



www.unimed.coop.br  
Alameda Santos, 1827 - 10º andar  
01419-909 - São Paulo - SP  
T. (11) 3265-4000

## ATA DA 49ª REUNIÃO DO CONENFA

Local: Unimed do Brasil  
Data: 06/02/2019  
Horário de Início: 09:00  
Horário de Término: 17:00

<b>PARTICIPANTES</b>	
<b>Nome</b>	<b>Unimed</b>
Elisangela Fernandes	Unimed Guarulhos
Andreia Barbosa	Unimed Mato Grosso do Sul
Andressa Nether	Unimed Porto Alegre
Brena Borges de Oliveira	Unimed Uberlândia
Camila da Silveira	Unimed Centro Paulista
Camila Lunelli	Unimed Blumenau
Cecília Cardoso	Unimed Federação Minas Gerais
Claudia Cristina dos Reis	Unimed Porto Alegre
Cristiane Gisele Munaro dos Santos	Unimed Maringá
Daniela Menezes Borges	Unimed Norte do Mato Grosso
Danielle Perdigão	Federação Centro-Brasileira
Delzenir Almeida	FAMA
Eloize Knapp	Unimed Federação Paraná
Gabriela Picoli	Federação Rio Grande do Sul
Janaína Alves Lima Fornari	Unimed Amparo
Juliana Azarito de Mello	Unimed Araraquara
Juliana V. Miranda	Unimed Santa Bárbara e Americana
Karoline Ramos	Unimed Federação Mato Grosso
Luciana Ap. Artuzo M. de Mello	Unimed Piracicaba
Lydia F. N. Petry	Unimed Federação Santa Catarina
Marcelo Dell'Aglio	Unimed Central RS
Maria Angélica de Carvalho	Unimed Uberlândia
Maria Carla de Sousa Santana	Unimed Belém
Mariana Santana Pacheco	Unimed Palmas
Marjorie Fioravanti	Unimed Sorocaba
Paulo Martins	Unimed Centro Sul Fluminense
Renata Almeida Barros	Seguros Unimed
Rogéria Zaida Reis	Unimed Volta Redonda
Rosana de Jesus	Unimed Mercosul
Silvia Valera Moraes	CNU



Silvane Aparecida Fagundes dos Santos	Unimed Joinville
Sirlene Pinho	Federação Rio de Janeiro
Thiago Almeida	Unimed Barra Mansa
Valéria de Freitas	CNU
Clara Aline Conrado	Unimed Federação Minas
Anna Coelho Gularte	Unimed Porto Alegre
Moisés Samuel da Silva	Unimed Capivari
Juliana Job Zani	Unimed Campinas
Maiby Fátima Cardozo da Silva	Unimed São Carlos
Michaely Hogari Pereira de Almeida	Unimed São Carlos
Michele C. Boldrin	Unimed Piracicaba
Leandro Braun	Federação Espírito Santo
Ana Elizabeth Nunes Furtado	Federação Pernambucana
Thiago Henrique Guadagnim	Federação Paraná
<b>Participantes internos:</b>	
Marcelo Madureira	Unimed do Brasil
Rosemeire Stirbolo	Unimed do Brasil

## PONTOS DISCUTIDOS

**IMPORTANTE:** Todas as deliberações desse grupo serão, obrigatoriamente, aprovadas pelo Colégio Nacional de Auditores Médicos.

**Coordenação:** Enfª Renata Gonçalves Galo Cerri -Regulação em Saúde - Unimed Brasil.

### Item Nº 01 Tema: Abertura da Reunião e Verificação de quórum

Enfª Renata inicia a reunião dando boas-vindas aos presentes e às UnimedS que estão por Videoconferência e validando a lista de presença, para verificar o quórum, incluindo as UnimedS por videoconferência.

