

Núcleo de Estudos e Análises - NEA | Julho/2022

INDICADORES HOSPITALARES ANAHP

Índices de qualidade,
econômico-financeiro e
de gestão de pessoas



SISTEMA DE
INDICADORES
HOSPITALARES
ANAHP

CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

Presidente:

Eduardo Amaro | Hospital e Maternidade Santa Joana (SP)

Vice-presidente:

Henrique Neves | Hospital Israelita Albert Einstein (SP)

Fernando Ganem | Hospital Sírio-Libanês (SP)

Fernando Torelly | Hcor (SP)

Henrique Moraes Salvador | Hospital Mater Dei (MG)

Mohamed Parrini | Hospital Moinhos de Vento (RS)

Paulo Junqueira Moll | Hospital Memorial São José (PE)

Rafael Borsoi Leal | Hospital Santa Lucia (DF)

CONSELHO FISCAL

Antônio Alves Benjamin Neto | Hospital Meridional (ES)

Dario A. Ferreira Neto | Hospital Edmundo Vasconcelos (SP)

Hilton Roese Mancio | Hospital Tacchini (RS)

Suplente:

Eduardo Queiroz Jr. | Hospital Santa Izabel – Santa Casa da Bahia (BA)

CONSELHO DE ÉTICA

José Antônio de Lima

José Henrique Germann Ferreira

Reynaldo Brandt

DIRETORIA-EXECUTIVA ANAHP

Antônio Britto

EXPEDIENTE

Análises técnicas:

Keila Amaral

Olívia Margarido

Edição e revisão

Ana Paula Machado

Gabriela Nunes

Helena Capraro

Julho/2022

Anahp | Associação Nacional de Hospitais Privados

www.anahp.com.br

INTRODUÇÃO

Há mais 15 anos, a Anahp compartilha anualmente com o mercado os indicadores de desempenho de suas instituições associadas por meio do Observatório. Para ampliar a capacidade de análise e identificação das tendências do setor, a partir de agora a entidade passa a divulgar um grupo selecionado de indicadores mensalmente. Importante frisar, no entanto, que há um processo de coleta e avaliação das informações do Sistema de Indicadores Hospitalares Anahp e, portanto, as informações serão sempre referentes aos dados de dois meses anteriores, pois os hospitais têm o prazo de 30 dias para informar os dados do mês fechado, além do período necessário para checagem e validação da informação pelo Núcleo de Estudos e Análises da Anahp (NEA).

Para esta primeira edição da publicação, além do conjunto de indicadores selecionados, apresentamos também os resultados de uma pesquisa aplicada entre os hospitais associados em maio de 2022, via Survey Monkey, sobre o relacionamento com as operadoras de planos de saúde. A pesquisa contou com a participação de 75 respondentes, ou seja, 56% do total de associados Anahp. Importante destacar que os resultados da pesquisa divergem dos indicadores coletados mensalmente pela Anahp, uma vez que o primeiro diz respeito a dados gerenciais e o segundo, a dados contábeis.

A motivação para a pesquisa foi a recorrente queixa dos associados no que diz respeito ao aumento das glosas e dificuldade para negociação dos itens glosados, retenção de pagamento e elevado prazo médio de recebimento por parte das operadoras de planos de saúde.

ANÁLISE ESPECIAL

Pesquisa sobre relacionamento com as operadoras - Maio de 2022

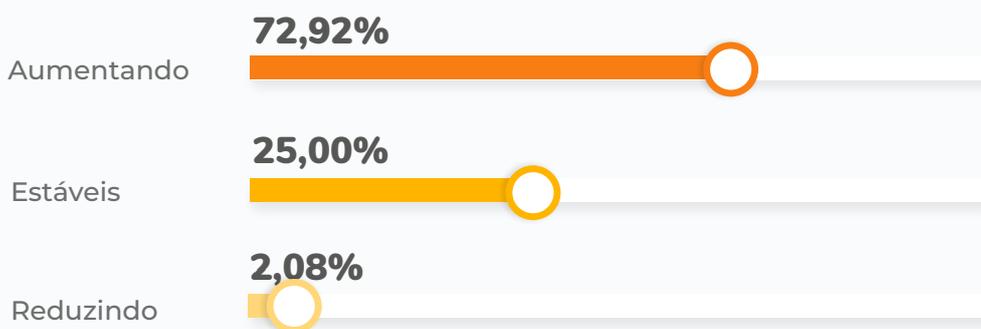
A Anahp vem atuando fortemente junto aos órgãos competentes para atender uma das principais queixas de seus associados: o elevado e crescente índice de glosa. Diante disso, foi aplicado um questionário com o intuito de entender o panorama atual do problema nas organizações, a fim de viabilizar estratégias para melhorar o relacionamento de nossos associados junto às operadoras de planos de saúde no que se refere às glosas.

