

## ANEXO XIX

### REFERENCIAL DE CUSTOS DE PACOTES



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.

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.

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

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

RADIOTERAPIA IMRT		VALOR (R\$)	Valor Pago (R\$)	Valor Proposto (R\$)
96.01.198-0	Pacote Radioterapia IMRT c/ IGRT de Próstata	15.300,00	17.164,80	12.000,00
96.01.199-8	Pacote Radioterapia IMRT c/ IGRT de Cabeça/Pescoço/FSC	15.300,00	11.800,80	8.200,00
96.01.200-5	Pacote Radioterapia IMRT c/ IGRT de Mama com drenagem	15.300,00	10.012,80	7.000,00
96.01.205-6	Pacote Radioterapia IMRT c/ IGRT de Canal Anal	15.300,00	8.582,40	6.000,00
96.01.206-4	Pacote Radioterapia IMRT c/ IGRT de Pâncreas	15.300,00	8.582,40	6.000,00
96.01.207-2	Pacote Radioterapia IMRT c/ IGRT de Pelve Feminina	15.300,00	8.582,40	6.000,00
96.01.208-0	Pacote Radioterapia IMRT c/ IGRT de Reto	15.300,00	8.582,40	6.000,00
96.01.236-6	Pacote Radioterapia IMRT c/ IGRT de Retroperitônio	15.300,00	8.582,40	6.000,00

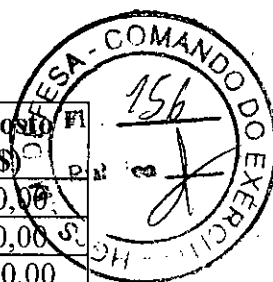
Radioterapia Conformacional 3D		VALOR (R\$)	Valor Pago (R\$)	Valor Proposto (R\$)
4.12.03.06-2	Radioterapia Conformada Tridimensional	15.000,00	14.942,00	10.400,00

Radiocirurgia		VALOR	Valor	Valor
---------------	--	-------	-------	-------

*Edval*

*[Handwritten signatures]*

		(R\$)	Pago (R\$)	Proposta (R\$)
4.12.03.02-0	Radiocirurgia Nível 1	10.089,35	10.929,70	7.600,00
4.12.03.03-8	Radiocirurgia Nível 2	11.870,65	12.445,68	9.000,00
4.12.03.04-6	Radiocirurgia Nível 3	13.781,89	14.942,00	10.400,00
4.12.03.13-5	Radioterapia Esteriotática 1º dia de Tratamento	7.823,98	8.451,98	6.000,00
4.12.03.14-3	Radioterapia Esteriotática por dia subsequente	404,89	435,95	300,00



**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**

**INCLUI:**

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

**EXCLUI:**

- Exames por imagem: tomografia Computadorizada, Ressonância Nuclear Magnética, PET CT, Radiografias, Ultrassonografias, Fluoroscopias, Angiografias Cerebrais, Ultrassom Transretal para implante de agulhas;
- 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**

**84450070** Pacote de Parto Normal (Não incluso honorários médicos) – R\$ 5.000,00

Handwritten signatures and initials, including 'PB' and 'Elo'.

- 84450061 Pacote de Parto Cesárea (Não incluso honorários médicos) – R\$ 5.000,00  
84450339 Pacote de Parto Normal (Incluso honorários médicos) – R\$ 7.200,00  
84450347 Pacote de Parto Cesárea (Incluso honorários médicos) – R\$ 7.200,00



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

### 2.2.1.1) COMPOSIÇÃO DOS PACOTES DE PARTO

#### INCLUI:

- Até 03 diárias de apartamento;
- Até 03 diárias de alojamento conjunto ou berçário;
- Assistência de enfermagem;
- Fototerapia (inclui materiais)/ Berço aquecido;
- Taxas de equipamentos;
- Materiais e Medicamentos compatíveis com o procedimento;
- Gasoterapia no Centro Cirúrgico;
- Taxas e serviços;
- Taxa de Sala de Centro Cirúrgico e CRPA;
- Honorários Médicos relativo à assistência a sala de parto e berçário relativos aos 03 primeiros dias;
- SADTs compatíveis com os 03 primeiros dias de vida (Coombs direto, grupo sanguíneo ABO e Rh, VDRL, bilirrubinas, teste do pezinho, teste da orelhinha, teste do olhinho);
- Refeições do acompanhante nas 03 primeiras diárias.

#### OBSERVAÇÕES:

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

### 2.2.3) HOSPITAIS TIPO C

- 84450070 Pacote de Parto Normal (Não incluso honorários médicos) – R\$ 4.000,00  
84450061 Pacote de Parto Cesárea (Não incluso honorários médicos) – R\$ 4.000,00  
84450339 Pacote de Parto Normal (Incluso honorários médicos) – R\$ 5.189,18  
84450347 Pacote de Parto Cesárea (Incluso honorários médicos) – R\$ 5.335,34

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

#### INCLUI:

- Até 03 diárias de apartamento;
- Até 03 diárias de alojamento conjunto ou berçário;
- Assistência de enfermagem;
- Fototerapia (inclui materiais)/ Berço aquecido;
- Taxas de equipamentos;
- Materiais e Medicamentos compatíveis com o procedimento;
- Gasoterapia no Centro Cirúrgico;
- Taxas e serviços;


Taxa de Sala de Centro Cirúrgico e CRPA;  
Honorários Médicos relativo à assistência a sala de parto e berçário relativos aos 03 primeiros dias;  
SADTs compatíveis com os 03 primeiros dias de vida (Coombs direto, grupo sanguíneo ABO e Rh, VDRL, bilirrubinas, teste do pezinho, teste da orelhinha, teste do olhinho);  
Refeições do acompanhante nas 03 primeiras diárias.

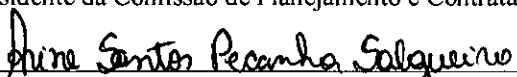


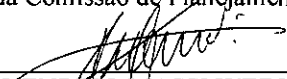
#### OBSERVAÇÕES:

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

Salvador, Bahia, 20, de novembro, de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
**PAULA MARCELLA SILVA DRAGO – CAP**  
Presidente da Comissão de Planejamento e Contratação

  
\_\_\_\_\_  
**ARINE SANTOS PEÇANHA SALGUEIRO – 1º Ten**  
Membro da Comissão de Planejamento e Contratação

  
\_\_\_\_\_  
**THIAGO ENRICO MASSI WERNECK – 1º Ten**  
Membro da Comissão de Planejamento e Contratação

  
\_\_\_\_\_  
**CLAUDIA ALVES DA SILVA LISBOA – 1º Ten**  
Membro da Comissão de Planejamento e Contratação

  
\_\_\_\_\_  
**EUGENIO MIRANDA NASCIMENTO – 1º Ten**  
Membro da Comissão de Planejamento e Contratação

  
\_\_\_\_\_  
**MARIANA DO VALLE MEIRA – 1º Ten**  
Membro da Comissão de Planejamento e Contratação

#### DESPACHO DA AUTORIDADE COMPETENTE:

Aprovo o presente Termo de Referência, por satisfazer os requisitos atinentes ao Objeto solicitado na requisição e respectiva justificativa, conforme documentos inclusos no processo licitatório, bem como por atender as exigências legais e regulamentares concernentes a esta licitação.

\_\_\_\_\_  
**RUY TERRA FILHO – Cel**  
**Ordenador de Despesas do HGES**