

# **PROJETO DE APOIO À CONTINUIDADE DE ESTUDOS**

**TEMA: SAÚDE PÚBLICA**

# O QUE É SAÚDE?

“Saúde é o estado de **completo** bem-estar físico, mental e social, e **não apenas a ausência de doença.**”

**Organização Mundial de Saúde  
(OMS), 1948**

# O QUE É SAÚDE?

Saúde resulta de **condições de vida:**  
acesso a moradia, a emprego etc  
É um **direito do cidadão** e um  
**dever do Estado.**

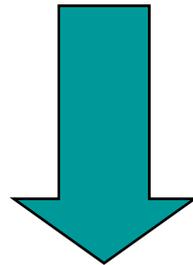
**VIII Conferência Nacional de  
Saúde, 1986**

# CONSTITUIÇÃO DE 1988

Previa-se a mudança progressiva dos serviços de saúde:

- do modelo assistencial, centrado na doença e no atendimento a quem procura,
- para o modelo de atenção integral à saúde.
- Criação do SUS (Sistema Único de Saúde)

# Saúde como direito do cidadão e dever do Estado



Ações de promoção (1), proteção (2) e recuperação (3) da saúde

**1**  
**EDUCAÇÃO**  
**EM SAÚDE**

**2 VACINAÇÃO,**  
**SANEAMENTO**  
**BÁSICO ETC.**

**3**  
**ATENDI-**  
**MENTO**

# PROMOÇÃO DA SAÚDE

- **Alimentação saudável**
- **Prática corporal/Atividade física**
- **Prevenção e controle do tabagismo**

# **PROMOÇÃO DA SAÚDE**

**Redução da morbi-mortalidade pelo uso abusivo de:**

- álcool e outras drogas**
- acidentes de trânsito**

**Prevenção da violência e estímulo à cultura de paz**

**Promoção do desenvolvimento sustentável (apoio aos municípios)**

**Saúde como direito do  
cidadão e dever do Estado**



**SAÚDE PÚBLICA**

# **História (breve) da Saúde Pública no Brasil**

**História oficial tem início em 1808:  
chegada da família real portuguesa**

**Criação das primeiras escolas de  
medicina: Salvador e Rio de  
Janeiro**

# **ANTES DE 1808**

- **A saúde pública praticamente inexistiu nos tempos de colônia.**
- **Estratégias de assistência à saúde: rezadeiras ou curandeiros**



Foto cedida e reprodução autorizada por: Museu Castro Maya - IPHAN/MinC (id. MEA 147)

**Debret – “O “Cirurgião Negro Colocando Ventosas” – Prática da sangria – expulsão das doenças**

# curandeiros e boticários



da por: Museu  
EA 0187)

**“Botica”.**  
**Aquarela,**  
**1823.**  
**Debret**

Foto cedida  
Castro Maya

# Saúde Pública **antes** da República

- **Medidas de intervenção ambiental nas cidades;**
- **Ex.: localização dos cemitérios e hospitais, drenagem dos terrenos, influência dos ventos e até de pessoas "nocivas", como mendigos, doentes mentais ou "leprosos".**

**“As sanguessugas ficavam expostas em vidros, na vitrine da barbearia do sr. Moura. Os médicos pediam-nas e o sr. Moura enviava. Eram colocadas nos doentes, na parte onde deveria ser tirado o sangue. Agarravam-se à pele, geralmente do braço, pernas, nádegas ou costas.**



**Chupavam o sangue e se intumesciam. Quando fartas, soltavam-se. As sanguessugas já cheias eram depositadas em água e soltavam o sangue. E estavam prontinhas para novas aplicações."**

**(Andrade, 1982, p. 233).**

# **Rodrigues Alves (1902-1906): 1ª medida sanitária no país.**

- **Local: Rio de Janeiro**
- **Contexto: muitos casos de varíola, malária, febre amarela e até de peste**
- **Medida: Oswaldo Cruz + 1.500 pessoas / queima de roupas e colchões**
- **Instituição de uma vacinação antivariola**



**“A revolta da vacina” –  
charge de 1904**

# **A Revolta da Vacina**

**“Não tem nome, na categoria dos crimes do poder, a temeridade, a violência, a tirania a que ele se aventura, expondo-se, voluntariamente, obstinadamente, a me envenenar, com a introdução no meu sangue,**



