

CIRURGIA BARIÁTRICA LAPAROSCÓPICA NO SUS:



Galzuinda Maria Figueiredo Reis

Atos Normativos SUS - 22 anos

1999

Portaria GM/MS nº 252, de 30 de março de 1999, que inclui o procedimento de gastroplastia na Tabela SIH/SUS.

2013

- Portaria nº 424, de 19 de março de 2013, redefine tratamento e obesidade como linha de cuidado do sobrepeso e obesidade.
- Portaria MS Nº 425, de 19 de março de 2013, estabelece regulamento técnico, normas e critérios (habilitação).

2014

Portaria nº 1.389, de 3 de julho de 2014, diz que não estão incluídos no valor do procedimento cirúrgico: os valores das OPME compatíveis (Órteses, Próteses e Mat. especiais), as diárias (UTI)/procedimentos especiais.

2017

Portaria nº 482, de 6 de março de 2017, inclui a cirurgia bariátrica por videolaparoscopia na tabela SUS (SIGTAP).

Atos Normativos – Saúde Suplementar

2001

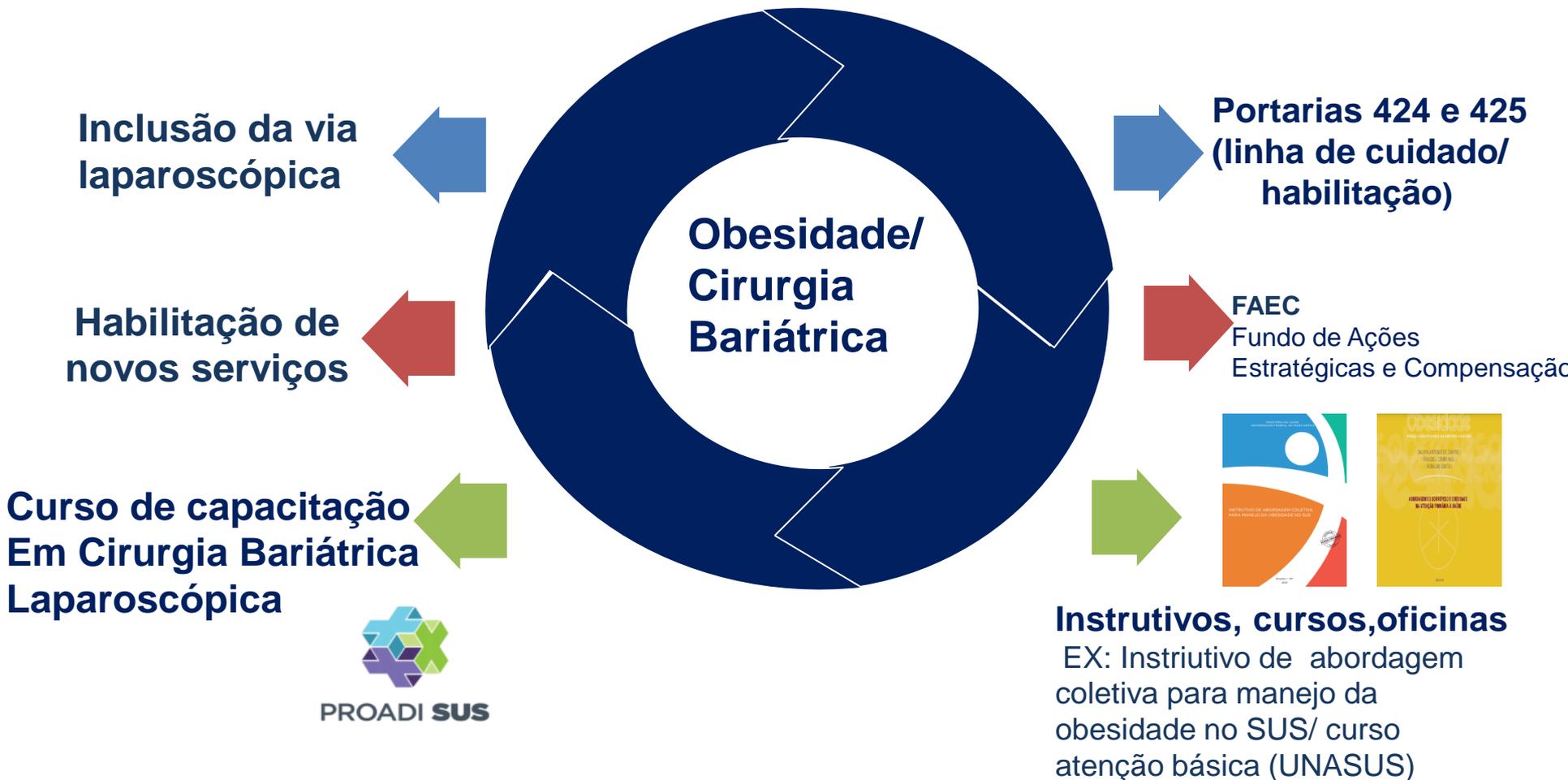
Resolução de Diretoria Colegiada RDC nº 67/2001. Inclusão Bariátrica Saúde Suplementar.

