



*INSTITUTO DE ESTUDOS
DE SAÚDE SUPLEMENTAR*

Saúde Suplementar: história e desafios

São Paulo, 11/setembro/2008
Universidade Mackenzie

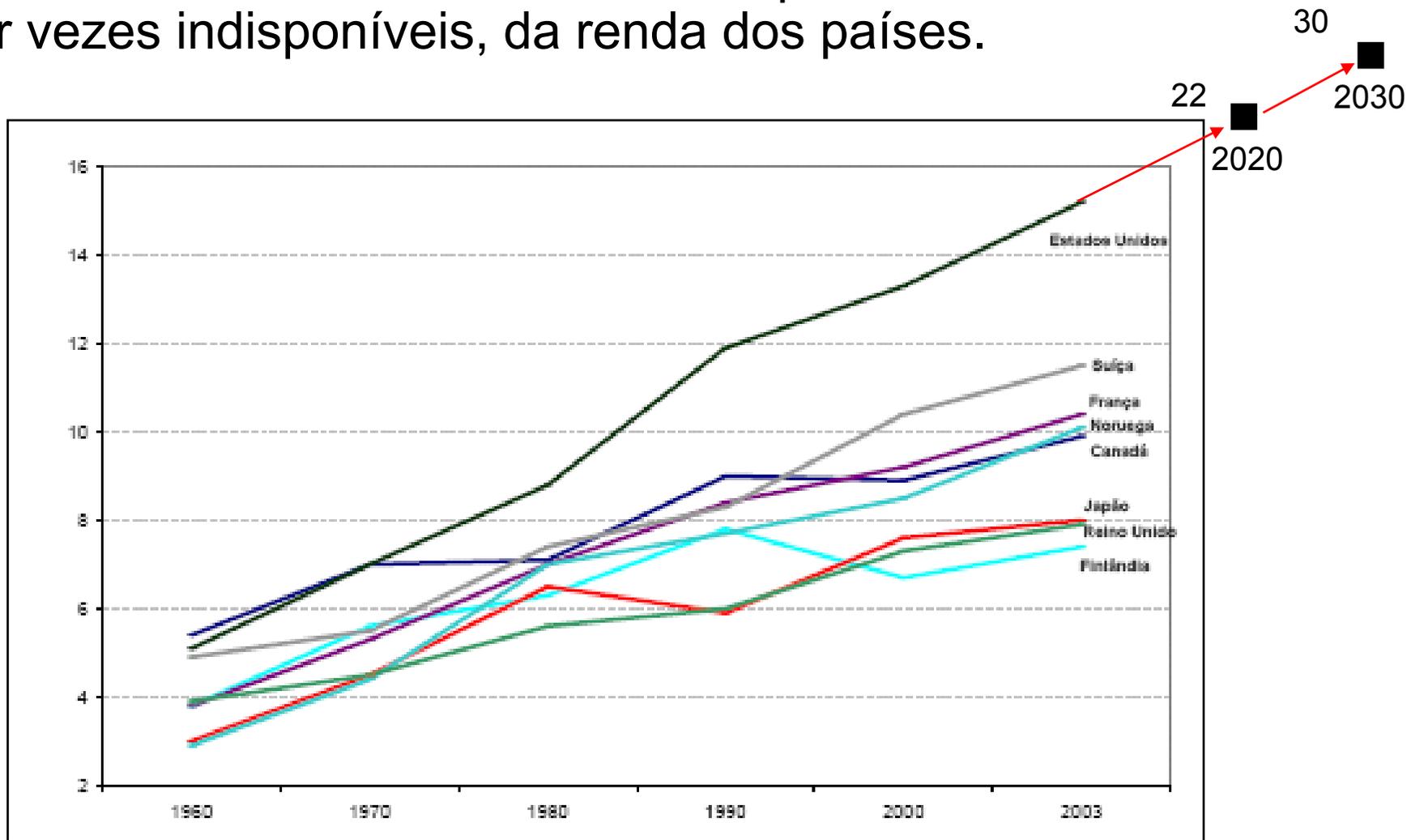
Fundado em meados de 2006 por um grupo de operadoras de planos de saúde com o objetivo de produzir informações e disseminar conhecimento sobre saúde suplementar

- Sistemas de Saúde
- A Saúde Suplementar e sua organização
- Livro e seu conteúdo
- Perspectivas para o setor

Sistemas de Saúde

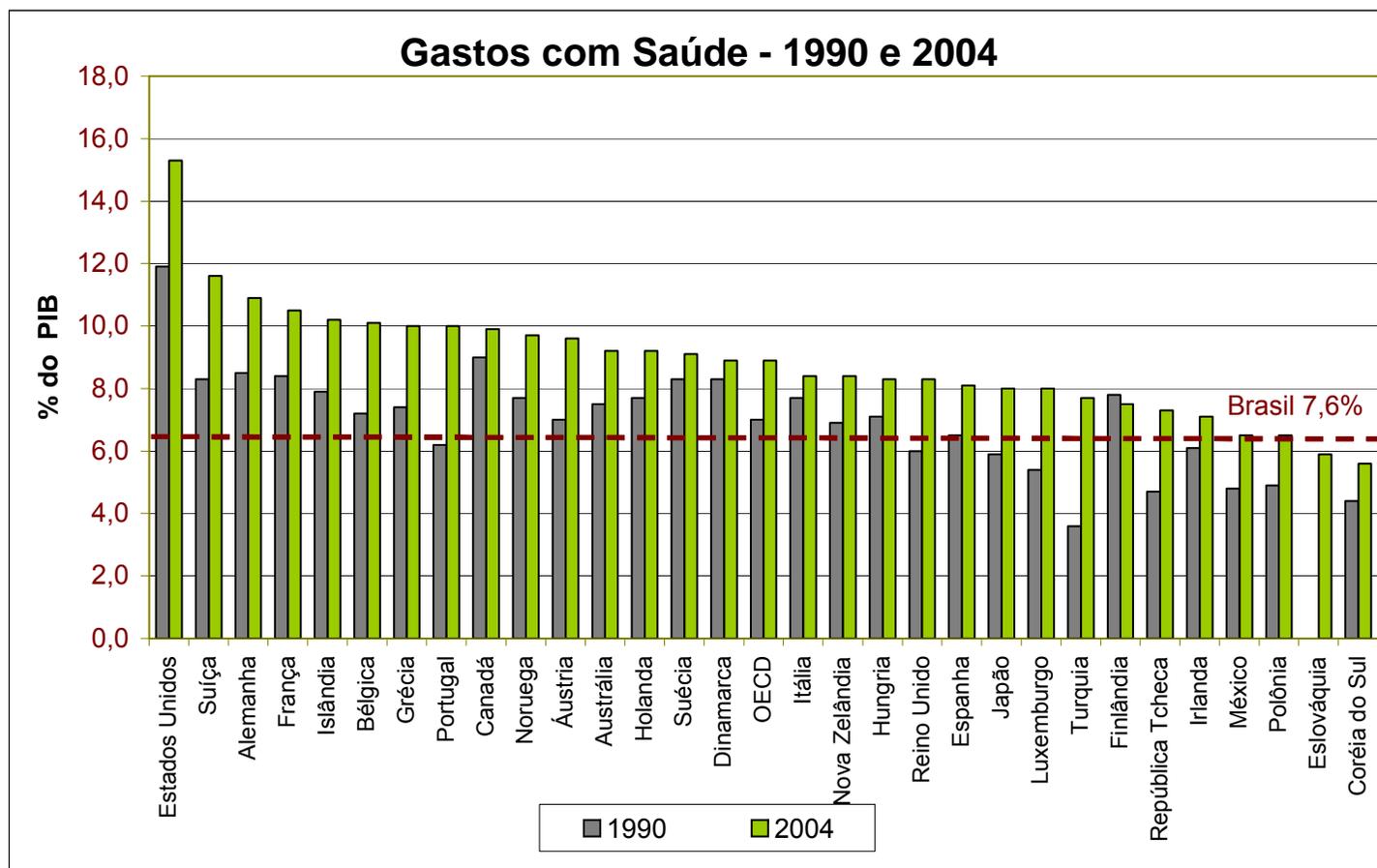
Demandas

O setor de saúde está demandando parcelas crescentes, por vezes indisponíveis, da renda dos países.



