

Assistência Farmacêutica

**RESULTADOS SOBRE OS PRINCIPAIS INDICADORES DE
UTILIZAÇÃO E CUSTOS DO PLANO DE SAÚDE NOS
ÚLTIMOS ANOS**

2011

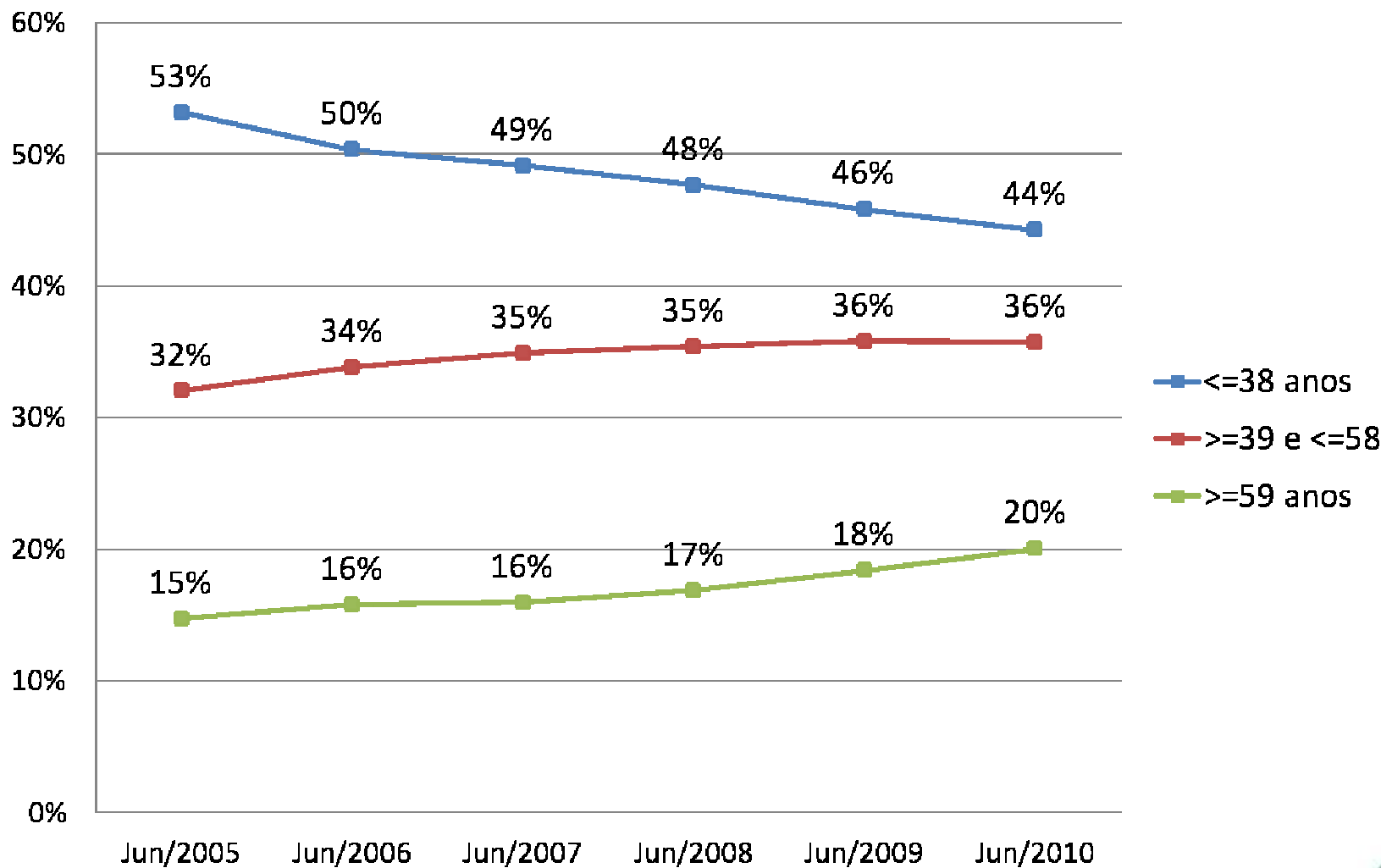
- Autogestão, benefícios previdenciais e assistenciais
- Plano coletivo empresarial
- Produtos AMHO (nacional e regional)

Origem Patronal	Tipo de Beneficiário				
	Titular	Natural	Agregado	Econômico	Total
Funasa	27.743	35.593	14.640	134	78.110
Ministério da Saúde	17.640	37.719	8.726	116	64.201
Anvisa	311	521	238	2	1.072
UFG	43	61	8		112
UFPE	243	210	77	11	541
Capesesp	409	607	344	8	1.368
Autopatrocinado		320	254	2	790
Outros	204	55	1.517		1.776
Total Geral	46.807	75.086	25.804	273	147.970

Situação em dezembro / 2010

- Produto Odontológico (nacional)

Realidade atual: Transição Demográfica e Epidemiológica



* *Evolução da proporção de beneficiários em grupos de faixas etárias*

Perfil Epidemiológico da População



COMPARATIVO	VIGITEL 2008			CAPESESP 2007		
	Total	Homens	Mulheres	Total	Homens	Mulheres
População elegível	68.610			122.543		
Entrevistados	28.640	10.914	17.726	46.407	21.254	25.153
% do total	41,7%	38,1%	61,9%	37,9%	45,8%	54,2%
Média idade	n/d	n/d	n/d	46,12	46,72	45,61
Tabagismo	14,0%	17,3%	11,2%	29,1%	39,3%	20,5%
Consumo >=20 cigarros/dia	3,9%	5,3%	2,7%	10,2%	16,1%	5,2%
Excesso de peso	46,9%	52,5%	41,7%	34,3%	40,0%	29,5%
Obesidade	14,1%	14,7%	13,5%	14,7%	15,3%	13,0%
Atividade física suficiente	16,4%	20,0%	13,4%	15,7%	18,5%	13,4%
Fisicamente inativos	29,7%	31,7%	27,9%	52,1%	43,5%	59,4%
Bebidas alcoólicas	17,6%	26,8%	9,7%	29,9%	47,5%	15,0%
Hipertensão arterial	23,4%	21,2%	25,2%	27,1%	26,4%	27,7%
Diabetes mellitus	5,6%	4,9%	6,1%	8,0%	8,8%	7,2%
Dislipidemia	19,0%	15,3%	22,1%	21,9%	19,4%	23,9%
Doenças coração	2,7%	3,3%	2,1%	4,7%	5,3%	4,2%
Asma	4,7%	3,4%	5,7%	5,9%	5,7%	6,2%

HEALTH CARE USE & POLICY STUDIES

PHP1 EPIDEMIOLOGIC INQUIRY OF FACTORS OF RISK AND MORBIDITY REFERRED BY BENEFICIARIES OF A HEALTH PLAN
 Reis Neto JP, Tovar C, Stefani S
 CAPESESP/CAPESAUDE, Rio de Janeiro, RJ, Brazil



III Seminário Nacional de Promoção à Saúde e Prevenção de Doenças no Setor de Saúde Suplementar, Rio de Janeiro, 13/12/2006



Receitas e Despesas - Sinistralidade



119.718	Receitas Atuais	
Patrocinadora	95,71	11.457.727,00
Assist. Básica	103,79	12.425.135,34
Ass. Superior	14,00	1.676.052
Total	213,49	25.558.914,34

	Despesas Atuais	
Assist. à Saúde	162,40	19.442.581,36
Outros benefícios	15,76	1.886.755,68
C. Administrativo	30,75	3.681.328,50
Sub-Total	208,91	25.010.665,54
Coparticipação	5,56	665.632
Total	203,35	24.345.033,46

Agregados 25.177

Receita 248,22

Despesas

Assist. à Saúde 205,26

C. Administrativo 32,03

Total 237,29

Sinistralidade

Assistencial 82,7 %

Total 95,6 %

Sinistralidade

Assistencial 80,8 %

Total 95,3 %

Auxílio Medicamento de Uso Contínuo



QUE

Fornecimento de medicamentos usados no tratamento de DCNT

QUEM

Portadores de DCNT selecionadas após estudos epidemiológicos

PORQUE

Morbi-mortalidade elevada por DCNT; altas taxas de internações evitáveis; baixa adesão aos tratamentos; custos médico-hospitalares em ascensão; transição demográfica e epidemiológica em curso; questões sociais

QUANDO

Desde abril de 1999

ONDE

Cobertura nacional

COMO

Cobertura medicamentos de A-Z, com descontos em lista padrão; substituição por genéricos; comunicação *on line* operadora/PBM; sistema de reposição automática (*mail order*); acompanhamento gerencial rigoroso (datawarehouse); gerenciamento de doentes

Auxílio Medicamento Antineoplásico



QUE

Fornecimento de medicamentos usados no tratamento do câncer

QUEM

Portadores de câncer em tratamento com uso de medicamentos de uso ambulatorial ou domiciliar, em especial, quimio/hormonioterapia oral

PORQUE

Evolução tecnológica que agrega valor ao paciente; melhoria qualidade de vida; foco na desospitalização; custos do tratamento não suportáveis pelos beneficiários; questões sociais

QUANDO

Desde 2001

ONDE

Cobertura nacional

COMO

Cobertura de quimioterapia e hormonioterapia oral; medicamentos de A-Z pertencentes a protocolos baseados em evidências; substituição por genéricos; sistema de reposição automática (*mail order*)

Reembolso Medicamento



QUE

Reembolso parcial de despesas com medicamentos adquiridos em farmácias

QUEM

Titulares e dependentes naturais que adquiram medicamentos em farmácias para tratamento de doenças não incluídas em outros programas

PORQUE

Ampliar a adesão ao tratamento; facilitar a resolução de patologias de curso agudo / agudizações de DCNT; evitar idas desnecessárias a pronto-socorro

QUANDO

Desde o último trimestre de 1998

ONDE

Cobertura nacional

COMO

Reembolso parcial, limitado a um teto financeiro familiar, de despesas com medicamentos (A-Z) adquiridos com receita médica em farmácias regulares que emitem nota fiscal; bonificação para medicamentos genéricos (50% produtos de marca / 75% genéricos); inclui homeopatia; exclui perfumaria

Descontos em Farmácias



QUE

Descontos nos preços de medicamentos adquiridos em farmácias

QUEM

Beneficiários que adquiram medicamentos, pertencentes a uma lista padrão ampla, em farmácias credenciadas

PORQUE

Reduzir o impacto financeiro do tratamento das doenças sobre o orçamento familiar dos beneficiários; ampliar a adesão ao tratamento; resolução de patologias agudas / agudizações de DCNT; evitar idas a pronto-socorro

