

SEMINÁRIO SOBRE TRABALHO MÉDICO

**TRABALHO MÉDICO NO SUS- DESAFIOS
DA FIXAÇÃO DOS MÉDICOS NOS
SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
CAMPINAS, 14/10/08**

DRA APARECIDA LINHARES PIMENTA

***COM A IMPLANTAÇÃO DO SUS,
OCORRE EXPANSÃO DE
SERVIÇOS, O QUE LEVA AO
AUMENTO DA CONTRATAÇÃO
DA FORÇA DE TRABALHO NA
SAÚDE PÚBLICA.***

EXPANSÃO DAS CONTRATAÇÕES

1980 = 265.956 EMPREGOS PÚBLICOS EM SAÚDE.

2003 = 1.193.503 EMPREGOS PÚBLICOS EM SAÚDE.

AUMENTO DE 450% EM 23 ANOS

(IBGE, 2003)

EXPANSÃO DAS CONTRATAÇÕES

MUNICIPAL

1980: = 43.086

2003 = 791.397

ESTADUAL

1980 = 109.573

2003 = 306.042

FEDERAL

1980 = 113.297

2003 = 96.064

EXPANSÃO DAS CONTRATAÇÕES NOS MUNICÍPIOS

- IMPLANTAÇÃO E EXPANSÃO DO PSF.
- IMPLANTAÇÃO E EXPANSÃO DOS CAPS.
- IMPLANTAÇÃO E EXPANSÃO DOS AMBULATÓRIOS DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E ODONTOLÓGICAS (CEO).
- AREAS DE AUDITORIA E GESTÃO.
- MUNICIPALIZAÇÃO DAS VIGILÂNCIAS

EXPANSÃO DAS CONTRATAÇÕES NO SUS

- ESTAS CONTRATAÇÕES OCORRERAM NUMA CONJUNTURA DE:
- SUB FINANCIAMENTO DO SUS E FLEXIBILIZAÇÃO OU PRECARIZAÇÃO DAS RELAÇÕES DE TRABALHO (DÉCADA DE 80 E 90).
- A MAIORIA DOS MUNICÍPIOS, PARA FAZEREM EXPANSÃO DE COBERTURA, FOI OBRIGADA A PAGAR BAIXOS SALÁRIOS E PRECARIZAR OS CONTRATOS DE TRABALHO.
- FALTA DE INTEGRAÇÃO DAS INSTITUIÇÕES DE ENSINO E AS NECESSIDADES DO SUS.



SERVIÇOS NOVOS E TRABALHO MÉDICO NO SUS

- PSF: 28.000 EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA NO PAÍS, COM 28.000 MÉDICOS CONTRATADOS COM JORNADA DE 40 HORAS SEMANAIS (MUITAS EQUIPES SEM MÉDICOS).
- 164 CEREST NO PAÍS.
- CAPS: 1.200 CAPS, COM PSQUIATRA.
- SAMU

MUDANÇA DO PERFIL EPIDEMIOLÓGICO E TRABALHO MÉDICO NO SUS

- ENVELHECIMENTO DA POPULAÇÃO;
- PRINCIPAIS CAUSAS DE ÓBITOS: APARELHO CIRCULATÓRIO, NEOPLASIA, CAUSAS EXTERNAS/VIOLÊNCIA.
- AUMENTO DAS DCNT, O QUE IMPACTA O PERFIL DOS SERVIÇO DE SAÚDE.
- NECESSIDADE DE RETAGUARDA DE CARDIOLOGISTA, ENDOCRINOLOGISTA, OFTAMOLOGISTA, ONCOLOGISTA, TRAUMA - ORTOPEDISTA, NEUROLOGISTA, CIRURGIÃO GERAL, ANESTESISTA.

MUDANÇA DO MODELO ASSISTENCIAL E TRABALHO MÉDICO NO SUS

- PRINCÍPIOS DO SUS: UNIVERSALIDADE DO ACESSO, INTEGRALIDADE, EQUIDADE;
- MUNICIPALIZAÇÃO, COM EXPANSÃO DE COBERTURA E HUMANIZAÇÃO DA ATENÇÃO;
- TRABALHO INTERDISCIPLINAR PARA ATENÇÃO INTEGRAL.

SITUAÇÃO ATUAL

- O SUS PRECISA DE MÉDICOS E O NÚMERO DE MÉDICOS DISPONÍVEL PARA O SUS É INSUFICIENTE.
- POR QUE??????
- SALÁRIOS NÃO COMPETITIVOS;
- CONDIÇÕES DE TRABALHO INADEQUADAS;
- POSIÇÃO POLÍTICA IDEOLÓGICA DOS MÉDICOS.

ESTRATÉGIAS PARA ENFRENTAR O PROBLEMA

- SALÁRIOS COMPETITIVOS COM O MERCADO DE TRABALHO LOCO-REGIONAL.
- ADMISSÃO POR CONCURSO PÚBLICO.
- PLANO DE CLASSIFICAÇÃO DE CARGOS E SALÁRIOS- PCCS.

ESTRATÉGIAS PARA ENFRENTAR O PROBLEMA

- UNIDADES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM PRÉDIOS ADEQUADOS.
- DISPONIBILIDADE DE EQUIPAMENTOS E MEDICAMENTOS
-
- RETAGUARDA LABORATORIAL E DE EXAMES ADEQUADA.

ESTRATÉGIAS PARA ENFRENTAR O PROBLEMA

- EDUCAÇÃO PERMANENTE.
- TRABALHO EM EQUIPE: CO
RESPONSABILIZAÇÃO PELO CUIDADO.
- DEMOCRATIZAÇÃO DAS RELAÇÕES DE
TRABALHO.
- MUDANÇAS NA FORMAÇÃO
PROFISSIONAL E NA RESIDÊNCIA
MÉDICA

□ NÃO HÁ REFORMA SANITÁRIA SEM OS MÉDICOS.

□ (BERLINGUER, ITÁLIA, 1988).

□ NÃO É POSSÍVEL CONSTRUIR O SUS NOS MUNICÍPIOS SEM OS MÉDICOS.

□ (APARECIDA, BRASIL, 1988-2008)