

¹Instituto de Estudos de Saúde Suplementar (IESS)

ANÁLISE SOBRE A **PRODUÇÃO ASSISTENCIAL NA SAÚDE SUPLEMENTAR DO BRASIL** ENTRE OS ANOS DE **2011 E 2017**

> INTRODUÇÃO

• Um a cada quatro brasileiros possuía plano ou seguro de assistência médico-hospitalar em 2017, indicando que o sistema de Saúde Suplementar (SS) é um importante pilar para manter a sustentabilidade do setor de saúde. Dada elevada relevância desse setor e pensando em contribuir ainda mais com a disseminação de dados de assistência à saúde, construiu-se esta análise especial com objetivo de observar a evolução dos procedimentos e despesas assistenciais realizadas pelos planos de saúde de assistência médico-hospitalar entre os anos de 2011 e 2017.

> MÉTODOS

• Os dados foram coletados do Mapa Assistencial da Saúde Suplementar publicado desde 2012 pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS). Sua principal fonte de informações é o Sistema de Informações de Produtos (SIP), uma base de dados da ANS que coleta periodicamente as informações assistenciais das operadoras de planos privados.

> RESULTADOS

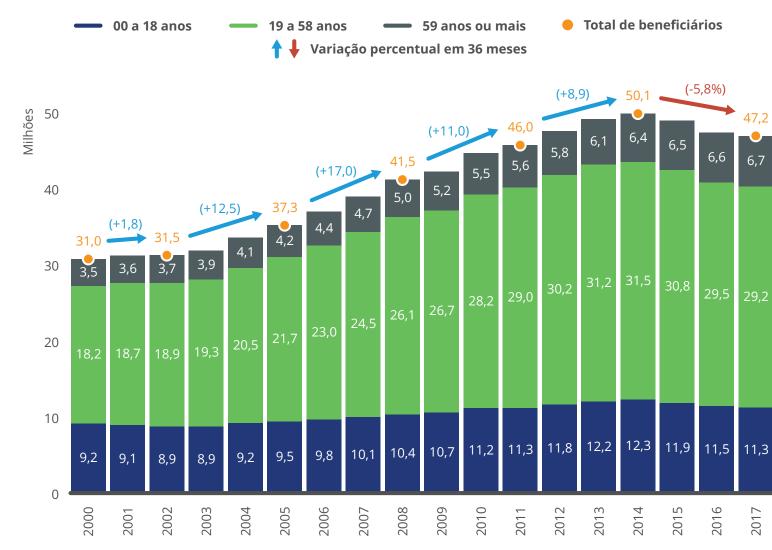
• De acordo com a publicação, o setor de saúde suplementar contabilizou cerca de 1,3 bilhão de procedimentos de assistência médica. Esse dado reflete um avanço de 3,2 % em relação aos resultados do ano de 2016 (tabela 1).

Tabela 1. Evolução do número de procedimentos de assistência médico-hospitalar prestados no sistema de saúde suplementar entre 2011 a 2017 e variação percentual entre 2011 e 2017 e entre 2016 e 2017.

| GRANDES GRUPOS DE ASISSTÊNCIA | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | VARIAÇÃO % ENTRE 2016 E 2017 | VARIAÇÃO % ENTRE 2011 E 2017 |
|--|---------------|-------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Consultas médicas | 266.865.714 | 243.961.106 | 261.733.938 | 270.852.442 | 266.656.131 | 272.984.872 | 270.304.926 | -1,0 | 1,3 |
| Consultas médicas ambulatoriais | 197.527.263 | 194.102.027 | 203.554.620 | 212.040.928 | 211.558.757 | 216.402.864 | 214.317.411 | -1,0 | 8,5 |
| Consultas médicas em Pronto Socorro | 69.338.451 | 49.859.079 | 57.439.679 | 58.811.514 | 55.097.374 | 56.582.008 | 55.270.654 | -2,3 | -20,3 |
| Outros atendimentos ambulatoriais | 112.578.203 | 112.053.313 | 121.588.143 | 151.377.931 | 136.566.674 | 141.180.887 | 156.998.329 | 11,2 | 39,5 |
| Exames complementares | 798.836.976 | 582.489.861 | 667.482.843 | 712.059.377 | 746.979.342 | 796.750.159 | 816.903.529 | 2,5 | 2,3 |
| Terapias | 51.042.101 | 50.676.988 | 51.064.933 | 56.407.447 | 48.408.893 | 69.964.363 | 77.216.239 | 10,4 | 51,3 |
| Internações | 7.315.725 | 7.423.323 | 8.021.859 | 7.584.670 | 7.924.127 | 7.833.282 | 7.977.131 | 1,8 | 9,0 |
| Total de Procedimentos de assistência médico- hospitalar | 1.236.638.719 | 996.604.591 | 1.109.891.716 | 1.198.281.867 | 1.206.535.167 | 1.288.713.563 | 1.329.400.154 | 3,2 | 7,5 |

• O número de beneficiários de planos privados de assistência médico-hospitalar passou de 50,1 milhões em 2014 (maior valor desde o ano de 2000) para 47,2 milhões em 2017 (redução de 5,8%). No entanto, essa queda não ocorreu igualmente para todas as faixas etárias. O número de vínculos entre os beneficiários com 59 anos ou mais cresceu em todos os anos desde 2000. Já o número de beneficiários entre 0 a 18 anos e de 19 a 58 anos esteve caindo desde 2014 (gráfico 1).

