

II Congresso Nacional de Saúde Pública
Porto, 29 de Outubro de 2010

Desigualdades económicas em saúde

João Pereira

SAÚDE PÚBLICA NOVA Escola Nacional de Saúde Pública | Universidade Nova de Lisboa

OMS diz que Portugal tem que olhar para as desigualdades na saúde - Sociedade - PÚBLICO.PT - Windows Internet Explorer

http://www.publico.pt/Sociedade/metade-das-metas-do-plano-nacional-de-saude-por-atingir-mas-oms-elogia-progressos_1427748

Ficheiro Editar Ver Favoritos Ferramentas Ajuda

Google | desigualdades em saúde oms plano nacional de saúde | Search | Share | Sidewiki | Bookmarks | Check | Translate

Favoritos | BBC - Radio 3 - World Mu... | aersmith - Resultado da ... | SIC Online | Correio da Manhã | Internet Explorer 8 Features

OMS diz que Portugal tem que olhar ...

Flexibilidade - Crédito Flexibom, à medida do seu orçamento.

ÍPSILON | GUIA DO LAZER | CINECARTAZ | INIMIGO PÚBLICO | PESO E MEDIDA |

Público 20

Terre'Blanche
Depois da decadência, o estatuto de mártir?

Estudos Feministas
A primeira tese da UC é sobre mulheres palestianas

Comunidades
Faça o PÚBLICO connosco

JORNAL DO DIA | PDF | VÍDEOS | MULTIMÉDIA | INFOGRAFIAS | BLOGUES | DOSSIERS | LOJA | ASSINATURAS | CONTACTOS | CLASSE

MUNDO | POLÍTICA | ECONOMIA | DESPORTO | SOCIEDADE | EDUCAÇÃO | CIÊNCIAS | ECOSFERA | CULTURA | LOCAL | MEDIA | TECNOLÓGIA

OMS diz que Portugal tem que olhar para as desigualdades na saúde

17.03.2010 - 14:58 Por Catarina Gomes

15 de 25 notícias em Sociedade « anterior seguinte »

A Organização Mundial de Saúde (OMS) concluiu que Portugal atingirá metade das metas que traçou no Plano Nacional de Saúde (PNS) 2004-2010 mas nota que as médias nacionais escondem desigualdades de acesso que têm que ser monitorizadas.



A OMS diz que há desigualdades no acesso aos cuidados de saúde (1)

Últimas + Lidas

Desporto No Qatar a

Desporto Mais uma g

Sociedade SEF dete

Avaliação do PNS e do Sistema Nacional de Saúde pela OMS

- The Plan mainly focuses on population health gains ... but does not draw in-depth attention to the distribution of health across the ... population
- The Plan fails to address elements of inequality in health financing, a shortcoming challenging the main values underpinning the Portuguese health system.
 - WHO - Evaluation of the National Health Plan of Portugal (2004–2010), 2010
- *Policy Recommendation:* Undertake a comprehensive review of social determinants of health and of health inequalities and develop health information systems allowing regular reporting and monitoring of health equity with respect to socioeconomic factors while respecting the privacy of individuals
 - WHO - Portugal: Health System Performance Assessment, 2010

Equidade e desigualdade em saúde

- **Qual o espaço de interesse para a política de saúde?**
- **Resultados de saúde**, p.ex. mortalidade infantil, incapacidade, incidência da doença, estado geral de saúde, esperança de vida, etc.
- **Acesso e utilização dos cuidados de saúde**, p.ex. consultas médicas, internamentos, consumo de medicamentos, vacinação, etc.
- **Pagamento dos cuidados de saúde** (quer directa quer indirectamente, p.ex. impostos, seguros públicos e privados).

Acesso aos cuidados de saúde - Portugal

“ É objectivo fundamental obter a igualdade dos cidadãos no acesso aos cuidados de saúde, seja qual for a sua condição económica e onde quer que vivam, bem como garantir a equidade na distribuição de recursos e na utilização de serviços ”.

