



**MINISTÉRIO DA DEFESA**

**MARINHA DO BRASIL**

**HOSPITAL NAVAL DE NATAL**

### **SERVIÇO INTEGRADO DE ASSISTÊNCIA DOMICILIAR – SIAD**

O SIAD é um serviço composto por equipe de saúde multidisciplinar, responsável pela elaboração e revisão do plano de atenção domiciliar (PAD). O serviço tem como público-alvo os usuários do Sistema de Saúde da Marinha, na área de Natal e da Grande Natal (São Gonçalo do Amarante, Extremoz, Parnamirim, Ceará-Mirim, Macaíba, Monte Alegre, Nísia Floresta, São José de Mipibu e Vera Cruz), acamados ou com grave dificuldade de locomoção, cuja condição clínica impede de realizar acompanhamento em regime ambulatorial.

O serviço de assistência domiciliar será prestado por Organização de Saúde Extra-MB (OSE), a fim de realizar ações de promoção à saúde, prevenção, tratamento de doenças e reabilitação desenvolvidas em domicílio.

#### **1. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA, HONORÁRIOS PROFISSIONAIS E PACOTES DE INTERNAÇÃO DOMICILIAR**

O CREDENCIADO prestará atendimento domiciliar no endereço do paciente, seja na residência, ou outro local, informado pelo HNNa (ex. Instituição de Longa Permanência para Idosos), sempre mediante autorização e indicação prévia do SIAD e autorização do responsável legal do paciente.

O CREDENCIADO deverá possuir equipe multiprofissional mínima, composta por médico (generalista, clínico geral, geriatra, pediatra ou médico de família), enfermeiro, técnico em enfermagem, fisioterapeuta, fonoaudiólogo, psicólogo, nutricionista e terapeuta ocupacional. Todos os profissionais deverão estar com seus registros ativos nos devidos conselhos de classe, devendo apresentar cópia da identidade funcional e diploma de conclusão.

##### **1.1 Honorários dos profissionais em Assistência Domiciliar (AD)**

<b>SERVIÇO</b>	<b>VALOR</b>
Visita do Técnico de Enfermagem para curativo (independente do número de lesão)	R\$ 60,87
Visita do Técnico de Enfermagem para administração de medicamentos 6/6h, 8/8h ou 12/12h (por visita)	R\$ 60,87
Visita Médica	R\$ 275,02
Visita Médica (Pediatra)	R\$ 362,71
Visita Enfermeiro	R\$ 105,14

Visita Nutricionista	R\$ 87,15
Sessão Fisioterapia Motora	R\$ 74,70
Sessão Fisioterapia Respiratória	R\$ 74,70
Sessão Fisioterapia Motora e Respiratória	R\$ 116,21
Sessão de Fonoaudióloga	R\$ 84,11
Visita do Psicólogo	R\$ 107,91
Sessão de Psicologia	R\$ 91,30
Sessão com Terapeuta Ocupacional	R\$ 81,35

Estão inclusos no valor dos honorários: avaliações, orientações, treinamentos, execução de procedimentos (todos elencados dentro dos limites de atuação de cada profissional) e emissão de relatórios.

Os técnicos de enfermagem responsáveis pelos procedimentos de curativos devem possuir experiência comprovada e ter realizado cursos na área, os quais deverão ser supervisionados por um enfermeiro especializado em enfermagem dermatológica ou estomatologia.

## 1.2. Valores dos pacotes de Internação Domiciliar (ID)

Serviço	Valor
Diária de Alta Complexidade (Técnica de enfermagem 24h)	R\$ 545,00
Diária de Média Complexidade (Técnica de enfermagem 12h)	R\$ 345,28
Diária de Média Complexidade (Técnica de enfermagem 06h)	R\$ 185,92

