

Florianópolis (SC), 10 de dezembro de 2024.

## QUESTIONAMENTOS DOS BENEFICIÁRIOS

REUNIÃO 25.11.2024 TRANSMITIDA VIA YOUTUBE PELO LINK

[https://www.youtube.com/watch?v=GtoFQcB\\_\\_dA](https://www.youtube.com/watch?v=GtoFQcB__dA)

**1 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - A contribuição mínima ao plano é de R\$ 60,86 e a máxima é de R\$ 432,76. Apesar de ser um plano com quarto coletivo, pode ser um caminho para acabar com esse aumento anual (cada vez + desproporcional)**

**Resposta:** Essa pergunta se refere ao SC Saúde e não aos Planos da Casacaesc. Para a CASACARESC este modelo de mensalidade não é possível de ser adotado, pois nossos planos são diferentes do plano da SC Saúde, já que somos regulamentados na Agência Nacional de Saúde - ANS e o SC SAÚDE é um plano não regulamentado.

Um plano regulamentado garante ao beneficiário a certeza de constante fiscalização e normatização por uma agência regulatória.

Como o rol de coberturas do SC SAÚDE não é o mesmo que o da CASACARESC, fica difícil o comparativo das mensalidades cobradas pelos dois planos. Além disso, notícia que pode ser acessada [aqui](#) demonstra que um possível desequilíbrio financeiro no plano de custeio do SC SAÚDE pode acarretar na necessidade de revisão do plano de custeio para manutenção da sustentabilidade a longo prazo

**2 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - Não haveria a possibilidade de um plano que fosse mais barato, como por exemplo, sem uniodonto, ou com enfermaria e estadual ao invés de nacional? Precisamos urgente de uma outra alternativa de plano, tipo enfermaria. Baratear para não ficarmos sem!**



**Resposta:** Em 2023 foi realizado estudo para implantação de um plano de enfermaria. Avaliando o mercado de saúde suplementar na época, identificamos que as operadoras de autogestão de Santa Catarina não conseguiram credenciar enfermaria de forma abrangente conforme exigências regulatórias. Este é um indicador de probabilidade alta de reajuste expressivo após 12 meses de operação do novo plano, para suprir o custo de apartamento nos locais em que ocorreu falta de credenciamento de enfermaria.

Na ocasião, a diferença pequena da tabela para a alteração proposta não se demonstrou viável pelo risco de reajuste alto em 12 meses.

Segue tabela de mensalidades integral apurada na época (2023) para o custo assistencial de 2021 a 2022:

Faixa Etária	Preço exclusivo para Titular	Preço exclusivo para Dependente Direto
0 – 18	217,50	174,00
19 – 23	271,87	217,49
24 – 28	326,23	260,99
29 – 33	391,51	313,21
34 – 38	469,77	375,82
39 – 43	563,73	450,98
44 – 48	676,46	541,17
49 – 53	811,80	649,44
54 – 58	892,93	714,35
59+	1.000,08	800,07

Neste cenário, não haveria plano odontológico e coberturas adicionais, apenas rol de coberturas obrigatórias da ANS.

O limite de coparticipação passaria a ser de R\$ 250,00, inclusive em eventos de internação.

O novo plano teria que ser único, não sendo possível manter o plano CASA PASA atual. Desta forma, teria que ser levado para decisão dos associados em assembleia para optar por um dos dois planos.

Considerando os constantes questionamentos e solicitações dos titulares, a Diretoria da CASACARESC se compromete a solicitar novo estudo ao atuário técnico responsável, de plano com acomodação enfermaria e apenas coberturas obrigatórias ANS sem coberturas adicionais e plano odontológico.

Após conclusão do estudo, os resultados serão apresentados às patrocinadoras e associados para deliberação sobre a implantação.



**3 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - Uma vigilância mais apurada nas cobranças nos gastos de internação.**

**Resposta:** A CASACARESC possui auditoria de contas médicas e odontológicas. Todos os valores recebidos para pagamento referente a eventos realizados pelos beneficiários em internação são auditados e revisados. Realizamos contestações dos valores indevidos. Além disso, possuímos contratos ativos com auditores e empresas especializadas submetendo diariamente as solicitações de autorizações de procedimentos à análise técnica especializada.

**4 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - Recebi um reajuste de 3,23% e o custo do plano de saúde aumentou 40,72% (mudança de faixa salarial), além do reajuste da tabela para 2025.**

**Resposta:** As constantes inclusões de coberturas obrigatórias no Rol da ANS (Agência Nacional de Saúde) têm resultado no aumento de despesas cobertas pelo plano de saúde superior à inflação.

O Instituto de Estudos de Saúde Suplementar, em seu estudo mais recente sobre a Variação do Custo Médico-Hospitalares (31º VCMH/IESS), publicado em março de 2024 e posicionado em setembro de 2023, indicou que a variação do custo médico-hospitalar per capita para as operadoras de planos de saúde foi de 12,70% nos últimos 12 meses em comparação ao mesmo período anterior.

Além desse índice de aumento, o perfil etário e frequência de utilização de cada grupo influencia no custo final da operadora.

Se o reajuste aplicado ao plano seguir o reajuste aplicado aos salários, o plano de saúde ficará em desequilíbrio e a longo prazo haverá insustentabilidade após utilização de todas as reservas para suprir os reajustes inferiores ao reajuste recomendado.

