



# "Ótica do CONASEMS sobre o Exercício Profissional e o Trabalho na Saúde no Mercosul",

## I Fórum Sobre o Exercício Profissional da Odontologia no MERCOSUL

**RODRIGO LACERDA**

**ASSESSOR TÉCNICO**

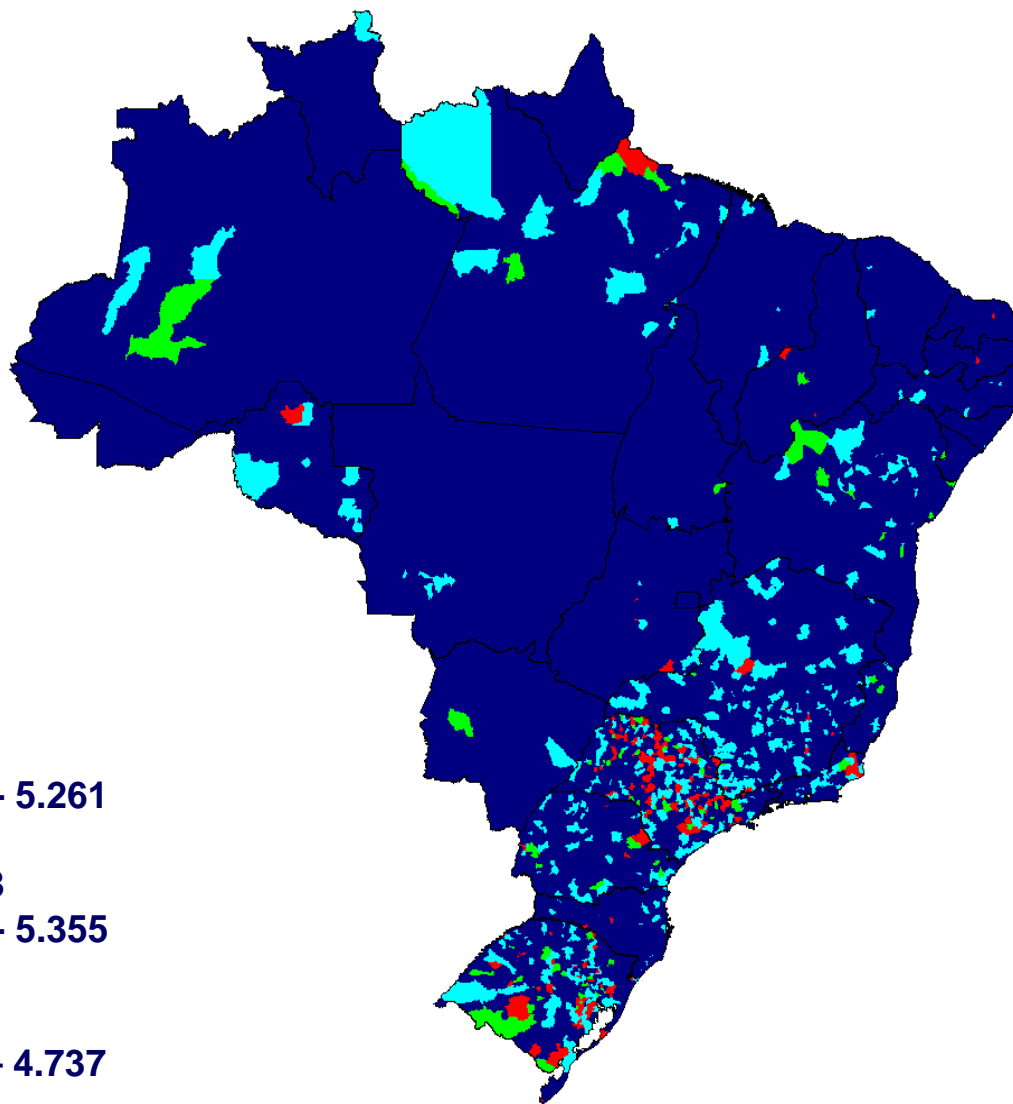
**CONASEMS**



- **Qual a realidade e as tendências do cirurgião dentista no Brasil**



# Situação de Implantação de Equipes de Saúde da Família, Saúde Bucal e Agentes Comunitários de Saúde - BRASIL, FEVEREIRO/2010



