MEIO CAMINHO ANDADO?

APRESENTAÇÃO DO RELATÓRIO PRIMAVERA 2018

OPSS
observatório português dos sistemas de saúde

19 junho 2018

Fundação Calouste Gulbenkian | Auditório 3

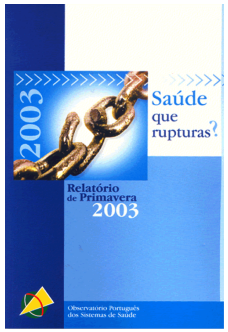
RELATÓRIO DE PRIMAVERA 2018

Meio Caminho Andado?

2000 - 2018

2001

2002



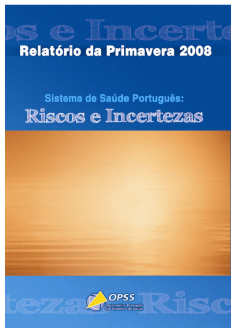
2003

2004

2005

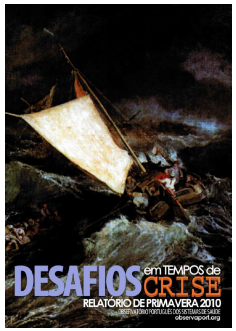
2006

2007



2008

2009



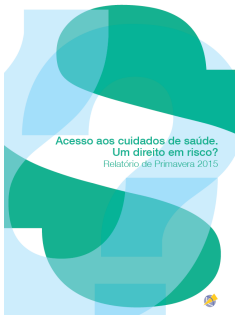
2010

2011

2012

2013

2014



2015

2016

2017

2018

Relatório de Primavera 2018

observatório português dos sistemas de saúde

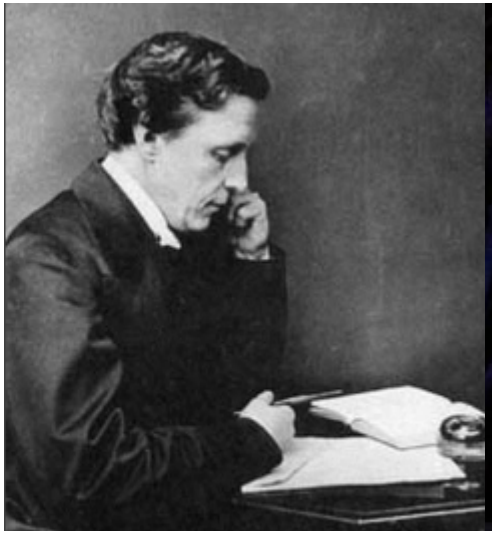
MEIO CAMINHO ANDADO?

RELATÓRIO PRIMAVERA 2018

1/2 caminho andado

"Qualquer caminho leva a toda a parte"
Fernando Pessoa

Teresa Rita Lopes. **Pessoa por Conhecer - Textos para um Novo Mapa**. Lisboa: Estampa, 1990



Alice: Gato de Cheshire … podes-me dizer qual o melhor caminho que devo tomar?

Gato: Isso depende muito do lugar para onde queres ir.

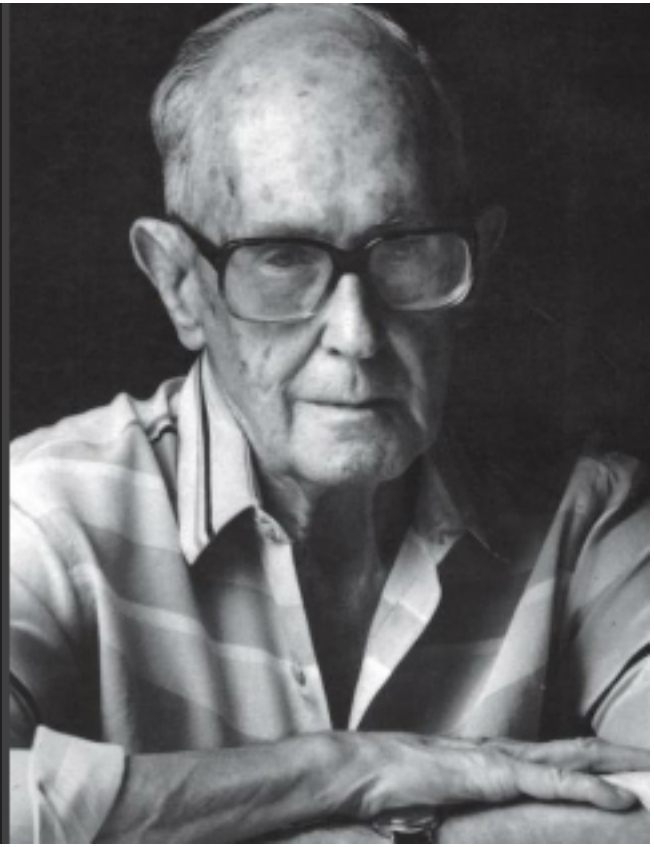
Alice: Eu não sei para onde ir

Gato: Se não sabes para onde ir, qualquer caminho serve.