QUANDO

Desde abril de 1999

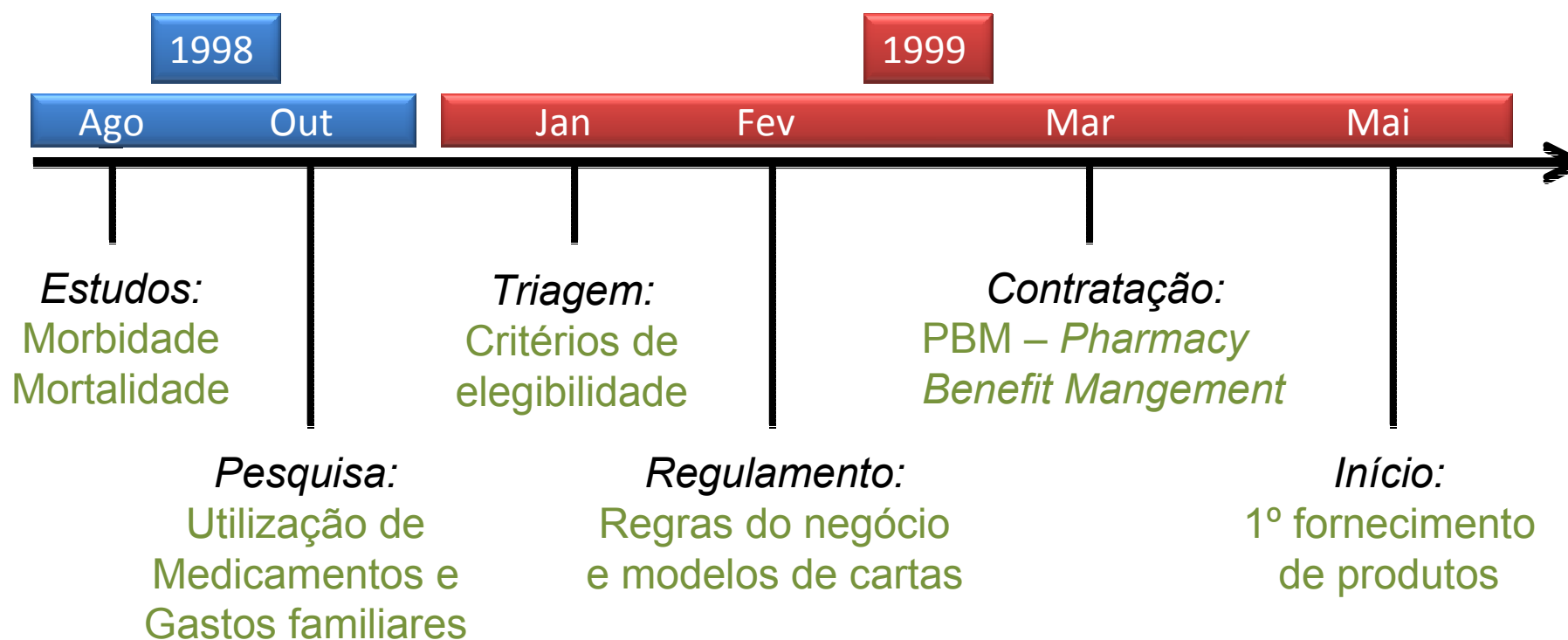
ONDE

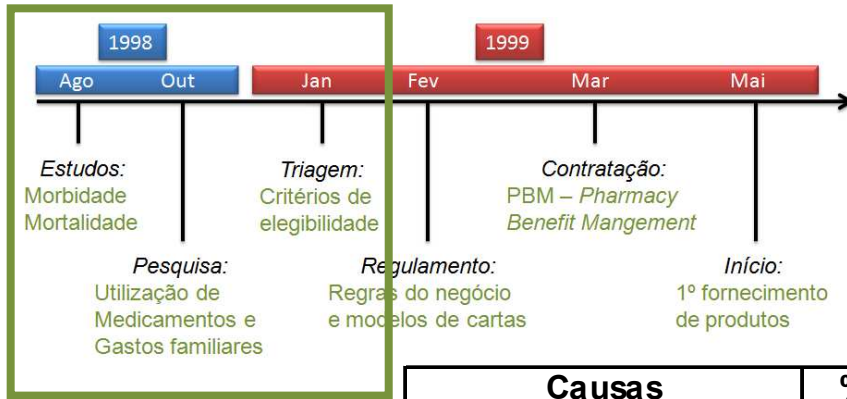
Cobertura nacional

COMO

Negociação de descontos de até 55%, intermediados por uma PBM, na compra direta de medicamentos pertencentes a uma lista padrão, inclusive genéricos

Etapas do Programa





Morbidade

Causas	%
Pneumonias	17%
Gastroenterocolite	13%
ICC	11%
Hipertensão	11%
Ins. Coronariana	10%
Dç. Cerebrovascular	8%
Inf. Trato urinário	4%
DPOC	3%
Diabete mellitus	3%
Cólica renal	3%
Hemorragia Digestiva	2%
Desidratação	2%
Dor abdominal	2%
Asma	2%
Colecistite aguda	2%
Erisipela	1%
Concussão cerebral	1%
Dengue	1%
Trabalho parto prematuro	2%
Outras	1%
Totais	100%



Retorno de 3.456 associados
Elegíveis: 2.960

DOBRE E COLE



PESQUISA SOBRE DOENÇAS DOS BENEFICIÁRIOS DO CAPESAÚDE

BENEFICIÁRIO

Nome: _____ Matrícula: _____

TIPO DE DOENÇA QUE POSSUI

angina/infarto asma coração dilatado ou grande derrame
 diabetes enfiçzema epilepsia gordura no sangue
 pressão alta tireóide outras

MEDICAMENTO QUE UTILIZA

NOME DO REMÉDIO	DOSAGEM	PREÇO (RS)

BENEFICIÁRIO

Nome: _____ Matrícula: _____

TIPO DE DOENÇA QUE POSSUI

angina/infarto asma coração dilatado ou grande derrame
 diabetes enfiçzema epilepsia gordura no sangue
 pressão alta tireóide outras

MEDICAMENTO QUE UTILIZA

NOME DO REMÉDIO	DOSAGEM	PREÇO (RS)

BENEFICIÁRIO

Nome: _____ Matrícula: _____

TIPO DE DOENÇA QUE POSSUI

angina/infarto asma coração dilatado ou grande derrame
 diabetes enfiçzema epilepsia gordura no sangue
 pressão alta tireóide outras

MEDICAMENTO QUE UTILIZA

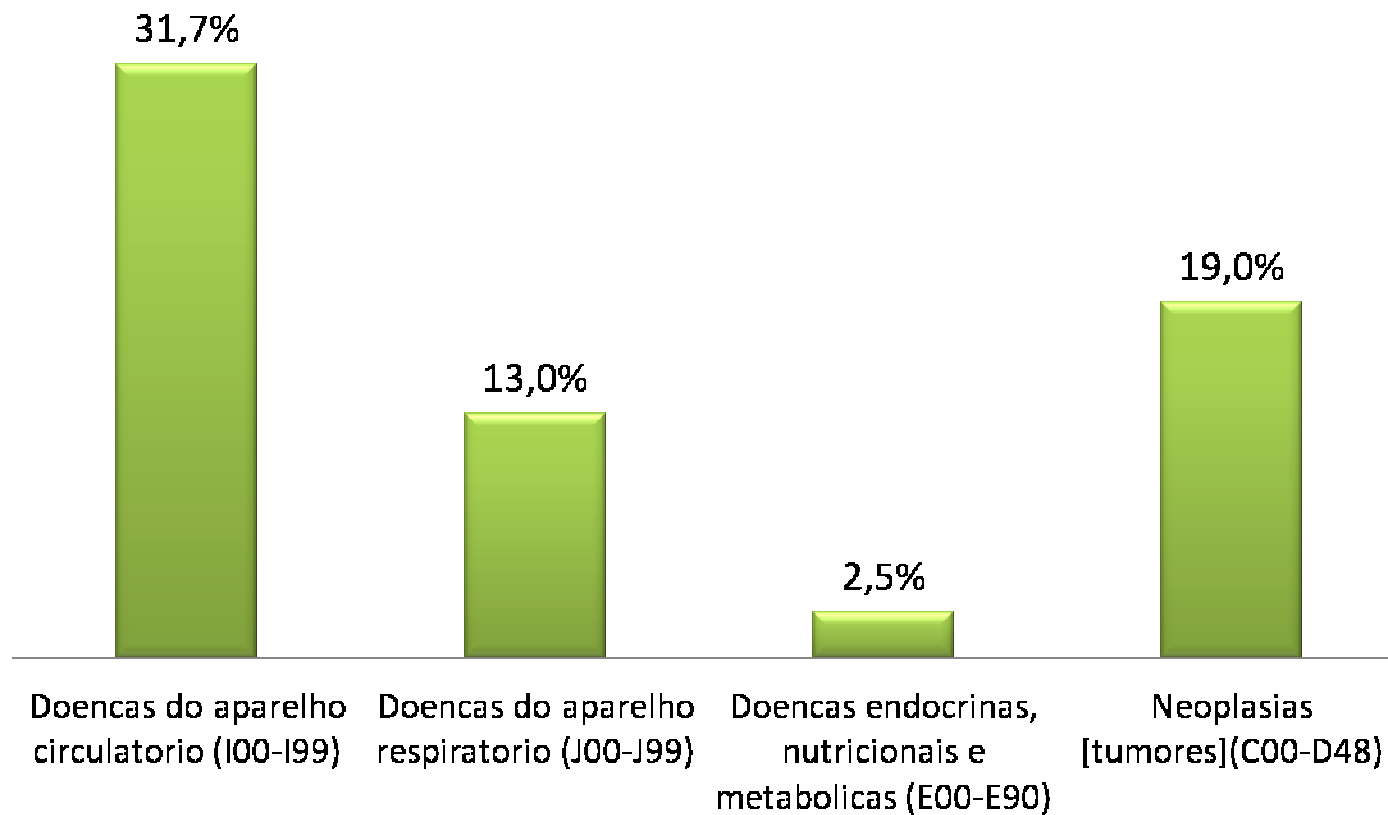
NOME DO REMÉDIO	DOSAGEM	PREÇO (RS)

Localidade / / Data Assinatura do Associado (titular)

Elegibilidade

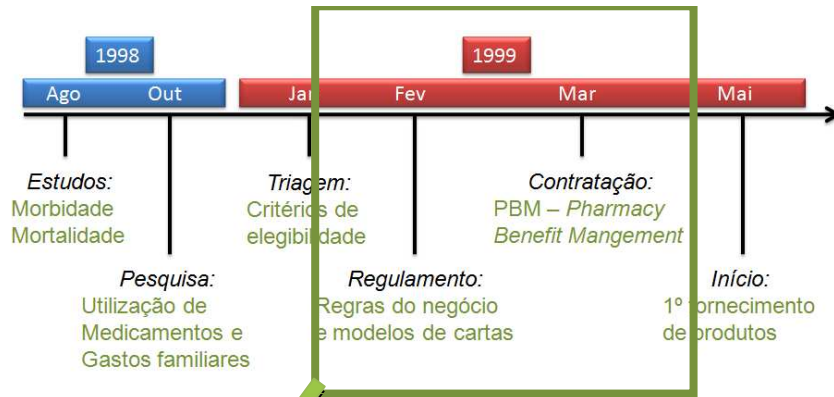


Mortalidade Proporcional em 1999



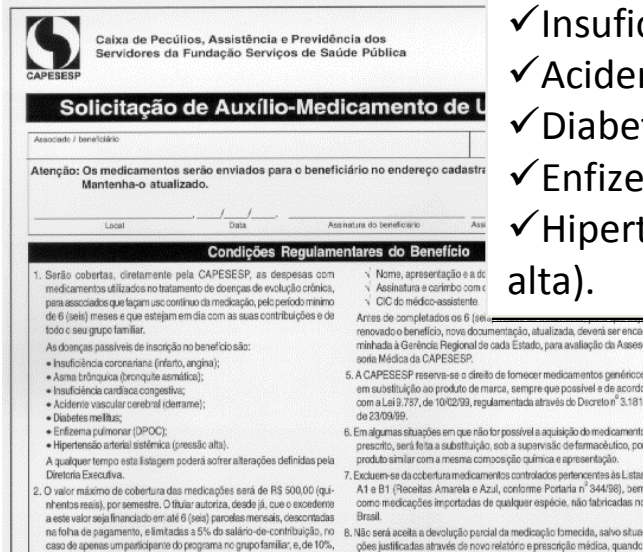
Mortalidade

Fonte: Atestado de Óbito de 284 titulares do plano de saúde



Doenças:

- ✓ Insufic. coronariana (infarto, angina);
- ✓ Asma brônquica (bronquite asmática);
- ✓ Insuficiência cardíaca congestiva;
- ✓ Acidente vascular cerebral (derrame);
- ✓ Diabetes mellitus;
- ✓ Enfizema pulmonar (DPOC);
- ✓ Hipertensão arterial sistêmica (pressão alta).