Lei de Bases da Saúde Lei nº 48/90, 24 de Agosto
D.R. I Série (nº 195), Base II , 1 (b)

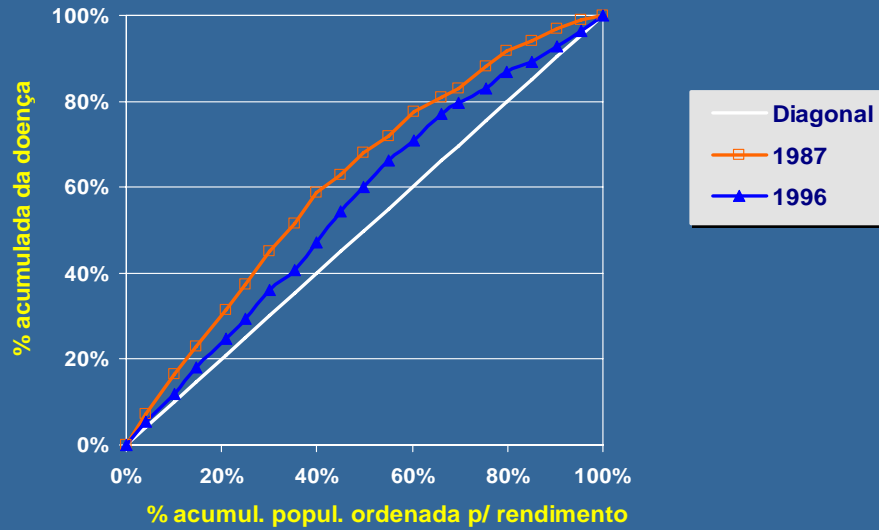
Equidade dos sistemas de saúde – objectivos fundamentais nos países europeus

- 1. Equidade nos resultados em saúde**
Redução das desigualdades em saúde
- 2. Equidade na prestação de cuidados**
Tratamento de acordo com a necessidade
- 3. Equidade no financiamento de serviços**
Financiamento de acordo com a capacidade de pagar

Curvas de concentração da incapacidade temporária

Padronizadas por idade e sexo, 1987 e 1996

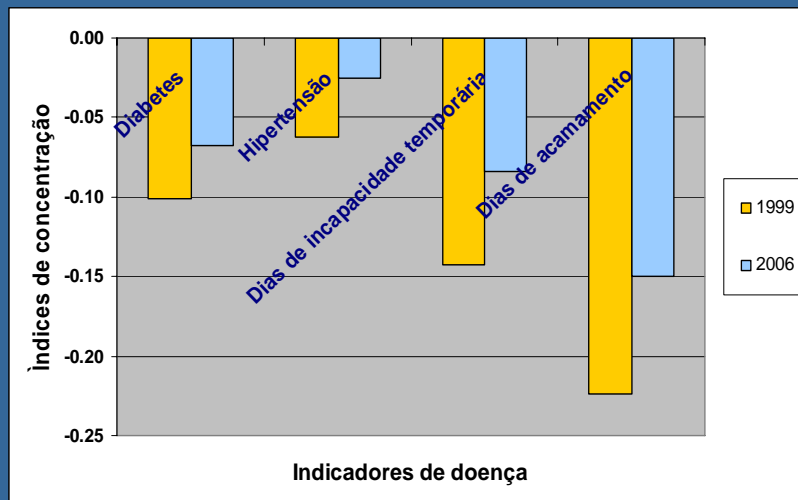
Calculado a partir do Inquérito Nacional de Saúde



Índices de concentração da incapacidade

Padronizados por idade e sexo, 1998/99 e 2005/06

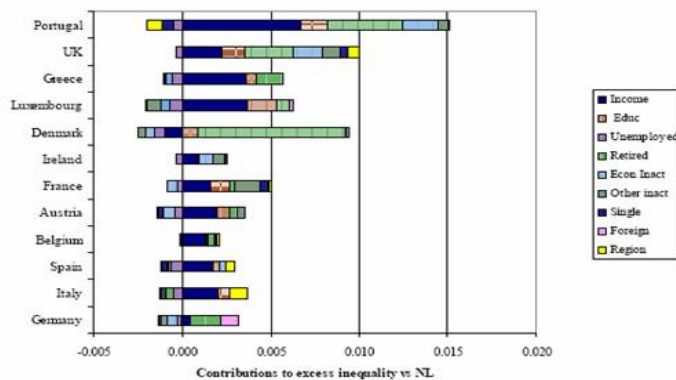
Calculado a partir do Inquérito Nacional de Saúde



