

Trombólise endovenosa medicamentosa no acidente vascular cerebral isquêmico agudo.

Avaliação Econômica e Impacto Orçamentário

Abril de 2019

SUMÁRIO

LISTA DE SIGLAS E ABREVIACÕES	3
LISTA DE TABELAS.....	4
1 AVALIAÇÃO ECONÔMICA	5
1.1 Objetivo	5
1.2 População-alvo	5
1.3 Horizonte de tempo	5
1.4 Perspectiva	5
1.5 Comparadores	5
1.6 Taxa de desconto	6
1.7 Desfecho.....	6
1.8 Metodologia do modelo econômico.....	6
1.9 Dados de custo	7
1.10 Resultados	7
1.11 Análise de sensibilidade	8
2 IMPACTO ORÇAMENTÁRIO	10
2.1 População elegível.....	10
2.2 Custos de tratamento.....	11
2.3 Participação de mercado.....	11
2.4 Impacto orçamentário.....	12
2.5 Análise de sensibilidade	13
3 CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	14
4 REFERÊNCIAS.....	15
ANEXO 1. MICROCUSTEIO	16

LISTA DE SIGLAS E ABREVIações

ANS	Agência Nacional de Saúde Suplementar
AVC	Acidente vascular cerebral
CBHPM	Classificação Brasileira Hierarquizada de procedimentos Médicos
CMED	Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos
IBGE	Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística
SSS	Sistema Suplementar de Saúde

LISTA DE TABELAS

Tabela 1. Custos de tratamento.....	7
Tabela 2. Custo-minimização: Trombólise endovenosa medicamentosa <i>versus</i> Trombólise intra-arterial medicamentosa.	8
Tabela 3. População elegível.	10
Tabela 4. Projeção da população elegível.	11
Tabela 5. Participação de mercado	12
Tabela 6. Impacto orçamentário.....	12
Tabela 7. Impacto orçamentário acumulado em cinco anos: Análise de sensibilidade do percentual de pacientes com AVC isquêmico na fase aguda.....	13

1 AVALIAÇÃO ECONÔMICA

1.1 Objetivo

O objetivo desta análise foi avaliar a custo-minimização da trombólise endovenosa medicamentosa no tratamento do acidente vascular cerebral (AVC) isquêmico agudo, sob a perspectiva do Sistema Suplementar de Saúde (SSS).

1.2 População-alvo

Pacientes adultos com AVC isquêmico agudo, definido como o período de até 4,5 horas após o início dos sintomas, de acordo com diretrizes nacionais de tratamento. (1)

1.3 Horizonte de tempo

Dado a natureza aguda do evento, considerou-se um horizonte de tempo atemporal, avaliando o tratamento do AVC isquêmico agudo.

1.4 Perspectiva

A perspectiva adotada foi a do Sistema Suplementar de Saúde.

1.5 Comparadores

Para a presente análise a intervenção de interesse, trombólise endovenosa medicamentosa, foi comparada a trombólise intra-arterial medicamentosa, procedimento atualmente disponível para o tratamento do AVC isquêmico.

Excluiu-se a trombólise mecânica como possível comparador, uma vez que a mesma é indicada em casos específicos de oclusões extracranianas e oclusão de grandes vasos intracranianos. (2)

1.6 Taxa de desconto

Dado o horizonte ser inferior ao período de um ano, não foi aplicada nenhuma taxa de desconto. (3)

1.7 Desfecho

Foram considerados como desfechos os custos médicos diretos, incluindo o custo com diárias, exames, medicamentos e procedimentos.

Custos indiretos, como aqueles relacionados à perda de produtividade do paciente, não foram contemplados na análise, conforme preconizado pelas Diretrizes Metodológicas para Estudos de Avaliação Econômica de Tecnologias em Saúde, publicado pelo Ministério da Saúde. (3)

1.8 Metodologia do modelo econômico

Segunda a revisão sistemática com metanálise foi conduzida pela Cochrane Collaboration (4), que avaliou a trombólise medicamentosa endovenosa em comparação a intervenções vasculares percutâneas, definidas como terapias intra-arteriais para o AVC que usam um dispositivo mecânico para a interrupção ou remoção de trombos, conclui que não há diferenças estatísticas em relação aos desfechos funcionais, risco de morte ou de hemorragia intracraniana.

