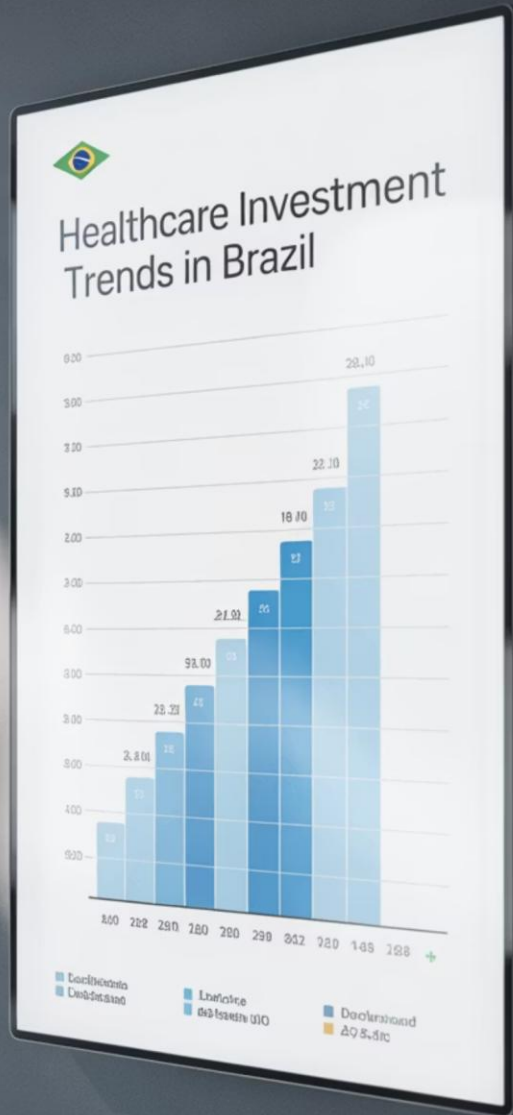




Boas Práticas na Saúde Suplementar

De onde virão os
recursos para a
sustentabilidade?

Falta recursos na saúde suplementar?



Saúde Suplementar

- **Receita:** R\$ 350 bilhões (2024)
- **Beneficiários:** 52.210.290
- **Per capita anual:** R\$ 6.339,00 ou US\$ 1.247

Falta recursos na saúde suplementar?



IVSB

Prioridade de Ação

Tendência de Desperdício

Incidência de Desperdício

Risco Assistencial

Desempenho Assistencial

Ações para Resultados

Videos: Tutoriais



3.208.298

Altas codificadas

14.659.050,7

Diárias utilizadas

7.451.976,9

Diárias desperdiçadas

50,8 %

% de desperdício

Base DRG - : 50,8%

1.619.995,0

Admissões perdidas

50,5%

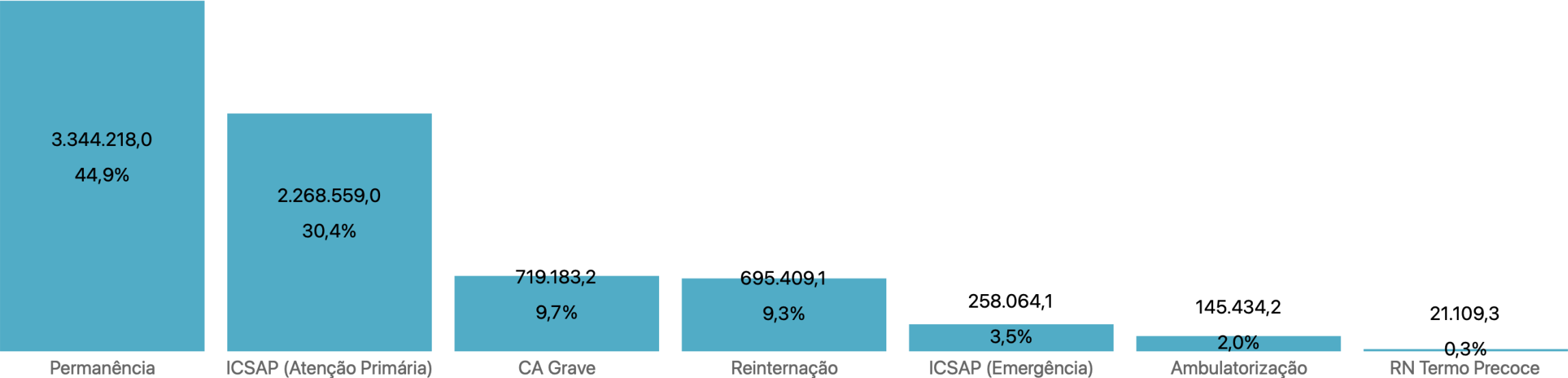
% de admissões perdidas

R\$

11.923.163.040,00

Potencial de ganhos

Prioridades de Ação: Diárias Desperdiçadas



É possível controlar o desperdício



IVSB

Prioridade de Ação

Tendência de Desperdício

Incidência de Desperdício

Risco Assistencial

Desempenho Assistencial

Ações para Resultados

Vídeos: Tutoriais



2.246.501

Altas codificadas

84,40%

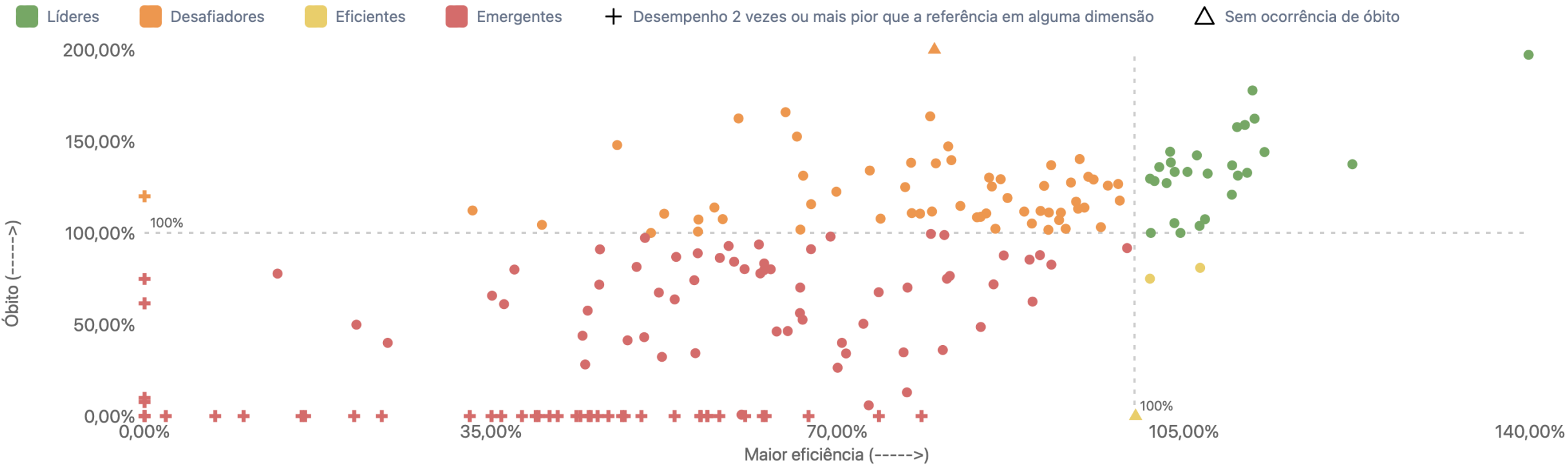
ISVB

99,06%

Óbito

69,74%

Eficiência





Indicadores de qualidade
para prestadores

Modelo de Pagamento Misto

01

Fee for Service

Remuneração baseada em procedimentos realizados, garantindo cobertura adequada dos serviços prestados.

