

ANEXO N – LISTA REFERENCIAL PARA DIÁRIAS, TAXAS, MATERIAIS, DIETAS E INSTRUÇÕES GERAIS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DO FUSMA



**MINISTÉRIO DA DEFESA  
MARINHA DO BRASIL  
COMANDO DO 5º DISTRITO NAVAL  
CAPITANIA FLUVIAL DE PORTO ALEGRE**

**LISTA REFERENCIAL PARA DIÁRIAS, TAXAS, MATERIAIS, DIETAS E INSTRUÇÕES GERAIS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DO FUSMA**

| <b>SERVIÇOS HOSPITALARES</b>   | <b>Valor (R\$)</b> |
|--|--------------------|
| <b>DIÁRIAS</b>   |                    |
| Diária Compacta de Apartamento/quarto coletivo de 2 leitos com Banheiro Privativo              | R\$ 750,00         |
| Diária Compacta de Apartamento/quarto Individual com Banheiro Privativo                        | R\$ 1.150,00       |
| Diária Compacta de Unidade Intermediária Geral   | R\$ 1.200,00       |
| Diária Compacta de UTI Adulto Geral  | R\$ 2.100,00       |
| Diária Compacta Pediátrica Privativo   | R\$ 1.400,00       |
| Diária Compacta Pediátrica Semi-Privativo  | R\$ 940,00         |
| Diária Compacta de Semi-UTI/Intermediária Infantil/pediátrica/neonatal                         | R\$ 1.770,00       |
| Diária Compacta de UTI Infantil/pediátrica   | R\$ 2.300,00       |
| Diária Compacta de UTI Neonatal  | R\$ 2.400,00       |
| Diária de Hospital dia, independente de Acomodação   | R\$ 300,00         |
| Diária de Quarto Coletivo de 2 leitos da Maternidade com banheiro privativo                    | R\$ 1.100,00       |
| Diária de Quarto Privativo / particular da Maternidade com banheiro privativo                  | R\$ 1.200,00       |
| Diária de Acompanhante somente com café da manhã   | R\$ 90,00          |
| Diária Compacta de Apartamento/quarto coletivo de 2 leitos com Banheiro Privativo Psiquiátrico | R\$ 400,00         |
| Diária Compacta de Apartamento/quarto Individual com Banheiro Privativo – Psiquiátrico         | R\$ 500,00         |
| Diária na Unidade de Dependência Química –UDQ  | R\$ 305,00         |
| Berçário normal  | R\$ 360,00         |
| Berçário de alto risco/patológico  | R\$ 740,00         |
| <b>TAXAS DE SALA/INSTRUMENTAL</b>  |                    |
| <b>Centro Cirúrgico e/ou Obstétrico</b>  |                    |
| Porte Anestésico 0 - pequena cirurgia - 60023090   | R\$ 260,00         |
| Porte Anestésico 1 - pequena cirurgia - 60023104   | R\$ 550,00         |
| Porte Anestésico 2 - pequena cirurgia - 60023112   | R\$ 760,00         |
| Porte Anestésico 3 - pequena cirurgia - 60023120   | R\$ 900,00         |
| Porte Anestésico 4 - média cirurgia - 60023139   | R\$ 1.150,00       |

|   |              |
|---|--------------|
| Porte Anestésico 5 - grande cirurgia - 60023147                                     | R\$ 1.500,00 |
| Porte Anestésico 6 - grande cirurgia - 60023155                                     | R\$ 2.040,00 |
| Porte Anestésico 7 - especial - 60023163  | R\$ 2.400,00 |
| Porte Anestésico 8 - especial- 60023171   | R\$ 2.900,00 |
| Taxa de Sala de Recuperação   | R\$ 270,00   |
| Taxa Sala Observação - Pronto Socorro/Emergência até 6hs                            | R\$ 195,00   |
| Taxa Sala Observação - Pronto Socorro/Emergência até 12hs                           | R\$ 250,00   |
| Taxa de Sala Observação - Pronto Socorro - por hora                                 | R\$ 45,00    |
| <b>Fora do Centro Cirúrgico e/ou Obstétrico</b>                                     |              |
| Taxa de Sala de Hemodiálise   | R\$ 190,00   |
| Taxa Compacta de Sala de Sessão de Quimioterapia Ambulatorial                       | R\$ 240,00   |
| Taxa por uso/sessão de sala de hemodinâmica (1ª hora)                               | R\$ 690,00   |
| Taxa de Sala de Hemodinâmica - hora adicional                                       | R\$ 490,00   |
| Taxa de Isolamento - Apartamento/quarto coletivo de 2 leitos com Banheiro Privativo | R\$ 112,50   |
| Taxa de Isolamento - Apartamento/quarto Individual com Banheiro Privativo           | R\$ 172,50   |
| Taxa de Isolamento - Unidade Intermediária Geral                                    | R\$ 180,00   |
| Taxa de Isolamento - UTI Adulto Geral   | R\$ 315,00   |
| Taxa de Isolamento - Pediátrica Privativo   | R\$ 210,00   |
| Taxa de Isolamento - Pediátrica Semi-Privativo                                      | R\$ 141,00   |
| Taxa de Isolamento - Semi-UTI/Intermediária Infantil/pediátrica                     | R\$ 270,00   |
| Taxa de Isolamento - UTI Infantil/pediátrica  | R\$ 345,00   |
| Taxa de Isolamento - Semi-UTI Neonatal  | R\$ 270,00   |
| Taxa de Sala - Endoscopia/Colonoscopia/Broncoscopia                                 | R\$ 390,00   |
| <b>GASES</b>  |              |
| Oxigênio (por hora)   | R\$ 19,00    |
| Ar comprimido (por hora)  | R\$ 11,00    |
| Protóxido de Azoto (por hora)   | R\$ 49,30    |
| Oxido Nítrico (por hora)  | R\$ 20,17    |
| Nitrogênio (por hora)   | R\$ 35,20    |
| <b>TAXAS DE SERVIÇOS ESPECIAIS</b>  |              |
| Curativo especial - Unidade (com material)  | R\$ 75,00    |
| Curativo grande - Unidade (com material)  | R\$ 70,00    |
| Curativo médio - Unidade (com material)   | R\$ 50,00    |
| Curativo pequeno - Unidade (com material)   | R\$ 35,00    |
| <b>EQUIPAMENTOS</b>   |              |
| BIPAP Pró / dia   | R\$ 55,00    |
| BIPAP Synchrony / VPAP STA / dia  | R\$ 70,00    |
| CPAP / dia  | R\$ 16,00    |
| Respirador LTV 1000 / dia   | R\$ 120,00   |
| Respirador Stellar 150 / dia  | R\$ 110,00   |
| Respirador VS III / dia   | R\$ 110,00   |
| Respirador LTV 1200 / Trilogy / dia   | R\$ 190,00   |
| <b>PROCEDIMENTOS/EXAMES</b>   |              |
| Exame Toxicológico - análise matriz biológica fâneros                               | R\$ 120,00   |
| Dengue - Teste rápido   | R\$ 80,00    |

|  |              |
|--|--------------|
| 4.03.14.61-8 Teste COVID RT - PCR SARS COV 2   | R\$ 160,00   |
| 4.07.08.12-8 PET dedicado oncológico<br>Inclui: HM, Medicamentos, Materiais, Gasoterapia, Custo operacional, Taxas de sala, Serviços de enfermagem, Taxas administrativas, Sala de recuperação | R\$ 3.100,00 |

## **INSTRUÇÕES GERAIS**

### **1. DAS DIÁRIAS HOSPITALARES**

1.1. Diária hospitalar: é a permanência de um paciente por um período indivisível de até 24 horas em uma instituição hospitalar. Será considerada tolerância de até 2 (duas) horas para desocupação total do tipo de acomodação em vigor.

