



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
DEPARTAMENTO-GERAL DO PESSOAL
(Diretoria Geral do Pessoal/1860)
DEPARTAMENTO BARÃO DE SURUHY
DIRETORIA DE SAÚDE

Aprovo: Sim Não


Gen Div MARCO AURÉLIO NUNES PEREIRA
Diretor de Saúde

Parecer Técnico nº 301 - DRAS/D Sau

Em 18 de outubro de 2023

Do Chefe da Divisão de Regulação e Auditoria em Saúde

Ao Sr Subdiretor de Saúde

Assunto: Parecer técnico alteração de parâmetros econômicos para contratação de OCS e PSA

Ref: DIEx Nº 987-Fusex/Insp Sau/Comdo 6ª RM e seus anexos

1. Em atenção ao documento da referência, informo ao senhor o pedido originário do 4º BECnst, com sede em Barreiras - BA, objetivando aprovação dos parâmetros para fins contratação com OCS/PSA

2. A proposta da OM e seu respectivo parecer foi sintetizada no quadro abaixo:

2.1 Valores referentes a **Consultas com Especialistas**:

PROCEDIMENTO	Valor R\$ Contratual	Valor R\$ Solicitado	Autorização D Sau R\$ *Renegociar
Pneumopediatra	Não acordado	R\$ 250,00	200,00
Neuropediatra	Não acordado	R\$ 300,00	200,00

Ginecologista/Obstetra	R\$ 150,00	R\$ 250,00	200,00
Cirurgião Geral	R\$ 150,00	R\$ 200,00	200,00
Urologista	R\$ 150,00	R\$ 250,00	200,00
Oncologista	R\$ 180,00	R\$ 250,00	200,00
Ortopedista	R\$ 150,00	R\$ 250,00	200,00
Alergologista	R\$ 150,00	R\$ 250,00	200,00
Hematologista	R\$ 150,00	R\$ 250,00	200,00
Angiologista / Cirurgião Vascular	R\$ 150,00	R\$ 250,00	200,00
Oftalmologista (Consulta Oftalmológica - já incluso: avaliação, tonometria binocular, biomicroscopia de fundo monocular).	R\$ 150,00	R\$ 250,00	200,00
Avaliação de especialista a paciente internado em urgência/emergência ou fora do expediente.	R\$ 350,00	R\$ 450,00	366,00

2.2 Valores referentes a Triagem Neonatal:

PROCEDIMENTO	Valor R\$ Contratual	Valor R\$ Solicitado	Autorização D Sau R\$
Teste do Pezinho Básico (TSH, 17-OH-Progesterona, Fenilalanina, Tripsina Imunorreativa, Eletroforese de hemoglobina, Toxoplasmose IgM)	Não acordado	R\$ 270,00	R\$ 270,00
Teste da Orelhinha (Emissões Otoacústicas Evocadas - EOA)	Não acordado	R\$ 150,00	R\$ 150,00
Teste do Olhinho (Reflexo do Olho Vermelho)	Não acordado	R\$ 150,00	R\$ 150,00
Teste da Linguinha (Avaliação do frênulo lingual)	Não acordado	R\$ 150,00	R\$ 150,00
Teste do Coraçõzinho	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00

2.3 Valores referentes a Procedimentos em Ginecologia:

PROCEDIMENTO	Valor R\$ Contratual	Valor R\$ Solicitado	Autorização D Sau R\$
Inserção de Implanon (contraceptivo subdérmico de etonorgestrel) – apenas procedimento, não incluso dispositivo	Não acordado	R\$ 650,00	R\$ 650,00
Remoção de Implanon	Não acordado	R\$ 350,00	R\$ 350,00
Sessão de imunoterapia para infecções de repetição	Não acordado	R\$ 340,00	Desfavorável sem MBE e fora do rol

(candidíase, herpes, HPV, infecção urinária de repetição) – por sessão			da ANS
Drenagem simples de abscesso de glândula de Bartholin (sem Bartholinectomia)	Não acordado	R\$ 2.000,00	Renegociar R\$ 850,00
Nos procedimentos acima estarão inclusos materiais e medicamentos			

