

Economia da Saúde como ferramenta de decisão

Dr. Marcos Bosi Ferraz

Professor e Diretor

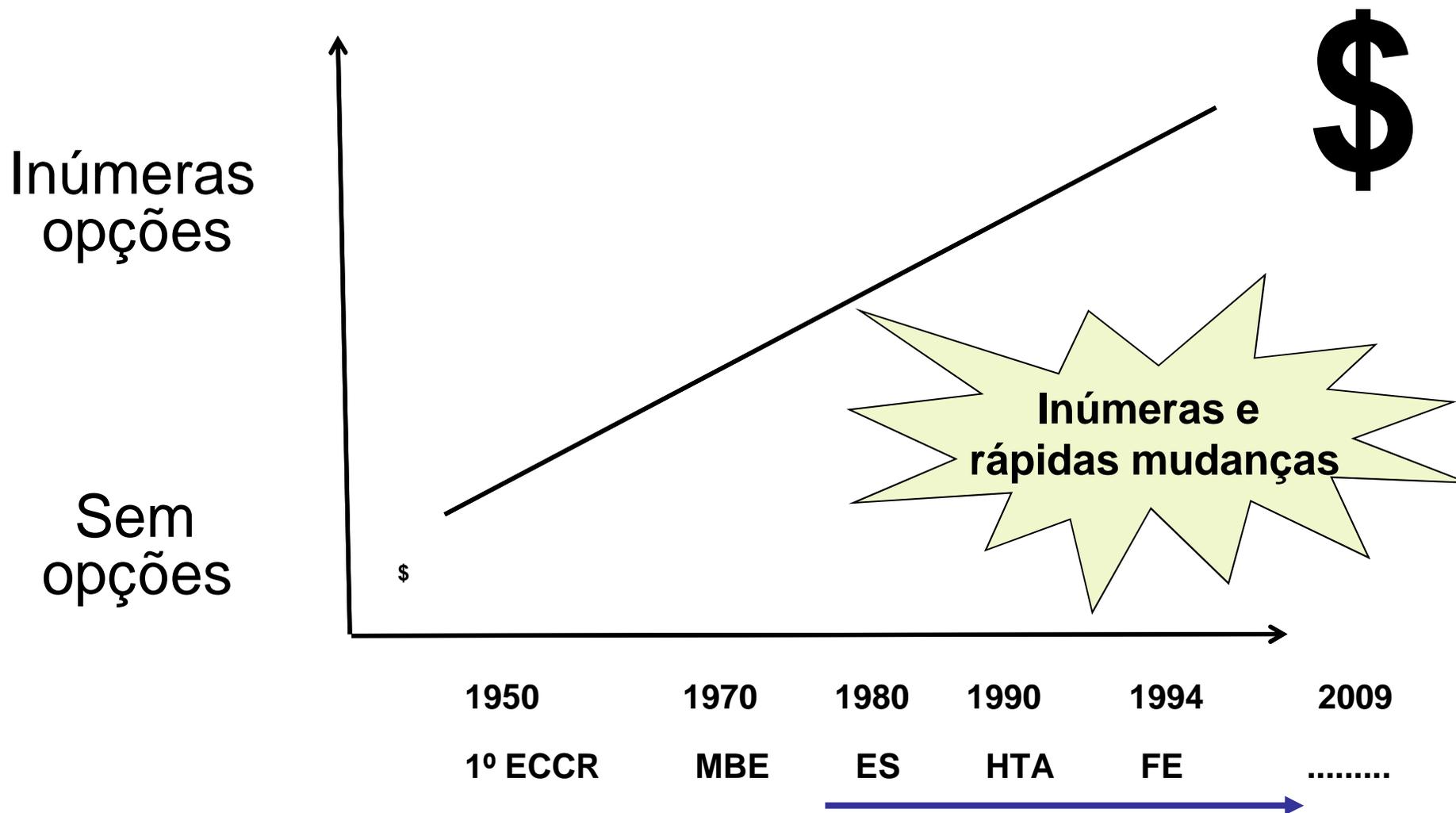
Centro Paulista de Economia da Saúde / UNIFESP

Diretor de Economia Médica da AMB

Apresentação:

- 1. Os últimos 50 anos....**
- 2. A realidade econômica e o SS**
- 3. Fundamentos de ES e AES**
- 4. Considerações finais**

O que aconteceu nestes 50 - 60 anos?



