

**Sistemas de saúde**  
**Sistema de saúde português**  
**Serviço nacional de saúde português**



Natércia Miranda

**6 Junho 2014**



# Sistema

Conjunto ordenado de **elementos** que se encontram **interligados** e que **interagem** entre si.

**Sinergia** - boa integração dos elementos permitindo que o sistema cumpra a sua finalidade com eficiência.

A falta de sinergia pode levar a mau funcionamento ou falha do sistema (**entropia** – desordem, imprevisibilidade).

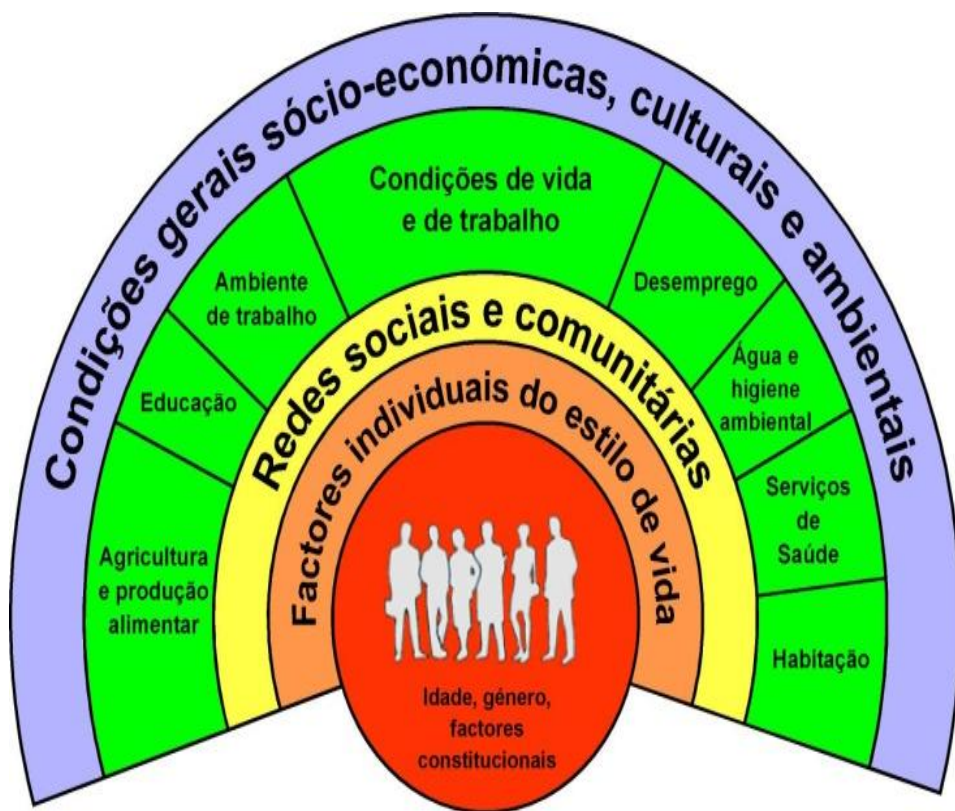
# Sistema de saúde

O conjunto de todas as **organizações, pessoas e ações** cujo primeiro objetivo é **promover, restabelecer ou manter** a saúde.

A definição incorpora as **ações desenvolvidas pelo setor da saúde junto de outros setores**, tentando que as suas intervenções tenham influência positiva na saúde e que não a prejudiquem.

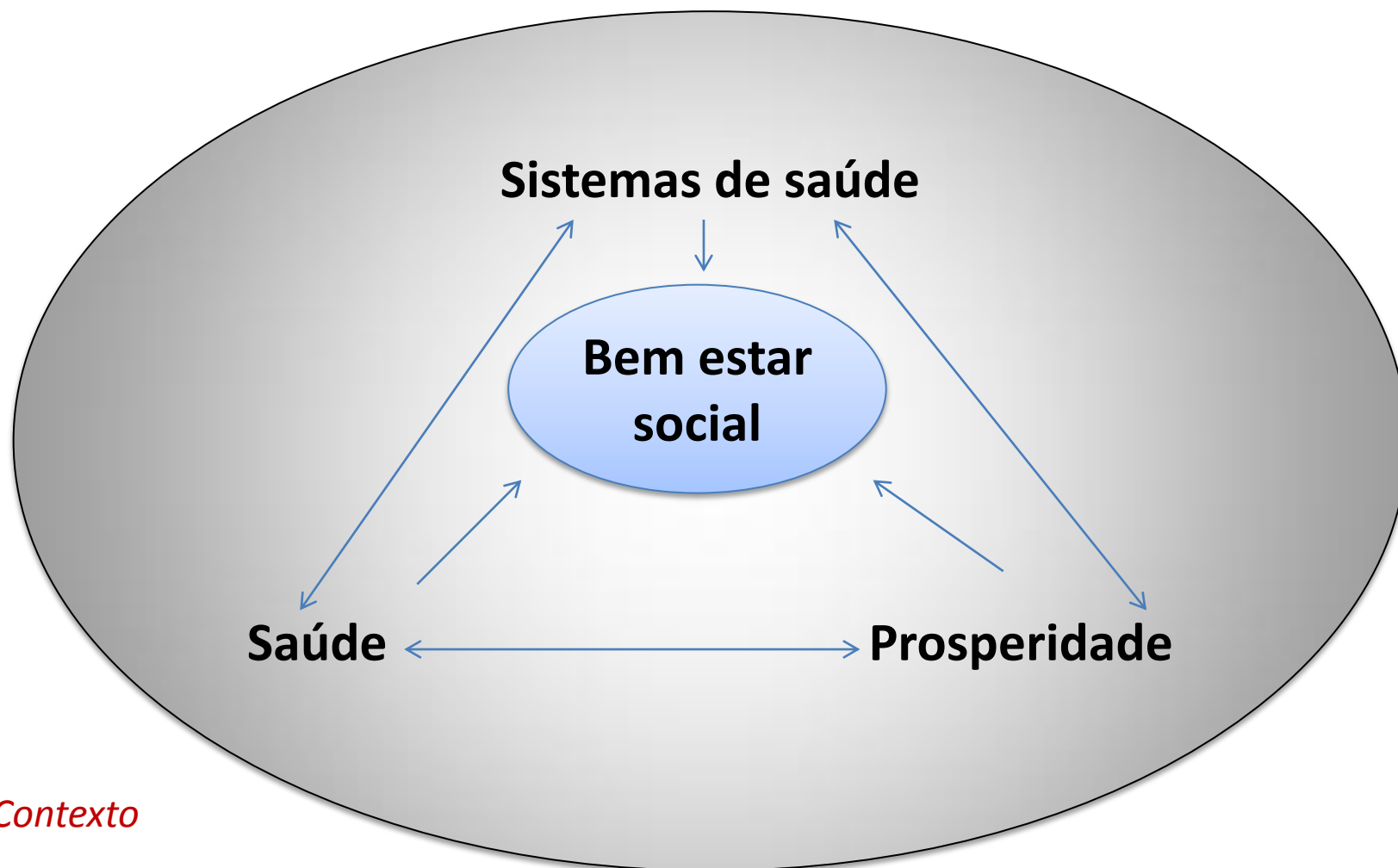
*WHO: The World Health Report 2000 “Health systems: improving performance”.*

# Determinantes da saúde



Dahlgren G (1991) ; Whitehead M - Politiques et stratégies en faveur de l'égalité devant la santé. Copenhague. Bureau Régional de l'Europe. OMS,1991.

# Sistemas de saúde, saúde, prosperidade e bem estar social



*Contexto*

# Sistema de saúde

## Intervenções

- **Prevenção primordial** (incentivar a adoção de estilos de vida que contribuam para a saúde)
- **Promoção da saúde** (aumentar a saúde e o bem-estar geral, através de esforços intersectorias)
- **Prevenção primária** (diminuir a incidência da doença, evitando ou removendo a exposição um fator de risco)
- **Prevenção secundária** (rastreios; achados de casos; tratamento)
- **Prevenção terciária** (reabilitação e reintegração)
- **Prevenção quaternária** (evitar ou atenuar o intervencionismo médico inadequado)

## Ações

- **Saúde pública** (população)
- **Prestação de cuidados de saúde individuais** (dependente do Estado ou não )

## Deveres

- **Capacidade de resposta** às necessidades de saúde
- **Justiça** na disponibilização dos cuidados e o respeito pelas pessoas (ex: justiça financeira/equidade)

# Necessidades básicas para o funcionamento do sistema de saúde



# Modelos de sistemas de saúde

- Sistema de dominância de **mercado** (*Liberal*)

EUA

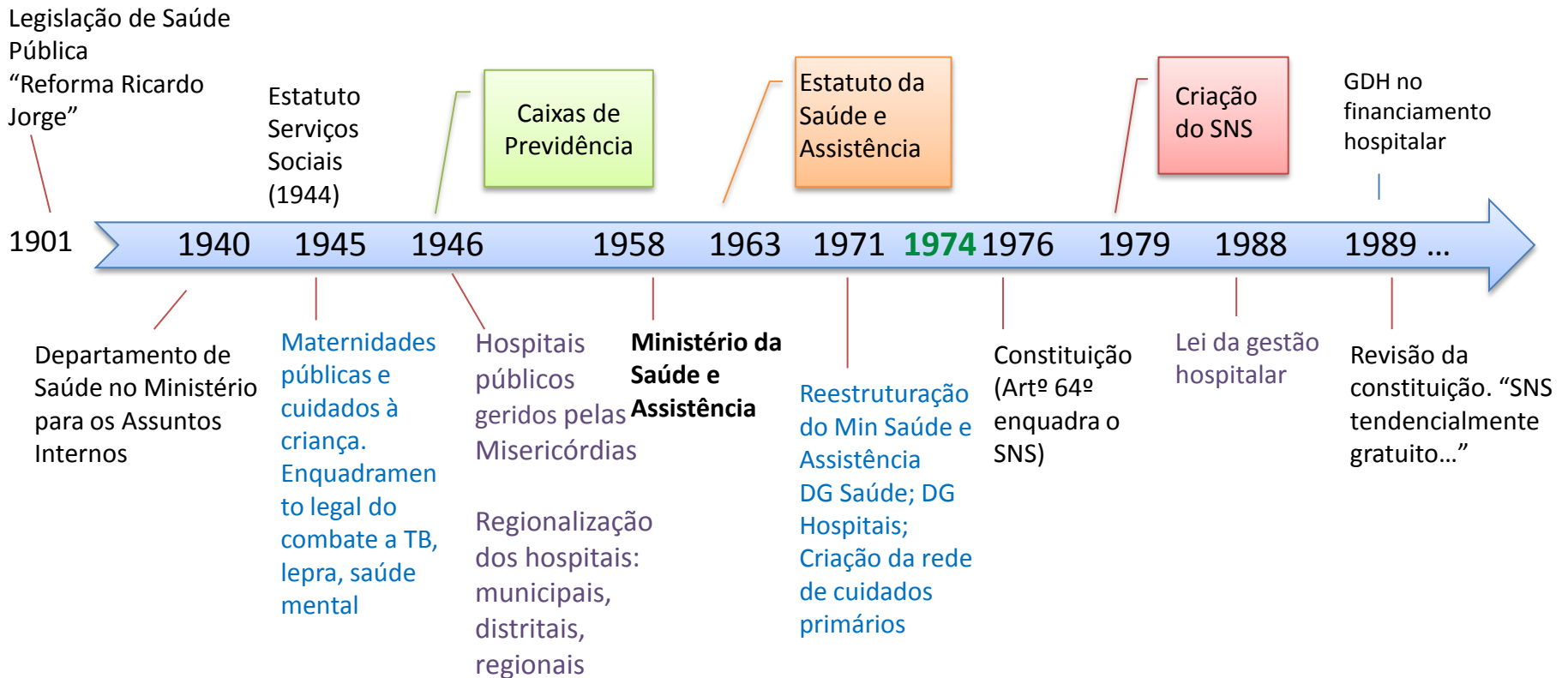
- Sistema de **seguros sociais obrigatórios** (*Bismarckiano*)

Alemanha, Áustria, França

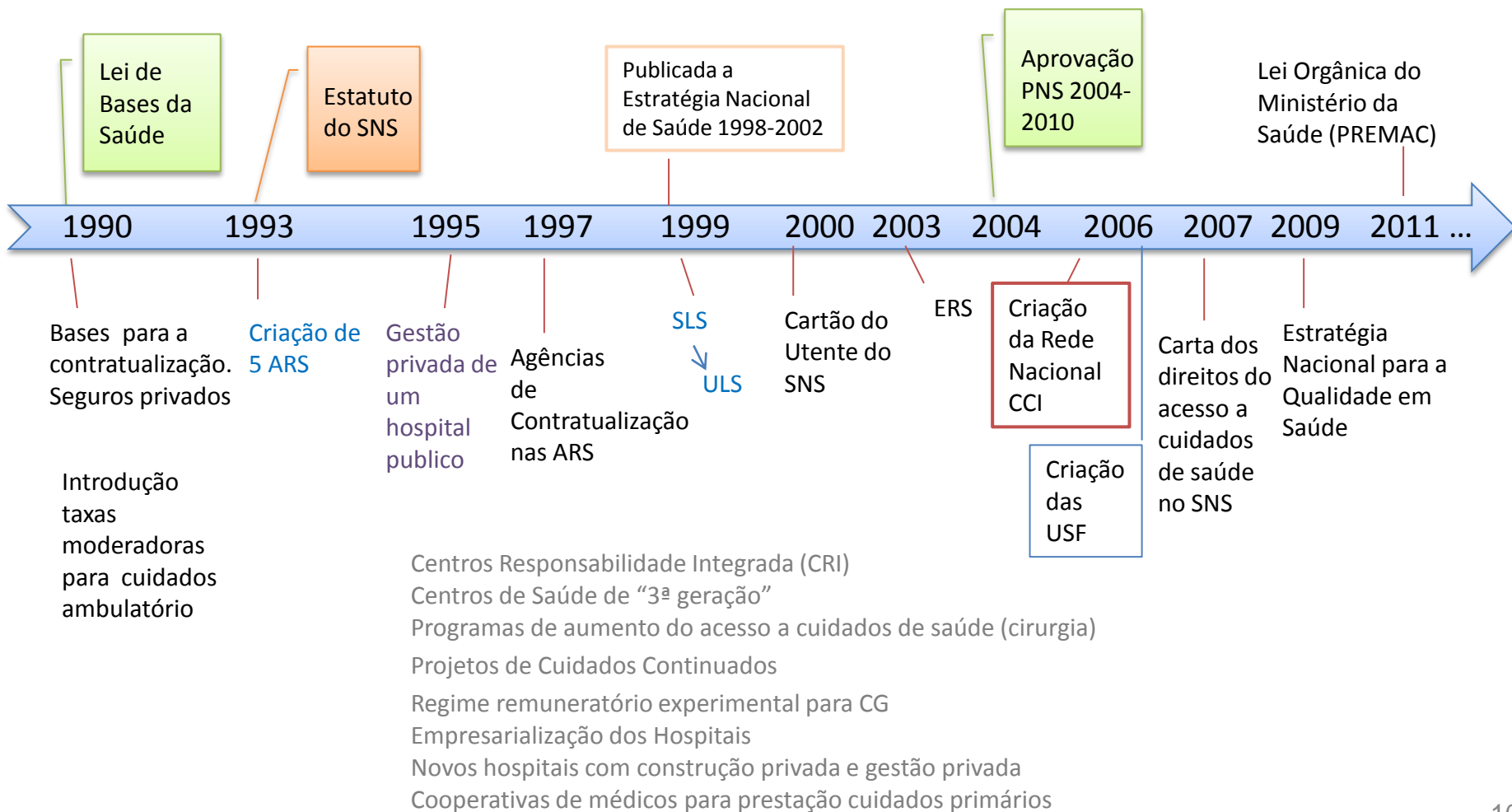
- Sistema de dominância **estatal** (*Beveridgiano*)

Reino Unido, Itália, Espanha, Portugal, Suécia, Finlândia...