**de um vírus sobre cuja influência existem os mais bem fundados receios de que seja condutor da moléstia ou da morte."**

**Rui Barbosa**

# **Avanços da Saúde Pública no início do século XX**

- **Osvaldo Cruz foi substituído por Carlos Chagas.**
- **Estudos sobre etiologia e ocorrência de doenças endêmicas brasileiras: leishmaniose cutânea, doença de Chagas, febre amarela etc.**

- **1899: peste bubônica chegava aos portos brasileiros**
- **Epidemias em Santos e no Rio de Janeiro**
- **Instituto Butantan (São Paulo) – 1901**
- **Instituto Oswaldo Cruz (Rio de Janeiro)**

- **1953 – Ministério da Saúde**
- **1956 – Departamento Nacional de Endemias Rurais**
- **Malária, leishmaniose, doença de Chagas, peste, brucelose, febre amarela e outras endemias**

# **INDICADORES DE SAÚDE**

# IDH – Índice de Desenvolvimento Humano

- Contraponto ao Produto Interno Bruto (PIB) *per capita*
- Criado por Mahbub ul Haq com a colaboração do economista indiano **Amartya Sen** (Prêmio Nobel de Economia de 1998)

# **IDH – Índice de Desenvolvimento Humano (varia de 0 a 1)**

## **COMPONENTES**

<b>PIB <i>per capita</i></b>	<b>Em dólar (PPC – Paridade do Poder de Compra)</b>
<b>Longevidade</b>	<b>Expectativa de vida ao nascer</b>
<b>Educação</b>	<b>Analfabetismo</b>
	<b>Taxa de matrícula em todos os níveis de ensino</b>

# Um país de desigualdades

REGIÃO	IDHM 2000	
	Brancos	Negros
<b>BRASIL</b>	<b>0,81</b>	<b>0,70</b>
<b>Nordeste</b>	<b>0,73</b>	<b>0,65</b>
<b>Sul</b>	<b>0,82</b>	<b>0,73</b>
<b>Norte</b>	<b>0,67</b>	<b>0,62</b>
<b>Centro-Oeste</b>	<b>0,83</b>	<b>0,75</b>
<b>Sudeste</b>	<b>0,83</b>	<b>0,74</b>

# Saúde é acesso a renda

<b>REGIÃO</b>	<b>IDHM – Renda 2000</b>	
	<b>Brancos</b>	<b>Negros</b>
<b>BRASIL</b>	<b>0,78</b>	<b>0,62</b>
<b>Nordeste</b>	<b>0,68</b>	<b>0,56</b>
<b>Sul</b>	<b>0,76</b>	<b>0,64</b>
<b>Norte</b>	<b>0,63</b>	<b>0,54</b>
<b>Centro-Oeste</b>	<b>0,80</b>	<b>0,68</b>
<b>Sudeste</b>	<b>0,79</b>	<b>0,66</b>

# Saúde é acesso a educação

REGIÃO	IDHM – Educação 2000	
	Brancos	Negros
<b>BRASIL</b>	<b>0,89</b>	<b>0,80</b>
<b>Nordeste</b>	<b>0,81</b>	<b>0,73</b>
<b>Sul</b>	<b>0,91</b>	<b>0,83</b>
<b>Norte</b>	<b>0,76</b>	<b>0,72</b>
<b>Centro-Oeste</b>	<b>0,91</b>	<b>0,85</b>
<b>Sudeste</b>	<b>0,90</b>	<b>0,85</b>

# A SAÚDE NÃO SE DISTRIBUI AO ACASO

REGIÃO	IDHM – Longevidade 2000	
	Brancos	Negros
<b>BRASIL</b>	<b>0,78</b>	<b>0,69</b>
<b>Nordeste</b>	<b>0,70</b>	<b>0,65</b>
<b>Sul</b>	<b>0,79</b>	<b>0,73</b>
<b>Norte</b>	<b>0,63</b>	<b>0,60</b>
<b>Centro-Oeste</b>	<b>0,78</b>	<b>0,72</b>
<b>Sudeste</b>	<b>0,78</b>	<b>0,71</b>