**5 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - E o Conselho deliberativo da CASACARESC não apresenta alternativas?**

**Resposta:** O Conselho sempre avalia impactos de reajuste a menor. Este ano avaliou reajustar 75% do reajuste recomendado, ou seja, 11,78% ao invés de 15,70%. No entanto, entendeu ser prudente aplicar o reajuste recomendado para não incorrer nos seguintes riscos:



- Com a aplicação de um reajuste de apenas 11,78%, estima-se que a receita média mensal seria R\$ 233.867,43 inferior à necessidade de receita do plano, o que resulta em um impacto negativo anual de R\$ 2.806.409,17 na arrecadação de receita de mensalidade, o que representa uma redução esperada de cerca de 6% do fundo assistencial;
- Haveria necessidade de constituir reservas para suprir a provisão de insuficiência de contraprestações (PIC), obrigatória perante à ANS;
- A aplicação de um reajuste abaixo do necessário neste exercício resultaria em um aumento maior no reajuste do próximo ano, devido à redução da receita em comparação com a necessidade estimada no ciclo atual;
- Foi observado falta de expectativa de redução dos custos assistenciais no próximo exercício. Pelo contrário, historicamente, mesmo aplicando o reajuste recomendado, as despesas assistenciais têm sido superior ao previsto;
- Para incentivar que os gestores apliquem os reajustes recomendados e garanta a sustentabilidade dos planos de saúde, a ANS estabeleceu que os conselheiros das operadoras de planos de saúde respondem com seus bens pessoais em caso de prejuízos causados por má gestão. A ANS considera que “ignorar” dados atuariais nas decisões é um ato de má gestão se isso der causa à insolvência da operadora a longo prazo.

Novo estudo de plano com acomodação em enfermaria e apenas coberturas obrigatórias ANS será apresentado aos associados no próximo exercício. Para esse exercício não foi avaliado novo produto devido aos resultados apresentados no estudo de novo produto enfermaria realizado em 2023 e a inviabilidade de realizar novo registro de produto na ANS até janeiro.

**6 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - Nós associados precisamos ficar vigilantes com nossos gastos.**

**Resposta:** Sim. O Plano é de todos! Muito importante que os beneficiários acompanhem seus extratos de despesas e sinalizem se houver cobrança indevida.

Na auditoria não identificamos cobrança indevida se a guia estiver assinada pelo beneficiário, porém, se o beneficiário identificar que a cobrança veio diferente do serviço prestado, é importante entrar em contato com a CASACARESC para que o prestador seja questionado.



**7 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - Creio que ao invés de falarmos em reduzir a qualidade do plano deveríamos pressionar para aumentar a contribuição patronal, que para outras empresas do governo é maior do que na EPAGRI, CIDASC**

**Resposta:** Esta é uma questão que deve ser tratada com a patrocinadora na negociação coletiva. A CASACARESC define apenas a tabela de mensalidades integral. A tabela dos ativos é a diferença entre a tabela integral e a parte subsidiada pelo repasse patronal.

**8 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - Temos que reaver o plano , ou buscar outras alternativas com o SC SAUDE ECT**

**Resposta:** Considerando os constantes questionamentos e solicitações dos titulares, a Diretoria da CASACARESC se comprometeu a solicitar estudo atualizado de plano com acomodação enfermária e apenas coberturas obrigatórias ANS sem coberturas adicionais e plano odontológico.

Após conclusão do estudo, os resultados serão apresentados às patrocinadoras e associados para deliberação sobre a implantação.

**9 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - Como está a situação da ação do SEAGRO?**

**Resposta:** A CASACARESC não recebeu, até o momento, o pedido de celebração de termo aditivo ao contrato de adesão com a Epagri para alteração na distribuição do subsídio patronal hoje realizado por faixa etária e faixa salarial.

**10 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - Em relação aos custos da Casacaresc, qual o percentual de custo de operacionalização dos Planos, em termos de pessoal? Outros custos??**

**Resposta:** O custo total mensal previsto para o próximo exercício é de **R\$ 527.282,65**, incluindo neste valor, gastos com pessoal e encargos, consultoria atuarial, auditoria contábil e técnica, assessorias jurídicas, licenças de sistemas, gastos administrativos e todos os custos e taxas que não se referem diretamente à utilização dos planos. Este valor é equivalente a aproximadamente 5,7 % da despesa total prevista. A média das outras operadoras de mesmo porte é de 10%.



**11 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - Fundamental dar um freio nesse aumento cada vez maior só para os trabalhadores e seus dependentes. Participação patronal (Governo do Estado) também tem que ser revista e aumentar.**

**Resposta:** A CASACARESC não tem influência no valor de repasse patronal, só apresenta a tabela dos ativos, derivada da tabela integral após dedução da distribuição do repasse patronal.

**12 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - Boa tarde eu gostaria de saber o que a Uniodonto cobre**

**Resposta:** O rol de cobertura odontológica obrigatória está disponível [AQUI](#)

A CASACARESC tem ainda as coberturas odontológicas adicionais a seguir:

- Tomografia Cone Beam - somente reembolso - valor até R\$ 515,01 – 30% de coparticipação - R\$ 360,51 de reembolso;
- Reembolso placa miorelaxante (placa para bruxismo): R\$ 686,66 – 30% de coparticipação. Reembolso máximo de R\$ 480,66. Poderá solicitar novo reembolso após 36 meses;
- Transtornos da articulação temporomandibular – Infiltração: Será autorizada a cobertura do material e medicamento, valor de tabela, com coparticipação de 30%. Auxílio de até R\$ 697,81 para custeio dos honorários odontológicos, sem coparticipação.

**13 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - Essa reunião deveria ser presencial em várias unidades da empresa.**

**Resposta:** Observamos que as reuniões on-line têm mais adesão do que as reuniões presenciais. Porém iremos avaliar a viabilidade e custo para realização de reunião presencial no próximo exercício.

