ATENÇÃO DOMICILIAR (HOME CARE)

VIGÊNCIA INICIAL EM 23/08/2024

Ultima atualização em 23/08/2026

INSTRUÇÕES GERAIS

1. COMPOSIÇÃO DA DIÁRIA:
2. SERVIÇOS INCLUSOS NA DIÁRIA:
3. PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM INCLUSOS NO VALOR DA DIÁRIA:
4. Os honorários médicos, visita da supervisão de enfermagem, plantão do técnico de enfermagem serão pagos de acordo com o nível de complexidade (média e alta);
5. Honorários Adicionais: Será permitida a cobrança de atendimento de Fisioterapia, Fonoaudiologia, Terapia Ocupacional, Nutrição, Psicologia e Serviço Social, desde que prescrito pelo médico assistente e autorizado pela auditoria técnica do SIS;
6. As consultas/ sessões com fisioterapia, fonoaudiologia, terapia ocupacional, nutrição, psicologia e serviço social deverão ser prestados mediante plano de tratamento proposto pelo médico assistente da internação domiciliar e autorização prévia, com duração mínima de 50 minutos e máxima de 60 minutos; (sessão domiciliar em fisioterapia compreende as sessões de fisioterapia motora e respiratória (Domiciliar)).
7. OXIGÊNIO: Havendo a necessidade do uso de oxigênio, considera-se prioridade o uso do CONCENTRADOR DE O2. Também será encaminhado cilindro de oxigênio à residência como suporte (SOS) durante o uso do concentrador, considerando eventual queda de energia. Para recarga, deve-se considerar que o tamanho do cilindro corresponde à quantidade de oxigênio que o beneficiário necessita. Dessa forma, a análise da quantidade utilizada será feita em conta para confirmação e validação do pagamento. O pagamento do gás contido no cilindro de oxigênio será mediante a apresentação de documento que comprove a realização da recarga nominal ao paciente. Em todos os casos, observar a composição das diárias de internação, inclusive nos casos de diária com ventilação mecânica. Além disso, observar a composição do pacote de oxigenoterapia, o qual não se aplica a beneficiários em diárias de internação.
8. MEDICAMENTO (insumos): Os medicamentos serão limitados ao preço de fábrica existente na Tabela BRASÍNDICE, vigentes na data do atendimento, podendo haver redução dos valores mediante acordo entre as partes.. Não havendo o produto na tabela BRASÍNDICE, poderá ser adotada a tabela SIMPRO. O pagamento será realizado de acordo com prescrição médica, devidamente discriminada em prontuário, com nome completo do medicamento, via de administração, sua miligramagem, posologia prescrita e checagem do profissional de enfermagem que administrou a medicação; exclui-se da cobertura medicamentos de uso contínuo, de acordo com a Instrução Normativa que regulamenta o Programa de Atenção Domiciliar no SIS.
9. MATERIAIS: Os preços dos materiais descartáveis serão limitados aos constantes na Tabela SIMPRO, vigentes na data do atendimento. Não havendo o produto na Tabela SIMPRO, será adotada a Tabela BRASÍNDICE. Caso os materiais não constem da Tabela SIMPRO ou da Tabela BRASÍNDICE, a contratada poderá apresentar orçamentos para autorização prévia do SIS, considerando para pagamento o menor valor cotado, devendo apresentar no mínimo 03 cotações de fornecedores diferentes, acrescido de margem de comercialização previamente negociada.
10. Está incluso no pacote de dieta enteral, a dieta enteral e adicionais como, espessante, probióticos e suplementos nutricionais alimentares de acordo com avaliação do médico e/ou do nutricionista assistente.
10.1 Somente serão autorizados os probióticos, suplementação e parabióticos nutricionais enterais para pacientes com auxílio de SNE, SNG, Gastrostomia, Jejunostomia e Parenterais - Venosa e para pacientes com presença de LPP (lesão por pressão, também conhecida como úlcera de pressão, úlcera de decúbito ou ferida de leito), mediante avaliação prévia do SIS e auditoria médica/enfermagem. Excluindo para cobertura pacientes exclusivos com dieta enteral oral.
11. MÉDICO ESPECIALISTA: A consulta com Médico Especialista só poderá ser realizada mediante autorização prévia do SIS. Este código não pode ser utilizado para atendimentos do médico assistente, independentemente de sua especilidade.
12.REMOÇÃO: São cobertos os serviços de remoção em casos de urgência e emergência. Quando houver necessidade de realização de exames em clínica, a remoção deverá ser solicitada previamente e poderá ser autorizada, mediante justificativa, quando o beneficiário não tiver condição de ser removido em transporte comum. O pagamento se dará conforme valores da aba "REMOÇÃO".
13. Os eventos que fazem partes das diárias de internação ou pacotes não podem ser cobrados a parte.