02

Compartilhamento de Economias

Sistema de bônus com limite definido, incentivando eficiência operacional e redução de desperdícios.

Fatores Críticos de Sucesso

Incentivo Robusto

3% da receita anual se atingir as metas estabelecidas, criando motivação real para melhoria de performance.

Força de Mercado

60% do market share proporcionando poder de negociação e influência significativa no setor.

Competição Saudável

Desafio entre pares estimulando melhoria contínua e benchmarking de melhores práticas.

Selo de Excelência Assistencial

José Augusto Ferreira Diretor de Provimento de Saúde



Dimensões do Selo de Excelência Assistencial

Segurança

Acesso

Desempenho

**Experiência
do cliente**

**Certificação
internacional**

Incentivo à qualificação



Avaliação
do prestador
durante 1 ano



Selo válido
por 1 ano

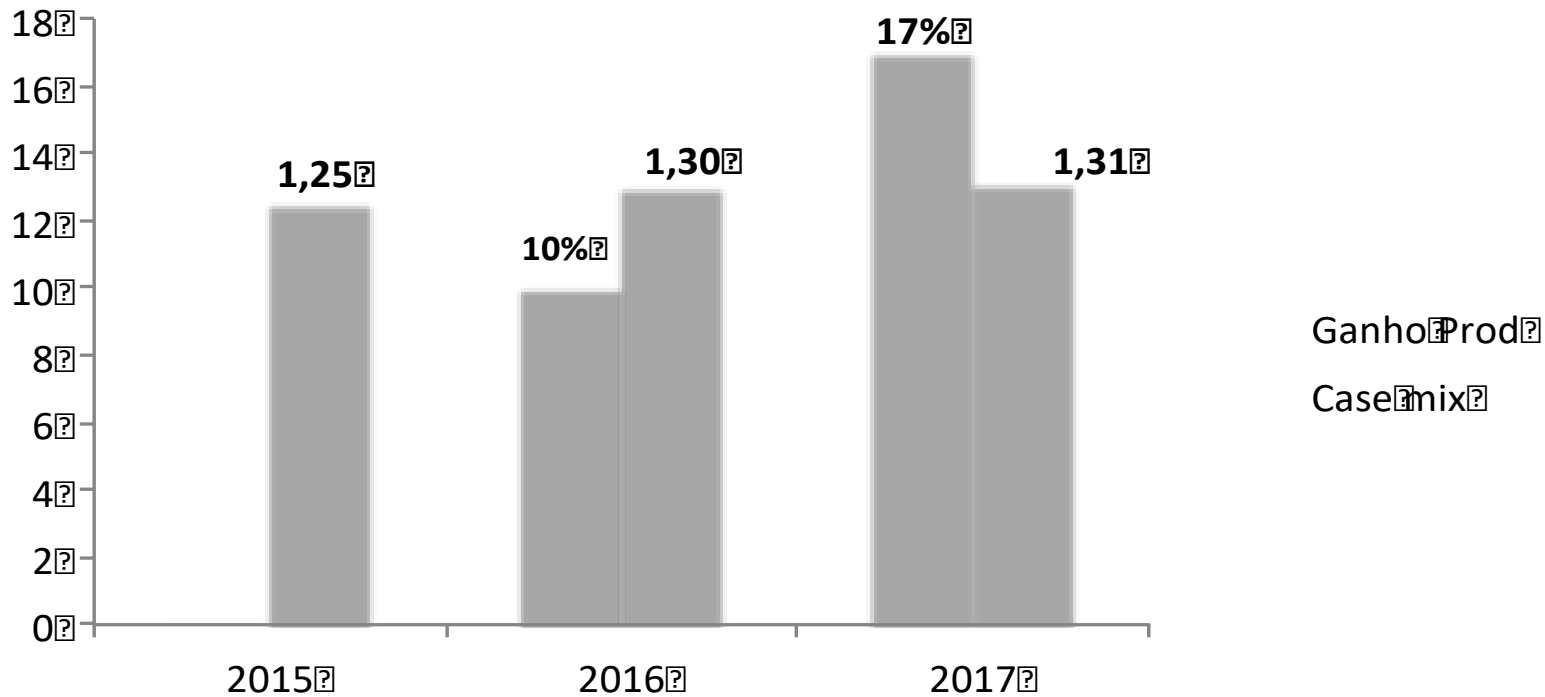


Incentivo de até
3%
do faturamento
bruto
anual referente
à Unimed-BH

Possibilidade de antecipação de 50% do incentivo,
de acordo com a avaliação parcial (6 meses).

GESTÃO CLÍNICA DO SISTEMA UNIMED PELO DRGBrasil

Redução da permanência além da predita



	2015	2016	2017	TOTAL 16/17
Diárias	0	27.800	30.430	57.860
Acesso	0	8186 int.	9.547 int.	16.733 int

Unimed



Federação Minas



Modelo Remuneratório Adaptado

01

Fee for Service

Manutenção da remuneração por procedimento como base do modelo de pagamento

02

Compartilhamento de Economias

Sistema de bônus com limite no formato de compartilhamento de ganhos de eficiência

Fatores de Sucesso

Incentivo Substancial

15% da receita de diárias quando as metas são atingidas, criando motivação real para performance

Força do Intercâmbio

O sistema de intercâmbio possui **alto impacto** no market share, ampliando o poder de negociação