**Nº ESF – 30.603**  
**Nº MUNICÍPIOS - 5.261**

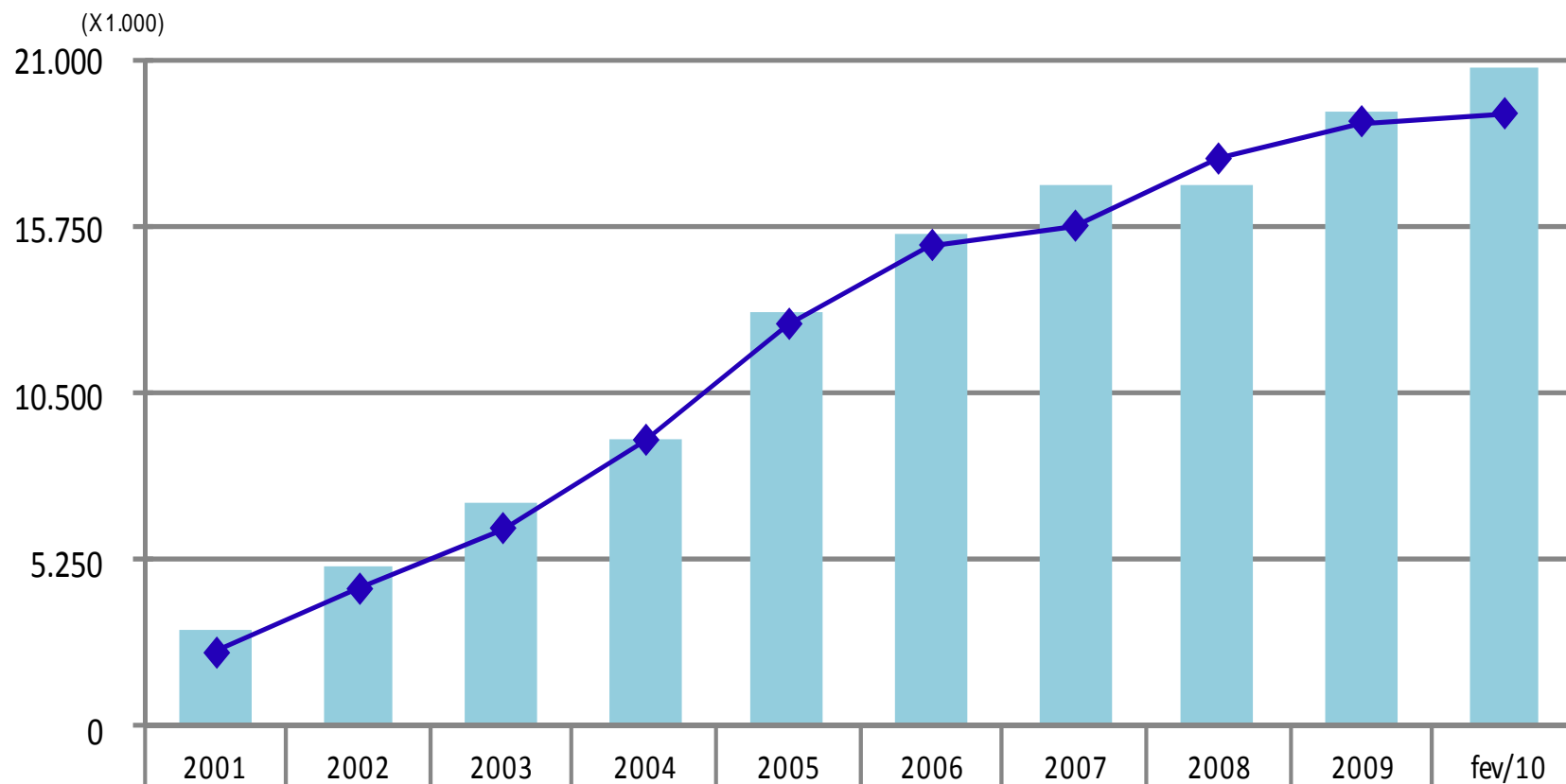
**Nº ACS – 235.768**  
**Nº MUNICÍPIOS - 5.355**



