

Demonstrativo de Resultados de Saúde

2025 **alice**



Demonstrativo de Resultados de Saúde da Alice



Como ler o DRS da Alice

Os indicadores estão organizados em oito jornadas de saúde e divididos em dois grupos:

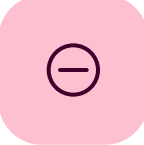
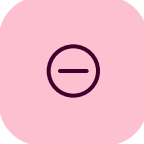

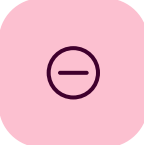
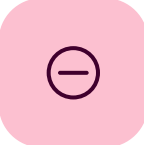
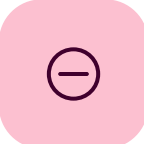
Aderência: se os membros estão engajados com o cuidado, como consultas, exames e acompanhamento.

Desfecho: se esse cuidado gerou mudanças concretas na saúde, como controle de condições crônicas.

Onde há comparativos, incluímos benchmarks nacionais e internacionais para contextualizar os números.

Ao lado, símbolos de  e  indicam como estão os resultados da Alice frente a, pelo menos, um dos benchmarks.

Ano referência: 2025

Jornada	Tipo	Indicadores	Resultado Alice	Benchmark	Alice vs Benchmark	Observações
Gestantes	Aderência	Gestantes com até 12 semanas que tiveram ao menos 1 consulta com obstetra	51%	Pesquisa Nacional de Saúde Brasil: 89% Finlândia: 96%		-
	Aderência	Gestantes ao final do 2º trimestre com 4+ consultas com obstetra e 1+ consulta com obstetrix	48%	Meta Alice entre 75% e 90%		-
	Aderência	Gestantes do pré-natal ao parto com 7+ consultas com obstetra e 3+ com obstetrix (10+ no total)	31%	ANS 2021: 5,66 consultas médicas de pré-natal		-
	Aderência	Adesão à régua — obstetra + obstetrix	34%	Obstetra: IMDS entre 78% e 90% Obstetrix: Meta Alice entre 75% e 90%		-
	Aderência	Adesão à régua — somente obstetra	9%	Obstetra: IMDS entre 78% e 90% Obstetrix: Meta Alice entre 75% e 90%		-
	Aderência	Adesão à régua — somente obstetrix	43%	Obstetra: IMDS entre 78% e 90% Obstetrix: Meta Alice entre 75% e 90%		-
	Aderência	Não aderentes / sem consultas	14%	-	-	-

Demonstrativo de Resultados de Saúde da Alice

Como ler o DRS da Alice

Os indicadores estão organizados em oito jornadas de saúde e divididos em dois grupos:

Aderência: se os membros estão engajados com o cuidado, como consultas, exames e acompanhamento.

Desfecho: se esse cuidado gerou mudanças concretas na saúde, como controle de condições crônicas.

Onde há comparativos, incluímos benchmarks nacionais e internacionais para contextualizar os números.

Ao lado, símbolos de  e  indicam como estão os resultados da Alice frente a, pelo menos, um dos benchmarks.

Ano referência: 2025



Jornada	Tipo	Indicadores	Resultado Alice	Benchmark	Alice vs Benchmark	Observações
Gestantes	Aderência	Faixa de aderência com obstetras — muito baixa (≤ 3 consultas)	13%	-	-	-
	Aderência	Faixa de aderência com obstetras — baixa (4–6 consultas)	42%	-	-	-
	Aderência	Faixa de aderência com obstetras — alta (7–9 consultas)	34%	-	-	-
	Aderência	Faixa de aderência com obstetras — muito alta (≥ 10 consultas)	11%	-	-	-
	Aderência	Faixa de aderência com obstetrix — muito baixa (0 consulta)	6%	-	-	-
	Aderência	Faixa de aderência com obstetrix — baixa (1–2 consultas)	14%	-	-	-
	Aderência	Faixa de aderência com obstetrix — alta (3–5 consultas)	54%	-	-	-

Demonstrativo de Resultados de Saúde da Alice





Como ler o DRS da Alice

Os indicadores estão organizados em oito jornadas de saúde e divididos em dois grupos:

Aderência: se os membros estão engajados com o cuidado, como consultas, exames e acompanhamento.
Desfecho: se esse cuidado gerou mudanças concretas na saúde, como controle de condições crônicas.

Onde há comparativos, incluímos benchmarks nacionais e internacionais para contextualizar os números. Ao lado, símbolos de  e  indicam como estão os resultados da Alice frente a, pelo menos, um dos benchmarks.

Ano referência: 2025

Jornada	Tipo	Indicadores	Resultado Alice	Benchmark	Alice vs Benchmark	Observações
Gestantes	Aderência	Faixa de aderência com obstetriz — muito alta (≥6 consultas)	26%	-	-	-
	Desfecho	Taxa de parto via vaginal	41%	Brasil SINASC: 40% Noruega: 84%		-
	Desfecho	Taxa de parto vaginal com retaguarda da Alice	47%	Brasil SINASC: 40% Noruega: 84%		-
	Desfecho	Taxa de uso da UTI Neonatal (L12M)	12,8%	Kaiser Permanente: 12% Sudeste Não SUS: 8%		*Perfil de alto risco gestacional entre membras gestantes na Alice.
Hipertensão	Aderência	Membros com hipertensão que registraram pressão arterial (PA) (L12M)	36%	Estados Unidos: 72% Alemanha: 87%		-
	Aderência	Membros com hipertensão que registraram pressão arterial (PA) no ano	29%	-	-	-
	Aderência	Coleta de PA — exames realizados no período esperado	66,86%	-	-	-

Demonstrativo de Resultados de Saúde da Alice



Como ler o DRS da Alice

Os indicadores estão organizados em oito jornadas de saúde e divididos em dois grupos:

Aderência: se os membros estão engajados com o cuidado, como consultas, exames e acompanhamento.

