

MACRO AMBIENTE ECONÔMICO

INFLAÇÃO EM SISTEMAS DE SAÚDE = CRISE

Independente da opção político-ideológica tomada em determinado momento e contexto histórico por um país, para criar seu Sistema de Saúde, a crise de credibilidade é comum a todos.

Praticamente todos os governos, dos mais variados países do mundo, estão ocupados em reformas de seu Sistema de Saúde.

**A grande vilã desta crise universal dos
Sistemas de Saúde é conhecida por
inflação da saúde: reflete o crescimento
dos preços da assistência médico-
hospitalar e se mostra sempre superior ao
crescimento dos preços na economia como
um todo, em qualquer país do mundo!**

A INFLAÇÃO DA SAÚDE TEM COMO PRINCIPAIS CAUSAS:

- a) a apropriação pela medicina de praticamente todas as formas humanas de nascer, viver e morrer; ações e serviços de saúde são cada vez mais prescritos para consumidores sôfregos em encontrar meios para prolongar a vida, quando não utilizar os processos estéticos, cada vez mais prescritos;

- b) o aumento da cobertura horizontal – mais população para ser assistida por médico – e da cobertura vertical – mais médicos especialistas por indivíduo;

A INFLAÇÃO DA SAÚDE TEM COMO PRINCIPAIS CAUSAS:

- c) o avanço tecnológico nos Sistemas de Saúde; os novos equipamentos incorporados não substituem os já existentes, diferentemente do que acontece nos ramos industriais/empresariais, mas se superpõem a estes, exigindo mão-de-obra mais cara e especializada para manejá-los;

- d) o crescimento da população idosa, em termos absolutos e relativos, que, compreensivelmente, além de consumir mais, utiliza os mais caros dos serviços de saúde.

Os serviços de saúde, em todos os países do mundo, caracterizam-se por ter uma inflação própria, maior do que a inflação dos demais setores da economia.

1965

1994

E. U. A

202 dólar/cáp/ano

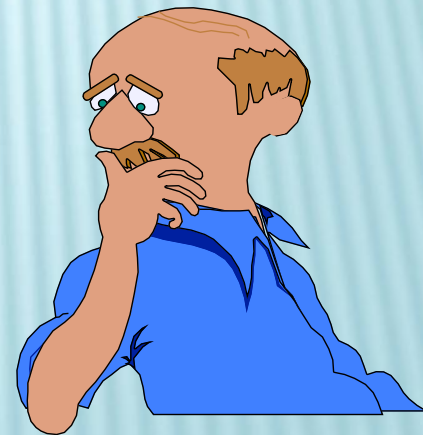
3.510 dólar/cáp/ano

5,7% do PNB

13,7% do PNB

CONHECER ATORES E PARCEIROS

- ✓ O QUE SABEMOS SOBRE OS NOSSOS PARCEIROS ?
- ✓ O QUE ELES PENSAM A NOSSO RESPEITO ?
- ✓ CONHECEMOS TODOS OS ÂNGULOS DA QUESTÃO ?
- ✓ QUEM SÃO OS PRINCIPAIS ATORES, AQUELES QUE DECIDEM ?



CONHECER ATORES E PARCEIROS

QUEM SÃO OS PROVEDORES ?

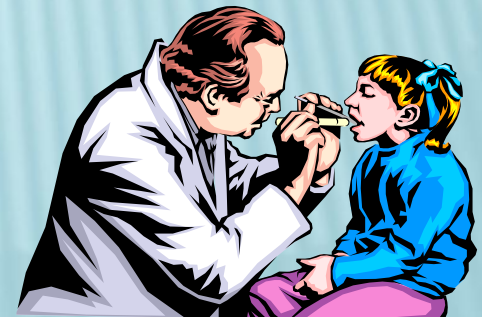
- ✓ QUANTOS SÃO ?
- ✓ QUAIS SÃO AS SUAS CARACTERÍSTICAS ?
- ✓ COMO OPERAM ?
- ✓ QUAIS SÃO SEUS CUSTOS ?
- ✓ QUAIS SÃO SEUS PONTOS FORTES E FRACOS ?
- ✓ QUEM SÃO SEUS LÍDERES ?
- ✓ O QUE PENSAM DAS OPERADORAS ?
- ✓ COMO É A QUALIDADE DOS SERVIÇOS ?



CONHECER ATORES E PARCEIROS

O QUE BUSCAM?

- ✓ REMUNERAÇÃO JUSTA PELOS SERVIÇOS
- ✓ PROCEDIMENTOS DE ALTA RESOLUTIVIDADE
- ✓ BOM RELACIONAMENTO COM AS OPERADORAS
- ✓ BOA IMAGEM PÚBLICA/CREDIBILIDADE
- ✓ CONTROLE DE CUSTOS EFICIENTE
- ✓ QUALIDADE NOS ATENDIMENTOS
- ✓ FOCO TOTAL NO USUÁRIO



CONHECER ATORES E PARCEIROS

QUEM SÃO AS OPERADORAS ?

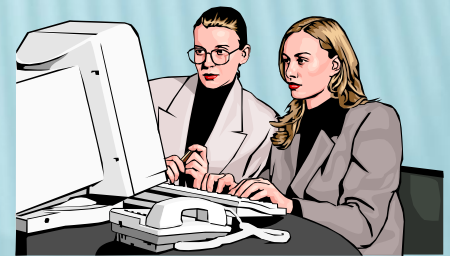
- ✓ O QUE FAZEM ?
- ✓ COMO FAZEM ?
- ✓ POR QUE INSISTEM TANTO EM REDUZIR CUSTOS ?
- ✓ QUANTO GANHAM ?
- ✓ QUAL SEUS PONTOS FORTES E FRACOS ?
- ✓ QUEM SÃO SEUS LÍDERES ?



OPERADORAS DE PLANOS DE SAÚDE

O QUE BUSCAM?

- ✓ COMPRAR SERVIÇOS COM ALTO NÍVEL DE RESOLUTIVIDADE E QUALIDADE
- ✓ CUSTO DOS SERVIÇOS COMPATÍVEL COM AS CONTRIBUIÇÕES/PRÊMIOS ACEITOS PELOS SEGURADOS (EMPRESAS E INDIVÍDUOS)
- ✓ BOM RELACIONAMENTO COM OS PROVEDORES
- ✓ BOA IMAGEM PÚBLICA/CREDIBILIDADE
- ✓ FOCO NA SATISFAÇÃO DO CLIENTE
- ✓ RISCO COMPARTILHADO
- ✓ NOVAS FORMAS DE REMUNERAÇÃO



A PARTICIPAÇÃO DO MÉDICO



- ✓ Médico como co-gestor da utilização racional dos Recursos (Protocolos assistenciais; tempo de permanência hospitalar; uso de medicamentos, OPME e insumos; observação da seqüência diagnóstica, indicação de internação/alta)
- ✓ Restabelecimento da Relação Indissociável Médico-Hospital
- ✓ Médico como Investidor (Parceiro de Negócios)
- ✓ Médico com Participação Efetiva no Processo Assistencial (Liderança)