<p><b>Presentes:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Elisa Nobrega - Central Nacional Unimed</li> <li>2. Enfª Renata Barros- Unimed Seguros</li> <li>3. Andréa Gonçalves - FESP</li> <li>4. Karoline Ramos - Federação Mato Grosso</li> <li>5. Leandro Braun - Federação Espírito Santo</li> <li>6. Gabriela Picoli- Federação Rio grande do Sul</li> <li>7. Sirlene Pinho - Federação Rio</li> <li>8. Lydia Petry- Federação Santa Catarina</li> <li>9. Cecília Cardoso - Federação Minas Gerais</li> <li>10. Andréa Barbosa-Federação Mato Grosso do Sul</li> <li>11. Daniele Perdigão - Federação Central Brasília</li> <li>12. Ana Furtado - Federação Pernambucana</li> <li>13. Delzenir Almeida - FAMA</li> </ol>	<p><b>Videoconferência:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Unimed BH</li> <li>2. Unimed Anhanguera</li> <li>3. Unimed Três Rios</li> <li>4. Unimed Araguaína</li> <li>5. Federação Centro-Brasileira</li> <li>6. Unimed Rio</li> </ol>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Enfª Renata ressalta a importância da participação de todo o grupo nas discussões em pauta, pois uma vez definido uma proposta e deliberado pelo CNA, somente após 12 meses poderá ser reapresentado o tema.

Informa também que prorrogou o prazo para envio da ficha cadastral para participação no CONENFA até dia 13.02. Após esta data, somente serão incorporados novos integrantes após avaliação da Federação correspondente junto à Unimed do Brasil. Ressalta que conforme Regimento do grupo, os integrantes são Enfermeiros, outros profissionais participarão das reuniões como convidados quando houver pauta específica sobre determinado assunto.

Apresentado novo prazo para envio de cases de sucesso das Unimeds 20.04.2019.

Item Nº 02	Tema: APROVAÇÃO DA ATA 48ª CONENFA E DELIBERAÇÕES 92ª CNA
------------	-----------------------------------------------------------

Grupo aprova a Ata 48ª do Conenfa. Enfª Renata realiza leitura dos pontos principais da 92ª Ata CNA.

Item Nº 03	Tema: ACOMPANHAMENTO MATRIZ GUT
------------	---------------------------------

Enfª Renata apresenta o monitoramento do ranking de pauta “MATRIZ GUT” do Conenfa. Ressalta aos presentes quanto à importância do envio de solicitação de pauta.

Item Nº 04	Tema: OFICINAS DE TREINAMENTO
------------	-------------------------------

Enfª Renata informa que conforme o cronograma de reuniões de 2019, ocorrerão 2 Oficinas de treinamento nos meses de Abril e Novembro e os temas propostos e aprovados pelo Grupo Consultivo de Enfermagem foram: DRG e Telessaúde.

O Comitê aprovou as sugestões e Enfª Renata informa, que dará andamento ao processo, internamente na Unimed do Brasil, para aprovação.

#### Conclusão/Parecer:

Item Levantado	Posição do CONENFA
Oficinas de Treinamento	Aprovados temas DRG e Telessaúde

Item Nº 05	Tema: 1ª REUNIÃO DO GRUPO CONSULTIVO DE ENFERMAGEM
------------	----------------------------------------------------

Enfª Renata informa que ocorreu a 1ª Reunião do Grupo Consultivo de Enfermagem no dia 05.02.19, desta reunião saíram as seguintes demandas:

- ✓ Revisão do Regimento do Conenfa no que tange as definições do GCE
- ✓ Construção e revisão de Conceitos e composição de taxas diversas do Manual de Auditoria Médica e de Enfermagem
- ✓ Validação dos integrantes do CONENFA após cadastro inicial dos participantes
- ✓ Atualização do Planejamento Estratégico
- ✓ Revisão das Atas do CONENFA para incorporação no Manual
- ✓ Padronização do modelo de Ata

## Conclusão/Parecer:

Item Levantado	Posição do CONENFA
1ª Reunião do Grupo Consultivo de Enfermagem	Este assunto não precisou de definições

Item Nº 06	Tema: APRESENTAÇÃO DOS RESULTADOS DO FEEDBACK CONENFA
------------	-------------------------------------------------------

Enfª Renata apresenta o resultado da pesquisa referente às atividades do Conenfa realizada em novembro de 2018.

Foram realizados 4 questionamentos, cuja classificação das respostas varia e 0 à 5 pontos, sendo as médias ponderadas conforme segue abaixo. Além de duas questões abertas.

