



SEMINÁRIO

**Incorporação de Tecnologias na
Saúde Suplementar**

IESS

*INSTITUTO DE ESTUDOS
DE SAÚDE SUPLEMENTAR*

**Hotel Hilton Rio de Janeiro Copacabana
31 de maio de 2017 | das 8h00 às 13h00**



Incorporação de Tecnologias na Saúde Suplementar

Rio de Janeiro, 31 de maio de 2017

IESS

*INSTITUTO DE ESTUDOS
DE SAÚDE SUPLEMENTAR*

Luiz Augusto Carneiro
Superintendente Executivo do IESS

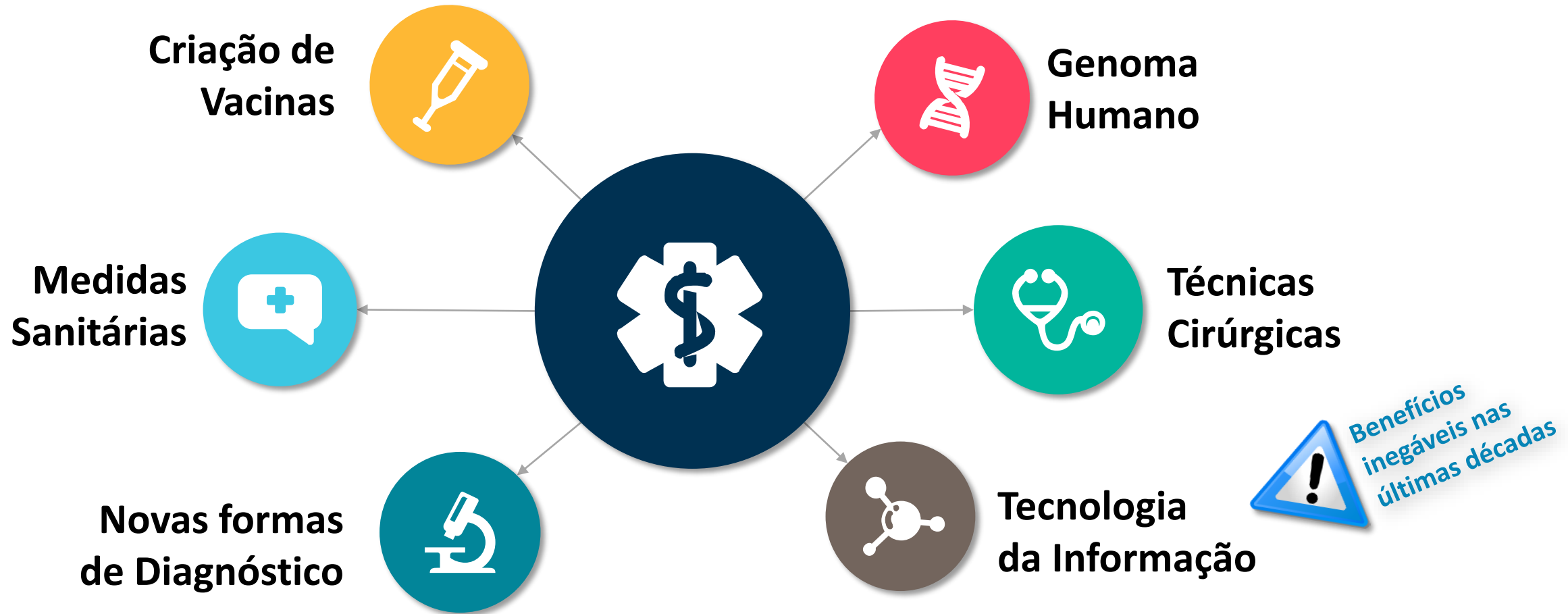


Nossa Missão



Ser agente promotor da **sustentabilidade da saúde** suplementar pela produção de **conhecimento** do setor e melhoria da **informação** sobre a qual se **tomam decisões**.

Tecnologia no Desenvolvimento da Medicina



Mas as tecnologias em saúde têm custo

Income, Insurance, And Technology: Why Does Health Spending Outpace Economic Growth?

Insurance's effect may be less than in the past, particularly in its impact on the use and spread of new medical technologies.

by Sheila Smith, Joseph P. Newhouse, and Mark S. Freeland

ABSTRACT: A broad consensus holds that increased medical capability—technology—is the primary driver of health spending growth. However, technology does not expand independently of historical context; it is fueled by rising incomes and more generous insurance coverage. We estimate that medical technology explains 27–48 percent of health spending growth since 1960—a smaller percentage than earlier estimates. Income (gross domestic product, or GDP) growth plays a critical role, primarily through the actions of governments and employers on behalf of pools of consumers. The contribution of insurance is likely to differ, with less of a push from increasing generosity of coverage and more of a push from changes in provider payment. [Health Aff (Millwood). 2009;28(5):1276–8. doi:10.1377/hlthaff.28.5.1276]



NOS ESTADOS UNIDOS



o gasto com saúde per capita cresceu **4,8%** ao ano entre 1960 e 2007.