Desfecho: se esse cuidado gerou mudanças concretas na saúde, como controle de condições crônicas.

Onde há comparativos, incluímos benchmarks nacionais e internacionais para contextualizar os números.

Ao lado, símbolos de  e  indicam como estão os resultados da Alice frente a, pelo menos, um dos benchmarks.

Ano referência: 2025



Jornada	Tipo	Indicadores	Resultado Alice	Benchmark	Alice vs Benchmark	Observações
Hipertensão	Aderência	Coleta de PA — exames adiantados	25,28%	-	-	-
	Aderência	Coleta de PA — exames atrasados	7,86%	-	-	-
	Aderência	Coleta de PA — exames não realizados	0%	-	-	-
	Aderência	Membros com hipertensão com ao menos 1 consulta (L12M) com especialidade-chave	78%	Meta Alice entre 75% e 90%		-
	Aderência	Distribuição de consultas por especialidade — médicos de família e comunidade	71%	-	-	-
	Aderência	Distribuição de consultas por especialidade — cardiologistas	18%	-	-	-
	Aderência	Distribuição de consultas por especialidade — endocrinologistas	10%	-	-	-

Demonstrativo de Resultados de Saúde da Alice

Como ler o DRS da Alice

Os indicadores estão organizados em oito jornadas de saúde e divididos em dois grupos:

Aderência: se os membros estão engajados com o cuidado, como consultas, exames e acompanhamento.
Desfecho: se esse cuidado gerou mudanças concretas na saúde, como controle de condições crônicas.

Onde há comparativos, incluímos benchmarks nacionais e internacionais para contextualizar os números. Ao lado, símbolos de  e  indicam como estão os resultados da Alice frente a, pelo menos, um dos benchmarks.

Ano referência: 2025



Jornada	Tipo	Indicadores	Resultado Alice	Benchmark	Alice vs Benchmark	Observações
Hipertensão	Aderência	Distribuição de consultas por especialidade — geriatras	0,4%	-	-	-
	Aderência	Cumprimento de prazo das consultas — adiantadas	62%	-	-	-
	Aderência	Cumprimento de prazo das consultas — em dia	32%	-	-	-
	Aderência	Cumprimento de prazo das consultas — atrasadas	5%	-	-	-
	Desfecho	Pressão arterial (PA) controlada (<14:9) (L12M)	69%	PNS Brasil 2025: 54% Projeto Million Hearts: 80%		-
	Desfecho	Pressão arterial (PA) controlada (<14:9) no ano	67%	PNS Brasil 2025: 54% Projeto Million Hearts: 80%		-
	Desfecho	Taxa de internação por hipertensão (CID primário) — total	0,02%	-	-	-

Demonstrativo de Resultados de Saúde da Alice




Como ler o DRS da Alice

Os indicadores estão organizados em oito jornadas de saúde e divididos em dois grupos:

Aderência: se os membros estão engajados com o cuidado, como consultas, exames e acompanhamento.
Desfecho: se esse cuidado gerou mudanças concretas na saúde, como controle de condições crônicas.

Onde há comparativos, incluímos benchmarks nacionais e internacionais para contextualizar os números. Ao lado, símbolos de  e  indicam como estão os resultados da Alice frente a, pelo menos, um dos benchmarks.

Ano referência: 2025



Jornada	Tipo	Indicadores	Resultado Alice	Benchmark	Alice vs Benchmark	Observações
Hipertensão	Desfecho	Taxa de internação por hipertensão (CID primário) — com CID cadastrado	48,28%	-	-	-
	Desfecho	Taxa de internação por hipertensão (CID primário) — com CID não cadastrado	51,72%	-	-	-
	Desfecho	Internação por hipertensão — média móvel L12M (por 100k membros)	50,08	Suíça: 57 Espanha: 6		-
	Desfecho	Taxa de reinternação D+30 relacionada à hipertensão	0,00%	Estados Unidos: 11%		-
Diabetes	Aderência	Membros com diabetes que coletaram HbA1c (L12M)	83%	Austrália: 71% Suécia: 98%		-
	Aderência	Membros com diabetes que coletaram HbA1c no ano	62%	-	-	-

Demonstrativo de Resultados de Saúde da Alice

Como ler o DRS da Alice

Os indicadores estão organizados em oito jornadas de saúde e divididos em dois grupos:

Aderência: se os membros estão engajados com o cuidado, como consultas, exames e acompanhamento.
Desfecho: se esse cuidado gerou mudanças concretas na saúde, como controle de condições crônicas.

Onde há comparativos, incluímos benchmarks nacionais e internacionais para contextualizar os números. Ao lado, símbolos de  e  indicam como estão os resultados da Alice frente a, pelo menos, um dos benchmarks.

