
O Financiamento da Saúde Pública no Brasil: alterações recentes

Ana Maria Malik
Luiz Renato Lima da Costa

O Sistema Público de Saúde no Brasil

- Sistema Único de Saúde – SUS
- Criado em 1988 no processo de redemocratização
- Características:
 - Integral, Universal, Descentralizado
 - 75% da população SUS dependente
 - 11,5 milhões de internações em 2004
 - 59% das internações em hospitais privados

O Financiamento do SUS

- União
 - É a principal financiadora (72% das despesas em 1990)
 - Usa recursos do Orçamento da Seguridade - OSS
 - OSS financia Previdência, Saúde e Assistência
 - Saúde tinha 30% do OSS
 - Inflação alta (20% a.m.) prejudica cumprimento
- Estados e Municípios
 - Co-responsáveis, sem participação definida



A Crise de Financiamento

- Crise de financiamento em 1993
 - Gasto da Previdência pressiona OSS
 - Déficit da Previdência é transferido para a Saúde
- Medidas emergenciais
 - Empréstimos
 - Contribuição baseada na Movimentação Financeira



Alterações no Financiamento

- Emenda Constitucional nº 29 – EC 29, de 2000
 - Objetiva um mínimo de recursos para saúde
 - Vincula recursos da União, Estados e Municípios
 - Para a União
 - Correção da Despesa pela Variação Nominal do PIB
 - Para Estados e Municípios
 - Percentual da Receita de Impostos e Transferências
-

Controvérsias na Implantação

- Como calcular a despesa mínima da União?
- Composição das receitas estaduais e municipais
 - FUNDEF, Fundos Estaduais de Desenvolvimento
- Quais despesas podem ser consideradas?
- Quem regulamenta?
 - Tribunais de Contas, Leis Orçamentárias, Conselho de Saúde