Gráfico 1. Evolução do número de beneficiários de planos médico-hospitalares (em milhões) por faixa etária e variação percentual em 36 meses. Brasil, 2000 a 2017.



Fonte: SIB/ANS/MS – 05/2018. Elaboração: IESS.

- Observa-se que mesmo com as constantes quedas no número de beneficiários nos últimos três anos, a quantidade de procedimentos de assistência médico-hospitalar continuou subindo entre 2016 e 2017 (tabela 1), exceto o número de consultas médicas, que foi a única a apresentar redução (-1,0%). Os demais procedimentos apresentaram aumento consultas ou sessões com outros profissionais de saúde (11,2%), terapias (10,4%), exames complementares (2,5%) e internação (1,8%).
- Nesse mesmo período, com exceção das consultas, verifica-se na tabela 2 que houve aumento no número médio de procedimentos por beneficiário de todos os grandes grupos de assistência à saúde. Destaca-se que a média de exames por beneficiário aumentou de 12,2 em 2012 para 17,3 em 2017.
- Em 2017, o número médio de consultas ambulatoriais por beneficiário da Saúde Suplementar (4,5) foi semelhante a países como Reino Unido (5,0), Noruega (4,5), Dinamarca (4,3), Finlândia (4,3), Portugal (4,1) e Estados Unidos (4,0). Ao olhar para o sistema público de saúde brasileiro como um todo, ou seja, para o Sistema Único de Saúde (SUS), essa média foi de 2,8 consultas/habitante e se compara a países como África do Sul (2,5 em 2012) e México (2,7 em 2015) por exemplo (OCDE, 2017 e MS, 2018).

Tabela 2. Evolução do número médio de procedimentos de assistência médico-hospitalar por beneficiário prestados no sistema de saúde suplementar entre 2011 a 2017.

| | | | | | , | | |
|--|------|------|------|------|------|------|------|
| GRANDES GRUPOS DE ASSISTÊNCIA | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
| Consultas médicas | 5,8 | 5,1 | 5,3 | 5,4 | 5,4 | 5,7 | 5,7 |
| Consultas médicas ambulatoriais | 4,3 | 4,1 | 4,1 | 4,2 | 4,3 | 4,5 | 4,5 |
| Consultas médicas em Pronto Socorro | 1,5 | 1,0 | 1,2 | 1,2 | 1,1 | 1,2 | 1,2 |
| Outros atendimentos ambulatoriais | 2,4 | 2,3 | 2,5 | 3,0 | 2,8 | 3,0 | 3,3 |
| Exames complementares | 17,4 | 12,2 | 13,5 | 14,2 | 15,2 | 16,7 | 17,3 |
| Terapias | 1,1 | 1,1 | 1,0 | 1,1 | 1,0 | 1,5 | 1,6 |
| Taxa de Internação* | 15,9 | 16,1 | 17,4 | 16,5 | 17,2 | 17,0 | 17,3 |
| Total | 26,9 | 20,8 | 22,4 | 23,9 | 24,5 | 27,1 | 28,1 |

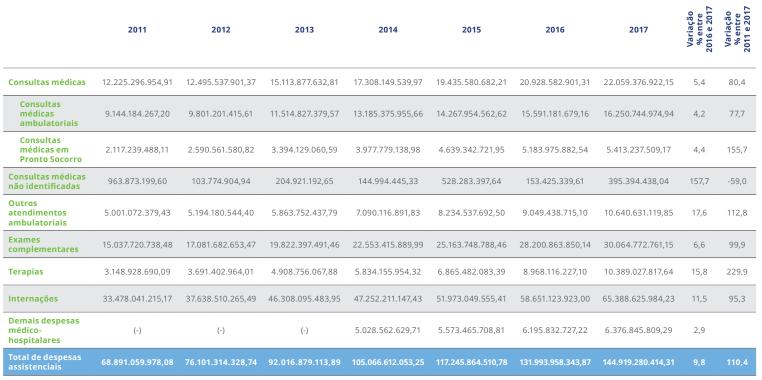
Fonte: SIB/ANS/MS - 05/2018. Elaboração: IESS.