Processo de Decisão



Realidade Econômica e nosso SS

Reconciling 21st century temptations with
20th century resources and problems

Marcos Bosi Ferraz

BMJ VOLUME 332 8 APRIL 2006 bmj.com

DESAFIOS:

Tentações de 2011

\$ de 1980

Problemas de 1960 ou 1970



Estimativa de gastos com saúde – Brasil – 2006 (R\$ bi)		
Público	Federal	40,78
	Estadual	18,69
	Municipal	19,44
	Total	78,91
Privado	Planos e seguros	44,88
	Desembolso direto	16,41
	Medicamentos	26,25
	Total privado	87,54
Público-privado	Total Brasil	166,45

FONTE: MS-SPO – MS-SIOPS – ANS – IBGE-POF – ESTUDOS GILSON CARVALHO

PIB 2006 = R\$ 2,322.818 bi (IPEADATA)
Público + Privado = 7,16% do PIB

Investimentos em Saúde como % do PIB

WHO

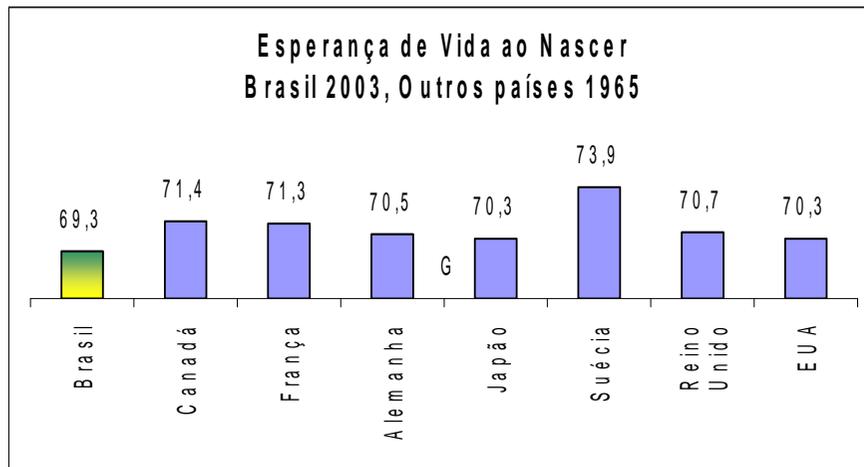
Country	Total Per Capita Expenditure (US\$)			Total Expenditure as a proportion of GDP (%)			
	<u>1960</u>	<u>1990</u>	<u>1998</u>	<u>1960</u>	<u>1990</u>	<u>1998</u>	<u>2004</u>
Australia	517	1647	2040	4.9	8.2	8.3	9.6
Canada	600	2115	2250	5.4	9.2	9.3	9.8
France	396	1920	2120	4.2	8.9	9.6	10.5
Germany	495	1999	2400	4.8	8.7	10.6	10.6
Italy	270	1648	1660	3.8	8.1	7.6	8.7
Sweden	490	1861	1820	4.7	8.8	8.6	9.1
Switzerland	479	2196	2740	3.1	8.3	10.2	11.5
United K	407	1191	1450	3.9	6.0	6.9	8.1
Japan	143	1350	1780	3.0	6.1	7.4	7.8
U. States	820	3491	4270	5.2	12.6	14.0	15.4

