

# Comment la prévention peut bousculer la planification hospitalière du Brésil

Prof. Alexandre Bugelli, Brésil  
Congrès de H+ - 2019





# Le Brésil en quelques chiffres...

Population: 209 millions

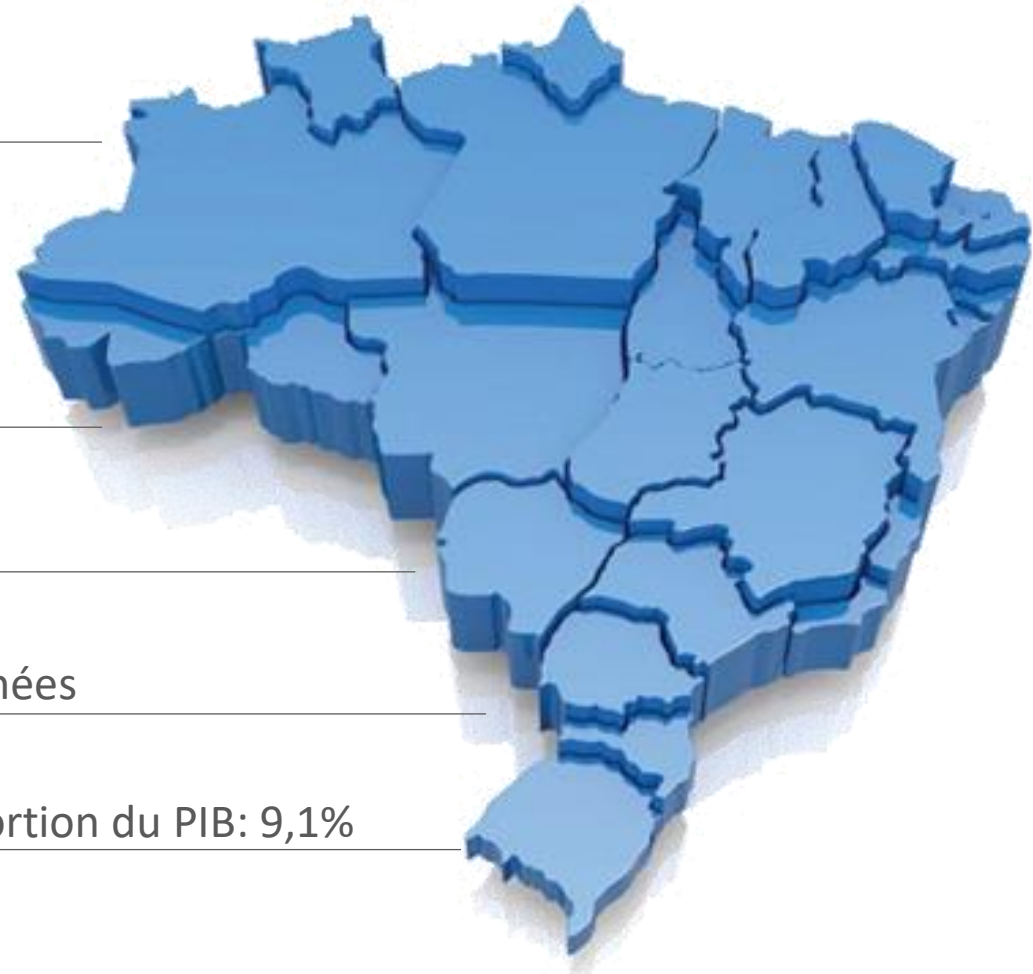
Plus de 450 mil médecins

Nombre d'hôpitaux: 6.805

Plus de 312 mil établissements de santé

Espérance de vie à la naissance: 75,8 années

Dépenses totales de santé comme proportion du PIB: 9,1%



Sources: IBGE; SUS-MS; ANS; IESS et ANAHP (2018)

