

RELATÓRIO DA COMISSÃO PARITÁRIA PARA PROPOSIÇÃO DE MELHORIAS NO PLANO CORREIOSSAÚDE
Cláusula 28 – ASSISTÊNCIA MÉDICA/HOSPITALAR E ODONTOLÓGICA

Tema	Propostas de Consenso	Propostas da Representação dos Trabalhadores	Proposta da Representação da Empresa
Modelo de Gestão do Plano de Saúde		1.Retornar ao modelo de autogestão por RH.	1.Manter o modelo de autogestão vinculada – Postal Saúde, diante dos resultados já alcançados, assim como as perspectivas positivas para a gestão dos planos de saúde e considerando, também, as propostas de melhorias de consenso na Comissão Paritária.
Redimensionamento da Rede Credenciada	1.Orientar os beneficiários quanto a melhor utilização da rede credenciada, garantindo a opção de escolha de atendimento pelo beneficiário.		
	2.Aprimorar os mecanismos de controle e fiscalização quanto à atuação dos prestadores de serviços credenciados. Permitindo acompanhamento pelas representações sindicais.		
	3.Avaliar a viabilidade de ampliar a cobertura para atendimento em hospitais de retaguarda.		
	4.Aprimorar os canais de atendimento ao beneficiário (0800 e outros canais), com ênfase na agilidade e resolutividade das demandas.		
	5.Manter atualizada a rede credenciada e divulgar aos beneficiários.		
	6.Promover o cadastramento da rede credenciada.		
	7.Articular ações com a Unidas para fortalecer a atuação das entidades de Autogestão, com ênfase no combate à concentração de rede de atendimento.		
	8.Definir as diretrizes para credenciamento e descredenciamento de prestador de serviços de saúde com a participação das representações sindicais.		

[Handwritten signatures and initials]



RELATÓRIO DA COMISSÃO PARITÁRIA PARA PROPOSIÇÃO DE MELHORIAS NO PLANO CORREIOSAÚDE
Cláusula 28 – ASSISTÊNCIA MÉDICA/HOSPITALAR E ODONTOLÓGICA

Tema	Propostas de Consenso	Propostas da Representação dos Trabalhadores	Proposta da Representação da Empresa
	9. Buscar a ampliação da rede credenciada em regiões descobertas/vulneráveis e adequar nos locais com maior oferta, garantindo qualidade e melhor custo.		
	10. Avaliar a viabilidade de flexibilização para credenciamento de prestadores nas áreas vulneráveis.		
Custeio do Plano de Saúde		1. Rejeição de qualquer alteração no custeio ou compartilhamento no plano de saúde diferente do aprovado no ACT 2016/2017, por entender que o plano de saúde não é responsável pelos prejuízos econômico-financeiros alegados pela Empresa, mas provocados por decisões equivocadas da diretoria da Empresa (conforme apresentação realizada pela Representação dos Trabalhadores).	1. Manter a proposta do plano de custeio apresentada pela Empresa, no dia 05/01/2017, considerando os cenários e resultados econômico-financeiros deficitários demonstrados durante os trabalhos da Comissão Paritária.
Critérios de Elegibilidade	1. Recadastrar todos os beneficiários (titular e dependentes), por mês de nascimento do titular, para verificar a condição de elegibilidade e atualizar os dados cadastrais.		
	2. Disponibilizar para o beneficiário uma ferramenta de controle de status de atualização cadastral.		
	3. Estabelecer prazo de até 90 dias ao beneficiário para apresentar documentação comprobatória de confirmação da elegibilidade para manutenção de filho e enteado maior de 21 e menor de 24 anos cursando o Ensino Superior, sob pena de cobrança retroativa de uso indevido do plano CorreiosSaúde.		
	4. Permitir ao beneficiário a opção de receber as correspondências relativas ao Plano CorreioSaúde na sua unidade de trabalho		

[Handwritten signatures]



RELATÓRIO DA COMISSÃO PARITÁRIA PARA PROPOSIÇÃO DE MELHORIAS NO PLANO CORREIOSSAÚDE
Cláusula 28 – ASSISTÊNCIA MÉDICA/HOSPITALAR E ODONTOLÓGICA