# **SAÚDE É ACESSO A SANEAMENTO BÁSICO – dados de 2006**

<b>REGIÃO</b>	<b>Abastecimen- to de água</b>	<b>Rede de esgoto</b>
<b>Brasil</b>	<b>93,2</b>	<b>66,8</b>
<b>Norte</b>	<b>68,6</b>	<b>12,6</b>
<b>Nordeste</b>	<b>91,2</b>	<b>41,6</b>
<b>Sudeste</b>	<b>97,0</b>	<b>89,4</b>
<b>Sul</b>	<b>95,1</b>	<b>64,8</b>
<b>Centro-Oeste</b>	<b>89,8</b>	<b>40,6</b>

# **SAÚDE É ACESSO A SANEAMENTO BÁSICO – dados de 2006**

<b>REGIÃO</b>	<b>Rendimento médio mensal domiciliar (Salários mínimos)</b>		
	<b>Até 1/2</b>	<b>Mais de 1/2 a 1</b>	<b>Mais de 5</b>
<b>Norte</b>	<b>6,1</b>	<b>8,4</b>	<b>30,0</b>
<b>Nordeste</b>	<b>26,2</b>	<b>33,8</b>	<b>60,7</b>
<b>Sudeste</b>	<b>70,0</b>	<b>80,7</b>	<b>92,4</b>
<b>Sul</b>	<b>45,7</b>	<b>51,6</b>	<b>81,5</b>
<b>Centro-Oeste</b>	<b>24,9</b>	<b>30,1</b>	<b>55,9</b>

# Do Brasil para o Mundo – Pnud

- **5 mil crianças menores de cinco anos morrem todos os dias de diarreia;**
- **Acesso a banheiros limpos e seguros e hábito de lavar as mãos poderiam diminuir em dois terços as mortes de crianças por diarreia;**



- **No Peru, a instalação de sanitários fez aumentar em quase 60% a chance de uma criança sobreviver após 1 ano de vida;**
- **Instalar banheiros separados por sexo em escolas pode aumentar as matrículas de meninas em até 11%;**
  - 1% de aumento na taxa de alfabetização de mulheres = economia cresce em 0,3%.**

# DO BRASIL PARA O MUNDO

## EXPECTATIVA DE VIDA AO NASCER

<b>REGIÃO</b>	<b>2000 - 2005</b>	<b>2045 - 2050</b>
<b>MUNDO</b>	<b>65,4</b>	<b>75,1</b>
<b>Regiões desenvolvidas</b>	<b>75,6</b>	<b>82,1</b>
<b>Regiões menos desenvolvidas</b>	<b>63,4</b>	<b>74,0</b>

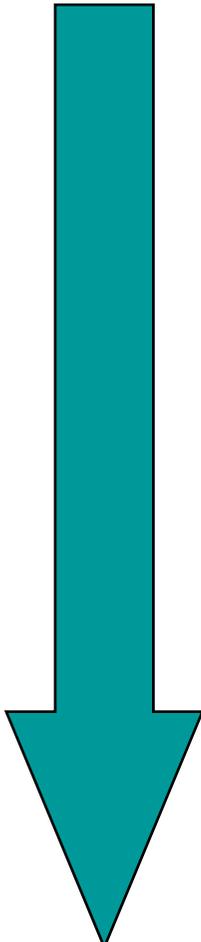
# EXPECTATIVA DE VIDA AO NASCER

<b>REGIÃO</b>	<b>2000 - 2005</b>	<b>2045 - 2050</b>
<b>África</b>	<b>49,1</b>	<b>65,4</b>
<b>Ásia</b>	<b>67,3</b>	<b>77,2</b>
<b>Europa</b>	<b>73,7</b>	<b>80,6</b>
<b>América Latina</b>	<b>71,5</b>	<b>79,5</b>
<b>América do Norte</b>	<b>77,6</b>	<b>82,7</b>
<b>Oceania</b>	<b>74,0</b>	<b>81,2</b>