A pesquisa contou com a participação de 75 hospitais respondentes, ou seja, 56% do total de associados Anahp. Dentre os hospitais respondentes, 73% perceberam que as glosas praticadas pelas operadoras estão aumentando e 79% afirmaram que as glosas aumentaram quando comparados os últimos 24 meses com o período pré-pandemia.

De acordo com o diretor-executivo da Associação, Antônio Britto, os associados à Anahp não contestam a existência da glosa, instrumento tradicional, previsto na legislação. O que chama a atenção, porém, é o aumento significativo no volume delas, sem qualquer razão clara. “A consequente demora no recebimento dos pagamentos por um serviço já realizado prejudica e muito o fluxo de caixa dos hospitais em benefício da situação financeira dos planos.”

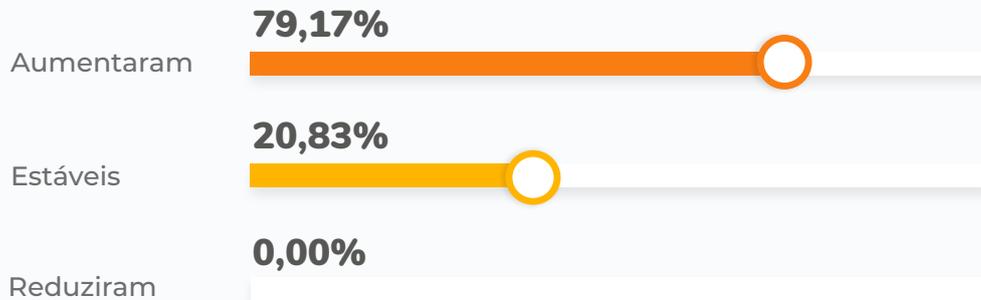
“As relações de parceria e transparência, que devem presidir tanto os hospitais quanto os planos de saúde, estão sendo prejudicadas por esse volume inexplicado de glosas. Os hospitais, como qualquer prestador de serviço, devem estar submetidos à revisão das despesas que apresentam para pagamento. Em contrapartida, cada glosa precisa ser clara e expressamente determinada por fato previsto na legislação ou no contrato, sob pena de deturpação dos seus objetivos e rotinas”, finaliza o executivo. A seguir, confira a pesquisa na íntegra:

Na sua percepção, as glosas praticadas pelas operadoras estão:



Fonte: Pesquisa Anahp.

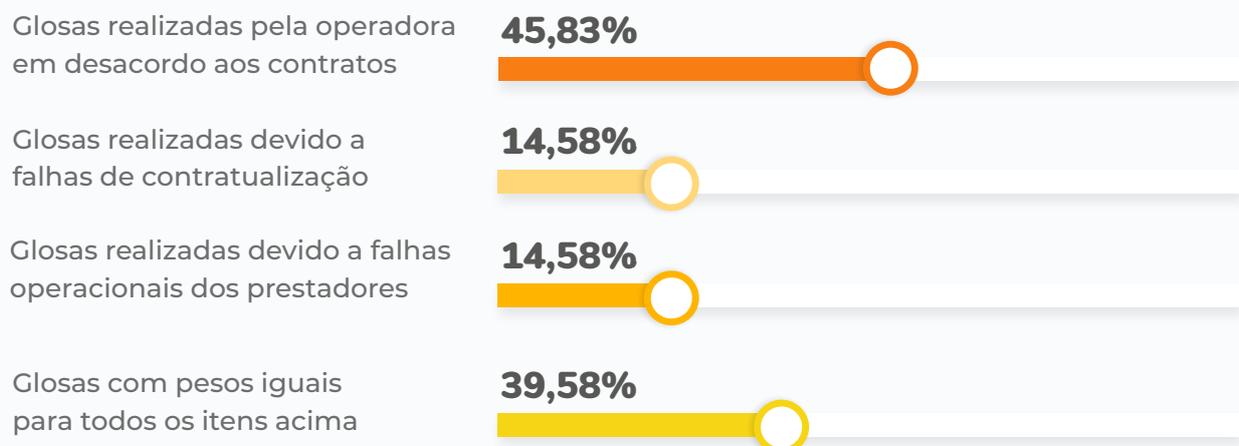
Se compararmos os últimos 24 meses com o período pré-pandemia, qual é a sua percepção sobre as glosas:



Fonte: Pesquisa Anahp.

