



Organização  
Pan-Americana  
da Saúde



Organização  
Mundial da Saúde  

---

Escritório Regional para as Américas

# Sustentabilidade do SUS: percepção de atores estratégicos

# Objetivo:

**Compreender os limites e as possibilidades para a consolidação do SUS, a partir do posicionamento técnico, político e ideológico dos atores envolvidos no processo de concepção e implementação do SUS,**

Aproximadamente 180 atores estratégicos foram convidados a responder voluntariamente o questionário, via SurveyMonkey, dos quais 86 responderam:

- \* Gestores e ex gestores do SUS (54%)
- \* Acadêmicos (44%)
- \* Parlamentares (4,5%)
- \* Dirigentes do setor privado de saúde (5,5%)
- \* Outros especialistas (15%)

# O instrumento

O instrumento com 40 questões, foi estruturado em 5 partes:

- Marco legal e Princípios do SUS - 8 questões
- Gestão do SUS - 12 questões
- Modelo de Atenção à Saúde - 8 questões
- Financiamento do SUS - 4 questões
- As relações do SUS com o setor privado da saúde - 8 questões

# Respostas por questão



# Análise:

- \* **Quantitativa:** frequência das respostas de múltipla escolha.
- \* **Qualitativa:** análise textual dos, aproximadamente, 800 comentários dos participantes, distribuídos nas 40 perguntas da pesquisa, utilizando o Software IRaMuTeQ.

# Alguns Resultados

11 do total de 40 questões

# Marco Legal

## Questões 1 e 7



Marco Legal

**A quase totalidade dos  
participantes (97,68%)  
reconhece a necessidade  
de reformas no SUS.**

**A maioria (77,91%) entende que essa reforma precisa ser radical, mas mantendo o caráter de sistema público universal e a garantia constitucional do direito à saúde, porém com reformas profundas no sistema.**

**Apenas 19,77% entende que  
o processo de reforma deve  
ser progressivo.**

**Somente 2,33% considera  
que o SUS é inviável.**

## Marco legal

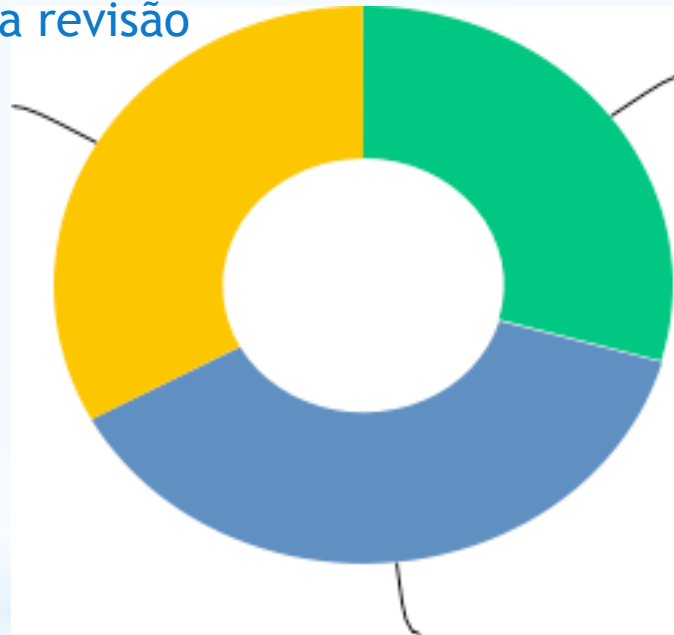
**Quanto à necessidade de  
revisão do marco legal do SUS,  
a maioria (70,59%) concorda  
com a revisão das leis 8.080 e  
8.142**

**Mas 32,94% entende não  
haver necessidade de rever  
os artigos da Constituição.**

**Para 29,41% não há  
necessidade de revisão  
do marco legal do SUS.**

# Revisão do marco legal do SUS

**(32,94%)** Não há necessidade de modificar os artigos da CF88 mas seria conveniente fazer uma revisão das Leis 8.080 e 8.142.