QUESTIONAMENTO	MÉDIA PONDERADA
1. Como você classifica o Conenfa?	4,77
2. Como você classifica o seu nível de contribuição para o Conenfa?	3,93
3. Os assuntos trazidos são relevantes para a sua prática diária?	4,53

4. Quais treinamentos que gostaria que a Unimed do Brasil providenciasse para o ano de 2019?

### TEMAS

- ✓ Auditoria de qualidade, concorrente, contribuindo com o novo modelo Diaria - Global e Semi- Global
- ✓ Auditoria em oncologia e imunobiológicos
- ✓ Glosas
- ✓ Capacitação a respeito dos itens e processos básicos decididos nos demais comitês como de pacote, Tnumm atualizando os itens e decisões que apresentam impacto na auditoria de enfermagem
- ✓ Assuntos voltados para a pesquisa de auditoria voltada na qualidade e custo reduzido para as operadoras de saúde
- ✓ Auditoria eletrônica
- ✓ OPME
- ✓ Manual de intercâmbio e suas atualizações
- ✓ Auditoria concorrente
- ✓ Atualização no segmento de pesquisas científicas com novas tecnologias e incorporações
- ✓ Auditoria em contas hospitalares Novas tecnologias de auditoria Informatização da auditoria
- ✓ Software de pacotes
- ✓ Novas tecnologias e auditoria, Gestão da auditoria, disseminação das informações do conenfa para a Unimed e singulares - ferramentas e qualidade na auditoria
- ✓ Pacotes/ Assistência Domiciliar/ quimioterapias/ manual intercâmbio
- ✓ Regras do Manual de Intercâmbio Auditoria de enfermagem em quimioterapia e imunobiológicos
- ✓ Registros de enfermagem
- ✓ Treinamento sobre curativos em especial o VAC. Atualizações da Anvisa principalmente ligadas a CCIH. Treinamentos no ambiente neonatal.
- ✓ DRG
- ✓ Gestão Auditoria - da regulação a cobrança Custos assistências
- ✓ Negociação Ajius
- ✓ Revisão das Atas
- ✓ Controle de infecção hospitalar relacionados aos novos catéteres e dispositivos, materiais em geral no mercado
- ✓ Auditoria de contas em tempo real práticas aplicadas

5. Contribua com sugestões, críticas ou elogios para melhorarmos o Conenfa

- ✓ Estou preocupada com a diminuição de reuniões para 2019!!
- ✓ A atualização do Manual de Auditoria Médica e Enfermagem posterior as reuniões do Conenfa e CNA foi a melhor notícia para a Auditoria Técnica. Parabéns!!!
- ✓ Adorei a ideia do aplicativo para avaliação muito relevante. Parabéns.
- ✓ Só tenho elogios ao Conenfa! com assuntos sempre polêmicos, de nosso dia a dia e que contribuem em melhorias dentro de nossa Unimed e do Sistema, visando sempre qualidade da assistência ao cliente!
- ✓ Tenho muito orgulho de fazer parte desse grupo maravilhoso, dedicado e comprometido.
- ✓ Não trazer para o CONENFA assuntos recentes e já deliberados para novo debate. Colocar um período para nova atualização se necessário.
- ✓ O Grupo está de parabéns pelo trabalho.
- ✓ Que os enfermeiros participantes do CONENFA, tenham uma visão mais ampliada da assistência, para facilitar algumas discussões, que se fazem de extrema importância, o conhecimento da prática.
- ✓ Excelente
- ✓ Melhorar a redação das ATAS.
- ✓ O CONENFA está ótimo, objetivo, com embasamento técnico, acho que tende a melhorar no próximo ano com auxílio do comitê consultivo
- ✓ As reuniões são ótimas.
- ✓ Sugestão de ter um representante do CNA nas reuniões, escolhido e convidado pelo grupo.
- ✓ Que os integrantes tenham melhor visão entre operadora e prestador, não a visão somente de intercâmbio. É um ótimo grupo.
- ✓ Assuntos revistos apenas após um ano da última definição

**Conclusão/Parecer:**

Item Levantado	Posição do CONENFA
Apresentação dos resultados do feedback Conenfa	Este assunto não precisou de definições

Item N° 07	Tema: DISCUSSÃO SOBRE A DEFINIÇÃO DE DIÁRIA GLOBAL X PACOTE
------------	-------------------------------------------------------------

Enfª Renata informa que há a necessidade de uma reflexão sobre as remunerações hospitalares na forma de diária global e pacote, conforme demanda do Workshop de Intercâmbio. Após discussão, Comitê define algumas diferenças, conforme segue abaixo:

<p><b>PACOTES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Procedimentos Cirúrgicos</li> <li>✓ Especificação de Quantidade</li> <li>✓ Custo previsível item a item e total do pacote</li> </ul>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p><b>GLOBAL:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Procedimentos Clínicos</li> <li>✓ Não há especificação de Quantidade</li> <li>✓ Custo previsível total diária</li> </ul>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Após definição, fica pendente o encaminhamento ao Grupo Técnico de Pacotes para análise.

**Conclusão/Parecer:**

Item Levantado	Posição do CONENFA
Discussão sobre a definição de Diária Global X Pacote	Encaminhamento ao Grupo Técnico de Pacotes



Item Nº 08	Tema: PROJETO MANUAL ONLINE
------------	-----------------------------

Enfª Renata esclarece sobre o projeto do Manual Online. Cita que, a abertura do projeto acontecerá no mês de fevereiro e apresenta o cronograma de trabalho inicial. Informa que os prazos apresentados poderão sofrer alterações. No entanto, esclarece que a primeira etapa “Compilar as Atas do CNA” já foi concluída, porém há a necessidade de se fazer o mesmo trabalho para as Atas do Conenfa(etapa não iniciada).

Informa que, após o compilado das Atas do CNA, realizou uma análise comparativa da tabela 18 e Manual de Auditoria. Nesta análise, foram identificadas 5 taxas e 2 diárias que não possuem descrição com o Manual de Auditoria Médica e de Enfermagem.

Sendo assim, fica estabelecido o Grupo Consultivo de Enfermagem como responsável pela análise das seguintes taxas:

1. Sala de Broncoscopia
2. Sala de diálise peritoneal\*
3. Sala de endoscopia ginecológica
4. Sala de endoscopia urológica
5. Sala de litotripsia extracorpórea
6. Diária de Unidade de transplante medula ósea
7. Diária de Unidade de transplante em geral

\*Para esta taxa de sala, foi solicitado o levantamento de dados quanto à utilização no intercâmbio Nacional.

Outro ponto importante para o andamento do projeto manual Online, é atender à uma demanda da Diretoria da Unimed do Brasil, que manifesta a necessidade de uma revisão da composição de algumas taxas. Isto se deve ao fato de que, considera-se a composição de diária hospitalar com um grau de complexidade maior que taxa hospitalar, o que interfere diretamente nas negociações com a rede prestadora. Esta remodelação terá como referência, o documento “Rodada de São Paulo”- Grupo de Trabalho sobre Remuneração dos hospitais 2012.

Sendo assim, fica estabelecido o Grupo Consultivo de Enfermagem como responsável pela análise das seguintes taxas:

1. Taxa de sala de observação
2. Taxa de aplicação de medicamento
3. Taxa de sala de procedimento ambulatorial
4. Taxa de sala de quimioterapia
5. Taxa de permeabilização de cateter
6. Taxa de imobilização gessada
7. Taxa de sala de angiografia e hemodinâmica
8. Taxa de sala de Hemodiálise
9. Taxa de sala de Hemoterapia
10. Taxa de sala de Polissonografia
11. Taxa de equipamento CPAP/BIPAP
12. Taxa para fototerapia ambulatorial

**Conclusão/Parecer:**

Item Levantado	Posição do CONENFA
Projeto Manual Online	Este assunto não precisou de definições

Item Nº 09	Tema: ANÁLISE DE DIÁRIAS DA TABELA 18
------------	---------------------------------------

Enfª Renata apresenta a demanda da Diretoria da Unimed do Brasil para redução da quantidade de códigos para cobrança de diárias no Intercâmbio Nacional. Após análise, informa que atualmente temos 3 formas de remunerações padronizadas no Intercâmbio Nacional que constam na Tabela 18 Unimed, são elas:

**1º Fee for service:** que se trata da cobrança de “conta aberta”, item a item conforme utilização do cliente através de códigos de diárias, taxas, gases, equipamentos etc; \*REGRA PARA COBRANÇA: MANUAL DE AUDITORIA E TABELA 18 UNIMED.

**2ª Diárias Globais e Semi-Globais:** refere à uma composição padronizada em CNA, para atendimentos na modalidade dos hospitais que utilizam o modelo de remuneração DRG. No entanto, como estes códigos não tiveram em sua construção o embasamento em desfecho clínico, existe um Projeto de Implantação do Modelo de Remuneração DRG, sob responsabilidade da Superintendência Executiva e Serviços Próprios para este fim. \*REGRA PARA COBRANÇA ATUAL: MANUAL DE AUDITORIA E TABELA 18 UNIMED.

**3º Diárias e Taxas Compactas ANS:** refere-se à um conjunto de codificação com uma composição previamente definida pela ANS. \*REGRA PARA COBRANÇA: Estes códigos somente poderão trafegar no Intercâmbio Nacional seguindo a composição da ANS.