2014

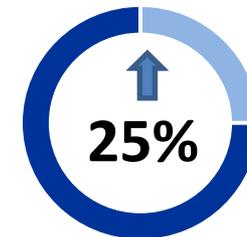
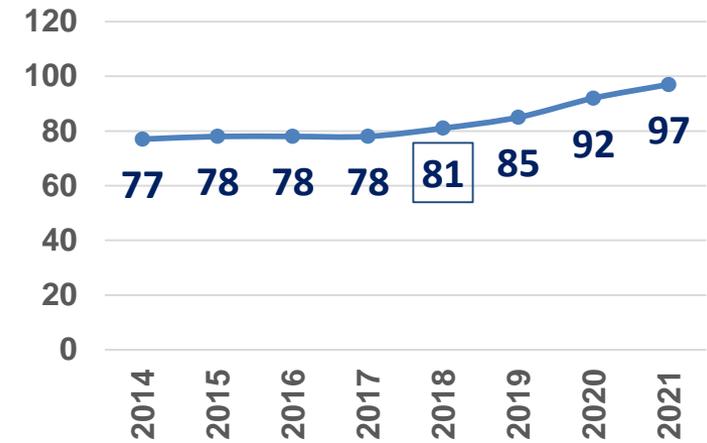
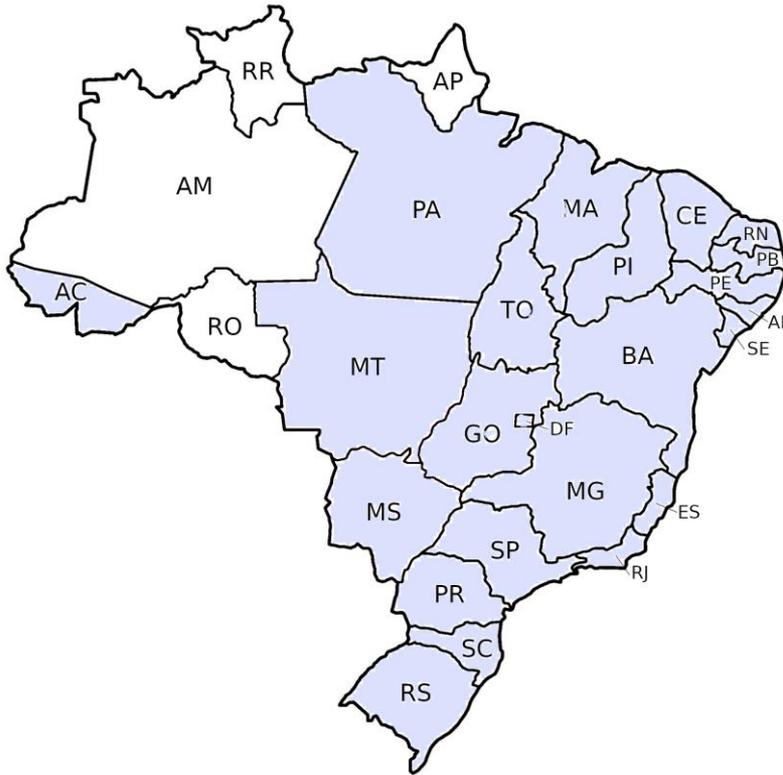
Resolução Normativa nº 338, outubro de 2013. Inclusão via laparoscópica (ROL 2014)

Cirurgia Bariátrica Laparoscópica no SUS

Ações Governamentais



Serviços com Habilitação para a Assistência de Alta Complexidade ao Indivíduo com Obesidade -SUS (2021) (97 serviços Habilitados)



Legenda

	Sem Habilitação
	Habilitados

Fonte: CNES

Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias – CONITEC (2016)



Atribuições de incorporar, excluir ou alterar novos medicamentos, produtos e procedimentos.



Avaliação econômica feita a época (R\$ 5.832,20- R\$ 5.971,93)



Menor incidência de complicações pós-cirúrgicas (hernia incisional)



Eficácia e segurança- menor tempo de estadia hospitalar/UTI, recuperação e retorno ao trabalho mais rápidos.

Fonte:

http://conitec.gov.br/images/Consultas/Relatorios/2016/Relatorio_CirurgiaBariatrica_Laparoscopia_CP36_2016.pdf

Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias-CONITEC

CONCLUSÃO

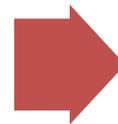
RECOMENDAÇÕES DA CONITEC: Incorporação do procedimento por laparoscopia para o tratamento de obesidade grave em casos selecionados com o mesmo valor de ressarcimento que consta hoje na Tabela SUS para o procedimento por via aberta.

Avaliação econômica				
5.832,20	4 – Descrição e precificação internacional de material para cirurgia bariátrica laparoscópica, configuração mais simples.			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL	QTD	VALOR UNITÁRIO EM DÓLARES	VALOR TOTAL EM DOLARES	VALOR TOTAL EM REAIS
Grampeador endoscópico 45 FLEX	1	299,24	299,24	958,97
Carga para grampeador 45, fechamento 1,5	2	126,81	253,62	2.031,94
Carga para grampeador 45, fechamento 1,0	2	126,8	253,6	812,71
Trocarte 12mm, sem lâmina	2	36,98	73,96	237,02
Cânula universal 12 mm	3	26,22	78,66	252,08
Tesoura coag. ultrassônica curva para vasos de até 5mm com tecnologia de adapt. ao tecido	1	480,38	480,38	1.539,47
VALOR TOTAL			1.819,89	5.832,20

Fonte: Base ECRI*



R\$ 5.832,20



Impacto econômico!



**Buscar soluções!
OPME**

Usuário: publico

Procedimento

Compatibilidades

Tabelas

Relatórios

Procedimento

Procedimento: 04.07.01.038-6 - CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos

Sub-Grupo: 07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal

Forma de Organização: 01 - Esôfago, estômago e duodeno

Competência: 10/2021

[Histórico de alterações](#)

Modalidade de Atendimento: Hospitalar

Complexidade: Alta Complexidade

Financiamento: Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Sub-Tipo de Financiamento: Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal(inclui pré e pós operatório)

Instrumento de Registro: AIH (Proc. Principal)

Sexo: Ambos

Média de Permanência: 3

Tempo de Permanência:

Quantidade Máxima: 1

Idade Mínima: 16 anos

Idade Máxima: 130 anos

Pontos: 250

Atributos Complementares: Inclui valor da anestesia Admite permanência à maior Permite Informação de Equipe Cirúrgica**Valores**

Serviço Ambulatorial:	RS 0,00	Serviço Hospitalar:	RS 4.145,00
Total Ambulatorial:	RS 0,00	Serviço Profissional:	RS 2.000,00
		Total Hospitalar:	RS 6.145,00

