PTSUL
Bancada Estadual
www.ptsul.com.br

IPE SAÚDE

PROPOSTA DO GOVERNO EDUARDO LEITE

(Toma como base as **propostas** apresentadas em **17/04/2023** e em **16/05/2023**)

Elton Scapini e Graciela Giurni – Assessores

(Atualizada em 17/05/2023)

SÍNTESE DA PROPOSTA

- **Aumento** da **alíquota de contribuição** de **3,1%** para **3,6%**;
- **Contribuição** para **dependentes**, conforme **faixa etária** (ver tabela anexa).
- **Aumento** da **coparticipação** de até **40%** para até **50%** em consultas e exames, com a instituição da categoria 6 (hoje são cinco categorias, de 0% até 40%).
- **Instituição** de uma **Tabela de Referência de Mensalidade** (TRM), **por faixa etária**, válida tanto para a contribuição dos **titulares** quanto para a contribuição dos **dependentes** (ver tabela anexa).
- **Instituição** de uma "**trava global**" de **12%** sobre o **salário de contribuição** do **servidor titular** (considerando a contribuição do titular e do dependente).
- Os valores constantes das **tabelas poderão ser corrigidos anualmente**, por ato do Poder Executivo, de acordo com a variação de custos do plano de saúde.

ANEXO

IPE SAÚDE

TABELA DE REFERÊNCIA DE MENSALIDADE (TRM)*

FAIXA ETÁRIA		VALOR DE REFERÊNCIA (Limite Máximo)	DEPENDENTES	
			% VALOR DE REFERÊNCIA	CONTRIBUIÇÃO
1	0-18	R$ 219,00	22,5% da faixa 1	R$ 49,28
2	19-23	R$ 264,00		
3	24-28	R$ 304,50	35% da faixa 3	R$ 106,58
4	29-33	R$ 344,25	35% da faixa 4	R$ 120,49
5	34-38	R$ 380,25	35% da faixa 5	R$ 133,09
6	39-43	R$ 435,75	35% da faixa 6	R$ 152,51
7	44-48	R$ 544,50	35% da faixa 7	R$ 190,58
8	49-53	R$ 682,50	35% da faixa 8	R$ 238,88
9	54-58	R$ 893,25	35% da faixa 9	R$ 312,64
10	Acima de 59	R$ 1.254,75	35% da faixa 10	R$ 439,16

* Apresentada em 16/05/2023

A PROPOSTA ROMPE COM A PARIDADE E A SOLIDARIEDADE

- Com a proposta apresentada, o **Governo Eduardo Leite rompe com dois princípios, dois pressupostos que fazem parte do IPE desde sua fundação**:

  A **paridade** de contribuição entre Estado e Servidor/Usuário;

  A **solidariedade**, no qual quem ganha mais paga mais e quem ganha menos paga menos.

- **Rompe com a paridade**:

  Considerando o **ticket médio/contribuição média do titular e dependente**, o **aumento** proposto é de **117,5%**, passando de **R$ 105,18** (novembro de 2022) para **R$ 228,79** (cálculos considerando a proposta de 17/04).

  Enquanto isso, a **participação do Estado aumentaria 16,1% em termos percentuais** (de 3,1% para 3,6%), mas **apenas 14% em termos financeiros**, já que a paridade seria mantida somente sobre a contribuição do titular (cálculos considerando a proposta de 17/04).

A PROPOSTA ROMPE COM A PARIDADE E A SOLIDARIEDADE

- **Rompe com a solidariedade**, tendo em vista a **instituição** da **Tabela de Referência de Mensalidade** (TRM), **por faixa etária**, **penalizando** especialmente os **servidores** de **menor remuneração** e os **servidores** e **dependentes** de **mais idade**:

  Um **servidor** que ganha **R$ 1.570,36** (remuneração mínima), com **um dependente** com **59 anos ou mais**, que hoje paga **R$ 48,68** (3,1%), passaria a pagar **R$ 188,44** (**12%**). Na proposta de 17/04 passaria a pagar **R$ 558,43** (35,6%);

  Um **servidor** que ganha **R$ 3.000,00**, com **um dependente 59 anos ou mais**, que hoje paga **R$ 93,00** (3,1%), passaria a pagar **R$ 360,00** (**12%**). Na proposta de 17/04 passaria a pagar **R$ 609,90** (20,3%);

  Um **servidor com até 38 anos**, que ganha **R$ 35.462,22**, que hoje paga **R$ 1.099,32**, passaria a pagar **R$ 380,25** (1,07%), uma **redução** de **R$ 719,07**;

  Um **dependente de até 23 anos**, que **hoje não paga**, passaria a pagar **R$ 49,28**; Um **dependente acima de 59 anos** passaria a pagar **R$ 439,16**;

  A **contribuição média** por **dependente** seria de **R$ 264,00** (considerando a proposta de 17/04).