Condições Regulamentares do Benefício

- Serão cobertas, diretamente pela CAPESESP, as despesas com medicamentos utilizados no tratamento de doenças de evolução crônica, para associados que façam uso contínuo de medicação, pelo período mínimo de 6 (seis) meses e que estejam em dia com as suas contribuições e de todo o seu grupo familiar.
- O valor máximo de cobertura das medicações será de R\$ 500,00 (quinhentos reais), por semestre. O titular autoriza, desde já, que o excedente a este valor seja financiado em até 6 (seis) parcelas mensais, descontadas na folha de pagamento, e limitadas ao valor de 5 % do salário de contribuição, nos casos de apenas um participante do programa no grupo familiar, e, de 10 %, para mais de um inscrito do mesmo grupo familiar.
- O titular autoriza, desde já, que o excedente a este valor seja financiado em até 6 (seis) parcelas mensais, descontadas na folha de pagamento, e limitadas a 5% do salário-de-contribuição, no caso de apenas um participante do programa no grupo familiar, e, de 10%, para mais de um inscrito do mesmo grupo familiar.

As doenças passíveis de inscrição no benefício são:

- Insuficiência coronariana (infarto, angina);
- Asma brônquica (bronquite asmática);
- Insuficiência cardíaca congestiva;
- Acidente vascular cerebral (derrame);
- Diabetes mellitus;
- Enfizema pulmonar (DPOC);
- Hipertensão arterial sistêmica (pressão alta).

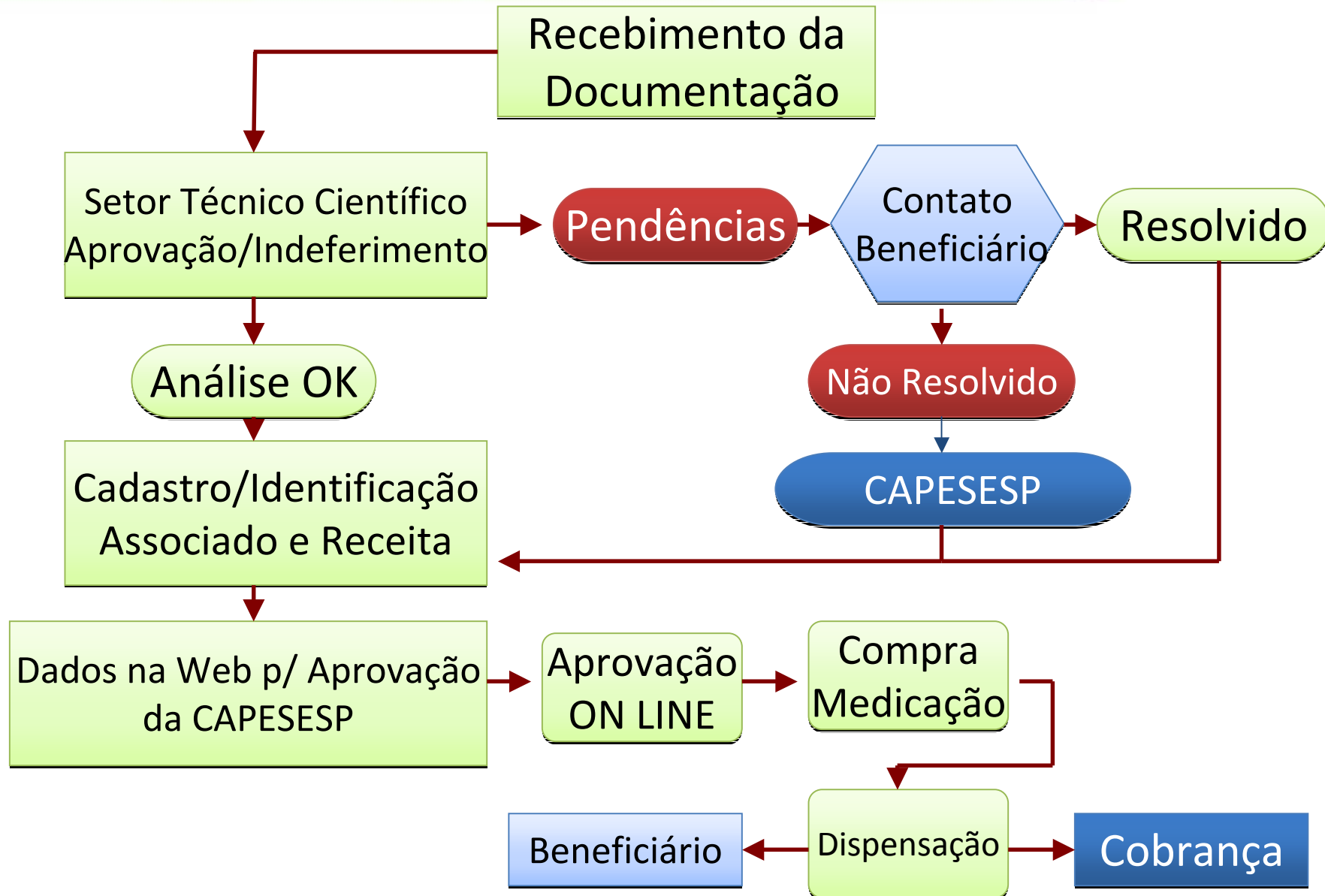
Antes de completados os 6 (seis) meses de inscrição, deverá ser renovado o benefício, com documentação atualizada, através de encaminhada à Gerência Regional de cada Estado, para avaliação da Assessoria Médica da CAPESESP.

- A CAPESESP reserva-se o direito de fornecer medicamentos genéricos em substituição ao produto de marca, sempre que possível e de acordo com a Lei 9.787, de 10/12/99, regulamentada através do Decreto nº 3.181, de 23/09/99.
- Em algumas situações em que não for possível a aquisição do medicamento prescrito, será feita a substituição, sob a supervisão do farmacêutico, por produto similar com a mesma composição química e apresentação.
- Excetuam-se da cobertura medicamentos contidos pertencentes às Listas A1 e B1 (Recetas Amarela e Azul, conforme Portaria nº 344/98), bem como medicações importadas de qualquer espécie, não fabricadas no Brasil.
- Não será aceita a devolução parcial da medicação fornecida, salvo situações justificadas através de novo relatório e prescrição médica, quando,

O valor máximo de cobertura das medicações será de R\$ 500,00 (quinhentos reais), no semestre. O titular autoriza desde já que o excedente a este valor seja financiado em até 6 (seis) parcelas mensais, descontadas na folha de pagamento, e limitadas ao valor de 5 % do salário de contribuição, nos casos de apenas um participante do programa no grupo familiar, e, de 10 %, para mais de um inscrito do mesmo grupo familiar.

A CAPESESP reserva-se o direito de fornecer medicamentos genéricos em substituição ao produto de marca, sempre que possível e de acordo com a Lei 9.787, de 10/12/99, regulamentada através do Decreto no. 3181, de 23/9/99.

Fluxo Operacional



“Agência Suplementar anuncia cobertura para despesa com remédio”



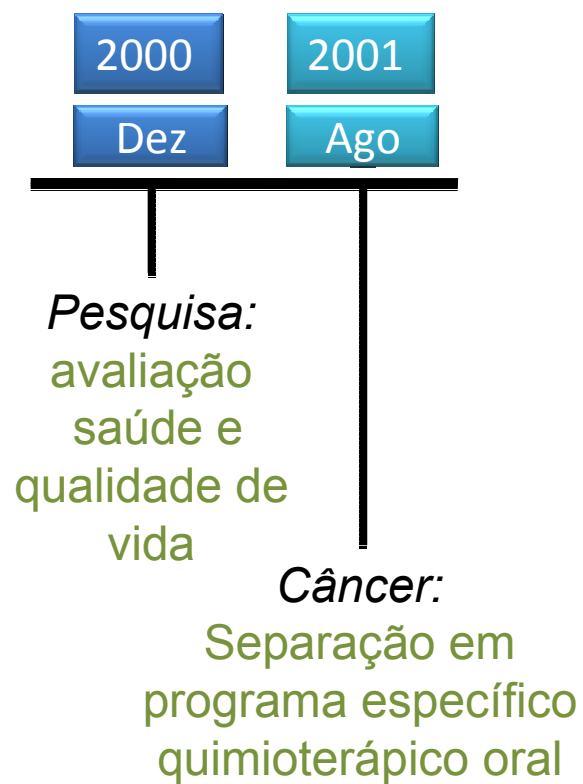
Os planos de saúde já estudam a possibilidade de cobrir parte das despesas com medicamentos de seus usuários. Algumas empresas, como a Bradesco Saúde, que está negociando com a rede de farmácias Drogasmil, avançaram no assunto.

A inclusão faz parte das metas do grupo de trabalho formado por integrantes dos ministérios da Saúde, Fazenda e Justiça e representantes do setor farmacêutico. O grupo multidisciplinar vem trabalhando desde o fim de 1999.

"A medida é boa para o consumidor e para as operadoras de saúde, porque racionaliza os custos de internação. Até mesmo cirurgias poderiam ser evitadas com o tratamento medicamentoso", disse o ministro da Saúde, José Serra.

ESTADO DE SÃO PAULO - 23/09/2000

Fases do Programa



Pesquisa de Qualidade de Vida: Resultados em 1.345 beneficiários do Programa

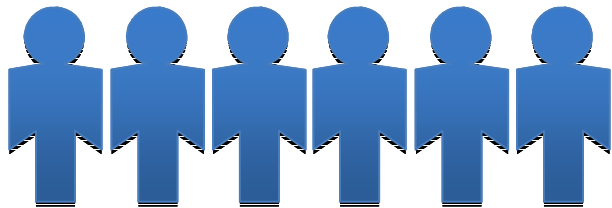


- ✓ Com o tratamento adequado, mais de 90 % dos pesquisados informaram que a doença pouco ou nada interferiu nas atividades que exigem menores esforços;
- ✓ 80 % respondeu que tem se sentido feliz e satisfeito com relação a sua vida pessoal;
- ✓ Os sintomas relacionados à doença não ocorreram ou foram pouco freqüentes em grande parte dos associados (78 %);
- ✓ Os participantes do programa estão bem esclarecidos sobre o seu problema de saúde e satisfeitos com tratamento que vem recebendo por parte de seus médicos (98 %);
- ✓ Em 82 % dos casos, as medicações prescritas não causaram efeitos colaterais significantes;
- ✓ Antes do programa, 65 % das pessoas não conseguiam comprar a medicação da forma adequada devido as dificuldades em arcar com as despesas;
- ✓ 79 % responderam que utilizaram menos o CAPESAÚDE após receberem a medicação;
- ✓ 99 % afirmaram que o programa de auxílio medicamento de uso contínuo é muito importante;
- ✓ 91 % afirmaram que houve melhora da saúde e da qualidade de vida com o tratamento adequado.