**14 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - de fato, a Uniodonto poderia cancelar, pois os poucos dentistas que atendem pelo plano, fazem só limpeza e pequenas cáries. Não vale a pena a CASACARESC manter esta UNIODONTO.**



**Resposta:** Não há cobrança de mensalidade odontológica. Apenas os associados que utilizam os procedimentos odontológicos pagam 30%. O custo assistencial para o grupo mensalmente está previsto entre **R\$ 9,00 e R\$ 19,82 no CASA PASA** e **R\$ 4,89 e R\$ 18,50 PASESP**.

Pela relevância e importância do cuidado bucal, esta cobertura é mantida. Porém, no estudo de novo produto, não será incluída esta cobertura para que os associados escolham pela continuidade ou não da cobertura odontológica. Custo odontológico previsto para 2025 por faixa etária:

FAIXA ETÁRIA	CUSTO PER CAPITA CASA PASA	CUSTO PER CAPITA PASESP
<b>Faixa Etária</b>	<b>Odonto</b>	<b>Odonto</b>
0-18	10,32	5,31
19-23	12,21	6,93
24-28	9,00	11,57
29-33	11,34	10,38
34-38	14,65	10,24
39-43	14,48	9,27
44-48	15,69	9,21
49-53	19,82	11,00
54-58	17,82	18,50
59+	13,85	4,89

**15 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO- Deveria voltar a porcentagem do salário...**

**Resposta:** Modelo de cobrança por salário não tem sustentabilidade a longo prazo e não é recomendado pelo atuário por não considerar o perfil etário do grupo e a evolução dos custos assistenciais.

**16 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - custo médio, ou custo médio para empregados com mais de 59 anos ??? volte na apresentação por gentileza.**



Resposta: Slide apresentado com custo médio CASA PASA e PASESP:

## NECESSIDADE DE RECEITA CASA PASA

Faixa Etária	Custo Final	Beneficiários (posição atual)	Necessidade de Receita
0 - 18	239,14	1.526	364.926,67
19 - 23	249,32	381	94.992,81
24 - 28	649,58	38	24.684,16
29 - 33	788,71	120	94.645,29
34 - 38	329,89	383	126.348,73
39 - 43	423,90	732	310.297,62
44 - 48	518,31	663	343.636,98
49 - 53	603,86	498	300.723,72
54 - 58	736,07	667	490.960,97
59+	1.294,57	3.388	4.385.995,80
<b>Total</b>		<b>8.396</b>	<b>6.537.212,75</b>
<b>Despesas Não Assistenciais</b>			<b>367.482,78</b>
<b>Despesa Total</b>			<b>6.904.695,53</b>
<b>Custo Final Per Capita</b>			<b>822,38</b>



## NECESSIDADE DE RECEITA PASESP

Faixa Etária	Custo Final	Beneficiários (posição atual)	Necessidade de Receita
0 - 18	273,21	707	193.161,91
19 - 23	294,70	90	26.523,05
24 - 28	310,68	464	144.153,34
29 - 33	429,86	507	217.941,24
34 - 38	440,48	486	214.072,44
39 - 43	574,29	383	219.954,45
44 - 48	749,70	197	147.691,79
49 - 53	588,43	94	55.312,21
54 - 58	657,64	28	18.413,83
59+	1.615,70	695	1.122.909,13
<b>Total</b>		<b>3.651</b>	<b>2.360.133,40</b>
<b>Despesas Não Assistenciais</b>			<b>159.799,86</b>
<b>Despesa Total</b>			<b>2.519.933,26</b>
<b>Custo Final Per Capita</b>			<b>690,20</b>



**17 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - Boa tarde, em algumas cidades a UNIODONTO funciona bem. Então é bom considerar este fato.**

**Resposta:** Para quem utiliza de fato faz diferença ter essa cobertura. Por isso tem sido mantida. A falta de saúde bucal impacta em outras doenças e consideramos um incentivo manter essa cobertura de baixo custo, que influencia na prevenção de outras doenças. Porém, os associados terão a oportunidade de decidir sobre a manutenção desta cobertura ou não dependendo dos resultados no estudo atuarial solicitado para novo produto básico.

**18 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - visitas de assistentes sociais por exemplo tb para pouco serve (ou nada). Tudo é custo para a CASACARESC.**

**Resposta:** A CASACARESC não estaria investindo em prevenção e ações de conscientização se não houvessem estudos técnicos que comprovem a redução de custos a longo prazo quando o beneficiário é acompanhado, orientado e cuidado.

A estratificação dos beneficiários em linhas de cuidado gera melhor navegação na rede de atendimento e resulta em diminuição do custo assistencial a longo prazo. Com avaliação cuidadosa dos gastos e observação de programas em outras operadoras, percebemos que nem todo desembolso é considerado “custo”. Somente “pagar a conta” não é um ato de gestão considerado adequado. Devemos buscar ações visando a diminuição do custo assistencial.

A detecção de uma doença em estágio inicial possibilita um melhor tratamento para o beneficiário com menor custo. Não conseguiremos agir e conscientizar os beneficiários em buscar prevenção de doenças se não realizamos algumas ações e visitas.

**19 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - antes os funcionários da casacaresc eram quase todos funcionários das patrocinadoras, sem custos para a associação, hoje existe um quadro enorme onerando as despesas**

**Resposta:** A CASACARESC nasceu como Caixa Assistencial sem registro obrigatório na Agência Nacional de Saúde – ANS. Sua gestão era mais simples e não havia complexidade na gestão de sua operação.

Hoje a CASACARESC precisa atender todas as exigências regulatórias da ANS, que foi criada em 2000, e tem regulamentado o setor de saúde suplementar tornando impossível a condução de sua operação sem equipe técnica qualificada e suficiente para atender com excelência os



beneficiários e garantir o atendimento de todas as obrigações normativas e legais da ANS e outros órgãos de fiscalização.