7,16% do PIB

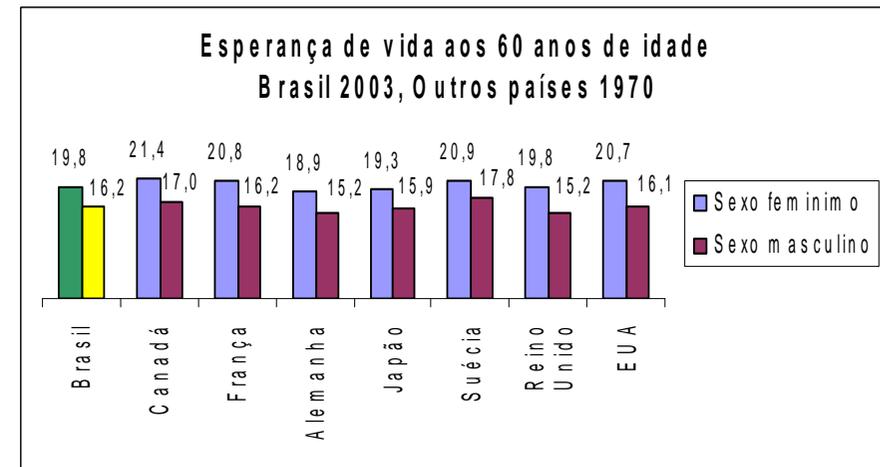
Iglehart J, NEJM, 2000

Indicadores de Saúde

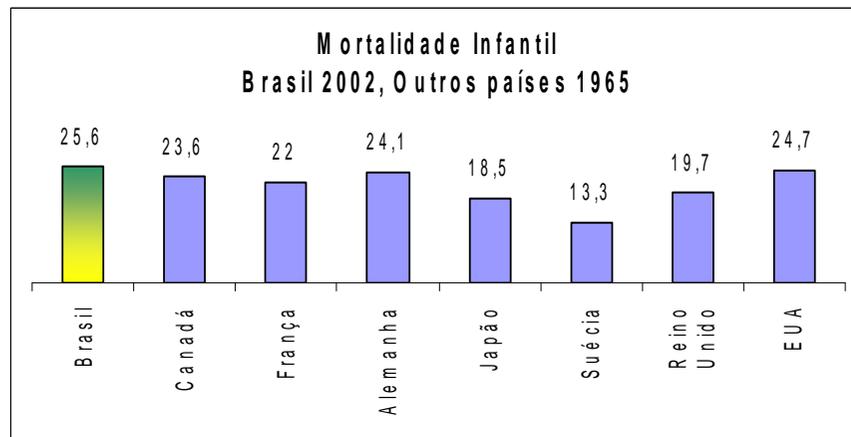
Expectativa de vida ao nasci/o



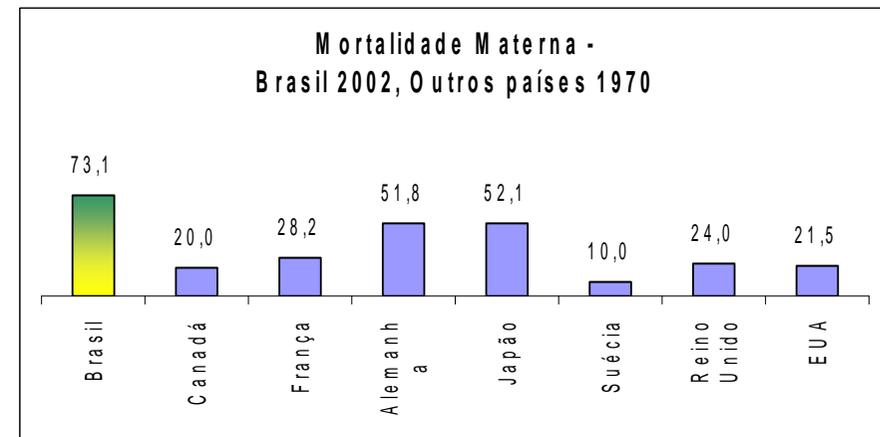
Expectativa de vida aos 60a



Mortalidade Infantil



Mortalidade Materna



Descompasso

entre geração e capacidade de uso
do conhecimento

Interesses
econômicos

Ritmo da geração de novos
conhecimentos
“Pesquisa” = Evidência ?