# **MEDINDO A SAÚDE POR MEIO DAS DOENÇAS**

## **TAXAS DE MORBIDADE**

# BRASIL – SITUAÇÃO DAS DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS EM AGOSTO DE 2004



**Poliomielite**

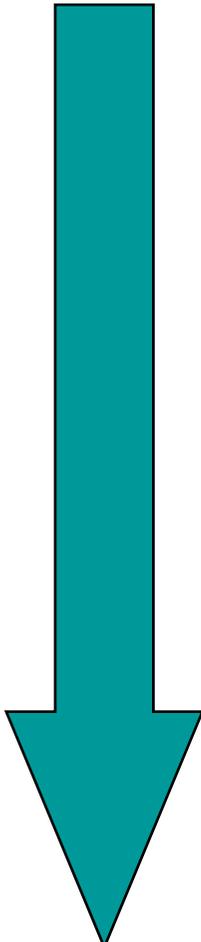
**Sarampo**

**Difteria**

**Coqueluche**

**Rubéola**

# **BRASIL – SITUAÇÃO DAS DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS EM AGOSTO DE 2004**



**Febre tifóide**

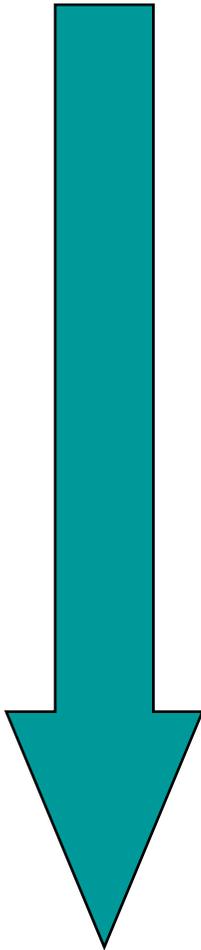
**Doença de Chagas**

**Peste**

**Oncocercose**

**Raiva humana**

# BRASIL – SITUAÇÃO DAS DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS EM AGOSTO DE 2004



**Hanseníase**

**Tétano**

# **BRASIL – SITUAÇÃO DAS DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS EM AGOSTO DE 2004**

**Malária**

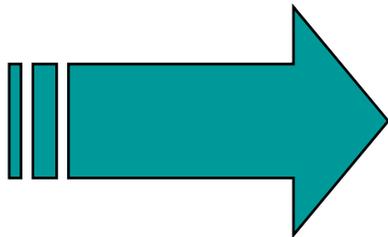
**Leptospirose**

**Leishmaniose visceral**

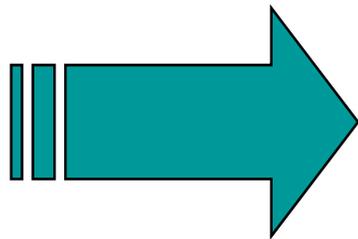
