

ANEXO XIX

REFERENCIAL DE CUSTOS DE PACOTES DE SERVIÇOS

1. APRESENTAÇÃO

1.1. A modalidade de pacotes, constitui-se numa forma de remuneração, na qual são estabelecidos preços fixos para determinados procedimentos. Deve ser usada para procedimentos médico-hospitalares-cirúrgicos de alta frequência, com baixa variabilidade de desfecho, processo assistencial, uso de recursos e baixa prevalência de complicações, respeitando a especificidade de cada instituição.

1.2. A Composição dos Pacotes deve excluir os recursos utilizados nos procedimentos pré-operatórios; reoperação; remoções; e intercorrências intra ou pós-operatórias. Nesse caso, caracterizariam a mudança na forma de cobrança da internação, parcial ou total, de Pacote para Conta Aberta.

1.3. Essa forma de remuneração permite uma maior previsibilidade para as fontes pagadoras e divide o risco com os hospitais.

1.4. As vantagens dos pacotes estão relacionadas às facilidades operacionais; redução de custos administrativos; facilidade na operação de autorizações e faturamento; além de diminuir glosas e induzir eficiência do hospital no uso dos recursos.

2. TIPOS DE PACOTES

2.1. Pacotes de radioterapia

CÓDIGO	RADIOTERAPIA IMRT	VALOR
96.01.198-0	Pacote Radioterapia IMRT c/ IGRT de Próstata	23.429,95
96.01.199-8	Pacote Radioterapia IMRT c/ IGRT de Cabeça/Pescoço/FSC	20.826,62
96.01.200-5	Pacote Radioterapia IMRT c/ IGRT de Mama com drenagem	16.921,63
96.01.205-6	Pacote Radioterapia IMRT c/ IGRT de Canal Anal	15.619,96
96.01.206-4	Pacote Radioterapia IMRT c/ IGRT de Pâncreas	13.016,26
96.01.207-2	Pacote Radioterapia IMRT c/ IGRT de Pelve Feminina	15.619,96
96.01.208-0	Pacote Radioterapia IMRT c/ IGRT de Reto	15.619,96
96.01.236-6	Pacote Radioterapia IMRT c/ IGRT de Retroperitônio	15.619,96
CÓDIGO	RADIOTERAPIA CONFORMACIONAL 3D	VALOR
4.12.03.06-2	Radioterapia Conformada Tridimensional	15.538,19
CÓDIGO	RADIOCIRURGIA	VALOR
4.12.03.02-0	Radiocirurgia Nível 1	11.365,80
4.12.03.03-8	Radiocirurgia Nível 2	12.942,26
4.12.03.04-6	Radiocirurgia Nível 3	15.538,19
4.12.03.13-5	Radioterapia Estereotática 1º dia de Tratamento	8.789,21
4.12.03.14-3	Radioterapia Estereotática por dia subsequente	453,34

Com extensão para Tomografia de Planejamento seguindo a edição 2012 da CBHPM.

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO EXAME
4.10.01.10-9	Abdome superior
4.10.01.09-5	Abdome total (abdome superior, pelve e peritônio)
4.10.01.01-0	Crânio ou sela túrcica ou órbitas
4.10.01.11-7	Pelve ou bacia
4.10.01.06-0	Pescoço (partes moles, laringe, tireoide e faringe)
4.10.01.20-6	Reconstrução tridimensional – acrescentar ao exame de base
4.10.01.15-0	Segmentos apendiculares(braço, antebraço ou mão ou coxa ou perna ou pé)
4.10.01.07-9	Tórax

2.1.1. Composição dos pacotes de radioterapia

2.1.1.1. Inclui:

- a) Honorários médicos: megavoltagem, Planejamento Técnico, Cheque-filme, Bloco, Simulação e Sistema de Imobilização;
- b) Sessões; e
- c) Taxa de sala.

2.1.1.2. Exclui:

- a) Exames por imagem: tomografia Computadorizada, Ressonância Nuclear Magnética, PET CT, Radiografias, Ultrassonografias, Fluoroscopias, Angiografias Cerebrais, Ultrassom Transretal para implante de agulhas; e
- b) Todos os métodos de exames laboratoriais.

2.2. Pacotes de parto

Estão disponíveis em Hospitais do Tipo B e Tipo C que possuam Maternidade e Centro Obstétrico.

2.2.1. Hospitais tipo B

CÓDIGO	TIPO DE PARTO	VALOR
8.44.50.07.0	Pacote de Parto Normal (Não incluso honorários médicos)	5.272,50
8.44.50.06.1	Pacote de Parto Cesárea (Não incluso honorários médicos)	5.272,50
8.44.50.33.9	Pacote de Parto Normal (Incluso honorários médicos)	7.592,40
8.44.50.34.7	Pacote de Parto Cesárea (incluso honorários médicos)	7.592,40

Obs.: Em caso de partos múltiplos, será acrescido 20% (vinte por cento) ao valor do pacote por RN.

