



3º FÓRUM DE SAÚDE SUPLEMENTAR

SAÚDE PÚBLICA E SUPLEMENTAR, UM ÚNICO SISTEMA

MAIS DE 70% DA POPULAÇÃO USA O SISTEMA PÚBLICO DE SAÚDE

- ✓ **71,1%** da população brasileira* procura o SUS para atendimento (PNS 2013)
- ✓ Cerca de **150 milhões de pessoas** dependem exclusivamente do SUS
- ✓ **47,4 milhões de pessoas** possuem planos de assistência médica
- ✓ **22,7 milhões de pessoas** possuem planos apenas odontológicos

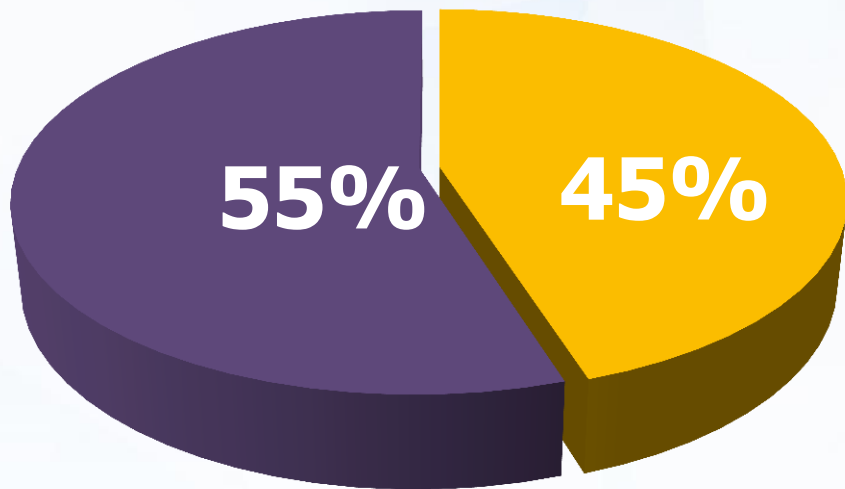
*Brasil possuía 200,4 milhões de habitantes em 2013 (Fonte: IBGE)



SISTEMA PÚBLICO DE SAÚDE OFERECE ATENDIMENTO PARA 200 MILHÕES DE HABITANTES

- Maior sistema público de transplantes de órgãos do mundo;
- 98% do mercado de vacinas é movimentado pelo SUS;
- **2,3** bilhões de procedimentos ambulatoriais (jan a jul/2017);
- **801,5** milhões de consultas/atendimentos (jan a jul/2017);
- **6,5** milhões de internações (jan a jul/2017);
- **8,4** milhões de procedimentos oncológicos (jan a jul/2017);
- **3,7 milhões** de exames citopatológicos (Papanicolau) e **1,3** milhão de mamografia (faixa prioritária de 50 a 69 anos) (jan a jul/2017);

SETOR SAÚDE REPRESENTA 8% DO PIB NACIONAL



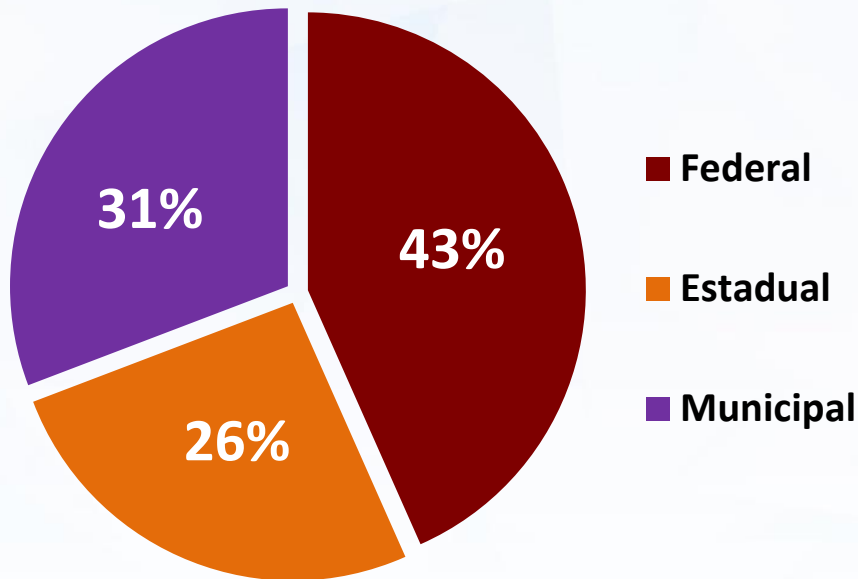
■ Gasto privado % PIB

■ Gasto público % PIB

Em 2013, os gastos públicos responderam por **45%** do financiamento da saúde. O setor privado por **55%**.

FINANCIAMENTO PÚBLICO: R\$ 246 BILHÕES EM 2016 PELOS TRÊS ENTES DA FEDERAÇÃO

2016



Em **2016**, o gasto público representou **3,9% do PIB**

FINANCIAMENTO

União
R\$ 106,2 bilhões

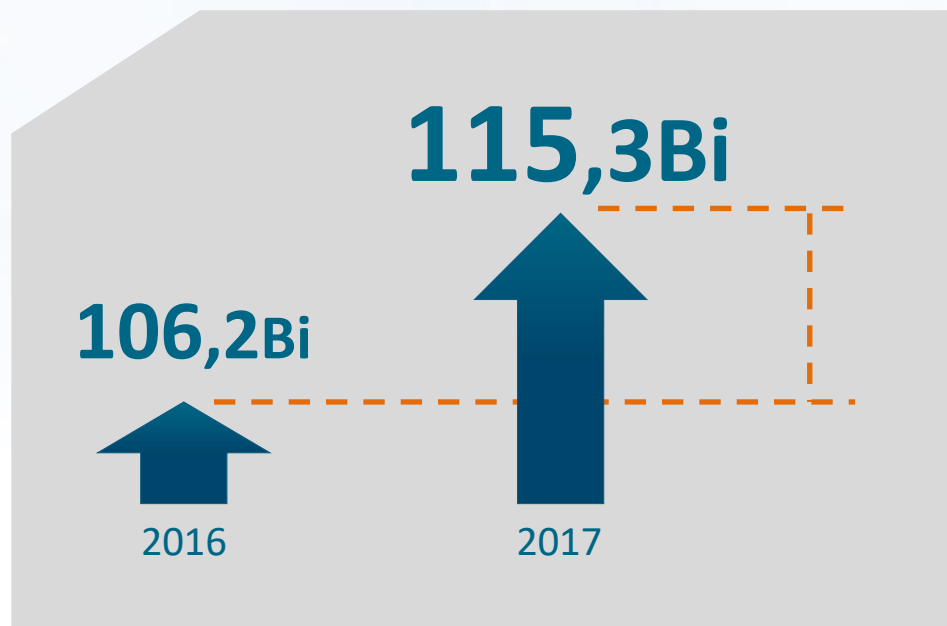
Estados
R\$ 63,3 bilhões

Municípios
R\$ 76,6 bilhões

Total
R\$ 246,1 bilhões

GARANTIA DE ORÇAMENTO CRESCENTE PARA A SAÚDE

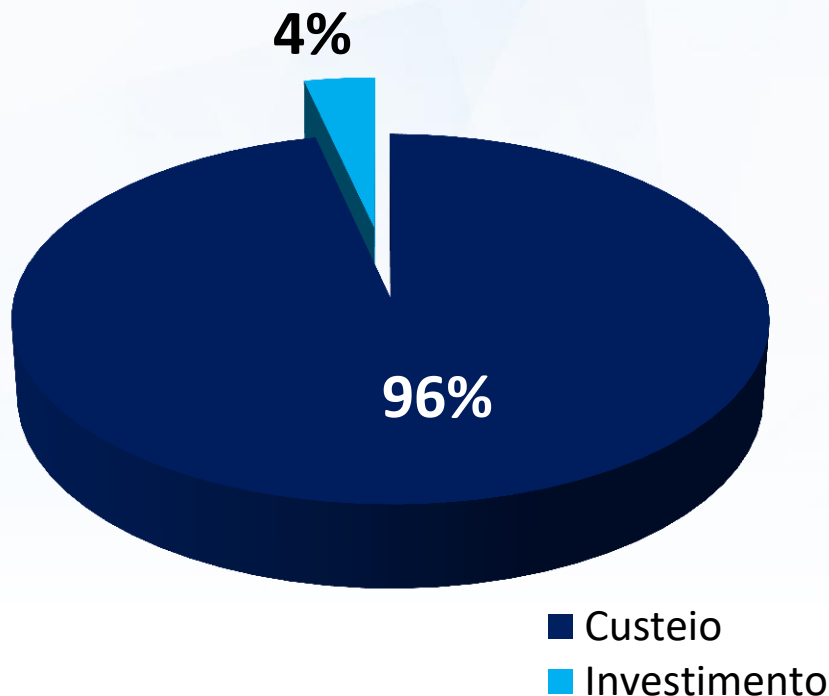
De **13,2%** para **15%** da receita
corrente líquida (PEC 55)



Orçamento de 2017:
R\$ 10 bi a mais
que no ano anterior

REPASSADOS R\$ 75 BILHÕES PARA ESTADOS E MUNICÍPIOS FINANCIAREM SERVIÇOS

2016

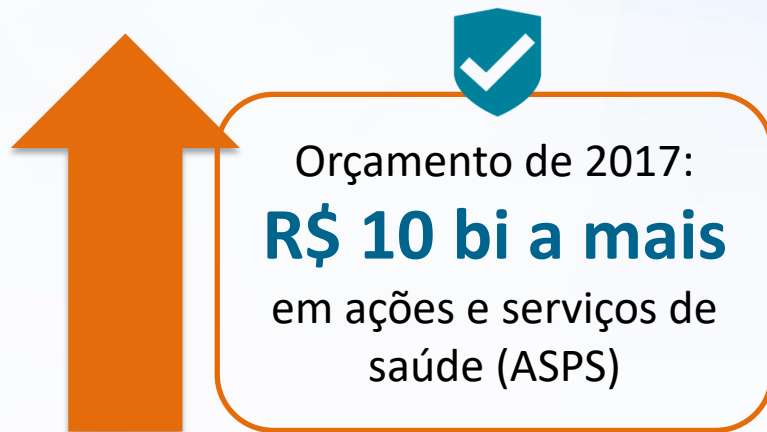


Recursos são investidos em ações de:

- ✓ Atenção Básica
- ✓ Média e Alta Complexidade
- ✓ Vigilância em Saúde
- ✓ Assistência Farmacêutica
- ✓ Gestão do SUS
- ✓ Investimentos

TCU APROVOU CONTAS DA SAÚDE EM 2016

- ✓ Segundo o TCU, a União **cumpriu** em 2016 as determinações constitucionais e legais de **aplicação do recurso mínimo no custeio de ações e serviços públicos de saúde** (*Relatório das Contas do Governo da República, Exercício 2016, aprovado pelo Acórdão nº 1320/2017*)
- ✓ Valor empenhado pela União em 2016, corresponde a **14,7% da RCL** federal e **supera**, em termos nominais, em cerca de **R\$ 10,9 bilhões o mínimo** previsto pela Emenda 86/2015 (com base em **13,2% da RCL**)










SAÚDE SUPLEMENTAR



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



SETOR DE PLANOS DE SAÚDE MOVIMENTAM MAIS DE R\$ 160 BILHÕES/ANO

-  **47,4 milhões** de beneficiários de planos de **assistência médica**.
A maior parte (**31,5 milhões**) em planos coletivos empresariais
-  **22,7 milhões** de beneficiários de planos **odontológicos exclusivos**
-  **1.070 operadoras de planos de saúde** com beneficiários
(Cerca de **770** médico hospitalares e **300** exclusivamente odontológicas)
-  **R\$ 161,4 bilhões em receitas** de contraprestações e **R\$ 17,1 bilhões** de outras receitas operacionais de todas as operadoras (médico-hospitalares e odontológicas - 2016)
-  **R\$ 137 bilhões em despesas** assistenciais (2016)

272,9 MILHÕES DE CONSULTAS E 7,8 MILHÕES DE INTERNAÇÕES NA REDE PRIVADA

PRODUÇÃO EM 2016:

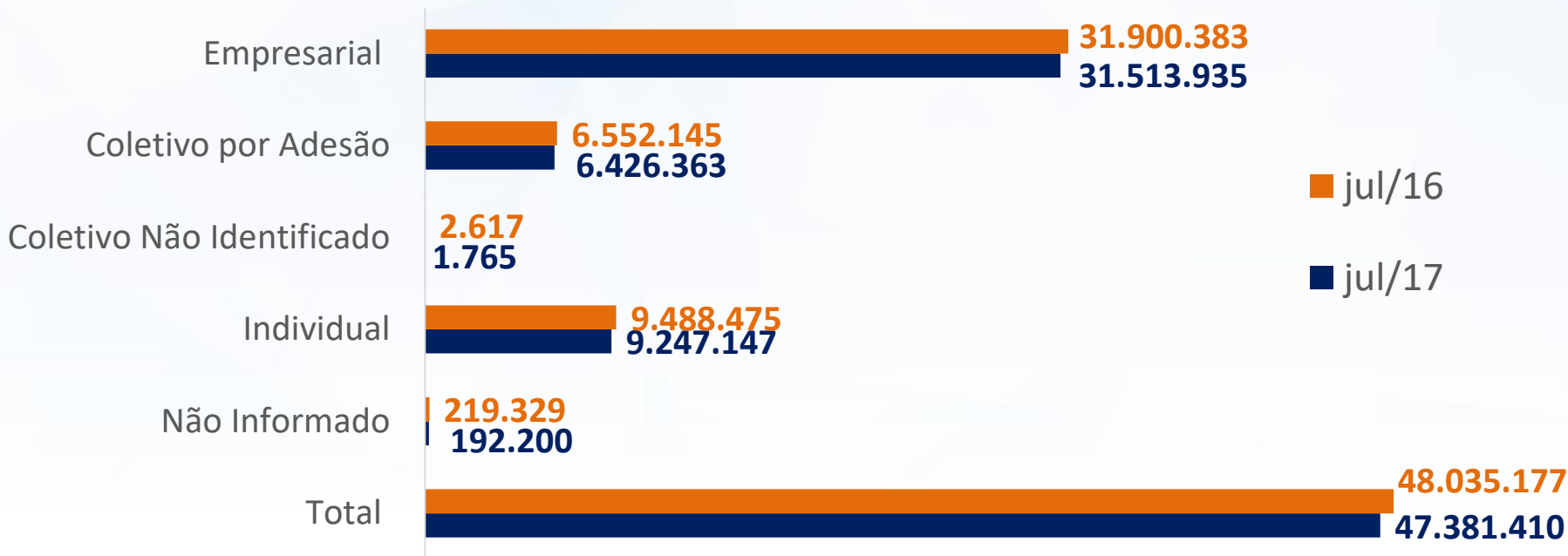
- ✓ 796,7 milhões de exames complementares
- ✓ 69,9 milhões de terapias
- ✓ 86,3 mil partos normais
- ✓ 457,1 mil cesáreas
- ✓ 176, milhões de procedimentos odontológicos

**Mapa Assistencial da Saúde Suplementar (2016)*



653,7 MIL PESSOAS DEIXARAM PLANOS PRIVADOS NO ÚLTIMO ANO

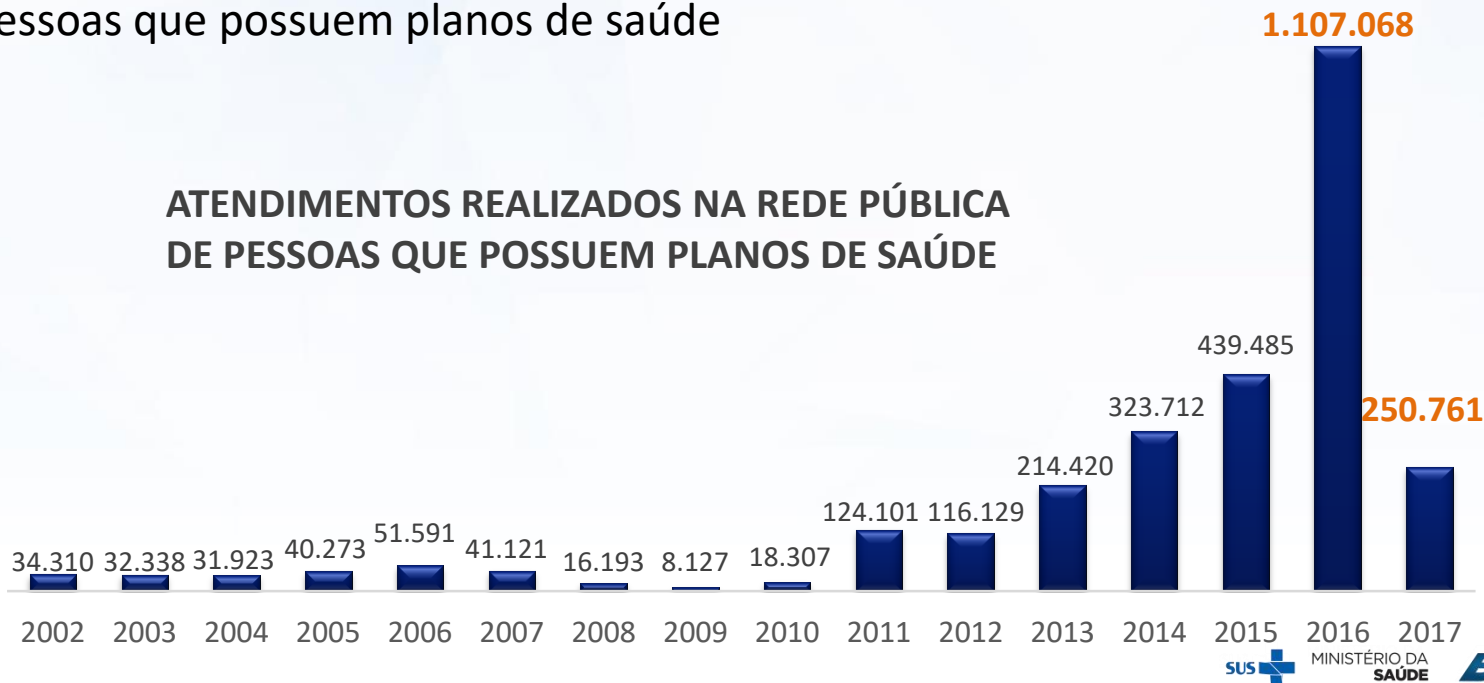
Beneficiários de planos de assistência médica



MESMO TENDO PLANOS DE SAÚDE, AS PESSOAS AINDA RECORREM AO SUS

- Só em 2017 (até março) a ANS já cobrou das operadoras de planos de saúde mais de **250 mil atendimentos no SUS** de pessoas que possuem planos de saúde

ATENDIMENTOS REALIZADOS NA REDE PÚBLICA
DE PESSOAS QUE POSSUEM PLANOS DE SAÚDE



RESSARCIMENTO AO SUS AINDA É MENOR DO QUE O CUSTO GERADO AO SISTEMA

- Desde 2001, foram realizados **3,8 milhões** de atendimentos no SUS de usuários de planos de saúde, gerando um custo para o Sistema de **R\$ 6,6 bilhões**.
- Até março deste ano, **2,3 milhões** de atendimentos foram considerados passíveis de ressarcimento, com um custo de **R\$ 3,7 bilhões**. O restante está em processo judicial.
- Dos **R\$ 3,76 bilhões**, só foram repassados ao Fundo Nacional de Saúde **R\$ 1,6 bilhão**. Em 2016, o Fundo recebeu pelos atendimentos **R\$ 315,5 milhões** e no primeiro trimestre deste ano, **R\$ 129,3 milhões**.



