

ipe
SAÚDE

PROJETO DE LEI PARA O IPE SAÚDE


16 de maio de 2023

ipe
SAÚDE



GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL

O futuro nos une.



Reformular o IPE Saúde é **projetar o instituto para o futuro**, com **sustentabilidade financeira** para **prover melhores serviços**.



DIAGNÓSTICO



O QUE JÁ FOI FEITO



POR QUE REESTRUTURAR



PROPOSTA INICIAL DO GOVERNO



CICLOS DE REUNIÕES



**PROJETO DE LEI PARA
REESTRUTURAÇÃO DO IPE SAÚDE**





DIAGNÓSTICO: DESAFIOS DO DESEQUILÍBRIO FINANCEIRO DO IPE SAÚDE

Em resumo
(1/2)

- Adesão e permanência ao plano é **facultativa**
- **Elevada faixa etária** dos usuários
- **Ticket médio muito inferior** à média de mercado
- Déficit de 2022 foi de **R\$ 440 milhões**
- Déficit mensal em 2022 foi, em média, de **R\$ 36 milhões**
- **R\$ 250 milhões** é o passivo acima de 60 dias do IPE com os prestadores



DIAGNÓSTICO: DESAFIOS DO DESEQUILÍBRIO FINANCEIRO DO IPE SAÚDE

Em resumo
(2/2)

BAIXO TICKET MÉDIO* NO PLANO PRINCIPAL

TITULAR: R\$ 185,32

**TITULAR + DEPENDENTE:
R\$ 105,18**

MÉDIA DE IDADE DO TITULAR DO PLANO PRINCIPAL

60,37 anos

INSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

DÉFICIT MENSAL EM 2022

R\$ 36 milhões

DÍVIDA ATUAL

(referente às contas que excedem o prazo contratual - 60 dias)

R\$ 250 milhões

*Ticket médio é o valor mensal médio que o titular paga.
Dados referentes a novembro de 2022, para o Plano Principal.
Abrange o total de vínculos com o IPE Saúde, já que é possível a existência de um ou mais por CPF.



O QUE JÁ FOI FEITO PARA MELHORAR O DESEMPENHO OPERACIONAL E FINANCEIRO DO IPE SAÚDE?

- ✓ **Mais transparência nas contas**
- ✓ **Mais controle nas contas médicas**
- ✓ **Combate às condutas irregulares por parte dos prestadores**
- ✓ **Mais previsibilidade e reforço no pagamento aos prestadores**
- ✓ **Avanços no atendimento aos usuários**
- ✓ **Reforço do atendimento presencial**
- ✓ **Implantação de novas tabelas na cobertura**
- ✓ **Programa de benefícios**
- ✓ **Renovação de contratos temporários e nomeação de aprovados em concurso público**
- ✓ **Ouvidoria especializada no IPE Saúde**



POR QUE REESTRUTURAR

SUSTENTABILIDADE DO IPE SAÚDE:



CONTROLAR A DESPESA

MELHORAR A RECEITA



Modernização Administrativa Institucional

A situação do IPE Saúde aponta duas necessidades principais:

1

Resolução do déficit financeiro estrutural

2

Qualificação do sistema, que envolve a melhoria da assistência à saúde, o maior controle das contas e os ajustes nas tabelas de remuneração aos prestadores

A reestruturação precisa atender aos dois pontos acima.



PROPOSTA INICIAL

REESTRUTURAÇÃO EM QUATRO EIXOS DE ATUAÇÃO

17/04/2023

Execução simultânea conforme o avanço das pautas

1

AUDITORIA E REGULAÇÃO

2

EQUALIZAÇÃO DO PASSIVO

3

AJUSTE DAS DESPESAS

4

REVISÃO DO MODELO DE
FINANCIAMENTO DO PLANO
PRINCIPAL



PROPOSTA INICIAL

REVISÃO DO MODELO DE FINANCIAMENTO DO PLANO PRINCIPAL

17/04/2023

A proposta inicial de reestruturação do IPE Saúde, apresentada pelo Governo em 17 de abril, previa as seguintes mudanças:

- Aumento da **alíquota principal**, do titular e do Estado, de 3,1% para 3,6%;
- Inclusão de uma **Tabela de Referência de Mensalidade (TRM)**, por faixas etárias, e para limitar a cobrança máxima dos titulares;
- Cobrança de **mensalidade para dependentes**, de acordo com a sua faixa etária e como proporção da TRM (40%);
- **Elevação do limite máximo da coparticipação** de exames e consultas (para 50%).



CICLOS DE REUNIÕES

CICLOS DE REUNIÕES COM REPRESENTANTES SOBRE A PROPOSTA DE REFORMULAÇÃO

- Após a apresentação do diagnóstico do IPE Saúde, em 06 de abril, e da apresentação da primeira proposta de reformulação, em 17 de abril, o **Estado recebeu diversos representantes ao longo das duas últimas semanas.**
- As rodadas tiveram o objetivo **de receber críticas e sugestões ao projeto**, sendo elas dos usuários e seus representantes, bancadas da Assembleia Legislativa e de prestadores de serviço de saúde e seus representantes.
- Ao todo, foram **19 reuniões, sendo 12 com bancadas da ALRS e as demais com representantes e categorias dos servidores e dos hospitais/prestadores.**
- **Todos os partidos políticos e entidades representativas** dos servidores foram recebidos.



REVISÃO DO MODELO DE FINANCIAMENTO DO PLANO PRINCIPAL

CICLOS DE REUNIÕES

Resumo das sugestões sobre a Proposta:

- Majoração da alíquota do titular;
- Redução ou exclusão da cobrança para dependentes;
- Limitação de cobrança nos dependentes para os menores salários;
- Cobrança dos dependentes em percentual maior para os mais jovens e menor para os mais idosos;
- Paridade na cobrança dos dependentes;
- Inclusão dos dependentes sob condição de invalidez, independentemente da idade, com valor mais baixo;
- Inclusão de coparticipação para todos os procedimentos;
- Reposição inflacionária no salário;
- Recuperação dos créditos do IPE Saúde junto ao Estado;
- Fortalecimento da auditoria.

PROJETO DE LEI PARA REESTRUTURAÇÃO DO IPE SAÚDE

16 de maio de 2023



PROJETO DE LEI DE REESTRUTURAÇÃO DO IPE SAÚDE

REVISÃO DO MODELO DE FINANCIAMENTO DO PLANO PRINCIPAL

1. CONTRIBUIÇÃO DOS TITULARES



REVISÃO DO MODELO DE
FINANCIAMENTO DO PLANO PRINCIPAL

CONTRIBUIÇÃO DOS TÍTULARES

MANTIDO
(PROPOSTA ORIGINAL)

- **Alíquota do Titular** (Ativo, Inativo e: Pensionista) e **Alíquota do Estado:**
 - ✓ **Alterada de 3,1% para 3,6%;**
 - ✓ Retorno ao **percentual de 2004.**
 - ✓ **Inclusão da TRM** (Tabela de Referência de Mensalidade)
- **Valor resultante**, para ambos os casos, não será maior que o Valor de Referência estabelecido em **Tabela de Referência de Mensalidade (TRM)** do IPE Saúde, conforme a faixa etária.

TABELA DE REFERÊNCIA DE MENSALIDADE (TRM) DO IPE SAÚDE

#	FAIXA ETÁRIA	VALOR DE REFERENCIA (LIMITE MÁXIMO)
1	0-18	R\$ 219,00
2	19-23	R\$ 264,00
3	24-28	R\$ 304,50
4	29-33	R\$ 344,25
5	34-38	R\$ 380,25
6	39-43	R\$ 435,75
7	44-48	R\$ 544,50
8	49-53	R\$ 682,50
9	54-58	R\$ 893,25
10	Acima de 59	R\$ 1.254,75

Os valores
constantes na
TRM
representam
75% da média
de valores de
mercado
apurados pela
ANS



REVISÃO DO MODELO DE FINANCIAMENTO DO PLANO PRINCIPAL

CONTRIBUIÇÃO DOS TÍTULARES

MANTIDO
(PROPOSTA ORIGINAL)

- **Alíquota do Titular** (Ativo, Inativo e: Pensionista) e **Alíquota do Estado**:
 - ✓ Alterada de 3,1% para 3,6%;
 - ✓ Retorno ao **percentual de 2004**.
 - ✓ **Inclusão da TRM** (Tabela de Referência de Mensalidade)



O VALOR A SER PAGO PELO TITULAR SERÁ O MENOR ENTRE ALÍQUOTA OU DO VALOR DA TRM

SERVIDOR DE 24 A 28 ANOS

Remuneração de **R\$ 4.500** → Contribuição de **R\$ 162,00** → **Alíquota de 3,6%**

Remuneração de **R\$ 9.500** → Contribuição de **R\$ 304,50** → **TRM 24-28 anos**



Pela alíquota, a cobrança seria de **R\$ 342,00**

PROJETO DE LEI DE REESTRUTURAÇÃO DO IPE SAÚDE

REVISÃO DO MODELO DE FINANCIAMENTO DO PLANO PRINCIPAL

2. CONTRIBUIÇÃO DOS DEPENDENTES



REVISÃO DO MODELO DE FINANCIAMENTO DO PLANO PRINCIPAL

CONTRIBUIÇÃO DOS DEPENDENTES

ALTERADO

- **Mensalidade para Dependente** com valor que obedecerá à seguinte regra de faixa etária:
 - **0 a 23 anos ou sob condição de invalidez (independentemente da idade)** → 22,5% do Valor de Referência da faixa etária 1 | **R\$ 49,28**.
 - **A partir de 24 anos** → **35%** ~~40%~~ do Valor de Referência da faixa etária correspondente.



Contribuição dos dependentes é de pouco mais de ¼ dos valores de mercado

TABELA DE REFERÊNCIA DE MENSALIDADE (TRM) DO IPE SAÚDE

FAIXA ETÁRIA	VALOR DE REFERÊNCIA (LIMITE MÁXIMO)	DEPENDENTES		DEPENDENTES	
		% DE REF.	R\$ CONTRIBUIÇÃO	% DE REF.	R\$ CONTRIBUIÇÃO
0-18	R\$ 219,00				
19-23	R\$ 264,00	22,5%	R\$ 49,28	22,5%	R\$ 49,28
24-28	R\$ 304,50	35%	R\$ 106,58	40%	-R\$ 121,80
29-33	R\$ 344,25	35%	R\$ 120,49	40%	-R\$ 137,70
34-38	R\$ 380,25	35%	R\$ 133,09	40%	-R\$ 152,10
39-43	R\$ 435,75	35%	R\$ 152,51	40%	-R\$ 174,30
44-48	R\$ 544,50	35%	R\$ 190,58	40%	-R\$ 217,80
49-53	R\$ 682,50	35%	R\$ 238,88	40%	-R\$ 273,00
54-58	R\$ 893,25	35%	R\$ 312,64	40%	-R\$ 357,30
Acima de 59	R\$ 1.254,75	35%	R\$ 439,16	40%	-R\$ 501,90



REVISÃO DO MODELO DE
FINANCIAMENTO DO PLANO PRINCIPAL

CONTRIBUIÇÃO DOS DEPENDENTES

INCLUSÃO



- Servidores com **dependentes de 0 a 23 anos** ou **dependentes sob condição de invalidez (independentemente da idade)** terão a cobrança de **22,5% da faixa 1 da TRM (R\$ 49,28)** por dependente.

CONTRIBUIÇÃO DE DEPENDENTES

2 filhos de até
18 anos



Contribuição
de R\$ 98,54

Filho de
45 anos, **com
invalidez**



Contribuição
de 49,28



Pela contribuição de
Dependentes e pela faixa
etária, a cobrança poderia
ser de **R\$ 190,58**.