Aumento dos gastos com saúde

Com exceção da Finlândia, os gastos com saúde cresceram no período compreendido entre 1990 e 2004 em todos os países membros da OECD.



Organização dos sistemas

O desafio dos formuladores de políticas é conter a escalada de custos sem perda de qualidade, com equidade e garantia de acesso. Para isso organizam-se sistemas:

- **Público**

- Tributos e alocação orçamentária
- Contribuições uniformes ou em função das remunerações

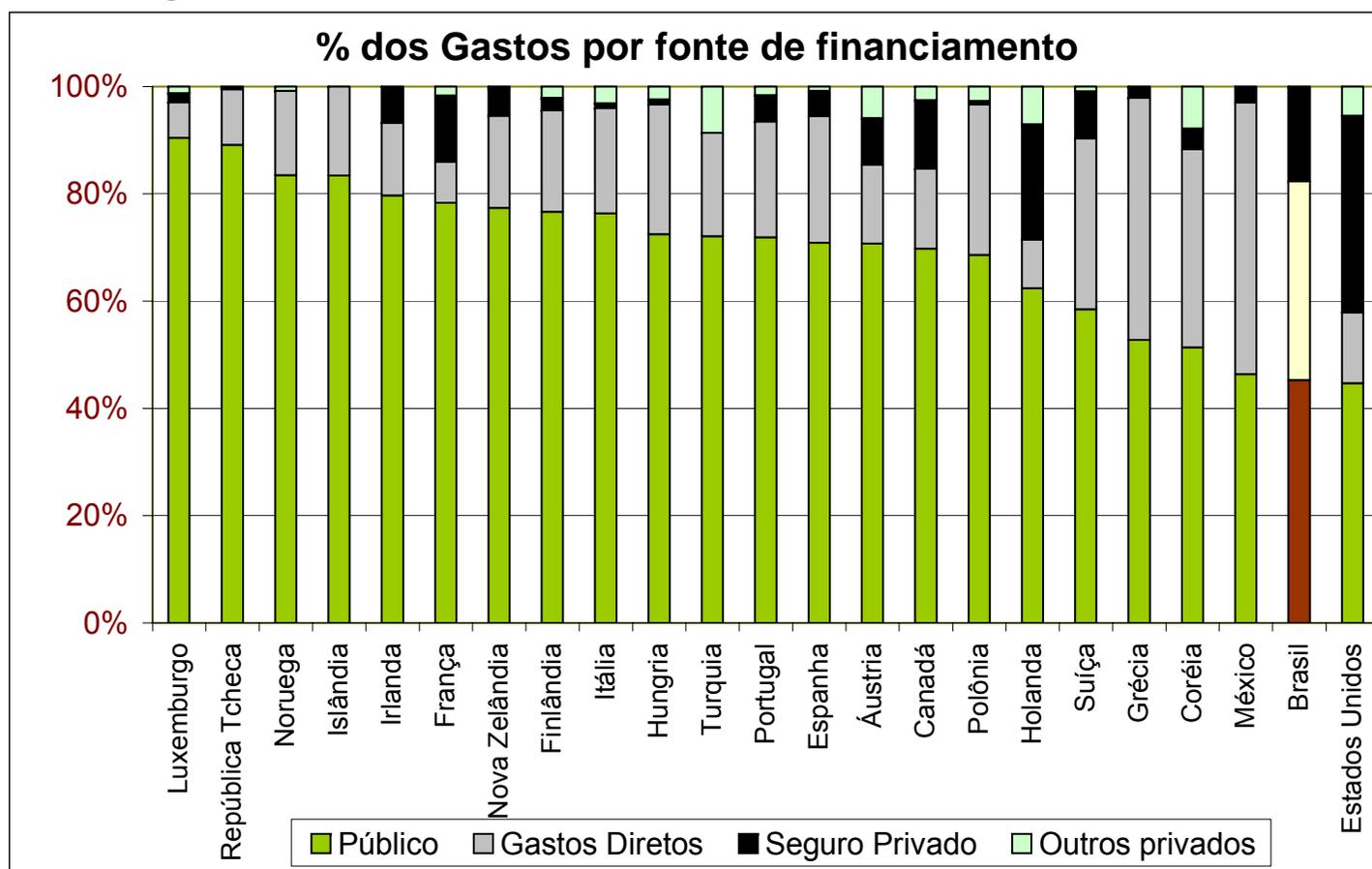
- **Filantropia**

- **Privado**

- Pagamentos diretos do bolso
- Prêmios de seguros
- Mensalidades de planos

Fontes de financiamento

O aumento da proporção da renda dedicada a gastos com saúde representa uma óbvia preocupação e é realizado por múltiplos agentes.



Reformas nos sistemas de saúde

Apesar das diferentes formas de organização, muitos dos problemas enfrentados pelos sistemas de saúde são semelhantes.

Objetivos das reformas estruturais dos sistemas de saúde:

- Aumentar a proporção da população com efetivo acesso
- Aumentar a responsabilidade individual dos custos
- Modificar a relação entre financiadores e provedores
- Diminuir a demanda induzida e controlar a introdução de novas tecnologias
- Introduzir medidas para promover qualidade

Papel do setor privado

Em alguns países, o setor privado é o principal fornecedor de assistência à saúde. Em outros, tem função suplementar ou complementar e desempenha um importante papel.

- Em paralelo e em duplicidade
RU, ESP, ITA, AUS, **BRA**
- Em substituição e na atenção primária
EUA, para excluídos do público
ALE, optativo para alta renda
- Em complemento
EUA e FRA, para co-pagamentos
- Em suplemento
ALE, CAN, HOL, para serviços não

Papel do setor privado - OECD

País	% gastos	% cobertura	Tipos de coberturas privadas
Austrália	7,3	44,9 40,3	Duplicado, complementar Suplementar
Canadá	11,4	65,0*	Suplementar
França	12,7	92	Complementar, Suplementar
Alemanha	12,6	18,2 dos quais: 9,1 9,1	Principal (substituta) Suplementar, complementar
Irlanda	7,6	43,8	Duplicado, Complementar, Suplementar
Espanha	3,9	13 dos quais: 2,7 10,3	Principal (substituta e preponderante) Duplicado, Suplementar
Suíça	10,5	80	Suplementar
RU	3,3	10	Duplicado, Suplementar
EUA	35,1	71,9	Principal (preponderante), Complementar, Suplementar

A Saúde Suplementar e sua organização

O setor e sua organização



A história e os desafios da saúde suplementar: 10 anos de regulação

Por que o livro?

