



**PLANOS DE SAÚDE PARA
APOSENTADOS E PENSIONISTAS
DA SABESP:
VIÁVEIS, EQUILIBRADOS E
SAUDÁVEIS.
PORQUE NÃO?**

APRESENTAÇÃO ESPECIAL DA ASSOCIAÇÃO DOS
APOSENTADOS E PENSIONISTAS DA SABESP – AAPS, PARA A SABESP E
SABESPREV

16.02.16

ESTRUTURA DA APRESENTAÇÃO

ABERTURA

I. DE ONDE VIEMOS?

II. ONDE ESTAMOS?

III. PARA ONDE ESTAMOS INDO?

IV. PARA ONDE NÃO QUEREMOS IR?

V. PARA ONDE QUEREMOS IR.

VI. ENQUANTO ISSO...

ENCERRAMENTO

I. DE ONDE VIEMOS ?

BREVE HISTÓRICO

- NOSSO PASSADO
 - INTERMÉDICA SÃO CAMILO – até 1991
- A CRIAÇÃO DA SABESPREV
 - PLANO PLENO - 1991
 - PLANOS ESPECIAL E BÁSICO - 1991
 - PLANOS EXECUTIVO E PADRÃO - 2009

II. ONDE ESTAMOS?

CONSTATAÇÕES

- MENSALIDADES DOS PLANOS CADA VEZ MAIS INCOMPATÍVEIS COM O ORÇAMENTO FAMILIAR DOS APOSENTADOS, GERANDO:
 - DESISTÊNCIA DA SABESPREV E OPÇÃO POR PLANOS DE QUALIDADE INFERIOR OU
 - MIGRAÇÃO PARA O SISTEMA PÚBLICO DE SAÚDE;
- INTENSA REDUÇÃO DO PADRÃO DE QUALIDADE DOS ATUAIS PLANOS, COM ELEVADAS CO-PARTICIPAÇÕES E LIMITAÇÃO CADA VEZ MAIOR DE RECURSOS CREDENCIADOS
- REDUÇÃO DAS RESERVAS