Assim, assumiu-se equivalência de eficácia para as intervenções comparadas e, portanto, o tipo de análise selecionada foi a análise de custo-minimização, uma vez que o modelo tem o objetivo de comparar os custos médicos diretos no tratamento do AVC isquêmico agudo.

Foi desenvolvido um modelo de custo-minimização, em Microsoft Excel, onde foram comparados os custos da trombólise endovenosa medicamentosa com os custos da trombólise intra-arterial medicamentosa, atualmente disponível no ROL da ANS.

A avaliação econômica inicia-se a partir da entrada do paciente com AVC isquêmico agudo, definido como o período de até 4,5 horas após o início dos sintomas, podendo realizar o tratamento com trombólise endovenosa medicamentosa ou a trombólise intra-arterial medicamentosa.

1.9 Dados de custo

Os custos foram extraídos da CBHPM (Classificação Brasileira Hierarquizada de procedimentos Médicos), do ano de 2018 considerando os valores de porte também para o ano de 2018, e da CMED (Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos), com atualização de abril de 2019. (5)

As condutas de utilização de recursos foram baseadas no estudo publicado por Araújo et al., 2010, que desenvolveu uma análise de custo-efetividade sobre a trombólise no AVC isquêmico agudo (até três horas após o início dos sintomas), sob a perspectiva do SUS. (6)

A tabela a seguir apresenta os custos de tratamento dos comparadores e também o custo do manejo da hemorragia intracraniana, sendo o último aplicado apenas na comparação contra o tratamento conservador. Os detalhamentos dos custos estão apresentados no ANEXO 1.

Tabela 1. Custos de tratamento.

Tratamento	Trombólise endovenosa	Trombólise intra-arterial
Total	R\$23.035,80	R\$24.653,01
Exames	R\$4.129,48	R\$4.129,48
Diária em enfermaria	R\$5.959,61	R\$5.959,61
Diária em UTI	R\$9.276,46	R\$9.276,46
Medicamento	R\$2.427,58	R\$2.427,58
Procedimento	R\$1.242,67	R\$2.454,88
Outras taxas	-	R\$405,00

Vale ressaltar que a conduta e custos com exames e diárias, em enfermaria e em UTI, são as mesmas para as intervenções avaliadas, diferenciando-se no custo do procedimento utilizado.

1.10 Resultados

Em uma análise de custo-minimização os resultados são medidos pela comparação direta dos custos totais de cada um dos comparadores em um horizonte temporal pré-estabelecido. Assim,

pode-se avaliar o impacto econômico da inclusão da trombólise endovenosa medicamentosa no tratamento do AVC isquêmico agudo.

O resultado da análise de custo-minimização indica que a inclusão da trombólise endovenosa medicamentosa resulta em uma economia de R\$1.617,21 por paciente com AVC isquêmico agudo tratado quando comparado a trombólise intra-arterial medicamentosa.

Tabela 2. Custo-minimização: Trombólise endovenosa medicamentosa versus Trombólise intra-arterial medicamentosa.

Comparação	Custo de tratamento
Trombólise endovenosa medicamentosa	R\$23.035,80
Trombólise intra-arterial medicamentosa	R\$24.653,01
Incremental	-R\$1.617,21

1.11 Análise de sensibilidade

Um importante elemento em um estudo econômico para a tomada de decisão é a quantificação da incerteza envolvida nos seus resultados.

Variou-se o custo do procedimento relacionado a trombólise endovenosa em 50%, mantendo-se os custos de diárias, exames, medicamentos e outras taxas constantes. Partindo do valor base do procedimento de trombólise endovenosa de R\$ 1.242,67 (Tabela 1), na qual resulta em uma economia de R\$ 1.617,21, variou-se o valor do procedimento entre R\$ 621,34 a R\$ 1.864,01.