Desta forma, a proposta inicial é a redução das diárias que atendem ao modelo fee for service, ou seja, redução de códigos de acomodação convencional de Enfermaria, Apartamento e hospital-dia, conforme segue abaixo a proposta do Grupo Consultivo de Enfermagem:

## RESUMO DE/PARA

### 1- ENFERMARIA

DE		PARA
60000643	DIÁRIA DE ENFERMARIA COM ALOJAMENTO CONJUNTO SEM BANHEIRO PRIVATIVO	60000635 - DIÁRIA DE ENFERMARIA COM ALOJAMENTO CONJUNTO COM BANHEIRO PRIVATIVO
60000708	DIÁRIA DE ENFERMARIA DE 3 LEITOS DA MATERNIDADE COM BANHEIRO PRIVATIVO	
60000716	DIÁRIA DE ENFERMARIA DE 3 LEITOS DA MATERNIDADE SEM BANHEIRO PRIVATIVO	
60000740	DIÁRIA DE ENFERMARIA DE 4 OU MAIS LEITOS DA MATERNIDADE COM BANHEIRO PRIVATIVO	
60000759	DIÁRIA DE ENFERMARIA DE 4 OU MAIS LEITOS DA MATERNIDADE SEM BANHEIRO PRIVATIVO	
60000813	DIÁRIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS DA MATERNIDADE COM BANHEIRO PRIVATIVO	
60000821	DIÁRIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS DA MATERNIDADE SEM BANHEIRO PRIVATIVO	

DE		PARA
60000694	DIÁRIA DE ENFERMARIA DE 3 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO	60000805- DIÁRIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO
60000724	DIÁRIA DE ENFERMARIA DE 3 LEITOS SEM BANHEIRO PRIVATIVO	
60000732	DIÁRIA DE ENFERMARIA DE 4 OU MAIS LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO	
60000767	DIÁRIA DE ENFERMARIA DE 4 OU MAIS LEITOS SEM BANHEIRO PRIVATIVO	
60000830	DIÁRIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS SEM BANHEIRO PRIVATIVO	

60034416	DIÁRIA DE ENFERMARIA DE PSIQUIATRIA	MANTER
----------	-------------------------------------	--------

## 2- BERÇÁRIO

60000619	DIÁRIA DE BERÇÁRIO NORMAL	MANTER
60000627	DIÁRIA DE BERÇÁRIO PATOLÓGICO / PREMATURO	

## 3- APARTAMENTO

DE		PARA
60000562	DIÁRIA DE APARTAMENTO SIMPLES DA MATERNIDADE	60000503 - DIÁRIA DE APARTAMENTO COM ALOJAMENTO CONJUNTO
60000597	DIÁRIA DE APARTAMENTO SUÍTE DA MATERNIDADE	
60000660	DIÁRIA DE APARTAMENTO STANDARD DA MATERNIDADE	
60000848	DIÁRIA DE QUARTO COM ALOJAMENTO CONJUNTO COM BANHEIRO PRIVATIVO	
60000856	DIÁRIA DE QUARTO COM ALOJAMENTO CONJUNTO SEM BANHEIRO PRIVATIVO	
60000520	DIÁRIA DE APARTAMENTO LUXO DA MATERNIDADE	

DE		PARA
60000546	DIÁRIA DE APARTAMENTO PARA PACIENTE COM OBESIDADE MÓRBIDA	60000554 - DIÁRIA DE APARTAMENTO SIMPLES
60000511	DIÁRIA DE APARTAMENTO LUXO	
60000651	DIÁRIA DE APARTAMENTO STANDARD	

DE		PARA
60000589	DIÁRIA DE APARTAMENTO SUÍTE	MANTER

DE		PARA
60000538	DIÁRIA DE APARTAMENTO LUXO DE PSIQUIATRIA	60000570 - DIÁRIA DE APARTAMENTO SIMPLES DE PSIQUIATRIA
60000678	DIÁRIA DE APARTAMENTO STANDARD DE PSIQUIATRIA	
60000600	DIÁRIA DE APARTAMENTO SUÍTE DE PSIQUIATRIA	

## 4- HOSPITAL DIA

DE		PARA
60000775	DIÁRIA DE HOSPITAL DIA APARTAMENTO	60034424 - DIÁRIA DE HOSPITAL DIA, INDEPENDENTE DE ACOMODAÇÃO
60000783	DIÁRIA DE HOSPITAL DIA ENFERMARIA	
60000791	DIÁRIA DE HOSPITAL DIA PSIQUIATRIA	MANTER