O Tribunal de Contas do Estado também entendeu que os empregados da EPAGRI não poderiam permanecer à disposição da CASACARESC, empresa de direito privado, havendo autorização para disponibilização de apenas um funcionário da Epagri na CASACARESC, conforme cláusula do acordo coletivo. A empregada disponibilizada pela EPAGRI hoje, é a nossa gerente, Úrsula Maria Ludwig

**20 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - procurar seguro do tipo STOP LOSS para eventos de grande monta. Existe algum tipo de seguro para coberturas "astronômicas" ???**

**Resposta:** A CASACARESC já teve seguro para cobertura de despesas altas, mas essa opção se tornou inviável. Pela nossa sinistralidade, na época não compensava manter essa contratação. Outro ponto que influenciou na decisão de cancelamento, foi o registro obrigatório na ANS como autogestão e necessidade de constituição das provisões técnicas. Iremos avaliar para o próximo exercício quais as opções de mercado existentes atualmente, o custo desta contratação e se há impeditivos legais para contratação desta cobertura por autogestões.

**21 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - O Plano deveria ser para funcionários diretos e seus dependentes diretos ( esposa / maridos ) e filhos ate 21 anos .**

**Resposta:** No CASA PASA, poderão se inscrever, por requerimento do Beneficiário Titular, os seguintes Beneficiários Dependentes, respeitados os períodos de elegibilidade dispostos no regulamento deste programa de assistência à saúde:

I - Cônjuge;

II - Companheiro, desde que comprove união estável, como entidade familiar, na forma da lei, sem eventual concorrência com o cônjuge;

III - Filhos ou enteados, solteiros, até 24 (vinte e quatro) anos;

IV - Filhos ou enteados, solteiros, com deficiências, de qualquer idade;

V - Menor de 18 anos que se ache sob a guarda e responsabilidade do Beneficiário Titular ou sob sua tutela, comprovado por documento legal.

O Plano de Custeio do PASESP é avaliado separadamente.



**22 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - pago mensalmente em torno de 3.000,00 com um só dependente, ficando inviável a minha continuação, quase 300 reais pro seguro de vida**

**Resposta:** Seguro de Vida é opcional. É outro produto que nada tem a ver com o Plano de Saúde. Pode ser cancelado a qualquer momento mediante solicitação do titular.

**23 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - Na hipótese de diminuir a inflação, há uma correção para menos ?**

**Resposta:** O Plano de Custeio é revisto anualmente. Não haverá correção de mensalidades se não houver previsão de evolução dos custos assistenciais. A CASACARESC não leva em consideração a inflação e sim os custos assistenciais da saúde que são bem diferentes da inflação divulgada para a economia de forma geral.

**24 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - Fizeram algum contato com o SCSaúde para que a CASACARESC seja incorporada pelo plano do estado? o Custo deles é bem inferior ao nosso.**

**Resposta:** A CASACARESC é uma operadora de autogestão registrada na ANS com termo de convênio com as patrocinadoras para disponibilização de plano de saúde aos seus empregados e dependentes diretos. A avaliação de contratação de outra operadora não cabe à CASACARESC.

**25 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - Qual será o impacto da medida judicial obtida pelo Seagro, que acaba com o desconto diferenciado (de acordo com as faixas salariais)?**

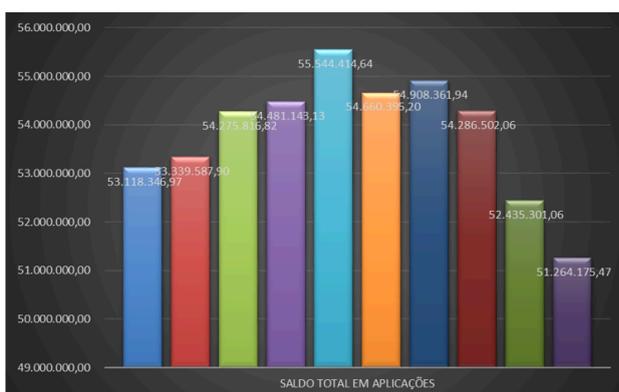
**Resposta:** A CASACARESC não recebeu até o momento um pedido formal da EPAGRI para celebração de termo aditivo ao termo de convênio celebrado com a Epagri, para substituição da distribuição do subsídio diferenciado (por faixa salarial) para subsídio igualitário sem distinção de faixa salarial. Caso o subsídio diferenciado seja cancelado, a tabela de mensalidades dos empregados da EPAGRI será a mesma tabela dos empregados da CIDASC, CIASC e CASACARESC:



CASA PASA				
FAIXA ETÁRIA	Custeio Cheio		Parcela Beneficiário Ativos (exceto EPAGRI) – 55,30%	
	TÍTULAR	DD	TÍTULAR	DD
0-18	277,74	222,20	153,59	122,88
19-23	347,16	277,74	191,98	153,59
24-28	416,58	333,25	230,37	184,29
29-33	499,94	399,96	276,47	221,18
34-38	599,87	479,89	331,73	265,38
39-43	719,85	575,87	398,08	318,46
44-48	863,80	691,05	477,69	382,16
49-53	1.036,61	829,29	573,25	458,60
54-58	1.140,24	912,18	630,56	504,44
59+	1.277,05	1.021,65	706,22	564,98

26- QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - Existe reserva financeira para cobrir o caso citado de as despesas serem acima do esperado pelo cálculo atuarial?