OUTROS ELEMENTOS DE ANÁLISE

- A **proposta visa cobrir um déficit estimado em R$ 746 milhões**: R$ 440 milhões de déficit projetado (tendo por base o de 2022); R$ 66 milhões de déficit inflacionário; **R$ 140 milhões** para **reajuste** da **tabela de honorários**; R$ 100 milhões para investimentos e fluxo de caixa.
- Conforme o próprio governo, se o déficit fosse suportado através de **reajustes salariais**, seria **necessário um reajuste de 32%**. Importante destacar que, em oito anos, a **maioria das categorias teve 6% de recomposição**, frente a uma **inflação de 61%** (INPC 01/2015 a 12/2022).
- Para **equalização do passivo**, que hoje estaria em **R$ 250 milhões**, o Governo propõe **negociação dos créditos a receber junto ao Estado**:

  Imóveis: **R$ 185,7 milhões** referentes a **216 imóveis** (conforme ACP MP/RS 90533700920198210001). Mas, segundo o Relatório da CAGE (DCI 24/2022), teriam sido identificados **445 imóveis**;

  Precatórios/RPVs: Segundo a CAGE, **R$ 356,7 milhões** corrigidos e R$ 183,7 milhões nominais;

  Paritárias dos **pensionistas**: **R$ 145 milhões** (nominal), segundo o Governo.

ELEMENTOS DE CRÍTICA

- A **precarização do IPE Saúde** chegou a níveis alarmantes. Esta crise é **fruto, especialmente, das políticas dos governos Sartori e Leite**.
- As **alterações feitas a partir de 2018** pelos governos Sartori e Leite **não atingiram o objetivo**. As medidas prometiam modernização, qualificação e ampliação do atendimento.
- O **déficit realmente existe**, **fruto**, especialmente, do **congelamento de salários** durante os governos Sartori e Leite.
- Há **medidas de caráter emergencial** que já deveriam ter sido tomadas, como: o repasse total dos valores dos "imóveis do IPE Saúde" por parte do Executivo; a contribuição sobre precatórios e RPVs; a quitação dos débitos relativos à parte patronal dos pensionistas por parte dos Poderes e Órgãos.
- Para nós, **salvar** o **IPE Saúde é uma questão estratégica**, pois o Instituto atende a um milhão de usuários e usuárias e serve como regulador do Sistema de Saúde.

ELEMENTOS DE CRÍTICA

- Para nós, a **paridade entre Estado e Servidor** é um **pressuposto** de qualquer proposta de reestruturação do IPE Saúde. A **proposta** do Governo Eduardo Leite **rompe com este pressuposto** ao propor uma reestruturação que aumenta a contribuição dos **usuários em 117,5%** e a contribuição do **Estado** em 16,1% **em termos percentuais** (de 3,1% para 3,6%), mas **apenas 14% em termos financeiros**, já que a paridade é mantida somente sobre a contribuição do titular (considerando a proposta apresentada em 17/04).
- Para nós, **qualquer proposta de reestruturação deve reforçar o IPE Saúde como um Plano Solidário**, no qual quem ganha mais paga mais e quem ganha menos paga menos. O IPE Saúde não pode ser concebido como um plano privado. A proposta do Governo Eduardo Leite está rompendo com a Solidariedade, ao penalizar os servidores de menor remuneração e os servidores e dependentes de mais idade.
- Qualquer **Projeto de Lei a ser encaminhado à Assembleia** deve ser **precedido de uma ampla discussão** com os Usuários e Conselho de Administração do IPE Saúde.

ELEMENTOS DE CRÍTICA
SÍNTESE

- Esta crise é **fruto, especialmente, das políticas dos governos Sartori e Leite**. A **razão** principal é o **achatamento salarial**.
- A **nova proposta** (apresentada em 16/05) segue a **mesma lógica da proposta inicial** (apresentada em 17/04):

  Rompe com a paridade de contribuição entre Estado e Servidor;

  Rompe com a **solidariedade**, penalizando servidores de mentor remuneração e mais idade.
- A título de **exemplo**:

  Um servidor com **remuneração mínima** (R$ 1.570,36) com um **dependente** com **59 anos ou mais**, que hoje **paga R$ 48,68** (**3,1%**), passa a pagar **R$ 188,44** (**12%**). Neste caso, um **reajuste de 287,1%**;

  Um **servidor com até 38 anos**, que ganha **R$ 35.462,22**, que hoje paga **R$ 1.099,32**, passaria a pagar **R$ 380,25** (1,07%), uma **redução** de **R$ 719,07**.