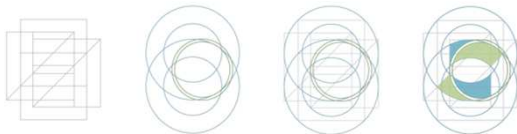
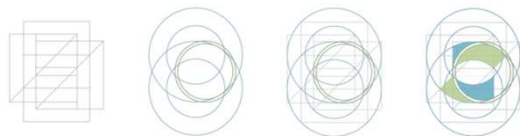
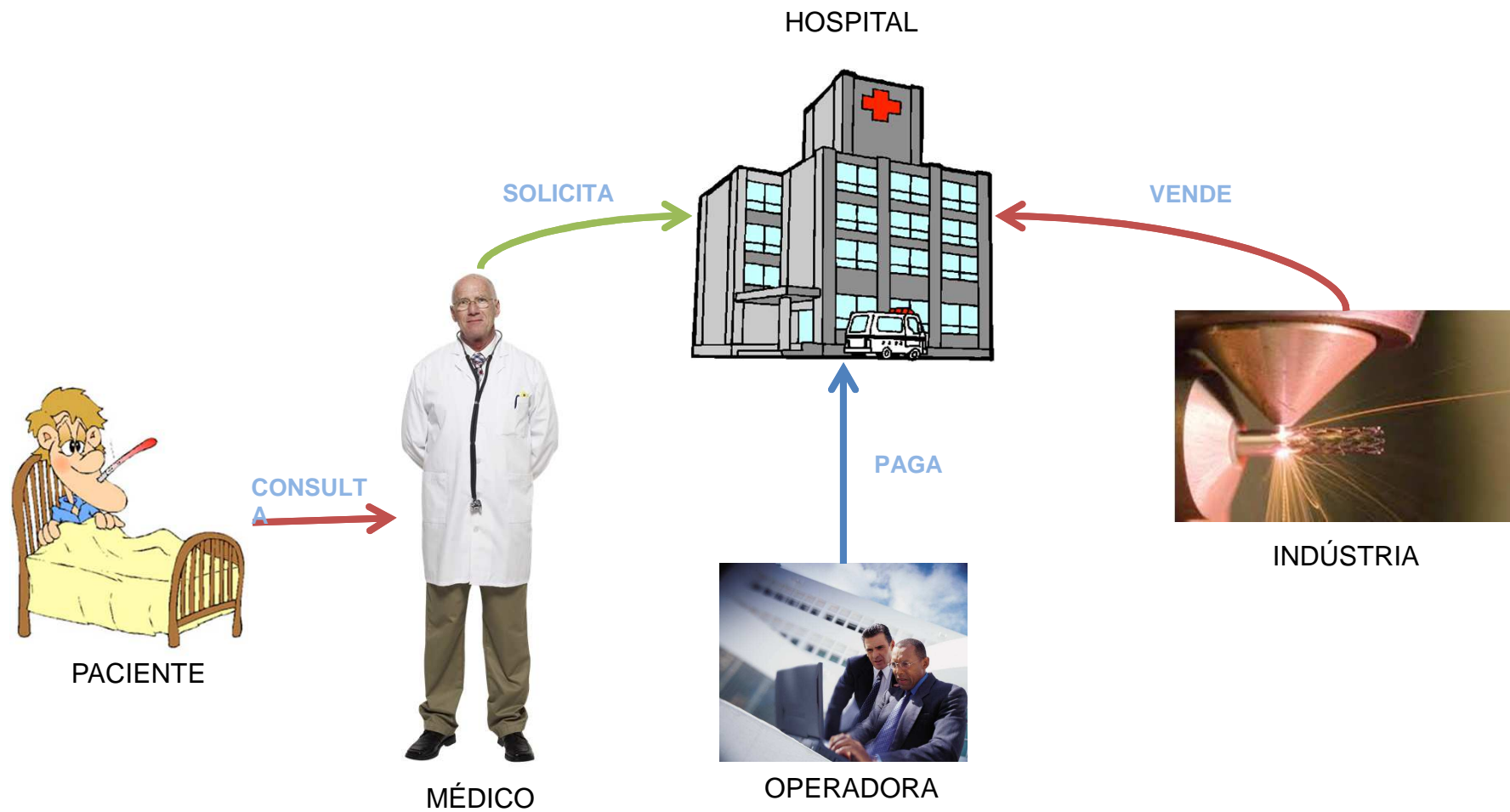