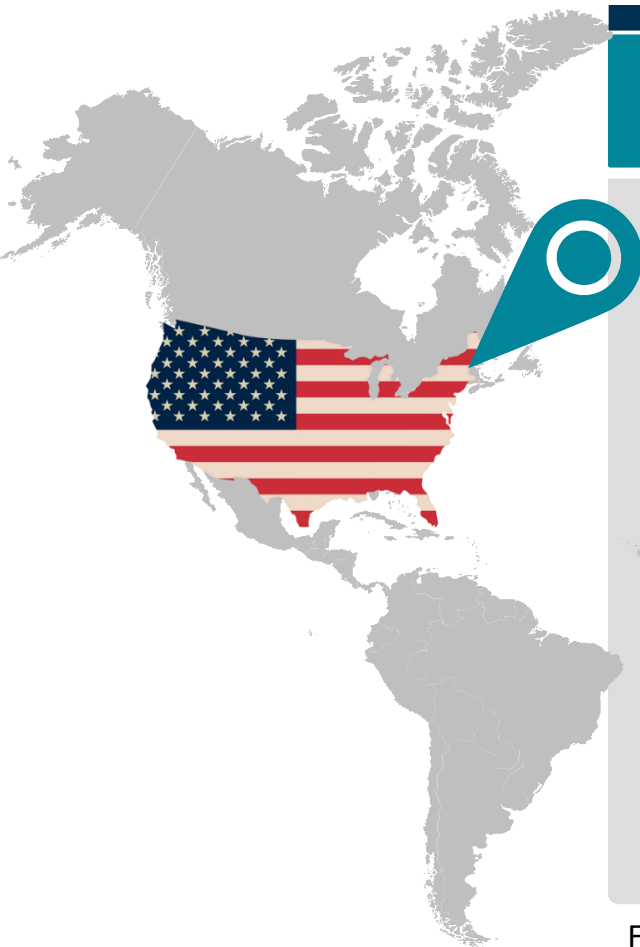


E AS NOVAS TECNOLOGIAS EM SAÚDE

respondem por até **48%** desse aumento.

Fonte: Sheila Smith, Joseph P. Newhouse and Mark S. Freeland. **Income, Insurance, And Technology: Why Does Health Spending Outpace Economic Growth?** *Health Affairs* 28, no.5 (2009):1276-1284. doi: 10.1377/hlthaff.28.5.1276

Tipos de Tecnologias nos EUA



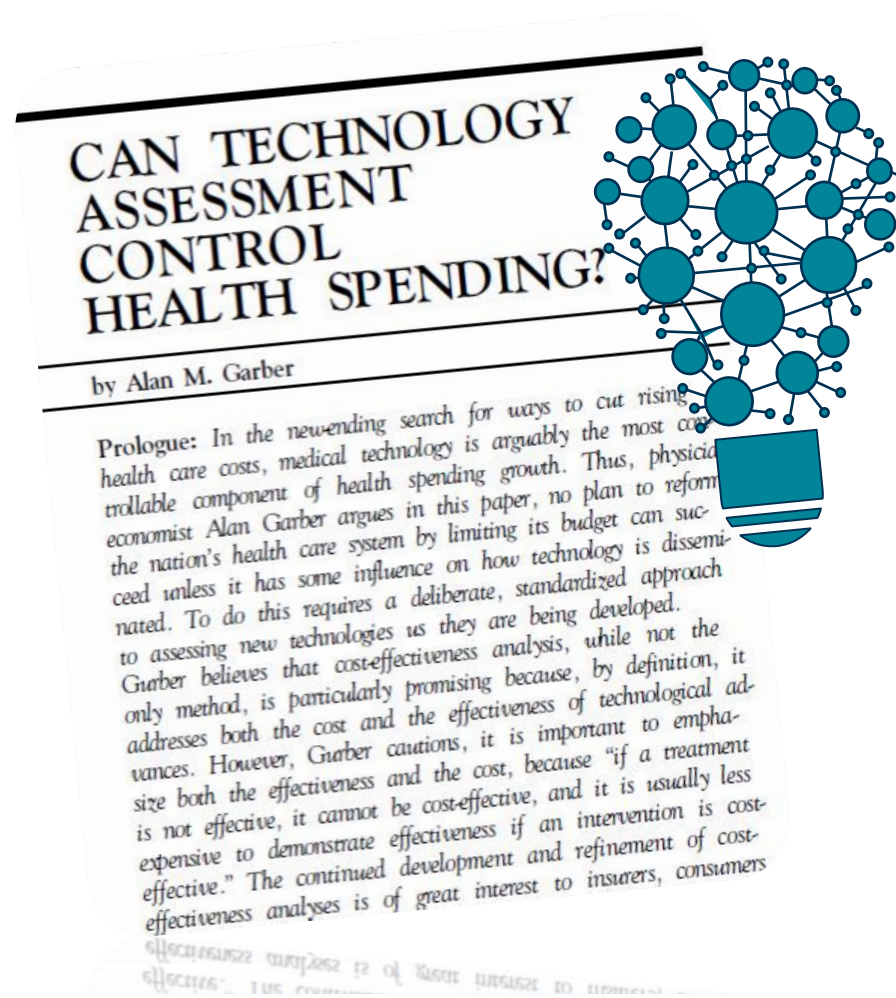
Elencadas pelo benefício que geram por dólar gasto

1. Tecnologias **responsáveis por grande parte do aumento da longevidade**. Ex.: Antibióticos.
2. Tecnologias cujos **benefícios são substanciais para alguns pacientes**, mas não todos. Ex.: Angioplastia.
3. Tecnologias cujos **benefícios são pequenos ou possuem pouca evidência científica**. Responsáveis por **maior parte do custo da saúde**.



Fonte: Skinner J. The Costly Paradox of Health-Care Technology. In every industry but one, technology makes things better and cheaper. Why is it that innovation increases the cost of health care? MIT Technology Review. September 5, 2013.

ATS pode ajudar a conter a escalada desnecessária de custo na saúde



● É necessário que a **introdução de novas tecnologias sejam feitas com bastante critério**, para não trazer mais custos do que benefícios.