2.2.2. Hospitais tipo C

CÓDIGO	TIPO DE PARTO	VALOR
8.44.50.07.0	Pacote de Parto Normal (Não incluso honorários médicos)	4.218,00
8.44.50.06.1	Pacote de Parto Cesárea (Não incluso honorários médicos)	4.218,00
8.44.50.33.9	Pacote de Parto Normal (Incluso honorários médicos)	5.471,99
8.44.50.34.7	Pacote de Parto Cesárea (incluso honorários médicos)	5.626,12

Obs.: Em caso de partos múltiplos, será acrescido 20% (vinte por cento) ao valor do pacote por RN.

2.2.3. Composição dos pacotes de parto

2.2.3.1. Inclui:

- a) Até 03 diárias de apartamento;
- b) Até 03 diárias de alojamento conjunto ou berçário;
- c) Assistência de enfermagem;
- d) Fototerapia (inclui materiais)/ Berço aquecido;
- e) Taxas de equipamentos;
- f) Materiais e medicamentos compatíveis com o procedimento;
- g) Gasoterapia no Centro Cirúrgico;
- h) Taxas e serviços;
- i) Taxa de Sala de Centro Cirúrgico e CRPA;
- j) Honorários Médicos relativo à assistência a sala de parto e berçário relativo aos 03 primeiros dias;
- k) SADTs compatíveis com os 03 primeiros dias de vida (Coombs direto, grupo sanguíneo ABO e Rh, VDRL, bilirrubinas,
- l) Refeições do acompanhante nas 03 primeiras diárias.

OBSERVAÇÕES:

a) As intercorrências que alterem de forma significativa o custo do procedimento e/ou da internação serão tratadas como conta aberta;

b) No caso de intercorrências de pequena complexidade sem impacto relevante no custo da internação, não serão objetos para alterar o modelo de cobrança em pacote tampouco alterar o valor do mesmo.

2.2.4. Honorários médicos para parto

TIPO DE PARTO	VALOR
Pacote de Parto Cesárea (inclui honorário do cirurgião + 1º auxiliar)	2.319,90
Pacote de Parto Normal (inclui honorário do cirurgião; acompanhamento do parto até seis horas, após o período de seis horas será acrescentado o valor de R\$ 160,52 (31309038 – CBHPM 2012) por hora subsequente*	3.163,50

* Proposta acatada em caráter excepcional.

2.3. PACOTE DE CIRURGIA BARIÁTRICA

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
3.10.02.39.0	Pacote de Cirurgia Bariátrica	23.397,75

2.3.1. Inclui:

- a) Até 03 diárias de acomodação, sendo 01 (uma) diária de UTI e 02 (duas) diárias de unidade aberta;
- b) Honorários médicos, exceto anestesiologista;
- c) Fisioterapia respiratória e motora;
- d) Taxas de sala, de instrumental, de Assistência de Enfermagem e de Equipamentos;

- e) Taxa de Vídeo;
 - f) Materiais e medicamentos;
 - g) Materiais especiais inerentes ao procedimento (*);
 - h) Exames laboratoriais;
 - i) Gases medicinais no centro cirúrgico;
 - j) Gasometria arterial no centro cirúrgico ou unidade aberta;
 - k) Biópsia hepática, se necessário;
 - l) Acompanhamento multiprofissional interdisciplinar no período pós-operatório (**)
- (*) Kit Trocarte com 02 cânulas; 01 tesoura coaguladora Autosonix; 01 endogrampeador linear cortante com haste flexível; 02 cargas brancas e 05 cargas azuis p/6TB45.
- (**) Acompanhamento interdisciplinar multiprofissional, com foco na reabilitação, resolução das comorbidades e melhora da qualidade de vida do portador de obesidade.

2.3.2. Não inclui:

- a) Honorários de anestesista;
- b) Diárias de UTI que excedam a 01 diária;
- c) Sangue e/ou hemoderivados;
- d) Exames complementares após o período pré-estabelecido;
- e) Diárias, materiais, medicamentos, exames, honorários e demais insumos, caso o internamento exceda o número de dias pré-estabelecidos no pacote;
- f) Procedimentos diagnósticos e terapêuticos de intercorrências;
- g) Despesas com cirurgias realizadas em função de outras patologias preexistentes.

OBSERVAÇÕES:

- a) As intercorrências que alterem de forma significativa o custo do procedimento e/ou da internação serão tratadas como conta aberta;
- b) No caso de intercorrências de pequena complexidade sem impacto relevante no custo da internação, não serão objetos para alterar o modelo de cobrança em pacote tampouco alterar o valor do mesmo.

2.4. PACOTE DE HEMODIÁLISE

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
Sem código	Hemodiálise contínua com prisma	7.000,00

2.4.1 Inclui:

- a) Medicamentos;
- b) Materiais;
- c) OPME;
- d) Soluções para hemodiálise no período de 24 horas para pacientes internados em OCS.