1.1.1. A primeira diária é indivisível e inicia-se no momento da internação do paciente/hora de registro do paciente.

1.1.2. O vencimento das diárias subsequentes será às 12:00 (meio-dia) do dia seguinte à internação.

1.1.3. Será excluída a diária do dia da alta hospitalar, se a mesma ocorrer até às 12 horas.

1.2. O somatório das diárias não poderá ser maior que o total de dias de internação.

1.3. Caso o paciente seja transferido para alguma Unidade Especial (UTI, Isolamento, etc.) a unidade normal de internação deverá ser desocupada.

1.3.1. Caso o paciente transite por leitos de tipos diferentes no mesmo dia (p.ex. quarto semi-privativo e UTI) será pago o valor da diária daquele leito em que o paciente permanecer por mais tempo no dia. Não poderá ocorrer sobreposição de cobrança dos leitos.

1.4. O acompanhamento por múltiplos médicos nas internações deverá ser autorizado pela CREDENCIANTE, conforme solicitação e justificativa do médico assistente.

1.5. Em qualquer internação, quando a CREDENCIADA não tiver disponível a acomodação acordada, deverá providenciar a acomodação do paciente em aposento de padrão superior, desde que disponível, sem ônus para o usuário ou para a CREDENCIANTE.

1.5.1. Persistindo a indisponibilidade da acomodação acordada ou uma de padrão superior, ficará a critério do paciente a opção por outro tipo de acomodação. Neste caso, o valor-base será em conformidade com a acomodação Enfermaria - Quarto Semi Privativo - até 2 leitos com deflator de 50%.

1.6. Diária Hospital-Dia/Day Clinic: é a permanência de um paciente por período até 12 horas, desde que necessite permanecer mais de 6 horas em observação. É compreendida como a assistência intermediária entre a internação e o atendimento ambulatorial, para realização de procedimentos clínicos, cirúrgicos, diagnósticos e terapêuticos, eletivos, onde não há pernoite do paciente.

1.6.1. Havendo a necessidade de pernoite, o paciente será internado em leito disponível, conforme acordado, sendo cobradas diárias correspondentes ao leito utilizado não podendo ocorrer

sobreposição de cobrança das duas modalidades.

1.7. Diária Ambulatorial Simples é a permanência de um paciente por um período de até 6 horas podendo ocorrer em ambiente hospitalar, no Pronto Socorro (PS)/Pronto atendimento (PA) ou em ambulatórios.

1.8. Diária Ambulatorial Complexa é a permanência de um paciente por um período por mais 6 horas podendo ocorrer em ambiente hospitalar, no Pronto Socorro (PS)/Pronto atendimento (PA) ou em ambulatórios.

1.9. Despesas referentes a complicações médicas por responsabilidade da CREDENCIADA, tais como infecções hospitalares e outras causas, deverão ser descontados do valor total da fatura.

1.10. Os pacientes não deverão ser internados na véspera do ato cirúrgico, mesmo que exijam preparo prévio. Caso seja necessária, a liberação de internação ficará condicionada à justificativa médica e autorização prévia da CREDENCIANTE.

1.11. As crianças e adolescentes menores de 18 anos e idosos, a partir de 60 anos de idade, terão direito a acompanhante. Já as pessoas com deficiência, conforme indicado por seu médico assistente.

## **2. DAS ACOMODAÇÕES HOSPITALARES**

As internações poderão ser autorizadas nos seguintes tipos de acomodações:

**2.1. Apartamento Standart - Quarto Privativo:** aposento com móveis padronizados com um leito (cama), banheiro privativo completo, acomodação para acompanhante (cama e poltrona), televisão, internet, frigobar, ar-condicionado e armário.

**2.2. Enfermaria - Quarto Semi-Privativo:** aposento com móveis padronizados com até 2 (dois) leitos (camas), banheiro privativo completo, acomodação para acompanhante (cama e poltrona), televisão, internet, frigobar, ar-condicionado e armário.

**2.3. Maternidade:** Modalidade de acomodação em que o recém-nascido (RN) sadio permanece alojado em berço contíguo ao leito da mãe, 24 horas por dia, até a saída da mãe do hospital. Contempla o conjunto de estrutura física, equipamentos e recursos humanos necessários à acomodação e assistência ao recém-nascido logo após seu nascimento, em unidade não intensiva, acompanhado da mãe (contempla a diária da mãe).

Obs: As gestantes terão direito a alojamento conjunto, ou seja, mãe e recém-nascido, desde que a instituição disponha deste tipo de acomodação.

**2.4. Hospital Dia/DayClinic:** aposento com banheiro privativo completo, acomodação para acompanhante (poltrona), televisão e ar-condicionado.

**2.5. Unidade Coronariana e Semi-intensiva Cardiológica:** onde são tratados pacientes com doenças cardíacas agudas ou descompensação aguda de cardiopatia crônica. Está incluso os serviços, equipamentos e materiais dos itens 3.1. e 3.1.1., a equipe médica e multidisciplinar à disposição 24 horas por dia, monitorização cardíaca contínua e sistema de telemetria, onde é possível manter a monitorização dos pacientes mesmo quando estão fora dos quartos.

**2.6. UTI - (Adulto, Pediátrica, Neonatal, Unidade Semi-Intensiva):**

**2.6.1. Unidade de Tratamento Intensivo:** é a área crítica destinada à internação de pacientes graves que requerem atenção profissional especializada de forma contínua, materiais específicos e tecnologias necessárias ao diagnóstico, monitorização e terapia multidisciplinar.

**2.6.2. Unidade de Tratamento Semi-Intensivo:** é a acomodação com instalação e equipamentos próprios, para mais de um paciente, que necessitam de cuidados intensivos, e ainda requeiram atenção especial diferenciada da adotada na Unidade de Internação, com enfermagem ininterrupta e sem presença médica permanente.

**2.7. Acomodação em OSE Credenciadas**

Dentre as acomodações disponíveis para internação nas OSE credenciadas, deverá ser seguida a seguinte orientação sempre que possível:

I) Acomodação enfermaria/quarto coletivo (semi-privativo):

- para praças e dependentes;
- oficiais subalternos e seus dependentes; e
- oficiais intermediários e seus dependentes;

II) Acomodação apartamento – quarto privativo:

- oficiais superiores e dependentes; e
- oficiais gerais e seus dependentes.

2.7.1. não é permitido ao usuário do SSM, o pagamento das custas de acomodação hospitalar superior ao estipulado.

### **3. DA COMPOSIÇÃO DAS DIÁRIAS**

3.1. Na composição de **todas** as diárias está incluso: acomodação com leito próprio e individual para o paciente e acompanhante, roupa de cama para o paciente e acompanhante, as taxas administrativas e hospitalares, os serviços e cuidados de enfermagem e nutrição, os cuidados e materiais de uso na higiene pessoal do paciente (espátula, gaze, sabonete, dentífrico e higienizante bucal), cuidados e materiais de uso na higiene e desinfecção do ambiente (higienizações e desinfecções concorrente e terminal), equipamentos, monitorizações, instalações de equipamentos, atendimento médico por plantonista de

intercorrências clínicas à beira do leito (primeiro atendimento), gases medicinais (oxigênio até 12hs), materiais descartáveis (micropore, esparadrapo, fita adesiva, cadarço, compressas, gaze, algodão e Equipamento de Proteção Individual – EPI (luva de procedimento não estéril, máscara cirúrgica, máscara N95, avental descartável, gorro, propé, dispositivo para descarte de material perfurocortante e óculos de proteção ou dispositivo de proteção facial) segundo a NR 32 (base legal: NR 6, NR 9, NR 32) descartável ou não, utilizada pela equipe multidisciplinar e paciente.