Benchmarking

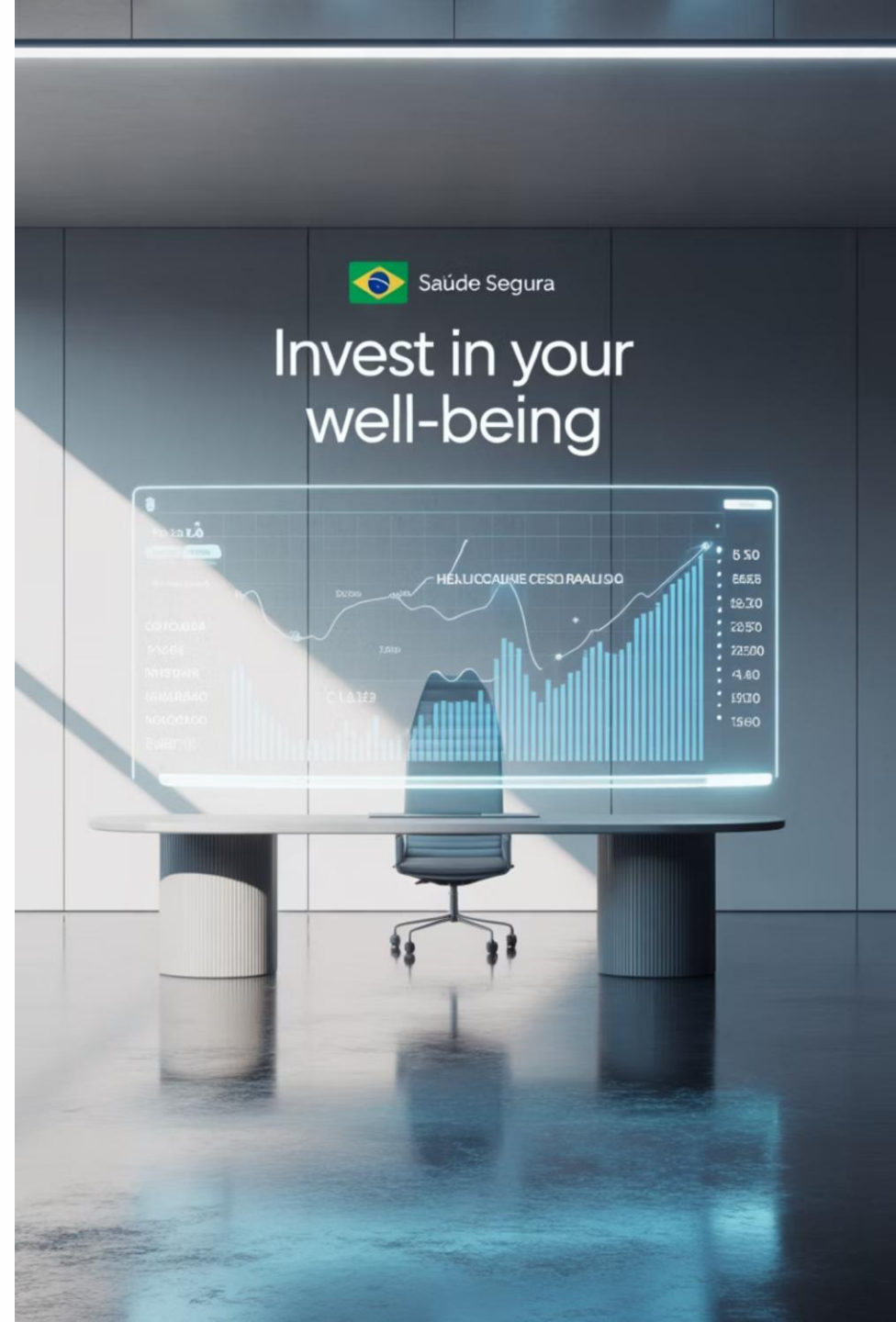
Competição saudável entre pares estimula melhoria contínua e adoção de melhores práticas

Impacto Financeiro Mensurável

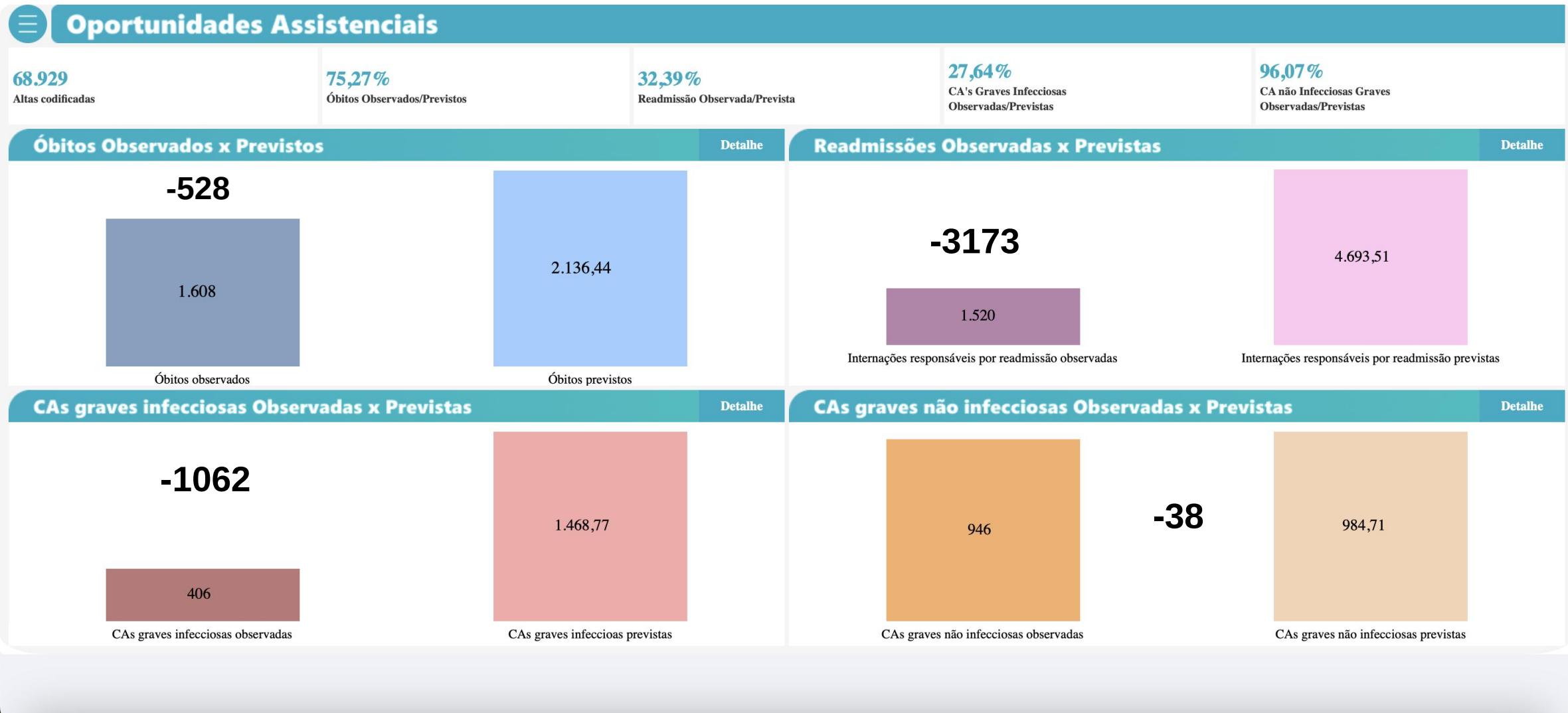
R\$ 51.615.208,00

Redução de Sinistralidade

Período: Fevereiro de 2024 a Fevereiro de 2025



Excelência em desfechos assistenciais `



Período de estudo:
Fevereiro de 2024 a fevereiro de 2025

Federação Minas : Único sistema de saúde Líder na entrega de Valor saúde

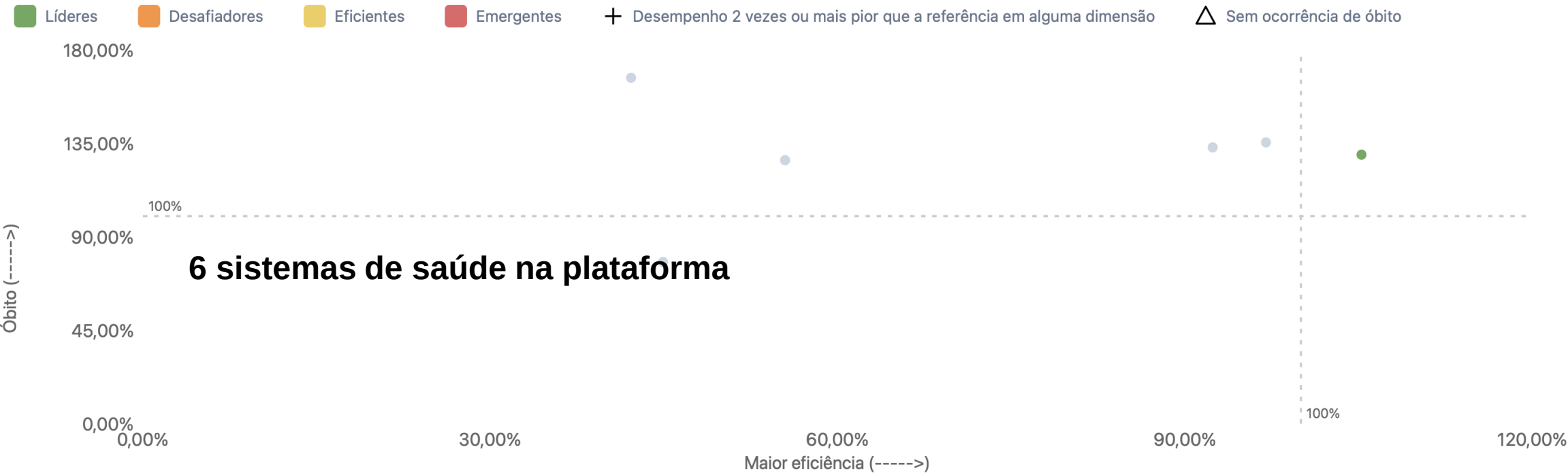
🏠Página Inicial / Analytics / Gestão Assistencial / Valor Saúde: Análise Econômica