Lewis Carroll. Alice no País das Maravilhas.

No meio do caminho tinha
uma pedra
tinha uma pedra no meio
do caminho
tinha uma pedra
no meio do caminho tinha
uma pedra ...

Carlos Drummond de Andrade



Declaration of Alma-Ata

International Conference on Primary Health Care, Alma-Ata, USSR, 6-12 September 1978

The International Conference on Primary Health Care, meeting in Alma-Ata this twelfth day of September in the year Nineteen hundred and seventy-eight, expressing the need for urgent action by all governments, all health and development workers, and the world community to protect and promote the health of all the people of the world, hereby makes the following

Declaration:

I
The Conference strongly reaffirms that health, which is a state of complete physical, mental and social wellbeing, and not merely the absence of disease or infirmity, is a fundamental human right and that the attainment of the highest possible level of health is a most important world-wide social goal whose realization requires the action of many other social and economic sectors in addition to the health sector.

V
Governments have a responsibility for the health of their people which can be fulfilled only by the provision of adequate health and social measures. A main social target of governments, international organizations and the whole world community in the coming decades should be the attainment by all peoples of the world by the year 2000 of a level of health that will permit them to lead a socially and economically productive life. Primary health care is the key to attaining this target as part of development in the spirit of social justice.

IV

The people have the right and duty to participate individually and collectively in the planning and implementation of their health care.

VII
Primary health care:

7. relies, at local and referral levels, on health workers, including physicians, nurses, midwives, auxiliaries and community workers as applicable, as well as traditional practitioners as needed, suitably trained socially and technically to work as a health team and to respond to the expressed health needs of the community.

observatório português dos sistemas de saúde

MEIO CAMINHO ANDADO?

RELATÓRIO PRIMAVERA 2018

SUMÁRIO

INTRODUÇÃO

1. MEIO CAMINHO ANDADO

2. EM TORNO DO NASCIMENTO

3. INFEÇÕES ASSOCIADAS AOS CUIDADOS DE SAÚDE E RESISTÊNCIA AOS ANTIMICROBIANOS
   CONHECER MAIS PARA INTERVIR MELHOR

4. RECURSOS HUMANOS NA SAÚDE
   O QUE SE SABE E O QUE FALTA SABER

5. A BOA GOVERNAÇÃO EM SAÚDE

6. MELHORAR A INFORMAÇÃO CIENTÍFICA EM CONTEXTO DE USO REAL, AUMENTAR A EFICIÊNCIA DO SISTEMA DE SAÚDE

7. GESTÃO INTEGRADA DO ACESSO

observatório português dos sistemas de saúde

MEIO CAMINHO
ANDADO?

RELATÓRIO PRIMAVERA 2018

INTRODUÇÃO

MEIO CAMINHO ANDADO

SUMÁRIO

REFORMA DOS CUIDADOS PRIMÁRIOS

REFORMA DA SAÚDE PÚBLICA

FINANCIAMENTO E REORGANIZAÇÃO HOSPITALAR

CUIDADOS CONTINUADOS INTEGRADOS

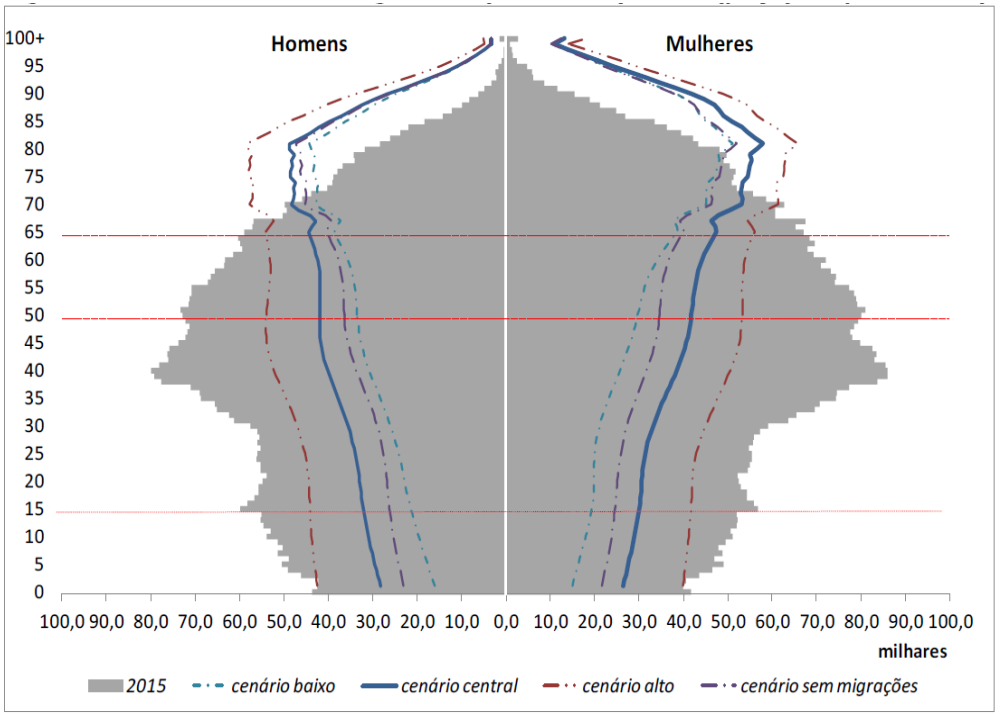
observatório português dos sistemas de saúde