3.1.1. Na composição das Diárias de **Quarto Privativo, Semi Privativo, Maternidade, Berçário do RN e Hospital Dia/Day Clinic** está incluso os serviços, equipamentos e materiais do item 3.1, a dieta do paciente de acordo com a prescrição médica, exceto nas dietas especiais por sondas (enterais, gastrostomia, jejunostomia e ileostomia) e suplementos especiais; o café da manhã e almoço do acompanhante; os cuidados de enfermagem: preparo e administração de medicamentos por todas as vias, assim como trocas de frascos para soroterapia ou para dietas tanto enterais como parenterais; controle de sinais vitais (pressão arterial não invasiva, frequência cardíaca e respiratória, temperatura por qualquer via); controle de balanço hídrico, de drenos, de diurese, antropométrico, de PVC e de gerador de marca passo, dentre outros; banho no leito, de imersão ou de aspersão; instalação e controle de monitorização cardíaca e de glicemia; irrigações vesicais, sondagens, aspirações, inalações, curativos e de glicemia; manutenção da permeabilização de cateteres, tricotomia, curativos, mudança de decúbito e locomoção interna do paciente; serviço de enfermagem do procedimento; assepsia e antisepsia (inclui a equipe, paciente e os materiais utilizados, descartáveis ou não descartáveis); preparo, instalação e manutenção de venóclise e aparelhos; esterilização/desinfecção de instrumentais; preparo do paciente para procedimentos médicos de qualquer tipo (alguns exemplos: enterocлизма, lavagem gástrica, tricotomia, preparo cirúrgico); preparo de corpo em caso de óbito; transporte dos equipamentos, como Raio-X, intensificador de imagem, Eletrocardiógrafo, Ultrassom, equipamento de vídeo, microscópio oftálmico, trépano, entre outros; prescrição/anotação de Enfermagem; paramentação (máscara, gorro, propé, avental) descartável ou não, utilizada pela equipe multidisciplinar e paciente; dosador para medicação via oral; copos descartáveis; bolinha de algodão para medicação parenteral e punções venosas; antisséptico (álcool 70%), hastes de algodão para a higiene ocular, ouvido e nariz; avaliação nutricional da alimentação ao paciente, pela nutricionista.

3.1.2. Na composição das diárias de **Psiquiatria** está incluso os serviços, equipamentos e materiais do item 3.1, os exames complementares de análise clínica (sangue, urina, etc.) e a assistência por equipe multidisciplinar (psicólogo, terapeuta ocupacional, nutricionista, assistente social, educador físico e farmacêutico).

3.1.3. Na composição das diárias de **Unidade de Terapia Intensiva - UTI / Unidade de Terapia Semi-intensiva (USI) e Unidade Coronariana Semi-intensiva Cardiológica - Adulto, Infantil e Pediátrica** está incluso, além dos serviços e materiais que compõem as diárias normais (itens 3.1. e 3.1.1.): aspirador a vácuo (exceto o de aspiração contínua); respirador de volume e pressão; bomba de infusão; bomba de seringa; desfibrilador/cardioversor; capnógrafo; gerador de marcapasso provisório; monitor cardíaco contínuo multiparâmetro (ECG contínuo, PNI; monitor de pressão invasiva; oxímetro de pulso), pressão não invasiva (PNI), taxa de eletrocardiograma; monitorização contínua do paciente (PNI, PVC, temperatura); nebulizador; oxímetro de pulso; utilização de aparelhagens; utilização do instrumental permanente usado em procedimentos médicos e de enfermagem (ex. bandeja). equipe técnica e exames de monitorização.

3.1.4. Na composição das diárias de UTI e Semi-UTI neonatal está incluso, além dos serviços, equipamentos e materiais do item 3.1.3.: incubadora e/ou berço aquecido, acomodação de acompanhante, HOOD, CPAP, oxímetro de pulso, fototerapia e Bilispot.

3.2. Todos os materiais necessários a implantação e monitorização com os equipamentos incluídos nas diárias fazem parte das mesmas.

3.3. Excluir-se-á do valor da diária, curativos especiais, materiais, medicações, leito especial (isolamento), máquina de hemodiálise e intercorrências cirúrgicas (exceto as citadas no item 1.9).

3.4. A utilização de gases medicinais durante a internação será quantificada conforme prescrição médica e registro em prontuário, sendo unificado um mesmo valor para todas as classes de prestador. Está sendo usado como referência o valor equivalente a uma hora de consumo indivisível. Pacientes em uso de oxigênio, o valor a ser pago por hora será aquele constante na referida tabela, aplicando-se redutor de 50% a partir do 20º dia.

#### **4. ITENS NÃO INCLUÍDOS NA COMPOSIÇÃO DAS DIÁRIAS**

- a) Hemoterapia (sangue e derivados);
- b) Honorários médicos (exceto em pacotes);
- c) Procedimentos médicos realizados nas unidades de internação;
- d) Materiais descartáveis não relacionados como inclusos/compreendidos nem de alto custo;
- e) Medicamentos;
- f) Serviços Auxiliares de Diagnóstico e Terapias (SADT) – exames laboratoriais, de imagem, fisioterapias, fonoterapias;
- g) Dietas especiais/NPT e NE;
- h) Suporte dialítico;
- i) Gastrostomia;



- j) Dissecção venosa;
- k) Traqueostomia;
- l) Salas especiais: cirúrgicas, obstétricas, Sala de Recuperação Pós-Anestésica (RPA), hemodinâmica, hemodiálise e outras; e
- m) Materiais especiais de uso cirúrgico (órteses, próteses, fios e outros).

## **5. DAS TAXAS**

5.1. As taxas de sala serão remuneradas por **uso ou tempo** e, em todas as taxas de salas estão inclusos os custos com:

- a) espaço físico, móveis e equipamentos permanentes da sala;
- b) serviços e cuidados de enfermagem;
- c) taxas hospitalares e administrativas;
- d) cuidados e materiais de uso na higiene e desinfecção do ambiente;
- e) antissépticos para assepsia/antisepsia (equipe/paciente);
- f) Equipamento de Proteção Individual – EPI (luva de procedimento não estéril, máscara cirúrgica, máscara N95, avental descartável, gorro, propé), dispositivo para descarte de material perfurocortante e óculos de proteção ou dispositivo de proteção facial) segundo a NR 32 (base legal: NR 6, NR 9, NR 32) descartável ou não, utilizada pela equipe multidisciplinar e paciente; e
- g) paramentação de toda a equipe.