**(29,41%)** Não há nada que justifique a necessidade de se rever os marcos legais do SUS

**(37,65%)** Depois de 30 anos existe a necessidade de se rever os artigos da CF88 e das Leis 8.080 e 8.142 para adequá-las à realidade atual



# Princípios do SUS

Questões 3,4 e 6

A maioria (63,53%) reconhece  
o **Direito Universal à Saúde**  
como uma cláusula pétrea do  
SUS e que dele não se pode  
abrir mão.

**Enquanto isto 36,47% percebe  
limites, sendo que 24,71%  
compreende que este princípio  
precisa ser revisto e**

**Para 11,76% deve haver  
revisão da integralidade  
como forma de tornar possível  
a universalidade.**

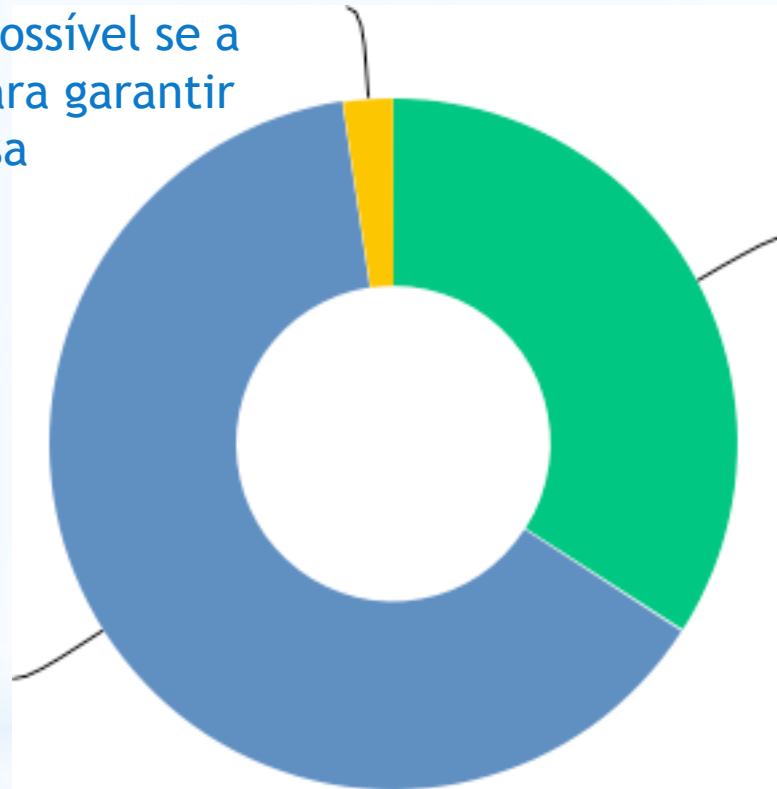
Quanto a **Integralidade** a maioria (**63,53%**) entende que é preciso estabelecer **limites** tendo por base a **Medicina Baseada em Evidências** e

Aproximadamente  $1/3$   
(34,12%) defende a  
manutenção da  
**Integralidade sem limites.**

Uma minoria (2,35%) defende  
a **revisão da universalidade**  
como condição para manter  
a **integralidade.**

# Integralidade

(2,35%) O direito à Integralidade da atenção saúde só pode ser possível se a universalidade for revista para garantir o direito a quem mais precisa



(34,12%) O direito à Integralidade da atenção saúde é uma cláusula pétrea do SUS e não pode ser modificado

(63,53%) O direito à Integralidade da atenção saúde é um princípio importante do SUS mas precisa ter limites dados pela Medicina Baseada em Evidências por meio da avaliação da incorporação de novas tecnologias para torná-lo exequível



A maioria (76,47%) acredita que a **Gratuidade** é condição para a existência de um **Sistema Universal** e não pode ser alterada.

