

**ATA 12º DE REUNIÃO DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO DO INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO RIO GRANDE DO SUL – IPE SAÚDE**

Fl. 1

1 Aos 11 dias do mês de maio de 2023, às 14 horas, em reunião híbrida, realizou-se a décima  
2 segunda Sessão do Conselho de Administração do Instituto de Assistência à Saúde dos  
3 Servidores Públicos do Rio Grande do Sul – IPE Saúde do ano de 2023, sendo ordinária, sob a  
4 presidência do conselheiro Álvaro Panizza Salomon Abi Fakredin, presidente do Conselho de  
5 Administração do IPE Saúde, e secretariada por Thuane Liesenfeld Borges, secretária do  
6 Colegiado. **1) Abertura da Reunião Ordinária.** Foi declarada aberta a reunião, que contou com  
7 a presença dos conselheiros representantes do Governo do Estado, titulares Bruno Queiroz  
8 Jatene, Thiago Dapper Gomes (IPE Saúde), Álvaro Panizza Salomon Abi Fakredin (ALRS), Liselena  
9 Schifino Robles Ribeiro (TJRS), André Fernando Janson (MPRS) e Mauro Luciano Hauschild; e  
10 representantes dos segurados, titulares Kátia Terraciano Moraes e Ives Agamenon Leite Lucas  
11 (União Gaúcha), Márcia Elisa Pereira Trindade e Antônio de Pádua (Fessergs), Vera Maria Lessês  
12 e Antônio Alberto Andrezza (Cpers). A reunião contou também com a presença dos suplentes  
13 Gilderis Magrin, Itamê Sandri Westphalen e Paulo Olympio; e do diretor de Relacionamento com  
14 o Segurado, Paulo Gnoatto. **2) Ausências justificadas.** Não houve. **3) Aprovação da Ata.** Ata nº  
15 07/2023, de reunião ordinária ocorrida no dia 07 de abril de 2023, foi submetida à votação,  
16 sendo aprovada por unanimidade, sem ressalvas. **4) Correspondências expedidas.** Não houve.  
17 **5) Correspondências recebidas.** Não houve. **6) Ordem do dia. a) Discussão sobre atualização**  
18 **do Guia Médico.** O diretor de Relacionamento com o Segurado, Paulo Gnoatto, iniciou as  
19 apresentações do tema informando o número de médicos credenciados ao IPE Saúde que  
20 constam registrados no Guia Médico do Instituto, diferenciando os mesmos por tempo de  
21 registro. Falou sobre o requisito para os médicos constarem no Guia Médico do IPE Saúde, que  
22 é: ter, pelo menos, duas consultas registradas por mês nos últimos três meses de  
23 credenciamento. Além disso, o diretor Paulo Gnoatto informou que os prestadores  
24 credenciados há menos de três meses entram no registro do Guia independente de sua  
25 produção anterior. Gnoatto afirmou que, nos últimos seis meses, houve a suspensão de 227  
26 médicos do Guia por falta de produtividade – situação que pode ser revertida se o médico  
27 contatar o IPE Saúde e justificar os motivos que levaram à falta de atendimento mínimo pelo

**ATA 12º DE REUNIÃO DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO DO INSTITUTO DE  
ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO RIO GRANDE DO SUL – IPE  
SAÚDE**

