

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL
ESCOLA DE ENFERMAGEM
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE COLETIVA**

OFERTA CURRICULAR – 2020/1

Professor Responsável: RONALDO BORDIN (30h)
Professor Colaborador: RONALDO BORDIN (30h)

1. Atividade de Ensino:

1. Atividade de Ensino:

- (X) Disciplina Convencional
- () Seminário Avançado
- () Seminário Integrador

Título: Sistemas comparados de saúde - COL03233

Nº Créditos: 02 Créditos (30h)

2. Vagas destinadas a:

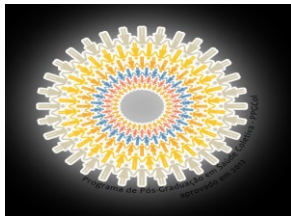
- (X) Alunos Regulares do PPGCol – 08
- () Demais PPGs da UFRGS – 02

3. Horário da disciplina e local das aulas:

Quinta-feira, 08h00m

Início: 19/03/20 - Término: 07/05/20

Sala 108 da Escola de Enfermagem



4. Súmula:

Ementa: Disciplina voltada a descrever e comparar elementos estruturantes de sistemas nacionais de saúde e os condicionantes dos processos de reforma em curso.

Objetivos:

- Debater os elementos componentes de um sistema de saúde e proteção social, salientando elementos no campo dos estudos organizacionais;
- Contextualizar os processos de reforma de sistemas de saúde selecionados e as teorias que as embasaram;
- Identificar os potenciais impactos gerados pela transição demográfica e epidemiológica em curso nos sistemas de saúde;
- Comparar os pressupostos de sistemas de saúde e proteção social de países selecionados ao caso brasileiro.

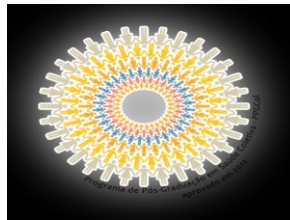
Conteúdo Programático: Estrutura de um Sistema de Saúde e Proteção Social: componentes e condicionantes. Evolução histórica de formas de proteção social em saúde. Sistema Único de Saúde: pressupostos e diretrizes. Pressupostos estruturantes de sistemas nacionais de saúde e proteção social. Seguro e seguridade social. Características de sistema de saúde e proteção social de países selecionados.

Procedimentos e/ou critérios de avaliação: A avaliação levará em consideração: frequência, participação nas tarefas, leituras prévias realizadas, trabalhos elaborados e apresentados.

Método de trabalho (principais atividades pedagógicas): Aulas expositivas, exposição dialogada, trabalhos individuais, apresentação de relatórios orais e escritos, confecção de um trabalho de conclusão da disciplina.

Bibliografia:

Banco Mundial. Propostas de reformas do Sistema Único de Saúde brasileiro. Banco Mundial, 2018.
Disponível em: <http://www.worldbank.org/pt/country/brazil/brief/brazil-policy-notes>
Cylus J, Papanicolas I. An analysis of perceived access to health care in Europe: How universal is universal coverage? *Health Policy* (2015), <http://dx.doi.org/10.1016/j.healthpol.2015.07.004>
Daniels N et al. Benchmarks of fairness for health care reform: a policy tool for developing countries. *Bulletin of the World Health Organization*, 78(6): 740-750, 2000.
Filippon J et al. A “liberalização” do Serviço Nacional de Saúde da Inglaterra: trajetória e riscos para o direito à saúde. *Cad. Saúde Pública*, 32(8):e00034716, ago, 2016.
Footman K et al. *Cross-border health care in Europe*. World Health Organization, 2014 (Policy



summary, 14 - http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0009/263538/Cross-border-health-care-in-Europe-Eng.pdf?ua=1)

Giovanella L & Stegmuller K. Crise financeira europeia e sistemas de saúde: universalidade ameaçada? Tendências das reformas de saúde na Alemanha, Reino Unido e Espanha. *Cad. Saúde Pública*, 30(11):1-19, nov, 2014.

Kutzin J, Cashin C, Jakab M (ed). *Implementing Health Financing Reform: Lesson from countries in transition*. Genebra: WHO, 2010.

Mladovsky P et al. *Health policy responses to the financial crisis in Europe*. World Health Organization, 2012 (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0009/170865/e96643.pdf).

OPAS. *Relatório: 30 anos do SUS. Que SUS para 2030?* Brasília: OPAS, 2018. [Síntese e Relatório de pesquisa].

Reich MR et al. Moving towards universal health coverage: lessons from 11 country studies. *Lancet*, 387: 811–16, 2016. [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)60002-2](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(15)60002-2)

Schmidt H, Gostin LO, Emanuel EJ. Public health, universal health coverage, and Sustainable Development Goals: can they coexist? *Lancet*, 386: 928–30, 2015. [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)60244-6](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(15)60244-6)

Smith PC, Papanicolas I. *Health system performance comparison*. World Health Organization, 2012 (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0010/162568/e96456.pdf)

Souza A, Dal Poz MR, Carvalho CL. Monitoring Inequalities in the Health Workforce: The Case Study of Brazil 1991–2005. *PLoS ONE*, 7(3): e33399, 2012 (www.plosone.org).

Thomson S et al. *Economic crisis, health systems and health in Europe: impact and implications for policy*. World Health Organization, 2014 (http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0008/257579/Economic-crisis-health-systems-Europe-impact-implications-policy.pdf?ua=1)

Viacava F et al. Avaliação de Desempenho de Sistemas de Saúde: um modelo de análise. *Ciência & Saúde Coletiva*, 17(4): 921-934, 2012.

World Health Organization. Relatório Mundial da Saúde 2010. *Financiamento dos sistemas de saúde*. O caminho para a cobertura universal. Genebra: WHO, 2010. (disponível em: <http://www.who.int/whr/2010/en/index.html>)

World Health Organization. *The World Health Report 1998 Life in the 21st Century – a vision for all*. Genebra: WHO, 1998 (Chapter 8: Health agenda for the 21st century).

Sites:

<http://www.euro.who.int/en/about-us/partners/observatory>

The *European Observatory on Health Systems and Policies* supports and promotes evidence-based health policy-making through comprehensive and rigorous analysis of the dynamics of health care systems in Europe.

<http://www.healthpolicyjrn.com/>

Health Policy is intended to be a vehicle for the exploration and discussion of **health policy** and **health system** issues ... primarily in high-income countries outside the U.S.A.