### 1.2.1 Procedimentos e itens inclusos nas diárias de ID (6, 12 e 24 horas)

- Troca de roupa de cama, banho e pessoal do paciente (fornecidas pelo paciente ou familiares);
- Cuidados e materiais de uso na desinfecção ambiental;
- Cuidados de enfermagem: elaboração e implementação de Programa de Prevenção e Controle de Infecções no âmbito domiciliar, administração de medicamentos por todas as vias, administração de dieta, preparo, instalação e manutenção de venóclise e aparelhos, controle de sinais vitais, curativos, controle de diurese, sondagens, aspirações, mudança de decúbito, locomoção interna do paciente, preparo para procedimentos médicos (tricotomia, enteroclisma e etc), cuidados e higiene pessoal do paciente, informação à quanto a previsão de troca de dispositivos, assim como suas especificações, para que haja tempo hábil para o responsável do paciente adquirir, assim como, emitir para a família a relação dos materiais a serem utilizados e programação de alta/desmame, verificar integridade dos circuitos dos equipamentos respiratórios e encaminhar para esterilização, coleta de exames laboratoriais, montagem da Unidade de Internação Domiciliar (UID), transporte de equipamentos (eletrocardiógrafo, ultrassom etc.), reparo do corpo em caso de óbito. Os procedimentos de enfermagem citados nessa seção são somente exemplificativos, estão inclusos ainda, quaisquer tipos de procedimentos que estejam elencados dentro dos limites de atuação da equipe de enfermagem.
- Equipamentos de proteção individual (EPI), qualquer tipo, de acordo com as Normas Regulamentadoras e Leis Trabalhistas;

- Entrega de material, medicamento e dieta em domicílio. Os materiais, medicamentos e dietas serão retirados no HNNA ou fornecidos pela empresa mediante autorização do HNNA;
- Remoção do paciente - admissão e/ou internação hospitalar ou tantas vezes quanto forem necessárias (troca de sondas, exames, consultas);
- Central de atendimento telefônico 24 horas, atendimento médico de emergência e suporte de serviço social;
- Móveis e Equipamentos: cama hospitalar com elevações e grades, colchão, escada de 2 degraus, cadeira de rodas, cadeira higiênica, suporte de soro, no-break, bomba de infusão, BIPAP com umidificador, CPAP, nebulizador, aspiração de secreção, esfigmomanômetro, estetoscópio, aparelho para glicemia capilar, termômetro, "patinho ou cumadre" (Obs: obrigatórios conforme necessidade clínica de cada paciente. São inclusos os respectivos acessórios e manutenção);
- Monitorização: oxímetro de pulso, monitor cardíaco;
- Coleta adequada de resíduos de saúde gerados no atendimento (lixo hospitalar);
- Coleta de material biológico em domicílio, com a entrega do material no Laboratório do HNNA ou em OSE designada por este nosocômio;
- Materiais descartáveis e soluções: necessários ao atendimento domiciliar e medicamentos (somente as necessárias para aspiração, umidificação de oxigênio, ABD e hidratação venosa), abaixador de língua, absorvente higiênico, borracha de silicone, borracha para aspirador, campo cirúrgico descartável, cânula de Guedel, clorexidina, conexão para aspiração, para bomba ou pressão, dermodine, álcool, germ hand etc, esponja para banho, esponjas, éter, benzina, tintura de iodo, extensor para urina, Polivinilpirrolidona-iodo, frascos para exames, gesso sintético, lâmina de barbear, lanceta, látex, lençol descartável, material de higiene pessoal (qualquer), pasta gel, placa de bisturi, plug adaptador, roupas descartáveis, sensor de oxímetro, seringa, agulha e sonda de aspiração;
- Dersani®; e
- Materiais de uso na higiene e desinfecção (luvas de procedimentos, tintura de benjoim, algodão, álcool, PVPI, e clorexidina degermante).

**1.2.2. Diárias de Alta Complexidade (24 horas) incluso:**

- a) Técnico de Enfermagem - 24 horas (diária);
- b) Visita Médico Assistente - 1 vez por semana e em casos de urgência;
- c) Visita de Enfermeira - 1 vez por semana e tantas quantas forem necessárias;
- d) Nutrição - avaliação 1 vez por semana;
- e) Visita assistente social - 1 vez ao mês;
- f) Visita psicólogo - 1 vez ao mês e quando necessário;
- g) Fisioterapia motora e respiratória - 3 a 5 sessões por semana;
- h) Fonoaudiologia - 2 a 3 sessões por semana;
- i) Cilindro de oxigênio medicinal com recarga - de até 3 vezes por mês.

**1.2.3. Diárias de Média Complexidade (12 horas) incluso:**

- a) Técnico de Enfermagem - 12 horas (diárias);
- b) Visita Médico Assistente - 1 vez por semana e em casos de urgência;
- c) Visita de Enfermeira - tantas quantas forem necessárias ;
- d) Nutrição – avaliação 1 vez por semana;
- e) Visita assistente social - 1 vez ao mês;
- f) Visita psicólogo - 1 vez ao mês e quando necessário;

- g) Fisioterapia motora e respiratória: 2 a 3 sessões por semana;
- h) Fonoaudiologia: 2 sessões por semana;
- i) Cilindro de oxigênio medicinal com recarga de até 2 vezes por mês.

#### 1.2.4. Diárias de Média Complexidade (06 horas) incluso:

- a) Técnico de Enfermagem - 6 horas (diárias);
- b) Visita Médico Assistente - 1 vez por semana e em casos de urgência;
- c) Visita de Enfermeira - tantas quantas forem necessárias;
- d) Nutrição - avaliação 1 vez por semana;
- e) Visita assistente social - 1 vez ao mês;
- f) Visita psicólogo - 1 vez ao mês e quando necessário;
- g) Fisioterapia motora e respiratória - 2 a 3 sessões por semana;
- h) Fonoaudiologia - 2 sessões por semana;
- i) Cilindro de oxigênio medicinal com recarga - de até 2 vezes por mês.

## 2. TAXAS DE AMBULÂNCIA

### 2.1. Suporte Avançado (UTI)

SUPORTE AVANÇADO (UTI)	NATAL	GRANDE NATAL (***)
Ida e volta (*) (independente da km)	R\$ 575,48	R\$ 830,03
Ida (transferência) (independe da km)	R\$ 370,74	R\$ 575,48
Adicional por km rodado (****)	R\$ 5,53	R\$ 7,64
Hora adicional (espera após 2 horas) (**)	R\$ 49,80	R\$ 71,94
Taxa de oxigênio na remoção (valor do m <sup>3</sup> )	R\$19,92	R\$16,60

Obs: Com todos os profissionais necessários: médico especialista, enfermeiro, técnico de enfermagem, motorista socorrista.

(\*) A remoção será da residência do paciente até prestadora do atendimento, com retorno para residência do paciente.

(\*\*) Após 2 horas de espera do paciente na realização de procedimento.

(\*\*\*) Região metropolitana de Natal (Grande Natal): São Gonçalo do Amarante, Extremoz, Parnamirim, Ceará- Mirim, Macaíba, Monte Alegre, Nísia Floresta, São José de Mipibu e Vera Cruz.

(\*\*\*\*) Será pago caso, a ambulância chegue ao local acordado e seja necessário ir para outro destino.

### 2.1.2. Suporte Básico

SUPORTE básico	NATAL	GRANDE NATAL (***)
Ida e volta (*) (independe da km)	R\$ 188,14	R\$ 244,58
Ida (transferência) (independe da km)	R\$ 206,95	R\$ 304,34
Adicional por km rodado (****)	R\$ 2,21	R\$ 2,88
Hora adicional (espera após 2 horas) (**)	R\$ 28,77	R\$ 37,41
Taxa de oxigênio na remoção (valor do m <sup>3</sup> )	R\$ 11,07	R\$ 11,07

Obs: Com todos os profissionais necessários: médico especialista, enfermeiro, técnico de enfermagem, motorista socorrista.

(\*) A remoção será da residência do paciente até a prestadora do atendimento, com retorno para residência do paciente.

(\*\*) Após 2 horas de espera do paciente na realização de procedimento.

(\*\*\*) Região metropolitana de Natal (Grande Natal): São Gonçalo do Amarante, Extremoz, Parnamirim, Ceará- Mirim, Macaíba, Monte Alegre, Nísia Floresta, São José de Mipibu e Vera Cruz.  
(\*\*\*\*) Será pago caso, a ambulância chegue ao local acordado e seja necessário ir para outro destino.

