

# ipea

**Instituto de Pesquisa  
Econômica Aplicada**

Visite:  
[www.ipea.gov.br](http://www.ipea.gov.br)

# Audiência Pública Senado Federal

# Financiamento da Saúde no Brasil

Coordenação de Estudos e Políticas de Saúde

Brasília, 09 de maio de 2013

# Sumário

- Financiamento para qual sistema de saúde
- Equidade e eficiência
- Gasto público e privado
- Gasto público – três esferas
- Gasto público por natureza da despesa
- Controle e avaliação
- Renúncia fiscal
- Fontes de recursos

# Princípios e diretrizes do Sistema de Saúde

- O SUS é fruto de um debate democrático que culminou com a inclusão da saúde como direito constitucional regido por princípios e diretrizes:
  - Descentralização
  - Integralidade
  - Universalidade
  - Igualdade -> posteriormente, equidade

# Equidade versus Eficiência

- Equidade como princípio do sistema de saúde
- Eficiência como princípio da gestão orçamentário-financeira pública

# Equidade no acesso a serviços de saúde - Existência do serviço

Cobertura ESF dez/1998



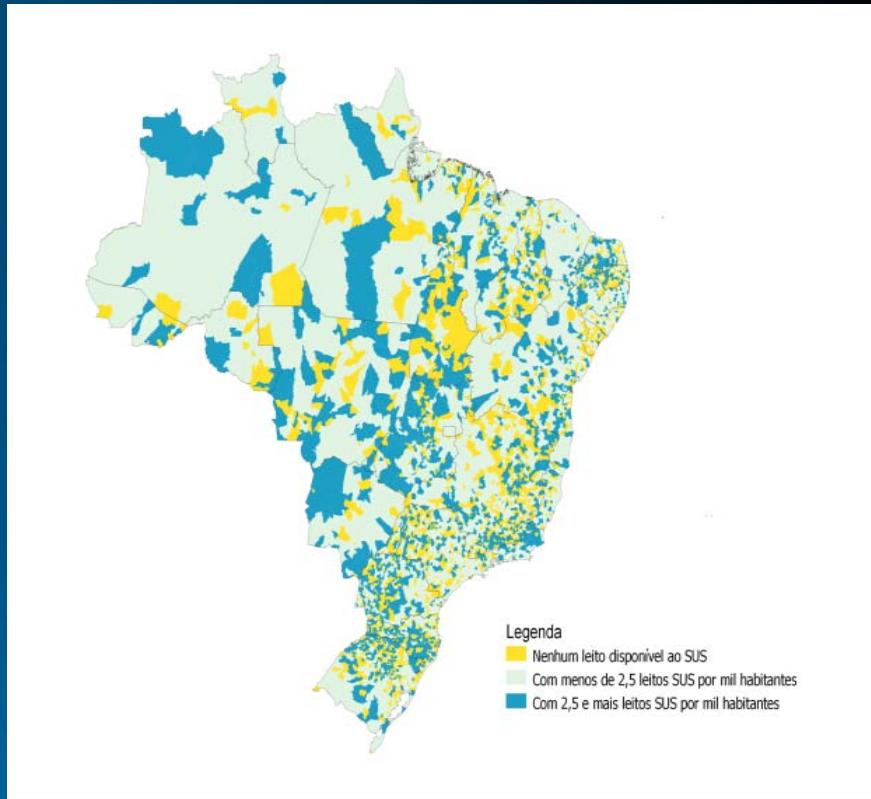
Cobertura ESF dez/2011



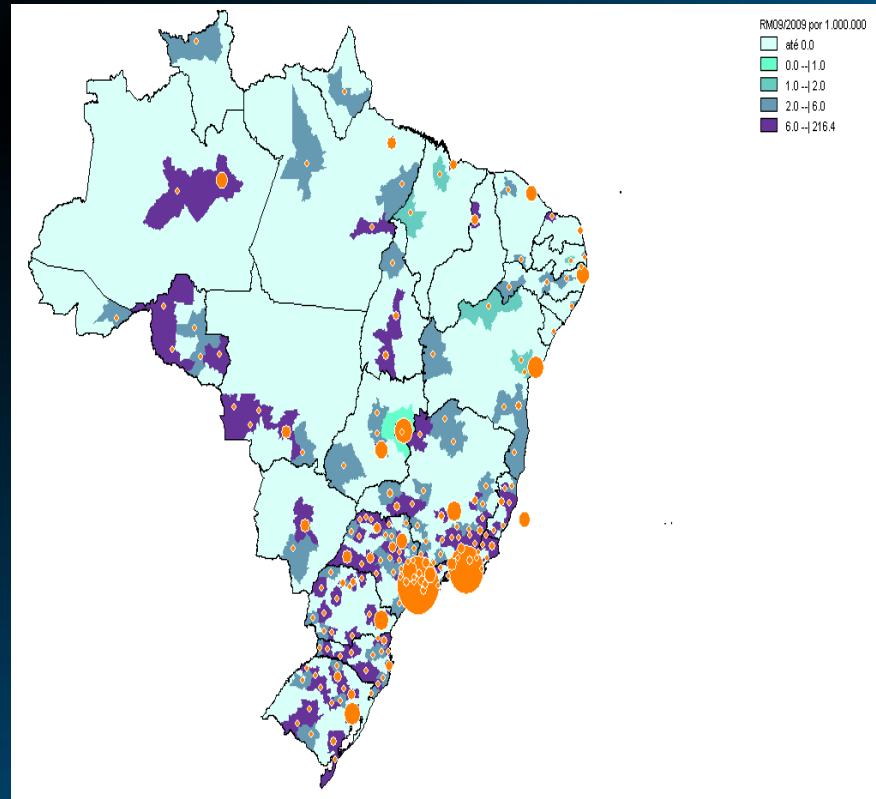
Proporção de cobertura populacional estimada (eSF)

