

USP ESALQ - ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO

Veículo: Jornal de Piracicaba

Data: 01/03/2013

Caderno: Opinião / A3 Assunto: A saúde na UTI

A saúde na UTI

grave crise enfrentada pe las Santas Casas e hospitais beneficentes é o prin cipal sintoma de que a saúde do brasileiro está na UTI. O movimento 'Tabela SUS Reajuste Já' deflagrado em todo o país, reflete a indignação do setor por conta da defasagem da tabela de procedimentos do SUS, que impõe um déficit de R\$ 5 bilhões por ano às instituições. A divida total, que há oito anos era de R\$ 1,8 bilhão,

atinge hoje R\$ 12 bilhões. A fúria sabotadora do governo petista já arrebentou a Petro-bras, detonou o setor sucroalcooleiro, com o fechamento de 60 usi-nas e 18 mil postos de trabalho, e agora, ao se negar a atualizar a tabela de procedimentos do SUS, vai quebrar a grande maioria das Santas Casas e hospitais benefi-

centes do país.

O Brasil possui atualmente 2.100 Santas Casas e hospitais sem fins lucrativos. Essas instituições são responsáveis por cer-ca de 10 milhões de atendimentos por ano. Cerca de 45% das internações são feitas pelo Sistema Único de Saúde, mas a cada R\$ 100 gastos com serviços prestados para o SUS, são pagos apenas R\$ 65.

Os dados de defasagem da tabela são alarmantes. Hoje, o SUS paga pelo parto R\$ 600, enquanto o custo real é, no mínimo, R\$ 800. Outro exemplo é o valor das consultas, que o SUS paga R\$ 5 e os planos de saúde, até R\$ 50.

Essa diferença entre o valor real e o repasse faz com que a dívida das Santas Casas vire uma bola de neve. O perfil dessa dívida também é tão preocupante quanto o seu volume, porque 44%, correspondendo a R\$ 5 bilhões mais ou menos, é dívida junto aos bancos, ou seja, junto ao setor finan-ceiro; 25% são débitos a fornecedores, que, se não são pagos em dia, deixam de fornecer; e 25%, impostos e contribuições não re-colhidos, causando inadimplência junto a órgãos federais.

Não é de hoje que essas instituições filantrópicas vêm enfren-tando enormes dificuldades que colocam em risco o bom desempe nho das suas atividades e a continuidade da prestação de serviços de saúde gratuitos no Brasil.

Os problemas vivenciados pelas Santas Casas são, em essência, fruto de uma série de equívocos cometidos ao longo do tempo, especialmente pelo contíde seu papel no sistema de saúde ficit operacional. brasileiro

habitantes

Dados dão conta de que 56% das Santas Casas e hospitais be neficentes são os únicos hospitais em grande parte dos municípios brasileiros. Essas instituições, eminentemente filantrópicas, proporcionam à população 175 mil leitos hospitalares e 41% das internações no SUS. São responsáveis pela geração de 470 mil empregos diretos e a contratação de mais de 140 mil médicos autônomos e pela formação de profissionais, uma vez que grande parte

trabalha junto com escolas. O fato incontestável é que está cada vez mais difícil para as Santas Casas cumprir esse papel social. Algumas fecharam as portas e muitas estão diminuindo o número de atendimentos para o

nuo processo de subvalorização SUS, como forma de atenuar o dé-

Para sobreviver dignamen-As Santas Casas e Hospitais te, o setor filantrópico precisa Beneficentes são responsáveis garantir que as receitas cu-por parte considerável do siste- bram as suas despesas. Para ao ma de saúde do país. Todos os menos amenizar a situação, en-anos realizam 185 milhões de tre as medidas mais urgentes atendimentos ambulatoriais gra- está o reajuste em 100% dos protuitos. É importante lembrar que cedimentos de média complexi-70% das unidades estão localizadade ambulatorial e hospitalar, das em municípios com até 30 mil ao lado de reajustes específicos para atualização e adequação

dos procedimentos de alta complexidade.

O certo é que esse primeiro passo precisa vir acompanhado de muitos outros, na verdade de um esforço conjunto entre governo e sociedade, na direção de uma solução rápida, eficiente efetiva para o problema. Além do reajuste imediato da tabela do SUS, é preciso que haja a liberação de uma linha de financia mento que viabilize o pagamento

de dívidas, para a regularização da situação fiscal e previdenciária das entidades. Um atendimen to de emergência para a saúde dos brasileiros, que tanto depen-dem das instituições filantrópi-

cas, sem fins lucrativos

ANTONIO CARLOS MENDES THAME é professor licenciado do Departamento de Economia da Esalq/USP e deputado federal (PSDB)