Análise dos Resultados



8.324 participantes do programa AMUC*



38.903 associados selecionados para comparação

Período analisado: 1999 a

²⁰⁰⁸
* Beneficiários ativos em 2008; o ano de 2009 encerrou com 9.501



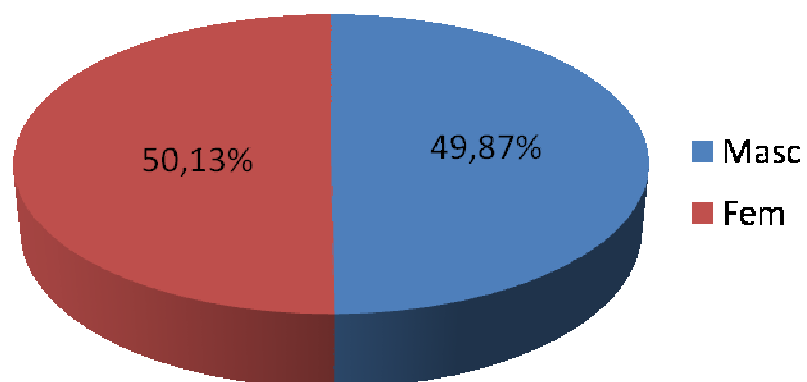
Perfil dos beneficiários



Beneficiários AMUC

n = 8.324

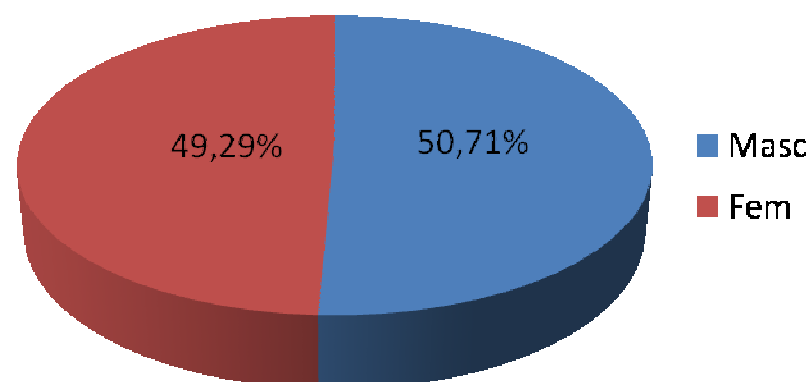
Média de Idade: 63,2 anos
(dPad 12,8; IC 95% 62,9 – 63,4)



Gr Controle (não participantes)

n = 38.903

Média de Idade: 61,6 anos
(dPad 12,5; IC 95% 61,5 – 61,7)



49% Ap. Circulatório
26% D. Endócrinas
3% Ap. Respiratório
1% S. Nervoso

Características dos medicamentos



Consumo do Programa AMUC, 2005 - 2009

Classe Terapêutica	Físico	Financeiro
SISTEMA CARDIOVASCULAR	69%	64%
MODIFICADORES DO METABOLISMO	21%	27%
SISTEMA NERVOSO CENTRAL	5%	2%
SISTEMA RESPIRATORIO	3%	5%
METABOLISMO ENDOCRINO	1%	1%
OUTROS	1%	2%

Ticket Médio = R\$ 552,33
(1º semestre/2010)



CONSUMO FÍSICO E FINANCEIRO POR SUBCLASSE TERAPÊUTICA

Subclasse Terapêutica	Físico	Financeiro
HIPOGLICEMIANTES	15%	14%
BETABLOQUEADORES	13%	7%
ANTAGONISTAS DA ANGIOTENSINA II	13%	24%
INIB. DA ENZ. CONVERSORA DE ANGIOTENSINA	11%	10%
BLOQUEADORES DO CANAL CALCIO	11%	11%
DIURETICOS	7%	2%
ANTILIPEMICOS	6%	11%
ANTICOAG/ANTI-ADESIVOS PLAQUETARIOS	5%	5%
ANALGESICOS NAO NARCOTICOS	4%	1%
VASODILATADORES CORONARIANOS	3%	1%
VASODILATADORES CENTRAIS E PERIFERICOS	2%	2%
AGONISTAS ADRENERGICOS DE AÇÃO CENTRAL	1%	0%
ANTIARRITMICOS	1%	1%
BRONCODILATADORES	1%	1%
BRONCODILATADORES/OUT SIST RESPIRATORIO	1%	2%
OUTROS	5%	5%

Características do Programa



- Negociação de descontos nos preços dos medicamentos
- Incentivos para uso de medicação genérica (substituição)
- Comunicação on line entre plano de saúde e PBM
- Sistema de reposição automática (mail order)
- Acompanhamento gerencial rigoroso (datawarehouse)

Acompanhamento gerencial



Plano de Saúde : **CAPESESP - CAPESAUDE**

Selecione o estado: ▾

Clique na opção desejada

Processos	
<input type="button" value="Mail Order"/>	<input type="button" value="Cadastro de Usuários"/>
Relatórios Especiais	
<input type="button" value="BI Prevsáude"/>	
Consultas	
<input type="button" value="Conteúdo LPM(Marcas e Genéricos)"/>	
<input type="button" value="RNFC(Rede Nacional de Farmácias Credenciadas)"/>	

Acompanhamento gerencial



Mail Order

Analisar Processo

Consulta Processo

Processos Pendentes

Processos Apurados

Pendências Courie

Courie Apurados

Sair

Entrega direta medicamentos

Processos	
Em aberto para análise	15
Processos com pendências	6

Prezado Cliente, Consulta de processos

Matrícula: 090188503

Usuário: [REDACTED]



Prezado Cliente, Consulta Processo

Processo: 162581 Usuário: [REDACTED] Matrícula: 090188503

Data Cadastro Da Solicitação Na Prevsauê	Data Prevista Para Postagem	Data De Postagem	Número Do Conhecimento	Courrier	Periodo Familiar	Devolução
19-03-2010	18-04-2010		SW194386155	E-SEDEX	JAN-JUL	

CID	Descrição
E78	DISTURBIOS METAB LIPOPROTEINAS E OUT LIPIDEM
I10	HIPERTENSAO ESSENCIAL
I20	ANGINA PECTORIS
I78	DOENC DOS CAPILARES

Produto Prescrito	LPM	Produto Substituído	Posologia Prescrita em Rx.	Qtd. Solicitada	Qtd. Vendida	PMC	% Desc	R\$ Venda	Medicamento Substituto	Status Produto	Motivo Indeferimento	Data Venda	Status	CID
aradois 50mg cx 30 comp rev	S	losartana potassica 50mg cx 30 comp	tomar 1 cp às 8:00h e 18:00h	6	6	R\$27.82	45%	R\$ 91.80	N	Deferido		27/03/10	vendido	
atenolol 25mg cx 30 comp	S		tomar 1 cp às 8:00h	3	3	R\$9.34	50%	R\$ 14.01	N	Deferido		27/03/10	vendido	
somalgin cardio 100mg cx 32 comp	S		tomar 1 cp às 12:00h	3	3	R\$12.35	25%	R\$ 27.78	N	Deferido		27/03/10	vendido	
plavix 75mg cx 28 comp	S	bissulfato de clopidogrel 75 mg cx 28 comp	tomar 1 cp às 8:00h	4	4	R\$104.74	50%	R\$ 209.48	N	Deferido		27/03/10	vendido	
clorana 25mg cx 30 comp	S	hidroclorotiazida 25mg cx 30 comp	tomar 1/2 cp às 8:00h	2	2	R\$3.86	50%	R\$ 3.86	N	Deferido		27/03/10	vendido	
sinvastatina 20mg cx 30 comp	S		tomar 2 cp às 20:00h	6	6	R\$66.31	45%	R\$ 218.82	N	Deferido		27/03/10	vendido	

Total da Compra R\$ 565.75

MPD* 51.08%

Total da Compra R\$ 1871.16

MPD* 34.63%

Acompanhamento gerencial



Processo: 232882

Usuário: [REDACTED]

Matrícula: 055261800

CID	Descrição
I10	HIPERTENSAO ESSENCIAL
N059	NE

Data Cadastro Da Solicitação Na Prevsauúde	Data Prevista Para Postagem	Data De Postagem	Número Do Conhecimento	Courrier	Periodo Familiar	Devolução
29-09-2010	29-10-2010				ABR-OUT	

Produto Prescrito	LPM	Produto Substituído	Posologia Prescrita em Rx.	Qtd. Solicitada	Qtd. Vendida	PMC	% Desc	R\$ Venda	Status Produto	Motivo Indeferimento	Data Venda	Status	CID
albendazol 400mg cx 1comp mast	S			0	0	R4\$ 4.74	50%	R\$ 2.37	Indeferido	não compatível com o cid		processo pendente	
pressat 5mg cx 30 comp	S	besilato de anlodipino 5mg cx 30 comp	tomar 1 cp ao dia	6	0	R4\$ 24.32	45%	R\$ 13.38	Deferido			processo pendente	
pantoprazol 40mg cx 4bl x 7 comp rev	S			0	0	R4\$ 73.28	55%	R\$ 32.98	Indeferido	não compatível com o cid		processo pendente	
aradois 100mg cx 30 comp rev	S	losartana potassica 100mg cx 30 comp rev	tomar 1 cp ao dia	6	0	R4\$ 39.58	50%	R\$ 19.79	Deferido			processo pendente	
tofranil 10mg cx 20 drg	S			0	0	R4\$ 7.12	30%	R\$ 4.98	Indeferido	não compatível com o cid		processo pendente	
puran t4 25mcg cx 30 comp	S			0	0	R4\$ 9.73	16%	R\$ 8.17	Indeferido	não compatível com o cid		processo pendente	
glimepil 2mg cx 30 comp	S			0	0	R4\$ 34.36	30%	R\$ 24.05	Indeferido	não compatível com o cid		processo pendente	
gliface xr 750mg cx 30 comp	S			0	0	R4\$ 18.61	0%	R\$ 18.61	Indeferido	não compatível com o cid		processo pendente	
aspirina prevent 100mg cx 30 comp	S		pendente	6	0	R4\$ 11.18	20%	R\$ 8.94	Deferido			processo pendente	

Pendentes

Ocorrência na Prevsauúde do processo	Dt Ocorrência	Resposta
verificar a dosagem da aspirina prevent não descrita na receita, existentes 100mg e 300mg	29/09/2010	

Voltar

Responder

Aguardando Apuração

Acompanhamento gerencial - BI



1- Demonstrativo de adesão ao tratamento/Usuário

2- Demonstrativo de adesão ao tratamento/Mês

3- Ranking Mov./CT

4- Ranking Mov./CT e SCT

5- Ranking Mov. CID/CT e SCT

6- Ranking Mov. Sexo/SCT

7- Valor Médio de Receituário / Classe Terapêutica

Editar Parâmetros

Selecione valores para os parâmetros a seguir. Para alterar esses valores posteriormente, clique no botão "Editar Parâmetros".