MEIO CAMINHO
ANDADO?

RELATÓRIO PRIMAVERA 2018

INTRODUÇÃO

- Diminuição do número de nascimentos
- Diminuição do número de jovens com menos de 15 anos de idade
- Agravamento do envelhecimento demográfico, pelo menos até ao final da década de 40
- Diminuição acentuada da população em idade ativa
- Diminuição do índice de sustentabilidade



Pirâmide etária, Portugal, 2015 (estimativas) e 2080 (projeções por cenários) **(INE, 2017)**

INTRODUÇÃO

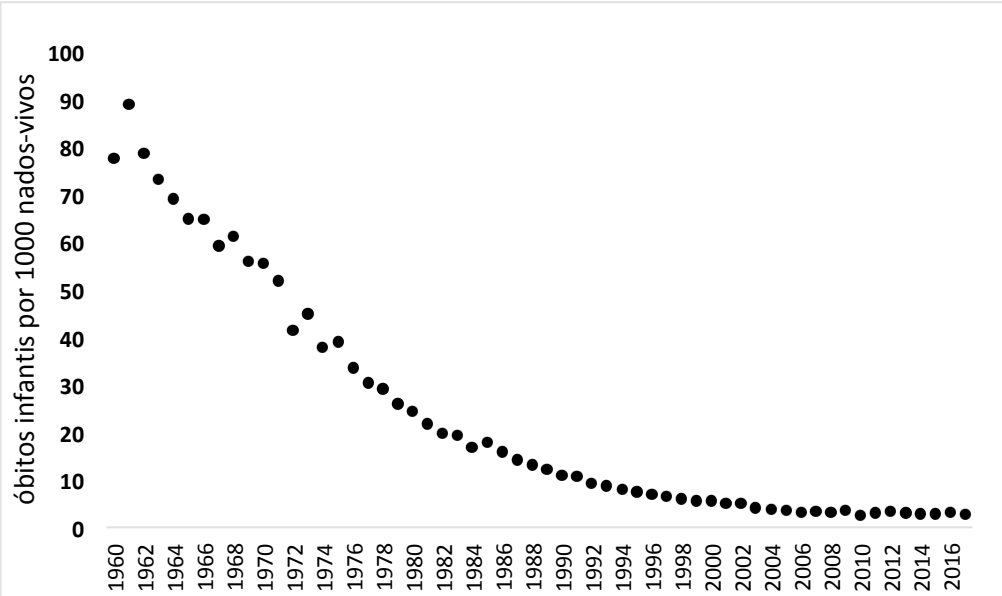
No meio do caminho tinha
uma pedra
tinha uma pedra no meio
do caminho
tinha uma pedra
no meio do caminho tinha
uma pedra ...