Dados da pesquisa mostram que, para 46% dos hospitais, a maior parte das glosas são realizadas pela operadora em desacordo aos contratos preestabelecidos entre as partes, seguido por glosas realizadas devido a falhas operacionais dos prestadores e glosas realizadas devido a falhas de contratualização, ambas respondidas como principal motivo para 15% dos respondentes. Para 40% dos respondentes, os três motivos citados acima têm pesos iguais quando avaliamos os principais motivos de glosa.

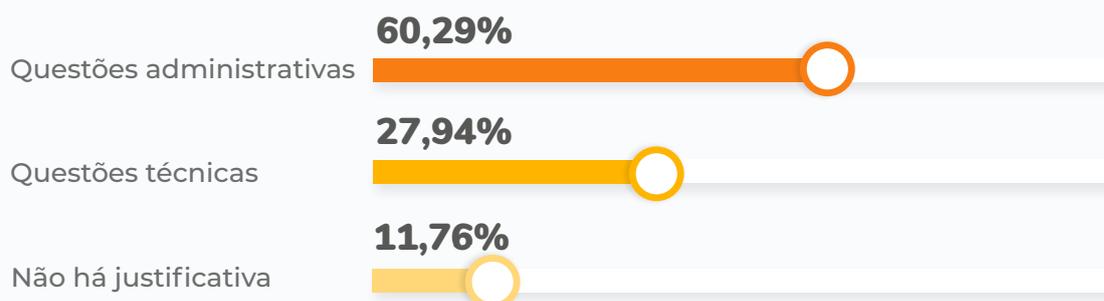
Na sua percepção o maior percentual de glosas recebidas se refere a:



Fonte: Pesquisa Anahp.

Quando perguntados a respeito das principais justificativas para a ocorrência das glosas, 60% dos hospitais responderam que são por questões administrativas, seguido de 28% de questões técnicas e 12% diz que a glosa ocorre sem justificativa.

Sobre as principais justificativas para as glosas:



Fonte: Pesquisa Anahp.

Foram selecionadas cinco grandes operadoras de planos de saúde para que os hospitais indicassem a glosa inicial, a glosa aceita e o prazo médio de recebimento. Dentre as operadoras selecionadas o resultado foi:

**Percentual médio de glosa praticado nos últimos 12 meses,
principais motivos de glosa e prazo médio de recebimento:**

	Percentual de glosas inicial (glosa antes das negociações)	Percentual de glosas aceita (aceita pelo hospital após recursos e negociações)	Prazo médio de recebimento	Principal motivo de glosa
Operadoras diversas	11%	8%	93 dias	Glosa Administrativa (76%)

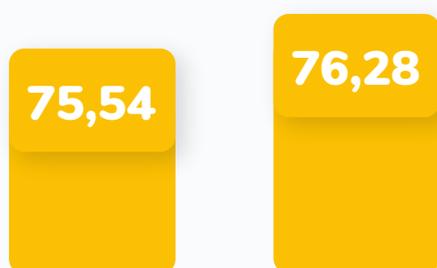
INDICADORES

(mês de referência maio 2022)

Indicadores operacionais e de qualidade assistencial

Taxa de ocupação operacional geral (%)

Jan a maio/2021 x Jan a maio/2022



01/2021 - 05/2021

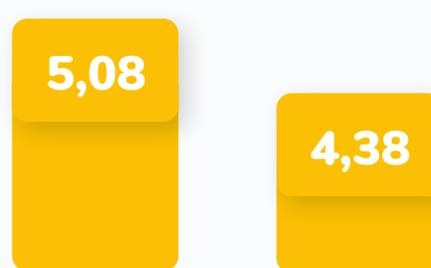
01/2022 - 05/2022

Fonte: SINHA/Anahp (consulta em 11/07/2022)

Dados preliminares de 2022.