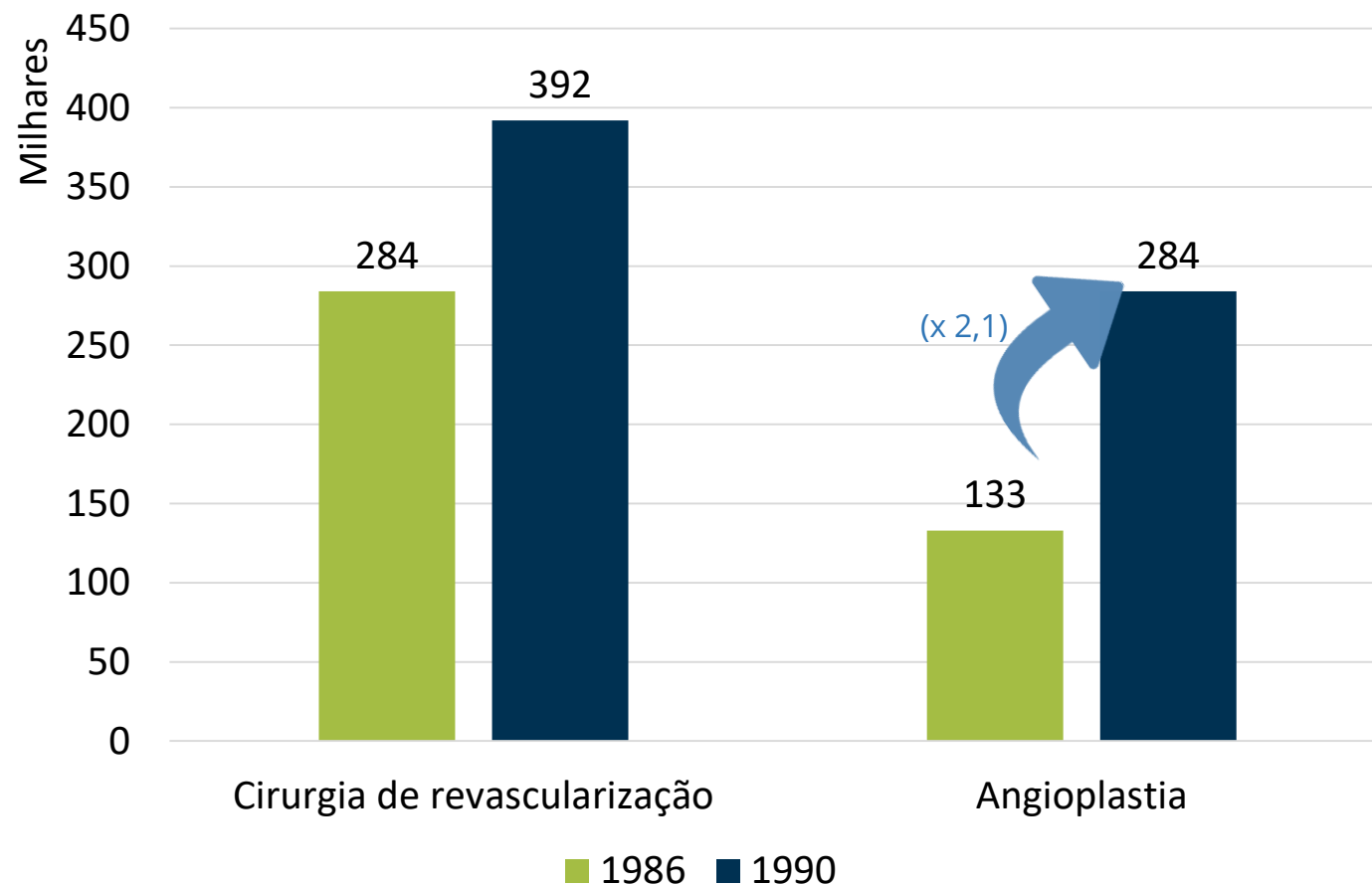
➤ Caso da introdução da angioplastia nos Estados Unidos .

Referência: A M Garber. **Can technology assessment control health spending?** Health Affairs 13, no.3 (1994):115-126.
doi: 10.1377/hlthaff.13.3.115