**Resposta:** Sim. A CASACARESC possui reservas financeiras para contingências ou custos acima do esperado, além de lastro financeiro para as provisões técnicas obrigatórias. Segue slide sobre posição das aplicações financeiras em 30/09/2024:



**APLICAÇÕES CASACARESC**

POSIÇÃO: 30.09.2024

- MÉDIA DE CUSTOS ASSISTENCIAIS – R\$ 8.020.000,00
- FUNDO ASSISTENCIAL IGUAL A 6,4 "FATURAS"



# PROVISÕES CASACARESC

POSIÇÃO: 30.09.2024

## PROVISÕES TÉCNICAS OBRIGATÓRIAS CASACARESC

PROVISÃO PARA INSUFICIÊNCIA DE CONTRAPRESTAÇÕES PIC	8.051.775,03
PROVISÃO DE EVENTOS A LIQUIDAR - SUS	50.589,45
PROVISÃO DE EVENTOS A LIQUIDAR - PRESTADORES	598.468,84
PROVISÃO PARA EVENTOS OCORRIDOS E NÃO AVISADOS PEONA SUS	207.080,81
PROVISÃO PARA EVENTOS OCORRIDOS E NÃO AVISADOS PEONA	11.522.355,61
TOTAL	20.430.269,74



### 27 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - O Ciasc está repassando menos é isso?

**Resposta:** O CIASC repassa o valor acordado no termo de convênio: 4% da folha dos empregados ativos no plano. O que ocorre é que a mensalidade necessária para suprir a despesa do plano tem sido superior ao aumento dos 4% ao longo dos anos. A alteração do montante repassado de patronal ocorre apenas na proporção do aumento da base de salários por acordo coletivo.

### 28 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - Aprovação de forma UNILATERAL, desconsiderando a opinião dos associados, VALE LEMBRAR!

**Resposta:** A gestão financeira dos planos não é de competência da assembleia geral dos associados e sim do Conselho Deliberativo.

A opinião dos associados é importante na avaliação das demonstrações e prestação de contas, acompanhamento da gestão, sugestão de novos produtos e soluções para redução de custos e melhorias no atendimento. Porém, a gestão financeira dos planos é responsabilidade dos conselheiros, que respondem com seus bens pessoais e civilmente sobre danos causados ao plano por má gestão, por isso deliberam com responsabilidade e com base em dados atuariais, avaliando todos os riscos envolvidos no processo.

### 29 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - Plano paritário uma ova, a contribuição patronal vem sendo espremida obedecendo outro cálculo que NÃO ESTÁ AQUI E NÃO TEMOS ACESSO!



**Resposta:** A CASACARESC realiza prestação de contas anual aos associados. As demonstrações contábeis com as respectivas notas explicativas estão disponíveis no portal do beneficiário. Estamos encaminhando juntamente com este documento, o estudo atuarial realizado por empresa técnica qualificada para atender à exigência regulatória da ANS. Se estes documentos não tiverem os esclarecimentos necessários, pode encaminhar e-mail para [ana@casacaresc.org.br](mailto:ana@casacaresc.org.br) com as dúvidas remanescentes sobre os cálculos.

**30 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - Favor disponibilizar para todos, por email, esta apresentação em PDF. Obrigado**

**Resposta:** Sim. Apresentação está sendo encaminhado com este documento.

**31 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - Colegas, antes de propor a exclusão deste ou daquele serviço oferecido pela Casacaresc, é necessário exigir que o plano realize cálculos sobre o impacto financeiro desse serviço, para que se avalie a pertinência de manutenção ou não do mesmo. É o caso da Uniodonto. Vi que muita gente no Chat sugere a exclusão. Mas quanto isso diminuiria o valor da mensalidade. É isso que precisamos avaliar.**

**Resposta:** Proposta de novo produto básico e acomodação enfermagem será apresentada aos associados nos próximos 12 meses com os respectivos impactos.

**32 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - Eu imagino que tenham sido gerados cenários, tira isso, troca aquilo... ou não?**

**Resposta:** A CASACARESC é uma operadora de plano de saúde registrada na Agência Nacional de Saúde (ANS) e precisa seguir suas resoluções. Sendo assim, para retirar um tipo de cobertura é necessário registrar um novo plano. Para isso, é preciso realizar um estudo mais aprofundado, avaliar os impactos e ter a anuência das patrocinadoras e associados para a alteração.

O último estudo não apresentou impacto relevante nas mensalidades comparado às reduções de coberturas para os beneficiários. Novo estudo será realizado e apresentado aos associados no próximo exercício.

**33 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - Quem paga o espaço físico da Casacaresc?**

**Resposta:** A CASACARESC tem um termo de cessão do espaço em que está estabelecida dentro da EPAGRI. Não tem custo com locação, apenas gastos com IPTU, água, luz e manutenção.



**34 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - Como não perceberam com antecedência que o plano está em desequilíbrio entre receita e despesas? Agora quem vai pagar a conta. Principalmente os menores salários.**

**Resposta:** O estudo é anual. É realizado para 12 meses. Anualmente o plano de custeio é revisto e o reajuste aplicado é para suprir a despesa prevista para o exercício seguinte. É o monitoramento constante que tem evidenciado a evolução dos custos assistenciais que resultam na necessidade do reajuste anual. O reajuste sempre ocorre em janeiro visando o equilíbrio para os próximos 12 meses. A realização de estudo atuarial anual e aplicação de reajuste evidencia o constante monitoramento do equilíbrio financeiro.

**35 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - No caso do funcionário se aposentar, pode continuar a ter o plano?**

**Resposta:** Sim. O beneficiário precisará assinar o termo de permanência no plano até 30 dias após seu desligamento da empresa e passará a contribuir com a tabela de mensalidades integral (“Tabela Cheia”, sem subsídio patronal). O pré-requisito é que tenha permanecido no plano como empregado ativo no mínimo durante 40 meses. A permanência é no mesmo plano, CASA PASA.