# Marcos de evolução do sistema de saúde português



# Marcos de evolução do sistema de saúde português



# “Decreto de aprovação da Constituição de 10 de Abril”

DR I Série, nº 86, 10 Abril 1976

...

*Artº 64º*

(Saúde)

“1. Todos têm o direito à protecção da saúde e o dever de a defender e promover.

...

...

2. O direito à protecção da saúde é realizado pela criação de um **serviço nacional de saúde universal, geral e gratuito**, pela criação de condições económicas, sociais, culturais e ambientais que garantam a **protecção da infância, da juventude e da velhice** e pela **melhoria sistemática das condições de vida e de trabalho**, bem como pela **promoção da cultura física e desportiva, escolar e popular** e ainda pelo desenvolvimento da **educação sanitária** do povo.

...

...

3. Para assegurar o direito à proteção da saúde, incumbe prioritariamente ao **Estado**:

- a) Garantir o **acesso** de todos os cidadãos, independentemente da sua condição económica, aos cuidados da medicina preventiva, curativa e de reabilitação;
- b) Garantir uma **racional e eficiente cobertura médica e hospitalar de todo o país**
- c) Orientar a sua acção para a **socialização** da medicina e dos sectores médico-medicamentosos;
- d) Disciplinar e controlar as formas privadas e empresariais da medicina, **articulando-as com o serviço nacional de saúde**;
- e) Disciplinar e controlar a produção, a comercialização e o uso dos produtos químicos, biológicos e farmacêuticos e outros meios de tratamento e diagnóstico.”

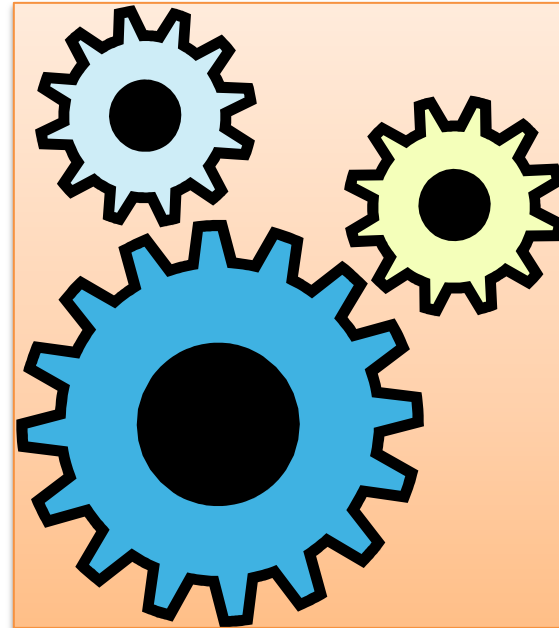
# SNS português

- Financiamento sobretudo pelos impostos + co-pagamentos (30% pelos cidadãos através de prémios de seguros ou mutualistas)
- 1/5 a 1/4 das pessoas têm um subsistema público de saúde (contributos dos próprios e do Estado enquanto empregador)
- 1/10 a 1/5 das pessoas têm um seguro privado
- Prestação de cuidados assegurada por prestadores públicos e privados

# Sistema de Saúde português

Orgânica do Ministério da Saúde

Entidades prestadoras de cuidados de  
saúde do SNS



# Orgânica do Ministério da Saúde - DL 124/2011, de 29 de Dezembro

<b>Administração direta do Estado</b> <b>(Dependência hierárquica do Governo)</b> (Serviços centrais e serviços periféricos)	<b>Administração indireta do Estado</b> <b>Serviços Personalizados</b>	<b>Administração indireta do Estado</b> <b>Serviços Personalizados</b> Entidade administrativa independente	<b>Administração indireta do Estado</b> <b>Sector Empresarial do Estado</b> <b>(entidades publicas empresariais)</b>	<b>Órgão Consultivo</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Secretaria-Geral do MS</li> <li>•Inspeção Geral das Atividades em Saúde (IGAS)</li> <li>•Direcção-Geral da Saúde (DGS)</li> <li>•Serviço de Intervenção nos Comportamentos aditivos e nas Dependências (SICAD)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Administração Central do Sistema de Saúde (ACSS,IP)</li> <li>•Autoridade Nacional do Medicamento e Produtos de Saúde (INFARMED, IP)</li> <li>•Instituto Nacional de Emergência Médica (INEM, IP)</li> <li>•Instituto Português do Sangue e da Transplantação (IPST, IP)</li> <li>•Instituto Nacional de Saúde Dr. Ricardo Jorge (INSA; IP)</li> <li>•Administrações Regionais de Saúde (ARS, IP) (5)</li> <li>•(Hospitais SPA)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Entidade Reguladora da Saúde (ERS)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•SPMS,EPE</li> <li>•Hospitais, EPE</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Conselho Nacional de Saúde (CNS)</li> </ul>

# Prestação de cuidados

- ✓ Entidades do SNS
  - ✓ Entidades com acordo ou convenção com o SNS
  - ✓ Entidades não relacionadas com o SNS
- 
- Cuidados hospitalares
  - Cuidados primários
  - Cuidados continuados integrados

## Rede de prestação de cuidados do SNS

	Norte	Centro	LVT	Alentejo	Algarve	Total
<b>ULS (HH e CSP)</b>	3	2	0	3	0	<b>8</b>
<b>Hospitais + Centros Hospitalares</b>	13	11	16	1	1	<b>42</b>
<b>ACES</b>	21	6	15	1	3	<b>46</b>
<b>Unidades CSP (USF + UCSP + "extensões")</b>	658	518	514	225	88	<b>2003</b>

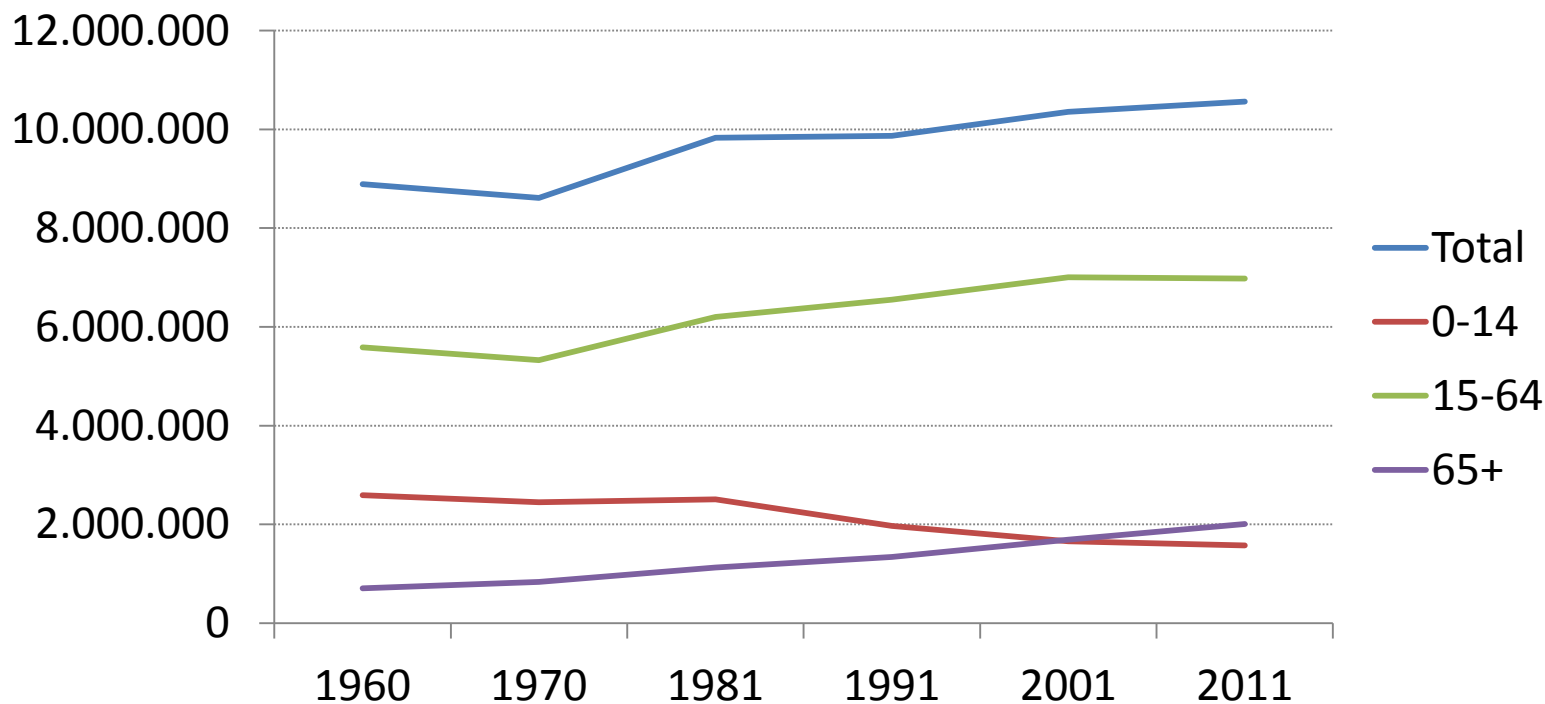
Fonte: ACSS, UCCTH. Fev2014

# Alguns indicadores

- Contexto demográfico
- A perspetiva dos cidadãos
- Despesas em saúde
- Nível de saúde