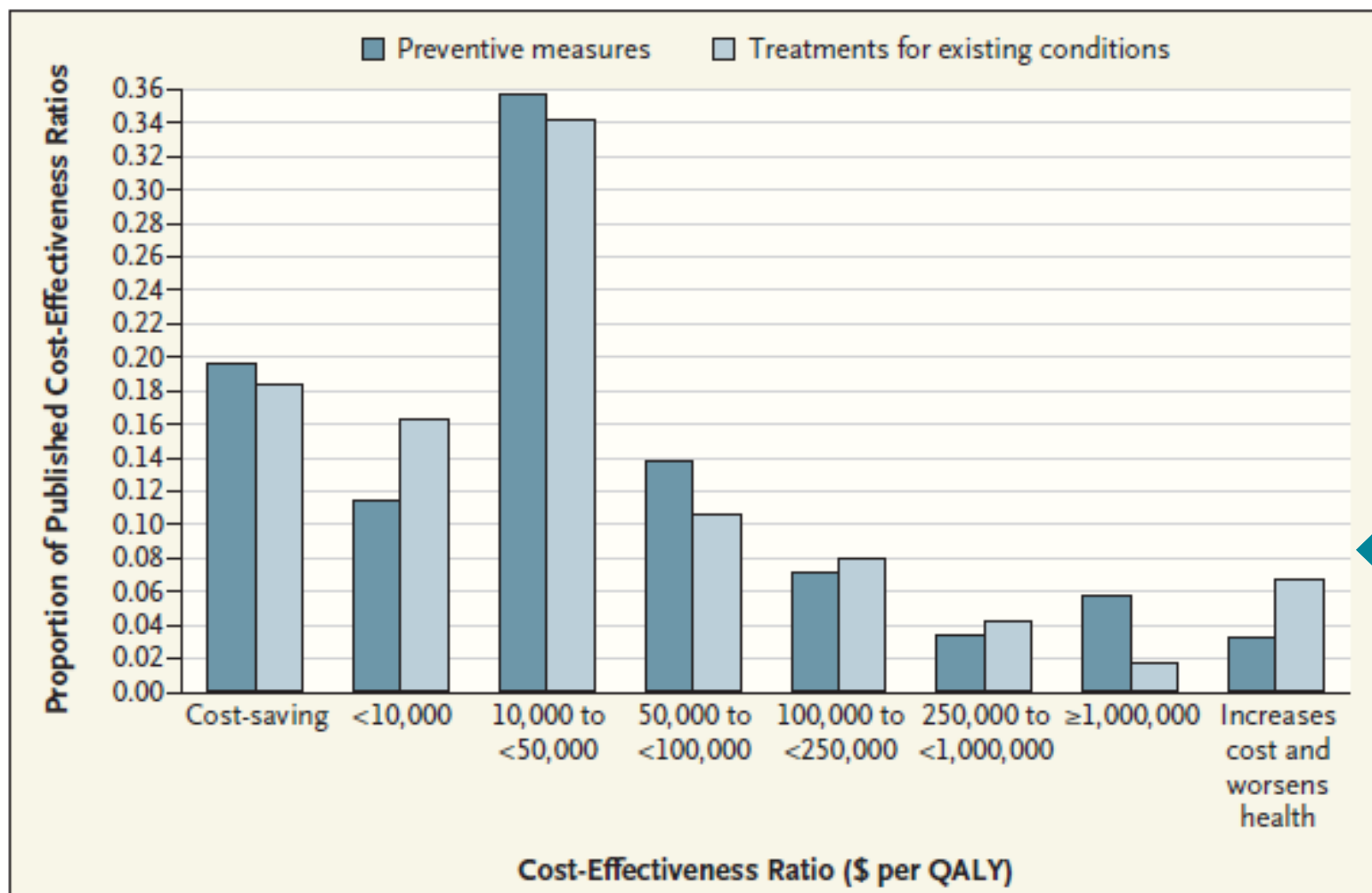
Incorporação Tecnológica: duplicidade

- **Resultado:** Entre 1986 e 1990, a angioplastia **mais do que dobrou** e o número de cirurgia de revascularização, em vez de cair, aumentou substancialmente.
- Presumivelmente, muitos pacientes receberam ambos os procedimentos.

Referência: A M Garber. **Can technology assessment control health spending?** Health Affairs 13, no.3 (1994):115-126. doi: 10.1377/hlthaff.13.3.115



Custo efetividade é essencial



Até tratamentos preventivos podem não ser custo-efetivos.

Fonte: Joshua T. Cohen, Peter J. Neumann and Milton C. Weinstein. **Does Preventive Care Save Money? Health Economics and the Presidential Candidates.** N. Engl. J. Med. February 14, 2008.

Equidade no acesso à saúde

- Novas tecnologias podem impor algumas restrições ao acesso à saúde, devido a características intrínsecas:

Aumenta os preços em saúde

- Acesso restrito a quem tem poder aquisitivo.

Alto custo de aquisição

- Tecnologias de alto custo ficam restritas às cidades mais ricas e populosas.

