

ATA 15º 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 06 dias do mês de junho de 2023, às 9 horas, em reunião híbrida, realizou-se a décima quinta
2 Sessão do Conselho de Administração do Instituto de Assistência à Saúde dos Servidores
3 Públicos do Rio Grande do Sul – IPE Saúde do ano de 2023, sendo ordinária, sob a presidência
4 do conselheiro Álvaro Panizza Salomon Abi Fakredin, presidente do Conselho de Administração
5 do IPE Saúde, e secretariada por Thuane Liesenfeld Borges, secretária do Colegiado. **1) Abertura
6 da Reunião Ordinária.** Foi declarada aberta a reunião, que contou com a presença dos
7 conselheiros representantes do Governo do Estado, titulares Bruno Queiroz Jatene, Thiago
8 Dapper Gomes (IPE Saúde), Álvaro Panizza Salomon Abi Fakredin (ALRS), Liselena Schifino Robles
9 Ribeiro (TJRS), André Fernando Janson (MPRS) e Itamê Sandri Westphalen (em substituição ao
10 conselheiro Mauro Luciano Hauschild); e representantes dos segurados, titulares Kátia
11 Terraciano Moraes e Ives Agamenon Leite Lucas (União Gaúcha), Márcia Elisa Pereira Trindade
12 e Antônio de Pádua (Fessergs), Vera Maria Lessês e Antônio Alberto Andreazza (Cpers). A
13 reunião contou também com a presença dos suplentes Gilderis Magrin e Paulo Olympio, além
14 da assessora de Planejamento do IPE Saúde, Berenice Nogueira, da assessora de Orçamento do
15 IPE Saúde, Mary Mendes, e da analista Gabriela Flores. **2) Ausências justificadas.** O conselheiro
16 Mauro Hauschild não pode comparecer por conta de agenda externa, sendo substituído por sua
17 suplente, Itamê Sandri Westphalen. **3) Aprovação da Ata.** Não houve. **4) Correspondências
18 expedidas.** Não houve. **5) Correspondências recebidas.** Não houve. **6) Ordem do dia: a)
19 Apresentação do Relatório de Gestão do IPE Saúde.** A analista Gabriela Flores iniciou as
20 apresentações do tema abordando que o Relatório de Gestão do IPE Saúde foi dividido em cinco
21 eixos que são: 1) Instrumento Normativo; 2) Composição da Prestação de Contas; 3) Estrutura
22 Adotada no Relatório de Administração; 4) Informações Consolidadas; e 5) Relatório. Informou
23 o Instrumento Normativo que determina sobre a elaboração do Relatório de Gestão e os prazos
24 instituídos para que o mesmo seja entregue ao Tribunal de Contas do Estado – TCE. Na
25 sequência, a analista falou sobre a Composição da Prestação de Contas, que compõe oito
26 incisos: Relatório do Administrador – que contempla os objetivos, as metas e os indicadores de
27 desempenho previstos para o exercício, a estrutura organizacional e competências, entre outros

**ATA 15º 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 fatores relacionados à administração de pessoal; Demonstrações Contábeis - compreendendo
29 os balanços orçamentário, financeiro e patrimonial; Relatório e Parecer da CAGE; Quadro dos
30 Órgãos Colegiados - órgãos colegiados que devem se manifestar sobre as contas, consoante
31 previsão em lei ou em seus atos constitutivos; Quadro Demonstrativo Inventário -
32 demonstrativo de cada uma das unidades individuais que devem ser inventariadas anualmente
33 e respectivas atas de encerramento dos inventários de bens móveis, bens de consumo e valores;
34 Declaração de Regularidade Fiscal dos Gestores - declaração firmada pelo administrador de que
35 os agentes públicos atuantes no jurisdicionado estão em dia com a apresentação das
36 declarações de bens e rendas; Comprovação das Medidas Saneadoras Adotadas - determinação
37 desta Casa, constante em decisão prolatada no exercício correspondente ao da prestação de
38 contas, independentemente do ano do processo e ressalva no parecer da auditoria
39 independente e/ou nos pareceres ou decisões dos órgãos colegiados que devem se manifestar
40 sobre as contas; e Quadro Demonstrativo das Tomadas de Contas Especiais TCE - indicando o
41 número do processo administrativo respectivo, os fatos a serem apurados, o período
42 correspondente e a quantificação do débito. Gabriela Flores falou sobre a estrutura adotada no
43 Relatório de Administração, explicando a ordem dos conteúdos que foram divididos entre eixos,
44 tais como: 1) Sobre o IPE Saúde; 2) Relacionamento com o Usuário; 3) Relacionamento com o
45 Prestador; 4) Gestão Administrativa Financeira e Assessoria Jurídica; 5) Relação de Anexos. A
46 analista relatou os subitens abordados nos tópicos, demonstrando o sumário do documento
47 oficial e afirmando que o relatório possui 125 páginas ao total. No que diz respeito às
48 Informações Consolidadas, a analista falou sobre a missão (Atuar como gestor da Assistência à
49 Saúde e desenvolver a promoção, a prevenção e a reabilitação em saúde, com agilidade,
50 qualidade, inovação e sustentabilidade, contribuindo para a melhoria da expectativa de vida de
51 seus usuários no Rio Grande do Sul), visão (Ser reconhecido como gestor de excelência do
52 Sistema de Assistência à Saúde do RS, fortalecendo a governança corporativa, os
53 relacionamentos e o capital humano, atuando de maneira sustentável e inovadora) e valores do
54 Instituto (sustentabilidade, ética, gestão, inovação e agilidade) e esclareceu o mapa estratégico