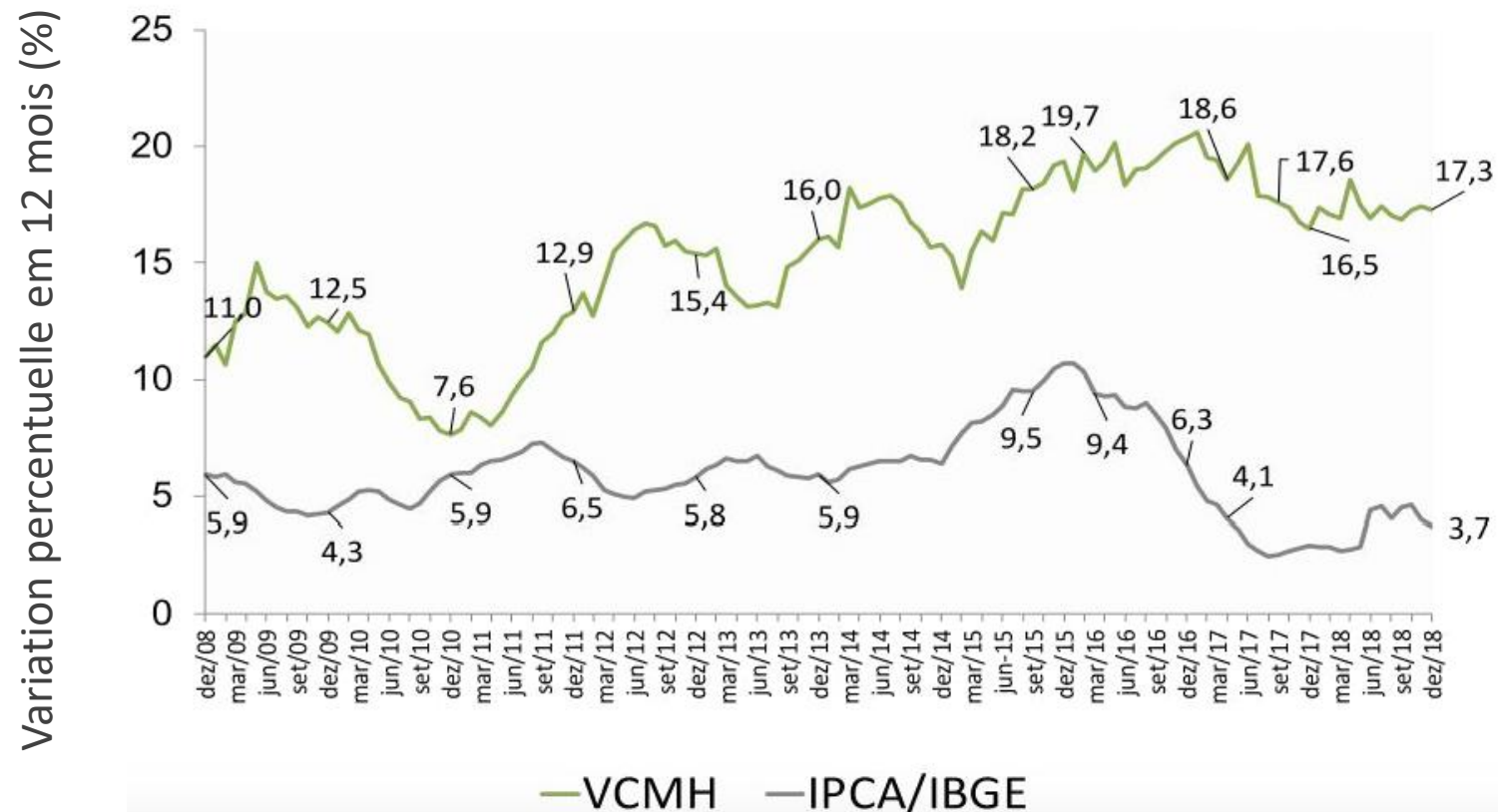
# Les défis d'un système universel

*2 sous-systèmes avec une population de plus de 200 millions*

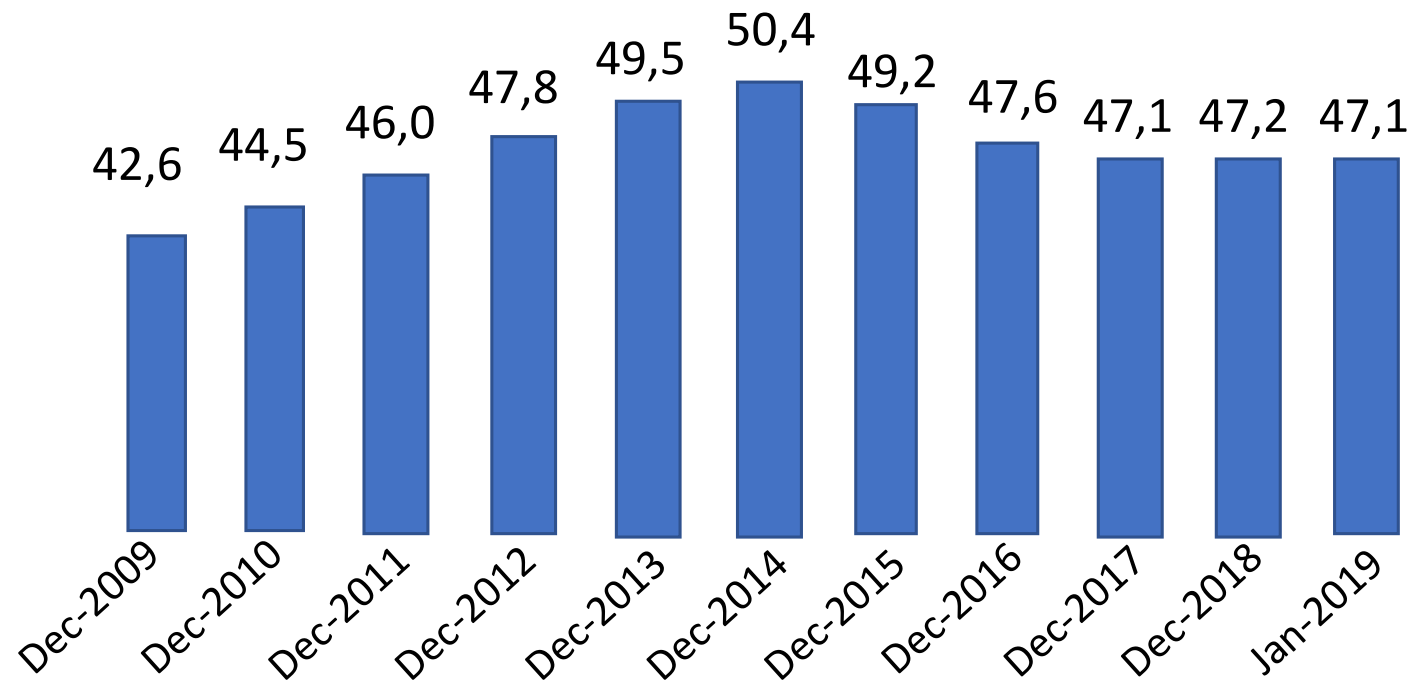


- Trois Transitions
- Croissance des coûts dans les services de santé
  - Vieillissement de la population:  
en 2018 → 10,5% de personnes âgées 65 ans et +  
en 2060 → l'estimation est de 32% (70 millions)
- Transition de l'organisation des services → incomplète
- Espace fiscal réduit

# Série historique de la variation des coûts médico-hospitaliers *VCMH/IESS* et le *IPCA* (inflation)



# Nombre d'utilisateurs d'assurance maladie privée par contrat au Brésil 2009 – 2019



Utilisateurs d'assurance maladie privée avec ou sans assurance dentaire (millions)

Source: Agence Nationale de la Santé - Système d'information des Bénéficiaires-SIB/ANS/MS (08/2019)