Contribution to concentration indices by country

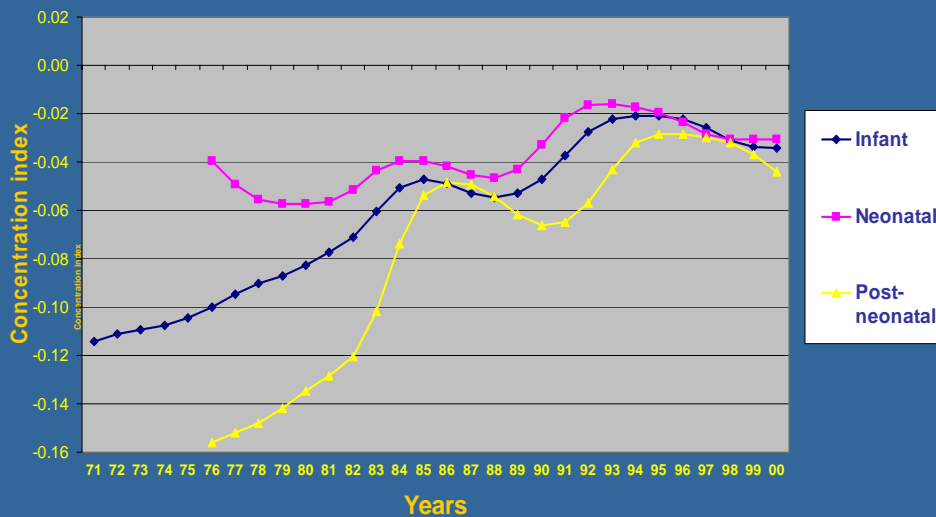
Van Doorslaer & Koolman (*Hlth Econ*, 2004) data from ECHP 1996

Fig 3: Contributions to concentration indices of income-related inequality, by country, by source



Time-trend of concentration indices

Infant mortality and components, 1971-2000



See Health Status Report, Table 10.10
Inequality in infant mortality in Portugal, 1971-1991.
 Pereira JA
 Universidade Nova de Lisboa, Portugal
 PAHO - OPS/OMS (Publicado - Indexado by MEDLINE)
 © Publicações Técnicas, SAÚDE XXI

Medição da equidade no acesso

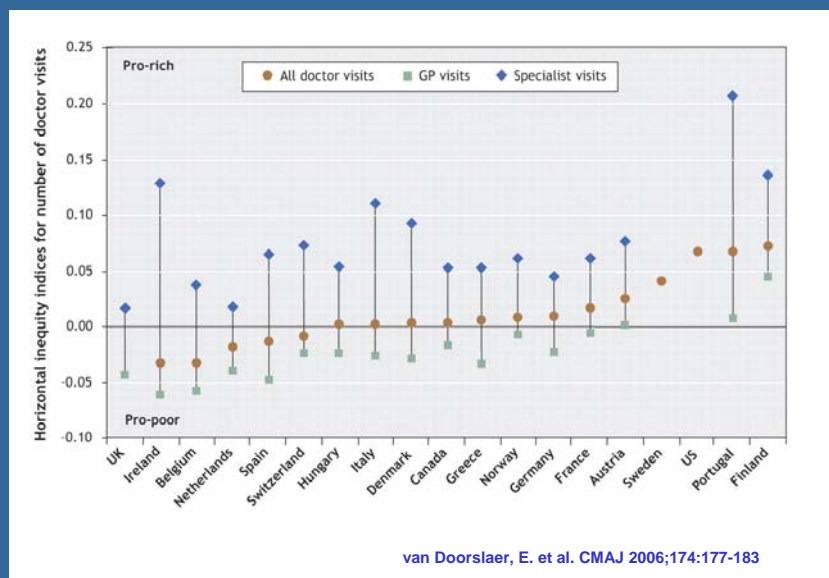
- **Índice WV** (Van Doorslaer et al, 2000, 2002)
 - Comparação dos cuidados efectivamente recebidos por cada grupo de rendimento com a distribuição da necessidade, definindo-se esta como a utilização esperada de cada grupo.