Ano referência: 2025

Jornada	Tipo	Indicadores	Resultado Alice	Benchmark	Alice vs Benchmark	Observações
Diabetes	Aderência	Exames de HbA1c — adiantados (< 11 meses desde o último exame)	89%	-	-	-
	Aderência	Exames de HbA1c — em dia	2%	-	-	-
	Aderência	Exames de HbA1c — primeiros exames em dia (até 90 dias após diagnóstico)	6%	-	-	-
	Aderência	Exames de HbA1c — atrasados	3%	-	-	-
	Aderência	Membros com diabetes com ao menos 1 consulta com especialidade-chave (L12M)	81%	Austrália: 71% Suécia: 98%		-
	Aderência	Distribuição de consultas por especialidade — médicos de família e comunidade	67%	-	-	-
	Aderência	Distribuição de consultas por especialidade — endocrinologistas	21%	-	-	-

Demonstrativo de Resultados de Saúde da Alice



Como ler o DRS da Alice

Os indicadores estão organizados em oito jornadas de saúde e divididos em dois grupos:

Aderência: se os membros estão engajados com o cuidado, como consultas, exames e acompanhamento.

Desfecho: se esse cuidado gerou mudanças concretas na saúde, como controle de condições crônicas.

Onde há comparativos, incluímos benchmarks nacionais e internacionais para contextualizar os números.

Ao lado, símbolos de  e  indicam como estão os resultados da Alice frente a, pelo menos, um dos benchmarks.

Ano referência: 2025



Jornada	Tipo	Indicadores	Resultado Alice	Benchmark	Alice vs Benchmark	Observações
Diabetes	Aderência	Distribuição de consultas por especialidade — cardiologistas	12%	-	-	-
	Aderência	Distribuição de consultas por especialidade — geriatrias	1%	-	-	-
	Aderência	Prazo das consultas — adiantadas (<11 meses desde a última consulta)	84%	-	-	-
	Aderência	Prazo das consultas — em dia	13%	-	-	-
	Aderência	Prazo das consultas — atrasadas	3%	-	-	-
	Aderência	Crianças ≤12 anos com diabetes com ao menos 1 consulta pediátrica nos últimos 6 meses	76%	Meta Alice entre 75% e 90%		-
	Aderência	Crianças ≤12 anos com diabetes com ao menos 1 consulta com pediatra no ano	68%	-	-	-

Demonstrativo de Resultados de Saúde da Alice

Como ler o DRS da Alice

Os indicadores estão organizados em oito jornadas de saúde e divididos em dois grupos:

Aderência: se os membros estão engajados com o cuidado, como consultas, exames e acompanhamento.
Desfecho: se esse cuidado gerou mudanças concretas na saúde, como controle de condições crônicas.

Onde há comparativos, incluímos benchmarks nacionais e internacionais para contextualizar os números. Ao lado, símbolos de  e  indicam como estão os resultados da Alice frente a, pelo menos, um dos benchmarks.

Ano referência: 2025



Jornada	Tipo	Indicadores	Resultado Alice	Benchmark	Alice vs Benchmark	Observações
Diabetes	Aderência	Prazo das consultas pediátricas — adiantadas	81%	-	-	-
	Aderência	Prazo das consultas pediátricas — atrasadas	10%	-	-	-
	Aderência	Prazo das consultas pediátricas — em dia	9%	-	-	-
	Desfecho	HbA1c controlada (L12M) — controlada (<7)	60%	Estados Unidos 2020: 47% Países Baixos: 71%		-
	Desfecho	HbA1c (L12M) — leve (≥7 e <7,5)	10%	-	-	-
	Desfecho	HbA1c (L12M) — moderada (≥7,5 e <9)	16%	-	-	-
	Desfecho	HbA1c (L12M) — grave (≥9)	14%	Estados Unidos 2020: 13% Suécia: 18%		-

Demonstrativo de Resultados de Saúde da Alice

Como ler o DRS da Alice

Os indicadores estão organizados em oito jornadas de saúde e divididos em dois grupos:

Aderência: se os membros estão engajados com o cuidado, como consultas, exames e acompanhamento.
Desfecho: se esse cuidado gerou mudanças concretas na saúde, como controle de condições crônicas.

Onde há comparativos, incluímos benchmarks nacionais e internacionais para contextualizar os números. Ao lado, símbolos de  e  indicam como estão os resultados da Alice frente a, pelo menos, um dos benchmarks.

Ano referência: 2025



Jornada	Tipo	Indicadores	Resultado Alice	Benchmark	Alice vs Benchmark	Observações
Diabetes	Desfecho	HbA1c controlada no ano — controlada (<7)	57%	-	-	-
	Desfecho	HbA1c controlada no ano — leve (≥7 e <7,5)	12%	-	-	-
	Desfecho	HbA1c controlada no ano — moderada (≥7,5 e <9)	18%	-	-	-
	Desfecho	HbA1c controlada no ano — grave (≥9)	13%	Suécia: 18% Estados Unidos 2020: 13%		-
	Desfecho	Taxa de internação por diabetes (CID primário) — total	0,03%	-	-	-
	Desfecho	Taxa de internação por diabetes — com CID cadastrado	83%	-	-	-
	Desfecho	Taxa de internação por diabetes — com CID não cadastrado	16%	-	-	-

Demonstrativo de Resultados de Saúde da Alice





Como ler o DRS da Alice

Os indicadores estão organizados em oito jornadas de saúde e divididos em dois grupos:

Aderência: se os membros estão engajados com o cuidado, como consultas, exames e acompanhamento.
Desfecho: se esse cuidado gerou mudanças concretas na saúde, como controle de condições crônicas.

Onde há comparativos, incluímos benchmarks nacionais e internacionais para contextualizar os números. Ao lado, símbolos de  e  indicam como estão os resultados da Alice frente a, pelo menos, um dos benchmarks.

