

**Centro de Estudos e Debates Estratégicos da Câmara
dos Deputados**

Atenção Primária: Saúde Suplementar

Bruno Ganem Siqueira



Médico Cardiologista
Executivo da Saúde Suplementar
Diretor Relacionamento com Mercado – Grupo Sabin

Saúde Suplementar (2018)

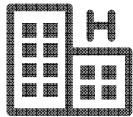
- Beneficiários: 47,3MM (24,3% de cobertura)
- Sinistralidade: 83,2%
- Operadoras: 1.024
- Hospitais privados: 4.267 (queda de número de leitos)
- Laboratórios: 10.722 -- Dig. Imagem: 5.884
- Médicos: 414 mil (2,2/mil hab, 67% título de especialista) - 29 mil vagas/ano (289 escolas)
- Investimento em promoção e prevenção: 0,3%

INSUSTENTABILIDADE DO SISTEMA DE SAÚDE SUPLEMENTAR NO BRASIL



Definição dos fatores mais críticos

Hospitalocêntrico



Ausência de foco em valor



Falta de Gestão de Saúde Populacional



Inflação Médica

Reajustes dos Planos Corporativos

Baixa Eficiência

SAÚDE SUPLEMENTAR

Tendências e desafios

16 de outubro de 2017



Saúde Business
By Informa Markets

Mercado Gestão

Custos crescentes ameaçam sustentabilidade dos planos de saúde no Brasil

Fenômenos globais, como o aumento da longevidade, aliados a falhas internas do mercado explicam por que os custos são elevados no País

 Hospital Albert Einstein, Rede D'Or, Amil, DASA, Fleury... todos no HS. E você? >

Custos médico-hospitalares sobem 17,3% em 2018

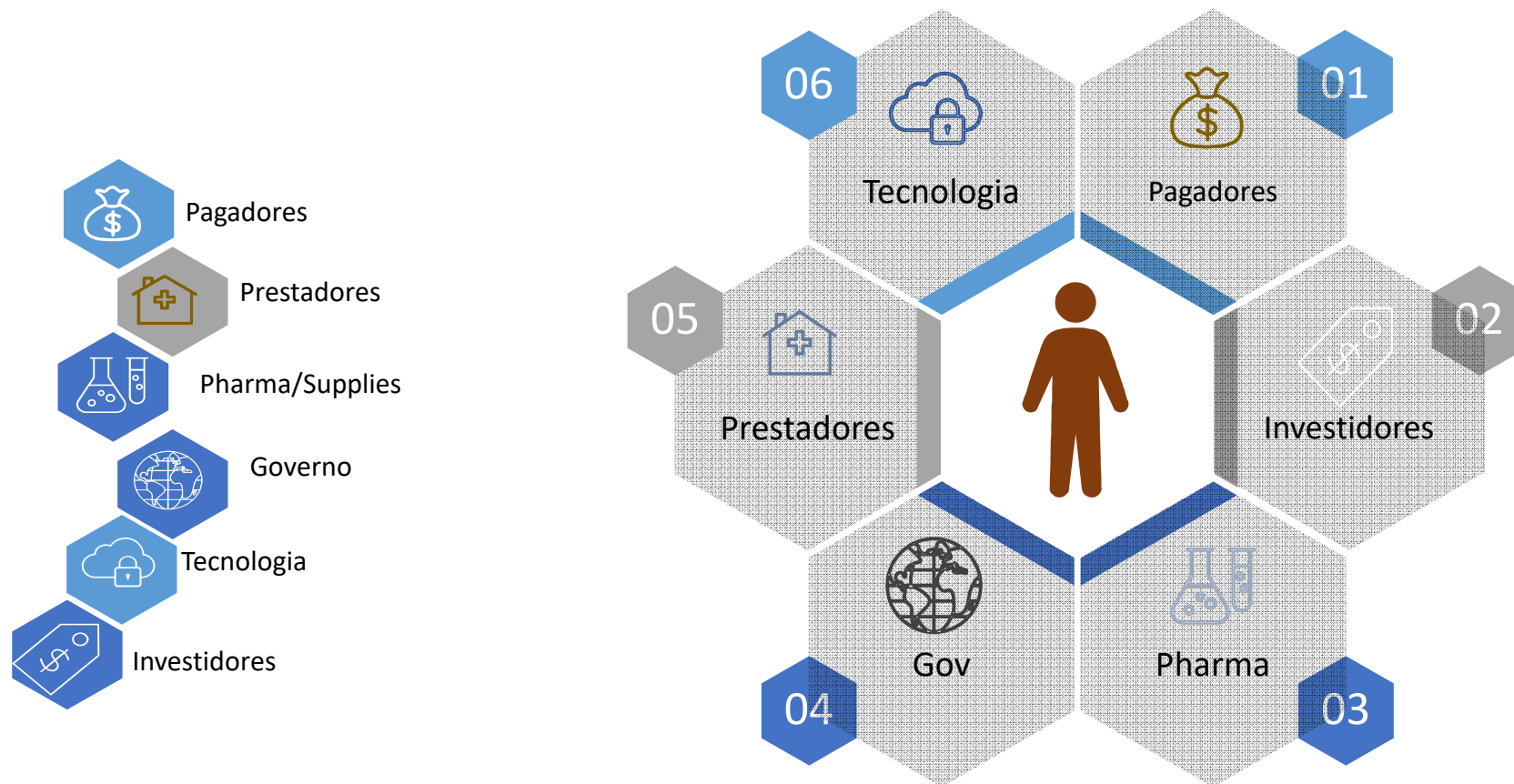
By Portal Saúde Business | 14 de Junho de 2019 | Destaques, Mercado