Se $HI_{WV} > 0$ há iniquidade a favor dos mais ricos

Se $HI_{WV} < 0$ há iniquidade a favor dos mais pobres

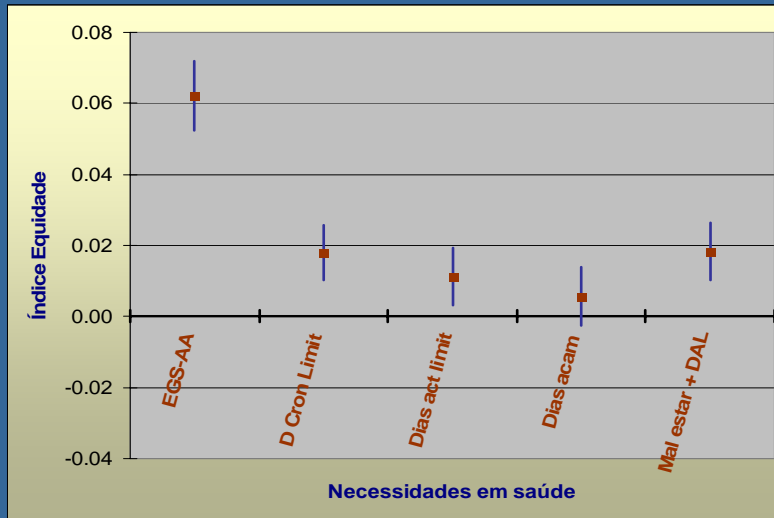
Se $HI_{WV} = 0$ a utilização distribui-se pela população de acordo com a necessidade

Horizontal inequity (HI) indices for the annual mean number of visits to a doctor in 19 OECD countries (EHP 2000)



Índices de equidade para consultas médicas

Calculados usando diversos indicadores de necessidade
(intervalos de confiança - 95%)



Fonte: Lopes e Pereira, Eur J Health Econ, 2006

Socioeconomic inequities in drug utilization

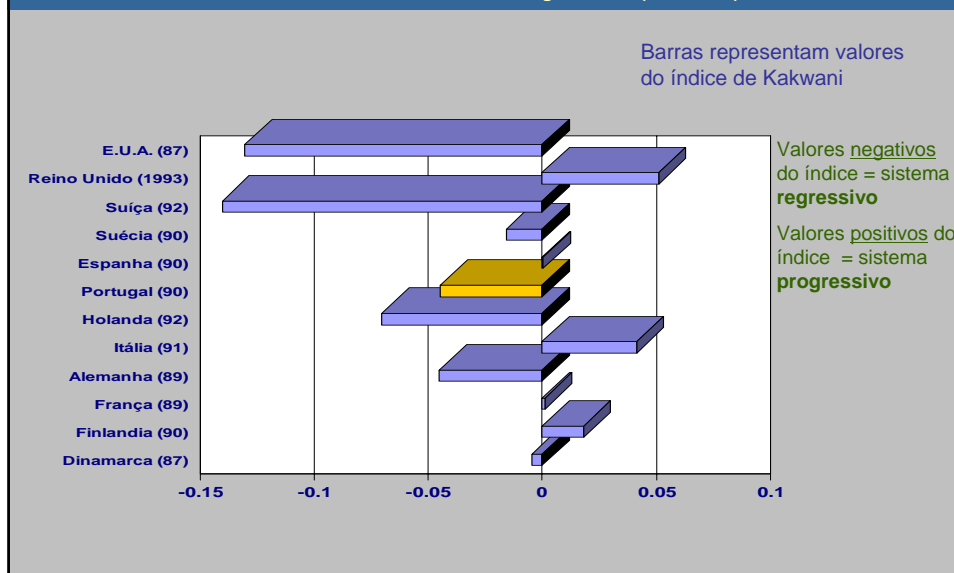
Furtado C, Pereira J. (*Pharmacoepidemiology and Drug Safety*, 2010)

| | Concentration Index | Inequality due to need factors | Horizontal Inequity index |
|---------------------------|---------------------|--------------------------------|---------------------------|
| Global Approach | -0,023 | -0,025 | 0,002 |
| Disease Specific Approach | | | |
| Osteoporosis | 0,009 | -0,019 | 0,027 |
| Antibiotics | 0,047 | -0,003 | 0,050 |
| Hypertension | -0,065 | -0,064 | -0,001 |
| Diabetes | -0,077 | -0,041 | -0,036 |

- Calculated from National Health Interview Survey 2005/06
- Individuals with only NHS coverage aged > 18 (n=28 613)
- Horizontal inequity index corresponds to inequality in drug use due to non-need factors.
- ⇒ Differences in access depend on therapeutic group
- ⇒ Decomposition analysis revealed that inequities most associated with education and income inequalities

Equidade no financiamento da saúde

Índice Kakwani - Wagstaff et al (JHE, 1999)



