

33º Congresso FEHOSP

24 ABRIL 2024

João Gabbardo dos Reis
Consultor da Comunitas

Tabela SUS Ministério da Saúde

Tabela AIH

Histórico

1981 Cidade de Curitiba - Paraná

1984 Expandiu para todo país

Substituindo a GIH

Como foi calculada a 1ª versão da Tab SIH?

SIH com 43 anos de idade tem uma proposta mais avançada que a maioria dos sistemas de pagamentos utilizados para a rede Privada

A lógica da DRG – Grupos Relacionados ao Diagnóstico é muito semelhante a AIH (pagamento não é realizado com base no que foi gasto com cada paciente individualmente, mas sim em um valor médio para o atendimento de pacientes com o mesmo DRG)

Tabela SUS MS (qual o problema?)

**Comparando os códigos que existiam em 2013 e que permanecem em 2023,
temos 2.370 procedimentos:**

2.060 não tiveram reajuste no período (87%)

310 tiveram reajuste (13%)

2060 procedimentos não tiveram reajuste
128 procedimentos tiveram reajuste de 0% a 30%
74 procedimentos tiveram reajuste de 30% a 50%
68 procedimentos tiveram reajuste de 50% a 100%
36 procedimentos tiveram reajuste de 100% a 500%
4 procedimentos tiveram reajuste de 500% a 2992%

Exemplos (1)

Procedimentos sem reajuste - Tratamento de Pielonefrite 204,50

Procedimentos com reajuste de 0% a 30% - Facetomia com implante 443,00 para 531,60 (20%)

Procedimentos com reajuste de 30% a 50% - Vasectomia 306,47 para 438,87 (43%)

Exemplos (2)

**Procedimentos com reajuste de 50% a 100% - Correção Endovascular de Aneurisma
1.614,75 para 2.825,81 (75%)**

**Procedimentos com reajuste de 100% a 500% - Revascularização 6.756,37 para
14.232.,28**

**Procedimentos com reajuste de 500% a 2.992% - Prótese de Aço Teflon 41,27 para
1.135,55 (2.992%)**

Porque uma tabela SUS Paulista?

Em função da defasagem da tabela SUS o estado optou por repasses via convênio que ocasionou:

Falta de transparência nos critérios para repasses

Dificuldade documental dos prestadores para habilitação

Burocracia onerosa para hospitais prepararem as prestação de contas

Dificuldade da SES para análise das prestações de contas

Instabilidade financeira para os prestadores

Necessidade de subvenção para cumprir com metas assistenciais

Consequências:

Redução da oferta de serviços

Redução do acesso

Fila de espera

Tempo de espera em crescimento

Necessidade de migração dos pacientes

Crescente demanda na regulação

**Frequência de Internações
Comparando os últimos 10 anos**

	2013	2023	Crescimento
Privados lucrativos ou não	1.381.684	1.306.956	-5%
Públicos	1.089.762	1.363.467	25%

Tabela SUS Paulista

**Com a nova tabela como ficam os convênios de Subvenção?
A Tabela Paulista substituiu todos os repasses às entidades filantrópicas e
Fundações de Apoio efetivados por atuais convênios**

Quais procedimentos serão reajustados?

***Todos procedimentos da AIH (de 10% a 400%)
(Exceção Transplantes)**

***Diária de UTI (de 100% a 200%)**

***OPME (alguns itens em especial ortopedia)**

***Alguns grupos de procedimentos ambulatoriais como: biópsias, tomografia,
ressonância magnética, radiologia, TRS**

**O reajuste incide somente sobre SH (Serviços Hospitalares)?
Não. Também incidirá sobre Serviços Profissionais**

**Como será a complementação nas cirurgias múltiplas e procedimentos
sequenciais?
Com as mesmas regras do SIH-SUS**

**Todos hospitais serão complementados?
Somente os Privados sem fins lucrativos e com fins lucrativos**

A complementação é extensiva a prestadores sob gestão municipal?

Sim, sob gestão estadual e municipal

**A SMS deverá formalizar termo de adesão com a SES para a Tabela Paulista e
Termo de Adesão com nova FPO com o prestador.**

Como é calculado o impacto da complementação?

Após o processamento das AIH's, pelo Datasus, a SES levantará a frequência dos procedimentos, que serão complementados, multiplicará pelo valor da diferença entre Tabela Paulista – Tabela SUS, definindo o valor da complementação por prestador.

Como será pago na gestão estadual e municipal?

Prestadores sob gestão estadual diretamente pelo Fundo Estadual de Saúde. Os valores calculados para hospitais sob gestão municipal serão repassados Fundo a Fundo aos respectivos Fundos Municipais.

**Qual será o cronograma de pagamento?
O mesmo calendário atual de pagamento das internações.**

O reajuste será calculado no procedimento ou no valor final da aih?

O cálculo será no valor do procedimento usando a fórmula:

Complementação = (Tab Paulista - Tab SUS) x Freq do Proced.

O que acontece se o procedimento tiver reajuste por parte do MS?

O valor da complementação seguirá a fórmula:

Complementação = Tab Paulista – Tab SUS ou seja: havendo aumento da tabela SUS, reduzirá o valor da complementação.

**Como o município será informado do valor da complementação?
A SES enviará logo após o processamento do SIH e SIA, o valor da complemtação individualizada por prestador.**

Haverá limites para o pagamento da complementação aos municípios em gestão plena?

Sim, os municípios em gestão plena terão um limite financeiro (Teto-SP da MAC) com base na atual produção de serviços, calculados com os valores da Tabela Paulista, acrescidos do % para expansão de serviços.

Haverá limites para o pagamento da complementação aos prestadores de serviços?

Sim, todos os prestadores terão limite financeiro calculado com base na atual produção de serviços, calculados com os valores da Tabela Paulista, acrescidos dos valores pactuados para expansão de serviços.

**Poderá haver utilização de saldos de meses anteriores?
Não. O cálculo da complementação será mensal e correspondente ao
processamento do mês.**