Ano referência: 2025



Jornada	Tipo	Indicadores	Resultado Alice	Benchmark	Alice vs Benchmark	Observações
Diabetes	Desfecho	Taxa de internação relacionada a diabetes — média móvel L12M (por 100k membros)	37,18/100k membros	OCDE 2021: 105/100k Itália 2023: 31/100k		-
	Desfecho	Taxa de reinternação D+30 relacionada a diabetes	6%	American Diabetes Association: entre 14% e 20%		-
Obesidade	Aderência	Membros com obesidade com coleta de peso em até 6 meses	66%	-	-	-
	Aderência	Membros com obesidade com coleta de peso no ano	75%	Meta Alice entre 75% e 90%		-
	Aderência	Membros pós-gastroplastia com registro de peso/IMC nos últimos 6 meses	70%	-	-	-
	Aderência	Membros com obesidade com ao menos 1 consulta com especialista-chave (L12M)	73%	Meta Alice entre 75% e 90%		-
	Aderência	Membros com obesidade com ao menos 1 consulta com especialista-chave no ano	57%	-	-	-

Demonstrativo de Resultados de Saúde da Alice

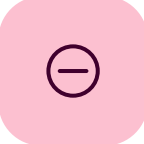

Como ler o DRS da Alice

Os indicadores estão organizados em oito jornadas de saúde e divididos em dois grupos:

Aderência: se os membros estão engajados com o cuidado, como consultas, exames e acompanhamento.
Desfecho: se esse cuidado gerou mudanças concretas na saúde, como controle de condições crônicas.

Onde há comparativos, incluímos benchmarks nacionais e internacionais para contextualizar os números. Ao lado, símbolos de  e  indicam como estão os resultados da Alice frente a, pelo menos, um dos benchmarks.

Ano referência: 2025

Jornada	Tipo	Indicadores	Resultado Alice	Benchmark	Alice vs Benchmark	Observações
	Aderência	Distribuição de consultas por especialidade — médicos de família e comunidade	69%	-	-	-
	Aderência	Distribuição de consultas por especialidade — endocrinologistas	24%	-	-	-
	Aderência	Distribuição de consultas por especialidade — cardiologistas	7%	-	-	-
Obesidade	Aderência	Distribuição de consultas por especialidade — geriatras	0%	-	-	-
	Aderência	Membros que completaram a régua de adesão com endocrinologista ou médico de família e comunidade pré-gastroplastia	45,45%	Meta Alice entre 75% e 90%		Régua de adesão: mais de 60% de 12 consultas nos últimos 24 meses antes da cirurgia.
	Aderência	Membros que completaram a régua de adesão com nutricionista pré-gastroplastia	4,55%	-	-	Régua de adesão: mais de 60% das 9 consultas nos últimos 24 meses antes da cirurgia.
	Desfecho	Membros com obesidade que reduziram >5% do peso sem cirurgia em ≥10 meses	14%	Estados Unidos: 12% Reino Unido: 16%		-

Demonstrativo de Resultados de Saúde da Alice


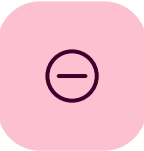
Como ler o DRS da Alice

Os indicadores estão organizados em oito jornadas de saúde e divididos em dois grupos:

Aderência: se os membros estão engajados com o cuidado, como consultas, exames e acompanhamento.
Desfecho: se esse cuidado gerou mudanças concretas na saúde, como controle de condições crônicas.

Onde há comparativos, incluímos benchmarks nacionais e internacionais para contextualizar os números. Ao lado, símbolos de  e  indicam como estão os resultados da Alice frente a, pelo menos, um dos benchmarks.

Ano referência: 2025



Jornada	Tipo	Indicadores	Resultado Alice	Benchmark	Alice vs Benchmark	Observações
	Desfecho	Mudança de peso em 12 meses sem cirurgia — sem mudança significativa	46%	-	-	-
	Desfecho	Mudança de peso em 12 meses sem cirurgia — piora significativa (>5%)	41%	-	-	-
	Desfecho	Mudança de peso em 12 meses sem cirurgia — melhora significativa (>5%)	13%	-	-	-
Obesidade	Desfecho	Taxa de gastroplastias por 100k membros elegíveis (L12M)	39,7	Estados Unidos: 80 Alemanha: 10		-
	Desfecho	Membros elegíveis para bariátrica que realizaram o procedimento	0,2%	-	-	-
	Desfecho	Membros elegíveis para bariátrica em relação à população total da Alice	1,9%	-	-	Membros elegíveis: obesidade grau 3, ou grau 2 com comorbidades.
	Desfecho	Taxa de sucesso na perda ponderal pós-bariátrica (12 meses)	59,3%	Estados Unidos: 84%		Percentual de pacientes submetidos à cirurgia bariátrica que atingiram a meta de perda de peso esperada aproximadamente um ano após o procedimento. A meta varia entre 15% e 20% de perda de peso dependendo da proximidade da pesagem em relação ao aniversário de um ano da cirurgia.

Demonstrativo de Resultados de Saúde da Alice

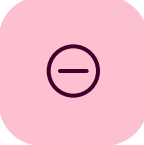
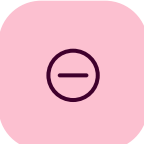
Como ler o DRS da Alice

Os indicadores estão organizados em oito jornadas de saúde e divididos em dois grupos:

Aderência: se os membros estão engajados com o cuidado, como consultas, exames e acompanhamento.
Desfecho: se esse cuidado gerou mudanças concretas na saúde, como controle de condições crônicas.

Onde há comparativos, incluímos benchmarks nacionais e internacionais para contextualizar os números. Ao lado, símbolos de  e  indicam como estão os resultados da Alice frente a, pelo menos, um dos benchmarks.