**Nº ESB – 19.231**  
**Nº MUNICÍPIOS – 4.737**





## Meta e Evolução do Número de Equipes de Saúde Bucal Implantadas BRASIL - 2001 - FEVEREIRO/2010



 META	3.000	5.000	7.000	9.000	13.000	15.500	17.000	17.000	19.250	20.625
 REALIZADO	2.248	4.261	6.170	8.951	12.603	15.086	15.694	17.807	18.982	19.231



# Evolução do Número de Municípios com Equipes de Saúde Bucal Implantadas

## BRASIL - 2001 - FEVEREIRO/2010

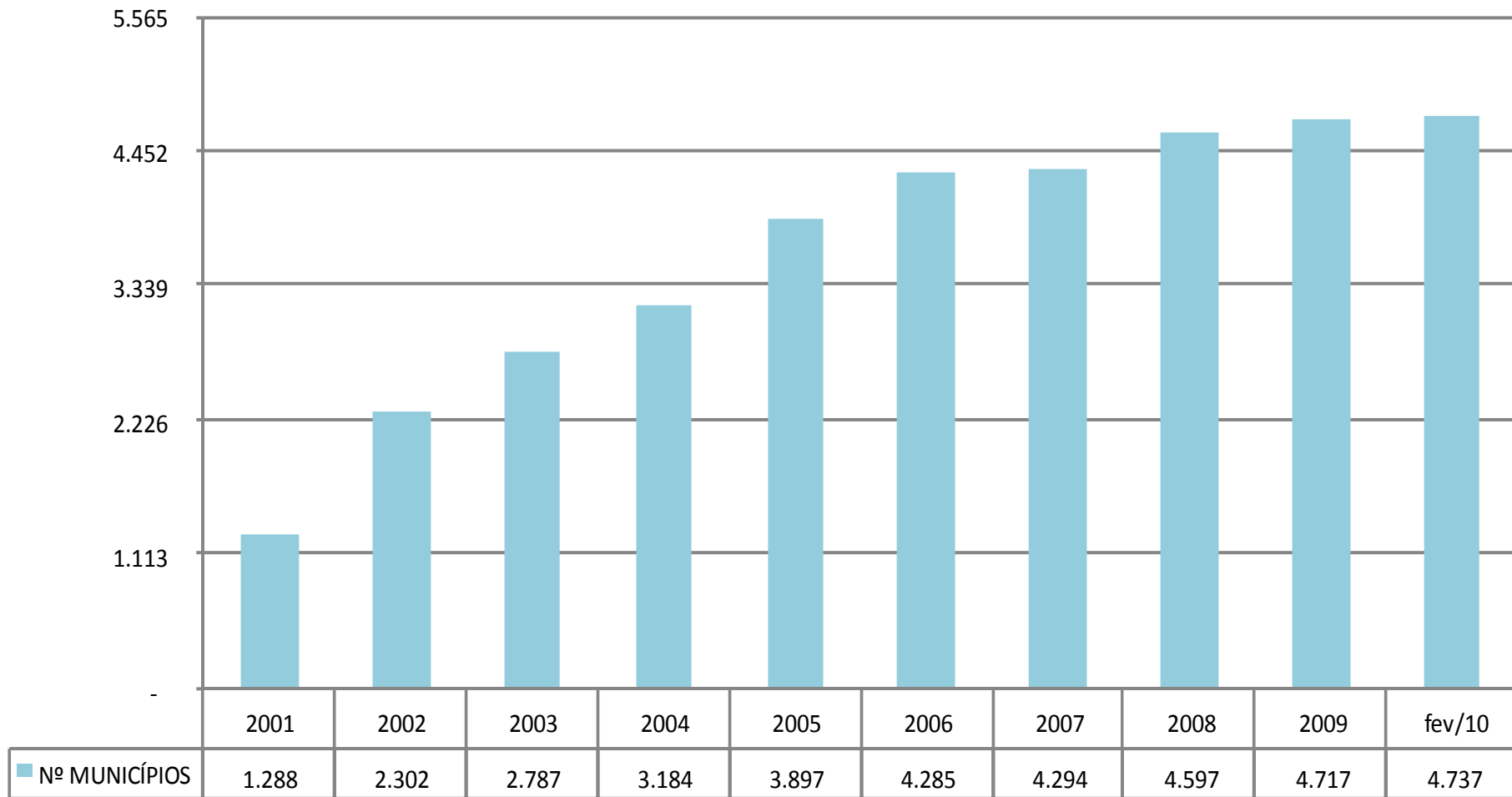
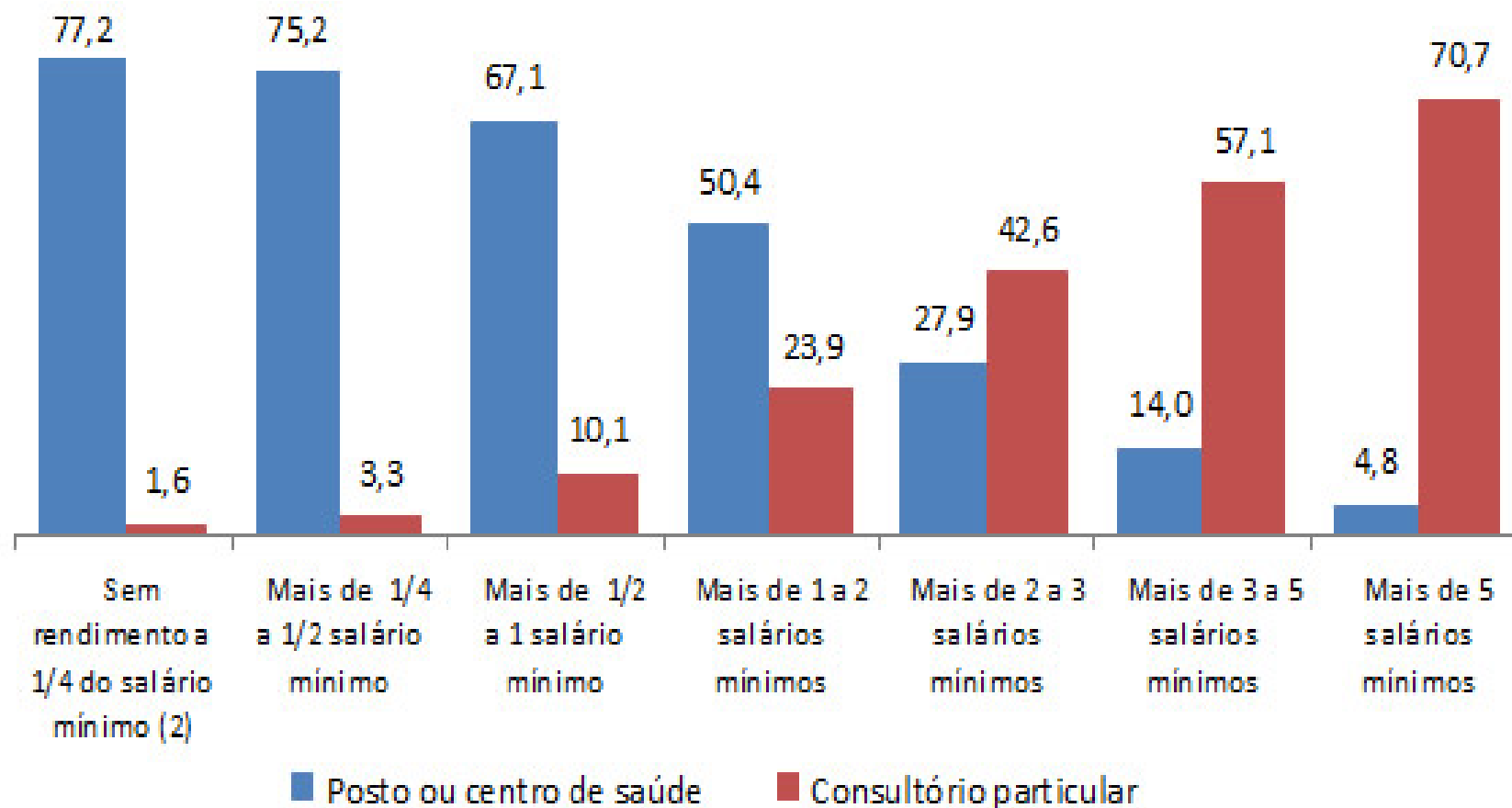
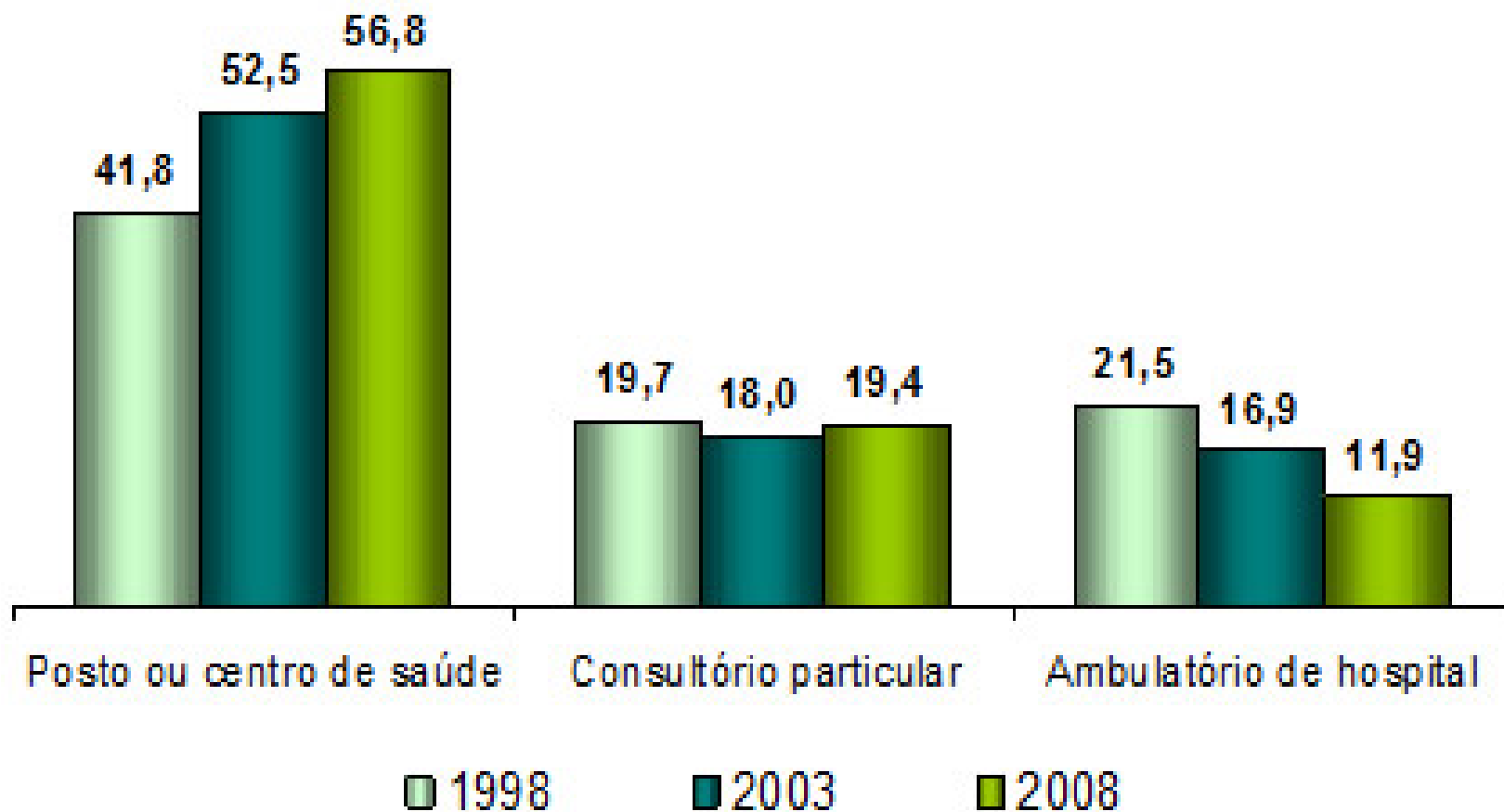


