

Anexo XVII
REFERENCIAL DE CUSTO HOSPITAIS CLASSIFICAÇÃO B

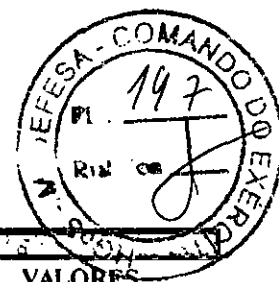
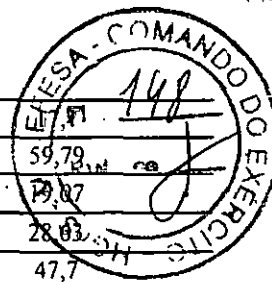


TABELA DE DIÁRIAS, TAXAS E SERVIÇOS	
Tabela de Diárias, Taxas e Serviços dos Hospitais Classificação B	VALORES
DIÁRIAS - TABELA HOSPITAIS "B"	
	Valores (R\$) 2021
Apartamento Standard	810,03
Enfermaria	461,31
Alojamento Conjunto	324,61
Diária de Berçário	546,75
Diária Hospital Dia	461,31
Diária de UTI Neo-Natal/Pediátrica	2.169,91
Diária de UTI Adulto	2.158,61
Diária de Diária de UTS - Adulto	2.025,78
Leito virtual	427,89
TAXAS DE SALA CIRURGICA	
Tx Cirurgia Porte 0 / Uso	345,71
Tx Cirurgia Porte 1 / Uso	615,91
Tx Cirurgia Porte 2 / Uso	932,2
Tx Cirurgia Porte 3 / Uso	1.059,32
Tx Cirurgia Porte 4 / Uso	1.402,31
Tx Cirurgia Porte 5 / Uso	1.768,76
Tx Cirurgia Porte 6 / Uso	2.328,68
Tx Cirurgia Porte 7 / Uso	2.477,47
Tx Cirurgia Porte 8 / Uso	2.990,04
TAXAS DE SALA DO CENTRO CIRÚRGICO	
Tx SL C C Recup. Pós-Anestésico / Uso	153,77
TAXAS DE SALA FORA DO CENTRO CIRÚRGICO	
Taxa de Sala de Procedimentos Ambulatorial	153,77
Taxa de Sala de Cirurgia na Emergência	231,67
Sala de Gesso	105,93
Taxa de Sala Quimioterapia – Oncologia /ambulatório / Uso	183,41
Taxa de Sala Procedimento Gastro, Nefro, Pneumo, Uro, e Hemoterapia	231,67
Taxa de Sala Hemodinâmica	1.500,34
PRONTO ATENDIMENTO / EMERGÊNCIA	
Leito Observação até 06 horas	230,69
Leito Observação Por Hora Subsequente	38,43
Assistência de Enfermagem fora Leito Observação até 06 horas	170,86
Assistência médica em Leito Observação até 06 horas	105,3
Assistência médica em Leito Observação por hora subsequente	18,8
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS DE ENFERMAGEM EM AMBULATÓRIO	
Aplicação de Injeção (IM/EV/SM)	13,66
Curativo Especial / Procedimento	78,59
Curativo Grande / Procedimento	59,79
Curativo Médio / Procedimento	49,47
Curativo Pequeno / Procedimento	42,7
Retirada de Pontos / Procedimento	37,91
GASOTERAPIA / NEBULIZACAO	
Ar Comprimido L / hora	22,12
Gás Carbônico / hora	39,22
Nebulizacao Simples com gás e medicação / Sessão	61,23

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.



Nebulização Contínua p/ hora	
Nitrogênio / Hora	
Oxigenio 02 litros / hora	59,79
Oxigenio 03 litros / hora	79,07
Oxigenio 05 litros / hora	28,03
Oxigenio 08 litros / hora	47,7
Oxigenio 10 litros / hora	72,83
Protóxido de Azoto / hora	81,66
	151,3

OUTRAS TAXAS

Taxa de Refeição de Acompanhante	29,01
Remoção paciente para realização de exame em outra unidade hospitalar em ambulância comum	372,02
Remoção paciente para realização de exame em outra unidade hospitalar em ambulância UTI	1.032,02
Hora parada após primeira hora ambulância convencional	41,59
Hora parada após primeira hora ambulância UTI	101,02

