DocuSign Envelope ID: 6862CD44-59A2-458B-9983-4D23D7341017

Comitê Técnico Saúde / IBA

Ata de Reunião Ordinária do dia 13/06/2023

Local: www.whereby.com/ct_saude (reunião virtual)

Participantes - MIBA:

Maickel Ewerson Batista	MIBA	2639
Rafaela Meriele Coelho Silva	MIBA	3911
Jéssica de Sousa Ferreira	MIBA	3597
David Coêlho Alves Corrêa	MIBA	1.244
Mariana Neves Aleixo Cabral Mathias Pereira	MIBA	3398
Nara Kellen Nunes Camilo	EIBA	517
Nathália Costa Schimit	MIBA	3878
Glace Anne Carvas	MIBA	1640
Beatriz de Oliveira Ramos Lima	MIBA	3688
José Antônio Lumertz	MIBA	448
BEATRIZ RESENDE RIOS DA MATA PFEILSTICKER	MIBA	1474
Italoema Destro Sanglard Laurentys	MIBA	2051
Raquel Chaves Nunes	MIBA	3689
Claudia Campestrini	MIBA	887
Andréa Cardoso	MIBA	999
Tatiana Xavier Gouvêa	MIBA	2135
Morian Coronetti de Paiva	MIBA	3691
Raquel Vier Langer	MIBA	3168
Sandra Regina Odeli	MIBA	1209
Rafael Sobral Melo	MIBA	1572
Andréa Mendonça de Souza Paixão	MIBA	0616
Bruno dos Santos Rosa Ferreira	MIBA	2929
Felipe Caruso Fernandes Mann	MIBA	2598
Mateus Salles Rocha	MIBA	3.360
Denis Peixoto Nunes	MIBA	1342
Gustavo de Sousa Santos	MIBA	2927

IBA Comitê Técnico Saúde

DocuSign Envelope ID: 6862CD44-59A2-458B-9983-4D23D7341017

Murillo Joaquim dos Santos Oliveira	MIBA	3684
Lorena Josino Silva Braga	MIBA	3178
Saulo Ribeiro Lacerda	MIBA	894
Maria Aparecida de Melo	MIBA	3909
Luiz Fernando Vendramini	MIBA	1307
Cristiane Zanoni	MIBA	1523
Raquel Marimon da Cunha	MIBA	931
Denize gomes rosario	MIBA	1660
Aline Cassia da Silva Souza	MIBA	2237
Viviane de Almeida	MIBA	2633
Máris Caroline Gosmann	MIBA	1714
Kátia Bezerra da Silva	MIBA	1337
João Paulo Ribeiro Longo	MIBA	2648

Abertura da reunião:

Reunião iniciada às 14h05 e Lumertz passa a pauta do dia.

Assuntos Administrativos

1) **Informada a publicação da ata da reunião de maio, no site do IBA.**
Alertando que caso seja identificada alguma divergência em relação ao que foi tratado na reunião, deve ser informado aos coordenadores do CT Saúde.

Assuntos Técnicos

1) Reforma Tributária

Participação de Marcos Novaes da Abramge – Associação Brasileira de Medicinas de Grupo para expor sobre o tema e como a Abramge está conduzindo a representação das operadoras a qual ela representa no Congresso.

IBA Comitê Técnico Saúde

DocuSign Envelope ID: 6862CD44-59A2-458B-9983-4D23D7341017

Marcos inicia explicando que a reforma tratada pelo governo brasileiro não se trata de todos os tributos, mas somente daqueles sobre consumo, sendo eles: PIS, COFINS, ISS, ICMS e IPI. Para estes a proposta é a criação de uma alíquota única chamada IVA – Imposto sobre Valor Agregado.

O IPEA entende que 26,9% como alíquota única não aumentaria a carga tributária atual das empresas.

A Abramge estimou que tal impacto foi analisado com toda a cadeia (hospital, clínica, farmacêuticas, etc.) e não somente o que hoje é diretamente pago pelas operadoras de plano de saúde.

Citou que nem sempre haverá geração de crédito com alguns prestadores ou pelo reembolso de despesas a pessoas físicas para reduzir o imposto e isso pode ser um problema.

O relator do projeto de lei já modificou o texto definindo que as seguradoras devem ter tratamento diferenciado, com regime tributário específico

Marcos mostrou os estudos que a Abramge contratou junto a LCA Consultoria Econômica e demonstraram que o impacto seria de 7,8%, sendo 1,6% de forma direta pelas operadoras e o restante indireto com a rede prestadora de serviços e levaram 8,4% como pleito, dado que pode haver a recuperação por crédito, ainda que pouco, usado pelas operadoras por existir uma relação de consumo.

Concluiu-se que os 26,9% virariam 29,8% no final e, por isso, informaram ser tão importante tratar este setor de forma diferenciada. Esse tratamento diferenciado foi levado em consideração pelo relator, a questão agora é saber qual será a alíquota.

Rafael Sobral pontuou sua preocupação de que o percentual de 8,4% é uma análise média e que cada operadora poderá ter impactos com grandes variações.

Lumertz pontuou que o SUS tem o benefício por fazer suas compras sem incidência de tributos e no setor privado isso aumenta demais o valor dos serviços, os quais são repassados aos consumidores.

Por fim, Tatiana informou que no estudo da Unidas haveria um impacto ainda maior nas autogestões dado que hoje não pagam ISS.

