



**TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO – 3ª REGIÃO**  
**Secretaria de Licitações e Contratos**

PE-12/2018

**Pedido de esclarecimentos – Segunda complementação**

Prezados Senhores,

Seguem respostas às questões 8, 9, 10, 11, 12, 15, 16 e 19, formuladas pela Amil Assistência Médica Internacional S/A, em complementação aos esclarecimentos já publicados:

Esclarecimentos prestados pela Secretaria de Saúde – Seção de Plano de Saúde

**8) Atualmente existem afastados na massa? Caso positivo qual a(s) Cid(s) – Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionadas à Saúde?**

Em 08/01/2019, data da obtenção dos dados contidos na tabela 1, existiam 48 servidores afastados. Desses afastamentos a maior parte decorre da CID F33.

**TABELA 1**

<b>Servidores afastados (referência 08/01/2019)</b>																	
<b>CID</b>	C34.9	C50	D18	D33	E85.9	F03	F29	F31	F31.8	F31.9	F32	F32.1	F33	F33.1	F41	F41.9	F43
<b>Quantidade</b>	1	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	11	1	2	1	1
<b>CID</b>	G30	G35	G51.8	G93.5	H10.0	I25	I50	I64	I83	K40	M54.2	M75.8	O62.3	S46.0	Z42.3	Z54.0	
<b>Quantidade</b>	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	

**9) Atualmente existem beneficiários internados, beneficiários em tratamento continuado ou em home care? Caso positivo qual a(s) Cid(s)? Relacionar – Recursos Hospitalares / Custos.**

No período compreendido entre 01/01/2019 a 09/01/2019, 48 beneficiários do plano de saúde encontravam-se internados, conforme descrito na tabela 2.

**TABELA 2**

<b>Beneficiários internados (01/01/2019 a 09/01/2019)</b>		
<b>Patologia/CID</b>	<b>Hospital</b>	<b>Nº de beneficiários</b>
Mal Estar, Fadiga	Biocor Hospital de Doencas Cardiovasculares LTDA	1
Esquizofrenia Paranoide	Casa de Saude Santa Maria LTDA	1
Outros Transtornos do Trato Urinario	Fundacao Felice Rosso	1
Dor de garganta e no peito	Fundacao Felice Rosso	1
Infeccao do trato urinario de localizacao não	Hospital Socor Sa	1



**TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO – 3ª REGIÃO**  
**Secretaria de Licitações e Contratos**

especificada		
Insuficiencia Cardiaca não especificada	Hospital Socor Sa	1
Infarto Agudo do Miocardio	Hospital Unimed	1
Angina Instavel	Hospital Vera Cruz S A	1
Calculose do Rim e do Ureter	Hospital Vera Cruz S A	1
Insuficiencia Cardiaca	Hospital Vera Cruz S A	1
Outros Transtornos Especificados do Nariz e dos Seios Paranasais	Hospital Vera Cruz S A	1
Sincope e Colapso	Instituto das Pequenas Missionarias de Maria Imaculada	1
Exame Geral e Investigacao de Pessoas sem Queixas ou Diagnostico Relatado	Instituto Materno Infantil de Minas Gerais S A	1
Neoplasia de Comportamento Incerto ou Desconhecido do Ovario	Instituto Materno Infantil de Minas Gerais S A	1
Neoplasia Maligna, sem Especificacao de Localizacao	Instituto Materno Infantil de Minas Gerais S A	1
Enfisema nao Especificado	Lifecenter Sistema de Saude S A	1
Linfoma De Celulas B, Não Especificado	Lifecenter Sistema de Saude S A	1
Fratura da Extremidade Distal do Radio / Leucemia Aguda de Tipo Celular nao Especificado / Dispepsia	Lifecenter Sistema de Saude S A	1
Anomalias Importantes Major do Tamanho da Mandibula	Lifecenter Sistema de Saude S A	1
Lipodistrofia não classificada em outra parte	Lifecenter Sistema de Saude S A	1
Outros sintomas e sinais gerais especificados	Lifecenter Sistema de Saude S A	1
Varizes dos Membros Inferiores Sem Ulcera ou Inflamacao	Lifecenter Sistema de Saude S A	1
Neoplasia Maligna da Mama nao Especificada	Lifecenter Sistema de Saude S A	1
Hernia Inguinal	Lifecenter Sistema de Saude S A	1
Polipo do Corpo do Utero	Maternidade Octaviano Neves S A	1
Trissomia 18, Translocacao / Outros Recem-Nascidos de Pre-Termo	Neocenter S A	1
Parto Espontaneo Cefalico	Neocenter S A	1
Septicemia não Especificada	Pro Scan Imagens Ltda	1
Broncopneumonia não Especificada	Semper S A Servico Medico Permanente	1
Fratura da Perna Incluindo Tornozelo	Não Informado	1
Afeccao Respiratoria do Recem-Nascido, não Especificada	Não Informado	1
Parto único por Cesariana	Não Informado	1
Embolia Pulmonar	Não Informado	1
Derrame Pleural não classificado em outra parte	Não Informado	1
Aconselhamento não Especificado	Não Informado	1
Outras Afeccoes da Pele e do Tecido Subcutaneo em Doencas Classificadas em outra parte	Não Informado	1
Exame Geral e Investigacao de pessoas sem queixas ou diagnostico relatado	Não Informado	1
Não Informado	Não Informado	11
<b>TOTAL DE BENEFICIÁRIOS INTERNADOS</b>		<b>48</b>
*FONTE: Gerência de Relacionamento com Cliente Corporativo – GRCC Unimed-BH		



**TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO – 3ª REGIÃO**  
**Secretaria de Licitações e Contratos**

Como a Unimed-BH não oferta o produto “home care” o contrato vigente do plano de saúde prevê somente “atenção domiciliar”. Assim, os dados contidos na tabela 3 referem-se aos custos relacionados à “atenção domiciliar” no período compreendido entre 12/2017 a 11/2018.

**TABELA 3**

<b>Atenção domiciliar (12/ 2017 a 11/2018)</b>		
<b>Mês</b>	<b>Nº de Beneficiários</b>	<b>Custos</b>
12/17	63	R\$ 47.888,04
01/18	61	R\$ 47.151,35
02/18	68	R\$ 59.376,76
03/18	66	R\$ 53.401,10
04/18	68	R\$ 66.295,77
05/18	70	R\$ 66.621,89
06/18	68	R\$ 62.062,19
07/18	63	R\$ 44.725,93
08/18	63	R\$ 48.159,33
09/18	64	R\$ 53.192,11
10/18	65	R\$ 58.336,67
11/18	66	R\$ 70.729,16
<b>CUSTO TOTAL:</b>		<b>R\$ 677.940,30</b>
*FONTE: Gerência de Relacionamento com Cliente Corporativo – GRCC Unimed-BH		

A Unimed-BH não pôde informar os custos e recursos hospitalares referentes ao mês de janeiro de 2019, pois ainda não há faturamento sobre esse mês.

**10) Existem beneficiários com doenças crônicas? Caso positivo, informar a(s) Cid's.**

A Unimed-BH informa não possuir o perfil epidemiológico da carteira.

**11) Solicitamos melhores informações (Cid's / custos) dos 10 (dez) maiores utilizadores – plano de assistência médica.**

Na tabela 4 encontra-se relação dos custos e das patologias dos 10 maiores utilizadores do plano de saúde Unimed/TRT3 no período compreendido entre novembro de 2017 a outubro de 2018.



**TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO – 3ª REGIÃO**  
**Secretaria de Licitações e Contratos**

**TABELA 4**

<b>Relação dos 10 maiores utilizadores do plano de saúde – Unimed/TRT3</b>						
<b>Cliente</b>	<b>Faixa Etária</b>	<b>Status</b>	<b>Titularidade</b>	<b>Tipo</b>	<b>Patologia/CID</b>	<b>Total Geral (nov/2017 a out/2018)</b>
<b>Cliente 1</b>	Maior ou igual a 70	Inativo	Titular	Crônico	Doença Cardiovascular	R\$ 624,55
		Óbito 07/03/2018			Nao informado	R\$ 596.370,06
<b>Cliente 1 Total</b>						<b>R\$ 596.994,61</b>
<b>Cliente 2</b>	Maior ou igual a 70	Ativo	Titular	Crônico	Demencia não Especificada na Doença de Alzheimer	R\$ 13.407,06
					Doença de Parkinson	R\$ 125.964,74
					Hipertensao Essencial (Primaria)	R\$ 40.698,21
					Insuficiencia Respiratoria Aguda	R\$ 181.880,57
					Nao informado	R\$ 46.567,50
<b>Cliente 2 Total</b>						<b>R\$ 408.518,08</b>
<b>Cliente 3</b>	Entre 50 e 60	Inativo	Titular	Crônico	Insuficiencia Renal Cronica nao Especificada	R\$ 6.345,81
		Óbito 18/02/2018			Nao informado	R\$ 6.829,47
					Observacao e avaliacao medica por doencas e afeccoes suspeitas	R\$ 11.363,15
					Outras dores abdominais e as nao especificadas	R\$ 151.698,36
					Outros sintomas e sinais gerais especificados	R\$ 178.817,58
<b>Cliente 3 Total</b>						<b>R\$ 355.054,37</b>
<b>Cliente 4</b>	Entre 60 e 70	Ativo	Titular	Crônico	Exame geral e investigacao de pessoas sem queixas ou diagnostico relatado	R\$ 200,01
					Nao Informado	R\$ 6.109,33
					Neoplasia Maligna do rim, exceto pelve renal	R\$ 335.973,80
<b>Cliente 4 Total</b>						<b>R\$ 342.283,14</b>
<b>Cliente 5</b>	Maior ou igual a 70	Inativo	Titular	Crônico	Hematemese	R\$ 145.516,74
		Óbito 14/12/2018			Infeccao bacteriana nao especificada	R\$ 230,23
					Nao informado	R\$ 1.718,20
					Outras septicemias estreptococicas	R\$ 39.582,07
					Outro periodo de espera para investigacao e tratamento	R\$ 79.593,28
					Outros estados pos-cirurgicos especificados	R\$ 187,79
					Pneumonia nao especificada	R\$ 453,26
					Pneumonia por	R\$ 31.149,72



**TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO – 3ª REGIÃO**  
**Secretaria de Licitações e Contratos**

					microorganismo nao especificada	
<b>Cliente 5 Total</b>						<b>R\$ 298.431,29</b>
<b>Cliente 6</b>	Menor que 1	Inativo	Titular	Crônico	Dor abdominal e pelvica	R\$ 237.543,38
		Óbito 10/12/2018			Outros recém-nascidos de pre-termo	R\$ 24.275,46
<b>Cliente 6 Total</b>						<b>R\$ 261.818,84</b>
<b>Cliente 7</b>	Maior ou igual a 70	Ativo	Dependente	Crônico	Cuidado paliativo	R\$ 86.549,25
					Nao informado	R\$ 1.254,41
					Outra embolia e trombose venosas	R\$ 291,93
					Pneumonia nao especificada	R\$ 172.197,72
<b>Cliente 7 Total</b>						<b>R\$ 260.293,31</b>
<b>Cliente 8</b>	Entre 60 e 70	Ativo	Dependente	Crônico	Nao informado	R\$ 219.137,90
					Presenca de implante e enxerto de angioplastia coronaria	R\$ 30.777,00
					Transtornos das arterias, das arteriolas e dos capilares em doencas classificadas em outra parte	R\$ 5.385,15
<b>Cliente 8 Total</b>						<b>R\$ 255.300,05</b>
<b>Cliente 9</b>	Maior ou igual a 70	Ativo	Titular	Crônico	Nao informado	R\$ 72.859,74
					Sindrome mielodisplasica, nao especificada	R\$ 162.659,38
					Sindromes mielodisplasicas	R\$ 17.507,04
<b>Cliente 9 Total</b>						<b>R\$ 253.026,16</b>
<b>Cliente 10</b>	Entre 50 e 60	Ativo	Titular	Crônico	Complicacao mecanica de protese articular interna	R\$ 8.711,69
					Episodio maniaco	R\$ 108,95
					Hipomania	R\$ 2.730,17
					Nao informado	R\$ 22.412,27
					Neoplasias [tumores] malignas(os) da mama	R\$ 202.270,04
					Observacao por suspeita de doenca ou afeccao nao especificada	R\$ 8.746,11
					Transtorno afetivo bipolar, episodio atual maniaco sem sintomas psicoticos	R\$ 970,15
<b>Cliente 10 Total</b>						<b>R\$ 245.949,38</b>
<b>TOTAL GERAL</b>						<b>R\$ 3.277.669,23</b>
*FONTE: Gerência de Relacionamento com Cliente Corporativo – GRCC Unimed-BH						



**TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO – 3ª REGIÃO**  
**Secretaria de Licitações e Contratos**

**12) Possui gestantes? Caso afirmativo, qual o quantitativo?**

Devido à impossibilidade de se precisar o número exato de gestantes que estejam vinculadas ao plano de saúde Unimed/TRT3, optou-se por informar a quantidade de partos realizados no último ano. Assim, de acordo com dados fornecidos pela Unimed, no período de dezembro de 2017 a novembro de 2018 foram realizados **160 partos**.

**15) Qual a distribuição etária e geográfica dos pensionistas dessa Administração?**

Conforme tabela 5 atualmente há 204 pensionistas ativos no plano de saúde, desses apenas 3 residem fora do estado de Minas Gerais.

**TABELA 5**

<b>Distribuição geográfica de pensionistas ativos no Plano de Saúde</b>	
<b>Estado</b>	<b>Quantidade</b>
Bahia	1
Minas Gerais	201
Santa Catarina	1
São Paulo	1
<b>TOTAL</b>	<b>204</b>

Conforme demonstrado na tabela 6 há maior concentração de pensionistas na faixa etária a partir de 59 anos.

**TABELA 6**

<b>Distribuição etária de pensionistas ativos no Plano de Saúde</b>	
<b>Faixa etária</b>	<b>Quantidade</b>
24 a 28	1
29 a 33	1
34 a 38	2
39 a 43	1
44 a 48	6
49 a 53	12
54 a 58	16
a partir de 59	165
<b>TOTAL</b>	<b>204</b>

**16) Tratamentos de longo prazo já iniciados ou em previsão de término nos próximos 6 meses?**

A Unimed-BH informa que não possui o perfil epidemiológico da carteira.



**TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO – 3ª REGIÃO**  
**Secretaria de Licitações e Contratos**

**19) Para que possamos ofertar valores justos, pedimos que nos informe a Sinistralidade (Utilização X Valores pagos) dos últimos 12 meses do presente contrato? (apresentar o relatório atualizado de sinistralidade).**

A resposta a esse questionamento encontra-se no anexo 1 desse documento.