PARA		FATOR DE PAGAMENTO	VERSÃO TISS	TABELA TISS	VALOR TABELA HOME CARE	Exigência de Autorização	Data de vigência
59110101	Consulta Médica Especialista Exclusiva para Infectologista, Psiquiatra, Medicina da Dor, Oncologista, Pediatria.	SESSÃO		00	R$ 308,06	SIM	23/08/2024
59110102	Consulta Médica Especialista			00	R$ 212,61	SIM	23/08/2024
59110103	Consulta Médica Generalista / Assistente			00	R$ 151,86	SIM	23/08/2024
59040101	Sessão de Fisioterapia domiciliar			00	R$ 75,06	SIM	23/08/2024
59050101	Sessão de psicoterapia domiciliar	SESSÃO		00	R$ 86,78	SIM	23/08/2024
50000624	Sessão individual domiciliar de fonoaudiologia	SESSÃO		22	R$ 77,21	SIM	23/08/2024
50000098	Sessão de Terapia Ocupacional domiciliar			22	R$ 77,21	SIM	23/08/2024
50000578	Consulta domiciliar por nutricionista	VISITA		22	R$ 77,21	SIM	23/08/2024
50000535	Consulta domiciliar de enfermagem	VISITA		22	R$ 77,21	SIM	23/08/2024
50001248	Consulta domiciliar em psicologia	VISITA		22	R$ 115,74	SIM	26/10/2026
59080111	Passagem de Cateter Venoso Central de Inserção Periférica (PICC)			00	R$ 231,63	SIM	23/08/2024
50000683	Visita de assistente social	VISITA		22	R$ 115,08	SIM	23/08/2024
59010101	Diária de internação domiciliar - Baixa complexidade 06 horas			98	R$ 203,38	SIM	23/08/2024
59010102	Diária de internação domiciliar - Média complexidade 12 horas	DIÁRIA		98	R$ 271,18	SIM	23/08/2024
59010103	Diária de internação domiciliar - Alta complexidade 24 horas	DIÁRIA		98	R$ 461,01	SIM	23/08/2024
59010104	Diária de internação domiciliar - Alta complexidade com ventilação mecânica 24 horas com ventilação mecânica			98	R$ 650,83	SIM	23/08/2024
59080201	Pacote de Suporte terâpeutico domiciliar	VISITA		98	R$ 108,47	SIM	23/08/2024
59080202	Pacote de Suporte terapêutico domiciliar por enfermeiro			98	R$ 141,01	SIM	23/08/2024
59030151	Pacote de Oxigenoterapia	DIÁRIA		98	R$ 39,05	SIM	23/08/2024
59020101	Aspirador elétrico portátil	DIÁRIA		00	R$ 3,26	SIM	23/08/2024
59020102	Cama hospitalar manual com 03 manivelas acompanhada de escada			00	R$ 10,85	SIM	23/08/2024
59020103	Cama elétrica elevação de cabeceira, pés e altura	DIÁRIA		00	R$ 18,58	SIM	23/08/2024
59020104	Cadeira de rodas			00	R$ 2,40	SIM	23/08/2024
59020105	Cadeira higiênica			00	R$ 2,57	SIM	23/08/2024
59020106	Bomba de Infusão Contínua			00	R$ 5,43	SIM	23/08/2024
60034513	Taxa de utilização de nobreak	DIÁRIA		00	R$ 10,14	SIM	23/08/2024
59020107	Respirador CPAP, inclui todo conjunto necessário para uso: cateter, circuito respiratório/traqueia, filtros , umidificadores, água, higienização, etc.	DIÁRIA		00	R$ 18,10	SIM	23/08/2024
59020108	Respirador BIPAP, inclui todo conjunto necessário para uso: cateter, circuito respiratório/traqueia, filtros , umidificadores, água, higienização, etc.	DIÁRIA		00	R$ 36,19	SIM	23/08/2024
59090301	Pacote de dieta enteral	DIÁRIA		98	R$ 173,56	SIM	23/08/2024
59020109	Raio-X domiciliar- Por incidência			00	R$ 108,47	SIM	23/08/2024
59025101	Recarga de cilindro de Oxigênio (Oxigênio De 1m³ - 7 LITROS)	USO		00	R$ 76,53	SIM	23/08/2024
59025102	Recarga de cilindro de Oxigênio (Oxigênio De 7m³ - 40 LITROS)	USO		00	R$ 121,49	SIM	23/08/2024