Média de permanência (dias)

Jan a maio/2021 x Jan a maio/2022



01/2021 - 05/2021

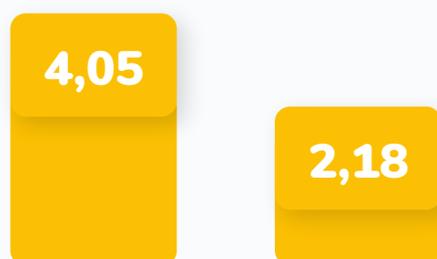
01/2022 - 05/2022

Fonte: SINHA/Anahp (consulta em 11/07/2022)

Dados preliminares de 2022.

Taxa de mortalidade institucional (≥ 24h) (%)

Jan a maio/2021 x Jan a maio/2022



01/2021 - 05/2021

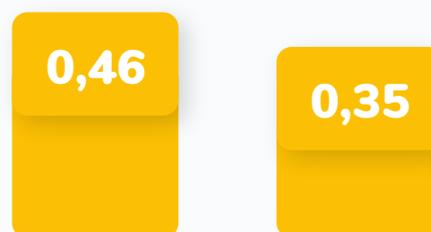
01/2022 - 05/2022

Fonte: SINHA/Anahp (consulta em 11/07/2022)

Dados preliminares de 2022.

Taxa de mortalidade operatória (até 7 dias após procedimento cirúrgico) (%)

Jan a maio/2021 x Jan a maio/2022



01/2021 - 05/2021

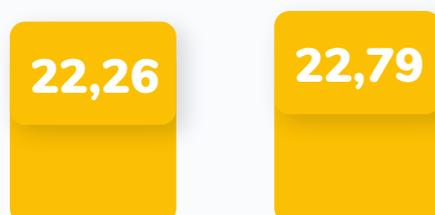
01/2022 - 05/2022

Fonte: SINHA/Anahp (consulta em 11/07/2022)

Dados preliminares de 2022.

Taxa de parto normal (%)

Jan a maio/2021 x Jan a maio/2022



01/2021 - 05/2021

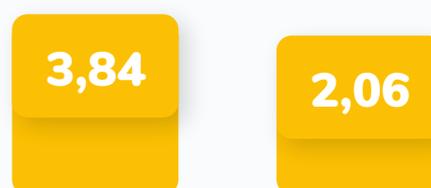
01/2022 - 05/2022

Fonte: SINHA/Anahp (consulta em 11/07/2022)

Dados preliminares de 2022.

Densidade de incidência de infecção da corrente sanguínea associada à cateter venoso central - UTI Adulto ‰ (Por mil)

Jan a maio/2021 x Jan a maio/2022



01/2021 - 05/2021

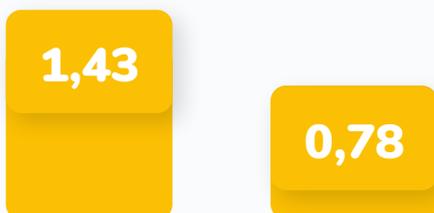
01/2022 - 05/2022

Fonte: SINHA/Anahp (consulta em 11/07/2022)

Dados preliminares de 2022.

Densidade de incidência de infecção do trato urinário associada à cateter vesical de demora em pacientes internados em UTI adulto ‰ (Por mil)

Jan a maio/2021 x Jan a maio/2022



01/2021 - 05/2021

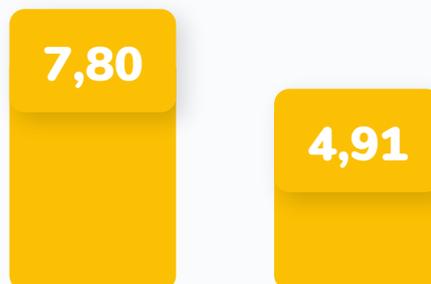
01/2022 - 05/2022

Fonte: SINHA/Anahp (consulta em 11/07/2022)

Dados preliminares de 2022.

