AGOSTO
2022

Valor Referencial

Cirurgia Cardíaca Adulta e Pediátrica

Planserv
Assistência à Saúde dos Servidores Públicos Estaduais

Governo do
Estado da Bahia
Secretaria da Administração

VALOR REFERENCIAL

CIRURGIA CARDÍACA ADULTA E PEDIÁTRICA

AGOSTO/2022

Governo do Estado da Bahia
Secretaria da Administração

GOVERNADOR DO ESTADO
RUI COSTA DOS SANTOS

SECRETÁRIO DA ADMINISTRAÇÃO
EDELVINO DA SILVA GÓES FILHO

REALIZAÇÃO

COORDENADOR GERAL
MARIA DO SOCORRO DA COSTA BRITO

COORDENAÇÃO DE GESTÃO DE SAÚDE

COORDENAÇÃO
MARIA BEATRIZ FIGUEIREDO FAUAZE

EDIÇÃO - AGOSTO 2022

EXECUTOR

REYNALDO ROCHA DO NASCIMENTO JÚNIOR
MÉDICO

ASSESSORIA TÉCNICO-ADMINISTRATIVA
NÚBIA LINO DE OLIVEIRA

EDIÇÃO – JUNHO 2017

EQUIPE EXECUTORA

REYNALDO ROCHA DO NASCIMENTO JÚNIOR
MÉDICO

ROGÉRIO FERREIRA DA SILVA
MÉDICO

LÍVIA NERY FRANCO GUERREIRO COSTA
MÉDICA

ASSESSORIA TÉCNICO-ADMINISTRATIVA
LÍDICE CONCEIÇÃO ARAÚJO

BAHIA Secretaria da Administração
Elaboração Valor Referencial: CIRURGIA CARDÍACA ADULTA E PEDIÁTRICA
5ª Ed.
Salvador: SAEB/PLANSERV/CGPS, 2022.

P 92.

1. Elaboração do Valor Referencial: CIRURGIA CARDÍACA ADULTA E PEDIÁTRICA/PLANSERV.

Governo do Estado da Bahia
Secretaria da Administração

ÍNDICE

1. APRESENTAÇÃO 06
2. OBJETIVO 06
3. JUSTIFICATIVA 06
4. MATERIAL 07
5. MÉTODO 07
6. CRITÉRIOS DE HABILITAÇÃO DOS PRESTADORES 07
7. CONTROLE E AUDITORIA 08
8. ORIENTAÇÕES E ASPECTOS COMUNS A TODOS OS PROCEDIMENTOS 08
9. CODIFICAÇÃO DO VR E PAGAMENTO DE HONORÁRIOS MÉDICOS..... 12
10. ORIENTAÇÕES SOBRE – INCORPORAÇÃO DE TECNOLOGIAS..... 14
    10.1. BALÃO INTRA AORTICO 14
    10.2. VALVULAS CARDIACAS (FOCO EM PREPARO ANTICALCIFICAÇÃO DAS BIOPROTESES)... 15
11. COMPOSIÇÃO DOS VALORES REFERENCIAIS (CARDIOPATIA ADQUIRIDA)..... 29
    11.1 REVASCULARIZAÇÃO MIOCARDICA COM CIRCULAÇÃO EXTRA CORPOREA (CEC)..... 29
    11.2 REVASCULARIZAÇÃO MIOCARDICA SEM CIRCULAÇÃO EXTRA CORPOREA (CEC)..... 31
    11.3 REVASCULARIZAÇÃO MIOCARDICA ASSOCIADA À TROCA VALVAR CARDIACA..... 33
    11.4 PLASTIA VALVAR CARDÍACA..... 35
    11.5 TROCA VALVAR CARDÍACA PROTESE BIOLÓGICA..... 37
    11.6 TROCA VALVAR CARDÍACA PROTESE MECÂNICA..... 39
    11.7 CIRURGIA MULTIVALVAR CARDIACA..... 41
    11.8 CORREÇÃO DE ANEURISMA E DISSECÇÃO DE AORTA..... 43
    11.9 CIRURGIA CARDIACA MINIMAMENTE INVASIVA..... 45
    11.10 IMPLANTE DE MARCAPASSO (MP) UNICAMERAL ADULTO..... 47
    11.11 IMPLANTE DE MARCAPASSO (MP) BICAMERAL ADULTO..... 49
    11.12 TROCA DE GERADOR DE CARDIODESFIBRILADOR 51
    11.13 IMPLANTE DE MARCAPASSO MULTISSITIO VIA TRANSVENOSA..... 53
    11.14 IMPLANTE DE MARCAPASSO MULTISSITIO /CDI VIA TORACOTOMIA..... 55
    11.15 IMPLANTE DE ELETRODO DO VENTRICULO ESQUERDO PARA MARCAPASSO 57
    11.16 IMPLANTE DE MARCAPASSO MULTISSITIO/CARDIODESFIBRILADOR CDI..... 59
    11.17 IMPLANTE DE MARCAPASSO MULTISSITIO IMPLANTAVEL VIA TORACTOMIA..... 61
    11.18 IMPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR IMPLANTÁVEL (CDI) CAMARA ÚNICA..... 63
    11.19 IMPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR IMPLANTÁVEL (CDI) CAMARA DUPLA 65
    11.20 KIT PROTESE VALVAR MECÂNICA..... 67

11.21 KIT PROTESE VALVAR BIOLÓGICA..... 67
12. CIRUGIA CARDÍACA CONGÊNITA 68
13. COMPOSIÇÃO DOS VALORES REFERENCIAIS 69
13.1. CIRURGIA CARDÍACA CONGÊNITA SEM CEC GRUPO 1..... 69
13.2. CIRURGIA CARDÍACA CONGÊNITA SEM CEC GRUPO 2 71
13.4. CIRURGIA CARDÍACA CONGÊNITA COM CEC GRUPO 2..... 73
13.5. CIRURGIA CARDÍACA CONGÊNITA COM CEC GRUPO 3..... 75
13.6. CIRURGIA CARDÍACA CONGÊNITA COM CEC GRUPO 4..... 77
13.7 CIRURGIA CARDÍACA CONGÊNITA COM CEC GRUPO 5..... 79
13.8 IMPLANTE DE MARCAPASSO UNICAMERAL..... 82
13.9 IMPLANTE DE MARCAPASSO BICAMERAL..... 84
14. COMPOSIÇÃO DOS VALORES REFERENCIAIS ADULTO E PEDIÁTRICO 86
14.1. PLASTIA MITRAL E AÓRTICA..... 86
14.2 DRENAGEM PERICÁRDICA COM BIÓPSIA..... 88
15. QUADRO GERAL DOS VALORES REFERENCIAIS..... 90

VALOR REFERENCIALEM CIRURGIA CARDÍACA ADULTO E PEDIÁTRICO

1. APRESENTAÇÃO

O estilo de vida moderno tem contribuído bastante para o aparecimento de doenças do sistema cardiovascular. O estilo de vida sedentário e o nível alto de stress, assim como uma alimentação rica em gorduras, fizeram das patologias do aparelho circulatório a principal causa de atendimento médico entre as doenças não infecciosas.

Revascularização miocárdica é uma das mais freqüentes cirurgias realizadas em todo o mundo, entretanto, progresso importante nas áreas de medicina preventiva, tratamento clínico medicamentoso e intervenção com cateteres, vem sendo uma alternativa na última década.

Os objetivos do tratamento cirúrgico da insuficiência coronariana são aliviar sintomas, proteger o miocárdio isquêmico, melhorar a função ventricular, prevenir o infarto do miocárdio, recuperar o paciente físico, psíquica e socialmente, prolongar a vida e a sua qualidade.

2. OBJETIVO

- Revisar Valores Referenciais em CIRURGIA CARDÍACA;
- Nesta edição foram realizadas adequações nas codificações dos Grupos de Cirurgia Cardíaca Pediátrica (Grupos 1 a 5).
- Esclarecer e detalhar situações, ajudando na compreensão e aplicação dos Valores Referenciais, principalmente nos setores de auditoria e autorização.

3. JUSTIFICATIVA

A gestão por pacote constitui-se em mecanismo regulatório do mercado de saúde suplementar que estabelece a remuneração do prestador de serviço de saúde em valores globais, estando aí contemplados os honorários médicos, diárias, taxas hospitalares, materiais e medicamentos especiais, além dos eventos e custos relacionados ao procedimento. São incontestes as vantagens da formatação de remuneração dos internamentos e procedimentos médicos sob a forma de Valor Referencial, pois:

- Proporciona previsibilidade orçamentária;
- Partilha os riscos e compromete os envolvidos no processo;
- Estimula a racionalização dos custos na saúde;
- Evita glosas e divergências entre operadoras, prestadores e médicos;
- Agiliza os processos de autorização, faturamento e cobrança;
- Oferece isonomia e equidade na remuneração destes procedimentos.

4. MATERIAL

Foram utilizadas as seguintes fontes de pesquisa:

- Banco de dados do sistema – PLANSERV;
- Tabela CBHPM – CFM;
- Pesquisa de preços: Cotação, Simpro, Brasíndice e informações do Mercado Suplementar;
- Tabela Sintética PLANSERV;
- Tabela de Procedimentos Médicos PLANSERV.

5. MÉTODO

Foi utilizada a mesma metodologia do projeto VALOR REFERENCIAL, cuja composição é segmentada por:

- Serviços Hospitalares (Diárias, Taxas, Gases): Composta por Diárias Agregadas ou Sintéticas, que resumem a cobrança do conjunto de serviços e estrutura da hotelaria e da assistência. Foi precificada conforme a Tabela Sintética PLANSERV;
- Honorários Médicos: Foi utilizada a tabela CBHPM
- Honorários do anestesiologista: Os honorários da anestesiologia estão publicados no Valor Referencialda especialidade.
- SADT: Tabela PLANSERV de Procedimentos;
- Materiais e Medicamentos: Estudos sobre as contas destes procedimentos processadas ao PLANSERV pela rede de prestadores;
- OPME: Pesquisa de preço, cotação e avaliação sobre preço de compra e venda do mercado.
- Devido à infrequencia de alguns procedimentos, em cirurgia cardíaca pediátrica, associado à semelhança em suas complexidades técnicas, volume de OPME, taxas e diárias, foi optado por resumi-los dentro de um código único de cobrança.

6. CRITÉRIOS DE HABILITAÇÃO DOS PRESTADORES

- Todos os prestadores contratados por edital de credenciamento na especialidade de cirurgia cardíaca pediátrica e/ou adulto;
- Os prestadores que não puderem ou quiserem realizar estes Valores Referenciais, terão que comunicar oficialmente ao PLANSERV, entretanto não poderão mais realizar estes procedimentos;
- Prestadores habilitados, contratados ou referenciados, que não encaminharem ofício de não aceitação, não poderão se negar a realizar estes procedimentos.

7. CONTROLE E AUDITORIA

O PLANSERV realizará controle técnico e administrativo através da utilização de ferramentas de auditoria médica, podendo ser solicitados os seguintes registros:

- Relatório de cirurgia descrevendo a técnica utilizada com referência à utilização das próteses e materiais especiais (legíveis);
- O PLANSERV poderá realizar pré-auditoria médica in loco;
- O PLANSERV poderá realizar pós-auditoria médica;
- Contato e perícia em beneficiário antes e/ou após os procedimentos;
- Acompanhamento intra-operatório (quando devidamente e previamente acordado com equipe e hospital).

8. ORIENTAÇÕES E ASPECTOS COMUNS A TODOS OS PROCEDIMENTOS:

- Os Valores Referenciais são segmentados por: diárias, taxas, gases, SADT, honorários médicos, medicamentos, materiais e OPME;
- Para elaboração destes Valores Referenciais o PLANSERV reuniu-se com representantes da Sociedade de Cirurgia Cardíaca Pediátrica (Segmento – Bahia) e cirurgiões cardíacos que representam a rede credenciada da especialidade. A decisão final na composição destes Valores Referenciais levou em consideração os conceitos, orientações e sugestões destes médicos, inclusive sobre: média de permanência, permanência por tipo de acomodação, códigos CBHPM, e tipos e quantidades de OPME utilizados nestes procedimentos (entre outros assuntos);
- Os Valores Referenciais têm mesmo preço para planos básicos (enfermarias) e planos especiais(apartamentos).

    - A quantidade de diárias e tipo de acomodação foi contemplada baseada na mediana histórica de utilização e orientação dos especialistas;
    - Para precificação de Honorário Médico foi usada CBHPM;
    - As contas de Pacotes não podem ser cobradas juntamente com períodos de conta em formatação aberta. Se o período da internação for superior ao período de diárias contempladas no pacote, a cobrança deve separar as contas, sendo o período do pacote com cobrança única e exclusiva do pacote e os demais períodos em conta aberta;
    - **Composição**: Cada Valor Referencialtem um quadro "Composição do Valor Referencial" com descrição dos itens de inclusão, contudo todos os Valores Referenciais apresentam interseção dos seguintes itens de inclusão e exclusão:

    - **Itens de Inclusão:**
        - Todos os Valores Referenciais encerram o conjunto de procedimentos, serviços e insumos necessários a realizá-los;
        - Dentre os itens de inclusão estão: diárias, taxas, gases, SADT, honorários médicos (inclui equipe de cirurgia, anestesiologia e demais profissionais envolvidos na assistência, materiais

descartáveis e de consumo, medicamentos (inclusive antibioticoprofilaxia), OPME (Todos OPMEs necessários inclusive aqueles que são proporcionalizados pela freqüência média de utilização);

- Não serão aceitas cobranças adicionais aos Valores Referenciais, salvo quando no próprio corpo do documento já estiver prevista esta condição.

- **Itens de Exclusão:** Não estão inclusos nos Valores Referenciais e poderão ser cobrados complementarmente:
  - Processos dialíticos, suporte nutricional enteral e parenteral (exclui-se suplementos), antibioticoterapia, exames de anatomia patológica e imunohistoquímica, hemoderivados, e intercorrências (ver a seguir condições específicas sobre intercorrências).

- **Intercorrências:**
  - As intercorrências são agravos não esperados na evolução do paciente, e que alteram a conduta terapêutica e o próprio curso da evolução. Frequentemente as intercorrências demandam por procedimentos, serviços e insumos não previstos, além de habitualmente prolongar a internação, promovendo um incremento de custo não esperado. Por este motivo, as intercorrências devem ser tratadas de forma excepcional, saindo dos parâmetros do pacote e evoluindo para uma cobrança em formatação de conta aberta;

  - As intercorrências referidas nestes itens, capazes de alterar o pacote são: intercorrências cirúrgicas ou clínicas que alterem de forma significativa o custo do procedimento e/ou da internação. Intercorrências de pequena complexidade sem impacto relevante no custo da internação não serão objetos para alterar o modelo de cobrança em pacote, tão pouco alterar o valor do mesmo, devendo ser consideradas um risco inerente do modelo de remuneração por pacote;

  - Quando houver intercorrências após o último dia contemplado no período do pacote, o prestador deve fragmentar a cobrança, ficando: Uma primeira conta com valor integral do pacote e uma segunda conta em formatação aberta, a partir da 1ª diária após o período contemplado no pacote;

  - Quando houver intercorrência no mesmo dia do procedimento que demande por grandes distorções na evolução clínica e nos custos hospitalares, o prestador deve converter o pacote em conta aberta integralmente (o pacote será cancelado), sendo necessário comunicar ao PLANSERV para promover a alteração dos códigos autorizados;

  - Quando houver intercorrências entre o 1º dia pós-operatório e o último dia contemplado no pacote, o prestador deve segmentar a cobrança em duas contas, sendo uma conta em formatação aberta referente às diárias ocorridas a partir da intercorrência e outra conta em formato de pacote, onde deve ser cobrado o valor do pacote subtraído do valor de desconto

(dos serviços e insumos previstos e não realizados). O valor do desconto está atribuído na tabela de desconto por dia de intercorrência de cada pacote. Esta tabela subtrai apenas os itens inclusos especificamente nas diárias não utilizadas;

- As contas abertas obedecem aos critérios de cobrança vigentes praticados entre cada prestador e o PLANSERV (valores de diárias, honorários, CH, etc.);

- Materiais complementares aos Pacotes: Em algumas situações poderão ser solicitados, complementarmente ao pacote, materiais já previstos, com condições e preços pré-definidos;

- Critérios de indicações e orientações específicas: Os critérios de indicação dos procedimentos ou da escolha de uma técnica aceitos pelo PLANSERV são habitualmente os mesmos padronizados pelas sociedades das especialidades ou órgãos colegiados afins. Em situações específicas o PLANSERV poderá estabelecer critério personalizado para autorização de procedimento ou insumos. Estas informações estarão registradas em cada Valor Referencialdefinido;

- Quando houver a necessidade de realização de mais de um procedimento no mesmo ato cirúrgico:

    - **Dois Valores Referenciais – (Não Associados):** Quando houver mais de um procedimento (ou mesmo bilateralidade), onde ambos os procedimentos estariam previstos por Valor Referencial(completo), o PLANSERV avaliará a possibilidade de manter a autorização por pacote, promovendo um desconto no segundo pacote. NOTA: Em hipótese nenhuma poderão ser cobrados integralmente os dois Pacotes, pois estaria se pagando em duplicidade os itens de interseção entre ambos (diárias, taxas de sala, medicamentos, etc.). Também não pode ser aplicada a esta situação a proporcionalização de 70% ou 50% (utilizada na tabela AMB para procedimentos de mesma via de acesso ou vias de acessos diferentes), pois neste caso não estão sendo avaliados apenas os honorários médicos, mas sim um conjunto de elementos que compõem a internação. Na impossibilidade de manter o formato de pacote, o PLANSERV poderá autorizar os procedimentos em formato de conta aberta;

    - **Dois Valores Referenciais Associados:** Em situações específicas o PLANSERV publica Valores Referenciais com o propósito de serem autorizados complementarmente a outros - Exemplos: No Valor Referencialde "CIRURGIAS DE MULTIPLAS TROCAS VALVULARES" será necessário a solicitação de um outro Valor Referencial"KIT DE PROTESE METÁLICA" ou "KIT DE PROTESE METÁLICA", pois o primeiro não tem em seu conteúdo a válvula, sendo necessário a solicitação do Valor Referencialque a contem.. Nestas situações o prestador deve cobrar ambos os Pacotes de forma integral (o principal e o associado).

- **Valor Referencial+ Procedimento AMB**: Quando houver mais de um procedimento, mas apenas um deles estiver previsto como valor referencial, o prestador poderá cobrar o Valor Referencialpara o procedimento previsto e para o procedimento não previsto por pacote poderá ser cobrado adicional ou complementar ao Valor Referencial(na mesma conta) o honorário médico conforme tabela PLANSERV (AMB 92) e os OPMEs necessários para este segundo procedimento. Caso haja muitos elementos incomuns aos dois procedimentos, dificultando a identificação dos itens que poderão ser cobrados complementarmente, o PLANSERV poderá optar por não manter o pacote e autorizar ambos os procedimentos em formato de conta aberta.

- Pacientes com alta antes de completar o período previsto no pacote (sem intercorrências), o prestador poderá cobrar o valor integral do mesmo, não devendo ser descontado pela auditoria as diárias não utilizadas;

- Pacientes com alta após o período de diárias previsto no pacote (sem que tenha havido intercorrências), o prestador deverá cobrar o valor total do pacote e não poderá fazer cobranças adicionais pelas diárias excedentes, sendo considerado o risco do pacote;

- Os prestadores não poderão solicitar autorização ou realizar cobrança de Valores Referenciais por analogia para um procedimento que não tem previsto um Valor ReferencialSituações de similaridade e analogia devem ser avisadas e analisadas previamente pelo PLANSERV;

- No processo de Elaboração do Valor Referencial, o PLANSERV utiliza a mediana de utilização dos procedimentos, serviços e insumos e informações dos médicos especialistas;

- Os hospitais que não dispõem de UTI não poderão realizar os procedimentos que prevêem a utilização desta acomodação;

9. CODIFICAÇÃO DO VALOR REFERENCIAL E PAGAMENTO DE HONORÁRIOS MÉDICOS:

Com o propósito de criar ferramentas que permitam a remuneração dos honorários médicos por suas respectivas empresas credenciadas, fez-se necessário promover uma estruturação diferenciada na codificação dos Valores Referenciais. Desta forma, a nova codificação dos Valores Referenciais obedecerá à seguinte lógica:

O último dígito de cada Valor Referencial identificará para quem será creditado aquele Valor Referencial, sendo:

- Quando o último dígito for 9, o código faz referência à remuneração dos honorários da equipecirúrgica;
- Quando o último dígito for 8, o código faz referência à remuneração dos honorários de anestesiologia;
- Quando o último dígito for 7, o código faz referência à remuneração das unidades prestadoras de serviços (Hospitais).
    i. **NOTA:** Diferente da estrutura de codificação anterior, onde cada unidade prestadora (hospital) tinha códigos diferentes de acordo sua classificação hospitalar da Tabela Sintética (o último dígito diferenciava a classificação do prestador, sendo 1 para classe A, 2 para Classe B, até 6 para prestadores classe F), esta nova estrutura de classificação permite que o PLANSERV remunere com

valores diferentes o mesmo código de procedimento. Portanto, todas as unidades prestadoras utilizarão o mesmo código, inclusive as unidades de Hospital Dia (Todos terão o último dígito 7);

- **A OPERACIONALIZAÇÃO:**
  i. As solicitações serão sempre autorizadas para o CNPJ do Hospital ou prestador de serviço onde o procedimento será executado;
  ii. A solicitação de autorização deve ser encaminhada ao PLANSERV identificando claramente qual será o CNPJ para cada segmento do Valor Referencial, conforme exemplo abaixo:

Exemplo (fictício):

O procedimento de Oftalmologia será realizado por um oftalmologista que tem credenciamento de sua pessoa jurídica juntamente ao PLANSERV num hospital de classe **B (2)**, cuja equipe de anestesiologia tem cooperativa credenciada ao PLANSERV. A cobrança seria:

84.70.110-7 CNPJ 111.222.333/0001-1 Hospital
84.70.110-8 CNPJ 999.888.777/0001-1 Cooperativa de Anestesiologista Brasil
84.70.110-9 CNPJ 666.555.444/0001-1 Clínicas Cirúrgicas Caymi

Comentário: No exemplo acima, o PLANSERV irá creditar a parte hospitalar referente ao primeiro código (último dígito igual a 2) para o CNPJ do hospital; já o segundo código que trata do honorário de anestesiologia (último dígito 8) será creditado para a Cooperativa de anestesiologia; Enquanto que o último código que trata de honorários da equipe cirúrgica (último dígito 9) será creditado para a pessoa jurídica da equipe cirúrgica.

NOTA: Se no mesmo exemplo acima, não for informado o CNPJ do oftalmologista ou da cooperativa de anestesiologia, o PLANSERV autorizará todos os três códigos para o CNPJ do hospital (ver exemplo abaixo), e neste caso o repasse do honorário médico será da inteira responsabilidade do hospital.

84.70.110-7 CNPJ 111.222.333/0001-1 Hospital (Parte do Hospital)
84.70.110-8 CNPJ 111.222.333/0001-1 Hospital (H.M. Anestesiologia)
84.70.110-9 CNPJ 111.222.333/0001-1 Hospital (H.M. Cirúrgicos)

iii. Desta forma, toda autorização de um Valor Referencial terá pelo menos 3 códigos autorizados em cada solicitação;
iv. As solicitações terão de vir corretamente preenchidas. O PLANSERV não se responsabilizará por erros no preenchimento das solicitações;
v. Solicitações com campos de equipe cirúrgica e/ou anestesiologia em branco ou ilegível, a autorização será preenchida com o CNPJ do Hospital (conforme exemplo comentado);
vi. O código referente à parte **HOSPITALAR** (último dígito 7) será sempre autorizado para o CNPJ do hospital ;
vii. As solicitações de correções ou re-análises só poderão ser feitas no prazo de até 30 dias, desde que não tenha ocorrido a cobrança. Caso já tenha ocorrido a cobrança da conta, a solicitação não poderá mais ser alterada;

viii. O recebimento dos honorários cirúrgicos só poderá ser realizado através de Pessoa Jurídica (CNPJ) da equipe médica **CREDENCIADA** ao PLANSERV quando esta equipe for a equipe responsável pela realização do procedimento.