**ATA 15º 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 do IPE Saúde falando sobre as iniciativas e projetos instituídos por objetivo estratégico. O mapa
56 estratégico do Instituto apontou as áreas de Partes Interessadas, Responsabilidade Financeira,
57 Processos Internos e Aprendizados e Crescimento. Em *Partes Interessadas*: o objetivo foi alinhar
58 os interesses das diversas partes interessadas da Autarquia; firmar uma identidade institucional;
59 ampliar e qualificar os serviços prestados; estimular o comprometimento e a parceria de todos
60 os atores; e melhorar a comunicação e a interatividade. Já em *Responsabilidade Financeira*:
61 garantir repasses das instituições e pagamento das dívidas; ampliar a rede de usuários; e
62 promover recursos para a qualificação e ações de inovação. Em *Processos Internos*: atualizar a
63 desburocratizar normativas e processos; criar ambiente e práticas favoráveis à interação;
64 maximizar processos virtuais; reformular o sistema de pagamento dos prestadores; fortalecer e
65 promover programas de prevenção à saúde; implementar o sistema de gestão; reforçar
66 processos de auditoria; reavaliar a coparticipação, otimizar a administração financeira. No
67 *Aprendizado e Crescimento*: estimular o comprometimento e a parceria dos servidores; e formar
68 e qualificar as equipes. Quando falado sobre os status dos projetos, a assessora de Planejamento
69 do IPE Saúde, Berenice Nogueira, em contribuição à apresentação, explicou que os projetos
70 implementados estrategicamente pelo IPE Saúde, devidamente explicados no relatório, estão
71 em diferentes fases de execução: sendo 8 completamente executados, 24 em andamento, 3 não
72 iniciados e 7 em banco de ideias. No que se trata das Informações Consolidadas, Gabriela Flores
73 apresentou os ciclos de monitoramento dos projetos da GPGS, com o status de execução dos
74 mesmos durante o ano de 2022. Além disso, falou dos projetos, estudos e avanços da Gestão,
75 que totalizaram 28 projetos durante o período. Com relação à Ouvidoria, a analista falou sobre
76 os fluxos e prazos médios de respostas no IPE Saúde: no ano de 2022, 1.225 demandas foram
77 recebidas pela equipe técnica de ouvidores, sendo solucionadas em um tempo médio de 4,8
78 dias, sendo o tempo máximo de respostas estabelecido pelo Governo é de 8 dias – ou seja, o
79 Instituto tem atendido as demandas na metade do tempo. Sobre as grandezas do Sistema IPE
80 Saúde: Gabriela apresentou os dados de número de contribuintes por cada plano; relatou o
81 número de atendimentos realizados por tipo de serviço durante o período (Consultas no total