CIRURGIA BARIÁTRICA LAPAROSCÓPICA NO SUS

04.07.01.017-3 - GASTROPLASTIA C/ DERIVACAO INTESTINAL

<i>Valores</i>			
Serviço Ambulatorial:	R\$ 0,00	Serviço Hospitalar:	R\$ 2.350,00
Total Ambulatorial:	R\$ 0,00	Serviço Profissional:	R\$ 2.000,00
		Total Hospitalar:	R\$ 4.350,00

VS

04.07.01.038-6 - CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

<i>Valores</i>			
Serviço Ambulatorial:	R\$ 0,00	Serviço Hospitalar:	R\$ 4.145,00
Total Ambulatorial:	R\$ 0,00	Serviço Profissional:	R\$ 2.000,00
		Total Hospitalar:	R\$ 6.145,00

Cirurgia Bariátrica Laparoscópica no SUS- Valores

VIA DE ACESSO/ SERVIÇOS E OPME	ABERTA	LAPAROSCÓPICA
Serviços Hospitalares(SH)	R\$ 2.350,00	R\$ 4.145,00 (SH+OPME) Diferença:R\$1.795,00
Serviços profissionais (SP)	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CÓDIGO NA TABELA SUS Grampeador/carga código	Sim*	Não**
OPME Órteses, Próteses e Materiais especiais	Compatibilizada R\$1.795,00 (01 grampeador + 3 cargas)	Não compatibilizada
TOTAL	R\$ 6.145,00	R\$ 6.145,00

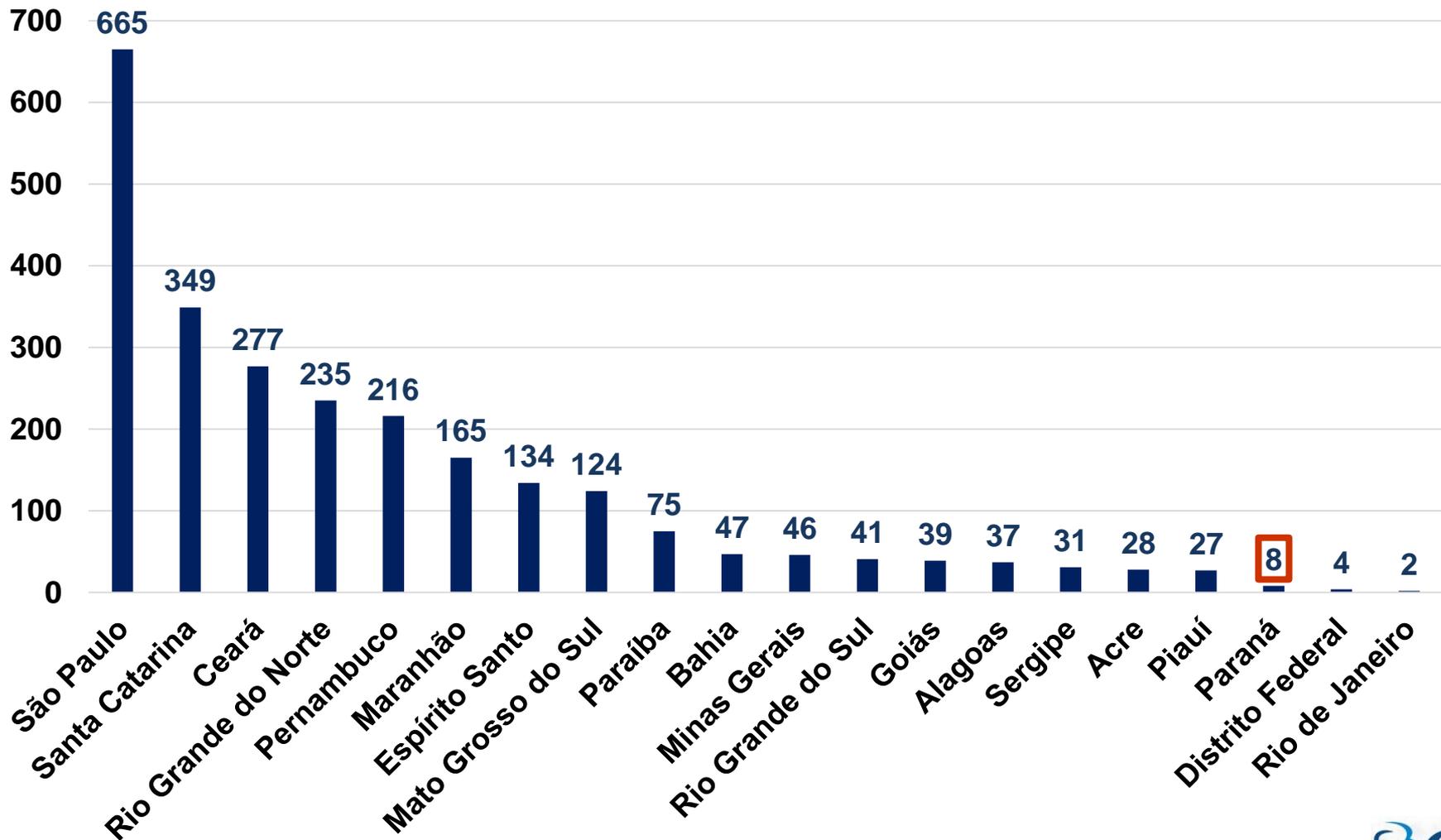
*[07.02.05.003-2 - CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR](#) R\$ 254,00)

*[07.02.05.027-0 - GRAMPEADOR LINEAR](#)-(R\$ 1.033,00)

