

Atenção Primária à Saúde no Reino Unido

Centro de Estudos e Debates Estratégicos – Câmara dos Deputados

Arly Belas

Líder para Saúde e Ciências da Vida na América Latina – Governo do Reino Unido

HealthcareUK



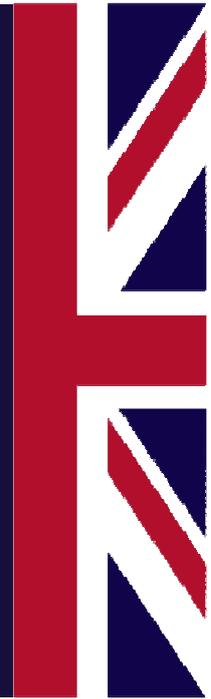
Department
of Health



Department for
International Trade

NHS

HEALTHCARE
IS
GREAT
BRITAIN & NORTHERN IRELAND



2



The UK's Primary Care Offer

O Reino Unido

- População: 65M
- Clínicas de APS: 10.000
- Médicos da Família (MF): 44.000
- 400M de consultas APS por ano
- 90% dos atendimentos resolvidos na APS



O NHS e suas características

Universal

- Oferece serviços a todos os cidadãos
- Atenção Primária altamente desenvolvida
- Especializado em cuidados hospitalares

Integrado

- Tratamento oferecido por uma equipe multidisciplinar
- Possibilidade de continuidade e coordenação dos cuidados
- Controle de acesso a especialistas nos hospitais

Organizado

- Os serviços, profissionais e instalações corretos oferecidos através:
 - coleta e análise de dados sofisticados
 - planejamento e implementação de programas
 - sistemas de regulação

Atenção Primária

- Primeiro ponto de contato médico na comunidade
- Atendimento focado no paciente: prevenção, diagnóstico e tratamento
- Coordenação do atendimento e acesso à atenção secundária
- Atenção longitudinal e holística: física, psicológica e social