1. Observação 1: Caso a equipe médica não tenha pessoa jurídica credenciada ao PLANSERV, a mesma não poderá realizar a cobrança diretamente ao PLANSERV. Neste caso, o código correspondente a estes honorários será autorizado para o CNPJ do hospital e este se responsabilizará pelo repasse dos honorários ao profissional;
2. Observação 2: Não poderá ser autorizado o código referente aos honorários da equipe cirúrgica, para um CNPJ de um profissional outro, que não faça parte da equipe cirúrgica e que não tenha participado do ato operatório;
3. Observação 3: O valor da equipe médica cirúrgica (Cirurgião e auxiliares) será autorizado em bloco para um único CNPJ. O PLANSERV não segmentará a autorização dos honorários médicos cirúrgicos (cirurgião separado de cada auxiliar). O repasse dos honorários de cada membro da equipe é da total responsabilidade do representante legal da pessoa jurídica que efetuou a cobrança destes honorários ao PLANSERV;
4. Observação 4: As equipes médicas ainda não credenciadas ao PLANSERV poderão solicitar credenciamento conforme os padrões dos editais de credenciamento publicados pelo PLANSERV. Depois de credenciadas as equipes poderão encaminhar as novas solicitações apontando o CNPJ de sua empresa credenciada. Autorizações já emitidas não poderão ser corrigidas retroativamente.

10. ORIENTAÇÕES SOBRE – INCORPORAÇÃO DE TECNOLOGIAS

10.1 Balão intra aórtico de contrapulsação (BIA):

Após avaliação da literatura médica e dos estudos clínicos relacionados abaixo, foi verificado que o uso do BIA no pré operatório de pacientes com doença coronariana encontra embasamento na redução de desfechos clínicos de relevância, quando encontrado os seguintes critérios relacionados abaixo. O BIA tem indicação de uso em pacientes **com 02 ou mais dos fatores de risco relacionados: A) Estenose de tronco de coronária esquerda >= 70%; B) Fração de ejeção do ventrículo esquerdo < 40%; C) Reoperação (2ª cirurgia de revascularização miocárdica); D) Angina instável intratável com medidas medicamentosas (nitrato venoso, Beta bloqueador; bloqueador de canais de cálcio):**

- **Ann Thorac Surg 1996; 62: 401-9;**
- **Eur. Journal of Cardio Thoracic Surgery 11 (1997) 1097-1103;**
- **Ann Thorac Surg 1997; 64:1237-44;**
- **Ann Thorac Surg 1999; 68: 934-9;**
- **Ann Thorac Surg 2002; 74: 1276-87;**
- **Ann Thorac Surg 2004; 77: 2056-60;**
- **Ann Thorac Surg 2007;84: 498-503.**

Trabalho publicado no **Ann Thorac Surg 2003; 76: 1988-92**, avaliando uma coorte de 29.961 pacientes com cirurgia de revascularização miocárdica entre os anos de 1995-2000, de 10 centros de referência em cirurgia de revascularização miocárdica, demonstrou que a utilização de BIA variou entre 5,9- 16,4%. Durante o período do estudo houve um aumento de 7% para 10,3% do uso do BIA e da inserção pré-operatória de 5,4% para 7,8%. Em virtude disto, o PLANSERV passa a incorporar o BIA proporcionalizado no item OPME da cirurgia de revascularização.

10.2 Válvulas Cardíacas:

10.21. Quando há necessidade de substituição de uma válvula cardíaca por uma prótese, esta poderá ser de material biológico ou mecânico. Sabemos que, enquanto as próteses metálicas têm reduzido desgaste, ao longo dos anos, sendo inesperada a necessidade de sua troca, as próteses biológicas apresentam degeneração/desgaste, que leva ao funcionamento deficiente, sendo necessária sua troca. O presente parecer tem a finalidade de avaliar a incorporação da válvula cardíaca biológica com tratamento anti calcificação. Atualmente, o PLANSERV possui cobertura assistencial para utilização da válvula cardíaca biológica, porém sem as novas técnicas de tratamento anti calcificação da prótese valvular. O embasamento teórico para utilização de válvulas cardíacas com tratamento anti calcificação esta no fato de que as próteses biológicas implantadas no corpo humano sofrem, com o passar do tempo, uma degeneração/ degradação estrutural da válvula (DEV). Esta degradação tem como causa principal a deposição de cálcio sobre a válvula. A velocidade desta degradação depende de características intrínsecas do paciente como idade, presença de insuficiência renal, necessidade de hemodiálise e outros. Cabe acrescentar que não existe na literatura médica mundial nenhuma evidência que corrobore a afirmação que a válvula cardíaca com tratamento anti-cálcio tenha qualquer beneficio em termos de mortalidade ou complicações clínicas, em relação à válvula cardíaca convencional (sem tratamento anti-cálcio, que é autorizada atualmente pelo PLANSERV), principalmente em pacientes idosos, onde sabidamente as válvulas cardíacas convencionais (sem tratamento anti-cálcio) tem boa longevidade e baixos índices de necessidade de retroca por DEV;

10.22. Na oportunidade, cabe informar que no que tange ao procedimento de Troca Valvar Cardíaca Prótese Biológica, autorizado pelo PLANSERV, trata-se de 'valor referencial', sendo que sua realização e a remuneração junto à rede referenciada do PLANSERV ocorrem através de protocolo cirúrgico e tabela de Valor Referencialespecífico, sendo incluídas, além dos honorários médicos, diárias, taxas hospitalares, bem como os custos com materiais e medicamentos. Estes valores agregados em valor referencial, contemplam todos os eventos e custos relacionados à internação para o tratamento da patologia;

10.23. O referido Valor Referencial foi criado por possuir vantagens na formatação de remuneração dos internamentos e procedimentos médicos sob a forma de valor referencial, uma vez que:

A) Proporciona previsibilidade orçamentária;
B) Partilha os riscos e compromete os envolvidos no processo;
C) Estimula a racionalização dos custos na saúde;
D) Evita glosas e divergências entre operadoras, prestadores e médicos;
E) Otimiza e agiliza os processos de autorização, faturamento e cobrança;
F) Proporciona isonomia e equidade na remuneração destesprocedimentos.

10.24 Saliente-se, por oportuno, que a elaboração dos Valores Referenciais no âmbito desta assistência, ocorre sempre dentro dos mais rígidos Protocolos e Diretrizes Clínicas, sendo discutido previamente com representantes das diversas especialidades médicas, não havendo qualquer prejuízo para o paciente;

10.25 Vale ressaltar que nos Valores Referenciais estão contemplados os procedimentos transcorridos dentro da evolução previsível do paciente. A assistência a possíveis complicações ou intercorrências clínicas e/ou cirúrgicas, são prestados e cobrados complementarmente;

10.26 A escolha de uma válvula cardíaca protética sempre foi assunto em debate na literatura médica. Um único estudo clínico randomizado (JACC 2000;36:1152-8) determinou que em pacientes em uso de prótese valvar cardiaca, a causa de morte não foi relacionada ao uso da prótese em 43% a 63% das mortes. Comorbidades e particularidades de cada paciente como idade, tabagismo, insuficiência cardíaca, insuficiencia renal e uso de hemodiálise parecem influenciar de forma importante no desgaste das próteses valvulares cardiacas biologicas (PVC) sendo importante, ao comparar resultados de diferentes PVC, que se assegure se as características de base dos pacientes e suas comorbidades são as mesmas, ou pelo menos muito semelhantes, o que pode ser melhor determinado por **estudos prospectivos randomizados que, sobre este assunto, são escassos na literatura médica.** É importante citar que, como é discutido no item 10.6 (B) deste parecer, atualmente, existem múltiplos processos de tratamentos químicos das próteses valvulares cardíacas biológicas, específicos de cada fabricante, para tentar evitar a degeneração calcifica das proteses valvares cardíacas biológicas. Ocorre, no entanto, que o processo de degeneração ocorre em todas estas proteses e não existe na literatura médica demonstração de qual método promove maior longevidade destas proteses e consequente maior tempo de uso pós implante, livre da necessidade de reoperação para retroca valvular. Não se define inclusive se o tratamento anti calcificação tem benefícios quanto a longevidade, apos implante em seres humanos.

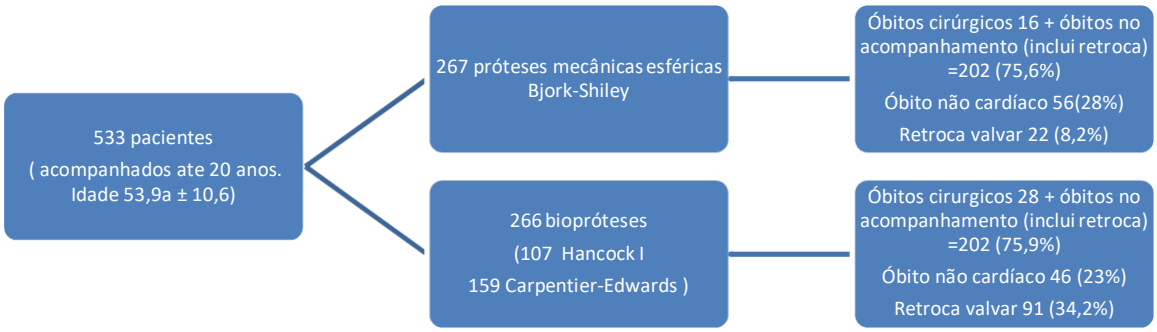
10.3 COMPARAÇÃO ENTRE VÁLVULA CARDÍACA MECÂNICA VERSUS BIOPROTESE.

10.4 ESTUDOS CLÍNICOS RANDOMIZADOS (encontrados apenas 2):

10.27.1 Ensaio EHVT (Edinburgh Heart Valve Trial): Vinte anos de comparação entre a válvula mecânica Bjork-Shiley com a bioprótese porcina. (Heart 2003;89:715–21).

10.27.2 Ensaio VA Trial: Desfechos após 15 anos de troca valvar com prótese mecânica versus prótese biológica (J Am Coll Cardiol 2000;36:1152–8).

10.27.3 Estudo EHVT (Heart 2003;89:715–721). Randomizado, em 2 centros da Escócia e cego para quem avaliou desfechos. Neste estudo foram incluidos pacientes sem contra indicação de anticoagulação e que não possuíssem indicação de uso de anti plaquetário, media de acompanhamento 20,4 anos.



CARACTERISTICAS DOS PACIENTES %			
	Troca mitral	**Troca aórtica**	**Troca mitral e aórtica**
Idade media 53.9 anos (10.6)			
<50 anos	**33,6**	**29,5**	**38,3**
55-65	**54,6**	**53,3**	**48,3**
>65	**11,8**	**17,1**	**13,3**
Sexo feminino (56% do total)	**78,2**	**28,1**	**66,3**
Causa da doença			
Reumática	**93,9**	**30,0**	**93,4**
Não reumática	**6,7**	**70,0**	**6,6**
Troca de válvula previa	**8,4**	**11,9**	**15**
Associação com coronária	**5,3**	**8,6**	**3,3**

Neste estudo não houve diferença, com significância estatística, no acompanhamento de 20 anos, após troca de válvula aórtica ou mitral entre próteses mecânicas e biopróteses, para todas as causas de mortalidade (p 0, 39), embolia sistêmica (p 0,77), trombose da válvula e endocardite protética (p 0,6). A incidência de grandes sangramentos foi maior em pacientes com prótese mecânica e a reoperação foi maior em pacientes com prótese biológica, porem quando avaliado sobrevida livre de eventos maiores (incluindo morte, reoperação, sangramento maior, embolia maior ou endocardite) foi melhor em pacientes com prótese mecânica (conforme tabela abaixo).

Sobrevida actuarial e ocorrencia de eventos relacionados a valvula apos 10 e 20 anos em pacientes que receberam protese metalica Bjork- Shiley ou bioprótese.			
	Todos os pacientes%		
	10 anos	**20 anos**	**Valor de p**
Sobrevida total			
Bjork- Shiley	58,7	25,0	0,39
bioprótese	53,6	22,6	
Sobrevida livre de eventos maiores			
Bjork- Shiley	47,0	13,8	0,0007
bioprótese	37,3	4,8	
Sobrevida com a protese original intacta			
Bjork- Shiley	55,7	23,5	<0,0001
bioprótese	42,6	6,7	
Reoperação			
Bjork- Shiley	7,1	12,2	<0,0001
bioprótese	27,0	67,8	
Sangramento maior			
Bjork- Shiley	11,7	40,7	0,008
bioprótese	4,9	27,9	

10.5 Estudo VA Trial (JAm Coll Cardiol 2000;36:1152– 8.)

A) 575 pacientes randomizados para receber troca valvar única, mitral ou aortica, por bioprótese (Bioprótese Porcina Hancock) ou prótese mecânica (disco mecânico esférico Bjork-Shiley), entre 1977 e 1982, sendo 394 pacientes para troca de válvula aórtica (TVA) e 181 pacientes para troca de válvula mitral (TVM), em 13 centros, cego para quem avaliou desfechos e acompanhamento por 15 anos. Os pacientes não deveriam ter contra indicação de anticoagulação e não tivessem indicação de uso de anti plaquetário.

B) Idade do pacientes:

	TVA	TVM
Número de pacientes	394	181
Idade		
≤ 50 anos	47(11,9%)	37(20,4%)
51-60 anos	161(40,9%)	82(45,3%)
61- 70 anos	156(39,6%)	53(29,3%)
≥71 anos	30(7,6%)	9(5,0%)

C) Desfechos do Estudo:

C.1) Morte por qualquer causa (incluindo morte operatória). A morte súbita sem uma autópsia ou uma causa evidente foi classificada como relacionada a válvula. Mortalidade após troca valvar aórtica (TVA) foi menor com a prótese mecânica que com a utilização de bioprótese (66% vs 79%, p< 0,02), mas não após troca valvar mitral (TVM).

Figura 1- TVA (anos após troca valvar)

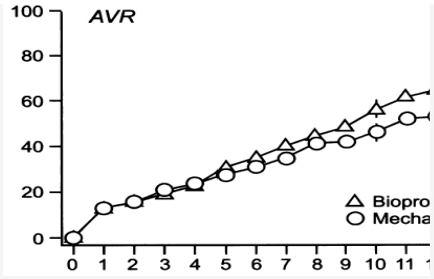
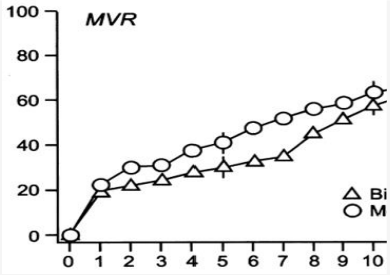


Figura 2- TVM (anos após troca valvar)



C.2) Primeira complicação relacionada a válvula:

Tipos de complicações
Embolia sistêmica
Sangramento clinicamente importante -- que levou a morte; -- queda de hemoglobina > 2g/dl; -- transfusão de ≥ 2 concentrados de hemácias; -- hemorragia intra cerebral; - hemorragia urinária grosseira que levou a internação, manipulação urologica ou suspensão da anticoagulação por >24hs; -- hematoma em espaço profundo; -- hemartrose que levou a hospitalização ou incapacidade
Trombose da prótese valvar ou obstrução da válvula não trombótica
Endocardite da válvula
Regurgitação valvular (peri ou transvalvar)
Reoperação atribuída a válvula
Falha da válvula (definida como a obstrução da válvula não trombótica ou regurgitação transvalvar)

Podemos verificar, no quadro abaixo, que em acompanhamento de 15 anos , apesar de pacientes com próteses mecânicas apresentar em mais episódios de sangramentos, devido à obrigat oriedade da anticoagulação,

estes pacientes tem menos deteriorização estrutural e falha primária da prótese, que leva a menor reoperação. Assim, quando avaliado o conjunto de complicações relacionadas à troca valvar cardíaca, o estudo demonstra que os grupos válvula biológica e mecânica não apresentam diferenças estatisticamente significativas. Quanto às demais complicações (endocardite, episódios embólico sistêmicos e trombose de válvula) não foram encontradas diferenças significativas entre as próteses.

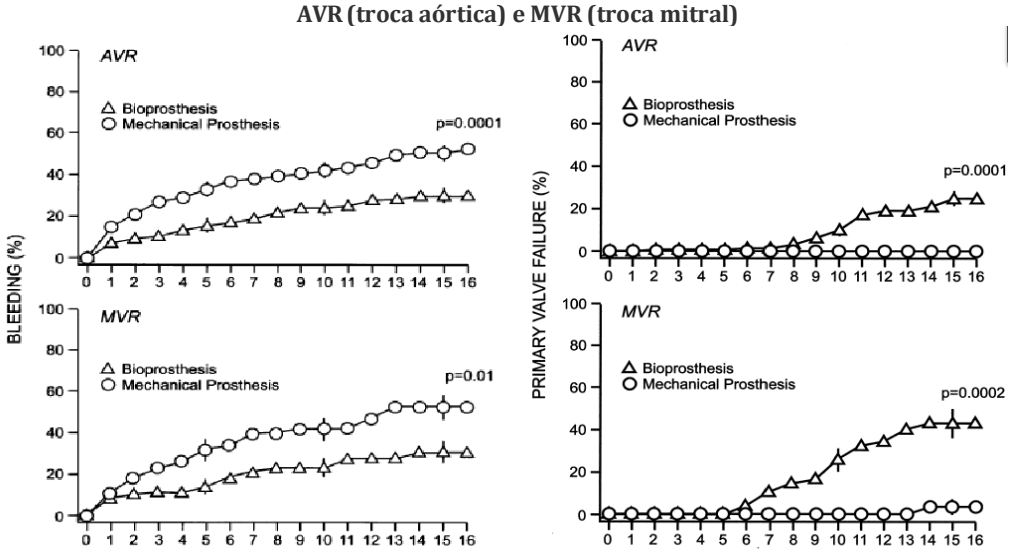
Table 2. Probability of an Outcome Event at 15 Years After Valve Replacement

	Aortic Valve Replacement			Mitral Valve Replacement		
	Mechanical	Bioprosthetic	p Value	Mechanical	Bioprosthesis	p Value
	n = 198	n = 196		n = 88	n = 93	
Death from any cause	66 ± 3%	79 ± 3%	0.02	81 ± 4%	79 ± 4%	0.30
Any valve-related complication	65 ± 4%	66 ± 5%	0.26	73 ± 6%	81 ± 5%	0.56
Systemic embolism	18 ± 4%	18 ± 4%	0.66	18 ± 5%	22 ± 5%	0.96
Bleeding	51 ± 4%	30 ± 4%	0.0001	53 ± 7%	31 ± 6%	0.01
Endocarditis	7 ± 2%	15 ± 5%	0.45	11 ± 4%	17 ± 5%	0.37
Valve thrombosis	2 ± 1%	1 ± 1%	0.33	1 ± 1%	1 ± 1%	0.95
Perivalvular regurgitation	8 ± 2%	2 ± 1%	0.09	17 ± 5%	7 ± 4%	0.05
Reoperation	10 ± 3%	29 ± 5%	0.004	25 ± 6%	50 ± 8%	0.15
Primary valve failure	0 ± 0%	23 ± 5%	0.0001	5 ± 4%	44 ± 8%	0.0002

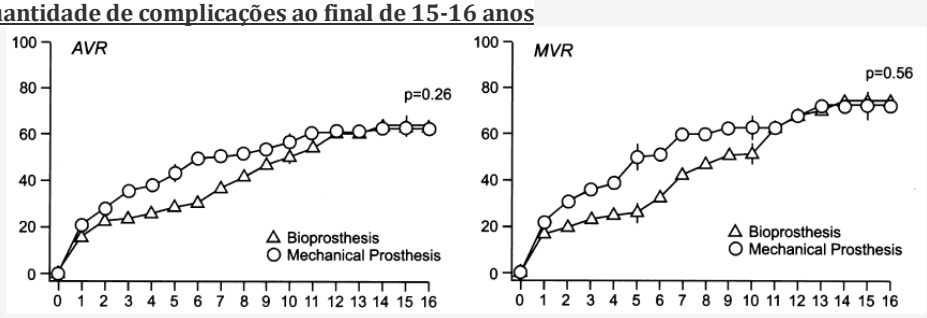
n = number of patients randomized; p = significance of difference between mechanical and bioprosthetic valve groups.

Mais Sangramento da Prótese Metálica. **Mais Falha Primaria da Prótese Biológica**

AVR (troca aórtica) e MVR (troca mitral)



Igual quantidade de complicações ao final de 15-16 anos



A deteriorização estrutural da válvula foi maior em pacientes que usaram biopróteses, com idade no momento do implante <65 anos. No grupo de pacientes > 65 anos a falha da bioprótese não foi significativamente diferente entre bioprótese e válvula mecânica. Não foi verificada falha primária significativa das próteses mecânicas, por mais de 18 a 20 anos. Maior falha da bioprótese, por degeneração, em pacientes jovens, tambem foi relatada em outros estudos:

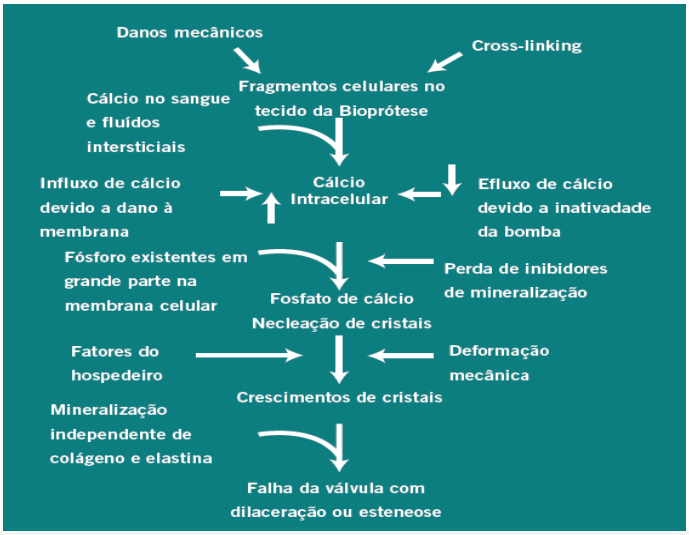
a) The Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery c Volume 137, Number 4, pag 881
b) Ann Thorac Surg 2012;94:1191–7

Falha primária da válvula após 15 anos da troca da válvula aortica		
Todos os pacientes		
Bioprótese	23± 5%	
Mecânica	0± 0%	p=0,0001
Idade < 65 anos		
Bioprótese	26± 6%	
Mecânica	0± 0%	p=0,001
Idade ≥ 65 anos		
Bioprótese	9± 6%	
Mecânica	0± 0%	p=0,1

10.6 MECÂNISMOS DE DEGENERAÇÃO ESTRUTURAL DAS VÁLVULAS CARDÍACAS BIOLÓGICAS (BIOPRÓTESES)

A) Vários mecanismos têm sido propostos para explicar o processo de calcificação das biopróteses, principalmente em pacientes jovens, incluindo degeneração primária do colágeno, reação imunológica contra a válvula, volume aumentado de cálcio no sangue e fadiga do tecido valvular induzido por lesões. Nos últimos anos, a indústria, baseando-se nos mecanismos fisiopatologicos da calcificação destas bioproteses, vem desenvolvendo diferentes processos de fixação e anti-mineralização dos tecidos da prótese, que poderiam trazer benefícios, a longo prazo, principalmente em pacientes mais jovens. O grupo Carpentier publicou resultados em pacientes jovens, demonstrando sobrevida livre de degeneração de 92% e necessidade de reoperação em 12,4% (8,3% na TVA e 20% na TVM) aos 9 anos. Em um estudo de acompanhamento de jovens adultos com idades entre 15-58 anos a TVA com a bioprotese porcina Carpentier-Edwards supra- anular demonstrou sobrevida livre de sobrevida livre de deteriorização da valvula de 92% em 5 anos e 44% aos 12 anos.

Mecanismo de DEV



B) Válvula com tratamento anti calcificação (Diferentes técnicas de tratamento anti calcificação):

Desde as primeiras biopróteses cardíacas, tanto porcinas quanto bovinas, utilizou-se o glutaraldeido para fixação do tecido destas bioprótese. A fixação com glutaraldeído auxilia na preservação da estrutura orgânica, esterilidade, estabilidade estrutural do tecido, alem de remover ou neutralizar suas propriedades antigênicas (melhor biocompatibilidade), para que as biopróteses possam ser empregadas como bio-material.

Apesar de estudos demonstrarem aumento na durabilidade dos tecidos orgânicos com a técnica de fixação com glutaraldeido (10), em alguns estudos in vitro, o glutaraldeido tem sido apontado como fator predisponente para a deterioração do tecido da bioprótese, pois pode participar na indução do influxo de cálcio, resultando em dano da membrana biológica e conseqüentemente favorecendo o acúmulo de fosfolipídios no tecido orgânico, tornando-o um ambiente propicio para a proliferação de cristais de cálcio (11,12). A explicação, para que isto ocorra, é que células desvitalizadas pela ação do glutaraldeido podem servir como ponto de deposição de cálcio, quando o cálcio liga-se ao fósforo da membrana celular, formando depósitos de fosfato de cálcio. Este mecanismo foi postulado in vitro e não se sabe da sua importância clínica em humanos. Paradoxalmente, condições de pré-tratamento com concentrações maiores de glutaraldeído (Ex: 3% de glutaraldeído), em comparação com 0,6% ou menos (atualmente usado comercialmente) parecem ser protetora contra a calcificação de tecido bioprotético(13).