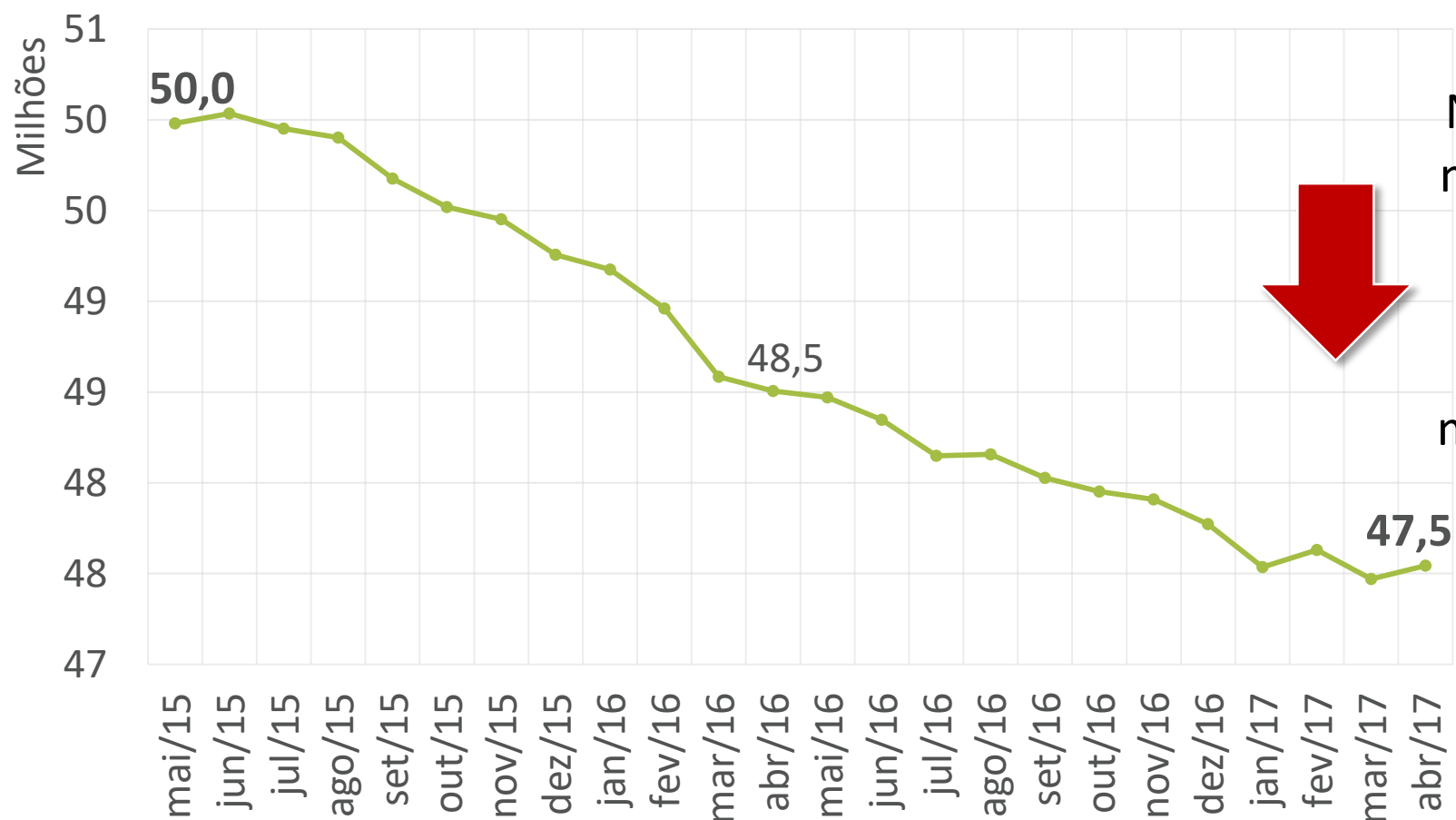


Fonte: **Impact of emerging new treatments and technologies on health care.**

Disponível em: <https://www.pdhpe.net/>

Evolução do número de beneficiários

Número de beneficiários de planos médico-hospitalares (mai/15 a abr/17)



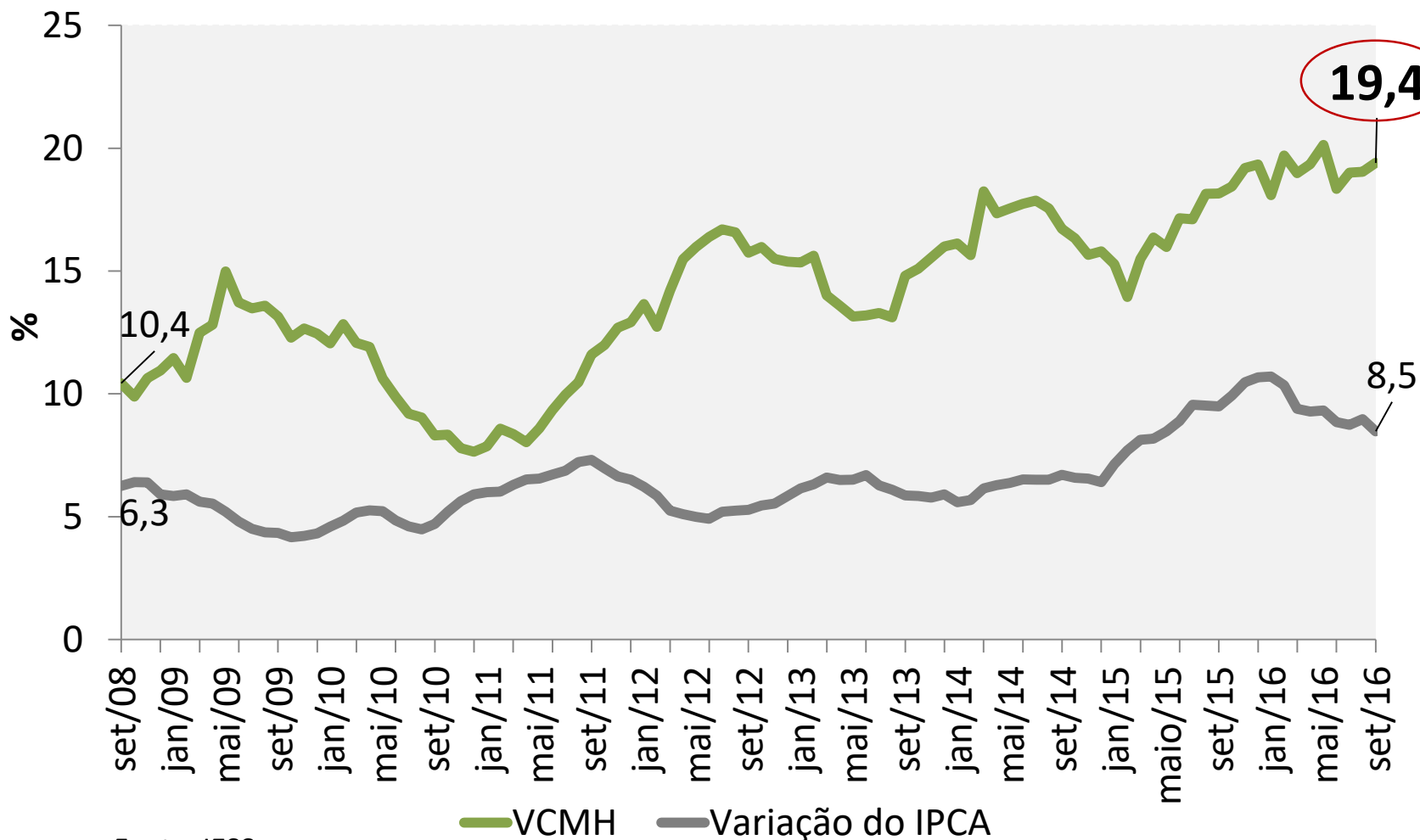
Nos últimos 2 anos, mais de **2,5 milhões de beneficiários perderam** seus planos de saúde médico-hospitalares

Fonte: Sala de Situação/ANS. Elaboração: IESS.

