

## 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             |

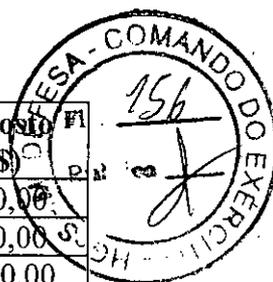
| Radioterapia Conformacional 3D |                                        | VALOR (R\$) | Valor Pago (R\$) | Valor Proposto (R\$) |
|--------------------------------|----------------------------------------|-------------|------------------|----------------------|
| 4.12.03.06-2                   | Radioterapia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

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

*esoval*

*[Handwritten signatures and initials]*

|              |                                                 | (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.

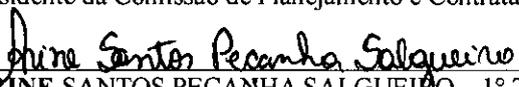


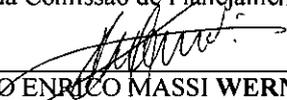
### OBSERVAÇÕES:

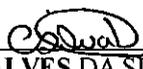
As intercorrências que alterem de forma significativa o custo do procedimento e/ou da internação serão tratadas como conta aberta;  
No caso de intercorrências de pequena complexidade sem impacto relevante no custo da internação, não serão objetos para alterar o modelo de cobrança em pacote tampouco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

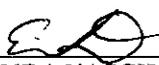
Salvador, Bahia, 20, de novembro, de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
**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**