Carlos Drummond de Andrade

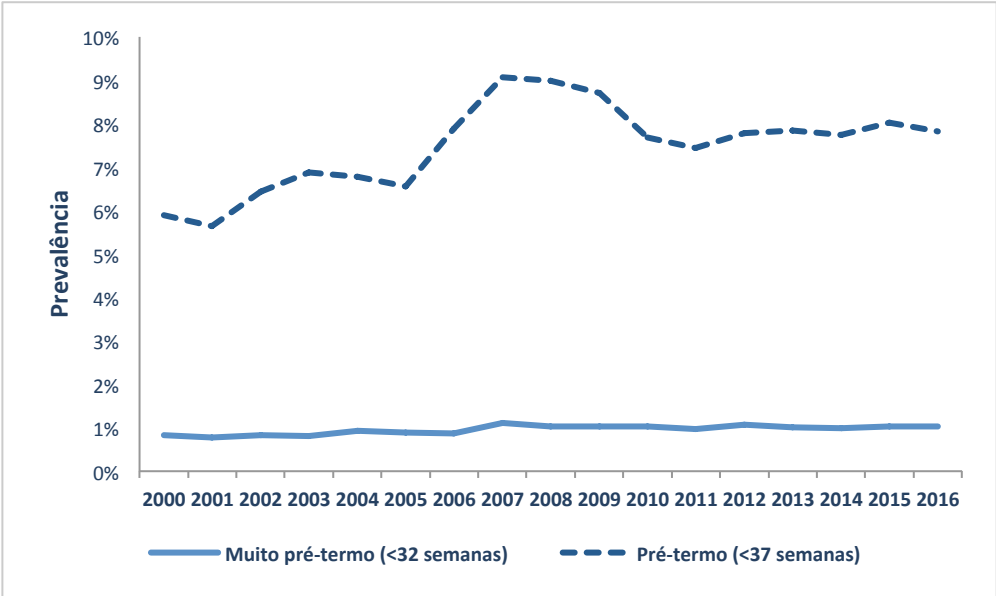
EM TORNO DO NASCIMENTO

2

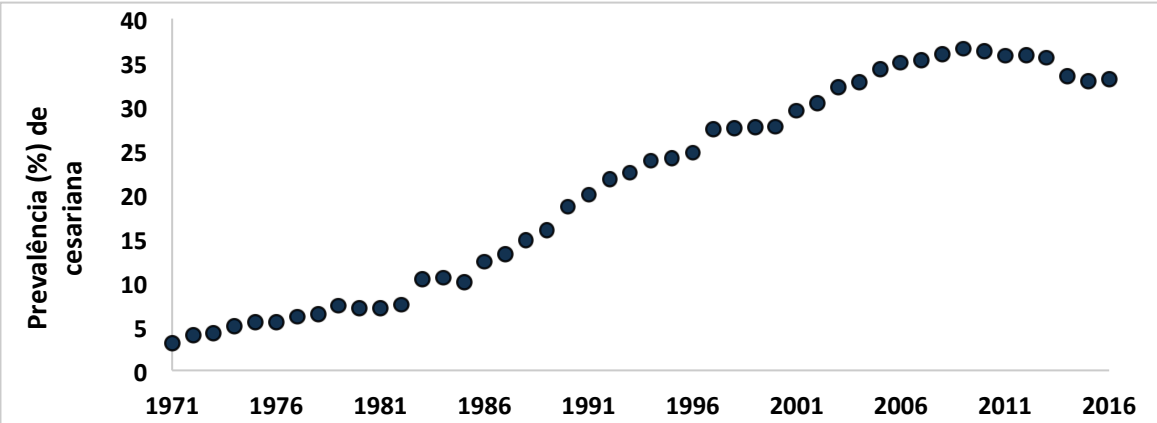
EM TORNO DO NASCIMENTO



Evolução da mortalidade infantil em Portugal: 1960-2017



Evolução da prevalência de nados-vivos pré-termo e muito pré-termo, em Portugal, entre 2000 e 2016



Prevalência de partos por cesariana. Portugal: 1971-2016

EM TORNO DO NASCIMENTO

AMEAÇAS, NOVAS REALIDADES E PREOCUPAÇÕES

- Prematuridade
- Aleitamento materno
- Práticas obstétricas que representam um fator de risco acrescentado para a mãe e para a criança

RECOMENDAÇÕES

- Criação de um sistema integrado de recolha de informação comum a todas as unidades hospitalares que realizam partos.
- Integração nos sistemas de recolha nacional de variáveis indispensáveis para uma compreensão epidemiológica segura.
- Realização de um Inquérito Perinatal Nacional para que a vigilância da saúde perinatal de efetue de forma ativa, continuada e sistemática.
- Ligação por rotina de registos para obter mais conhecimento sobre determinantes essenciais de saúde.
- Realização e publicitação de inquéritos independentes e confidenciais a todas as mortes e aos casos de morbilidade grave.
- Estruturação de investimento em investigação de natureza multidisciplinar e transdisciplinar, observacional e de intervenção.

INFEÇÕES ASSOCIADAS AOS CUIDADOS DE SAÚDE (IACS) E RESISTÊNCIA AOS ANTIMICROBIANOS (RAM)

CONHECER MAIS PARA INTERVIR MELHOR

3

IACS E RAM

IACS

- Problema de Saúde Pública a nível mundial
- Importante impacto na qualidade dos cuidados de saúde
- Portugal: taxa de prevalência de IACS de 10,6%, quase o dobro da média dos restantes países europeus (ECDC, 2011)
- 7% dos doentes internados em hospitais adquiram pelo menos uma infeção no decurso do episódio de internamento (OMS)

RAM

- Problema global, com graves consequência sociais e económicas
- Responsável por 25.000 mortes/ano na EU e 700.000 mortes em todo o mundo