# Portugal - População residente segundo os Censos: total e por grandes grupos etários

---

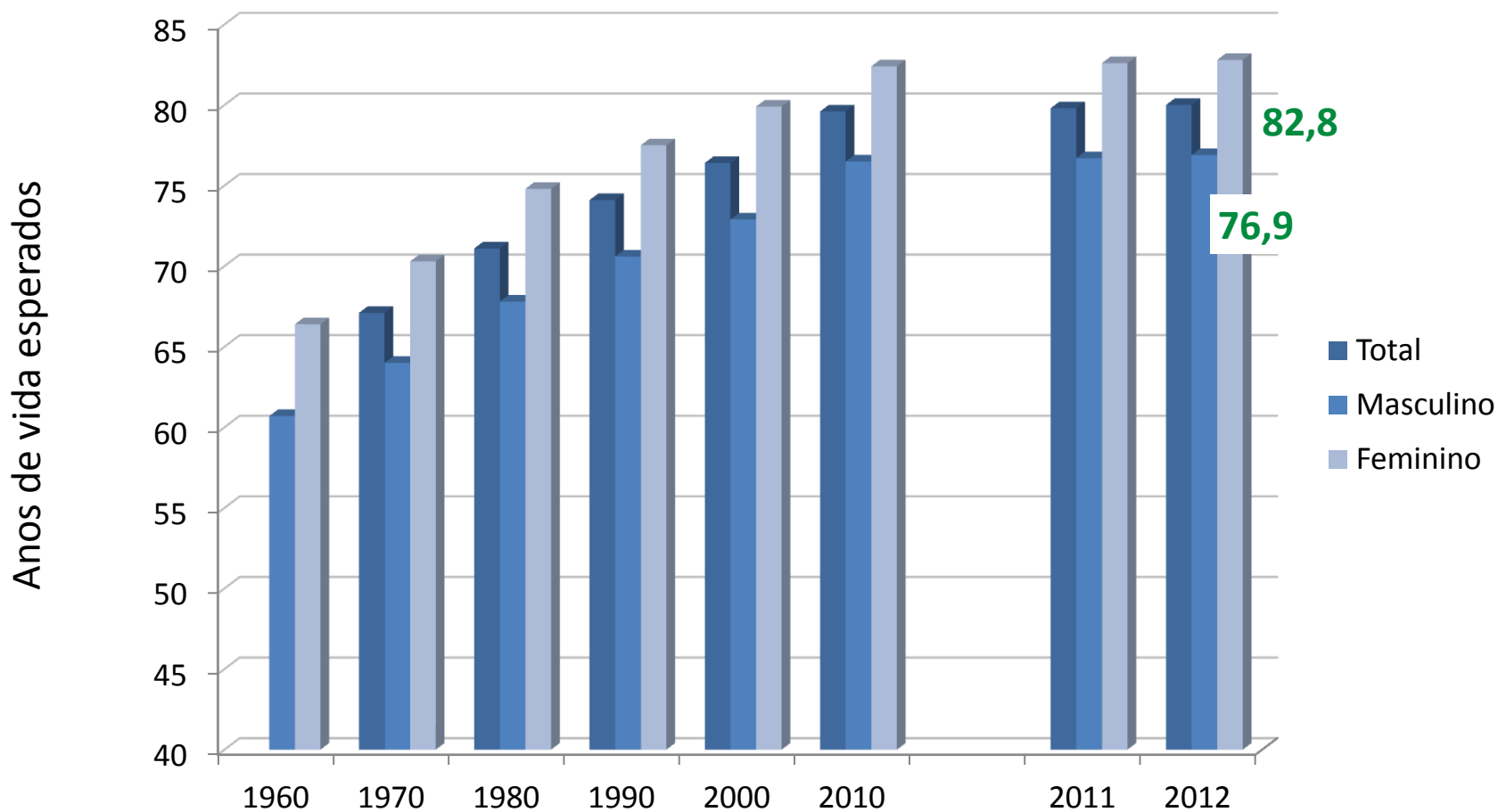


Fontes de Dados: INE - X a XV Recenseamentos Gerais da População

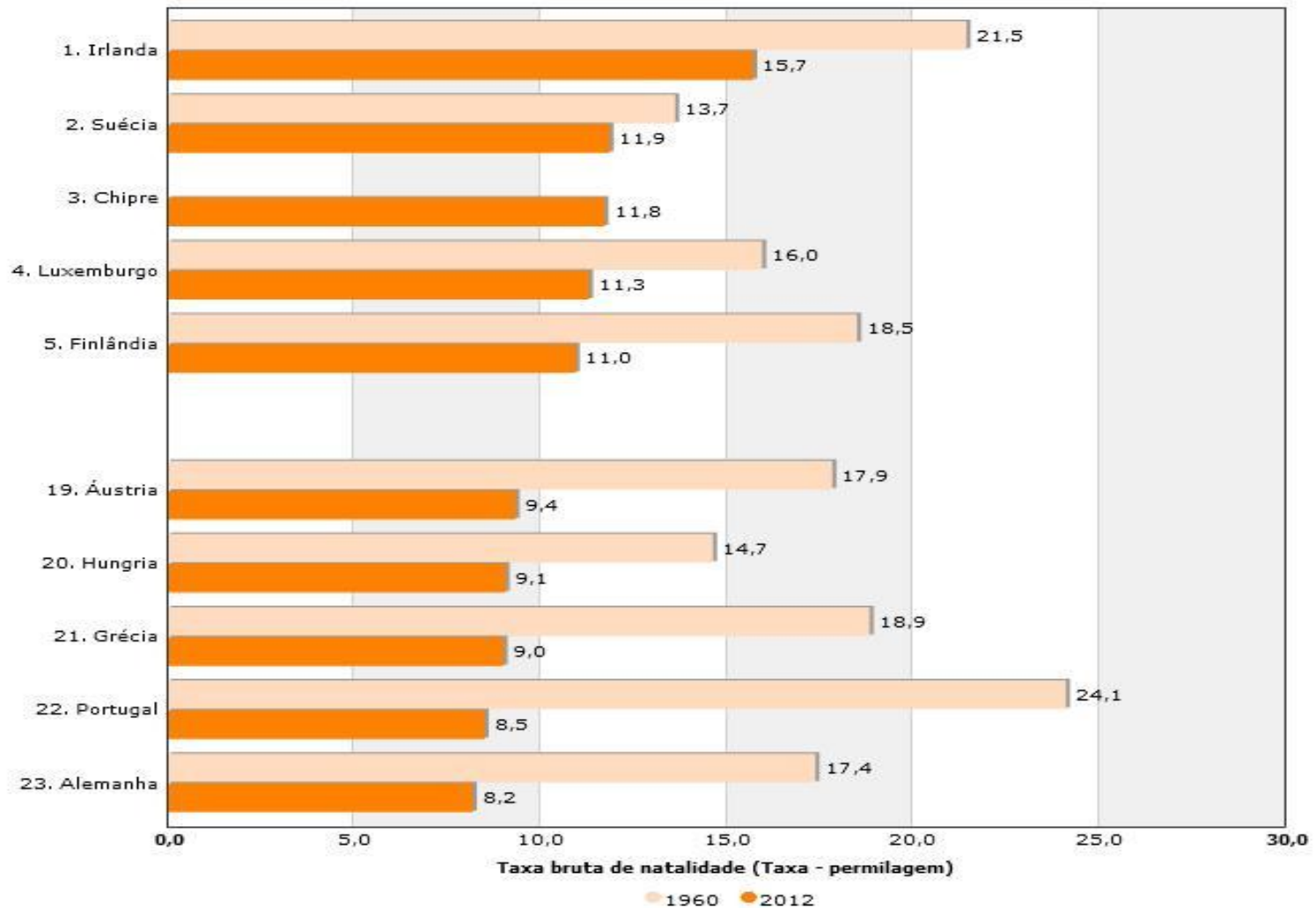
Fonte: PORDATA

Última actualização: 2012-11-20

# Esperança de vida ao nascer em Portugal

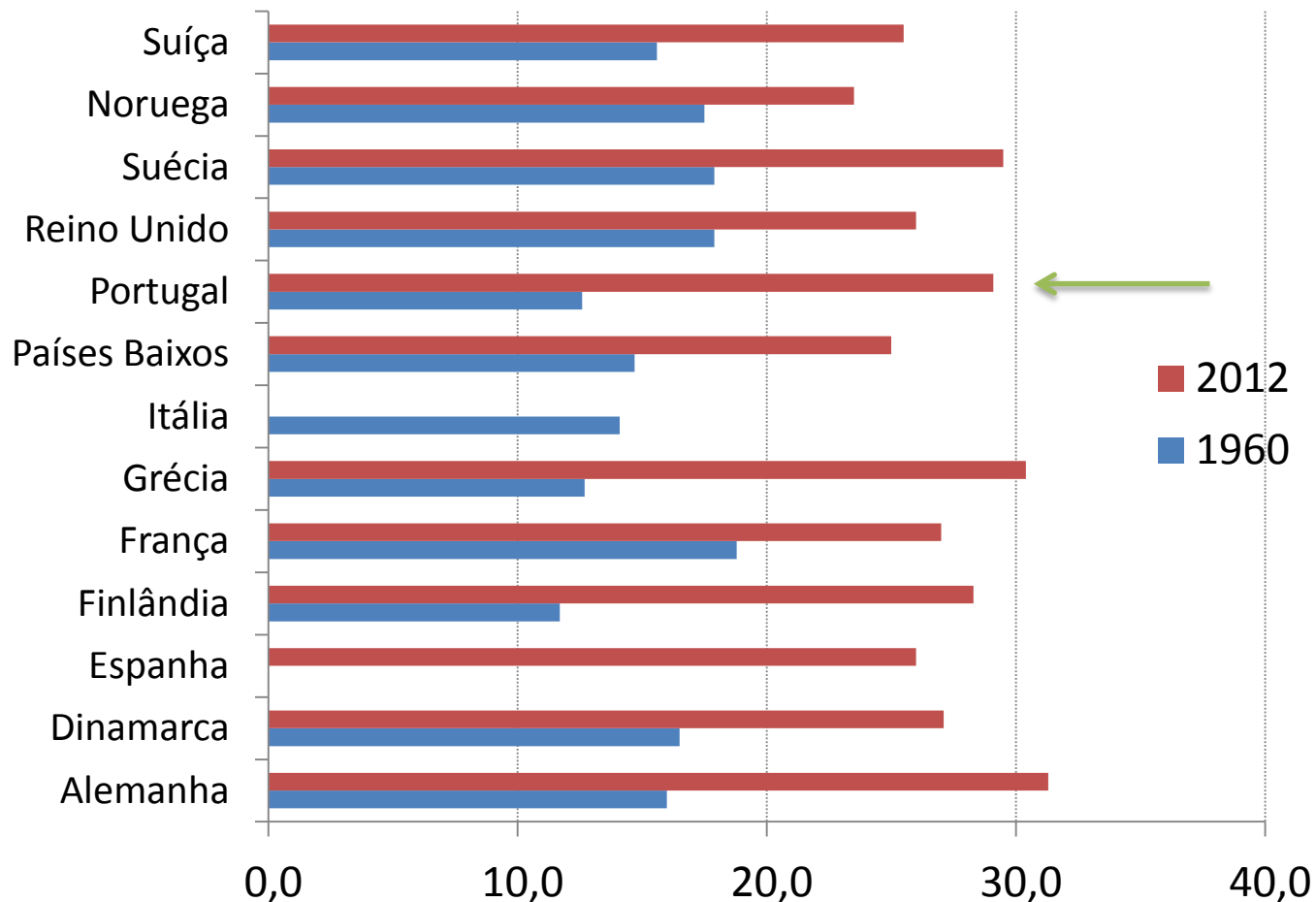


**Taxa bruta de natalidade**  
**Valor(es) do(s) ano(s) 2012 e 1960**



Fontes de Dados: Eurostat / NU / Institutos Nacionais de Estatística - Rapid, Joint, Nowcast Data Collections  
 U.S. Census Bureau, Population Division - EUA; Statistics Bureau, Ministry of Internal Affairs and Communications - Japão - Estimativas da  
 População e Recenseamento da População  
 Eurostat / NU / Institutos Nacionais de Estatística - Recolha de Dados Rapid, Joint, Nowcast  
 Fonte: PORDATA  
 Última actualização: 2014-01-22

# Índice de dependência de idosos (%)



Fontes de Dados: Eurostat / NU / Institutos Nacionais de Estatística - Recolha de Dados Rapid, Joint, Nowcast

Fonte: PORDATA

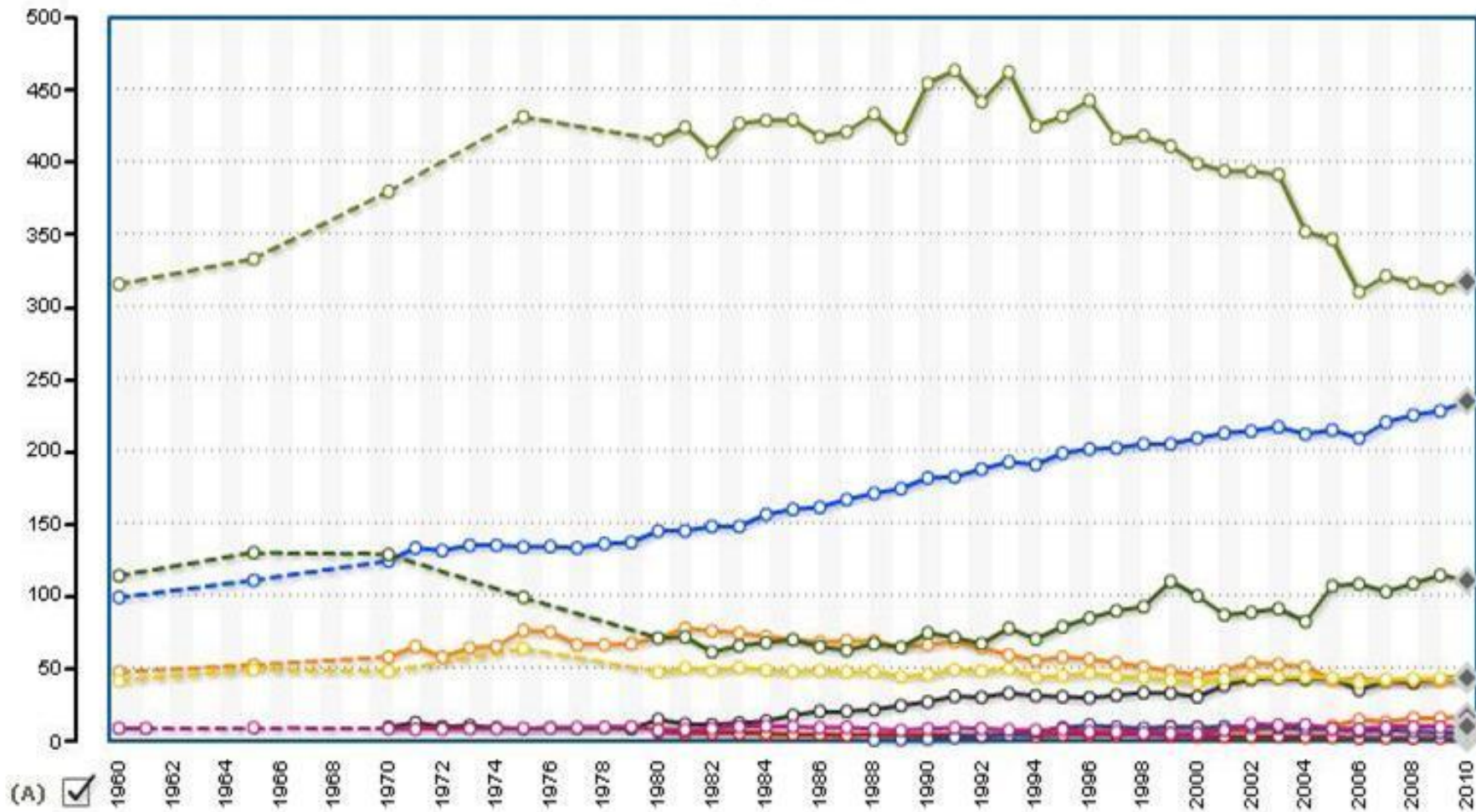
Última actualização: 2013-12-02

# Anos de vida saudável esperados aos 65 anos, por sexo

	Homens		Mulheres	
	1995	2012	1995	2012
Alemanha	8,4	6,7	s 10,2	6,9
Dinamarca	9,0	10,6	9,3	12,9
Espanha	10,0	9,2	11,4	9,0
Finlândia	...	8,4	...	9,0
França	7,6	s 9,5	8,4	s 10,4
Grécia	9,8	8,6	s 11,6	7,3
Itália	10,3	s 7,8	11,8	s 7,2
Países Baixos	9,3	10,0	s 10,5	10,1
Portugal	8,3	6,6	9,9	6,0
Reino Unido	8,4	s 10,5	s 9,2	s 10,6

Óbitos por algumas causas de morte por 100 mil habitantes

(A) Taxa - %/1000



- Doenças do aparelho circulatório
- Tumores
- Diabetes
- Lesões e envenenamentos
- Doenças do aparelho respiratório
- Tuberculose
- Doenças do aparelho digestivo
- Doenças infecciosas e parasitárias
- SIDA
- Suicídio

