

Cobertura de planos privados de saúde – F.16

Conceituação

Percentual da população coberta por planos e seguros privados de saúde, por tipo de contratação, em determinado espaço geográfico, no ano considerado¹.

Interpretação

- Mede a participação absoluta e relativa, na população total, da parcela coberta por planos de assistência à saúde² conforme o tipo de plano contratado, se individual ou familiar, coletivo empresarial ou coletivo por adesão.
- O número de vínculos de beneficiários de planos e seguros privados de saúde é adotado como uma aproximação da população coberta, pois é possível que uma mesma pessoa esteja coberta por mais de um tipo de plano.

Usos

- Analisar variações geográficas e temporais da cobertura de planos e seguros privados de saúde, identificando situações de desigualdade e tendências que demandem ações e estudos específicos.
- Contribuir para a regulação de planos e seguros de saúde.
- Subsidiar processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas públicas voltadas para a assistência e promoção da saúde.

Limitações

- Exclui a população vinculada a instituição patronal de assistência ao servidor público civil e militar.
- Admite superestimação do indicador, devido à contagem cumulativa de beneficiários vinculados a mais de um plano ou seguro privado de saúde.

1 Tipo de contratação do plano

Individual ou familiar: Plano privado de assistência à saúde individual ou familiar é aquele que oferece cobertura da atenção prestada para a livre adesão de beneficiários, pessoas naturais, com ou sem grupo familiar.

Coletivo empresarial: Plano privado de assistência à saúde coletivo empresarial é aquele que oferece cobertura da atenção prestada à população delimitada e vinculada à pessoa jurídica por relação empregatícia ou estatutária.

Coletivo por adesão: Plano privado de assistência à saúde coletivo por adesão é aquele que oferece cobertura da atenção prestada à população que mantenha vínculo com pessoas jurídicas de caráter profissional, classista ou setorial.

2 Assistência médica: beneficiários de planos que contenham a segmentação hospitalar e/ou ambulatorial, podendo, ainda, conter assistência odontológica.

- A coleta e a sistematização de informações sobre beneficiários de planos e seguros privados de saúde constituem um processo em aperfeiçoamento na ANS.
- Indevidamente, uma operadora pode informar para a ANS o endereço da empresa contratante de plano coletivo ao invés do endereço residencial do beneficiário. Isto provoca uma superestimação da cobertura obtida em alguns municípios, devido à possibilidade de aumento da quantidade de beneficiários no local de sede da empresa contratante em detrimento do local de residência do beneficiário.

Fonte

Ministério da Saúde. Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS). Sistema de Informações de Beneficiários³.

Método de cálculo

$$\frac{\text{Número de vínculos de beneficiários de planos e seguros privados de saúde}}{\text{População total residente, ajustada para o meio do ano}} \times 100$$

Categorias sugeridas para análise

Unidade geográfica: Municípios, regionais, macro e microrregiões de saúde e territórios de identidade do estado da Bahia.

Dados e comentários

3 **Sistema de Informações de Beneficiários (SIB)** Sistema pelo qual as operadoras de planos privados de saúde enviam, mensalmente, para a ANS dados de vínculos de beneficiários aos planos, incluindo a movimentação de inclusão, alteração e cancelamento desses vínculos. Um beneficiário pode possuir mais de um plano e assim constar no sistema tantas vezes quantos forem os vínculos que possuir com planos privados de assistência à saúde.

Proporção (%) da população beneficiária de planos e seguros de saúde, em anos alternados, segundo macrorregiões da Bahia, 2003 a 2009.

Macrorregião	2003	2005	2007	2009
Bahia	7,6	7,8	8,3	8,8
Centro-Leste	4,0	4,7	5,1	5,0
Centro-Norte	1,1	1,0	1,4	1,5
Extremo Sul	3,7	4,4	5,1	7,2
Leste	17,9	17,1	18,2	18,2
Nordeste	4,4	4,8	5,2	6,2
Norte	3,0	3,1	3,5	4,1
Oeste	1,9	1,9	2,0	2,3
Sudoeste	2,5	2,5	2,6	3,2
Sul	4,2	4,9	4,7	5,6

Fonte: Ministério da Saúde/Agência Nacional de Saúde – Sistema de Informações de Beneficiários e IBGE – Base demográfica.

A análise da cobertura por planos privados de saúde, nos anos de 2003 e 2009, aponta tendência de elevação na cobertura para a Bahia, sendo que 8,8% da população é coberta por planos privados de saúde em 2009.

Em nenhuma das macrorregiões observou-se redução na proporção da população beneficiária. A cobertura foi maior na macrorregião Leste onde quase 20% da população é coberta por algum plano privado de saúde. A macrorregião Extremo Sul apresentou o maior percentual de aumento na cobertura por planos de saúde entre 2003 e 2009 (92%), e o menor percentual foi observado na Leste. Nas demais macrorregiões a cobertura de planos privados de saúde se manteve com aumento constante no período analisado.