Out of pocket health care expenditure

Share and progressivity - 1980, 1990, 2000

| EXPENDITURES | % Financing | | | Kakwani index | | |
|---|-------------|------|------|---------------|-------|-------|
| | 1980 | 1990 | 2000 | 1980 | 1990 | 2000 |
| Pharmaceuticals | 64% | 49% | 48% | -0.33 | -0.32 | -0.33 |
| Therapeutic devices and appliances | 5% | 10% | 10% | -0.03 | -0.06 | -0.16 |
| Medical, nursing, paramedical and diagnostic services | 25% | 34% | 36% | -0.03 | -0.04 | -0.14 |
| Hospital care | 6% | 6% | 5% | 0.20 | 0.16 | -0.02 |
| Health insurance | 0% | 1% | 1% | 0.13 | 0.20 | 0.15 |
| TOTAL | 100% | 100% | 100% | -0.20 | -0.17 | -0.22 |

Fonte: Simões, Barros e Pereira A. Sustentabilidade Financeira do Serviço Nacional de Saúde. MS, Lisboa, 2008.

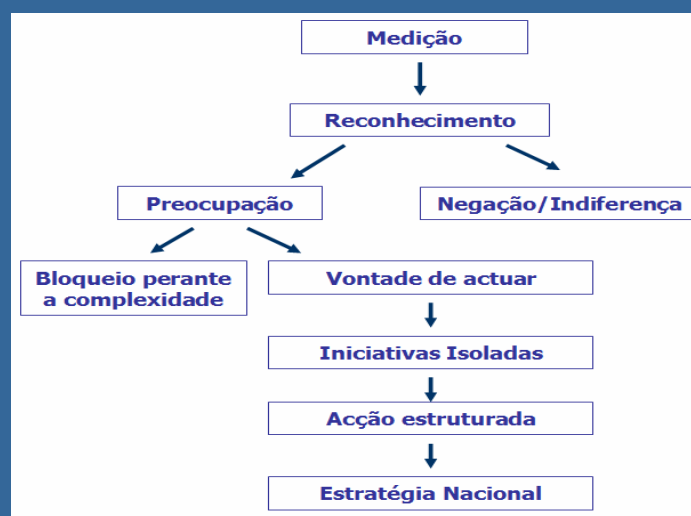
Percentagem das despesas em saúde recuperadas pelas famílias no IRS

| Decis de rendimento familiar | <u>1980</u> | <u>1990</u> | <u>2000</u> |
|------------------------------|-------------|-------------|-------------|
| 1º | 0 % | 1 % | 6 % |
| 2º | 0 % | 2 % | 7 % |
| 3º | 0 % | 5 % | 11 % |
| 4º | 0 % | 7 % | 11 % |
| 5º | 0 % | 9 % | 15 % |
| 6º | 1 % | 10 % | 18 % |
| 7º | 1 % | 15 % | 19 % |
| 8º | 1 % | 17 % | 21 % |
| 9º | 1 % | 22 % | 24 % |
| 10º | 2 % | 27 % | 27 % |
| Total | 1 % | 14 % | 18 % |

Nota: Rendimento líquido por adulto equivalente (escala OCDE)

Fonte: Pereira, 2008

Campo de acção no combate à iniquidade em saúde



Fonte: WHO. *European Strategies for Tackling Social Inequities in Health: Levelling Up*. WHO Europe, 2006

Exemplos recentes de intervenções potencialmente promotoras de equidade de acesso em Portugal

| Intervenções | Áreas de actuação | Avaliação do Impacto |
|---|--|-------------------------|
| Cheque dentista (Prog. Nac. Prom. Saúde Oral) | Acesso dos grupos mais vulneráveis (crianças, jovens, grávidas, idosos com CSI) aos cuidados de saúde oral | Indicadores de processo |
| Unidades Móveis de Saúde | Melhorar a proximidade e adequação dos cuidados de saúde primários | Indicadores de processo |
| Linha saúde 24 | Melhorar o acesso aos cuidados de saúde através da triagem e aconselhamento dos utentes | Indicadores de processo |
| Telemedicina | Melhorar o acesso/proximidade a cuidados especializados | Indicadores de processo |
| Benefícios adicionais Complem. Solidário Idoso | Atribuição de benefícios adicionais na aquisição de medicamentos, óculos e próteses dentárias aos idosos com rendimentos reduzidos | ? |
| Consulta a tempo e horas | Redução dos tempos de espera para consultas hospitalares | Indicadores de processo |

