



1982 / 2012

## A Saúde em nossas mãos

Por MADISON PAZ DE SOUZA - Associado

BELÉM /PA - Agosto / 2012

### I – ORIGEM

■ FUNDAÇÃO – 15/03/1982

■ NATUREZA JURÍDICA – Sociedade Civil

■ REGIME DE PROVIMENTO - Compartilhado

■ PATROCINADOR – Banco da Amazônia S.A

■ ESTRUTURA DAS RECEITAS (Relação Patrocinador / Participante):

1ª Fase

PATROCINADOR – 1,5% Valor FP/mês

PARTICIPANTE - 1,5% Remuneração mensal

2ª Fase

PATROCINADOR – 1,5% Valor FP/mês

PARTICIPANTE - 3,0% Remuneração mensal

1982 / 2012

## CASF – A Saúde em nossas mãos

Por MADISON PAZ DE SOUZA - Associado

BELÉM /PA - Agosto / 2012

### II – ALTERAÇÃO DO REGIME JURÍDICO - 1996

#### ■ CAUSA

- Interveniência do TCU
- Retirada de Patrocínio do Banco da Amazônia / criação do Programa SAÚDE BASA

#### ■ CONSEQUÊNCIA – Transformação em **Associação** Civil

1982 / 2012

## CASF - A Saúde em nossas mãos

Por MADISON PAZ DE SOUZA - Associado

BELÉM /PA - Agosto / 2012

### III – A NOVA FASE – 1996 / 2012

#### 1.1 – EQÍVOCOS / PONTOS CRÍTICOS

##### a) AGÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE

- Opção pelo não ajuste dos planos às novas normas da ANS.
- Resistência à Classificação como Operadora Não Patrocinada.
- Descumprimento das exigências às operadoras Não Patrocinadas (não constituição dos Fundos de Risco e PEONA / emissão de relatórios indevidos).

##### b) INCONSISTÊNCIA ATUARIAL (até novembro/2006)

1982 / 2012

## CASF - A Saúde em nossas mãos

Por MADISON PAZ DE SOUZA - Associado

BELÉM /PA - Agosto / 2012

### 1.2 – Em 2006, a primeira Avaliação Atuarial

#### ■ Constatações:

#### - ACENTUADO DÉFICIT FINANCEIRO: 121%

- a) **CAUSAS:** - Desequilíbrio na estrutura das receitas.  
- Estrutura do PLANCASF.  
- **Estagnação de correções (1999 / 2004)** – Plano Família  
- Exaustão do Fundo de Reserva.

b) **PERFIL DAS DESPESAS** = Conforme padrão do mercado.

c) **CONCENTRAÇÃO DA MASSA** = MAIOR FAIXA ETÁRIA

1982 / 2012

## CASF - A Saúde em nossas mãos

Por MADISON PAZ DE SOUZA - Associado

BELÉM /PA - Agosto / 2012

### ■ **Ações corretivas** (efetivadas até fevereiro/2010)

- a) - Cumprimento de **Plano de Recuperação c/ foco:**
- b) – **Constituição dos Recursos Garantidores:**  
Valor Integralizado (até fevereiro/2010) : **R\$ 2.117.554,06.**
- c) – **Redução das Despesas Administrativas:**  
Prevista em **R\$ 254** mil/mês,  
Efetivado: **R\$ 743** mil/médio mensal).
- d) **Cobrança de Títulos a Receber:**  
Cumprido em cerca de 40% (até fevereiro/2010).

1982 / 2012

## CASF - A Saúde em nossas mãos

Por MADISON PAZ DE SOUZA - Associado

BELÉM /PA - Agosto / 2012

### e) – Recuperação das Receitas (Reajustes dos Planos)

<b>ANO</b>	<b>-</b>	<b>PLANCASF</b>	<b>-</b>	<b>PLANO FAMÍLIA</b>
2007	-	12%		14%
2008	-	14%		18%
2009	-	15%		16%
2010	-	12% *		12%
2011	-	15%		15%
2012	-	17%		13,1%

\* Perspectivas segundo a Avaliação Atuarial de 2009:  
entre 6 e 10%.

**1982 / 2012**

# **CASF - A Saúde em nossas mãos**

Por MADISON PAZ DE SOUZA - Associado

BELÉM /PA - Agosto / 2012

## **1.2 – FATORES DE RISCO CORRENTE**

- a) **INCOMPATIBILIDADE ENTRE O CUSTO DOS PLANOS E A CAPACIDADE DE ENDIVIDAMENTO DOS PARTICIPANTES.**
- b) **EVASÃO IMINENTE DA MASSA DE PARTICIPANTES EM FACE DA INCAPACIDADE DE ABSORVER OS AUMENTOS EM PERCENTUAIS ACIMA DOS QUE CORRIGEM OS SEUS PROVENTOS.**
- c) **INCIPIÊNCIA DOS RESULTADOS DA CORAMAZON COMO FONTE DE APORTE DE RECURSOS À CASF.**

1982 / 2012

## CASF - A Saúde em nossas mãos

Por MADISON PAZ DE SOUZA - Associado

BELÉM /PA - Agosto / 2012

### 1.2 – FATORES DE RISCO CORRENTE

d) **ESTÍMULO DO BASA À ADESÃO DOS SEUS EMPREGADOS A PLANOS DE MERCADO, EM FUNÇÃO DOS SEGUINTE FATORES:**

**- INÉRCIA QUANTO AO CUMPRIMENTO DA OBRIGATORIEDADE À ADESÃO EM PLANO DE ÂMBITO NACIONAL; E**

**- A RECENTE APROVAÇÃO DO CONSAD DO BASA À CORREÇÃO ANUAL DO VALOR DO SAÚDE BASA COM BASE NOS ÍNDICES DA ANS (TÃO SOMENTER).**

e) **Autuações onerosas sobre:**



1982 / 2012

## CASF - A Saúde em nossas mãos

Por MADISON PAZ DE SOUZA - Associado

BELÉM/PA - Agosto / 2012

### 1.2 – FATORES DE RISCO CORRENTE

- COMERCIALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS EM DISPENSÁRIO AMBULATORIAL;
- COBRANÇA DE COPARTICIPAÇÃO SOBRE PROCEDIMENTOS ASSISTENCIAIS DE ALTO CUSTO, REALIZADOS EM AMBIENTE HOSPITALAR.
- INEFICIÊNCIA NO ATENDIMENTO ASSISTENCIAL P/ INSUFICIÊNCIA DE CREDENCIAMENTOS EM LOCALIDADES CARACTERIZADAS PELA BAIXACAPACIDADE DE OFERTA INSTALADA.

e) O MONOPÓLIO CRESCENTE DA UNIMEDE NO MERCADO DA SAÚDE COMPLEMENTAR.

**2012 em diante**  
**CASF - A Saúde em nossas mãos**

Por MADISON PAZ DE SOUZA - Associado  
BELÉM /PA - Agosto / 2012

---

**IV – A PERSPECTIVAS DE FUTURO**

---

**Diante dos dados trazidos à reflexão,  
Eis o desafio a ser assumido pelo valorosos  
participantes deste**

**XI ENEB**

**Vamos ao debate! Só assim, teremos**

**A SAÚDE EM NOSSAS MÃOS**