Tema	Propostas de Consenso	Propostas da Representação dos Trabalhadores	Proposta da Representação da Empresa
	5. Disponibilizar no site da Operadora de Plano de Saúde a informação do motivo de negativa ao pedido de autorização de atendimento.		
	6. Estabelecer plano de comunicação para divulgar os critérios de elegibilidade, a documentação necessária para inclusão e atualização cadastral.		
Custelo do Pós-emprego	1. Buscar junto ao Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações e à Secretaria de Coordenação e Governança das Empresas Estatais, alternativas para reduzir o impacto que o pós-emprego gera no resultado dos Correios.		
Modelo de Governança da Postal Saúde		1. Definir o modelo de governança para autogestão por RH com a participação dos Trabalhadores	1. Implantar um Programa de Melhoria Contínua da Qualidade com o objetivo de fomentar o desempenho do plano de saúde.
		2. Participar, com paridade, na governança do plano de saúde no modelo autogestão	
	1. Reestruturar o modelo assistencial dos ambulatórios, com atuação na atenção integral à saúde, na saúde ocupacional, na saúde da família e nas demandas espontâneas.		
	2. Definir e implantar programas de saúde, que contemplem: a saúde mental (exemplo: programas de atenção aos dependentes químicos e às vítimas de assalto), a saúde ocupacional (exemplo: PCMSO), e a saúde da família (Exemplo: programa de saúde do Idoso), a partir da análise das demandas, com a participação das Representações Sindicais.		
	3. Reduzir o prazo para implantação dos ambulatórios, a partir do planejamento da implantação definido com a participação das Representações Sindicais.		

RELATÓRIO DA COMISSÃO PARITÁRIA PARA PROPOSIÇÃO DE MELHORIAS NO PLANO CORREIOSSAÚDE
Cláusula 28 – ASSISTÊNCIA MÉDICA/HOSPITALAR E ODONTOLÓGICA

Tema	Propostas de Consenso	Propostas da Representação dos Trabalhadores	Proposta da Representação da Empresa
Reabertura dos Ambulatórios		<p>1.Implementação dos ambulatórios em todas as bases sindicais como medida de economicidade, através de estudos realizados que contará com a participação das representações sindicais que definirá os locais que deverão implementar os ambulatórios.</p>	<p>1.Reestruturar os ambulatórios ativos e abrir novos ambulatórios, atendidos os critérios pré-estabelecidos (*) e com a participação dos Representantes Sindicais no planejamento desta proposta</p> <p>(*) Critérios a serem observados: Área de abrangência; Localização; Quantidade de beneficiários; Concentração de empregados; Estrutura física; Ambulatórios encerrados; Especialidades da equipe multidisciplinar (exemplo: cardiologia, ortopedia, ginecologia, psiquiatria, nutricionista, psicologia, entre outras); Composição da equipe para programas de saúde (exemplo: Clínico geral, enfermagem, odontologia), conforme demanda local.</p>
		<p>2.Ambulatório itinerante, uma vez por mês, em locais e especialidades conforme apontamento de estudo que contará com a representação sindical, com o objetivo de ampliar cobertura aos beneficiários do interior e também como medida de economia no acompanhamento preventivo das áreas de saúde ocupacional, saúde da família, e saúde mental.</p>	
		<p>1.Crédito (cartão de crédito), com base em percentual da remuneração, 30%, que na sua utilização do cartão, seja garantido desconto na compra dos medicamentos, com anuidade paga pelos Correios àqueles que aderirem ao programa cobrança (opcional) com cobrança mediante fatura/boleto diretamente com o beneficiário.</p>	

[Handwritten signatures and initials]



RELATÓRIO DA COMISSÃO PARITÁRIA PARA PROPOSIÇÃO DE MELHORIAS NO PLANO CORREIOSSAÚDE
Cláusula 28 – ASSISTÊNCIA MÉDICA/HOSPITALAR E ODONTOLÓGICA

Tema	Propostas de Consenso	Propostas da Representação dos Trabalhadores	Proposta da Representação da Empresa
Plano de Medicamentos	1.Implementar ações para avaliar a utilização do PBM com vistas a subsidiar na implantação de programas de prevenção de doenças e promoção à saúde e direcionando melhor uso do benefício.		
		2.Convênios particular com farmácias, onde houver a viabilidade, a fim de obtenção de desconto com utilização de carteirinhas e desconto mediante fatura/boleto; e manutenção de reembolso onde não houver a opção de convênio.	1.Firmar convênio com redes de drogarias, a fim de viabilizar concessão de descontos na aquisição de medicamentos, independente da utilização do PBM.
		3.Inclusão de dependentes na utilização do benefício medicamento.	
Sistemática de Auditoria	1.Agilizar a regularização dos pontos de auditoria, com prioridades aos que são classificados como de alto risco.		
	2.Ampliar a atuação da auditoria "in loco" de fechamento de contas para garantir maior fiscalização nas demais prestadoras.		
	3.Melhorar o processo de contratação para conferir qualidade nos serviços a serem prestados com melhor preço.		