III. PARA ONDE ESTAMOS INDO?

EVIDÊNCIAS

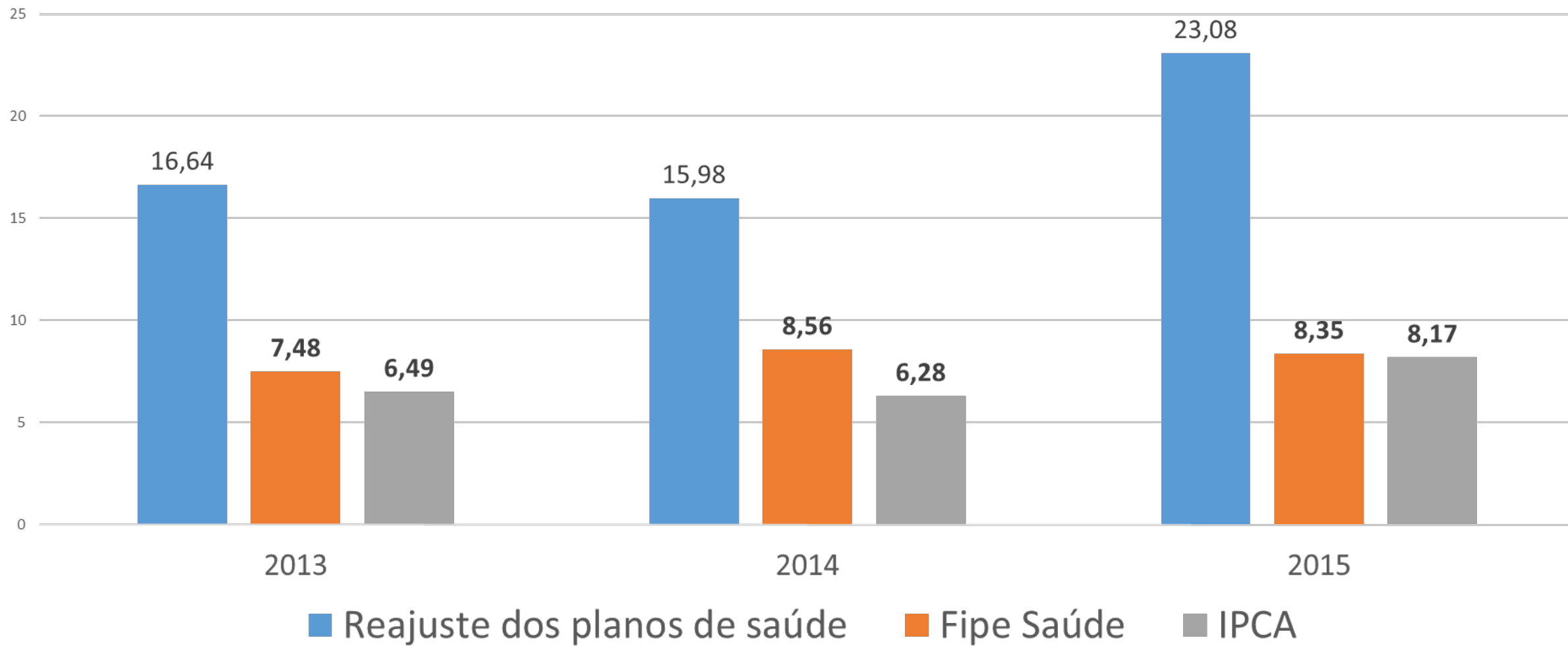
fonte: relatórios e portal Sabesprev

REAJUSTES MUITO ACIMA DOS ÍNDICES INFLACIONÁRIOS

INCAPACIDADE DE PAGAMENTO DOS APOSENTADOS E PENSIONISTAS

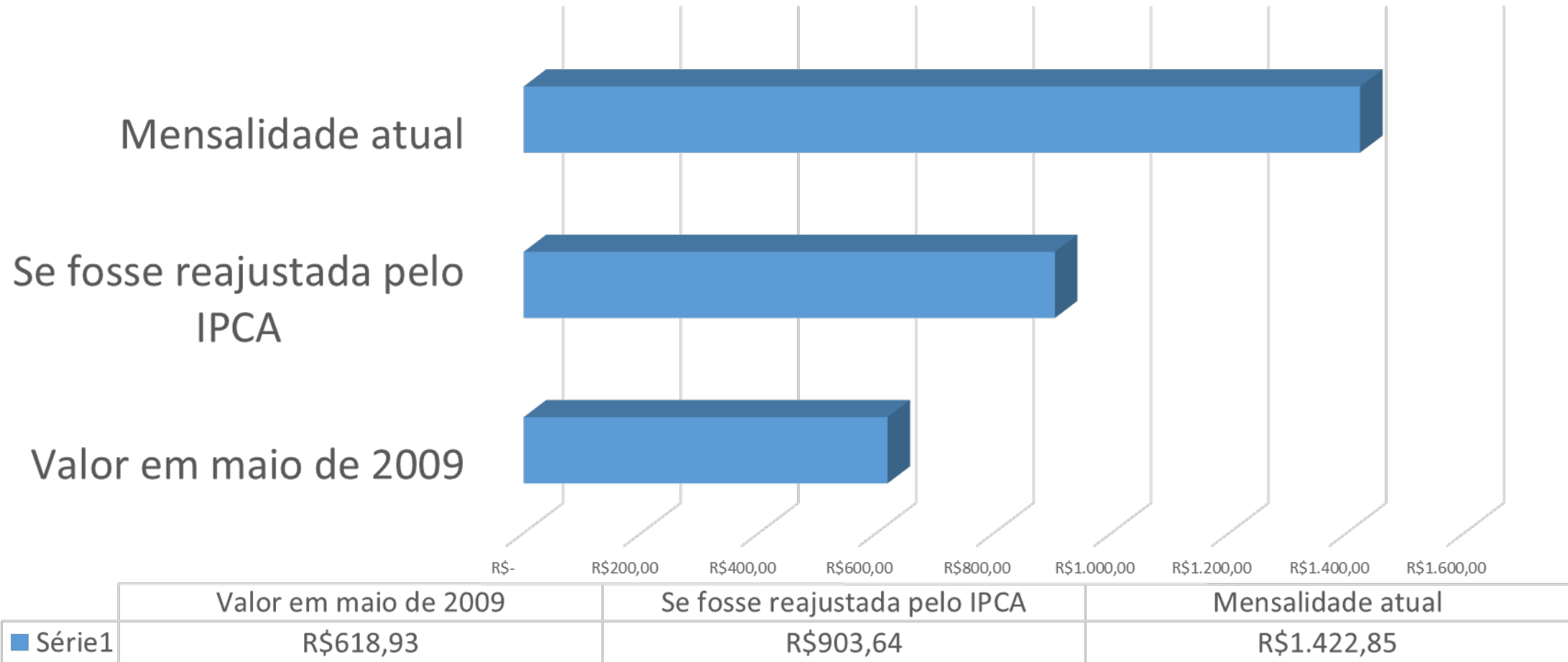
EVASÃO DOS PLANOS

COMPARAÇÃO DE PERCENTUAIS DE REAJUSTES

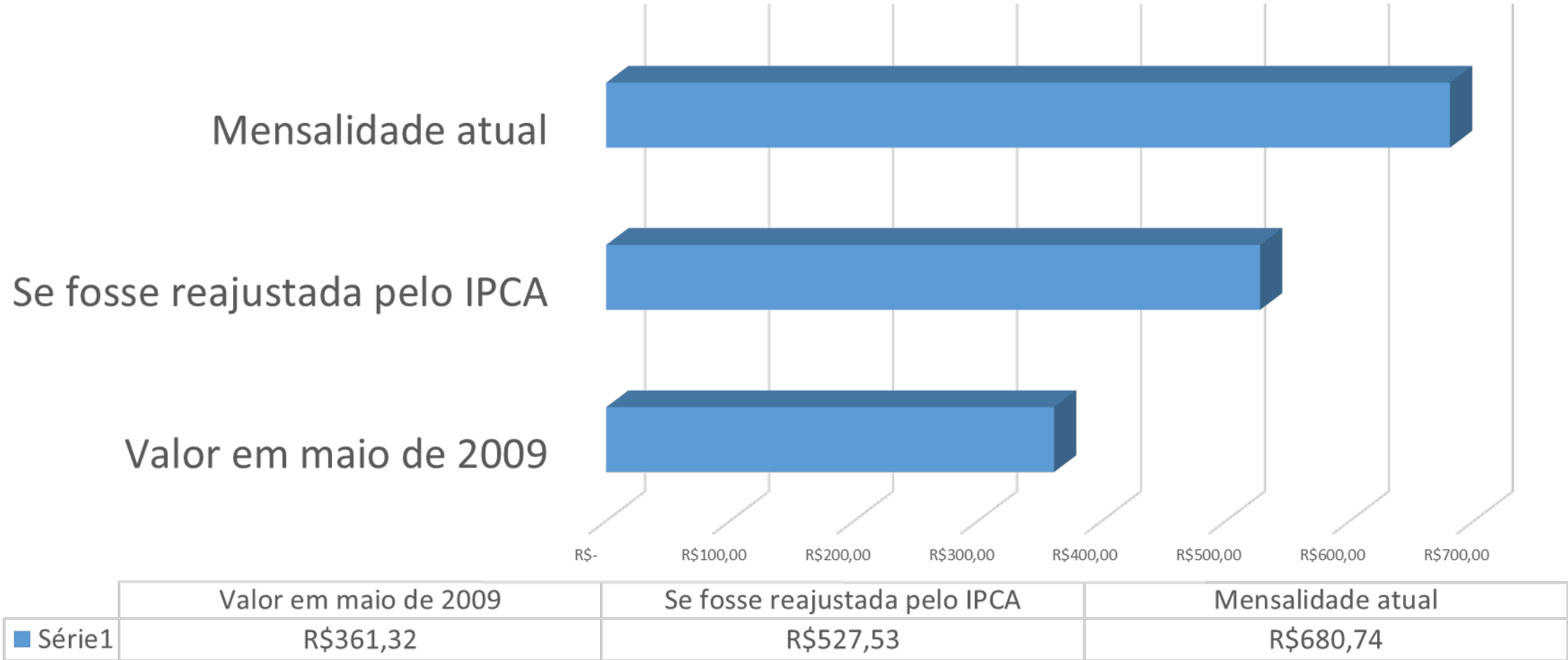


MENSALIDADE NA ÚLTIMA FAIXA DO PLANO EXECUTIVO

•



MENSALIDADE NA ÚLTIMA FAIXA DO PLANO PADRÃO



NÚMERO DE PARTICIPANTES

PLANOS	MAI/09	DEZ/15
ESPECIAL+EXECUTIVO+A	7015	3843
BÁSICO+PADRÃO+A	3325	4344
TOTAL	10340	8187

TENDÊNCIAS

- FALÊNCIA DO SISTEMA ATUAL EM FACE DA INCAPACIDADE DE PAGAMENTO DOS APOSENTADOS E CORRESPONDENTE ÊXODO PARA O MERCADO OU PARA O SISTEMA PÚBLICO DE SAÚDE