Ao considerar o custo de procedimento de R\$ 621,34, espera-se uma economia de R\$ 2.238,55 com uso da trombólise endovenosa medicamentosa, um aumento na economia gerada em comparação ao cenário base da custo-minimização. Considerando o custo de procedimento igual a R\$ 1.864,01, chega-se a uma economia de R\$ 995,88 a favor da trombólise endovenosa medicamentosa.

Ao avaliar a análise de sensibilidade, considerando a variação de custo do procedimento relacionado a trombólise endovenosa, os resultados obtidos ao variar este parâmetro são consistentes aos encontrados no cenário base da análise, apresentando redução de custo favorável a trombólise endovenosa medicamentosa e robustez nos resultados.

Para igualar os custos das intervenções avaliadas, seria necessário um aumento de aproximadamente 130% no custo do procedimento de trombólise endovenosa.

2 IMPACTO ORÇAMENTÁRIO

A análise de impacto orçamentário é uma parte essencial da avaliação econômica de uma tecnologia. A finalidade da análise é estimar as consequências financeiras da adoção e difusão de uma nova intervenção dentro de um contexto de saúde específico. A análise permite prever como uma mudança no cenário de medicamentos e outras intervenções usadas para tratar uma determinada condição de saúde terá impacto sobre o orçamento reservado para esta finalidade.

O presente modelo de impacto orçamentário foi desenvolvido com o intuito de simular o impacto financeiro da incorporação da trombólise endovenosa medicamentosa no tratamento do AVC isquêmico agudo, sob perspectiva do SSS.

2.1 População elegível

Adotou-se uma perspectiva epidemiológica para a determinação da população elegível ao tratamento do AVC isquêmico agudo.

Para cálculo da população elegível, partiu-se da população coberta pelo SSS de 47.118.974 beneficiários, referente a junho de 2018. (7) A partir desta população aplicou-se a incidência de AVC de 138,91 por 100.000 habitantes. A esta população aplicou-se o percentual de 61,8%, referente a proporção de pacientes com AVC do tipo isquêmico. (8)

A Tabela 3 apresenta os dados utilizados para o cálculo da população elegível, bem como o número de pacientes elegíveis referentes ao ano de 2018, pacientes com AVC isquêmico.

Tabela 3. População elegível.

Parâmetros	2018	Referência
População coberta pelo SSS	47.118.974	ANS 2018 (7)
Incidência de AVC	138,91/100.000 hab	Santana et al., 2018 (8)
Pacientes com AVC	65.453	Calculado
% de AVC isquêmico	61,80%	Santana et al., 2018 (8)
Pacientes com AVC isquêmico	40.450	Calculado

A partir destes dados, extrapolou-se o número de pacientes com AVC isquêmico para os anos de 2020 a 2024 de acordo com o crescimento populacional calculado a partir da Projeção Populacional publicada em 2013 pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE). (9)

Tabela 4. Projeção da população elegível.

Parâmetros	2020	2021	2022	2023	2024
Crescimento populacional	0,67%	0,64%	0,61%	0,58%	0,55%
População coberta pelo SSS	47.770.071	48.077.103	48.371.514	48.653.348	48.922.378
Pacientes elegíveis	41.009	41.272	41.525	41.767	41.998

Vale ressaltar que a estimativa da população elegível previamente apresentada, pacientes com AVC isquêmico, pode estar superestimando a população alvo uma vez que não segmentamos o quadro agudo do evento, definido como o período de até 4,5 horas após o início dos sintomas. Em uma análise de sensibilidade aplicou-se uma taxa referente ao percentual de pacientes com AVC isquêmico na fase aguda.