RECOMENDAÇÕES

- Melhorar o conhecimento das IACS e da resistência aos antimicrobianos.
- Identificar áreas alvo de abordagens específicas.
- Promover e reforçar as boas práticas que visem reduzir as IACS e as RAM.
- Reforçar a estrutura local, regional e nacional do PPCIRA
- Aumentar o compromisso das lideranças
- Aumentar o envolvimento dos doentes e das famílias.
- Desenhar e introduzir esquemas de incentivos e penalizações.
- Apostar mais na formação pré e pós graduada dos profissionais de saúde

RECURSOS HUMANOS NA SAÚDE

O QUE SE SABE E O QUE FALTA SABER

4

RECURSOS HUMANOS NA SAÚDE

O QUE SE SABE E O QUE FALTA SABER

- Número de profissionais existentes e desejáveis.
- Informação frágil e incompleta sobre recursos humanos do SNS.
- Portugal: despesa com RHS está abaixo da média dos países desenvolvidos.
- A análise dos RHS presentes no SNS exige dinâmica que capte as entradas e saídas de profissionais ao longo do ano e não a uma data estática.
- 2015-2017: +4,6% profissionais; + 6,3% horas contratualizadas
  -10,2% de trabalho suplementar.

Apenas pedras, muitas pedras, pedras sem caminho.

RECOMENDAÇÕES

- Criação do Inventário Nacional dos Profissionais de Saúde.
[Lei N.º 104/2015, de 24 de agosto]

- Informações sobre a atividade efetuada, modalidades de contratação, absentismo, mobilidade dos trabalhadores.

- Refletir sobre a definição, fontes, recolha, tratamento e utilização dos indicadores
- que compõem este Inventário.

- Estratégia de recursos humanos desejados em Portugal.

- Desenvolver e implementar um sistema estandardizado de recolha de dados de características demográficas e profissionais.

A BOA GOVERNAÇÃO EM SAÚDE

5

BOA GOVERNAÇÃO EM SAÚDE

- Estatuto do gestor público
- Processos de nomeação e de avaliação do desempenho
- Processo demasiado preso à confiança política
- CReSAP – Seleção e nomeação de membros dos CA
- Avaliação do desempenho dos membros dos CA não avançou apesar da existência de legislação

INTRODUÇÃO

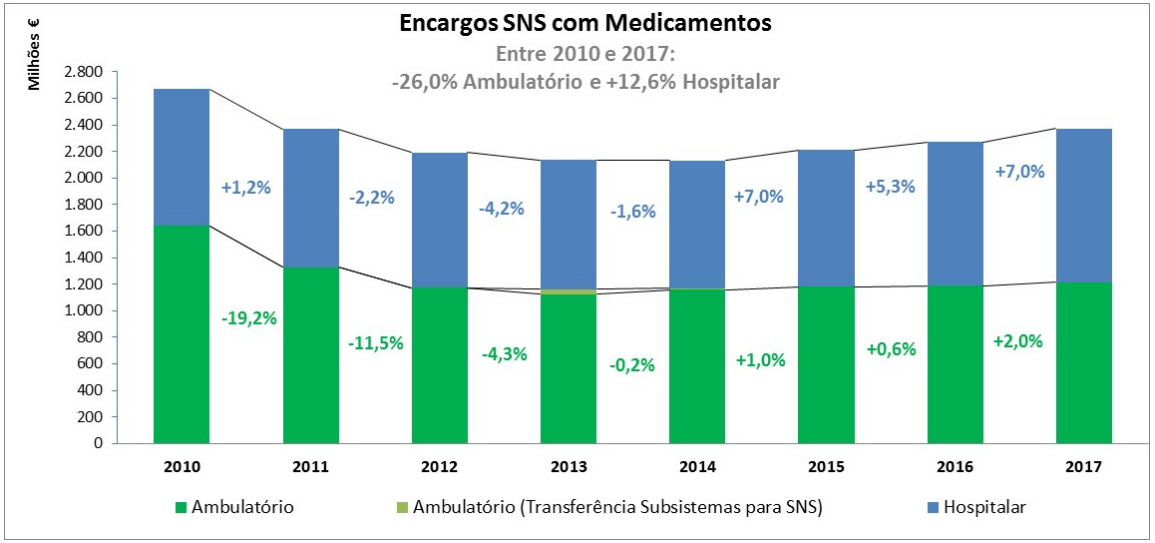
No meio do caminho tinha
uma pedra
tinha uma pedra no meio
do caminho
tinha uma pedra
no meio do caminho tinha
uma pedra ...