José Cechin, superintendente executivo do IESS, explica que o aumento da VCMH resulta de múltiplos fatores. "Diversos elementos influenciam a VCMH. Entre eles, o aumento da frequência de utilização de o aumento dos preços unitários de materiais, medicamentos, honorários, taxas e diárias. Fatores como incorporação de novas tecnologias e o envelhecimento populacional também têm impacto". Entre 2018 e 2017 os itens de despesas que mais cresceram foram as Terapias (exemplos: hemoterapia, Litotripsia Extracorpórea, quimioterapia, radiologia intervencionista, radioterapia, terapia renal etc.), com aumento de 31,3%, seguida de Serviços Ambulatoriais com aumento de 19,7%.

Importante lembrar também que o processo de transição demográfica, com a maior participação de idosos no total da população impacta diretamente na demanda de serviços de saúde, em especial de internações. E a faixa etária de idosos é a que mais cresce no mercado brasileiro de saúde suplementar.

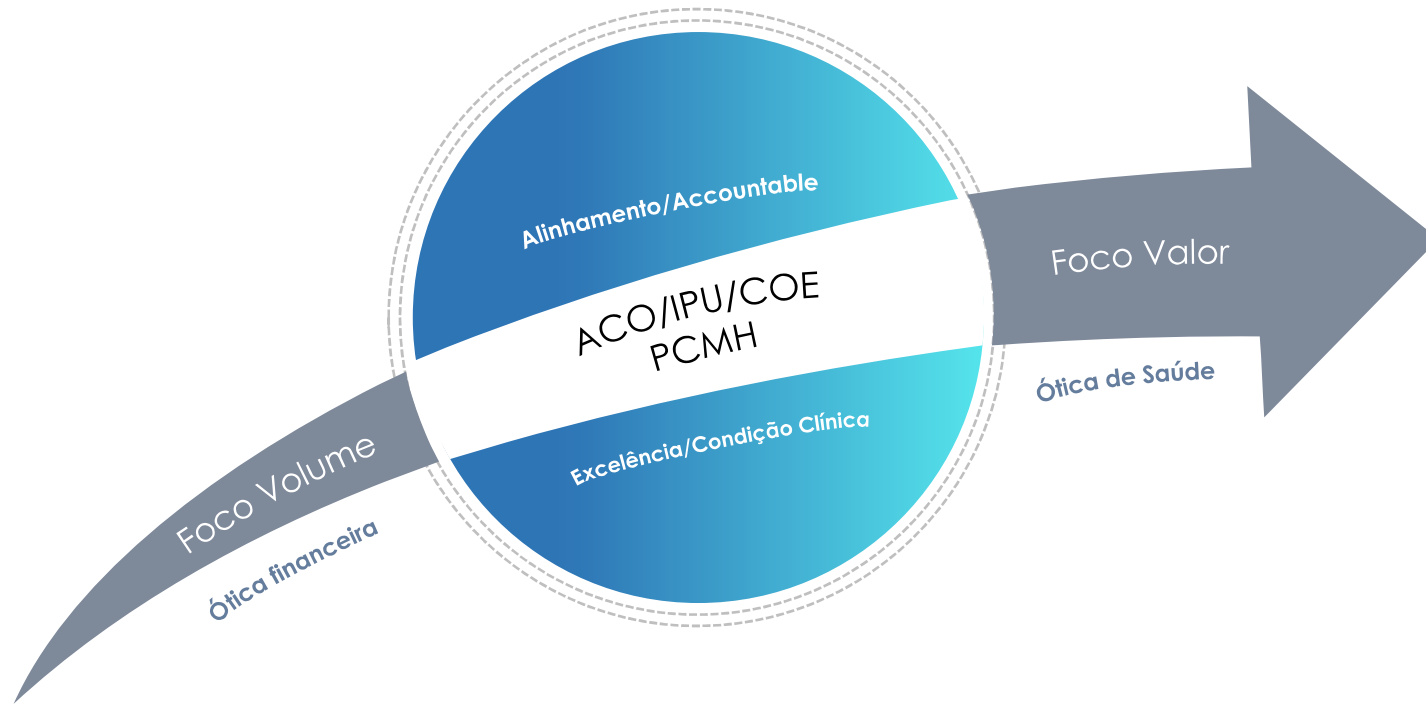
Saúde Suplementar

Stakeholders



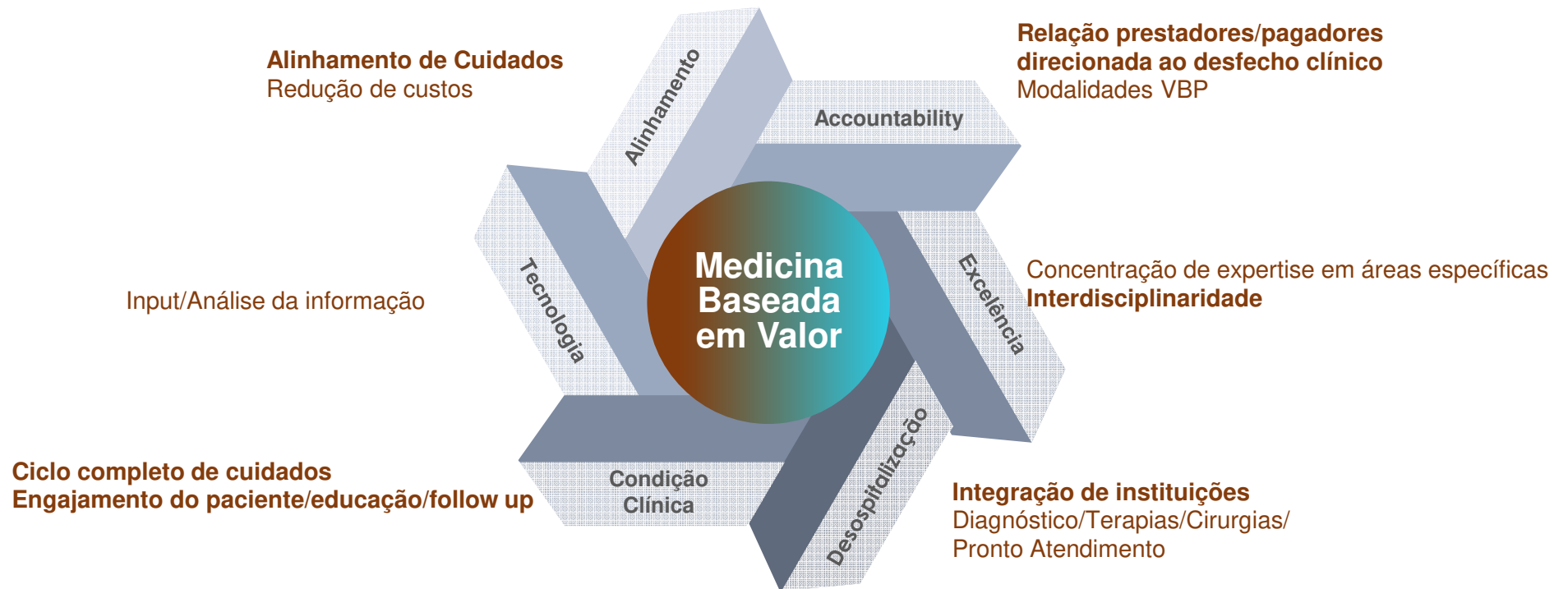
Baixa integração dos elos da cadeia de saúde

Análise de Gap Sistema de Saúde



ATENÇÃO PRIMÁRIA

Modelo analítico - *Value Based Health*



Atenção Primária

Benefícios

- Redução de pronto socorro
- Redução de internação
- Uso mais eficiente da medicina diagnóstica (over x under)
- Redução de custo assistencial

Atenção Primária é Viável ?