Médico

Dentista

Farmacêutico

Enfermeira

Coordenador de
atendimento

Parteira

Terapeuta

Trabalhador
social

Administrador

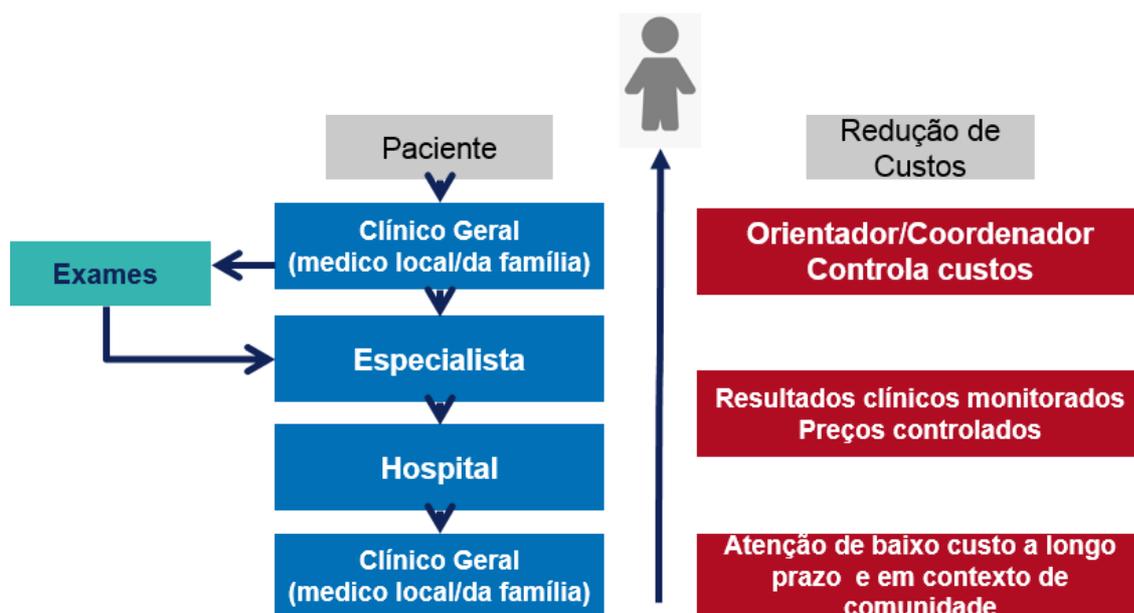
As unidades de APS no Reino Unido

- Presença local e igualmente distribuída
- Atende ~ 7,600 patients
- Tem 4 MF, 4 clínicos e 10 assistentes
- Horário: 8am - 6.30pm, com centros alternativos para atenção 24h
- Atende diariamente 90 pacientes, com consultas presenciais e telemedicina
- Cada MF atende em média 1.500 pacientes