Fontes/Entidades: INE-DGSMS, INE, PORDATA

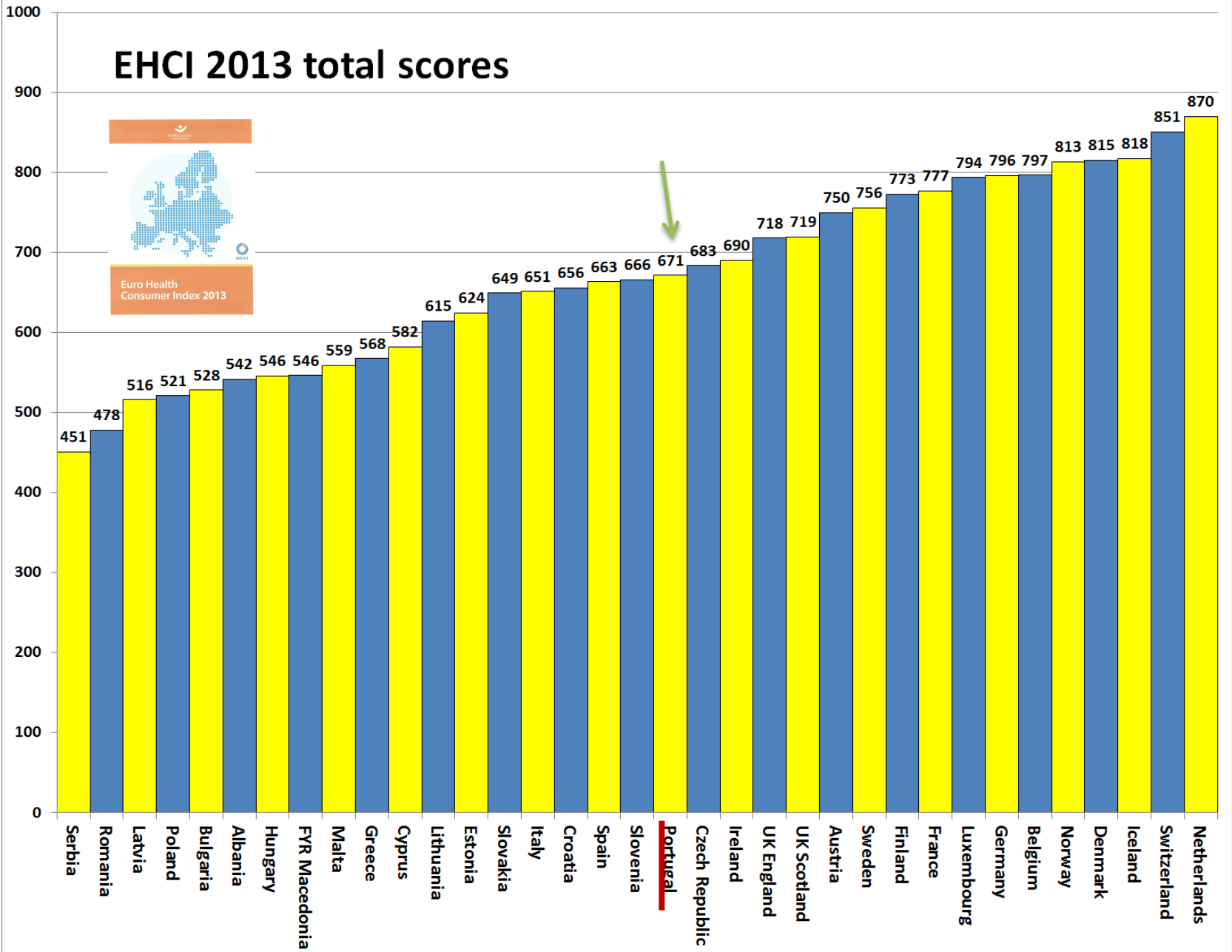
# Índice europeu do consumidor de saúde



## Itens avaliados

- Direitos dos doente e informação **12**
- Acessibilidade/ Listas de espera **6**
- *Outcomes* **7**
- Variedade e serviços disponíveis (“Generosidade do sistema de saúde”) **8**
- Prevenção **8**
- Medicamentos **7**

# EHCI 2013 total scores



# “Healthcare quality map”



## Outcomes scores in EHCI 2013



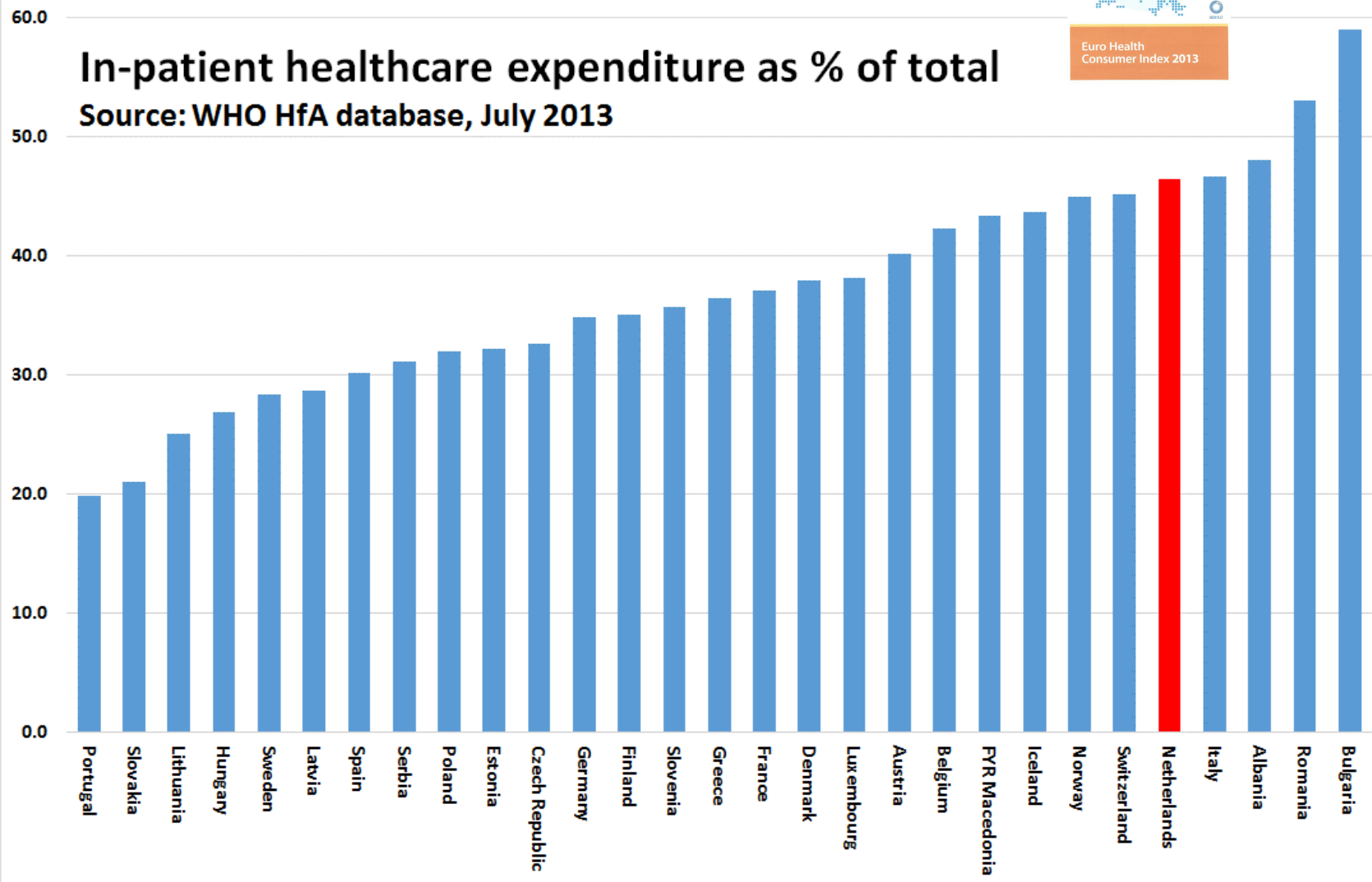
# Waiting times in European healthcare 2013





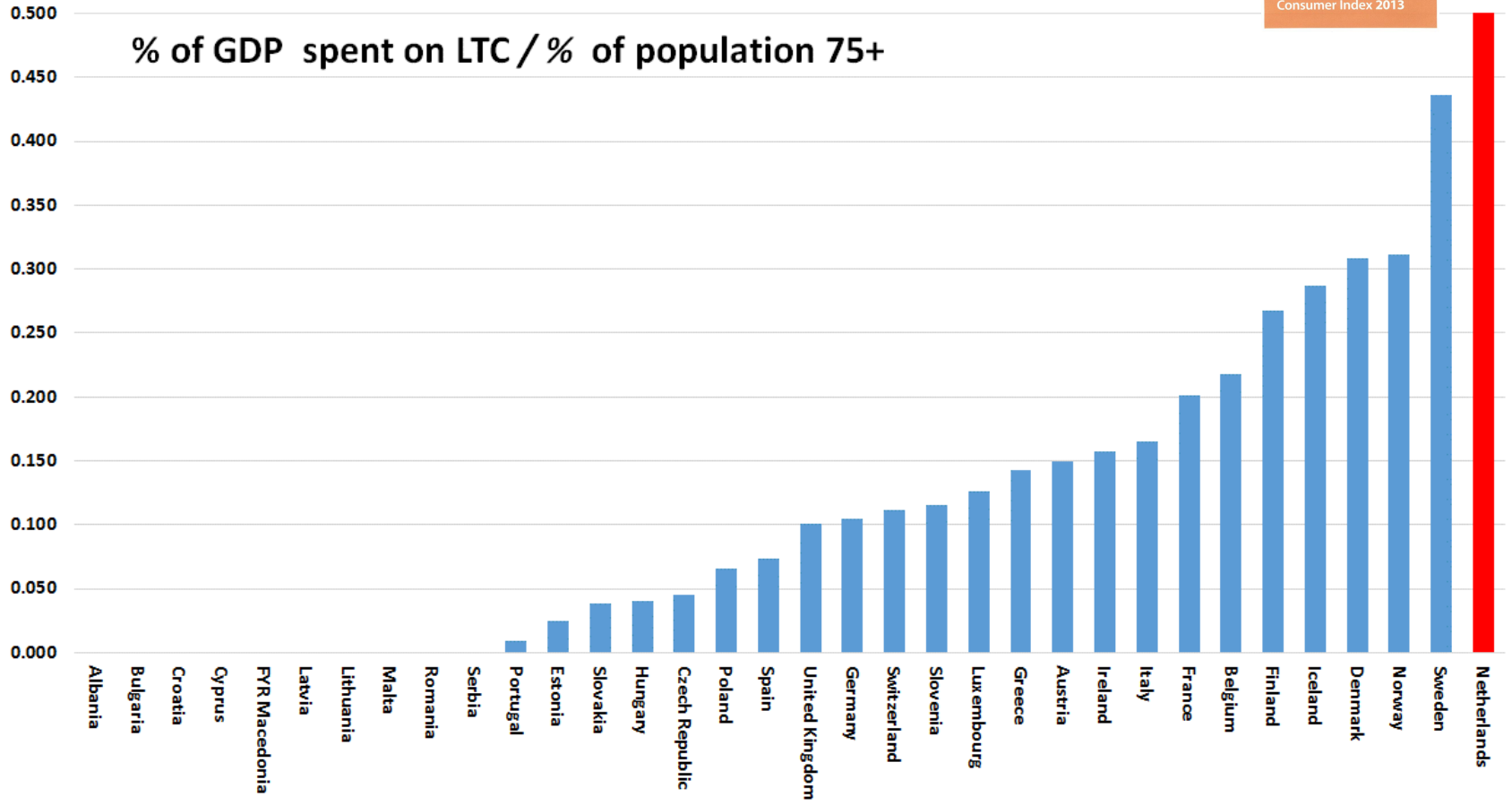
# In-patient healthcare expenditure as % of total