# Quelques innovations...

La technologie Kinect

Réduire le risque d'infection et le temps de chirurgie

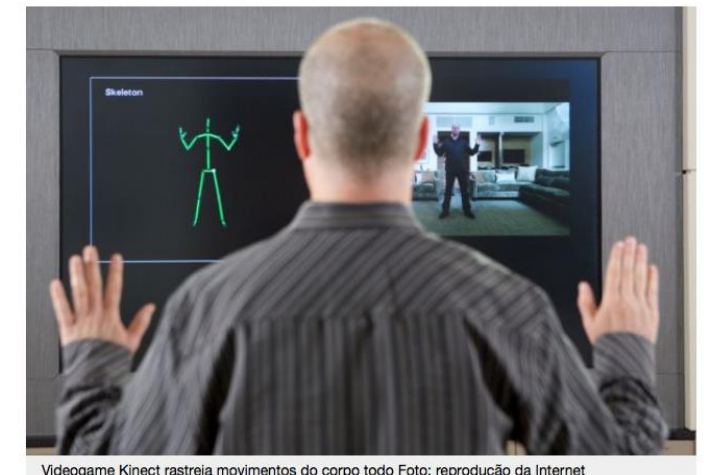
Le traitement de Parkinson



## Videogame ajuda na reabilitação de pacientes com Parkinson

Por Isabela Augusto

Curtir 169 Compartilhar





# Quelques innovations...



Le Programme d'Appui au Développement Institutionnel  
du Système Unique de Santé - PROADI-SUS  
(*Ministère de la Santé et Hôpitaux d'excellence*)



**HOSPITAL  
SÍRIO-LIBANÊS**





# Quelques innovations...

«Plano Inova Saúde» destiné à la coordination d'actions pour le développement et la production d'équipements et de technologies médicales

- afin d'améliorer la compétitivité des entreprises du secteur et
- d'augmenter l'accès de la population aux services de santé (Ministère de la Santé – BNDES – FINEP)



# Quelques innovations...



**BNDES Direct 10 – Complexe Économique Industriel de la Santé**

**TLP ou SELIC (coût financier) + Taux du BNDES + Taux de risque**

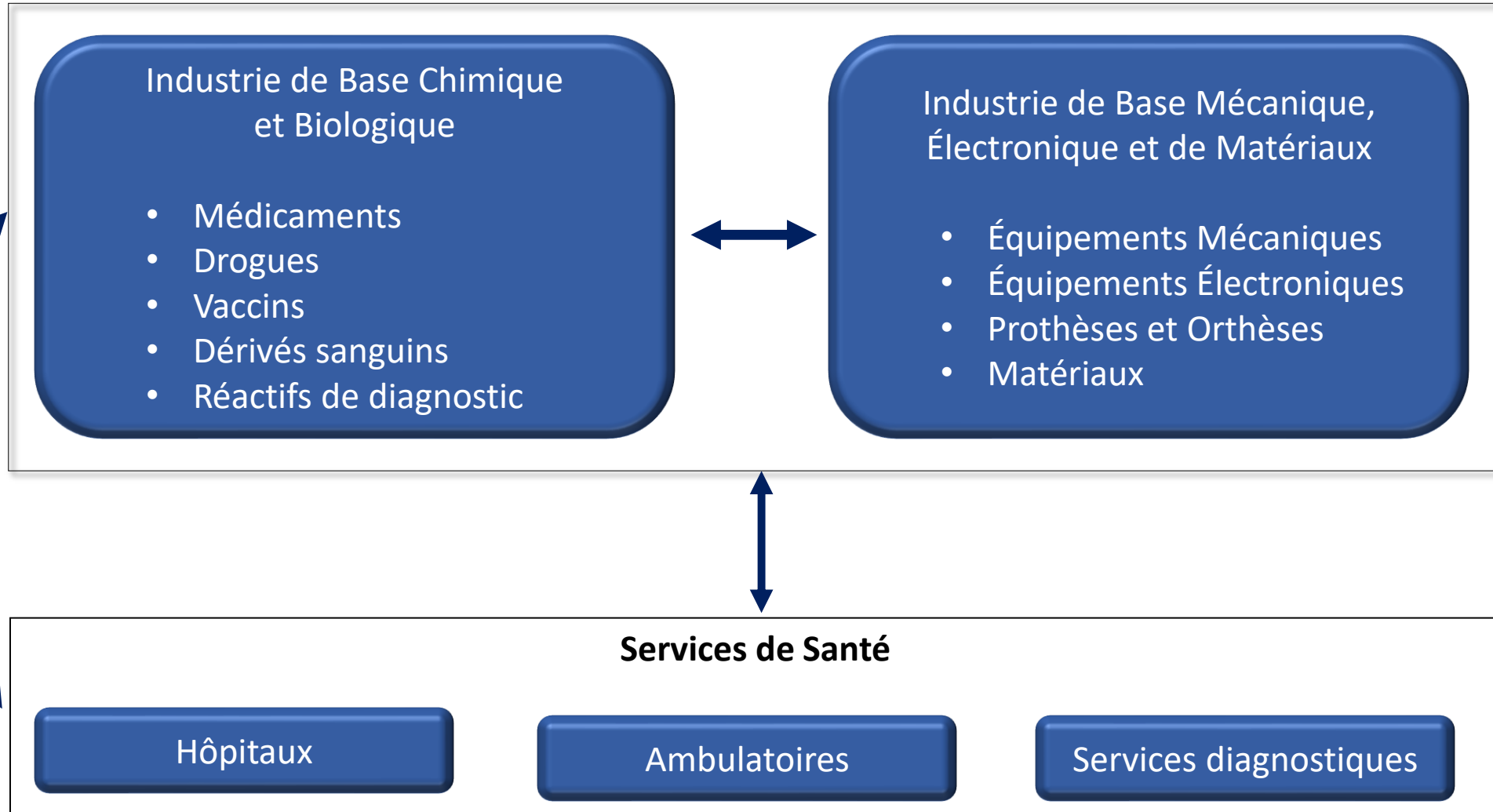
**Durée totale des opérations = 7 années**