59025103	Recarga de cilindro de Oxigênio (Oxigênio De 10m³ - 50 LITROS)	USO		00	R$ 149,88	SIM	23/08/2024
57710121	Cough Assist	DIÁRIA		00	R$ 46,80	SIM	29/08/2025

Composição dos pacotes e diárias

Pacote de Oxigenoterapia

Código	Descrição - Itens inclusos	Qtde.
	Todo o conjunto para administração de oxigênio, válvula reguladora, fluxômetro, copo umidificador, mangueira de conexão/extensão, cateter, máscara facial, água, etc.	n/a
	Cilindro de oxigênio para transporte, cilindro de oxigênio de qualquer tamanho incluso a carga inicial, carrinho transportador.	n/a
	Concentrador de oxigênio, todo o conjunto para administração, acessórios e peça de reposição, filtro, tubo conector, umidificador e outros insumos relacionados.	n/a
	Nobreak	n/a
	Oxímetro	n/a
	Taxas	n/a
	Observações	
	Este evento não se aplica aos beneficiários com diária de internação.	
	A recarga de cilindro será paga mediante comprovação de uso, respeitando os valores definidos nesta tabela.	

Pacote de Dieta Enteral – por diária

Código	Descrição - Itens inclusos	Qtde.
	Incluso frascos para água e dieta	n/a
	Bomba de Infusão	n/a
	Seringas	n/a
	Equipos para dieta (gravitacional ou bomba de infusão)	n/a
	Dieta prescrita	n/a
	Suplementos Adicionais (conforme Instruções Gerais)	n/a