- CRIAÇÃO DE PLANOS ALTERNATIVOS COM QUALIDADE INFERIOR AOS ATUAIS
- PERDA DE CONFIANÇA NA CAPACIDADE DA SABESPREV EM GARANTIR O FUTURO DOS ATUAIS EMPREGADOS DA SABESP

IV. PARA ONDE NÃO QUEREMOS IR

- O VERDADEIRO PESADELO QUE MAIS ASSUSTA A CATEGORIA DOS APOSENTADOS FOI CLARAMENTE EXPLICITADO PELA SABESPREV NA REUNIÃO DO COMITÊ DE SAÚDE (constante em ata de reunião), COMO SEGUE:
 - *APLICAÇÃO DE REAJUSTE CONFORME CÁLCULO QUE SERÁ DEFINIDO PELA CONSULTORIA (PRÓXIMO DOS 50% - GRIFO NOSSO);*
 - *CRIAÇÃO DE NOVOS PLANOS UNIFICANDO OS PLANOS PEX COM PEX/A E PAD COM PAD/A;*
 - *CRIAÇÃO DE UM ÚNICO PLANO PADRÃO ENFERMARIA;*
 - *AUMENTO DE FATORES MODERADORES; COPARTICIPAÇÃO E FRANQUIAS;*
 - *SUSPENSÃO TEMPORÁRIA PARA NOVAS ADESÕES AOS PLANOS DEFICITÁRIOS;*

V. PARA ONDE QUEREMOS IR?

A. PREMISSAS

- OS APOSENTADOS E PENSIONISTAS SEREM CONSIDERADOS COMO PARTE INTEGRANTE DA POLÍTICA DE GESTÃO DE PESSOAS DA SABESP;
- A SABESP, A SABESPREV E OS EMPREGADOS ATIVOS SÃO CO-RESPONSÁVEIS E PARTICIPANTES NA CONSTRUÇÃO DO MODELO DOS PLANOS DE SAÚDE DA CLASSE DOS APOSENTADOS;
- O MODELO APRESENTADO NESTE ESTÁGIO DE DISCUSSÃO TEM UM CONTORNO CONCEITUAL NÃO ABRANGENDO AINDA PROJEÇÕES ATUARIAIS;

“NÓS SOMOS VOCÊS AMANHÃ”. ESTE É LEMA DOS SABESPIANOS APOSENTADOS QUE OS SABESPIANOS ATIVOS NÃO DEVEM SE ESQUECER

B. ATRIBUTOS

A VIABILIZAÇÃO DOS PLANOS DE SAÚDE DOS APOSENTADOS DA SABESP DEVE ATENDER AOS SEGUINTE ATRIBUTOS:

B1. EXCELÊNCIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS

B2. GESTÃO EFICAZ

B3. EQUILÍBRIO FINANCEIRO

B4. LASTRO PARA SUPORTAR AS VARIAÇÕES ECONÔMICAS

B1. EXCELÊNCIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS

(algumas propostas)

- MANUTENÇÃO DOS PLANOS EXECUTIVO E PADRÃO E CORRESPONDENTES REGULAMENTOS E RECURSOS CREDENCIADOS;
- REVISÃO DO ATUAL SISTEMA DE CO-PARTICIPAÇÃO, BUSCANDO-SE MINIMIZAR OS IMPACTOS FINANCEIROS AOS APOSENTADOS;
- EXTENSÃO DO PROGRAMA PLANTÃO MÉDICO 24 HORAS, GRATUITO PARA TODOS OS APOSENTADOS E PENSIONISTAS;
- CRIAÇÃO DE UM PROJETO PILOTO ENVOLVENDO UM CENTRO CLÍNICO ESPECIAL PARA ATENDER AOS PLANOS EXECUTIVO E PADRÃO, PRÓXIMO ÀS PRINCIPAIS LINHAS DE TRANSPORTE COLETIVO;
- IMPLEMENTAÇÃO DE UM PROGRAMA PILOTO, ENVOLVENDO CONVÊNIO COM CLÍNICAS DE IDOSOS, PARA SUBSTITUIR INTERNAÇÕES PROLONGADAS, ASSIM COMO HOME CARE DIFERENCIADO.

B2.GESTÃO EFICAZ

(algumas propostas)

- INCENTIVO À INCLUSÃO E PARTICIPAÇÃO EM PROGRAMAS DE ACOMPANHAMENTO GERIÁTRICO, DE DOENÇAS CRÔNICAS E DE MEDICINA PREVENTIVA;
- INTENSIFICAÇÃO AOS PROGRAMAS DE EDUCAÇÃO DE SAÚDE, AÍ INCLUÍDAS AS ORIENTAÇÕES DE COMO USAR RECURSOS CREDENCIADOS, LINHA DIRETA COM MÉDICOS E ASSEMELHADOS;
- CRIAÇÃO DE BASE DE DADOS E NEGOCIAÇÃO COM OS CONGLOMERADOS DE CONSULTÓRIOS DOS GRANDES HOSPITAIS E LABORATÓRIOS, PARA DISPONIBILIZAÇÃO DOS EXAMES E CONSULTAS, EVITANDO-SE PEDIDOS DE EXAMES REPETITIVOS;
- AMPLIAÇÃO DA PRÁTICA DE SEGUNDA OPINIÃO, SOB ORIENTAÇÃO DA SABESPREV;
- IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA DE BIOMETRIA NOS PRINCIPAIS CENTROS DE ATENDIMENTO, OBJETIVANDO-SE EVITAR A UTILIZAÇÃO INDEVIDA

(continuação)

- ADOÇÃO DE MEDIDAS EFETIVAS PARA COMBATE À INADIMPLÊNCIA;
- MELHORIA DOS SISTEMAS OPERACIONAIS E DE CONTROLE PARA REDUÇÃO DE CUSTOS;
- REVISÃO DO PLANO PADRÃO, COM A EFETIVA IMPLANTAÇÃO DO MÉDICO GENERALISTA, BEM COMO A DEFINIÇÃO DE REGRAS PARA ENCAMINHAMENTO AOS ESPECIALISTAS;
- PESQUISA DE MODELOS DE EXCELÊNCIA DE GESTÃO DE SAÚDE, ENVOLVENDO AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR E PRÓTESES;
- BENCHMARKETING DAS BOAS PRÁTICAS DE MERCADO, EXISTENTES NA ADMINISTRAÇÃO DE PLANOS DE SAÚDE DE ENTIDADES CONGÊNERES, VISANDO A EXCELÊNCIA;
- AJUSTE NA SINISTRALIDADE DE 2015, UTILIZADA PARA EFEITO DE REAJUSTE, CONSIDERANDO QUE FORAM TOMADAS MEDIDAS NOS ÚLTIMOS MESES DO ANO, AS QUAIS QUE PROVOCAM REDUÇÃO NA SINISTRALIDADE FUTURA.

