

Autor: **DANIELA LACERDA SANTOS**

Título: **POLÍTICA, SAÚDE DA FAMÍLIA E ACESSO A SERVIÇOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE: O CASO DE RIO DO PRADO**

Data da defesa: **22/02/2013**

Orientador: **PROF. DR. PAULO HENRIQUE DE ALMEIDA RODRIGUES**

RESUMO

Objeto: gestão do processo de encaminhamento de pacientes de pequenos municípios que necessitam de serviços de saúde de média ou alta complexidade, através de estudo de caso sobre o Município de Rio do Prado. A literatura sobre o poder local no Brasil tende a considerar que nos municípios pequenos tendem a prevalecer as instituições políticas marcadas pelo clientelismo e pelo mandonismo local, que podem interferir no encaminhamento dos pacientes. Esta consideração justificou a escolha do neoinstitucionalismo histórico como base teórica do estudo. **Objetivo geral:** analisar as condições de acesso dos pacientes da Saúde da Família do Município de Rio do Prado aos serviços de Média e Alta Complexidade (MAC). **Objetivos específicos:** estudar a gestão do encaminhamento de pacientes da Saúde da Família para serviços de média e alta complexidade do SUS; analisar a conformação da rede SUS no Estado de Minas Gerais, com foco na Macrorregião Nordeste e na Microrregião de Almenara, nas quais se situa Rio do Prado; e analisar as relações entre as instituições do poder municipal local e o processo de encaminhamento dos pacientes para serviços de média e alta complexidade do SUS em Rio do Prado. **Métodos e procedimentos:** trata-se de estudo de caso de caráter principalmente qualitativo, que utilizou entrevistas, análise de documentos oficiais e observação assistemática dos órgãos de gestão estadual e regional do SUS, além de análise de dados quantitativos sobre a rede de serviços de saúde e sobre a população. **Principais resultados:** O estudo encontrou uma alta concentração de serviços de MAC em poucas regiões do Estado. Tanto a Macrorregião, quanto a Microrregião estudadas apresentam oferta insuficiente desses serviços. Grande parte dos mesmos é oferecida pelo setor privado complementar ao SUS. As regras formais do SUS, como a Programação Pactuada e Integrada (PPI) e filas de encaminhamento de pacientes, são muitas vezes suplantadas por regras informais, levando à contratação de serviços privados por valores superiores aos das tabelas do SUS e à adoção de mecanismos clientelistas como critérios de encaminhamento de pacientes. **Considerações Finais:** A insuficiência na estruturação da rede de serviços do SUS e a força do setor privado na prestação de serviços para o Sistema possibilitam tanto uma interferência do mandonismo local nos encaminhamentos para tratamentos de MAC, favorecendo seus clientes, quanto o beneficiamento de interesses privados na contratação de serviços. A inexistência de uma autoridade sanitária regional que seja responsável pela região de saúde possibilita uma rede fragmentada tanto na oferta dos seus serviços quanto no seu financiamento.

Palavras chave: Política e governo; Redes de Atenção à Saúde; Atenção Primária à Saúde; Saúde da Família.

ABSTRACT

Object: Management of process of forwarding patients from small towns who needs health services of medium/high complexity through case studies regarding the city of Rio do Prado. The literature about the government considers that in the smaller towns there is an inclination of prevailing the political institutions marked by the clientelism and by the local mandatorism, which may interfere on the forwarding of patients. **General objective:** Analyze the access conditions of patients from "Saúde da Família", of the town of Rio do Prado, regarding the services of Medium/ High Complexity (M.H.C). **Specific objectives:** Study the management of forwarding patients from "Saúde da Família" to services of medium/high complexity in S.U.S; analyzing the structure of S.U.S in the state of Minas Gerais, focusing on the Northeast macro-region and on the micro-region of Almenara, on which Rio do Prado is located; analyze the relation between the institutions of local municipal power, and the process of forwarding of patients to services of medium/high complexity from S.U.S in Rio do Prado. **Methods and procedures:** It's about a case study mainly qualitative which has used interviews, examining of official documents and unsystematic observations of the regional and state management organs from S.U.S. Also the examining of quantitative date regarding the health service and about population. **Main results:** The study has found a high concentration of the M.H.C service on a few state regions. Both the macro-region and the micro-region studied presents a low offering of this kind of service. The most of the micro-regions studied show an insufficient offer of these services. The formal rules of the S.U.S as the Programming Agreed Integrated (P.A.I.) and the lines of patient forwarding are often overtaken by informal rules, leading to the acquisition of private services with higher values than the table values from S.U.S. Also leading the use of clientelists mechanisms as criteria in the forwarding of patients. **Final Thoughts:** A failure in the network structure of SUS services and the strength of the private sector in providing services to the system, enable both, an interference authoritarianism site referrals for treatment of MAC, favoring their clients, as the processing of private interests in contracting services. The absence of a regional health authority that is responsible for the health region provides a fragmented network in offering their services as its funding.

Key words: Political and government; Health attention net; Primary health attention; Family health.