Frustração

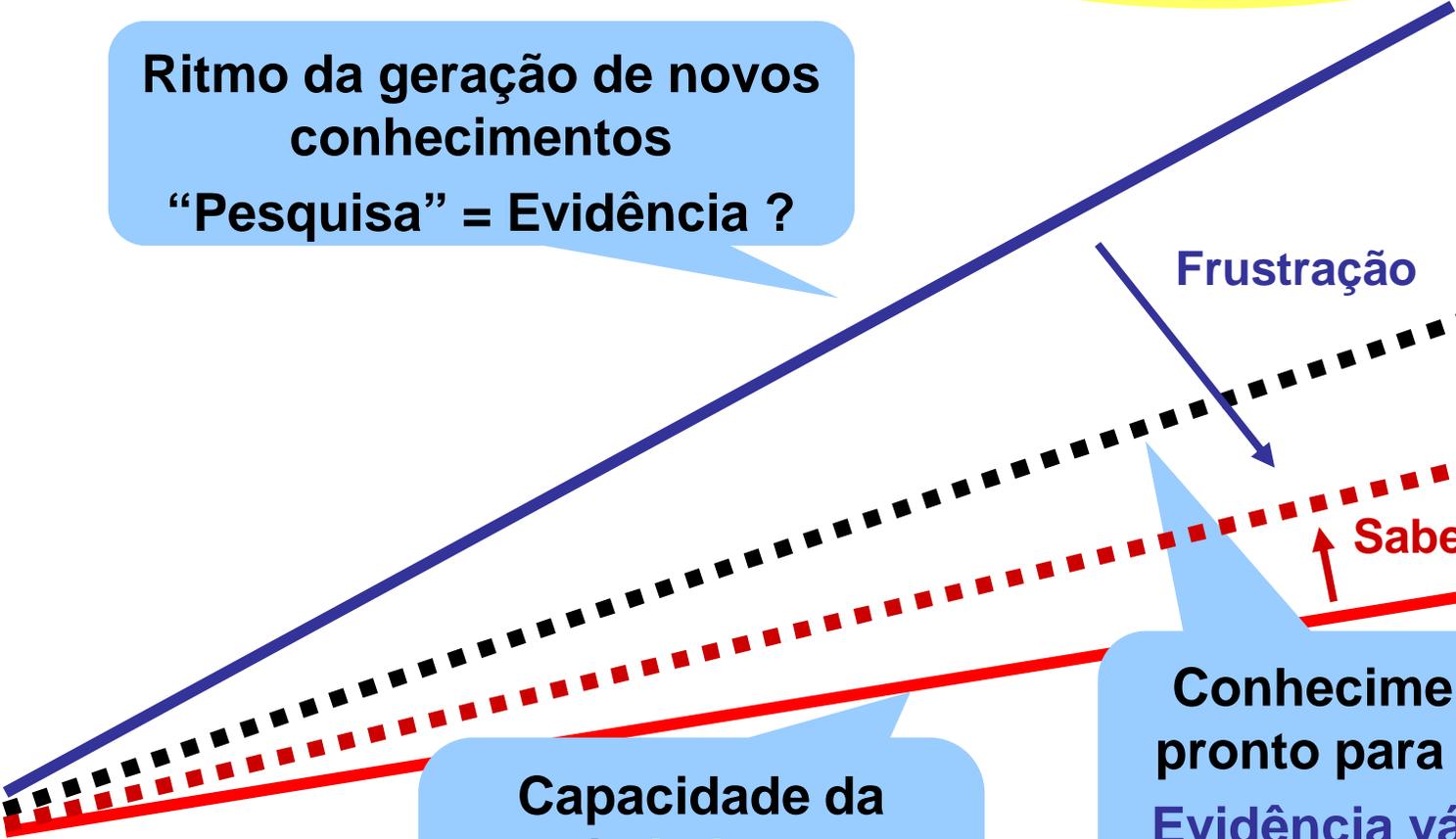
Sabedoria

Capacidade da
sociedade como
um todo ter acesso
e usar estes novos
conhecimentos

Conhecimento
pronto para uso
Evidência válida
e aplicável

1960

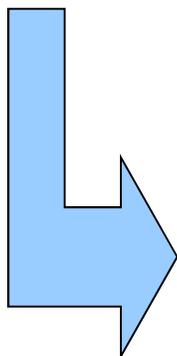
2011



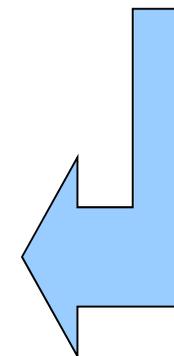
Inúmeras Necessidades

Grande Oferta de Conhecimento (verdades transitórias)