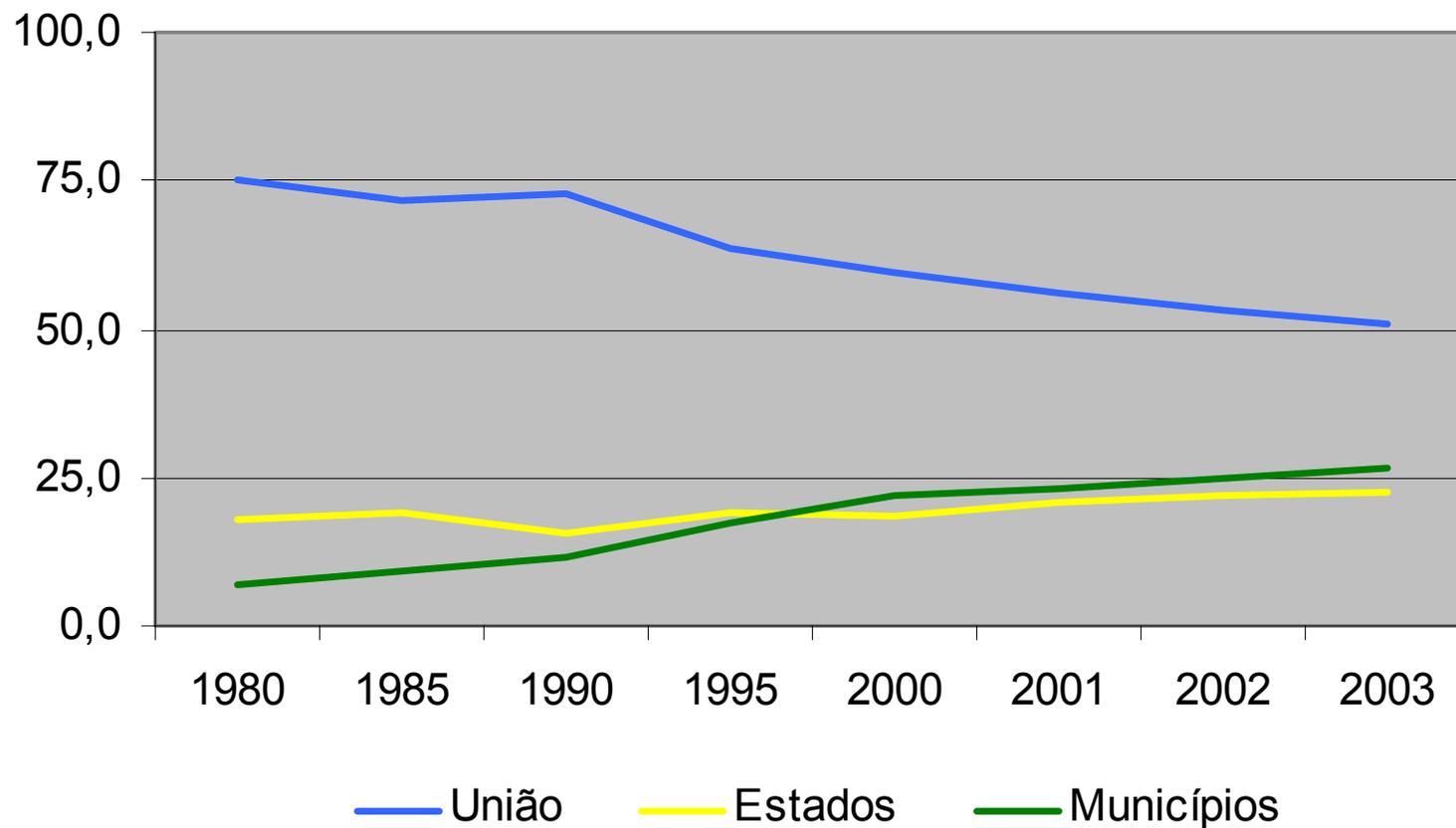
Ampliação dos Recursos

Evolução dos Recursos Aplicados em Ações e Serviços Públicos de Saúde Brasil, 2000 a 2003 – Índice: Valor de 2000 = 100

Esfera de Governo	2000	2001	2002	2003
	Índice 2000 = 100			
União	100	110,4	121,5	133,6
Estados	100	131,0	163,3	193,6
Municípios	100	125,2	158,8	192,0
Total	100	117,4	137,4	157,4

Participação

Participação das Esferas de Governo nos Gastos de Saúde
Brasil, 1980 a 2003 – Em Percentual



Despesas em Saúde / Receitas

Participação das Despesas com Saúde na Receita
Brasil, 2000 a 2003 – Em Percentual

Esfera de Governo	2000	2001	2002	2003
União	8,1	7,8	7,2	7,1
Estados	7,1	8,2	9,0	9,6
Municípios	13,9	15,0	16,6	17,4