PLANO DE SAÚDE ACESSÍVEL



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



MERCADO JÁ PODE IMPLEMENTAR PROPOSTA SOBRE PLANOS ACESSÍVEIS

- Relatório da ANS demonstra que os planos acessíveis podem ser implementados pelo mercado, sendo de livre escolha do consumidor optar pela adesão.
- Ação está prevista em resoluções e práticas do mercado. A ANS aponta que as propostas devem garantir a qualidade desses produtos ofertados.
- Propostas:
 - 1) **Plano Simplificado:** cobertura para atenção primária, conforme Rol da ANS, incluindo consultas nas especialidades previstas no Conselho Federal de Medicina – CFM.
 - 2) **Plano Ambulatorial + hospitalar:** O paciente passaria por uma prévia avaliação realizada por médico da família ou da atenção primária.
 - 3) **Plano em Regime Misto de Pagamento:** oferece serviço por intermédio de contraprestação mensal para cobertura de serviços hospitalares, terapias de alta complexidade e medicina preventiva, e, quando necessário, atendimento ambulatorial.

JUDICIALIZAÇÃO EM SAÚDE

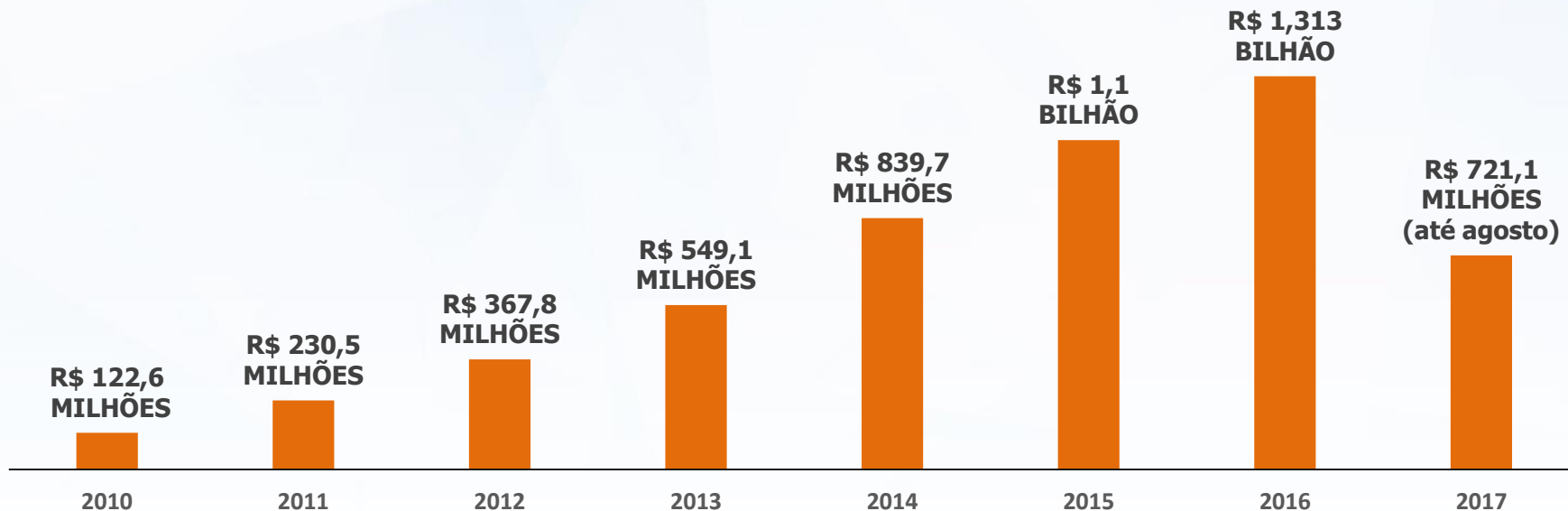
**R\$ 4,5 bilhões gastos
com ações judiciais
entre 2010 e 2016**



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



Entre 2010 e 2016, o aumento com ações judiciais foi de 1.010%



Número de ações cadastradas em 2017 superam total de 2016

- » Até maio deste ano, já foram cadastradas 18.678 ações judiciais, contra 17.893 em todo o ano passado
- » Os cinco estados que mais demandaram em 2016: MG, SC, RJ, RS e SP



10 medicamentos mais caros respondem por quase 90% dos gastos com judicialização

- » Em 2016, os 10 medicamentos mais caros custaram ao Ministério R\$ 1,1 bilhão, o que representou 90% dos gastos totais dos 790 itens comprados
- » Entre os mais caros demandados estão: Soliris (eculizumabe), Vimizim (elosulfase), Translarna (Atalureno) 1000mg e 250 mg, Juxtapid (lomitapida), Replagal (alfagalsidase), Cinryze (Inibidor de C1 esterase), Myalept (Mentreleptina)



Judicialização de medicamento para doença rara é investigada pela PF

Ações do MS para controle das aquisições e distribuição do medicamento: contato com pacientes e visita aos estabelecimentos de saúde que os atendem

≡ MENU | G1

DISTRITO FEDERAL

Polícia Federal apura possível fraude na compra de remédios de alto custo

Suspeita é de que indústria farmacêutica pague advogados e associação de pacientes 'por fora' para entrar com ações na Justiça a fim de conseguir remédios. Foram expedidos 2 mandados de busca e apreensão.



362 localizados



28 não foram localizados



5 não reside no endereço



6 recusou-se a prestar informações



13 faleceram



414 total geral

SOLIRIS® - VISITAS TÉCNICAS

UF	Falecido	Localizado	N. localizado	Outro endereço	Recusou-se	Total
Acre	4					4
Alagoas	2					
Amapá	2					
Amazonas	5					
Bahia	29	1	1			
Ceará	16				1	
Distrito Federal	9	1	1		1	
Espírito Santo	12					
Goiás	22	1			2	
Maranhão	9					
Mato Grosso do Sul	1					
Mato Grosso	5		1			
Minas Gerais	43	1				
Pará	8			1		

SOLIRIS® - VISITAS TÉCNICAS

UF	Falecido	Localizado	N. localizado	Outro endereço	Recusou-se	Total
Paraíba	9				2	
Paraná	16			1		
Pernambuco	15					
Piauí	4					
Rio de Janeiro	26	3		1	1	
Rio Grande do Norte	6					
Rio Grande do Sul	16				1	
Rondônia				1		
Roraima	1					
Santa Catarina	15					
São Paulo	76	21	1	2	3	
Sergipe	7					
Tocantins	4					4
Total	362	28	5	6	13	414

Judicialização do SUS chegou ao Supremo Tribunal Federal

- » Tramitam no STF os Recursos Extraordinários 566471 e 657718, que tratam do fornecimento de remédios de alto custo não disponíveis na lista do SUS e de medicamentos não registrados na Anvisa.
- » Até o momento, 3 ministros já votaram pela adoção de critérios de análise nas ações judiciais que definam os casos excepcionais em que tais medicamentos devem ser concedidos.



Supremo Tribunal Federal

Posição dos ministros – 28/09/2016

**MARCO
AURÉLIO MELLO**

Alto custo: a favor, desde que paciente não tenha condições financeiras; familiares devem ajudar quando puderem
Sem aval da Anvisa: a favor do custeio da importação, desde que remédio seja registrado em outros países, tenha eficácia comprovada e não haja similares no Brasil

Alto custo: a favor; no caso de remédios na lista do SUS. Deve haver critérios como apresentar receita médica, mostrar que é a única alternativa de tratamento ou demonstrar falha ou demora na incorporação do medicamento na rede pública
Sem aval da Anvisa: contra, exceto quando a decisão da agência desrespeitar a lei ou demorar a ocorrer

**EDSON
FACHIN**

Fonte: <http://www1.folha.uol.com.br/cotidiano/2016/09/1817677-relator-muda-voto-e-exige-participacao-familiar-no-custeio-de-tratamentos.shtml>

Supremo Tribunal Federal

Posição dos ministros – 28/09/2016

**LUÍS ROBERTO
BARROSO**

Alto custo: a favor para remédios na lista do SUS; contra caso eles não constem. exceções: paciente deve comprovar que não pode arcar com os custos, comissão não pode ter apresentado "expressa recusa" em incluir remédio no SUS. A União também deve ser demandada a custear os medicamentos, e não apenas Estados e municípios, entre outras

Sem aval da Anvisa: contra, exceto em caso de medicamentos com eficácia comprovada em testes e incorporação já solicitada à Anvisa, mas que ainda não tenham sido analisados pela agência no prazo de um ano ou mais.