- O momento oportuno:
 - Passados 10 anos da publicação da lei 9.656, o que deve ser:
 - Comemorado
 - Repensado
 - Modernizado
- Tarefa típica do IESS
- Propostas para o setor

CONTEÚDO

Conteúdo

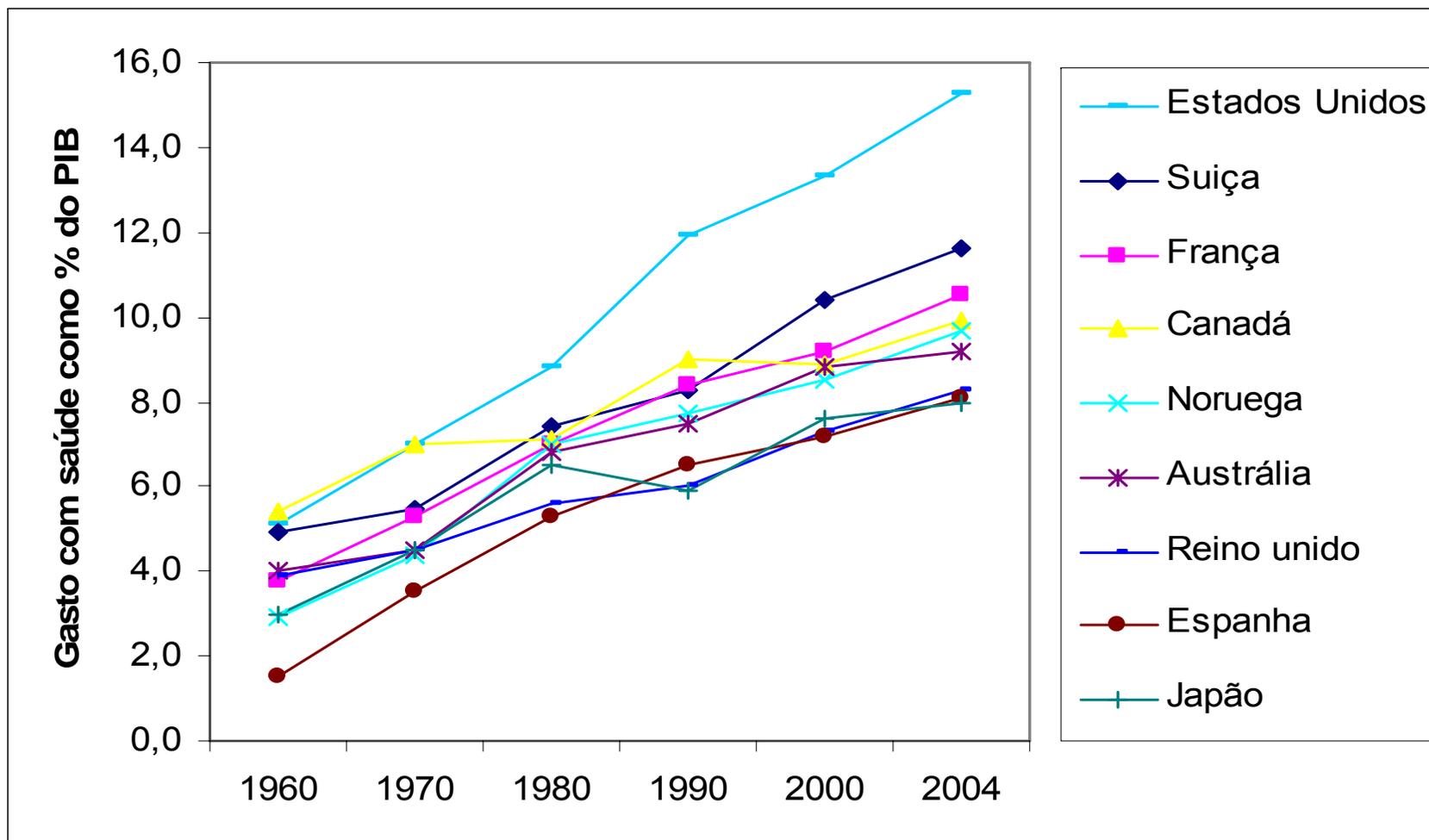
1. Conceitos
2. Público e privado
3. O setor antes da lei
4. Debate político na confecção da lei
5. Principais temas da lei e suas alterações
6. Os poderes regulatórios
7. O setor depois da lei
8. Para onde vai a saúde suplementar
9. Propostas
10. Depoimentos