Source: WHO HfA database, July 2013

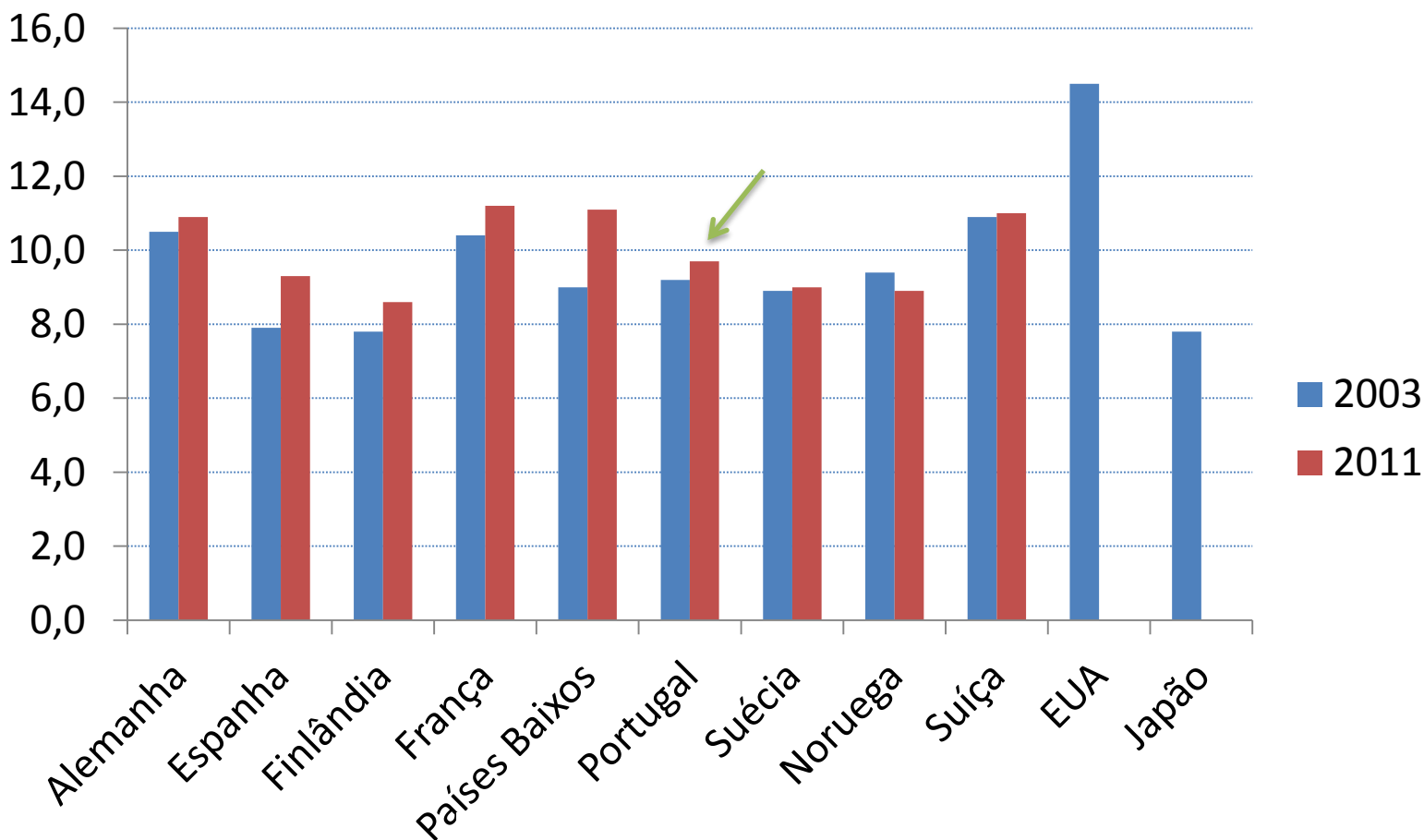




## % of GDP spent on LTC / % of population 75+



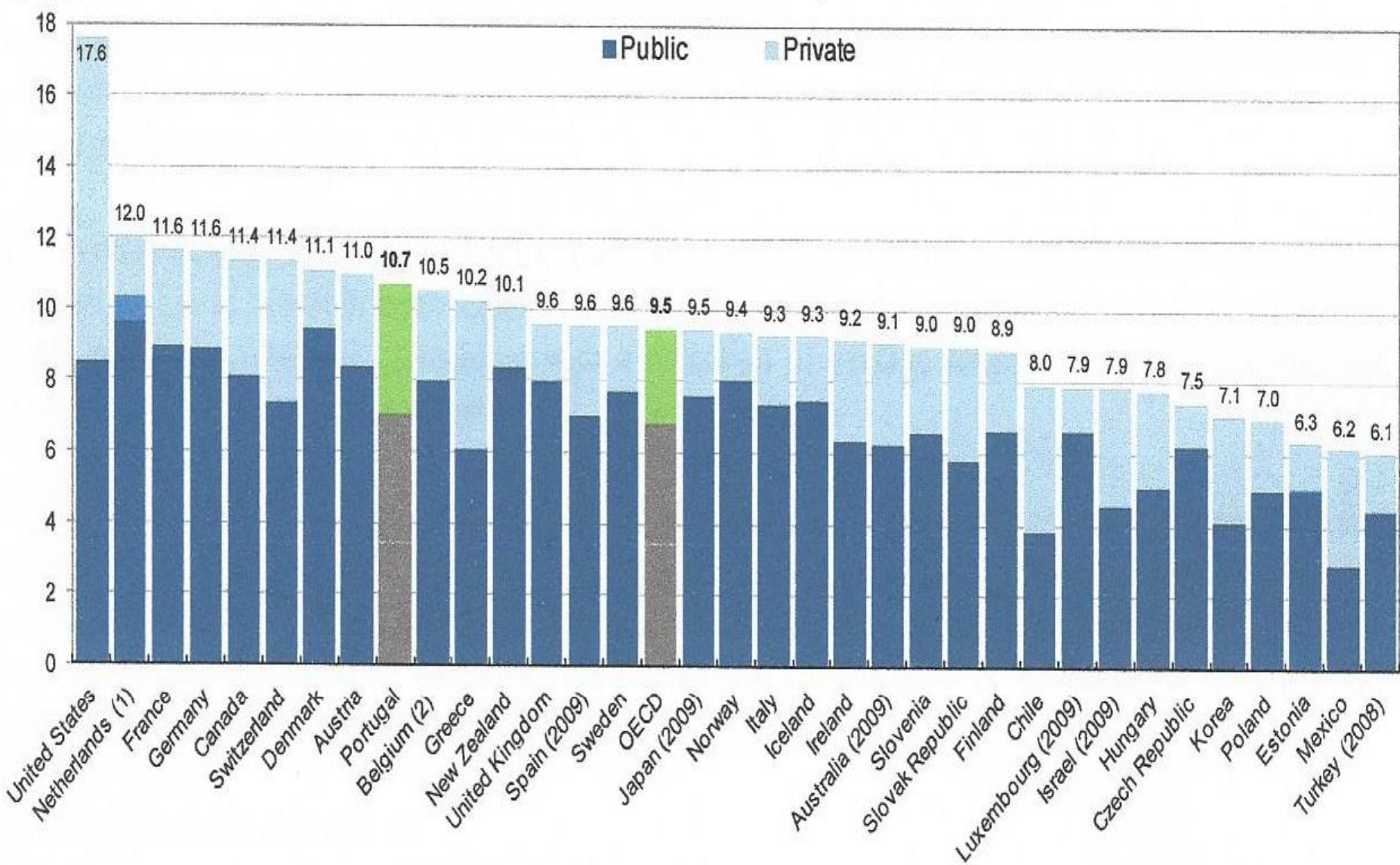
# Despesas com cuidados de saúde em % do PIB



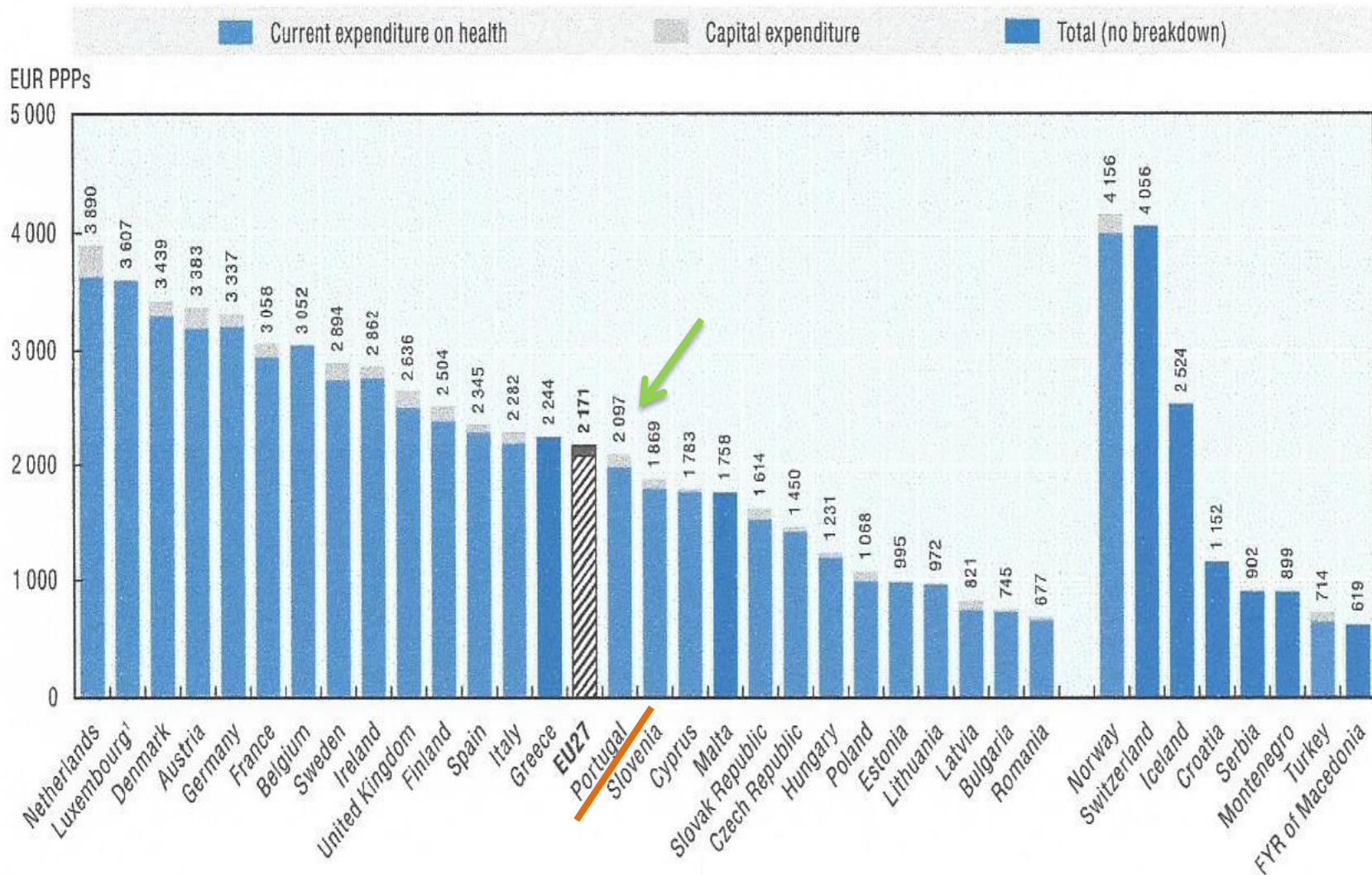
Fonte: PORDATA  
Última actualização: 2014-02-14

# Health expenditure as a share of GDP, OECD countries, 2010

% GDP



## Health expenditure per capita, 2010 (or nearest year)



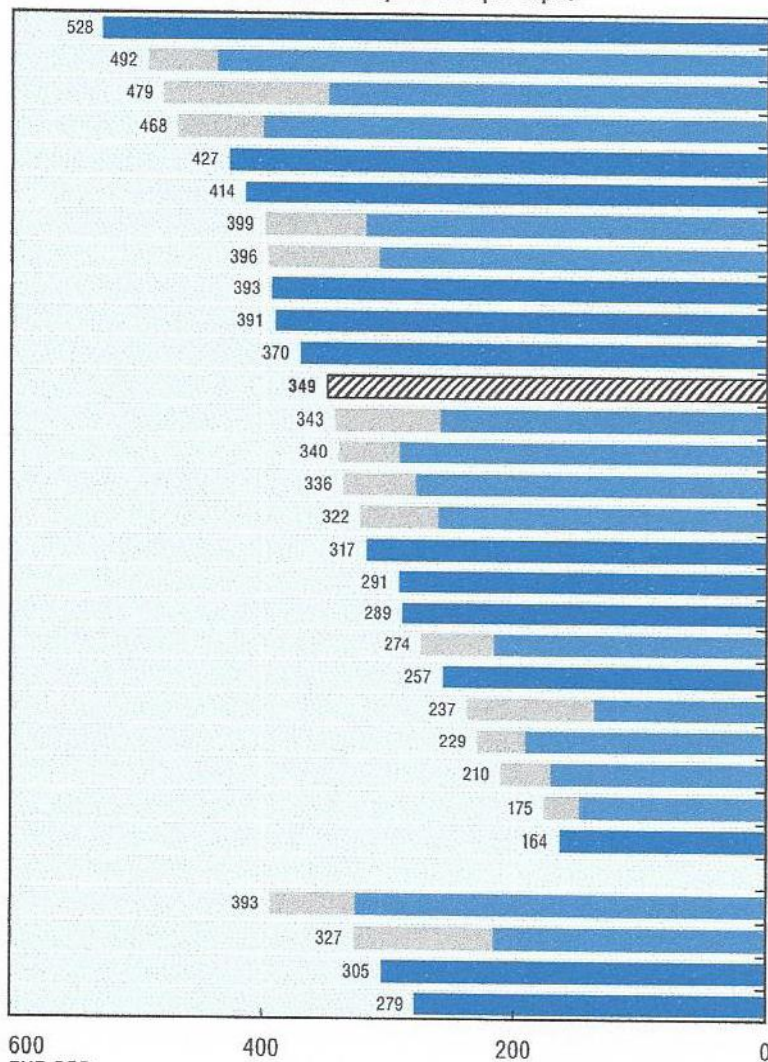
1. Health expenditure is for the insured population rather than resident population.

Source: OECD Health Data 2012; Eurostat Statistics Database; WHO Global Health Expenditure Database.

## Expenditure on pharmaceuticals per capita and as a share of GDP, 2010 (or nearest year)

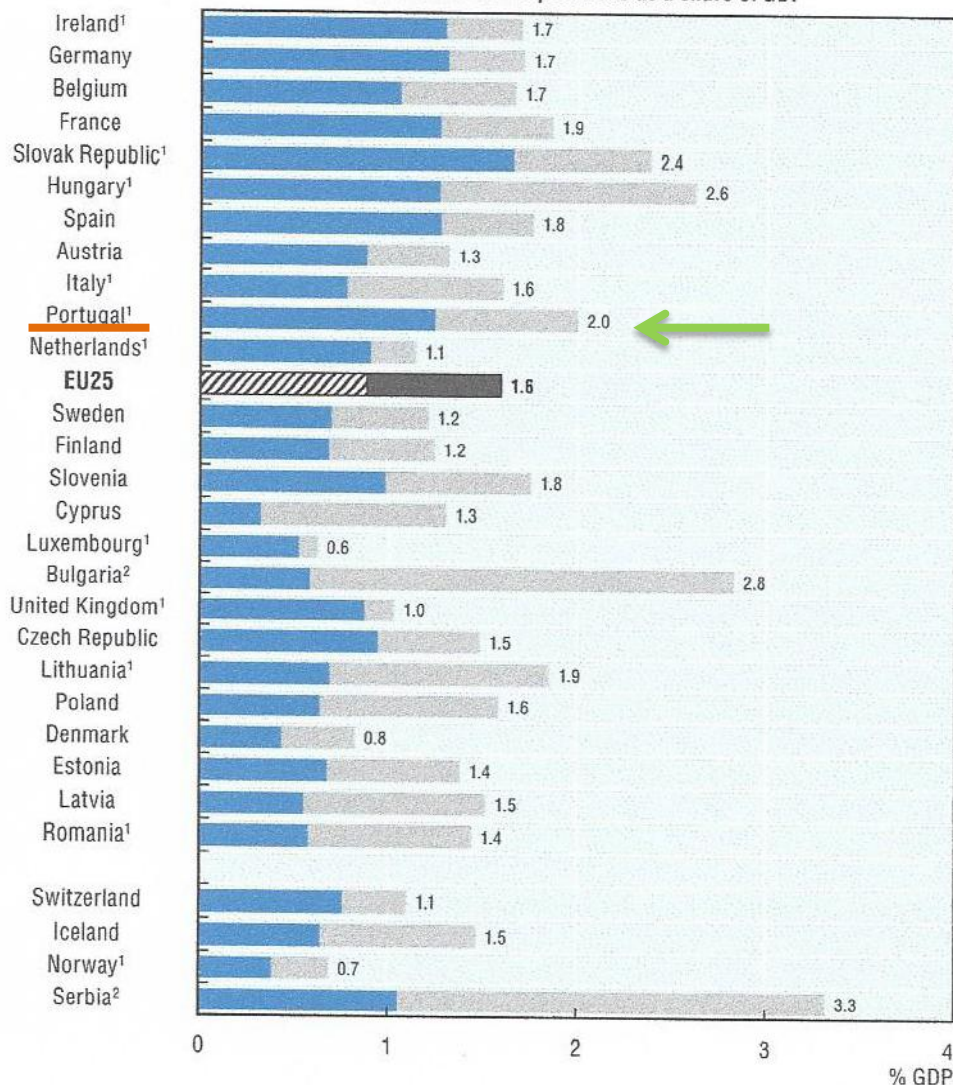
■ Prescribed ■ Over-the-counter ■ Total (no breakdown)

### Pharmaceutical expenditure per capita



■ Public ■ Private

### Pharmaceutical expenditure as a share of GDP



1. Includes medical non-durables.

2. Total medical goods.

Source: OECD Health Data 2012; Eurostat Statistics Database.