Altas codificadas

ISVB

Óbito

Eficiência



Data inicial

01/02/2025

Faixa Etária

Todos

Referencial

DRG Brasil Refinado

Percentil Cirúrgico

50

Porte do Hospital

Todos

Data final

28/02/2025

Tipo de DRG

Todos

Percentil Clínico

50

Comparação

Nacional

Mínimo de Registros

100

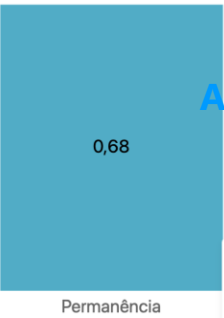
Impacto

Total de diárias economizadas no alvo permanência: 24069,66
Economia gerada no alvo permanência: 24069,66 diárias economizadas x 1600 custo do leito dia= **R\$ 38.511.456**

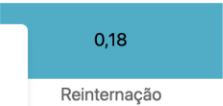
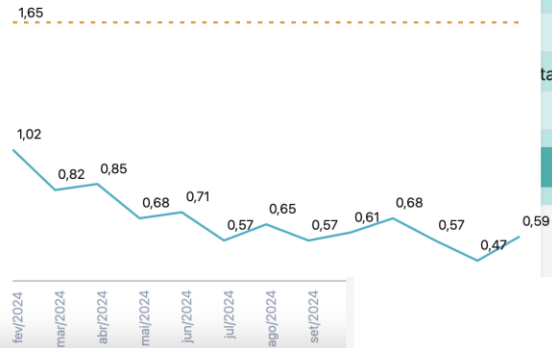
Total de diárias economizadas no alvo reinternação: 8189,56
Economia gerada no alvo reinternação: 8189,56 x 1600 custo do leito dia= **R\$ 13.103.296**

Total da economia R\$ 51.614.752

Alvo de permanência



Alvo: Permanência
Diárias Preveníveis: 47.347
Número de altas: 70.025
Diárias Preveníveis por alta: 0,68
Base DRG: 1,65

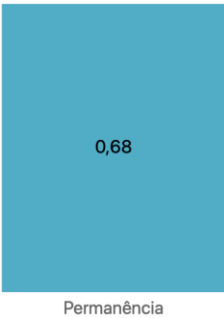


Seleção de Alvos

Reinternação

Custo/Dia

R\$ 0,00



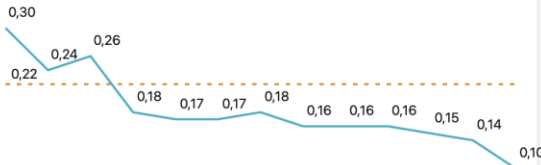
Alvo reinternação



Alvo: Reinternação
Diárias Preveníveis: 12.876
Número de altas: 70.025
Diárias Preveníveis por alta: 0,18
Base DRG: 0,22

Data inicial	Faixa Etária	Operadora	Hospital
01/02/2024	Todos	Todos	Todos
Data final	Tipo de DRG	Fonte Pagadora	Unidade H
28/02/2025	Todos	Todos	Todos
Aplicar			

Para aplicar o filtro, selecione as características desejadas e clique em Aplicar.



Valor em Saúde Brasil 2020



12 de Novembro 2020



Lucas Viegas
Martins
Walter Fonseca
Hospital
Unimed BH
Unidade
Contorno



Remuneração de Médicos e Governança Clínica Baseada em Valor



Modelo de Pagamento Misto

01

Hora trabalhada

02

Compartilhamento de Economias

Fatores Críticos de Sucesso

Incentivo Robusto

10% da receita anual se atingir as metas

Competição Saudável

Desafio entre pares estimulando melhoria contínua.

ATENDIMENTOS NA UNIDADE EM 2019

256 mil

Atendimentos no
Pronto Socorro

19,7 mil

Internações clínicas e
cirúrgicas

92,36%

Taxa de ocupação
operacional

12,6 mil

Internações via P.S =
64,18% do total

23,7 mil

Procedimentos
cirúrgicos

O MODELO DE INCENTIVOS DO HOSPITAL

80%

**FIXO
(Hora)**

Remuneração fixa por hora de trabalho (horas assistenciais diretas e indiretas)