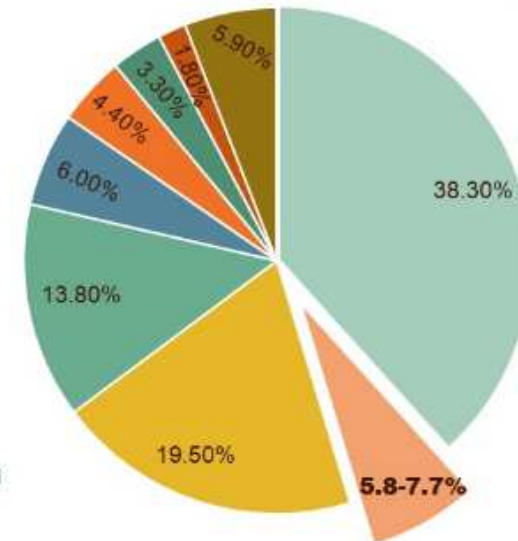


WHO/HIS/SDS/2018.48

© World Health Organization 2018. Some

Primary Care Spending

- Hospital Care
- Primary Care
- All Other Physician and Professional Services
- Prescription Drugs and Other Medical Nondurables
- Nursing Home Care
- Dental Services
- Home Health Care
- Medical Durables
- Other Health, Residential, and Personal Care



In terms of health care costs, most of the evidence identified was from the USA, although this paper primarily concerned systematic and nonsystematic reviews of the literature. Regarding speciality of the provider, PCPs use fewer resources than subspecialists (e.g. diagnostic tests, prescribing, procedures) (18). Also some evidence suggests that, compared with subspecialists, PCPs are associated with reduced health care costs (6). Further, increased supply of PCPs (i.e. PCP per capita) is associated with reduced health care costs (6). In addition, the key primary care functions of first point of contact and continuity of care are associated with more appropriate, effective and less costly care (4,60). Evidence from literature that analysed the association between case management and medical home models in primary care and health care costs is mixed, with studies either showing a reduction, an increase or no significant difference in health costs (71–73).

Atenção Primária

Oportunidades

- Grandes investimentos
- Grande sensibilização e motivação da cadeia de saúde para o tema
- Ferramentas tecnológicas (apoio e massificação)
- Crescimento novos médicos
- Aumento da acessibilidade do sistema de saúde suplementar

Com o aumento da incidência de doenças crônicas não transmissíveis, em parte associada com o envelhecimento da população e com mudanças nos hábitos de vida, o cuidado com a saúde dos beneficiários dos sistemas de saúde ganha novos contornos, dada a necessidade de melhor acompanhar a condição de saúde de seus beneficiários. Temas como a gestão da informação, a atenção primária em saúde e a coordenação do cuidado se apresentam cada vez mais presentes na pauta dos gestores e atores dos sistemas de saúde. Para que ações reestruturantes sejam implementadas é imprescindível o conhecimento epidemiológico e demográfico da população de beneficiários. Nesse sentido, o Mapa Assistencial ao apresentar o compilado da produção assistencial para o setor suplementar possibilita que as operadoras analisem sua própria atuação de forma comparada, visualizando suas fortalezas e desafios.

Mapa Assistencial ANS,2018



MAPA ASSISTENCIAL
DA SAÚDE SUPLEMENTAR
2018



Demografia Médica

Evolução do número de novos médicos, segundo novos registros e projeção de novas vagas de graduação – Brasil, 2015



Obs.: Entre 2000 e 2014 – Novos médicos registrados nos CRMs. Entre 2015 e 2020 – Previsão do número de vagas (MEC) em novos cursos de medicina. Fonte: Scheffer M. et al., Demografia Médica no Brasil 2015.

Atenção Primária

Desafios

- Modelo: Operacionalização
- Integração com outros níveis da cadeia de saúde
- Cultura de especialização médica
- Capacitação de profissionais de modo a atender a demanda (clínicos e médicos de família)

Atenção Primária

Valorização do Médico Generalista

- Graduação (conscientização e sensibilização – *mindset* generalista)
- Capacitação (residência de medicina de família ou formações generalistas)
- Condições e ambiente de trabalho
- Resolutividade do sistema (integração)
- Remuneração



Bruno Ganem Siqueira

bruno.siqueira@sabin.com.br

Tel. 61-99266.0830

OBRIGADO