- 0%
- 0 - 25%
- 25 - 50%
- 50 - 75%
- 75 - 100%

## Leitos por mil habitantes

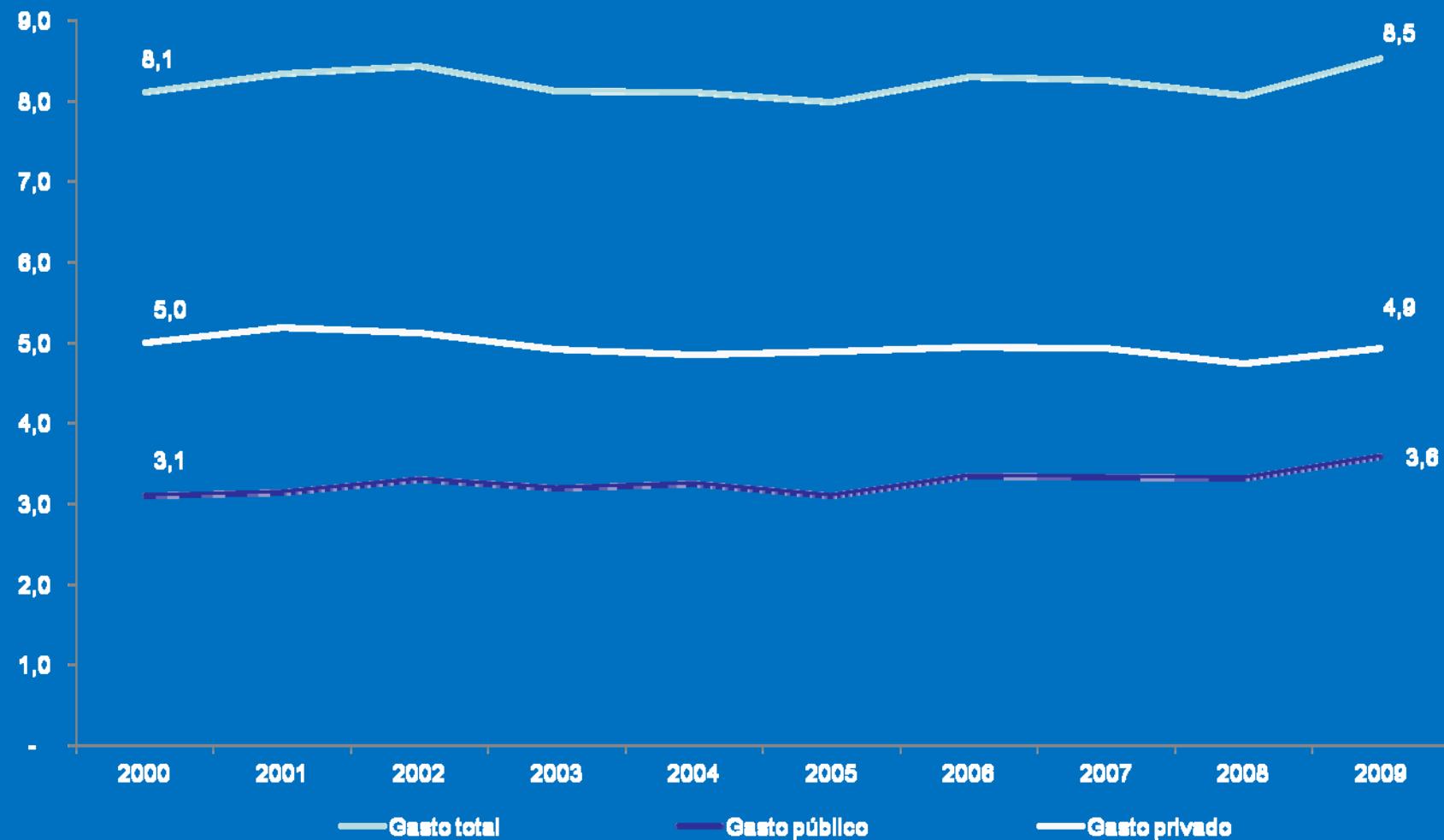


## Ressonância magnética por mil habitantes



Fonte: IBGE. Assistência Médico-Sanitária, 2009.

# Gasto com saúde como proporção do PIB, Brasil, 2000 a 2009



# Gestão e Otimização do uso dos recursos

- Melhorar a gestão e regulação de todo o sistema de saúde;
- Tornar a AB mais resolutiva;
- Melhorar coordenação entre:
  - os diferentes serviços, em particular integrar AB aos demais serviços;
  - os níveis de governo;
  - o setor público e o setor privado
    - melhorar a regulação do setor privado para uma efetiva inserção na rede de saúde;
    - problemas derivados do papel duplo de provedores e médicos

# Sistema privado duplicado

- A Saúde Suplementar forma um sistema paralelo/duplicado que presta serviços disponíveis no SUS, com destaque para as consultas com especialistas, cirurgias eletivas e serviços de apoio diagnóstico e terapêutico (SADT).

# Mix público-privado: o papel do SUS

- Provê todos os tipos de serviços de atenção à saúde e responde por todos ou por grande parte dos serviços de saúde pública (e.g. vacinação), AB, serviços de urgência/emergência e serviços de alto custo/alta complexidade (e.g. TARV para o HIV/AIDS e transplantes).
- Financia quase 70% das internações hospitalares.

# Mix público-privado: o papel do setor privado

- Aproximadamente 25% da população tem seguro/plano de saúde (60% por meio do empregador) que cobrem geralmente cirurgias eletivas, consultas com especialistas e SADT.
- A receita das empresas de seguro/plano de saúde foi de R\$84,5 bi em 2011.