**ATA 15º 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 2.754.564, Serviços complementares no total de 13.105.365, Pronto Atendimento no total
83 de 459.467, Ambulatorial no total de 377.192, Reembolso no total de 40.975 e Baixa Hospitalar
84 no total de 153.596. Sobre os atendimentos prestados pela Gerência de Relacionamento com o
85 Usuário – GRU, explicou que existem quatro tipos abordados pela equipe: Atendimento digital,
86 Atendimento presencial, Programa facilitadores e Atendimento telefônico. Gabriela deu um
87 parâmetro dos atendimentos realizados por meio desses canais. Neste ponto, enquanto falava-
88 se sobre o Programa dos Facilitadores do IPE Saúde, uma das ações pertencentes à GRU, a
89 conselheira Kátia Terraciano lamentou o desmonte dos postos de atendimentos do IPE Saúde
90 localizados no interior do Rio Grande do Sul, por meio da não reposição de servidores nestes
91 locais, fato este ocorrido a partir do decreto do Governo do Estado que realizou a transferência
92 dos servidores locais para prestarem atendimento na Capital. Kátia falou, também, sobre a
93 captura dos imóveis no interior que eram locais de atendimentos aos segurados do IPE Saúde.
94 A conselheira salientou a importância de se lembrar historicamente os motivos da diminuição
95 dos atendimentos no interior, ainda que o Programa dos Facilitadores seja um verdadeiro
96 sucesso. Dando continuidade à apresentação, a analista falou sobre os processos de reembolso,
97 explicando a representação deste por tipo, quantidade e valor. Relatou que em 2022 houveram
98 1.730 desligamentos de segurados do IPE Saúde e 77 reingressos. Também tratou sobre a
99 habilitação dos dependentes por grau de parentesco e/ou dependência. Ao abordar os tópicos
100 que fazem parte da Gerência de Relacionamento com o Prestador e Serviços de Assistência à
101 Saúde, Gabriela Flores relatou que o Instituto contou com o credenciamento de 352
102 profissionais médicos, 1 fornecedor de OPME, 1 laboratório, 7 clínicas e 6 hospitais com
103 convênio global. Também abordou o número de solicitações de autorizações em regime
104 hospitalar e ambulatorial e o total de contas auditadas no período. No caso dos
105 credenciamentos de prestadores, Bruno Jatene esclareceu que o IPE Saúde tem realizado
106 credenciamentos apenas de pessoas jurídicas e que cada pedido passa pelo crivo de análise
107 antes do aceite. A partir disto, Gabriela continuou falando sobre os trabalhos e implantações
108 realizadas em 2022 voltadas ao prestador credenciado. A analista apresentou os dados da

**ATA 15º 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 Gestão Administrativa, Financeira e Assessoria Jurídica, que trazem os números de servidores
110 da Autarquia (total 194 colaboradores) que são divididos entre: efetivos, temporários,
111 comissionados, adidos, requisitados e estagiários. Sobre Gestão de Tecnologia da Informação e
112 Comunicação – GTIC, houveram trabalhos e implantações realizadas, sendo elas: Telefonia VOIP,
113 Access Point – Rede, Regimento Interno GGTC, Política de Segurança da Informação – PSI,
114 Implantação Office 365 e Melhorias no IPE Online. Sobre a Gestão Patrimonial, de Licitações e
115 Contratos, relatou o número de aquisições e contratos divididos por categorias. Na Gestão
116 Orçamentária e Desempenho Orçamentário, falou dos dados de Bens Patrimoniais, Apoio
117 Administrativo, Almojarifado e Obras, além de esclarecer como foram feitas a dotação e
118 execução do Orçamento do IPE Saúde, o desempenho orçamentário na prática e o fechamento
119 das Contas Médicas – dados estes já apresentados anteriormente ao CA e que constam no
120 Relatório Financeiro da Autarquia. Na sequência, a situação dos imóveis pertencentes ao FAS foi
121 novamente questionada pela conselheira Kátia Terraciano, justificando que estes valores
122 subsidiariam o pagamento das dívidas do Instituto com os prestadores de serviços. Entretanto,
123 a falta de avaliação dos imóveis foi esclarecida pela conselheira suplente, Itamê Sandri
124 Westphalen, que explicou como estão sendo feitos os trabalhos na Secretaria de Planejamento,
125 Governança e Gestão do Estado com relação a este tema. Finalizando as apresentações, Gabriela
126 Flores falou sobre os atos de cobranças realizados pela Autarquia e sobre a Evolução
127 Orçamentária do IPE Saúde - a Despesa Orçamentária aumentou 23,56% de 2021 para 2022 e a
128 Receita Orçamentária aumentou 18,30% (aumento da receita em razão do recebimento de R\$
129 312.320.204,19 relativos a Dívidas paga pelo Tesouro do Estado e pelo Tribunal de Contas e
130 repasse referente a parte do acervo imobiliário). O resultado negativo de 2022 representa a
131 utilização do Passivo Potencial de Exercícios Anteriores e que possibilitou o incremento no
132 pagamento de despesas com Assistência Médica. Por fim, ao apresentar os dados da Assessoria
133 Jurídica, Gabriela apresentou o número de processos por objeto - foram registradas no sistema
134 Saúde-Jud 8273 diligências entre ofícios (total de 1820), encaminhamentos (total de 1259),
135 informações (total de 1776) e outras diligências genéricas. Após as explanações, o presidente

**ATA 15° DE REUNIÃO DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO DO INSTITUTO DE
ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO RIO GRANDE DO SUL – IPE
SAÚDE**