Carlos Drummond de Andrade

MELHORAR A INFORMAÇÃO CIENTÍFICA EM CONTEXTO DE USO REAL, AUMENTAR A EFICIÊNCIA DO SISTEMA DE SAÚDE

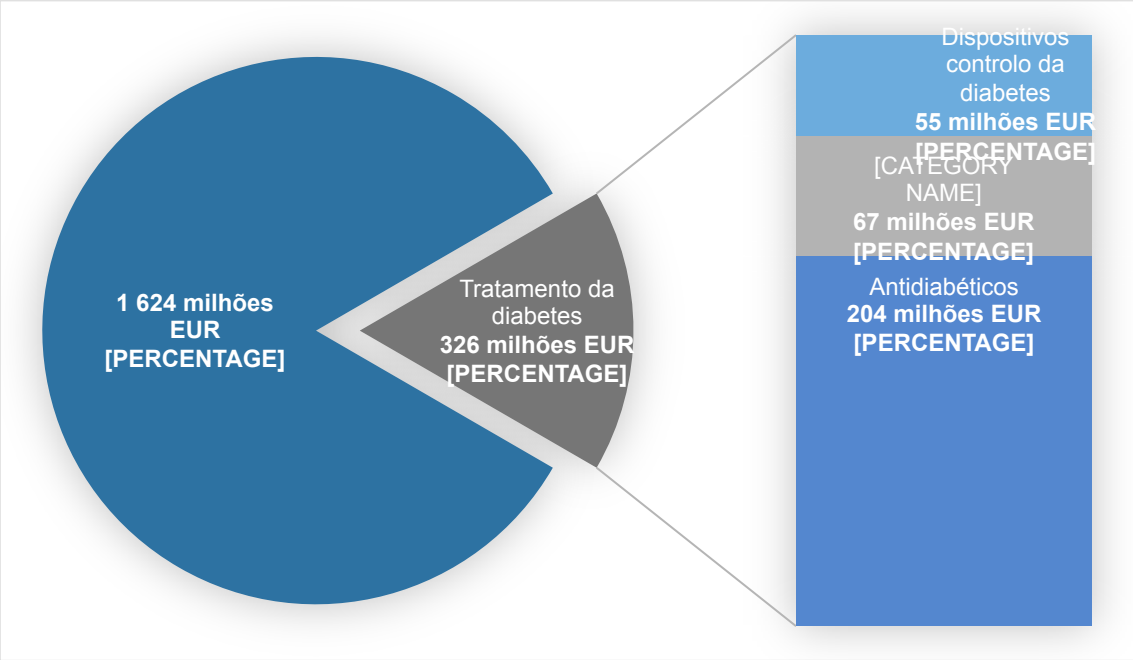
MELHORAR A INFORMAÇÃO CIENTÍFICA, AUMENTAR A EFICIÊNCIA

- 200€ - despesa nacional *per capita* com medicamentos (PVP)
- 71€ - média nacional *per capita* da despesa direta com medicamentos (*out-of-pocket*)
- Assimetrias regionais



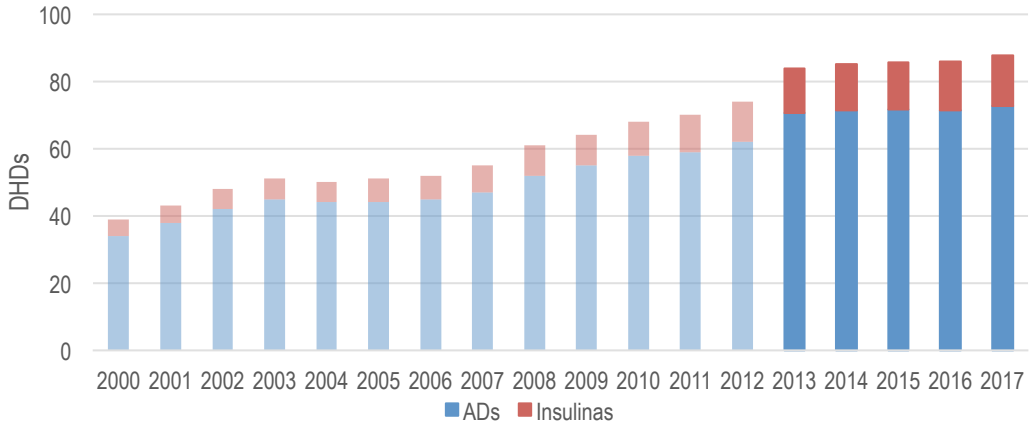
Evolução encargos SNS com medicamentos ambulatório versus hospital (2010-2017)

MELHORAR A INFORMAÇÃO CIENTÍFICA, AUMENTAR A EFICIÊNCIA



- 16,7% dos encargos do SNS em medicamentos (2016)
- Portugal: padrão díspar de consumo de antidiabéticos

- nos últimos 5 anos, a prevalência de consumo de ADs teve um ligeiro aumento (Δ +3,2%), tendo-se verificado uma maior variação nas DHDs de insulina (Δ +12,4%).