A literatura atual demonstra que a calcificação tecidual é um processo multifatorial, e que os fatores relacionados a características do paciente (idade, estado hormonal, insuficiência renal) ou stress mecânico da bioprótese, parecem ser os principais fatores de risco para uma degeneração calcifica, mais rápida, dos folhetos das bioprótese.

Nas últimas décadas, foram introduzidas múltiplas técnicas de anticalcificação adicionais ao uso do glutaraldeido. Estas novas substâncias e técnicas inibidoras da mineralização estimularam estudos com o objetivo de modificar o processo de fixação dos tecidos biológicos. No quadro abaixo estão apresentados alguns destes métodos, de preparo anti-calcificação, mais utilizados atualmente nas válvulas cardíacas biológicas.

VALVULAS CARDÍACAS (MARCAS)		MÉTODOS DE PREPARO ANTI CALCIFICAÇÃO	VALOR
PRIMEIRA GERAÇÃO (DECADA DE 70)			
Carpentier Edwards standard	(Porcina)	Glutaraldeido 60mmHg + Polisorbato 80	
Hancock I	(Porcina)	Glutaraldeido + surfactante dodecil sulfato de sódio	
SEGUNDA GERAÇÃO (DECADA DE 80)			
Carpentier Edwards supra anular	(Porcina)	Glutaraldeido 2mmHg + Polisorbato 80	
Hancock II (muda orifício valvar)	(Porcina)	Glutaraldeido + surfactante dodecil sulfato de sódio(SDS) 2)	18.462
St Jude Medical Biocor	(Porcina)	Glutaraldeido em baixa pressão	
TERCEIRA GERAÇÃO (APOS DECADA DE 90)			
Carpentier Edwards Perimount	(Bovina)	Glutaraldeido baixa pressão+ Therma fix (Polisorbato 80)	19.800
Válvulas Carpentier Edwards Perimount MAGNA	(Bovina)	Glutaraldeido baixa pressão + Therma fix (Polisorbato 80)	19.800
Carpentier Edwards Perimount Plus	(Bovina)	Glutaraldeido baixa pressão + Therma fix (Polisorbato80)	19.800
St. Jude Epic	(Porcina)	Glutaraldeido + formaldeído e etanol 2)	18.500
Medtronic Mosaic	(Porcina)	Glutaraldeido + Acido amino oléico (AAO) (1)	

1) (AAO) Ácido amino oléico - neutraliza radicais aldeídos livres que permanecem após a fixação com glutaraldeído e inibe fluxo de calcio para as bioproteses.
2) Etanol e Surfactante dodecil sulfato d e sódio (SDS) – extrai fosfolipídio.

Não existem dados clínicos disponíveis que avaliem o impacto, em longo prazo, destes diferentes métodos anti-calcificação de tecidos, em seres humanos, ou qual a melhor técnica anti-calcificação. Ver no quadro abaixo que, ao longo dos anos, diversos tratamentos adicionais vêm sendo utilizados para tentar melhorar os índices de calcificação destas próteses. Em um estudo publicado no Ann Thorac Surg 2001;71:401-405 foram avaliados os índices de calcificação das próteses, em ovelhas, através de processos radiológicos e microscopia eletrônica, demonstrando que aos 6 meses existia maior índice de cálcio nas próteses Labcor (glutaraldeido isolado, que são as próteses sem tratamento anticalcificação) e Hancock (glutaraldeido + SDS) e menores índices na válvula EPIC (glutaraldeido + etanol) e Mosaic (glutaraldeido + AAO). A válvula EPIC possuía maior nível de ferro e pequenos hematomas nas cúspides:

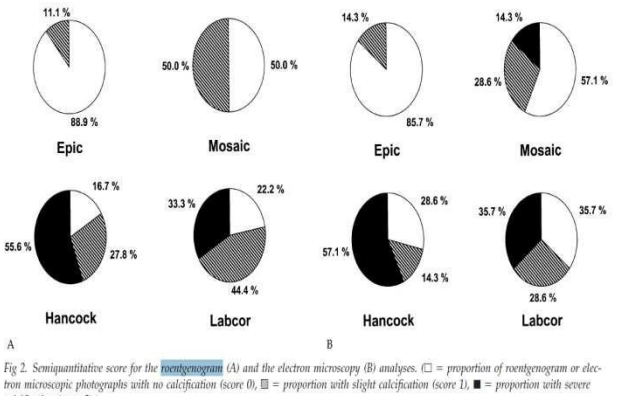


Fig 2. Semiquantitative score for the roentgenogram (A) and the electron microscopy (B) analyses. (□ = proportion of roentgenogram or electron microscopic photographs with no calcification (score 0), ▨ = proportion with slight calcification (score 1), ■ = proportion with severe calcification (score 2).)

Table 1. Macro- and Microscopical Findings in Explanted Stented Bioprostheses

	Epic	Mosaic	Hancock II	Labcor
Macroscopy				
Vegetation	−	−	−	−
Thrombosis	−	−	−	−
Pannus	−	+	++	++
Cusp retraction	−	+	++	+
Cuspal hematoma	+	−	−	−
Cusp rupture	−	−	+	−
Microscopy				
Calcification	−	+	++	++
Neointima	−	+	++	++
Foreign body reaction	−	+	++	+
Iron staining	++	−	−	−

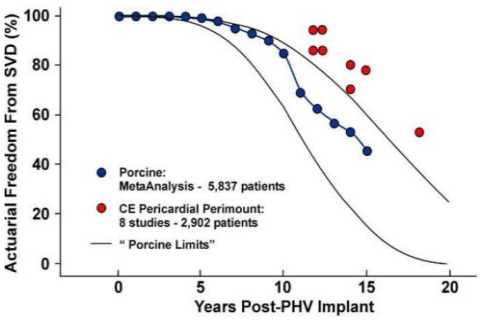
− = absent; + = sporadically present; ++ = frequently present.

Existe, no entanto, estudo observacional, publicado na revista Circulation. 2010;122:S10-S16, em humanos, onde foi realizado troca valvar por bioprotese, no periodo de 1990 a 2007, que compara as valvular Hancock II e Carpentiers Edwards Perimount, em acompanhamento de até 16 anos (média 5,0 ± 3,3 anos), não sendo verificada qualquer diferença em termos de sobrevida ou complicações relacionadas com a válvula (livre de reoperação,deterioração estrutural valvar e endocardite).

Atualmente, a válvula Carpentier Edwards Perimount (CE) é a que possui maior quantidade de publicações sobre longevidade, porém nunca foram publicados estudos randomizados comparando próteses com tipos diferentes de tratamento anti calcificação. Em artigo de revisão publicado no JACC 2010;Vol. 55, No. 22, pg 2413-26 o autor faz uma comparação, quanto a degeneração das biopróteses. Abaixo esta exposto o gráfico de

sobrevida actuarial livre de deterioração estrutural valvar (DEV), após implante de bioprotese aórtica. As linhas pretas representam os limites de DEV das proteses porcinas de modelos anteriores as bioproteses com stent (suporte rigido no interior da protese que confere maior estabilidade do material). Os circulos azuis referem-se a uma meta analise de valvulas porcinas mais antigas com stent (Hancock e Carpentier-Edwards standart, que são da primeira geração das bioproteses e Hancock II e Carpentier-Edwards supra anular, que são biopróteses de segunda geração). Estudos clinicos anteriores falharam em demonstrar redução na incidência da DEV entre bioproteses de primeira e segunda geração (8,9). Os circulos vermelhos representam estudos com bioprotese Carpentier-Edwards Perimount, com idade media dos pacientes no momento do implante da protese sempre > 65 anos. Verifica-se neste gráfico um ganho de longevidade, livre de deterioração estrutural, a favor da CE Perimount de 3 a 4 anos. Importante lembrarmos, que esta comparação é difícil, devido ás populações não pareadas para esta avaliação, especialmente quanto à idade. A idade media dos pacientes nos estudos é crucial para avaliação de DEV e mortalidade, conforme demonstrado no estudo de Dellgren et al,2002 (14). Neste estudo da valvula CE Perimount (quadro 2 abaixo - citado como current study), que representa um dos estudos citados no gráfico como "bolas vermelhas", que são valvulas ditas como de menores índices de DEV, foi observado o mesmo indice de DEV que a válvula Hancock II, porem com maiores indices de mortalidade nos pacientes que implantaram valvula CE Perimount, aos 12 anos de acompanhamento. Se observarmos, no quadro 2, o estudo que implantou a valvula CE perimount tem pacientes mais velhos e por isto era de se esperar que evoluissem com menor indice de DEV (lembrar influencia da idade sobre a DEV), o que não ocorreu. Não podemos atribuir tambem, que a mortalidade maior no estudo que utilizou a valvula CE Perimount, ocorreu devido á prótese, ja que o grupo que utilizou esta protese é de pacientes mais velhos (pacientes mais velhos sabidamente morrem mais). Observar ainda que os outros estudos com valvula CE Perimount (vistos no quadro 2), tambem citados como "bolas vermelhas" no gráfico a baixo tem mesma sobrevida e indices de DEV que a Hancock II.

Quadro 1- Valv.Carpentier (vermelho)



Quadro 2 - Comparação CE Perimount e Hancock II

Reference	No. of patients	Mean age (y)	Survival 5 y	Survival 10 y	Survival 12 y	Freedom from structural valve degeneration 5 y	Freedom from structural valve degeneration 10 y	Freedom from structural valve degeneration 12 y
Pericardial (Carpentier-Edwards)								
Pellerin et al,[1] 1995	124	64.9 ± 13.6			50% ± 7%	100%	100%	100%
Banbury et al,[2] 1998	310	64.2 ± 10.8	83% ± 2%	47% ± 3%	34% ± 3%	100%	91% ± 3%	82% ± 4%
Poirier et al,[3] 1998	812	64	80% ± 2%	69% ± 3%	68% ± 3%	99% ± 0.5%	93% ± 2%	80% ± 5%
Neville et al,[4] 1998	787	68.3 ± 10.8			53% ± 0.5%	99% ± 1%	94% ± 4%	94% ± 4%
Current study	254	71.3 ± 8.8	80% ± 3%	50% ± 8%	36% ± 9%	100%	86% ± 9%	86% ± 9%
Porcine (Hancock II)								
David et al,[13] 1998	723	65 ± 12	79% ± 2%	61% ± 3%	54% ± 4%	100%	97% ± 1%	94% ± 2%

Data are mean ± SD when available.

C) Influencia da idade do paciente na degeneração estrutural da valvula biológica.

Estudo publicado por Vincent Chan, no Circulation. 2011; 124[suppl 1]:S75–S80, avaliou a necessidade de reoperação de acordo com a idade do paciente, no momento do implante da prótese biológica. A divisão quanto à faixa etária foi a seguinte - 4,9% estavam no grupo <40 anos; 17,6% entre 40 e 60 anos e 77,5% maiores que 60 anos. Foi um estudo observacional de 3975 pacientes, no período de 1976 a 2010. A duração média de

acompanhamento foi de 5,8 ± 4,6 anos (mediana 5,1 anos, percentil 25 a 75, 2,1-9,2 anos, no máximo 28,2 anos). As prótese utilizadas neste estudo já contemplavam o tratamento anticalcificação do tecido valvar, por diferentes métodos (Bioprotese Porcina Mosaic – acido amino-oleico // Medtronic Hancock II// Carpentier Edwards Perimount), sendo que 84% dos procedimentos utilizaram válvulas Hancock II ou Carpentier Edwards Perimount. O tempo médio de troca destas válvulas contemporâneas foi avaliado e pode ser vista na tabela abaixo, sendo de 7 a 8 anos em pacientes < 40 anos:

Tempo Médio de Troca Valvar Aórtica	**(válvulas contemporâneas # 1)**
< 40 anos	**7,74 anos (**7.28 a 9.97)
Entre 40 e 60 anos	**12,93 anos (**11.10 a 15.76)
Tempo Médio de Troca Valvar Mitral	**(válvulas contemporâneas # 2)**
< 40 anos	**8,11 anos (**5.79 a 16.50)
Entre 40 e 60 anos	**10,14 anos (**8.64 a 11.14)

#1: Medtronic Hancock II e Carpentier Edwards Perimount.
#2: Carpentier Edwards; Medtronic Hancock II; Bioprotese Porcina Mosaic

Este estudo ainda demonstra o percentual de pacientes livres de reoperação com 10 e 15 anos de acompanhamento, de acordo com a idade do paciente, no momento do implante da prótese.

Percentual de pacientes livre de reoperação		
	10 anos	**15 anos**
< 40 anos	**50.85 ±5.79%**	
Entre 40 e 60 anos	**63.21 ±3.17%**	
>60 anos	**99.65 ±1.35%**	**78.76 ±2.86%**
Total Aórtica	**78%**	**54%**
Total Mitral	**62%**	**36%**

Necessidade de reoperação válvula aórtica: Necessidade de reoperação válvula mitral:

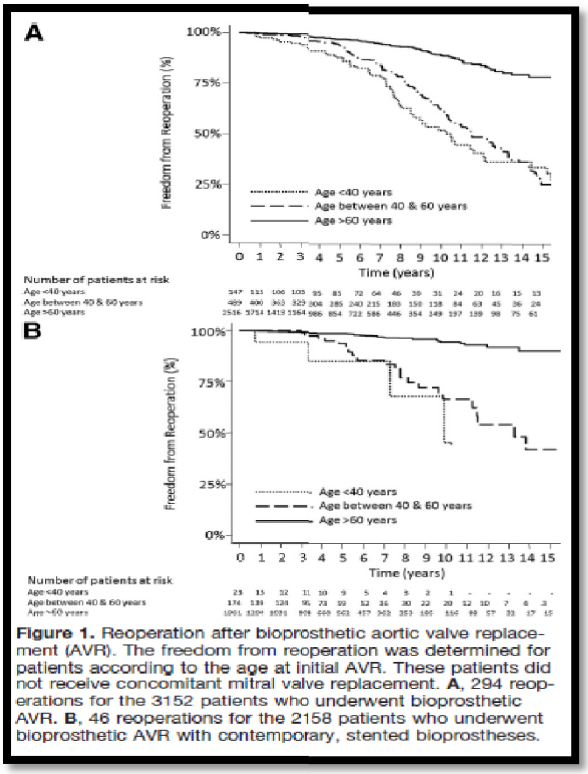


Figure 1. Reoperation after bioprosthetic aortic valve replacement (AVR). The freedom from reoperation was determined for patients according to the age at initial AVR. These patients did not receive concomitant mitral valve replacement. **A**, 294 reoperations for the 3152 patients who underwent bioprosthetic AVR. **B**, 46 reoperations for the 2158 patients who underwent bioprosthetic AVR with contemporary, stented bioprostheses.

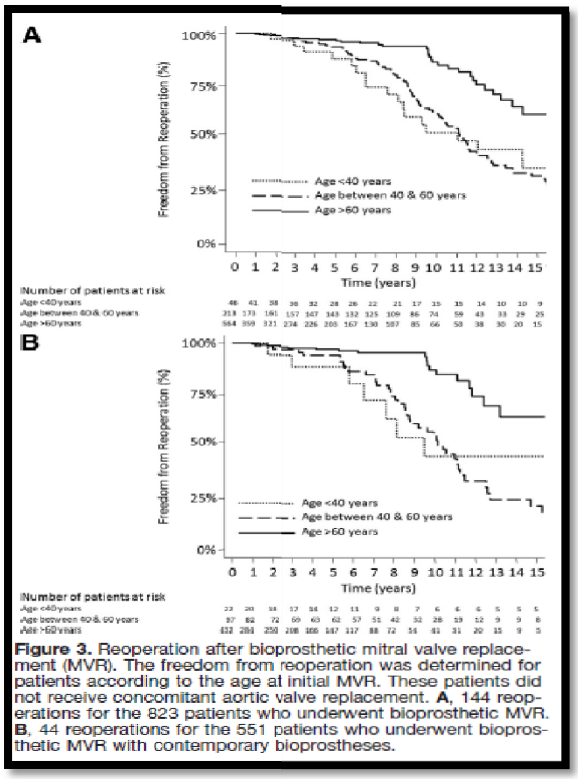
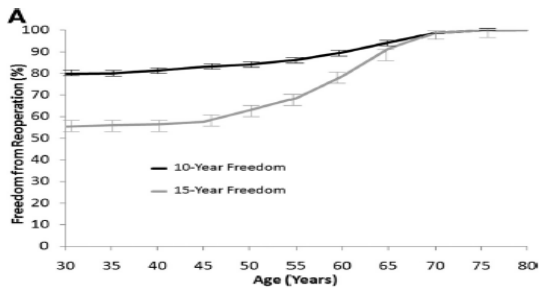


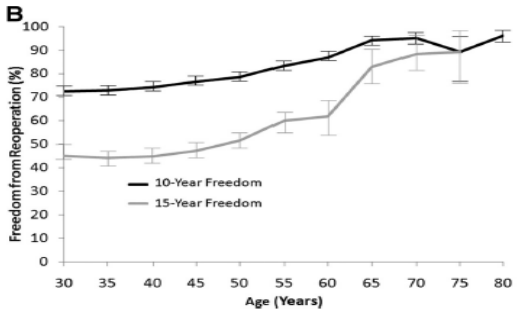
Figure 3. Reoperation after bioprosthetic mitral valve replacement (MVR). The freedom from reoperation was determined for patients according to the age at initial MVR. These patients did not receive concomitant aortic valve replacement. **A**, 144 reoperations for the 823 patients who underwent bioprosthetic MVR. **B**, 44 reoperations for the 551 patients who underwent bioprosthetic MVR with contemporary bioprostheses.

O gráfico abaixo demonstra percentual de pacientes livres de reoperação de acordo com a idade da realização da troca valvar.

Troca de válvula na posição aórtica
(293 reoperações em 3152 trocas aórticas)



Troca de válvula na posição mitral
(144 reoperações em 823 trocas mitrais)



As bioproteses com maior acompanhamento publicado, a longo prazo (20 anos), são as biopróteses 1) Biocor 2) Hancock II e 3) Carpentier-Edwards (CE) supra anular e CE Perimount. A Biocor, não possui os tratamentos anticalcificação (presentes na Hancok e CE). Esta válvula é apenas tratada com glutaraldeido sob baixa pressão), como descritos no quadro acima. No estudo publicado no Jornal de Cirurgia Torácica e Cardiovascular (J Thorac Cardiovasc Surg 2009;137:76-81), que avaliou desfechos de acompanhamento de 20 anos das bioproteses Biocor, foi realizada comparação desta bioprotese com as outras descritas acima, baseando- se em resultados publicados separadamente destas bioproteses, porém com igual acompanhamento de 20 anos, pois não existem estudos randomizados que as comparem. Nesta publicação não foram encontradas diferenças significativas, em relação aos desfechos clinicos, degeneração estrutural das valvulas(DEV) e necessidade de

reoperação destas bioproteses, principalmente quando avaliados por extratos de idade (conforme tabela abaixo). Como dito anteriormente, a idade no momento do implante da bioprótese, é essencial para comparação de DEV.

Sobrevida actuarial livre de reoperação devido à DEV em estudos de 20 anos de seguimento			
Idade	CE Perimount #1	Hancock II #2	Biocor #3
<65 anos	Não relatado	39,0% ±9,0	44,5% ±9,2
>65 anos	81,5% ±9,6	73% ±16	92,1% ±3,9

#1: Clinical communique´: 20-year results: Carpentier-Edwards Perimount aortic pericardial bioprosthesis. Irvine, CA: Edwards Lifesciences; 2003. Available at:http://www.edwards.com/products/heartvalves/perimountaorticcommuniquepdf.htm. Accessed October 18, 2007.
#2: J Heart Valve Dis. 2006;15:49-56.

Outro estudo publicado no European Journal of Cardiothoracic Surgery 27(2005) 425- 33. Avaliou impactos da substituição da válvula cardiaca, com próteses contemporâneas, sobre a vida de adultos jovens (18 a 50 anos). A média de acompanhamento foi 7.1± 5.3 anos (máximo 26,7 anos). Sobrevida em 5, 10 e 15 anos foi de 92.7±1.7, 88.3±2.4 e 80.1±4.7%, após troca aórtica e 93.1±2.3, 79.5±4.3 e 71.5±5.4%, após troca mitral. Apesar de reoperação, a sobrevida tardia foi equivalente entre biopróteses e válvulas mecânicas, em ambas as posições de implante. A incidência cumulativa, em dez anos, de acidente vascular cerebral embólico foi 6.3± 2.4% para pacientes com prótese aortica mecânica e 6.4± 2.9% para pacientes com bioprótese aórtica e 12.7± 3.9% para pacientes com prótese mitral mecânica, e 3.1± 3.1% para pacientes com bioprótese mitral. Conclusões: Os resultados tardios das modernas próteses em adultos jovens permanecem abaixo do ideal. A reoperação levou a risco de morte de 6% em pacientes com troca aórtica e 11% com troca mitral. Não houve diferença na mortalidade geral em pacientes jovens 18-50 anos, que fizeram troca com protese biologica e mecânica.

Pontos importantes desta avaliação de tecnologia:

1. Estudos clinicos randomizados demonstram que não há diferença entre próteses mecânicas e biopróteses, no acompanhamento de 20 anos, após troca de válvula aórtica ou mitral, para todas as causas de mortalidade, embolia sistêmica, trombose da válvula e endocardite protética. A incidência de grandes sangramentos foi maior em pacientes com prótese mecânica e a reoperação foi maior em pacientes com prótese biológica. Quando avaliada sobrevida livre de eventos maiores (incluindo morte, reoperação, sangramento maior, embolia maior ou endocardite) foi melhor em pacientes com prótese mecânica.
2. Em um único estudo clínico a troca valvar com prótese metálica, na posição aortica, reduziu mortalidade.
3. A deteriorização estrutural da válvula (DEV) biológica (bioprótese) é maior e ocorre mais precocemente em pacientes mais jovens. No grupo de pacientes > 65 anos, a falha da prótese não foi significativamente diferente entre bioprótese e válvula mecânica.
4. Os principais fatores de risco para DEV das biopróteses parecem estar mais relacionados ao paciente (como idade, tabagismo, hemodiálise) e não ao tipo de tratamento anticalcificação das biopróteses.
5. Atualmente existem diversos mecanismos de tratamento anticalcificação na produção das biopróteses, adicionais ao tratamento destas com o glutaraldeido (tratamento padrão de todas as biopróteses). Apesar de pequenos estudos em animais terem demonstrado melhores resultados de um tipo de tratamento anticalcificação em relação a outros ou do tratamento anticalcificação contra a sua não utilização , quando avaliado desfechos intermediários (Ex: nivel de calcificação dos tecidos), não existem evidências da eficácia do tratamento

anticalcificação (em relação a sua não utilização) em desfechos clínicos de relevância em humanos (Ex: redução de reoperação ou mortalidade).

6. A falta de evidência clinica da superioridade do tratamento anticalcificação em desfechos clinicos de relevância, associada ao aumento significativo dos custos para incorporação de válvulas com esta tecnologia, levam a constatação pelo PLANSERV da ausência de efetividade deste material, o que não justifica sua incorporação no Rol de cobertura assistencial.

7 Cabe ressaltar que, no âmbito deste Sistema de Assistência, o aumento progressivo dos custos com a saúde agregado à escassez de recursos, bem como a elevação da demanda por serviço de saúde, têm-se imposto a necessidade da utilização de ferramentas de Avaliação de Tecnologia em Saúde (ATS) e de Avaliação Econômica (AE), com o intuito de justificar os recentes métodos diagnósticos com utilização de novas tecnologias médicas, medicamentos, dispositivos, procedimentos e sistemas de organização e suporte em relação aos seus custos-benefícios;

8. Levando-se em consideração o universo de 460 mil vidas assistidas pelo PLANSERV faz-se necessário a adoção de mecanismos de controle como fator moderador da utilização dos serviços com foco na economicidade e razoabilidade buscando maior previsibilidade orçamentária visando garantir a todos os beneficiários o acesso aos serviços dentro dos limites financeiros impostos;

9. Note-se que tais ferramentas de avaliação são utilizadas com a finalidade precípua de comparar os custos e as conseqüências de duas ou mais intervenções em saúde, baseada na compreensão de que à aplicação de recursos em determinados programas e tecnologias implica, por conseguinte, na indisponibilidade de recursos para outras aplicações, prejudicando o acesso igualitário de todos os beneficiários aos serviços;

10. Neste contexto, a incorporação destas inovações tecnológicas, por parte do PLANSERV, deverá ser precedida primariamente do uso do mecanismo ATS, tendo em vista a necessidade, imprescindível, de avaliar os impactos clínicos, sociais e econômicos da utilização das tecnologias em saúde, tanto as já existentes como os emergentes, considerando, aspectos técnicos tais como, a efetividade do novo método, sua segurança etc. Desta forma, deve-se ter como parâmetro o custo-efetividade da tecnologia estudada, evitando-se, com isso, a utilização inadequada de tecnologias e riscos para os pacientes, visando o aumento de qualidade da obtenção à saúde e a eficiência do Sistema;

11 O quadro abaixo demonstra o número de válvulas cardíacas substituídas nos anos de 2010 e 2011:

Prótese Biológica	**2010**	**2011 (Jan-Nov)**
Pacientes =<65 anos	17	13
Pacientes > 65 anos	16	13
Total de Próteses Biológicas	33	26
Prótese Metálica		
Pacientes =< 65 anos	21	22
Pacientes > 65 anos	3	1
Total de Próteses Metálicas	24	23
Total de Próteses Biológicas e Metálicas	**57**	**49**

12. Atualmente em média 56% dos implantes valvares são de próteses biológicas. Na população =<65 anos este índice cai para 41%.
13. Existe uma tendência atual entre os cirurgiões em não indicar prótese metálica em paciente > 65 anos. Ver no quadro acima, que na faixa etária > 65 anos, das 33 válvulas cardíacas substituídas no período descrito, somente 4 (12%) foram próteses metálicas. Tal fato decorre desta população ser de maior risco de sangramentos e as próteses biológicas possuírem menor índice de degeneração na população idosa.
14.