Recursos Finitos e Escassos



ESCOLHAS
(Orientadas e Justificadas)



DESAFIOS DO SISTEMA DE SAÚDE

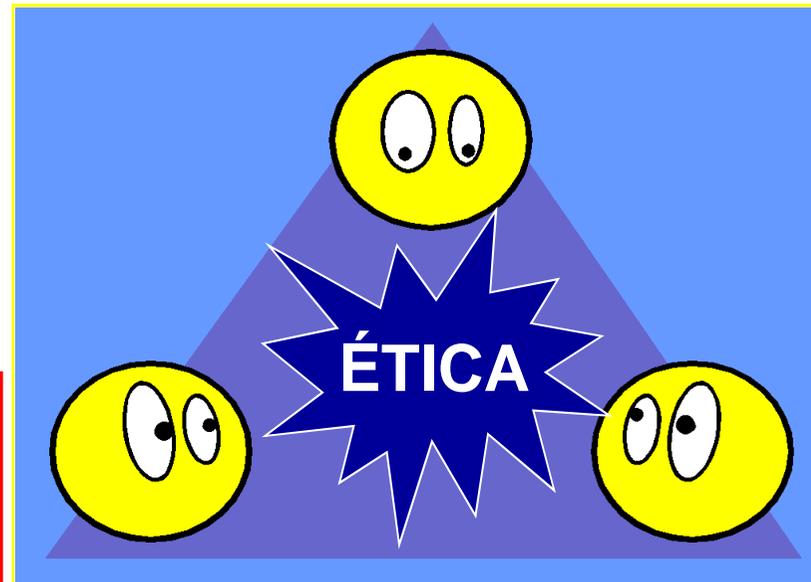
Ideal:

“Saúde para todos” = “Tudo para todos?”

Realidade:

“O que queremos e o que podemos?”