Fl. 2

28 plano. A rotina de avaliação para a ocorrência das penalidades é feita mensalmente. Gnoatto  
29 informou, ainda, que foram essas as medidas adotadas pelo IPE Saúde para manter o Guia  
30 Médico atualizado, observando mensalmente o cumprimento dos requisitos mínimos a serem  
31 adotados. Após a apresentação, o conselheiro Antônio Andreazza falou que muitos médicos  
32 utilizam o registro no Guia Médico do IPE Saúde apenas para atrair pacientes e, posteriormente,  
33 negar atendimento a novos segurados, e que isso é um grande problema que deve ser  
34 observado. Na sequência, os conselheiros relataram diversas reclamações recebidas sobre falta  
35 de atendimento dos prestadores registrados no Guia Médico do Instituto, sendo esclarecido  
36 pelo diretor-presidente da Autarquia, Bruno Jatene, as medidas que já vêm sendo tomadas pela  
37 Direção do IPE Saúde quanto a este caso. Entretanto, o conselheiro Ives Agamenon reiterou que  
38 muitos médicos utilizam deste requisito (mínimo dois pacientes IPE Saúde/mês) para atender  
39 apenas aqueles que já são seus pacientes antigos e não aceitar consultas para novos segurados.  
40 Bruno Jatene informou que a suspensão dos prestadores no Guia Médico é realizada com  
41 atenção também às regiões em que os mesmos atendem e ao número de demandas existentes  
42 nas localidades, para que não haja grandes prejuízos aos segurados. Vera Lessês sugeriu que a  
43 atualização do Guia deveria considerar critérios diferenciados ao se levar em consideração  
44 cidades e regiões maiores, onde apenas duas consultas no mês para a quantidade de segurados  
45 da região demonstra-se prejudicial. Bruno Jatene salientou que é preciso ponderar a quantidade  
46 de prestadores na região e analisar a situação com cautela, pois é difícil saber se a demanda  
47 daquela especialidade teve uma queda ou não no período indicado. Continuando os  
48 esclarecimentos, Paulo Gnoatto explicou que as penalidades de suspensão dos médicos são  
49 apenas em relação ao registro destes prestadores no Guia Médico e não se tratam de  
50 descredenciamentos dos mesmos. A conselheira Márcia Elisa questionou se há alguma  
51 consideração diferenciada, por parte da administração do Guia Médico, para especialidades com  
52 menor procura - como a mastologia em detrimento da ginecologia, por exemplo. Além disso, a  
53 conselheira sugeriu a criação de um projeto piloto de regulação para pequenas cidades, no que  
54 diz respeito à marcação de consultas. Bruno Jatene afirmou que a ideia sobre um projeto de

**ATA 12º DE REUNIÃO DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO DO INSTITUTO DE  
ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO RIO GRANDE DO SUL – IPE  
SAÚDE**

Fl. 3

55 regulação pode ser estudada, pensando-se em um sistema/ algoritmo que realize a distribuição  
56 de consultas por segurado. Ives Agamenon salientou a importância da sugestão da colega  
57 Márcia Elisa sobre a criação de um projeto de regulação e disse que a Presidência do Instituto,  
58 assim como o Conselho de Administração, deve preocupar-se em resolver o problema dos  
59 prestadores que informam não atender mais novos pacientes do plano. Bruno Jatene justificou  
60 que a causa deste efeito de negativas por parte dos prestadores está diretamente associada à  
61 atratividade do plano de saúde, e é neste quesito que deve ser trabalhado. O diretor-presidente  
62 da Autarquia também citou o projeto de Telemedicina que está sendo elaborado, visando  
63 melhorar a relação dos segurados com a marcação de consultas. Por fim, Álvaro Panizza sugeriu  
64 que a Presidência da Autarquia estipulasse uma média de atendimentos que devem ser  
65 realizados e levasse este levantamento em consideração na hora de suspender os prestadores  
66 do Guia. Álvaro explicou como este cálculo poderia ser realizado e cobrado dos médicos. Ives  
67 Agamenon solicitou que fosse debatido, futuramente, os critérios e estratégias de  
68 credenciamento dos prestadores ao IPE Saúde, considerando o número de segurados por região,  
69 entre outros fatores, a fim de melhorar o atendimento aos segurados. **b) Continuação das**  
70 **discussões sobre proposta de alteração do Governo, em relação à alíquota de contribuição ao**  
71 **IPE Saúde, esclarecendo: Os impactos financeiros de que a proposta levará à equalização, com**  
72 **números em cada faixa etária presente na atual configuração; se, após as alterações**  
73 **propostas, haverá servidores que receberão menos que o salário mínimo regional como**  
74 **salário líquido; e se há proposta de portabilidade da Administração para o caso de reingresso**  
75 **de segurado.** Para dar início às discussões do tema, o diretor-presidente da Autarquia, Bruno  
76 Jatene, apresentou os dados da quantidade de titulares por faixa etária distribuídos por faixa  
77 salarial, como havia sido solicitado anteriormente pelo Conselho de Administração. Além destes  
78 dados, apresentou a quantidade de dependentes por faixa etária, divididos por faixa salarial dos  
79 respectivos titulares. Abordou, ainda, o comparativo de ticket médio por faixa etária distribuídos  
80 entre o valor anterior (onde apenas o titular paga) e o atual proposto pelo Projeto de  
81 Reestruturação do IPE Saúde (onde o titular e o dependente pagam). Após, os mesmos dados

**ATA 12º DE REUNIÃO DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO DO INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO RIO GRANDE DO SUL – IPE SAÚDE**