**36 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - talvez seja necessário um programa de educação de utilização do plano de saúde. Utilização criteriosa, conhecimento sobre validade dos exames...os médicos tem exagerado nas solicitações de exames**

**Resposta:** Esse é um dos objetivos do PROGRAMA CASA+Saúde: auxiliar na melhor navegação dos beneficiários na rede e monitoramento dos eventos utilizados de forma a dar melhores encaminhamentos com resultados mais assertivos.

**37 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - O PDV e concurso poderá melhorar o cenário? ou piora?**

**Resposta:** No momento esse fator é uma incógnita. Só teremos a resposta para esta pergunta após conhecer o perfil etário e perfil de utilização, bem como existência de doenças preexistentes dos novos contratados que aderirem ao plano. Eles entram sem carência nos primeiros 30 dias de admissão independente do estado de saúde no momento de adesão ao plano. O resultado destas adesões será conhecido após avaliação de 12 meses de utilização.



Em relação aos empregados desligados pelo PDV, eles podem permanecer no plano. O seu custo já está sendo considerado no atual plano de custeio por já serem nossos beneficiários.

**38 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - O fundo de reserva tem 5 vezes mais do que o necessário se o plano acabasse hoje, é necessário tanto a mais assim? E se acabasse hoje o que seria feito com os 41 milhões que iriam sobrar?**

**Resposta:** Essas são nossas provisões técnicas obrigatórias perante a ANS:

# PROVISÕES CASACARESC

POSIÇÃO: 30.09.2024

PROVISÕES TÉCNICAS OBRIGATÓRIAS CASACARESC	
PROVISÃO PARA INSUFICIÊNCIA DE CONTRAPRESTAÇÕES PIC	8.051.775,03
PROVISÃO DE EVENTOS A LIQUIDAR - SUS	50.589,45
PROVISÃO DE EVENTOS A LIQUIDAR - PRESTADORES	598.468,84
PROVISÃO PARA EVENTOS OCORRIDOS E NÃO AVISADOS PEONA SUS	207.080,81
PROVISÃO PARA EVENTOS OCORRIDOS E NÃO AVISADOS PEONA	11.522.355,61
<b>TOTAL</b>	<b>20.430.269,74</b>



Esse é o montante esperado de valores que a CASACARESC teria a pagar de procedimentos realizados na rede ou no SUS e que ainda não foram cobrados da CASACARESC. O valor das aplicações serve para cobrir estes valores além de outras obrigações acessórias para a rescisão dos contratos administrativos.

Caso a CASACARESC seja extinta, o estatuto prevê o que segue:



**Capítulo VI****DA DISSOLUÇÃO, LIQUIDAÇÃO E EXTINÇÃO**

**Art. 38.** A dissolução e a liquidação, com a conseqüente extinção da CASACARESC, só poderão ser decididas por deliberação da Assembléia Geral Extraordinária, especialmente convocada, com a antecedência mínima de 30 (trinta) dias, mediante proposta da Diretoria com a prévia ratificação do Conselho Deliberativo, contando com, pelo menos, 2/3 (dois terços) dos Associados em primeira convocação e, em segunda convocação, meia hora depois, com qualquer número, observada a mesma proporcionalidade entre os presentes para aprovação.

Parágrafo único. Dissolvida a CASACARESC e satisfeitas todas as obrigações de modo a assegurar a continuidade dos benefícios de que se tornar devedora, o patrimônio remanescente *será destinado à entidade de fins não econômicos, municipal, estadual ou federal de fins idênticos ou semelhantes à Casacaresc a ser definida por deliberação dos associados, em assembléia extraordinária convocada para este fim.*

**39 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - Boa Tarde, Senhores. Peço-vos licença para uma pergunta: Atualmente, na avaliação da CASACARESC, quais seriam as ferramentas que auxiliariam a atenuar o reajuste da contribuição do beneficiário?**

**Resposta:** A CASACARESC monitora e audita as contas médicas e odontológicas buscando ações constantes para melhor utilização das redes e negociações com prestadores. Os contratos administrativos são avaliados periodicamente e alterados quando não cumprem seu propósito. Há controle e gestão de riscos em todos os processos. A equipe está em constante treinamento buscando implantar na CASACARESC, casos de sucesso em outras operadoras visando sempre a redução de custos e melhores práticas aplicadas no setor de saúde suplementar.

**40 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - Peço-vos licença para exemplificar: 1- Quais outras fontes de receitas poderiam suprir e equacionar a ascensão natural de custos? Muito Obrigado por todos os esclarecimentos e disponibilidades! Buscamos mecanismos que busquem evitar o reajuste da alíquota paga pelo beneficiário, através de outras fontes de recursos, que acobertariam os custos.**



**Resposta:** Atualmente as receitas são as mensalidades e coparticipações que os beneficiários pagam, as receitas advindas das patronais e as receitas financeiras advindas das aplicações das reservas da CASACARESC. Na prática, não há outras fontes de recursos.

O estatuto prevê como fontes de recursos o que segue:

### Capítulo III

#### **DO PATRIMÔNIO E DAS FONTES DE RECEITA**

**Art. 12.** O patrimônio da CASACARESC é constituído por:

- I. Fundos vinculados aos Planos Assistenciais por ela operados;
- II. Pelos recursos coletados dos Associados e das Patrocinadoras, definidos no Plano de Custeio dos Planos de Saúde;
- III. Pelos resultados das aplicações financeiras dos recursos disponíveis;
- IV. Pelas doações ou legados; e
- V. Por móveis, imóveis, rendas ou títulos que venha a adquirir.

A CASACARESC não tem bens que possam gerar novas fontes de recursos além das aplicações financeiras, que são aplicadas dentro de uma cultura de perfil conservador, já que é um recurso que não pode ser aplicado em investimentos de alto risco.