Custos relacionados ao procedimento quando comparado ano de 2010	R$
Diferença de custo entre prótese Mecanica e Biol. com TAC	8440,00
Diferença de custo entre prótese Biológica e Biológica com TAC	13263,25
Impacto no custo anual todos os paciente com prótese Biol. com TAC	640247,25
Impacto no custo anual <65 anos paciente com TAC	504003,50

TAC: Tratamento anticalcificação
Custo da Prótese Metálica R$ 7260,00
Custo da Prótese Biológica Convencional R$ 2.436,00
Custo da Prótese Biológica com TAC R$ 15.700,00

Termos importantes:

1. Atuarial: Refere-se ao método de Kaplan-Meier de estimar a sobrevivência pela censura de pacientes que morreram, assumindo que a extensão do tempo de vida dos sobreviventes vai ser o mesmo que para aqueles que já morreram. O método de Kaplan-Meier estima as taxas de eventos não fatais, como por exemplo, degeneração estrutural da protese (DEV), por censura de pacientes que morreram sem SVD. Ele assume que pacientes sem DEV (vivo ou morto no momento) irão ter DEV, no futuro, com a mesma taxa como aqueles que têm já tinham DEV.
2. Actual ou real. A análise "real" descrita pela primeira vez por Starr e Grunkemeier computados apenas os pacientes que estão vivos sem SVD (1, 2). Ele estima que o percentual de pacientes que vai experimentar um evento.

Referencia s bibliográficas:

1. Starr A, Grunkemeier GL. The expected lifetime of porcine valves. Ann Thorac Surg 1989;48:317–8.
2. Grunkemeier GL, Wu YX. Actual versus actuarial event-free percentages. Ann Thorac Surg 2001;72:677–8.
3. Bloomfield P, Kitchin AH, Wheatley DJ, et al. A prospective evaluation of the Bjork-Shiley, Hancock and Carpentier-Edwards heart valve prostheses. Circulation 1986;73:1213–22.
4. Bloomfield P, Wheatley DJ, Prescott RJ, et al. Twelve year comparison of a Bjork-Shiley mechanical heart valve with porcine bioprostheses. N Engl J Med 1991;324:573–9
5. Hammermeister KE, Sethi GK, Henderson WG, et al. Outcomes 15 years after valve replacement with mechanical versus a bioprosthetic valve: final report of the Veterans Affairs randomised trial. J Am Coll Cardiol 2000;36:1152–8
6. Oxenham H, Bloomfield P, Wheatley D.J, ET AL. Twenty year comparison of a Bjork-Shiley mechanical heart valve with porcine bioprostheses. Heart 2003;89:715–721
7. Scott McClure R, Narendren Narayanasamy SM, Wiegerinck E, Late Outcomes for Aortic Valve Replacement With the Carpentier-Edwards Pericardial Bioprosthesis: Up to 17-Year Follow-Up in 1,000 Patients. Ann Thorac Surg

8. Yun KL, Miller DC, Moore KA, et al. Durability of the Hancock MO bioprosthesis compared with standard aortic valve bioprostheses. Ann Thorac Surg. 1995;60:S221–S228.
9. Jamieson WR, Burr LH, Tyers GF, et al. Carpentier-Edwards standard and supra-annular porcine bioprostheses: 10 year comparison of structural valve deterioration. J Heart Valve Dis. 1994;3:59–65.
10. Southern LJ, et al. Elos cruzados reais de glutaraldeído: um estudo de válvulas de bioprótese comerciais e de compostos modelo. J Heart Valve Dis 2000;9(2):241-8.
11. Golomb G, Schoen FJ, Smith MS, Linden J, Dixon M, Levy RJ. The role of glutaraldehyde-induced crosslinks in calcification of bovine pericardium used in cardiac valve bioprostheses. Am J Pathol 1987;127:122–30.
12. Grabenwoger M, Sider J, Fitzal F, et al. Impact of glutaraldehyde on calcification of pericardial bioprosthetic heart valve material. Ann Thorac Surg 1996;62:772–7.
13. Zilla P, Weissenstein C, Human P, Dower T, von Oppell UO. High glutaraldehyde concentrations mitigate bioprosthetic root calcification in the sheep model. Ann Thorac Surg 2000;70:2091–5.
14. Dellgren G, David TE, Raanani E, Armstrong S, Ivanov J, Rakowski H. Late hemodynamic and clinical outcomes of aortic valve replacement with the Carpentier-Edwards Perimount pericardial bioprosthesis. J Thorac Cardiovasc Surg 2002;124:146.

11. COMPOSIÇÃO DOS VALORES REFERENCIAIS

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL		
NOME DO PROCEDIMENTO	**REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA COM CIRCULAÇÃO EXTRACORPOREA (CEC)**	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
84.00.204-7	84.00.204-9	84.00.204-8 **CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE**

DIÁRIAS			
UTI	4	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	8

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30903025	Revascularização do miocárdio	13C	100%	3	7	-10%
30904080	Instalação de marca-passo epimiocárdio temporário	6A	50%	1	3	-10%
30905036	Instalação do circuito de circulação extracorpórea convencional	8A	50%	2	6	-10%
30906164	Cateterismo da artéria radial - para PAM	2C	70%	1	1	-10%
30913098	Dissecção de veia com colocação cateter venoso	3A	70%	1	0	-10%
30999006	Enxerto com veia (2 vezes)	3C	100%	3	0	-10%
30999006	Enxerto com artéria	5A	100%	3	0	-10%
30905010	Colocação de balão intra-aórtico (BIA)	5A	21%	1	4	-10%
30905060	Perfusionista	8A	100%	0	0	-10%
10102019	Visita hospitalar (paciente internado 8x)	2A	100%	0	0	-10%

Como o BIA esta proporcionalizado em 30%, no valor referencial, o honorário médico para a sua inserção, via cirurgia diferente (70%), esta pago em 21% (70% de 30%).

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados, entre eles: Taxa de Sala Porte 07, Taxa de Sala Comp. Porte 07, Respirador qualquer tipo com Oxigênio por hora, Aparelho de Cardioplegia P/Uso, Balão Intra- Aórtico/Dia, Bomba de Circulação Extra-Corpórea P/Uso, Cardioversor/Desfibrilador P/Uso, Cpap ou Epap p/sessão (Com O2 e Ar incluso), Marcapasso Externo Temporário P/Dia, Serra Elétrica ou Nitrogênio ou Trépano P/Uso.
- SADT: Assistência Fisioterápica – 12 hs. (01 ao dia); Assistência Fisioterápica – 24 hs (Apenas UTI e SEMI); Plantão de Intensivista por 12 hs (3C); Intensivista Diarista Não Plantonista/Dia (2B); Exames Laboratório (todos); Raio-X de Tórax (Todos).

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste valor referencial. Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas;
- O cálculo do valor levou em consideração a média histórica, gabarito de insumos e o valor do pacote anterior.

OPME

- Todos os OPME **foram contemplados, entre eles**: KIT CIRCULAÇÃO EXTRACORPOREA (Hemoconcentrador, Oxigenador de Membrana, Conjunto de tubos de CEC , Reservatório de Cardiotomia, Sistema de Cardioplegia, Filtro de Cardioplegia, Filtro de linha arterial, kit cânulas CEC), Aspirador Cardíaco (proporcionalizado 10%), Cânula arterial, Cânula Venosa, Sistema de Drenagem Torácica, Biopump, Cateter Venoso Central Duplo Lúmen, Kit PAM Adulto, Manta Térmica, Balão intra aórtico (proporcionalizado 30%), Cell Saver (proporcionalizado 40%), Gelfoam// Spongestam; Fios de marcapasso epicárdico (Cirurgia Cardíaca).

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA COM CIRCULAÇÃO EXTRACORPOREA (CEC)

SEGMENTO	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Parte Hospitalar	25.664,83	26.285,63	27.052,83	27.921,63	31.306,90
Honorários Médicos da Equipe	11.296,73	11.296,73	11.296,73	11.296,73	11.296,73
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				

Tabela de desconto quando da abertura do Valor Referencial do código 84.00.204-7:

Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A	
AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	**Dia da Cirurgia**
8.466,26	8.881,06	9.294,26	9.709,06	10.052,26	**2º Dia Internação**
7.187,59	7.492,39	7.795,59	8.100,39	8.343,59	**3º Dia Internação**
5.908,92	6.103,72	6.296,92	6.491,72	6.634,92	**4º Dia Internação**
4.630,25	4.715,05	4.798,25	4.883,05	4.926,25	**5º Dia Internação**
4.051,47	4.125,67	4.198,47	4.272,67	4.310,47	**6º Dia Internação**
3.472,68	3.536,28	3.598,68	3.662,28	3.694,68	**7º Dia Internação**
2.893,90	2.946,90	2.998,90	3.051,90	3.078,90	**8º Dia Internação**
2.315,12	2.357,52	2.399,12	2.441,52	2.463,12	**9º Dia Internação**
1.736,34	1.768,14	1.799,34	1.831,14	1.847,34	**10º Dia Internação**
1.157,56	1.178,76	1.199,56	1.220,76	1.231,56	**11º Dia Internação**
578,78	589,38	599,78	610,38	615,78	**12º Dia Internação**

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL		
NOME DO PROCEDIMENTO	**REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA SEM CIRCULAÇÃO EXTRACORPOREA (CEC)**	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
84.00.290-7	84.00.290-9	84.00.290-8 **CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE**

DIÁRIAS			
UTI	4	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	7

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30903025	Revascularização do miocárdio	13C	100%	3	7	-10%
30904080	Instalação de marca-passo epimiocárdio temporário	6A	50%	1	3	-10%
30906164	Cateterismo da artéria radial - para PAM	2C	70%	1	1	-10%
30913098	Dissecção de veia com colocação cateter venoso	3A	70%	1	0	-10%
30999006	Enxerto com veia (2 vezes)	3C	100%	3	0	-10%
30999006	Enxerto com artéria	5A	100%	3	0	-10%
30905010	Colocação de balão intra-aórtico	5A	21%	1	4	-10%
30905060	Perfusionista	8A	100%	0	0	-10%
10102019	Visita hospitalar (paciente internado 7x)	2A	100%	0	0	-10%

Como o BIA esta proporcionalizado em 30%, no valor referencial, o honorário médico para a sua inserção, via cirurgia diferente (70%), esta pago em 21% (70% de 30%).

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados, entre eles: Taxa de Sala Porte 07, Taxa de Sala Comp. Porte 07, Respirador qualquer tipo com Oxigênio por hora, Balão Intra-Aórtico/Dia, Cardioversor/Desfibrilador P/Uso, Cpap ou Epap p/sessão (Com O2 e Ar incluso), Marcapasso Externo Temporário P/Dia, Serra Elétrica ou Nitrogênio ou Trépano P/Uso.
- SADT: Assistência Fisioterápica – 12 hs. (01 ao dia); Assistência Fisioterápica – 24 hs (Apenas UTI e SEMI); Plantão de Intensivista por 12 hs (3C); Intensivista Diarista Não Plantonista/Dia (2B); Exames Laboratório (todos); Raio-X de Tórax (Todos).

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste Valor Referencial.
- Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas;
- O cálculo do valor levou em consideração a média histórica, gabarito de insumos e o valor do pacote anterior.

OPME

- Todos os OPME **foram contemplados, entre eles**: Kit para cirurgia sem extracorpórea (1 cordone; Protetor Mosquito 20pç; Reperfusor 1pç; Pipoca 6pç; Extensor MM 1pç; Tubo de silicone 2pç; Passafio 2 pç; Cânula Vessel 3pç; Bulldog 2pç; Jelco 1pç; Fita de Silicone 3pç; Campo Cirurgico 1pç; Soprador 1pç; Shunt para Coronária 3pç; Afastador de Coronária 2pç; Oclusor para Coronária 3pç.); Estabilizador para cirurgia coronária Aspirador Cardíaco (proporcionalizado 20%), Sistema de Drenagem Torácica (2), Cateter Venoso Central Duplo Lúmen, Kit PAM Adulto, Manta Térmica, Balão intra aórtico (proporcionalizado 30%), Cell Saver (proporcionalizado 40%), Gelfoam// Spongestam; Fios de marcapasso epicárdico (Cirurgia Cardíaca).

OBSº

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA SEM CIRCULAÇÃO EXTRACORPOREA (CEC)

SEGMENTO	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Parte Hospitalar	25.743,52	26.329,72	27.062,52	27.896,72	31.247,17
Honorários Médicos da Equipe	9.582,38	9.582,38	9.582,38	9.582,38	9.582,38
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				

Tabela de desconto quando da abertura do Valor Referencial do código 84.00.290-7:

Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A	
AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	**Dia da Cirurgia**
7.743,05	8.147,25	8.550,05	8.954,25	9.292,05	**2º Dia Internação**
6.483,22	6.777,42	7.070,22	7.364,42	7.602,22	**3º Dia Internação**
5.223,38	5.407,58	5.590,38	5.774,58	5.912,38	**4º Dia Internação**
3.963,55	4.037,75	4.110,55	4.184,75	4.222,55	**5º Dia Internação**
3.397,33	3.460,93	3.523,33	3.586,93	3.619,33	**6º Dia Internação**
2.831,11	2.884,11	2.936,11	2.989,11	3.016,11	**7º Dia Internação**
2.264,89	2.307,29	2.348,89	2.391,29	2.412,89	**8º Dia Internação**
1.698,66	1.730,46	1.761,66	1.793,46	1.809,66	**9º Dia Internação**
1.132,44	1.153,64	1.174,44	1.195,64	1.206,44	**10º Dia Internação**
566,22	576,82	587,22	597,82	603,22	**11º Dia Internação**

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL		
NOME DO PROCEDIMENTO	**REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA COM CIRCULAÇÃO EXTRACORPOREA (CEC) + CIRURGIA VALVAR**	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
84.00.291-7	84.00.291-9	84.00.291-8 **CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE**

DIÁRIAS			
UTI	4	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	8

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30903033	Revascularização do miocárdio + cirurgia valvar	14A	100%	3	7	-10%
30904080	Instalação de marca-passo epimiocárdio temporário	6A	50%	1	3	-10%
30905036	Instalação do circuito de circulação extracorpórea convencional	8A	50%	2	6	-10%
30906164	Cateterismo da artéria radial - para PAM	2C	70%	1	1	-10%
30913098	Dissecção de veia com colocação cateter venoso	3A	70%	1	0	-10%
30999006	Enxerto com veia (2 vezes)	3C	100%	3	0	-10%
30999006	Enxerto com artéria	5A	100%	3	0	-10%
30905010	Colocação de balão intra-aórtico	5A	21%	1	4	-10%
30905060	Perfusionista	8A	100%	0	0	-10%
10102019	Visita hospitalar (paciente internado 8x)	2A	100%	0	0	-10%

Como o BIA esta proporcionalizado em 30%, no valor referencial, o honorário médico para a sua inserção, via cirurgia diferente (70%), esta pago em 21% (70% de 30%).

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados, entre eles: Taxa de Sala Porte 07, Taxa de Sala Comp. Porte 07, Respirador qualquer tipo com Oxigênio por hora, Aparelho de Cardioplegia P/Uso, Balão Intra- Aórtico/Dia, Bomba de Circulação Extra-Corpórea P/Uso, Cardioversor/Desfibrilador P/Uso, Cpap ou Epap p/sessão (Com O2 e Ar incluso), Marcapasso Externo Temporário P/Dia, Serra Elétrica ou Nitrogênio ou Trépano P/Uso.
- SADT: Assistência Fisioterápica – 12 hs. (01 ao dia); Assistência Fisioterápica – 24 hs (Apenas UTI e SEMI); Plantão de Intensivista por 12 hs (3C); Intensivista Diarista Não Plantonista/Dia (2B); Exames Laboratório (todos); Raio-X de Tórax (Todos).

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste Valor Referencial. Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas;
- O cálculo do valor levou em consideração a média histórica, gabarito de insumos e o valor do pacote anterior.

OPME

- Todos os OPME **foram contemplados, entre eles**: KIT CIRCULAÇÃO EXTRACORPOREA (Hemoconcentrador, Oxigenador de Membrana, Conjunto de tubos de CEC , Reservatório de Cardiotomia, Sistema de Cardioplegia, Filtro de Cardioplegia, Filtro de linha arterial, kit cânulas CEC), Aspirador Cardíaco, Cânula arterial, Cânula Venosa, Sistema de Drenagem Torácica, Biopump, Cateter Venoso Central Duplo Lúmen, Kit PAM Adulto, Manta Térmica, Balão intra aórtico (proporcionalizado 30%), Cell Saver (proporcionalizado 30%), Gelfoam// Spongestam; Fios de marcapasso epicárdico (Cirurgia Cardíaca), Pericárdio Bovino (proporcionalizado 50%).A prótese valvar não está incluída. Deverá ser solicitado Kit valvar à parte.

OBSº

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA COM CIRCULAÇÃO EXTRACORPOREA (CEC) + CIRURGIA VALVAR

SEGMENTO	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Parte Hospitalar	26.227,20	26.848,00	27.615,20	28.484,00	31.925,52
Honorários Médicos da Equipe	12.061,84	12.061,84	12.061,84	12.061,84	12.061,84
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				

Tabela de desconto quando da abertura do Valor Referencialdo código 84.00.291-7

Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A	
AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	**Dia da Cirurgia**
8.466,26	8.881,06	9.294,26	9.709,06	10.052,26	**2º Dia Internação**
7.187,59	7.492,39	7.795,59	8.100,39	8.343,59	**3º Dia Internação**
5.908,92	6.103,72	6.296,92	6.491,72	6.634,92	**4º Dia Internação**
4.630,25	4.715,05	4.798,25	4.883,05	4.926,25	**5º Dia Internação**
4.051,47	4.125,67	4.198,47	4.272,67	4.310,47	**6º Dia Internação**
3.472,68	3.536,28	3.598,68	3.662,28	3.694,68	**7º Dia Internação**
2.893,90	2.946,90	2.998,90	3.051,90	3.078,90	**8º Dia Internação**
2.315,12	2.357,52	2.399,12	2.441,52	2.463,12	**9º Dia Internação**
1.736,34	1.768,14	1.799,34	1.831,14	1.847,34	**10º Dia Internação**
1.157,56	1.178,76	1.199,56	1.220,76	1.231,56	**11º Dia Internação**
578,78	589,38	599,78	610,38	615,78	**12º Dia Internação**

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL		
NOME DO PROCEDIMENTO	**PLASTIA VALVAR CARDIACA**	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
84.00.190-7	84.00.190-9	84.00.190-8 **CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE**

DIÁRIAS			
UTI	4	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	8

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30902053	Troca Valvar	13B	100 %	3	7	-10%
30904080	Instalação de marca-passo epimiocárdio temporário	6A	50%	1	3	-10%
30905036	Instalação do circuito de circulação extracorpórea convencional	8A	50%	2	6	-10%
30906164	Cateterismo da artéria radial - para PAM	2C	70%	1	1	-10%
30913098	Dissecção de veia com colocação cateter venoso	3A	70%	1	0	-10%
30905060	Perfusionista	8A	100 %	0	0	-10%
10102019	Visita hospitalar (paciente internado 8x)	2A	100 %	0	0	-10%

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados, entre eles: Taxa de Sala Porte 07, Taxa de Sala Comp. Porte 07, Respirador qualquer tipo com Oxigênio por hora, Aparelho de Cardioplegia P/Uso, Bomba de Circulação Extra-Corpórea P/Uso, Cardioversor/Desfibrilador P/Uso, Cpap ou Epap p/sessão (Com O2 e Ar incluso), Marcapasso Externo Temporário P/Dia, Serra Elétrica ou Nitrogênio ou Trépano P/Uso.
- SADT: Assistência Fisioterápica – 12 hs. (01 ao dia); Assistência Fisioterápica – 24 hs (Apenas UTI e SEMI); Plantão de Intensivista por 12 hs (3C); Intensivista Diarista Não Plantonista/Dia (2B); Exames Laboratório (todos); Raio-X de Tórax (Todos).

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste Valor Referencial.
- Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas.
- O cálculo do valor levou em consideração a média histórica, gabarito de insumos e o valor do pacote anterior.

OPME

- Todos os OPME **foram contemplados, entre eles**: KIT CIRCULAÇÃO EXTRACORPOREA (Hemoconcentrador, Oxigenador de Membrana, Conjunto de tubos de CEC , Reservatório de Cardiotomia, Sistema de Cardioplegia, Filtro de Cardioplegia, Filtro de linha arterial, kit cânulas CEC), Aspirador Cardíaco, Cânula arterial, Cânula Venosa, Sistema de Drenagem Torácica(2), Biopump, Cateter Venoso Central Duplo Lúmen, Kit PAM Adulto, Manta Térmica, Cell Saver (proporcionalizado 20%), Gelfoam// Spongestam; Fios de marcapasso epicárdico (Cirurgia Cardíaca), Pericárdio Bovino.

OBSº

- Poderá ser solicitado anel para anuloplastia valvar cardíaca .

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

PLASTIA VALVAR CARDIACA

SEGMENTO	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Parte Hospitalar	22.159,47	22.780,27	23.503,47	24.295,27	27.317,92
Honorários Médicos da Equipe	8.833,83	8.833,83	8.833,83	8.833,83	8.833,83
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				

Tabela de desconto quando da abertura do Valor Referencialdo código 84.00.190-7

Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A	
AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	**Dia da Cirurgia**
7.251,73	7.666,53	8.079,73	8.494,53	8.837,73	**2º Dia Internação**
6.118,81	6.423,61	6.726,81	7.031,61	7.274,81	**3º Dia Internação**
4.985,88	5.180,68	5.373,88	5.568,68	5.711,88	**4º Dia Internação**
3.852,95	3.937,75	4.020,95	4.105,75	4.148,95	**5º Dia Internação**
3.371,33	3.445,53	3.518,33	3.592,53	3.630,33	**6º Dia Internação**
2.889,71	2.953,31	3.015,71	3.079,31	3.111,71	**7º Dia Internação**
2.408,09	2.461,09	2.513,09	2.566,09	2.593,09	**8º Dia Internação**
1.926,48	1.968,88	2.010,48	2.052,88	2.074,48	**9º Dia Internação**
1.444,86	1.476,66	1.507,86	1.539,66	1.555,86	**10º Dia Internação**
963,24	984,44	1.005,24	1.026,44	1.037,24	**11º Dia Internação**
481,62	492,22	502,62	513,22	518,62	**12º Dia Internação**

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL		
NOME DO PROCEDIMENTO	**TROCA VALVAR CARDIACA PROTESE BIOLÓGICA**	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
84.00.103-7	84.00.103-9	84.00.103-8 **CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE**

DIÁRIAS			
UTI	4	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	8

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30902053	Troca Valvar	13B	100%	3	7	-10%
30904080	Instalação de marca-passo epimiocárdio temporário	6A	50%	1	3	-10%
30905036	Instalação do circuito de circulação extracorpórea convencional	8A	50%	2	6	-10%
30906164	Cateterismo da artéria radial - para PAM	2C	70%	1	1	-10%
30913098	Dissecção de veia com colocação cateter venoso	3A	70%	1	0	-10%
30905060	Perfusionista	8A	100%	0	0	-10%
10102019	Visita hospitalar (paciente internado 8x)	2A	100%	0	0	-10%

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados, entre eles: Taxa de Sala Porte 07, Taxa de Sala Comp. Porte 07, Respirador qualquer tipo com Oxigênio por hora, Aparelho de Cardioplegia P/Uso, Bomba de Circulação Extra-Corpórea P/Uso, Cardioversor/Desfibrilador P/Uso, Cpap ou Epap p/sessão (Com O2 e Ar incluso), Marcapasso Externo Temporário P/Dia, Serra Elétrica ou Nitrogênio ou Trépano P/Uso.
- SADT: Assistência Fisioterápica – 12 hs. (01 ao dia); Assistência Fisioterápica – 24 hs (Apenas UTI e SEMI); Plantão de Intensivista por 12 hs (3C); Intensivista Diarista Não Plantonista/Dia (2B); Exames Laboratório (todos); Raio X de Tórax (Todos).