Pacote de Suporte Terapêutico Domiciliar

Código	Descrição - Itens inclusos	Qtde.
	Honorários de técnico de enfermagem (com supervisão do enfermeiro) ou Honorário de enfermeiro	Sem previsão de tempo de permanência
	Aparelho de glicemia	n/a
	Bomba de infusão contínua	n/a
	Esfigmomanômetro	n/a
	Estestoscópio	n/a
	Oxímetro portátil de mesa	n/a
	Suporte de soro	n/a
	Termômetro	n/a
	Algodão (pacote)	n/a
	Água destilada	n/a
	Agulha	n/a
	Cateter intravascular periférico (JELCO, ÍNTIMA ou similar)	n/a
	Coberturas para curativo não descritas nos itens de exclusão	n/a
	Compressa de gaze estéril	n/a
	Compressa de gaze simples (pacote)	n/a
	EPI para profissional (luvas, máscaras, capote, gorro...)	n/a
	Equipo para infusão Multipla 2 vias Polifix	n/a
	Equipos simples	n/a
	Fita adesiva (micropore/esparadrapo ou filme adesivo)	n/a
	Lancetas para glicemia	n/a
	Seringas	n/a
	Soluções, soro fisiológico e soro glicosado para curativos, diluição, preparo de medicação e salinização de acessos venosos.	n/a
	Sonda uretral de alívio, dispositivos coletores não estéreis (Jontex, por exemplo), frasco coletor não estéril.	n/a
	Tira reagente glicemia	n/a
	Todo material básico para administração de medicamentos	
	Procedimentos de enfermagem, quando passíveis de serem realizados em domicílio (curativos, controles, sondagens, administração de medicação entre outros).	n/a
		n/a
	Folhas de Prontuário, fichas de evolução, receituários e demais formulários de registro, caixas para descarte de materiais perfurocortantes e recipiente para descarte de lixo hospitalar, taxas administrativas referentes à logística de distribuição de materiais, recolhimento de lixo e de prontuários.	n/a
Código	**Itens NÃO INCLUSOS:**	
	Curativos a vácuo, medicamentos não descritos acima	n/a

Diária de internação domiciliar - Baixa complexidade

Código	Descrição - Itens inclusos	Qtde.
	Atendimento domiciliar de médico generalista	01 / Mês
	Visita domiciliar de enfermagem	01 / Mês
	Atendimento de nutrição	01 / Mês
	Técnico de enfermagem 6H	01 / Dia
	Equipe de saúde remoto 24H	Ilimitado
	Os atendimentos das especialidades medicina, nutrição e enfermeiro poderão chegar **até 04** atendimentos mensais presenciais de cada especialidade, sem custo adicional, a depender da necessidade do paciente.	n/a
	Ambú com máscara	n/a

	Aparelho de glicemia	n/a
	Aspirador elétrico portátil	n/a
	Banqueta de banho	n/a
	Bomba de infusão contínua	n/a
	Cama hospitalar manual com 03 manivela	n/a
	Cadeira de rodas (incluindo de obeso)	n/a
	Cadeira higiênica (incluindo de obeso)	n/a
	Cilindro de oxigênio $7m^3$ cheio	n/a