Fonte: <http://www1.folha.uol.com.br/cotidiano/2016/09/1817677-relator-muda-voto-e-exige-participacao-familiar-no-custeio-de-tratamentos.shtml>

CNJ aprovou resolução para criação de comitês estaduais de saúde



- » A Resolução Nº 238 do CNJ (06/09/2016) dispõe sobre a criação e a manutenção de Comitês Estaduais da Saúde no âmbito dos Tribunais de Justiça e dos Tribunais Regionais Federais
- » **Objetivo:** proporcionar a especialização dos magistrados para proferirem decisões mais técnicas e precisas em matérias de saúde pública

Acordo com CNJ para reduzir judicialização, que gera impacto superior a R\$ 7 bilhões no SUS

- Juízes poderão consultar pareceres médicos e jurisprudências em uma base de dados única
- **Investimento de R\$ 3,3 milhões** para a construção da base de dados (Proadi/Hospital Sírio Libanês)



Dia 7 de novembro de 2016, realizada primeira oficina para consultoria aos Tribunais de Justiça e Regionais Federais



MINISTÉRIO DA SAÚDE VAI DISPONIBILIZAR SOFTWARE PARA CONTROLAR AÇÕES JUDICIAIS



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



Ministério da Saúde vai ofertar aos estados e municípios a plataforma web S-Codes

- » Sistema visa controlar e gerenciar demandas judiciais e solicitações administrativas relativas aos serviços de saúde
- » Permitirá conhecer o volume real de condenações e medicamentos mais solicitados
- » Cruzar dados e saber se os pacientes que entram com ações são do SUS ou de serviços privados



Ação é resultado do grupo de trabalho em parceria com CONASEMS e CONASS

- » A necessidade da incorporação do sistema foi identificada a partir do crescimento do número de ações judiciais e impacto financeiro
- » O S-Codes foi elaborado e implantado em 2005, pelo governo do Estado de São Paulo, que vai disponibilizar a ferramenta para a União



Ação vai possibilitar cruzar informações para evitar fraudes aos cofres públicos

- » Em São Paulo, um esquema fraudulento foi desmontado a partir dos dados do sistema
- » O medicamento lupidamida estava sendo receitado por médicos a pacientes que não possuíam a doença
- » Prejuízo estimado em R\$ 40 milhões* ao Estado de São Paulo



* Dados da Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo

GESTÃO EFICIENTE

**Recursos economizados
na gestão são
reaplicados na saúde
do cidadão**

Setembro de 2017



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



EFICIÊNCIA ECONÔMICA DE R\$ 3,9 BI NESSA GESTÃO

- ✓ Equivale a uma economia de **R\$ 10,5 milhões/dia**
- ✓ **890 contratos** da administração revisados e renegociados
- ✓ Redução média de **20% dos custos**
- ✓ **350 cargos** de livre nomeação cortados e **800 bolsistas** dispensados



382

contratos de
**compra de
medicamentos,**
vacinas e outros
insumos de saúde



349

contratos de
**prestação
de serviços**



48

contratos de
informática



111

contratos de
serviços gerais
aluguel, telefone,
impressão e serviços
de manutenção do prédio

AMPLIAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE EM TODO O BRASIL NO PRIMEIRO ANO DA GESTÃO



6.063 serviços de saúde contemplados



162 UPAs



2.249 novas ambulâncias para renovação da frota



Oferta de mais medicamentos



**É POSSÍVEL
ACOMPANHAR ONLINE
O RESULTADO DAS
NEGOCIAÇÕES OBTIDAS
PELO MINISTÉRIO
DA SAÚDE**

Samsung

SIEST MS

MS Geral - Eficiência (R\$)

3,948,125,146.06

Eficiência gerada desde maio de 2016 -
Somatório da Economia Nominal + IPCA +
Cobertura + Eficiência 2ª Coletiva
(Dolutivegravir e Repeletes) + Bonificação

MS Geral - Eficiência detalhada (R\$)

Área ↕ Q	Eficiência ↕	Ecor
DLOG	2,687,325,402.15	924,
SESAI	379,043,443.91	379,
DATASUS	174,297,038.97	174,
SAA	67,909,691.61	67,9
REFORMA ADMINISTRATIVA	26,000,000	26,0
SCTIE	911,214.72	-33,0
SVS	-6,861,645.3	61,0

BRASIL: MAIOR EFICIÊNCIA NA COMPRA DE MEDICAMENTOS

R\$ 11,8 BILHÕES

**Compra centralizada pelo Ministério da Saúde de
medicamentos, vacinas e soros que são enviados
aos estados**

R\$ 6,2 BILHÕES

**Repassados pelo Ministério da Saúde aos
Estados para a compra de medicamentos
(incluindo Farmácia Popular)**

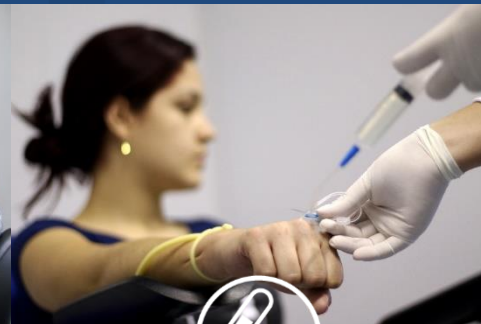


COMPRAS ESTÃO NA INTERNET, OFEREÇAM O MELHOR PREÇO



<https://public.tableau.com/profile/deciis.sctie.ms#!/>

RECURSOS ECONOMIZADOS SÃO TOTALMENTE REVERTIDOS NA SAÚDE DA POPULAÇÃO



R\$ 2,5 bilhões
para habilitar serviços de média
e alta complexidade e custeio
de UPAs, SAMU192

R\$ 1 bilhão
para credenciamento de
novas equipes na
Atenção Básica

CUSTEIO DE SERVIÇOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Todas os serviços hospitalares e ambulatoriais com documentos prontos em dezembro de 2016 foram habilitados



6.063 serviços



1.122 municípios



27 unidades federativas

**100% da verba para
custeio anual**



HABILITAÇÃO DE 162 UPAS QUE NÃO CONTAVAM COM RECURSOS FEDERAIS

R\$ 307,1 milhões por ano para custeio dessas unidades

100% das UPAs em funcionamento passam a receber custeio federal



PANORAMA BRASIL

- **251 UPAS** em obras
- **548 UPAS** em funcionamento



GESTOR DEFINIRÁ CAPACIDADE DE ATENDIMENTO DAS UPAS 24 HORAS

Opções	Nº de profissionais médicos	Nº de atendimentos médicos/mês	Repasso Mensal
I	2	2250	R\$ 85.000,00
II	3	3375	R\$ 127.500,00
III (antigo tipo 1)	4	4500	R\$ 170.000,00
IV	5	6250	R\$ 235.000,00
V (antigo tipo 2)	6	7500	R\$ 300.000,00
VI	7	10500	R\$ 367.000,00
VII	8	12000	R\$ 433.000,00
VIII (antigo tipo 3)	9	13500	R\$ 500.000,00

COMPRA DE AMBULÂNCIAS E VEÍCULOS DE TRANSPORTE SANITÁRIO



➤ **1.000** vans para
transporte sanitário eletivo



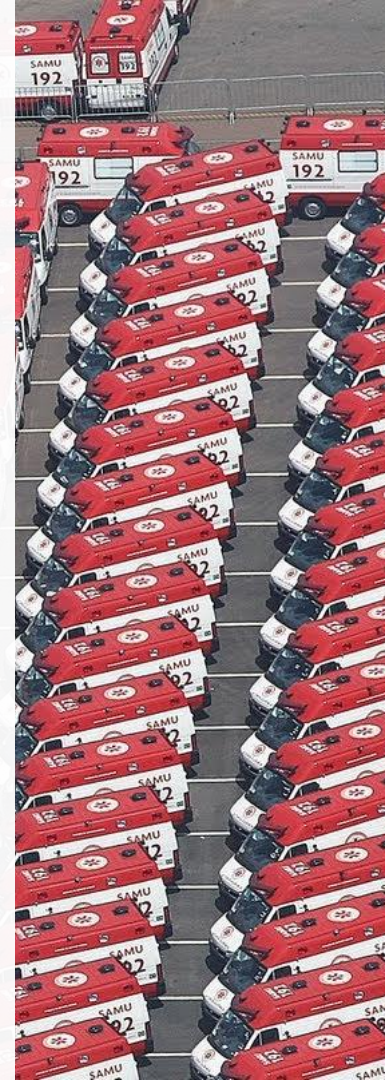
➤ **6.500** ambulâncias
brancas



57% da frota do SAMU renovada

Ao todo, 2.249 novas ambulâncias nessa gestão

- Em todo o país são **3.215** ambulâncias em funcionamento
- **R\$ 1,2 bilhão** passará a ser o custeio anual



NOVAS HABILITAÇÕES NA ATENÇÃO BÁSICA

263 mil

Agentes Comunitários
de Saúde
(12.138 novos)



41 mil

Equipes de
Saúde da Família
(3.103 novas)



25 mil

Equipes de Saúde Bucal
(2.299 novas)



104

Consultórios na Rua
(34 novos)



185

Equipes de Saúde
Prisional
(113 novas)



NASF



4,6 mil

Núcleos de Apoio à
Saúde da Família
(882 novos)

AMPLIAÇÃO DA SAÚDE BUCAL



10 mil equipamentos
odontológicos com Raio-X



17 novas
Unidades Odontológicas Móveis

AÇÕES JÁ REALIZADAS EM UM ANO DE GESTÃO



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



BRASIL POSSUI 1.158 UBS E UPAS PRONTAS QUE NÃO ESTÃO EM FUNCIONAMENTO

- 993 Unidades Básicas de Saúde concluídas, sem funcionar
- 165 UPAs prontas, mas que não estão funcionando



Em 05 de maio,
O Estado de S. Paulo noticiou
que foram gastos mais de
R\$ 1 bilhão com essas obras



O PAÍS POSSUI 5.991 OBRAS EM EXECUÇÃO. JUNTAS SOMAM R\$ 1,9 BILHÃO EM EMPENHOS

TIPO DE OBRA	QUANTIDADE DE OBRAS	VALOR EMPENHADO
Academia da Saúde	772	R\$ 99.111.289,39
Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	68	R\$ 41.200.000,00
Centro Especializado em Reabilitação	41	R\$ 117.558.327,40
Oficina Ortopédica	7	R\$ 1.750.000,00
Rede Cegonha	78	R\$ 23.134.234,74
Unidade Básica de Saúde	4.747	R\$ 1.260.735.336,53
Unidade de Acolhimento	61	R\$ 17.200.000,00
Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h)	217	R\$ 437.054.449,02
Total Geral	5.991	R\$ 1.997.743.637,08

FUNASA

MAIS R\$ 812,4 MILHÕES EM INVESTIMENTOS EM 1.155 PROJETOS DE SANEAMENTO BÁSICO



Valores em milhões de reais (R\$)



Entre as ações estão controle da qualidade da água, drenagem urbana, melhorias sanitárias, resíduos sólidos, saneamento rural e sistemas de abastecimento de água e esgotamento sanitário