**Leishmaniose tegumentar**

**Esquistossomose**

**Febre amarela silvestre**



# **BRASIL – SITUAÇÃO DAS DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS EM AGOSTO DE 2004**

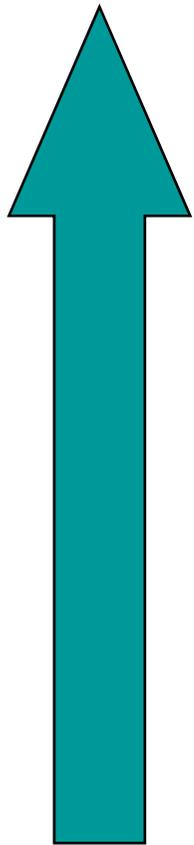


**Tuberculose**

**Meningite**

**Hepatite**

# **BRASIL – SITUAÇÃO DAS DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS EM AGOSTO DE 2004**



**AIDS**

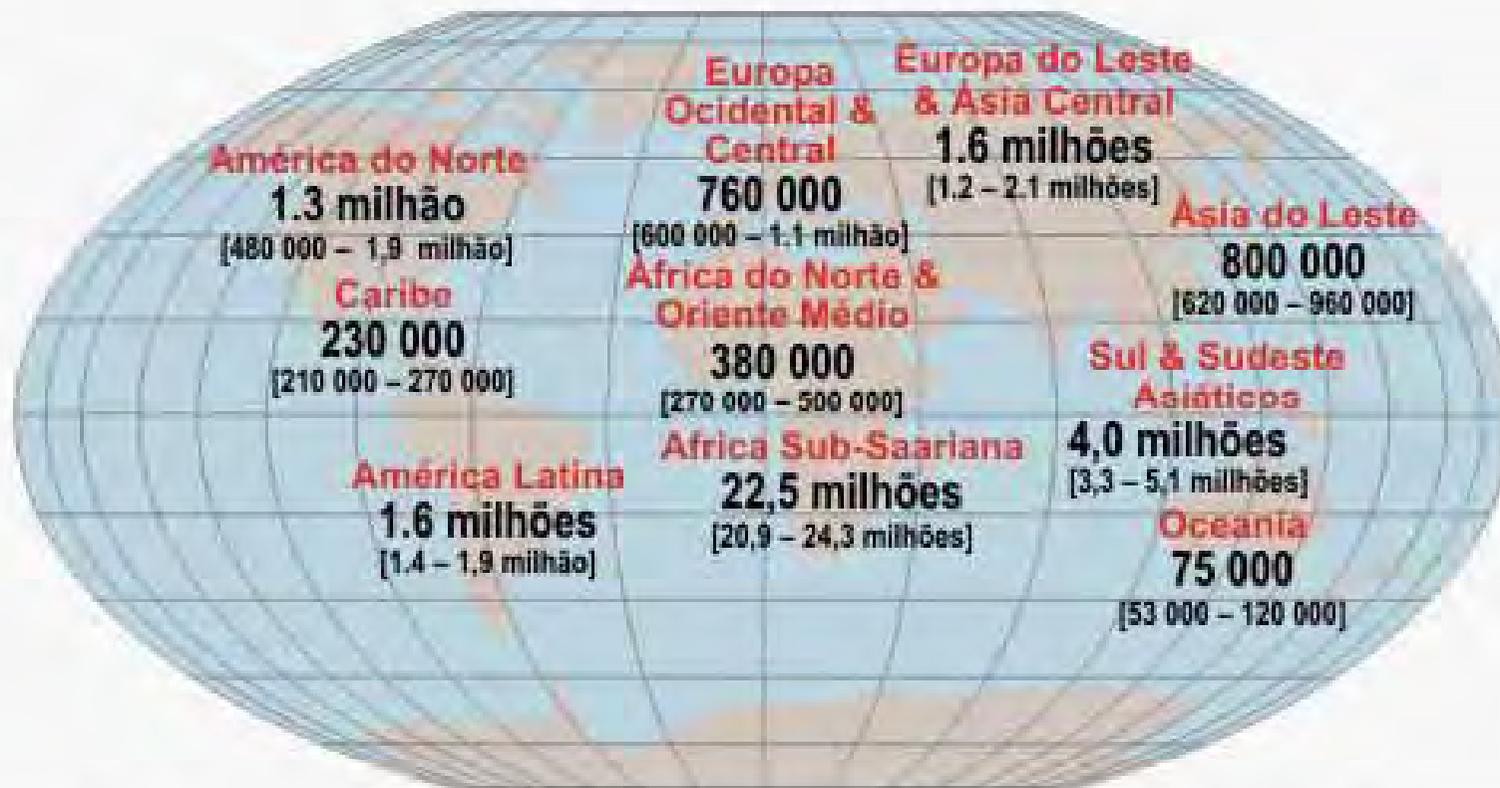
**Cólera**

**Dengue**

**Hantaviroses**

**Febre maculosa brasileira**

# ADULTOS E CRIANÇAS VIVENDO COM HIV EM 2007



**TOTAL: 33,2 (30,6 - 36,1) MILHÕES**  
**DADOS DO RELATÓRIO DO UNAIDS**



[www.saude.gov.br](http://www.saude.gov.br)

Ministério da Saúde 0800 61 1997

VOCÊ TEM O DIREITO DE SE VESTIR COMO QUISER E DE TER A CAMISINHA NA BOLSA.

QUAL É A SUA ATITUDE NA LUTA CONTRA A AIDS?