# ANEXO 1

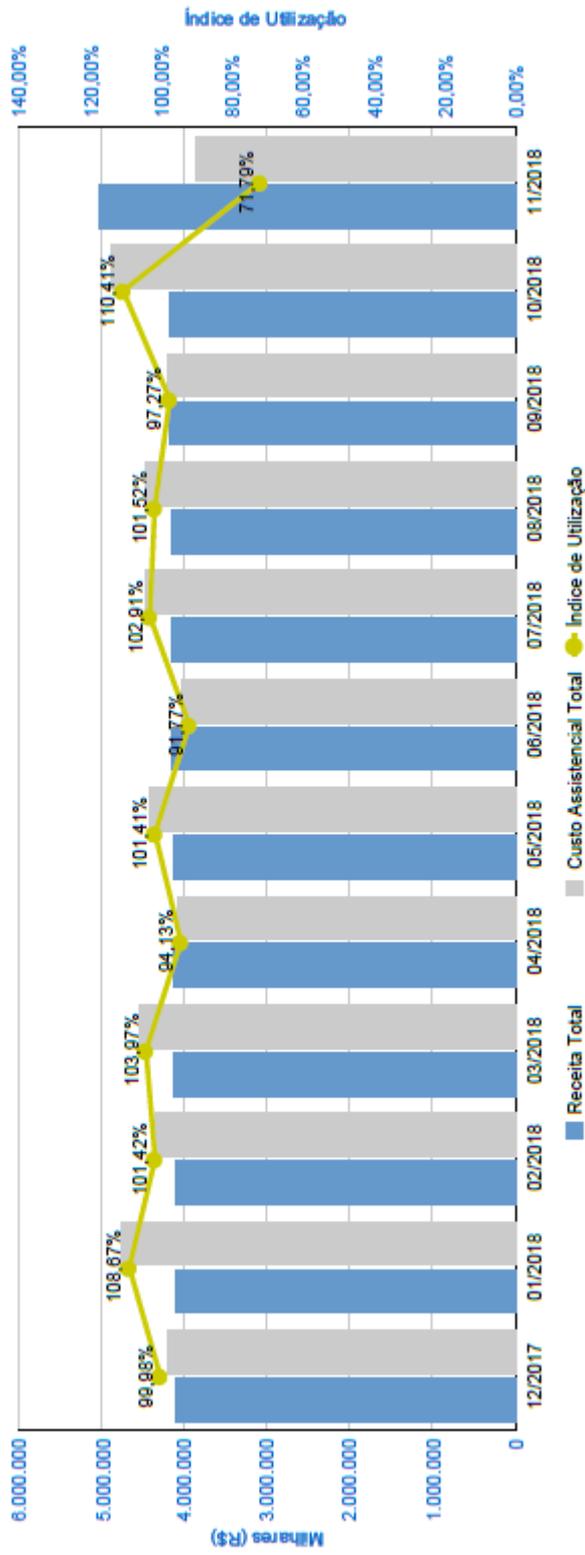
Periodo Apurado	12/2017	01/2018	02/2018	03/2018	04/2018	05/2018	06/2018	07/2018	08/2018	09/2018	10/2018	11/2018	Media
Contingente	14.167	14.177	14.215	14.218	14.241	14.269	14.288	14.306	14.330	14.375	14.388	14.409	14.282
Receita Bruta	4.087.324,96	4.094.375,21	4.102.984,56	4.111.842,20	4.116.903,55	4.128.569,62	4.137.183,34	4.141.794,32	4.151.037,52	4.158.753,61	4.171.873,20	5.016.459,34	4.201.575,12
Redutores de Receita	-	-	-	-209,35	-	-	12,79	256,65	512,35	256,65	14,24	475,98	109,94
Remuneração pela Intermediação do Contrato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Receita Total	4.087.324,96	4.094.375,21	4.102.984,56	4.112.051,55	4.116.903,55	4.128.569,62	4.137.170,55	4.141.537,67	4.150.525,17	4.158.496,96	4.171.858,96	5.015.983,36	4.201.465,18

Co-participação	100.051,04	292.846,18	179.853,40	253.840,84	187.506,74	233.341,40	230.587,42	208.878,14	256.586,70	153.410,64	276.669,62	248.665,92	218.519,84
-----------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------