AUMENTO DE 89% NO ORÇAMENTO DA FUNASA PARA 2017



Orçamento (PLOA) da Funasa para 2017 é de R\$ 940 milhões, aumento de 89% em relação a proposta de 2016



Verba para abastecimento de água e de esgotamento sanitário em municípios com população até 50 mil habitantes



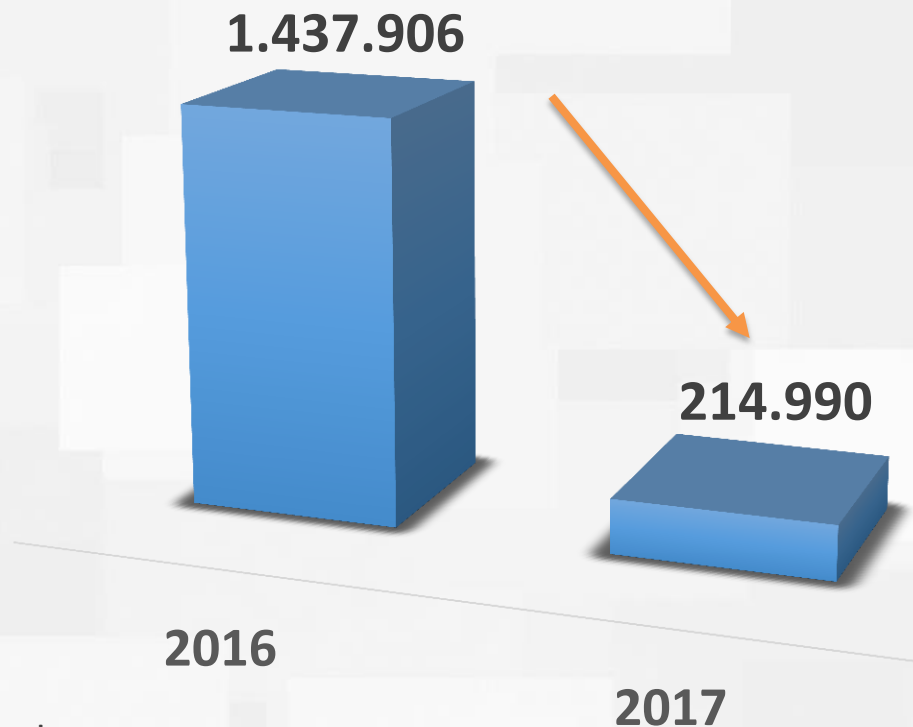
PRESIDENTE DA REPÚBLICA COMANDOU PESSOALMENTE LANÇAMENTO DA CAMPANHA SEXTA SEM MOSQUITO



Abertura na Sala Nacional de Controle da mobilização nacional de combate ao mosquito (02.12.2016)

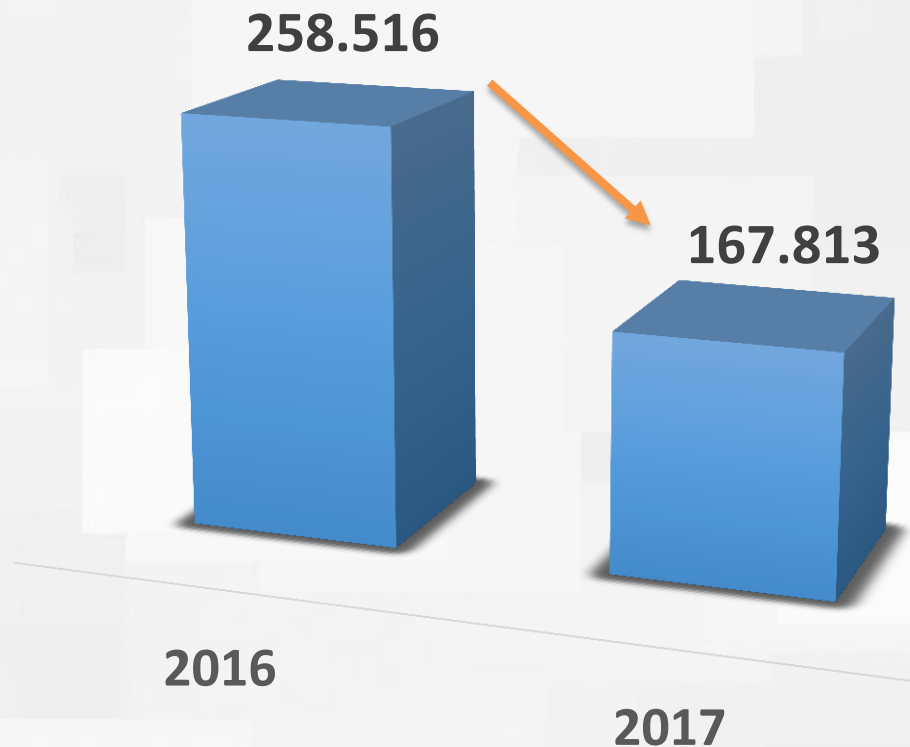
- Mutirão em órgãos públicos, estatais, unidades de saúde, escolas, residências, canteiros de obras e outros locais, marcando a intensificação das ações
- **2.284 municípios** realizaram o LIRAa em 2016
- **37,4% (855)** dos municípios em situação de alerta ou de risco

QUEDA DE 85% DOS CASOS DE DENGUE EM 2017, COMPARADO AO MESMO PERÍODO DO ANO ANTERIOR



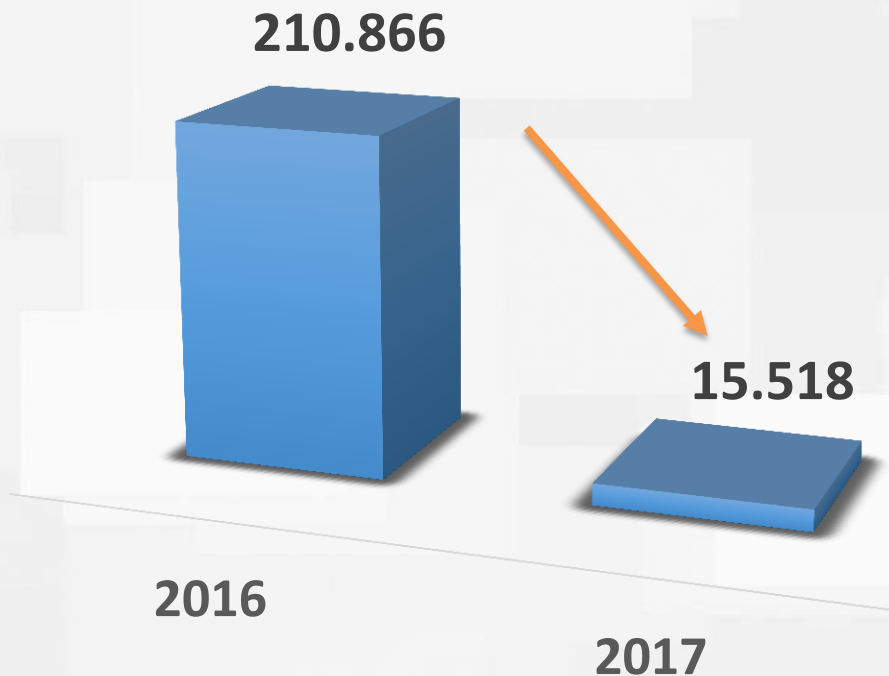
*Dados até 19 de agosto

REDUÇÃO DE 35,1% DOS CASOS DE CHIKUNGUNYA



*Dados até 19 de agosto

ZIKA CAI 92,7% E MINISTÉRIO DA SAÚDE DECLARA FIM DA EMERGÊNCIA NACIONAL



*Dados até 19 de agosto

RENOVAÇÃO DO PROGRAMA MAIS MÉDICOS COM PRIORIDADE AOS BRASILEIROS



Aumentou em 20% a participação de médicos do país



1.500 municípios não têm médicos do programa

**4,6 MIL
BRASILEIROS
EM 2017**



Em breve:

Prefeituras vão poder ampliar número de médicos com contratação direta

BRASIL ASSUMIU COMPROMISSO COM A OMS PARA REDUÇÃO DA OBESIDADE NA POPULAÇÃO ATÉ 2019

- Implementar ações de alimentação e nutrição em 1.000 municípios
- **Reduzir o consumo** regular de **refrigerante e suco artificial** em pelo menos **30% da população**
- **Ampliar em no mínimo de 17,8%** o percentual de pessoas quem consomem **frutas e hortaliças** regularmente



SAÚDE NA ESCOLA: PARCERIA PARA AMPLIAR COBERTURA VACINAL DE HPV E MENINGITE C



Enviadas cartas para professores, alunos e familiares sobre a **importância da vacinação**



52% dos municípios brasileiros têm **baixos índices** de vacinação dos **adolescentes**



Vacina contra **HPV** protege **meninas e meninos** de câncer



Pela primeira vez, professores foram vacinados contra gripe

AMPLIAÇÃO DA VACINAÇÃO EM TODAS AS FAIXAS-ETÁRIAS

Seis vacinas tiveram público-alvo ampliado

Elas protegem contra dez doenças

Medida foi possível devido à economia de **R\$ 66,5 milhões**, com **redução de 11%** no valor de três vacinas: Hepatite A, HPV e dTpa

Tríplice viral

Tetra viral

dTpa adulto

HPV

Meningocócia C

Hepatite A



Sarampo

Caxumba

Rubéola

Varicela

Difteria

Tétano

Coqueluche

Papiloma Vírus Humano

Meningite C

Hepatite A

INCORPORAÇÃO DE OITO NOVAS TECNOLOGIAS PARA AMPLIAR ASSISTÊNCIA À POPULAÇÃO



06 MEDICAMENTOS

- **Dolutegravir**: tratamento de Aids
- **Rivastigmina adesivo transdérmico**: tratamento de Alzheimer
- **Paracalcitol**: tratamento de hiperparatireoidismo
- **Cinacalcete**: tratamento de hiperparatireoidismo
- **Tobramicina**: antibiótico inalatório
- **4 em 1** (Veruprevir, Ritonavir, Ombitasvir e Dasabuvir): tratamento de Hepatite C



