

SISTEMAS INTERNACIONAIS DE SAÚDE

▶ Prof. Dr. Alexandre Chiavegatto Filho



Curso de Graduação em Saúde Pública

Disciplina HEP0153 - Sistemas Internacionais de Saúde

2º Semestre – 2023

Créditos: 2 – 30 horas

Local: Sala Samuel Branco

Horário: segundas-feiras das 14 às 18 horas.

Monitor:

Professor Responsável

Alexandre Dias Porto Chiavegatto Filho

Avaliação

Peso 8: Trabalho em grupo de 3 a 5 pessoas (tema será informado no dia 28 de agosto).

Peso 2: Exercícios sozinho ou em dupla para serem entregues até o início da aula seguinte.

Bibliografia:

- 1 - Mossialos E, Djordjevic A. International Health Care Systems Profile. Commonwealth Fund, 2020. Disponível em: <https://www.commonwealthfund.org/international-health-policy-center/system-profiles>
- 2 - Johnson J, Stoskopf C, Shi L. Comparative Health Systems: A Global Perspective [Segunda Edição]. Jones & Bartlett Learning: Burlington, 2018.
- 3 - Bhattacharya J, Hyde T, Tu P. Health Economics. Palgrave: New York, 2014.
- 4 - Haseltine WA. Affordable Excellence: The Singapore Health System. Ridge Books: Washington, 2013.
- 5 - Castro MC, et al. Brazil's unified health system: the first 30 years and prospects for the future. The Lancet 2019;394(10195):345-56

Cronograma - 2023

Datas	Temas	Prof
07/08	Aula 1 - Apresentação e discussão do conteúdo programático. Conceitos fundamentais de economia da saúde: seleção adversa, informação assimétrica, risco moral, externalidades e o problema do principal-agente.	Alexandre – Sala Samuel Branco
14/08	Aula 2 – Brasil: organização e financiamento do SUS. Inglaterra: organização e financiamento do National Health Service (NHS).	Alexandre – Sala Samuel Branco
21/08	Aula 3 - França: organização e financiamento do SHI. China: organização e financiamento do sistema chinês.	Alexandre – Sala Samuel Branco
28/08	Aula 4 – EUA: organização e financiamento do Medicaid e Medicare, e a reforma do Patient Protection and Affordable Care Act (“Obamacare”).	Alexandre – Sala Samuel Branco
11/09	Aula 5 - Preparação do trabalho.	
18/09	Aula 6 – México: organização e financiamento do Seguro Popular e a reforma do Instituto de Salud para el Bienestar. Singapura: organização e financiamento do Medishield, Medisave e Medifund.	Alexandre – Sala Samuel Branco
25/09	Aula 7 – Preparação do trabalho.	
02/10	Aula 8 – Apresentação do trabalho.	Alexandre – Sala Samuel Branco

ECONOMIA DA SAÚDE

- 01 Informação Assimétrica
- 02 Seleção Adversa
- 03 Risco moral
- 04 Agente Principal
- 05 Externalidades

Conceitos importantes que norteiam
o desenvolvimento dos Sistemas de
Saúde

- ❑ Saúde é muito diferente do modelo ideal de concorrência perfeita:
 - ❑ Grande número de compradores e vendedores.
 - ❑ Agentes racionais.
 - ❑ Ausência de externalidades.
 - ❑ Produtos homogêneos.
 - ❑ Inexistência de barreiras à entrada e saída do mercado.
 - ❑ Informação perfeita.



Mercado de Feijão

FAZ BEM SABER

DESDE 1866

Nestlé

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL

	Porção de 5 g (1 colher de chá)		Porção de 7 g (1 sachê)**	
	Quantidade por porção	% VD*	Quantidade por porção	% VD*
Valor energético	110 kcal = 42 kJ	1%	14 kcal = 59 kJ	1%
Carboidratos	2,4 g	1%	3,3 g	1%
Proteínas	0 g	0%	0 g	0%
Gorduras totais	0 g	0%	0 g	0%
Gorduras saturadas	0 g	0%	0 g	0%
Gorduras trans	não contém	**	não contém	**
Gorduras monoinsaturadas	0 g	**	0 g	**
Gorduras poli-insaturadas	0 g	**	0 g	**
Colesterois	0 mg	0%	0 mg	0%
Fibra alimentar	0 g	0%	0 g	0%
Sódio	931 mg	39%	1.303 mg	54%

Uma dica MAGGI®
Você sabia que a única dica de deixar o feijão de molho tem uma explicação? Isso mesmo, estudos indicam que o remolho e o cozimento do feijão auxiliam na redução de substâncias que prejudicam o aproveitamento de alguns nutrientes importantes presentes nos refeições!