NHS England

A jornada do paciente

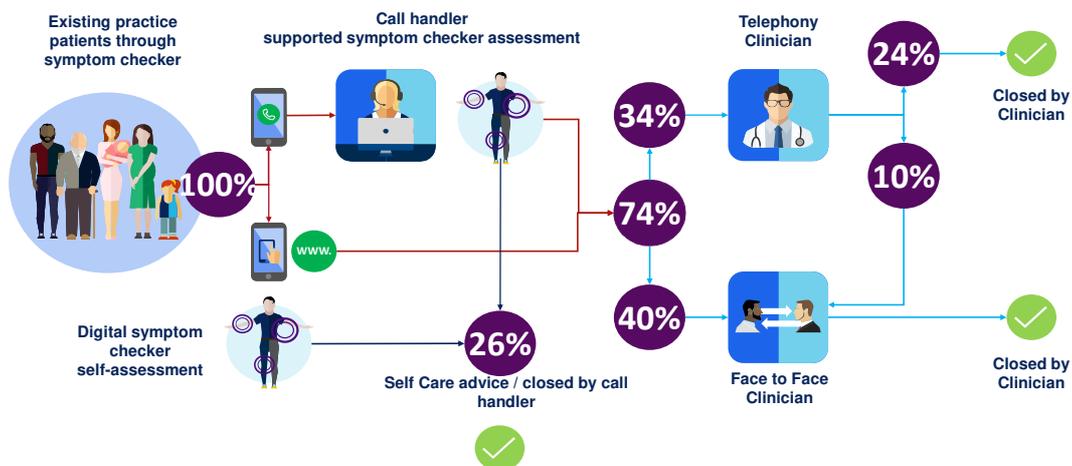


A transformação digital

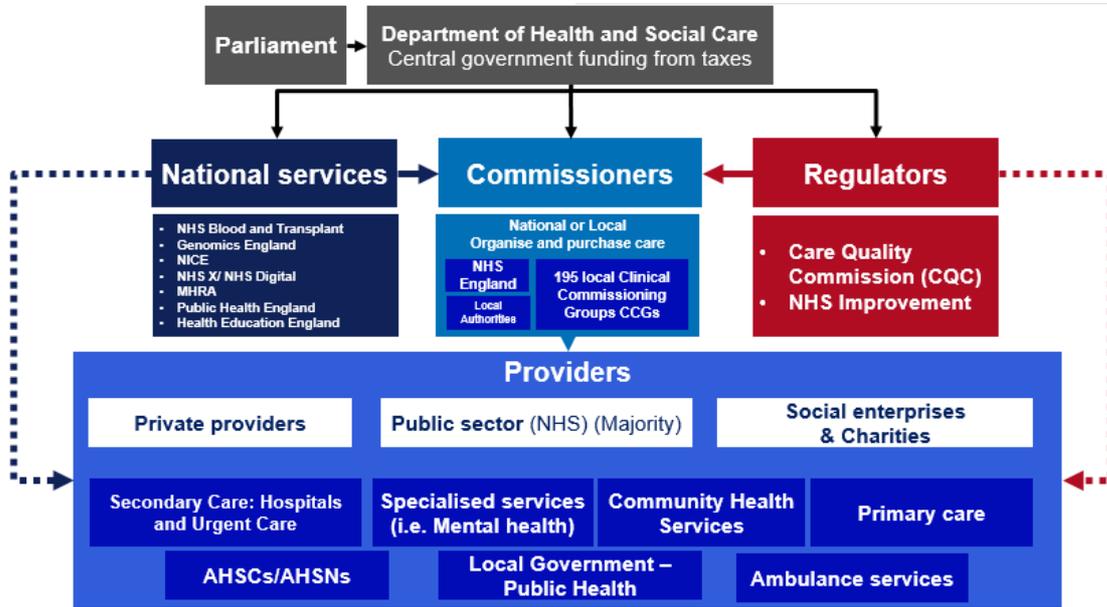
- Prontuário médico eletrônico acessível aos pacientes
- Triagem por apps
- Agendamentos e prescrições Online
- Telemedicina para consulta e tratamento
(telefone, email, webcam, IM)
- Diagnóstico remoto e digital
- Auto-gestão e monitoramento Online (ex: diabetes, asma, epilepsia, saúde mental)
- Reabilitação (ex: physio apps)