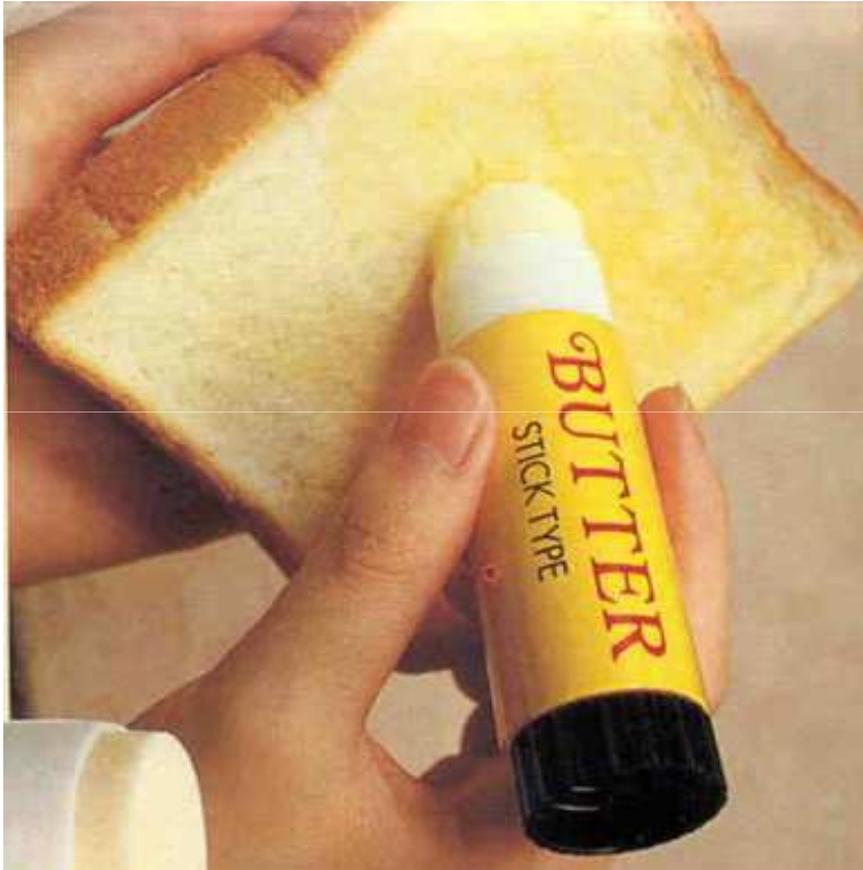
Q mínima desejável



CUSTO
máximo
suportável

ACESSO com
o mínimo de
restrições

Decisões em Saúde: Incorporar ou não uma nova tecnologia ?



É uma prioridade ?

Acrescenta valor ?

Vale a pena ?

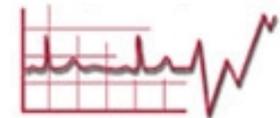
Podemos pagar ?

Considera e respeita "valores"
individuais e coletivos ?

Economia da Saúde **e** **Avaliação Econômica em Saúde**

.... um modo de pensar

Centro Paulista de
Economia da Saúde



Economia da Saúde

É o estudo de como indivíduos e sociedades exercem a **opção de escolha na alocação dos escassos recursos** destinados à área da saúde entre as alternativas que competem pelo seu uso, e **como estes escassos recursos são distribuídos** entre os membros da sociedade



Economia da Saúde

É o estudo de como as sociedades exercem a **escolha na alocação** dos **recursos** destinados à área da saúde entre as alternativas que competem pelo **uso** de **estes escassos** recursos **distribuídos** entre os membros da sociedade

Eficiência

Equidade



A vida como ela é

Dúvida de Médicos e Pacientes

Procedimento

A

B

Já
Disponível

Cura

95 %

90 %

Novo,
Tentador

Qual escolher ?

Centro Paulista de
Economia da Saúde



Dúvida de Médicos e Pacientes

Procedimento

Cura

Custo

A

95 %

300

B

90 %

20



Qual escolher ?

Centro Paulista de
Economia da Saúde



Dúvida de Médicos e Pacientes

Procedimento

A

B

Cura

95 %

90 %

Custa

300

20

Qual importância - cura x valor ?