Nota: *O número médio de procedimentos de internação está por 100 beneficiários de assistência médico-hospitalar,

ou seja, é a taxa de internação.

• Em 2017, os planos médico-hospitalares gastaram R\$ 144,9 bilhões (valores nominais) com serviços de assistência à saúde, valor 9,8% maior em relação ao ano anterior. De 2011 a 2017, o maior crescimento ocorreu nas terapias, no qual o gasto mais que triplicou (saltou de R\$ 3,1 bilhões para R\$ 10,4 bilhões, crescimento de 229,9%), seguido das consultas em pronto-socorro, consultas/ sessões com profissionais da saúde não médicos, dos exames complementares e das internações, cujo gastos mais que dobraram (tabela 3).

Tabela 3. Evolução das despesas assistenciais de planos médico-hospitalares por grandes grupos de procedimentos (em R\$ correntes). Brasil, 2011 a 2017.



Fonte: SIP/ANS/MS – 03/2018. Elaboração: IESS. Nota: (-) Dados não disponíveis.

• Ao observar o infográfico 1, embora as internações representem uma parcela pequena da quantidade de procedimentos assistenciais (0,6%), elas representaram a maior parcela das despesas (45,1% ou R\$ 65,4 bilhões) em 2017.

Infográfico 1. Proporção de procedimentos e despesas assistenciais dos planos médico-hospitalares no ano de 2017.



Fonte: SIP/ANS/MS – 03/2018. Elaboração: IESS. Nota: no lado esquerdo do infográfico, o gráfico de rosca expõe a proporção de procedimentos em relação ao total de procedimentos de assistência à saúde e em forma textual estão as quantidades de procedimentos em números absolutos. No lado direito do infográfico, o gráfico de rosca expõe a proporção das despesas assistenciais em relação ao total e em forma de texto estão as despesas assistenciais em números absolutos (valores nominais).

> CONCLUSÕES

- A redução do número de empregos formais nos últimos três anos convergiu na redução do número de beneficiários de planos de saúde médico-hospitalares.
 No entanto, isso não refletiu na redução do número de procedimentos e despesas assistenciais realizados na saúde suplementar.
- Espera-se que seus resultados suscitem discussões quanto a necessidade do avanço de ações de prevenção de doenças e promoção da saúde e que auxiliem a se pensar não só as especificidades das populações e suas características epidemiológicas, como também garantir, de forma estratégica, o eficiente e eficaz uso de recursos para direcionar melhor as políticas, ações e campanhas em prol da qualidade assistencial.

> NOTA TÉCNICA

- O SIP não é um sistema auditado e os dados são enviados periodicamente pelas operadoras de planos privados de assistência à saúde à ANS;
- Ao citar o termo beneficiário, o IESS reconhece a nota técnica da ANS/Tabnet: "um beneficiário pode possuir mais de um plano e assim constar no sistema tantas vezes quantos forem os vínculos que possuir com planos privados de assistência à saúde";
- Os dados estão sujeitos a revisão pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) ou qualquer outra fonte citada; e
- Comparar os resultados da saúde suplementar com os países da Organização para a Cooperação e Desenvolvimento Econômico (OCDE) por exemplo, que inclui algumas das nações mais desenvolvidas do mundo, são meramente ilustrativas, pois não é ideal comparar um país com um grupo de pessoas (no caso, os beneficiários de planos de saúde).

> REFERÊNCIAS

- 1. BRASIL. Agência Nacional de Saúde Suplementar. Mapa assistencial da Saúde Suplementar Setembro de 2012 [recurso eletrônico]. Rio de Janeiro, 2012.
- 2. BRASIL. Agência Nacional de Saúde Suplementar. Mapa assistencial da Saúde Suplementar Abril de 2013 [recurso eletrônico]. Rio de Janeiro, 2013.
- BRASIL. Agência Nacional de Saúde Suplementar. Mapa assistencial da Saúde Suplementar 2014 [recurso eletrônico]. Rio de Janeiro, 2014.
- 4. BRASIL. Agência Nacional de Saúde Suplementar. Mapa assistencial da Saúde Suplementar 2015 [recurso eletrônico]. Rio de Janeiro, 2016.
- 5. BRASIL. Agência Nacional de Saúde Suplementar. Mapa assistencial da Saúde Suplementar 2016 [recurso eletrônico]. Rio de Janeiro, 2017.
 6. BRASIL. Agência Nacional de Saúde Suplementar. Mapa assistencial da Saúde Suplementar 2017 [recurso eletrônico].
- Rio de Janeiro, 2018.7. OCDE (2017), Doctors' consultations (indicator).
- OCDE (2017), Doctors' consultations (indicator).
 Ministério da Saúde/SE/Datasus Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS).