

METRUS SAÚDE INTEGRAL

Fevereiro/2013



***PROPOSTAS PARA
ALTERAÇÃO DE
CUSTEIO DO
METRUS SAÚDE***



***1 - Alteração do Percentual para
Reforço do FSA e do FOC***

***2 - Nova Faixa de Subsídio para
Mensalidade***

***3 - Reajuste da Tabela de
Coparticipação do MSI***

4 - Ações a Implementar



***Reajustar o percentual
utilizado para reforço do
FSA e do FOC, de
responsabilidade do
Participante Titular,
de 2% do Salário Nominal
para 3%, a partir de
01/04/2013***



Necessidade de Reajuste

Plano	Reajuste Calculado 2011	Reajuste Aplicado 2012
MSI - Participantes (16%)	48,13%	-
MSE	76,48%	33,00%
MSB	-	-
MSO	-	-

Alíquota dos Ativos

FSA e FOC	Receita Média Mensal (R\$)
2,00%	725.553,78
3,00%	1.088.330,66
Aumento de Receita para Fundos	362.776,88

Apresentado na Reunião de Agosto/2012



Alíquota dos Ativos - FSA e FOC = PROJETADA

	Base Novembro/2012	R\$	Projeção	R\$	Diferença
1	Alíquota de 2%	787.770	Alíquota de 3%	1.181.655	393.885
2	FSA 1,4%	551.439	FSA 2,1%	827.158	275.719
3	FOC 0,6%	236.331	FOC 0,9%	354.496	118.165
4	Subsídio MSE	335.951	Subsídio MSE	335.951	
5	Subsídio MSB	455.799	Subsídio MSB	455.799	
6	Total	791.750	Total	791.750	
	Resultado (2-6)	(240.311)	Resultado (2-6)	35.408	

Base – Novembro/2012



- ✓ *Participantes recebendo Benefício do METRUS até R\$180,00, poderão ter 80% de subsídio na mensalidade do MSB;*
- ✓ *Projeção de Subsídio (com adesão de 100% dos Participantes) = R\$48.713,94;*
- ✓ *Exemplo:*

Mensalidade MSB Fevereiro/2013 Faixa Acima de 59 Anos = R\$668,16	
Subsídio 80%	R\$534,53
Valor do Participante	R\$133,63

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO POR UTILIZAÇÃO

SERVIÇOS	PERCENTUAIS DE COPARTICIPAÇÃO ATUAIS			PERCENTUAIS DE COPARTICIPAÇÃO PROPOSTOS		
	AMBULATORIAL	PRONTO SOCORRO	INTERNAÇÃO	AMBULATORIAL	PRONTO SOCORRO	INTERNAÇÃO
HONORÁRIOS MÉDICOS						
Consultas	30%	30%		50%	50%	
Consultas pediátricas até 1 ano de idade	0%	0%		0%	0%	
Visita hospitalar			0%			0%
Honorários Clínicos	20%	20%	0%	30%	30%	0%
Honorários Cirúrgicos	20%	20%	0%	30%	30%	0%
TERAPIAS ESPECIAIS						
Fototerapia para uso dermatológico	20%			30%		
Betaterapia para uso dermatológico	20%			30%		
DIAGNOSE						
Laboratório Clínico	20%	20%	0%	40%	40%	0%
Anatomia Patológica	20%	20%	0%	40%	40%	0%
Radiologia	20%	20%	0%	40%	40%	0%
Outros Exames por Imagem	20%	20%	0%	40%	40%	0%
Hemodinâmica	20%	20%	0%	30%	30%	0%
Endoscopia	20%	20%	0%	30%	30%	0%
Métodos gráficos em cardiologia	20%	20%	0%	30%	30%	0%
Eletroneurofisiologia	20%	20%	0%	30%	30%	0%
Demais procedimentos Diagnósticos	20%	20%	0%	40%	40%	0%

OBS: Os campos escurecidos indicam inaplicabilidade dos serviços para os tipos de atendimentos para ambas as tabelas.



TABELA DE COPARTICIPAÇÃO POR UTILIZAÇÃO

SERVIÇOS	PERCENTUAIS DE COPARTICIPAÇÃO ATUAIS			PERCENTUAIS DE COPARTICIPAÇÃO PROPOSTOS		
	AMBULATORIAL	PRONTO SOCORRO	INTERNAÇÃO	AMBULATORIAL	PRONTO SOCORRO	INTERNAÇÃO
EM HOSPITAL						
Diárias de enfermaria			20%			20%
Diárias de apartamento			20%			20%
Diárias de UTI			0%			0%
Diárias de pediatria			20%			20%
Diárias de UTI pediátrica			0%			0%
Diárias de isolamento			0%			0%
Taxas de salas	20%	20%	20%	30%	30%	20%
Demais taxas	0%	0%	0%	30%	30%	0%
Materiais	0%	0%	0%	20%	20%	0%
Medicamentos	0%	0%	0%	20%	20%	0%
Oxigênio	0%	0%	0%	20%	20%	0%
Hemoterapia	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Quimioterapia	0%		0%	0%		0%
Radioterapia	0%		0%	0%		0%
Diálise e hemodiálise	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Serviços de enfermagem	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Fisioterapia	20%		0%	30%		0%
Próteses/orteses (cirúrgicas)			0%			0%

OBS: Os campos escurecidos indicam inaplicabilidade dos serviços para os tipos de atendimentos para ambas as tabelas.



TABELA DE COPARTICIPAÇÃO POR UTILIZAÇÃO

SERVIÇOS	PERCENTUAIS DE COPARTICIPAÇÃO ATUAIS			PERCENTUAIS DE COPARTICIPAÇÃO PROPOSTOS		
	AMBULATORIAL	PRONTO SOCORRO	INTERNAÇÃO	AMBULATORIAL	PRONTO SOCORRO	INTERNAÇÃO
EM AMBULATÓRIO FORA DO HOSPITAL						
(1) Taxas de sala	20%			30%		
(2) Demais taxas	20%			30%		
(3) Materiais	20%			30%		
(4) Medicamentos	20%			30%		
(5) Oxigênio	20%			30%		
(6) Serviços de enfermagem	20%			30%		
Hemoterapia - Inclui 1,2,3,4,5 e 6	0%			0%		
Quimioterapia - inclui 1,2,3,4,5 e 6	0%			0%		
Radioterapia - inclui 1,2,3,4,5 e 6	0%			0%		
Diálise e hemodiálise - inclui 1,2,3,4,5 e 6	0%			0%		
Fisioterapia	20%			30%		
OUTROS						
Vacinas oficiais	20%	20%		20%	20%	
Remoções terrestres	20%	20%	20%	20%	20%	20%

OBS: Os campos escurecidos indicam inaplicabilidade dos serviços para os tipos de atendimentos para ambas as tabelas.



TABELA DE COPARTICIPAÇÃO POR UTILIZAÇÃO

SERVIÇOS	PERCENTUAIS DE COPARTICIPAÇÃO ATUAIS			PERCENTUAIS DE COPARTICIPAÇÃO PROPOSTOS		
	AMBULATORIAL	PRONTO SOCORRO	INTERNAÇÃO	AMBULATORIAL	PRONTO SOCORRO	INTERNAÇÃO
EM ODONTOLOGIA						
Consulta	10%	10%		10%	10%	
Visita hospitalar	10%	10%	10%	10%	10%	10%
Honorários - Tratamento clínico	10%	10%	10%	10%	10%	10%
Honorários - Tratamento cirúrgico	10%	10%	10%	10%	10%	10%
Honorários - Tratamento ortodôntico	Tabela de Faixas Salariais			Tabela de Faixas Salariais		
Manutenção de aparelhos	50%			50%		
Documentação ortodôntica	Tabela de Faixas Salariais			Tabela de Faixas Salariais		
Honorários - Tratamento protese	Tabela de Faixas Salariais			Tabela de Faixas Salariais		
Exames diagnósticos/radiologia	10%	10%	10%	10%	10%	10%

OBS: Os campos escurecidos indicam inaplicabilidade dos serviços para os tipos de atendimentos para ambas as tabelas.



TABELA DE COPARTICIPAÇÃO POR UTILIZAÇÃO

SERVIÇOS	PERCENTUAIS DE COPARTICIPAÇÃO ATUAIS			PERCENTUAIS DE COPARTICIPAÇÃO PROPOSTOS		
	AMBULATORIAL	PRONTO SOCORRO	INTERNAÇÃO	AMBULATORIAL	PRONTO SOCORRO	INTERNAÇÃO
EM SAÚDE MENTAL						
Entrevista	70%	70%		70%	70%	
Visita hospitalar			0%			0%
Atendimentos em psicologia	70%	70%	0%	70%	70%	0%
Atendimentos em psicoterapia	70%	70%	0%	70%	70%	0%
Atendimentos em fonoaudiologia	70%	70%	0%	70%	70%	0%
Atendimentos em terapia ocupacional	70%	70%	0%	70%	70%	0%
Tratamento de Excepcionais	10%	10%	0%	10%	10%	0%

OBS: Os campos escurecidos indicam inaplicabilidade dos serviços para os tipos de atendimentos para ambas as tabelas.



