressonância Magnética	1: 500 mil habitantes	23	112	23	10	13

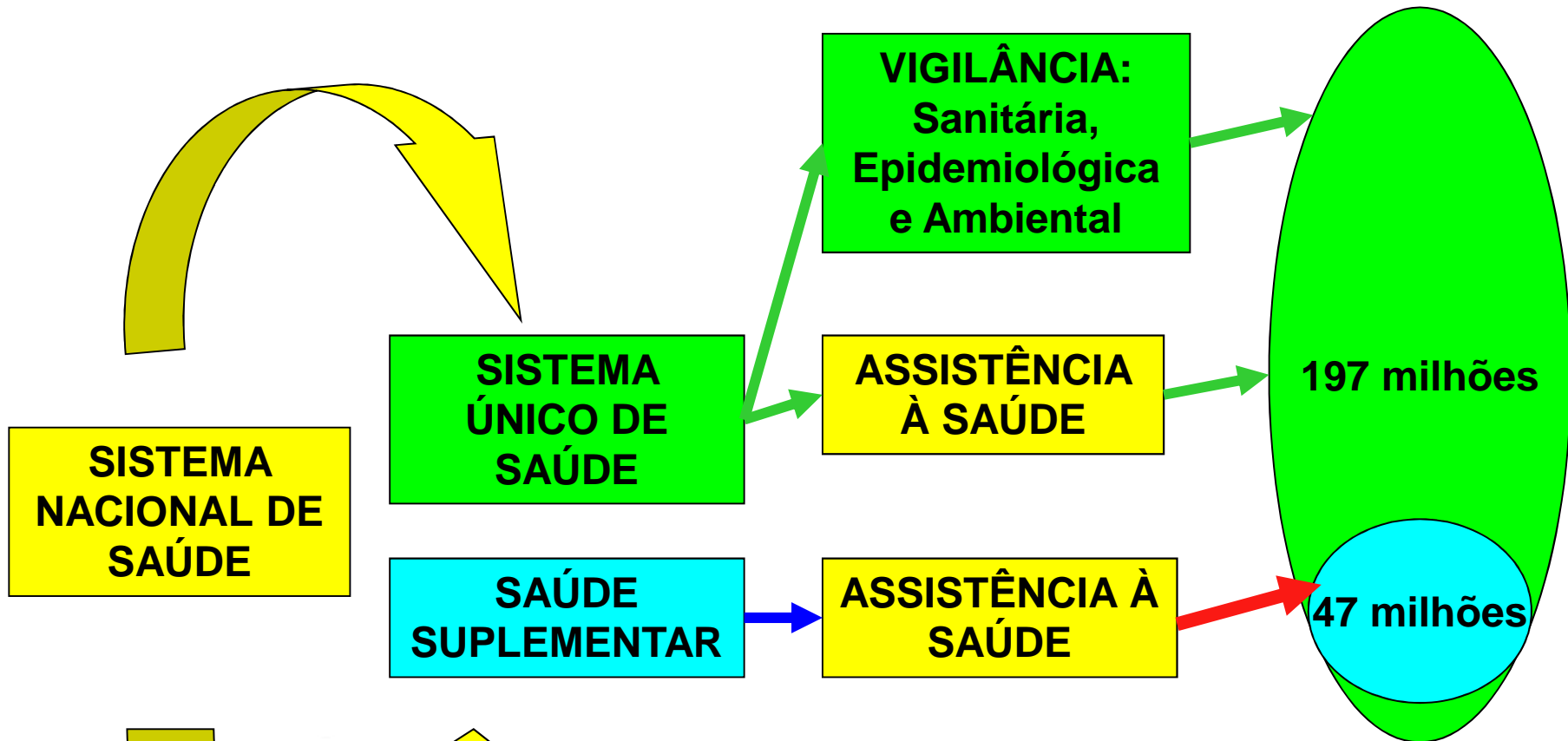
O SUS público não estatal

3ª Onda da Reforma Sanitária



- 1ª onda → 1988/1990: SUS na Constituição de 88 e a Lei 8080/90
- 2ª onda → 2000: Emenda Constitucional 29 e Regulamentação do Setor de Saúde Suplementar
- **3ª ONDA → SISTEMA NACIONAL DE SAÚDE**

SUS – Sistema Único de Saúde ou SNS – Sistema Nacional de Saúde



Tendências (Desafios e Oportunidades)

- Construção do consenso de que ***o SUS é público, não estatal***
- Novo modelo de financiamento do Sistema Nacional de Saúde (***expansão do setor público ⇔ redução da renúncia fiscal***)
- Gestão regionalizada → Escala (Regiões metropolitanas, Aglomerados urbanos e Consórcios intermunicipais)
- Gestor Público → Ampliação do papel de Gestor da assistência à saúde e Redução do papel de prestador de serviços
- **Crescimento da prestação de serviços por parceiros (organizações sociais, fundações estatais e outros) e prestadores privados**
- **Novos modelos de contratação de serviços complementares (pacotes de serviços, contratação de resultados e PPP's)**
- Ampliação das ações de Vigilância em Saúde
- Uso intensivo de TI
- Gestão integrada do setor de saúde ***suplementar (racionalização e superação do modelo de medicina curativa)***
- ***Limitação do acesso ao SUS de usuários de planos de saúde***

**“Defender o SUS é
garantir que ele funcione
100%!”**

OBRIGADO

januariomontone@prefeitura.sp.gov.br

