

**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**

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

## 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.**