Exemplos europeus

Alguns países que introduziram a redução das desigualdades em saúde na agenda política: Reino Unido, Holanda, Irlanda, Suécia e Finlândia

Estratégia de redução das desigualdades em saúde no Reino Unido:

- Definição de metas - redução em pelo menos 10% da desigualdade na mortalidade infantil e esperança de vida
- Ação nos determinantes das desigualdades em saúde - no modo como as pessoas vivem e adoptam comportamentos de risco - e nos cuidados de saúde:
 - Reforço da importância dos cuidados de saúde primários;
 - Análise local das causas das desigualdades em saúde e promoção de acções intersectoriais;
 - Identificação dos locais que apresentavam maiores desigualdades em saúde e acção específica nestes grupos com metas estabelecidas ;
 - Desenvolvimento de programas de apoio aos serviços de saúde e comunidades locais no desenvolvimento de acções de combate às desigualdades;
 - Implementação de um sistema de monitorização dos indicadores de desigualdade em saúde

Recomendações

Análise especializada no âmbito do PNS 2011-16

1. Melhorar a informação e conhecimento das iniquidades em saúde e no acesso
 - Desenvolver um sistema integrado de recolha e monitorização de informação sobre equidade em saúde (Incorporação de variáveis relevantes em bases de dados do MS e melhoria da codificação; articulação na produção e acesso à informação para permitir avaliação)
 - Incentivar investigação actual e pertinente para a tomada de decisão (Avaliação longitudinal para permitir inferências causais)
 - Avaliar as medidas implementadas com o objectivo de reduzir as desigualdades

Recomendações

Análise especializada no âmbito do PNS 2011-16

2. Reduzir as desigualdades socioeconómicas na morbilidade e mortalidade em Portugal
 - Definição de metas quantitativas de diminuição das desigualdades em saúde (mortalidade e morbilidade)
 - Acção prioritária nas patologias que poderão contribuir de um modo mais efectivo para esta redução
 - Consideração explícita da equidade aos níveis nacional, regional e local.

Recomendações

Análise especializada no âmbito do PNS 2011-16

3. Melhorar o acesso ao sistema de prestação de cuidados de saúde

- Prioridade à acção ao nível dos cuidados primários (nível local, adequação às necessidades, grupos vulneráveis, etc.)
- Acção ao nível dos cuidados secundários (acesso atempado aos cuidados de saúde, qualidade dos cuidados, etc.)
- Identificação dos grupos populacionais onde as iniquidades são mais acentuadas
- Afecção de recursos com base nas necessidades
- Mecanismos de protecção de populações economicamente vulneráveis

Plano Nacional de Saúde 2011-2016

Alto Comissariado da Saúde

Página Inicial Apresentação Planeamento em Saúde PNS 2011-2016 Áreas Temáticas Contributos Acções

Início / Destaques

Análise Especializada: Equidade e Acesso aos Cuidados de Saúde

4 de Agosto de 2010 | 1.540 visitas | 9 Comentários

ESTUDOS

As análises especializadas são estudos solicitados a peritos nacionais com consultoria internacional, sectoriais e/ou transversais que são alvo de discussões próprias em sede especializada e/ou pública. Estas são base de pareceres e estratégias posteriormente solicitadas às instituições envolvidas no Plano Nacional de Saúde (PNS) 2011-2016.

Esta discussão proporcionará maior acordo entre evidência e recomendações nacionais e internacionais, e o planeamento estratégico institucional, que resultará num produto (PNS 2011-2016) fruto de um processo construtivo e participado.

A análise especializada Equidade e Acesso aos Cuidados de Saúde tem como autores João Pereira e Cláudia Furtado. Foi realizada em parceria entre o Alto Comissariado da Saúde e a Escola Nacional de

Últimas Notícias

2011 - Ano Europeu das Actividades Voluntárias que Promovam uma Cidadania Activa

Por iniciativa do Conselho Europeu da União Europeia, 2011 foi declarado, no dia 27 de Novembro de 2009, o Ano Europeu das Actividades Voluntárias que Promovam uma Cidadania Activa. O programa nacional de actividades, no âmbito do Ano Europeu, é acompanhado pelo Conselho Nacional de Promoção do Voluntariado.

18 de Outubro de 2010 | 140 visitas

O Respeito dos Direitos da Criança no Hospital