** Não existe código na tabela para endogrampeador

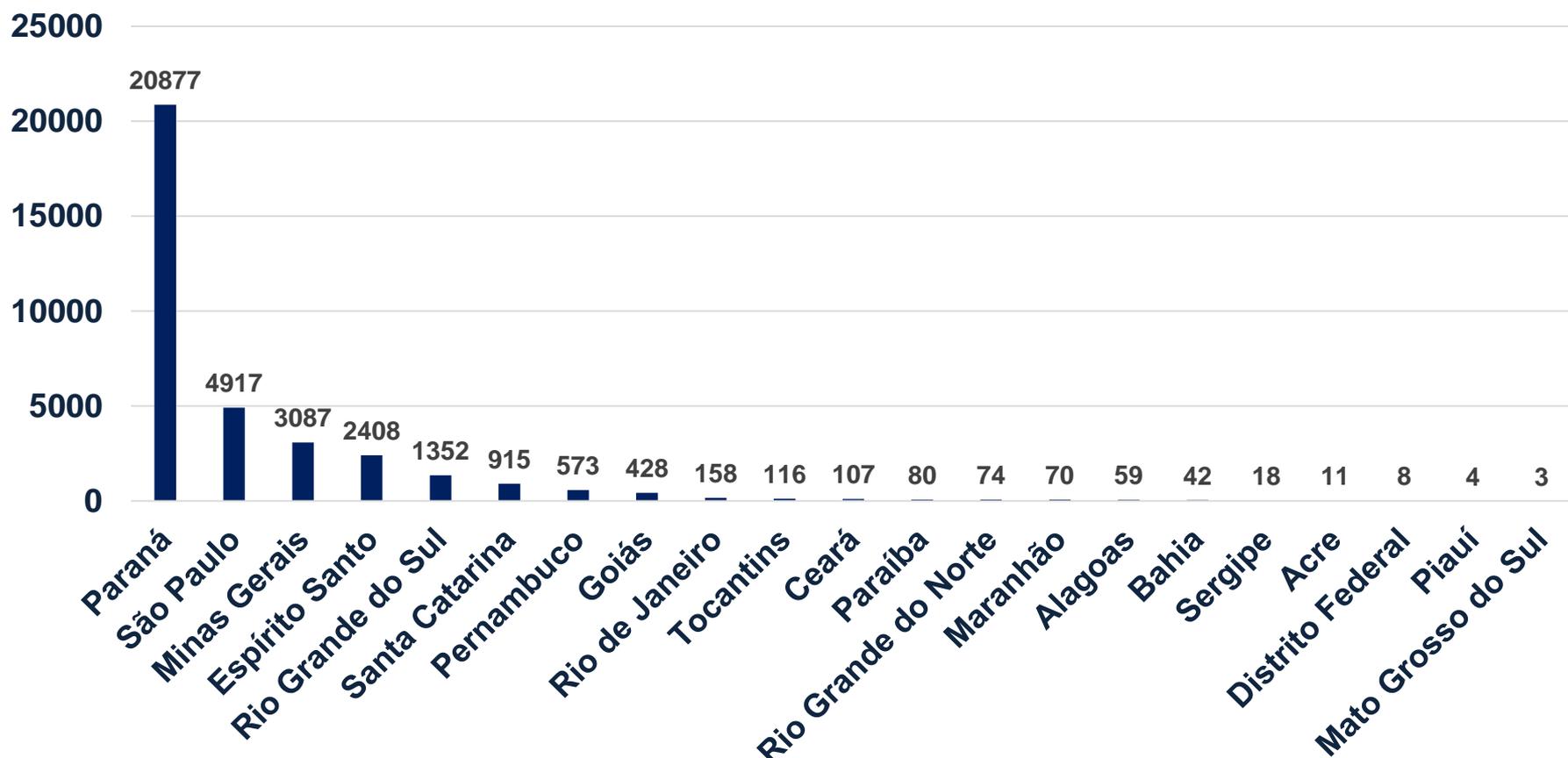
Compatibilidade: significa que entre dois ou mais procedimentos, o primeiro procedimento pode ser acompanhado pelo segundo na realização do ato assistencial

Cirurgia Bariátrica Laparoscópica no SUS –Estados Mar/2017- Ago/2021



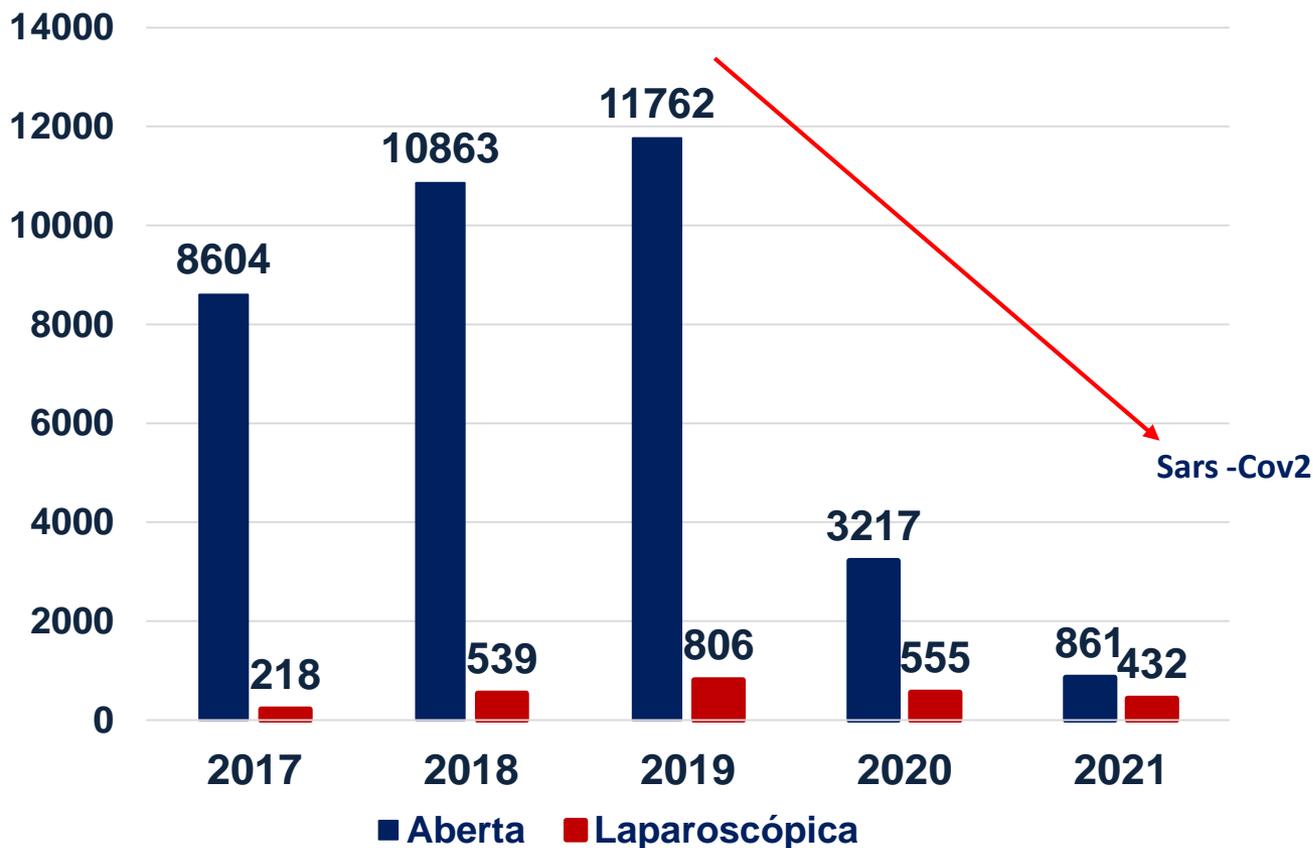
Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Cirurgia Bariátrica aberta no SUS –Estados Mar/2017- Ago/2021