Digite a data de CAPTURA inicial Formato: 'dd-mmm-aaaa'

(exemplo: 30-SET-2010)

Digite a data de CAPTURA final Formato: 'dd-mmm-aaaa'

(exemplo: 30-SET-2010)

Digite a matrícula do usuário

Digite o número do PLANO 'nnn'

Aplicar

Avaliação dos resultados

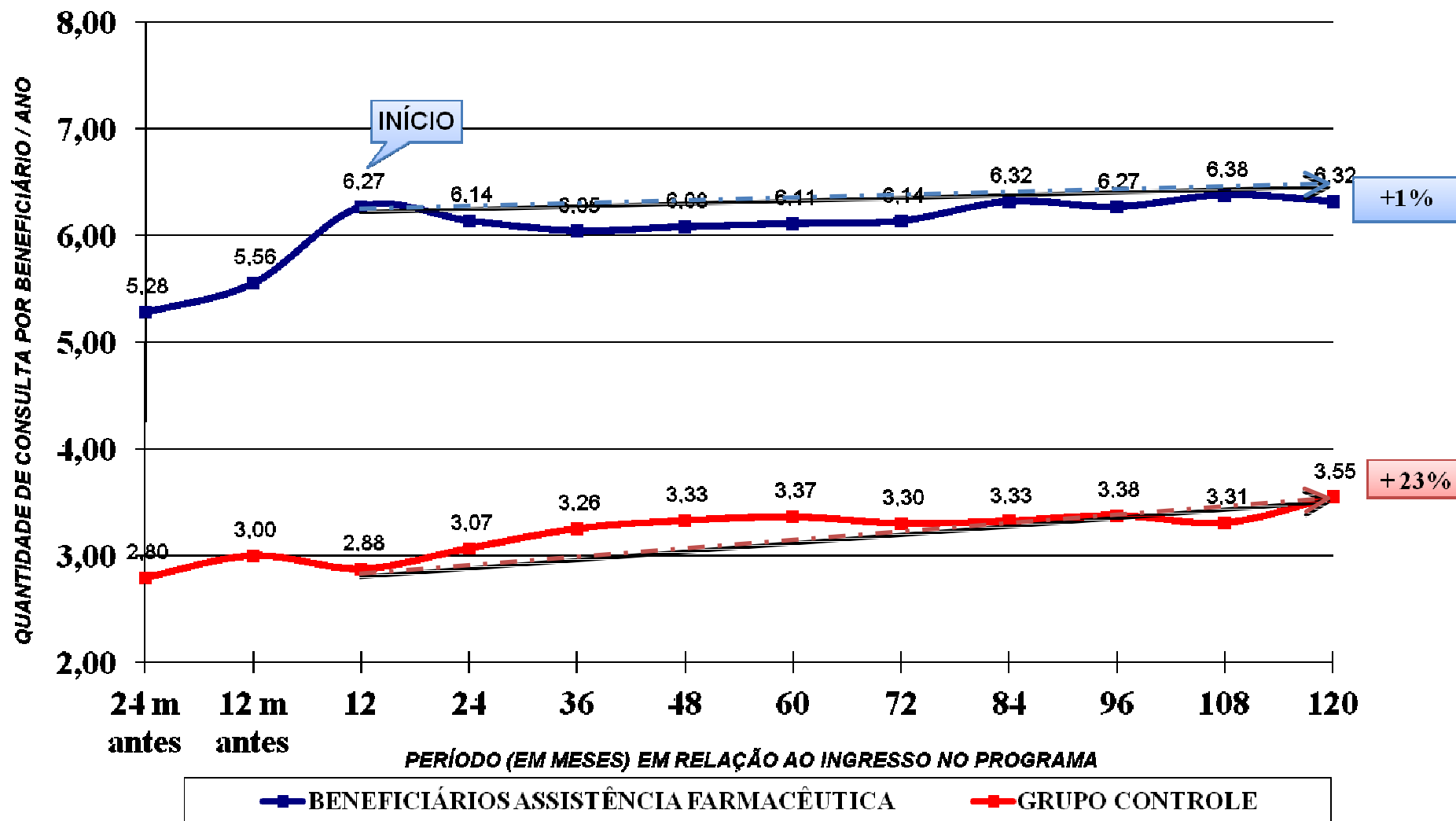


De acordo com a AMCP - Academy of Managed Care Pharmacy, existem 03 tipos básicos de resultados a serem analisados em programas deste tipo:
clínicos, humanísticos e econômicos

Resultados clínicos



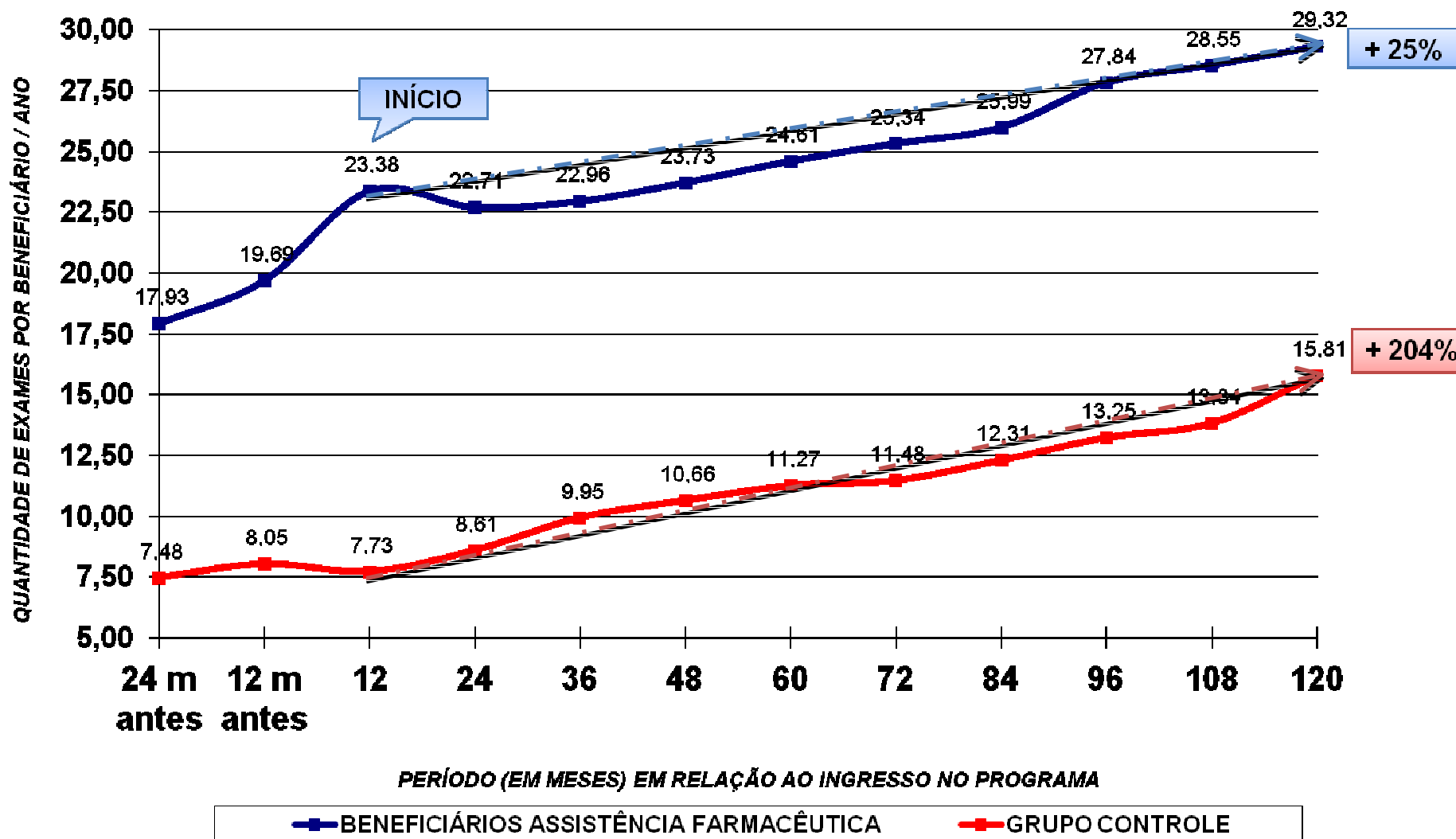
EVOLUÇÃO DA QUANTIDADE DE CONSULTA POR BENEFICIÁRIO / ANO



Resultados clínicos



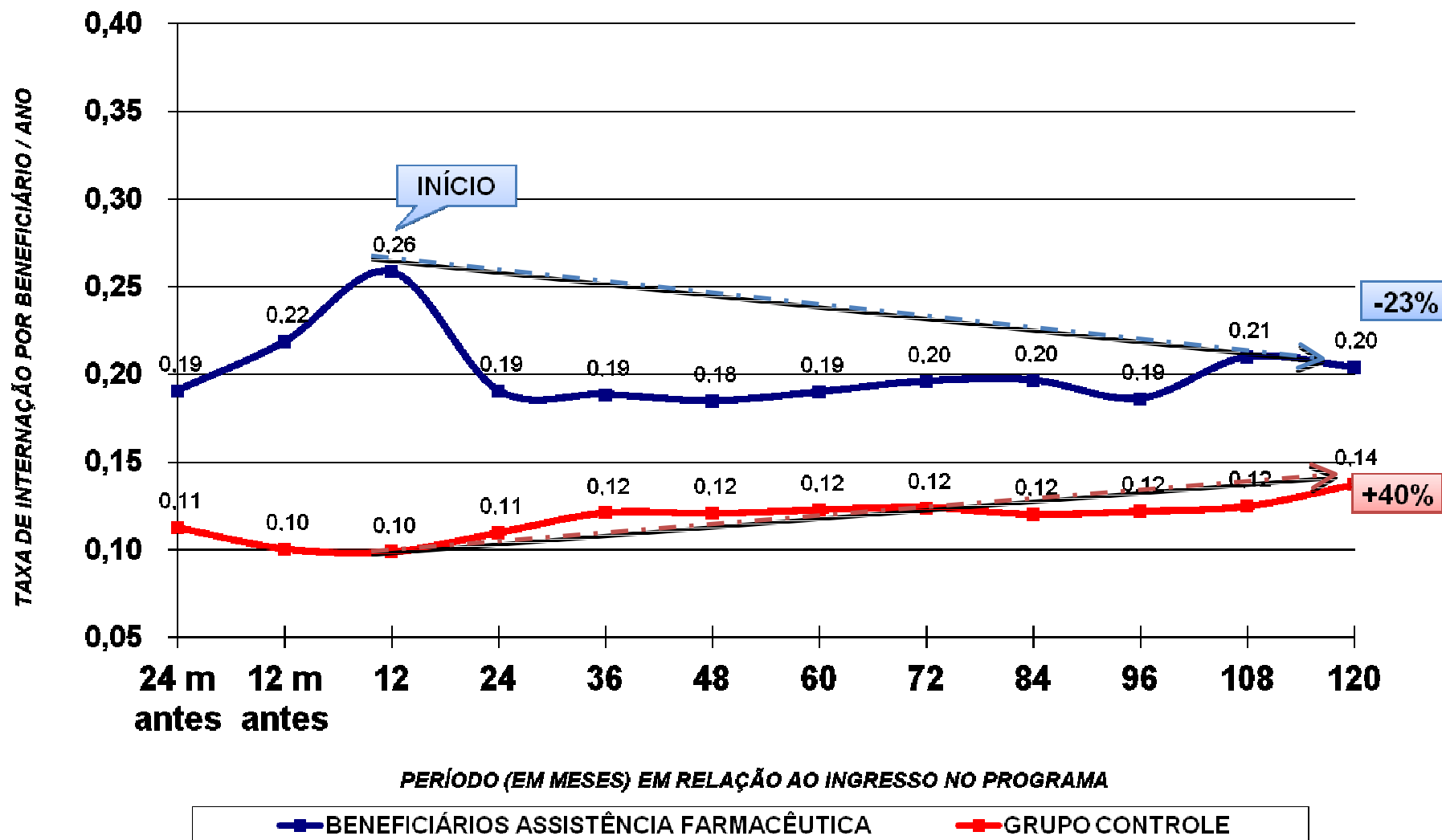
EVOLUÇÃO DA QUANTIDADE DE EXAMES POR BENEFICIÁRIO / ANO



