



**Universidad Nacional
del Sur**

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA
SALUD

Maestría en Salud Colectiva 3ª Cohorte 2019-2021

**SEMINARIO DE POSGRADO
Título: El Sistema Único de Salud en Brasil**

DOCENTE: Valentina Suárez Baldo

FECHAS: 25, 26 y 27 de noviembre de 2021

JUSTIFICACIÓN:

El Sistema Único de Salud (SUS) brasileño es el mayor sistema público de salud del mundo. Creado en 1988 en un contexto de redemocratización y crisis económica, a partir de su inclusión en el texto de la Constitución Nacional, es un sistema financiado con recursos públicos, descentralizado, de carácter universal, responsable integralmente por las acciones de salud y con participación social. No obstante, y a pesar de la denominación "único" que lleva en su nombre, el sistema de salud brasileño puede ser considerado dual, pues paralelamente a su creación se inició un proceso de expansión del subsistema privado, que alcanzó importantes proporciones.

La reforma universalista que impulsó la creación del SUS buscó romper con la tradición *bismarckiana* de organización del sistema de salud, basada en seguros sociales destinados únicamente a los trabajadores formales, contributiva y de escaso alcance. La enorme porción de población más pobre y trabajadora de la economía informal era excluida,

teniendo acceso a bienes y servicios de salud sólo a través del pago directo a prestadores privados o gracias a las acciones de entidades caritativas y filantrópicas y de las incipientes políticas de salud pública presentes en algunos estados.

Desde su creación, el SUS ha enfrentado inúmeros desafíos - recursos insuficientes, financiamiento indirecto a empresas privadas de seguros de salud, precarización de las relaciones de trabajo en los establecimientos sanitarios, desregulación de la producción de bienes médicos, transferencia de responsabilidades del Estado a entidades privadas - que se constituyeron en obstáculos para la garantía del derecho a la salud tal como está establecido en la Constitución. Sin embargo, a pesar de las referidas contradicciones, el SUS puede ser considerado como la principal política de inclusión social de la historia brasileña.

Para pensar la salud colectiva de forma integrada, el estudio de la trayectoria y las características de los sistemas de salud internacionales es una necesidad. En ese sentido, la propuesta de este seminario, más allá de avanzar en esa tarea examinando el caso brasileño, busca contribuir, también, a la comprensión del sistema de salud argentino, considerando que el análisis de formaciones sociales y sistemas políticos diferentes ayuda a percibir elementos constitutivos del propio medio que pasarían inadvertidos sin los efectos del contraste.

OBJETIVOS:

Objetivo general:

1. Analizar el sistema de salud brasileño, articulando perfiles epidemiológicos y socio-demográficos de la población de ese país y elementos de política y gestión de los servicios sanitarios en su contexto político-económico.

Objetivos específicos:

1. Contextualizar la situación de salud de la población brasileña en el largo plazo y las políticas públicas implementadas para atender sus demandas.
2. Analizar el proceso político e institucional de creación, implantación y transformación del Sistema Único de Salud (SUS).
3. Conocer aspectos de la organización institucional y la gestión del SUS, limitaciones estructurales y desafíos actuales relacionados al subfinanciamiento, la privatización de bienes y servicios sanitarios, la transición demográfica y las transformaciones en el perfil epidemiológico de la población.

METODOLOGÍA:

Exposición dialogada de los contenidos, con presentación de imágenes ilustrativas, mapas y gráficos.

Se requerirá a los(as) asistentes la lectura de las referencias bibliográficas indicadas como obligatorias, que serán disponibilizadas en formato digital. Se evaluará la participación en clase y la elaboración de un cuestionario al final del seminario.

PROGRAMA:

1. **Brasil: aspectos históricos y geográficos.** Características políticas, económicas y sociales en el largo plazo. Situación de salud de la población. Patrones de intervención estatal. Políticas e instituciones de salud. Luchas sociales y salud.
2. **Historia del SUS.** Dictadura brasileña (1964-1985) y sus momentos. Políticas e instituciones de salud previas al SUS. Proceso de redemocratización y Movimiento de la Reforma Sanitaria. Democracia brasileña y sus momentos. Creación e implementación del SUS: de la Constitución Nacional de 1988 a la Norma Operacional Básica de 1996. Reforma neoliberal del Estado. Relaciones con el sector privado de bienes y servicios de salud. Limitaciones estructurales, coyuntura post- 2016 y desafíos actuales. El SUS frente a la pandemia de Covid-19.
3. **Radiografía del SUS.** Segmentación y fragmentación del sistema. Financiamiento. Modelo de atención. Gestión, organización y prestación de los servicios. Responsabilidades de las esferas de gobierno nacional, provincial y municipal. Cobertura poblacional y de servicios. Desigualdades en salud. Complejo médico-industrial. Política de medicamentos. Agencias de regulación y control. Vigilancia epidemiológica y sanitaria. Gestión de los Recursos Humanos. Estrategia de Salud de la Familia. Política Nacional de Atención Básica y Política Nacional de Salud Mental. Urgencias y emergencias. Atención secundaria y de alta complejidad.

BIBLIOGRAFÍA

Obligatoria

KERSTENETZKY, CL. *El estado de bienestar social en la edad de la razón: la reinención del estado social en el mundo contemporáneo*. México: Fondo de Cultura Económica, 2017. Capítulos 7 y 8.

PAIM, J; TRAVASSOS, C; ALMEIDA, C; BAHIA, L; MACINKO, J. The Brazilian health system: history, advances, and challenges. *The Lancet*, v. 377, p. 1778-1797, May 2011.

RODRIGUES, PH; SANTOS, IS. *Saúde e Cidadania: uma visão histórica e comparada do SUS*. São Paulo: Editora Atheneu, 2011. Capítulos 6 y 7.

Complementaria

BAHIA, L; SCHEFFER, M. *Planos e seguros de saúde: o que todos devem saber sobre a assistência médica suplementar no Brasil*. São Paulo: Editora UNESP, 2010.

BEHRING, ER; BOSCHETTI, I. *Política Social: fundamentos e história*. São Paulo: Cortez, 2007.

BOSCHETTI, I; BEHRING, ER; SANTOS, SMM; MIOTO, RCT. *Política Social no Capitalismo: tendências contemporâneas*. São Paulo: Cortez, 2009.

BRAGA, IF. *Empresariado e políticas públicas de saúde no Brasil contemporâneo*. Rio de Janeiro: Editora Fiocruz, 2018.

DANTAS, AV. *Do socialismo à democracia: tática e estratégia na Reforma Sanitária Brasileira*. Rio de Janeiro: Fiocruz, 2017.

FAUTO, B; DEVOTO, FJ. *Brasil e Argentina: um ensaio de história comparada (1850-2002)*. São Paulo: Ed. 34, 2004.

GIOVANELLA, L; ESCOREL, S; LOBATO, LVC; NORONHA, JC; CARVALHO, AI. *Políticas e Sistema de Saúde no Brasil*. Rio de Janeiro: Fiocruz; Cebes, 2008.

LUZURIAGA, MJ. *Privados de la salud: las privatizaciones de los sistemas de salud en Argentina, Brasil, Chile y Colombia*. São Paulo: Hucitec, 2018.

MACHADO, CV; BAPTISTA, TWF; LIMA, LD. (Org.). *Políticas de Saúde no Brasil: continuidades e mudanças*. Rio de Janeiro: Fiocruz, 2012.

MENICUCCI, TMG. *Público e privado na política de assistência à saúde no Brasil*. Rio de Janeiro: Fiocruz, 2007.

NETTO, JP. *Pequena história da ditadura brasileira (1964-1985)*. São Paulo: Cortez, 2014.

OCKÉ-REIS, CO. *SUS: o desafio de ser único*. Rio de Janeiro: Fiocruz, 2012.

ORGANIZAÇÃO PAN-AMERICANA DA SAÚDE. *Relatório 30 anos de SUS, que SUS para 2030?* Brasília: OPAS, 2018.

REVISTA CIÊNCIA E SAÚDE COLETIVA. 30 anos do SUS: contexto, desempenho e desafios. V. 23, n. 6, junho/2018.

REVISTA SAÚDE EM DEBATE. 20 anos de SUS. V. 33, n. 81, jan./abr. 2009.

THÉRY, H; MELLO-THÉRY, NA. *Atlas do Brasil: disparidades e dinâmicas do território*. São Paulo: Edusp, 2018.

VIANNA, MLTW. *A americanização (perversa) da seguridade social no Brasil: estratégias de bem-estar e políticas públicas*. Rio de Janeiro: Revan, UCAM, IUPERJ, 1998.