**Para 23,53% a  
Gratuidade deve ser  
assegurada apenas para  
os mais pobres.**

Municipalização

Questão 13

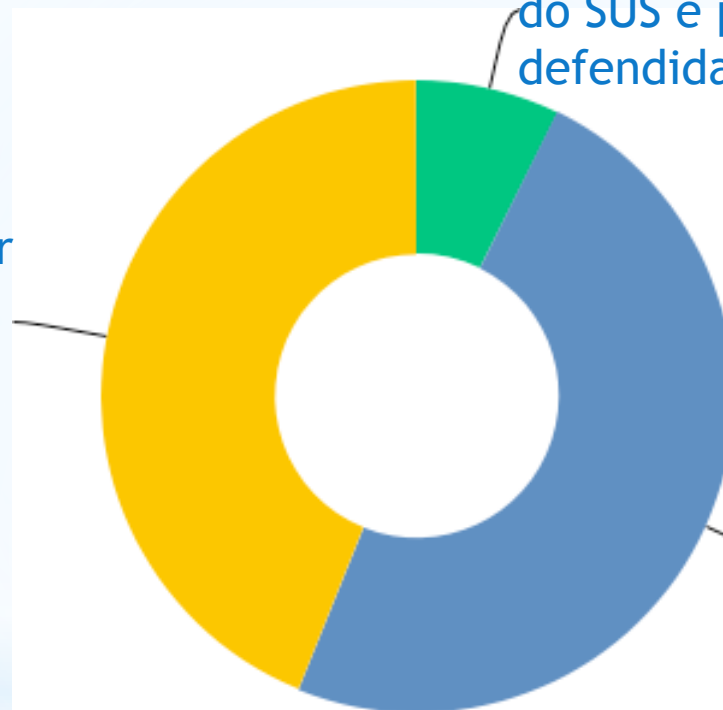
**Para 92,68% existem  
problemas na  
municipalização**

**Para 48,78% é preciso profunda  
revisão nas relações  
interfederativas e para 43,90%  
é preciso substituir a ideia de  
municipalização pelo conceito  
de Regiões de Saúde.**

Apenas 7,32% entende que a municipalização representa um dos maiores avanços do SUS e precisa ser preservada e defendida nos moldes atuais.

# Municipalização

(43,90%) A ideia de municipalização precisa ser relativizada e substituída pelo conceito de Regiões de Saúde, com reformas centradas em outras opções que melhorem gestão e governança das redes de serviços do SUS.



(7,32%) A municipalização representa um dos maiores avanços do SUS e precisa ser preservada e defendida nos moldes atuais

(48,78%) Para manter o processo de municipalização, é necessário profunda revisão das relações interfederativas, com o objetivo de alcançar melhor gestão e governança das redes de serviços do SUS.

# Política de Recursos Humanos

## Questão 17



**Quanto à Política de Recursos Humanos, a maioria (73,02%) compreende que para resolver a questão é preciso adotar Planos de Carreira mas com contratos de trabalho privados regidos pela CLT para todas as profissões da saúde.**

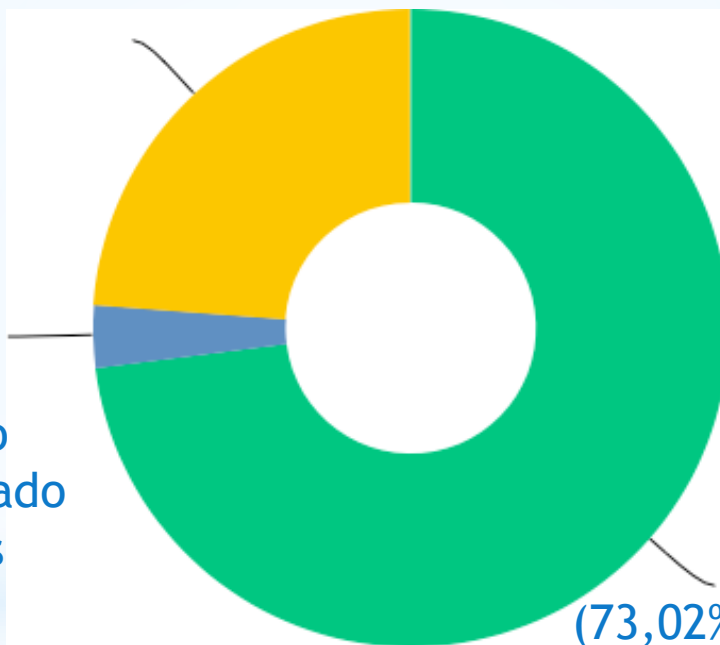
Para 23,81% para resolver a questão é preciso criar uma **Carreira de Estado (federal)** para todas as profissões mas apenas para a **Atenção Primária.**