Densidade de incidência de pneumonia associada à ventilação mecânica em pacientes internados em UTI adulto ‰ (Por mil)

Jan a maio/2021 x Jan a maio/2022



01/2021 - 05/2021

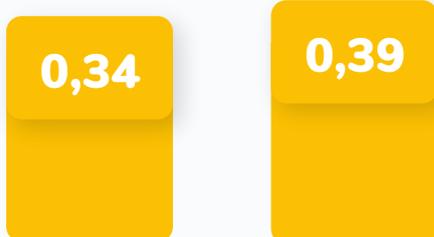
01/2022 - 05/2022

Fonte: SINHA/Anahp (consulta em 11/07/2022)

Dados preliminares de 2022.

Taxa de infecção em sítio cirúrgico pós cirurgia limpa (%)

Jan a maio/2021 x Jan a maio/2022



01/2021 - 05/2021

01/2022 - 05/2022

Fonte: SINHA/Anahp (consulta em 11/07/2022)

Dados preliminares de 2022.

Densidade de incidência de queda resultando em lesão em paciente ≥18 anos internado ‰ (Por mil)

Jan a maio/2021 x Jan a maio/2022



01/2021 - 05/2021

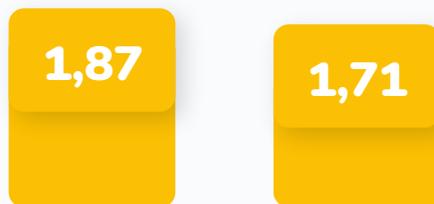
01/2022 - 05/2022

Fonte: SINHA/Anahp (consulta em 11/07/2022)

Dados preliminares de 2022.

Incidência de pacientes com 18 anos ou mais e com lesão por pressão (úlceras por pressão) adquirida no hospital ‰ (Por mil)

Jan a maio/2021 x Jan a maio/2022



01/2021 - 05/2021

01/2022 - 05/2022

Fonte: SINHA/Anahp (consulta em 11/07/2022)

Dados preliminares de 2022.

Densidade de incidência de erro de medicação com dano ao paciente ‰ (Por mil)

Jan a maio/2021 x Jan a maio/2022



01/2021 - 05/2021

01/2022 - 05/2022

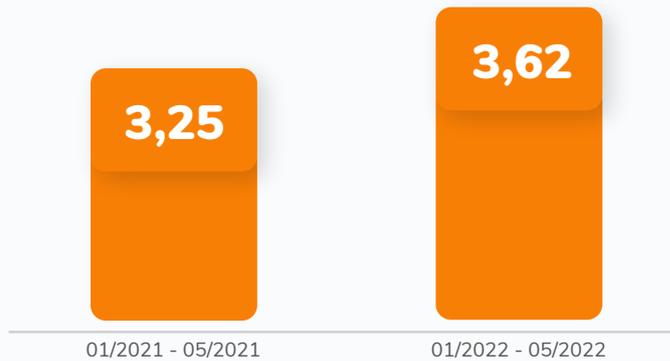
Fonte: SINHA/Anahp (consulta em 11/07/2022)

Dados preliminares de 2022.

Indicadores de gestão de pessoas e desempenho econômico-financeiro

Índice de absenteísmo ≤ 15 dias (%)