Ano referência: 2025



Jornada	Tipo	Indicadores	Resultado Alice	Benchmark	Alice vs Benchmark	Observações
Câncer de Mama	Aderência	Membras elegíveis à mamografia de rastreio (40–69 anos) que realizaram o exame	61%	Suécia: 69% Brasil: 72,8%		Dados da Alice referentes ao período entre outubro/2025 e fevereiro/2026
	Aderência	Exames realizados cujo pedido foi solicitado com o auxílio da IA	2 p.p.	-	-	-
	Aderência	Exames realizados previamente, mas registrados com o auxílio da IA	3 p.p.	-	-	-
	Aderência	Exames realizados ou solicitados às membras elegíveis à mamografia	66%	-	-	-
Câncer do Colo do Útero	Aderência	Exames realizados ou solicitados às membras elegíveis ao Papanicolau	70%	-	-	-
	Aderência	Membras elegíveis ao Papanicolau de rastreio (25–64 anos) que realizaram o exame	62%	Rio de Janeiro 86,1% Suécia 80%		Dados da Alice referentes ao período entre outubro/2025 e fevereiro/2026
	Aderência	Exames realizados cujo pedido foi solicitado com o auxílio da IA	3 p.p.	-	-	-

Demonstrativo de Resultados de Saúde da Alice

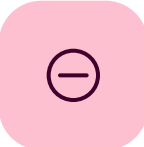

Como ler o DRS da Alice

Os indicadores estão organizados em oito jornadas de saúde e divididos em dois grupos:

Aderência: se os membros estão engajados com o cuidado, como consultas, exames e acompanhamento.
Desfecho: se esse cuidado gerou mudanças concretas na saúde, como controle de condições crônicas.

Onde há comparativos, incluímos benchmarks nacionais e internacionais para contextualizar os números. Ao lado, símbolos de  e  indicam como estão os resultados da Alice frente a, pelo menos, um dos benchmarks.

Ano referência: 2025

Jornada	Tipo	Indicadores	Resultado Alice	Benchmark	Alice vs Benchmark	Observações
Câncer do Colo do Útero	Aderência	Exames realizados previamente, mas registrados com o auxílio da IA	3 p.p.	-	-	-
	Aderência	Membros elegíveis ao rastreamento colorretal (50–75 anos) que realizaram o exame	33%	Finlândia: 44% OCDE: 79%		-
Câncer de Intestino	Aderência	Membros elegíveis — exames não solicitados	63%	-	-	-
	Aderência	Membros elegíveis — exame solicitado, mas não realizado	5%	-	-	-
Endometriose	Aderência	Membras com ao menos 1 consulta com ginecologista ou médico de família e comunidade (L12M)	78%	Meta Alice entre 75% e 90%		-
	Aderência	Membras com ao menos 1 consulta com especialidade-chave no período	66%	-	-	-
	Aderência	Distribuição de consultas por especialidade — ginecologistas	49%	-	-	-



Demonstrativo de Resultados de Saúde da Alice

Como ler o DRS da Alice



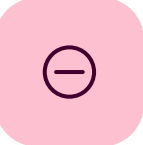
Os indicadores estão organizados em oito jornadas de saúde e divididos em dois grupos:

Aderência: se os membros estão engajados com o cuidado, como consultas, exames e acompanhamento.

Desfecho: se esse cuidado gerou mudanças concretas na saúde, como controle de condições crônicas.

Onde há comparativos, incluímos benchmarks nacionais e internacionais para contextualizar os números. Ao lado, símbolos de  e  indicam como estão os resultados da Alice frente a, pelo menos, um dos benchmarks.

Ano referência: 2025



Jornada	Tipo	Indicadores	Resultado Alice	Benchmark	Alice vs Benchmark	Observações
Endometriose	Desfecho	Taxa de internação por endometriose / CIDs relacionados	1,64%	Estados Unidos: 5%		-
	Desfecho	Taxa de internação (L12M)	2,5%	-	-	-
	Aderência	Distribuição de consultas por especialidade — médicos de família e comunidade	51%	-	-	-
	Desfecho	Taxa de cirurgias por endometriose	1,13%	-	-	-
	Desfecho	Cirurgias de endometriose por 100k membros (L12M)	111,37/100k membros	Escócia 2017: 150 Canadá 2023: 85		-
Pediatria	Aderência	Crianças com 6 consultas de puericultura até os 15 meses de vida no ano	88%	UBS Porto Alegre: 89% Meta ANS: 93%		-
	Aderência	Faixa de adesão nos primeiros 15 meses de vida — ≥6 consultas	71%	-	-	-

Demonstrativo de Resultados de Saúde da Alice

Como ler o DRS da Alice

Os indicadores estão organizados em oito jornadas de saúde e divididos em dois grupos:

Aderência: se os membros estão engajados com o cuidado, como consultas, exames e acompanhamento.
Desfecho: se esse cuidado gerou mudanças concretas na saúde, como controle de condições crônicas.

Onde há comparativos, incluímos benchmarks nacionais e internacionais para contextualizar os números. Ao lado, símbolos de  e  indicam como estão os resultados da Alice frente a, pelo menos, um dos benchmarks.