	Colchão (inclusive pneumático ou casca/caixa de ovo)	n/a
	Coletor de urina (Comadre / Papagaio)	n/a
	Concentrador de Oxigênio 5 LPM	n/a
	Curativos (AGE, hidrocoloide, alginato, Cavilon ou similar, colagenase, papaína, hidrogel, carvão ativado, entre outros)	n/a
	Escada	n/a
	Esfigmomanômetro	n/a
	Estetoscópio	n/a
	Fluxômetro	n/a
	Lousa branca	n/a
	Macerador de medicamentos	n/a
	Nebulizador	n/a
	Oxímetro portátil de mesa	n/a
	Rolo para posicionamento	n/a
	Relógio de parede	n/a
	Suporte de soro	n/a
	Termômetro	n/a
	Algodão (pacote)	n/a
	Água destilada	n/a
	Agulha	n/a
	Cateter intravascular periférico (JELCO) ou similar	n/a
	Cateter nasal	n/a
	Compressa de gaze estéril	n/a
	Compressa de gaze simples (pacote)	n/a
	EPI para profissional (luvas, máscaras, capote, gorro...)	n/a
	Equipos Simples	n/a
	Fita adesiva (micropore/esparadrapo)	n/a
	Lanceta para glicemia	n/a
	Seringas	n/a
	Soro fisiológico para curativos e diluição de medicação	n/a
	Sonda de aspiração traqueal	n/a
	Sonda Sonda uretral de alívio, dispositivos coletores não estéreis (Jontex, por exemplo), frasco coletor não estéril.	n/a
	Tira reagente glicemia	n/a
	Gorro	n/a
	Todo material básico para administração de medicamentos	n/a
	Todos os procedimentos de enfermagem, quando passíveis de serem realizados em domicílio, como por exemplo: curativos, controles, higiene, conforto, sondagens, cuidado com a pele, administração de medicação e dieta, cuidados com a via respiratória, registros da assistência/anotações e evoluções.	n/a
	Procedimentos médicos, quando passíveis de serem realizados em domicílio	n/a
	Coleta de exames laboratoriais	n/a
	Preparo, instalação e manutenção das vias de acesso e de aparelhos	n/a
	Cuidados de higiene pessoal	n/a
	Treinamento do cuidador	n/a
	Folhas de Prontuário, fichas de evolução, receituários e demais formulários de registro, caixas para descarte de materiais perfurocortantes e recipientes para descarte de lixo hospitalar, taxas administrativas referentes à logística de distribuição de materiais, recolhimento de lixo e de prontuários.	n/a
Código	**Itens NÃO INCLUSOS:**	**Qtde.**
	Curativos a vácuo e coberturas especiais a serem autorizadas pela perícia do SIS	n/a
	Diálise Peritoneal	n/a
	Exames Laboratoriais e SADT	n/a
	Hemodiálise	n/a
	Hemoterapia e hemoterápicos	n/a
	Nutrição Parenteral Prolongada (NPP)	n/a
	Remoções eletivas para realização de consultas, procedimentos ou exames.	n/a
	Recargas para o cilindro de oxigênio após o uso da carga do cilindro contemplado na inclusão	n/a
	Catéter Central de Inserção Periférica (PICC)	n/a
	Medicamentos não citados na inclusão	n/a