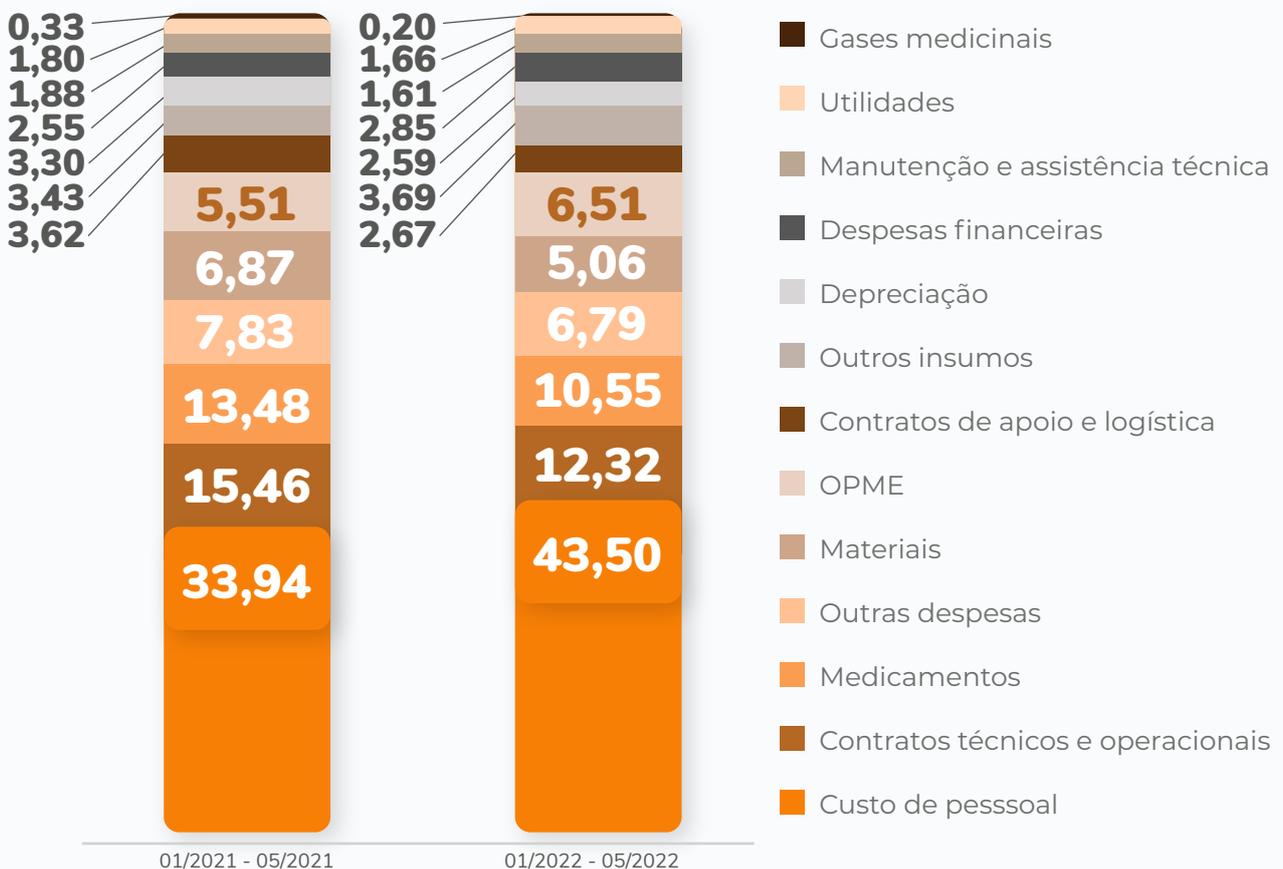
Jan a maio/2021 x Jan a maio/2022



Fonte: SINHA/Anahp (consulta em 11/07/2022) – Dados preliminares de 2022.

Distribuição da despesa total segundo tipo de despesa (%)