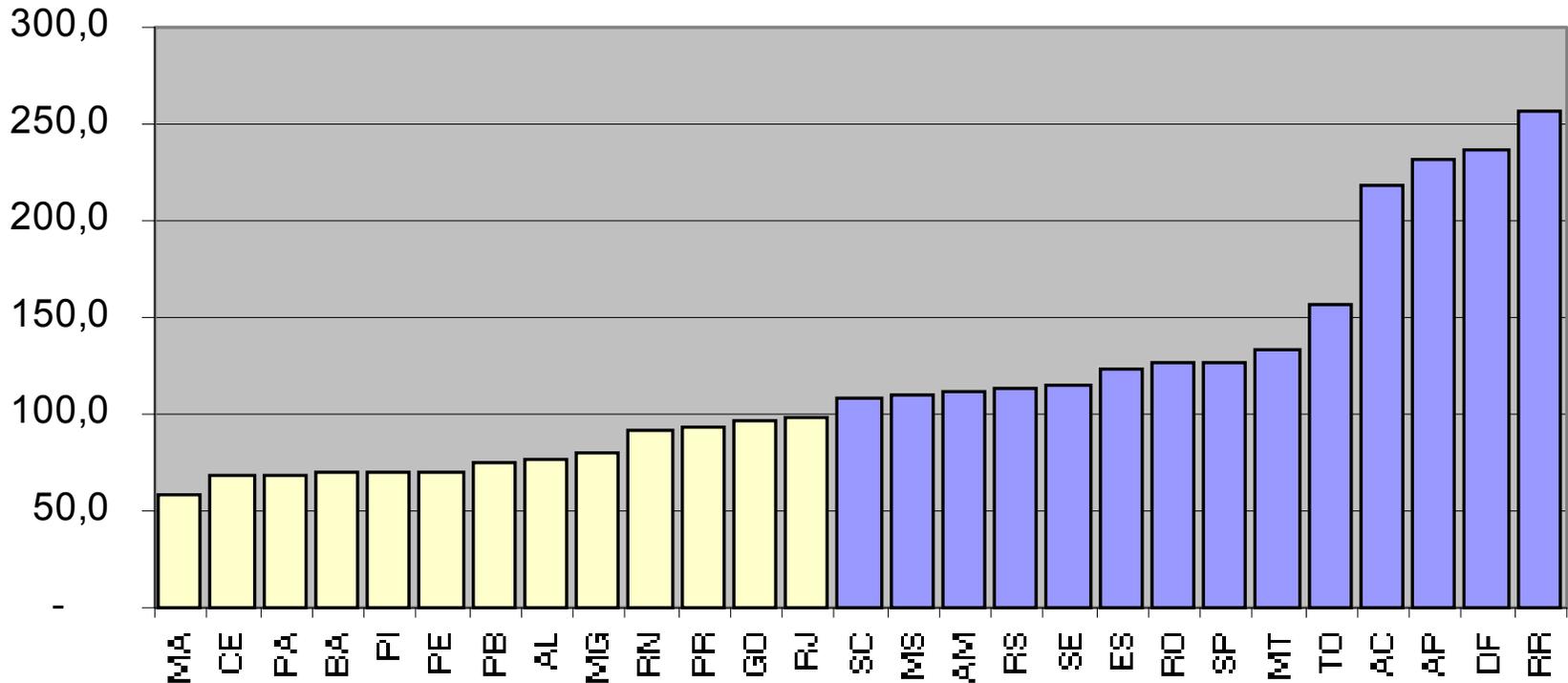
Algumas questões

- Ampliação do conceito de despesa
- Suficiência dos recursos
- Acompanhamento do gasto efetivo
- Conseqüências do descumprimento
- Enfrentamento da desigualdade
 - Lei para regulamentar inclui “necessidades em saúde”



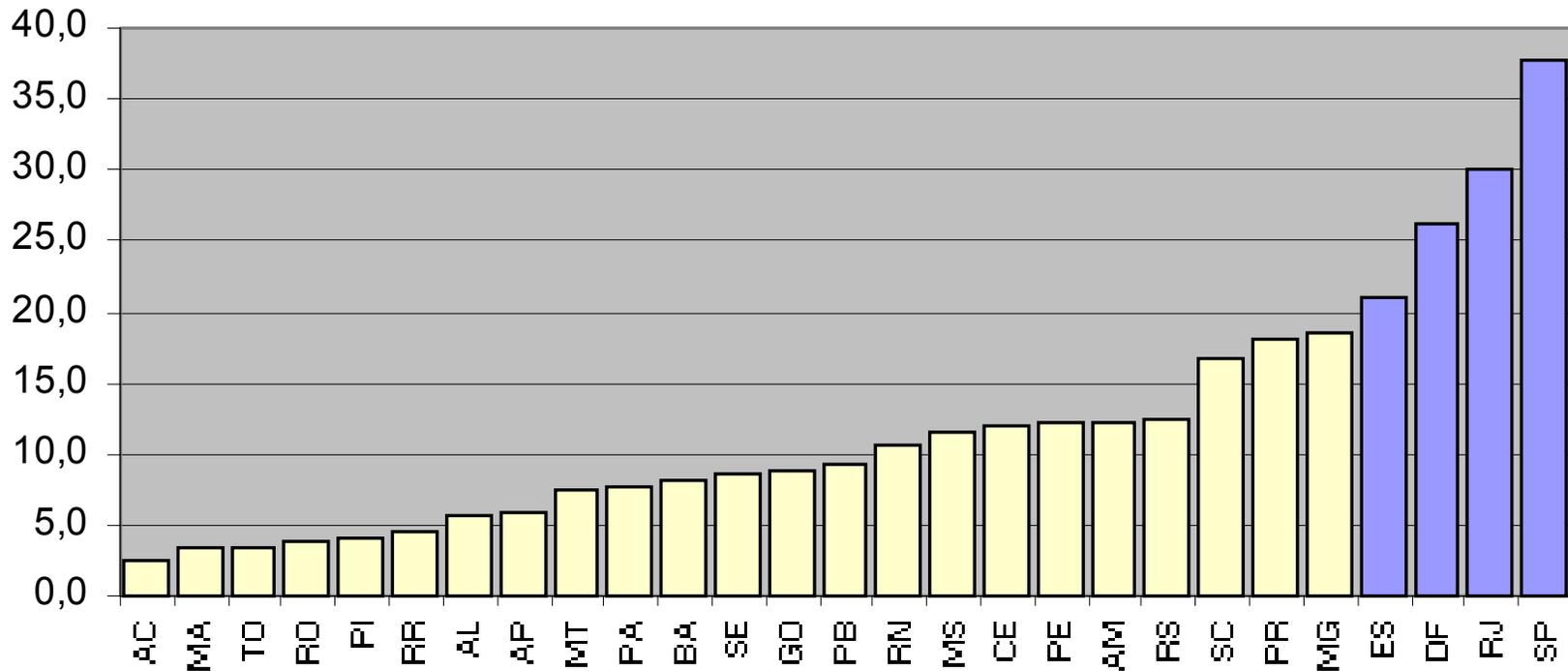
Desigualdade na Receita

Receita Estadual Vinculada *per capita*, por Estado
Brasil, 2003 – Índice, *per capita* nacional = 100