TAXA DE PREPARO SUPORTE EM NUTRIÇÃO E QUIMIOTERAPIA

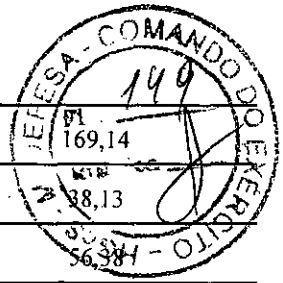
Alimentação Enteral (p/ unidade)	58,02
Alimentação Parenteral (p/ unidade)	71,75
Quimioterapia (p/ unidade)	111,05

FISIOTERAPIA

Tratamento Fisiot. Pac. Interno Unidade Aberta / dia (Pacote)	160
Tratamento Fisiot. Pac. Interno Unidade Fechada / dia (Pacote)	210,37

TAXAS DE EQUIPAMENTOS

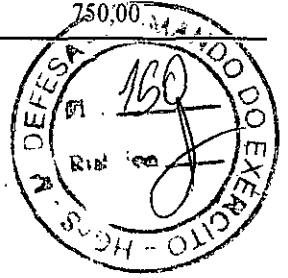
Aparelho para Eletrocoagulação	47,3
Aspirador por uso	31,73
Aspirador Uterino p/ Uso	185,36
Aspirador Ultrassônico p/ Uso	842,33
Balão Intra-Aórtico / Dia	191,36
Bomba Extra Corporea / Uso	196,5
Bisturi elétrico p/uso	66,64
Bomba de Infusão p/ hora	5,44
Bomba Sucção p/ uso	22,22
Broncocópio Cirúrgico p/ uso	155,38
Cardiotacógrafo p/uso	133,27
Citoscópio-Cistometro Cirúrgico/uso	193,42
Colchao de Ar ou Água/ Uso	71,75
Colchao Termico / Uso	61,51



Craniótomo p/ Uso	
Criocautério p/ Uso	
Dermátomo p/ Uso	
Desfibrilador / Cardioversor p/ Uso	93,96
Estribo / Dia	47,14
Tração Transesquelética p/ Uso	34,16
Faco-Emulsificador Legacy p/ Uso	201,61
Fibra Ótica – Afastador Luminoso p/ Uso	54,64
Fotóforo p/ Uso	54,23
Garrote Pneumático p/ Uso	23,75
Lipoaspirador p/ Uso	174,27
Marcapasso Externo p/ Dia	232,35
Microscopio Cirúrgico p/ Uso	246,62
Monitor Frequencia Cardíaca p/ hora	38,64
Monitor Frequencia Cardíaca p/ hora	16,46
Monitor Pressão Arterial Invasiva p/hora	20
Monitor Pressão Arterial não Invasiva p/hora	21,31
Monitor Pressão Intra-Craniana p/hora	23,76
Nefroscópio p/ Uso	290,13
Oxímetro de Pulso p/ hora	13,24
Radioscópio Intensificador p/ Imagem Uso	247,76
Respirador Artificial a Pressão p/ hora	41
Respirador Artificial Eletrônico a Volume p/ hora	Parecer desfavorável
Ressectoscópio p/ uso	423,73
Serra Eletrica para Cirurgia p/ Uso	30,75
Serra Eletrica para Gesso p/ Uso	37,32
Trépano Elétrico/ Uso	65,81
Ureterorinoscópio Cirurgico p/ Uso	990,99
Vídeo Endoscópio p/ Uso	454,48
Vídeo Artroscópio p/ Uso.	785,94
Vídeo Urológicoo p/ Uso	392,95
Vídeo Histeroscópio p/ Uso	596,25

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

Salvador, Bahia, 20, de novembro, de 2020.



PAULA MARCELLA SILVA DRAGO – CAP
Presidente da Comissão de Planejamento e Contratação

ARINE SANTOS PEÇANHA SALGUEIRO – 1° Ten
Membro da Comissão de Planejamento e Contratação

THIAGO ENRICO MASSI WERNECK – 1° Ten
Membro da Comissão de Planejamento e Contratação

CLAUDIA ALVES DA SILVA LISBOA – 1° Ten
Membro da Comissão de Planejamento e Contratação

EUGENIO MIRANDA NASCIMENTO – 1° Ten
Membro da Comissão de Planejamento e Contratação

MARIANA DO VALLE MEIRA – 1° Ten
Membro da Comissão de Planejamento e Contratação

DESPACHO DA AUTORIDADE COMPETENTE:

Aprovo o presente Termo de Referência, por satisfazer os requisitos atinentes ao Objeto solicitado na requisição e respectiva justificativa, conforme documentos inclusos no processo licitatório, bem como por atender as exigências legais e regulamentares concernentes a esta licitação.

RUY TERRA FILHO – Cel
Ordenador de Despesas do HGES