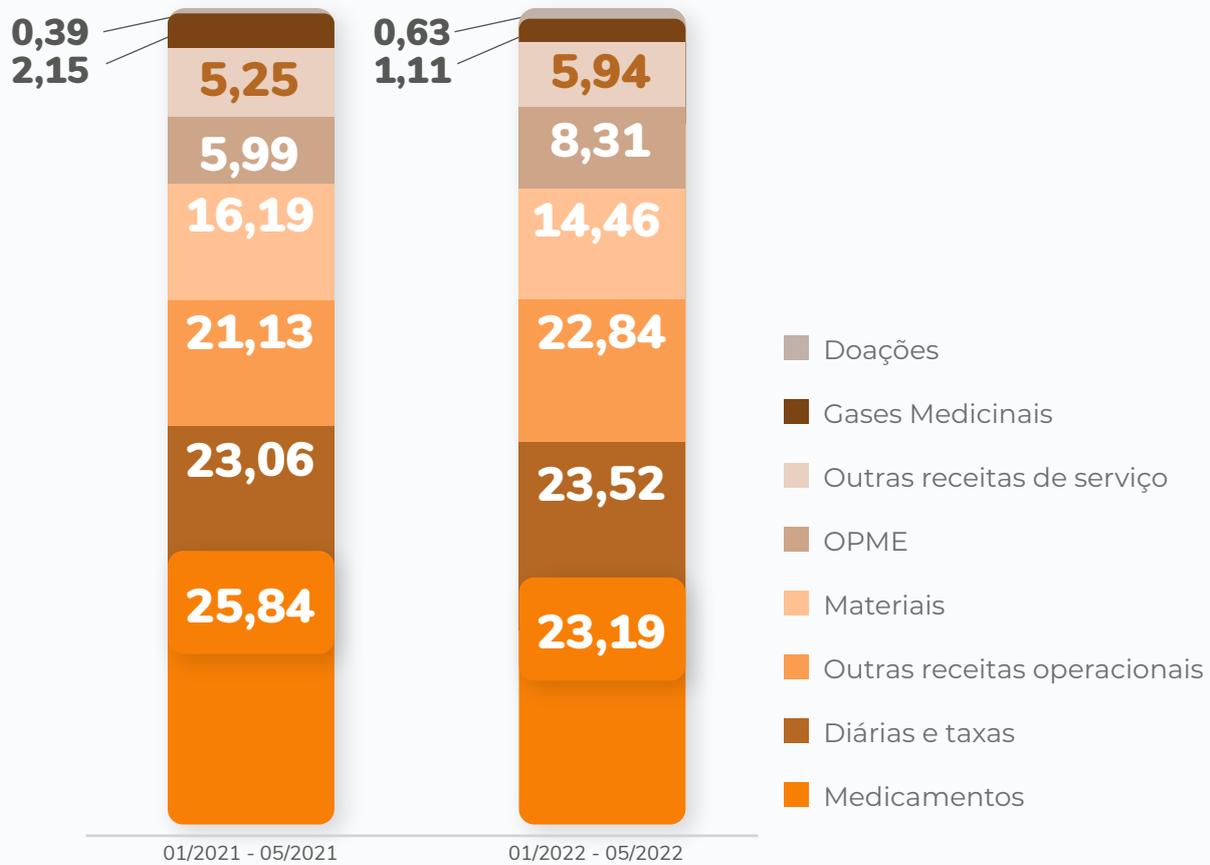
Jan a maio/2021 x Jan a maio/2022



Fonte: SINHA/Anahp (consulta em 11/07/2022) – Dados preliminares de 2022.

Distribuição da receita bruta por natureza (%)

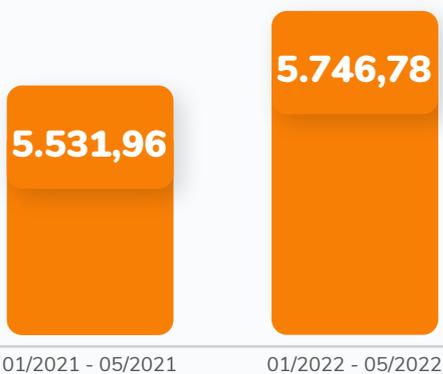
Jan a maio/2021 x Jan a maio/2022



Fonte: SINHA/Anahp (consulta em 11/07/2022) – Dados preliminares de 2022.

Receita líquida por paciente-dia (R\$)

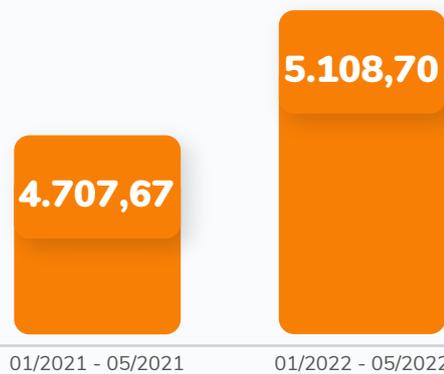
Jan a maio/2021 x Jan a maio/2022



Fonte: SINHA/Anahp (consulta em 11/07/2022)
Dados preliminares de 2022.

Despesa total por paciente-dia (R\$)

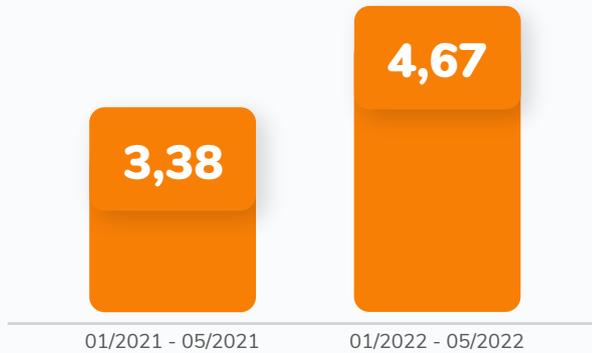
Jan a maio/2021 x Jan a maio/2022



Fonte: SINHA/Anahp (consulta em 11/07/2022)
Dados preliminares de 2022.

