

1 **ATA 19° DE REUNIÃO ORDINÁRIA E EXTRAORDINÁRIA DO CONSELHO DE**
2 **ADMINISTRAÇÃO DO INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES PÚBLICOS**
3 **DO RIO GRANDE DO SUL – IPE SAÚDE**

4 Aos vinte e três dias do mês de setembro de dois mil e vinte e um, às quatorze horas, em
5 reunião virtual, realizou-se a décima nona Sessão Ordinária e Extraordinária do Conselho
6 de Administração do Instituto de Assistência à Saúde dos Servidores Público do Rio
7 Grande do Sul – IPE Saúde, sob a presidência do Sr. João Ricardo dos Santos Costa,
8 presidente do Conselho de Administração do IPE Saúde, e secretariada por mim, Thuane
9 Liesenfeld da Silva, secretária do respectivo Conselho. **1) Abertura da Reunião Ordinária.**

10 Foi declarada aberta a reunião, que contou com a presença dos conselheiros
11 representantes do Governo do Estado, titulares Mauro Luciano Hauschild (CDH), Thiago
12 Dapper, Júlio César Viero Ruivo, Álvaro Panizza Salomon Abi Fakredin (ALRS), João
13 Ricardo dos Santos Costa (TJRS), e Maria Cristina Cardoso Moreira de Oliveira (MPRS);
14 representantes dos segurados titulares Katia Terraciano Moraes e Ives Agamenon Leite
15 Lucas (União Gaúcha), Marcia Elisa Pereira Trindade e Antônio de Pádua (Fessergs), Vera
16 Maria Lessês e Antônio Alberto Andrezza (Cpers). Além disto, a reunião contou com a
17 presença do diretor-administrativo Financeiro do IPE Saúde, Vladimir Dal Ben, do diretor
18 de Relacionamento com o Segurado do IPE Saúde, Paulo Gnoatto, da diretora de
19 Planejamento e Orçamento do IPE Saúde, Mary Liliane Cavalheiro Mendes, dos gerentes
20 de Contabilidade do IPE Saúde, Gustavo Friedrich e Giana Slongo, das analistas da
21 Gerência de Administração do IPE Saúde, Barbara Plein Veleda e Janine Sampaio, do
22 analista de Gestão em Saúde da Gerência Financeira do IPE Saúde, Vinicius Gonçalves, da
23 gerente de Prevenção e Promoção à Saúde do IPE Saúde, Sâmara Aguiar, da Analista em
24 Gestão da Saúde, Gisela Maria Kessler Arioza, e da assessora jurídica do CPERS, Daniela
25 Heller. **2) Ausências justificadas.** Todos conselheiros presentes. **3) Aprovação de ata de**
26 **reunião ordinária 09/09/2021.** A Ata não obteve nenhuma retificação e foi aprovada por
27 unanimidade. **4) Correspondências expedidas.** Ofício CA nº 36/2021 que reconhece a

28 nomeação do senhor Júlio César Viero Ruivo e Rafael Amaral como conselheiros titular e
29 suplente no Conselho de Administração do IPE Saúde; e Ofício CA nº 37 /2021 que
30 convida o secretário de Planejamento, Governança e Gestão, Claudio Gastal, e,
31 simultaneamente, o secretário da Fazenda, Marco Aurélio Santos Cardoso, para reunião
32 sobre os débitos de patronais e paritárias que o IPE Saúde tem que receber do Estado. **5)**
33 **Correspondências recebidas.** PROA nº 21/2441-0007590-7 com respostas ao Ofício CA
34 nº 20/2021 que solicita a implementação de comunicação básica no IPE Saúde. **6)**
35 **Discussão e definição de comissões internas sobre as "Medidas de Redução de**
36 **Despesas e Providências na Ampliação das Receitas do Sistema IPE Saúde".** Para dar
37 início as discussões, o presidente do IPE Saúde e conselheiro, Júlio Ruivo, informou aos
38 conselheiros que o plano de Medidas de Redução de Despesas e Providências na
39 Ampliação das Receitas do Sistema IPE Saúde foi apresentado em reunião com o
40 Governador do Estado do Rio Grande do Sul, Eduardo Leite, e com a Secretaria da
41 Fazenda, para debater sobre os créditos devidos ao IPE Saúde de patronais e paritárias.
42 Até o momento, Júlio Ruivo afirmou que o Governo do Estado entende como dívidas
43 apenas as patronais/paritárias que somam cerca de R\$ 109 milhões, estas que serão
44 quitadas ainda no mês de outubro de 2021. Entretanto, as demais dívidas que referem-
45 se as pensionistas, cerca de R\$ 90 milhões, ainda permanecem em debate e análise pelo
46 Executivo. Após as atualizações apresentadas pelo presidente do IPE Saúde, definiram-
47 se as comissões internas que estudarão o tema. Os conselheiros dividiram o assunto em
48 três tópicos, distribuindo a relatoria pelos membros conforme segue: Tópico 1 -
49 REDUÇÃO DE DESPESAS: João Ricardo, Ives Agamenon, Mauro Luciano Hauschild e
50 Antônio de Pádua; Tópico 2 - AUMENTO DE RECEITAS: Katia Terraciano, Marcia Elisa,
51 Antonio Andreazza e Thiago Dapper; Tópico 3 - MEDIDAS ADICIONAIS: Vera Lêsses, Maria
52 Cristina e Katia Terraciano. **7) Apresentação e debate sobre realinhamento dos salários**
53 **dos servidores do IPE Saúde.** A diretora de Planejamento e Orçamento do IPE Saúde,
54 Mary Liliane Cavalheiro Mendes, iniciou sua fala explicando que uma das principais