- Os pagamentos de bolso (pagamentos diretos) cobrem geralmente consultas com especialistas, SADT e medicamentos.

# Renúncia Fiscal - Saúde

Ano	Estimativa PLOA	Efetivo
2013	R\$20.916.644.873	
2012	R\$19.851.607.880	
2011	R\$13.500.748.169	R\$18.019.033.259*
2010	R\$12.332.431.782	R\$16.097.579.389
2009	R\$12.559.602.512	R\$14.377.586.168
2008	R\$8.903.632.069	R\$14.557.799.811
2007	R\$7.739.903.308	R\$12.943.300.247

# Renúncia x Gasto

## Renúncia 2010 (R\$ mi)

Modalidade	Tributo	Valor
Desp. Saúde PF	IRPF	7.806
Desp. Saúde PJ	IRPJ	2.580
	Subtotal	10.386
ESFL	IRPJ CSLL COFINS	2.098
Medicamentos	PIS COFINS	2.844
Prod. Químicos e Farmacêuticos	PIS COFINS	770
Total		16.098

## Gasto Público 2010

- PAB-Var: R\$5,9 bi
  - PAB-Fixo: R\$3,7 bi
  - AB: R\$9,6 bi
- 
- Gasto SUS: R\$139 bi

# Ressarcimento

- Entre set/99 e jun/2006: 922.110 atendimentos hospitalares identificados no valor de R\$1,4 bi.
- 473.540 passíveis de ressarcimento no valor de R\$652 mi.
- Apenas 76.675 no valor de 97,3 mi efetivamente ressarcidos.
- Auditoria TCU estima que R\$2,6 bi referente a procedimentos ambulatoriais (2003 a 2007) passíveis de ressarcimento.

# Considerações

- Discussão sobre eficiência e equidade
- Discussão sobre renúncia e ressarcimento
- Questões tributárias

# Obrigado!

**Contatos:**

**Luciana Mendes Santos Servo**

**Coordenadora de Estudos e Políticas de Saúde**

**Email: [luciana.servo@ipea.gov.br](mailto:luciana.servo@ipea.gov.br)**

**Edvaldo Batista de Sá**

**Coordenador-substituto de Estudos e Políticas de Saúde**

**([edvaldo.sa@ipea.gov.br](mailto:edvaldo.sa@ipea.gov.br))**