SEMINÁRIO
Incorporação de Tecnologias na Saúde Suplementar

IESS
INSTITUTO DE ESTUDOS
DE SAÚDE SUPLEMENTAR

Variação dos Custos Médico-Hospitalares (VCMH)

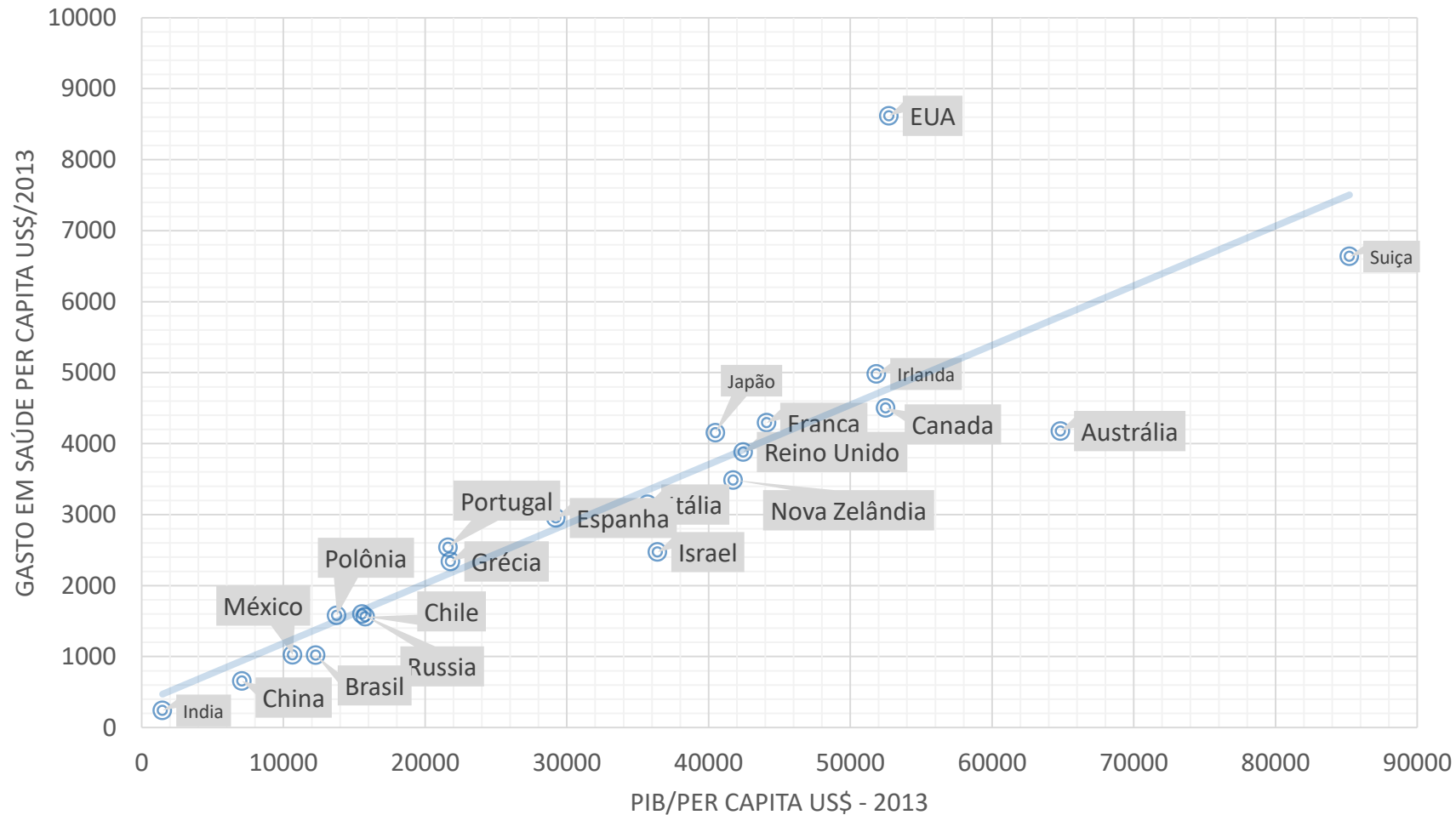


Embora o número de beneficiários médico-hospitalares esteja em queda, a **VCMH (%) continua crescendo.**

Logo, é importante que **a introdução de novas tecnologias** na saúde suplementar seja feita com bastante **critério.**