**R\$ 49,28 por
dependente**

PROJETO DE LEI DE REESTRUTURAÇÃO DO IPE SAÚDE

REVISÃO DO MODELO DE FINANCIAMENTO DO PLANO PRINCIPAL

3. TRAVA GLOBAL



REVISÃO DO MODELO DE
FINANCIAMENTO DO PLANO PRINCIPAL

TRAVA GLOBAL

INCLUSÃO



Trava Global de 12% da base de contribuição do servidor titular:

- ✓ O desconto total do servidor, somando a **sua contribuição e dos seus dependentes, não poderá exceder a 12% da sua remuneração total** (Salário de Contribuição do IPE Saúde).



12% é o máximo que poderá ser descontado do servidor titular, contando com seus dependentes



REVISÃO DO MODELO DE
FINANCIAMENTO DO PLANO PRINCIPAL

TRAVA GLOBAL

INCLUSÃO



**Trava Global de 12% da base de
contribuição do servidor titular:**

Simulação:

**SERVIDOR DE 62
ANOS E CÔNJUGE
DE 60 ANOS**

Remuneração
de **R\$ 2.500**



**Contribuição
máxima de
R\$ 300,00**



- **Se não houvesse a trava global: R\$ 529,16**
Titular: R\$ 90,00 // Cônjuge: R\$ 439,16
- **Com valores de mercado, a cobrança do casal somaria R\$ 3.346**

PROJETO DE LEI DE REESTRUTURAÇÃO DO IPE SAÚDE

REVISÃO DO MODELO DE FINANCIAMENTO DO PLANO PRINCIPAL

4. COPARTICIPAÇÃO EM EXAMES E CONSULTAS



REVISÃO DO MODELO DE
FINANCIAMENTO DO PLANO PRINCIPAL

COPARTICIPAÇÃO EM EXAMES E CONSULTAS

MANTIDO
(PROPOSTA ORIGINAL)

- **Coparticipação** em Exames e Consultas passará de **0%-40% para 0-50%**
- As **regras de aplicação** continuam sendo definidas por meio de **Resolução do Instituto**.

COMO É HOJE

CATEGORIA	PERCENTUAL DE CONTRIBUIÇÃO
1	0%
2	10%
3	20%
4	30%
5	40%

COMO FICA

CATEGORIA	PERCENTUAL DE CONTRIBUIÇÃO
1	0%
2	10%
3	20%
4	30%
5	40%
6	50%

PROJETO DE LEI DE REESTRUTURAÇÃO DO IPE SAÚDE

REVISÃO DO MODELO DE FINANCIAMENTO DO PLANO PRINCIPAL

5. SÍNTESE: REVISÃO DO MODELO DE FINANCIAMENTO DO PLANO PRINCIPAL



REVISÃO DO MODELO DE FINANCIAMENTO DO PLANO PRINCIPAL

SÍNTESE DO PROJETO DE REESTRUTURAÇÃO DO IPE SAÚDE

	ATUAL	PROPOSTA	
ALÍQUOTA TITULAR	3,1%	↑ 3,6%	Limitada ao valor da faixa etária na TRM do IPE Saúde
ALÍQUOTA PATRONAL	3,1%	↑ 3,6%	
CONTRIBUIÇÃO DEPENDENTES	-	Dependentes de 0 a 23 anos ou dependentes sob condição de invalidez (independentemente da idade): 22,5% do Valor de Referência da Faixa etária 1 da TRM (R\$ 49,28) 24 anos ou mais: 35% do Valor de Referência da Faixa etária correspondente da TRM	22,5% ou 35% da TRM do IPE Saúde, dependendo da faixa etária.
COPARTICIPAÇÃO EXAMES E CONSULTAS	0 - 40%	↑ 0 - 50%	Regras de aplicação continuam sendo definidas por meio de Resolução do Instituto
TRAVA GLOBAL	-	Limite de cobrança ao servidor, incluindo os seus dependentes, de 12% da sua base de contribuição	



PONTOS ADICIONAIS DO PROJETO DE REESTRUTURAÇÃO



Simulador de contribuição ao servidor
(Plano Principal)