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste Valor Referencial.
- Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas;
- O cálculo do valor levou em consideração a média histórica, gabarito de insumos e o valor do pacote anterior.

OPME

- Todos os OPME **foram contemplados, entre eles**: KIT CIRCULAÇÃO EXTRACORPOREA (Hemoconcentrador, Oxigenador de Membrana, Conjunto de tubos de CEC , Reservatório de Cardiotomia, Sistema de Cardioplegia, Filtro de Cardioplegia, Filtro de linha arterial, kit cânulas CEC), Aspirador Cardíaco, Cânula arterial, Cânula Venosa, Sistema de Drenagem Torácica(2), Biopump, Cateter Venoso Central Duplo Lúmen, Kit PAM Adulto, Manta Térmica, Cell Saver (proporcionalizado 20%), Gelfoam// Spongestam; Fios de marcapasso epicárdico (Cirurgia Cardíaca), Pericárdio Bovino (proporcionalizado 50%), Prótese Valvar Cardíaca Biológica.

OBSº

- Quando o paciente apresentar disfunção ventricular esquerda grave, com dificuldade de sair de CEC, poderá ser solicitado BIA, após o procedimento. Nestes pacientes será realizada auditoria clínica in loco.

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

TROCA VALVAR CARDIACA PROTESE BIOLÓGICA

SEGMENTO	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Parte Hospitalar	24.854,22	25.475,02	26.242,22	27.111,02	30.415,24
Honorários Médicos da Equipe	8.980,94	8.980,94	8.980,94	8.980,94	8.980,94
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				

Tabela de desconto quando da abertura do Valor Referencialdo código 84.00.103-7

Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A	
AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	**Dia da Cirurgia**
7.251,73	7.666,53	8.079,73	8.494,53	8.837,73	**2º Dia Internação**
6.118,81	6.423,61	6.726,81	7.031,61	7.274,81	**3º Dia Internação**
4.985,88	5.180,68	5.373,88	5.568,68	5.711,88	**4º Dia Internação**
3.852,95	3.937,75	4.020,95	4.105,75	4.148,95	**5º Dia Internação**
3.371,33	3.445,53	3.518,33	3.592,53	3.630,33	**6º Dia Internação**
2.889,71	2.953,31	3.015,71	3.079,31	3.111,71	**7º Dia Internação**
2.408,09	2.461,09	2.513,09	2.566,09	2.593,09	**8º Dia Internação**
1.926,48	1.968,88	2.010,48	2.052,88	2.074,48	**9º Dia Internação**
1.444,86	1.476,66	1.507,86	1.539,66	1.555,86	**10º Dia Internação**
963,24	984,44	1.005,24	1.026,44	1.037,24	**11º Dia Internação**
481,62	492,22	502,62	513,22	518,62	**12º Dia Internação**

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL		
NOME DO PROCEDIMENTO	**TROCA VALVAR CARDIACA PROTESE MECÂNICA**	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
84.00.191-7	84.00.191-9	84.00.191-8 **CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE**

DIÁRIAS			
UTI	4	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	8

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30902053	Troca Valvar	13B	100%	3	7	-10%
30904080	Instalação de marca-passo epimiocárdio temporário	6A	50%	1	3	-10%
30905036	Instalação do circuito de circulação extracorpórea convencional	8A	50%	2	6	-10%
30906164	Cateterismo da artéria radial - para PAM	2C	70%	1	1	-10%
30913098	Dissecção de veia com colocação cateter venoso	3A	70%	1	0	-10%
30905060	Perfusionista	8A	100%	0	0	-10%
10102019	Visita hospitalar (paciente internado 8x)	2A	100%	0	0	-10%

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados, entre eles: Taxa de Sala Porte 07, Taxa de Sala Comp. Porte 07, Respirador qualquer tipo com Oxigênio por hora, Aparelho de Cardioplegia P/Uso, Bomba de Circulação Extra-Corpórea P/Uso, Cardioversor/Desfibrilador P/Uso, Cpap ou Epap p/sessão (Com O2 e Ar incluso), Marcapasso Externo Temporário P/Dia, Serra Elétrica ou Nitrogênio ou Trépano P/Uso.
- SADT: Assistência Fisioterápica – 12 hs. (01 ao dia); Assistência Fisioterápica – 24 hs (Apenas UTI e SEMI); Plantão de Intensivista por 12 hs (3C); Intensivista Diarista Não Plantonista/Dia (2B); Exames Laboratório (todos); Raio-X de Tórax (Todos).

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste Valor Referencial.
- Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas.
- O cálculo do valor levou em consideração a média histórica, gabarito de insumos e o valor do pacote anterior.

OPME

- Todos os OPME **foram contemplados, entre eles**: KIT CIRCULAÇÃO EXTRACORPOREA (Hemoconcentrador, Oxigenador de Membrana, Conjunto de tubos de CEC , Reservatório de Cardiotomia, Sistema de Cardioplegia, Filtro de Cardioplegia, Filtro de linha arterial, kit cânulas CEC), Aspirador Cardíaco, Cânula arterial, Cânula Venosa, Sistema de Drenagem Torácica (2), Biopump, Cateter Venoso Central Duplo Lúmen, Kit PAM Adulto, Manta Térmica, Cell Saver (proporcionalizado 20%), Gelfoam// Spongestam; Fios de marcapasso epicárdico (Cirurgia Cardíaca), Pericárdio Bovino (proporcionalizado 50%), Prótese Valvar Cardíaca Mecânica.

OBSº

- Quando o paciente apresentar disfunção ventricular esquerda grave, com dificuldade de sair de CEC, poderá ser solicitado BIA, após o procedimento. Nestes pacientes será realizada auditoria clínica in loco.

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

TROCA VALVAR CARDIACA PROTESE MECÂNICA

SEGMENTO	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Parte Hospitalar	29.677,47	30.298,27	31.065,47	31.934,27	35.720,82
Honorários Médicos da Equipe	8.980,94	8.980,94	8.980,94	8.980,94	8.980,94
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				

Tabela de desconto quando da abertura do Valor Referencialdo código 84.00.191-7

Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A	
AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	**Dia da Cirurgia**
7.251,73	7.666,53	8.079,73	8.494,53	8.837,73	**2º Dia Internação**
6.118,81	6.423,61	6.726,81	7.031,61	7.274,81	**3º Dia Internação**
4.985,88	5.180,68	5.373,88	5.568,68	5.711,88	**4º Dia Internação**
3.852,95	3.937,75	4.020,95	4.105,75	4.148,95	**5º Dia Internação**
3.371,33	3.445,53	3.518,33	3.592,53	3.630,33	**6º Dia Internação**
2.889,71	2.953,31	3.015,71	3.079,31	3.111,71	**7º Dia Internação**
2.408,09	2.461,09	2.513,09	2.566,09	2.593,09	**8º Dia Internação**
1.926,48	1.968,88	2.010,48	2.052,88	2.074,48	**9º Dia Internação**
1.444,86	1.476,66	1.507,86	1.539,66	1.555,86	**10º Dia Internação**
963,24	984,44	1.005,24	1.026,44	1.037,24	**11º Dia Internação**
481,62	492,22	502,62	513,22	518,62	**12º Dia Internação**

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL		
NOME DO PROCEDIMENTO	**CIRURGIA MULTIVALVAR CARDIACA**	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
84.00.192-7	84.00.192-9	84.00.192-8 **CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE**

DIÁRIAS			
UTI	4	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	8

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30902029	Cirurgia Multivalvar	14A	100%	3	8	-10%
30904080	Instalação de marca-passo epimiocárdio temporário	6A	50%	1	3	-10%
30905036	Instalação do circuito de circulação extracorpórea convencional	8A	50%	2	6	-10%
30906164	Cateterismo da artéria radial - para PAM	2C	70%	1	1	-10%
30913098	Dissecção de veia com colocação cateter venoso	3A	70%	1	0	-10%
30905060	Perfusionista	8A	100%	0	0	-10%
10102019	Visita hospitalar (paciente internado 8x)	2A	100%	0	0	-10%

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados, entre eles: Taxa de Sala Porte 07, Taxa de Sala Comp. Porte 07, Respirador qualquer tipo com Oxigênio por hora, Aparelho de Cardioplegia P/Uso, Bomba de Circulação Extra-Corpórea P/Uso, Cardioversor/Desfibrilador P/Uso, Cpap ou Epap p/sessão (Com O2 e Ar incluso), Marcapasso Externo Temporário P/Dia, Serra Elétrica ou Nitrogênio ou Trépano P/Uso.
- SADT: Assistência Fisioterápica – 12 hs. (01 ao dia); Assistência Fisioterápica – 24 hs (Apenas UTI e SEMI); Plantão de Intensivista por 12 hs (3C); Intensivista Diarista Não Plantonista/Dia (2B); Exames Laboratório (todos); Raio-X de Tórax (Todos).

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste Valor Referencial.
- Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas.
- O cálculo do valor levou em consideração a média histórica, gabarito de insumos e o valor do pacote anterior.

OPME

- Todos os OPME **foram contemplados, entre eles**: KIT CIRCULAÇÃO EXTRACORPOREA (Hemoconcentrador, Oxigenador de Membrana, Conjunto de tubos de CEC , Reservatório de Cardiotomia, Sistema de Cardioplegia, Filtro de Cardioplegia, Filtro de linha arterial, kit cânulas CEC), Aspirador Cardíaco, Cânula arterial, Cânula Venosa, Sistema de Drenagem Torácica (2), Biopump, Cateter Venoso Central Duplo Lúmen, Kit PAM Adulto, Manta Térmica, Cell Saver (proporcionalizado 20%), Gelfoam// Spongestam; Fios de marcapasso epicárdico (Cirurgia Cardíaca), Pericárdio Bovino, não esta contemplada neste Valor Referencial a protese valvular. Deverá ser solicitado kit protese valvar.

OBSº

- Quando o paciente apresentar disfunção ventricular esquerda grave, com dificuldade de sair de CEC, poderá ser solicitado BIA, após o procedimento. Nestes pacientes será realizada auditoria clínica in loco.

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

CIRURGIA MULTIVALVAR CARDIACA

SEGMENTO	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Parte Hospitalar	22.536,47	23.157,27	23.942,47	24.829,27	27.905,32
Honorários Médicos da Equipe	10.398,31	10.398,31	10.398,31	10.398,31	10.398,31
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				

Tabela de desconto quando da abertura do Valor Referencialdo código 84.00.192-7

Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A	
AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	**Dia da Cirurgia**
7.251,73	7.666,53	8.079,73	8.494,53	8.837,73	**2º Dia Internação**
6.118,81	6.423,61	6.726,81	7.031,61	7.274,81	**3º Dia Internação**
4.985,88	5.180,68	5.373,88	5.568,68	5.711,88	**4º Dia Internação**
3.852,95	3.937,75	4.020,95	4.105,75	4.148,95	**5º Dia Internação**
3.371,33	3.445,53	3.518,33	3.592,53	3.630,33	**6º Dia Internação**
2.889,71	2.953,31	3.015,71	3.079,31	3.111,71	**7º Dia Internação**
2.408,09	2.461,09	2.513,09	2.566,09	2.593,09	**8º Dia Internação**
1.926,48	1.968,88	2.010,48	2.052,88	2.074,48	**9º Dia Internação**
1.444,86	1.476,66	1.507,86	1.539,66	1.555,86	**10º Dia Internação**
963,24	984,44	1.005,24	1.026,44	1.037,24	**11º Dia Internação**
481,62	492,22	502,62	513,22	518,62	**12º Dia Internação**

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL		
NOME DO PROCEDIMENTO	**CORREÇÃO DE ANEURISMA E DISSECÇÃO DE AORTA**	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
84.00.402-7	84.00.402-9	84.00.402-8 **CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE**

DIÁRIAS

UTI	4	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	8

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30906083	Aneurismas Torácicos ou Toraco- Abdominais	14A	100%	3	7	-10%
30902053	Troca Valvar	13B	25%	3	7	-10%
30903025	Revascularização do miocárdio	13C	25%	3	7	-10%
30904080	Instalação de marca-passo epimiocárdio temporário	6A	50%	1	3	-10%
30905036	Instalação do circuito de circulação extracorpórea convencional	8A	50%	2	6	-10%
30906164	Cateterismo da artéria radial - para PAM	2C	70%	1	1	-10%
30913098	Dissecção de veia com colocação cateter venoso	3A	70%	1	0	-10%
30905060	Perfusionista	8A	100%	0	0	-10%
10102019	Visita hospitalar (paciente internado 8x)	2A	100%	0	0	-10%

Em 50% dos procedimentos de correção de aneurisma e dissecção de aorta foram contemplados a troca da válvula aórtica e o re implante das coronárias (procedimento de revascularização). Como mesma via de acesso ver acima como representados em 25%.

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados, entre eles: Taxa de Sala Porte 07, Taxa de Sala Comp. Porte 07, Respirador qualquer tipo com Oxigênio por hora, Aparelho de Cardioplegia P/Uso, Bomba de Circulação Extra-Corpórea P/Uso, Cardioversor/Desfibrilador P/Uso, Cpap ou Epap p/sessão (Com O2 e Ar incluso), Marcapasso Externo Temporário P/Dia, Serra Elétrica ou Nitrogênio ou Trépano P/Uso.
- SADT: Assistência Fisioterápica – 12 hs. (01 ao dia); Assistência Fisioterápica – 24 hs (Apenas UTI e SEMI); Plantão de Intensivista por 12 hs (3C); Intensivista Diarista Não Plantonista/Dia (2B); Exames Laboratório (todos); Raio-X de Tórax (Todos).

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste Valor Referencial.
- Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas.
- O cálculo do valor levou em consideração a média histórica, gabarito de insumos e o valor do pacote anterior.

OPME

- Todos os OPME **foram contemplados, entre eles**: KIT CIRCULAÇÃO EXTRACORPOREA (Hemoconcentrador, Oxigenador de Membrana, Conjunto de tubos de CEC , Reservatório de Cardiotomia, Sistema de Cardioplegia, Filtro de Cardioplegia, Filtro de linha arterial, kit cânulas CEC), Aspirador Cardíaco, Cânula arterial, Cânula Venosa, Sistema de Drenagem Torácica (2), Biopump, Cateter Venoso Central Duplo Lúmen, Kit PAM Adulto, Manta Térmica, Cell Saver , Gelfoam// Spongestam; Fios de marcapasso epicárdico (Cirurgia Cardíaca), Pericárdio Bovino, Hemostático Local - Tachosil ou Cola Biológica (3).

OBSº

- Nos casos de aneurisma/dissecção de aorta do tipo A, que necessitem substituição da válvula aórtica poderá ser solicitado: 01 enxerto vascular arterial tubular com válvula. Poderá ainda ao invés do tubo valvulado ser solicitado 01 Kit prótese valvular mecânica ou biológica + 01 enxerto arterial de Dacron.
- Nos casos de aneurisma/dissecção de aorta, que não necessitem de substituição da válvula aórtica, poderá ser solicitado extra pacote 01 enxerto vascular arterial tubular reto (não valvulado).

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

CORREÇÃO DE ANEURISMA E DISSECÇÃO DE AORTA

SEGMENTO	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Parte Hospitalar	27.983,09	28.603,89	29.389,09	30.275,89	33.896,60
Honorários Médicos da Equipe	13.607,27	13.607,27	13.607,27	13.607,27	13.607,27
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				

Tabela de desconto quando da abertura do Valor Referencialdo código 84.00.402-7

Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A	
AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	**Dia da Cirurgia**
8.023,33	8.438,13	8.851,33	9.266,13	9.609,33	**2º Dia Internação**
6.797,81	7.102,61	7.405,81	7.710,61	7.953,81	**3º Dia Internação**
5.572,29	5.767,09	5.960,29	6.155,09	6.298,29	**4º Dia Internação**
4.346,77	4.431,57	4.514,77	4.599,57	4.642,77	**5º Dia Internação**
3.803,42	3.877,62	3.950,42	4.024,62	4.062,42	**6º Dia Internação**
3.260,08	3.323,68	3.386,08	3.449,68	3.482,08	**7º Dia Internação**
2.716,73	2.769,73	2.821,73	2.874,73	2.901,73	**8º Dia Internação**
2.173,38	2.215,78	2.257,38	2.299,78	2.321,38	**9º Dia Internação**
1.630,04	1.661,84	1.693,04	1.724,84	1.741,04	**10º Dia Internação**
1.086,69	1.107,89	1.128,69	1.149,89	1.160,69	**11º Dia Internação**
543,35	553,95	564,35	574,95	580,35	**12º Dia Internação**

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL		
NOME DO PROCEDIMENTO	**CIRURGIA CARDIACA MINIMAMENTE INVASIVA PARA TROCA VALVAR OU REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA**	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
84.00.292-7	84.00.292-9	84.00.292-8 **CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE**

DIÁRIAS			
UTI	3	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	7

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30903025	Revascularização do miocárdio	13C	100%	3	7	-10%
30904080	Instalação de marca-passo epimiocárdio temporário	6A	50%	1	3	-10%
30905036	Instalação do circuito de circulação extracorpórea convencional	8A	50%	2	6	-10%
30906164	Cateterismo da artéria radial - para PAM	2C	70%	1	1	-10%
30913098	Dissecção de veia com colocação cateter venoso	3A	70%	1	0	-10%
30999006	Enxerto com veia (1 vezes)	3C	100%	3	0	-10%
30999006	Enxerto com artéria	5A	100%	3	0	-10%
30905010	Colocação de balão intra-aórtico (BIA)	5A	21%	1	4	-10%
30905060	Perfusionista	8A	100%	0	0	-10%
10102019	Visita hospitalar (paciente internado 7x)	2A	100%	0	0	-10%

Como o BIA esta proporcionalizado em 30%, no valor referencial, o honorário médico para a sua inserção, via cirurgia diferente (70%), esta pago em 21% (70%, pois via de acesso diferente de 30%).

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados, entre eles: Taxa de Sala Porte 07, Taxa de Sala Comp. Porte 07, Respirador qualquer tipo com Oxigênio por hora, Aparelho de Cardioplegia P/Uso, Balão Intra- Aórtico/Dia, Bomba de Circulação Extra-Corpórea P/Uso, Cardioversor/Desfibrilador P/Uso, Cpap ou Epap p/sessão (Com O2 e Ar incluso), Marcapasso Externo Temporário P/Dia, Serra Elétrica ou Nitrogênio ou Trépano P/Uso, Video toracoscopio.
- SADT: Assistência Fisioterápica – 12 hs. (01 ao dia); Assistência Fisioterápica – 24 hs (Apenas UTI e SEMI); Plantão de Intensivista por 12 hs (3C); Intensivista Diarista Não Plantonista/Dia (2B); Exames Laboratório (todos); Raio-X de Tórax (Todos).

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste Valor Referencial.
- Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas.
- O cálculo do valor levou em consideração a média histórica, gabarito de insumos e o valor do pacote anterior.

OPME

- Todos os OPME **foram contemplados, entre eles**: KIT CIRCULAÇÃO EXTRACORPOREA (Hemoconcentrador, Oxigenador de Membrana, Conjunto de tubos de CEC , Reservatório de Cardiotomia, Sistema de Cardioplegia, Filtro de Cardioplegia, Filtro de linha arterial, kit cânulas CEC), Injetor longo de cardioplegia 33mm , Protetor de tecidos moles Alexis tamanho small ou extra small , Cânula femural venosa para extracorporea , Cânula femural arterial para extracorporea , 01 trocater toracico c/ entrada p/CO2 e otica - Toracoport , Sistema de Drenagem Torácica (2), Biopump, Cateter Venoso Central Duplo Lúmen, Kit PAM Adulto, Manta Térmica, Fios de marcapasso epicárdico (Cirurgia Cardíaca).

OBSº

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

CIRURGIA CARDIACA MINIMAMENTE INVASIVA PARA TROCA VALVAR OU REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA

SEGMENTO	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Parte Hospitalar	24.432,48	24.884,68	25.483,48	26.183,68	29.226,42
Honorários Médicos da Equipe	10.453,22	10.453,22	10.453,22	10.453,22	10.453,22
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				

Tabela de desconto quando da abertura do Valor Referencialdo código 84.00.292-7:

Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A	
AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	**Dia da Cirurgia**
7.456,16	7.750,36	8.043,16	8.337,36	8.575,16	**2º Dia Internação**
6.050,38	6.234,58	6.417,38	6.601,58	6.739,38	**3º Dia Internação**
4.644,61	4.718,81	4.791,61	4.865,81	4.903,61	**4º Dia Internação**
3.981,09	4.044,69	4.107,09	4.170,69	4.203,09	**5º Dia Internação**
3.317,58	3.370,58	3.422,58	3.475,58	3.502,58	**6º Dia Internação**
2.654,06	2.696,46	2.738,06	2.780,46	2.802,06	**7º Dia Internação**
1.990,55	2.022,35	2.053,55	2.085,35	2.101,55	**8º Dia Internação**
1.327,03	1.348,23	1.369,03	1.390,23	1.401,03	**9º Dia Internação**
663,52	674,12	684,52	695,12	700,52	**10º Dia Internação**

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL		
NOME DO PROCEDIMENTO	**IMPLANTE DE MARCAPASSO UNICAMERAL ADULTO**	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
84.00.590-7	84.00.590-9	84.00.590-8 **CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE**

DIÁRIAS			
UTI	1,5	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	2

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30904137	Implante de marcapasso Uniocameral	8C	100%	1	3	-10%

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados, entre eles: Taxa de Sala Porte 03, Taxa de Sala Comp. Porte 03, Respirador qualquer tipo com Oxigênio por hora (2) , intensificador de imagem; radioscopia p/ uso, Marcapasso externo temporário p/ uso.
- SADT: Assistência Fisioterápica – 12 hs. (01 ao dia)-2X; Assistência Fisioterápica – 24 hs (Apenas UTI e SEMI)- 1,5X; Plantão de Intensivista por 12 hs -3X; Intensivista Diarista Não Plantonista/Dia -1,5X; Laboratório; Raio-X de Tórax; Eletrocardiograma.

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste Valor Referencial
- Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas;
- O cálculo do valor levou em consideração a média histórica, gabarito de insumos e o valor do pacote anterior.

OPME

- Todos os OPME **foram contemplados, entre eles**: marcapasso câmara única, eletrodo cardíaco para marcapasso (1), introdutor punção para marcapasso.

OBSº

-

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

IMPLANTE DE MARCAPASSO UNICAMERAL ADULTO

SEGMENTO	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Parte Hospitalar	13.370,88	13.566,08	13.810,88	14.045,08	15.630,87
Honorários Médicos da Equipe	1.343,71	1.343,71	1.343,71	1.343,71	1.343,71
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				

Tabela de desconto quando da abertura do Valor Referencialdo código 84.00.590-7:

Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A	
AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	**Dia da Cirurgia**
1.115,22	1.191,42	1.267,22	1.343,42	1.404,22	**2º Dia Internação**
496,35	512,25	527,85	543,75	551,85	**3º Dia Internação**
165,45	170,75	175,95	181,25	183,95	**4º Dia Internação**

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL		
NOME DO PROCEDIMENTO	**IMPLANTE DE MARCAPASSO BICAMERAL ADULTO**	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
84.00.591-7	84.00.591-9	84.00.591-8 **CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE**

DIÁRIAS			
UTI	1,5	UNIDADE COMPOSTA ADULTO (ABERTA)	2

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30904145	Implante de marcapasso Bicameral	10B	100%	1	3	-10%

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados, entre eles: Taxa de Sala Porte 03, Taxa de Sala Comp. Porte 03, Respirador qualquer tipo com Oxigênio por hora (2) , intensificador de imagem; radioscopia p/ uso, Marcapasso externo temporário p/ uso.
- SADT: Assistência Fisioterápica – 12 hs. (01 ao dia)-2X; Assistência Fisioterápica – 24 hs (Apenas UTI e SEMI)- 1,5X; Plantão de Intensivista por 12 hs -3X; Intensivista Diarista Não Plantonista/Dia -1,5X; Laboratório; Raio-X de Tórax; Eletrocardiograma.

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste Valor Referencial
- Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas;
- O cálculo do valor levou em consideração a média histórica, gabarito de insumos e o valor do pacote anterior.

OPME

- Todos os OPME **foram contemplados, entre eles**: marcapasso câmara dupla, eletrodo cardíaco para marcapasso (2) , introdutores punção para marcapasso.