Conceitos de saúde suplementar

- Necessidade de regulação?
 - Falhas de mercado

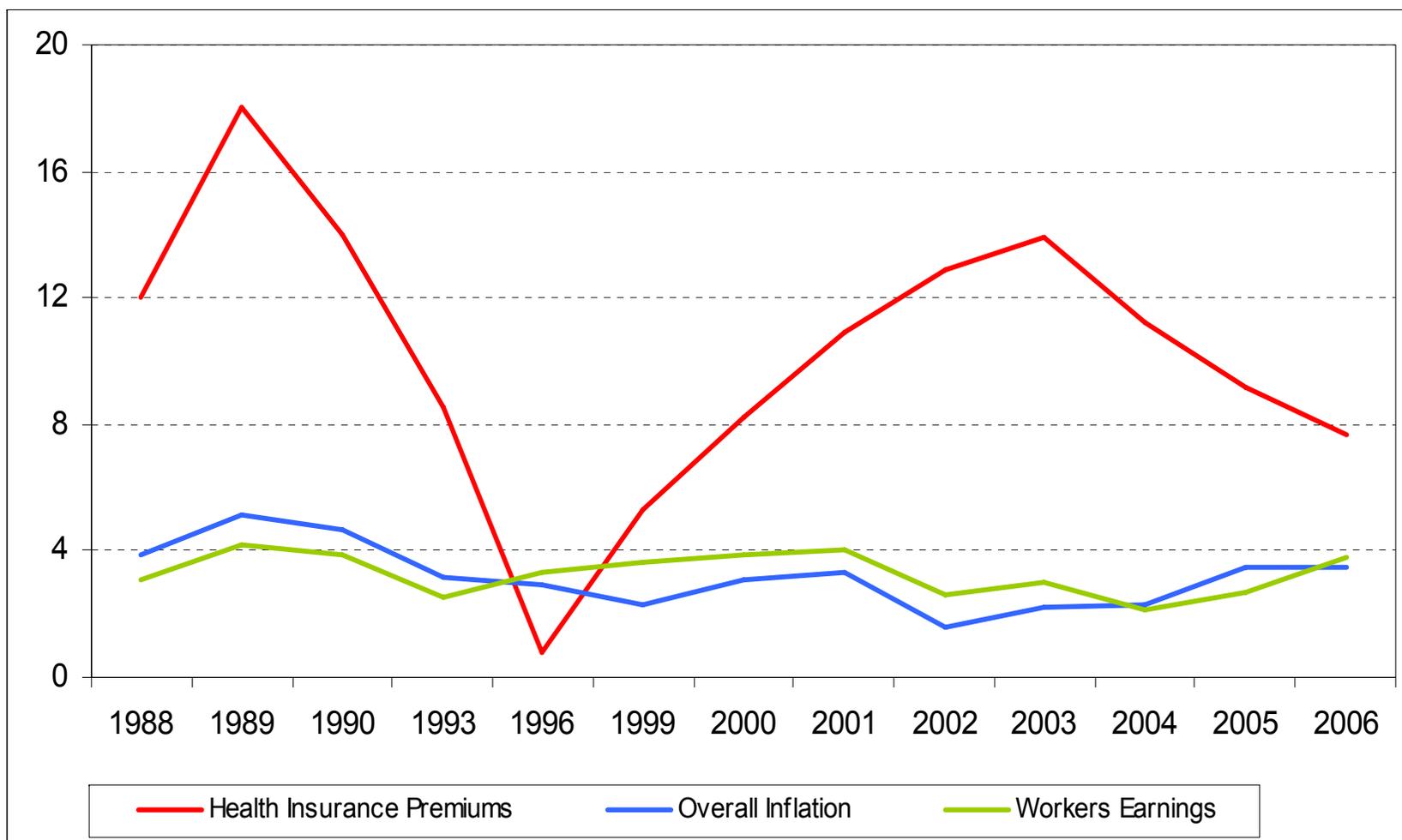
- A evolução dos gastos

Gasto com Saúde como Proporção do PIB – países selecionados



Fonte: OMS

$\Delta\%$ preço do seguro-saúde, inflação e salário - EUA 1988-2006



Fonte: Kaiser Family Foundation

Saúde: público e privado

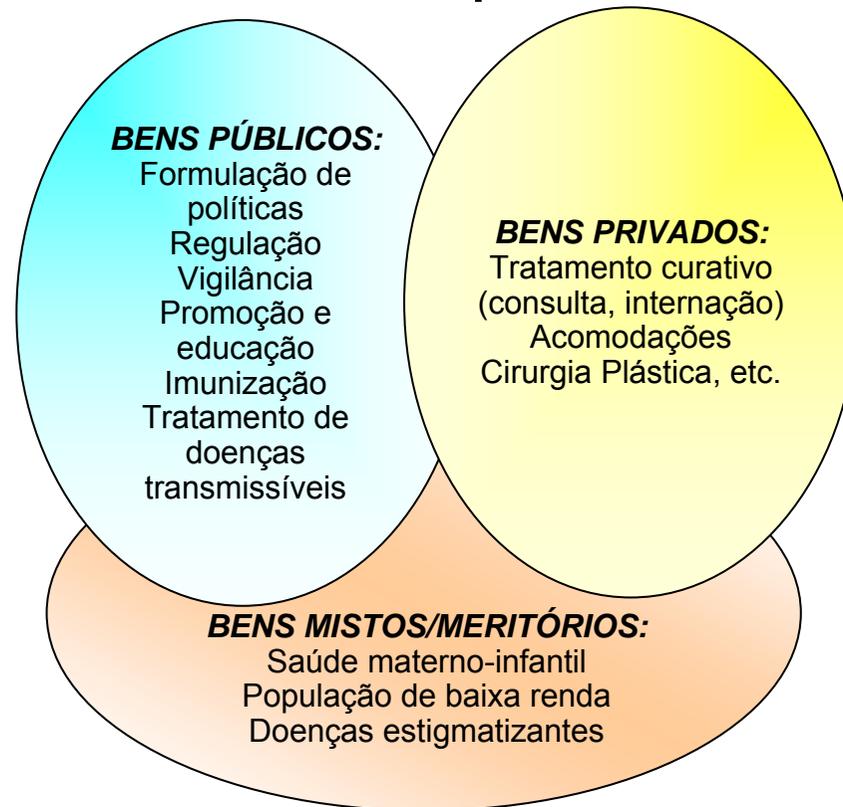
Público e privado

- Constituição define saúde como
 - Direito e dever
 - Sistema único e atuação privada

- Constituição não define atribuições
 - Superposições e interdependências

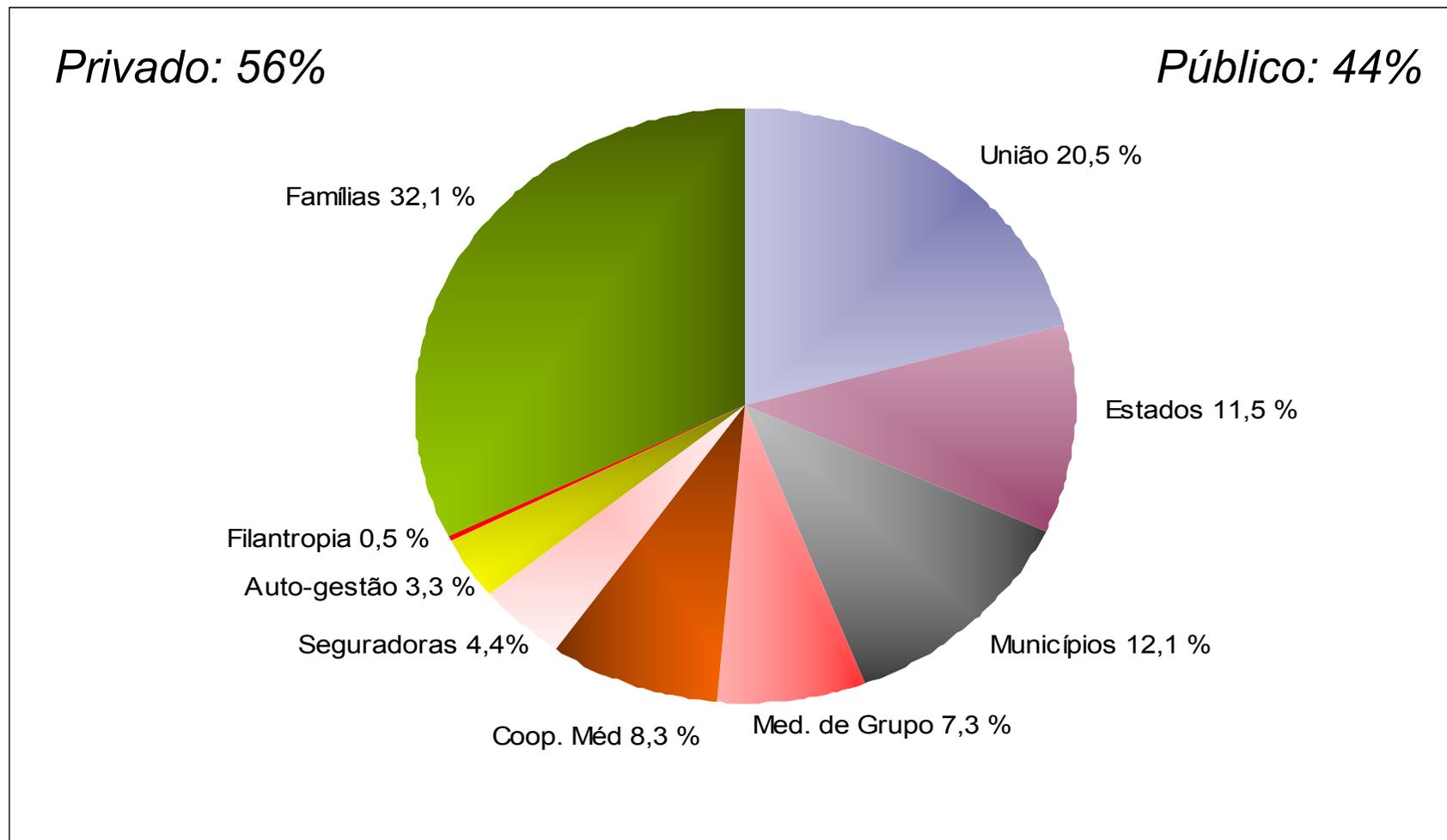
Público e privado

- Necessidade de colaboração
- Papel necessário do Estado: organizar oferta e financiamento de bens públicos