O MODELO DE INCENTIVOS DO HOSPITAL

80%

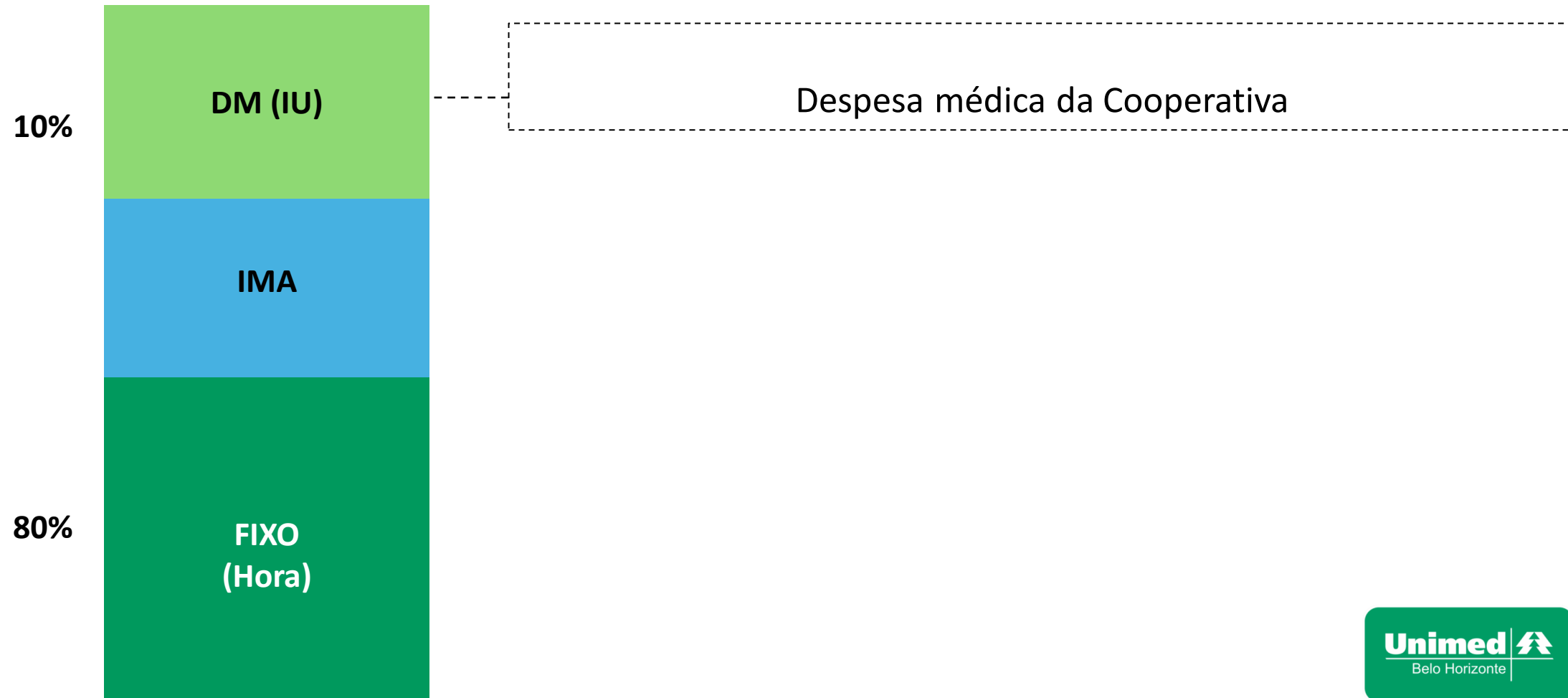


Condição de permanência na equipe (Desempenho Individual)

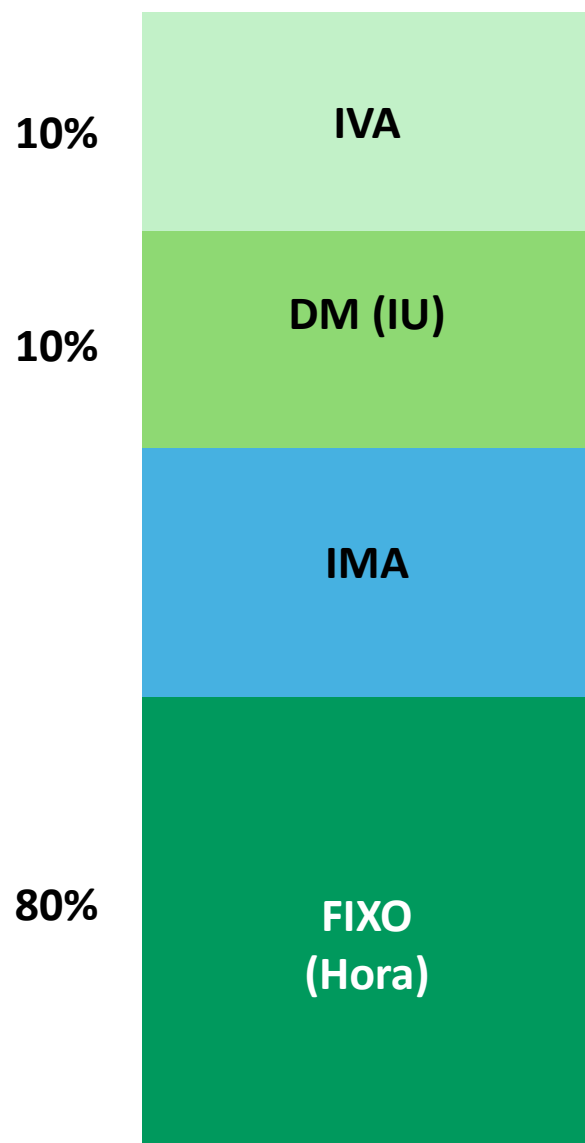
Habilita ao Bônus

- Mede o nível de adesão a processos de trabalho estabelecidos;
- Comportamento e comprometimento especificados conforme o Código de Ética Médica, Regimento Interno da Unimed-BH e normas administrativas do Hospital Unimed Unidade Contorno;
- Urbanidade no trato com a equipe multidisciplinar;
- Pontualidade e cumprimento da carga horária;
- Avaliação mensal pelo coordenador, trimestral pela diretoria técnica e por auditoria externa anual com revisão da permanência de acordo com o desempenho

O MODELO DE INCENTIVOS DO HOSPITAL



O MODELO DE INCENTIVOS DO HOSPITAL



É o nível de entrega de valor. É coletivo e os resultados são transparentes: resultados assistenciais + controle do desperdício

Indicadores com meta:

- Net Promoter Score (NPS)
- Permanência do DRG (Diárias Excedidas)
- Taxa de eventos adversos graves
- ICSAP - internações potencialmente evitáveis
- Taxa de reinternações potencialmente evitáveis

Indicadores de controle:

- Case mix
- Taxa de transferência
- Adesão ao pedido de vagas
- Taxa de conversão em internação dos atendimentos emergenciais

Custo de Mat-Med
Antes e depois do programa da Medicina Interna
Números do Provimento

out-20

 Acumulado até o mês

Reduzir 5% de Materiais e Medicamentos

DESEMBOLSO COM CUSTO DE MATERIAIS, MEDICAMENTOS E INSUMOS - ACUMULADO

Materiais					Medicamentos				Materiais + Medicamentos			
SETOR	Meta	out-20	Variação	%	Meta	out-20	Variação	%	Meta	out-20	Variação	%
U.I - 3o. Andar	523.908	688.274	-164.366	-31,4%	1.604.702	1.253.999	350.703	21,9%	2.128.610	1.942.273	186.337	8,8%
U.I - 4o. Andar	324.389	477.829	-153.441	-47,3%	1.191.024	1.470.734	-279.710	-23,5%	1.515.413	1.948.563	-433.150	-28,6%
U.I - 5o. Andar	247.956	403.168	-155.212	-62,6%	1.438.180	946.410	491.770	34,2%	1.686.136	1.349.578	336.558	20,0%
U.I - 6o. Andar	174.403	1.046.445	-872.042	-500,0%	928.351	853.140	75.211	8,1%	1.102.754	1.899.585	-796.831	-72,3%
UTIS E UCO	871.387	1.768.720	-897.334	-103,0%	2.216.591	3.378.383	-1.161.792	-52,4%	3.087.978	5.147.104	-2.059.126	-66,7%
UDCS	90.064	133.740	-43.676	-48,5%	238.019	191.718	46.300	19,5%	328.082	325.458	2.624	0,8%
CUSTO ACUMULADO	2.232.106	4.518.176	-2.286.070	-102%	7.616.867	8.094.384	-477.518	-6%	9.848.973	12.612.561	-2.763.588	-28%

Meta: Base com redução de 5%

Custo total para operadora

Antes e depois do programa da Medicina Interna

Números do Provimento

COMPARATIVO DO FATURAMENTO DO HU CONTORNO PRÉ E PÓS IMPLANTAÇÃO DO MODELO DE MEDICINA INTERNA

Desconsiderados os valores de Honorários Médicos

** Período Total (Internações Clínicas)*

PERÍODO	VALORES TOTAIS					VALORES MÉDIOS				
	QTDE DE INTERNACOES	QTDE TOTAL DE DIAS	VALOR TOTAL FATURADO	VALOR TOTAL DE EXAMES	VALOR TOTAL DE MEDICAMENTOS	VALOR MEDIO POR INTERNACAO	QTDE MEDIA DE DIAS POR INTERNACAO	VALOR MEDIO POR DIA	VALOR MEDIO DE EXAMES POR INTERNACAO	VALOR MEDIO DE MEDICAMENTOS POR INTERNACAO
PRÉ MODELO (Nov/18 a Out/19)	5.279	36.141	R\$ 24.066.733	R\$ 1.467.317	R\$ 1.645.591	R\$ 4.558,96	6,8	R\$ 665,91	R\$ 277,95	R\$ 311,72
PÓS MODELO (Nov/19 a out/20)	5.406	31.858	R\$ 20.990.002	R\$ 1.780.625	R\$ 1.298.745	R\$ 3.882,72	5,9	R\$ 658,86	R\$ 329,38	R\$ 240,24
%	2,4%	-11,9%	-12,8%	21,4%	-21,1%	-14,8%	-13,9%	-1,1%	18,5%	-22,9%