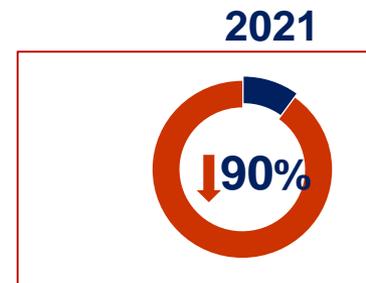


Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Cirurgia Bariátrica SUS (Aberta x Laparoscópica) Mar/2017- Ago/2021

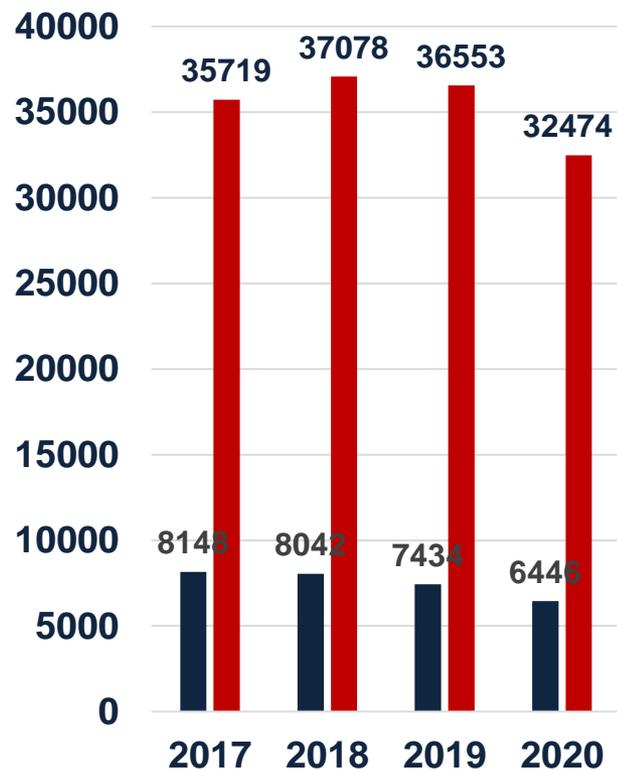


Em relação a 2019:



