



# IPE Saúde - PLC 259/23

Apresentação realizada em Audiência Pública na Assembleia Legislativa

**Bruno Jatene** – Diretor-Presidente do IPE Saúde

14 de Junho 2023



## QUAL É O TAMANHO DO IPE SAÚDE HOJE?



É possível dizer que, **de cada 10 gaúchos, um está segurado** pelo IPE Saúde



**Orçamento**  
R\$ 3,2 bilhões



**Hospitais**  
244



**Total de usuários**  
978 mil  
*1.004.895 vínculos\**



**Laboratórios**  
660



**Rede credenciada**  
8.757 prestadores



**Pronto socorros**  
55



**Médicos**  
6.466



**Clínicas**  
688

\* Alguns usuários têm mais de um vínculo com o Instituto.



# QUAIS SÃO AS FONTES DE RECEITA DO IPE SAÚDE?

As receitas geridas pelo Instituto e que compõem o Fundo de Assistência à Saúde (FAS) são aquelas estabelecidas na Lei 12.066/2004, art. 2º.

São seis ao todo, sendo as seguintes fontes:

1

## PLANO PRINCIPAL

- Contribuição mensal de **3,1% do salário dos servidores segurados** (civis e militares efetivos + CCs) da Administração Direta e Indireta de todos os Poderes, as Autarquias e as Fundações.
- Contribuição mensal **paritária de 3,1% por parte do Estado.**

2

## OPTANTES

- Contribuição mensal do **optante, do licenciado e do serventuário** da justiça, correspondente a **7,2% do seu salário** de contribuição.

3

## PAC E PAMES

- Contribuições referentes aos planos **suplementares e complementares.**





# QUAIS SÃO AS FONTES DE RECEITA DO IPE SAÚDE?

As receitas geridas pelo Instituto e que compõem o Fundo de Assistência à Saúde (FAS) são aquelas estabelecidas na Lei 12.066/2004, art. 2º.

**São seis ao todo**, sendo as seguintes fontes:

4

## CONTRATOS

MUNICÍPIOS, CÂMARAS E OUTROS  
ÓRGÃOS

- Contribuições oriundas dos contratos de prestação de serviços a **outras instituições**, autorizados em lei.

5

## COPARTICIPAÇÃO

- Coparticipação do segurado **por utilização dos serviços.**

6

## DEMAIS FONTES

- Rendas resultantes de aplicações financeiras;
- Doações, legados, subvenções e outras rendas eventuais;
- Reversão de qualquer importância;
- Juros, multas e correção monetária de pagamento de quantias devidas ao Sistema;
- Taxas, contribuições, percentagens e outras importâncias devidas em decorrência de prestação de serviços.





# POR QUE O SISTEMA DE SAÚDE DO IPE ESTÁ FINANCEIRAMENTE DESEQUILIBRADO?



## QUEM PAGA?

Somente **servidores titulares (ativos e inativos) e pensionistas.**



## QUEM NÃO PAGA E ENTRA COMO DEPENDENTE?

- **Filhos**, Enteados, Menor sob guarda e Tutelado **com até 18 anos**;
- **Filhos**, Enteados, Menor sob guarda e Tutelado **entre 18 e 24 anos** (incompletos), **desde que comprove que também é estudante**;
- **Pessoas com invalidez, independente da idade**;
- **Cônjuge**, Companheiro(a) e Ex-cônjuge (com pensão alimentícia) **independente da idade.**





## POR QUE O SISTEMA DE SAÚDE DO IPE ESTÁ FINANCEIRAMENTE DESEQUILIBRADO?

Dos **608 mil** segurados do Plano Principal, **somente 345 mil contribuem com o IPE Saúde mensalmente** – ou seja, somente **56,8% do total**.

TITULARES CONTRIBUENTES
<b>345.185</b>
<b>56,8%</b>

DEPENDENTES NÃO CONTRIBUENTES
<b>263.030</b>
<b>43,2%</b>





## FATORES DO DESEQUILÍBRIO FINANCEIRO

- Adesão e permanência ao plano **facultativa desde 2005** (decisão do STF em que não cabe mais recurso)
- **Elevada faixa etária** dos usuários
- **Ticket médio muito inferior** à média de mercado
- **Inflação da saúde** acima da capacidade de receita do Instituto
- **Sem cobrança de mensalidade para dependentes** (representa quase 40% da despesa)
- **Modelo de cobrança** de mensalidade atrelado exclusivamente a salário, sem considerar o uso assistencial.
- Modelo de remuneração aos prestadores **defasado** (conta aberta)



## FATORES DO DESEQUILÍBRIO FINANCEIRO

**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.





## TAMANHO DO DESEQUILÍBRIO FINANCEIRO

- Déficit financeiro do plano assistencial principal em 2022 foi de **R\$ 440 milhões**
- Déficit atuarial atual em **R\$ 477 milhões**
- Déficit financeiro 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



## PROJETO DE REESTRUTURAÇÃO AMPLO COM QUATRO EIXOS DE ATUAÇÃO

### 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



A Reforma do IPE Saúde contempla quatro grandes eixos. O PLC visa atender diretamente ao eixo 4, mas cria condições para viabilizar os demais.