Ano referência: 2025

Jornada	Tipo	Indicadores	Resultado Alice	Benchmark	Alice vs Benchmark	Observações
Pediatria	Aderência	Faixa de adesão nos primeiros 15 meses de vida — ≥ 3 e < 6 consultas	8%	-	-	-
	Aderência	Faixa de adesão nos primeiros 15 meses de vida — ≥ 1 e < 3 consultas	8%	-	-	-
	Aderência	Faixa de adesão nos primeiros 15 meses de vida — sem consulta	13%	-	-	-
	Aderência	Faixa de adesão nos primeiros 6 meses de vida — ≥ 4 consultas	60%	-	-	-
	Aderência	Faixa de adesão nos primeiros 6 meses de vida — ≥ 2 e < 4 consultas	12%	-	-	-
	Aderência	Faixa de adesão nos primeiros 6 meses de vida — ≥ 1 e < 2 consultas	4%	-	-	-
	Aderência	Faixa de adesão nos primeiros 6 meses de vida — sem consulta	24%	-	-	-

Demonstrativo de Resultados de Saúde da Alice

Como ler o DRS da Alice

Os indicadores estão organizados em oito jornadas de saúde e divididos em dois grupos:

Aderência: se os membros estão engajados com o cuidado, como consultas, exames e acompanhamento.

Desfecho: se esse cuidado gerou mudanças concretas na saúde, como controle de condições crônicas.

Onde há comparativos, incluímos benchmarks nacionais e internacionais para contextualizar os números.

Ao lado, símbolos de  e  indicam como estão os resultados da Alice frente a, pelo menos, um dos benchmarks.

Ano referência: 2025



Jornada	Tipo	Indicadores	Resultado Alice	Benchmark	Alice vs Benchmark	Observações
Pediatria	Aderência	Crianças com asma/bronquiolite com ≥ 2 consultas (pediatra ou pneumopediatra) nos últimos 12 meses	47%	-	-	-
	Aderência	Crianças com asma/bronquiolite com ≥ 1 consulta (pediatra ou pneumopediatra) no ano	67%	-	-	-
	Aderência	Distribuição de consultas em asma/bronquiolite — pediatras	79%	-	-	-
	Aderência	Distribuição de consultas em asma/bronquiolite — pneumopediatras	21%	-	-	-
	Aderência	Crianças da população-alvo com ≥ 2 consultas com especialista-chave (L12M)	60%	-	-	-
	Aderência	Crianças da população-alvo com ≥ 1 consulta com especialista-chave no período	81%	-	-	-
	Aderência	Distribuição de especialidade na pop.-alvo — pediatras	73%	-	-	-

Demonstrativo de Resultados de Saúde da Alice

Como ler o DRS da Alice

Os indicadores estão organizados em oito jornadas de saúde e divididos em dois grupos:

Aderência: se os membros estão engajados com o cuidado, como consultas, exames e acompanhamento.
Desfecho: se esse cuidado gerou mudanças concretas na saúde, como controle de condições crônicas.

Onde há comparativos, incluímos benchmarks nacionais e internacionais para contextualizar os números. Ao lado, símbolos de  e  indicam como estão os resultados da Alice frente a, pelo menos, um dos benchmarks.

Ano referência: 2025



Jornada	Tipo	Indicadores	Resultado Alice	Benchmark	Alice vs Benchmark	Observações
Pediatria	Aderência	Distribuição de especialidade na pop.-alvo — neuropediatras	16%	-	-	-
	Aderência	Distribuição de especialidade na pop.-alvo — pneumopediatras	11%	-	-	-
	Desfecho	Taxa de internações no 1º ano de vida (L12M)	8,9%	Pelotas (RS): 16,8% Canadá: 4,5%		-
	Desfecho	Taxa de internações de bebês ≤1 ano no período selecionado	1,8%	-	-	-
	Desfecho	Taxa de internação por bronquiolite por 100k membros >1 ano (L12M)	327/100k membros	-	-	-
	Desfecho	Taxa de internação por bronquiolite por 100k membros >1 ano no período selecionado	43/100k membros	-	-	-
	Desfecho	Taxa de internações por asma em crianças >1 ano (L12M) por 100k membros	327/100k membros	-	-	-

Demonstrativo de Resultados de Saúde da Alice

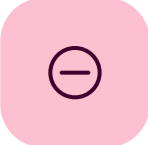
Como ler o DRS da Alice

Os indicadores estão organizados em oito jornadas de saúde e divididos em dois grupos:

Aderência: se os membros estão engajados com o cuidado, como consultas, exames e acompanhamento.
Desfecho: se esse cuidado gerou mudanças concretas na saúde, como controle de condições crônicas.

Onde há comparativos, incluímos benchmarks nacionais e internacionais para contextualizar os números. Ao lado, símbolos de  e  indicam como estão os resultados da Alice frente a, pelo menos, um dos benchmarks.

Ano referência: 2025



Jornada	Tipo	Indicadores	Resultado Alice	Benchmark	Alice vs Benchmark	Observações
Pediatria	Desfecho	Taxa de internações por asma em crianças >1 ano no período por 100k membros	43/100k membros	-	-	-
	Desfecho	Taxa de reinternações em até 30 dias em bebês ≤1 ano (L12M)	10,2%	-	-	-
	Desfecho	Taxa de reinternações em até 30 dias em bebês ≤1 ano no período selecionado	10%	-	-	-
	Desfecho	Taxa de reinternação até 30 dias após UTI em bebês ≤1 ano (L12M)	16,7%	Estados Unidos: 11,4% Massachusetts (EUA): 4,5%		-
	Desfecho	Taxa de reinternação até 30 dias após UTI em bebês ≤1 ano no período específico	16,67%	-	-	-
	Desfecho	Taxa de UTI de bebês ≤1 ano no período	0,8%	-	-	-

Demonstrativo de Resultados de Saúde da Alice

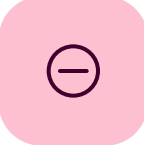
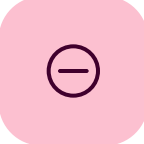
Como ler o DRS da Alice

Os indicadores estão organizados em oito jornadas de saúde e divididos em dois grupos:

Aderência: se os membros estão engajados com o cuidado, como consultas, exames e acompanhamento.
Desfecho: se esse cuidado gerou mudanças concretas na saúde, como controle de condições crônicas.