Resultados clínicos



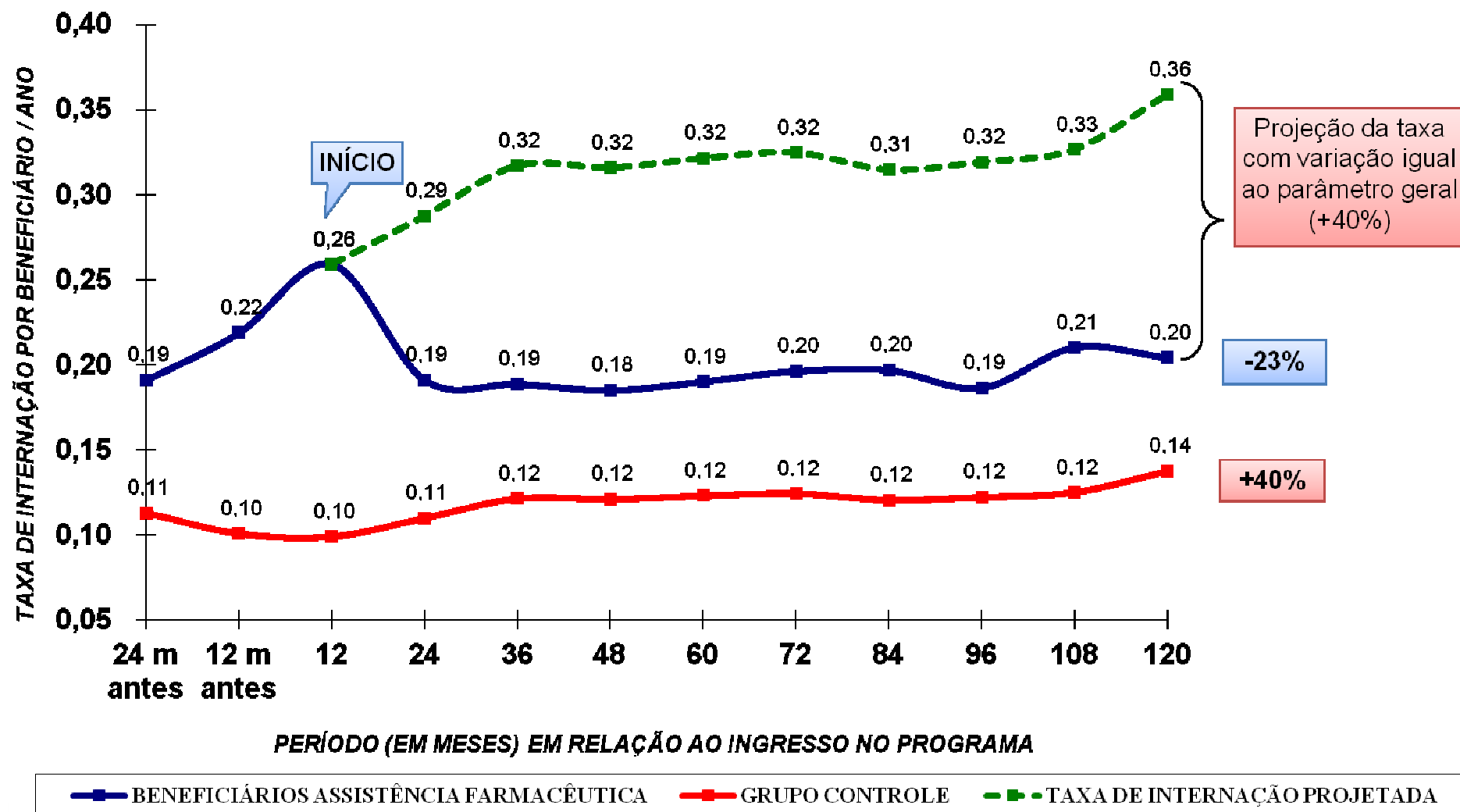
EVOLUÇÃO DA TAXA DE INTERNAÇÃO POR BENEFICIÁRIO / ANO



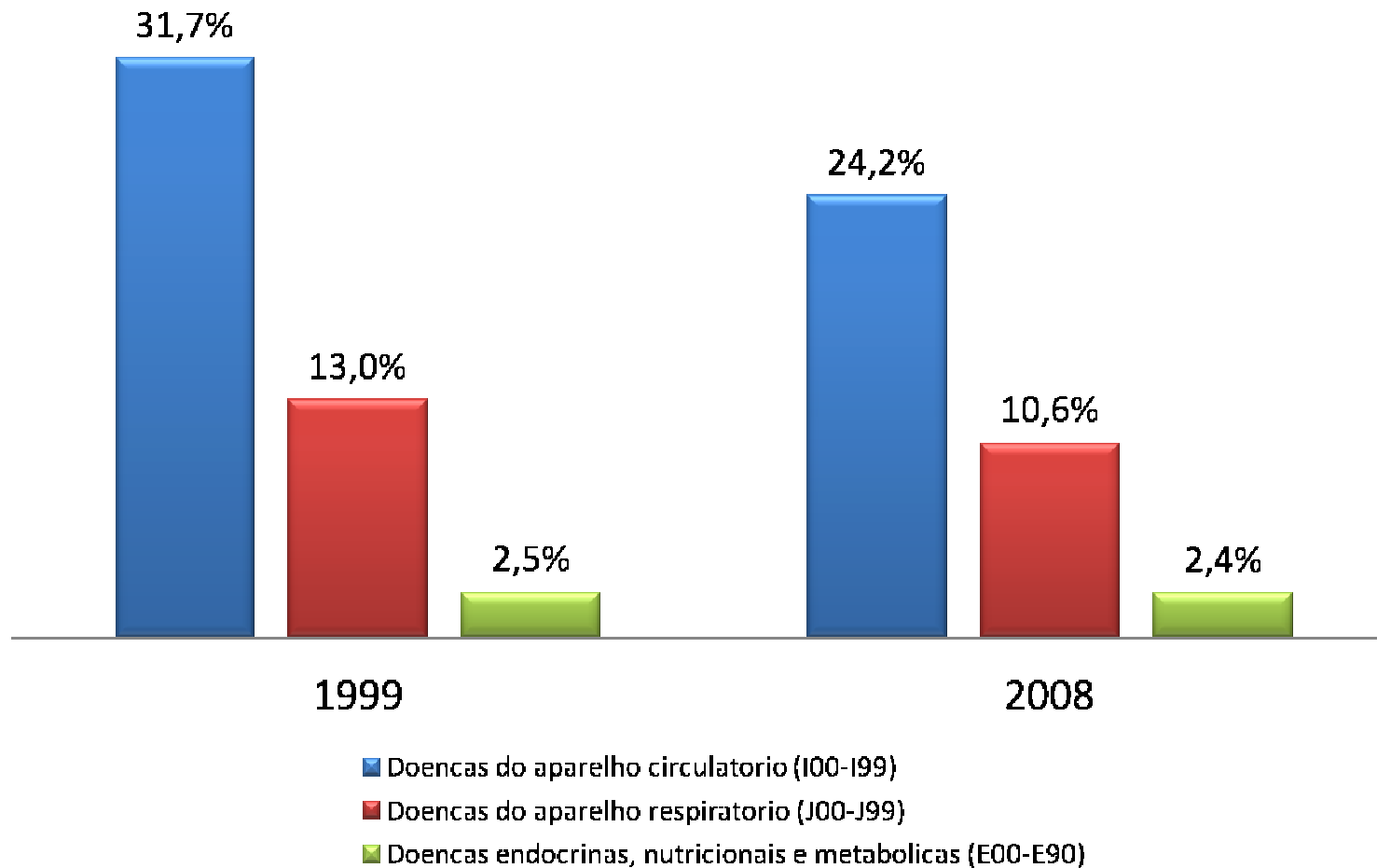
Projeção da Taxa de Internação



EVOLUÇÃO DA TAXA DE INTERNAÇÃO POR BENEFICIÁRIO / ANO



Mortalidade Proporcional comparativa



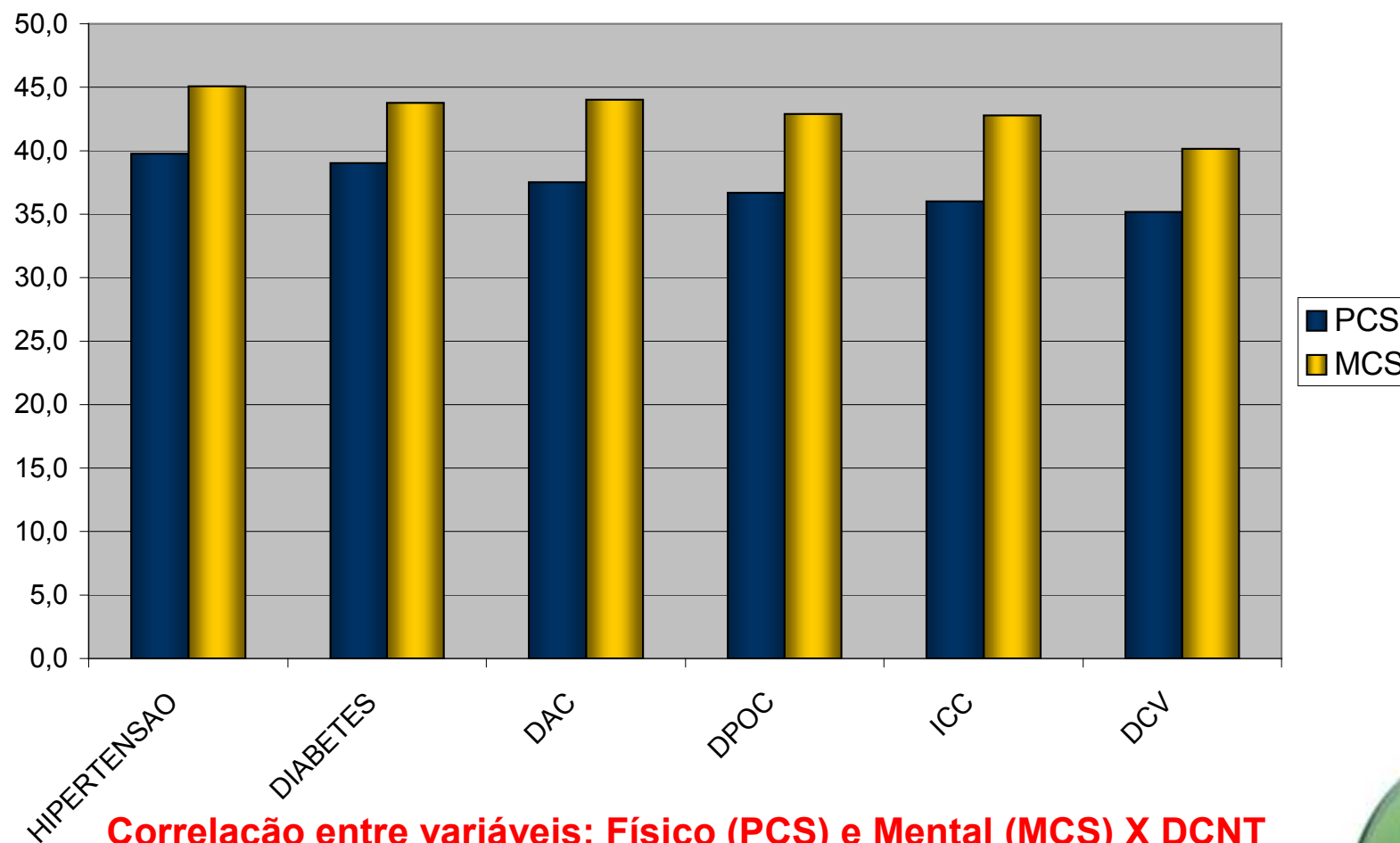
Fonte: Atestado de Óbito de 284 titulares do plano de saúde em 1999 e 414 em 2008

Pesquisa de Qualidade de Vida

- Versão brasileira adaptada do questionário *12-Item Short-Form Health Survey (SF-12)*
- Aplicada em 9.753 beneficiários do AMUC,
- **Taxa de retorno: 42,5% (n = 4.149)**
- Além dos aspectos demográficos, os resultados obtidos foram associados às características das doenças e despesas per capita/ano, estudados por meio de análise uni e multivariada.
- As variáveis contínuas foram expressas em média, desvio padrão (dp) e intervalo de confiança de 95%.