Apenas para 3,17% seria  
preciso criar uma Carreira  
de Estado (federal) para os  
médicos.

# Política de Recursos Humanos

(23,81%) Para resolver a questão dos Recursos Humanos no SUS é preciso criar uma Carreira de Estado (Federal) que abarque todas as profissões da saúde mas apenas para a Atenção Primária

(3,17%) Para resolver a questão dos Recursos Humanos no SUS é preciso criar uma Carreira de Estado (Federal) para os médicos



(73,02%) Para resolver a questão dos Recursos Humanos no SUS é preciso adotar Planos de Carreira mas com contratos de trabalhos privados regidos pela CLT para todas as profissões da saúde

# Participação Social

## Questão 18

A maioria (96,16%) considera que a **Participação Social no SUS** não cumpre adequadamente o seu papel, sendo que **79,49%** a percebe como uma boa ideia que não tem funcionado adequadamente e precisa ser repensada.

Para **16,67%** a Participação Social nunca funcionou e parece muito mais uma perspectiva corporativa-sindical de evitar uma gestão do sistema em favor da população.



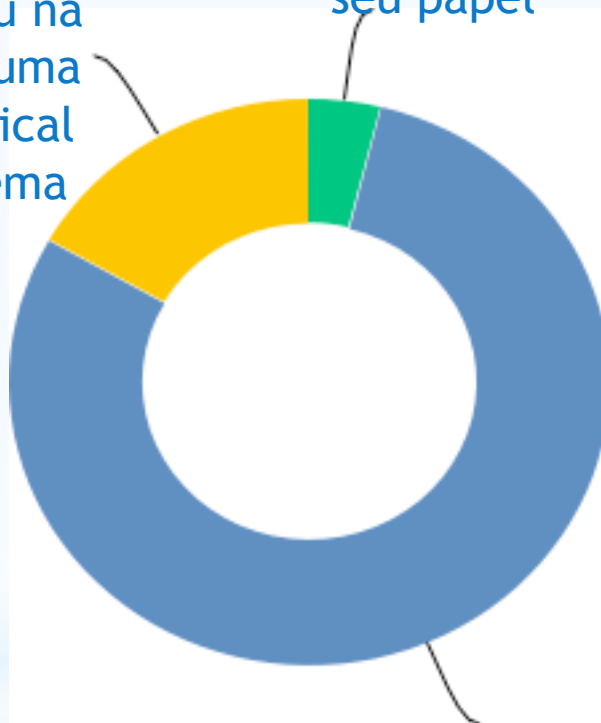
Apenas 3,85% acredita que a  
Participação Social tem  
funcionado adequadamente e  
cumprido o seu papel.



# Participação Social

(16,67%) A ideia de participação social no SUS nunca funcionou na prática e parece muito mais uma perspectiva corporativa- sindical de evitar uma gestão do sistema em favor da população

(3,85%) A participação social tem funcionado adequadamente e cumprido o seu papel



(79,49%) A participação social foi uma ótima ideia que não tem se mostrado efetiva na prática e precisa ser repensada

Modelo de Atenção

Questão 23

**Sobre a Atenção Primária a Saúde, a grande maioria (89,87%) reconhece a necessidade de mudanças profundas na APS do SUS, prevendo-a como Coordenadora do Sistema.**