DHDs - antidiabéticos e insulinas

INTRODUÇÃO

No meio do caminho tinha
uma pedra
tinha uma pedra no meio
do caminho
tinha uma pedra
no meio do caminho tinha
uma pedra ...

Carlos Drummond de Andrade

GESTÃO INTEGRADA DO ACESSO

GESTÃO INTEGRADA DO ACESSO

Lista de Inscritos para Cirurgia (LIC)

- PERLE (1995-1998)
- PPA (1998-2000)
- PECLEC (2002-2004)
- SIGIC (2004 – em curso)
- PIO (2008-2009)
- PMA (2009)
- PTCO (2009 – em curso)
- PIC (2015)

Lista de Espera para Consulta (LEC)

- PIO (2008-2009)
- CTH (2008 – em curso)
- PMA (2009)
- PTCO (2009 – em curso)

CTH - Consulta a Tempo e Horas
PECLEC - Programa Especial de Combate às Listas de Espera Cirúrgicas
PERLE - Programa Específico de Recuperação de Listas de Espera
PIC - Plano de Intervenção em Cirurgia
PIO - Programa de Intervenção em Oftalmologia
PMA - Procriação Medicamente Assistida
PPA - Programa de Promoção do Acesso
PTCO - Programa de Tratamento Cirúrgico da Obesidade
SIGIC - Sistema Integrado de Gestão de Inscritos para Cirurgia

GESTÃO INTEGRADA DO ACESSO

SIGA SNS
Sistema Integrado de Gestão do Acesso

- Melhorar a resposta do SNS às necessidades dos cidadãos;
- Reduzir as desigualdades no acesso aos cuidados de saúde;
- Melhorar a gestão das entidades do SNS e a articulação entre os níveis de cuidados;
- Promover uma cultura de transparência no acesso;
- Promover a partilha de recursos de forma eficiente.

VAI
Via de Acesso Integrado

- Implementar na globalidade a referenciação eletrónica, eliminando a referenciação física, em formato de papel;
- Otimizar os circuitos no âmbito das transferências dos doentes;
- Melhorar a articulação entre níveis de cuidados;
- Melhorar a resposta do SNS ao nível dos agendamentos, permitindo atendimentos mais céleres;
- Desburocratizar procedimentos;
- Promover a transparência;
- Responsabilizar o cidadão.

INTRODUÇÃO

No meio do caminho tinha
uma pedra
tinha uma pedra no meio
do caminho
tinha uma pedra
no meio do caminho tinha
uma pedra ...

Carlos Drummond de Andrade

AUTORES

AUTORES

INTRODUÇÃO
Felismina Mendes, Filipa Duarte-Ramos, Henrique Barros, Pedro Lopes Ferreira, Rogério Gaspar, Rui Santana

1. MEIO CAMINHO ANDADO
André Peralta-Santos, António Faria Vaz, Felismina Mendes, Joana Alves, Rui Santana, Teresa Leão, Victor Ramos

2. EM TORNO DO NASCIMENTO
Henrique Barros, Carina Rodrigues, Cristina Teixeira

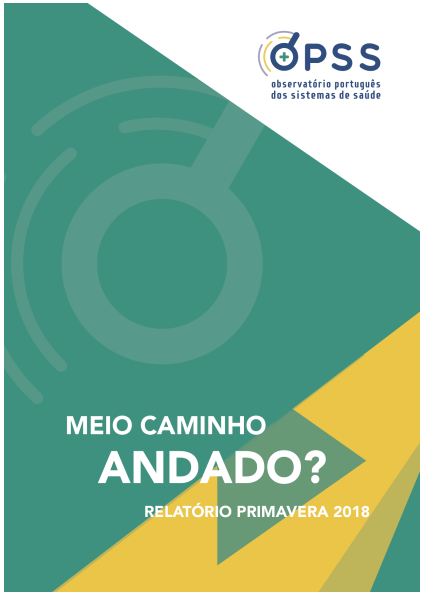
3. INFEÇÕES ASSOCIADAS AOS CUIDADOS DE SAÚDE E RESISTÊNCIA AOS ANTIMICROBIANOS
Paulo Sousa, Ana Isabel Lebre, Ana Lúcia Taborda, Ana Soraia Bispo, Margarida Câmara, Maria João Lobão, Sónia Rodrigues