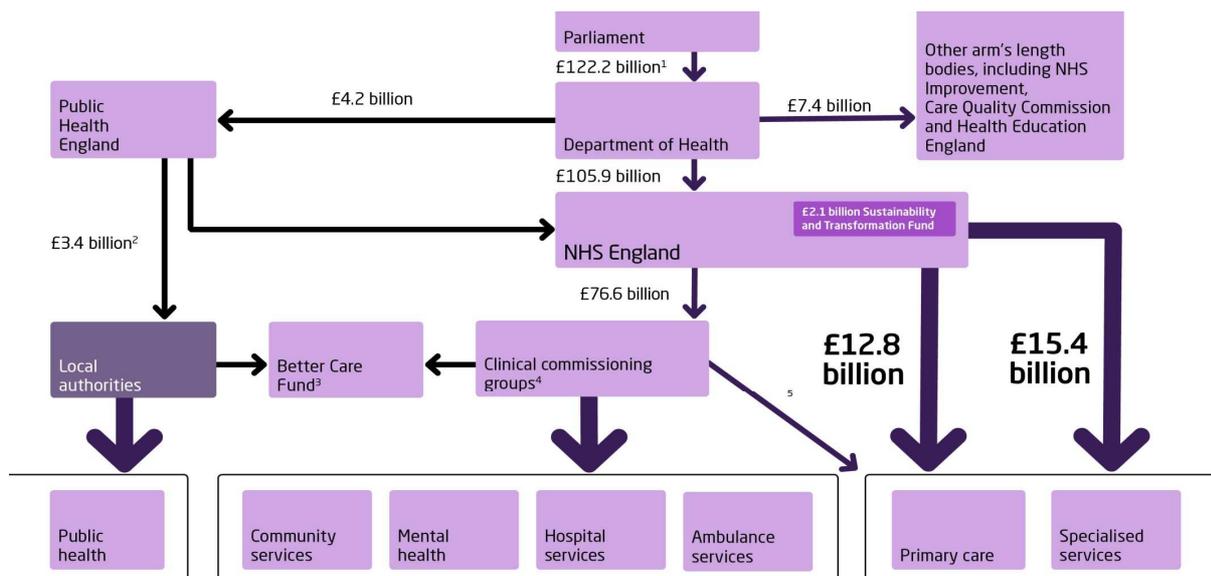
A nova jornada do paciente



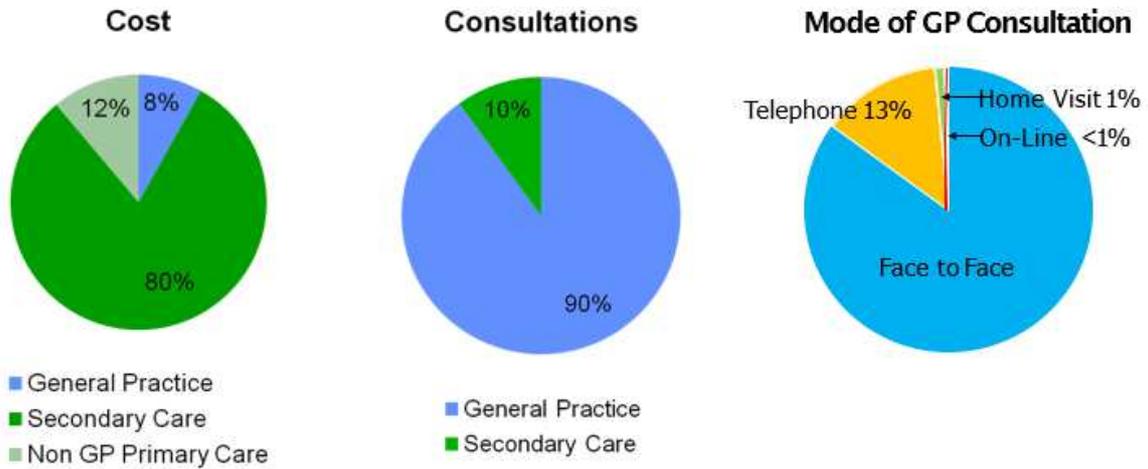
A organização e financiamento



O financiamento em números



O resultado geral da APS



O sistema é eficiente?

	UK	AUS	NED	NZ	NOR	SWE	SWIZ	GER	CAN	FRA	US
Overall Ranking (2017)	1	2	3	4	4	6	6	8	9	10	11
Care process	1	2	4	3	10	11	7	8	6	9	5
Access	3	4	1	7	5	6	8	2	10	9	11
Administrative efficiency	3	1	9	2	4	5	8	6	6	11	10
Equity	1	7	2	8	5	3	4	6	9	10	11
Healthcare outcomes	10	1	6	7	3	2	4	8	9	5	11

Adapted from Mirror, Mirror 2017: International Comparison Reflects Flaws and Opportunities for better U.S Health Care. Schneider, Samak, Squires, Shah, Doty. The Commonwealth Fund 2017

Health expenditures/ Capita, 2017**	UK	AUS	NED	NZ	NOR	SWE	SWIZ	GER	CAN	FRA	US
	\$4,192	\$4,708	\$5,385	\$3,590	\$6,648	\$5,486	\$7,919	\$5,551	\$4,644	\$4,600	\$9,892

** Expenditures shown in \$US PPP (Purchasing power parity)
 Adapted from OECD Health Statistics 2017.

O sistema é eficiente?

- O médicos da família tem uma das taxas de satisfação mais altas de todos os serviços públicos: maior que 85% - *NHS England*
- Os MF efetuaram 9.3 milhões de encaminhamentos para os hospitais (1 em 20 consultas)
- O valor anual de um MF por paciente custa menos de 2 visitas a hospitais e há menos gastos na APS do que em atendimento ambulatorial
- Em termos de custo-efetividade (custo x fechamento clínico), o Reino Unido foi um dos países mais eficientes a longo prazo [1979-2005] - *Comparing the USA, UK and 17 Western countries' efficiency and effectiveness in reducing mortality. Journal of the Royal Society of Medicine; Short Reports, 2(8), 2011*
- A disponibilidade de APS está associada com: melhor experiência do paciente, menor utilização de serviços de saúde, menor taxa de mortalidade, melhores resultados clínicos
Primary Care: A Critical Review Of The Evidence On Quality And Costs Of Health Care Health Affairs, May 2010





www.gov.uk/healthcareuk