OBSº

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

IMPLANTE DE MARCAPASSO BICAMERAL ADULTO

SEGMENTO	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Parte Hospitalar	17.171,88	17.367,08	17.611,88	17.846,08	19.811,97
Honorários Médicos da Equipe	2.001,53	2.001,53	2.001,53	2.001,53	2.001,53
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				

Tabela de desconto quando da abertura do Valor Referencialdo código 84.00.591-7:

Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A	
AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	**Dia da Cirurgia**
1.115,22	1.316,42	1.392,22	1.468,42	1.529,22	**2º Dia Internação**
496,35	512,25	527,85	543,75	551,85	**3º Dia Internação**
165,45	170,75	175,95	181,25	183,95	**4º Dia Internação**

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL		
NOME DO PROCEDIMENTO	**TROCA DE GERADOR DE CARDIODESFIBRILADOR (CDI), ELETRODOS OU MARCAPASSOS – UNICAMERAL (VENTRICULO DIREITO - VD), BICAMERAL (ATRIO E VENTRICULO DIREITO - AD E VD) E MULTISSÍTIO OU RESSINCRONIZADOR (AD/VD E VENTRICULO ESQUERDO - VE).**	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
84.00.592-7	84.00.592-9	84.00.592-8 **CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE**

DIÁRIAS			
UTI	0,5	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	2

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30904102	Recolocação de eletrodo / gerador com ou sem troca de unidades	8C	100%	1	3	-10%

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados, entre eles: Taxa de Sala Porte 02, Taxa de Sala Comp. Porte 02, Respirador qualquer tipo com Oxigênio por hora (2) , intensificador de imagem; radioscopia p/ uso, Marcapasso externo temporário p/ uso; Cardioversor/Desfibrilador P/Uso.
- SADT: Assistência Fisioterápica – 12 hs. (01 ao dia)-2X; Assistência Fisioterápica – 24 hs (Apenas UTI e SEMI)-1,5X; Plantão de Intensivista por 12 hs-3X; Intensivista Diarista Não Plantonista/Dia -1,5X; Laboratório; Raio-X de Tórax; Eletrocardiograma.

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste Valor Referencial. Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas no campo observação e OPME descritos abaixo;
- O cálculo do valor levou em consideração a média histórica, gabarito de insumos e o valor do pacote anterior.

OPME

- Não está contemplado neste Valor Referencialo gerador do dispositivo.
- O gerador do CDI ou Marcapasso deverá ser solicitado, extra pacote, conforme tipo do material e valores da tabela PLANSERV. Poderá ser escolhido um dos materiais abaixo:

TIPO DE GERADOR
MARCAPASSO CAMARA DUPLA
MARCAPASSO CAMARA ÚNICA
MARCAPASSO MULTISSITIO (RESSINCRONIZADOR)
MARCAPASSO MULTISSITIO (RESSINCRONIZADOR) COM CARDIODESFIBRILADOR (CDI)
CARDIODESFIBRILADOR (CDI) CÂMARA ÚNICA
CARDIODESFIBRILADOR (CDI) CÂMARA DUPLA

OBSº

- Caso haja necessidade de troca de eletrodos do dispositivo, deverão ser solicitados, conforme tipo específico e tabela de materiais do PLANSERV, após comprovação médica do seu desgaste ou fratura.
- O honorário médico para troca de eletrodos, caso seja necessário, já esta incluso no honorário médico deste valor referencial, não sendo possível associar nenhum código AMB a este Valor Referencial.

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

TROCA DE GERADOR DE CARDIODESFIBRILADOR IMPLANTAVEL (CDI), ELETRODOS OU MARCAPASSOS

SEGMENTO	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Parte Hospitalar	1.807,20	1.887,40	2.006,20	2.119,40	2.402,62
Honorários Médicos da Equipe	1.343,71	1.343,71	1.343,71	1.343,71	1.343,71
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				

Tabela de desconto quando da abertura do Valor Referencialdo código 84.00.592-7:

Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A	
AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	**Dia da Cirurgia**
599,29	615,19	630,79	646,69	654,79	**2º Dia Internação**
199,76	205,06	210,26	215,56	218,26	**3º Dia Internação**

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL		
NOME DO PROCEDIMENTO	**IMPLANTE DE MARCAPASSO MULTISSITIO VIA TRANSVENOSA**	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
84.00.593-7	84.00.593-9	84.00.593-8 **CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE**

DIÁRIAS			
UTI	1,5	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	2

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30904064	Implante de estimulador cardíaco artificial multissítio	12A	100%	1	3	-10%

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados, entre eles: Taxa de Sala Porte 03, Taxa de Sala Comp. Porte 03, Respirador qualquer tipo com Oxigênio por hora (2) , intensificador de imagem; radioscopia p/ uso, Cardioversor/Desfibrilador P/Uso.
- SADT: Assistência Fisioterápica – 12 hs. (01 ao dia)-2X; Assistência Fisioterápica – 24 hs (Apenas UTI e SEMI)-1,5X; Plantão de Intensivista por 12 hs -3X; Intensivista Diarista Não Plantonista/Dia -1,5X;
- Laboratório; Raio-X de Tórax; Eletrocardiograma.

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste Valor Referencial.
- Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas.
- O cálculo do valor levou em consideração a média histórica, gabarito de insumos e o valor do pacote anterior.

OPME

- Todos os OPME **foram contemplados, entre eles**: Marcapasso Multissitio; Sistema de eletrodos para estimulação multi sítio (Eletrodo atrial; Eletrodo ventricular; Eletrodo de seio coronário); Introdutor de seio coronário; Cateter balão venograma; Kit Introdutor, cateter ablação diagnóstico defectível para cateterização de seio coronário.

OBSº

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

IMPLANTE DE MARCAPASSO MULTISSITIO VIA TRANSVENOSA

SEGMENTO	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Parte Hospitalar	44.845,80	45.041,00	45.285,80	45.520,00	50.253,28
Honorários Médicos da Equipe	2.930,88	2.930,88	2.930,88	2.930,88	2.930,88
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				

Tabela de desconto quando da abertura do Valor Referencialdo código 84.00.593-7:

Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A	
AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	**Dia da Cirurgia**
1.130,83	1.207,03	1.282,83	1.359,03	1.419,83	**2º Dia Internação**
504,86	520,76	536,36	552,26	560,36	**3º Dia Internação**
168,29	173,59	178,79	184,09	186,79	**4º Dia Internação**

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL		
NOME DO PROCEDIMENTO	**IMPLANTE DE MARCAPASSO MULTISSITIO VIA TORACOTOMIA**	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
84.00.594-7	84.00.594-9	84.00.594-8 **CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE**

DIÁRIAS			
UTI	1,5	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	2

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30904064	Implante de estimulador cardíaco artificial multissítio	12A	100%	1	3	-10%

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados, entre eles: Taxa de Sala Porte 03, Taxa de Sala Comp. Porte 03, Respirador qualquer tipo com Oxigênio por hora (2) , intensificador de imagem; radioscopia p/ uso, Cardioversor/Desfibrilador P/Uso.
- SADT: Assistência Fisioterápica – 12 hs. (01 ao dia)-2X; Assistência Fisioterápica – 24 hs (Apenas UTI e SEMI)-1,5X; Plantão de Intensivista por 12 hs -3X; Intensivista Diarista Não Plantonista/Dia -1,5X;
- Laboratório; Raio-X de Tórax; Eletrocardiograma.

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste Valor Referencial
- Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas;
- O cálculo do valor levou em consideração a média histórica, gabarito de insumos e o valor do pacote anterior.

OPME

- Todos os OPME **foram contemplados, entre eles**: Marcapasso Multissitio; Eletrodo atrial; Eletrodo ventricular; Eletrodo epicárdico, Introdutores.

OBSº

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

IMPLANTE DE MARCAPASSO MULTISSITIO VIA TORACOTOMIA

SEGMENTO	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Parte Hospitalar	37.861,00	38.056,20	38.301,00	38.535,20	42.570,00
Honorários Médicos da Equipe	2.930,88	2.930,88	2.930,88	2.930,88	2.930,88
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				

Tabela de desconto quando da abertura do Valor Referencialdo código 84.00.594-7:

Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A	
AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	**Dia da Cirurgia**
1.193,26	1.269,46	1.345,26	1.421,46	1.482,26	**2º Dia Internação**
538,91	554,81	570,41	586,31	594,41	**3º Dia Internação**
179,64	184,94	190,14	195,44	198,14	**4º Dia Internação**

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL		
NOME DO PROCEDIMENTO	**IMPLANTE DE ELETRODO DO VENTRICULO ESQUERDO PARA MARCAPASSO MULTISSITIO VIA TORACOTOMIA**	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
84.00.595-7	84.00.595-9	84.00.595-8 **CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE**

DIÁRIAS			
UTI	1,5	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	2

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30904102	Recolocação de eletrodo / gerador com ou sem troca de unidades	8C	100%	1	3	-10%

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados, entre eles: Taxa de Sala Porte 03, Respirador qualquer tipo com Oxigênio por hora (1) , intensificador de imagem; radioscopia p/ uso, Cardioversor/Desfibrilador P/Uso
- SADT: Assistência Fisioterápica – 12 hs. (01 ao dia)-2X; Assistência Fisioterápica – 24 hs (Apenas UTI e SEMI)-1,5X; Plantão de Intensivista por 12 hs -3X; Intensivista Diarista Não Plantonista/Dia -1,5X; Laboratório; Raio-X de Tórax; Eletrocardiograma.

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste Valor Referencial
- Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas;
- O cálculo do valor levou em consideração a média histórica, gabarito de insumos e o valor do pacote anterior.

OPME

- Todos os OPME **foram contemplados, entre eles**: Eletrodo Epicárdico.

OBSº

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

IMPLANTE DE ELETRODO DO VENTRICULO ESQUERDO PARA MARCAPASSO MULTISSITIO VIA TORACOTOMIA

SEGMENTO	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Parte Hospitalar	4.363,30	4.556,50	4.794,30	5.022,50	5.703,83
Honorários Médicos da Equipe	1.343,71	1.343,71	1.343,71	1.343,71	1.343,71
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				

Tabela de desconto quando da abertura do Valor Referencialdo código 84.00.595-7:

Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A	
AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	**Dia da Cirurgia**
1.162,04	1.238,24	1.314,04	1.390,24	1.451,04	**2º Dia Internação**
521,89	537,79	553,39	569,29	577,39	**3º Dia Internação**
173,96	179,26	184,46	189,76	192,46	**4º Dia Internação**

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL		
NOME DO PROCEDIMENTO	**IMPLANTE DE MARCAPASSO MULTISSITIO/CARDIODESFIBRILADOR IMPLANTÁVEL (CDI) VIA TRANSVENOSA**	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
84.00.596-7	84.00.596-9	84.00.596-8 **CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE**

DIÁRIAS			
UTI	1,5	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	2

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30904021	Implante de desfibrilador interno, placas e eletrodos	12A	100%	2	5	-10%

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados, entre eles: Taxa de Sala Porte 05, Taxa de Sala Comp. Porte 05, Respirador qualquer tipo com Oxigênio por hora (2) , intensificador de imagem; radioscopia p/ uso, Cardioversor/Desfibrilador P/Uso
- SADT: Assistência Fisioterápica – 12 hs. (01 ao dia)-2X; Assistência Fisioterápica – 24 hs (Apenas UTI e SEMI)-1,5X; Plantão de Intensivista por 12 hs -3X; Intensivista Diarista Não Plantonista/Dia -1,5X;
- Laboratório; Raio-X de Tórax; Eletrocardiograma.

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste Valor Referencial
- Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas;
- O cálculo do valor levou em consideração a média histórica, gabarito de insumos e o valor do pacote anterior.

OPME

- Todos os OPME **foram contemplados, entre eles**: Marcapasso Multissitio com desfibrilador; Sistema de eletrodos para estimulação multissítio/CDI - Eletrodo atrial; Eletrodo Bipolar do ventrículo direito para choque; Eletrodo do seio coronário; Bainha do seio coronário; Cateter balão venograma; Kit Introdutor ; cateter de swan Ganz; cateter ablação diagnóstico defectível para cateterização de seio coronário.

OBSº

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

IMPLANTE DE MARCAPASSO MULTISSITIO/CARDIODESFIBRILADOR IMPLANTÁVEL (CDI) VIA TRANSVENOSA

SEGMENTO	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Parte Hospitalar	85.098,40	85.299,60	85.588,40	85.877,60	91.042,40
Honorários Médicos da Equipe	2.930,88	2.930,88	2.930,88	2.930,88	2.930,88
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				

Tabela de desconto quando da abertura do Valor Referencialdo código 84.00.596-7:

Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A	
AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	**Dia da Cirurgia**
1.162,04	1.238,24	1.314,04	1.390,24	1.451,04	**2º Dia Internação**
521,89	537,79	553,39	569,29	577,39	**3º Dia Internação**
173,96	179,26	184,46	189,76	192,46	**4º Dia Internação**

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL		
NOME DO PROCEDIMENTO	**IMPLANTE DE MARCAPASSO MULTISSITIO/CARDIODESFIBRILADOR IMPLANTÁVEL (CDI) VIA TORACOTOMIA**	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
84.00.597-7	84.00.597-9	84.00.597-8 **CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE**

DIÁRIAS			
UTI	1,5	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	2

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30904021	Implante de desfibrilador interno, placas e eletrodos	12A	100%	2	5	-10%

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados, entre eles: Taxa de Sala Porte 05, Taxa de Sala Comp. Porte 05, Respirador qualquer tipo com Oxigênio por hora (2) , intensificador de imagem; radioscopia p/ uso, Cardioversor/Desfibrilador P/Uso
- SADT: Assistência Fisioterápica – 12 hs. (01 ao dia)-2X; Assistência Fisioterápica – 24 hs (Apenas UTI e SEMI)-1,5X; Plantão de Intensivista por 12 hs -3X; Intensivista Diarista Não Plantonista/Dia -1,5X;
- Laboratório; Raio-X de Tórax; Eletrocardiograma.

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste Valor Referencial
- Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas;
- O cálculo do valor levou em consideração a média histórica, gabarito de insumos e o valor do pacote anterior.

OPME

- Todos os OPME **foram contemplados, entre eles**: Marcapasso Multissitio com desfibrilador; Sistema de eletrodos para estimulação multissítio/CDI (Eletrodo atrial; Eletrodo Bipolar do ventrículo direito para choque; Eletrodo epicárdico, Kit Introdutor); Sistema de drenagem torácica.
-

OBSº

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

IMPLANTE DE MARCAPASSO MULTISSITIO/CARDIODESFIBRILADOR IMPLANTÁVEL (CDI) VIA TORACOTOMIA

SEGMENTO	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Parte Hospitalar	82.096,45	82.297,65	82.586,45	82.875,65	88.040,45
Honorários Médicos da Equipe	2.930,88	2.930,88	2.930,88	2.930,88	2.930,88
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				

Tabela de desconto quando da abertura do Valor Referencialdo código 84.00.597-7:

Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A	
AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	**Dia da Cirurgia**
1.193,26	1.269,46	1.345,26	1.421,46	1.482,26	**2º Dia Internação**
538,91	554,81	570,41	586,31	594,41	**3º Dia Internação**
179,64	184,94	190,14	195,44	198,14	**4º Dia Internação**

Governo do Estado da Bahia
Secretaria da Administração

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL		
NOME DO PROCEDIMENTO	**IMPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR IMPLANTÁVEL (CDI) CAMARA ÚNICA**	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
84.00.598-7	84.00.598-9	84.00.598-8 **CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE**

DIÁRIAS			
UTI	1,5	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	2

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30904021	Implante de desfibrilador interno, placas e eletrodos	12A	100%	2	5	-10%

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados, entre eles: Taxa de Sala Porte 05, Taxa de Sala Comp. Porte 05, Respirador qualquer tipo com Oxigênio por hora (2) , intensificador de imagem; radioscopia p/ uso, Cardioversor/Desfibrilador P/Uso
- SADT: Assistência Fisioterápica – 12 hs. (01 ao dia)-2X; Assistência Fisioterápica – 24 hs (Apenas UTI e SEMI)-1,5X; Plantão de Intensivista por 12 hs -3X; Intensivista Diarista Não Plantonista/Dia -1,5X; Laboratório; Raio-X de Tórax; Eletrocardiograma.

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste Valor Referencial.
- Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas.
- O cálculo do valor levou em consideração a média histórica, gabarito de insumos e o valor do pacote anterior.

OPME

- Todos os OPME **foram contemplados, entre eles**: Cardiodesfibrilador câmara única, Eletrodo de cardiodesfibrilador, Introdutor.

OBSº

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

IMPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR IMPLANTÁVEL (CDI) CAMARA ÚNICA

SEGMENTO	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Parte Hospitalar	56.948,40	57.149,60	57.438,40	57.727,60	62.892,40
Honorários Médicos da Equipe	3.381,79	3.381,79	3.381,79	3.381,79	3.381,79
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				

Tabela de desconto quando da abertura do Valor Referencialdo código 84.00.598-7:

Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A	
AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	**Dia da Cirurgia**
1.162,04	1.238,24	1.314,04	1.390,24	1.451,04	**2º Dia Internação**
521,89	537,79	553,39	569,29	577,39	**3º Dia Internação**
173,96	179,26	184,46	189,76	192,46	**4º Dia Internação**

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL		
NOME DO PROCEDIMENTO	**IMPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR IMPLANTÁVEL (CDI) CAMARA DUPLA**	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
84.00.599-7	84.00.599-9	84.00.599-8 **CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE**

DIÁRIAS			
UTI	1,5	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	2

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30904021	Implante de desfibrilador interno, placas e eletrodos	12A	100%	2	5	-10%

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados, entre eles: Taxa de Sala Porte 05, Taxa de Sala Comp. Porte 05, Respirador qualquer tipo com Oxigênio por hora (2) , intensificador de imagem; radioscopia p/ uso, Cardioversor/Desfibrilador P/Uso
- SADT: Assistência Fisioterápica – 12 hs. (01 ao dia)-2X; Assistência Fisioterápica – 24 hs (Apenas UTI e SEMI)-1,5X; Plantão de Intensivista por 12 hs -3X; Intensivista Diarista Não Plantonista/Dia -1,5X; Laboratório; Raio-X de Tórax; Eletrocardiograma.

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste Valor Referencial
- Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas;
- O cálculo do valor levou em consideração a média histórica, gabarito de insumos e o valor do pacote anterior.

OPME

- Todos os OPME **foram contemplados, entre eles**: Cardiodesfibrilador câmara dupla, Eletrodo de cardiodesfibrilador, Introdutor.

OBSº

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

IMPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR IMPLANTÁVEL (CDI) CAMARA DUPLA

SEGMENTO	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Parte Hospitalar	63.988,40	64.189,60	64.478,40	64.767,60	69.932,40
Honorários Médicos da Equipe	3.381,79	3.381,79	3.381,79	3.381,79	3.381,79
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				

Tabela de desconto quando da abertura do Valor Referencialdo código 84.00.599-7:

Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A	
AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	AbreVR	**Dia da Cirurgia**
1.162,04	1.238,24	1.314,04	1.390,24	1.451,04	**2º Dia Internação**
521,89	537,79	553,39	569,29	577,39	**3º Dia Internação**
173,96	179,26	184,46	189,76	192,46	**4º Dia Internação**

11.20 KIT PROTESE VALVAR MECÂNICA

Código Principal (Parte Hospitalar)
84.01.811-7

Este código será cobrado à parte, sempre associado a outro valor referencial, quando for necessária:

A) Cirurgia multivalvar cardíaca (neste Valor Referencialnão esta inclusa nenhuma válvula na OPME), devendo ser as válvulas solicitadas à parte na forma do Kit;

B) Quando for realizada cirurgia de revascularização miocárdica e troca valvar no mesmo procedimento (neste Valor Referencialnão esta inclusa nenhuma válvula na OPME), devendo ser as válvulas solicitadas à parte na forma do Kit.

***Kit prótese valvar metálica (cobrar a parte)**

Prótese valvar metálica 7.260,00

11.21 KIT PROTESE VALVAR BIOLÓGICA

Código Principal (Parte Hospitalar)
84.01.821-7

Este código será cobrado a parte, sempre associado a outro valor referencial, quando for necessária:

A) Cirurgia multivalvar cardíaca (neste Valor Referencialnão esta inclusa nenhuma válvula na OPME), devendo ser as válvulas solicitadas à parte na forma do Kit;

B) Quando for realizada cirurgia de revascularização miocárdica e troca valvar no mesmo procedimento (neste Valor Referencialnão esta inclusa nenhuma válvula na OPME), devendo ser as válvulas solicitadas à parte na forma do Kit.

***Kit prótese valvar biológica (cobrar a parte)**

Prótese valvar biológica 2.436,75

12. CIRURGIA CARDÍACA CONGÊNITA

12.1 Considerações Específicas:

Considerando as especificidades das patologias cardíacas congênitas e das técnicas cirúrgicas utilizadas para tratá-las, o PLANSERV utilizou uma metodologia diferenciada na elaboração dos Valores Referenciais desta especialidade.

Foi Utilizada uma estratégia de agrupamento, contemplando em um único Valor Referencialum grupo de patologias com complexidades semelhantes, com perfil de permanência hospitalar semelhante e perfil de consumo de serviços e insumos também semelhantes. Desta forma patologias diferentes, mas com padrão de complexidade semelhantes, terão apenas um código de valor referencial, com mesma remuneração.

O agrupamento foi estudado e discutido detalhadamente, e a remuneração da equipe médica e da unidade prestadora foi contemplada pela média ponderal da ocorrência ou pelo de maior custo dentre os procedimentos contemplados em cada grupo.

Alguns dos procedimentos não foram agrupados e tiveram seus Valores Referenciais individualizados, conforme modelo padrão de elaboração de Valores Referenciais.

Pacientes acima de 14 anos, portadores de Cardiopatia Congênita, contemplada na lista de patologias descritas nos Valores Referenciais abaixo, poderão realizar o procedimento com os seus respectivos pacotes.

13. COMPOSIÇÃO DOS VALORES REFERENCIAIS

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL		
NOME DO PROCEDIMENTO SEM CEC	**CIRURGIA CARDIACA CONGÊNITA SEM CEC GRUPO 1:** FECHAMENTO DE PERSISTÊNCIA DO CANAL ARTERIAL (PCA) >1,5Kg E/OU CORREÇÃO DE COARCTAÇÃO DE AORTA E/OU LIGADURA DE DUCTO TORÁCICO E/OU BANDAGEM PULMONAR E/OU TORACOTOMIA EXPLORADORA/FECHAMENTO DE TÓRAX PARA CONGÊNITO	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
84.00.303-7	84.00.303-9	84.00.303-8 **CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE**

DIÁRIAS			
UTI PEDIÁTRICA	2	UNIDADE COMPOSTA PEDIÁTRICA (ABERTA)	4

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30901030	Coarctação da aorta – correção cirúrgica	10C	100%	2	5	-10%
30901049	Confecção de bandagem de artéria pulmonar	10C	25%	2	6	-10%
30901022	Canal arterial persistente – correção cirúrgica	10B	25%	1	6	-10%
30805082	Ligadura do ducto-torácico (qualquer via)	10B	25%	2	4	-10%
30804132	Toracostomia com drenagem pleural fechada	6B	70%	1	3	-10%
30906164	Cateterismo da artéria radial - para PAM	2C	70%	1	1	-10%
30913012	Implante De cateter venoso central por punção	4B	70%	1	3	-10%

TAXAS E GASES

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados, entre eles: Taxa de Sala, Taxa de Sala Com, Respirador qualquer tipo com Oxigênio por hora; Serra Elétrica ou Nitrogênio ou Trépano P/Uso; Cpap ou Epap p/sessão (Com O2 e Ar incluso); Cardioversor/Desfibrilador P/Uso .

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste Valor Referencial.
- Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas.

SADT

- Todos os SADTs foram contemplados, entre eles: Assistência fisioterápica, plantão de intensivista, intensivista diarista , Exames Laboratoriais e Exames Radiológicos.

OPME

- Todos os OPME **foram contemplados, entre eles**: cateter venoso central duplo lúmen, Kit PAM pediátrico, dreno de Blake, sistema de drenagem torácica, manta térmica, hemostático local.