Fl. 6

136 do Colegiado, Álvaro Panizza, e os demais conselheiros parabenizaram a equipe do IPE Saúde
137 quanto à montagem do Relatório de Gestão da Autarquia. Álvaro Panizza, por sua vez, sugeriu
138 ao presidente do IPE Saúde que fosse apresentado, de forma reduzida, este relatório aos
139 parlamentares na Assembleia Legislativa, para que o Poder Legislativo tivesse plena noção de
140 como é o funcionamento e as contas do Instituto. Bruno Jatene esclareceu que este e demais
141 materiais sobre o IPE Saúde serão devidamente disponibilizados no Portal Transparência da
142 Autarquia, que está sendo revisado pela Assessoria de Comunicação do IPE Saúde. O conselheiro
143 Ives Agamenon solicitou que a votação deste relatório seja realizada na próxima sessão do
144 Conselho, que ocorrerá no dia 15 de junho, para que dê tempo hábil dos conselheiros lerem o
145 relatório completo e os demais anexos disponibilizados pela equipe técnica. A sugestão foi
146 aprovada por todos. O material completo do Relatório de Gestão 2022 foi disponibilizado aos
147 conselheiros para análise e encontra-se anexo a esta ata. **b) Discussão sobre o Projeto de Lei**
148 **Complementar nº 259/2023 sobre a Reestruturação do IPE Saúde.** O presidente do Instituto e
149 conselheiro, Bruno Jatene, iniciou as manifestações apresentando aos conselheiros os dados da
150 quantidade de segurados titulares e dependentes por faixa etária distribuídos pelos salários do
151 Estado - a partir de R\$ 1 mil até R\$ 40 mil - dando ênfase aos salários iniciais que variam até R\$
152 5 mil. Esta apresentação foi realizada por meio de solicitação do conselheiro Ives Agamenon
153 realizada na última sessão do Conselho de Administração. No caso de *titulares*, os dados
154 distribuem-se da seguinte forma: 3.269 segurados que ganham até R\$ 1.000; 40.865 segurados
155 que ganham entre R\$ 1.000,01 e R\$ 2.000; 88.724 segurados que ganham entre R\$ 2.000,01 e
156 R\$ 3.000; 28.947 segurados que ganham entre R\$ 3.000,01 e R\$ 4.000; e 46.880 de segurados
157 que ganham entre R\$ 4.000,01 e R\$ 5.000. No que diz respeito aos *dependentes*, os dados
158 distribuem-se da seguinte forma: 289 dependentes de titulares que ganham até R\$ 1.000;
159 20.296 dependentes de titulares que ganham entre R\$ 1.000,01 e R\$ 2.000; 67.552 dependentes
160 de titulares que ganham entre R\$ 2.000,01 e R\$ 3.000; 20.734 dependentes de titulares que
161 ganham entre R\$ 3.000,01 e R\$ 4.000; 30.893 dependentes de titulares que ganham entre R\$
162 4.000,01 e R\$ 5.000. Todos estes dados distribuídos por faixa etária. Considerando estes dados,

**ATA 15º DE REUNIÃO DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO DO INSTITUTO DE
ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO RIO GRANDE DO SUL – IPE
SAÚDE**

Fl. 7

163 o ticket médio atual foi demonstrado (que prevê o pagamento da mensalidade apenas ao titular)
164 comparando-se ao novo ticket médio proposto pelo Plano de Reestruturação do IPE Saúde que
165 abrange titulares e dependentes pagantes. **7) Assuntos de Ordem Geral.** Não houve. **8)**
166 **Definição de pauta para a próxima sessão.** Encerrado o período regimental, os temas seguintes
167 ficaram pendentes e serão objeto de apreciação na próxima reunião ordinária do dia 06 de junho
168 de 2023, na ordem: a) Discussão e votação sobre o Relatório de Gestão do IPE Saúde; b)
169 Discussão sobre o Projeto de Lei Complementar nº 259/2023 sobre a Reestruturação do IPE
170 Saúde; c) Apresentação do Programa Desenvolve IPE Saúde; d) Relato sobre situação do Instituto
171 de Cardiologia; e e) Deliberação sobre o ofício s/nº da Comissão Representativa dos Servidores
172 do IPE Saúde. **9) Encerramento.** Nada mais havendo a tratar e dando por encerrada a reunião,
173 da qual, para constar, foi lavrada a presente ata que foi elaborada, revisada e assinada pela
174 secretária do Conselho de Administração, Thuane Liesenfeld Borges, e pelo presidente do
175 Conselho de Administração, Álvaro Panizza Salomon Abi Fakredin, e que se encontra à
176 disposição dos Senhores Conselheiros, por meio eletrônico, ressalvando-lhes o direito de
177 retificá-la, por escrito, se assim desejarem, até sua aprovação em sessão ordinária.

Porto Alegre, 06 de junho de 2023.

Álvaro Panizza Salomon Abi Fakredin

Presidente do Conselho de Administração do IPE Saúde

Thuane Liesenfeld Borges

Secretária do Conselho de Administração