## World health report 2010

Online Q&A

November 2010

Share



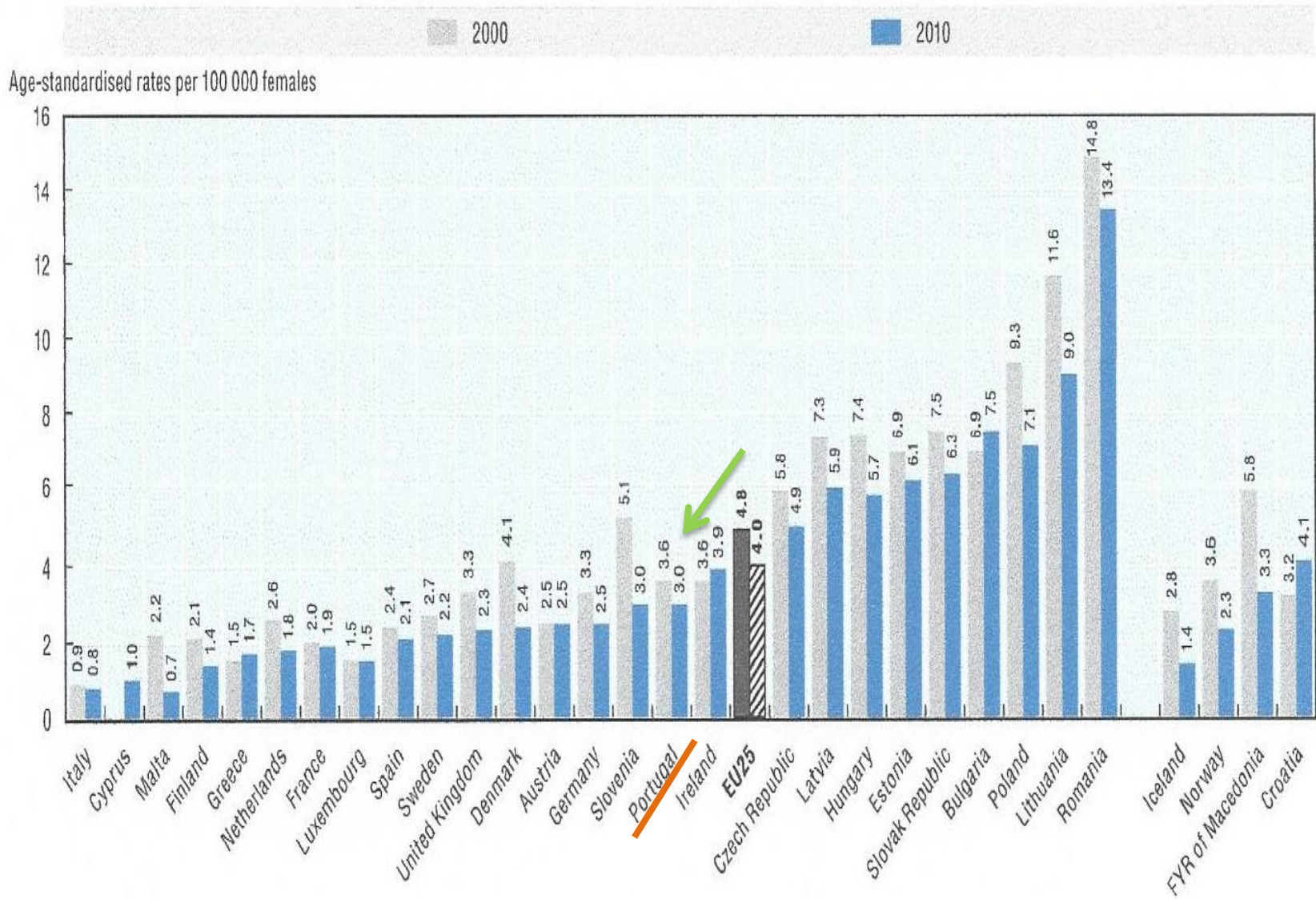
About 20–40% of global health spending is wasted. How can countries be more efficient?

*The world health report 2010 – Health systems financing: the path to universal coverage* focuses on 10 opportunities to improve efficiencies.

One area is hospitals. Another is medicines. In all cases, the report stresses governments be tough on accountability and on getting the best deal. This means

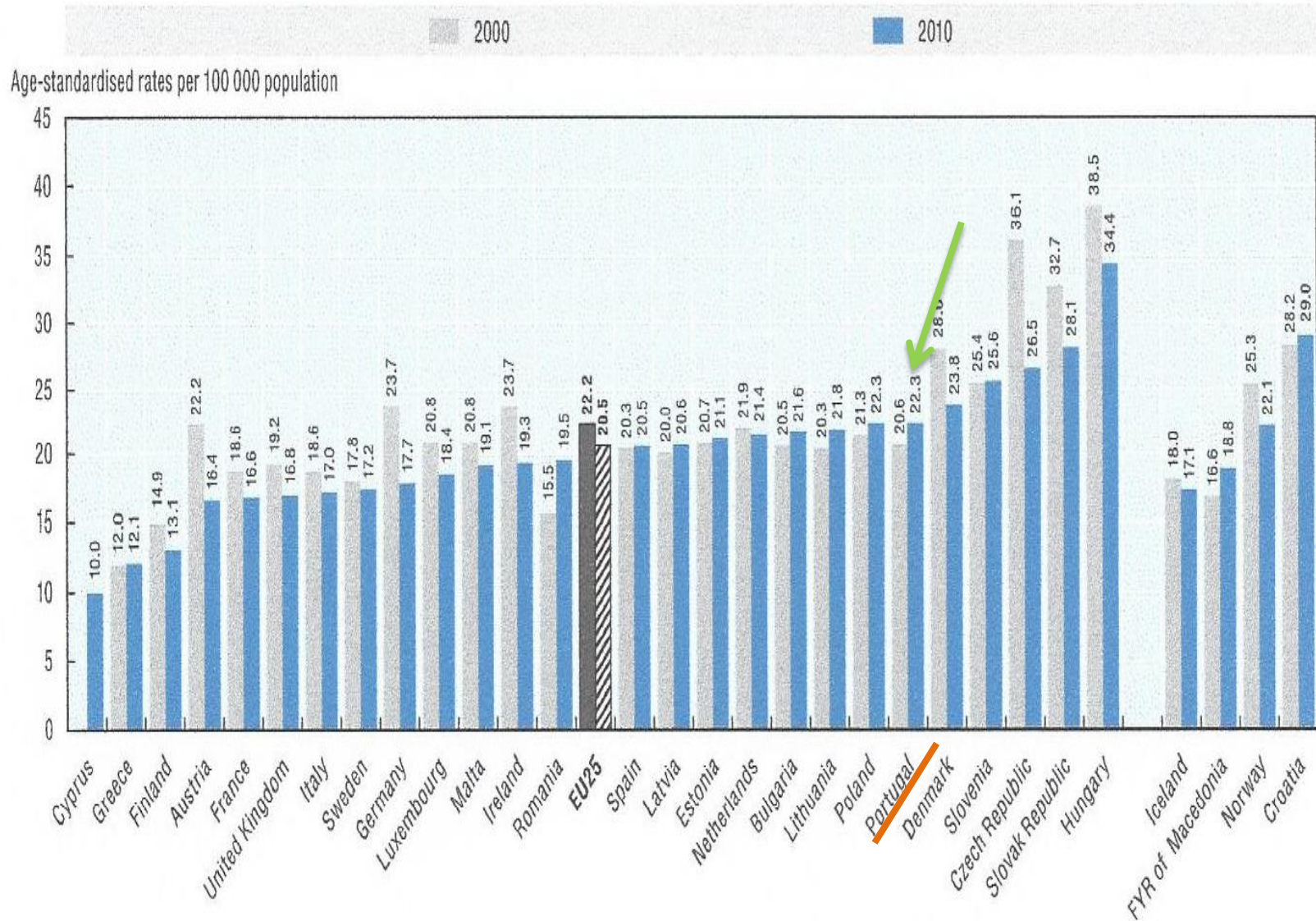
**...20-40% das despesas com a saúde correspondem a desperdício, sobretudo com medicamentos e gastos hospitalares**

## Cervical cancer mortality, females, 2000 to 2010 (or nearest year)



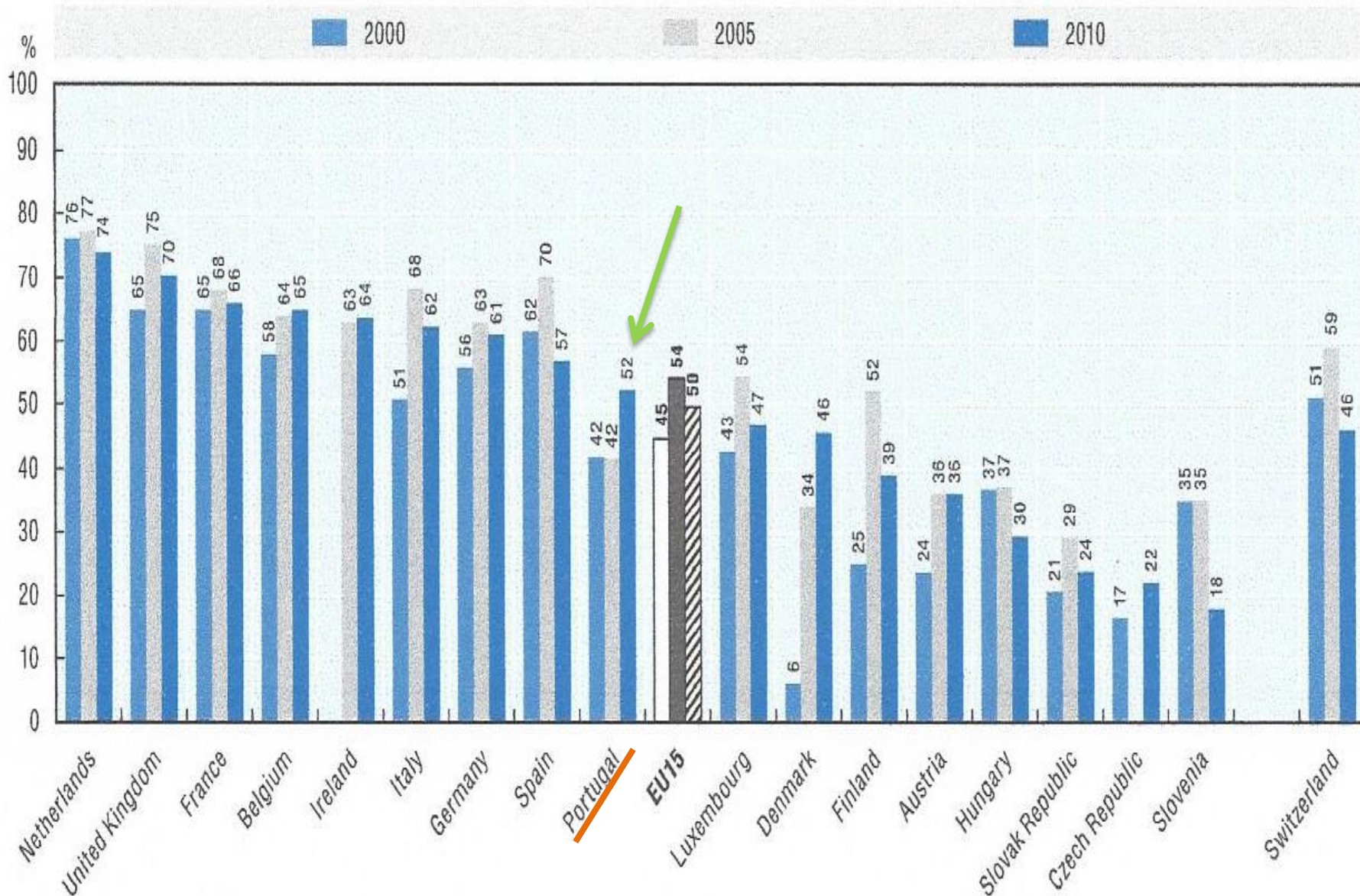
Source: Eurostat Statistics Database.