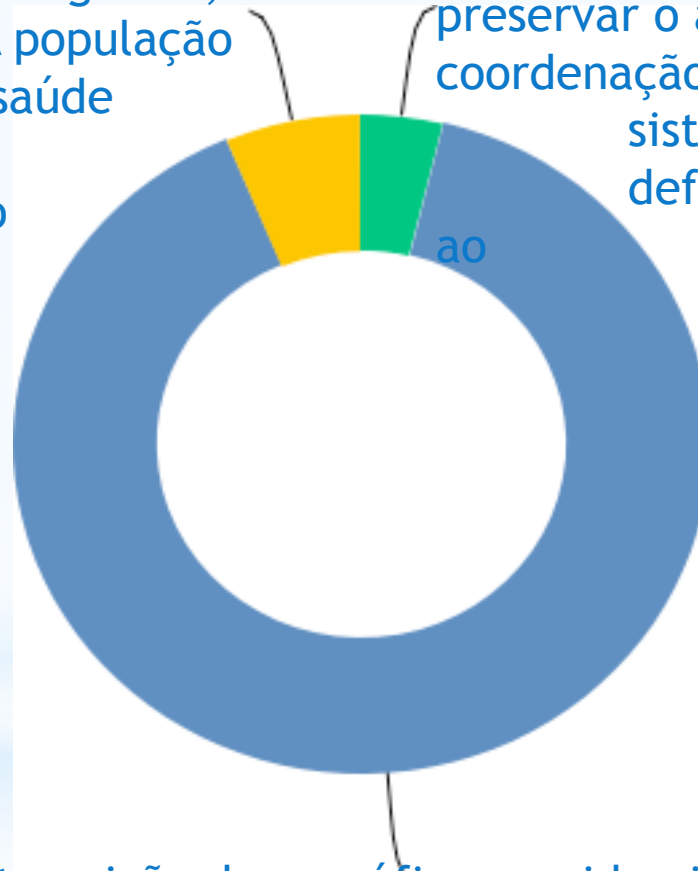
Para 6,33% a APS deve focalizar nas populações mais vulneráveis e que a população poderá optar por planos de saúde acessíveis e oportunamente regulados e fiscalizados pelo Estado.

Para 3,80% é preciso melhorar  
o financiamento da APS e  
preservar o atual modelo.

# Atenção Primária a Saúde

(6,33%) A APS deve focalizar as ações de saúde nas populações mais vulneráveis e nas afeções mais graves, prevalentes e preveníveis. A população poderá optar por planos de saúde acessíveis e oportunamente regulados e fiscalizados pelo Estado

(3,80%) É necessário melhorar o financiamento da APS no SUS e preservar o atual modelo, sem coordenação aos outros níveis do sistema, cabendo ao usuário definir a porta de entrada SUS.



(89,87%) Os cenários de transição demográfica e epidemiológica requerem mudanças profundas na APS do SUS, prevendo a APS como coordenadora do sistema

# Financiamento

## Questão 29

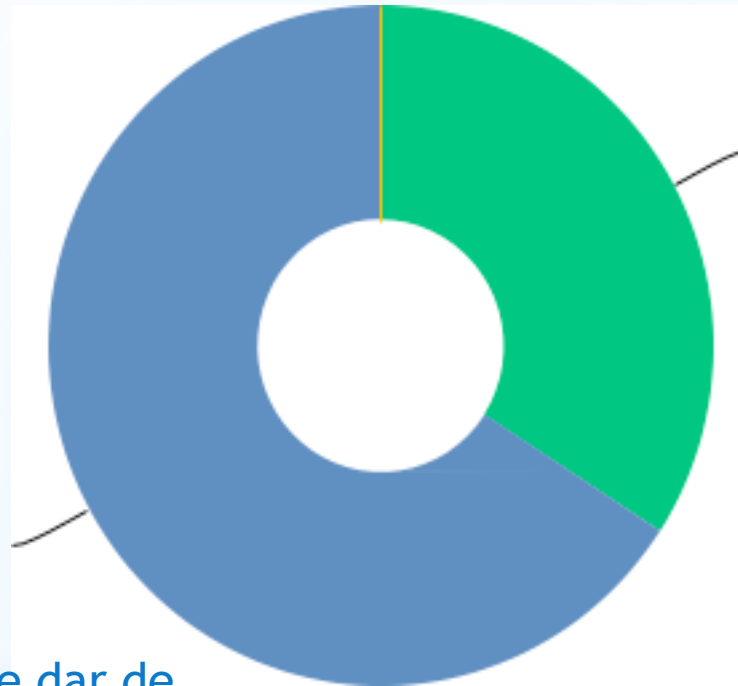
Quanto ao **financiamento**  
todos reconhecem que o  
SUS está **sub-financiado**