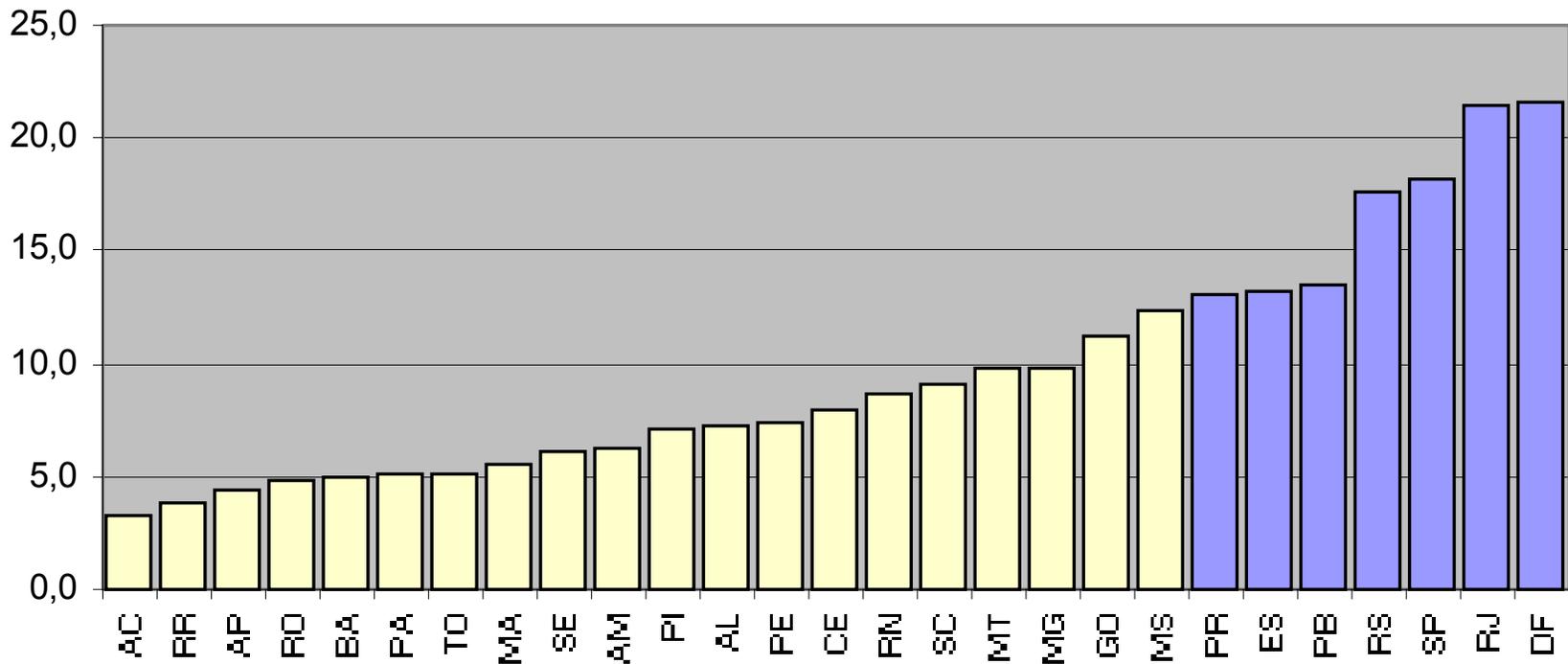
Desigualdade na Assistência

Percentual da População Coberta por Planos de Saúde, por Estado
Brasil, março de 2005



Desigualdade nos Equipamentos

Leitos de UTI por 100 mil Habitantes, por Estado
Brasil, agosto de 2005



Conclusão

- Experiência em implantação
- Sucesso pelo tratamento de estados e municípios
- Conceito de despesa pode reduzir ganhos
- Busca de solução para casos de descumprimento
- Enfrentamento da desigualdade
 - Lei para regulamentar inclui “necessidades em saúde”