Gráfico 14 - Percentual de pessoas que normalmente procuravam o mesmo serviço de saúde quando precisavam de atendimento de saúde, por classes de rendimento mensal domiciliar per capita, segundo o tipo de serviço normalmente procurado - Brasil - 2008





## PNAD 2008: Percentuais da procura por tipos de serviços de saúde – 1998 / 2003 / 2008





# A EXPANSÃO DA SAÚDE BUCAL

- *foi acompanhada por um rápido incremento no setor de odontologia suplementar*
- A odontologia brasileira nas ultimas décadas surge como uma das mais importantes no cenário mundial. Com mais de **233 mil cirurgiões-dentistas** inscritos nos Conselhos de Odontologia, o país **dispõe de 197 cursos de odontologia.**





# Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios

- Mais de um terço (37,1%) dos dentistas habilitados pelo Conselho Federal de Odontologia para o exercício profissional mantinham vínculo empregatício com o serviço público.
- Conselho Federal de Medicina: 52,8% dos inscritos mantinham vínculo com o serviço público.
- A proporção de dentistas contratados pelo SUS foi maior nas regiões Norte e Nordeste.
- Nas regiões Sul e Sudeste, onde há mais dentistas trabalhando (respectivamente 16% e 59% do total no País), foi relativamente menor sua incorporação pelo serviço público.



# PERFIL ATUAL E TENDÊNCIAS DO CIRURGIÃO DENTISTA

- Com base nesses dados, constatou-se que o SUS financiou 24,2% dos atendimentos odontológicos.
- Percentagem bem mais elevada dos atendimentos de saúde não-odontológicos (52,4%).
- Mostra um conjunto de informações que contribui para repensarmos a formação na área e na gestão do trabalho.



# CISB

- A comissão intersetorial de saúde bucal tem uma grande tarefa no sentido de contribuir com o CNS no fortalecimento das políticas de saúde bucal



# Mudança Curricular

- Quem são os atores envolvidos na mudança curricular?
- Paulo Freire:
  - 1) **Para que educar?** => perfil do profissional que queremos formar
  - 2) **O quê ensinar?** => Que tipo de conhecimento vale mais? A quem interessa esse conhecimento?
  - 3) **Como ensinar?** => indissociação entre a teoria e a prática (interdisciplinar) e metodologias ativas de aprendizagens



# Mudança na Graduação

- **Objetivo:** formar profissionais com capacidade para a integralidade da atenção à saúde, para a atuação multiprofissional (interdisciplinaridade) e com apropriação do SUS.

**Referencial:** novos compromissos da escola com o SUS; modo mais amplo de pensar a graduação em saúde:



# PROSAÚDE

- Perspectiva da construção de uma aliança entre trabalho e formação que reconheça que tanto os processos de formação como os de trabalho produzem conhecimento
- Compromisso social das IES e das secretarias de saúde para a formação de profissionais de saúde pautada na construção de novas possibilidades para o cuidado em saúde



# PROSAÚDE

- Integração ensino-serviço
- Reorientação da formação profissional, assegurando uma abordagem integral do processo saúde-doença com ênfase na atenção básica => mudança curricular
- Construção de uma cultura de integração – espaço de intervenção de sujeitos coletivos
- Transformação das Unidades de Saúde em espaços vivos de aprendizagem – produção do cuidado em saúde => impacto positivo na saúde da população
- Valorizar as equipes dos serviços como atores no processo de aprendizagem