Redução de Custo(R\$) da operadora em 1 ano

- Total : R\$ 3.076.000,00 : - 12,8%
- Por paciente internado: -14,8%

Redução de permanência media :0,9 dias

- 13,9%

CONTROLE DO DESPÉRDIO

7.186 Altas codificadas	625,4 Saldo Reinternação	-327,5 Saldo ICSAP (Emergência)	-5.770,9 Saldo Permanência	-5.473,0 Saldo Total	-7.548,0 Meta acumulada	72,51% IQA
-----------------------------------	------------------------------------	---	--------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	----------------------

Acompanhamento

Total de altas codificadas no período selecionado

Meta Internações	Meta Reinternação	Meta ICSAP	Meta Permanência	Meta Global
583	-6	-40	-583	-629

	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20
Número de registros	613	662	648	608	638	463	412	498	717	678	586	663
Diárias - Reinternação	282,8	423,4	348,9	242,5	399,4	190,4	102,1	179,8	192,6	235,2	311,2	273,1
Saldo Reinternação	69,8	210,4	135,9	29,5	186,4	-22,6	-110,9	-33,2	-20,4	22,2	98,2	60,1
Diárias - ICSAP (Emergência)	132,6	96,1	94,5	88,4	67,8	38,5	69,2	21,7	23,8	39,6	37,1	58,5
Saldo ICSAP (Emergência)	40,6	4,1	2,5	-3,6	-24,2	-44,8	-22,8	-70,3	-68,2	-52,4	-54,9	-33,5
Permanência média	4,7	4,9	4,9	4,6	4,9	4,5	4,8	5,1	5,0	4,9	5,1	5,0
Saldo Permanência	-653,4	-548,9	-519,5	-661,4	-542,0	-571,1	-342,6	-264,1	-463,3	-500,0	-273,4	-431,1
Saldo total de diárias	-543,0	-334,4	-381,1	-635,5	-379,8	-638,5	-476,3	-367,6	-551,9	-530,2	-230,1	-404,5
IQA	86,32%	53,17%	60,59%	101,04%	60,37%	101,52%	75,72%	58,45%	87,75%	84,30%	36,57%	64,31%

Indicadores de controle

UNIMED UBERLANDIA

Mudando remuneração cooperado



Modelo de Pagamento Misto

01

Fee for service

02

Compartilhamento de Economias

Fator Crítico de Sucesso

Incentivo Robusto
100% da economia transferida

UNIMED UBERLANDIA

Mudando remuneração cooperado



Modelo de Pagamento Misto

01

Fee for service

02

Compartilhamento de Economias

Fator Crítico de Sucesso

Incentivo Robusto

30% de bonus

DRG - Avaliação após 1 ano

- ✓ **Honorário Médico com Acréscimo de 30%**
(Somente Pacientes 045 Internados)



R\$ 4.755.221

Procedimentos de 12/04/2021 até 12/04/2022

- ✓ **Redução no Tempo Médio de Internação**
(Somente Pacientes 045 Não Covid)

0,9 dias



R\$ 5.581.582

- ✓ **Diferença**



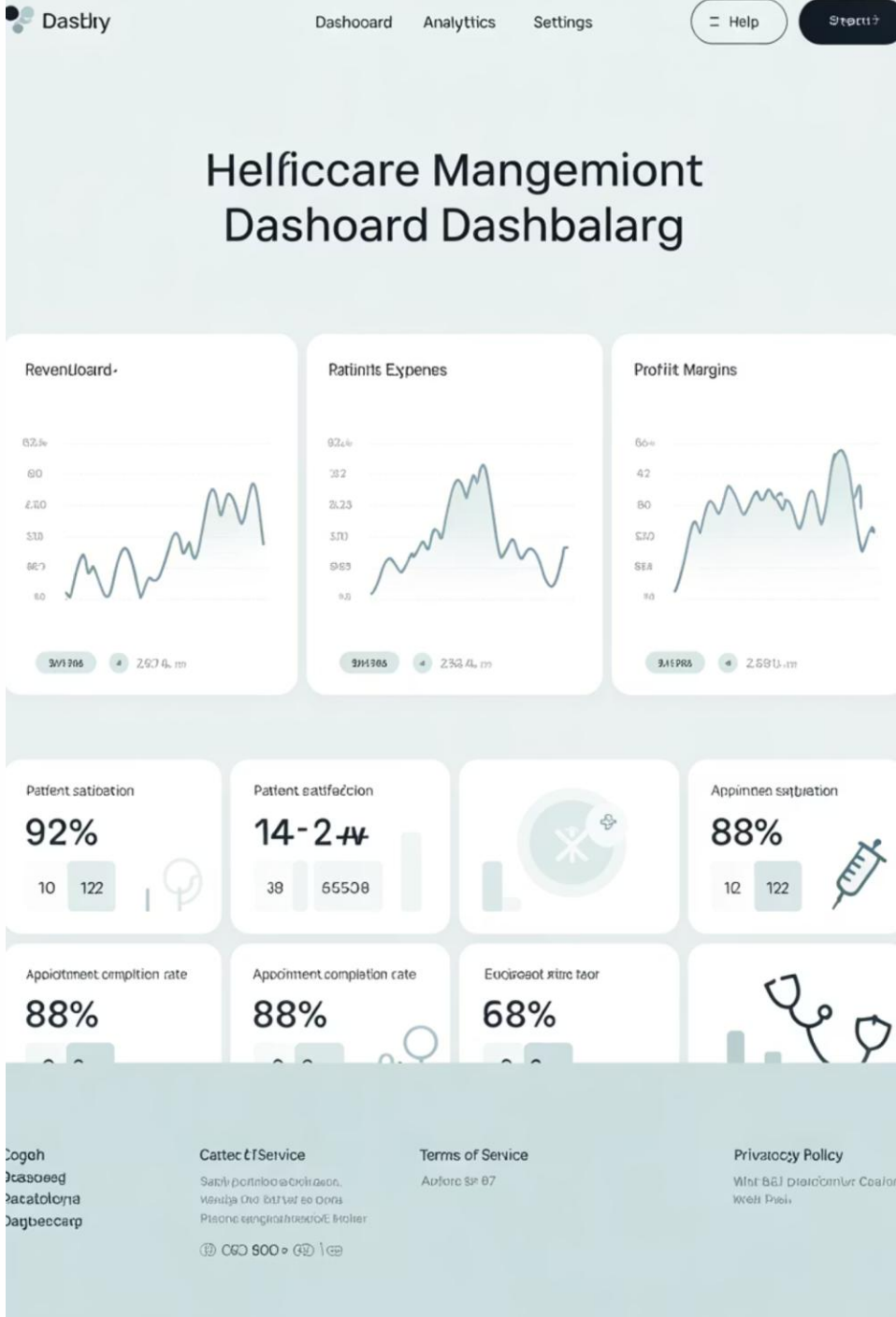
R\$ 826.361

Custo Médio Diária com Mat/Med : R\$ 1.943,87 considerando uma média de 275 pacientes