Atualização das tabelas de referência:
TRM e dependentes



Titulares e dependentes



Reingresso, portabilidade e permanência



Prazos de implantação

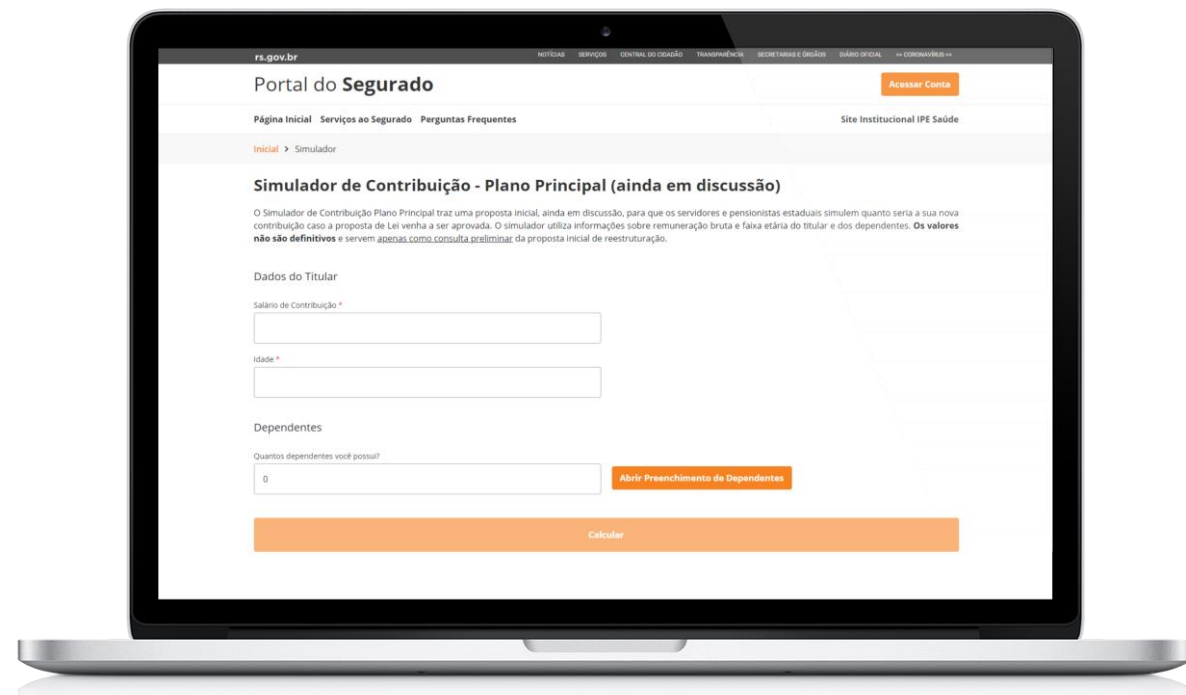


PONTOS ADICIONAIS DO PROJETO

SIMULADOR DE CONTRIBUIÇÃO

- O **Simulador de Contribuição Plano Principal** foi construído para que os **servidores e pensionistas estaduais possam simular** o quanto será a sua nova contribuição, caso a proposta de Lei venha a ser aprovada.
- O simulador utiliza **informações sobre remuneração bruta e faixa etária do titular e dos dependentes**, conforme **informado pelo usuário**.
- Os **valores da simulação estão conforme o projeto de lei** de reestruturação do IPE Saúde.

**SIMULADOR SERÁ DISPONIBILIZADO
NOS PRÓXIMOS DIAS**





PONTOS ADICIONAIS DO PROJETO

ATUALIZAÇÃO DAS TABELAS DE REFERÊNCIA

O Projeto de Lei prevê duas tabelas de referências:

TABELA DE REFERÊNCIA DE MENSALIDADE (TRM) DO IPE SAÚDE

(Limite de Valor de Contribuição por Titular)

#	FAIXA ETÁRIA	VALOR LIMITE POR TITULAR
1	0-18	R\$ 219,00
2	19-23	R\$ 264,00
3	24-28	R\$ 304,50
4	29-33	R\$ 344,25
5	34-38	R\$ 380,25
6	39-43	R\$ 435,75
7	44-48	R\$ 544,50
8	49-53	R\$ 682,50
9	54-58	R\$ 893,25
10	Acima de 59	R\$ 1.254,75