2.2 Custos de tratamento

Para o cálculo do impacto orçamentário foram considerados os custos de cada intervenção provenientes da análise econômica de custo-minimização. (Tabela 2)

2.3 Participação de mercado

Para a análise de impacto orçamentário, partiu-se de um cenário de referência, considerando que atualmente realizam o tratamento do AVC isquêmico agudo com a trombólise intra-arterial medicamentosa, e um cenário projetado, considerando que todos os pacientes passariam a utilizar a trombólise endovenosa medicamentosa. Em uma análise de sensibilidade, variou-se a participação de mercado da trombólise endovenosa medicamentosa no cenário projetado. (Tabela 5)

Tabela 5. Participação de mercado

Parâmetros	2020	2021	2022	2023	2024
Cenário referência					
Trombólise intra-arterial	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Trombólise endovenosa	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Cenário projetado					
Trombólise intra-arterial	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Trombólise endovenosa	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

2.4 Impacto orçamentário

Ao avaliar o impacto orçamentário, considerando a estimativa da população elegível de aproximadamente 40.000 pacientes por ano, o custo proveniente da análise de custo-minimização, espera-se que a inclusão da trombólise endovenosa medicamentosa para o tratamento do AVC isquêmico agudo resultaria em uma economia de aproximadamente R\$ 66,32 milhões no primeiro ano e R\$ 67,92 milhões no quinto ano, resultando em uma economia acumulada de R\$ 335,69 milhões em cinco anos.

Tabela 6. Impacto orçamentário.

Ano	Cenário referência	Cenário projetado	Incremento
2020	R\$1.010.992.060	R\$944.672.095	-R\$66.319.965
2021	R\$1.017.490.000	R\$950.743.777	-R\$66.746.223
2022	R\$1.023.720.830	R\$956.565.872	-R\$67.154.958
2023	R\$1.029.685.486	R\$962.139.253	-R\$67.546.233
2024	R\$1.035.379.151	R\$967.459.420	-R\$67.919.731
Total	R\$5.117.267.527	R\$4.781.580.416	-R\$335.687.111

2.5 Análise de sensibilidade

A fim de avaliar a robustez dos resultados encontrados no cenário base da análise, variou-se a participação de mercado do cenário projetado considerando 10% da população elegível utilizaria a trombólise endovenosa medicamentosa no primeiro ano, chegando a 50% no quinto ano do impacto orçamentário, um aumento anual de 10% de participação de mercado.

Considerando uma participação de mercado conservadora, espera-se uma economia de R\$ 6,63 milhões no primeiro ano e R\$ 101,01 milhões acumulado em cinco anos.

Em um outro cenário de análise de sensibilidade, incluiu-se uma taxa referente ao percentual de pacientes com AVC isquêmico na fase aguda. Foram simulados 3 cenários distintos, mantendo-se a participação de mercado do cenário base da análise, considerando que 25%, 50% e 75% dos pacientes com AVC isquêmico apresentam o quadro em fase aguda, definido como o período de até 4,5 horas após o início dos sintomas.

A Tabela 7 apresenta os resultados do impacto orçamentário acumulado em cinco anos de acordo com a variação da taxa de AVC na fase aguda. Segundo os resultados, em todos os cenários há uma economia gerada pela inclusão da trombólise endovenosa medicamentosa, variando o impacto orçamentário de acordo com o número de pacientes considerados.

Tabela 7. Impacto orçamentário acumulado em cinco anos: Análise de sensibilidade do percentual de pacientes com AVC isquêmico na fase aguda.

Taxa de AVC na fase aguda	Cenário referência	Cenário projetado	Incremento
25%	R\$1.279.316.882	R\$1.195.395.104	-R\$83.921.778
50%	R\$2.558.633.763	R\$2.390.790.208	-R\$167.843.555
75%	R\$3.837.950.645	R\$3.586.185.312	-R\$251.765.333
100% (Cenário base)	R\$5.117.267.527	R\$4.781.580.416	-R\$335.687.111

3 CONSIDERAÇÕES FINAIS

Uma avaliação de custo-minimização foi elaborada com o objetivo de avaliar o potencial econômico da trombólise endovenosa medicamentosa no tratamento do AVC isquêmico agudo, sob a perspectiva do Sistema de Saúde Suplementar.