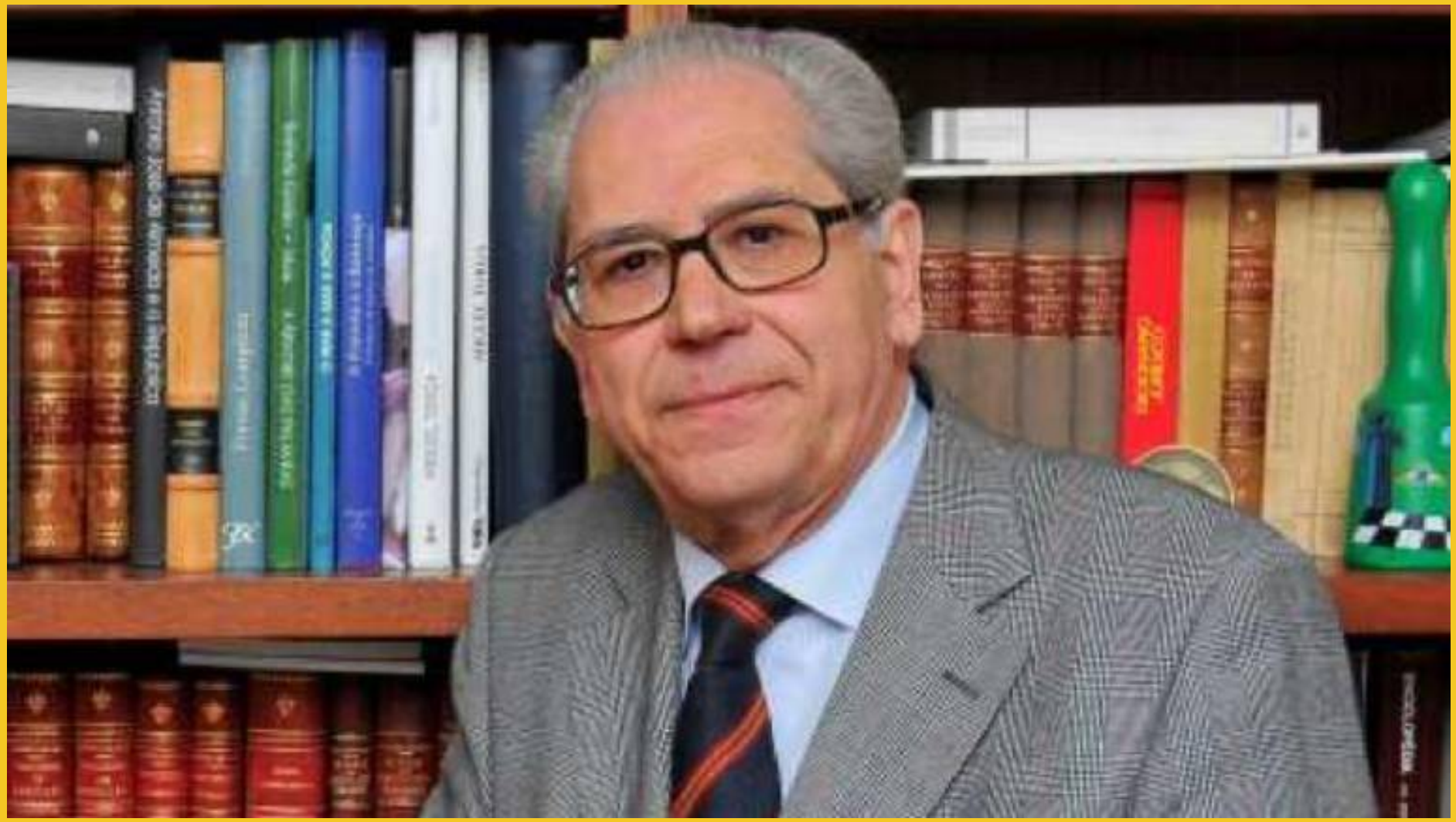
4. RECURSOS HUMANOS NA SAÚDE
Tiago Correia, Gilles Dussault, Inês Gomes, Mário Augusto, Marta Temido, Patrícia Nunes

5. A BOA GOVERNAÇÃO EM SAÚDE
Vítor Raposo, Pedro Lopes Ferreira

6. MELHORAR A INFORMAÇÃO CIENTÍFICA EM CONTEXTO DE USO REAL, AUMENTAR A EFICIÊNCIA DO SISTEMA DE SAÚDE
Fernando Fernandez-Llimos, Filipa Duarte-Ramos, Inês Teixeira, Teresa Cipriano Rodrigues, João Filipe Raposo, Fátima Falcão, Erica Viegas, Patricia Cavaco, José Nunes Marques, Ana Martins

7. GESTÃO INTEGRADA DO ACESSO
Patrícia Antunes, Pedro Lopes Ferreira





ANTÓNIO ARNAUT (1936-2018)

Relatório de Primavera 2018

www.opss.pt

observatório português dos sistemas de saúde

MEIO CAMINHO
ANDADO?

RELATÓRIO PRIMAVERA 2018