Resultados Humanísticos

Pesquisa de Qualidade de Vida



Resultados Econômicos



Investimentos em Assistência Farmacêutica

Grupo de Despesa	jan/10	fev/10	mar/10	abr/10	mai/10	jun/10	jul/10	ago/10	Média	% média
Consultas	13,50	13,81	11,72	14,24	13,33	16,30	15,21	15,04	14,14	8,9%
Exames	28,48	28,53	22,63	29,94	27,61	34,32	30,54	31,81	29,22	18,4%
Terapias	1,79	1,94	2,11	1,63	1,63	1,93	2,23	1,90	1,90	1,2%
Internação	98,42	95,63	100,89	105,97	103,33	111,65	111,21	120,66	105,91	66,6%
Outros	1,36	2,07	2,60	1,89	2,06	2,32	1,62	2,04	2,00	1,3%
Medicamento de Uso Contínuo	3,33	6,39	5,43	3,80	5,92	6,72	4,09	7,59	5,40	3,4%
Reembolso Medicamento	0,39	0,46	0,42	0,44	0,48	0,53	0,47	0,50	0,46	0,3%
Total	147,28	148,84	145,81	157,91	154,35	173,76	165,38	179,55	159,02	

Valores per capita em Real, por tipos de procedimentos

Resultados Econômicos

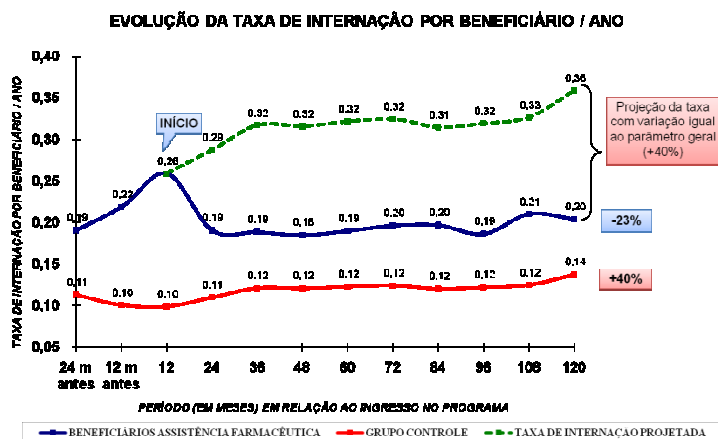


2008

Número de beneficiários

8.324

Procedimentos	Custo Médio 2008	Taxa de procedimentos por associado/ano		Despesas médico-hospitalares	
		Observada	Esperada	Observada	Esperada
CONSULTA	40,36	6,32	7,74	2.123.756	2.601.682
EXAME	28,94	29,32	47,79	7.063.446	11.514.196
INTERNAÇÃO	7.942,50	0,20	0,36	13.489.325	23.721.010
Totais				22.676.528	37.836.888



Despesa Esperada - Observada	15.160.360
Despesas com Medicamentos	8.937.013
Diferença	6.223.347

Resultados Econômicos



Número de beneficiários

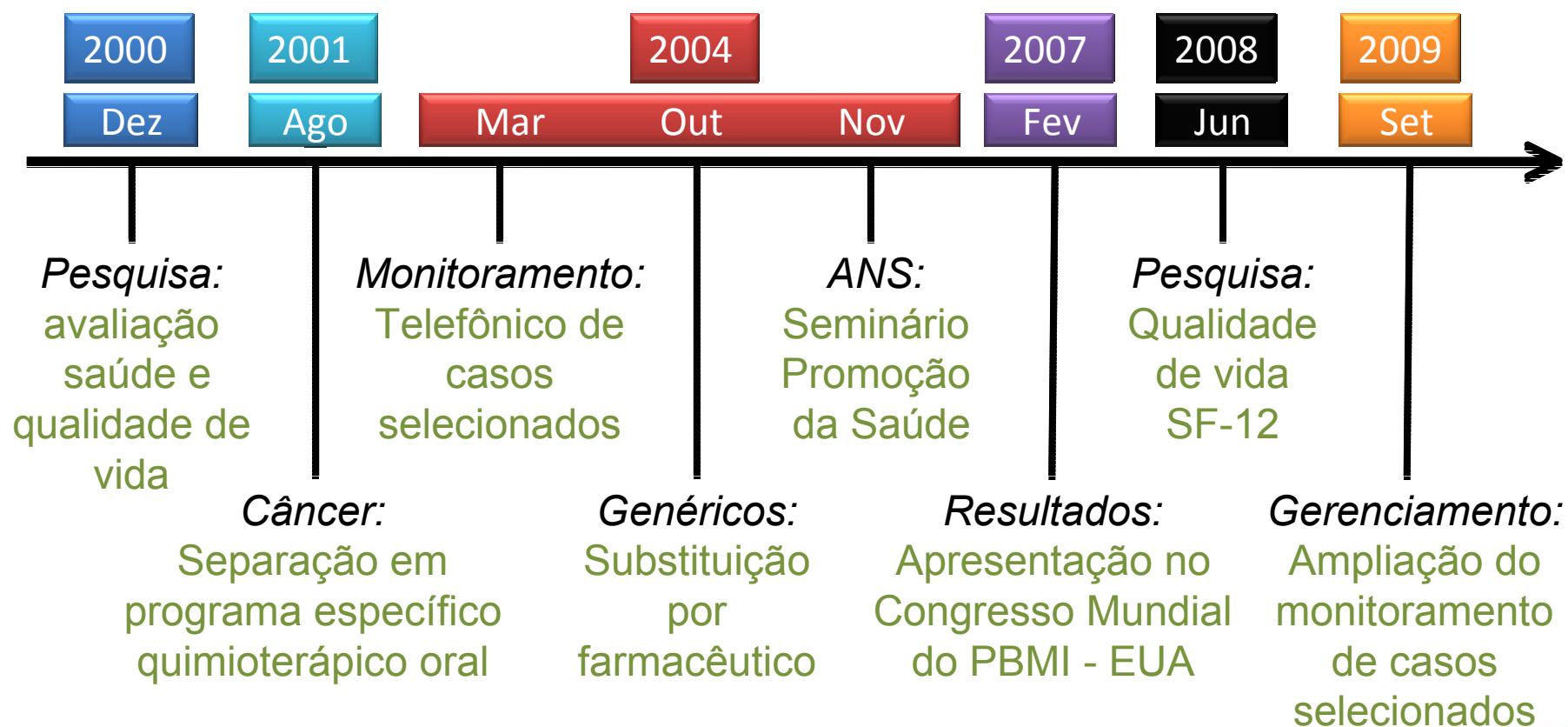
9.501

2009

Procedimentos	Custo Médio 2009	Taxa de procedimentos por associado/ano		Despesas médico-hospitalares	
		Observada	Esperada	Observada	Esperada
CONSULTA	40,24	6,32	7,74	2.416.931	2.960.833
EXAME	31,77	29,32	47,79	8.850.017	14.426.502
INTERNAÇÃO	9.941,69	0,20	0,36	19.272.161	33.890.139
Totais				30.539.109	51.277.475

Despesa Esperada - Observada	20.738.365
Despesas com Medicamentos	8.965.420
Diferença	11.772.946

Fases do Programa



Reconhecimento Institucional



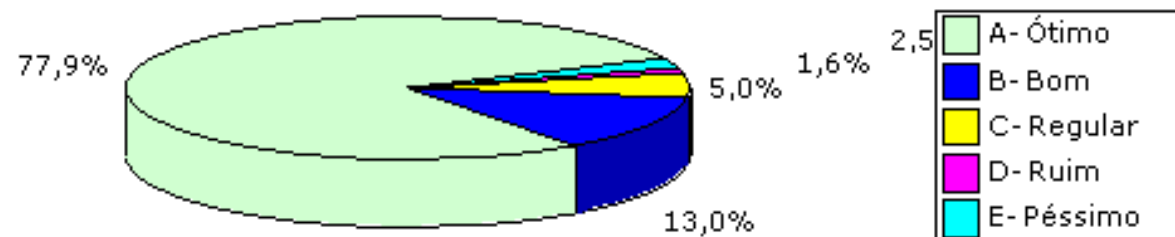
Pesquisa de Satisfação do

Quanto aos benefícios farmacêuticos

Importância

Média: 9,02

Brasil



A- Ótimo	B- Bom	C- Regular	D- Ruim	E- Péssimo
7040	1178	454	146	224

Reconhecimento Nacional



Livro UNIDAS



Promoção da Saúde
Meta e Compromisso
da Autogestão

ANS Agência Nacional de Saúde Suplementar | Ministério da Saúde | UNIDAS

Seminário de Promoção à Saúde e Prevenção de Doenças na Saúde Suplementar

Nov/2004

08h Credenciamento	14h30 CABEFUPR - Maria Ângela Berriel Vallin
09h Abertura do evento	15h UNIMED Paulistaana - Margarida Franceschini
09h40 Estrate/RIU - Sônia Goyl	15h30 Coffee Break
10h10 Anil/RIU - Paulo Jorge Rizzato Cardoso	15h50 CASSI Regional Centro-Deste - Carla Rosane Duriques Couto
10h40 Coffee Break	16h20 UNIMED/BH - Ana Beatriz de Pinho Barroso
11h CAPESESP/RIU - João Paulo dos Reis Neto	16h50 Debate
11h30 Intermedica/SP - Maria Inês Onuchic Schultz	18h Encerramento do evento
12h Debate	
13h Almoço livre	



2º Congresso Internacional de Qualidade de Vida

Ass. Brasileira de Qualidade de Vida
Outubro/2000 – São Paulo

Reconhecimento Internacional



**PBMI 12th Annual
Prescription Drug
Utilization Management
Conference**



The nation's premier forum for advancing practices that help plan sponsors curb costs and increase the value of drug benefit programs.

February 21-23, 2007
Pointe Hilton Tapatio Cliffs Resort
Phoenix, Arizona

PHARMACY BENEFIT MANAGEMENT INSTITUTE, LP
A VALUED INDUSTRY RESOURCE • VISIT US AT WWW.PBMI.COM

Conference Program

Thursday, February 22, 2007

Breakout Sessions

1:15 pm to 2:00 pm **Cost Saving Strategies** **Five-year Brazilian Pharmaceutical Assistance for Chronic Disease Management**

Dr. João Paulo dos Reis Neto, CAPESAÚDE Health Plan Assistance Aid and Social Security Fund Director

Dr. Stephen Doral Stefani, CAPESAÚDE Health Plan Oncology Coordinator

Jacob Frenkel, Finance, Administrative and Operation Director, Prevsauúde

Assess five years of data tracking savings and reduced utilization of medical services in a Brazilian self-managed health plan.