Os resultados econômicos sugerem que a trombólise endovenosa medicamentosa resultaria em uma economia de aproximadamente R\$ 1.617 quando comparado a trombólise intra-arterial medicamentosa. A análise de sensibilidade indica robustez aos resultados obtidos no cenário base, sendo necessário um aumento de aproximadamente 130% no custo relacionado ao procedimento da trombólise endovenosa para igualar os custos de tratamento das intervenções avaliadas.

Na análise de impacto orçamentário, estima-se uma economia de aproximadamente R\$ 66,4 milhões no primeiro ano e R\$ 67,92 milhões no quinto ano, resultando em um incremento acumulado de R\$ 335,69 milhões em cinco anos.

Uma análise de sensibilidade foi desenvolvida, espera-se uma economia de R\$ 83,92 a R\$ 251,77 milhões em cinco anos.

4 REFERÊNCIAS

1. Ministério da Saúde (Brasil). Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas: Trombólise no acidente vascular cerebral isquêmico agudo. 2012. p. 1–10.
2. Cristina S, Martins O, Freitas GR De, Pontes-neto OM, Heloísa C, Moro C, et al. Guidelines for acute ischemic stroke treatment – Part II: Stroke treatment. *Arq Neuropsiquiatr*. 2012;70(11):885–93.
3. Ministério da Saúde (Brasil). Secretaria de Ciência-Tecnologia e Insumos Estratégicos. Departamento de Ciência e Tecnologia. Diretrizes metodológicas: estudos de avaliação econômica de tecnologias em saúde. 2nd ed. Brasília: Ministério da Saúde; 2014. 132 p.
4. Lindekleiv H, Berge E, Bruins Slot KM, Wardlaw JM. Percutaneous vascular interventions versus intravenous thrombolytic treatment for acute ischaemic stroke. *Cochrane database Syst Rev*. 2018 Oct;10:CD009292.
5. AMB - Associação Médica Brasileira. Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos - CBHPM. 2018.
6. Araújo DV, Teich V, Passos RBF, Martins SCO. Análise de custo-efetividade da trombólise com alteplase no Acidente Vascular Cerebral. *Arq Bras Cardiol*. 2010;95(1):12–20.
7. Ministério da Saúde (Brasil). Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS). Como Participar da Atualização do Rol [Internet]. 2019. Available from: <http://www.ans.gov.br/participacao-da-sociedade/atualizacao-do-rol-de-procedimentos/como-participar-da-atualizacao-do-rol>
8. Santana NM, Figueiredo F, Lucena DMM, Soares F, Adami F, Cardoso L, et al. The burden of stroke in Brazil in 2016 : an analysis of the Global Burden of Disease study findings. *BMC Res Notes* [Internet]. 2018;11(735):1–5. Available from: <https://doi.org/10.1186/s13104-018-3842-3>
9. Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE). IBGE | Séries Estatísticas & Séries Históricas [Internet]. [cited 2018 May 29]. Available from: <http://seriesestatisticas.ibge.gov.br/series.aspx?vcodigo=SCN55&%3Bt=produto>

ANEXO 1. MICROCUSTEIO

Tratamento do AVC isquêmico: Trombólise endovenosa medicamentosa

Item de custo	% em uso	Quantidade	Custo unitário	Custo total	Fonte	Código
TC de crânio	50,00%	1	R\$680,10	R\$340,05	CBHPM 2018	4.10.01.01-0
RNM de encéfalo	50,00%	1	R\$1.385,46	R\$692,73	CBHPM 2018	4.11.01.01-4
Doppler de carótidas	100,00%	1	R\$557,67	R\$557,67	CBHPM 2018	4.09.01.36-0
ECG	100,00%	1	R\$55,03	R\$55,03	CBHPM 2018	4.01.01.01-0
Radiografia de tórax	100,00%	1	R\$72,16	R\$72,16	CBHPM 2018	4.08.05.02-6
Ecocardiograma	100,00%	1	R\$497,97	R\$497,97	CBHPM 2018	4.09.01.10-6
Hemograma	100,00%	13	R\$18,01	R\$234,13	CBHPM 2018	4.03.04.36-1
Glicose	100,00%	13	R\$8,12	R\$105,56	CBHPM 2018	4.03.02.04-0
Creatinina	100,00%	13	R\$8,12	R\$105,56	CBHPM 2018	4.03.01.63-0
Ureia	100,00%	13	R\$8,12	R\$105,56	CBHPM 2018	4.03.02.58-0
Sódio	100,00%	13	R\$8,12	R\$105,56	CBHPM 2018	4.03.02.42-3
Potássio	100,00%	13	R\$8,12	R\$105,56	CBHPM 2018	4.03.02.31-8
Gasometria	100,00%	10	R\$38,09	R\$380,90	CBHPM 2018	4.03.02.01-6
Coagulograma	100,00%	13	R\$51,05	R\$663,65	CBHPM 2018	4.03.04.92-2
Tipagem sanguínea	100,00%	1	R\$26,73	R\$26,73	CBHPM 2018	4.04.03.17-3
Lipidograma	100,00%	1	R\$68,86	R\$68,86	CBHPM 2018	4.03.02.75-0
Fibrinogênio	100,00%	1	R\$11,80	R\$11,80	CBHPM 2018	4.03.04.26-4
Diária em enfermaria	100,00%	8	R\$744,95	R\$5.959,61	Calculado	-
Diária em UTI	100,00%	5	R\$1.855,29	R\$9.276,46	Calculado	-
Alteplase 50 mg	100,00%	1	R\$2.022,99	R\$2.022,99	CMED, PF0% 04/2019	504500101153319
Alteplase 10 mg	100,00%	1	R\$404,59	R\$404,59	CMED, PF0% 04/2019	504512030018403

Item de custo	% em uso	Quantidade	Custo unitário	Custo total	Fonte	Código
Trombólise endovenosa no acidente vascular cerebral AVC isquêmico agudo	100,00%	1	R\$1.242,67	R\$1.242,67	CBHPM 2018	2.02.04.19-1
TOTAL				R\$23.035,80		

Tratamento do AVC isquêmico: Trombólise medicamentoso intra-arterial

Item de custo	% em uso	Quantidade	Custo unitário	Custo total	Fonte	Código
TC de crânio	50,00%	1	R\$680,10	R\$340,05	CBHPM 2018	4.10.01.01-0
RNM de encéfalo	50,00%	1	R\$1.385,46	R\$692,73	CBHPM 2018	4.11.01.01-4
Doppler de carótidas	100,00%	1	R\$557,67	R\$557,67	CBHPM 2018	4.09.01.36-0
ECG	100,00%	1	R\$55,03	R\$55,03	CBHPM 2018	4.01.01.01-0
Radiografia de tórax	100,00%	1	R\$72,16	R\$72,16	CBHPM 2018	4.08.05.02-6
Ecocardiograma	100,00%	1	R\$497,97	R\$497,97	CBHPM 2018	4.09.01.10-6
Hemograma	100,00%	13	R\$18,01	R\$234,13	CBHPM 2018	4.03.04.36-1
Glicose	100,00%	13	R\$8,12	R\$105,56	CBHPM 2018	4.03.02.04-0
Creatinina	100,00%	13	R\$8,12	R\$105,56	CBHPM 2018	4.03.01.63-0
Ureia	100,00%	13	R\$8,12	R\$105,56	CBHPM 2018	4.03.02.58-0
Sódio	100,00%	13	R\$8,12	R\$105,56	CBHPM 2018	4.03.02.42-3
Potássio	100,00%	13	R\$8,12	R\$105,56	CBHPM 2018	4.03.02.31-8
Gasometria	100,00%	10	R\$38,09	R\$380,90	CBHPM 2018	4.03.02.01-6
Coagulograma	100,00%	13	R\$51,05	R\$663,65	CBHPM 2018	4.03.04.92-2
Tipagem sanguínea	100,00%	1	R\$26,73	R\$26,73	CBHPM 2018	4.04.03.17-3
Lipidograma	100,00%	1	R\$68,86	R\$68,86	CBHPM 2018	4.03.02.75-0
Fibrinogênio	100,00%	1	R\$11,80	R\$11,80	CBHPM 2018	4.03.04.26-4
Diária em enfermaria	100,00%	8	R\$744,95	R\$5.959,61	Calculado	-
Diária em UTI	100,00%	5	R\$1.855,29	R\$9.276,46	Calculado	-