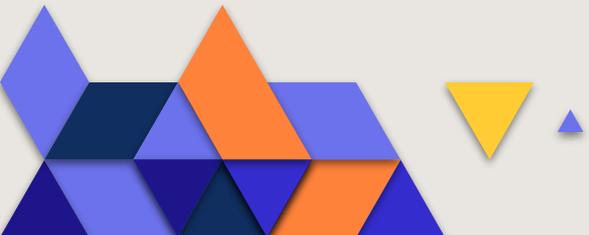
SERVÍCIO NESTLÉ AO CONSUMIDOR
www.nestle.com.br/maggi
 Cx. Postal 21144 - CEP 04602-970
 São Paulo - SP
 0800-9702458 - SMS 26770
 e-mail: falecom@nestle.com.br

NUTRITIONAL COMPASS® * Marca Registrada de Société des Produits Nestlé S.A.

*% Valores Diários de referência com base em uma dieta de 2.000 kcal ou 8.400 kJ. Seus valores diários podem ser maiores ou menores dependendo de suas necessidades energéticas. **VD não estabelecido. ***Conforme instruções de preparo em rótulo.

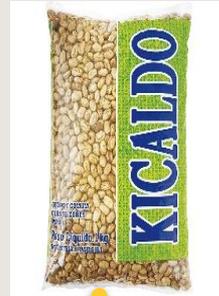


- Marca;
- Preço;
- Composição nutricional;
- Local de fabricação.



- ❑ Em algumas semanas: é possível que você consiga provar o gosto e consistência de todas as marcas.
- ❑ Juntar essa informação com as outras.

Mercado de Feijão

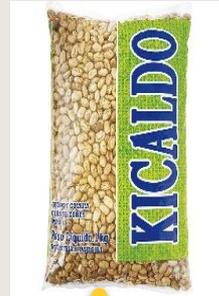


❑ Caso a maioria das pessoas concorde com você: outras marcas vão ter de se adaptar às preferências da população.

❑ Caso contrário: **falência**.

❑ Ajustar o gosto, consistência, composição nutricional e preço do produto.

Mercado de Feijão

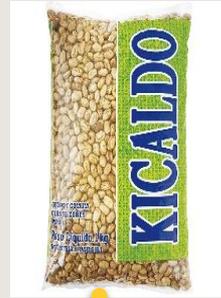
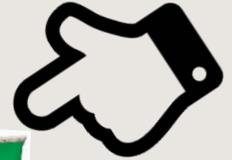


- ❑ Se uma das marcas aumentar desproporcionalmente seu preço perderá você como cliente.

Concorrência no mercado de feijão: evita lucros exorbitantes e aumenta o bem-estar e renda dos consumidores.