Fl. 4

82 de ticket médio foram distribuídos por faixa salarial, demonstrando as mesmas variantes. Na  
83 sequência, outros dados correspondentes ao novo ticket médio proposto foram apresentados,  
84 também relacionados à faixa salarial e etária, abordando separadamente apenas titulares e,  
85 posteriormente, titulares e dependentes. Passando para o próximo ponto de apresentação,  
86 Bruno Jatene falou sobre o reingresso ou portabilidade de usuários no IPE Saúde, esclarecendo  
87 que, em linhas gerais, não existe regramento atual em lei que defina esta modalidade, mas que  
88 a nova Proposta de Reestruturação prevê abordar em legislação a permissão de portabilidade  
89 ao IPE Saúde, considerando a obediência à carência do plano de forma diferenciada aos que não  
90 possuem planos privados e uma alíquota diferenciada para o servidor que reingressa, variando  
91 conforme faixa etária e tempo de permanência. Para reingresso ou portabilidade, a alíquota  
92 ficará da seguinte forma: Até 59 anos, alíquota inicial em 5,40% e, após 24 meses de  
93 permanência, alíquota passa a ser 3,6%; acima de 59 anos, alíquota inicial em 7,20% e, após 24  
94 meses de permanência, alíquota passa a ser 3,6%. Após as discussões, o diretor-presidente  
95 Bruno Jatene voltou a falar sobre os segurados que receberiam menos que um salário mínimo  
96 regional se a alíquota do IPE Saúde subir para 3,6%, e afirmou que o resultado demonstra um  
97 total de 176 titulares - sem contar os dependentes. Contando a quantidade de titulares com  
98 dependentes, o número de servidores que receberiam menos que um salário mínimo regional  
99 a partir da nova alíquota cresce para 5.900. Dando por encerrada as discussões, os conselheiros  
100 manifestaram suas preocupações quanto ao regramento da portabilidade e reingresso  
101 constituídos no novo Plano de Reestruturação, a fim de que não se tenha um grande fluxo de  
102 entrada e saída de servidores nesta modalidade. Por fim, Bruno Jatene solicitou que o Colegiado  
103 se manifeste quanto a Proposta de Reestruturação apresentada pelo Governo do Estado e o  
104 conselheiro Ives Agamenon informou que a União Gaúcha está elaborando uma proposta  
105 alternativa a ser apresentada ao Conselho de Administração em reunião extraordinária  
106 agendada para dia 15 de maio de 2023. **c) Ofício remetido pela FESSERGS à Presidência do IPE**  
107 **Saúde; d) Apresentação do Programa Desenvolve IPE Saúde; e) Relato sobre situação do**  
108 **Instituto de Cardiologia; e f) Relato sobre Hospital Dr. Homero LCO Menezes de**

**ATA 12º DE REUNIÃO DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO DO INSTITUTO DE  
ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO RIO GRANDE DO SUL – IPE  
SAÚDE**

Fl. 5

109 **Sobradinho/RS.** Os temas ficaram para discussão na reunião extraordinária do dia 15 de maio  
110 de 2023. **7) Assuntos de Ordem Geral.** Não houve. **8) Definição de pauta para a próxima sessão.**  
111 Para a reunião extraordinária do dia 15 de maio de 2023, ficaram definidos os seguintes temas:  
112 a) Continuação das discussões sobre proposta de alteração do Governo, em relação à alíquota  
113 de contribuição ao IPE Saúde; b) Ofício remetido pela FESSERGS à Presidência do IPE Saúde; c)  
114 Apresentação do Programa Desenvolve IPE Saúde; d) Relato sobre situação do Instituto de  
115 Cardiologia; e e) Relato sobre Hospital Dr. Homero LCO Menezes de Sobradinho/RS. **9)**  
116 **Encerramento.** Nada mais havendo a tratar e dando por encerrada a reunião, da qual, para  
117 constar, foi lavrada a presente ata que foi elaborada, revisada e assinada pela secretária do  
118 Conselho de Administração, Thuane Liesenfeld Borges, e pelo presidente do Conselho de  
119 Administração, Álvaro Panizza Salomon Abi Fakredin, e que se encontra à disposição dos  
120 Senhores Conselheiros, por meio eletrônico, ressaltando-lhes o direito de retificá-la, por escrito,  
121 se assim desejarem, até sua aprovação em sessão ordinária.

**Porto Alegre, 11 de maio de 2023.**

**Álvaro Panizza Salomon Abi Fakredin**

Presidente do Conselho de Administração do IPE Saúde

**Thuane Liesenfeld Borges**

Secretária do Conselho de Administração