5.2. Quando o procedimento for realizado em consultório médico, não será admitida cobrança de taxa de sala.

### **5.3. Taxa de Sala em Centro Cirúrgico/Obstétrico**

5.3.1. Será remunerada conforme o porte anestésico do procedimento (0 a 8). No valor da taxa estão **inclusos**, além dos serviços, equipamentos e materiais constantes no item 5.1:

- a) itens permanentes da sala cirúrgica (Estrutura Física) tal como Filtro HEPA; fluxo laminar e focos de luz;
- b) instrumental cirúrgico básico esterilizado;
- c) equipamentos básicos (mesas, hamper, focos cirúrgicos, carrinho de anestesia); esterilização e uso do instrumental cirúrgico básico; mesa operatória (principal e auxiliar);
- d) roupa inerente ao centro cirúrgico/obstétrico descartável ou não (avental, máscara, gorro, propé, botas, escovas e campos cirúrgicos) exceto os campos cirúrgicos tipo loban, Stare Drape e Campo Adesivo;
- e) serviços e cuidados de enfermagem do procedimento; preparo do paciente (p.ex. sondagens); assepsia e antisepsia da sala, do instrumental, da equipe, paciente e ambiente; paramentação de toda a equipe;



esterilização do material; monitor de multiparâmetros (ECG contínuo, PNI, monitor de pressão invasiva e oxímetro de pulso); instalações da sala; equipamentos/instrumental de anestesia; respirador (carro de anestesia); cardioversor / desfibrilador; taxa de instalação de oxigênio; hamper; Iluminação (focos); foto e filme; taxa de uso do(s) equipamento(s) e taxa de instrumental; controle/monitorização dos sinais vitais; locomoção do paciente e aspirador de secreções;

f) equipamentos: Bisturi elétrico e bipolar – incluso descartáveis; Aspirador de parede; Monitor cardíaco; Capnógrafo; Bomba de infusão; Bomba de seringa; Desfibrilador/cardioversor; Respirador (aquele que faz parte do carrinho de anestesia);

g) itens como: extensão de silicone, látex, fluxômetro de oxigênio, vácuo e ar comprimido, frasco umidificador para oxigenoterapia e aspiração, circuito e qualquer peça do sistema;

h) taxa de curativo, exceto curativo especial;

i) sala de recuperação anestésica;

j) taxa de vigilância epidemiológica;

k) kit mesa de reanimação de RN; cuidados de higiene e limpeza de RN; Todos os atendimentos inerentes ao primeiro atendimento ao RN; Berço aquecido e/ou isolete de transporte do RN; Sala de reanimação de RN; e

l) Microscópio cirúrgico e Videoscópio – incluso descartáveis.

#### 5.3.2. Não Compreende:

a) Medicamentos;

b) Materiais, exceto os descritos como compreendidos;

c) Honorários médicos, instrumentação cirúrgica; e

d) Oxigênio, nitrogênio, ar comprimido, dióxido de carbono, óxido nitroso; óxido nítrico e demais gases.

5.3.3. As taxas de sala cirúrgica não são cumulativas com outras taxas de sala e, nas autorizações de cirurgias com mais de um código, prevalecerá o código de maior porte para efeito de cobrança.

### 5.4. Taxa de Sala de Recuperação pós-anestésica (RPA)

5.4.1. Será remunerada por uso quando não inclusa nas taxas de salas.

5.4.2. Só cabe a cobrança para pacientes que foram submetidos à anestesia geral, raqui anestesia ou anestesia peridural. Deverá conter horário de admissão e alta da mesma.

5.4.3. No valor da taxa estão **inclusos**, além dos serviços, equipamentos e materiais constantes no item 5.1:

a) leito;

b) monitorização de sinais vitais - monitor de multiparâmetros (ECG contínuo, PNI, monitor de pressão

invasiva e oxímetro de pulso);

c) instalação e monitorização de PA não-invasiva

d) uso de aspirador à vácuo; e

e) uso de monitor cardíaco

5.4.4. Não inclui: materiais de consumo; medicamentos; anestésicos; gases medicinais; equipamentos de uso eventual; honorários médicos; sadt; e outros itens não especificados.

## **5.5. Taxas de Sala Fora do Centro Cirúrgico/Obstétrico**

Taxas devidas a procedimentos diagnósticos ou terapêuticos específicos que requeiram instalações apropriadas para sua realização (não podendo ser realizados em consultório médico convencional). Remuneradas por uso conforme valores constantes neste anexo, do Edital. No valor da taxa estão **inclusos**, além dos serviços, equipamentos e materiais constantes no item 5.1:

a) uso do endoscópio;

b) preparo dos medicamentos quimioterápicos; e

c) uso de aparelho de litotripsia.

### **5.5.1. Taxa de Sala de Endoscopia**

A cobrança refere-se a endoscopias digestivas, respiratórias e do aparelho geniturinário. Quando é realizada à beira leito, na UTI, não se remunera. No valor da taxa estão **inclusos**, além dos serviços, equipamentos e materiais constantes no item 5.5:

a) utilização da sala;

b) sistema completo de vídeo endoscopia;

c) serviços e cuidados de enfermagem inerentes ao procedimento;

c) paramentação (máscara, gorro, propé, avental, luvas) descartável ou não, utilizada pela equipe multidisciplinar e paciente;

d) dosador para medicação via oral;

e) copos e compressas descartáveis;

f) bolinha de algodão para medicação parenteral e punções venosas;

g) antisséptico (álcool 70%);

h) qualquer produto para a desinfecção do equipamento de endoscopia;

i) limpeza e soluções para a desinfecção das salas e instrumentais;

j) repouso do paciente até sua recuperação em área específica (compreendendo o leito em estrutura e ambiente de recuperação pós-sedação ou anestesia).

#### 5.5.1.1. Não compreende:

- I) despesas do acompanhante (alimentação, telefonemas, etc.);
- II) materiais descartáveis, exceto os descritos como compreendidos;
- III) medicamentos;
- IV) monitorização;
- V) exames e terapias complementares à endoscopia;
- VI) honorários Médicos; e
- VII) alimentação.

### 5.5.2. Taxa de Sala de Hemodinâmica

É devida em procedimentos de hemodinâmica e angiografias. Inclui, além dos itens constantes no item 5.3, as instalações da sala e os equipamentos/instrumentais de hemodinâmica inerentes ao procedimento, domo de pressão, intensificador de imagem e filme. Será paga por hora de uso.

#### 5.5.2.1. Não compreende:

- I) todos os itens não compreendidos na Taxa de sala de centro cirúrgico e/ou
- II) contrastes utilizados no procedimento.

### 5.5.3. Taxa de Sala de Observação Clínica de Urgência e/ou Pronto Socorro

5.5.3.1. Será paga somente quando devidamente caracterizada. Para tanto, deve haver prescrição e justificativa médica que caracterize a emergência e necessidade de permanência no local.

5.5.3.2. Até 2 (duas) horas será pago por hora. Entre 2 (duas) e 12 (doze) horas será pago por período (até 6hs ou até 12hs) conforme tabela acima.

5.3.3.3. No valor das taxas, além dos itens constantes no item 5.1, estão **inclusos**:

- a) Instalações da sala, serviços de enfermagem e taxas de procedimentos.

### 5.5.4. Taxa de Sala de Gesso

Será paga somente em caso de instalação de gesso. No valor da taxa estão **inclusos**, além dos serviços, equipamentos e materiais constantes no item 5.1:

- a) o instrumental básico para realização do procedimento (p.ex. mesa, maca, serra de gesso,..); e
- b) equipamentos, curativos de pequeno e médio porte.