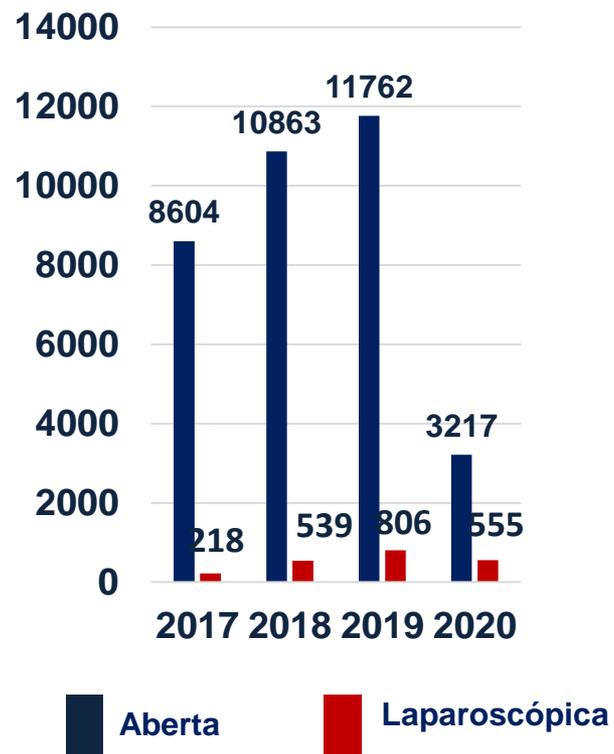
Fonte: <http://tabnet.datasus.gov.br/>

Cirurgia Bariátrica (Aberta x Laparoscópica) Saúde Suplementar

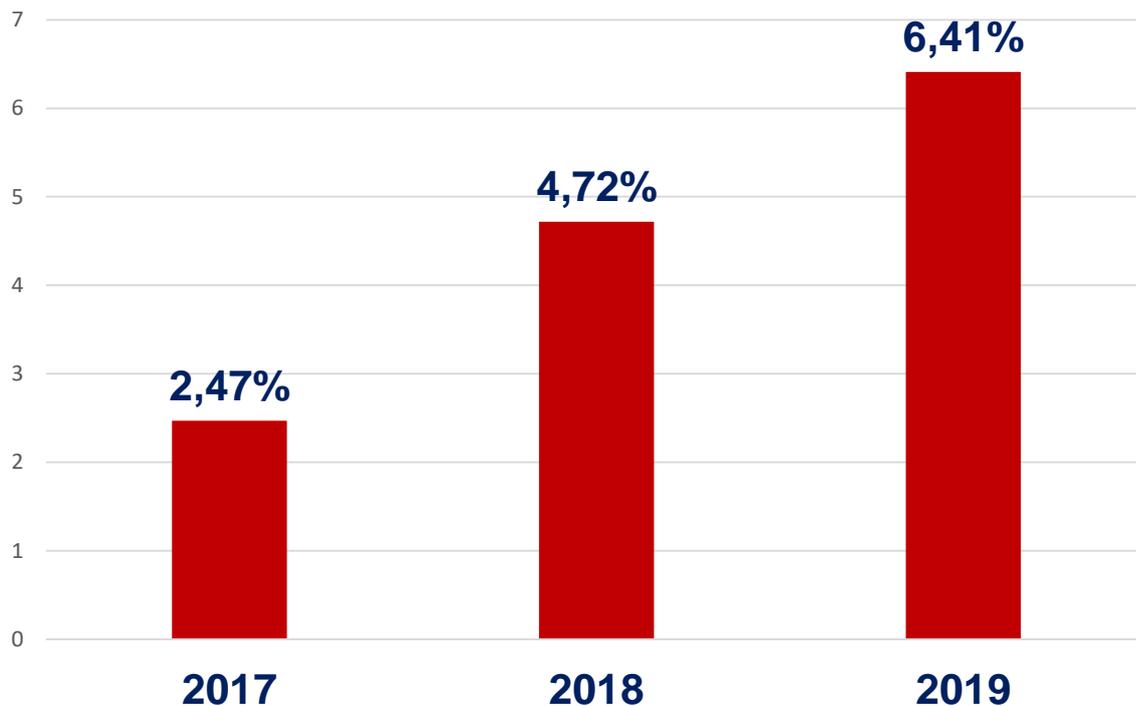


VS

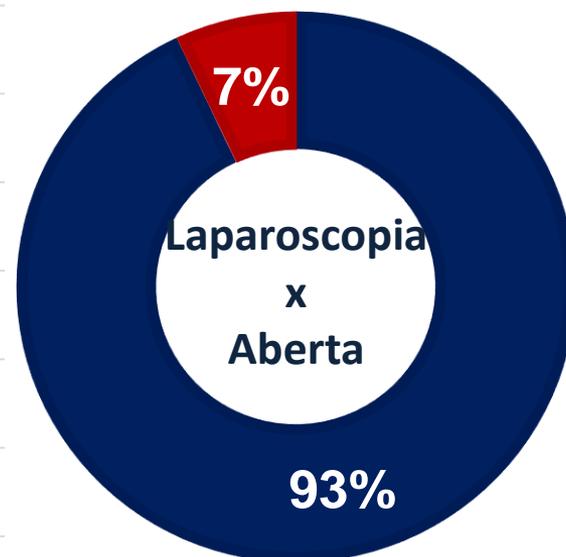
Cirurgia Bariátrica (Aberta x Laparoscópica) SUS



Cirurgia Bariátrica SUS (Aberta X Laparoscópica) Crescimento (2017-2019)*

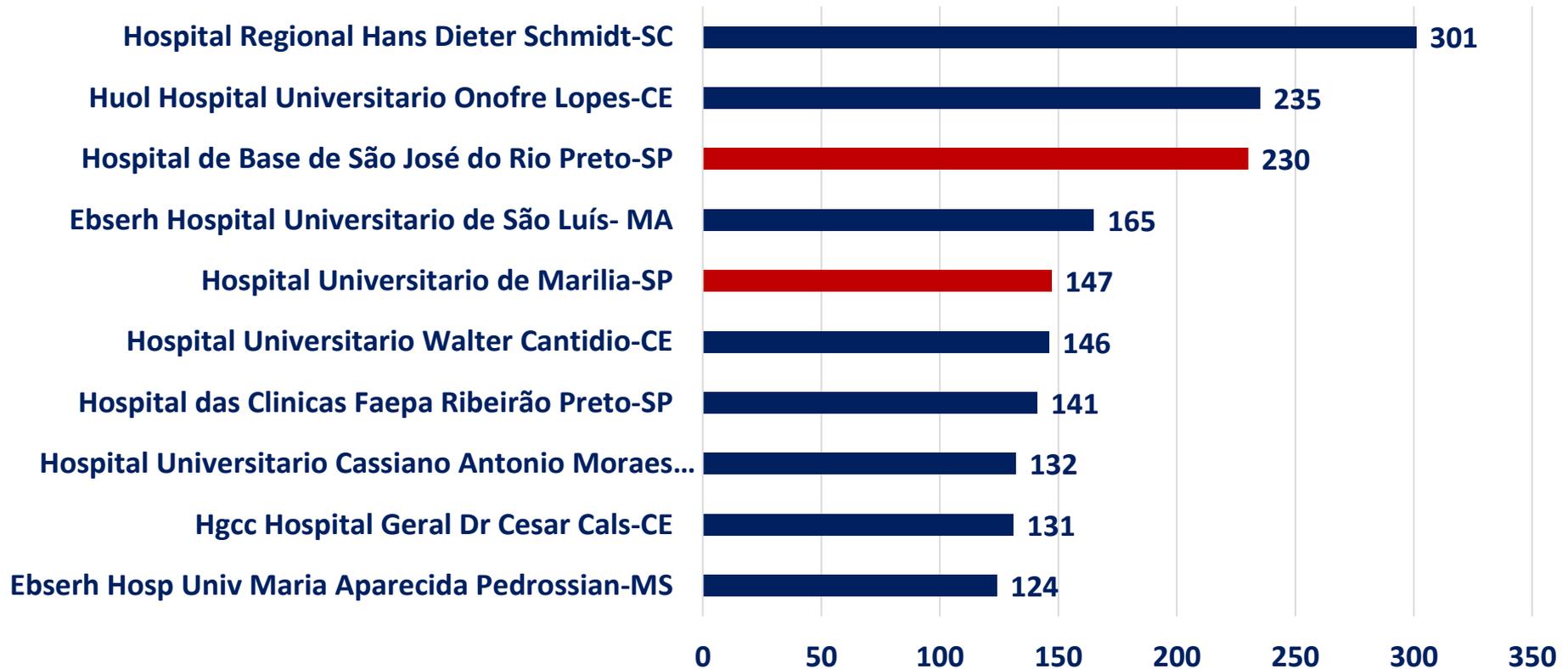


Aberta x laparoscópica
Proporcional -2017-2021



* 2020/2021 Pandemia

Cirurgia Bariátrica Videolaparoscópica no SUS Acima de 100 procedimentos (2017-2021)*

