

SUS e Saúde Suplementar: equidade, dinâmica e impactos

Gustavo Laine Araújo de Oliveira

Coordenador-Geral de Avaliação Econômica de Políticas em Saúde – substituto
Departamento de Economia e Investimentos em Saúde
Secretaria-Executiva



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

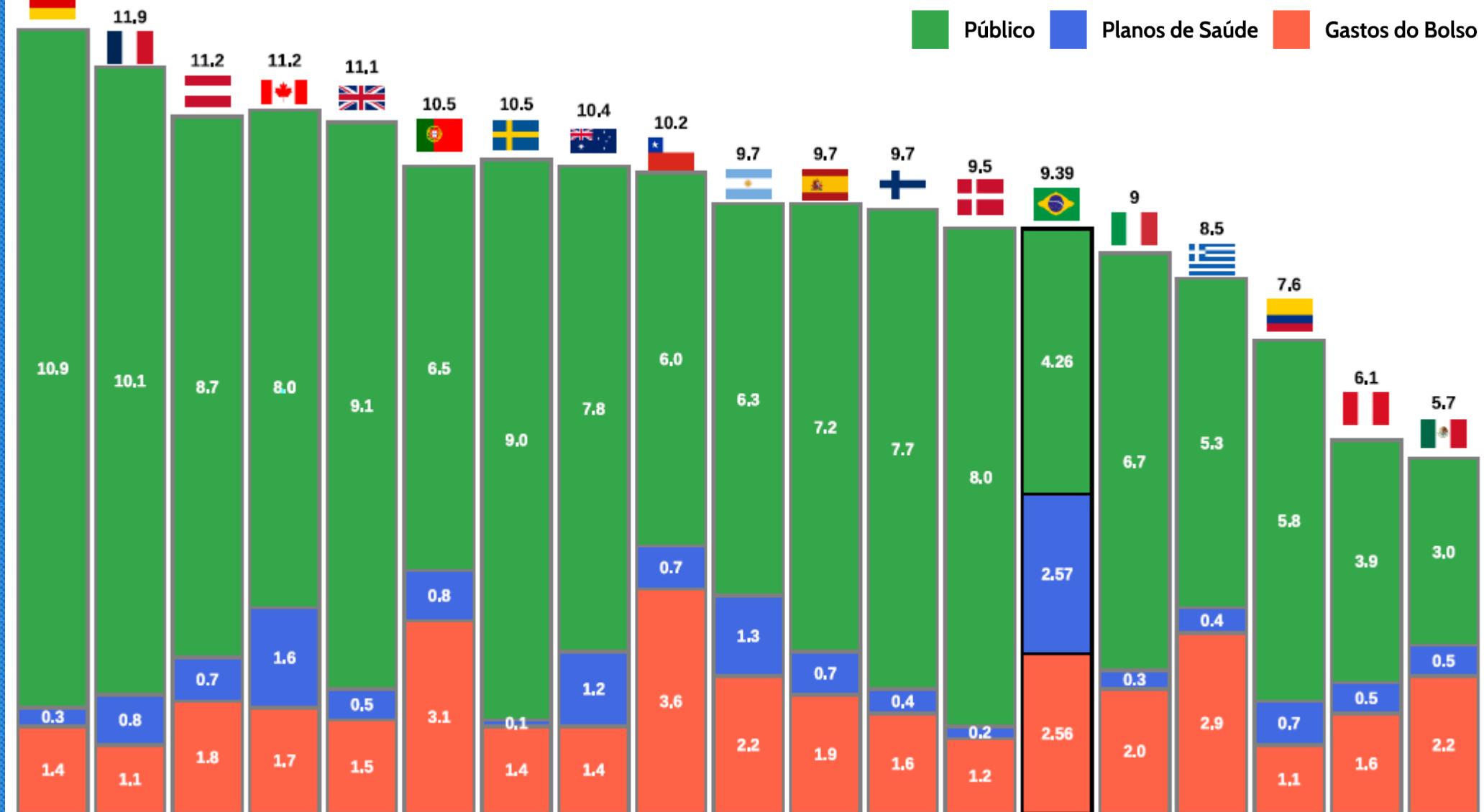


Gasto em Saúde SHA-Brasil

- Distribuição público x privado
 - Participação de planos privados e gasto direto do bolso
- Relacionamento dinâmico

