



13º congresso abramge  
4º congresso sinog

•2•0•0•8•



# Verticalização

*Operadoras que Possuem Hospital Próprio ou  
Participação Acionária em Hospital*

# Operadoras com Hospitais

- **936** Operadoras Médico-Hospitalares enviaram suas demonstrações Contábeis referentes ao encerramento do exercício de 2007;
- Desse total, **244** Operadoras informaram possuir Imóvel Hospitalar de Uso Próprio;
- Outras **38** Operadoras informaram possuir participação acionária em Imóveis Hospitalares;
- Totalizando, **282** Operadoras com Hospital Próprio ou Participação acionária em Hospital.
- Ou seja, **30%** das Operadoras Médico-Hospitalares possuem Hospital.

# Operadoras com Hospital Próprio

<b>MODALIDADE</b>	<b>QTD OPS</b>	<b>% OPS</b>
ADMINISTRADORA	1	0,41%
AUTOGESTÃO	2	0,82%
COOPERATIVA MÉDICA	73	29,92%
FILANTROPIA	71	29,10%
MEDICINA DE GRUPO	97	39,75%
<b>TOTAL</b>	<b>244</b>	<b>100,00%</b>

Fonte: DIOPS/ANS – Base 2007T4 – Jun/2008

# Operadoras com Participação em Hospital

<b>MODALIDADE</b>	<b>QTD OPS</b>	<b>% OPS</b>
AUTOGESTÃO	1	2,63%
COOPERATIVA MÉDICA	17	44,74%
MEDICINA DE GRUPO	20	52,63%
<b>TOTAL</b>	<b>38</b>	<b>100,00%</b>

Fonte: DIOPS/ANS – Base 2007T4 – Jun/2008

# Beneficiários

- O total de Beneficiários nessas Operadoras que enviaram DIOPS é de **37.970.453**;
- As **282** Operadoras que possuem Hospital Próprio ou Participação em algum Hospital, totalizam **15.984.473** Beneficiários;
- O que corresponde a **42%** do total do Mercado Médico-Hospitalar;
- Sendo que **60%** desses quase 16 milhões de beneficiários estão em Medicinas de Grupo, Enquanto que somente **7%** estão em Filantrópicas.

# Beneficiários em Operadoras com Hospital

<b>MODALIDADE</b>	<b>BENEF</b>	<b>% BENEF</b>
ADMINISTRADORA	11.013	0,08%
AUTOGESTÃO	17.303	0,12%
COOPERATIVA MÉDICA	4.729.525	33,01%
FILANTROPIA	1.105.937	7,72%
MEDICINA DE GRUPO	8.464.693	59,08%
<b>TOTAL</b>	<b>14.328.471</b>	<b>100,00%</b>

# Beneficiários em Operadoras com Participação Acionária em Hospital

<b>MODALIDADE</b>	<b>BENEF</b>	<b>% BENEF</b>
AUTOGESTÃO	2.383	0,14%
COOPERATIVA MÉDICA	509.021	30,74%
MEDICINA DE GRUPO	1.144.598	69,12%
<b>TOTAL</b>	<b>1.656.002</b>	<b>100,00%</b>

# Receita

- A Receita Líquida Total das **936** Operadoras Médico-Hospitalares que enviaram DIOPS foi **R\$49.722.350.279**;
- A Receita Líquida Total das **282** Operadoras que possuem Hospital Próprio ou Participação em Algum Hospital foi **R\$18.057.521.724**. Ou seja, **36%** do Total do Mercado;
- Sendo que, desses mais de **R\$ 18 milhões**, **50%** ficaram com as Medicinas de Grupo, **41%** ficaram com as Cooperativas Médicas, e **9%** ficou com as Filantrópicas.

