

**Comitê Técnico Saúde / IBA**

**Ata de Reunião Ordinária do dia 16/07/2020.**

**Local: Microsoft Teams**

**Horário: 14:00 – 18:00**

**Participantes - MIBA:**

16/07/2020 13:44:17	Raquel Marimon	MIBA	931
16/07/2020 14:02:04	Glance Anne Carvas	MIBA	1640
16/07/2020 14:03:13	Cristiane Martins da Silva	MIBA	1377
16/07/2020 14:03:23	Tatiana Xavier Gouvêa	MIBA	2135
16/07/2020 14:03:36	Luis Filipe de Barcellos Moura	MIBA	2448
16/07/2020 14:03:42	Glaucio Mattos de SOuza	MIBA	2284
16/07/2020 14:03:49	Denis Peixoto Nunes	MIBA	1342
16/07/2020 14:03:53	Lorena Josino Silva Braga	MIBA	3178
16/07/2020 14:03:53	Sandra Regina Odeli	MIBA	1209
16/07/2020 14:04:09	Maria Luiza da Silva Neme	MIBA	1478
16/07/2020 14:04:44	Luana Pereira de Souza	MIBA	3282
16/07/2020 14:08:10	Magali Rodrigues Zeller	MIBA	687
16/07/2020 14:12:40	Andréa Mendonça de Souza Paixão	MIBA	616
16/07/2020 14:19:28	Elmo Henrique de Moraes	MIBA	2040
16/07/2020 14:23:27	Mateus Salles Rocha	MIBA	3.360
16/07/2020 14:23:52	Geisa Andressa Correa da Silva	MIBA	2494
16/07/2020 14:23:53	Marcos Vinicius Santos de Carvalho	MIBA	3026
16/07/2020 14:24:17	Beatriz Resende Rios da Mata	MIBA	1474
16/07/2020 14:24:44	Andrea Cardoso	MIBA	999
16/07/2020 14:26:01	Cristiane Zanoni	MIBA	1523
16/07/2020 14:28:08	Manuelle Maggessi Garcez	MIBA	2244
16/07/2020 14:29:54	Rodolfo Peter	MIBA	2920
16/07/2020 14:39:59	lucas emanuel alves ferreira	MIBA	3035
16/07/2020 14:43:59	Saulo R Lacerda	MIBA	894
16/07/2020 14:46:08	Oclair Custódio dos Santos	MIBA	1985
16/07/2020 15:08:02	Wellington Valadares Almeida	MIBA	2417

16/07/2020 18:02:49	Luiz Fernando Vendramini	MIBA	1307
16/07/2020 18:02:52	Rafael Sobral Melo	MIBA	1572
16/07/2020 18:03:03	Lindira Moreira Santana	MIBA	2316
16/07/2020 18:05:06	José Antônio Lumertz	MIBA	448

#### **Pauta Inicial:**

- Deliberação sobre periodicidade e duração das reuniões ordinárias: Proposta e deliberação;
- PL nº 1.542/2020;
- GT de Solvência: Compartilhamento das atividades e representatividade do grupo junto à ANS;
- GT Covid: Apresentação da minuta do documento à ser publicado;
- GT Provisões: Compartilhamento dos desenvolvimentos;
- Tema para definição técnica conjunta: Compartilhamento/Alinhamento técnico referente aos dados de remissão usados pelo capital baseado em risco. Questão à ser definida: Os dados de contraprestação devem conter (titular + dependentes) ou (somente dependentes)?
- PL 6330/19

Logo após as 14:00, Raquel iniciou a reunião dando boas vindas a todos e solicitando o consentimento para gravar a reunião e esclarecendo que gravação poderá ser disponibilizada futuramente no site do IBA para consulta. Todos os participantes estiveram de acordo com a gravação e o propósito de utilização.

Glance informou que a partir desta reunião a lista de presença será através do formulário do Google, acessado através do link <https://forms.gle/cMGJoPjiRmyokDVz9> que foi disponibilizado no Chat da reunião, que estará disponível ao longo da mesma.

Em seguida, foram tratados os assuntos da pauta:

#### **Agenda de reuniões ordinárias:**

Diante do novo cenário em que as reuniões estão sendo realizadas com a participação de todos por vídeo, do volume de atividades realizadas pelo Comitê Técnico de Saúde e do tempo de duração das reuniões anteriores, Glance propôs aumentar a frequência das reuniões ordinárias e reduzir a quantidade de horas por reunião.

Assim, a proposta foi para realizar a alteração:

De: Segunda quinta-feira dos meses ímpares, de 14:00 às 18:00.

Para: Segunda quinta-feira de todos os meses, de 14:00 às 16:00.