5.5.4.1. Não será pago taxa para retirada de aparelho gessado.

### 5.5.5. Taxa de Sala de Quimioterapia

Será paga somente em caso de pacientes em tratamento ambulatorial. Inclui, além dos itens constantes no item 5.1:

- a) bomba de infusão;
- b) serviços de enfermagem inerentes aos procedimentos; e
- c) serviços farmacêuticos no preparo da medicação – preparo do quimioterápico;
- d) curativos de pequenos e médios portes.

#### 5.5.5.1. Não compreende:

- I) equipo da bomba de infusão;
- II) medicamentos;
- III) materiais descartáveis (Exceto EPI's e àqueles que substituem materiais permanentes, tais como lençóis, toalhas e etc.); e
- IV) honorários médicos.

5.5.5.2. Não cabe a cobrança de taxa de sala para administração de medicação por via subcutânea e/ou via oral.

## **6. DA VALORAÇÃO DOS ATOS CIRÚRGICOS**

6.1. Quando previamente planejada, ou quando se verificar, durante o ato cirúrgico, a indicação de atuar em vários órgãos ou regiões ou em múltiplas estruturas articulares a partir da **mesma via de acesso**, a quantificação do porte da cirurgia será a que corresponder, por aquela via, ao procedimento de maior porte, acrescido de **50%** do previsto para cada um dos demais atos médicos praticados, desde que não haja um código específico para o conjunto.

6.2. Quando ocorrer mais de uma intervenção por **diferentes vias de acesso**, deve ser adicionado ao porte da cirurgia considerada principal o equivalente a **70%** do porte de cada um dos demais atos praticados.

6.3. Obedecem às normas acima as cirurgias bilaterais, realizadas por diferentes incisões (70%), ou pela mesma incisão (50%).

6.4. Quando duas equipes distintas realizarem simultaneamente atos cirúrgicos diferentes, a cada uma delas será atribuído porte de acordo com o procedimento realizado e previsto na CBHPM 2016.

6.5. Quando um ato cirúrgico for parte integrante de outro, valorar-se-á **não** o somatório do conjunto, mas apenas o ato principal.

6.6. Nas cirurgias em crianças com peso inferior a 2.500g, fica previsto acréscimo de 100% sobre o porte do procedimento realizado.

6.7. Auxiliares de Cirurgia:

6.7.1. A valoração dos serviços prestados pelos médicos auxiliares dos atos cirúrgicos corresponderá ao percentual de 30% da valoração do porte do ato praticado pelo cirurgião para o primeiro auxiliar, de 20% para o segundo e terceiro auxiliares e, quando o caso exigir, também para o quarto auxiliar.

6.7.2. Quando uma equipe, num mesmo ato cirúrgico, realizar mais de um procedimento, o número de auxiliares será igual ao previsto para o procedimento de maior porte e a valoração do porte para os serviços desses auxiliares será calculada sobre a totalidade dos serviços realizados pelo cirurgião.

6.7.3. Os portes atribuídos a cada procedimento cirúrgico incluem os cuidados pós-operatórios relacionados com o tempo de permanência do paciente no hospital, até 10 (dez) dias após o ato cirúrgico. Esgotado esse prazo, a valoração do porte passa ser regida conforme critérios estabelecidos para as visitas hospitalares (código 1.01.02.01-9), ou para as consultas em consultório (código 1.01.01.01-2), quando se fizer necessário um acompanhamento ambulatorial.

## **7. INSTRUÇÕES GERAIS ESPECÍFICAS PARA A ANESTESIOLOGIA**

7.1. O porte anestésico “0” significa “NÃO PARTICIPAÇÃO DO ANESTESIOLOGISTA”.

7.1.1. Para procedimentos com porte anestésico “0” que necessitem de algum ato anestésico, para autorização, deverão ser justificados pelo médico assistente. O valor a ser pago será 60% do porte 3.

7.2. Quando houver necessidade do concurso de anestesiológico em atos médicos que não tenham seus portes especialmente previstos na presente Classificação, a remuneração deste especialista será equivalente ao estabelecido para o PORTE 3 (código 3.16.02.34-7).

7.3. Nos atos cirúrgicos em que haja indicação de intervenção em outros órgãos através do mesmo orifício natural, a partir da MESMA VIA DE ACESSO ou dentro da MESMA CAVIDADE ANATÔMICA, o porte a ser atribuído ao trabalho do anestesiológico será o que corresponder, por aquela via, ao procedimento de maior porte, acrescido de 50% dos demais atos praticados.

7.4. Quando a mesma equipe ou grupos diversos realizarem durante o mesmo ato anestésico procedimentos diagnósticos e/ou terapêuticos ou procedimentos cirúrgicos diferentes através de outras incisões (exceto aquela complementar do ato principal) ou outros orifícios naturais, os portes relativos aos atos do anestesiológico serão estabelecidos em acréscimo ao ato anestésico de maior porte 70% dos demais.

7.5. Em caso de cirurgia bilateral no mesmo ato anestésico, INEXISTINDO código específico na presente Classificação, os atos praticados pelo anestesiológico serão acrescidos de 70% do porte atribuído ao primeiro ato cirúrgico.

## **8. QUIMIOTERAPIA**

8.1. Para o início do tratamento a CREDENCIADA deverá enviar à CREDENCIANTE a comprovação por meio de exame, o diagnóstico do paciente e a seguinte documentação:

- a) Exame anatomopatológico e Imuno-histoquímico;
- b) Tratamento Proposto;
- c) Protocolo proposto - dose, ciclos e periodicidade de cada ciclo;
- d) terapias prévias, caso tenham ocorrido.

8.2. Para o primeiro ciclo deverá ser encaminhada toda a documentação comprobatória;

8.2.1. Para os ciclos posteriores deverá ser solicitada apenas a quimioterapia;

8.2.2. Qualquer alteração de protocolo deverá ser encaminhada toda a documentação novamente incluindo:

- a) exames que comprovem a necessidade de alteração de protocolo;
- b) relatório médico; e
- c) Tratamento proposto.

## **9. MATERIAIS NÃO COBERTOS PELO SSM**

- a) abaixador de língua;
- b) absorvente higiênico;
- c) atadura tipoia/tipoia americana;
- d) avental descartável (não cobrar em CC, exceto em cirurgias ortopédicas);
- e) bandeja de raquianestesia;
- f) borracha de silicone;
- g) borracha para aspirador (inclusa na taxa de uso do aspirador. Não remunerada separadamente em CC);
- h) cabo bipolar (incluso na taxa de bisturi bipolar);
- i) camisa para microcâmera (inclusa na taxa de uso de videocirurgia);
- j) campo cirúrgico descartável (exceto loban, Stare Drape e Campo Adesivo);
- k) caneta p/ marcação cirúrgica;
- l) cânula de guedel;
- m) capa para microscópio (inclusa na taxa de uso do microscópio);
- n) chucha / chupeta;
- o) clorexidina e qualquer solução antisséptica;
- p) conexão para aspiração, para bomba ou pressão;
- q) dome para transdutor de pressão (paga-se o transdutor);

- r) esponja para banho, esponjas;
- s) éter, benzina, tintura de iodo;
- t) extensor para urina;
- u) filme endoscópico (incluso nas taxas de endoscopia);
- v) formol;
- w) frascos para exames;
- x) gerador de marcapasso transcutâneo;
- y) gesso sintético;
- z) lâmina de barbear;
- aa) látex;
- ab) lençol descartável;
- ac) lençol térmico;
- ad) luva para aparelho de laparoscopia;
- ae) material de higiene pessoal (qualquer);
- af) palito de laranjeira;
- ag) pasta gel;
- ah) placa de bisturi;
- ai) plug adaptador;
- aj) respiron (conjunto para respiração),
- ak) roupas descartáveis;
- al) sensor de oxímetro; e
- am) transofix.