Custo de utilizações em BH	2.863.447,71	3.029.189,28	2.504.876,28	2.836.871,91	2.652.811,63	2.903.126,58	2.484.981,09	2.847.097,39	2.991.175,49	2.690.996,28	3.175.694,23	2.296.857,89	2.773.093,81
Custo de utilizações fora de BH	1.237.856,71	1.525.061,55	1.747.878,63	1.608.143,23	1.312.468,91	1.417.984,25	1.444.809,27	1.545.019,75	1.399.332,69	1.410.337,94	1.620.306,37	1.430.318,56	1.474.926,49
Custo Assistencial	4.101.104,42	4.554.250,83	4.252.554,91	4.445.015,14	3.965.280,54	4.321.110,83	3.929.790,36	4.392.117,14	4.390.508,18	4.101.334,22	4.796.000,60	3.727.176,45	4.248.020,30
Outros Custos	85.357,04	187.813,00	88.536,20	83.963,58	97.606,72	99.141,22	97.550,94	78.668,86	79.626,34	97.253,56	86.491,22	122.625,58	100.386,19
Custo Assistencial Total	4.186.461,46	4.742.063,83	4.341.091,11	4.528.978,72	4.062.887,26	4.420.252,05	4.027.341,30	4.470.786,00	4.470.134,52	4.198.587,78	4.882.491,82	3.849.802,03	4.348.406,49

Índice de Utilização	99,98%	108,67%	101,42%	103,97%	94,13%	101,41%	91,77%	102,91%	101,52%	97,27%	110,41%	71,79%	98,30%
----------------------	--------	---------	---------	---------	--------	---------	--------	---------	---------	--------	---------	--------	--------

**Demonstrativo de Resultados da Contratante**  
**TRIBUNAL REG DO TRABALHO DA 3 REGIAO**  
**dez/2017 a nov/2018**



Campos do Relatório	Conceito
CLIENTES	Quantidade de beneficiários, titular e dependentes, ativos na competência.
RECEITA BRUTA	Soma de valores faturados em pré-pagamento e/ou custo operacional.
REDUTORES DE RECEITA	São valores como Receitas Canceladas, Créditos Concedidos, Movimentações de Exclusões de Beneficiários e Baixa de Títulos por Perdas.
REMUNERAÇÃO PELA GESTÃO E COMERCIALIZAÇÃO	Remuneração repassada à intermediadores, nomeados pela contratante, para gestão e/ou comercialização do contrato junto à Unimed BH.
RECEITA TOTAL	"Receita Bruta" deduzida os itens "Redutores de Receita" e "Remuneração pela Gestão e Comercialização".
COPARTICIPAÇÃO	Montante definido contratualmente em valores monetários fixos ou em percentuais, por evento realizado, que será cobrado em pós-pagamento. Somente se aplica aos contratos de modalidade coparticipativa
CUSTO DE UTILIZAÇÃO NA UNIMED-BH	Custo referente à toda e qualquer utilização, pelo beneficiário, dentro da área de abrangência da Unimed-BH.
CUSTO DE UTILIZAÇÃO FORA DA UNIMED-BH	Custo referente à toda e qualquer utilização, pelo beneficiário, fora da área de abrangência da Unimed-BH.
CUSTO ASSISTENCIAL	Soma dos itens "Custo de Utilização na Unimed-BH" e "Custo de Utilização Fora da Unimed-BH".
OUTROS CUSTOS	São os custos acessórios aos atendimentos de promoção da saúde, prevenção de doenças, diagnóstico, tratamento e reabilitação do paciente. Incluem: Reembolso de procedimentos, Apropriação de médicos prestadores de serviço alocados na empresa, Taxa ANS, Monitoramento de clientes, Saúde ocupacional, Programas de promoção da saúde, Repasse de clientes para outras Unimed em sistema de pré-pagamento, Atenção Pré-Hospitalar, Alô Saúde e Custos Assistenciais decorrentes de Decisão Judicial ou Decisão Administrativa da ANS.
CUSTO ASSISTENCIAL TOTAL	Soma dos itens "Custo de Utilização na Unimed-BH", "Custo de Utilização Fora da Unimed-BH" e "Outros Custos".
ÍNDICE DE UTILIZAÇÃO	Percentual da receita que está comprometido pelo custo assistencial, é o quociente do cálculo obtido através da divisão do "Custo Assistencial Total" deduzido o valor da "Coparticipação" pela "Receita Total".