2.4 Valores referentes a **Procedimentos em Dermatologia:**

PROCEDIMENTO	Valor R\$ Contratual	Valor R\$ Solicitado	Autorização D Sau R\$
Patch-Test	R\$ 200,00	R\$ 400,00	209,22

2.5 Valores referentes a **Procedimentos em Ortopedia:**

PROCEDIMENTO	Valor R\$ Contratual	Valor R\$ Solicitado	Autorização D Sau R\$
Taxa de Sala de Gesso (inclui qualquer tipo de tala, e valor já inclui materiais utilizados - ex.: gesso, algodão, atadura...).	R\$ 69,73	R\$ 215,00	72,94

2.6 Valores referentes a **Procedimentos em Hematologia:**

PROCEDIMENTO	Valor R\$ Contratual	Valor R\$ Solicitado	Autorização D Sau R\$
Mielograma (coleta) – já inclusos materiais	Não acordado	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
Biópsia de medula óssea (coleta) – já inclusos materiais	Não acordado	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
Pacote Mielograma + Biópsia de Medula óssea (coleta) – já inclusos materiais	Não acordado	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00

2.7 Valores referentes a **Procedimentos em Medicina da Dor:**

PROCEDIMENTO	Valor R\$ Contratual	Valor R\$ Solicitado	Autorização D Sau R\$ *Procedimento médico
Bloqueio de Nervo Periférico – por sessão (inclui honorários, materiais, medicamentos e taxas)	Não acordado	R\$ 360,00	R\$ 360,00

Bloqueio Simpático via Venosa – por sessão (inclui honorários, materiais, medicamentos e taxas)	Não acordado	R\$ 850,00	Renegociar R\$ 650,00
Bloqueio Neurolítico de Nervos Cranianos – por sessão (inclui honorários, materiais, medicamentos e taxas)	Não acordado	R\$ 455,00	Renegociar R\$ 380,00
Acupuntura + Eletroestimulação Transcutânea – por sessão (inclui honorários, materiais, medicamentos e taxas)	Não acordado	R\$ 180,00	R\$ 180,00
Infiltração Ponto de Gatilho – por sessão (inclui honorários, materiais, medicamentos e taxas)	Não acordado	R\$ 135,00	R\$ 135,00
Infiltração Facetária – por sessão (inclui honorários, materiais, medicamentos e taxas)	Não acordado	R\$ 425,00	Renegociar R\$ 380,00
Bloqueio Peridural com corticoide + Punção Articular + Bloqueio Anestésico Simpático - por sessão (inclui honorários, materiais, medicamentos e taxas)	Não acordado	R\$ 725,00	Renegociar R\$ 650,00

2.8 Valores referentes a **Fisioterapia:**

PROCEDIMENTO	Valor R\$ Contratual	Valor R\$ Solicitado	Autorização D Sau R\$
Atendimento de Fisioterapia externo (realizado no domicílio do paciente ou em paciente internado em unidade em que não há profissional de fisioterapia de plantão) – por sessão, motora ou respiratória.	Não acordado	R\$ 80,00	65,00
Atendimento de Fisioterapia externo (realizado no domicílio do paciente ou em paciente internado em unidade em que não há profissional de fisioterapia de plantão) – por sessão motora + respiratória (pacote).	Não acordado	R\$ 120,00	110,00

2.9 Valores referentes a **Exames de Imagem:**

PROCEDIMENTO	Valor R\$ Contratual	Valor R\$ Solicitado	Autorização D Sau R\$
Tomografia Computadorizada (TC) de Vias Urinárias – com	Não acordado	R\$ 1.190,00	920,00

contraste (incluso medicamentos / contraste)			
--	--	--	--

2.10 Valores referentes a Home Care:

PROCEDIMENTOS (DIÁRIAS DE INTERNAÇÃO)	Valor R\$ Contratual	Valor R\$ Solicitado	Autorização D Sau R\$ Renegociar*
Alta complexidade (24 horas)	R\$ 402,76	R\$ 724,96	520,00
Média complexidade (12 horas)	R\$ 222,43	R\$ 400,37	285,00
Baixa complexidade (6 horas)	R\$ 128,43	R\$ 231,17	176,00
Gerenciamento de serviços	R\$ 120,00	R\$ 216,00	155,00