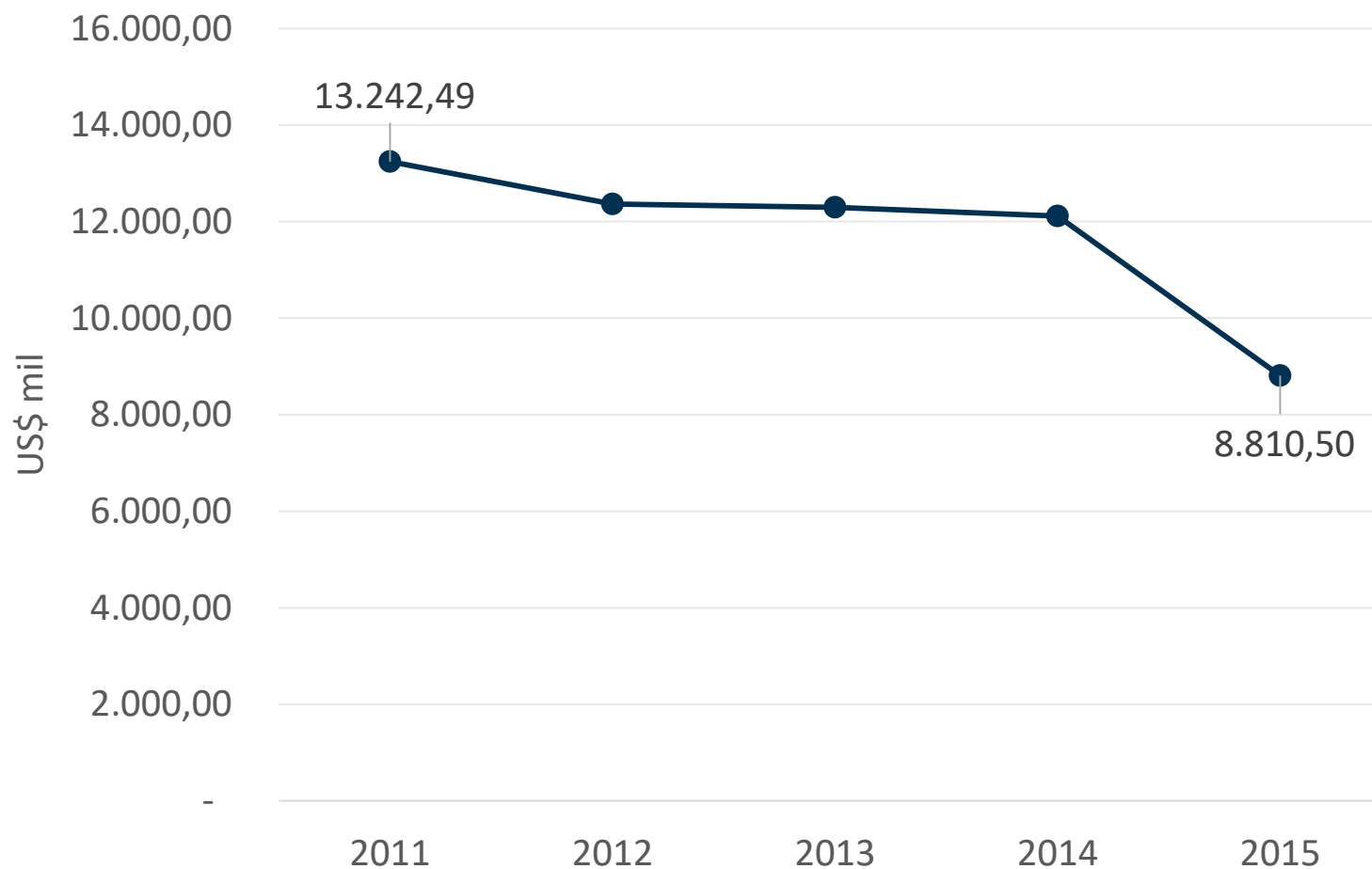
Fonte: IESS.

Gasto total com saúde per capita (US\$ PPP) e PIB per capita - 2013



Fonte: OMS e FMI (Projeção do PIB).

PIB per capita no Brasil – 2011 a 2015



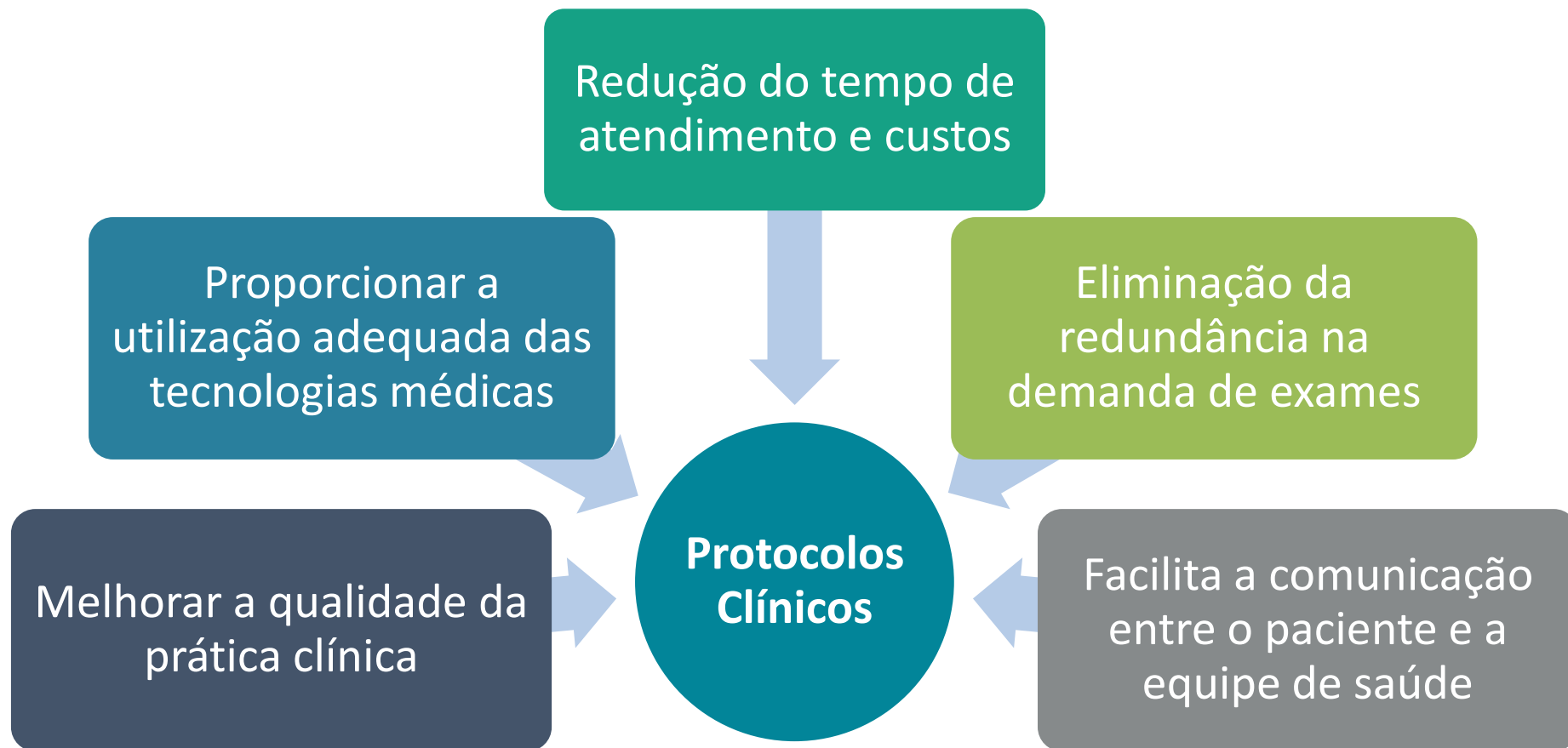
Fonte: FMI (Projeção do PIB).