55 preocupações do IPE Saúde, assim como também da Secretaria da Fazenda, é a baixa
56 atratividade de salários oferecidos pelo instituto aos servidores do quadro, acarretando
57 pedidos de demissões em massa. Por conta disto, o instituto realizou um trabalho por
58 meio de grupos de estudos para debater o realinhamento de salários dos servidores do
59 IPE Saúde. A partir disto, o gerente de Contabilidade do IPE Saúde, Gustavo Friedrich,
60 apresentou aos conselheiros o plano de realinhamento dos salários construído pela
61 equipe Financeira da autarquia. A proposta de realinhamento apresentou o número de
62 funcionários do instituto, em comparação a outros órgãos do estado do Rio Grande do
63 Sul, e também os salários base dos servidores do IPE Saúde em comparação aos mesmos
64 cargos em outros órgãos do Executivo. Este realinhamento tem como objetivo aumentar
65 os salários dos técnicos, peritos, analistas e CC's. Como medidas de recuperação salarial
66 e valorização do funcionário, o instituto prevê a implantação de um auxílio institucional
67 temporário que tem como objetivo pagar uma parcela indenizatória aos servidores do
68 quadro em razão da sobrecarga de trabalho que existe atualmente, até que ocorra as
69 novas contratações de pessoal no instituto. Além disto, prevê um novo padrão
70 remuneratório aos cargos de CC's e FG's; igualar o percentual da Gratificação de
71 Produtividade em Gestão de Saúde aos demais órgãos e secretarias do Estado; e
72 qualificar e reconhecer o trabalho dos servidores do IPE Saúde. Ao final, foi apresentado
73 o impacto financeiro que estas ações acarretariam ao instituto. Após a apresentação, foi
74 dado espaço para as manifestações dos conselheiros onde foram tiradas as dúvidas com
75 a equipe de trabalho que apresentou a pauta. A conselheira Marcia Elisa, por sua vez,
76 questionou o grupo de trabalho se o estudo realizado consultou o sindicato dos
77 servidores do IPE Saúde – Sindipe sobre a satisfação com as remunerações apresentadas.
78 Desta forma, a equipe esclareceu que não houve consulta ao sindicato, visto não estar
79 definida a representatividade deste para os servidores do instituto. Após discussões por
80 parte dos conselheiros, aprovou-se em unanimidade o encaminhamento de um ofício à
81 Delegacia Regional do Trabalho - DRT e a Fessergs questionando a legitimidade sindical

82 representativa dos servidores do IPE Saúde e sugerindo que a direção do IPE Saúde traga
83 para discussão a pauta sobre representação classista. Por fim, o conselheiro Antônio
84 Andreazza manifestou sua preocupação com o Conselho de Administração aprovar um
85 aumento excessivo de alíquotas que podem prejudicar os beneficiários do plano de
86 saúde e salientou que o instituto deve estudar com precisão as repercussões financeiras
87 que o realinhamento dos salários acarretará. A partir deste apontamento, o diretor
88 Gustavo Friedrich esclareceu que, apesar do aumento nos salários, isto acarretaria uma
89 diferença de menos de 1% no orçamento do IPE Saúde. Por fim, o conselheiro Antônio
90 de Pádua manifestou-se sugerindo aos servidores do IPE Saúde a filiação sindical e que o
91 grupo de trabalho que construiu o estudo de realinhamento dos salários reveja a carga
92 horária dos médicos peritos da autarquia. **8) Apresentação e debate sobre a tabela**
93 **Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos – CBHPM.** Foi dada
94 aberta a reunião extraordinária e, para dar início as explanações, o conselheiro Antônio
95 de Pádua, que ficou responsável pela apresentação da tabela CBHPM, iniciou as
96 explanações do histórico da implementação da tabela própria do IPE Saúde, baseada na
97 CBHPM, e os principais motivos da adoção destas codificações a fim de padronizar os
98 valores pagos pelos procedimentos. Além disso, explanou os procedimentos inclusos na
99 cobertura do instituto, os novos valores adotados e os impactos que esta padronização
100 de códigos causou no orçamento anual. Após a apresentação do histórico, o conselheiro
101 Antônio de Pádua apresentou a própria tabela Classificação Brasileira Hierarquizada de
102 Procedimentos Médicos – CBHPM para os conselheiros explicando como é feita a correta
103 interpretação do documento. Após a apresentação, o diretor de Relacionamento com o
104 Usuário do IPE Saúde, Paulo Gnoatto, falou, por sua vez, sobre as vantagens da criação
105 da tabela do IPE Saúde baseada na CBHPM e como isto teve um impacto positivo para o
106 relacionamento entre o instituto e os prestadores, facilitando a compreensão dos valores
107 pagos pelos procedimentos. A partir dos esclarecimentos, Paulo Gnoatto informou ainda
108 que o IPE Saúde não utiliza os valores totais da tabela CBHPM, mas sim uma porcentagem