Diária de internação domiciliar - Média complexidade

Código	**Descrição - Itens inclusos**	**Qtde.**
	Atendimento domiciliar de Médico Generalista	02 / Mês
	Visita domiciliar de Enfermagem	02 / Mês
	Atendimento de Nutrição	01 / Mês
	Técnico de Enfermagem 12H	01 / Dia
	Equipe de Saúde Remoto 24H	Ilimitado
	Os atendimentos das especialidades medicina, nutrição e enfermeiro poderão chegar **até 04** atendimentos mensais presencias de cada especialidade, sem custo adicional, a depender da necessidade do paciente	n/a
	Ambú com máscara	n/a
	Aparelho de glicemia	n/a

	Aspirador elétrico portátil	n/a
	Banqueta para banho	n/a
	Bomba de infusão contínua	n/a
	Cama hospitalar manual com 03 manivela	n/a
	Cadeira de rodas (incluindo de obeso)	n/a
	Cadeira higiênica (incluindo de obeso)	n/a
	Cilindro de oxigênio 7m^3 cheio	n/a
	Colchão (inclusive pneumático ou casca/caixa de ovo)	n/a
	Coletor de urina (comadre / papagaio)	n/a
	Concentrador de oxigênio 5 LPM	n/a
	Curativos (AGE, hidrocoloide, alginato, Cavilon ou similar, colagenase, papaína, hidrogel, carvão ativado, entre outros)	n/a
	Escada	n/a
	Esfigmomanômetro	n/a
	Estetoscópio	n/a
	Fluxômetro	n/a
	Lousa branca	n/a
	Macerador de medicamentos	n/a
	Nebulizador	n/a
	Oxímetro portátil de mesa	n/a
	Rolo para posicionamento	n/a
	Relógio de parede	n/a
	Suporte de soro	n/a
	Termômetro	n/a
	Algodão (pacote)	n/a
	Água destilada	n/a
	Agulhas	n/a
	Cateter intravascular periférico (JELCO) ou similar	n/a
	Cateter nasal	n/a
	Compressa de gaze estéril	n/a
	Compressa de gaze simples (pacote)	n/a
	EPI para profissional (luvas, máscaras, capote, gorro...)	n/a
	Equipo simples	n/a
	Fita adesiva (micropore/esparadrapo)	n/a
	Lanceta para glicemia	n/a
	Seringas	n/a
	Soro fisiológico para curativos e diluição de medicação	n/a
	Sonda de aspiração traqueal	n/a
	Sonda uretral de alívio, dispositivos coletores não estéreis (Jontex, por exemplo), frasco coletor não estéril.	n/a
	Tira reagente glicemia	n/a
	Todo material básico para administração de medicamentos	n/a
	Todos os procedimentos de enfermagem, quando passíveis de serem realizados em domicílio, como por exemplo: curativos, controles, higiene, conforto, sondagens, cuidado com a pele, administração de medicação e dieta, cuidados com a via respiratória, registros da assistência/anotações e evoluções.	n/a
	Procedimentos médicos, quando passíveis de serem realizados em domicílio	n/a
	Coleta de exames laboratoriais	n/a
	Preparo, instalação e manutenção das vias de acesso e de aparelhos	n/a
	Coleta de resíduos de serviços de saúde em domicilio	n/a
	Treinamento do cuidador	n/a
	Folhas de Prontuário, Fichas de Evolução, Receituários e demais formulários de registro, Caixas para descarte de materiais perfurocortantes e recipientes para descarte de lixo hospitalar, Taxas administrativas referentes à logística de distribuição de materiais, recolhimento de lixo e de prontuários.	n/a
Código	**Itens NÃO INCLUSOS:**	**Qtde.**
	Curativos a vácuo e coberturas especiais a serem autorizadas pela perícia do SIS	n/a
	Diálise Peritoneal	n/a
	Exames Laboratoriais e SADT	n/a
	Hemodiálise	n/a
	Hemoterapia e hemoterápicos	n/a
	Nutrição Parenteral Prolongada (NPP)	n/a
	Remoções eletivas para realização de consultas, procedimentos ou exames.	n/a
	Recargas para o cilindro de oxigênio após o uso da carga do cilindro contemplado na inclusão	n/a
	Catéter Central de Inserção Periférica (PICC)	n/a
	Medicamentos não citados na inclusão	n/a

Diária de internação domiciliar - Alta complexidade

Código	**Descrição - Itens inclusos**	**Qtde.**
	Atendimento domiciliar de médico generalista	04 / Mês
	Visita domiciliar de enfermagem	04 / Mês
	Atendimento de nutrição	04 / Mês
	Técnico de enfermagem 24H	01 / Dia
	Equipe de saúde remoto 24H	Ilimitado
	Ambú com máscara	n/a
	Aparelho de glicemia	n/a
	Aspirador elétrico portátil	n/a
	Banqueta para banho	n/a
	Bomba de infusão contínua	n/a
	Cama hospitalar **ELÉTRICA**	n/a