- ✓ **Permanência Média Realizada: 5,6 dias**
- ✓ **Permanência Média Prevista: 3,8 dias**

Auditoria Clínica Concorrente: Transformando a Gestão de Custos na Unimed Nacional

Uma abordagem inovadora na redução de desperdícios e otimização de recursos na
saúde suplementar brasileira



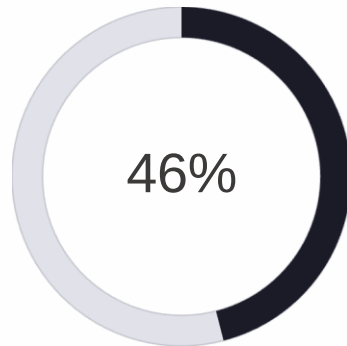
R\$ 92.158.464,10

Custo Evitado em 12 Meses



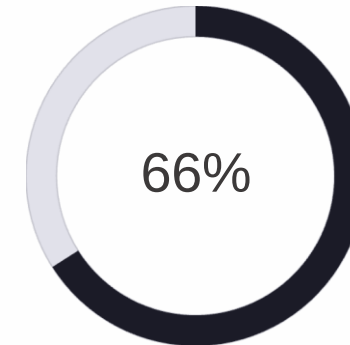
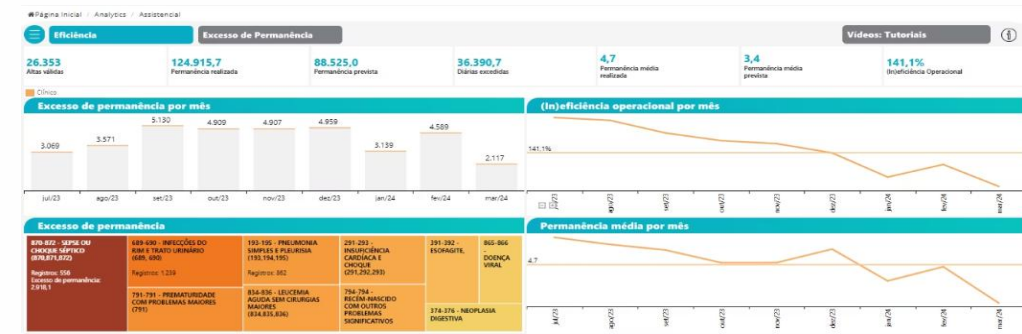
Redução Significativa na Permanência Cirúrgica e Clínica

Redução da Permanência Cirúrgica



Redução da Ineficiência

Redução da Permanência Clínica



Redução da Ineficiência

AUDITORIA CLÍNICA CONCORRENTE



Jornada
Valor
Saúde
BRASIL 2024

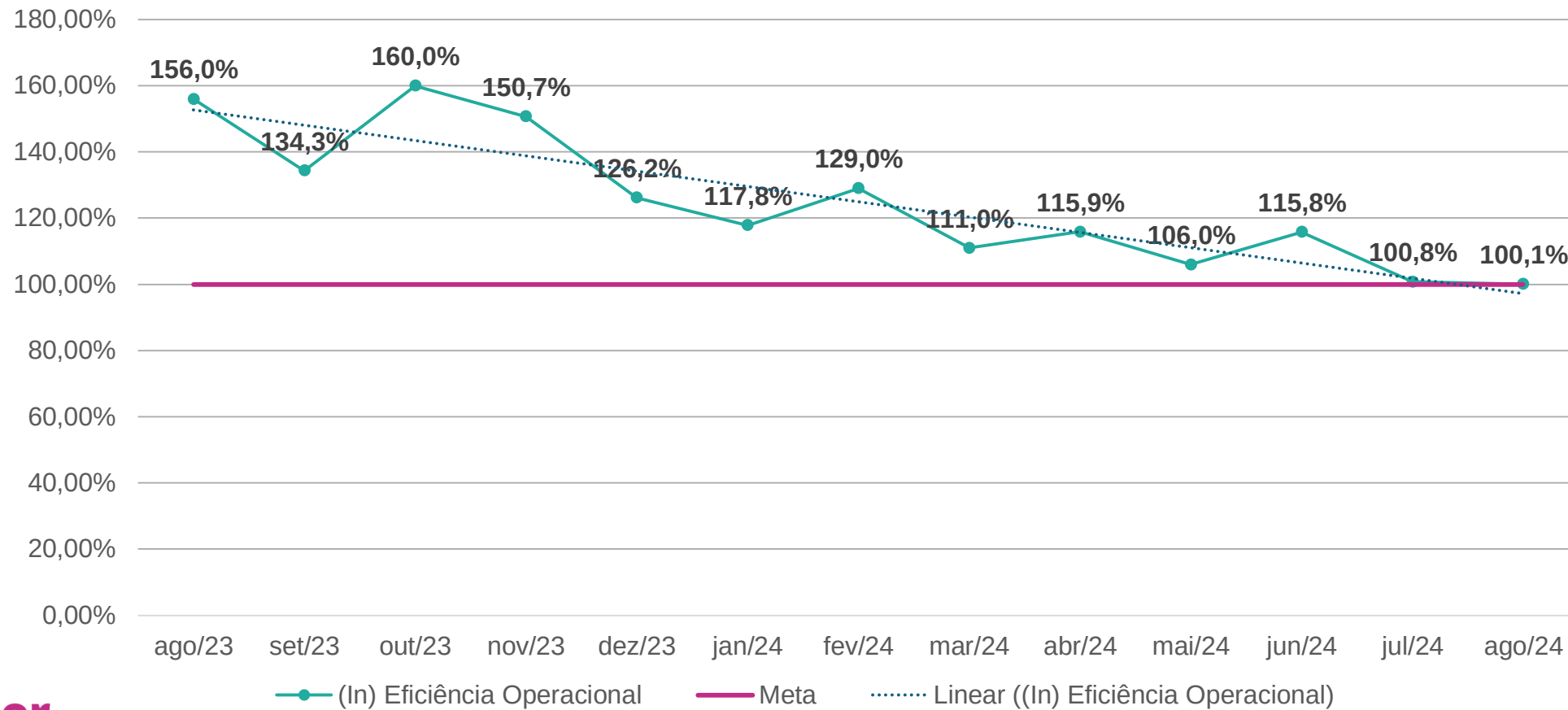


FUND AFFEMG

NOSSO PLANO É VIDA E SAÚDE

RESULTADOS

(In) Eficiência Operacional Global





Página Principal

Institucional



Contato



Legislação



Licitações



Auditoria em Saúde



Agendamento

Câmara Técnica

CIB/SUS-ES

Comitê de Mortalidade Materna Infantil e
Fetal (CEMMI)