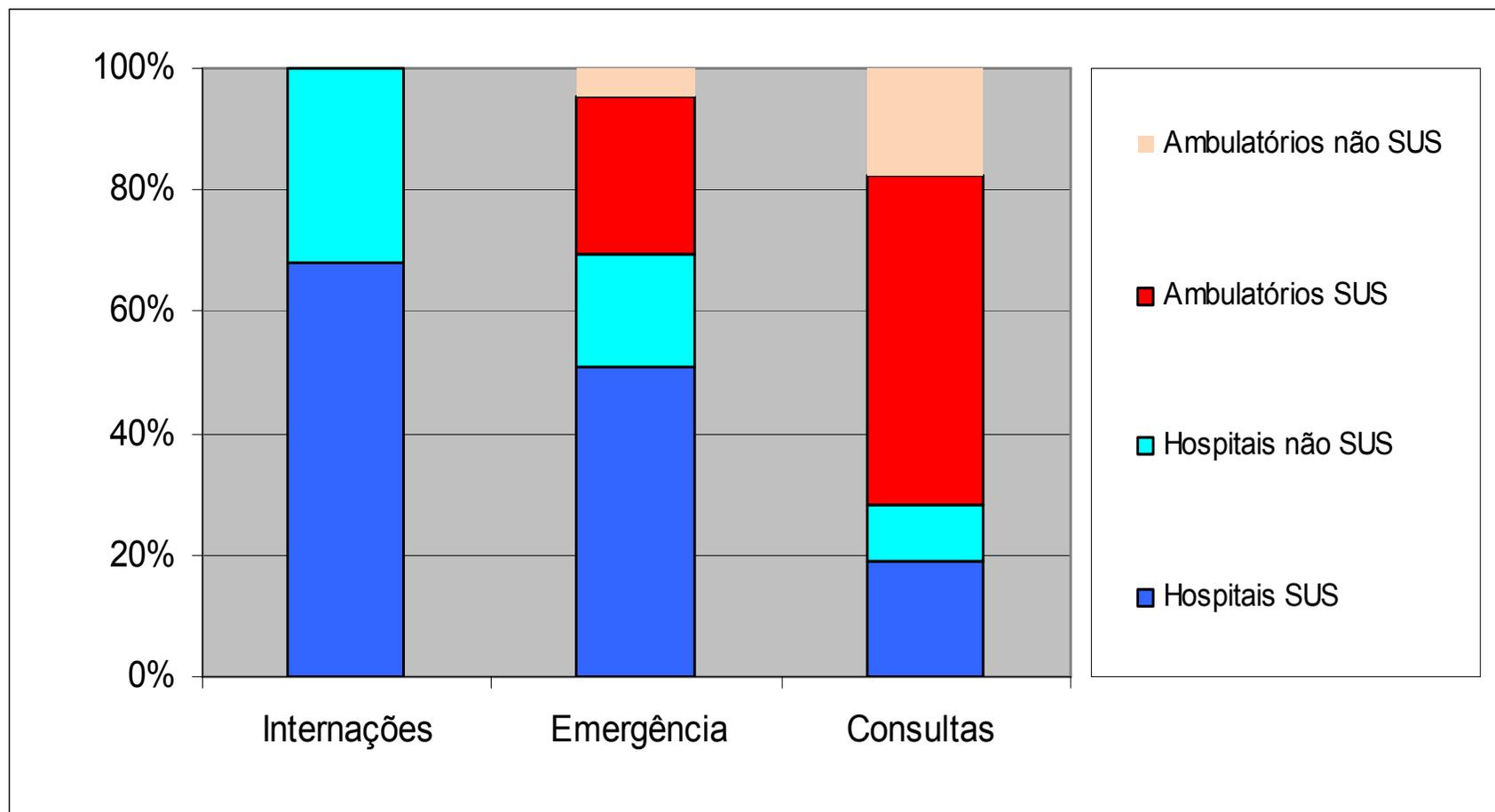
Público e privado

Composição do gasto nacional em saúde, 2006



Fonte: A história e os desafios da saúde suplementar: 10 anos de regulação

Público e privado na produção de serviços de saúde, 2002



Fonte: IBGE – AMS 2005

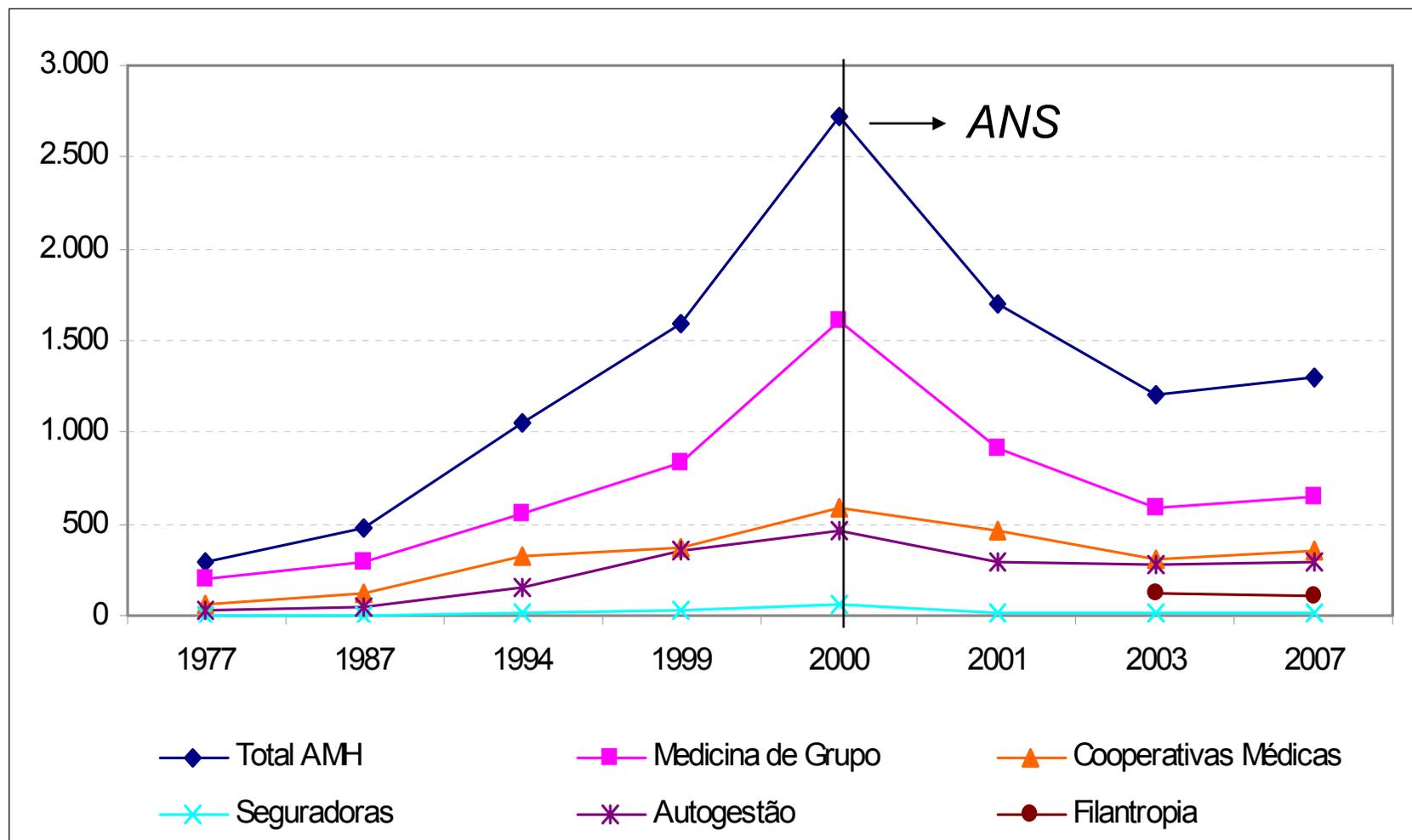
O setor antes e depois da Lei 9.656

O setor antes e depois da Lei

- Industrialização – década de 1950
- Crescimento econômico acelerado – até 1980
- Inflação e estagnação econômica – de 1981 a 1994
- Plano Real – 1994
- Regulação:
 - Decreto-Lei 73/66 – seguradoras
 - Inexistia lei para outras
 - Saúde Suplementar em 1998 – Lei 9.656