Item de custo	% em uso	Quantidade	Custo unitário	Custo total	Fonte	Código
Alteplase 50 mg	100,00%	1	R\$2.022,99	R\$2.022,99	CMED, PF0% 04/2019	504500101153319
Alteplase 10 mg	100,00%	1	R\$404,59	R\$404,59	CMED, PF0% 04/2019	504512030018403
Trombólise medicamentosa arterial ou venosa - por vaso	100,00%	1	R\$2.454,88	R\$2.454,88	CBHPM 2018	4.08.14.02-5
Taxa de sala de Hemodinâmica e Angiografia P/Proc	100,00%	1	R\$350,00	R\$350,00	Planserv	71.00.304-1
Taxa de uso de arco em C	100,00%	1	R\$55,00	R\$55,00	Planserv	71.00.603-1
TOTAL				R\$24.653,01		

Diária de enfermaria

Itens de custo	% em uso	Quantidade	Custo unitário	Custo total	Fonte	Código
Visita médica	100,00%	1	R\$104,64	R\$104,64	CBHPM 2018	1.01.02.01-9
Custo diária internação	100,00%	1	R\$328,00	R\$328,00	PROAHSA 41	Categoria A
Metoclopramida (Plasil)	100,00%	4	R\$1,61	R\$6,43	CMED, PF18% 04/2019	502809804156313
Dipirona 2ml ampola	100,00%	4	R\$2,28	R\$9,12	CMED, PF18% 04/2019	502808306152318
Sol fisiológica 0,9% 500ml	100,00%	4	R\$5,77	R\$23,08	CMED, PF18% 04/2019	520100903157415
Compressa gaze estéril	100,00%	10	R\$0,53	R\$5,30	SIMPRO	91690
Agulha 25x8	100,00%	2	R\$0,15	R\$0,30	SIMPRO	97047
Agulha 40x12	100,00%	2	R\$0,26	R\$0,52	SIMPRO	97050
Cat. Intrav. Periférico 18	100,00%	0	R\$8,70	R\$2,90	SIMPRO	120273
Equipo injetor lateral	100,00%	1	R\$17,51	R\$17,51	SIMPRO	71164
Equipo bomba Baxter	100,00%	1	R\$195,56	R\$195,56	SIMPRO	42
Equipo intermediário 2 vias	100,00%	1	R\$12,30	R\$12,30	SIMPRO	51175
Esparadrapo	100,00%	1	R\$4,43	R\$4,43	SIMPRO	3955074
Luva estéril 7.5	100,00%	10	R\$2,95	R\$29,50	SIMPRO	137823

Itens de custo	% em uso	Quantidade	Custo unitário	Custo total	Fonte	Código
Luva procedimento G	100,00%	10	R\$0,30	R\$3,00	SIMPRO	137829
Seringa 5 ml	100,00%	2	R\$0,47	R\$0,94	SIMPRO	74273
Seringa 10 ml	100,00%	2	R\$0,71	R\$1,42	SIMPRO	74274
TOTAL				R\$744,95		