[WWW.QUALSUAAITUDE.COM.BR](http://WWW.QUALSUAAITUDE.COM.BR)

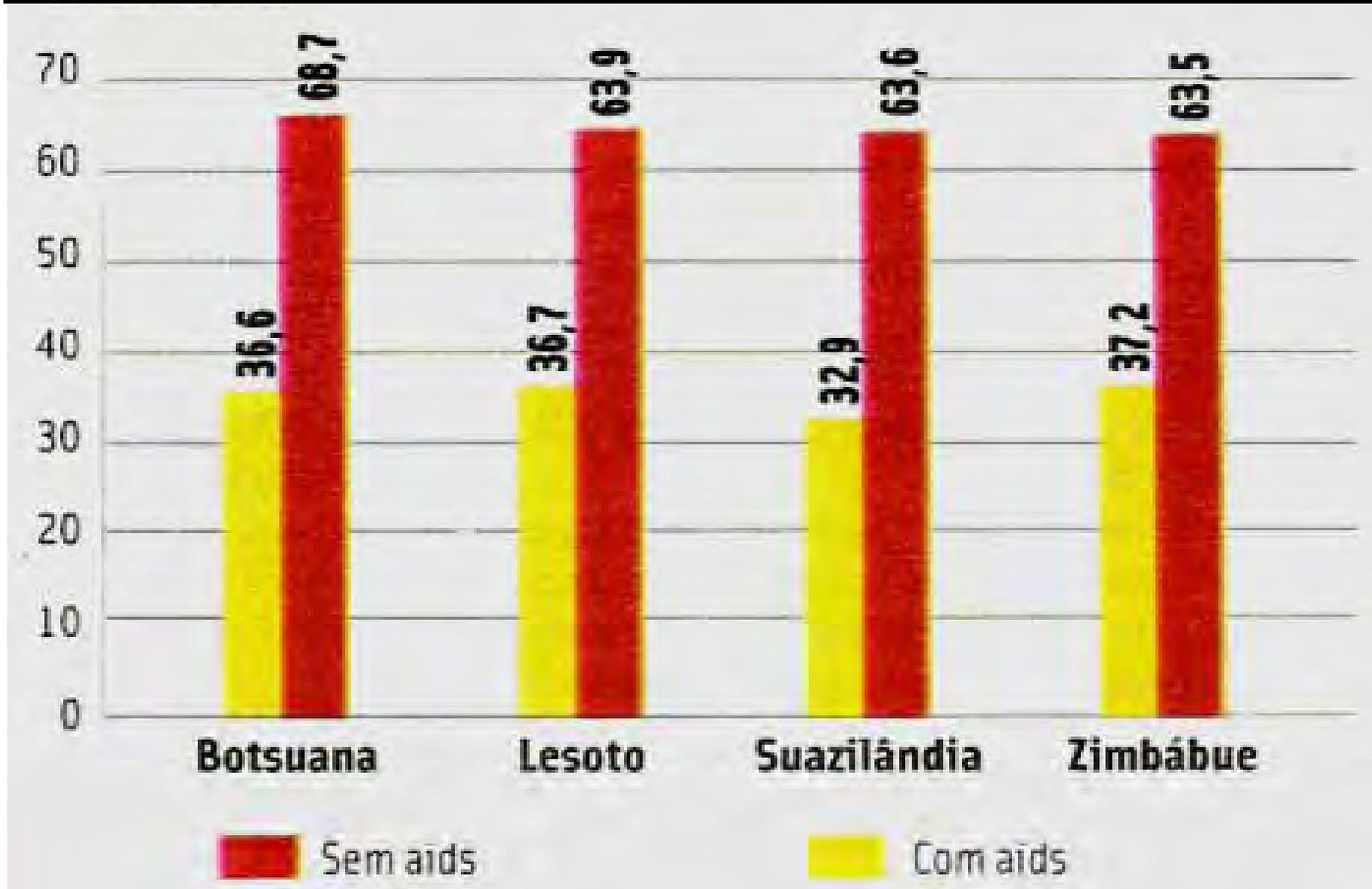
Ministério da Saúde  
**CONTRA A AIDS**

SUS +

Ministério da Saúde

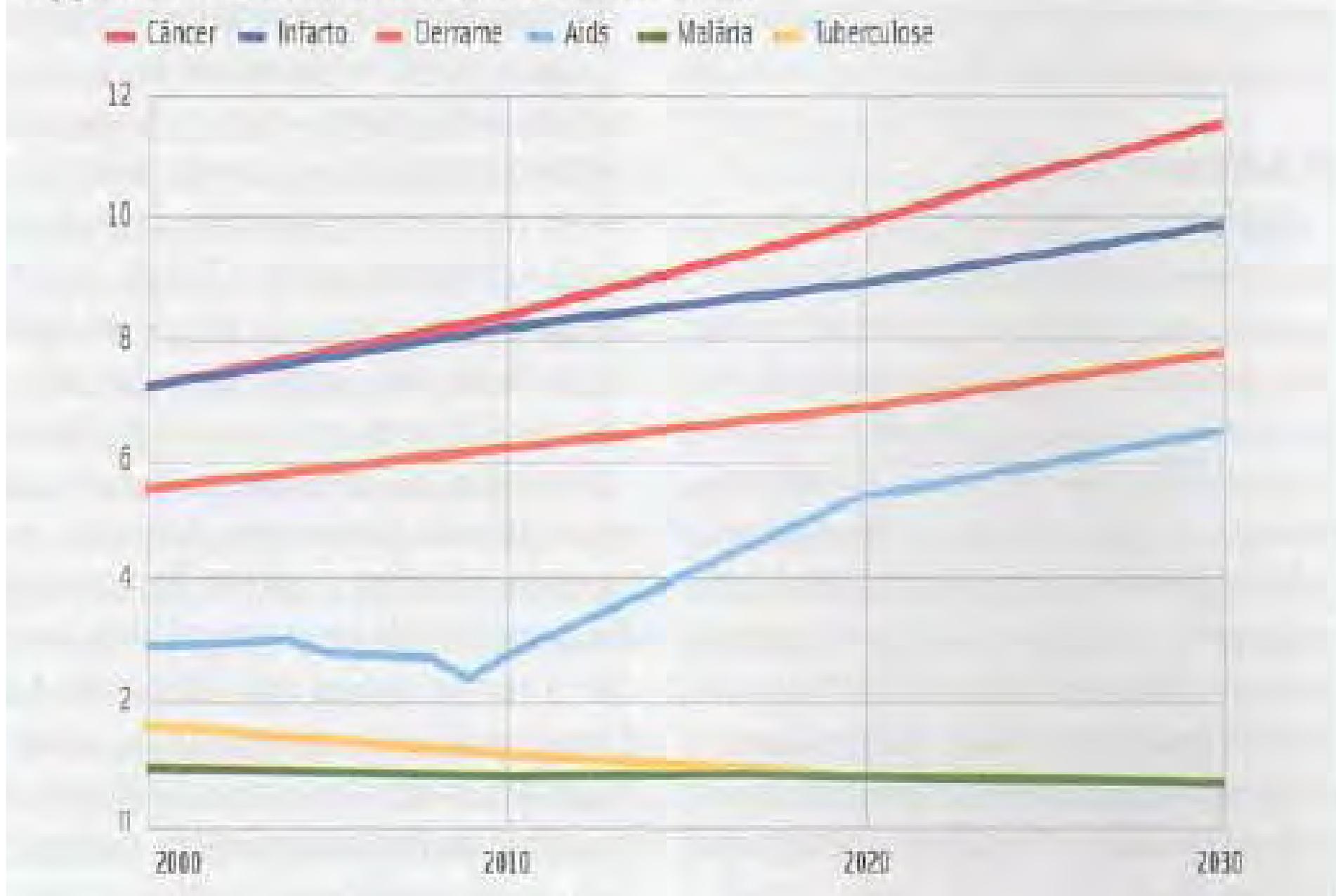
**PROS L**  
UM PAÍS DE TODOS  
GOVERNO FEDERAL

# ESPERANÇA DE VIDA AO NASCER, COM E SEM AIDS – 2000/2005



# **MEDINDO A SAÚDE PELA CAUSA DAS MORTES**

# O FUTURO E AS DOENÇAS



**Inda tanto nos sobra, por este  
grandioso país, de doenças e  
insectos por cuidar!...**

**Mário de Andrade, em Macunaíma  
(1928)**

# **A IMPORTÂNCIA DA EDUCAÇÃO NA PROMOÇÃO DA SAÚDE**