Mercado de Feijão



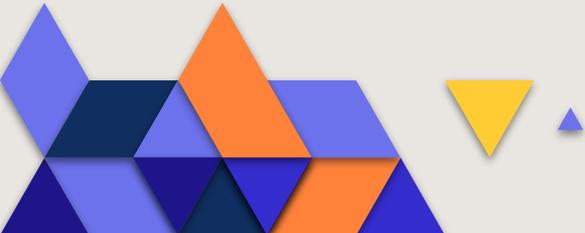
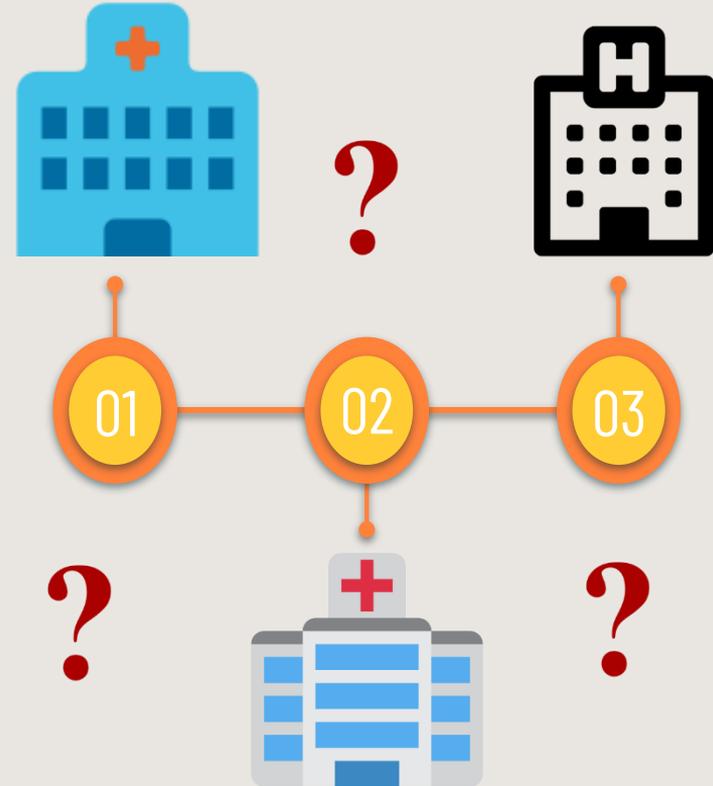
Informação Assimétrica

- ❑ Área da saúde não se parece em quase nada com um mercado de concorrência perfeita.
 - ❑ “Imperfeições” da área da saúde e suas possíveis soluções.
- ❑ Informação assimétrica: ocorre quando um dos agentes econômicos tem melhor informação do que o outro.



Informação Assimétrica

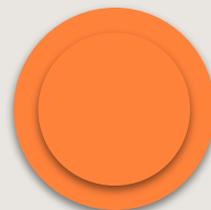
- ❑ Exemplo: Gripe forte e precisa ir a um hospital.
- ❑ Hospitais famosos: pouco incentivos econômicos para melhorarem a qualidade.



Informação Assimétrica



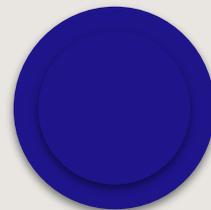
- Investimento muito melhor: propaganda.



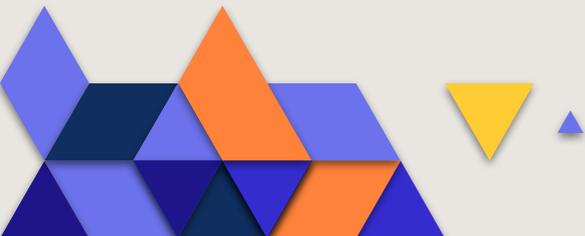
- Hospitais famosos sabem que têm um problema em fornecer um serviço de qualidade.



- Pessoas frequentam muito raramente hospitais e não têm informações concretas sobre a qualidade.



- Pacientes não sabem bem a qualidade dos hospitais.



- Problema de assimetria de informação.



Informação Assimétrica

Solução: capacitar pacientes para tomarem decisões ponderadas.

1) Acreditação rigorosa por parte do governo.

- ❑ Hospitais anualmente ranqueados segundo indicadores:
- ❑ Infecções hospitalares, taxa de reincidência, tempo de espera, mortalidade.
- ❑ Escolher hospitais com melhores resultados nas áreas de interesse.



Informação Assimétrica

Solução: capacitar pacientes para tomarem decisões ponderadas.

2) Mobilização por meio da troca de informações individuais.

- ❑ Internet social: tem diminuído muitas imperfeições de mercado.
- ❑ Uso da sabedoria das multidões.



Informação Assimétrica - Resumo

- ❑ Concorrência perfeita:
 - ❑ Muito difícil de ser atingida, mas algumas áreas se aproximam mais do que outras.
 - ❑ Mercado de feijão e a importância da concorrência para melhorar o bem-estar dos consumidores.
- ❑ Informação assimétrica:
 - ❑ Acontece quando um dos agentes tem melhor informação do que o outro.
 - ❑ Acreditação rigorosa.
 - ❑ Internet social.