**65,85%** considera que o  
incremento de recursos deva se  
dar de **forma gradual**, atrelado  
a melhora na **eficiência dos**  
**gastos com qualificação da**  
**gestão**

e 34,15% entende que esse  
incremento deva acontecer  
de forma urgente.

# Financiamento



(65,85%) O SUS necessita de mais recursos, mas este incremento deve se dar de forma gradual, atrelado a melhora na eficiência dos gastos com a qualificação da gestão

(34,15%) O SUS encontra-se claramente sub-financiado e, portanto, é necessário incrementar urgentemente, de modo significativo os recursos públicos

# Relação do SUS com o Setor Privado

## Questão 36

**A maioria (82,09%) percebe  
como positiva a relação do  
SUS com o setor privado de  
saúde.**

**44,30%** entende que uma maior **integração** entre o SUS e os **Plano/seguro de saúde privado** poderia possibilitar um **uso mais racional** dos recursos assistenciais por parte de ambos o setores, **reduzindo custos**.

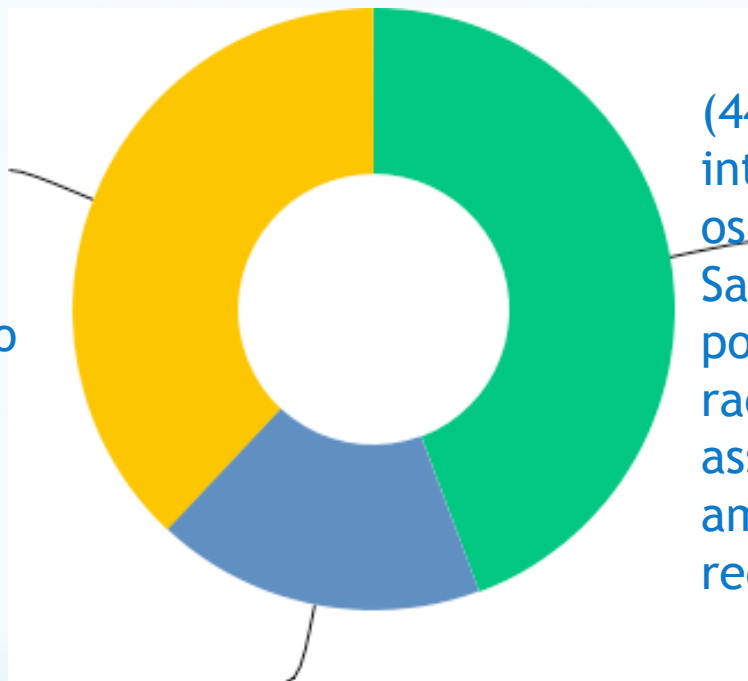
Para **37,97%** a relação dos Plano/seguro de saúde privado com o SUS pode ser positiva se as empresas se submeterem à regulação do poder público que determinaria onde e que tipo de serviço seria ofertado.