A indústria antes e depois da Lei

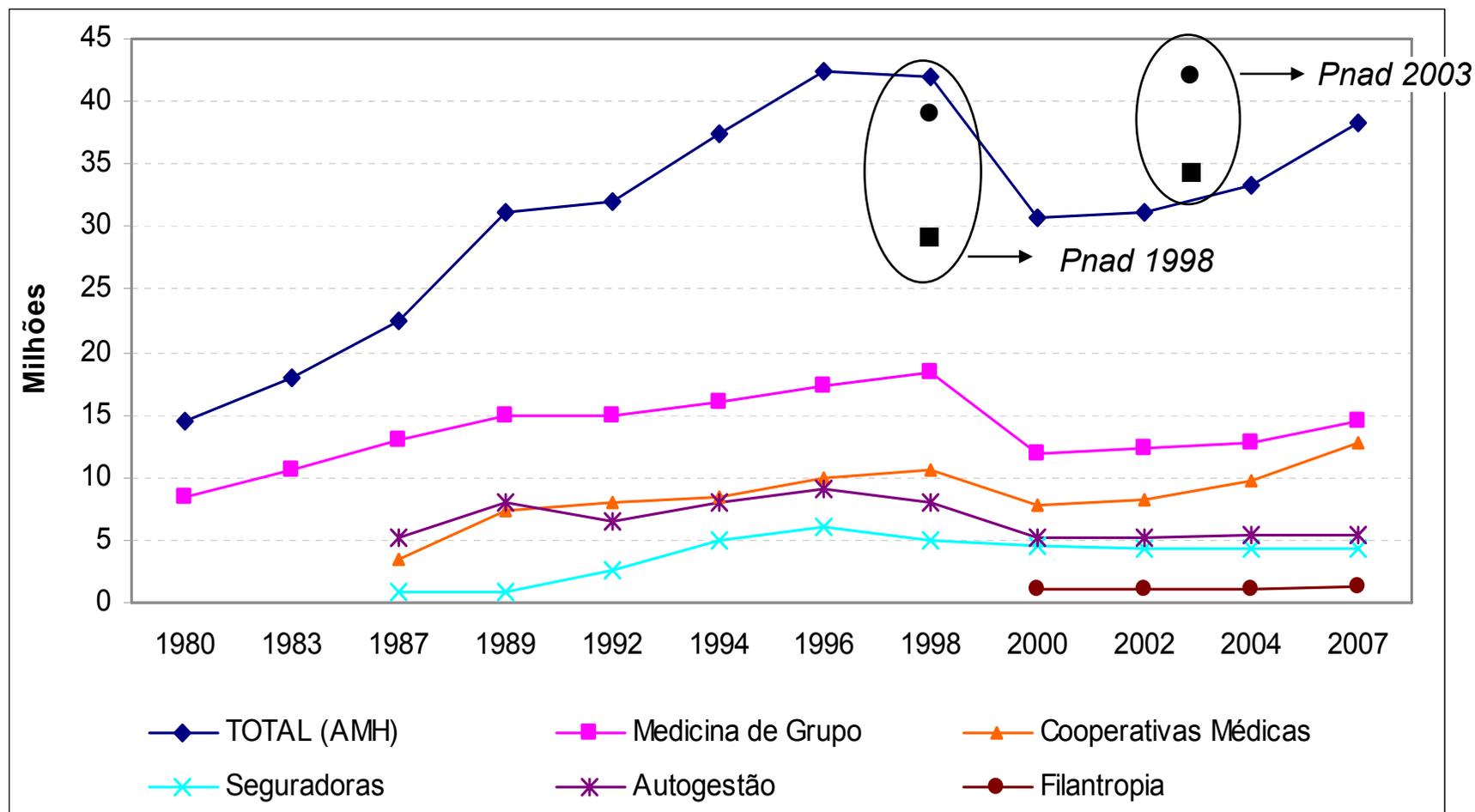
Número de operadoras, 1977-2007



Fonte: A história e os desafios da saúde suplementar: 10 anos de regulação

A indústria antes e depois da Lei

Número de beneficiários, 1980-2007



• Inclui Planos de servidores públicos

■ Não inclui Planos de servidores públicos

A indústria antes e depois da Lei

Taxas de crescimento do número de beneficiários

<i>Data</i>	<i>Beneficiários</i>	$\Delta\%$
Dez 00	30,7	
Dez 01	31,2	1,5
Dez 02	31,1	(0,1)
Dez 03	31,7	1,7
Dez 04	33,3	5,3
Dez 05	35,2	5,4
Dez 06	37,2	5,8
Dez 07	39,1	5,2

Fonte: Caderno ANS março 2008.

A gênese da Lei

A gênese da Lei

- Antecedentes
- Tramitação e debate no Congresso
 - Senado (1993-1994)
 - Câmara (1994-1997)
 - Senado (1997-1998)
 - Sancionada 03/junho
 - Publicada 04/junho
 - Alterada 05/junho (primeira de 45 MPs)
- Regulação bipartite
- A criação da ANS