Seleção Adversa

- ❑ Ocorre quando a informação assimétrica muda a decisão de auto-seleção dos agentes.

Benefício direto na saúde de ter um seguro: tema bastante polêmico.

- ❑ Razão pela qual é importante ter seguro saúde: suavização dos padrões de consumo ao longo do tempo.
 - ❑ 2019: internado por vários dias por pneumonia.
 - ❑ 2020: sequer marcou uma consulta.

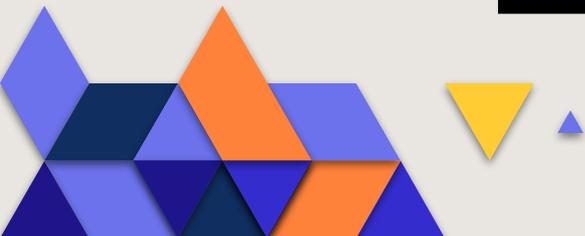
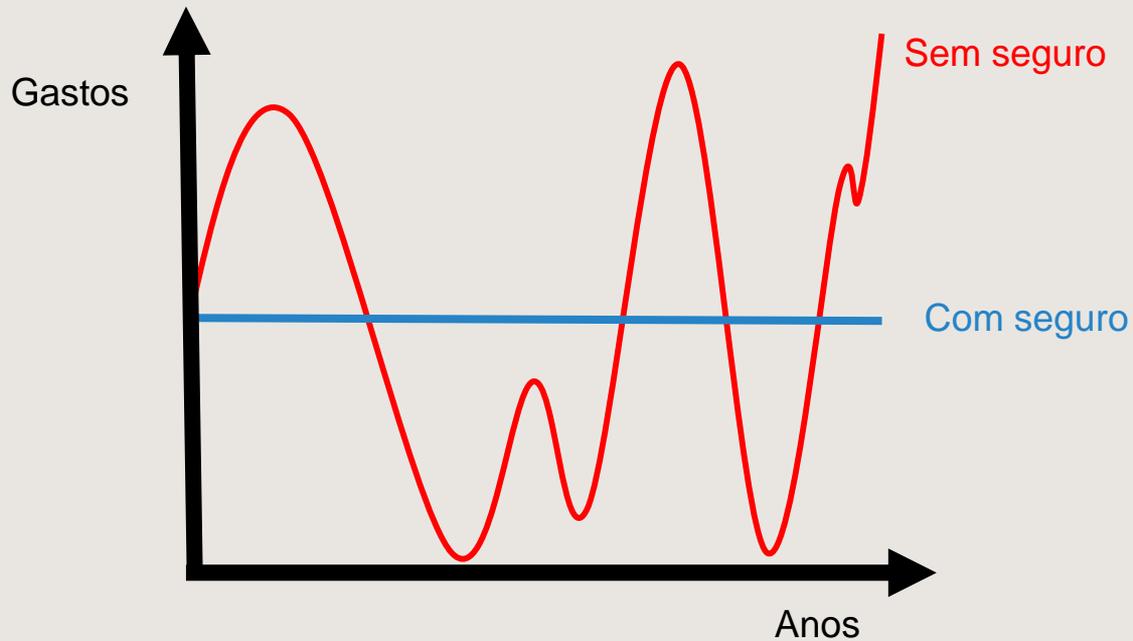


Seleção Adversa

- ❑ 2019: internado por vários dias com pneumonia.
 - ❑ Pouca renda disponível para outros gastos.
- ❑ 2020: sequer marcou uma consulta.
 - ❑ Muita renda disponível para outros gastos.
- ❑ Seguro de saúde individualizado com informação perfeita: sempre o mesmo gasto com saúde.