109 de representação dependendo do procedimento, em torno de 60%. O presidente do IPE
110 Saúde e conselheiro, Júlio Ruivo, manifestou-se salientando que acredita ser importante
111 a revisão desta tabela para melhor negociação com os prestadores de serviços e gestão
112 orçamentaria da autarquia. Já a conselheira Vera Lêsses questionou qual o impacto
113 financeiro teria se o IPE Saúde adotasse o valor total (100%) da tabela CBHPM, e para
114 responder a questão, o diretor Paulo Gnoatto informou que teria um aumento de cerca
115 do dobro já gasto pelo instituto, ou seja, passaria de R\$ 2,6 milhões do orçamento anual
116 para cerca de R\$ 3,1 milhões. **9) Apresentação e debate sobre Orçamento 2022 do IPE**
117 **Saúde.** O diretor-administrativo Financeiro do IPE Saúde, Vladimir Dal Ben, iniciou a
118 apresentação da pauta explicando como foi feito o estudo e construção do Orçamento
119 2022 pela equipe financeira do IPE Saúde. A diretora de Planejamento e Orçamento do
120 IPE Saúde, Mary Liliane Cavalheiro Mendes, com auxílio do colega Gustavo Friedrich,
121 assumiu as apresentações do Orçamento 2022 demonstrando a divisão dos gastos do
122 instituto por unidade orçamentária e as previsões dos valores para o próximo ano. Após
123 a apresentação, os conselheiros fizeram questionamentos aos diretores da equipe
124 Financeira do instituto e foram respondidos conforme dúvidas. A partir disto, o gerente
125 de Contabilidade do IPE Saúde, Gustavo Friedrich, salientou que os valores previstos no
126 Orçamento 2022 não serão suficientes para quitar as dívidas do instituto. Mary Mendes,
127 por sua vez, explicou que todo o trabalho apresentado é uma projeção, o que não
128 significa que os valores demonstrados realmente serão definitivos. Já o presidente do IPE
129 Saúde e conselheiro, Júlio Ruivo, explanou que esta é uma das principais preocupações
130 do instituto, a falta de recursos para quitar as dívidas e, novamente, salientou que todo
131 este orçamento não será suficiente para cobrir os déficits do IPE Saúde. Por fim, o
132 conselheiro Álvaro Panizza salientou que na atual situação orçamentária em que o plano
133 de saúde estadual se encontra, o Governo do Estado deverá subsidiar o instituto,
134 repassando ao IPE Saúde os valores devidos, principalmente dos imóveis em nome da
135 autarquia que foram repassados para o Estado. Segundo Álvaro, não é lógico a aprovação

136 de um Orçamento onde já se sabe que os valores apresentados não serão suficientes,
137 mas sim deve-se cobrar para que o órgão regulador do plano de saúde dos servidores
138 estaduais, que é o próprio Governo do Estado, repasse e cubra os déficits da autarquia.
139 **10) Assuntos de Ordem Geral.** Não houve assuntos para serem discutidos. **11) Definição**
140 **de pauta para a próxima sessão.** Para a próxima reunião ordinária do Conselho de
141 Administração que ocorrerá no dia 07 de outubro de 2021, ficou pautado os seguintes
142 temas: Conhecimento e discussão das sugestões de alterações na Lei nº 15.145 de 5 de
143 abril de 2018; Relatos das comissões internas de discussão sobre as Medidas de Redução
144 de Despesas e Providências na Ampliação das Receitas do Sistema IPE Saúde; Discussão
145 sobre o percentual de contribuição do Poder Judiciário ao IPE Saúde; Acompanhamento
146 das decisões tomadas pela diretoria executiva do IPE Saúde sobre minuta de análise e
147 controle da gestão do instituto, desenvolvida pela CAGE. **12) Encerramento.** Nada mais
148 havendo a tratar, e dando por encerrada a reunião, da qual, para constar, foi lavrada a
149 presente ata que vai elaborada, revisada e assinada por mim, Thuane Liesenfeld da Silva,
150 secretária do Conselho de Administração, e pelo presidente do Conselho de
151 Administração, João Ricardo dos Santos Costa, sendo declarada aprovada a ata desta
152 sessão, que se encontra à disposição dos Senhores Conselheiros, por meio eletrônico,
153 ressaltando-lhes o direito de retificá-la, por escrito, se assim o desejarem.

154

155

Reunião Virtual, 23 de setembro de 2021.

156

157

João Ricardo dos Santos Costa

158

Presidente do Conselho de Administração do IPE Saúde

159

160

Thuane Liesenfeld da Silva

161

Secretária do Conselho de Administração do IPE Saúde