A importância de Protocolos Clínicos

Permite uma **visão geral** de cada procedimento que será realizado no paciente, com os **respectivos resultados esperados**, que podem ser **monitorados por qualquer pessoa** que esteja responsável pelo paciente, **incluindo ele próprio**.

Referências: Reis A. e Lara N. **Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP) e os benefícios para o avanço da saúde**. IESS. TD n°53. 2015. & LAGIOIA, Umbelina Cravo Teixeira et al. **A gestão por processos gera melhoria de qualidade e redução de custos: o caso da unidade de ortopedia e traumatologia do hospital das clínicas da Universidade Federal de Pernambuco**. Rev. contab. finanç., São Paulo, v. 19, n. 48, p. 77-90, Dec. 2008.

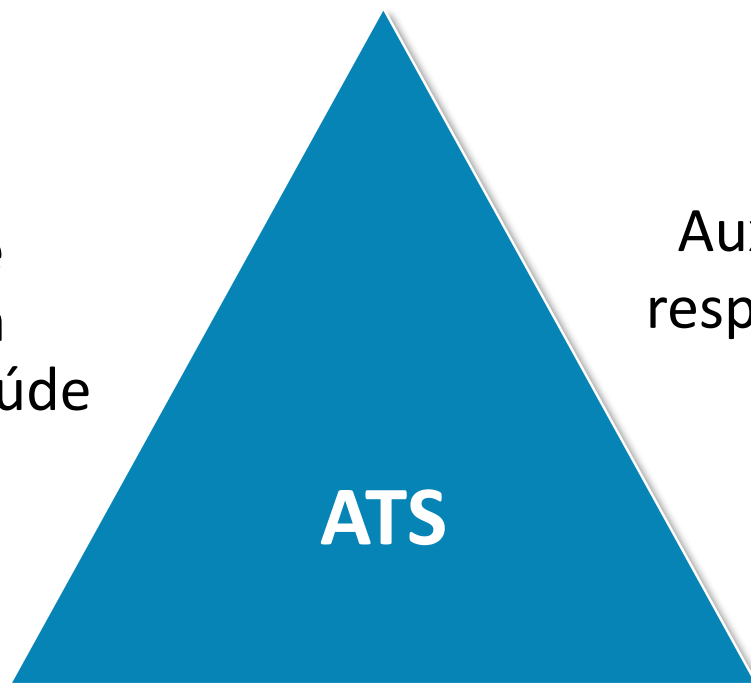
A importância de Protocolos Clínicos



Referências: Reis A. e Lara N. **Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP) e os benefícios para o avanço da saúde**. IESS. TD nº53. 2015. & LAGIOIA, Umbelina Cravo Teixeira et al . **A gestão por processos gera melhoria de qualidade e redução de custos: o caso da unidade de ortopedia e traumatologia do hospital das clínicas da Universidade Federal de Pernambuco**. Rev. contab. finanç., São Paulo , v. 19, n. 48, p. 77-90, Dec. 2008 .

A necessidade da Avaliação de Tecnologias em Saúde

Otimizar a alocação de recursos a partir de um orçamento limitado em saúde



Auxiliar na **tomada de decisão** a respeito da difusão e incorporação das tecnologias em saúde disponíveis

Programação do Evento

- **09h: ABERTURA E OBJETIVOS**

Incorporação de Tecnologias na Saúde Suplementar

Luiz Augusto Carneiro, superintendente executivo do IESS

- **09h15: O Rol da ANS é Suficiente para Garantir o Adequado Acesso a Saúde dos Beneficiários de Planos de Saúde no Brasil?**

João Paulo Reis Neto – Capesesp

- **09h45: Estudos Envolvidos na Incorporação de Tecnologias em Saúde**

Luciano Paladini – Evidências

- **10h30: COFFE BREAK**

SEMINÁRIO

Incorporação de Tecnologias na Saúde Suplementar

Programação do Evento

- **10h45: ATS para a Incorporação de Tecnologias e Saúde além das Previstas no Rol**
Reynaldo Rocha – Planserv
- **11h30: A Experiência da África do Sul na Incorporação de Tecnologias em Planos de Saúde**
Sam Rossolimos - África do Sul

Programação do Evento

- **12h00: Incorporação de Tecnologias em Saúde com Sustentabilidade**

Mesa de Discussão:

Karla Coelho – ANS

Luciano Paladini – Evidências

Reynaldo Rocha – Planserv

Sam Rossolimos - África do Sul

Solange Beatriz Mendes – Fenasaúde

João Paulo Reis Neto – Capesesp

Mediador:

Luiz Augusto Carneiro – IESS

Contato

 (11) 3706 9747

 contato@iess.org.br

 iess.org.br

IESS

*INSTITUTO DE ESTUDOS
DE SAÚDE SUPLEMENTAR*

Luiz Augusto Carneiro
Superintendente Executivo do IESS