## 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.



# ESTUDO ATUARIAL COMO BASE PARA PROPOSTA DA MUDANÇA

Lei 15.145/18

## Seção V Do Reajuste das Mensalidades do IPE Saúde

**Art. 25.** A Diretoria do Instituto deverá requisitar estudos técnicos e atuariais para subsidiar revisões da estrutura e rol de cobertura assistencial, índices ou percentuais vigentes, no mínimo a cada 2 (dois) anos, com vista à manutenção da autonomia e equilíbrio financeiro do Sistema assistencial IPE Saúde.

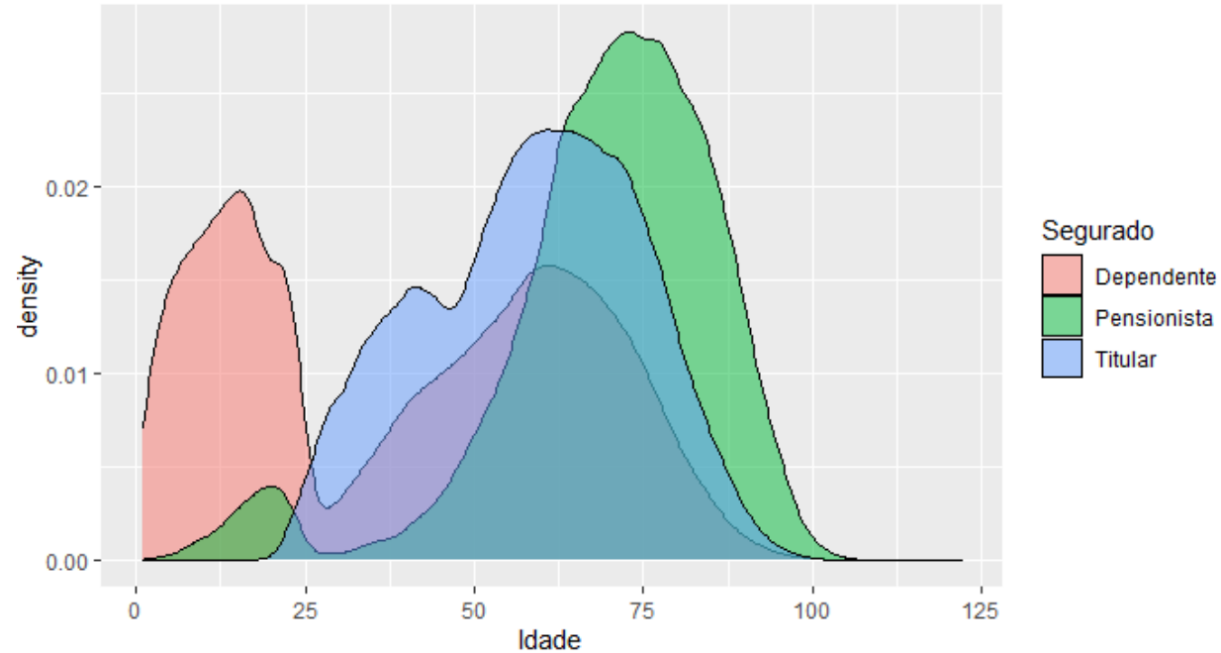


**Estudo Técnico** realizado por equipe de atuários do IPE Saúde e apresentado ao Conselho de Administração em 25/04/2023.