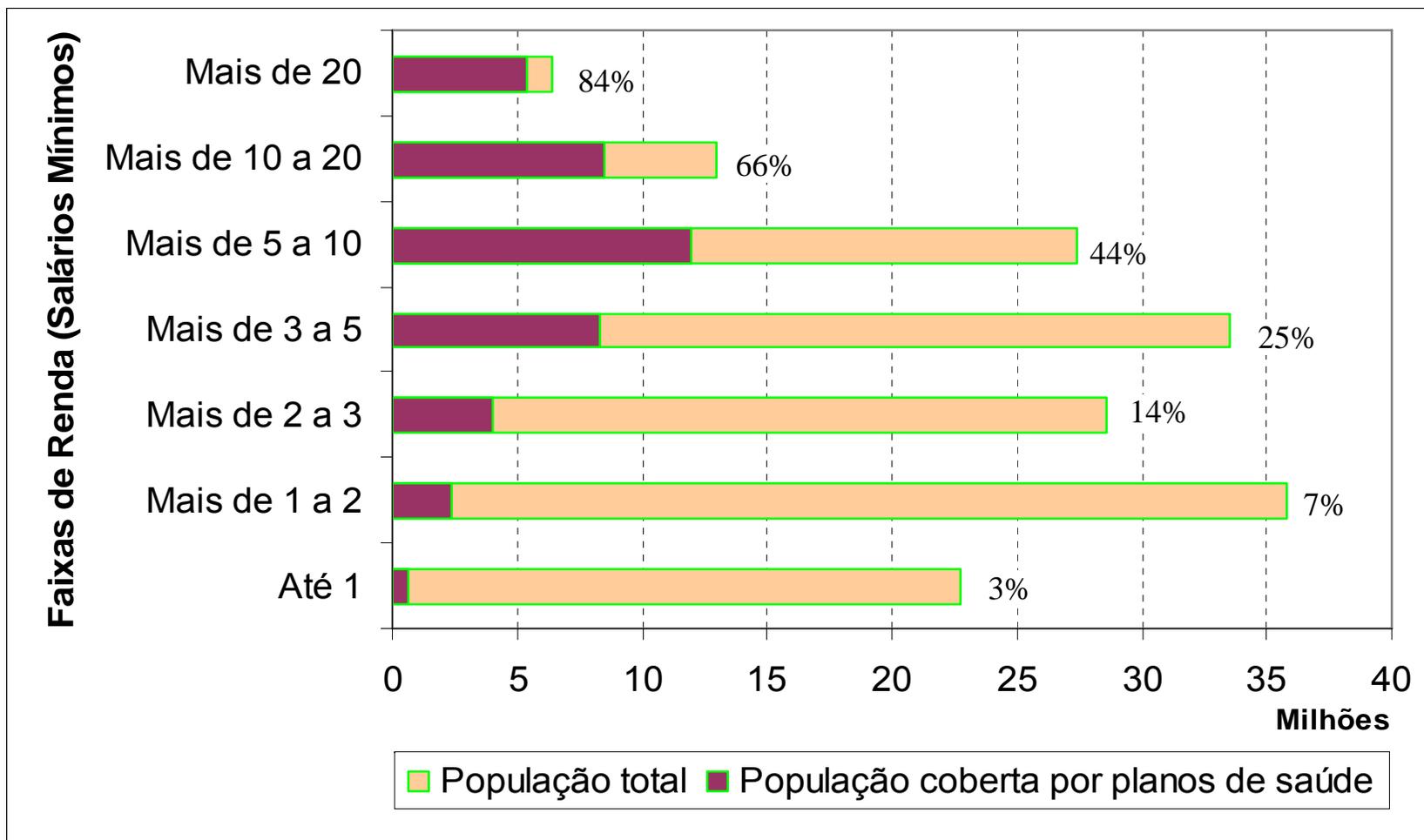
A Lei e suas alterações por MPs

A Lei e suas alterações por MPs

- Principais temas da lei
 - Organização do mercado
 - Aspectos assistenciais
 - Aspectos econômico-financeiros
 - Regime repressivo

Rigidez X Padronização

Cobertura dos planos por faixas de renda



Fonte: PNAD 2003

Os Poderes Regulatórios

Os Poderes Regulatórios

- Poder Legislativo
 - PLs e seus possíveis impactos
- Poder Executivo
 - Atuação da ANS
- Poder Judiciário
 - Judicialização da saúde

Rumos da saúde suplementar

Rumos da saúde suplementar

- O que podemos esperar para a saúde suplementar nos próximos anos?
 - Concorrência e consolidação 
 - Relação prestadores/operadoras
 - Qualificação e acreditação
 - Rumos do modelo assistencial
 - Avanço tecnológico
 - Regulação
 - Envelhecimento

Rumos da saúde suplementar

Movimentos do Mercado

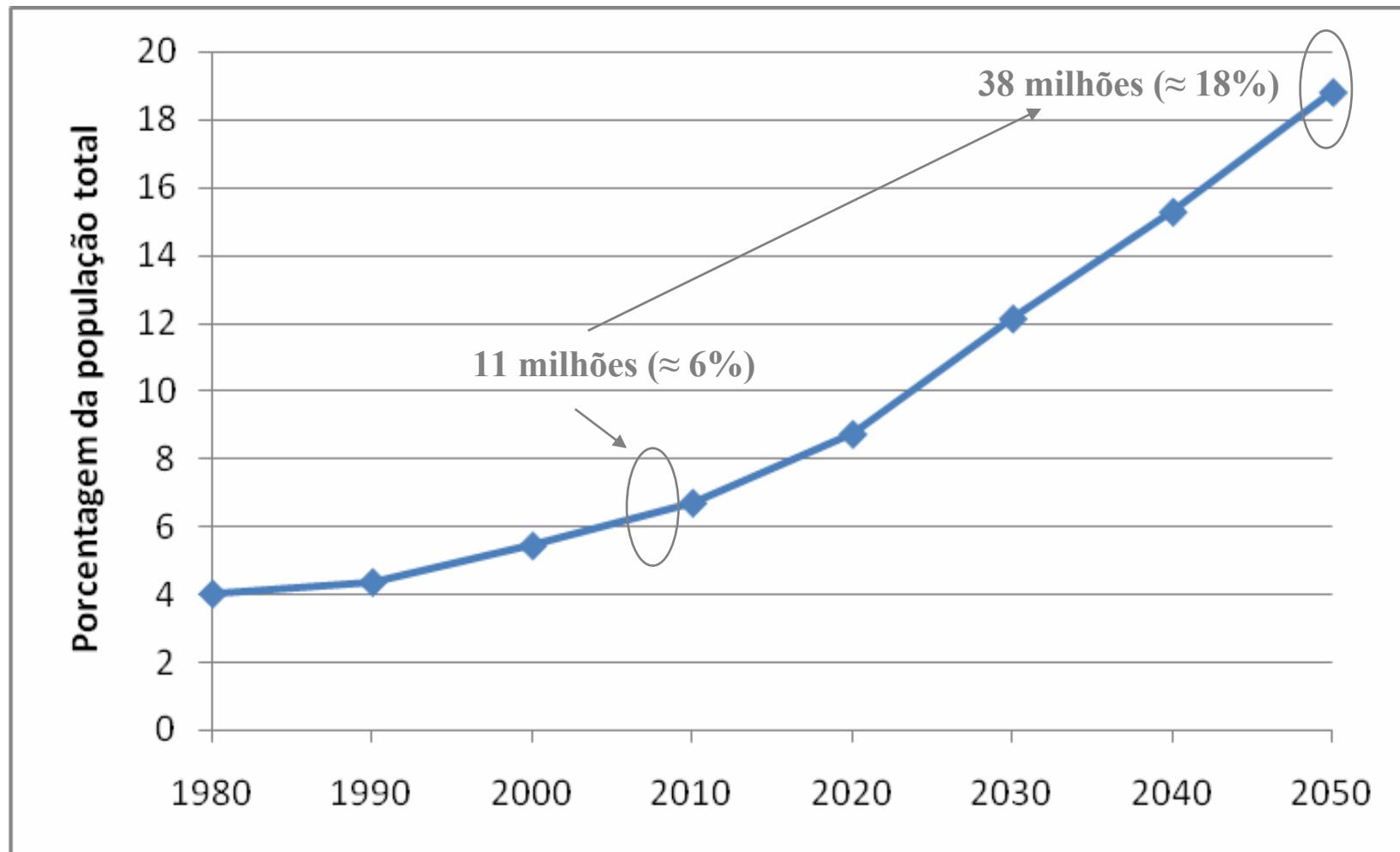
Quem Comprou	Quem Vendeu	Quando	IPO
Amil	Blue Life	mai/07	out/07
	Clinihauer	ago/07	
	Life System	dez/07	
Ameplan	Royal Saúde	fev/07	
Bradesco Saúde	Medservice	jan/07	
Dix Saúde	Medcard	mai/07	
Golden Cross	Blue Life Sul	out/07	
Medial	E-Nova	jan/07	set/07
	Amesp	mar/07	
Odontoprev	Dentalcorp	set/06	dez/07
	Rede Dental	out/07	
Samcil	SIM	jul/07	
	Lumina	jul/07	
Sul América Saúde			out/07