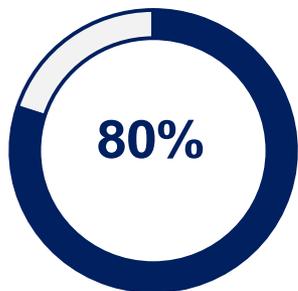


*** 10 Serviços respondem por 68,7% dos casos**

Cirurgia Bariátrica Videolaparoscópica no SUS

Acima de 100 procedimentos (2017-2021)

Natureza Jurídica/Atividade de ensino



- Órgão público (estadual ou federal)
- Autarquia federal
- Empresa pública

vs.



- Fundação privada
- Associação Privada (sem fins lucrativos)

HOSPITAL REGIONAL HANS DIETER SCHMIDT -SC
HUOL HOSPITAL UNIVERSITARIO ONOFRE LOPES-RN
HOSPITAL DE BASE DE SAO JOSE DO RIO PRETO-SP
EBSERH HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SAO LUIS-SP
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE MARILIA-SP
HOSPITAL UNIVERSITARIO WALTER CANTIDIO-CE*
HOSPITAL DAS CLINICAS FAEPA RIBEIRAO PRETO-SP
HOSPITAL UNIVERSITARIO CASSIANO MORAES HUCAM-ES
HGCC HOSPITAL GERAL DR CESAR CALS-CE*
* Sem atividade de ensino
EBSERH HOSP UNIV MARIA APARECIDA PEDROSSIAN-MS

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE MARILIA-SP
HOSPITAL DE BASE DE SAO JOSE DO RIO PRETO-SP

Cirurgia Bariátrica Videolaparoscópica no SUS características relacionada a natureza jurídica



vs.



- Orçamento – podem planejar a compra de OPME e fazer licitação.
- Licitação deve diminuir custos!*
- Os servidores públicos tem salário. Os valores dos serviços profissionais ficam para instituição: R\$2.000,00 (SP)
- Total então: R\$1.795,00 (OPME) + R\$2.000,00 = R\$3795,00).
- Hospitais de ensino

- Profissionais habitualmente remunerados por produção - *pro labore* (R\$2.000,00 (SP))
- Não conseguem comprar OPME por R\$1.795,00.
- OPME (valor influenciado por dólar, impostos, escala, histórico do comprador)
- Hospitais de ensino

Cirurgia Bariátrica Videolaparoscópica no SUS

Acima de 100 procedimentos (2017-2021)

Privados sem fins lucrativos



- Profissionais recebem salário e produtividade
- Compra em escala e boa negociação com fornecedores



- Profissionais recebem por produção (somente R\$1.795,00 para compra de OPME)
- Emenda parlamentar
- Compra em escala e boa negociação com fornecedores

Cirurgia Bariátrica Videolaparoscópica no SUS

Acima de 100 procedimentos (2017-2021)

Públicos



- HUCAM –ES (Empresa Pública -Ebserh) Equipe servidores públicos - a cada 3 abertas realizam 1 por vídeo.
- Hospital orçamento –fazem licitação/gestão do recurso



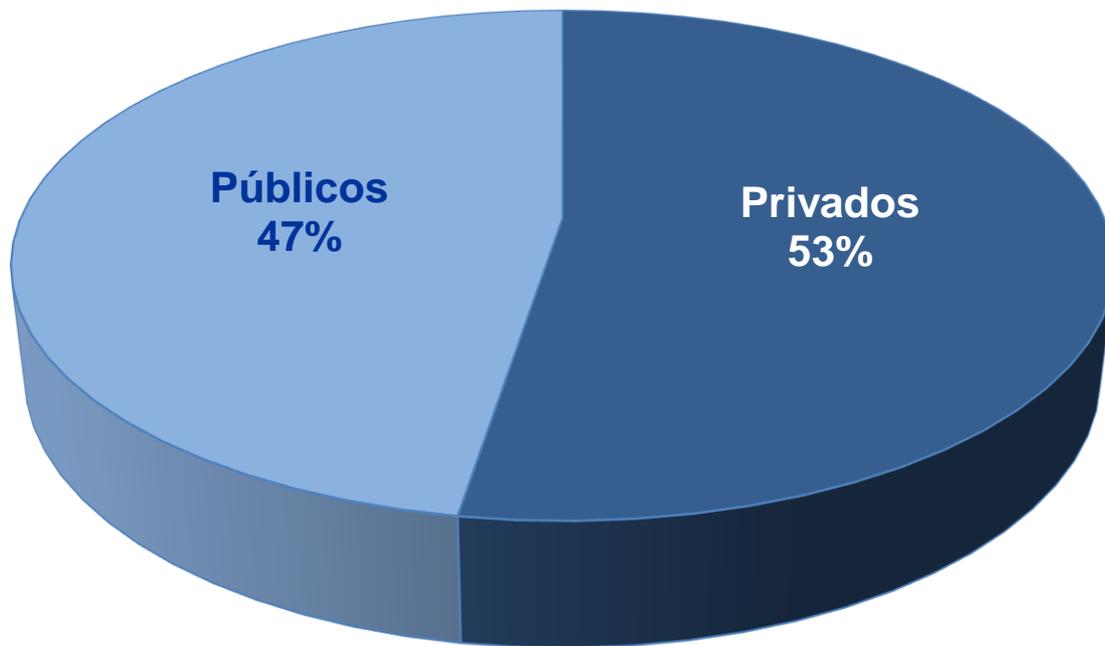
- Equipe servidores públicos – todas vídeo e robótica futuro
- Hospital orçamento –fazem licitação/gestão do recurso

**Em
comum**

- Sensibilização da direção hospitalar
- Equipe muito engajada

Cirurgia Bariátrica Videolaparoscópica no SUS

97 Habilitações – Públicos x Privados



Ebserh?