# Faixa de fronteira brasileira

- **150 km de largura ao longo 15.719 km de fronteira**
- **11 Estados**
- **588 Municípios (27% do território nacional)**
- **Fronteira com 10 Países da América do Sul**
- **Cerca de 10 milhões de habitantes**





# Situação

- População com histórica dificuldade de acesso
- Necessidade de assistir Integralmente
- Melhorar a eficiência da organização e racionalização dos recursos aplicados
- Superar as dificuldades burocráticas, diplomáticas e legais hoje existentes para uma utilização que já ocorre na prática
- Integrar os diferentes sistemas locais de saúde



# DESAFIOS

- Respeito à soberania dos países e à autonomia dos entes federados
- Diferenças entre os sistemas de saúde dos países
- Padronização, manutenção e garantia da qualidade da atenção
- Harmonização de normas e procedimentos



# Desafios

- Integração e Compatibilização dos Sistemas de Informação
- Governança
- Processo participativo de formulação e implementação das políticas.



# Mercosul

- É um processo de integração em formação e sujeito a condicionalidades que se conformam nos contextos políticos, social e econômico dos países.
- Este processo tem possibilitado avanços mais significativos nos aspectos econômicos e de relações comerciais e do trabalho, sendo que em outras áreas, entre as quais **a saúde se destaca por sua complexidade, as dificuldades são maiores.**



# Sistemas e Serviços de Saúde do Mercosul.

- Processo de integração regional e sua relação com o acesso aos serviços de saúde nos municípios de fronteiras.
- Existe uma realidade inadiável que aponta para a necessidade de legislação específicas para as comunidades de fronteiras, bem como para a necessidade de reciprocidade entre sistemas de saúde e a construção de uma cidadania Mercosul.



- Como este processo é muito diversificado, não obedecendo um padrão uniforme, medidas de integração devem levar em conta as formas de organização destes distintos Estados, em particular o papel reservado as municipalidades na organização e gestão dos sistemas de saúde fronteiriços.



# Admissão automática dos títulos obtidos no exterior

- **Acordo multilateral**  
Apesar de acordo assinado sobre a integração educacional, ainda existem muitas dúvidas sobre sua aplicação em cada país.
- O Ministério da Educação e o Conselho de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (Capes) garantem que o acordo estabelece pré-condições para o reconhecimento.
- As universidades não reconhecem os diplomas porque há uma diferença muito grande entre os critérios de qualidade, de grade curricular e de carga horária.



# SISTEMA ARCU-SUL

- O CMC aprovou um sistema de credenciamento de cursos de graduação para o reconhecimento regional da qualidade acadêmica dos respectivos diplomas no MERCOSUL e Estados Associados
- Objetivo Geral: Avaliar de forma permanente a qualidade da educação superior no nível da graduação nos países membros do MERCOSUL e associados e o conseqüente avanço no processo de integração





# O Sistema ARCU-SUR

- 3. Atingirá os diplomas determinados pelos Ministros da Educação dos Estados Partes do MERCOSUL e dos Estados Associados, **em consulta com a Rede de Agências Nacionais de Credenciamento (RANA)** e os âmbitos pertinentes do Setor Educacional do MERCOSUL (SEM), considerando especialmente as que precisarem da graduação superior como condição para o exercício profissional.



# MATRIZ MÍNIMA

- Constituir uma base comum de dados sobre profissionais, que exercem ou pretende exercer sua profissão no MERCOSUL ou em municípios de fronteiras
- Controlar o fluxo de profissionais de saúde entre os países
- Intercâmbio de informações entre os estados parte
- Dificulta o exercício de profissionais em situação irregular em seu país de origem



# Agenda/Mercosul

- Para avançarmos rumo a um Mercosul mais efetivo e democrático é fundamental enfatizar as dimensões política, social e trabalhista, ambiental e cultural da integração regional, em complementação às dimensões comercial e econômica, superando o neoliberalismo”.
- Um dos fatores reconhecidos por todos como necessário para maiores avanços na temática da saúde no Mercosul diz respeito à maior participação dos atores envolvidos com a agenda social.



# TER O MESMO OBJETIVO NÃO SIGNIFICA PARTIR DO MESMO CONTEXTO