## **10. MATERIAIS**

Destaca-se que, no caso de qualquer intercorrência nos materiais utilizados (defeito ou contaminação inadvertida), não deverá ser efetuado pagamento.

### **10.1. Equipos**

Deverão ser observadas as orientações conforme os critérios estabelecidos pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).

### **10.2. Bolsa de colostomia e clamp**

Bolsa plástica (descartável): serão remuneradas a cada troca, conforme orientação do fabricante.

Bolsa drenável (com placa): a bolsa de drenagem tipo Karaya com placa hidrocolóide será remunerada em uma a cada 7 (sete) dias.



A troca antes do prazo estipulado deverá ser justificada em prontuário, ficando sujeito à análise da auditoria.

Placas aderentes separadas não devem ser pagas, exceto mediante explícita justificativa médica em prontuário.

#### 10.3. Cânula de Guedel

Deve ser considerada como material “permanente”, e por conseguinte, não pago.

#### 10.4. Cânula de traqueostomia

Cânula descartável: Será remunerada uma unidade na realização da Traqueostomia. A troca deverá ser prescrita e justificada pelo médico, ficando sujeito à análise da Auditoria Médica e de Enfermagem.

#### 10.5. Cateter venoso central

Será remunerado mediante indicação clínica, justificativa médica e evolução do procedimento.

A troca do cateter deverá ser justificada e estará sujeito a análise da Auditoria Médica.

#### 10.6. Cotonóides

Serão pagos apenas quando utilizados em neurocirurgias, por unidade efetivamente utilizada, conforme descrição cirúrgica da utilização, invólucro com registro ANVISA anexado em prontuário e cópia encaminhada. As quantidades serão analisadas pela Auditoria Médica.

#### 10.7. Materiais permanentes

Os frascos coletores de secreção, umidificadores e mandris para entubação orotraqueal não serão pagos, por se tratar de material permanente.

#### 10.8. Materiais para glicemia

Pagar-se-ão as lancetas usadas, conforme prescrição médica, checagem e registro de enfermagem.

Não serão remuneradas lancetas contaminadas pelo executante.

#### 10.9. Seringas

As seringas de vidro não serão remuneradas.

As seringas descartáveis deverão ser remuneradas de acordo com medicamentos administrados e procedimentos realizados.

As seringas perfusoras deverão ser remuneradas para administração de drogas anestésicas (remifentanil, propofol). Demais medicações, conforme orientação do fabricante.

#### 10.10. Sonda de aspiração descartável

Será remunerado mediante prescrição médica, registro de enfermagem ou fisioterapeuta. O excesso está sujeito à auditoria médica e de enfermagem.

#### 10.11. Sonda orotraqueal

Será remunerado a unidade mediante prescrição e evolução médica. Em caso de troca deverá constar

justificativa em prontuário, ficando sujeito à análise da Auditoria de Enfermagem.

#### 10.12. Sonda de Sangestaken-Blackmore

Será pago conforme registro de uso.

#### 10.13. Sonda naso-enteral (SNE) ou Dobhoff

Será pago conforme prescrição médica e evolução do procedimento pela enfermagem.

#### 10.14. Protetor cone luer

Será pago conforme negociação local, porém recomenda-se pagamento de até 04 (quatro) dispositivos a cada 24h, independentemente do número de equipos.

#### 10.15. Transdutor de pressão arterial

Será remunerado 1 (um) por punção, mediante prescrição e justificativa médica.

Caso o paciente necessite de uma nova punção será remunerado somente com evolução e justificativa em prontuário. A troca do transdutor será a cada 96h. O invólucro deve ser anexado em prontuário e cópia encaminhada com a fatura.

#### 10.16. Manta térmica

Critérios de indicação para manta térmica:

- a) cirurgias de porte 6 ou 8 – em pacientes acima de 60 anos (até 6 horas);
- b) utilização em pré e pós-operatório em neonatos (até 6 horas);
- c) grandes queimados;
- d) pacientes politraumatizados;
- e) UTI – pacientes com hipotermia e com baixo débito e disfunção de múltiplos órgãos (primeiras 72 horas), à exceção de falência orgânica; quadros de sepse;
- f) pagar-se-á uma unidade por internação; e
- g) preferencialmente mediante autorização prévia, e será necessário registro de uso e checagem.

#### 10.17. Equipo para hidratação gastroenteral

Será pago uma unidade a cada 24 horas junto da troca do frasco para dieta enteral

#### 10.18. Frasco para hidratação gastroenteral

Será pago uma unidade a cada administração.

#### 10.19. Equipo para diálise peritoneal

Paga-se uma unidade a cada 24 horas.

#### 10.20. Plug adaptador macho/in stopper

Paga-se uma unidade conforme troca da punção venosa somente para acessos salinizados/heparinizados.

#### 10.21. Sistema fechado de aspiração

Paga-se uma unidade a cada 72h conforme recomendação da ANVISA ou quando houver sujidade ou mal funcionamento.

#### 10.22. Sonda enteral

Uma unidade para cada enterocisma realizado. Deverá constar em prescrição médica e evolução de enfermagem.

#### 10.23. Dreno de tórax

Pagar-se-á UMA unidade por drenagem de tórax realizada, devidamente registrada pelo médico executante. Pagar água bidestilada de 500 ml a cada 24 horas para selo d'água, desde que prescrito e checado pela enfermagem.

### **11. CURATIVOS E TAXAS DE CURATIVOS**

#### 11.1. Taxas de curativos:

Curativos somente serão pagos mediante prescrição do enfermeiro e/ou do médico, seguida de checagem e descrição do procedimento pelo executante. Deverá ser observado que:

a) todos os materiais e medicamentos de alto custo (acima de 800,00 – oitocentos reais) utilizados nos curativos deverão conter a autorização prévia da auditoria prospectiva ou concorrente, prescrição e relatório do procedimento;

b) o material que possuir invólucro deverá estar anexo à conta, frente e verso e sem danos;

c) as feridas devem ser reavaliadas a cada 10 dias para a continuidade do tratamento e autorização dos materiais e medicamentos de alto custo;

d) em caso de mudança de conduta nos curativos, deve-se comunicar e realizar a solicitação, justificando o estado clínico e as patologias do paciente, descrevendo a região a ser tratada, o objetivo do tratamento da ferida e a mudança de conduta;

e) serão pagas luvas estéreis que foram utilizadas apenas em procedimentos que requeiram seu uso;

f) o curativo da centro cirúrgico não é pago, está incluso no ato cirúrgico e inclui a remuneração de gazes, compressas, esparadrapos, micropore, soluções antissépticas, instrumentais e soro. Coberturas especiais como alginato, espuma de poliuretano, carvão ativado deverão ser remuneradas à parte, em conta aberta;

g) observação: Curativos em pacientes internados, paga-se o insumo utilizado. As taxas de curativo são formas de pacotes para pagamento que norteiam a remuneração de curativos ambulatoriais ou realizados no SPA;

h) curativo de pacientes poliescoriados e queimados serão realizados no ambulatório, será pago:

l) pequeno - abrange uma a três unidades topográficas; e

II) grande - abrange mais de três unidades topográficas.

i) Curativos especiais, realizados em regime de internação, nos quais são utilizadas coberturas de alginato, poliuretano, prata, dentre outros, são cobrados apenas os materiais utilizados.