#### 5- SEMI-UTI

60000929	DIÁRIA DE SEMI-UTI ADULTO GERAL	MANTER
60000937	DIÁRIA DE SEMI-UTI CORONARIANA	MANTER
60000945	DIÁRIA DE SEMI-UTI INFANTIL/PEDIÁTRICA	MANTER
60000953	DIÁRIA DE SEMI-UTI NEONATAL	MANTER
60000961	DIÁRIA DE SEMI-UTI NEUROLÓGICA	SERÁ EXCLUÍDO DEFINITIVAMENTE SEM SUBSTITUIÇÃO
60000970	DIÁRIA DE SEMI-UTI QUEIMADOS	MANTER

#### 6- UTI

60001038	DIÁRIA DE UTI ADULTO GERAL	MANTER
60001046	DIÁRIA DE UTI CORONARIANA	MANTER
60001054	DIÁRIA DE UTI INFANTIL/PEDIÁTRICA	MANTER
60001062	DIÁRIA DE UTI NEONATAL	MANTER
60001070	DIÁRIA DE UTI NEUROLÓGICA	MANTER
60001089	DIÁRIA DE UTI QUEIMADOS	MANTER

#### 7- UNIDADES DIVERSAS

60000988	DIÁRIA DE UNIDADE DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA	MANTER
60000996	DIÁRIA DE UNIDADE DE TRANSPLANTE EM GERAL	MANTER
60001020	DIÁRIA DE UNIDADE PARA TRATAMENTO RADIOATIVO	MANTER

Após análise, o Comitê sugere a alteração da proposta apresentada para a acomodação hospital-dia, conforme segue abaixo:

#### 4- HOSPITAL DIA

DE		PARA
60034424	DIÁRIA DE HOSPITAL DIA, INDEPENDENTE DE ACOMODAÇÃO	60000775-DIÁRIA DE HOSPITAL DIA APARTAMENTO 60000783-DIÁRIA DE HOSPITAL DIA ENFERMARIA
60000791	DIÁRIA DE HOSPITAL DIA PSQUIATRIA	MANTER

Após discussão, as Federações aprovaram por unanimidade esta proposta referente ao Hospital dia.

Os membros do Comitê realizaram vários questionamentos com relação à operacionalização deste processo e foram informados que em caso de deliberação pelo CNA, seria dado um prazo adequado para ajustes junto à rede prestadora. Mas que o tema ainda seria encaminhado ao CNA e as dúvidas operacionais deverão ser tratadas em conjunto com a área de Intercâmbio.

#### Conclusão/Parecer:

Item Levantado	Posição do CONENFA
Análise das diárias da tabela 18	Aprovação da proposta por unanimidade para redução dos códigos da Tabela 18 Unimed referentes às acomodações.

Item Nº 10	Tema: REVISÃO DA REGRA DE ALÇA DE POLIPECTOMIA
------------	------------------------------------------------

Enfª Renata apresenta o objetivo da revisão sobre alça de polipectomia.

*OBJETIVO: Adequar a regra de alça de polipectomia em consonância com as legislações e adequações técnicas, garantindo uma assistência segura ao cliente.*

Faz um resgate sobre legislações que tratam do assunto e informa que para a elaboração de uma proposta de redação e até mesmo para facilitar as negociações do produto, as alças foram classificadas da seguinte maneira:



Com a classificação das alças como DESCARTÁVEIS OU PERMANENTES, após a 92ª Reunião do CNA surgiram 3 demandas, que são elas:

### 1. MELHORES NEGOCIAÇÕES DE ALÇAS

Atualmente os valores da alça de polipectomia na TNUMM variam de R\$ 130,00 à R\$ 160,00. Para atender a demanda de melhores negociações de alças, além das marcas já negociadas pelo CTNPM como por exemplo: Boston e Gastrocom, as empresas E-tamussino e Medi-globe foram acionadas pela equipe de coordenação do CTNPM para negociação do referido produto. Após discussões entre Unimed do Brasil e Medi-globe foi negociado o “preço justo” que atenda a todo Sistema Unimed\*. Desta forma, sendo mais uma opção de produto negociado na TNUMM. Vale ressaltar que, ainda serão acionadas as demais empresas cadastradas na TNUMM para negociação, mas que toda e qualquer negociação não poderá ser maior do que já consta atualmente na tabela. Em contrapartida, a tabela de equivalência deverá ser construída paralelamente à estas negociações.