Para **17,72%** a relação dos Planos/seguros de saúde privados com o SUS é sempre predatória e, portanto, não há possibilidade de **integração.**



# Relação do SUS com o setor privado de saúde

(37,79%) A relação dos Planos/Seguros de Saúde privados com o SUS pode ser positiva se as empresas se submeterem à regulação do poder público que determinaria onde e que tipo de serviço deveria ser ofertado



(44,30%) Uma maior integração entre o SUS e os Planos/Seguros de Saúde privados poderia possibilitar um uso mais racional dos recursos assistenciais por parte de ambos os setores, reduzindo seus custos

(17,72%) A relação dos Planos/Seguros de Saúde privados com o SUS é sempre predatória e, portanto, não há possibilidade de integração

# ANÁLISE DOS COMENTÁRIOS

# MÉTODO

- Fonte e coleta dos dados - questionários semi estruturados
- Originados dos comentários feitos pelos participantes do estudo a partir das questões estruturadas
- Processamento dos dados
- Análise dos dados - subsidiada pelo Software IRaMuTeQ

# RESULTADOS

- Analisados **807** segmentos de texto
- Aproveitamento de **89,84%**
- Geraram **4 classes**

# Classificação Hierárquica Descendente (CHD)

- \* Essa é uma das análises mais importantes do Iramuteq
- \* Nela os segmentos de textos e seus vocabulários são correlacionados, formando um esquema hierárquico de classes de vocabulários
- \* A partir dela, os pesquisadores podem inferir o conteúdo do corpus, nomear a classe e compreender grupos de discursos/ideias

# RESULTADOS



atenção primária à  
médico  
estratégia saúde da fam  
carreira  
região  
pequeno  
profissional  
redes de saúde  
papel  
formação  
estadual  
regional  
carência  
federal  
coordenação  
hospital  
recursos humanos  
coordenar  
municipal  
especialmente  
centro  
vínculo  
especialista  
consolidação das leis do trabalho  
município  
unidade  
constituir  
cuidado  
superar  
prevenção

opção  
plano  
planos de saúde  
pagar  
alternativa  
alternativa a  
ressarcimento  
satisfazer  
já  
sistema único de saúde  
tão  
alternativo  
questão  
muito  
operador  
fato  
acima  
complexo  
gratuidade  
3 alternativas  
concordar  
resposta  
ressarcir  
padrão  
pensar  
renúncia  
não

necessário  
gestão  
eficiência  
avaliação  
direito à saúde  
competência  
importante  
administração direta  
responsabilidade  
mudança  
profundo  
cidadão  
marco  
manter  
organização  
governança  
revisão  
enfrentar  
dizer  
garantir  
reforma  
sistema  
provisão  
debate  
financiamento  
aspecto  
implementação  
território

social  
epidemiológico  
saúde  
listar  
conjunto  
cenário  
vida  
integralidade  
população  
crescente  
estudo  
carteira  
sociedade  
princípio  
universal  
evidência  
demográfico  
judicialização  
limite  
acordo  
brasileiro  
efetividade  
pobre  
cobertura  
direito  
incorporação  
integral  
comprar



# CATEGORIAS EMPÍRICAS

Ao analisar os resultados verifica-se que a classificação Hierárquica Descendente (CHD) derivou quatro classes. Ao analisar o conteúdo de cada classe

1. Marco Legal/Princípios do SUS
2. Modelo de Gestão
3. Relação Público Privada
4. Modelo de Atenção -

- \* Ao analisar o Dendograma da Classificação Hierárquica Descendente (CHD) verifica-se que o Corpus *foi subdividido em quatro classes*, sendo que a classe 4 se distancia das demais demonstrando que os segmentos (classes 3, 2 e 1) apresentam vocabulário semelhante entre si, e vocabulário diferente dos segmentos de texto das outras classes.
- \* A classe 4 se destaca pela presença da atenção primária à saúde, seguida da estratégia de saúde da família



Na **Análise de Similitude**, a qual possibilita identificar as coocorrências entre as palavras presentes no texto, verifica-se que a percepção dos entrevistados gira em torno do Sistema Único de Saúde; saúde; e estado.



Na **Análise da Nuvem de Palavras**, que trabalha com a representação gráfica em função da frequência de palavras no texto, observa-se que o Sistema Único de Saúde continua no centro, seguido da palavra saúde...

# Nuvem de palavras