### 11.2. Curativos

| COBERTURA                            | NOME COMERCIAL   | INDICAÇÃO  | OBSERVAÇÕES   |
|--------------------------------------|--|--|---|
| Bota de UNA                          | FlexiDress   | Úlceras arteriais e úlceras arteriovenosas.  | Troca semanal ou quando se fizer necessário mediante justificativa.   |
| Hidrogel                             | Nu-Gel, elastogel, Purilon, Intrasite Gel, Dermagran, Duoderm Gel.                                   | Remover crostas e tecidos desvitalizados de feridas abertas.<br>Utilizar em pele íntegra e incisões cirúrgicas fechadas.   | Em feridas infectas, trocar no máximo a cada 24 horas. Necrose no máximo a cada 72 horas; ou quando se fizer necessário mediante justificativa.   |
| Membranas ou Filmes Semi- Permeáveis | Opsite, Bioclusive, HydroFilm, Tegaderm, Aguagard, BlisterFilm, MeFilm, Poliskim                     | Fixação de cateteres vasculares.<br>Proteção de escoriação.<br>Cobertura de incisões cirúrgicas limpas com pouco ou nenhum exsudato;<br>Cobertura de queimadura de 1° e 2° graus;<br>Cobertura de áreas doadoras de enxerto. | Trocar quando perder a transparência deslocar da pele ou se houver sinais de infecção; ou quando se fizer necessário mediante justificativa.  |
| Sulfadiazina de Prata                | Dermazine, Pratazine, Dermacerium, Pratacerium   | Queimadura.  | Período de troca no máximo a cada 12 horas ou quando a cobertura secundária estiver saturada; ou quando se fizer necessário mediante justificativa.   |
| Hidropolimero                        | Allvyn, Askina Transorbent, Tielle Plus, Mepilex, Oprasorb, Polymen, Tielle Tielle Plus, Elasto- Gel | Proporciona um ambiente úmido e estimula o debridamento autolítico.<br>Absorve o exsudato e expande-se delicadamente a medida que absorve o exsudato.<br>Tratamento de feridas abertas não infectadas.                       | Trocar o curativo sempre que houver presença de fluido nas bordas de almofada de espuma ou no máximo a cada 07 dias ou quando se fizer necessário mediante justificativa.   |
| Hidrogel com Alginato                | Nu-Gel, Elasto- Gel, Purilon, Hydrosorb, Duoderm Gel Intrasite Gel                                   | Tratamento de áreas necróticas secas, tecido desvitalizado mole, e ferida em fase de granulação/epitelização.  | Periodicidade de Troca:<br>- Necrose seca: Máximo de 03 dias;<br>- Necrose mole: 01 a 03 dias, dependendo do nível de exsudato;<br>- Lesão descamante 01 a 03 dias; ou quando se fizer necessário mediante justificativa. |
|                                      |  |  | Trocar no máximo a cada 24 horas, ou com a saturação  |

|                                |  |   |  |
|--------------------------------|--|---|--|
| Papaína                        | Papaína  | Tratamento de feridas abertas, limpas ou infectadas.<br>Desbridamento de tecidos desvitalizados.  | do curativo secundário; ou quando se fizer necessário mediante justificativa.<br>Pode ser associada ao carvão ativado ou hidrocolóide.<br>Requer cobertura secundária.<br>Concentração da papaína:<br>- Ferida Necrótica 10%;<br>- Ferida com exsudato ou purulenta de 4% a 6%;<br>- Ferida com tecido granuloso 2%.                                   |
| Cobertura não aderente estéril | Adaptic, Inadine, Atrauman, CarresynGauz e   | Lesões superficiais de queimaduras.<br>Áreas doadoras e receptoras de enxerto.<br>Áreas de lesões com necessidade da não-aderência do curativo à lesão. | Requer curativo secundário.<br>Troca quando se fizer necessário mediante justificativa.  |
| Ácidos Graxos Essenciais (AGE) | Dersani, Ativo-Derm, AGE Derm, Hig Med, AGE Curatec, Dermanutri, V Declair   | Tratamento de feridas abertas.  | Não utilizar para hidratação, prevenção de lesões e feridas sem lesão de continuidade.<br>O volume (ml) utilizado será remunerado mediante relatório descrevendo localização, aspecto e extensão da lesão.   |
| Placa de Hidrocolóide          | Duoderm, o Hydrocoll, o Tegaserb, o Restore, Replicare, Comfeel, Askina Biofilm  | Tratamento de Feridas abertas não infectadas.   | Troca a cada 07 dias ou quando se fizer necessário mediante justificativa;.  |
| Alginato de Cálcio             | Algodeam, Acquacell, Curasorb, Kaltostat, Melgisorb, Seasorb, Sorbsan, Sorbalgon, Sorbalgon Plus, Suprasorb, Restore Calciare, Tegagen | Feridas abertas, sangrantes, altamente exsudativas, com ou sem infecção, até a redução do exsudato.   | Trocar a cobertura secundária sempre que estiver saturada.<br>Troca do curativo de alginato:<br>- Feridas infectadas, no máximo a cada 24 horas;<br>- Feridas limpas com sangramento, a cada 48 horas ou quando saturado;<br>- Feridas limpas altamente exsudativas, quando saturada a cobertura ou quando se fizer necessário mediante justificativa. |
| Carvão Ativado                 | Actsorb Plus 25, Carbo Flex, Vliwaktiv   | Feridas infectadas exsudativas, com ou sem odor.  | Trocar o curativo secundário sempre que estiver saturado.<br>Trocar o curativo de carvão ativado a cada 48 ou 72 horas, dependendo da capacidade de absorção.<br>Quando a ferida estiver sem infecção a troca, deverá ser  |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  | feita de 03 a 07 dias; ou quando se fizer necessário mediante justificativa. |
|--|--|--|--|

## **12. MEDICAMENTOS**

12.1. As medicações, considerados de alto custo (acima de 800,00 – oitocentos reais), necessitam de autorização prévia, indicação e comprovação de uso em prontuário, por meio de lacres e prescrição devidamente checada.

12.2. Somente serão pagas as medicações prescritas pelo médico assistente e checadas de FORMA CLARA pelo profissional de enfermagem, constando o horário, assinatura e carimbo do funcionário que a administrou.

12.3. Não cabe o pagamento, por parte da CREDENCIANTE, dos medicamentos fornecidos aos pacientes para complementação do tratamento domiciliar. Paga-se apenas o utilizado durante a internação hospitalar.

12.4. Caso o medicamento esteja incluído na composição de taxas ou pacotes o mesmo não poderá ser cobrado separadamente.

12.5. Medicamentos em comprimidos:

a) deverão ser cobrados POR UNIDADE;

b) não existindo a apresentação prescrita pelo médico, havendo, portanto, necessidade de fragmentação do comprimido, pagar-se-á o comprimido inteiro, por horário prescrito e checado pela enfermagem;

c) o CREDENCIADO não poderá cobrar por medicamentos “doados” ao paciente para complementação do tratamento em casa;

12.6. Medicamentos líquidos (suspensão, gotas, xarope)

Serão remunerados em ml, mediante prescrição médica e checagem de enfermagem. Um mililitro (ml) equivale a 20 gotas.

12.3. Medicamentos em spray

a) para procedimentos endoscópicos (endoscopia digestiva alta, broncoscopia, etc), pagar-se-á o valor equivalente às doses administradas fracionadas, equivalentes em ml, registradas em prontuário, visto que os frascos são multidose, como lidocaína spray; e

b) e para procedimentos não endoscópicos, pagar-se-á o frasco inteiro, independentemente da quantidade prescrita.