**Période de grâce = 2 années**

# Le Complexe Économique Industriel de la Santé - CEIS



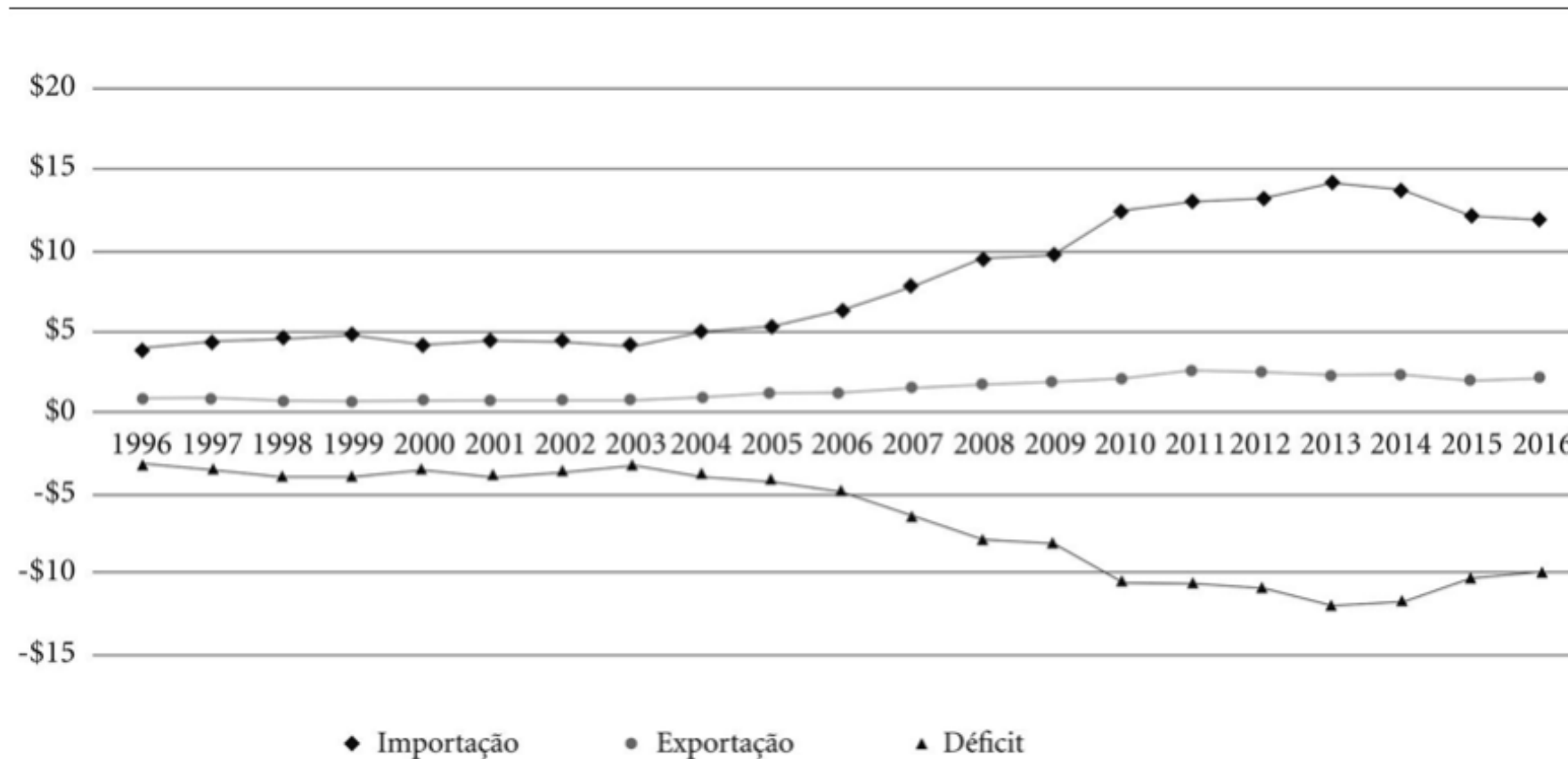
**Gouvernement: Promotion + Régulation**