VALORES DE CONTRIBUIÇÃO POR DEPENDENTE

#	FAIXA ETÁRIA	VALOR POR DEPENDENTE
1	0-18	R\$ 49,28
2	19-23	R\$ 49,28
3	24-28	R\$ 106,58
4	29-33	R\$ 120,49
5	34-38	R\$ 133,09
6	39-43	R\$ 152,51
7	44-48	R\$ 190,58
8	49-53	R\$ 238,88
9	54-58	R\$ 312,64
10	Acima de 59	R\$ 439,16

FORMA DE REVISÃO DAS TABELAS

- Os valores constantes das tabelas poderão ser corrigidos, anualmente, de acordo com a variação de custos do plano de saúde destinado aos servidores estaduais e seus dependentes, de modo a manter o seu equilíbrio financeiro e atuarial, mediante ato do Poder Executivo, ouvido o Conselho de Administração do IPE-Saúde.



PONTOS ADICIONAIS DO PROJETO

TITULARES E DEPENDENTES

- O **servidor público estadual**, membro de Poder ou agente político **somente pode estar vinculado ao IPE Saúde na condição de titular no plano principal** – ou seja, não pode estar vinculado como dependente ou titular dos planos PAC, Optantes ou Contratos;
- A inscrição ou permanência do dependente sempre **deverá estar vinculada ao titular com maior base de contribuição**;
- A **inscrição ao IPE Saúde permanece automática** para servidores públicos estaduais e membros de Poder, e também passa a ser automática aos agentes políticos do Poder Legislativo e Executivo;
- Para aqueles que estiverem dentro do prazo de permanência de 24 meses da inscrição, **será permitida a saída do IPE Saúde** desde que **não esteja com tratamento** em andamento o **pedido seja formalizado no prazo de 60 dias** após a sanção da Lei Complementar aprovada.



PONTOS ADICIONAIS DO PROJETO

REINGRESSO, PORTABILIDADE E PERMANÊNCIA

- Para o **Reingresso**, haverá um **novo regramento**:
 - Ao servidor que reingressar será cobrado, nos **primeiros dois anos**, a alíquota de **7,2% para quem tem acima de 59 anos** (sem aporte patronal do Estado) e de **5,4% para quem tem até 58 anos**, com a complementação do Estado de 1,8% (para chegar em 7,2%).
 - Nos dois casos, **após os dois anos as alíquotas ficam as mesmas do modelo de financiamento** (3,6% do titular e 3,6% do estado).
- Para a **portabilidade de planos**, está prevista a **possibilidade de que a carência tenha o período reduzido ou zerado**, conforme o prazo de vinculação ao plano em que atualmente se encontra e a tabela de carências vigente no IPE Saúde. As **cobranças seguem o mesmo formato do reingresso**.
- **Prazo de permanência**: os dois anos atuais de permanência, para a saída do plano, permanecem.



PONTOS ADICIONAIS DO PROJETO

PRAZOS DE IMPLANTAÇÃO

- Para a implantação, alguns prazos serão observados:
 - Na **alteração da alíquota principal do titular**, de 3,1% para 3,6%, a implantação **ocorrerá na folha salarial seguinte à sanção do Projeto de Lei Complementar**;
 - A **cobrança dos dependentes** ocorrerá na **folha salarial seguinte ao período de 90 dias após a sanção do Projeto de Lei Complementar**.

QUATRO EIXOS DE ATUAÇÃO PARA UM NOVO IPE SAÚDE

- ✓ Mais sustentabilidade financeira
- ✓ Melhor atendimento ao segurado
- ✓ Maior racionalidade administrativa

ipe
SAÚDE



GOVERNO
DO ESTADO
RIO
GRANDE
DO SUL

O futuro nos une.

ipe
SAÚDE

PROJETO DE LEI PARA O IPE SAÚDE

16 de maio de 2023