2.11 Valores referente a Remoção UTI móvel e transporte básico:

PROCEDIMENTO	Valor R\$ Contratual	Valor R\$ Solicitado	Autorização D Sau R\$
TABELA DE VALORES HOME CARE			
Remoção ida/volta para realizar exames Tipo "b"	R\$ 313,98	R\$ 386,90	320,00
REMOÇÃO UTI MÓVEL ADULTO			
Dentro do perímetro urbano p/ transferência	R\$ 1.076,16	R\$ 1.096,32	1.080,00
Fora do perímetro urbano	R\$ 1.205,29 + R\$ 5,69 km rodado	R\$ 1.096,32 + R\$ 10,00 km rodado	1.230,00+ R\$ 6,5 km rodado
Valor KM rodado fora perímetro urbano	R\$ 4,67	R\$ 10,00	5,20
Remoção em UTI móvel para aeroporto	R\$ 1.076,16	R\$ 1.494,00	1.094,00
Saída da ambulância sem remoção	Não acordado	R\$ 226,61	226,61
Hora adicional por espera após 1/hora	R\$ 133,02	R\$ 150,00	139,15
REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA CONVENCIONAL TIPO "C"			
Dentro do perímetro urbano, transferência	R\$ 325,96	459,99	341,00
Fora do perímetro urbano	R\$ 365,07 + R\$ 3,77 km rodado	R\$ 536,66 + R\$ 6,88 km rodado	R\$ 381,89 + R\$ 4,11 km rodado
KM rodado fora do perímetro urbano	R\$ 3,77	R\$ 6,88	4,11
Remoção para realizar exames	R\$ 325,96	R\$ 735,97	330,00

Remoção para o aeroporto	R\$ 191,74	R\$ 536,66	196,00
Saída de ambulância sem remoção	Não acordado	R\$ 122,65	122,65
Hora adicional de espera após uma 1hora	R\$ 69,50	R\$ 122,64	72,70
REMOÇÃO EM UTI NEONATAL E PEDIÁTRICA			
Fora do perímetro urbano transferência	R\$ 1.774,39 + R\$ 5,69 km rodado	R\$ 1.931,00+ R\$ 10,00 km rodado	1.856,18 + 5,95 km rodado
KM rodado fora do perímetro urbano	R\$ 5,69	R\$ 10,00	5,95
Para realizar exames especializados	R\$ 1.584,28	R\$ 1.993,27	1.657,31
Para o aeroporto	R\$ 885,61	R\$ 2.146,60	926,43
Saída de ambulância sem remoção	Não acordado	R\$ 306,64	R\$ 306,64
Hora adicional de espera, após uma 01hora	R\$ 158,18	R\$ 183,99	165,47

3. Após análise da documentação, esta seção é de parecer favorável à alteração de parâmetros econômicos para contratação de OCS e PSA, conforme descrito na tabela acima.

Elaborado por:

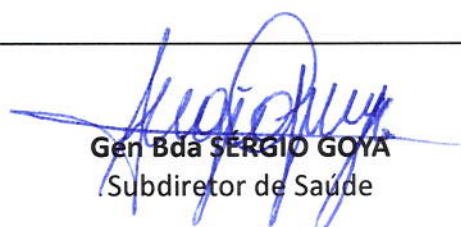

NÁDIA VERÍSSIMO GÓIS MANTUAN – Maj
 Adj da DRAS

Visto Ch DRAS:


PEDRO PAULO LIMA PAES
 Chefe da DRAS

Despacho do Subdiretor de Saúde:

Homologo Não Homologo


 Gen Bda **SERGIO GOYA**
 Subdiretor de Saúde