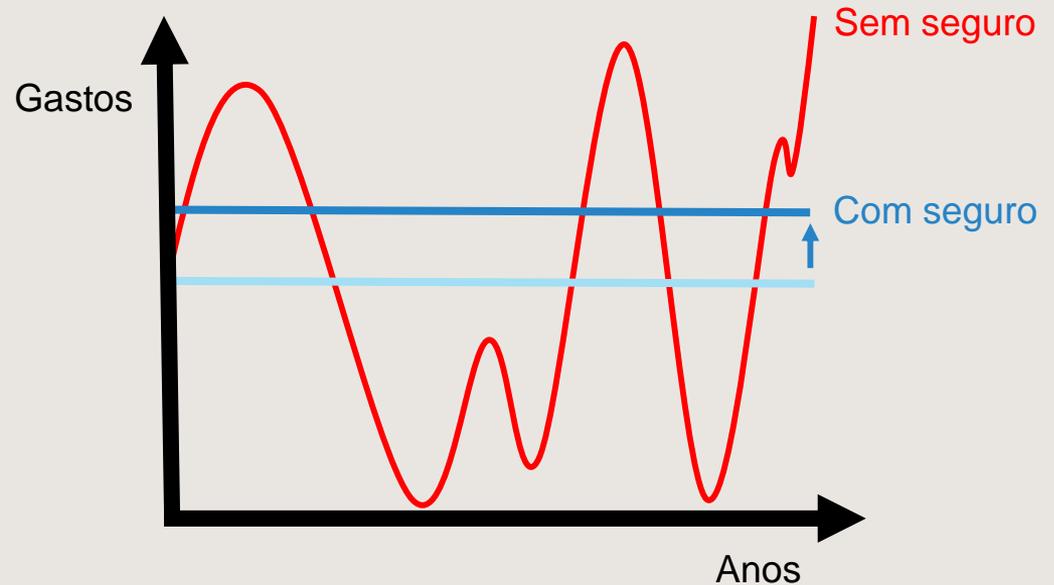


Seleção Adversa



Seleção Adversa

- ❑ Problema: valor do seguro não pode ser exatamente igual ao valor do seu gasto em saúde.
- ❑ Custos administrativos e taxa de lucro.



Seleção Adversa

- ❑ Salvação: existência de **pessoas avessas ao risco**.
 - ❑ Pessoas que não se importam de pagar um pouco mais para não correrem o risco de passarem por um grande aperto.
 - ❑ Oscilação anual de R\$ 10 mil:
 - ❑ Ano em que gasto fosse R\$ 10 mil: necessidades.
 - ❑ Ano sem gasto: viagem de um mês para a praia.
 - ❑ Passar fome traz muito mais dor do que o prazer de passar férias na praia.



Seleção Adversa

- ❑ Perda de R\$ 10 mil tem um efeito absoluto muito maior no bem-estar do que um ganho do mesmo valor.
- ❑ **Pessoas avessas ao risco:** aceitam um gasto maior do que o esperado para suavizar o seu padrão de consumo.

— Tudo resolvido, certo?



Seleção Adversa

- ❑ Mundo real: informação assimétrica.
- ❑ Pacientes sabem mais sobre a sua saúde do que a seguradora e vão naturalmente se aproveitar de alguma brecha na estrutura de preços.



Seleção Adversa



- ❑ Gasto médio de saúde previsto: R\$ 5 mil.
- ❑ Valor cobrado (devido a lucro e custos administrativos): R\$ 5,5 mil.



Pacientes saudáveis
não vão participar



Pacientes com
problemas de saúde
vão participar

Consequência?



Seleção Adversa

- ❑ Consequências do afluxo de pessoas com muitos problemas de saúde:
- ❑ Pessoas que sabem que têm boa saúde não vão conseguir um preço justo.
 - ❑ Pessoas saudáveis ficam de fora do seguro.
 - ❑ Aumentos constantes na mensalidade do seguro.
 - ❑ “Espiral da morte”.



Seleção Adversa

- ❑ Seleção adversa: a assimetria de informação fez com que o preço disparasse e que alguns grupos ficassem sem seguro.
- ❑ Solução: planos empresariais.
 - ❑ Balanceamento entre o número de pessoas saudias e aquelas com problemas de saúde.



Seleção Adversa

- ❑ Muitas pessoas que gostariam de suavizar seu consumo não conseguem.
 - ❑ Principalmente pessoas desempregadas, com baixa renda e idosos.
- ❑ Uma das razões pela qual muitos economistas defendem a presença ativa do estado na área da saúde.



Seleção Adversa - Resumo

- ❑ Seguro saúde: importante para a suavização dos padrões de consumo ao longo do tempo.
- ❑ Pessoas avessas ao risco não se importam de pagar um pouco mais para não correrem o risco de passarem por um grande aperto.
- ❑ Seleção adversa: assimetria de informação faz com que os preços disparem e que alguns grupos fiquem sem seguro.
- ❑ Atuação do estado para garantir acesso.



Risco Moral

- ❑ Não é um problema exclusivo da saúde: frequente em áreas com presença de seguro.
- ❑ Risco moral: alteração no comportamento originado pelo fato de a pessoa não ser mais completamente responsabilizada pelos seus atos.



Risco Moral

- ❑ Exemplo: seguro de carro.
- ❑ Sem seguro: toma medidas preventivas como dirigir devagar e não estacionar na rua.
- ❑ Com seguro: deixa de ser tão cuidadosa, já que não terá prejuízo completo.



Risco Moral

- ❑ Com seguro: aumento do risco médio de ter um acidente e de ter o carro roubado.
- ❑ Gasto total da sociedade com automóveis aumenta por causa do risco moral associado à existência do seguro.



Risco Moral

- ❑ Na saúde: risco moral ex ante e ex post.
- ❑ Países sem atendimento universal: gastos de milhares de dólares por internação.
- ❑ Cuidado extremo com atividades arriscadas.
- ❑ Com seguro: atividades arriscadas retomam.



Risco Moral

- ❑ Risco moral ex post.
- ❑ Quando a quantidade de serviços de saúde demandados aumenta com a presença de um seguro.



Risco Moral

- ❑ Sem seguro: demanda por serviços cujo benefício potencial seja maior que o seu custo.
- ❑ Com seguro: quantidade demandada acima do que demandaria caso fosse responsável pelo custo total.
- ❑ Gasto total com saúde aumenta.



Risco Moral

- ❑ Risco moral: não é razão para ser contra a presença de seguros ou sistema universal.
- ❑ Suavização dos gastos em saúde e externalidades positivas superam o efeito do risco moral.
- ❑ Mais uma razão para monitorar os gastos com saúde.



Risco Moral - Resumo

- ❑ Risco moral: alteração no comportamento originado pelo fato de a pessoa não ser mais completamente responsabilizada pelos seus atos.
- ❑ Risco moral ex ante.
- ❑ Risco moral ex post.
- ❑ Ambos aumentam o gasto total da sociedade com saúde.
- ❑ Risco moral: não é razão para ser contra a presença de seguros ou sistema universal.



Principal Agente



- ❑ Distorção que ocorre quando você não é mais o agente gerador da sua demanda.
- ❑ Mercado de feijão: várias opções.
- ❑ Possível testar todas em pouco tempo.
- ❑ Decisão baseada em várias informações.
- ❑ Concorrência evita abusos.



Principal Agente

- ❑ Exemplo: dor de cabeça.
- ❑ Qual a razão?
 - ❑ Pesquisar no Google.
- ❑ Não pode pedir uma ressonância magnética: precisa passar por um médico antes.
- ❑ Monopólio do médico devido à informação imperfeita.



Principal Agente

- ❑ Problema do principal-agente: transferência do poder de decisão para outra pessoa.
 - ❑ Você não é mais o agente gerador da sua própria demanda.
- ❑ Médico (agente) prescreve o mesmo tratamento que prescreveria para ele mesmo: agente perfeito.
- ❑ Caso o médico sofra pressão do hospital para exigir mais exames: custos de agência.



Principal Agente

- ❑ Custos de agência: uma das razões do aumento dos gastos com saúde nas últimas décadas.
- ❑ Problema importante em países que reembolsam gastos em saúde por pagamentos por procedimentos (Brasil).
- ❑ Cada exame ou serviço tem um valor de reembolso.
- ❑ Mais procedimentos = maior o valor do reembolso.



Principal Agente

- ❑ *Diagnosis related groups* (DRG): reembolso por grupos de doenças: valor fixo por grupo de doença, ajustado por sexo, idade e situação de saúde.
- ❑ Pagamento por performance: bônus se melhorarem indicadores de saúde como glicemia e pressão arterial.
- ❑ Várias formas de reembolso dos gastos com saúde: quase todas melhores do que o pagamento por procedimentos.
- ❑ Seguradoras têm falado sobre mudar o tipo de reembolso.
 - ❑ Sem impacto real.



Principal Agente - Resumo

- ❑ Problema do principal-agente: quando o indivíduo não é mais o agente gerador da sua própria demanda.
- ❑ Agente toma as decisões que tomaria caso fosse o principal: agente perfeito.
- ❑ Caso o agente atue com seus próprios interesses em mente: custos de agência.
- ❑ Brasil:
 - ❑ Reembolso em saúde via pagamentos por procedimentos.
 - ❑ Outras opções: por grupo de doenças ou por performance.



Externalidades

- ❑ Externalidade: custo ou benefício que incide sobre um agente que não participou da transação econômica.
- ❑ Normalmente: custos e benefícios são internalizados pelos agentes envolvidos.
- ❑ Exemplo: vontade de comer feijão.
 - ❑ Vai ao supermercado.
 - ❑ Compra voluntária: valor do feijão é menor do que o benefício.
 - ❑ Também é um bom negócio para o supermercado.
 - ❑ Os dois agentes ficam satisfeitos com a transação econômica e o bem-estar dessa população aumenta.



Externalidades

- ❑ Em alguns casos: transações econômicas podem afetar agentes além do comprador e vendedor.
- ❑ Externalidade: custo ou benefício que incide sobre um agente que não participou da transação econômica.
- ❑ Ou seja, os agentes que participaram diretamente da transação econômica não internalizaram todos os custos e benefícios dessa decisão.
 - ❑ Consequências importantes para a sociedade como um todo.



Externalidades

❑ Exemplo: vacinação.



❑ Movimento anti-vacinas.



Externalidades

- ❑ Quem toma vacina gera benefício próprio, para o produtor da vacina e para a sociedade como um todo.
- ❑ Vacina diminui a proliferação de doenças, variantes e contaminações.
- ❑ Benefício social da vacina é maior do que o ganho da pessoa e do produtor.
- ❑ Número de indivíduos que tomarão a vacina será menor do que é socialmente desejável.



Externalidades

- ❑ Outra externalidade: pré-natal.
- ❑ Benefícios para o recém-nascido, o médico e a sociedade como um todo.
- ❑ Recém-nascido terá melhor desenvolvimento físico e cognitivo:
 - ❑ Adulto produtivo.



Externalidades

- ❑ Outros exemplos de externalidades positivas: vigilância sanitária em restaurantes, mutirões contra a dengue, testes de HIV, controle da emissão de poluentes, etc.
- ❑ Solução comum para externalidades positivas: subsídio financeiro para incentivar o consumo.
 - ❑ Exemplo: pagar 50% do valor do pré-natal.
 - ❑ Problema: identificar pessoas que verdadeiramente precisam e o valor do subsídio.
 - ❑ Oferecer gratuitamente a todos (sistema único de saúde).



Externalidades

- ❑ Solução para externalidades negativas: impostos altos.
 - ❑ Exemplo: tabaco.



- ❑ Impostos altos diminuem consumo e pagam custos.



Externalidades - Resumo

- ❑ Normalmente: custos e benefícios são internalizados pelos agentes envolvidos.
- ❑ Externalidade: custo ou benefício que incide sobre um agente que não participou da transação econômica.
 - ❑ Consumo desses bens será diferente do que é socialmente desejável.
- ❑ Solução comum para externalidades positivas: subsídio financeiro.
- ❑ Solução comum para externalidades negativas: impostos altos.



Obrigado!



Dúvidas?



Exercício 1

Descreva como o sistema de saúde brasileiro lida com os conceitos de Economia da Saúde vistos em aula: informação assimétrica, seleção adversa, risco moral, principal agente, externalidades.