**41 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - Antonio Zacarias - Boa tarde. Não haveria possibilidade passar este plano de saúde, na mesma configuração que está de Nacional para Estadual?**

**Resposta:** Nosso plano é registrado como estadual e a maior parte da cobertura já é dentro do estado. Porém, como há um contrato de cessão de rede com a UNIMED, isso nos permite disponibilizar atendimento na rede básica da UNIMED na abrangência nacional em casos de urgência e emergência. Este fato não tem influência expressiva no custo porque a utilização fora do estado é um percentual baixo em relação ao total dos eventos e ocorre dentro das limitações previstas em legislação.

**42 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - Tem como montar um quadro com a diferença dessas tabelas? Tanto da unimed padrão quanto o sc saude?**

**Resposta:** O comparativo com a tabela de mensalidades do SC SAÚDE é difícil porque o plano deles não é regulamentado pela ANS, então fica difícil a comparação de coberturas, pois a CASACARESC, por ser regulamentada, precisa cobrir o ROL de coberturas da ANS existente e todos os eventos que forem sendo incorporados ao ROL.



Segue informação que consta no site do SC SAÚDE. Há distinção também dos empregados de prefeituras.



Início Institucional ▾ Segurado ▾ Prestador ▾ Blog SC Saúde Vídeos Fale Conosco ▾ 🔍

Preencha o formulário e simule sua contribuição no plano

As regras aplicadas a este simulador **não se aplicam** para servidor ou pensionista da Prefeitura Municipal de Florianópolis, Comcap ou Prefeitura Municipal de Palhoça. Favor entrar em contato com o seu órgão para mais informações.

### Titulares e dependentes

Para o servidor em licença sem vencimento, o percentual de contribuição é de 9% (nove por cento) sobre a base de cálculo do SC Saúde do último contracheque antes da licença. Os demais servidores contribuirão mensalmente com um percentual fixo de 4,5% (quatro vírgula cinco por cento) sobre a base de cálculo do SC Saúde (soma dos valores considerados para a aposentadoria), seja qual for o número de dependentes que cadastrar no plano. Para os servidores aposentados e pensionistas, a base de cálculo é o total da remuneração.

A contribuição do pensionista especial ex-combatente tem o valor fixo de R\$ 221,40 (duzentos e vinte e um reais e quarenta centavos).

A contribuição mínima ao plano é de R\$ 60,86 e a máxima é de R\$ 432,76.

Na UNIMED fizemos algumas cotações individuais, mas os valores mudam de acordo com o tamanho das famílias. Todas as simulações ficaram bem acima da CASACARESC. Segue simulação para uma família neste perfil (dois adultos entre 39 a 43 anos/duas crianças):

Regional Apartamento 50% + SOS  
R\$ 2.127,08 + R\$ 76,00

Regional Enfermaria Referência 50% + SOS  
R\$ 1.654,44 + R\$ 76,00

Segue o slide apresentado comparando nossos planos com planos de cobertura compatível:



Rodovia Admar Gonzaga, 1.347, Itacorubi, C.P. 502, 88034-901 – Florianópolis/SC – Brasil



(048) 3036-2220 |



contato@casacaresc.org.br

# COMPARATIVO OUTROS PLANOS

TABELA INTEGRAL								
COMPARATIVO PLANO CASACARESC COM REAJUSTE E OUTROS PLANOS AUTOGESTÃO								
FAIXA ETÁRIA	CASA PASA (15,70%)		PASESP (14,01%)	CELOS	CELOS (BÁSICO)	ELOSAÚDE	ELOSAÚDE (BÁSICO)	SIM
	TITULAR	DEPEND.	DEP ESPECIAL	TIT/DEP	TIT/DEP	TIT/DEP	TIT/DEP	TIT/DEP
0-18	277,74	222,20	288,02	246,22	174,79	488,74	305,77	301,34
19-23	347,16	277,74	360,01	307,78	218,52	567,43	354,98	346,63
24-28	416,58	333,25	432,01	418,54	297,12	658,81	412,14	411,63
29-33	499,94	399,96	518,46	541,62	384,52	764,90	478,56	518,88
34-38	599,87	479,89	622,07	615,48	436,94	888,13	555,67	567,79
39-43	719,85	575,87	746,51	689,32	489,38	1.031,21	645,16	615,00
44-48	863,80	691,05	895,82	787,88	559,36	1.197,35	749,14	666,09
49-53	1.036,61	829,29	1.075,00	935,56	664,18	1.409,82	882,00	872,72
54-58	1.140,24	912,18	1.182,45	1.034,04	734,10	1.660,18	1.038,60	1.012,28
59+	1.277,05	1.021,65	1.324,37	1.464,88	1.039,98	1.954,81	1.222,99	1.338,42

42 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - Por favor explique como 15% do casa pasa gera 6 milhoes e 14% do pasesp gera 2,5 milhoes???

Resposta: O percentual de reajuste é com base na receita atual.

- No **CASA PASA**, o atuário fez uma previsão do custo por faixa etária que resultou na necessidade de receita mensal para 2025 no montante de **R\$ 6.904.695,53**. Considerando que a **receita atual é de R\$ 5.967.819,02**, para chegar ao valor de R\$ 6.904.695,53, se faz necessário aumentar a receita em **15,7%**  $((6.904.695,53/5.967.819,02) - 1) = 15,70\%$ .
- No **PASESP**, o atuário fez uma previsão do custo por faixa etária que resultou na necessidade de receita mensal para 2025 no montante de **R\$ 2.519.933,26**. Considerando que a **receita atual é de R\$ 2.210.308,19**, para chegar ao valor de R\$ 2.519.933,26, se faz necessário aumentar a receita em **14,01%**  $((2.519.933,26/2.210.308,19) - 1) = 14,01\%$



43 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - Sim, seria bom um novo estudo. Quando foi feito, por favor?