■ Privados ■ Públicos

Cirurgia Bariátrica Videolaparoscópica no SUS

Incentivos/incrementos/Isenção fiscal



**Incentivos e
incrementos
e Isenção
fiscal**



INCENTIVOS- EXEMPLOS: 100% SUS, Incentivo de Adesão à Contratualização (IAC), PRONON, PROSUS, PRONAS/PCD, Benefícios tributários e fiscais (Cebas*)



A despeito das isenções tributárias e dos incentivos financeiros, a maioria entidades sem fins lucrativos que atuam junto ao SUS não conseguem equilibrar seus orçamentos, permanecendo financeiramente deficitárias.

* CEBAS. Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social.

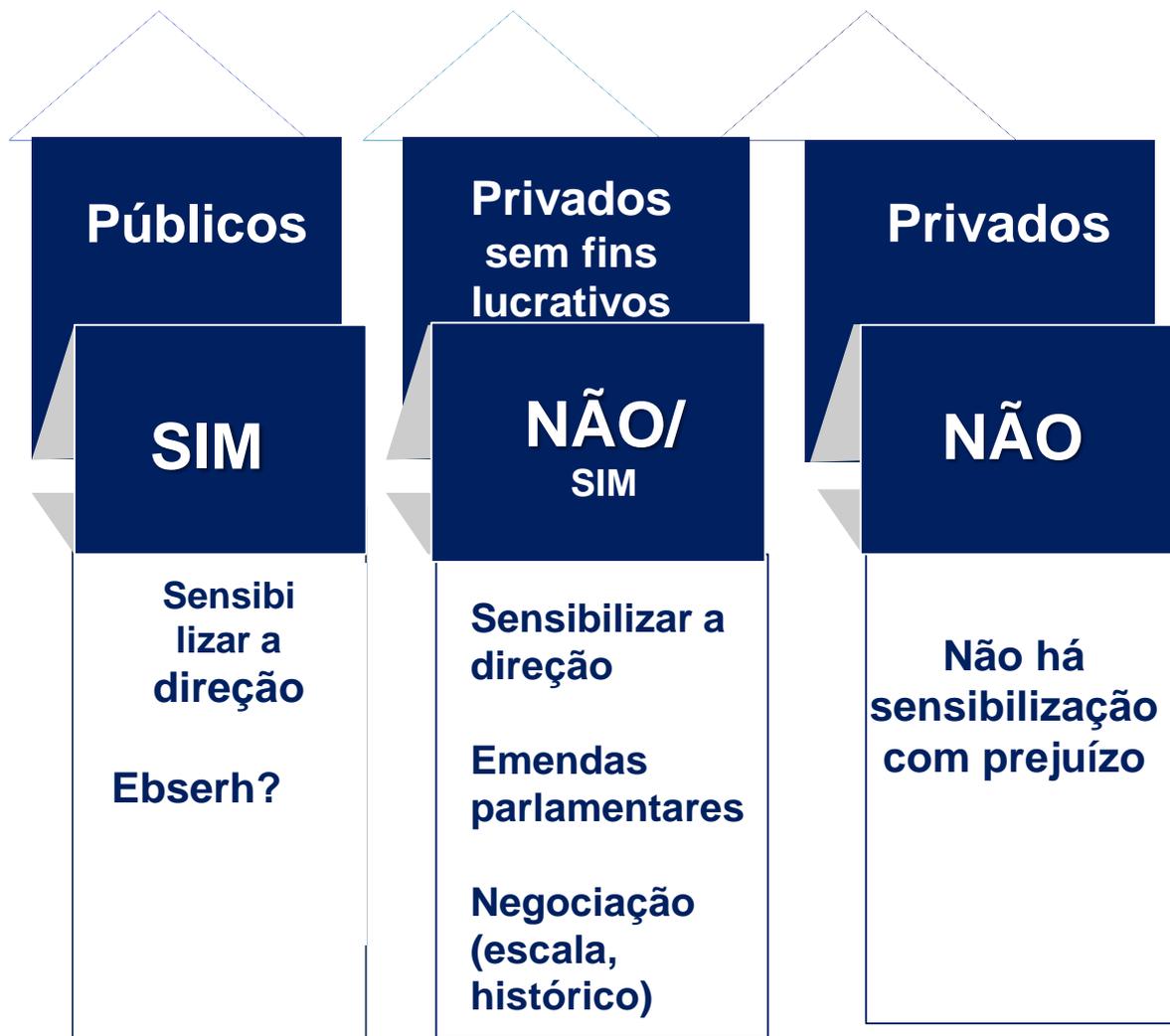
Cirurgia Bariátrica Videolaparoscópica no SUS

Dificuldades para aumento de procedimentos (Públicos e privados)



* Acesso oportuno, em alguns estados dificultando acesso, inclusive com critérios não consoantes com a portaria;
Não se conhecem a real demanda- não há filas estaduais

Cirurgia Bariátrica Videolaparoscópica no SUS



**QUEM
CONSEGUIRÁ
REALIZAR?**

Passado 04 anos,
como buscar
soluções?

Qual o planejamento,
encaminhamentos e
ações?

Construção compartilhada de soluções

Dificuldades existem, mas a solução delas dependem de pessoas (gestão, planejamento, engajamento, informação, conhecimento técnico, persistência e vontade política)

Muito obrigada