# ESTUDO ATUARIAL COMO BASE PARA PROPOSTA DA MUDANÇA

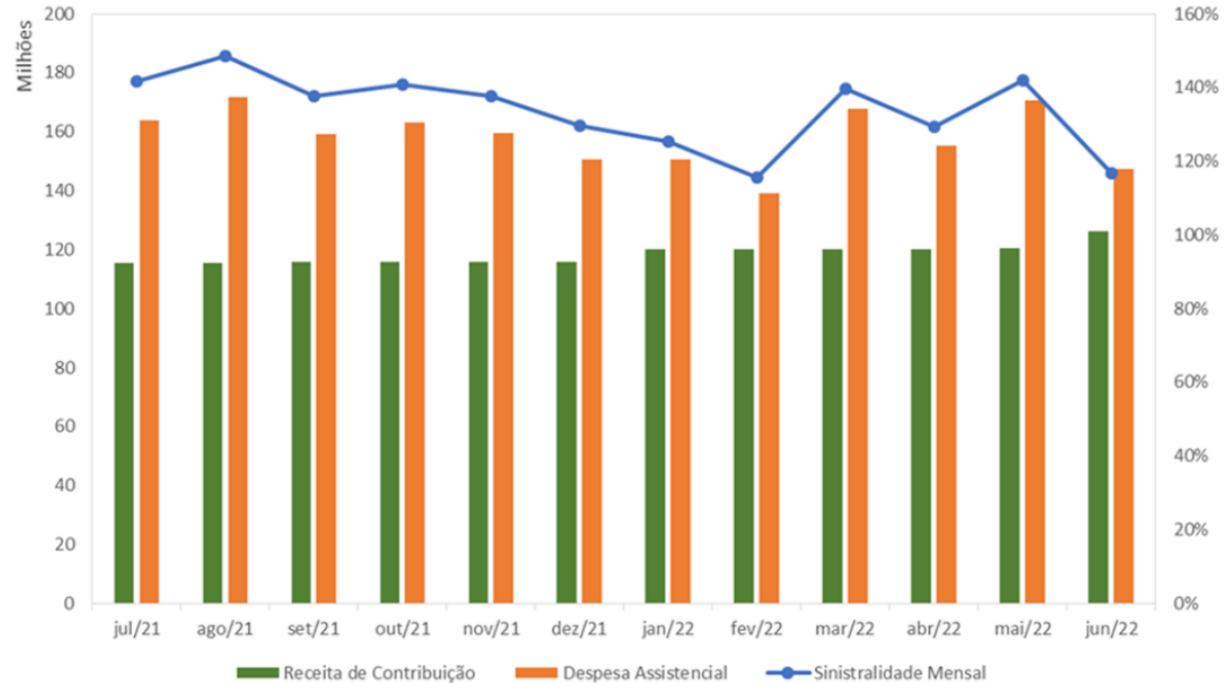
## Densidade de Idade do Grupo





# ESTUDO ATUARIAL COMO BASE PARA PROPOSTA DA MUDANÇA

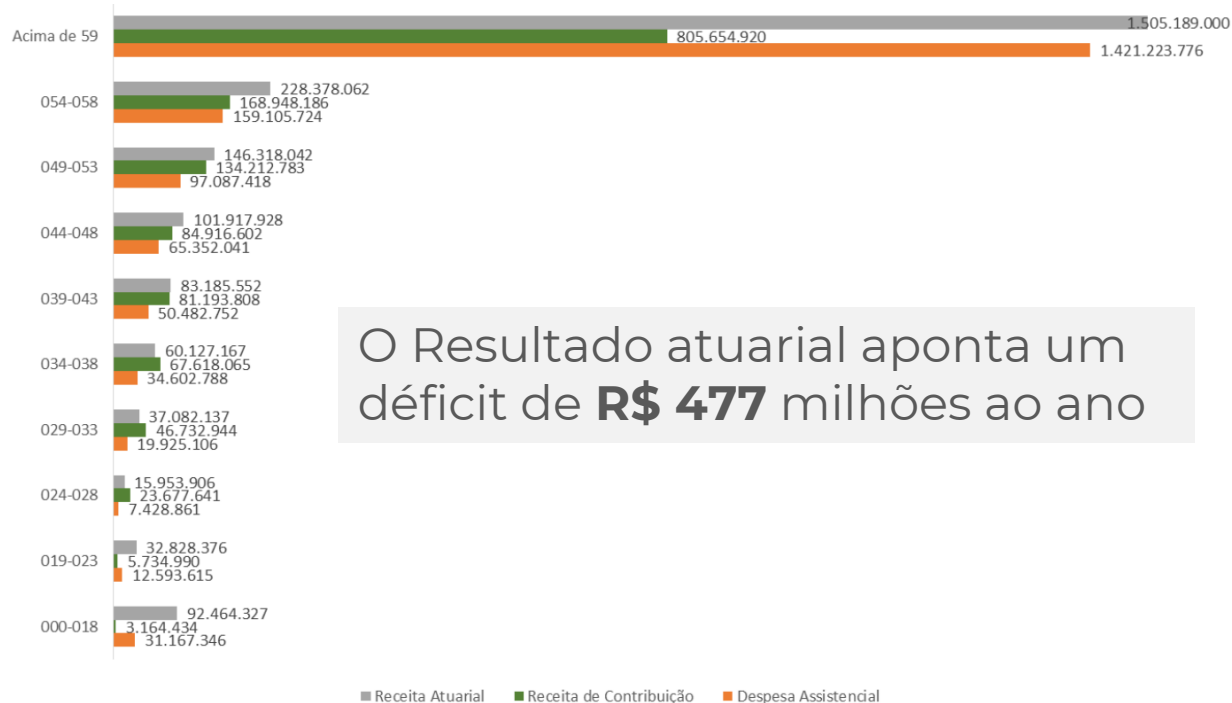
## Sinistralidade Mensal





# ESTUDO ATUARIAL COMO BASE PARA PROPOSTA DA MUDANÇA

## Contribuição Atuarial necessária por faixa etária



O Resultado atuarial aponta um déficit de **R\$ 477** milhões ao ano





## ESTUDO ATUARIAL COMO BASE PARA PROPOSTA DA MUDANÇA

# Conclusões e Recomendações

1. A situação atuarial do Plano Principal revelou um **acentuado déficit** no período de análise, chegando a patamares de **148% de sinistralidade** e sempre se mantendo **acima do limite prudencial, comprometendo dessa forma a sustentabilidade do Plano a longo prazo.**
2. Neste primeiro momento, **recomenda-se aumento das receitas**, visto ser a medida mais eficiente para a mitigação do déficit existente no curto prazo, sendo que se recomenda a implantação de medidas futuras de mitigação das Despesas, buscando com que haja uma constância a níveis aceitáveis da sinistralidade, a fim da manutenção do equilíbrio do Plano.



## ESTUDO ATUARIAL COMO BASE PARA PROPOSTA DA MUDANÇA

### Conclusões e Recomendações

3. Tal situação supracitada deve-se às características da massa segurada do Plano, a qual ficou evidenciada na análise descritiva de seus segurados, em que os titulares, dependentes e pensionistas possuem, em média, **idades avançadas**, e se denotou ainda que o Plano Principal detém um **elevado custo assistencial** focado nesse público, considerando a quantidade de atendimentos proporcionalmente elevada em relação as demais faixas. Verificou-se que a **mensalidade atualmente praticada é insuficiente** para fazer frente às Despesas assistenciais de todas as faixas etárias, em especial a última (59 anos ou mais).