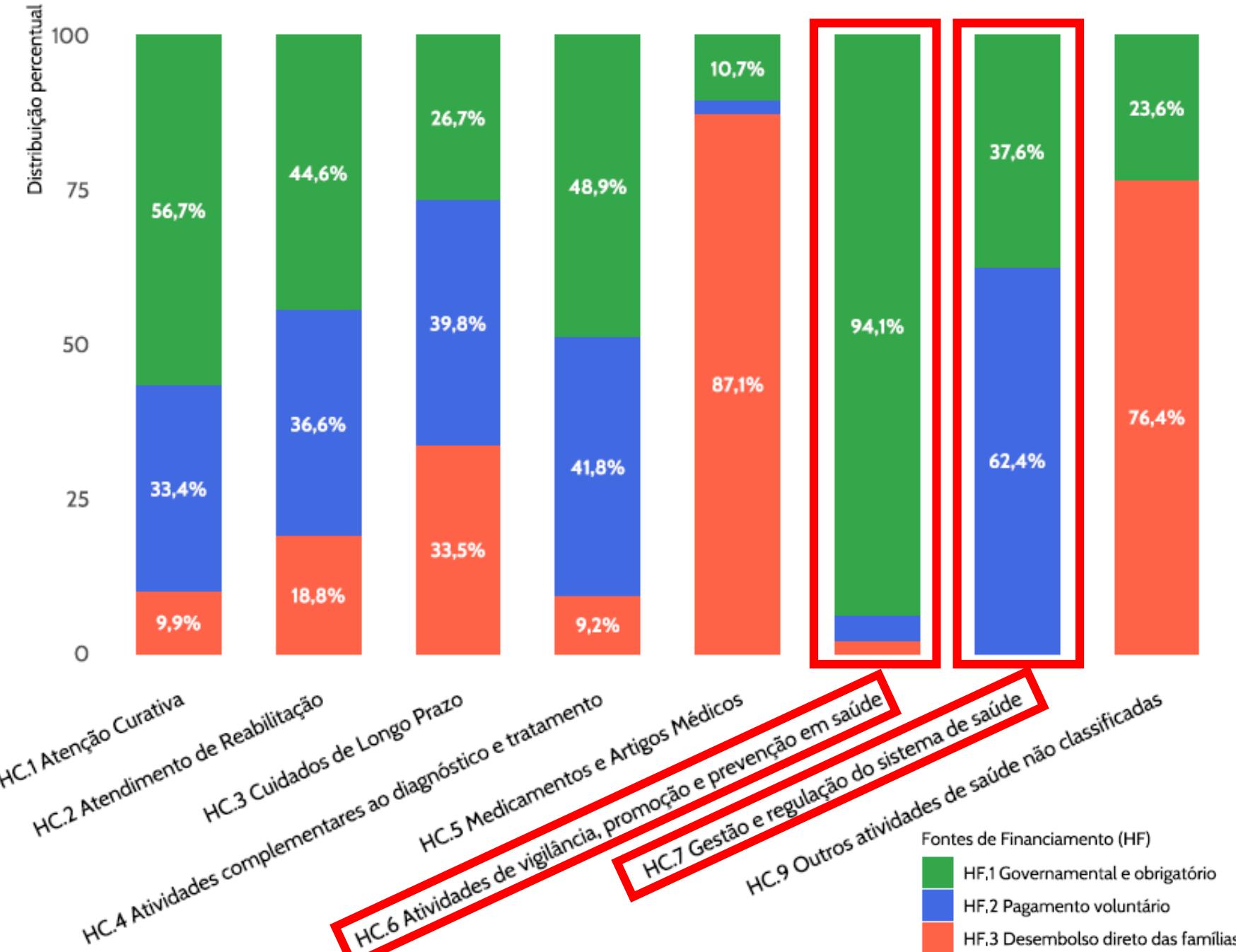


Gráfico 1 — Despesa com saúde em relação ao PIB, comparação internacional, 2022



Fonte: BRASIL, 2025

Gráfico 2 – Distribuição do Regime de Financiamento por Função de Cuidado, 2022



Dinâmica SUS–Saúde Suplementar

- SUS: universal, integral
- Saúde Suplementar: cobertura duplicada, não substitutiva, regulada pela ANS
- Efeitos cruzados assistenciais

Impactos Diretos no SUS

- Aumento da demanda assistencial
- Pressão financeira sobre estados e municípios
- Aumento de filas e regulação
- Descontinuidade do cuidado

Impactos indiretos no SUS

- Mercado de trabalho em saúde
- Preço de serviços e insumos
- Volatilidade na oferta privada

Programa Agora Tem Especialistas

- Expansão de consultas e exames especializados
- Redução de filas e tempos de espera
- Reforço da capacidade de atendimento



Programa Agora Tem Especialistas



Componente Ressarcimento ao SUS

Aproveitar recursos devidos: transformar dívidas das operadoras em serviços de saúde especializados no SUS.

Objetivos principais



Reducir tempos de espera das filas: direcionar os atendimentos para áreas com maior demanda reprimida, de acordo com o planejamento regional.

Ampliar o acesso: garantir que a população receba mais consultas e exames sem novos custos imediatos para estados e municípios.

Conclusão

- Instabilidade da Saúde Suplementar impacta o SUS
- MS atua com respostas estruturantes
- Programa Agora Tem Especialistas promovendo a relação



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO DO
BRASIL
DO LADO DO POVO BRASILEIRO