\*Valores de alças variam de R\$ 110,00 à R\$ 150,00.

### 2. ESTUDO DE IMPACTO FINANCEIRO

Realizado um estudo de impacto financeiro pela área de monitoramento da Unimed do Brasil em conjunto com Enfº Marcelo( Central RS), em que foi possível identificar a utilização das alças de polipectomia em 92 unimed no período de Outubro de 2017 à Outubro de 2018. Os valores encontrados variam de R\$ 10 à R\$ 900,00. Considerando o valor mínimo negociado- R\$ 110,00, o impacto financeiro mensal por Unimed é de R\$ 87,01.

### 3. PROPOSTA DE NOVA REDAÇÃO

Apresentada a proposta de redação aprovada pelo grupo Consultivo de Enfermagem:

*Alças de polipectomia descartáveis (Rotulagem com as seguintes descrições: PROIBIDO REPROCESSAR, PRODUTO DE USO ÚNICO, O FABRICANTE RECOMENDA USO ÚNICO ou DESTRUIR APÓS O USO) serão remuneradas no Intercâmbio Nacional, conforme valor negociado pelo CTNPM. Na ausência de negociação do item, deverá ser utilizada a regra de equivalência técnica. A Alça permanente (Rotulagem com as seguintes descrições: REUSÁVEL, REUTILIZÁVEL ou REPROCESSADA) não será remunerada no Intercâmbio. A pinça de biópsia descartável e/ou permanente não será remunerada no Intercâmbio Nacional.*

Após discussões, por ainda não haver a tabela de equivalência, o Comitê propõe a seguinte redação:

*Alças de polipectomia descartáveis (Rotulagem com as seguintes descrições: PROIBIDO REPROCESSAR, PRODUTO DE USO ÚNICO, O FABRICANTE RECOMENDA USO ÚNICO ou DESTRUIR APÓS O USO) serão remuneradas no Intercâmbio Nacional, conforme negociação do CTNPM. Na ausência de negociação a cobrança está limitada ao maior valor negociado pelo CTNPM. A Alça permanente (Rotulagem com as seguintes descrições: REUSÁVEL, REUTILIZÁVEL ou REPROCESSADA) não será remunerada no Intercâmbio. A pinça de biópsia descartável e/ou permanente não será remunerada no Intercâmbio Nacional.*

**Conclusão/Parecer:**

Item Levantado	Posição do CONENFA
<b>Revisão da regra de Alça de polipectomia</b>	Aprovada a proposta por unanimidade: <i>Alças de polipectomia descartáveis (Rotulagem com as seguintes descrições: PROIBIDO REPROCESSAR, PRODUTO DE USO ÚNICO, O FABRICANTE RECOMENDA USO ÚNICO ou DESTRUIR APÓS O USO) serão remuneradas no Intercâmbio Nacional, conforme negociação do CTNPM. Na ausência de negociação a cobrança está limitada ao maior valor negociado pelo CTNPM. A Alça permanente (Rotulagem com as seguintes descrições: REUSÁVEL, REUTILIZÁVEL ou REPROCESSADA) não será remunerada no Intercâmbio. A pinça de biópsia descartável e/ou permanente não será remunerada no Intercâmbio Nacional.</i>

Item N° 11	Tema: ESTUDO DE IMPACTO DA TABELA DE TEMPO CIRÚRGICO
------------	------------------------------------------------------

Enf<sup>a</sup> Marcelo (Central RS) faz um resgate das metodologias praticadas atualmente no Sistema Unimed para remuneração de taxa cirúrgica, que são elas:

1. Por porte anestésico
2. Por uso
3. Por Tempo

Para análise da remuneração de taxa cirúrgica por Tempo, Enf<sup>o</sup> Marcelo apresenta um estudo realizado em 5 hospitais da região Sul do país, em que compara as metodologias de Tempo Cirúrgico com o Tempo “real” da cirurgia, ou seja, tempo registrado na ficha anestésica.

Conforme tabelas abaixo, observamos que em 4 dos 5 hospitais a cobrança em tempo real daria uma economia em média de R\$ 1.761.823,41.