## ESTUDO ATUARIAL COMO BASE PARA PROPOSTA DA MUDANÇA

### Conclusões e Recomendações

4. Outra situação levantada quanto ao perfil, é o **alto número de dependentes sem a devida contraprestação**, sendo uma possível alternativa de incluir a aplicação dos valores das mensalidades atuarialmente calculadas aos dependentes, como já previsto no cálculo exposto nesse relatório.
5. Mais um ponto relevante levantado da análise é a questão da atualização dos salários dos servidores, isto é, hoje a **alíquota incide sobre um salário** que não acompanha os ajustes inflacionários da economia, gerando uma distorção, visto ao **aumento constante das Despesas** que sofrem as alterações inflacionárias...



## ESTUDO ATUARIAL COMO BASE PARA PROPOSTA DA MUDANÇA

### Conclusões e Recomendações

6. O cálculo teve como consideração que a **mensalidade de hoje é insuficiente**, havendo, por conseguinte, a **necessidade do reajuste**.
7. Independentemente da formulação de resolução a ser implantada com vistas à sustentabilidade atual e futura do Plano, que a mesma esteja ao encontro e **conforme as técnicas atuariais...** que buscaram o equilíbrio na distribuição das mensalidades, conforme a frequência de utilização, bem como a Receita necessária para garantia do equilíbrio atuarial e da sustentabilidade do Plano.
8. Recomenda-se **novo Estudo atuarial no período de dois anos**, , conforme artigo 25 da Lei 15.145/2018.



## PLC 259/2023 ASPECTOS GERAIS

1. Promove mudanças essencialmente no **Plano Principal** (deficitário e representa mais de 60% da despesa do IPE Saúde)
2. Permite cobrir o **déficit financeiro** e melhorar a **assistência à saúde**.
3. Insere **cobrança aos dependentes**, que representam quase 40% da despesa atualmente.
4. Cria **limites por faixa etária** a fim de aumentar a atratividade ao sistema.
5. **Protege os salários mais baixos** com dependentes por meio da Trava Global.