	Cadeira de rodas (incluindo de obeso)	n/a
	Cadeira higiênica (incluindo de obeso)	n/a
	Cilindro de oxigênio 7m^3 cheio	n/a
	Colchão (inclusive pneumático ou casca/caixa de ovo)	n/a
	Coletor de urina (comadre / papagaio)	n/a
	Concentrador de Oxigênio 5LPM	n/a
	Curativos (AGE, hidrocoloide, alginato, Cavilon ou similar, colagenase, papaína, hidrogel, carvão ativado, entre outros)	n/a
	Escada	n/a
	Esfigmomanômetro	n/a
	Estetoscópio	n/a
	Fluxômetro	n/a
	Lousa branca	n/a
	Macerador de medicamentos	n/a
	Nebulizador	n/a
	Oxímetro portátil de mesa	n/a
	Rolo de posicionamento	n/a
	Relógio de parede	n/a
	Suporte de soro	n/a
	Termômetro	n/a
	Algodão (pacote)	n/a
	Água destilada	n/a
	Agulha	n/a
	Cateter intravascular periférico (JELCO) ou similar	n/a
	Cateter nasal	n/a
	Compressa de gaze estéril	n/a
	Compressa de gaze simples (pacote)	n/a
	EPI para profissional (luvas, máscaras, capote, gorro...)	n/a
	Equipos simples	n/a
	Fita adesiva (micropore/esparadrapo)	n/a
	Lancetas para guicemia	n/a
	Seringas	n/a
	Soro fisiológico para curativos e diluição de medicação	n/a
	Sonda de aspiração traqueal	n/a
	Sonda uretral de alívio, dispositivos coletores não estéreis (Jontex, por exemplo), frasco coletor não estéril.	n/a
	Tira reagente glicemia	n/a
	Todo material básico para administração de medicamentos	n/a
	Todos os procedimentos de enfermagem, quando passíveis de serem realizados em domicílio, como por exemplo: curativos, controles, higiene, conforto, sondagens, cuidado com a pele, administração de medicação e dieta, cuidados com a via respiratória, registros da assistência/anotações e evoluções.	n/a
	Procedimentos médicos, quando passíveis de serem realizados em domicílio	n/a
	Preparo, instalação e manutenção das vias de acesso e de aparelhos	n/a
	Coleta de exames laboratoriais	n/a
	Coleta de resíduos de serviços de saúde em domicilio	n/a
	Treinamento do cuidador	n/a
	Folhas de Prontuário, fichas de evolução, receituários e demais formulários de registro, caixas para descarte de materiais perfurocortantes e recipientes para descarte de lixo hospitalar, taxas administrativas referentes à logística de distribuição de materiais, recolhimento de lixo e de prontuários.	n/a
Código	**Itens NÃO INCLUSOS:**	**Qtde.**
	Curativos a vácuo e coberturas especiais a serem autorizadas pela perícia do SIS	n/a
	Diálise Peritoneal	n/a
	Exames Laboratoriais e SADT	n/a
	Hemodiálise	n/a
	Hemoterapia e hemoterápicos	n/a
	Nutrição Parenteral Prolongada (NPP)	n/a
	Remoções eletivas para realização de consultas, procedimentos ou exames.	n/a
	Recargas para o cilindro de oxigênio após o uso da carga do cilindro contemplado na inclusão	n/a
	Catéter Central de Inserção Periférica (PICC)	n/a
	Medicamentos não citados na inclusão	n/a

Diária de internação domiciliar - Alta complexidade com ventilação mecânica

Código	**Descrição - Itens inclusos**	**Qtde.**
	Atendimento domiciliar de médico generalista	04 / Mês
	Visita domiciliar de enfermagem	04 / Mês
	Atendimento de nutrição	04 / Mês
	Técnico de enfermagem 24H	01 / Dia
	Equipe de saúde remoto 24H	Ilimitado
	Ambú com máscara	n/a
	Aparelho de glicemia	n/a
	Aspirador elétrico portátil	n/a
	Banqueta de banho	n/a
	Bomba de infusão contínua	n/a
	Cama hospitalar **ELÉTRICA**	n/a
	Cadeira de rodas (incluindo de obeso)	n/a
	Cadeira higiênica (incluindo de obeso)	n/a
	Cilindro de oxigênio (quantas recargas forem necessárias)	n/a
	Colchão (inclusive pneumático ou casca/caixa de ovo)	n/a