## Colorectal cancer mortality, 2000 to 2010 (or nearest year)

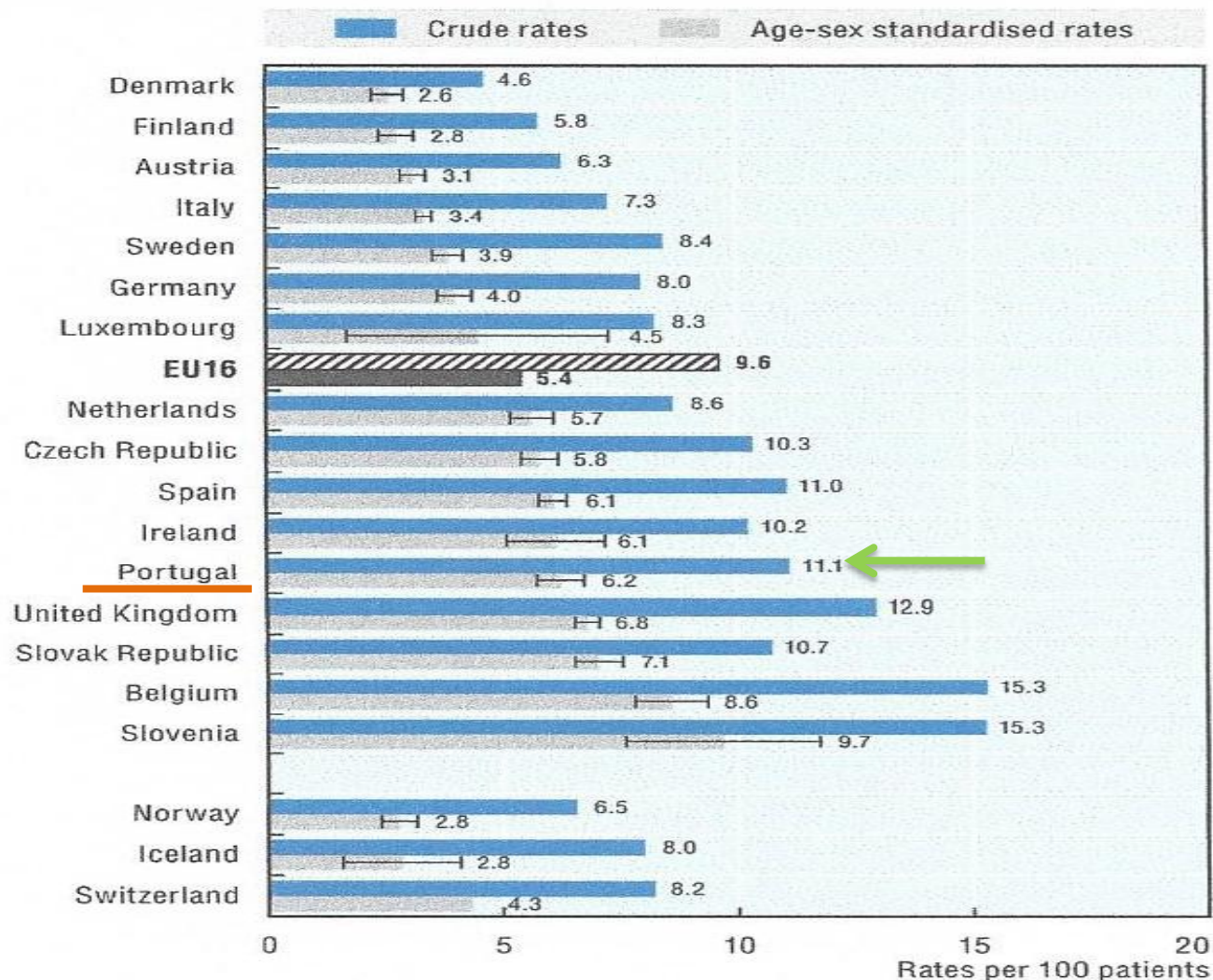


Source: Eurostat Statistics Database.

# Trends in vaccination rates for influenza, population aged 65 and over, 2000-10 (or nearest year)



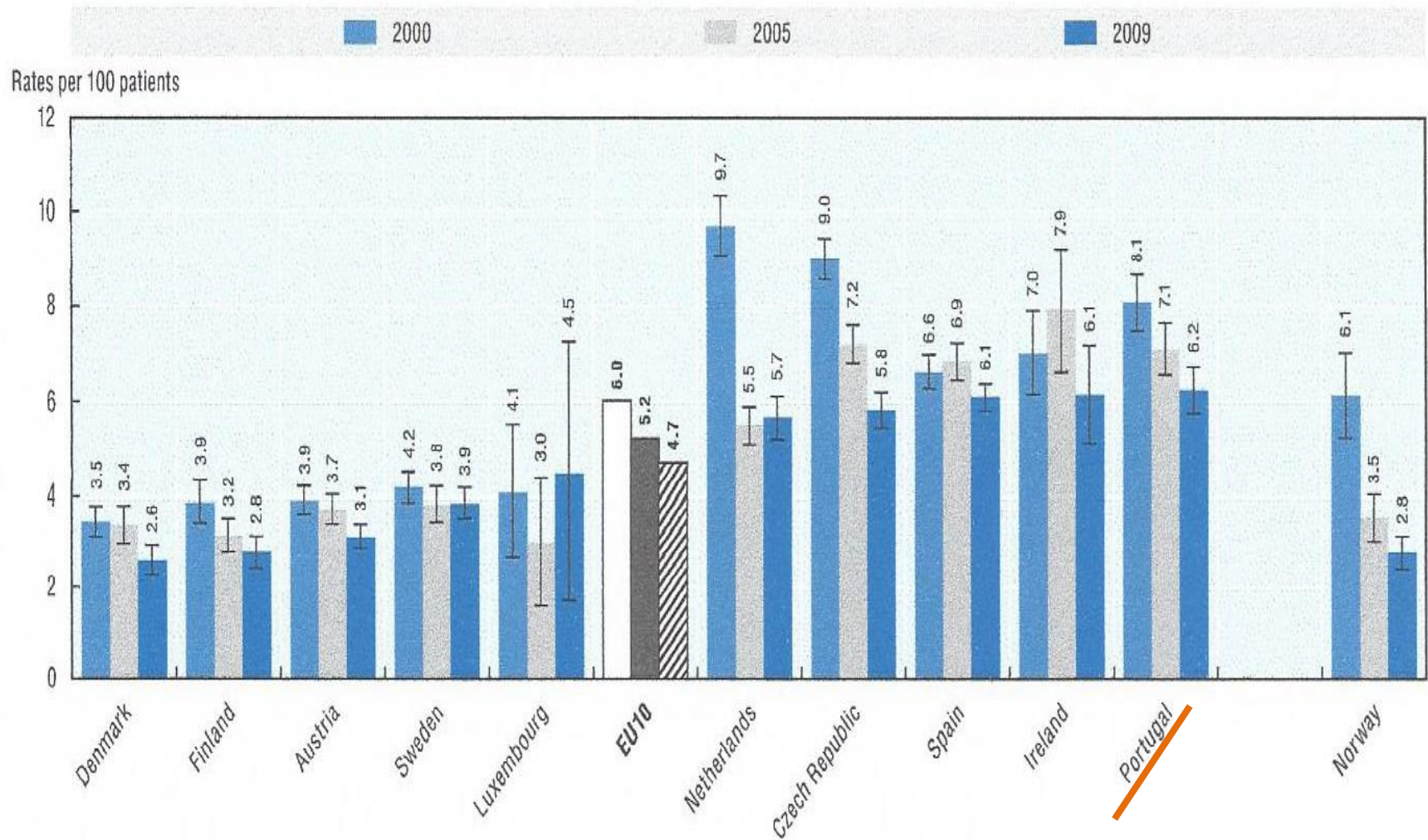
## In-hospital case-fatality rates within 30 days after admission for ischemic stroke, 2009 (or nearest year)



Note: Rates are age-sex standardised to the 2005 OECD standard population (45+). 95% confidence intervals represented by |—|.

Source: OECD Health Data 2012.

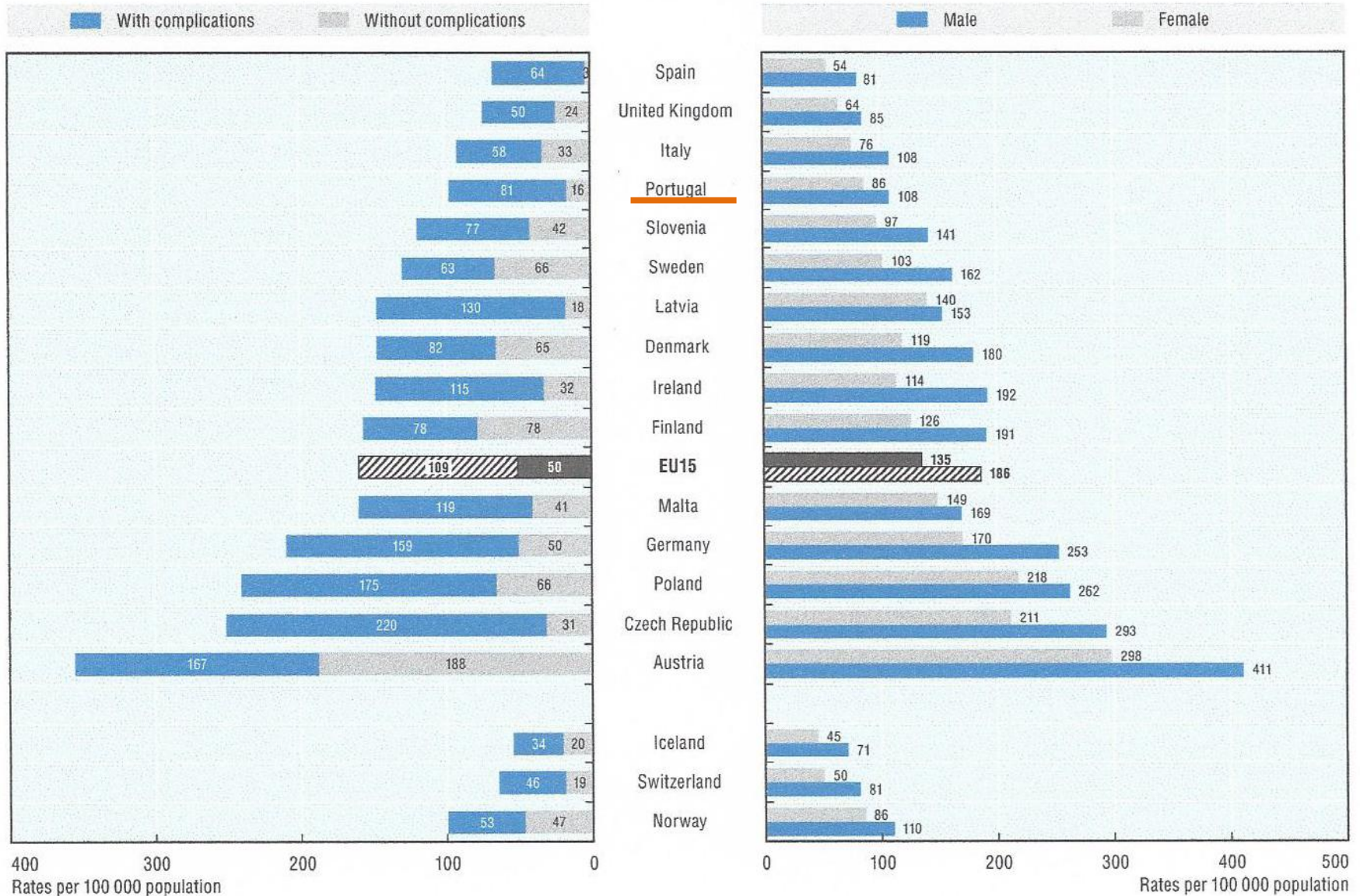
## Reduction in in-hospital case-fatality rates within 30 days after admission for ischemic stroke, 2000-09 (or nearest year)



Note: Rates are age-sex standardised to the 2005 OECD standard population (45+). 95% confidence intervals represented by |—|.

Source: OECD Health Data 2012.

## Uncontrolled diabetes hospital admission rates with and without complications, population aged 15 and over, 2009 (or nearest year)

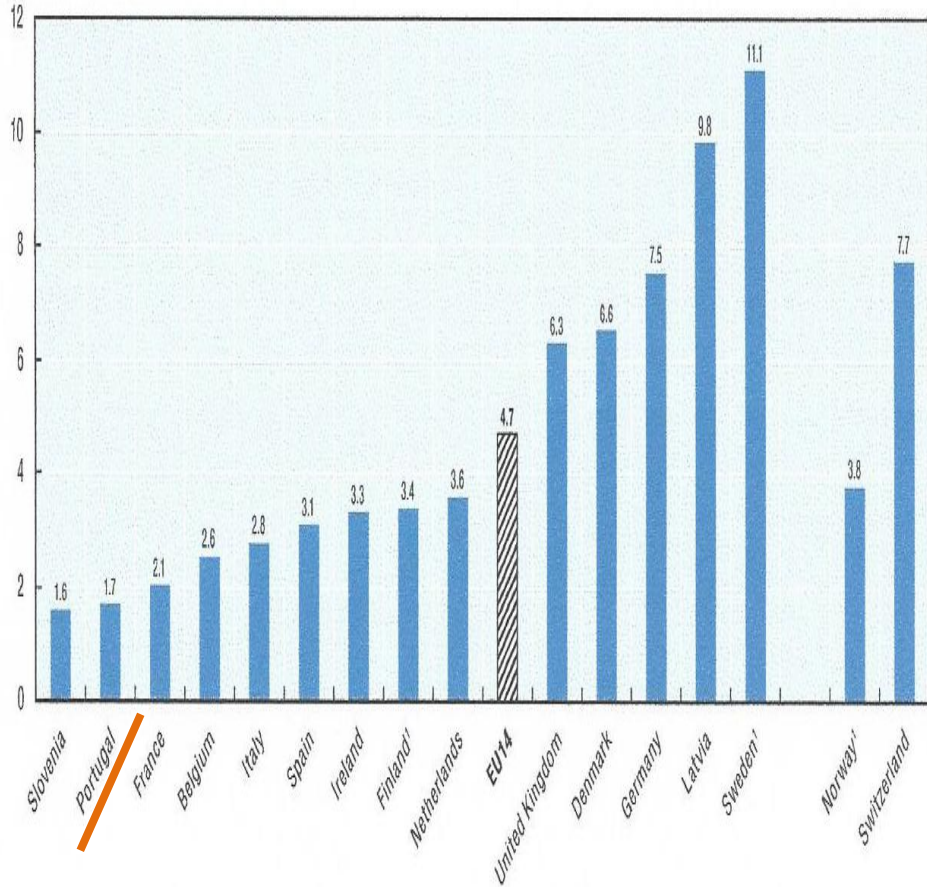


Note: Rates are age-sex standardised to the 2005 OECD standard population. Male and female rates refer to the sum of admissions with and without diabetes complications.