OBSº

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

CIRURGIA CARDIACA CONGÊNITA SEM CEC GRUPO 1:
FECHAMENTO DE PERSISTÊNCIA DO CANAL ARTERIAL (PCA) >1,5Kg E/OU CORREÇÃO DE COARCTAÇÃO DE AORTA E/OU LIGADURA DE DUCTO TORÁCICO E/OU BANDAGEM PULMONAR E/OU TORACOTOMIA EXPLORADORA/FECHAMENTO DE TÓRAX PARA CONGÊNITO

SEGMENTO	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Parte Hospitalar	8.323,90	8.658,78	9.146,70	9.602,58	14.805,16
Honorários Médicos da Equipe	5.207,78	5.207,78	5.207,78	5.207,78	5.207,78
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				

Tabela de desconto quando da abertura do Valor Referencial do código 84.00.303-7 :

Tabela de Desconto /Dia da Intercorrência	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Dia da Cirurgia	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR
2º Dia Internação	4.096,32	4.249,52	4.402,32	4.555,52	4.678,32
3º Dia Internação	2.416,96	2.458,16	2.498,96	2.540,16	2.560,96
4º Dia Internação	1.812,72	1.843,62	1.874,22	1.905,12	1.920,72
5º Dia Internação	1.208,48	1.229,08	1.249,48	1.270,08	1.280,48
6º Dia Internação	604,24	614,54	624,74	635,04	640,24

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL		
NOME DO PROCEDIMENTO	**CIRURGIA CARDIACA CONGÊNITA SEM CEC GRUPO 2:** PERSISTENCIA DE CANAL ARTERIAL (PCA) – CRIANÇAS < 1,5 Kg E/OU REDIRECIONAMENTO DE FLUXO TIPO GLENN (ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL) SEM CEC E/OU ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR SEM CEC – BLALOCK-TAUSSIG	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
84.00.330-7	84.00.330-9	84.00.330-8 **CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE**

DIÁRIAS			
UTI PEDIÁTRICA	2	UNIDADE COMPOSTA PEDIÁTRICA (ABERTA)	4

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30901090	Redirecionamento de fluxo sanguíneo (com anastomose direta, retalho, tubo)	14A	100%	2	6	-10%
30901022	Canal arterial persistente – correção cirúrgica	10B	25%	1	6	-10%
30904080	Instalação de marcapasso epimiocardico temporário	6A	25%	1	3	-10%
30804132	Toracostomia com drenagem pleural fecahada	6B	70%	1	3	-10%
30906164	Cateterismo da artéria radial - para PAM	2C	70%	1	1	-10%
30913012	Implante de cateter venoso central	4B	70%	1	3	-10%

TAXAS E GASES

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados, entre eles: Taxa de Sala, Taxa de Sala Com, Respirador qualquer tipo com Oxigênio por hora; Serra Elétrica ou Nitrogênio ou Trépano P/Uso; Cpap ou Epap p/sessão (Com O2 e Ar incluso); Cardioversor/Desfibrilador P/Uso .

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste Valor Referencial.
- Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas.
- O cálculo do valor levou em consideração a média histórica, gabarito de insumos e o valor do pacote anterior.

SADT

- Todos os SADTs foram contemplados, entre eles: Assistência fisioterápica, plantão de intensivista, intensivista diarista , Exames Laboratoriais e Exames Radiológicos.

OPME

- Todos os OPME **foram contemplados, entre eles**: cateter venoso central duplo lúmen, Kit PAM pediátrico, dreno de Blake, sistemas de drenagem torácica, manta térmica, hemostático local. Duas cânulas venosas de ponta metálica cujos tamanhos variam de 12 a 24 para drenar a VCS no AD.

OBSº

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

CIRURGIA CARDIACA CONGÊNITA SEM CEC GRUPO 2:
PERSISTENCIA DE CANAL ARTERIAL (PCA) – CRIANÇAS < 1,5 Kg
REDIRECIONAMENTO DE FLUXO TIPO GLENN (ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL) SEM CEC ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR SEM CEC – BLALOCK-TAUSSIG

SEGMENTO	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Parte Hospitalar	9.054,93	9.389,81	9.877,73	10.333,61	15.898,78
Honorários Médicos da Equipe	8.219,22	8.219,22	8.219,22	8.219,22	8.219,22
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				

Tabela de desconto quando da abertura do Valor Referencial do código 84.00.330-7:

Tabela de Desconto /Dia da Intercorrência	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Dia da Cirurgia	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR
2º Dia Internação	4.183,90	4.338,30	4.491,90	4.646,30	4.769,90
3º Dia Internação	2.488,29	2.530,69	2.572,29	2.614,69	2.636,29
4º Dia Internação	1.866,22	1.898,02	1.929,22	1.961,02	1.977,22
5º Dia Internação	1.244,15	1.265,35	1.286,15	1.307,35	1.318,15
6º Dia Internação	622,07	632,67	643,07	653,67	659,07

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL		
NOME DO PROCEDIMENTO	**CIRURGIA CARDIACA CONGÊNITA COM CEC GRUPO 2:** COMUNICAÇÃO INTERATRIAL (CIA) – COM CEC E/OU ATRIOSEPTECTOMIA/ATRIOSSEPTOSTOMIA CIRÚRGICA – COM CEC E/OU COMUNICAÇÃO INTER-VENTRICULAR (CIV) – COM CEC E/OU COMISSUROTOMIA AÓRTICA – COM CEC E/OU COMISSUROTOMIA PULMONAR – COM CEC E/OU RESSECÇÃO DE MEMBRANA SUB-AÓRTICA – COM CEC E/OU FECHAMENTO DE PCA (PERSISTÊNCIA DO CANAL ARTERIAL) – COM CEC	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
84.00.392-7	84.00.392-9	84.00.392-8 **CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE**

DIÁRIAS			
UTI PEDIÁTRICA	4	UNIDADE COMPOSTA PEDIÁTRICA (ABERTA)	8

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30902037	Comissurotomia valvar	13A	100%	2	6	-10%
30901103	Ressecção (infundíbulo, septo, membranas, bandas)	11B	25%	2	6	-10%
30901057	Correção cirúrgica da comunicação interatrial	11B	25%	2	6	-10%
30901065	Correção cirúrgica da comunicação interventricular	11C	25%	3	7	-10%
30804132	Toracostomia com drenagem pleural fechada	6B	25%	1	3	-10%
30905036	Instalação do circuíto de circulação extracorpórea convencional	8A	50%	2	6	-10%
30905060	Perfusionista	8A	50%	0	0	-10%
30904080	Instalação de marca-passo epimiocárdio temporário	6A	50%	1	3	-10%
30913012	Implante de cateter venoso central por punção, para NPP, QT, Hemodepuração ou para infusão de soros/drogas	4B	70%	1	3	-10%
30906164	Cateterismo da artéria radial - para PAM	2C	70%	1	1	-10%

TAXAS E GASES

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados, entre eles: Taxa de Sala , Taxa de Sala Comp, Respirador qualquer tipo com Oxigênio por hora; Aparelho de Cardioplegia P/Uso; Marcapasso Externo Temporário P/Dia; Bomba de Circulação Extra-Corpórea P/Uso; Cardioversor/Desfibrilador P/Uso; Cpap ou Epap p/sessão (Com O2 e Ar incluso); Serra Elétrica ou Nitrogênio ou Trépano P/Uso.

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste Valor Referencial.
- Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas.
- O cálculo do valor levou em consideração a média histórica, gabarito de insumos e o valor do pacote anterior.

SADT

- Todos os SADTs foram contemplados, entre eles: Assistência fisioterápica, plantão de intensivista, intensivista diarista , Exames Laboratoriais e Exames Radiológicos.

OPME

- Todos os OPME **foram contemplados, entre eles**: cateter venoso central duplo lúmen, Kit PAM pediátrico, dreno de Blake, sistema de drenagem torácica (2,5), manta térmica, hemostático local (0,5). Oxigenador neo, infantil ou pediátrico, conjunto de tubos de CEC, reservatório de cardiotomia, Filtro de linha arterial, Sistema de cardioplegia, Filtro de cardioplegia, Cânula arterial, Cânulas venosas (2), Aspirador cardíaco, Hemoconcentrador, Biopump (0,9), Pericárdio Bovino, Fios de marcapasso cirurgia cardíaca, Processadora automática de sangue/Cell Saver (0,2), kit cânulas de CEC.

OBS°

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

CIRURGIA CARDIACA CONGÊNITA COM CEC GRUPO 2:
COMUNICAÇÃO INTERATRIAL (CIA) – COM CEC ATRIOSEPTECTOMIA/ATRIOSSEPTOSTOMIA CIRÚRGICA – COM CEC COMUNICAÇÃO INTER-VENTRICULAR (CIV) – COM CEC COMISSUROTOMIA AÓRTICA – COM CEC COMISSUROTOMIA PULMONAR – COM CEC RESSECÇÃO DE MEMBRANA SUB-AÓRTICA – COM CEC FECHAMENTO DE PCA (PERSISTÊNCIA DO CANAL ARTERIAL) – COM CEC

SEGMENTO	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Parte Hospitalar	23.086,88	23.756,64	24.604,48	25.454,24	38.958,95
Honorários Médicos da Equipe	9.894,68	9.894,68	9.894,68	9.894,68	9.894,68
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				

Tabela de desconto quando da abertura do Valor Referencial do código 84.00.392-7:

Tabela de Desconto /Dia da Intercorrência	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Dia da Cirurgia	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR
2º Dia Internação	8.307,73	8.728,53	9.147,73	9.568,53	9.917,73
3º Dia Internação	6.822,81	7.131,61	7.438,81	7.747,61	7.994,81
4º Dia Internação	5.337,88	5.534,68	5.729,88	5.926,68	6.071,88
5º Dia Internação	3.852,95	3.937,75	4.020,95	4.105,75	4.148,95
6º Dia Internação	3.371,33	3.445,53	3.518,33	3.592,53	3.630,33
7º Dia Internação	2.889,71	2.953,31	3.015,71	3.079,31	3.111,71
8º Dia Internação	2.408,09	2.461,09	2.513,09	2.566,09	2.593,09
9º Dia Internação	1.926,48	1.968,88	2.010,48	2.052,88	2.074,48
10º Dia Internação	1.444,86	1.476,66	1.507,86	1.539,66	1.555,86
11º Dia Internação	963,24	984,44	1.005,24	1.026,44	1.037,24
12º Dia Internação	481,62	492,22	502,62	513,22	518,62

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL		
NOME DO PROCEDIMENTO	**CIRURGIA CARDIACA CONGÊNITA COM CEC GRUPO 3:** COARTAÇÃO DE AORTA NEONATAL (< 30 DIAS DE VIDA) REDIRECIONAMENTO DE FLUXO TIPO GLENN – COM CEC BLALOCK TAUSSIG (NASTOMOSE SISTÊMICO PULMONAR) – COM CEC POR TORACOTOMIA MEDIANA DEFEITO DE SEPTO ATRIO-VENTRICULAR PARCIAL – COM CEC DRENAGEM ANÔMALA PARCIAL DAS VEIAS PULMONARES (DAPVP) – COM CEC CORREÇÃO DE HIPERPLASIA SEPTAL ASSIMÉTRICA	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
84.00.395-7	84.00.395-9	84.00.395-8 **CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE**

DIÁRIAS

UTI PEDIÁTRICA	4	UNIDADE COMPOSTA PEDIÁTRICA (ABERTA)	8

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30901090	Redirecionamento do fluxo (com anastomose direta, retalho, tubo)	14A	100%	2	6	-10%
30902045	Plastia valvar	13C	25%	2	6	-10%
30901057	Correção cirúrgica da comunicação interatrial	11B	25%	2	6	-10%
30901065	Correção cirúrgica da comunicação interventricular	11C	25%	3	7	-10%
31008070	Instalação de cateter de Tenckhoff	4B	70%	0	2	-10%
30804132	Toracostomia com drenagem pleural	6B	70%	1	3	-10%
30905060	Perfusionista	8A	50%	0	0	-10%
30905036	Instalação do circuito de circulação extracorpórea convencional	8A	50%	2	6	-10%
30904080	Instalação de marca-passo epimiocárdio temporário	6A	50%	1	3	-10%
30913012	Implante de cateter venoso central por punção, para NPP, QT, Hemodepuração ou para infusão de soros/drogas	4B	70%	1	3	-10%
30906164	Cateterismo da artéria radial - para PAM	2C	70%	1	1	-10%

TAXAS E GASES

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados, entre eles: Taxa de Sala, Taxa de Sala Comp, Respirador qualquer tipo com Oxigênio por hora; Aparelho de Cardioplegia P/Uso; Marcapasso Externo Temporário P/Dia; Bomba de Circulação Extra-Corpórea P/Uso; Cardioversor/Desfibrilador P/Uso; Cpap ou Epap p/sessão (Com O2 e Ar incluso); Serra Elétrica ou Nitrogênio ou Trépano P/Uso.

SADT

- Todos os SADTs foram contemplados, entre eles: Assistência fisioterápica, plantão de intensivista, intensivista diarista , Exames Laboratoriais e Exames Radiológicos.

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste Valor Referencial.
- Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas.
- O cálculo do valor levou em consideração a média histórica e gabarito de insumos.
- O Custodiol® Solução foi contemplado em 100% dos casos.

OPME

- Todos os OPME **foram contemplados, entre eles**: Oxigenador neo, infantil ou pediátrico, Conjunto de tubos de CEC, Reservatório de cardiotomia, Filtro de linha arterial, Sistema de cardioplegia, Filtro de cardioplegia, Cânula arterial, Cânulas venosas (2), Aspirador cardíaco, Hemoconcentrador, Biopump (0,9), Hemostático Local (Tachosil) ou Cola biológica, Pericárdio Bovino, Fios de marcapasso cirurgia cardíaca, Cateter venoso central duplo lumem 4,5 ou 7 F, Kit PAM pediátrico, Dreno de Blake, Sistema de drenagem torácica (2,5), Cateter de Tenckoff (0,3), Cell Saver/ Processadora automática de sangue (0,2), kit cânulas de CEC.

OBS.

- **OBS: O Custodiol® Solução foi contemplado em 100% dos casos nos Grupos 3, 4 e 5. Portanto, não caberá liberação na Aba MAT/MED já que foi contemplado na memória de cálculo do Valor Referencial.**

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

CIRURGIA CARDIACA CONGÊNITA COM CEC GRUPO 3:
COARTAÇÃO DE AORTA NEONATAL (< 30 DIAS DE VIDA) REDIRECIONAMENTO DE FLUXO TIPO GLENN – COM CEC BLALOCK TAUSSIG (NASTOMOSE SISTÊMICO PULMONAR) – COM CEC POR TORACOTOMIA MEDIANA DEFEITO DE SEPTO ATRIO-VENTRICULAR PARCIAL – COM CEC DRENAGEM ANÔMALA PARCIAL DAS VEIAS PULMONARES (DAPVP) – COM CEC CORREÇÃO DE HIPERPLASIA SEPTAL ASSIMÉTRICA

SEGMENTO	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Parte Hospitalar	25.084,89	25.754,65	26.620,49	27.488,25	42.001,83
Honorários Médicos da Equipe	12.432,92	12.432,92	12.432,92	12.432,92	12.432,92
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				

Tabela de desconto quando da abertura do Valor Referencial do código 84.00.395-7:

Tabela de Desconto /Dia da Intercorrência	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Dia da Cirurgia	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR
2º Dia Internação	8.730,35	9.148,75	9.566,35	9.984,75	10.332,35
3º Dia Internação	7.187,99	7.494,39	7.799,99	8.106,39	8.351,99
4º Dia Internação	5.645,62	5.840,02	6.033,62	6.228,02	6.371,62
5º Dia Internação	4.103,26	4.185,66	4.267,26	4.349,66	4.391,26
6º Dia Internação	3.590,35	3.662,45	3.733,85	3.805,95	3.842,35
7º Dia Internação	3.077,45	3.139,25	3.200,45	3.262,25	3.293,45
8º Dia Internação	2.564,54	2.616,04	2.667,04	2.718,54	2.744,54
9º Dia Internação	2.051,63	2.092,83	2.133,63	2.174,83	2.195,63
10º Dia Internação	1.538,72	1.569,62	1.600,22	1.631,12	1.646,72
11º Dia Internação	1.025,82	1.046,42	1.066,82	1.087,42	1.097,82
12º Dia Internação	512,91	523,21	533,41	543,71	548,91

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL		
NOME DO PROCEDIMENTO	**CIRURGIA CARDIACA CONGÊNITA COM CEC GRUPO 4:** DEFEITO DO SEPTO ATRIO-VENTRCULAR (DSAV) TOTAL COM CEC E/OU DRENAGEM ANÔMALA TOTAL DE VEIAS PULMONARES (DATVP) COM CEC E/OU UNIFOCALIZAÇÃO PARA ATRESIA PULMONAR COM CEC E/OU EXÉRESE DE TUMORES CARDÍACOS	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
84.00.384-7	84.00.384-9	84.00.384-8 **CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE**

DIÁRIAS

UTI PEDIÁTRICA	4	UNIDADE COMPOSTA PEDIÁTRICA (ABERTA)	8

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30901090	Redirecionamento do fluxo sanguíneo (com anastomose direta, retalho, tubo)	14A	100%	2	6	-10%
30901014	Ampliação (anel valvar, grandes vasos, átrio, ventrículo)	11C	25%	2	6	-10%
30902029	Cirurgia multivalvar	14A	25%	3	8	-10%
30901057	Correção cirúrgica da comunicação interatrial	11B	25%	2	6	-10%
30901065	Correção cirúrgica da comunicação interventricular	11C	25%	3	7	-10%
30804132	Toracostomia com drenagem pleural fechada	6B	70%	1	3	-10%
31008070	Instalação de cateter de Tenckhoff	4B	70%	0	2	-10%
30916011	Hipotermia profunda com ou sem parada circulatória total	10A	50%	2	6	-10%
30905060	Perfusionista	8A	50%	0	0	-10%
30905044	Instalação do circuito de circulação extracorpórea convencional	8A	50%	2	7	-10%
30904080	Instalação de marca-passo epimiocárdio temporário	6A	50%	1	3	-10%
30913012	Implante de cateter venoso central por punção, para NPP, QT, Hemodepuração ou para infusão de soros/drogas	4B	70%	1	3	-10%
30906164	Cateterismo da artéria radial - para PAM	2C	70%	1	1	-10%

TAXAS E GASES

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados, entre eles: Taxa de Sala, Taxa de Sala Comp, Respirador qualquer tipo com Oxigênio por hora; Aparelho de Cardioplegia P/Uso; Marcapasso Externo Temporário P/Dia; Bomba de Circulação Extra-Corpórea P/Uso; Cardioversor/Desfibrilador P/Uso; Cpap ou Epap p/sessão (Com O2 e Ar incluso); Serra Elétrica ou Nitrogênio ou Trépano P/Uso.

SADT

- Todos os SADTs foram contemplados, entre eles: Assistência fisioterápica, plantão de intensivista, intensivista diarista , Exames Laboratoriais e Exames Radiológicos;

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste Valor Referencial.
- Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas.
- O cálculo do valor levou em consideração a média histórica e gabarito de insumos.
- O Custodiol® Solução foi contemplado em 100% dos casos.

OPME

- Os OPME contemplados são: Oxigenador neo infantil ou pediátrico, Conjunto de tubos de CEC, Reservatório de cardiotomia, Filtro de linha arterial, Sistema de cardioplegia, Filtro de cardioplegia, Cânula arterial, Cânula venosa, Aspirador cardíaco, Hemoconcentrador, Biopump, Hemostático Local ou Cola Biológica, Pericárdio Bovino, Fios de marcapasso cirurgia cardíaca, Cateter venoso central duplo lumem 4,5 ou 7 F, Kit PAM pediátrico 22G, Dreno de Blake, Sistema de drenagem torácica (2,5), Cateter de Tenkoff, Processadora automática de sangue/Cell Saver, kit cânula CEC.

OBS:

Alguns materiais podem ser solicitados extra pacote:

- Na cirurgia **CORREÇÃO DE DSAV TOTAL:** Poderá ser solicitada válvula cardíaca.
- Na cirurgia **UNIFOCALIZAÇÃO PARA ATRESIA PULMONAR:** Poderá ser solicitado Shunt de PTFE (3 a 5mm) ou Babyshunt (veia safena bovina) 3-5mm em 100% dos casos.
- Na cirurgia **DRENAGEM ANÔMALA TOTAL:** Poderá ser solicitado patch de PTFE em 5% casos**.**
- **OBS: O Custodiol® Solução foi contemplado em 100% dos casos nos Grupos 3, 4 e 5. Portanto, não caberá liberação na Aba MAT/MED já que foi contemplado na memória de cálculo do Valor Referencial.**

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

CIRURGIA CARDIACA CONGÊNITA COM CEC GRUPO 4:
DEFEITO DO SEPTO ATRIO-VENTRCULAR TOTAL COM CEC E/OU DRENAGEM ANÔMALA TOTAL DE VEIAS PULMONARES (DATVP) COM CEC E/OU UNIFOCALIZAÇÃO PARA ATRESIA PULMONAR COM CEC E/OU EXÉRESE DE TUMORES CARDÍACOS

SEGMENTO	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Parte Hospitalar	24.886,89	25.556,65	26.378,49	27.169,25	41.524,60
Honorários Médicos da Equipe	14.705,37	14.705,37	14.705,37	14.705,37	14.705,37
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				

Tabela de desconto quando da abertura do Valor Referencialdo código 84.00.384-7:

Tabela de Desconto /Dia da Intercorrência	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Dia da Cirurgia	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR
2º Dia Internação	8.730,35	9.148,75	9.566,35	9.984,75	10.332,35
3º Dia Internação	7.187,99	7.494,39	7.799,99	8.106,39	8.351,99
4º Dia Internação	5.645,62	5.840,02	6.033,62	6.228,02	6.371,62
5º Dia Internação	4.103,26	4.185,66	4.267,26	4.349,66	4.391,26
6º Dia Internação	3.590,35	3.662,45	3.733,85	3.805,95	3.842,35
7º Dia Internação	3.077,45	3.139,25	3.200,45	3.262,25	3.293,45
8º Dia Internação	2.564,54	2.616,04	2.667,04	2.718,54	2.744,54
9º Dia Internação	2.051,63	2.092,83	2.133,63	2.174,83	2.195,63
10º Dia Internação	1.538,72	1.569,62	1.600,22	1.631,12	1.646,72
11º Dia Internação	1.025,82	1.046,42	1.066,82	1.087,42	1.097,82
12º Dia Internação	512,91	523,21	533,41	543,71	548,91

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL	
NOME DO PROCEDIMENTO	**CIRURGIA CARDIACA CONGÊNITA COM CEC GRUPO 5:** TETRALOGIA DE FALLOT (T4F) E/OU CIRURGIA DE RASTELLI E/OU TRANSPOSIÇÃO DE GRANDES VASOS (TGA)/CIRURGIA DE JATENE E/OU AMPLIAÇÃO DE RAMOS PULMONARES COM CONEXÃO VENTRICULAR OU SISTÊMICA E/OU ORIGEM ANÔMALA ANÔMALA DE CORONÁRIA E/0U CAVO PULMONAR TOTAL – CIRURGIA DE FONTAN E/OU CIRURGIA DE KONNO ROSS E/OU INTERRUPÇÃO DO ARCO AÓRTICO E/OU DUPLA VIA DE SAÍDA DE VENTRICULO DIREITO (DVSVD) OU DUPLA VIA DE SAÍDA DE VENTRICULO ESQUERDO (DVSVE) – CORREÇÃO BIVENTRICULAR E/OU TRUNCUS ARTERIOSOS E/OU CIRURGIA DE CORREÇÃO DE HIPOPLASIA DE VENTRICULO ESQUERDO E/OU CIRURGIA MÚLTIPLA: QUANDO OCORRER QUALQUER CIRURGIA COM DOIS OU MAIS PROCEDIMENTOS ASSOCIADOS CONTIDOS EM GRUPOS DIFERENTES (GRUPOS I, II, II, IV).

Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
84.00.308-7	84.00.308-9	84.00.308-8 **CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE**

DIÁRIAS

UTI PEDIÁTRICA	4	UNIDADE COMPOSTA PEDIÁTRICA (ABERTA)	8

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30901111	Transposições (vasos, câmaras)	14B	100%	2	6	-10%
30901090	Redirecionamento do fluxo sanguíneo (com anastomose direta, retalho, tubo)	14A	25%	2	6	-10%
30901014	Ampliação (anel valvar, grandes vasos, átrio, ventrículo)	11C	25%	2	6	-10%
30901057	Correção cirúrgica da comunicação interatrial	11B	25%	2	6	-10%
30901065	Correção cirúrgica da comunicação interventricular	11C	25%	3	7	-10%
30901103	Ressecção (infundibulo, septo, membranas, bandas)	11B	25%	2	6	-10%
30804132	Toracostomia com drenagem pleural fechada	6B	70%	1	3	-10%
31008070	Instalação de cateter de Tenckhoff	4B	70%	0	2	-10%
30916011	Hipotermia profunda com ou sem parada circulatória total	10A	50%	2	6	-10%
30905060	Perfusionista	8A	50%	0	0	-10%
30905044	Instalação do circuito de circulação extracorpórea convencional	8A	50%	2	7	-10%
30904080	Instalação de marca-passo epimiocárdio temporário	6A	50%	1	3	-10%
30913012	Implante de cateter venoso central por punção, para NPP, QT, Hemodepuração ou para infusão de soros/drogas	4B	70%	1	3	-10%
30906164	Cateterismo da artéria radial - para PAM	2C	70%	1	1	-10%

TAXAS E GASES

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados, entre eles: Taxa de Sala, Taxa de Sala Comp., Respirador qualquer tipo com Oxigênio por hora; Aparelho de Cardioplegia P/Uso; Marcapasso Externo Temporário P/Dia; Bomba de Circulação Extra-Corpórea P/Uso; Cardioversor/Desfibrilador P/Uso; CPAP ou EPAP

p/sessão (Com O2 e Ar incluso); Serra Elétrica ou Nitrogênio ou Trépano P/Uso.