	Coletor de urina (comadre / papagaio)	n/a
	Concentrador de oxigênio 5LPM	n/a
	Curativos (AGE, hidrocoloide, alginato, Cavilon ou similar, colagenase, papaína, hidrogel, carvão ativado, entre outros)	n/a
	Escada	n/a
	Esfigmomanômetro	n/a
	Estetoscópio	n/a
	Fluxômetro	n/a
	Lousa branca	n/a
	Macerador de medicamentos	n/a
	Nebulizador	n/a
	Oxímetro portátil de mesa	n/a
	Rolo para posicionamento	n/a
	Relógio de parede	n/a
	Suporte de soro	n/a
	Termômetro	n/a
	Ventilador - inclui todo o conjunto necessário para prestação de ventilação mecânica: oxigênio, fonte de alimentação ininterrupta de energia elétrica, nobreak, circuito respiratório, filtros, conectores. extensão, água etc. Nos casos de ventilação mecânica mista, estão inclusos na diária qualquer terapia com outros dispositivos de oxigenoterapia, como cilindros, insumos relacionados, recargas e concentrador.	n/a
	Nobreak	n/a
	Algodão (pacote)	n/a
	Água destilada	n/a
	Agulhas	n/a
	Cateter intravascular periférico (JELCO) ou similar	n/a
	Cateter nasal	n/a
	Compressa gaze estéril	n/a
	Compressa de gaze simples (pacote)	n/a
	EPI para profissionais (luvas, máscaras, capote,gorro...)	n/a
	Equipo simples	n/a
	Fita adesiva (micropore/esparadrapo)	n/a
	Lancetas para glicemia	n/a
	Seringas	n/a
	Soro fisiológico para curativos e diluição de medicação	n/a
	Sonda de aspiração traqueal	n/a
	Sonda Sonda uretral de alívio, dispositivos coletores não estéreis (Jontex, por exemplo), frasco coletor não estéril.	n/a
	Tira reagente glicemia	n/a
	Todo material básico para administração de medicamentos	n/a
	Todos os itens pertinentes a ventilação mecânica (inclusive filtros e traqueias).	n/a
	Todos os procedimentos de enfermagem, quando passíveis de serem realizados em domicílio, como por exemplo: curativos, controles, higiene, conforto, sondagens, cuidado com a pele, administração de medicação e dieta, cuidados com a via respiratória, registros da assistência/anotações e evoluções.	n/a
	Procedimentos médicos, quando passíveis de serem realizados em domicílio	n/a
	Preparo, instalação e manutenção das vias de acesso e de aparelhos	n/a
	Coleta de exames laboratoriais	n/a
	Coleta de resíduos de serviços de saúde em domicilio	n/a
	Treinamento do cuidador	n/a
	Folhas de Prontuário, fichas de evolução, receituários e demais formulários de registro, caixas para descarte de materiais perfurocortantes e recipientes para descarte de lixo hospitalar, taxas administrativas referentes à logística de distribuição de materiais, recolhimento de lixo e de prontuários.	n/a
Código	**Itens NÃO INCLUSOS:**	**Qtde.**
	Curativos a vácuo e coberturas especiais a serem autorizadas pela perícia do SIS	n/a
	Diálise Peritoneal	n/a
	Exames Laboratoriais e SADT	n/a
	Hemodiálise	n/a
	Hemoterapia e hemoterápicos	n/a
	Nutrição Parenteral Prolongada (NPP)	n/a
	Remoções eletivas para realização de consultas, procedimentos ou exames.	n/a
	Catéter Central de Inserção Periférica (PICC)	n/a
	Medicamentos não citados na inclusão	n/a

Código	Descrição - Precificação de Materiais	Qtde.	
57710101	Cateter Venoso Central de Inserção Periférica (PICC)	R$	1.735,55
57710102	Cânula de traqueostomia	R$	748,46
57710103	Máscara para CPAP	R$	650,83
	Observações		
	Estes materiais serão pagos com estes valores exclusivamente para beneficiários que estejam em assistência domiciliar. Os materiais serão pagos com o mesmo valor independentemente da marca utilizada. E, em nenhuma hipótese, serão precifiados de acordo com o guias SIMPRO e BRASÍNDICE.		

PROCEDIMENTOS REALIZADOS EXCLUSIVAMENTE NA MODALIDADE REEMBOLSO			
Código	**Evento**	**Preço vigente**	
59080301	Técnico em Enfermagem (12 h - modalidade cuidador)	R$	113,90
50000543	Acompanhamento de Cuidador Domiciliar	R$	49,90
Observações:	Eventos deverão obedecer ao disposto na Instrução Normativa do Conselho de Supervisão do SIS N° 16, de 2021		