Índice de glosas (% da receita líquida)

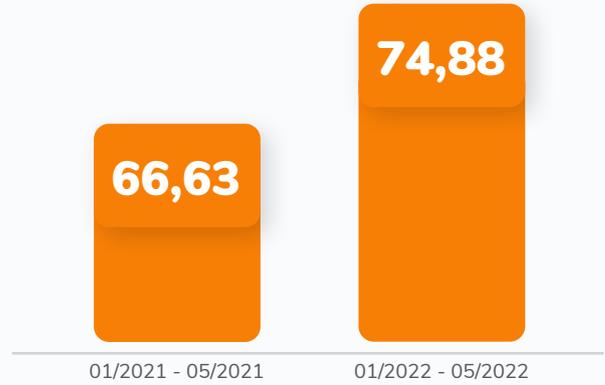
Jan a maio/2021 x Jan a maio/2022



Fonte: SINHA/Anahp (consulta em 11/07/2022)
Dados preliminares de 2022.

Prazo médio de recebimento (dias)

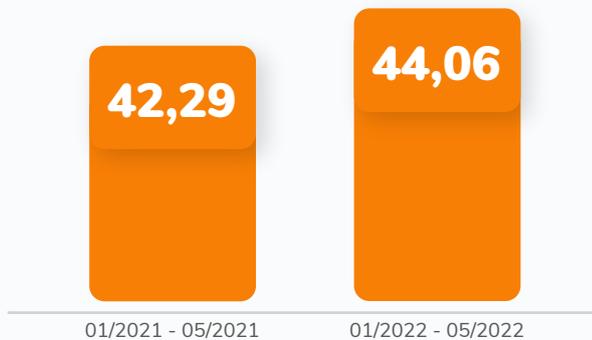
Jan a maio/2021 x Jan a maio/2022



Fonte: SINHA/Anahp (consulta em 11/07/2022)
Dados preliminares de 2022.

Prazo médio de pagamento (dias)

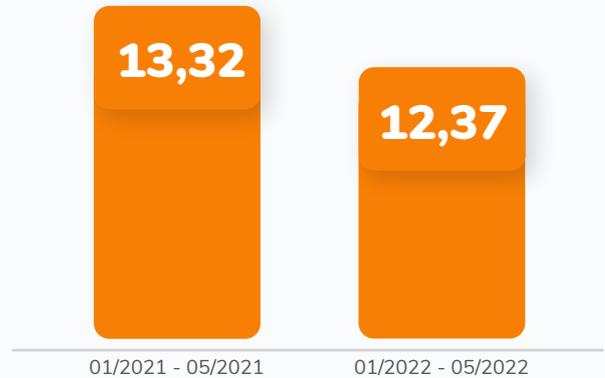
Jan a maio/2021 x Jan a maio/2022



Fonte: SINHA/Anahp (consulta em 11/07/2022)
Dados preliminares de 2022.

Margem EBITDA (%)

Jan a maio/2021 x Jan a maio/2022



Fonte: SINHA/Anahp (consulta em 11/07/2022)
Dados preliminares de 2022.

AVISO LEGAL

Este conteúdo foi desenvolvido pelo Núcleo de Estudos e Análises (NEA) da Anahp – Associação Nacional de Hospitais Privados. Todos os direitos são reservados. É proibida a duplicação ou reprodução deste material sem citação da fonte, no todo ou em parte, sob quaisquer formas ou por quaisquer meios (eletrônico, mecânico, gravação, fotocópia, distribuição na web ou outros), sem permissão expressa da Associação.

Anahp

Associação Nacional de Hospitais Privados

São Paulo

Rua Cincinato Braga, 37 - 3º andar

Paraíso

São Paulo - SP

01333-011

Telefone: +55 11 3178 7444

anahp@anahp.com.br

Brasília

SH/Sul Quadra 06, Conjunto A,

Bloco E - Sala 801

Edifício Business Center Park

Brasília- DF

70322-915

Telefone/Fax: +55 61 3039 8421

brasilia@anahp.com.br