Onde há comparativos, incluímos benchmarks nacionais e internacionais para contextualizar os números. Ao lado, símbolos de  e  indicam como estão os resultados da Alice frente a, pelo menos, um dos benchmarks.

Ano referência: 2025



Jornada	Tipo	Indicadores	Resultado Alice	Benchmark	Alice vs Benchmark	Observações
Saúde Mental	Aderência	Membros com condições psiquiátricas com ≥1 consulta (psiquiatra, médico de família e comunidade ou geriatra) nos últimos 6 meses	59%	Meta Alice entre 75% e 90%		-
	Aderência	Autoavaliação de saúde (Euroqol) — bom/muito bom	81%	-	-	-
	Aderência	Autoavaliação de saúde (Euroqol) — regular/ruim	19%	-	-	-
	Aderência	Taxa de resposta ao Euroqol	43,3%	-	-	-
	Aderência	Membros com condições psiquiátricas com ≥1 consulta (psiquiatra, MFC ou geriatra) nos últimos 6 meses	59%	Meta Alice entre 75% e 90%		-
	Desfecho	Taxa de internação em hospital psiquiátrico monovalente (por 100k membros/mês)	8,4/100k membros/mês	-	-	-

Demonstrativo de Resultados de Saúde da Alice

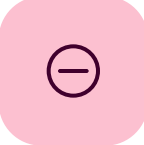





Como ler o DRS da Alice

Os indicadores estão organizados em oito jornadas de saúde e divididos em dois grupos:

Aderência: se os membros estão engajados com o cuidado, como consultas, exames e acompanhamento.
Desfecho: se esse cuidado gerou mudanças concretas na saúde, como controle de condições crônicas.

Onde há comparativos, incluímos benchmarks nacionais e internacionais para contextualizar os números. Ao lado, símbolos de  e  indicam como estão os resultados da Alice frente a, pelo menos, um dos benchmarks.

Ano referência: 2025



Jornada	Tipo	Indicadores	Resultado Alice	Benchmark	Alice vs Benchmark	Observações
Desfechos de Saúde	Aderência	Membros em gerenciamento de caso com ≥ 1 consulta nos últimos 6 meses	61%	Meta Alice entre 75% e 90%		-
	Desfecho	Taxa de atendimento no pronto-socorro por 100 membros (L12M)	119/100 membros	ANS: 134 OCDE: 31		-
	Desfecho	Taxa de internações de urgência e emergência por 100k membros/mês	14/100k membros/mês	-	-	-
	Desfecho	Atendimentos de PS que resultaram em internação hospitalar	6,3%	Einstein: 6% NHS: 18%		-
	Desfecho	Taxa de rehospitalização não programada em 30 dias	11,2%	Kaiser Permanente: 11,5% Canadá: 8,5%		-
	Desfecho	Taxa de internações por condições sensíveis à atenção primária (por 100k)	1.816	Austrália: 2.500 OCDE: 452		-
	Desfecho	Tempo médio de permanência hospitalar (dias)	4,3 dias	OCDE: 6,4 dias ANAHP: 3,8 dias		-

Demonstrativo de Resultados de Saúde da Alice


Como ler o DRS da Alice

Os indicadores estão organizados em oito jornadas de saúde e divididos em dois grupos:

Aderência: se os membros estão engajados com o cuidado, como consultas, exames e acompanhamento.
Desfecho: se esse cuidado gerou mudanças concretas na saúde, como controle de condições crônicas.

Onde há comparativos, incluímos benchmarks nacionais e internacionais para contextualizar os números. Ao lado, símbolos de  e  indicam como estão os resultados da Alice frente a, pelo menos, um dos benchmarks.

Ano referência: 2025

Jornada	Tipo	Indicadores	Resultado Alice	Benchmark	Alice vs Benchmark	Observações
Desfechos de Saúde	Desfecho	Óbitos evitáveis (por 100k membros/ano)	38,1/100k membros	-	-	Mortalidade evitável: toda morte que poderia ter sido evitada com intervenções de saúde. Ela se divide entre prevenível e tratável.
	Desfecho	Óbitos preveníveis (por 100k membros/ano)	13,5/100k membros	OCDE: 222 Suíça: 114		Mortalidade prevenível: causas de morte em pessoas com menos de 75 anos que podem ser evitadas por meio de intervenções eficazes de saúde pública e prevenção primária (antes do início da doença/lesão, para reduzir a incidência).
	Desfecho	Óbitos tratáveis (por 100k membros/ano)	29,2/100k membros	-	-	Mortalidade tratável (ou passível de tratamento): causas de morte que podem ser evitadas com intervenções de saúde oportunas e eficazes, incluindo prevenção secundária e tratamento (após o início da doença, para reduzir a letalidade).
	Desfecho	% de membros com 70 anos ou mais com internações	16,4%	-	-	-

Referências

Nesta edição do Health Report, utilizamos os seguintes benchmarks - nacionais e internacionais - a fim de comparar os indicadores de aderência e desfecho da Alice.

Abaixo estão as referências divididas por cada uma das jornadas de saúde.