Código de Ética



Home

27/05/2022 18h28 - Atualizado em 30/05/2022 17h49

Espírito Santo institui política pioneira de contratualização hospitalar

Compartilhar 0

Postar

LinkedIn

Compartilhar

Imprimir

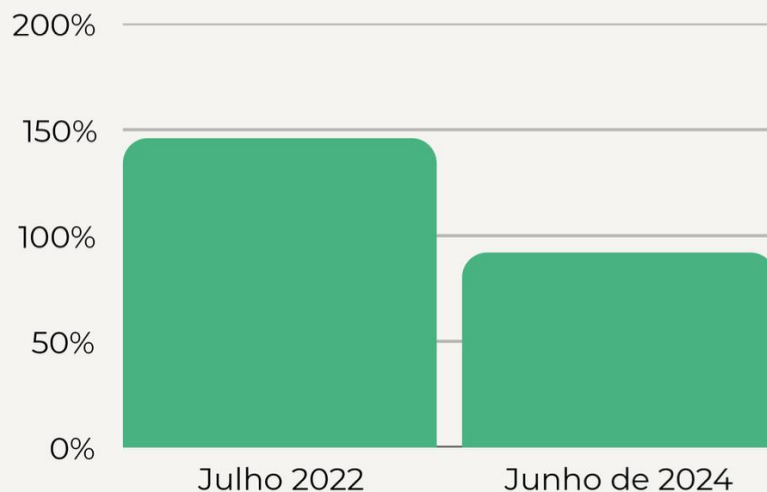


Modelo de Pagamento Misto

01	02
orçamento	Deflator de ate 30%

Fator Crítico de Sucesso

Incentivo Robusto



Julho de 2022	dezembro 2024	Evolução
146,40%	92,87%	

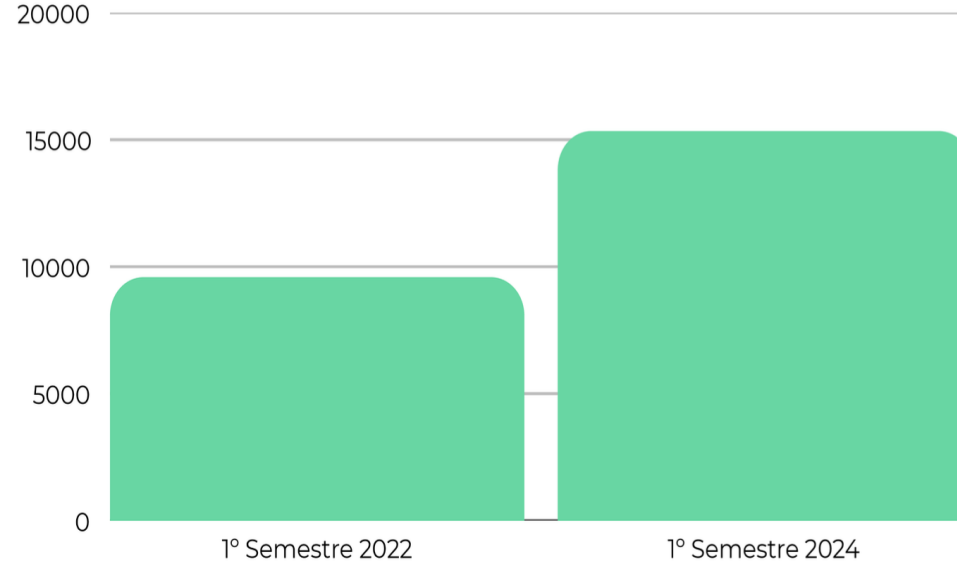
Média de permanência do grupo passou de 5,2 para 3,5

Referencial nacional, segundo DRG Brasil - 141%

Fonte: Planisa - Plataforma DRG BRASIL

Taxa de eficiência operacional

A taxa de eficiência operacional é o indicador que mede o desempenho dos hospitais comparando o total de diárias realizadas com o total de diárias previstas de acordo com o percentil definido no DRG. No caso da dos Hospitais da FEHOFES, o parâmetro de avaliação foi o percentil 50. Sendo assim, organizações mais eficientes alcançarão valores iguais ou inferiores a 100% do previsto, de acordo com o percentil 50.



Semestre	9.581	15.338
Média Mês	1.597	2.556

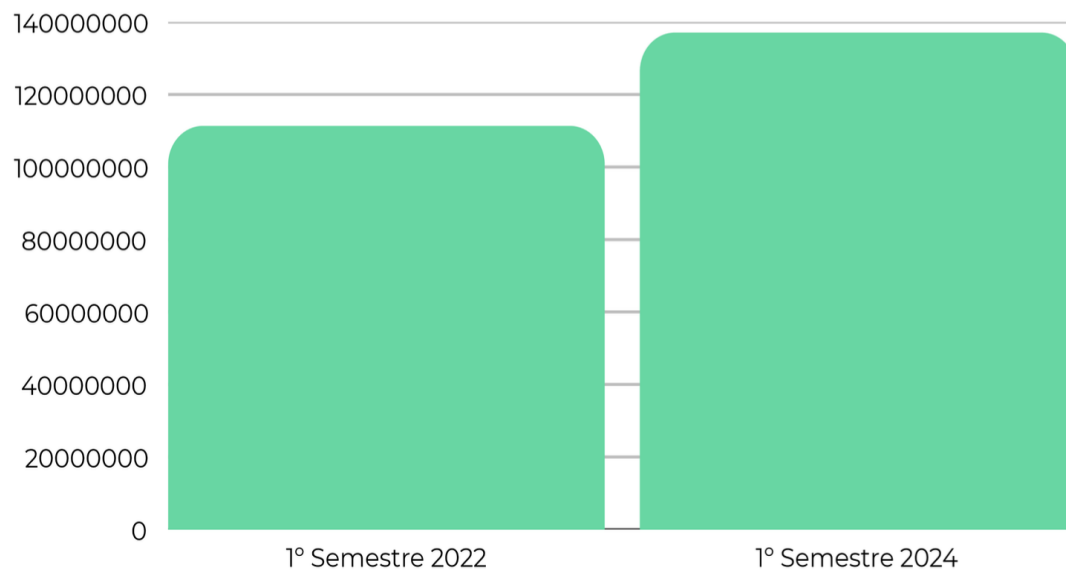
Evolução	5.757 por semestre - 960 por mês
	60% de crescimento

Fonte: SISTEMA DATASUS - MINISTÉRIO DA SAÚDE

Número de AIHs Geradas

- Grupo Cirúrgico
- Caráter Eletivo

Evolução das Autorizações de Internação Hospitalar - Segmento Filantrópico



Semestre	111.340.741	137.058.291
Média Mês	18.556.790	22.843.049

Evolução	25.717.550 por semestre - 4.286.258 por mês
	23% de crescimento

FONTE: SISTEMA DATASUS - MINISTÉRIO DA SAÚDE

Valor de Faturado

Evolução do valor faturado em AIH pelos Hospitais Filantrópicos

Análise 1

PONTO 1

Redução de 1,7 dia na média de permanência.

PONTO 2

Média mensal de 11.266 internações

PONTO 3

Custo médio da diária R\$ 1.252,80

(Redução da permanência x Número de Internações) x Custo Médio da Diária



R\$ 23.995.408,34
MÊS

R\$ 287.944.900,03
Ano

REDUÇÃO DO DESPERDÍCIO



De onde virão os recursos para a sustentabilidade?

Da mudança do contrato de compra de serviços hospitalares

Pagar pelo que interessa ao cidadão

Transformação do Paradigma na Saúde

Mudança Fundamental: De Restrição para Entrega de Valor e controle de desperdício



Modelo de Pagamento

Transição do modelo fee-for-service para pagamento baseado em valor



Foco Assistencial

Migração do foco administrativo para o assistencial,



Sistema Integrado

Transformação em um sistema de saúde completo,