Hospital	Pagamento Metodologia Tempo	Pagamento Real (ficha anestésica)	Pagamento Real X Met. Tempo	Diferença
A	R\$ 330.719,03	R\$ 236.275,64	-R\$ 94.443,38	-28,56%
B	R\$ 49.461,46	R\$ 33.592,32	-R\$ 15.869,14	-32,08%
C	R\$ 1.529.794,97	R\$ 1.048.960,39	-R\$ 480.834,59	-31,43%
D	R\$ 350.667,37	R\$ 362.324,87	R\$ 11.657,50	3,32%
E	R\$ 6.399.734,12	R\$ 5.217.400,32	-R\$ 1.182.333,80	-18,47%

#### - Compilado Geral – 5 Hospitais

<b>Pagamento Metodologia por Tempo</b>	<b>2018</b> R\$ 8.660.376,95
<b>Pagamento Real (folha Anestésica)</b>	R\$ 6.898.553,54
<b>Diferença</b>	- R\$1.761.823,41
<b>Diferença %</b>	<b>-20,34%</b>

Período Analisado: 12 meses

Após discussão, fica definido a realização de uma consulta pública para conhecimento acerca da utilização da metodologia conforme Tabela de Tempo Cirúrgico no Sistema Unimed.

PROPOSTA: Após resultado da consulta pública e análise deste estudo de impacto de financeiro, o Grupo Consultivo de Enfermagem junto ao Conenfa, definirão o encaminhamento deste tema.

#### Conclusão/Parecer:

Item Levantado	Posição do CONENFA
Estudo de Impacto da Tabela de tempo cirúrgico	Aprovado proposta por unanimidade. Após resultado da consulta pública e análise deste estudo de impacto de financeiro, o Grupo Consultivo de Enfermagem junto ao Conenfa, definirão o encaminhamento deste tema.

Item Nº 12	Tema: ASSUNTOS GERAIS
------------	-----------------------

Enfª Renata apresenta a CONSULTA PÚBLICA Nº 584/2018-Enquadramento de dispositivo médico como de uso único ou reutilizável.

Informa que na Tabela 18 os equipamentos estão classificados como “EQUIPAMENTO”, sendo solicitado pela Central Nacional Unimed, a alteração para “TAXA”. O Conenfa não se manifesta contrário à decisão, uma vez que não haverá impacto operacional. Portanto, a alteração será realizada na próxima publicação da Tabela.

A Enfª Silvia da CNU solicita que haja a alteração de classificação do código de 60022965-TAXA DE SALA/SESSÃO DE INALAÇÃO/NEBULIZAÇÃO, de TAXA, para GASES. O Comitê discute que não entende desta forma, uma vez que

se trata de um código com itens inclusos, como materiais, medicamentos, etc. Sendo assim não se caracteriza apenas como Gases. Solicitação não aprovada.

Enfª Renata informa que foi realizada a solicitação de códigos próprios para ANS no mês de Janeiro e que não há uma previsão para retorno.

Enfª Gabriela questiona aos membros, sobre a remuneração de taxas para imobilização não gessada, uma vez que, há utilização de insatalações físicas e serviços de enfermagem e conforme regra vigente, não há remuneração de taxa de sala. Solicita aos membros que verifiquem com sua rede prestadora para uma discussão futura sobre o assunto.

O Comitê aprova as sugestões do Grupo consultivo de enfermagem para Congresso de Gestão em Saúde. Seguem os temas:

- Modelos de Remuneração Hospitalar- DRG
- Telessaúde
- Cuidado ao paciente em estágio terminal
- Estomaterapia

Ao final da reunião, foi aberto para dúvidas e questionamentos extra pauta.

### Pendências

Assunto	O que	Quem	Quando
4	Organizar oficinas de Treinamentos do Conenfa com os temas DRG e Telessaúde	Regulação em Saúde	Fevereiro e março
7	Encaminhamento ao GTP a definição de Diária Global X Pacote	Regulação em Saúde	13.02.19
8	Revisão Validação das Taxas e Diárias revisadas pelo Grupo Consultivo de Enfermagem	Grupo Consultivo Enfermagem	Próxima Reunião
9	Encaminhamento da proposta para redução dos códigos da Tabela 18 Unimed referentes às acomodações.	CONENFA	CNA 07.02.2019
10	Encaminhamento da proposta de revisão sobre Alça de polipectomia	CONENFA	CNA 07.02.2019
11	Realizar consulta Pública sobre uso da Tabela de tempo cirúrgico	Unimed do Brasil	Próxima reunião

**Eu, Enfª Renata Gonçalves Galo Cerri, relatora da 49ª Reunião do Comitê Nacional de Enfermeiros**

**Audidores, redigi a presente ata.**