Jornada de Hipertensão

[Pesquisa Nacional de Saúde \(PNS\) Brasil 2025](#)

[Projeto Million Hearts](#) (iniciativa norte-americana de saúde pública voltada à prevenção de doenças cardiovasculares)

[Suíça](#) (estudo de coorte que analisa dados do Swiss Federal Office of Statistics e cobrem hospitalizações em território suíço de 1998 a 2018)

[Espanha](#) (dados coletados pelo Australian Institute of Health and Welfare (AIHW) com indicadores de diferentes países, como a Espanha)

[Estados Unidos](#) (análise do banco de dados de saúde dos norte-americanos)

Jornada de Obesidade

[Estados Unidos 1](#) (estudo de coorte retrospectivo, com base em dados de prontuários eletrônicos ambulatoriais norte-americanos)

[Reino Unido](#) (estudo de coorte retrospectivo com base em prontuários eletrônicos de atenção primária do Reino Unido)

[Alemanha](#) (artigo de revisão narrativa com resultados clínicos da cirurgia bariátrica com base em dados da Alemanha e literatura internacional)

[Estados Unidos 2](#) (estudo de coorte retrospectivo que apresenta a variabilidade nos resultados de perda de peso após cirurgia bariátrica em dados norte-americanos)

Jornada de Diabetes

[Austrália](#) (relatório institucional do Australian Institute of Health and Welfare com indicadores de diabetes do país)

[Suécia](#) (estudo transversal com extração retrospectiva de dados de prontuários de diferentes países, entre eles a Suécia)

[Estados Unidos](#) (relatório estatístico nacional com dados de diabetes)

[Países Baixos](#) (estudo transversal com extração retrospectiva de dados de prontuários de diferentes países, entre eles os Países Baixos)

[OCDE 2021](#) (relatório OCDE - Organização para Cooperação e Desenvolvimento Econômico)

[Itália 2023](#) (relatório OCDE - Organização para Cooperação e Desenvolvimento Econômico)

Jornada das Gestantes

[Pesquisa Nacional de Saúde - Brasil 2013 - 2019](#)

[Finlândia](#) (relatório institucional produzido pelo Euro-Peristat, rede europeia de pesquisa em saúde perinatal financiada pela Comissão Europeia)

[Brasil SINASC](#) (Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos do Brasil)

[Noruega](#) (compilação de indicadores comparativos de saúde populacional e desempenho de sistemas de saúde em países membros e parceiros da OCDE)

[Kaiser Permanente](#) (estudo de coorte retrospectivo com tendências nas taxas de internação em UTI neonatal entre 2010 e 2018 no sistema Kaiser Permanente Southern California)

[Sudeste Não SUS](#) (estudo transversal sobre a distribuição espacial da oferta de leitos de UTI neonatal no Brasil em 2017, identificando vazios assistenciais e desigualdades regionais entre SUS e setor privado, com base em dados do CNES, Sinasc e SIH/SUS).

Jornada de Pediatria

UBS Porto Alegre (estudo de coorte retrospectivo de base local, publicado na Revista Rede de Cuidados em Saúde em 2020, sobre a frequência de consultas de puericultura no primeiro ano de vida em uma UBS de Porto Alegre)

Meta ANS (meta da Agência Nacional de Saúde Suplementar)

Pelotas (estudo de coorte prospectivo de base populacional com análise de tendência temporal, publicado no International Journal of Epidemiology em 2019, com coortes de Nascimentos de Pelotas)

Canadá (estudo de coorte de base populacional com linkage de dados administrativos, publicado no BMJ Quality & Safety em 2017)

Jornada de Endometriose

Escócia (estudo de coorte nacional, publicado no BJOG em 2018, com os riscos de novas cirurgias ginecológicas e de câncer em mulheres com diagnóstico cirúrgico de endometriose na Escócia)

Canadá (estudo de coorte retrospectivo, publicado no Australian and New Zealand Journal of Obstetrics and Gynaecology em 2023, que apresenta tendências e variações regionais nas cirurgias ambulatoriais por endometriose no Canadá entre 2015 e 2019).

Estados Unidos (análise transversal seriada, publicada no PLOS ONE em 2019, com tendências nas internações hospitalares por endometriose nos EUA entre 2006 e 2015)

Jornada de Rastreamento para câncer de mama

Suécia (tabela de dados brutos da OCDE - Organização para Cooperação e Desenvolvimento Econômico - Data Explorer)

Brasil (Instituto Nacional do Câncer)

Jornada de Rastreamento para câncer do colo do útero

Rio de Janeiro (Instituto Nacional do Câncer)

Suécia (relatório OCDE - Organização para Cooperação e Desenvolvimento Econômico)

Jornada de Saúde Mental

Meta Alice (meta instituída pela Alice)

Desfechos de Saúde

ANS (mapa assistencial da saúde suplementar da Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS. Ano base 2024)

OCDE (relatório OCDE - Organização para Cooperação e Desenvolvimento Econômico)

Hospital Israelita Albert Einstein (Dossiê de Valor 2024)

NHS (Instituto de Saúde da Inglaterra - National Health Service)

Kaiser Permanente (relatório institucional obrigatório de equidade hospitalar, o Hospital Equity Measures Report 2024 do Kaiser Permanente Southern California).

Canadá (relatório institucional com análise descritiva e modelagem multivariável, produzido pelo Canadian Institute for Health Information)

OCDE (relatório OCDE - Organização para Cooperação e Desenvolvimento Econômico)

ANAHP (sistema de indicadores hospitalares da Associação Nacional de Hospitais Privados)

alice

Plano de Saúde
como deve ser