HEALTH CARE USE & POLICY STUDIES

PHP16 EVIDENCE SUGGESTING THAT PHARMACEUTICAL ASSISTANCE FOR CHRONIC DISEASE CAN IMPROVE HEALTH STATUS WHILE REDUCING HOSPITALIZATION

Reis Neto JP¹, Stefani S¹, Frenkel J²

¹CAPESESP/CAPESAÚDE, Rio de Janeiro, RJ, Brazil, ²PREVSAÚDE, Rio de Janeiro, RJ, Brazil

Impacto de los medicamentos
em el aseguramiento de la
Salud - Experiencia de Brasil



18 al 20 de Octubre de 2007 – Punta del Este - Uruguay



INTERNATIONAL SOCIETY FOR PHARMACOECONOMICS AND OUTCOMES RESEARCH

ISPOR 1st Latin America Conference

Hilton Cartagena Hotel & Convention Center, Cartagena, Colombia

9, 10, 11 September 2007

CONFERENCE PROGRAM Featuring Over 125 Presentations!

ORGANIZED BY: International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research (ISPOR) and the ISPOR Latin America Consortium

Assistência Farmacêutica – medicamentos orais



Diário do Nordeste Capa Caderno 3 Cidade Internacional Jogada Nacional Negócios Opinião Política Polícia Regional Zoeira
Automóvel Colunas Cultura Empregos Eva Gente Guia do Sabor Infantil Tecnologia Turismo Viva Alô Redação Classificados Central do assinante Jornal na Sala de Aula

AQUI VOCÊ



8:50:39

diário virtual



A PARTIR DE 2012 (24/9/2010)

ANS quer planos fornecendo assistência farmacêutica

colunas

Vaivém

Egídio Serpa

todas as colunas

classificados

Diário do Nordeste

Categoria

buscar

O argumento utilizado pela ANS para a possível inclusão deste procedimento, de acordo com o diretor-presidente da agência, Mauricio Ceschin, é que aproximadamente 80% dos clientes de planos de saúde não conseguem completar o tratamento prescrito pelos médicos por não terem condições de arcar com as despesas de medicamentos.

cidade



Washington Soares terá desvio em outubro

operações dos planos de saúde, a ANS (Agência Nacional de Saúde Complementar) já discute com as operadoras a revisão dessas coberturas, prevista para ocorrer em 2012. A ideia é ampliar o número de serviços, mas a principal ação que deverá ser implementada e foco das discussões

da agência é para que em dois anos as empresas passem a oferecer assistência farmacêutica, à semelhança dos SUS (Sistema Único de Saúde), que fornece medicamentos a pacientes que utilizam postos e hospitais públicos. A informação foi divulgada ontem na 40ª Convenção Nacional Unimed, que ocorre em Goiânia até hoje.

80% dos clientes de planos de saúde não terminam o tratamento por não conseguirem pagar medicamentos
FOTO: ALEX COSTA

sobem apenas 0,76%

Draga Seaway chega ao Porto do Mucuripe

Etanol varia até 14,3% nos postos da Capital

política



Acesse o Blog do programa



Medicamentos Orais para o Câncer



Saúde e Justiça por Saúde Business Web

24/09/2010 - *Em artigo, procurador do Rio de Janeiro fala sobre a resistência das operadoras em relação os medicamentos orais para tratamento de câncer*

Em importantes precedentes, o Superior Tribunal de Justiça e os tribunais de diversos Estados, como São Paulo, Rio de Janeiro, Rio Grande do Sul e Minas Gerais, vêm decidindo que os medicamentos orais para tratamento de câncer inserem-se no âmbito da cobertura obrigatória dos planos de saúde...

Apesar do evidente progresso, diversas operadoras de saúde têm resistido à inovação...

Aos olhos da Constituição e das leis, o objetivo do sistema de saúde não é a cobertura de uma ou outra terapia, mas a cura e o bem estar do paciente, o que implica necessariamente em assegurar o seu acesso ao que exista de mais moderno e eficiente para o tratamento da sua enfermidade. **Os quimioterápicos orais oferecem vantagens preciosas para o paciente**, sem impacto financeiro relevante para as operadoras...

Hipertensão arterial e diabetes mellitus



Portadores de hipertensão moderada, ou seja, sem evidências de dano orgânico definitivo, que deixam de ser tratados por 7 a 10 anos, tem alto risco de desenvolver complicações:

Próximo de 30% terá complicações arteroscleróticas e mais de 50% sofrerá de algum dano relacionado isoladamente à hipertensão, tais como cardiomegalia, insuficiência cardíaca congestiva, retinopatia, acidente cerebrovascular e insuficiência renal. Verifica-se ainda, uma redução da incidência em até 58% dos acidentes vasculares cerebrais e de até 49% das coronariopatias.

Wilber e Barrow, 1970 - "regra das metades" (rule of halves): somente metade dos hipertensos é detectada; dos que são detectados, somente a metade é tratada; e, entre esses últimos, somente a metade é controlada.



O controle adequado do diabetes reduz em até 76% a incidência de retinopatia, 39% a albuminúria e 54% a proteinúria, estes ligados à nefropatia diabética, e, ainda, 60% a neuropatia. Além disso, observa-se também menor incidência de vasculopatias e outras complicações.

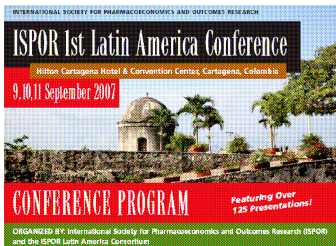
Diabetes mellitus - controle



ISPOR 1st Latin America Conference
9, 10, 11 SEPTEMBER 2007
 Hilton Cartagena Hotel & Convention Center, Cartagena, Colombia

MONDAY, 10 SEPTEMBER 2007

12:30 - 13:30 Educational Symposium



MEGA COUNTRIES IN TRANSITION: EPIDEMIOLOGICAL AND ECONOMIC IMPACT OF DIABETES (Simultaneous Spanish/English translation provided)

Symposium Description:

Diabetes is a major problem of public health. Its incidence is increasing in Latin-America and its complications require a tight and strict control to prevent health deterioration and costs among the population. This symposium will focus on the epidemiological challenges for the future of two mega countries in the Region and the potential costs avoided under strict control of HbA1c.

DIABETES

PDB4 COMPLICATION RISK ESTIMATION OF TYPE 2 DIABETES THROUGH GLYCEMIC CONTROL IN A BRAZILIAN PRIVATE HEALTHCARE INSURANCE: TEN-YEAR SIMULATION ANALYSIS USING MONTE CARLO MODEL.

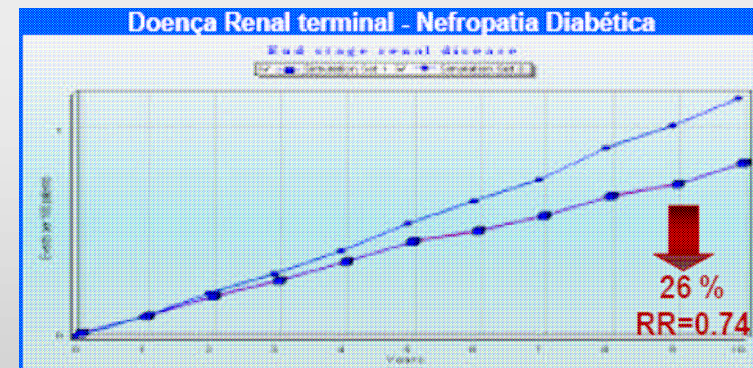
Bahia L¹, Pavão ALB², Pepe C², Teich VD², Reis Neto JP³

¹Brazilian Society of Diabetes, Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, Brazil, ²MedInsight Consulting, Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, Brazil, ³CAPESESP/CAPESAUDE, Rio de Janeiro, RJ, Brazil

Neste trabalho foram comparados os efeitos do adequado e inadequado controle do Diabetes tipo II, de acordo com os níveis de Hemoglobina Glicada (HbA1c). Os dados foram obtidos por meio de pesquisa realizada entre beneficiários do plano de saúde portadores da doença.

Simulação de Monte Carlo foi usada para prever complicações de curto, médio e longo prazo, de acordo com dois cenários prováveis (bom ou mau controle da doença). Os riscos relativos de complicações oftalmológicas, renais e cardiovasculares, foram comparados nos dois grupos.

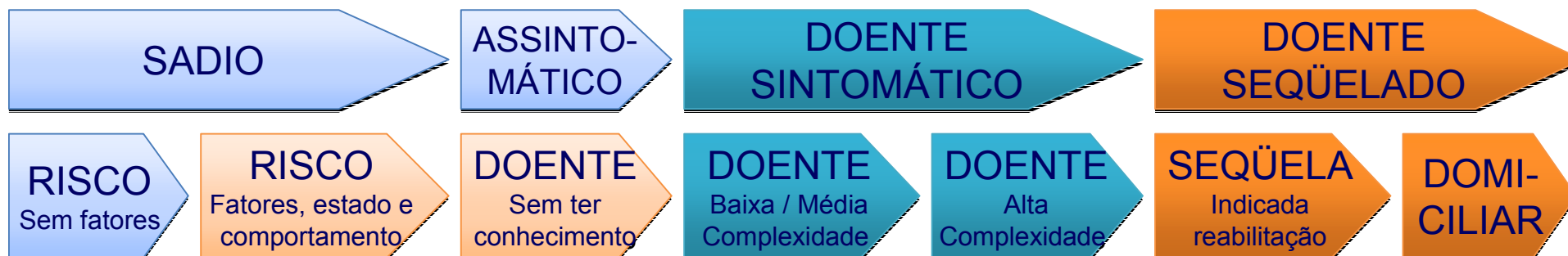
No horizonte de 10 anos ficou demonstrado que o adequado controle glicêmico reduz as taxas de complicações e de mortalidade pela doença. Com isso, é possível à operadora identificar e priorizar medidas que facilitem o controle, racionalizando os recursos utilizados no tratamento das complicações.



Desafio: Mudança sustentável no modelo de Atenção à Saúde



PERFIL DO BENEFICIÁRIO



OBJETIVOS



MODELO DE ATENÇÃO



Reembolso Medicamento 2010



Valor de tabela conforme Brasíndice	R\$ 2.425.345
Total comprado pelos beneficiários	R\$ 1.973.530
Desconto sobre PMC	18,6 %
Valor reembolsado pela Capesesp	R\$ 852.620
Valor reembolsado	43,2 %

Reemb/Ano	Beneficiários	% total	% acum
1	3.614	50,3%	50,3%
2	1.346	18,7%	69,0%
3	730	10,2%	79,2%
4	398	5,5%	84,7%
5	303	4,2%	88,9%
6	228	3,2%	92,1%
7	139	1,9%	94,0%
8	117	1,6%	95,6%
9	94	1,3%	97,0%
10	80	1,1%	98,1%
11	69	1,0%	99,0%
12	70	1,0%	100,0%

14.992 reembolsos no valor médio de R\$ 56,87

4.786 grupos familiares atendidos (10,2 % do total)
7.188 beneficiários (5,8 % do total)

6.566 apresentações de medicamentos
55.526 unidades adquiridas (20,4 % GEN; 8,5 % DOR; 2,8 % FOR)

Do total das despesas: 10,6 % GEN; 5,4 % DOR; 4,1 % FOR)

Obrigado !

Presidência

presidencia@capesesp.com.br

Diretoria de Previdência e Assistência

dpas@capesesp.com.br