# Receita das Operadoras com Hospital

<b>MODALIDADE</b>	<b>RECEITA</b>	<b>% RECEITA</b>
ADMINISTRADORA	1.496.711	0,01%
AUTOGESTÃO	28.633.278	0,18%
COOPERATIVA MÉDICA	6.702.341.183	41,36%
FILANTROPIA	1.687.915.730	10,42%
MEDICINA DE GRUPO	7.783.881.278	48,04%
<b>TOTAL</b>	<b>16.204.268.179</b>	<b>100,00%</b>

# Receita das Operadoras com Participação Acionária em Hospital

<b>MODALIDADE</b>	<b>RECEITA</b>	<b>% RECEITA</b>
AUTOGESTÃO	2.173.862	0,12%
COOPERATIVA MÉDICA	666.122.399	35,94%
MEDICINA DE GRUPO	1.184.957.284	63,94%
<b>TOTAL</b>	<b>1.853.253.545</b>	<b>100,00%</b>

# VERTICALIZAÇÃO

- *Conceitos*
- *Fundamentos Estratégicos*
- *Vantagens*
- *Desvantagens*
- *Perspectivas*

# VERTICALIZAÇÃO

## *Conceito*

Processo de reorganização do modelo operacional, de forma integral, **priorizando / verticalizando** itens estratégicos da cadeia produtiva para a busca de melhor competitividade / resultado no mercado.

# VERTICALIZAÇÃO

## *Fundamentos Estratégicos*

- Monitoramento Econômico Financeiro:
  - ➔ Controle de Custos / Desperdícios
- Economia de Escala
- Qualidade no Atendimento
- Fidelidade dos Beneficiários

# VERTICALIZAÇÃO

## *Fundamentos Estratégicos*

- Adoção de Novas Tecnologias Médicas
- Compartilhamento Risco com Médicos
- Previsão de Riscos
- Monitoramento Risco / **Sinistralidade**
- Restrição de Concorrentes no Mercado
- Busca de Crescimento

# VERTICALIZAÇÃO

## *Vantagens*

- Domínio sobre Custos Médicos/Fornecedores
- Conhecimento Epidemiológico → Identificação de Crônicos → Programas de Prevenção → Gestão de Saúde
- Previsibilidade Riscos → Prêmio Risco Menor
- Implementação Novas Tecnologias → Protocolos Procedimentos Médicos Definidos

# VERTICALIZAÇÃO

## *Vantagens*

- Prontuários Eletrônicos → Medicina por Evidência com Assertividade → Redução SADT/MAT.MED (25 a 45%)
- Focar Competência Médica → Participação em Resultados → Equipe Certa no Local Certo  
Liderança Eficiente
- Tratamento Direto do Paciente Alto Custo

# VERTICALIZAÇÃO

## *Vantagens*

- Redução das Não-Conformidades com Prestadores e Fraudes de Beneficiários
- Barreira Para Greves Prestadores ou Credenciados
- Controle Gerencial Efetivo Sobre Custos

### Assistenciais

- Redução da Sinistralidade (60 a 65%)
- Redução da Concorrência → Aumento da Competitividade → Crescimento da Operadora

# VERTICALIZAÇÃO

## *Desvantagens*

- Desvio Foco Atividade Principal → Equipe Especializada → Conhecimento do Negócio
- Por se Tratarem de Atividades Distintas Interdependentes → Conflitos de Interesses  
→ Gestão Complexa
- Capital Disponível

# VERTICALIZAÇÃO

## *Desvantagens*

- Imobilização de Grandes Investimentos
- Área Geográfica – Desmembramento
- Percepção Restrição Beneficiários (A e B)
- Capilaridade

# Relação com Médicos



- PROLABORE
- Chefia PROLABORE
- Cooperativas Médicas

# VERTICALIZAÇÃO

## *Perspectivas*

- Necessidade Operadoras
- Realidade Momento → Futuro
- Fatalidade Prestadores - ? -
- Solução ou Problema?

■ BH { MG – 2  
FIL – 1  
COOP – 1 } 1.000.000 VIDAS

{ OUTROS

# CONCLUSÃO

**“ A Verdade É que a Idéia de uma Assistência Médica sem Gerenciamento Passa a ser Incompatível com o Mundo Atual. Da Mesma Forma, uma Assistência Médica sem Padronização Pouca Chance tem de Sobreviver” .**

*André Médice – Economista de Saúde do Banco Mundial, cujas palavras foram proferidas através de uma Conference Call direto de Washington para o 13º Congresso da ABRAMGE, realizado neste mês de agosto.*