# Evolution de la balance des paiements de la santé

(Valeurs en US\$ milliards - IPC/ EUA)



# Quelques innovations qui probablement frapperont fortement la structure hospitalière



Le développement de thérapies géniques pour le traitement des maladies chroniques, notamment le cancer





# Quelques innovations qui probablement frapperont fortement la structure hospitalière

01/12/2015 - Ano: 48 - Edição Nº: 120 - Saúde - Instituto de Ciências Biomédicas

## Tratamento por genes ainda é distante no Brasil

Terapia gênica é esperança para doenças como câncer, mas ainda há um longo caminho a ser percorrido

Por Giovana Oshiro

Curtir 2 Compartilhar



Terapia gênica é esperança para doenças de difícil tratamento (Foto: reprodução)

Saúde

## Câncer: o primeiro tratamento 100% individualizado é feito no Brasil

O paciente, de 62 anos, tem linfoma não Hodgkin de alto risco. Em menos de 20 dias após o início da tratamento, ele não apresenta mais sinais da doença





# Quelques innovations qui probablement frapperont fortement la structure hospitalière

1. L'accroissement de contrats de coparticipation
2. La mise en place de programmes d'attention primaire et des médecins de famille
- 3 L'adoption du dossier électronique des patients avec accès web (Prontuário Eletrônico do Paciente - PEP)



# Quelques innovations qui probablement frapperont fortement la structure hospitalière



EPOCA

COLUNAS CANAIS ASSINE

FOLHA DE S. PAULO

Anúncio fechado por Google

Não exibir mais este anúncio Anúncio

## Medicina da família é aposta de planos de saúde para reduzir custos

Administradoras criticam excesso de exames desnecessários e falta de capacitação dos médicos

SAÚDE

### Planos de saúde investem em médicos de família

O objetivo é evitar que os clientes recorram a hospitais sem necessidade. Isso funciona?

CRISTIANE SEGATTO

18/09/2017 - 08h01 - Atualizado 18/09/2017 12h03

f p in G+ t Assine já!



Everton Lopes Batista

SÃO PAULO

Um modelo baseado na atenção primária à saúde, no qual o paciente é recebido no sistema por um [médico da família](#), é uma das principais ações de planos de saúde para cortar custos e desperdícios.

Na atenção primária, também chamada de cuidado integral, o paciente ganha cuidados iniciais antes de ser encaminhado a especialistas. O pedido de exames é feito com menor frequência dentro do modelo, que privilegia prevenção e educação em saúde.

Hoje, o beneficiário é submetido a consultas com baixa efetividade e pedidos de exames desnecessários, na avaliação de Alberto Gugelmin Neto, vice-presidente da Unimed do Brasil. Cerca de 70 unidades da Unimed de diversas partes do país já adotam o modelo, visto como uma aposta de sustentabilidade para o futuro.