### **2.1.3. Equipamentos e materiais mínimos da ambulância**

**a)** Maca articulada com rodas e três cintos, 02 suportes de soro, rede de oxigênio com cilindro, válvula, manômetro em local de fácil visualização, régua com tripla saída (a primeira com fluxômetro e umidificador de oxigênio, a segunda portando aspirador tipo Venturi e a terceira destinada à alimentação do ventilador mecânico), ventilador mecânico ciclado a volume, eletrônico, adulto, infantil e neonatal, incubadora de transporte, cardioversor e monitor cardíaco com bateria, instalação elétrica compatível e marca-passo externo não-invasivo, bomba de infusão com bateria e aparelho de hemoglutoteste, termômetro, esfigmomanômetro com braçadeira adulto, infantil e neonatal e estetoscópio adulto e infantil;

**b)** Ventilador mecânico microprocessado que forneça os seguintes modos: assistido/controlado, pressão de suporte, peep, blender /orgânico/ (FIO2);

**c)** Desfibrilador, monitor de ECG, oximetria de pulso, PA não invasiva;

**d)** Kit vias aéreas, contendo cânulas endotraqueais de vários tamanhos, cateteres e vidros de aspiração, borracha de silicone para aspiração, adaptadores para cânulas endotraqueais, máscara de oxigênio com reservatório adulto e infantil, ressuscitador manual adulto, infantil e neonatal com máscara e reservatório (ambu), sondas para aspiração traqueal de vários tamanhos, luvas estéreis, laringoscópios adulto e infantil com lâminas retas e curvas (tamanhos 00, 0, 1, 2, 3, 4 e 5), cânulas orofaríngeo adulto e infantil (0, 1, 2, 3, 4 e 5), fios guia para entubação, cadarços para fixação, lidocaína spray e geléia, pinça de Magyll, bisturis descartáveis, cânulas para traqueostomia, material para cricotiroidostomia, dreno para tórax;

**e)** Materiais: fitas de HGT, lancetas, almotolias para álcool, lençóis, eletrodo adulto e infantil, fio nylon, etc;

**f)** Kit acesso venoso contendo tala para fixação de braço, luvas de procedimento, algodão antisséptico, gaze estéril, esparadrapo, material para punção em tamanhos variados, garrote, equipos de micro e macrogotas, equipo para bomba de infusão, microfix com bureta, cateter de via central agulhado adulto e infantil, tesouras, pinça de Kocher, agulhas e seringas de vários tamanhos, polifix de 4 vias, caixa completa de pequena cirurgia, compressas cirúrgicas;

**g)** Kit de parto contendo luvas cirúrgicas, clamps umbilicais, capote descartável, estilete estéril para cortar cordão, saco plástico para placenta, absorvente higiênico grande, cobertor ou similar para envolver recém-nascido, compressas cirúrgicas estéreis, gaze estéril, bracelete de identificação;

**h)** Kit de imobilização: prancha curta e longa para imobilizador de coluna com tirantes e imobilizadores laterais de pescoço, talas para imobilização de membros e conjunto de colares cervicais, ataduras de tamanhos variados;

**i)** Medicamentos: Lidocaína sem vasoconstritor, lidocaína geléia, lidocaína spray, epinefrina, adrenalina, atropina 50 mg/ml, dopamina, aminofilina 240 mg/10ml, noradrenalina, nitroprussiato de sódio, nitroglicerina, dobutamina, hidrocortisona, glicose a 50%, AAS 100 mg, hidantoína, fenobarbital, soros (soro glicosado a 5%, ringer com lactato e cloreto de sódio a 0,9%), psicotrópicos (meperidina, diazepam, haldol 5 mg), anestésicos (fentanila, cetamina, succinilcolina,

midazolam 15 mg), outros (água destilada, metoclopramida, nifedipina, dipirona, hioscina, dinitrato de isossorbida, furosemida, amiodarona (ancoron 150 mg/3ml) diclofenato (voltarem), morfina 10 mg/ml, narkan 0,4 mg/ml, cedilanide 0,4 mg/2ml, bicarbonato de sódio 8,4% - 250ml, captopril 25 mg, cetoprofeno 100 mg, clorpromazina 25 mg/5ml, gluconato de cálcio 10%, fenegan 50 mg/ml, ranitidina 50 mg/ml, sulfato de magnésio 50%;

j) Devem existir itens médicos hospitalares especificados para pacientes adultos, pediátricos e infantis; e

k) Equipe: Médico, Enfermeiro, Técnico de Enfermagem e Conductor (socorrista).