EXEMPLOS DE COPARTICIPAÇÃO COM A PROPOSTA

EVENTO	CUSTO TOTAL	COPARTICIPAÇÃO	
		ATUAL	PROPOSTA
Consulta	70,00	21,00	35,00
Raio X de Tórax	22,38	4,47	8,94
Ultrassonografia Abdome	73,97	14,79	14,79
Ressonância de Crânio	642,00	128,40	128,40
Hemograma	8,40	1,68	3,36
Glicemia	3,92	0,78	1,56
Parasitológico	5,60	1,12	2,24
Urina Tipo I	5,60	1,12	2,24



- ✓ ***Participantes inscritos nos Programas de Crônicos, utilizando-se da Rede Referenciada, terão 50% de desconto sobre a tabela atual;***
- ✓ ***Participantes utilizando-se do Médico de Família e da Rede Referenciada, para realização de Exames e Serviços Ambulatoriais Hospitalares, será mantida a tabela atual;***
 - ✓ ***Para Exames Especiais de Alto Custo, na Rede Referenciada, (Tomografia, Ressonância Magnética, Ultrassonografia, Endoscopia), será mantida a tabela atual;***
- ✓ ***Para Pacotes de: Parto, Procedimentos Oftalmológicos, Ortopédicos e Cardiológicos, negociados com a Rede Referenciada, será mantida a tabela atual.***



REDE REFERENCIADA - Hospitais

<i>REGIÃO CENTRAL</i>	<i>BAIRRO</i>
<i>Hospital Santa Isabel - Santa Casa de São Paulo</i>	<i>Higienópolis</i>
<i>Hospital Samaritano</i>	<i>Higienópolis</i>
<i>Hospital Paulistano</i>	<i>Liberdade</i>
<i>Hospital Beneficência Portuguesa</i>	<i>Bela Vista</i>
<i>Hospital Bandeirantes</i>	<i>Liberdade</i>

<i>REGIÃO LESTE</i>	<i>BAIRRO</i>
<i>Hospital Santa Marcelina</i>	<i>Itaquera</i>
<i>Hospital Santa Virginia</i>	<i>Belém</i>
<i>Hospital Villa Lobos</i>	<i>Mooca</i>
<i>Hospital Vitória</i>	<i>Jardim Anália Franco</i>



REDE REFERENCIADA - Hospitais

REGIÃO NORTE	BAIRRO
<i>Hospital São Camilo Santana</i>	<i>Santana</i>
<i>Hospital Nipo Brasileiro</i>	<i>Parque Novo Mundo</i>

REGIÃO OESTE	BAIRRO
<i>Hospital São Camilo Pompéia</i>	<i>Pompéia</i>
<i>Hospital Metropolitano</i>	<i>Butantã</i>
<i>Hospital Metropolitano</i>	<i>Lapa</i>
<i>Hospital Leforte</i>	<i>Morumbi</i>

REGIÃO SUL	BAIRRO
<i>Hospital Alvorada Moema</i>	<i>Moema</i>
<i>Hospital da Luz</i>	<i>Vila Mariana</i>
<i>Hospital SEPACO</i>	<i>Vila Mariana</i>



REDE REFERENCIADA - Hospitais

<i>HOSPITAIS ESPECIALIZADOS EM ONCOLOGIA</i>	<i>BAIRRO</i>
<i>Hospital Santa Paula</i>	<i>Vila Olímpia</i>
<i>Instituto Brasileiro de Controle do Câncer - IBCC</i>	<i>Mooca</i>

<i>HOSPITAIS ESPECIALIZADOS EM CARDIOLOGIA</i>	<i>BAIRRO</i>
<i>Hospital Total Cor</i>	<i>Cerqueira César</i>
<i>INCOR</i>	<i>Cerqueira César</i>



REDE REFERENCIADA - Diagnósticos

<i>UNIDADE</i>	<i>REGIÃO</i>
<i>CRYA - Medicina Diagnóstica</i>	<i>Centro</i>
<i>Salomão & Zoppi - Medicina Diagnóstica</i>	<i>Sul / Oeste</i>
<i>CDB - Centro de Diagnóstico</i>	<i>Centro / Sul / Leste</i>
<i>A+ Medicina Diagnóstica</i>	<i>Centro</i>



REDE REFERENCIADA - Médicos

PEDIATRIA	REGIÃO
<i>Amauri Cascapera Serviços Médicos Ltda.</i>	<i>Zona Leste</i>
<i>Jose T Stockler Clinica Pediátrica Ltda.</i>	<i>Zona Central</i>
<i>Moacyr Chertman</i>	<i>Zona Sul</i>
<i>Milton Antonio Girardi Urban</i>	<i>Zona Norte</i>