Fonte: Revista Apólice - Março 2008



Rumos da saúde suplementar

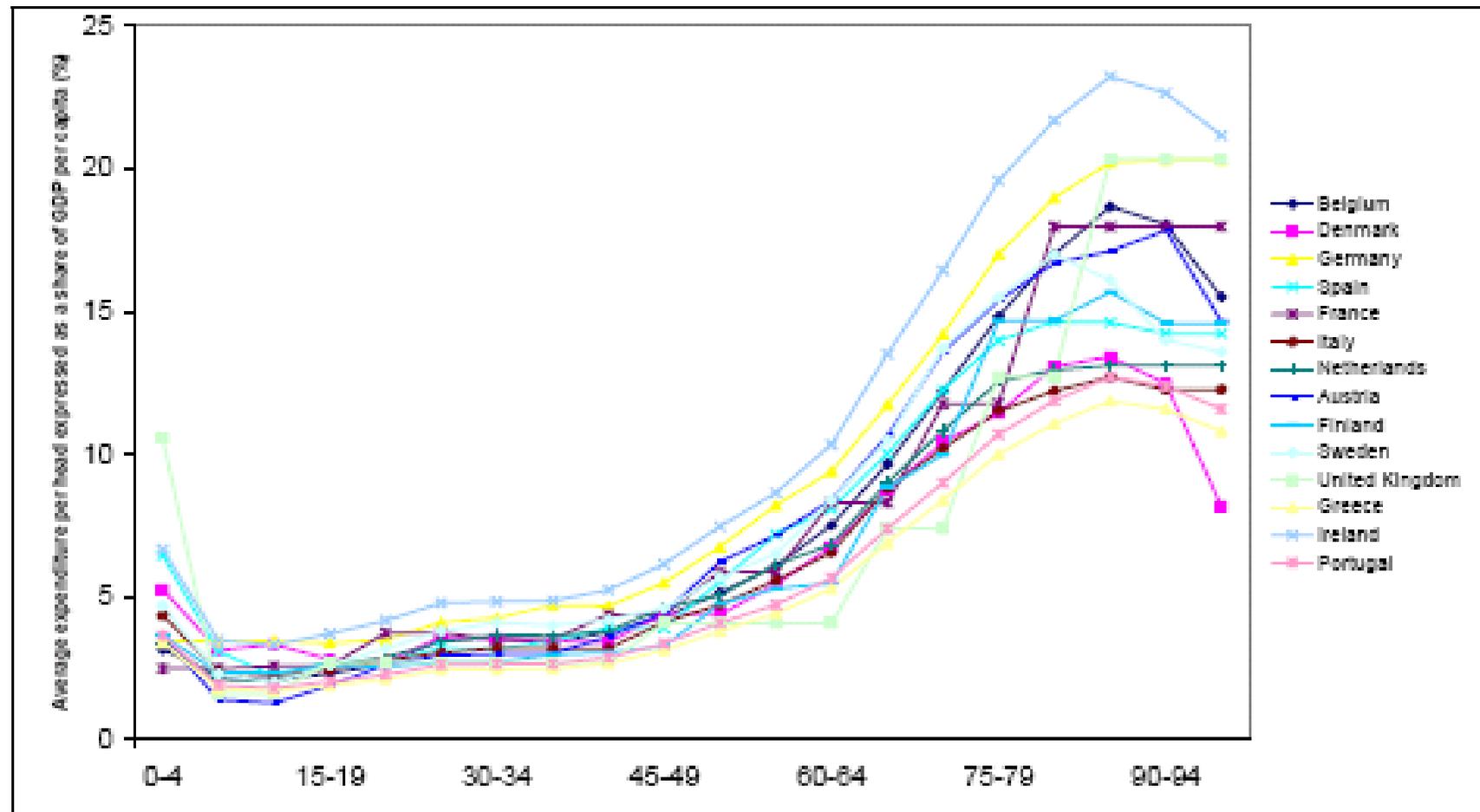
Idosos (65 ou mais anos)



Fonte: IBGE

Rumos da saúde suplementar

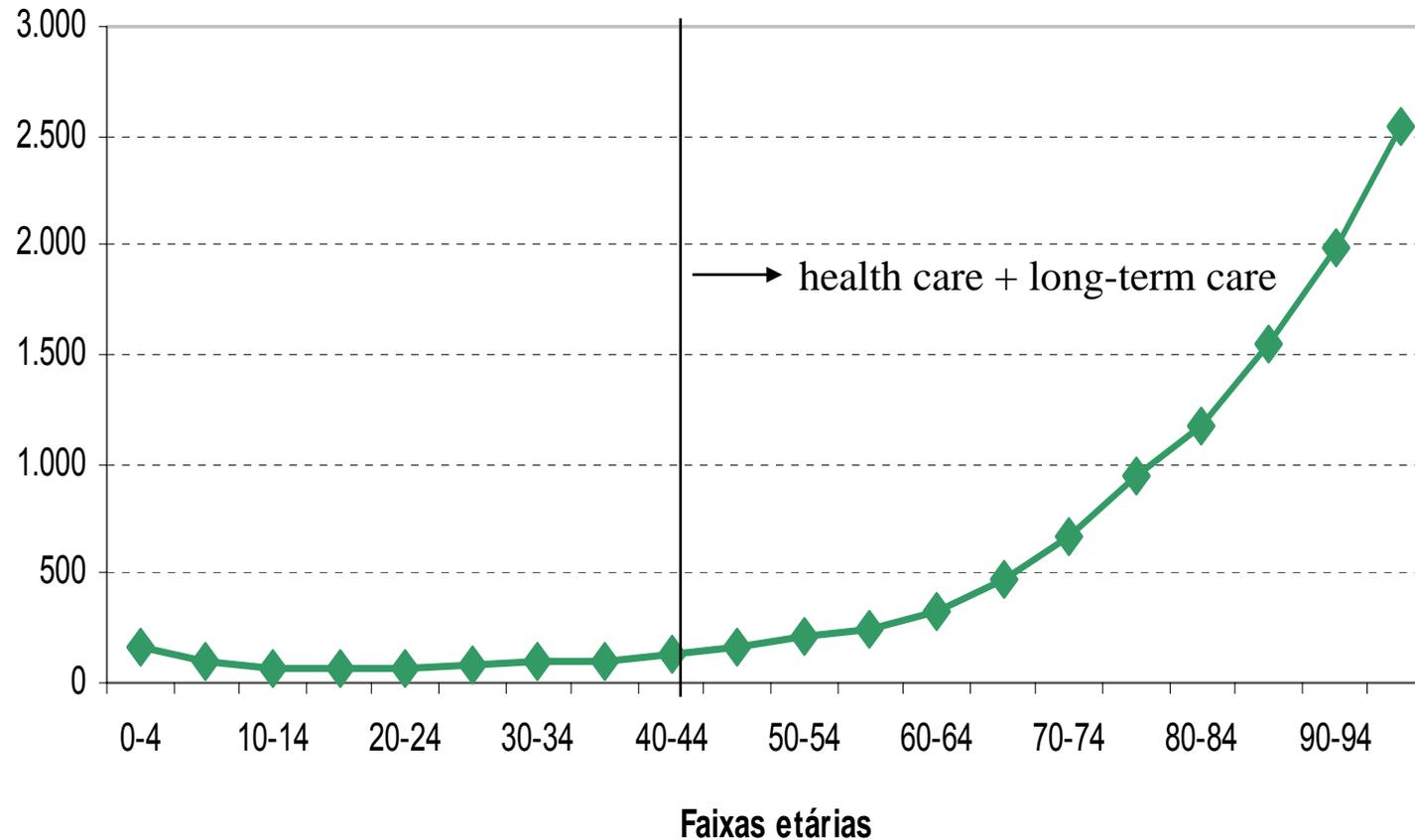
Gastos com Cuidados Curativos em Países da União Européia, por faixas etárias



Fonte: Westerhout e Pellikaan (2005: pg.8)

Rumos da saúde suplementar

Gastos com saúde per capita – milhares de yens, Japão - 2004



Fonte: NBER, Working Paper 12427, august 2006.

Conclusões

- Saúde suplementar é um importante setor da economia nacional:
 - Em 2007 as receitas das OPS, oriundas dos prêmios pagos pelos beneficiários, foram de R\$ 46 bilhões
 - No mesmo ano as OPS devolveram aos seus beneficiários R\$ 37 bilhões para assistência à saúde
- Desafios (envelhecimento, avanço tecnológico, transição epidemiológica, etc.) são os mesmos para a saúde suplementar e para o SUS → importância de parcerias e sinergias

Muito obrigado!

INSTITUTO DE ESTUDOS DE SAÚDE SUPLEMENTAR

www.iess.org.br

55 11 3706.9747