APÓLICE NOTÍCIAS REVISTAS CONSUMIDOR EVENTOS GENTE ARTIGOS ASSINE APÓLICE

Descubra a combinação ideal de cobertura para os riscos de sua empresa. X Insurance

## SulAmérica Saúde investe em Atenção Primária à Saúde

Por meio do modelo, uma equipe proporciona atendimento humanizado e personalizado com foco na resolutividade para segurados

30 de janeiro de 2019 10:32

Compartilhar



## Saúde privada acelera contratações de médicos de família

Por Dino

13 jul 2018, 11h28



(Dino)





# Quelques innovations qui probablement frapperont fortement la structure hospitalière

Healthcare

HOME GESTÃO HEALTHARQ HEALTHIT EVENTOS GM REVISTAS DIGITAIS ARTICULISTAS MULTIMÍDIA

## São Paulo ganha unidade da Clínica Einstein voltada para a atenção primária à saúde

por **Carla de Paula** — 6 de junho de 2019 nas editorias: **Líderes e Práticas**



Prof. Alexandre Bugelli

Para diversificar receita, SÍRIO-LIBANÊS vai abrir unidade dentro das empresas

Publicado em 02/04/2018

Saúde Corporativa



SÍRIO-LIBANÊS



No mundo todo, o conceito de médico de família - profissional especialista em pessoas, mais acessível e com olhar integral ao indivíduo - é cada vez mais comum e reconhecido pelo benefício da prevenção de agravos à saúde, aliado a um cuidado clínico de qualidade.

Disponibilizar esse serviço para sua empresa significa oferecer um cuidado maior para quem tem a missão e a responsabilidade de conhecer melhor seus colaboradores e, o que é mais

Pioneirismo

Somos o primeiro hospital privado no Brasil a acreditar, investir, comprovar e

**equilíbrio e saúde**

## Médicos de família passam a fazer atendimento particular personalizado

JULIANA VINES  
COLABORAÇÃO PARA A FOLHA

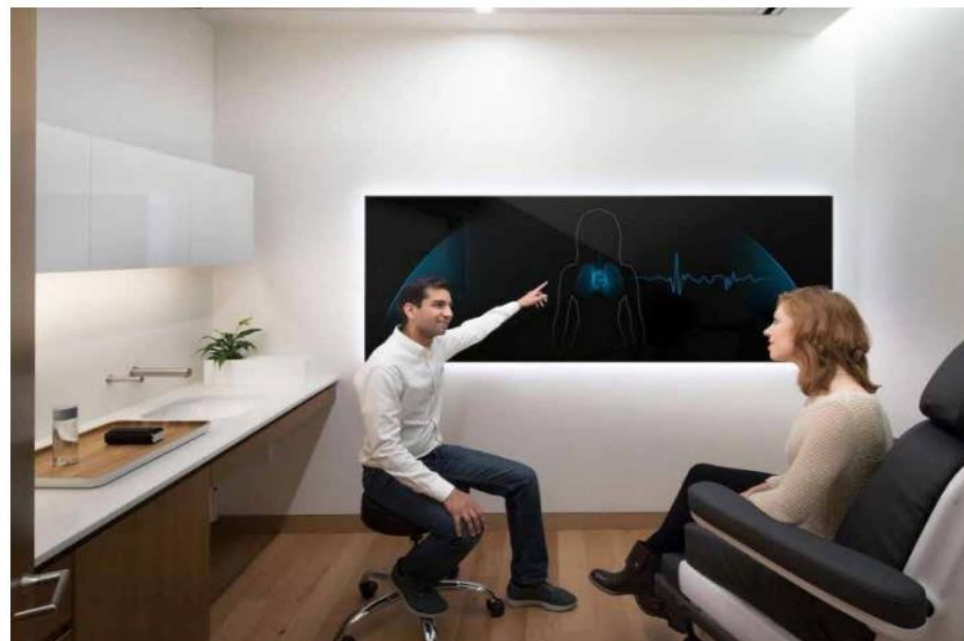
28/01/2015 @ 02h03

Compartilhar < 0 [OUVR O TEXTO](#) [Mais opções](#)

Em vez de fazer uma romaria de médico em médico, cada um especialista em uma coisa, a professora Maria Alice Rondini, 46, só vai em um: no médico de família Giuliano Dimarzio, de Amparo (a 59 km de Campinas).

É assim desde 2007, quando Dimarzio passou a cuidar da avó dela, que até então ia em vários especialistas. "Cada um receitava um remédio e, quando acontecia uma emergência, não sabíamos para quem ligar. Estávamos perdidos", diz Maria Alice.