2) IRPI – Índice de Reajuste de Planos Individuais de 9,63%

Lumertz pontuou a preocupação de que ao acumular os 3 últimos índices divulgados pela ANS (-8,19%; 15,5%; 9,63%) apura-se um índice menor do que o IPCA acumulado de 3 anos, ou seja, os reajustes não repõe ao menos a correção monetária e muito menos o aumento de coberturas que vem ocorrendo pelo rol mínimo de procedimentos da ANS.

IBA Comitê Técnico Saúde

DocuSign Envelope ID: 6862CD44-59A2-458B-9983-4D23D7341017

Rafael Sobral, coordenador do GT do IBA de Reajuste de Planos Individuais, tentará marcar com a DIPRO/ANS uma reunião para final de julho para o IBA discutir as possibilidades de mudanças na formulação do reajuste de planos individuais.

3) GT - NTRP

Maickel Batista, coordenador do GT do IBA da NTRP – Nota Técnica de Registro de Produto, informou que já houve 2 reuniões pelo GT e estão montando a minuta de ofício a ser enviada à ANS.

Nesta minuta, incluíram 4 propostas com pontos mais simples para depois o grupo evoluir as discussões na ANS. São eles:

1º: informações visuais do anexo da NTRP para facilitar o entendimento da ANS sobre uma forma de incluir a opção de custo assistencial diferente de fee for service (para outras formas de remuneração acordada com os prestadores de serviços);

2º: inclusão do nome do atuário responsável pela NTRP;

3º: inclusão da data de vigência da NTRP para que não seja a data de processamento do arquivo na ANS;

4º: Solicitação à ANS para disponibilizar um DE-PARA da TUSS com os grupos do anexo II-A da NTRP de forma a padronizar as NTRPs e torná-las comparáveis.

Sobre o 1º item Andrea Cardoso informou que essa separação poderia ser um problema ao perder a informação da frequência de utilização referente a esses procedimentos.

O grupo discutiu que deveria incluir opção do envio da redação da NTRP de forma eletrônica à ANS para ter como consultar a coparticipação definida naquela NTRP dado que pode-se vender um mesmo produto com várias coparticipações distintas.

Rafael Sobral disse que hoje em dia a NTRP não tem muito respaldo e as OPS não estão preocupadas em segui-la, deixando a cargo de outros setores na OPS a decisão das vendas. Diante disso, Beatriz Resende pontuou que temos de melhorar e incentivar a ANS a tornar a NTRP mais forte, com mais controle das OPS nas vendas para não ficarem posteriormente com prejuízos e aplicando altos reajustes.

IBA Comitê Técnico Saúde

DocuSign Envelope ID: 6862CD44-59A2-458B-9983-4D23D7341017

Andrea Cardoso sugeriu retomar com a ANS que a NTRP seja enviada anualmente, pois desde quando ela tirou essa obrigação as operadoras ficaram mais livres e isso tem gerado maiores problemas econômico-financeiros.

Lorena lembrou que a ANS deveria disponibilizar as NTRP's antigas, seja em dados abertos ou com senha de acesso pelas OPS, para ajudar nas respostas de discussões administrativas e judiciais.

Glace Carvas reforçou que este será o primeiro documento, mas que o GT já tem expectativa de continuidade e construção de novas contribuições que poderão incluir a avaliação das contribuições recebidas na reunião..

4) CBR Remissão

A ANS estava solicitando que as Unimeds lançassem informações no quadro auxiliar do CBR referente ao risco de provisão remissão, mesmo quando o risco deste benefício é repassado à Unimed do Brasil.

Saulo informou que o diretor da DIOPE, Alexandre Fiorello, tinha esse entendimento e por isso tiveram algumas recomendações da DIOPE via e-mail dioperesponde@ans.gov.br .

Foi pontuado que o IBA deveria se posicionar tecnicamente de que não faz sentido tal entendimento. Pois quando se repassa o risco de cobertura das despesas assistenciais a outra operadora, não se tem mais o risco de subscrição, mas sim o de crédito.

5) Reunião presencial: dia 20/set em São Paulo

Ainda está sendo definido o curso que será oferecido pela manhã, sendo que a reunião presencial do CT será somente à tarde.

6) Revisão Lei 9.656: Deputado Duarte Júnior em Porto Alegre

Lumertz informou como foi a palestra da qual ele participou em Porto Alegre em 12/06/2023.

Informou que a revisão da Lei está muito pró-consumidor e pediu que analisassem o lado das operadoras, que eram intermediárias de serviços e que o custo vai para o consumidor no final do processo. Com isso, conseguiu o e-mail do deputado para o IBA enviar pontos para aprimorar o texto da regulação.

Às 16 horas e 10 minutos Lumertz encerra a reunião com agradecimentos e abraços, lembrando que a próxima reunião será no dia 11 de julho.

IBA Comitê Técnico Saúde

DocuSign Envelope ID: 6862CD44-59A2-458B-9983-4D23D7341017

Att.

DocuSigned by:
Beatriz Resende Rios da Mata Pfeilsticker
11B81D4034DE4DE...

Beatriz Resende
Secretária da Reunião
MIBA 1474

Glace Carvas
Andréa Cardoso
Diretora de Saúde

J. A. Lumertz
Tatiana Gouvêa
Coordenador CT Saúde

IBA Comitê Técnico Saúde