A proposta foi aprovada por unanimidade e com isso o calendário das próximas reuniões de 2020 será:

<b>Data</b>	<b>Horário</b>
13/Agosto/2020	14:00 - 16:00
10/Setembro/2020	14:00 - 16:00
8/Outubro/2020	14:00 - 16:00
12/Novembro/2020	14:00 - 16:00
10/Dezembro/2020	14:00 - 16:00

## **PL nº 1.542/2020**

Glance citou os dois documentos desenvolvidos para GT – PL 1.542/2020, reforçando a publicação de destaque que teve no site do IBA na notícia do dia 23/06 (<https://www.atuarios.org.br/noticia/666pl-1542-20>) e informando que ainda não ocorreu alteração da situação do PL. Os dois documentos foram:

- Um para Câmara dos Deputados: Se apresentando como Instituto Brasileiro de Atuária, mostrando representatividade, escopo, responsabilidades, áreas de atuação, quantidade e distribuição de membros e se colocando à disposição para contribuir tecnicamente para o embasamento de decisões;
- Outro para a ANS: evidenciando o projeto de lei e questionando sobre ações da ANS em relação ao mesmo, com foco no equilíbrio do setor e definições de regras.

O IBA continua aguardando e acompanhando o tema.

## **Covid-19**

Foi compartilhado sobre o documento desenvolvido pelo GT Covid-19 e que está na etapa final de revisão para publicação ainda em julho 2020.

Além do documento, Raquel, Glance, Tatiana e Denis, reforçaram como foi rico e consistente o compartilhamento longo das reuniões, do GT que atualmente é coordenado, com muito empenho, pelo Felipe Caruso. O grupo compartilhou sobre o efeito da COVID no volume de custo assistencial em suas regiões:

- Rio de Janeiro: Glance, Andrea Cardoso e Andréa Paixão: maiores efeitos foram em abril e depois em maio. Junho começou a retomada dos atendimentos eletivos, mas ainda estão em patamar muito baixo que o padrão de custo assistencial anterior à pandemia.
- Minas Gerais: Tatiana, Beatriz e Lucas: cenário atual de BH está muito diferente do compartilhado na reunião anterior. Apesar da taxa de ocupação de leitos hospitalares estar elevada, o Hospital de campanha com 800 leitos e totalmente equipado, não abriu por não ter recurso humano. Um motivo é o volume de profissionais da saúde em afastamento em razão de estarem com Covid ou no prazo de isolamento, além disso a remuneração ofertada não gerou interesse de profissionais de outras cidades. No interior a queda de sinistralidade tem sido significativa, em especial em internação que reduziu cerca de 50%. Observada baixa adesão ao home office, após passada a primeira onda de pânico o isolamento não teve adesão plena.
- Paraná: Sandra Odéli: que apresenta o cenário com pouco mais de controle.
- Rio Grande do Sul: Lumertz e Denis: A 27ª semana epidemiológica (julho) tem história de maior demanda, de 20 hospitais em POA, 6 estão com ocupação acima de 80% em UTI. Citando também a adimplência decorrente da priorização da manutenção do plano de saúde.
- Ceará: Rafael Melo percebe que já estão descendendo na curva, com menores taxas de ocupação. Sensação de que essa cauda será longa.

Raquel reforçou a preocupação com o teor e veracidade de muitas notícias veiculadas. Citou Marta Gabriel, uma das palestrantes do último Congresso Atuarial: *Tenha Criticidade!*

## **GT Provisões:**

>>CPA PEONA:

Glance informou que será publicado o segundo CPA de Saúde, pois finalizou o prazo de consulta pública do CPA PEONA e o mesmo será publicado na próxima semana. Parabenizou à Tatiana, coordenadora do GT e aos demais pelo forte empenho e qualidade do trabalho.

Tatiana agradeceu ao grupo pelo empenho e parceria no desenvolvimento deste novo CPA.  
Excelente trabalho!

>>PIC – Minuta de contribuição à ANS:

Tatiana Gouveia contextualizou o histórico de definição da PIC por parte da ANS e apresentou a minuta de contribuição que foi formulada no GT Provisões e que será direcionada para a ANS.

O GT identificou dois problemas na formulação definida pela ANS:

1 – De ordem operacional: Como para o cálculo do FIC utiliza a contraprestação efetiva que considera a conta 321 de tributos, criou uma referência circular impossibilitando o cálculo da PIC, pois, para cálculo da provisão é utilizado a receita e o tributo e para cálculo do tributo é utilizada a provisão. Com isso e incluindo a contribuição do Rafael Melo, o documento de contribuição sugerirá a defasagem da informação utilizada no cálculo do mês. Também serão sugeridos meios para acompanhamento da ANS.