SADT

- Todos os SADTs foram contemplados, entre eles: Assistência fisioterápica, plantão de intensivista, intensivista diarista , Exames Laboratoriais e Exames Radiológicos.

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste Valor Referencial.
- Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas.
- O cálculo do valor levou em consideração a média histórica, gabarito de insumos e o valor do pacote anterior.
- O Custodiol® Solução foi contemplado em 100% dos casos.

OPME

Os OPME contemplados são: Oxigenador neo, infantil ou pediátrico, Conjunto de tubos de CEC, Reservatório de cardiotomia, Filtro de linha arterial, Sistema de cardioplegia, Filtro de cardioplegia, Cânula arterial, Cânula venosa, Aspirador cardíaco, Hemoconcentrador, Biopump, Hemostático Local ou Cola Biológica, Pericárdio Bovino, Fios de marcapasso cirurgia cardíaca, Cateter venoso central duplo lumem 4,5 ou 7 F, Kit PAM pediátrico 22G, Dreno de Blake, Sistema de drenagem torácica (2,5), Cateter de Tenkoff, Processadora automática de sangue/Cell Saver, kit cânula CEC.

OBSº

Alguns materiais podem ser solicitados extra pacote:

- Na cirurgia para **TETRALOGIA DE FALLOT, na CIRURGIA DE RASTELLI ou na CORREÇÃO DE DUPLA VIA DE SAÍDA VENTRICULAR:** Poderá ser solicitado conduto valvado.
- Na cirurgia **CAVO PULMONAR TOTAL/FONTAN:** Será solicitado Shunt PTFE 16 a 22mm OU Tubo não valvado de pericárdio bovino 16 a 22mm OU ENXERTO-HETERO L-HIDRO BABYGRAFT em 100% dos casos.
- Na cirurgia **ORIGEM ANÔMALA DE CORONÁRIA ESQUERDA OU DIREITA:** Poderá ser solicitado Patch de PTFE ou Tubo de PTFE.
- Na cirurgia para **AMPLIAÇÃO DE RAMOS PULMONARES COM CONEXÃO VENTRICULAR OU SISTÊMICA**: Poderá ser solicitado Shunt 3 a 5 mm de PTFE em 100% dos casos.
- Na cirurgia DE **ROSS OU KONNO-ROSS**: Será solicitado em 100% das vezes algum dos OPMEs abaixo (Para a reconstrução da válvula pulmonar retirada à direita): Homoenxerto pulmonar (12 a 24mm) (Banco de Homoenxerto da Santa Casa de Curitiba) OU de veia jugular bovina (12 a 24 mm) OU ENXERTO-HETERO L-HIDRO.
- Na cirurgia **SÍNDROME DE HIPOPLASIA DO CORAÇÃO ESQUERDO**: Poderá ser solicitada Shunt ou Tubo de PTFE 3 a 5 mm em 100% dos casos.
- Na cirurgia **INTERRUPÇAO DO ARCO AÓRTICO**: Poderá ser solicitado prótese de PTFE e Pericárdio bovino.
- **OBS: O Custodiol® Solução foi contemplado em 100% dos casos nos Grupos 3, 4 e 5. Portanto, não caberá liberação na Aba MAT/MED já que foi contemplado na memória de cálculo do Valor Referencial.**

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

CIRURGIA CARDIACA CONGÊNITA COM CEC GRUPO 5:
CIRURGIA CARDIACA CONGÊNITA COM CEC GRUPO 5:
TETRALOGIA DE FALLOT (T4F) E/OU CIRURGIA DE RASTELLI E/OU TRANSPOSIÇÃO DE GRANDES VASOS TGA)/CIRURGIA DE JATENE E/OU AMPLIAÇÃO DE RAMOS PULMONARES COM CONEXÃO VENTRICULAR OU SISTÊMICA E/OU ORIGEM ANÔMALA ANÔMALA DE CORONÁRIA E/0U CAVO PULMONAR TOTAL – CIRURGIA DE FONTAN E/OU CIRURGIA DE KONNO ROSS E/OU INTERRUPÇÃO DO ARCO AÓRTICO E/OU DUPLA VIA DE SAÍDA DE VENTRICULO DIREITO (DVSVD) OU DUPLA VIA DE SAÍDA DE VENTRICULO ESQUERDO (DVSVE) – CORREÇÃO BIVENTRICULAR E/OU TRUNCUS ARTERIOSOS E/OU CIRURGIA DE CORREÇÃO DE HIPOPLASIA DE VENTRICULO ESQUERDO E/OU CIRURGIA MÚLTIPLA: QUANDO OCORRER QUALQUER CIRURGIA COM DOIS OU MAIS PROCEDIMENTOS ASSOCIADOS CONTIDOS EM GRUPOS DIFERENTES (GRUPOS I, II, II, IV).

SEGMENTO DA CONTA	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Parte Hospitalar	24.886,89	25.556,65	26.378,49	27.169,25	41.524,60
Honorários Médicos da Equipe	15.811,34	15.811,34	15.811,34	15.811,34	15.811,34
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				

Tabela de desconto quando da abertura do Valor Referencial do código 84.00.308-7:

Tabela de Desconto /Dia da Intercorrência	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Dia da Cirurgia	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR
2º Dia Internação	8.730,35	9.148,75	9.566,35	9.984,75	10.332,35
3º Dia Internação	7.187,99	7.494,39	7.799,99	8.106,39	8.351,99
4º Dia Internação	5.645,62	5.840,02	6.033,62	6.228,02	6.371,62
5º Dia Internação	4.103,26	4.185,66	4.267,26	4.349,66	4.391,26
6º Dia Internação	3.590,35	3.662,45	3.733,85	3.805,95	3.842,35
7º Dia Internação	3.077,45	3.139,25	3.200,45	3.262,25	3.293,45
8º Dia Internação	2.564,54	2.616,04	2.667,04	2.718,54	2.744,54
9º Dia Internação	2.051,63	2.092,83	2.133,63	2.174,83	2.195,63
10º Dia Internação	1.538,72	1.569,62	1.600,22	1.631,12	1.646,72
11º Dia Internação	1.025,82	1.046,42	1.066,82	1.087,42	1.097,82
12º Dia Internação	512,91	523,21	533,41	543,71	548,91

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL		
NOME DO PROCEDIMENTO	**IMPLANTE DE MARCAPASSO UNICAMERAL - PEDIATRIA**	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
84.00.506-7	84.00.506-9	84.00.506-8 **CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE**

DIÁRIAS

UTI PEDIÁTRICA	2	UNIDADE COMPOSTA PEDIÁTRICA (ABERTA)	4

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30904137	Implante de marcapasso monocameral	8C	100%	1	3	-10%
30906164	Cateterismo da artéria radial - para PAM	2C	70%	1	1	-10%
30913098	Dissecção de veia com colocação cateter venoso	3A	70%	1	0	-10%

TAXAS E GASES

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados, entre eles: Taxa de Sala Porte 03, Taxa de Sala Comp. Porte 03, Respirador qualquer tipo com Oxigênio por hora.

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste Valor Referencial. Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas;
- O cálculo do valor levou em consideração a média histórica, gabarito de insumos e o valor do pacote anterior.

OPME

- Todos os OPME **foram contemplados, entre eles**: marcapasso câmara única, eletrodo cardíaco para marcapasso, introdutor punção para marcapasso.

OBSº

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

IMPLANTE DE MARCAPASSO UNICAMERAL - PEDIATRIA

SEGMENTO	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Parte Hospitalar	13.528,68	13.761,12	14.038,08	14.305,52	21.703,19
Honorários Médicos da Equipe	1.619,03	1.619,03	1.619,03	1.619,03	1.619,03
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				

Tabela de desconto quando da abertura do Valor Referencialdo código 84.00.506-7:

Tabela de Desconto /Dia da Intercorrência	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Dia da Cirurgia	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR
2º Dia Internação	1.167,40	1.244,00	1.320,40	1.397,00	1.458,40
3º Dia Internação	567,93	588,53	608,93	629,53	639,93
4º Dia Internação	283,96	294,26	304,46	314,76	319,96

Governo do Estado da Bahia
Secretaria da Administração

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL		
NOME DO PROCEDIMENTO	**IMPLANTE DE MARCAPASSO BICAMERAL - PEDIATRIA**	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
84.00.550-7	84.00.550-9	84.00.550-8 **CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE**

DIÁRIAS

UTI PEDIÁTRICA	2	UNIDADE COMPOSTA PEDIÁTRICA (ABERTA)	4

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30904145	Implante de marcapasso bicameral	10B	100%	1	3	-10%
30906164	Cateterismo da artéria radial - para PAM	2C	70%	1	1	-10%
30913098	Dissecção de veia com colocação cateter venoso	3A	70%	1	0	-10%

TAXAS E GASES

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados, entre eles: Taxa de Sala Porte 03, Taxa de Sala Comp. Porte 03, Respirador qualquer tipo com Oxigênio por hora.

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste Valor Referencial.
- Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas.
- O cálculo do valor levou em consideração a média histórica, gabarito de insumos e o valor do pacote anterior.

OPME

- Todos os OPME **foram contemplados, entre eles**: marcapasso câmara dupla, eletrodos cardíacos para marcapasso, introdutores punção para marcapasso.

OBSº

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

IMPLANTE DE MARCAPASSO BICAMERAL - PEDIATRIA

SEGMENTO	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Parte Hospitalar	17.778,55	18.010,99	18.287,95	18.555,39	28.061,00
Honorários Médicos da Equipe	2.276,85	2.276,85	2.276,85	2.276,85	2.276,85
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				

Tabela de desconto quando da abertura do Valor Referencialdo código 84.00.550-7:

Tabela de Desconto /Dia da Intercorrência	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Dia da Cirurgia	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR
2º Dia Internação	1.167,40	1.244,00	1.320,40	1.397,00	1.458,40
3º Dia Internação	567,93	588,53	608,93	629,53	639,93
4º Dia Internação	283,96	294,26	304,46	314,76	319,96

14. CIRURGIA CARDÍACA ADULTA E PEDIÁTRICA

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL		
NOME DO PROCEDIMENTO	**PLASTIA MITRAL E AÓRTICA**	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
84.00.105-7	84.00.105-9	84.00.105-8 **CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE**

DIÁRIAS			
UTI PED/ADULTO	4	UNIDADE COMPOSTA PED/ADULTO (ABERTA)	8

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30902045	Plastia valvar	13C	100%	2	6	-10%
30905060	Perfusionista	8A	50%	0	0	-10%
30905036	Instalação do circuito de circulação extracorpórea convencional	8A	50%	2	6	-10%
30904080	Instalação de marca-passo epimiocárdio temporário	6A	50%	1	3	-10%
30913012	Implante de cateter venoso central por punção, para NPP, QT, Hemodepuração ou para infusão de soros/drogas	4B	70%	1	3	-10%
30913098	Dissecção de veia com colocação cateter venoso	3A	70%	1	0	-10%
30906164	Cateterismo da artéria radial - para PAM	2C	70%	1	1	-10%

TAXAS E GASES

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados, entre eles: Taxa de Sala Porte 07, Taxa de Sala Comp. Porte 07, Respirador qualquer tipo com Oxigênio por hora; Aparelho de Cardioplegia P/Uso; Marcapasso Externo Temporário P/Dia; Bomba de Circulação Extra-Corpórea P/Uso; Cardioversor/Desfibrilador P/Uso; Cpap ou Epap p/sessão (Com O2 e Ar incluso); Serra Elétrica ou Nitrogênio ou Trépano P/Uso.

SADT

- Todos os SADTs foram contemplados, entre eles: Assistência fisioterápica, plantão de intensivista, intensivista diarista , Exames Laboratoriais e Exames Radiológicos.

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste Valor Referencial.
- Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas.
- O cálculo do valor levou em consideração a média histórica e gabarito de insumos.

OPME

- Todos os OPME **foram contemplados, entre eles**: Oxigenador neo infantil ou pediátrico, Conjunto de tubos de CEC, Reservatório de cardiotomia, Filtro de linha arterial, Sistema de cardioplegia, Filtro de cardioplegia, Cânula arterial, Cânulas venosas (2), Aspirador cardíaco, Hemoconcentrador, Biopump (0,9), Hemostático Local (Tachosil) ou Cola biológica, Pericárdio Bovino, Fios de marcapasso cirurgia cardíaca, Cateter venoso central duplo lumem 4,5 ou 7 F, Kit PAM pediátrico/adulto, Dreno de Blake, Sistema de drenagem torácica (2,5), Cell Saver (0,2) , fios de PTFE, kit cânulas de CEC.

OBS:

- Poderá ser solicitado anel para anuloplastia valvar cardíaca.
- Este pacote poderá ser autorizado para cirurgia cardíaca adulta e pediátrica.

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

PLASTIA MITRAL E AÓRTICA

SEGMENTO	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Parte Hospitalar	22.563,31	23.233,07	24.080,91	24.930,67	38.175,69
Honorários Médicos da Equipe	8.016,73	8.016,73	8.016,73	8.016,73	8.016,73
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				

Tabela de desconto quando da abertura do Valor Referencialdo código 84.00.105-7:

Tabela de Desconto /Dia da Intercorrência	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Dia da Cirurgia	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR
2º Dia Internação	8.251,73	8.670,13	9.087,73	9.506,13	9.853,73
3º Dia Internação	6.766,81	7.073,21	7.378,81	7.685,21	7.930,81
4º Dia Internação	5.281,88	5.476,28	5.669,88	5.864,28	6.007,88
5º Dia Internação	3.796,95	3.879,35	3.960,95	4.043,35	4.084,95
6º Dia Internação	3.322,33	3.394,43	3.465,83	3.537,93	3.574,33
7º Dia Internação	2.847,71	2.909,51	2.970,71	3.032,51	3.063,71
8º Dia Internação	2.373,09	2.424,59	2.475,59	2.527,09	2.553,09
9º Dia Internação	1.898,48	1.939,68	1.980,48	2.021,68	2.042,48
10º Dia Internação	1.423,86	1.454,76	1.485,36	1.516,26	1.531,86
11º Dia Internação	876,24	876,24	876,24	876,24	876,24
12º Dia Internação	474,62	484,92	495,12	505,42	510,62

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL		
NOME DO PROCEDIMENTO	**DRENAGEM PERICÁRDICA COM OU SEM BIÓPSIA**	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
84.00.407-7	84.00.407-9	84.00.407-8 **CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE**

DIÁRIAS

UTI PED/ADULTO	2	UNIDADE COMPOSTA PED/ ADULTO (ABERTA)	4

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30915040	Pericardiotomia / Pericardiectomia	8C	100%	2	4	-10%
30906164	Cateterismo da artéria radial - para PAM	2C	70%	1	1	-10%
30913098	Dissecção de veia com colocação cateter venoso	3A	70%	1	0	-10%

TAXAS E GASES

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados, entre eles: Taxa de Sala Porte 04, Taxa de Sala Comp. Porte 04, Respirador qualquer tipo com Oxigênio por hora.

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste Valor Referencial.
- Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas.
- O cálculo do valor levou em consideração a média histórica, gabarito de insumos e o valor do pacote anterior.

OPME

- Todos os OPME **foram contemplados, entre eles**: cateter venoso central duplo lúmen, Kit PAM pediátrico/adulto, dreno de Blake, sistema de drenagem torácica, manta térmica.

OBSº

- Este pacote poderá ser autorizado para cirurgia cardíaca adulta e pediátrica.

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

DRENAGEM PERICÁRDICA COM BIÓPSIA

SEGMENTO	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Parte Hospitalar	6.385,04	6.712,92	7.099,84	7.482,72	11.615,90
Honorários Médicos da Equipe	1.825,76	1.825,76	1.825,76	1.825,76	1.825,76
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				

Tabela de desconto quando da abertura do Valor Referencialdo código 84.00.407-7:

Tabela de Desconto /Dia da Intercorrência	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Dia da Cirurgia	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR
2º Dia Internação	3.262,21	3.415,41	3.568,21	3.721,41	3.844,21
3º Dia Internação	1.810,34	1.851,54	1.892,34	1.933,54	1.954,34
4º Dia Internação	1.357,75	1.388,65	1.419,25	1.450,15	1.465,75
5º Dia Internação	905,17	925,77	946,17	966,77	977,17
6º Dia Internação	452,58	462,88	473,08	483,38	488,58

15. QUADRO GERAL DOS VALORES REFERENCIAIS

PROCEDIMENTO	HM CIRURGIA	HM ANESTESISTA	HOSP F	HOSP E	HOSP D	HOSP C	HOSP B	HOSP A
REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA COM CIRCULAÇÃO EXTRACORPOREA (CEC)	8400204-9	8400204-8	8400204-7					
	11.296,73	Consultar o VR da especialidade	-	25.664,82	26.285,62	27.052,82	27.921,62	31.306,90
REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA SEM CIRCULAÇÃO EXTRACORPOREA (CEC)	8400290-9	8400290-8	8400290-7					
	9.582,38	Consultar o VR da especialidade	-	25.743,52	26.329,72	27.062,52	27.896,72	31.247,17
REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA COM CIRCULAÇÃO EXTRACORPOREA (CEC) + CIRURGIA VALVAR	8400291-9	8400291-8	8400291-7					
	12.061,84	Consultar o VR da especialidade	-	26.227,20	26.848,00	27.615,20	28.484,00	31.925,52
PLASTIA VALVAR CARDIACA	8400190-9	8400190-8	8400190-7					
	8.833,83	Consultar o VR da especialidade	-	22.159,47	22.780,27	23.503,47	24.295,27	27.317,92
TROCA VALVAR CARDIACA PROTESE BIOLÓGICA	8400103-9	8400103-8	8400103-7					
	8.980,94	Consultar o VR da especialidade	-	24.854,22	25.475,02	26.242,22	27.111,02	30.415,24
TROCA VALVAR CARDIACA PROTESE MECÂNICA	8400191-9	8400191-8	8400191-7					
	8.980,94	Consultar o VR da especialidade	-	29.677,47	30.298,27	31.065,47	31.934,27	35.720,82
CIRURGIA MULTIVALVAR CARDIACA	8400192-9	8400192-8	8400192-7					
	10.398,31	Consultar o VR da especialidade	-	22.536,47	23.157,27	23.942,47	24.829,27	27.905,32
CORREÇÃO DE ANEURISMA E DISSECÇÃO DE AORTA	8400402-9	8400402-8	8400402-7					
	13.607,27	Consultar o VR da especialidade	-	27.983,09	28.603,89	29.389,09	30.275,89	33.896,60
CIRURGIA CARDIACA MINIMAMENTE INVASIVA PARA TROCA VALVAR OU REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA	8400292-9	8400292-8	8400292-7					
	10.453,22	Consultar o VR da especialidade	-	24.432,47	24.884,67	25.483,47	26.183,67	29.226,42
IMPLANTE DE MARCAPASSO UNICAMERAL ADULTO	84.00.590-9	84.00.590-8	84.00.590-7					
	1.343,71	Consultar o VR da especialidade	-	13.370,88	13.566,08	13.810,88	14.045,08	15.630,87
IMPLANTE DE MARCAPASSO BICAMERAL ADULTO	84.00.591-9	84.00.591-8	84.00.591-7					
	2.001,53	Consultar o VR da especialidade	-	17.171,88	17.367,08	17.611,88	17.846,08	19.811,97
TROCA DE GERADOR DE CARDIODESFIBRILADOR (CDI), ELETRODOS OU MARCAPASSOS – UNICAMERAL (VENTRICULO DIREITO - VD),	84.00.592-9	84.00.592-8	84.00.592-7					
	1.343,71	Consultar o VR da especialidade	-	1.807,20	1.887,40	2.006,20	2.119,40	2.402,62

BICAMERAL (ATRIO E VENTRICULO DIREITO - AD E VD) E MULTISSÍTIO OU RESSINCRONIZADOR (AD/VD E VENTRICULO ESQUERDO - VE).								
IMPLANTE DE MARCAPASSO MULTISSITIO VIA TRANSVENOSA	84.00.593-9	84.00.593-8	84.00.593-7					
	2.930,88	Consultar o VR da especialidade	-	44.845,80	45.041,00	45.285,80	45.520,00	50.253,28
IMPLANTE DE MARCAPASSO MULTISSITIO VIA TORACOTOMIA	84.00.594-9	84.00.594-8	84.00.594-7					
	2.930,88	Consultar o VR da especialidade	-	37.861,00	38.056,20	38.301,00	38.535,20	42.570,00
IMPLANTE DE ELETRODO DO VENTRICULO ESQUERDO PARA MARCAPASSO MULTISSITIO VIA TORACOTOMIA	84.00.595-9	84.00.595-8	84.00.595-7					
	1.343,71	Consultar o VR da especialidade	-	4.363,30	4.556,50	4.794,30	5.022,50	5.703,83
IMPLANTE DE MARCAPASSO MULTISSITIO/CARDIODESFIBRILADOR IMPLANTÁVEL (CDI) VIA TRANSVENOSA	84.00.596-9	84.00.596-8	84.00.596-7					
	2.930,88	Consultar o VR da especialidade	-	85.098,40	85.299,60	85.588,40	85.877,60	91.042,40
IMPLANTE DE MARCAPASSO MULTISSITIO/CARDIODESFIBRILADOR IMPLANTÁVEL (CDI) VIA TORACOTOMIA	84.00.597-9	84.00.597-8	84.00.597-7					
	2.930,88	Consultar o VR da especialidade	-	82.096,45	82.297,65	82.586,45	82.875,65	88.040,45
IMPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR IMPLANTÁVEL (CDI) CAMARA ÚNICA	84.00.598-9	84.00.598-8	84.00.598-7					
	3.381,79	Consultar o VR da especialidade	-	56.948,40	57.149,60	57.438,40	57.727,60	62.892,40
IMPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR IMPLANTÁVEL (CDI) CAMARA DUPLA	84.00.599-9	84.00.599-8	84.00.599-7					
	3.381,79	Consultar o VR da especialidade	-	63.988,40	64.189,60	64.478,40	64.767,60	69.932,40
CIRURGIA CARDIACA CONGÊNITA SEM CEC GRUPO 1:	84.00.303-9	84.00.303-8	84.00.303-7					
	5.207,78	Consultar o VR da especialidade	-	8.323,90	8.658,78	9.146,70	9.602,58	14.805,16
CIRURGIA CARDIACA CONGÊNITA SEM CEC GRUPO 2:	84.00.330-9	84.00.330-8	84.00.330-7					
	8.219,22	Consultar o VR da especialidade	-	9.054,93	9.389,81	9.877,73	10.333,61	15.898,78
CIRURGIA CARDIACA CONGÊNITA COM CEC GRUPO 2:	84.00.392-9	84.00.392-8	84.00.392-7					
	9.894,68	Consultar o VR da especialidade	-	23.086,88	23.756,64	24.604,48	25.454,24	38.958,95
CIRURGIA CARDIACA CONGÊNITA COM CEC GRUPO 3:	84.00.395-9	84.00.395-8	84.00.395-7					
	12.432,92	Consultar o VR da especialidade	-	25.084,89	25.754,65	26.620,49	27.488,25	42.001,83
CIRURGIA CARDIACA CONGÊNITA COM CEC GRUPO 4:	84.00.384-9	84.00.384-8	84.00.384-7					
	14.705,37	Consultar o VR da especialidade	-	24.886,89	25.556,65	26.378,49	27.169,25	41.524,60
CIRURGIA CARDIACA CONGÊNITA COM CEC GRUPO 5:	84.00.308-9	84.00.308-8	84.00.308-7					
	15.811,34	Consultar o VR da especialidade	-	24.886,89	25.556,65	26.378,49	27.169,25	41.524,60

IMPLANTE DE MARCAPASSO UNICAMERAL - PEDIATRIA	84.00.506-9	84.00.506-8	84.00.506-7					
	1.619,03	Consultar o VR da especialidade	-	13.528,68	13.761,12	14.038,08	14.305,52	21.703,19
IMPLANTE DE MARCAPASSO BICAMERAL - PEDIATRIA	84.00.550-9	84.00.550-8	84.00.550-7					
	2.276,85	Consultar o VR da especialidade	-	17.778,55	18.010,99	18.287,95	18.555,39	28.061,00
PLASTIA MITRAL E AÓRTICA	84.00.105-9	84.00.105-8	84.00.105-7					
	8.016,73	Consultar o VR da especialidade	-	22.563,31	23.233,07	24.080,91	24.930,67	38.175,69
DRENAGEM PERICÁRDICA COM BIÓPSIA	84.00.407-9	84.00.407-8	84.00.407-7					
	1.825,76	Consultar o VR da especialidade	-	6.385,04	6.712,92	7.099,84	7.482,72	11.615,90