Diária em UTI

Diária em UTI	% em uso	Quantidade	Custo unitário	Custo total	Fonte	Código
Visita médica	100,00%	1	R\$104,64	R\$104,64	CBHPM 2018	1.01.04.01-1
Custo diária internação	100,00%	1	R\$980,34	R\$980,34	PROAHSA 50	Média UTI
Sol fisiológica 0,9% 500ml	100,00%	4	R\$5,77	R\$23,08	CMED, PF18% 04/2019	520100903157415
Sol glicosado 5% 250 ml	100,00%	2	R\$3,51	R\$7,02	SIMPRO	766074
Compressa gaze estéril	100,00%	8	R\$0,53	R\$4,24	SIMPRO	91690
Esparadrapo	100,00%	1	R\$4,43	R\$4,43	SIMPRO	3955074
Luva estéril 7.5	100,00%	10	R\$2,95	R\$29,50	SIMPRO	137823
Luva procedimento G	100,00%	10	R\$0,30	R\$3,00	SIMPRO	137829
Fixador p/ tubo endotraqueal adulto trachfix	40,00%	1	R\$29,00	R\$5,80	SIMPRO	44866
Agulha 25x8	100,00%	2	R\$0,15	R\$0,30	SIMPRO	97047
Agulha 30x7	100,00%	2	R\$0,17	R\$0,34	SIMPRO	97048
Agulha 30x8	100,00%	2	R\$0,17	R\$0,34	SIMPRO	97049
Agulha 13x4,5	100,00%	2	R\$0,18	R\$0,36	SIMPRO	97045
Agulha 40x12	100,00%	4	R\$0,26	R\$1,04	SIMPRO	97050
Cat. Intrav. Periférico 18	100,00%	0	R\$8,70	R\$2,90	SIMPRO	120273
Eletrodo adulto	100,00%	5	R\$0,32	R\$1,60	SIMPRO	31589

Diária em UTI	% em uso	Quantidade	Custo unitário	Custo total	Fonte	Código
Equipo injetor lateral	100,00%	1	R\$17,51	R\$17,51	SIMPRO	71164
Equipo bomba Baxter	100,00%	1	R\$195,56	R\$195,56	SIMPRO	42
Equipo intermediário 2 vias	100,00%	1	R\$12,30	R\$12,30	SIMPRO	51175
Filtro bacteriológico Adulto	40,00%	1	R\$56,16	R\$22,46	SIMPRO	140806
Seringa 1 ml	100,00%	2	R\$1,08	R\$2,16	SIMPRO	101274
Seringa 5 ml	100,00%	2	R\$0,47	R\$0,94	SIMPRO	74273
Seringa 10 ml	100,00%	4	R\$0,71	R\$2,84	SIMPRO	74274
Seringa 20 ml	100,00%	4	R\$1,44	R\$5,76	SIMPRO	74275
Sonda de Aspiração 14	100,00%	1	R\$1,50	R\$1,50	SIMPRO	43863
Tubo endotraqueal com cuff 7,5	50,00%	0	R\$31,46	R\$3,15	SIMPRO	7950
Sonda Foley 100% Sil 30 cc 14	100,00%	1	R\$140,00	R\$140,00	SIMPRO	132729
Coletor de urina sistema fechado	100,00%	1	R\$38,00	R\$38,00	SIMPRO	131466
Dobutamina 250 mg (1 amp)	50,00%	1	R\$35,42	R\$17,71	CMED, PF18% 04/2019	533004701151413
Propofol 20 mg/ml 50 ml	50,00%	2	R\$207,37	R\$207,37	CMED, PF18% 04/2019	502301305151319
Midazolan 1mg/ml 5ml ampola (Dormonid)	50,00%	1	R\$7,10	R\$3,55	CMED, PF18% 04/2019	529201404151318
Metoclopramida (Plasil)	100,00%	4	R\$1,61	R\$6,43	CMED, PF18% 04/2019	502809804156313
Dipirona 2ml ampola	100,00%	4	R\$2,28	R\$9,12	CMED, PF18% 04/2019	502808306152318
TOTAL				R\$1.855,29		