2- De ordem operacional e técnica: Outra referência circular criada, pois a conta 31 considera a variação na provisão técnica. Assim impossibilitando o cálculo da PIC no mês, utilizando os dados da mesma data-base. Além disso, incluir o valor de variação da provisão no cálculo da PIC distorce a mesma. Para este, a proposta será que a metodologia não considere a variação da provisão do cálculo da PIC.

Saulo e Lumertz alertaram para o cuidado na contabilização da prestação de serviço entre as contas 46 e 44, que podem agravar a necessidade de PIC pela formulação padrão. Saulo compartilhará com o CT o documento enviado pela Unimed do Brasil onde também questionou o segundo tema.

Foi citada a sugestão de propor à ANS um canal direto aos atuários. Para viabilizar compartilhamentos mais técnicos através de um DIOPE-Responde Atuarial.

Tatiana compartilhou que o próximo documento a ser desenvolvido pelo GT será orientações sobre metodologia própria de PIC.

**GT Solvência:**

>>Margem de Solvência:

Tatiana informou que o GT Solvência preparou um documento, para ser enviado à ANS, demonstrando a preocupação com as distorções de repostas às perguntas feitas por atuários ao DIOPE-Responde. Reforçando a preocupação para que o mercado tenha orientação única, podendo assim estar seguro quanto a aderência regulatória. Será abordado o seguinte tema:

No cálculo da Margem de Solvência, quando uma operadora (A) contrata a rede de outra operadora (B), regulamentada através da RN 430 como Compartilhamento de Risco. Onde, do ponto de vista técnico entende-se que a metodologia de cálculo da RN 451/2020 não apresenta a incorporação de todas as receitas de contraprestações e dos eventos indenizáveis relativas ao risco assumido pela operadora que detém o contrato com o beneficiário, além de considerar esses eventos somente à partir de março/2020, ficando o período de janeiro/2018 e fevereiro/2020 descoberto.

>>CBR – Risco de Crédito:

Raquel contextualizou o tema com as etapas que o IBA participou referente à definição do Risco de Crédito, por parte da ANS. Informou também sobre a interação positiva entre os técnicos da ANS que estão definindo o CBR e os atuários do IBA

Rafael realizou para o grupo, o mesmo material apresentado e enviado aos técnicos da ANS, evidenciando variações de objetivo deste Risco. Sugerindo que:

- A regra do Risco da Contraparte, varie em faixas de acordo com a Margem de Solvência já constituída; e
- Cálculo de score de crédito de acordo com metodologia própria, contendo parâmetros mínimos.

Rafael ressaltou a receptividade dos técnicos da ANS e informou que o processo de avaliação está em andamento.

>>CBR – Risco de Subscrição:

Tatiana trouxe a dúvida levantada pela Lorena, no grupo de Whatsapp, mas que ainda não existiu uma definição comum entre os atuários.

Dúvida: Sobre os dados utilizados para o cálculo do Capital Baseado em Risco - Risco de Subscrição parcela da Remissão constante em quadro auxiliar. Os dados de contraprestação devem conter (titular + dependentes) ou (somente dependentes)?

Ocorreu amplo debate acerca do tema sendo consenso o seguinte entendimento:

A planilha ANS de Cálculo de Capital baseado em Risco descreve que o parâmetro para preenchimento dos dados da Operadora como “Total das contraprestações, últimos quatro trimestres, de beneficiários não remidos em contratos com remissão (beneficiários da remissão)” e o Anexo III item 9 da RN nº 451/2020 dispõe “soma das contraprestações, nos últimos doze meses, dos beneficiários da remissão dos contratos com remissão”.

Com este embasamento nas publicações oficiais da ANS, a comissão de saúde concluiu, por unanimidade dentre os participantes presentes na reunião, que deve ser considerada a contraprestação dos beneficiários que tem a garantia de remissão (exemplo 1: em caso de benefício de remissão por morte do titular, somente as contraprestações dos dependentes devem ser consideradas; exemplo 2: em caso de remissão por perda de renda: contraprestações dos titulares e dependentes devem ser consideradas) e que nenhum questionamento oficial do IBA à ANS é necessário.

**PL 6330**

Refere-se a Projeto de Lei de número 6.330, de 2019 que propõe que os planos de saúde passem a cobrir todo e qualquer antineoplásico oral aprovado pela ANVISA, sem qualquer restrição ou diretriz de utilização (DUT). Este Comitê Técnico formou um Grupo de Trabalho, composto por Rafael Melo, Nazareno Maciel, João Longo, Raquel Marimon, Pedro Souza e Mateus Salles, para debater o tema e definir sobre eventual manifestação do IBA.

A reunião foi encerrada agradecendo à todos pela disponibilidade e contribuições na reunião.

Att.

**Raquel Marimon**  
Diretora de Saúde

**Glace Carvas**  
Coordenador de Saúde

**J. A. Lumertz**  
Coordenador de Saúde  
Substituto