Após cuidar da avó, Dimarzio herdou a família toda: além de Maria Alice, foi médico de seu avô e de seu pai.



MODELO DESRUPTIVO DE AMBULATÓRIO DO HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN

# Les hôpitaux de demain en 10 points



1. Les hôpitaux seront plus petits et plus spécialisés ou des hôpitaux communautaires
2. Les hôpitaux seront plus conviviaux
3. Les effectifs seront réduits
4. La télémédecine sera partout
5. Les robots seront plus présents et visibles

# Les hôpitaux de demain en 10 points (suite)



6. La surveillance sera non invasive (vêtements connectés)
7. Le patient sera libéré plus rapidement
8. Une continuité entre les soins hospitaliers et à domicile
9. Les décisions éthiques seront discutées ouvertement et les soins de fin de vie seront améliorés
10. Enfin, y aura-t-il encore une unité de soins intensifs?

# Et demain, quelle structure ?



PUBLICIDADE CORPORATIVA

## São Paulo ganha hospital de alta complexidade focado em cardiologia e neurologia

Por **Dino**

© 23 abr 2019, 09h12- Atualizado em 24 abr 2019, 13h41



(Dino)

⚠ Hospital Albert Einstein, Rede D'Or, Amil, DASA, Fleury... todos no HIS. E você? [Clique aqui](#)

## Hospital 9 de julho inaugura nova Unidade de Terapia Intensiva

By Portal Saúde Business | 7 de fevereiro de 2019 | Hospital



O Hospital 9 de Julho (H9J) inaugura uma nova Unidade de Terapia Intensiva (UTI) – a 7ª da instituição. Com investimento de R\$10 milhões, em estrutura física e equipamentos, a ala terá 13 leitos com tecnologias de última geração. Destaque para aparelhos que medem a pressão intracraniana, monitoram a ventilação mecânica e identificam as necessidades nutricionais dos pacientes internados e um sistema de monitoramento por cor e som.

"A nova Unidade segue as vertentes já adotadas em toda a instituição com base na excelência técnica multiprofissional e humanização da assistência aos pacientes, acompanhantes, familiares e médicos" explica o Dr. Alfonso Migliore Neto, diretor Geral do H9J.



Varginha

## Unimed Varginha inaugura nova Unidade de Terapia Intensiva

quinta-feira - 22 de novembro de 2018 | Jornal Correio do Sul | 0 comentários

# Que dire en conclusion!



Les 10 points proposés par Vincent et Creteur se réfèrent à l'analyse de l'impact des nouvelles technologies dans le milieu hospitalier.

Cet exercice de prédiction a pris en compte les systèmes de santé des pays développés,  
→ où la transition de l'organisation des services de santé se trouve à un stade plus avancé par rapport aux transitions épidémiologiques et démographiques



# Que dire en conclusion!



Au Brésil, cette transition est incomplète.

L'énorme proportion d'hôpitaux à faible nombre de lits, ayant une structure inadéquate, est une des preuves que le pays tente de faire face aux maladies du XXI<sup>ème</sup> siècle.

Malgré les résultats positifs du Programme Santé Famille, des barrières sont difficiles à franchir

- la variabilité des services
- les inégalités d'accès
- le manque d'intégration des soins

Dans un contexte de crise économique

→ pression de coûts constante

→ migration des usagers des services de santé privés vers le système publique

Le SUS-Système Unique de santé ne peut pas répondre adéquatement à la demande de soins de santé et ce pour environ 75% de la population du pays.

# Que dire en conclusion!



## Dans ce scénario

La réaction du secteur de santé supplémentaire commence à affecter l'organisation des services et les structures hospitalières

→ car il adopte les mêmes pratiques adoptées par le SUS (médecins de famille et soins primaires).

Ainsi, le sous-système de santé privé converge vers un modèle d'action axé sur la prévention

→ ayant comme résultat à une possible tendance aux structures hospitalières plus allégées ou plus spécialisées.

En ce qui concerne les unités de soins intensifs, nous verrons ce que l'avenir nous réserve!





Muito Obrigado!

Merci!

Danke!

Grazie!

[ahbugelli@gmail.com](mailto:ahbugelli@gmail.com)