OFTALMOLOGIA	REGIÃO
<i>Alfredo Tranjan Centro Oftalmológico</i>	<i>Zona Norte</i>
<i>CERPO - Centro de Recuperação de Patologias Oculares</i>	<i>Zona Sul e ABCD</i>
<i>MR Centro Especializado em Diagnósticos Oftalmológicos S/C Ltda.</i>	<i>Zona Sul</i>
<i>Unidade Oftalmológica Dr. Fernando A R Crosta Ltda.</i>	<i>Zona Central</i>



REDE REFERENCIADA - Médicos

GINECOLOGIA	REGIÃO
<i>Cristiane Fadel G O S/C Ltda.</i>	<i>Zona Leste</i>
<i>Elizabete Hitomi Matsumoto</i>	<i>Zona Norte</i>
<i>Lucia Kharmandayan</i>	<i>Zona Sul</i>
<i>Clínica Ginecologia e Obstetrícia Dr. Carlos Benatti S/C Ltda.</i>	<i>Zona Sul e Central</i>
<i>Pascarelli Serviços Médicos Ltda.</i>	<i>Zona Oeste</i>

CARDIOLOGIA	REGIÃO
<i>Antonio Américo Friedmann</i>	<i>Zona Central</i>
<i>Nilton dos Santos Monteiro</i>	<i>Zona Leste</i>
<i>Clinica Dr. Barreto S/C Ltda.</i>	<i>Zona Norte</i>
<i>Alexandre Olyntho de Almeida</i>	<i>Zona Leste</i>



REDE REFERENCIADA - Médicos

<i>DERMATOLOGIA</i>	<i>REGIÃO</i>
<i>Bension Segal</i>	<i>Zona Central</i>
<i>Clínica Professor Fava Netto S/C Ltda.</i>	<i>Zona Oeste</i>
<i>Heloisa Correa da Silva Serviços Médicos S/C Ltda.</i>	<i>Zona Norte</i>
<i>Zuleica Soares</i>	<i>Zona Leste</i>
<i>Enio Zyman</i>	<i>Zona Sul</i>

<i>ORTOPEDIA</i>	<i>REGIÃO</i>
<i>Clínica Barone</i>	<i>Leste / Sul</i>
<i>Ortocity Serviços Médicos</i>	<i>Norte / Leste / Oeste</i>



REDE REFERENCIADA - Médicos

<i>ONCOLOGIA</i>	<i>REGIÃO</i>
<i>Centro Paulista de Oncologia - CPO</i>	<i>Centro</i>
<i>Instituto Paulista de Cancerologia - IPC</i>	<i>Centro / Osasco</i>

<i>NEUROCIRURGIA - Aperfeiçoamento em Coluna</i>	<i>REGIÃO</i>
<i>José Carlos Esteves Veiga (Hospital Santa Isabel)</i>	<i>Centro</i>



- ✓ ***Reformulação da Rede de Médicos de Família com Modelo de Remuneração Diferenciada;***
- ✓ ***Rede Referenciada com Modelo de Remuneração Diferenciada;***
- ✓ ***Ambulatórios próprios com foco em ações de promoção de saúde e prevenção de riscos e doenças;***



- ✓ ***Subsídio na Aquisição de Medicamentos, exceto aqueles constantes dos programas governamentais, Farmácia Popular, entre outros;***
- ✓ ***Reformulação e Intensificação dos Programas de Promoção da Saúde (PAPIs) e de Prevenção de Doenças e Riscos à Saúde.***



CRONOGRAMA DOS PROGRAMAS

PROGRAMA	AÇÃO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	2º SEMESTRE
<i>Médico de Família</i>	<i>Revisão da Rede e Conceito</i>						
<i>Rede Referenciada</i>	<i>Implantação</i>						
<i>Ambulatórios Próprios</i>	<i>Implantação</i>						
<i>Subsídio na Aquisição de Medicamentos</i>	<i>Contratação de Empresa</i>						
	<i>Implantação</i>						
<i>Programas de Promoção da Saúde (PAPIS) e de Prevenção de Doenças e Riscos à Saúde</i>	<i>Redimensionamento e Implantação</i>	<i>Contínuo</i>					
<i>Rede de Prestadores de Serviços</i>	<i>Redimensionamento e Avaliação</i>	<i>Contínuo</i>					
<i>Orientador Médico com Hierarquização da Rede</i>	<i>Contratação de Empresa</i>						
	<i>Diagramação</i>						
	<i>Distribuição</i>						