## PLC 259/2023 ASPECTOS GERAIS

6. Permite promover reajuste nos **honorários médicos**.
7. Introduz importantes **mecanismos de sustentabilidade**.
8. Gera **efeitos financeiros em curto/médio prazos**, mas cria **condições de equilíbrio para longo prazo**, se combinado com medidas de ajuste de despesa.



# 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	-	<b>Dependentes de 0 a 23 anos ou dependentes sob condição de invalidez (independentemente da idade):</b> 22,5% do Valor de Referência da Faixa etária 1 da TRM (R\$ 49,28) <b>24 anos ou mais:</b> 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	-	<b>Limite de cobrança ao servidor, incluindo os seus dependentes, de 12% da sua base de contribuição</b>	



PONTOS ADICIONAIS DO PROJETO

## TABELAS DE REFERÊNCIA DE MENSALIDADE

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 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



## PLC 259/2023 EFEITOS FINANCEIROS

- ✓ A estimativa total de aumento de arrecadação ao ano é de cerca de **R\$ 720 milhões**.
- ✓ O aumento da alíquota para o **titular** representa um acréscimo anual de **R\$ 107 milhões**.
- ✓ Da mesma forma para o **Estado**, o aumento da alíquota para o titular representa um acréscimo anual de **R\$ 107 milhões**.
- ✓ O incremento anual da arrecadação pela cobrança dos **dependentes** fica em torno de **R\$ 506 milhões**, considerando a trava global.



## PLC 259/2023 EFEITOS FINANCEIROS

- ✓ Os efeitos financeiros de cada medida introduzida passam a ter a seguinte composição:

Em R\$ milhões

	<b>Atual</b>	<b>Nova</b>	<b>Dif</b>
Alíquota - Titular	767,6	875,2	107,6
Alíquota - Estado	767,6	875,2	107,6
Mensalidade - Dependente	0	506,1	506,1
<b>Repercussão Financeira Anual</b>	<b>1.535</b>	<b>2.257</b>	<b>721</b>



Os valores apresentados na tabela já consideram a redução por conta da TRM e da Trava Global



## PLC 259/2023 EFEITOS FINANCEIROS

- ✓ As reduções promovidas em função dos limites estabelecidos com a TRM e a Trava Global correspondem a:

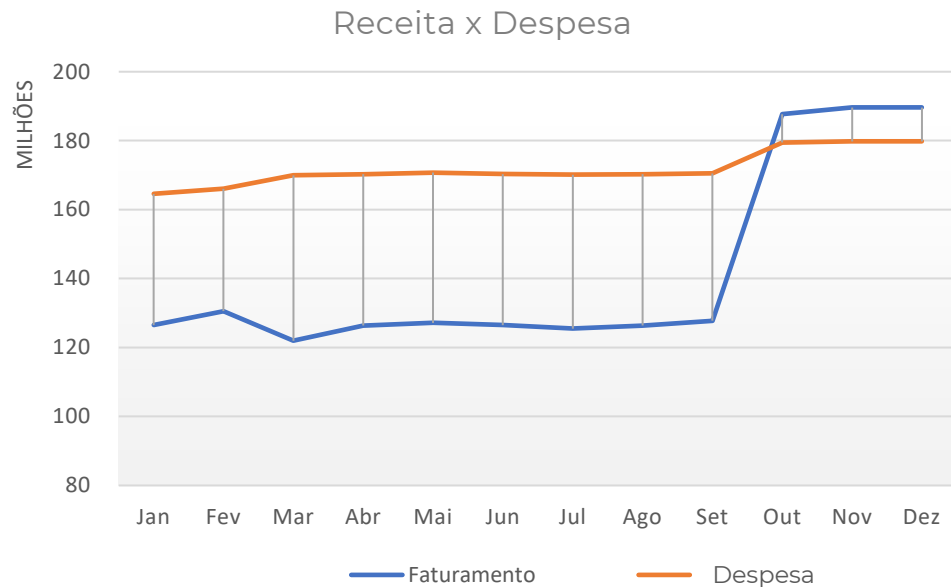
Em R\$ milhões

	<b>Redução</b>
TRM	32,4
Trava Global	154,1
<b>Repercussão Financeira Anual</b>	<b>187</b>



## PLC 259/2023 EFEITOS FINANCEIROS

- ✓ A projeção de equilíbrio financeiro, considerando a composição atual de titulares e dependentes, obedeceria à seguinte estimativa:



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

**ipe**  
**SAÚDE**



GOVERNO  
DO ESTADO

**RIO  
GRANDE  
DO SUL**

O futuro nos une.