**Resposta:** O estudo de novo produto básico foi realizado em 23.10.2023. Na época a tabela do novo produto era esta:

Faixa Etária	Preço exclusivo para Titular	Preço exclusivo para Dependente Direto
0 – 18	217,50	174,00
19 – 23	271,87	217,49
24 – 28	326,23	260,99
29 – 33	391,51	313,21
34 – 38	469,77	375,82
39 – 43	563,73	450,98
44 – 48	676,46	541,17
49 – 53	811,80	649,44
54 – 58	892,93	714,35
59+	1.000,08	800,07

E o plano de custeio aplicado em 01/2024 foi esse:

FAIXA ETÁRIA	Custeio Cheio	
	TÍTULAR	DD
0-18	240,05	192,05
19-23	300,05	240,05
24-28	360,05	288,03
29-33	432,10	345,69
34-38	518,47	414,77
39-43	622,17	497,73
44-48	746,59	597,28
49-53	895,95	716,76
54-58	985,51	788,40
59+	1.103,76	883,02

Atualizaremos o estudo com os dados de utilização em 2024 e apresentaremos no próximo exercício para que os associados deliberem sobre o tema.



**44 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - entendi que o custo é rateado por todos, porém a contribuição é por bloco de empresas?? é isso?**

**Resposta:** O estudo atuarial considera a média de custo dos **8396 beneficiários** constantes no período da base de dados enviadas para o atuário: 07/2023 – 07/2024.

O custo médio de cada faixa etária é apurado considerando a frequência de utilização e o custo dos eventos realizados por todos os beneficiários, sem distinção de situação (ativo ou aposentado) e sem distinção de empresa.

Após identificada a frequência de utilização e o custo por faixa etária do grupo temos como resultado, a necessidade de receita total.

Este cálculo considera o total de beneficiários, sem distinção da empresa que pertencem. Isso ocorre em decorrência da característica mutualista do plano. Há um risco muito grande de operar com grupos menores de beneficiários e considerar um plano para cada empresa, pois se a empresa tem 1000 pessoas por exemplo e ocorre um evento de alto custo, este evento terá que ser rateado neste grupo pequeno e o impacto ainda é maior.

Após apurada a necessidade de receita total, o atuário define uma tabela integral, respeitando as limitações impostas pela ANS de divisão entre as faixas etárias e chegamos a uma TABELA INTEGRAL.

Informamos ao atuário o valor arrecadado de patronal e eles nos informam qual a tabela de mensalidade dos empregados ativos, que resulta da diferença entre a tabela integral e o montante de patronal.

Para CIASC, CIDASC e CASACARESC, como o subsídio é distribuído de forma igual para todos os empregados e não há solicitação de subsídio diferenciado, o montante considerado é o somatório dos 4% das 3 empresas para se chegar à uma tabela única dos empregados das 3 patrocinadoras.

Para a EPAGRI, o repasse é considerado somente para o grupo dos empregados desta empresa porque a distribuição do subsídio ocorre atualmente também por faixa salarial. Neste caso, é subtraída da tabela integral o valor de patronal, nas proporções de distribuição em cinco faixas salariais além da distribuição por faixa etária.

Desta forma os aposentados e inativos pagam a tabela integral

Os empregados do CIASC, CASACARESC e CIDASC pagam a diferença entre a tabela integral e o montante patronal repassado pelas 3 empresas dividido em mesmo percentual de subsídio para todos os empregados (44,7% da tabela integral a partir de 2025).



Os empregados da EPAGRI pagam a diferença entre a tabela integral e o montante patronal repassado pelas EPAGRI dividido em percentuais distintos entre os empregados, dependendo da faixa salarial que se encontram.

Somando o valor arrecadado das patronais, valores pagos pelos aposentados, inativos e empregados, a arrecadação mensal é equivalente à necessidade de receita total prevista para o total de beneficiários.

**45 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - O cálculo do plano para os aposentados é feito considerando o valor do INSS mais CERES?**

**Resposta:** Não. Desde 2021 o plano de custeio é por faixa etária e não mais total de proventos (INSS + CERES). Eles pagam a tabela integral de mensalidades do CASA PASA conforme sua faixa etária.

**46 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - qual o percentual de reajuste da epagri hoje**

**Resposta:** As empresas repassam 4% do total da folha. O total repassado reajusta conforme os salários, que são a base de cálculo para o repasse.

**47 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - foi feito algum estudo com relação A POSSIBILIDADE DE ALTERAÇÃO dos percentuais de COPARTICIPAÇÃO?**

**Resposta:** Neste plano de custeio não. Sugestões de alteração de percentuais de coparticipação podem ser enviadas para [ana@casacaresc.org.br](mailto:ana@casacaresc.org.br) para serem repassadas ao atuário considerar no estudo do produto básico a ser apresentado no próximo exercício. Porém, por ser um plano registrado na ANS, a CASACARESC possui limitações regulatórias nas coparticipações

**48 - QUESTIONAMENTO/OPINIÃO - Boa tarde, quando serão apresentados os estudos de impacto financeiro de 4,0% para 4,5% conforme Cláusula do ACT assinado? 4% para 4,54% resolve ou mais para minimizar o problema?**

**Resposta:** O conselho deliberativo da CASACARESC solicitou estudo atuarial considerando a nova tabela de mensalidades integral para avaliar o percentual de patronal que deve ser considerado para que a tabela de mensalidades do CASA PASA seja paritária entre empregado e empresa. Apresentaremos o estudo no próximo exercício com o percentual atualizado.