02 PROCEDIMENTOS

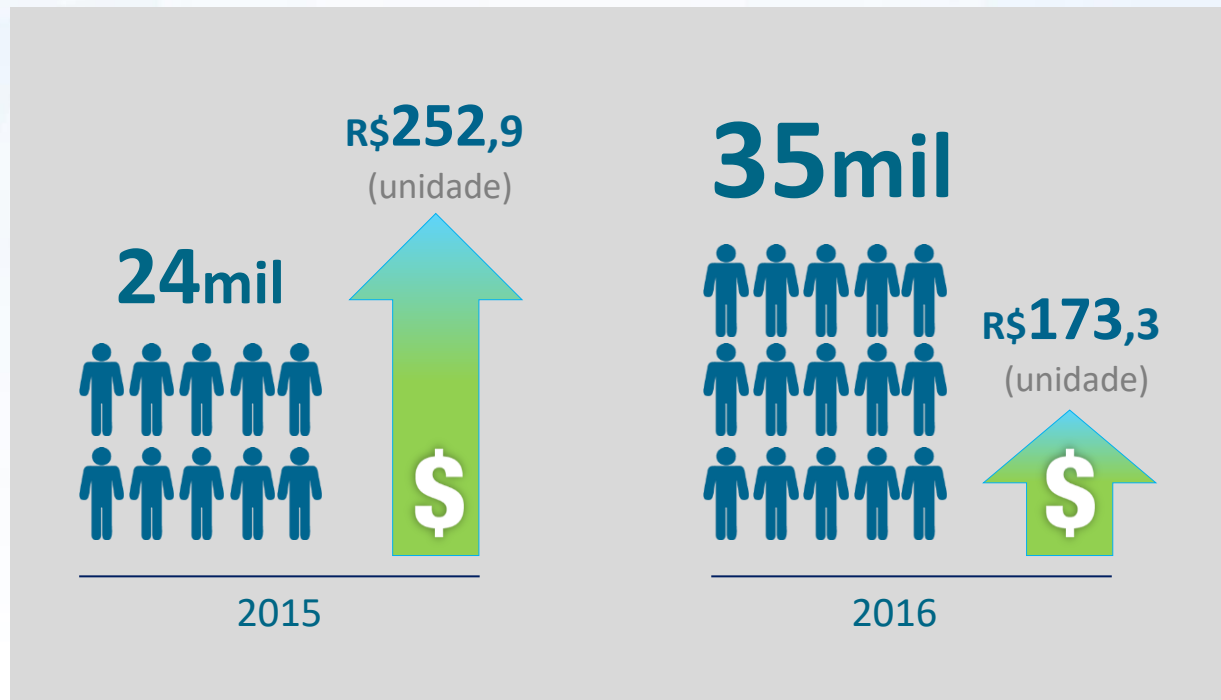
- Cirurgia Bariátrica por **videolaparoscopia**: tratamento de obesidade
- **Escleroterapia**: tratamento de varizes



AMPLIAÇÃO DE TRATAMENTO DE PONTA PARA HEPATITE C

Na compra do Sofosbuvir, foi possível adquirir cada unidade por **preço 31% menor**

Com o mesmo valor gasto em 2015 para tratar **24 mil pacientes**, será possível atender **35 mil pacientes**



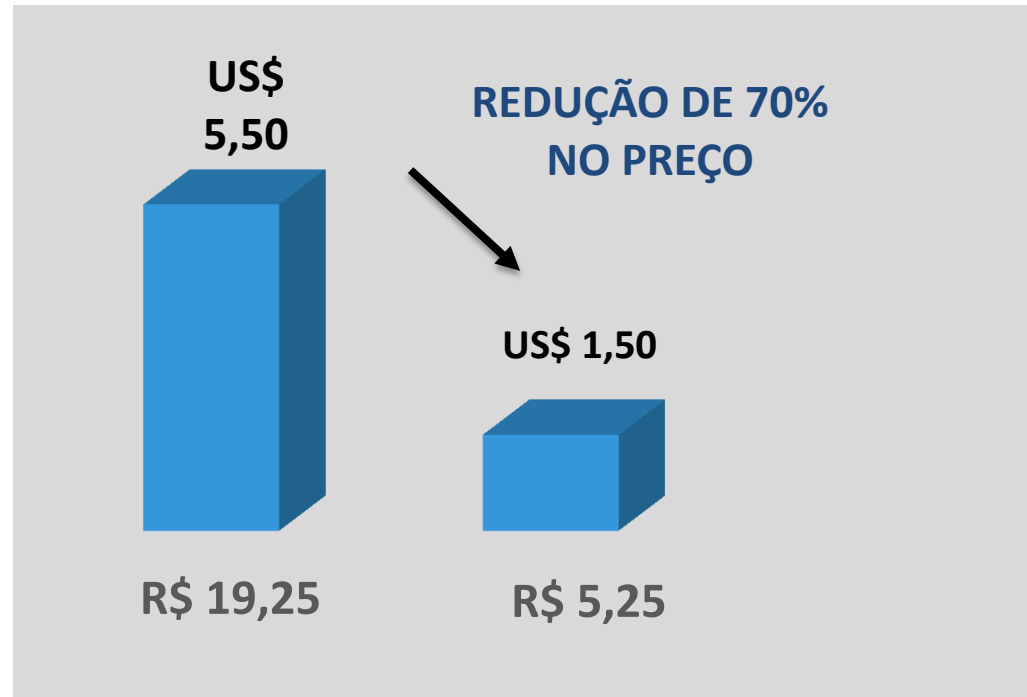
MINISTÉRIO DA SAÚDE INOVA NA CURA PARA HEPATITE C

- » Passa a ser adotada modalidade de compra por cura do paciente
- » Valor por tratamento de hepatite C cairá de U\$ 6,9 mil para U\$ 3 mil
- » Todos os diagnosticados com hepatite C terão direito a tratamento inovador (os mais graves terão prioridade)
- » A expectativa é zerar a fila de pacientes F2 até o 1º semestre de 2018. Em dois anos todos os diagnosticados serão contemplados
- » Novas alternativas de tratamento foram incorporadas - 3D (Ombitasvir, Paritaprevir, Ritonavir e Dasabuvir)



EFICIÊNCIA DE R\$ 504 MILHÕES NA COMPRA DO MELHOR TRATAMENTO DE AIDS (DOLUTEGRAVIR)

- ✓ **40 milhões** de comprimidos adquiridos
- ✓ Incorporação não altera orçamento para aquisição de antirretrovirais, que é de R\$ 1,1 bilhão



MINISTÉRIO DA SAÚDE FEZ COTAÇÃO INTERNACIONAL E ADQUIRIU ASPARAGINASE COM R\$ 27 MILHÕES DE ECONOMIA

- Beijing/Xetley entrega ao Ministério os documentos:
 1. Registro sanitário no país de origem
 2. Certificado de boas práticas de fabricação no país de origem
- Laudo do INCQS comprova ação esperada contra o câncer
- No medicamento não foram encontrados contaminantes que possam causar danos aos pacientes



Empresa	Total (R\$)
Beijing/Xetley	7.683.702,60
Kyowa/Quantum	24.870.932,10
Medac/Bagó	34.778.864,40
Sigma-Tau/Baxter	327.386.253,60

MP DO PRESIDENTE TEMER PERMITIU ADEQUAR OFERTA DA PENICILINA NO COMBATE À SÍFILIS

- **Penicilina Benzatina**
- **Penicilina Cristalina**
- **Ajuste de 21 apresentações de medicamentos**

RESOLVIDO

RESOLVIDO

RESOLVIDO



INCENTIVO À PRODUÇÃO NACIONAL: R\$ 6,4 BI DE INVESTIMENTOS E 7,4 MIL EMPREGOS

- **R\$ 6,4 bilhões** de investimentos públicos e privados, principalmente para a produção de biológicos
- **7.400 empregos qualificados**
- **450 pesquisadores brasileiros**



	Investimento (US\$)	Recursos Humanos	Pesquisadores
Biológicos	1,83 bilhões	4.003	327
Sintéticos	170 milhões	3.433	126
Total	1,92 bilhões	7.436	453

ATUALMENTE, O GOVERNO ESTIMULA PRODUÇÃO NACIONAL DE 49 ITENS PRIORITÁRIOS PARA O SUS

18 são biológicos, 29 de síntese química
e 02 hemoderivados

A lista contempla produtos para tratamento de doenças raras, doenças negligenciadas, AIDS e artrite reumatoide

**Além disso, há o incentivo para a
produção nacional de 6 vacinas e 12
produtos para saúde**





EM 2017, FORAM RECEBIDAS 83 NOVAS PROPOSTAS DE PDP PARA 34 PRODUTOS

14 são biológicos, 65 de síntese química, 01 hemoderivados e 03 de testes para dengue, Zika e Chikungunya

15 Laboratórios Públicos e 25 empresas privadas apresentaram propostas de Parcerias para o Desenvolvimento Produtivo (PDP)

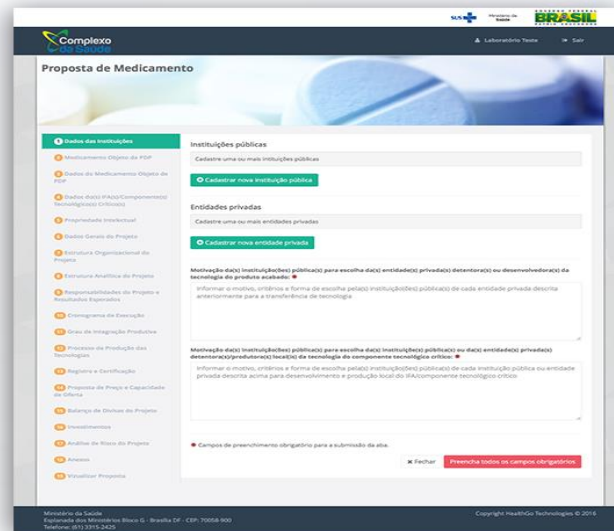
A lista contempla produtos para tratamento das doenças mais caras para o SUS