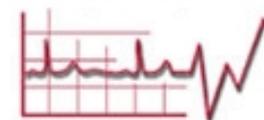
Dermatofitose ou **Melanoma in situ**

Centro Paulista de
Economia da Saúde

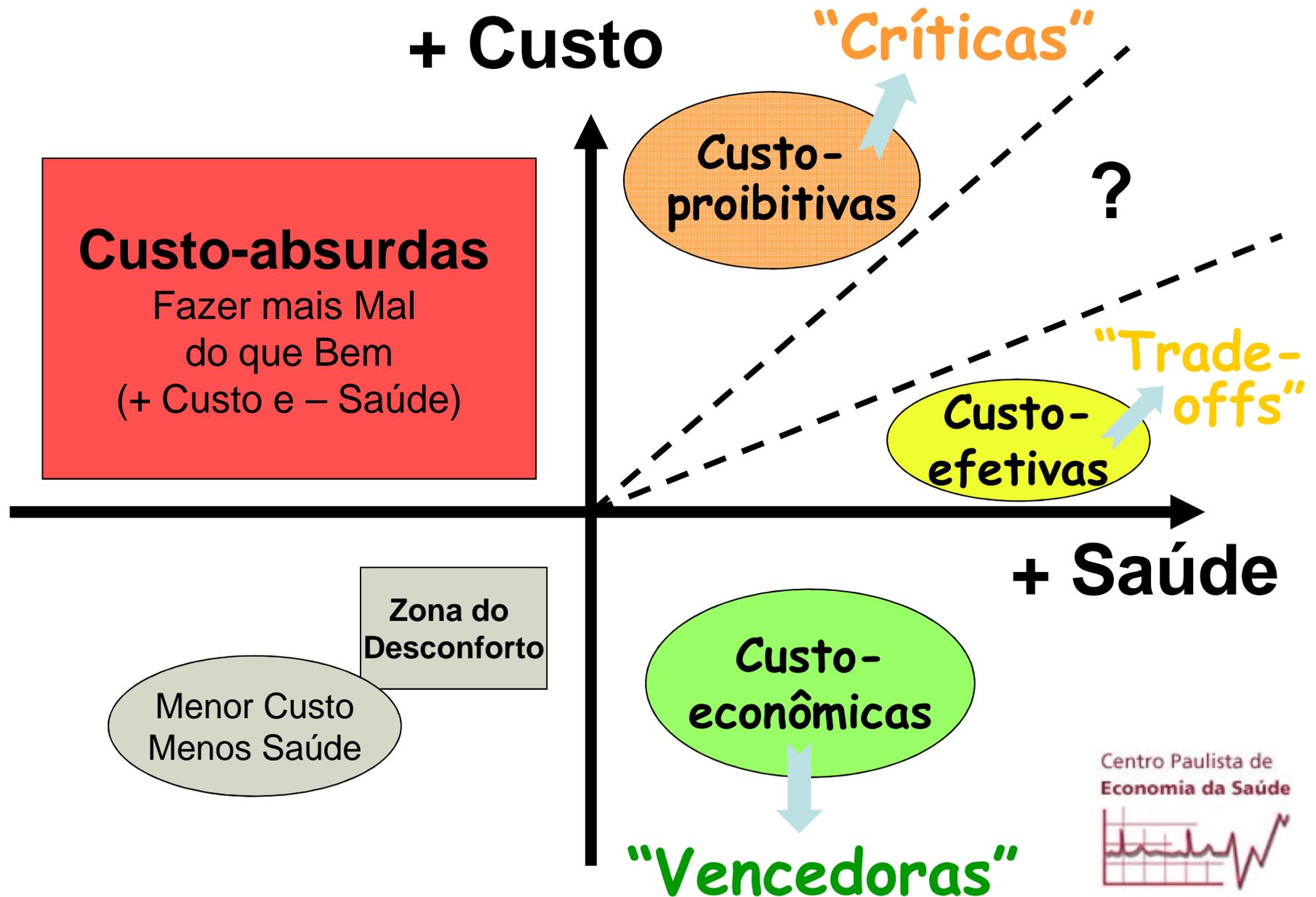


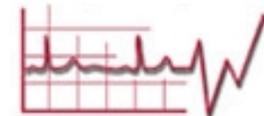
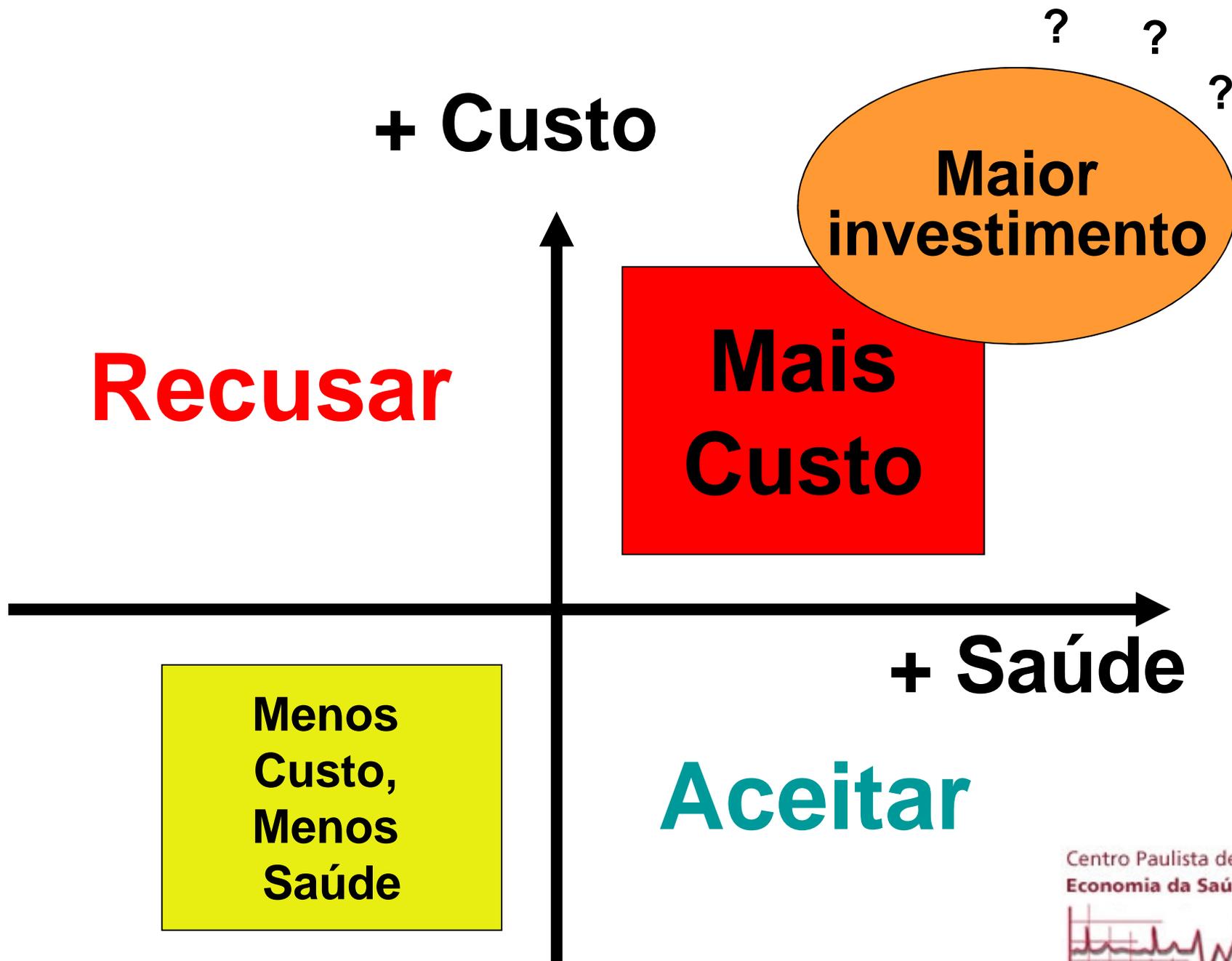
Avaliação Econômica em Saúde

Quando **duas ou mais**
estratégias são
comparadas
considerando-se suas
conseqüências e custos



ESCOLHAS: ORIENTADAS E JUSTIFICADAS = AES





Etapas fundamentais:

1. Ter dados, info e conhecimento (local)

2. Fazer a AES (RH qualificados)

3. Decidir (Liderança)

3. Decidir (Liderança)

Processo de
Decisão

Prioridades



SIM,
é fácil

Não,
tem ônus

curiosidade

Dados

Informação

Conhecimento

Decisão

ação

**CUIDADO: não realizar
apenas parte do processo !!!!!**



“Ferrari no off-road”

Interesses específicos SEMPRE existirão

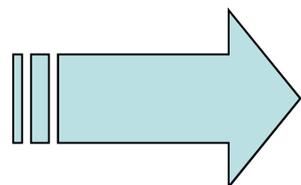
Sustentabilidade do Sistema de Saúde

- Fazer **ESCOLHAS**
- Reconhecer **INTERESSES**
- Alinhar **INCENTIVOS**
- Agir no **CURTO-PRAZO**
- Pensar no **LONGO-PRAZO**



Nova lógica , Novo modelo de Assistência à Saúde

Obrigado pela atenção!



Centro Paulista de Economia da Saúde

www.cpes.org.br

marcos.ferraz@fleury.com.br