### 3. GASOTERAPIA

MATERIAL	NATAL E GRANDE NATAL
Oxigênio - valor do m <sup>3</sup>	R\$ 23,67
Obs: os cilindros utilizados deverão ser de 8 ou 10 m <sup>3</sup> . O valor de locação do cilindro está incluso.	

### 4. MEDICAMENTOS, MATERIAIS E DIETAS

MATERIAL	VALOR
Materiais e medicamentos	<p><b>Materiais</b> - necessário apresentação de 03 (três) orçamentos por fornecedores diferentes. Haverá pesquisa de preços no sistema "PREÇO ESTIMADO" para selecionar o menor preço. Incidirá tx de comercialização de 10%.</p> <p><b>Medicamentos</b> - CMED PF.</p>
Dieta: Nutrição Enteral / Parenteral	De acordo com o Apêndice a este Anexo. Caso não seja encontrada a dieta no Apêndice, será necessário apresentação de 03 (três) orçamentos por fornecedores diferentes. Poderá haver pesquisa de preços no sistema "PREÇO ESTIMADO" para selecionar o menor preço.

### 5. DAS CONDIÇÕES PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

- Todos os pacientes deverão possuir prontuário mantido e organizado pelo CREDENCIADO;
- É imprescindível a assinatura do "Controle Diário de Terapias" pelo beneficiário ou seu responsável a cada sessão realizada. O documento também deverá ser assinado, datado e carimbado pelo profissional assistente. O pagamento da fatura é condicionado à comprovação da realização da sessão;
- Mensalmente, até o dia 05 de cada mês, o CONTRATADO deverá emitir e encaminhar para hнна.siad@marinha.mil.br, os relatórios de evolução contendo as seguintes informações para cada especialidade:

- **NUTRIÇÃO:** data do início do acompanhamento, evolução da avaliação nutricional do último período de acompanhamento (dietética, antropometria, semiologia, funcionamento do trato gastrointestinal, bioquímico), resumo das condutas adotadas durante o período, evolução clínica do paciente, indicando a necessidade ou não da continuidade do acompanhamento nutricional.
  - **FONOAUDIOLOGIA:** data do início do acompanhamento, número de sessões semanais e média de tempo de duração, objetivos, evoluções e/ou observações pertinentes, hipótese diagnóstica (quando for o início do tratamento ou na evolução do caso), Conduta: Manter acompanhamento, suspender, necessidade de alterar nº de sessões (com justificativa), procedimentos e terapias fonoaudiológicas realizadas, de forma detalhada.
  - **FISIOTERAPIA:** data do início do acompanhamento, diagnóstico cinético-funcional, objetivos fisioterapêuticos, planejamento terapêutico, conduta atual, evolução/ganhos funcionais dos pacientes, disfunções respiratórias e/ou motoras residuais (que ainda precisam ser tratadas), quantidade de aspirações, características da secreção e saturação basal.
  - **TERAPIA OCUPACIONAL:** data do início do acompanhamento, número de sessões semanais e média de tempo de duração objetivos, planejamento terapêutico, conduta atual e evolução/ganhos funcionais dos pacientes.
  - **PSICOLOGIA:** data do início do acompanhamento, diagnóstico ou hipótese diagnóstica, número de sessões semanais e média de tempo de duração objetivos, contexto familiar/social, aspectos emocionais e cognitivos, objetivos terapêuticos e evolução do tratamento.
  - **ENFERMAGEM:** data do início do acompanhamento, histórico de enfermagem: pele e anexos, nível de mobilidade e dependência, estado clínico geral, nível de consciência, padrão respiratório, sistema gastrointestinal e genito-urinário, sistema de músculo-esquelético. Diagnóstico de enfermagem, intervenção e conclusão. Em caso de lesões de pele, descrevê-las considerando: localização anatômica, aspecto do exsudato (características e quantidade), odor, temperatura local, presença de flutuações/espacos mortos, profundidade, aspecto do tecido e área perilesional (se friável), bem como descrever o aspecto do curativo anterior e anexar imagens topográficas da lesão e do curativo.
  - **MÉDICO:** data do início do acompanhamento, diagnóstico prévios com seu respectivo CID-10, cirurgias prévias, medicações em uso, dispositivos em uso (traqueostomia, gastrostomia, SVD, SNE etc), estado geral (orientação, fala, via de alimentação, existência de lesões por pressão e sua classificação etc), funcionalidade (restrito ao leito, deambula com auxílio etc), ocorrência de internações no último ano, Índice de Katz e tabela ABEMID.
- Na ocasião das visitas os profissionais credenciados deverão se certificar, com antecedência, que o paciente estará no seu domicílio. O Hospital Naval de Natal não se responsabilizará pelos custos decorrentes de atendimentos não realizados, cabendo este ônus ao CONTRATADO;
  - A equipe multidisciplinar deverá promover treinamento e orientação do familiar/cuidador para assumir os cuidados com o paciente tendo em vista a promoção do autocuidado;
  - Caso haja necessidade de realizar ou incluir um procedimento que não conste PAD de cada usuário, deverá ser encaminhado solicitação médica e da respectiva especialidade com justificativa para o SIAD do Hospital Naval de Natal, para avaliação e autorização prévia.
  - Na admissão o CREDENCIADO deverá encaminhar: Relatório informando a data do início da assistência, tempo estimado de permanência do paciente no Serviço, considerando a evolução clínica, superação de deficiências, independência de cuidados técnicos e de medicamentos, equipamentos e materiais que necessitem de manuseio contínuo de profissionais;
  - A coleta de material para realização de exames complementares laboratoriais será de inteira responsabilidade do CREDENCIADO, e realizada no local domiciliado pelo paciente. O



CREDENCIADO deverá cumprir as especificações técnicas relacionadas a biossegurança na coleta e no transporte de material biológico, até a entrega no laboratório do Hospital Naval de Natal (HNNA);

- Conforme disposto na Resolução CFM nº 2.318/2022, o fornecimento de materiais e equipamentos deverá observar as diretrizes técnicas que asseguram a qualidade, segurança e eficácia dos produtos utilizados nos procedimentos, sem que haja exclusividade de marca ou patente. Assim, será considerada a equivalência entre produtos de diferentes fabricantes, desde que devidamente regularizados pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) e condizentes com as especificações técnicas e necessidades do usuário. Para garantir a transparência e a adequação dos materiais utilizados nos procedimentos, solicita-se que a médica assistente responsável forneça um dos seguintes documentos para fundamentação da escolha do material:

a) Relatório Médico detalhado, justificando tecnicamente a necessidade da indicação de apenas uma marca específica do material a ser utilizado no procedimento; ou

b) Indicação de pelo menos duas outras marcas adicionais que possibilitem a realização do procedimento.

- O CREDENCIADO deverá enviar sempre que solicitada, dados estatísticos referentes aos atendimentos realizadas no domicílio dos usuários do HNNA;

- Em caso de óbito, caberá ao CREDENCIADO a pronta comunicação escrita do fato ao SIAD, com os detalhes principais que se façam necessários. A DECLARAÇÃO DE ÓBITO deverá ser fornecida, pelo médico assistente do paciente, pertencente ao CREDENCIADO, a exceção de casos os quais não seja possível presumir a causa da morte;

- As trocas de cilindros de oxigênio deverão ser validadas mediante documento que conste assinatura do responsável pelo usuário e data da troca. O documento deverá, obrigatoriamente, ser anexado à produção a ser entregue no HNNA;

- Quando autorizada a dispensação de materiais ou medicamentos cujo valor seja superior a R\$ 100,00 (cem reais), o CREDENCIADO deverá encaminhar junto a produção o invólucro do material/medicamento. A não **observância** desta solicitação implicará em glosa dos serviços prestados;