Source: OECD Health Data 2012.

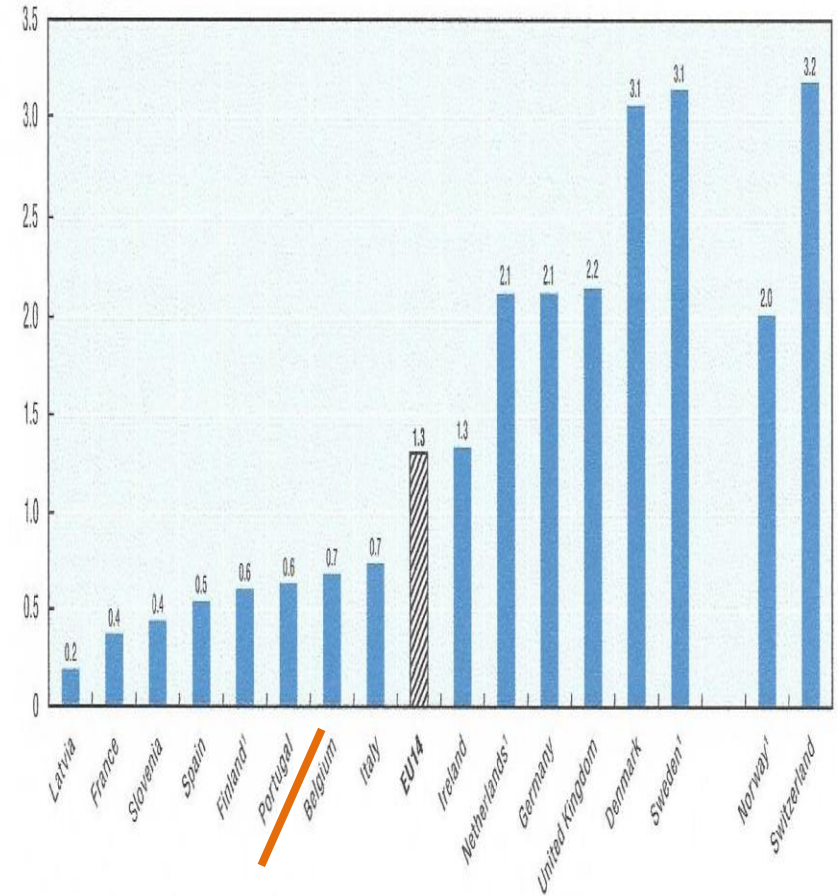
## Obstetric trauma, vaginal delivery with instrument, 2009 (or nearest year)

Crude rates per 100 patients



## Obstetric trauma, vaginal delivery without instrument, 2009 (or nearest year)

Crude rates per 100 patients



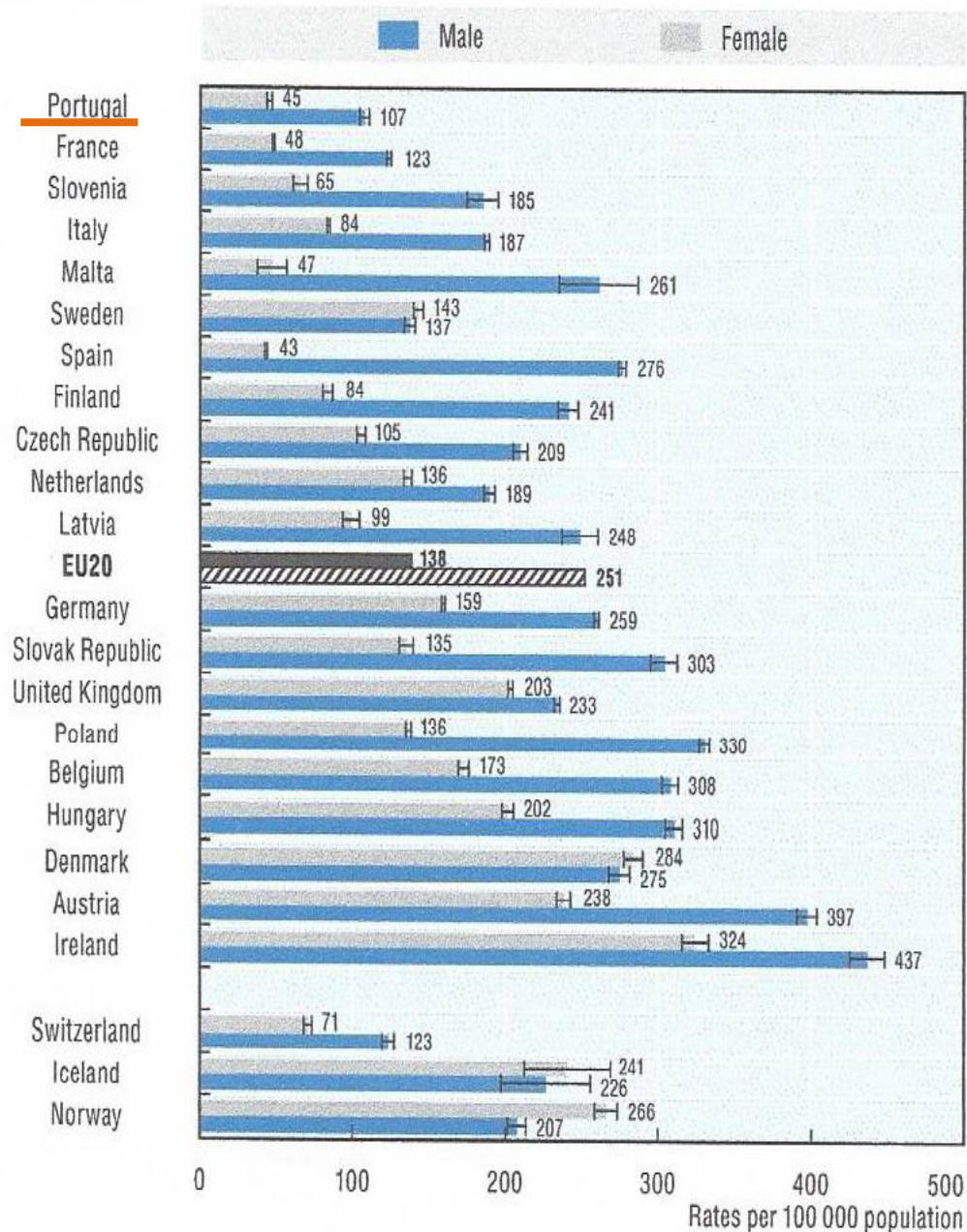
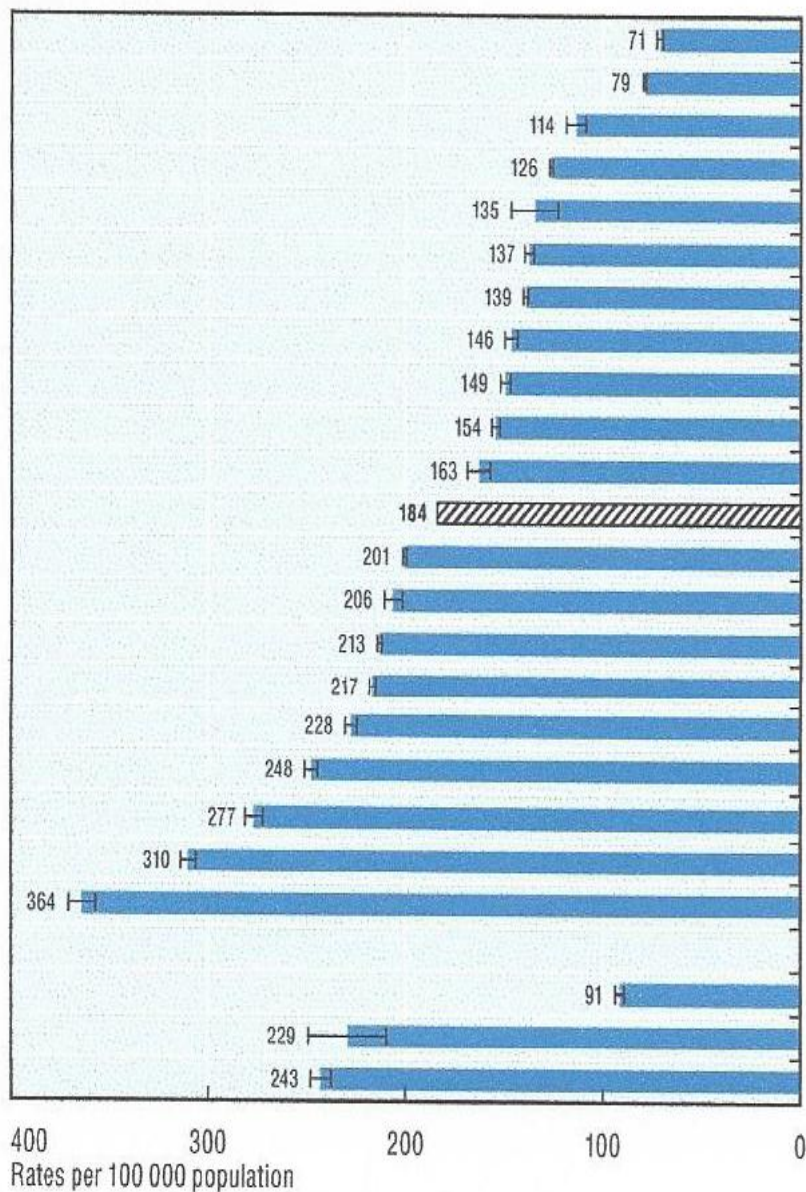
1. Obstetric register data.

Source: OECD Health Data 2012.

1. Obstetric register data.

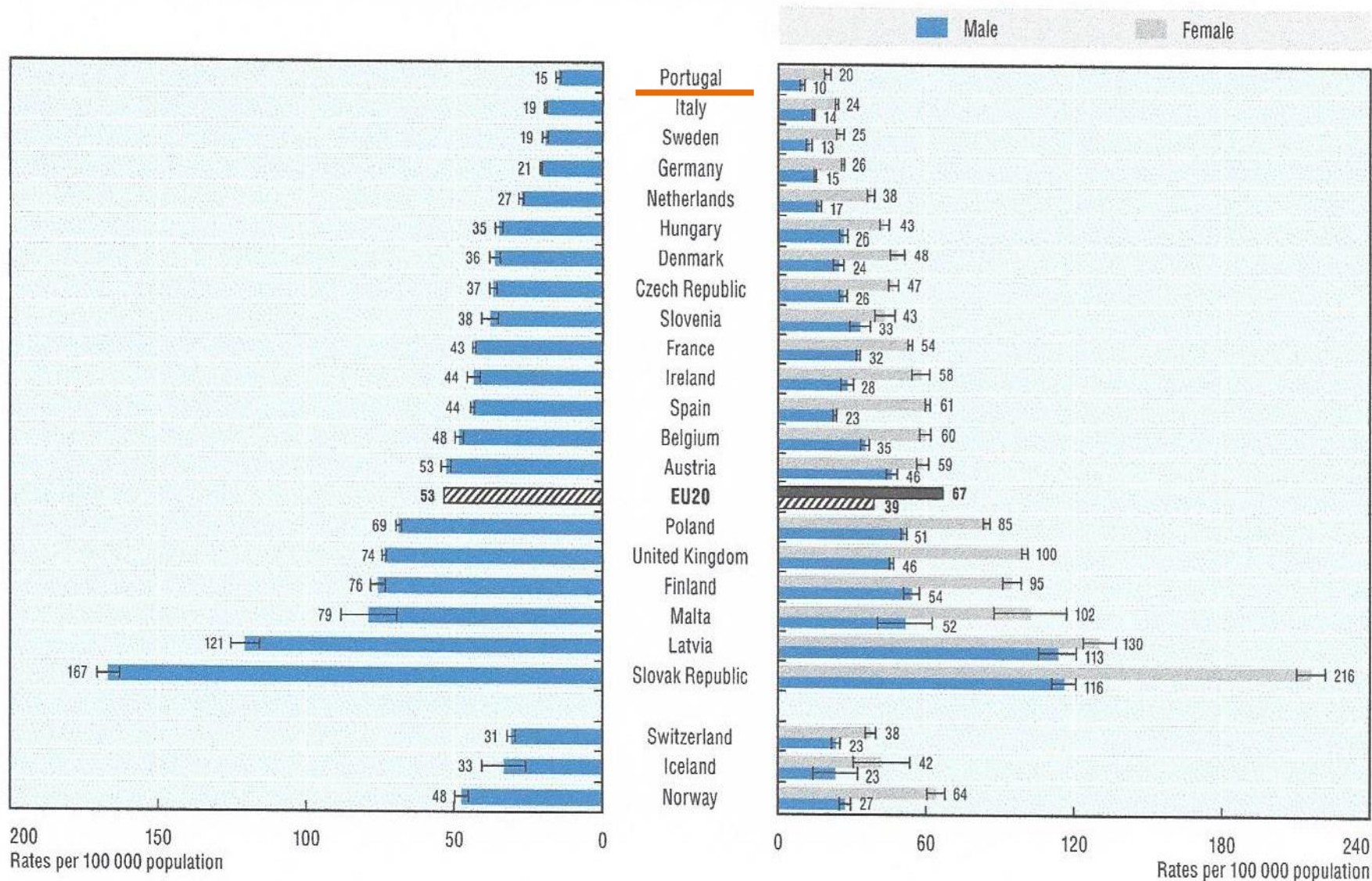
Source: OECD Health Data 2012.

# COPD hospital admission rates, population aged 15 and over, 2009 (or nearest year)



Note: Rates are age-sex standardised to the 2005 OECD standard population. 95% confidence intervals represented by horizontal error bars.

## Asthma hospital admission rates, population aged 15 and over, 2009 (or nearest year)



Note: Rates are age-sex standardised to the 2005 OECD standard population. 95% confidence intervals represented by |—|.

Source: OECD Health Data 2012.



Obrigada!