**Para alguns produtos,
a economia pode ser de até 70%**

EM 2017, AS SUBMISSÕES DAS NOVAS PROPOSTAS FORAM FEITAS PELO SISTEMA ELETRÔNICO DANDO MAIS AGILIDADE AO PROCESSO

- ✓ Uniformidade, padronização, agilidade e segurança para o processo apresentação de novas propostas de PDP
- ✓ Operacionalização do sistema na rodada de PDP de 2017

**As novas parcerias
estarão formalizadas
até o final de 2017**



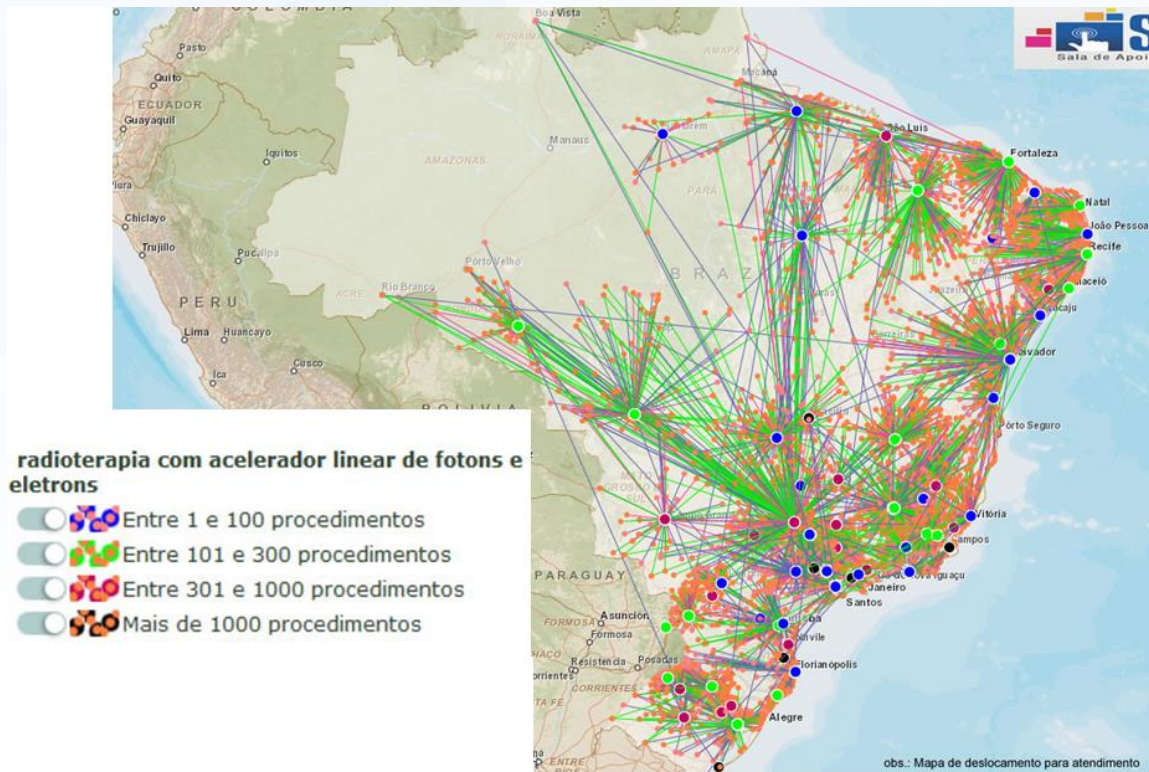
ACORDO COM CNJ PARA REDUZIR JUDICIALIZAÇÃO, QUE GERA IMPACTO SUPERIOR A R\$ 7 BILHÕES NO SUS



Dia 7 de novembro de 2016, realizada primeira oficina para consultoria aos Tribunais de Justiça e Regionais Federais

- Juízes poderão consultar pareceres médicos e jurisprudências em uma base de dados única
- **Investimento de R\$ 3,3 milhões** para a construção da base de dados (Proadi/hospital Sírio Libanês)

MINISTÉRIO DA SAÚDE MAPEIA TRATAMENTO DA RADIOTERAPIA: OBJETIVO É OFERECER ATENDIMENTO MAIS PRÓXIMO DO PACIENTE



SERÃO ENTREGUES 100 NOVOS ACELERADORES LINEARES

Em 2014, o Ministério da Saúde licitou **compra de 100 aceleradores no valor US\$ 600 mil**

Economia superior a 50% com o cancelamento de aceleradores por meio de convênios

Já foram entregues:

- **Campina Grande (PB)**
- **Feira de Santana (BA)**
- **Curitiba (PR)**
- **Brasília (DF)**
- **Maceió (AL)**



RECÉM-NASCIDOS PODERÃO TER COMO NATURALIDADE O MUNICÍPIO ONDE A MÃE RESIDE

- ✓ Senado Federal aprova Projeto de Lei de Conversão (PLV) 24/2017 que muda a Lei de Registro Públicos Nº 6.015 de dezembro de 1973
- ✓ Objetivo da medida é permitir que pais residentes em pequenas cidades no interior do país, que não possuem maternidades, possam ter como naturalidade de seus filhos o local com o qual mantêm laços afetivos e não aquele ao qual precisaram ir para fazer o parto
- ✓ Antes, a lei previa apenas o registro de onde ocorreu o parto como naturalidade da criança



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME
MATRICULA
999999 99 99 9999 9 99999 999 9999999 99

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO DIA MÊS ANO

HORA MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO LOCAL DE NASCIMENTO SEXO

FILIAÇÃO

AVÓS

GÊMEOS NOME E MATRICULA DO(S) GÊMEO(S)

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

AUXÍLIO E GESTÃO DE HOSPITAIS FILANTRÓPICOS

- ✓ **R\$ 6,5 milhões** investidos na parceria com Sociedade Hospital Samaritano e Hospital Sírio Libanês
- ✓ Apoio na elaboração e avaliação do Plano de Capacidade Econômico e Financeira de **90 Santas Casas**
- ✓ Capacitação de gestores e colaboradores das Santas Casas, além de fomentar a construção de planos estratégicos e de ações sobre humanização



PROADI SUS

Programa de Apoio ao Desenvolvimento
Institucional do Sistema Único de Saúde

REESTRUTURAÇÃO DA SAÚDE PERMITIRÁ MAIOR EFICIÊNCIA



MINISTÉRIO DA
SAÚDE





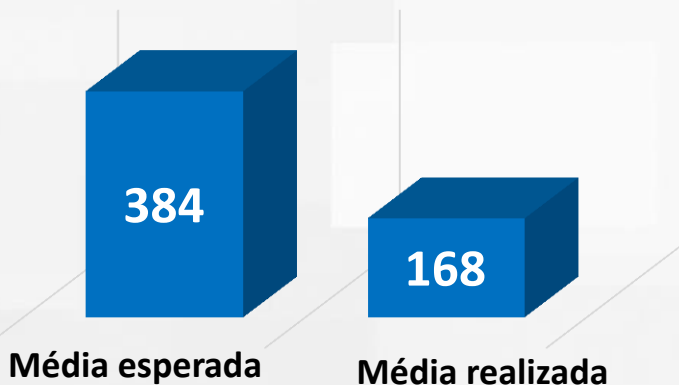
EM 2016, FORAM REGISTRADAS 125,7 MILHÕES DE CONSULTAS NO E-SUS AB

- ✓ São **67.925 médicos** em atuação
- ✓ A **média mensal de consultas por médico é de 168/mês**, quando o esperado seria de 384/mês
- ✓ Assim, a produção registrada foi **43,8%** do previsto

DESCUMPRIMENTO DA CARGA HORÁRIA É UM DOS PRINCIPAIS MOTIVOS PARA BAIXA PRODUTIVIDADE

ATENÇÃO BÁSICA

CONSULTAS POR MÊS / 2016



PARÂMETROS DE PRODUÇÃO

Atividade	Carga Horário	Produção Semanal	Produção Mensal
Consultas	24h	96	384
Procedimentos	8h	32	128
Visitas Domiciliares	6h	12	48
Reunião de equipe	2h	1	4
Total	40h	-	-

Fonte: DAB/SAS

MINISTÉRIO DA SAÚDE LANÇA PLATAFORMA DE INTERAÇÃO COM O CIDADÃO

O aplicativo está disponível nas lojas virtuais

Entre as funcionalidades para Saúde Bucal estão:

- ✓ Atendimentos odontológicos (com odontograma, ferramenta fundamental para o profissional)
- ✓ Evolução clínica do paciente
- ✓ Necessidades de exames de apoio ao diagnóstico

A ferramenta **ganhou o Prêmio Case de Sucesso Portal IT4CIO**, no evento CIO Brasil GOV em Florianópolis (SC)



DIGISUS INTEGRARÁ TODA A SAÚDE MAIS EFICIÊNCIA NA GESTÃO DOS RECURSOS



- **Ficha médica disponível na Internet**
- **Cidadão será fiscal do SUS** e poderá avaliar atendimentos
- Agilidade no diagnóstico e redução de custos
- Dados disponíveis para planejamento
- **Conclui a estratégia 2017-2020 para DIGISUS: saude.gov.br/estrategiaesaude**



SISTEMA ELETRÔNICO DE INFORMAÇÕES (SEI)

341.421 operações realizadas
(contabilizados os logins de mesmo usuário)

- ✓ Quantidade de conexões simultâneas: **2600** usuários
- ✓ Total de visitas ao site SEI/SIP produção: **3766**
- ✓ Nenhuma ocorrência de indisponibilidade
- ✓ Nenhuma ocorrência de erro em produção
- ✓ Nenhuma reclamação registrada de lentidão até o momento