- O CREDENCIADO terá o prazo de até 03 (três) dias úteis, a partir da comunicação do SIAD, para iniciar o atendimento;

- O CREDENCIADO deverá possuir um coordenador na função de responsável técnico, profissional responsável da empresa por todos os ATENDIMENTOS DOMICILIARES prestados, além de ser o interlocutor técnico qualificado junto a equipe do SIAD do HNNA e possuir um gerente administrativo que deverá ser o interlocutor dos assuntos administrativos com a equipe. O coordenador do CREDENCIADO será o responsável pela condução médica dos pacientes no domicílio. Discrepâncias técnicas eventualmente observadas na condução médica serão dirimidas entre a equipe do SIAD, e o responsável médico do CREDENCIADO, preservados os princípios da ética e sigilo profissional;

- As solicitações de trocas periódicas de materiais e dispositivos deverá obedecer as orientações abaixo listadas. Caso ocorram em período inferior ao previsto deverão ser acompanhada de justificativa e evidências. Cabe ao CREDENCIADO manter a família informada sobre a previsão de troca de dispositivo, especificações do mesmo, em tempo hábil para que possam adquirir.



- a) Acesso Venoso Profundo - A troca está sempre indicada na evidência de secreção local ou hiperemia no sítio de punção ou sinais e sintomas de infecção associada ao cateter.
- b) Cateter Nasogástrico / Nasoenteral - A troca deverá ocorrer em caso de obstrução ou posicionamento incorreto.
- c) Cateter Vesical - Não é recomendada a troca periódica a não ser nos casos de obstrução ou a presença de grumos na urina. A cultura de urina poderá ser colhida no próprio cateter até o 3º dia de cateterismo. Após este prazo, o cateter deverá ser trocado, antes da coleta, ou então o material deverá ser colhido por punção suprapúbica.
- d) Cânula de Traqueostomia - Trocar na presença de obstrução que dificulte o uso.
- e) Coletor de Urina (sistema fechado) - Trocar sempre que for efetuada a troca do cateter vesical.
- f) Curativo de Acesso Venoso Profundo - Trocar diariamente ou quando estiver sujo ou molhado.
- g) Curativo Cirúrgico - Quando estiverem secos e limpos não necessitam a troca nas primeiras 72 horas. Quando úmidos ou sujos, deverão ser trocados quantas vezes houver necessidade.
- h) Equipos de Sangue e Derivados e de Emulsões Lipídicas - Trocar após a administração.
- i) Macronebulizador - Trocar a cada 24 horas.
- j) Polifix ou Microfix - Deve obedecer aos mesmos critérios usados para os equipos de acesso venoso profundo e periférico ou quando houver depósito de sangue ou precipitação de soluções.
- k) Sistema Fechado de Aspiração - Trocar a cada 48 horas.
- l) Umidificador de Oxigênio - Trocar a cada 24 horas.
- m) Troca de circuito respiratório do Trilogy - mensalmente e sempre que necessário.
- n) Troca de circuito Cough Assist - a cada 15 dias e sempre que necessário.

**6. ITENS NÃO PREVISTOS PARA FORNECIMENTO PELO SIAD (à exceção dos casos previstos neste Edital)**

- a) Materiais: fraldas, materiais de higiene, seringas, gazes, luvas, lancetas e fitas de glicemia capilar, curativos especiais, colchão (qualquer tipo), equipos, frascos de dieta e sondas de aspiração gástrica, enteral e vesical, produtos de limpeza hospitalar, perfumaria, cosméticos e correlatos;
- b) Equipamentos e OPME: cama hospitalar, cadeira higiênica, cadeira de rodas, CPAP, BIPAP, suporte de soro;
- c) Medicamentos de uso ambulatorial oral; e
- d) Ambulância.

Natal, 20 de outubro de 2025.

ANA PAULA DA SILVA ROSNER  
Capitão de Fragata (RM1-T)  
Assessora do Serviço de Credenciamento

ASSINADO DIGITALMENTE