VI FÓRUM NACIONAL DE COOPERATIVISMO MÉDICO  
Brasília, CFM – 25/06/2013

# Normatização / Regulamentação de OPME



# Fluxo simplificado de OPME

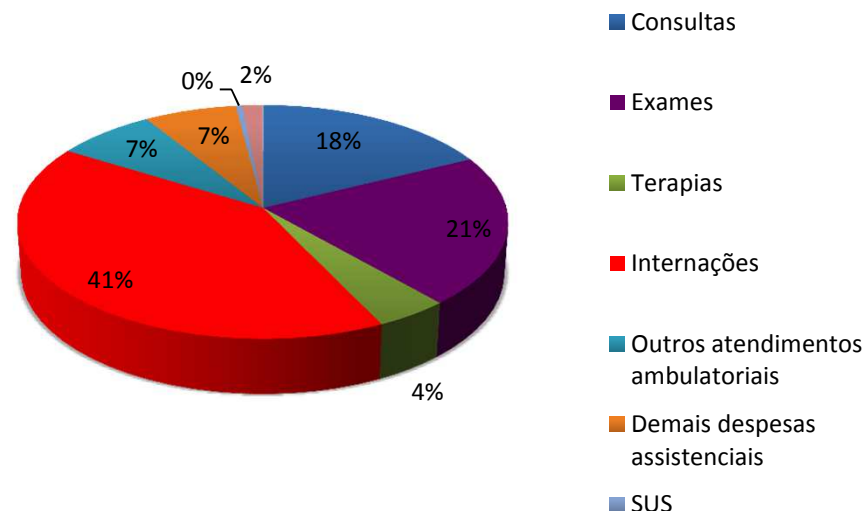


# Despesas Assistenciais 2012

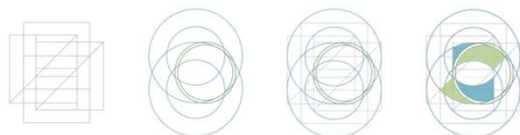
Consultas	R\$	13.724.084.776,00
Exames	R\$	16.178.913.720,00
Terapias	R\$	3.356.513.953,00
<b>Internações</b>	<b>R\$</b>	<b>31.797.526.197,00</b>
Outros atendimentos ambulatoriais	R\$	5.708.420.748,00
Demais despesas assistenciais	R\$	5.300.081.933,00
SUS	R\$	377.834.297,00
Eventos não avisados	R\$	1.184.410.795,00
<b>Despesas médico-hospitalares</b>	<b>R\$</b>	<b>77.627.786.418,00</b>

**Receitas para os Hospitais!**

**Internações  
correspondem a 41%  
das despesas  
assistenciais das  
Operadoras.**

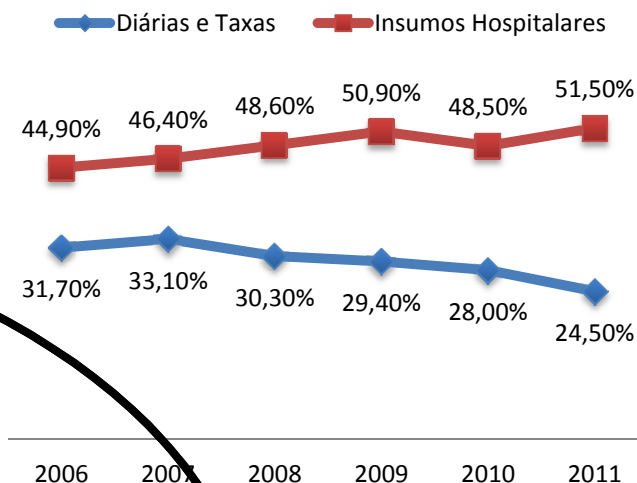
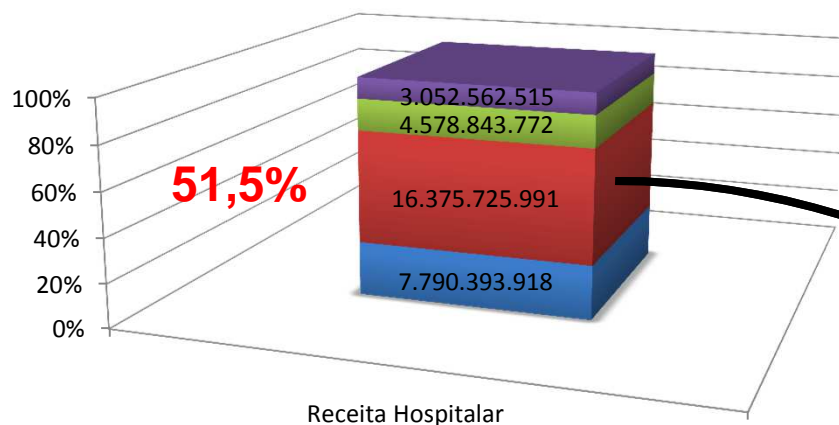


Fonte: DIOPS/ANS



# Origem das Receitas Hospitalares

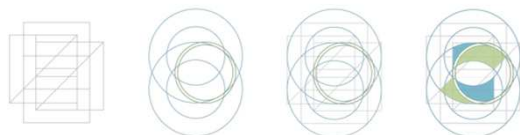
■ Diárias e Taxas ■ Materiais, medicamentos e gases ■ SADT ■ Outras Receitas



	Receita Hospitalar
Outras Receitas	R\$3.052.562.514,91
SADT	R\$4.578.843.772,37
Materiais, medicamentos e gases	R\$16.375.725.991,46
Diárias e Taxas	R\$7.790.393.918,27

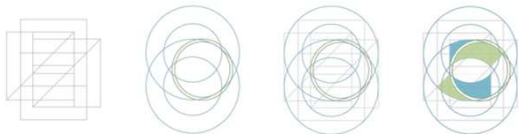
**Estima-se 30% de OPME:**  
**R\$ 4.912.717.797,44**

Fonte: Anahp 2012



# Problemas

- Hospitais estão virando revendedores de materiais;
- Receitas dos hospitais estão fundamentadas em margens sobre mat/med;
- Iatrogenias causadas em consequência do consumo excessivo de mat/med;
- Aumento de gastos com OPME reduz margem para remuneração adequada dos médicos;
- “Maçãs podres” – Gastos com “propaganda”.



# O que fazer para mudar?

- Alinhar incentivos:

- Médicos
- Hospitais
- Indústria
- Operadoras

Melhoria da  
Remuneração dos  
Médicos

- Aprimorar mecanismos regulatórios:

- Compartilhamento de Informações
- Identificação unívoca dos produtos
- Possibilitar comparabilidade de produtos semelhantes