12.4. Medicamentos tópicos

- a) será ser pago o frasco inteiro, independentemente da quantidade prescrita;
- b) medicamentos em tubo (pomadas, creme, gel), serão pagos em unidades inteiras, independentemente do número de aplicações; exceto em procedimentos endoscópicos, sondagens, biópsias, curativos e/ou casos diagnósticos que serão pagos fracionados;
- c) não serão cobertos medicamentos para prevenção, ou catalogados como cosméticos e ou correlatos pela ANVISA; e
- d) os medicamentos tópicos utilizados para tratamento de lesões deverão constar em prescrição médica e a quantidade será remunerada de acordo com a checagem e anotação de enfermagem, a qual deverá discriminar área, extensão, profundidade e aspecto da lesão.

#### 12.5. Medicamentos de uso nasal

Deverá ser pago o frasco inteiro, independentemente da quantidade prescrita.

#### 12.6. Medicamentos de alto custo e uso controlado

- a) antibióticos como: Meropenem, Targocid, Torgena, Teicoplanina, Fluconazol EV, Tazocin, Ganciclovir, Zyvox, Mycamine, Voriconazol, Levofloxacino EV, Polimixina B e Ertapenem, Anfotericina B lipossomal (Ambisome), Ecalta e Cancidas terão as primeiras 72h aprovadas, porém a continuidade da administração necessitará de autorização. O parecer de infectologista e exames de cultura poderão ser solicitados pela auditoria médica para a sua manutenção;
- b) medicamentos como: Albumina Humana, Eritropoetina, Tenecteplase, Filgrastin (Granulokine), Mathergan, Actilyse, Precedex, Sandostatin, Terlipressina, Beriplex terão as primeiras 72h aprovadas, porém a continuidade necessitará de autorização. Parecer de especialistas e exames poderão ser solicitados pela auditoria médica para a sua manutenção
- c) o medicamento Imunoglobulina precisará de prévia autorização. Para tanto, necessita de relatório médico, peso do paciente e prescrição para a sua análise;
- d) em neonatologia, o uso do Surfactante (Curosurf) terá as primeiras 72h aprovadas, porém a continuidade necessitará de autorização. Parecer de especialista poderá ser solicitado pela auditoria médica para a sua manutenção;
- e) não estão previstas cobranças de ácidos graxos essenciais para uso tópico e demais itens classificados como cosméticos, como cremes barreira, UTILIZADOS PARA PREVENÇÃO DE LESÕES DE PELE, por não haver respaldo técnico, conforme Resolução nº 211, de 14 de julho de 2005 da ANVISA, que estabelece a definição e classificação de itens de higiene pessoal, cosméticos e perfumes; e
- f) eritropoetina recombinante humana: No paciente com anemia induzida pelo câncer ou pelo tratamento quimioterápico, a eritropoetina recombinante humana está indicada quando a hemoglobina do paciente for inferior a 10g/dl. De acordo com a bula, a dose é 150 U/Kg, subcutâneo ou endovenoso,



três vezes por semana, por no mínimo 4 semanas. Anexar laudo de exame juntamente ao pedido médico. Na ausência de resposta inicial adequada (aumento de 2 pontos nos níveis de Hb sem transfusão), a continuidade do tratamento além de 6 a 8 semanas não é recomendada.

### **13. NOTAS COMPLEMENTARES**

- 1) As taxas de assepsia e vigilância epidemiológica não serão cobertas.
- 2) Não serão pagas taxas de registros administrativos interno ou externo.
- 3) Placa de eletrocautério descartável será pago somente quando seu uso for indicado, sendo necessário descrição em folha de sala e embalagem anexada no prontuário.
- 4) Equipo de bomba de infusão (BI) não será pago para manter veia e nos casos de soroterapia, salvo quando for em criança ou adulto com restrição hídrica.
- 5) Exames complementares de alto custo (acima de R\$ 800,00), que não forem de urgência, terão que ter autorização prévia da CREDENCIANTE.
- 6) Será paga o valor de uma visita diária ao médico desde que conste no prontuário a evolução com assinatura do respectivo médico assistente.
- 7) Não será pago coleta de exames pelo hospital ou terceiros.
- 8) As taxas de cirurgias ambulatoriais serão pagas conforme procedimento realizado.
- 9) Taxa de fototerapia, incubadora, berço aquecido deverá constar na prescrição médica e relatório de enfermagem a sua utilização.
- 10) Nos exames de diagnóstico de deverão constar requisição do médico solicitante e o envio de resultado devidamente assinado e carimbado. Na ausência deste, a instituição terá 48hs para apresentá-lo sob a pena de não poder mais utilizar o recurso de glosa.
- 11) Os materiais de punção deverão ser justificados quando utilizado em quantidade superior ao indicado.
- 12) Os horários de admissão e da alta do paciente deverão estar registrados.
- 13) Os curativos serão pagos mediante prescrição médica e/ou do enfermeiro e descrição da enfermagem.
- 14) A taxa de aerossol terapia está incluída no uso de gases.
- 15) No aparelho de anestesia (uso) está incluído o uso do monitor multiparâmetros e monitor de capnografia, não sendo pago para anestesia local ou sedação simples.
- 16) As torneirinhas serão pagas somente em caso de infusão contínua e múltiplas medicações. Em bloco cirúrgico, não serão cobertas quando estiverem cobrando juntamente com equipo com injetor lateral.
- 17) Hemoterapia deverá ser mediante prescrição médica, comprovante de entrega (cartão da bolsa) anexado e checagem em prontuário.
- 18) Honorários do médico Nutrólogo para internações UTI ou não-UTI serão remunerados desde que os

usuários internados, que estiverem em dieta enteral e parenteral, tenham sido submetidos à avaliação nutricional detalhada e identificados em risco nutricional. Para tais casos, será remunerada uma visita inicial e demais visitas, a cada 72hs (setenta e duas horas), devidamente registrada em prontuário. Somente serão remuneradas mediante a existência de solicitação de avaliação nutricional pelo médico assistente e disponibilização do relatório do Nutrólogo acerca da avaliação nutricional. Valor da visita: R\$ 115,00 (cento e quinze reais).

19) As fraldas descartáveis serão pagas até 06 (seis) unidades por dia, salvo em casos de paciente com quadro diarréico.

20) Os curativos especiais serão pagos conforme prescrição médica ou prescrição do serviço de comissão de curativos.

21) Sonda vesical de demora somente com prescrição médica e checagem da enfermagem, em caso de troca terá que ser justificativa.

22) Não haverá taxa de registro para a realização de exames e para a realização de procedimentos em pacientes crônicos, tais como: curativos, troca de sonda, etc.

23) A troca de cateter de *swan-ganz* será paga 01 (uma) por internação. Sua troca deverá ser justificada pelo médico e embalagem do produto no prontuário.

24) Curativo de recém-nato (coto umbilical) não será coberto.

25) Curativos pós-cirúrgicos (feitos dentro do centro cirúrgico) não serão cobertos.

26) Colchão caixa de ovo será pago para pacientes com risco de feridas de pressão e mediante prescrição médica ou do enfermeiro.

27) A Hemoterapia somente será remunerada mediante apresentação de prescrição médica, comprovante de entrega (cartão da bolsa) anexado e checagem em prontuário.