MEDIDAS EM ANDAMENTO PARA GARANTIR EFICIÊNCIA DA GESTÃO



**Revisão do papel dos
núcleos do MS nos estados**



**Consolidar e eliminar as
contradições das 17.000
portarias estruturantes
do SUS**



**Unificação e
simplificação dos fluxos
para habilitação dos
serviços**

MONITORAMENTO DAS OBRAS SERÁ FEITO ONLINE PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE

- **SISMOB** passou por melhorias e permite o acompanhamento *online* das obras em andamento
- Gestor deve informar andamento da obra
- Prevê resgate automático dos recursos caso alguma etapa ou prazo não seja cumprido.
- Aplicativo para os gestores: **web, celular e tablet**
- **Versão web** disponível:
<http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/sismob>



AÇÕES PACTUADAS

ENTRE UNIÃO, ESTADOS
E MUNICÍPIOS

(COMISSÃO TRIPARTITE)



AVANÇOS NA POLÍTICA DE ATENÇÃO BÁSICA

➤ 6 mil contribuições na consulta pública

PROPOSTAS DE AÇÕES MAIS RESOLUTIVAS:

1. Ampliar e integrar atribuições de agentes comunitários de Saúde e de Endemias;
2. Reconhecimento de outros modelos de equipes;
3. Mais equipes poderão receber suporte dos núcleos de atenção básica;
4. Existência do gerente das unidades de saúde;
5. Usuário poderá ser atendido em mais de uma unidade de saúde;
6. Obrigatoriedade do Prontuário Eletrônico;
7. Estabelecimento de um conjunto de serviços a ser oferecido.



SUS LEGAL: DESBUROCRATIZA A GESTÃO DA SAÚDE EM TODO O PAÍS

- **DIGISUS:** Informatização de todo o sistema de saúde
- Alteração no **formato de transferências** de recursos federais
- **Revisão normativa** para eliminar contradições de 17 mil portarias
- Definição de responsabilidades e respeito a **planos de saúde regionais**
- Repasses federais de acordo com necessidades locais, obedecendo critérios de rateio





META É INFORMATIZAR 100% DAS UBS ATÉ O FINAL DE 2018

- Ministério da Saúde pagará valor mensal para informatização em um contrato que deve durar 60 meses
- Garantia de recursos para equipamentos, conectividade e treinamento
- Edital para adesão de empresas e municípios entrou em consulta pública em 12/07
- A audiência pública ocorreu em 26/07 reunindo 136 participantes de 84 empresas

Para municípios que não possuem informatização:

o MS pagará o valor total à empresa fornecedora do serviço e descontará 50% do valor do Piso da Atenção Básica do município

O município que já possui UBS informatizada:

poderá receber da pasta 50% do valor para auxiliar no custeio da informatização existente



TODOS OS BRASILEIROS TERÃO PRONTUÁRIO ELETRÔNICO

- Medida permite **acesso rápido às informações de saúde, melhoria na efetividade do cuidado e redução de custos**
- Gestores tiveram prazo de 60 dias (out/dez) para adotar plataforma digital ou justificar
- **R\$ 67 milhões investidos na aquisição de três servidores** que aumentam em 10 vezes capacidade de armazenamento e processamento de dados



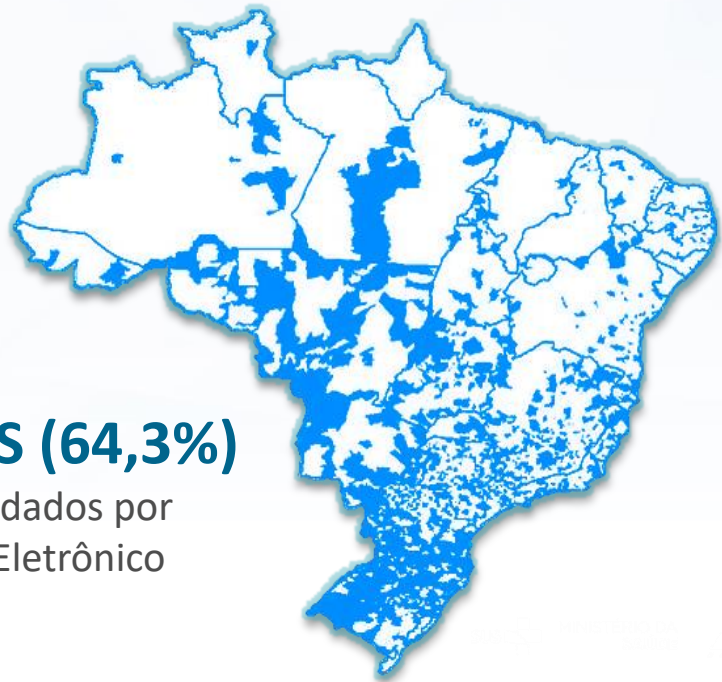


PRONTUÁRIO ELETRÔNICO CHEGA A 85,2 MILHÕES DE BRASILEIROS

98,3% dos municípios responderam a chamada do DIGISUS



- > **15.488 UBS** com Prontuário Eletrônico
- > **3.070 municípios** com informações online
- > **85,2 milhões** de brasileiros cobertos



MÉDICO JUSTIFICARÁ INDICAÇÃO DE MEDICAMENTOS FORA DA RENAME



- Resolução do Ministério da Saúde obrigará médicos a justificar no receituário a indicação de medicamentos que não estão disponíveis no SUS
- Aumentar o acesso da população aos medicamentos distribuídos gratuitamente e evitar a judicialização de tratamentos similares
- Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (Rename) conta com 844 itens



VACINAS ESTÃO À DISPOSIÇÃO DA POPULAÇÃO ASSIM QUE ENCERRADO OS PERÍODOS DE CAMPANHA



- Orientação do Ministério da Saúde é que estados e municípios continuem vacinando a população, mesmo após o final dos prazos
- Medida visa evitar o desperdício de doses que permanecem nos estoques





UNIÃO, ESTADOS E MUNICÍPIOS UTILIZAM PLATAFORMA S-CODES PARA GERENCIAR JUDICIALIZAÇÃO

- » Sistema visa controlar e gerenciar demandas judiciais e solicitações administrativas relativas aos serviços de saúde
- » Permitirá conhecer o volume real de condenações e medicamentos mais solicitados
- » O S-Codes foi elaborado e implantado em 2005, pelo governo do Estado de São Paulo, que vai disponibilizar a ferramenta para a União



UNIÃO, ESTADOS E MUNICÍPIOS DECIDEM POR REPASSES MAIS EFICIENTES

- Transferência de recursos em duas modalidades: **custeio e investimento**
- Novo modelo impactará na liberação de **R\$ 5,7 bilhões**
- Monitoramento será feito online pelo Ministério da Saúde



Mudança aprovada na reunião da Comissão Intergestora Tripartite em 26/01



Ministério da Saúde
possuía **800 FORMAS** de
TRANSFERIR RECURSOS

Distribuídas em
SEIS BLOCOS

Média e Alta Complexidade

Assistência Farmacêutica

Vigilância em Saúde

Gestão

Atenção Básica

Investimento
(Obras e equipamentos)

Novo modelo separa em 2:
CUSTEIO e **INVESTIMENTO**



CUSTEIO

INVESTIMENTO



MINISTÉRIO DA
SAÚDE





MINISTÉRIO DA SAÚDE FARÁ REPASSE PARA OBRAS EM PARCELA ÚNICA



- **Assegurar o cumprimento do prazo de entrega**
- Medida reduz burocracia para liberação de recursos e início da obra
- Com o dinheiro em caixa, empreiteiras cobrarão menos e manterão ritmo, pois terão garantia de recebimento



SUS JÁ TEM FILA ÚNICA PARA CIRURGIAS E EXAMES

- ✓ Os recursos também serão alocados de forma mais **eficiente** e **igualitária**
- ✓ Só recebem os **R\$ 250 milhões extras** para mutirões, os **estados que estão informando a fila**





100% DOS MUNICÍPIOS DEVEM INFORMAR SOBRE A SITUAÇÃO DA INFESTAÇÃO DO MOSQUITO

- Objetivo é que os municípios planejem as ações de combate e controle do *Aedes aegypti*
- LIRAa era feito a partir da adesão voluntária de municípios
- Municípios que não realizarem o levantamento não receberão segunda parcela do Piso Variável de Vigilância em Saúde



CONTROLE ONLINE DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

- Criação de uma base nacional de informações
- **Sistema Hórus** estará vigente a partir do **segundo semestre de 2017**
- O gestor que não prestar informações terá suspensão temporária de recursos
- **900 municípios** já utilizam o Hórus para cadastro de medicamentos



É OBRIGATÓRIO REGISTRO DE COMPRAS DE MEDICAMENTOS ADQUIRIDOS PARA O SUS

BPS

Banco de Preços em Saúde

- União, estados e municípios devem **cadastrar preços** de 1º de setembro a 30 de novembro
- A partir de 1º de dezembro começam a **informar as compras realizadas em 2017**
- Tem potencial para aumentar a concorrência, já que torna público preços praticados em todo país
- O sistema já é alimentado por 24 estados, 580 municípios, além da União

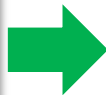


NOVA FORMA DE REPASSE AMPLIA EM R\$ 80 MILHÕES POR ANO RECURSO PARA OFERTA DE MEDICAMENTOS

Brasil conta com mais de 34,5 mil estabelecimentos, distribuídos em 4,4 mil municípios

CUSTO ADMINISTRATIVO REPRESENTA 80% DO ORÇAMENTO (R\$ 77,7 milhões em 2016)

APENAS 20% PARA A COMPRA DE MEDICAMENTOS:
R\$ 18,7 MILHÕES



A partir de agosto de 2017:

Estados e municípios deverão usar **100% DO RECURSO** para compra de medicamentos



R\$ 80 MILHÕES REVERTIDOS EM MEDICAMENTOS PARA A POPULAÇÃO

Obrigado!

Francisco de Assis Figueiredo
Secretário de Atenção à Saúde

Ministério da Saúde



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