B3. EQUILÍBRIO FINANCEIRO

- CRIAÇÃO DE UM FUNDO DE RESERVA COLETIVO PARA OS PLANOS DE SAÚDE DOS APOSENTADOS E PENSIONISTAS ATRAVÉS DE APORTE MENSAL DOS EMPREGADOS ATIVOS. (ESTA PRÁTICA É ADOTADA POR OUTRAS EMPRESAS)
- APORTE MENSAL DA SABESP, A EXEMPLO DOS EMPREGADOS ATIVOS, PARA A CONSTITUIÇÃO DESTE FUNDO
- INCORPORAÇÃO DOS APOSENTADOS E SEUS DEPENDENTES LEGAIS NO ATUAL PLANO PLENO DOS EMPREGADOS ATIVOS.

B4. LASTRO PARA SUPORTAR AS VARIAÇÕES ECONÔMICAS

- READEQUAR A RESERVA DOS PLANOS DOS APOSENTADOS PROPORCIONALMENTE AOS VALORES DE RESERVA QUE FORAM FORMADOS ENQUANTO ATIVOS E DEIXADOS QUANDO APOSENTARAM
- APORTE DE NOVOS RECURSOS PELA SABESP (TAL QUAL EFETUADO ANOS ATRÁS) OBJETIVANDO AMENIZAR O IMPÁCTO DO AUMENTO QUE OCORRERÁ NO MÊS DE MAIO DESTE ANO

VI. ENQUANTO ISSO...

MEDIDAS IMEDIATAS PARA A NEGOCIAÇÃO

- BUSCA DE CONSENSO NAS PROPOSTAS AQUI APRESENTADAS E CORRESPONDENTE DETALHAMENTO, FUNDAMENTADO EM PROJEÇÕES ATUARIAIS;
- APROVAÇÃO DE AUMENTO PARA MAIO DE 2016 LIMITADO AO ÍNDICE FIPE PARA AO PERÍODO, OU O MESMO PERCENTUAL DO REAJUSTE SALARIAL PARA A CATEGORIA, ATÉ QUE SE CONCLUAM OS ESTUDOS E SEJAM DEFINIDOS OS NOVOS CRITÉRIOS;
- ELABORAÇÃO EM PARALELO DOS TERMOS DE ACORDO EXTRA-JUDICIAL DE SUSPENSÃO DA AÇÃO JUDICIAL EM ANDAMENTO, PROPOSTA PELA AAPS, VISANDO A INCORPORAÇÃO DOS APOSENTADOS E PENSIONISTAS NO PLANO PLENO. ESTA SUSPENSÃO SERÁ PROVISÓRIA, ATÉ QUE SE EFETIVE A IMPLEMENTAÇÃO DAS PROPOSTAS CONSENSADAS, QUANDO SERÁ REAVALIADA A EFICÁCIA DAS MEDIDAS E, SE FOR O CASO, ENCERRAR DEFINITIVAMENTE A AÇÃO;
- RECONHECIMENTO DA AAPS COMO LEGÍTIMA ENTIDADE REPRESENTATIVA DOS APOSENTADOS E CORRESPONDENTE ACEITAÇÃO DE SUA PARTICIPAÇÃO ATIVA COM ASSENTO NA COMISSÃO PARITÁRIA DE SAÚDE, COM OS REPRESENTANTES DA SABESP, SABESPREV E SINDICATOS, PARA ELABORAÇÃO DE PROPOSTA DE NOVA MODELAGEM DOS PLANOS DE SAÚDE.

ENCERRAMENTO