Cod.	Ano	Localidade	População	Nasc.vivos
240020	2018	Açu	57644	743
240020	2010	Atenção à gravidez, parto		7 1 3
			• •	
Fatimative tot	al da na	Parâmetros populacionais da rede de a	tenção materno-infantii	C0507
Estimativa tot				60527
Gestante de r				51448
Gestante de a		o total de recem nascidos		9079
				60527
		total de crianças de 0 a 12 meses		
		total de crianças de 12 a 24 meses		114136
População fer	ninina e		anaža matama infantil	246
		Parâmetros assistenciais da rede de at	<u> </u>	
Consulta da n	uć matal	População-alvo: todas as	gestantes	404570
_		(consulta médica)		181579
	•	onsulta médica)		60527
_		(consulta de enfermagem)		181579
		a na atenção básica		60527
		Prientação em grupo		242105
		e reversa de grupo ABO		60527
Pesquisa de f		Part I and Tark Or and a last I as Black		60527
		ulina humana Teste Coombs ind. p/ RH neg		18158
		físicos, elementos e sedimentos de urina		121053
Dosagem de g		Clausania		121053
Dosagem prof				18158
Hematócrito	çao de :	sífilis em gestante		121053
		him a		121053
Dosagem de la		os IGM Antioxoplasma		121053 60527
HBsAg	inticorpo	os igw Antioxopiasma		60527
	nticorn	os Anti-HIV1 + HIV2 (Elisa)		121053
Eletroforese o		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		60527
Ultrasonograf		<u> </u>		60527
		cérvico-vaginal/microflora		60527
•		para identificação		60527
Cultura de Da	cierias p	População-alvo: gestantes o	do alto risco	00527
Consulta mód	ica om s	ropulação-aivo. gestantes t atenção especializada	ie alto risco	45395
		ra glicêmica clássica - Teste de tol. à glicos	<u> </u>	9079
ECG - Eletroc				2724
		étrica com Doppler colorido e pulsado		9079
Ultrassonogra				18158
Tococardiogra				9079
Contagem de				2724
Uréria	piaquet			9079
Dosagem de d	roatina			9079
Dosagem de á		ico		9079
_		nal de nível superior - Psicossocial		9079
Dosagem de p		-		9079
Dosagem de p	лосеша	S totals		9079

	População-alvo: crianças de 0 a 12 meses			
Visita domiciliar por p	profissional de nível superior		60527	
Consulta médica em a	atenção especializada (RN > 2500g)		167053	
Consulta de profissio	Consulta de profissional de nivel superior na atenção básica (RN > 2500g)			
Consulta médica em a	Consulta médica em atenção especializada (RN < 2500g)			
Consulta de profissio		29053		
Acompanhamento es	pecífico do RN egresso de UTI até 24 meses	De acc	ordo com a necessidade	
Vacinação básica		Ver p	rotocolo de vacinação	
Teste do pezinho (até	o 7º dia)		60527	
Teste da orelhinha			60527	
Teste do olhinho (4º,	6º, 12º e 25º meses)		60527	
Sulfato ferroso		Profi	laxia de 6 a 18 meses	
Vitamina A		E	Em área endêmica	
·	nal de nivel superior na atenção básica (odontológica)		229424	
Exames (apoio diagno	· /		cordo com diagnóstico	
Consulta médica em a	,		cordo com diagnóstico	
Consulta/Atendimente			cordo com diagnóstico	
Atividade educativa/C	rientação em grupo na atenção básica	2 a.e/	população coberta/ano	
	População-alvo: crianças de 12 a 24 meses			
Consulta médica em a	-		0	
·	nal de nivel superior na atenção básica		0	
	atenção especializada (consulta de especialidades)		cordo com diagnóstico	
	Prientação em grupo na atenção básica		população coberta/ano	
Vacinação básica			cordo com diagnóstico	
Exames			cordo com diagnóstico	
Consulta/Atendimente			cordo com diagnóstico	
Consulta para acomp	anhamento de crescimento e desenvolvimento	De a	cordo com diagnóstico	
	Leitos		747	
Leitos obstétricos	A.D.)		717	
Leitos obstétricos (G/ UTI adulto (consulta d	•		108	
UTI Neonatal	ie especialidades)	2 loites n	15	
UCI Neonatal		-	cada 1000 nasc. vivos	
Leito canguru		-	cada 1000 nasc. vivos	
		•	cada 1000 nasc. vivos	
At	enção às pessoas com doenças crônicas não tran		eis	
	Doenças Crônicas Renocardiovasculares			
	Diabetes Mellitus			
	População-alvo: 18 anos e mais	iobotos M	llitus	
RISCO	àmetros de prevalência total e por estrato de risco com relação à D Parâmetro de prevalência	abetes Me	Parâmetro	
Baixo	20% dos diabéticos		561	
Médio	50% dos diabéticos		1402	
Alto	25% dos diabéticos		701	
Muito alto	5% dos diabéticos		141	
Total	6,9% da pop. de 18 anos e mais		2804	
	Parâmetros para diagnóstico e acompanhamento do Diabetes	Mellitus	2007	
	- a amon do para anagridondo d adomparmamento do Biabetes	omtao		

Exame/Procedimento		Procedimento - sigtap		Extrato	de risco	
			Baixo	Médio	Alto	Muito Alto
Exames de patologia	Dosagem d	e alicose	561	1402	1402	281
Exames de patologia	ľ	e colesterol total	281	1402	701	141
Exames de patologia		e colesterol HDL	281	1402	701	141
Exames de patologia	, ,	e colesterol LDL	281	1402	701	141
Exames de patologia	, ,	e colesterol triglicerídios	281	1402	701	141
Exames de patologia	Dosagem d	e hemoglobina glicosada	1122	2804	2804	561
Exames de patologia	_	<u> </u>	561	1402	1402	561
Exames de patologia	Análise de	caracteres fís, elementos e sedimentos	561	1402	701	281
Exames de patologia	Dosagem d	e microalbumina na urina	561	1402	701	141
Oftalmológicos	Fundoscop	ia	561	1402	701	141
Oftalmológicos	Retinografia	a binocular colorida	561	1402	701	141
Oftalmológicos	Fotocoagul	ação a laser	113	281	141	57
Diag. em cardiologia	Eletrocardio	ograma	561	1402	701	281
		População-alvo: 18 anos e m	ais			
		Estimativa de casos de hiperten	são			
RISCO		Parâmetro de prevalência			Parâ	metro
Baixo	40% dos hi	pertensos			Į.	179
Moderado	35% dos hi	pertensos			3044	
Alto	25% dos hi				2174	
Total	21,4% da p	op. de 18 anos e mais			2804	
		População-alvo: 18 anos e m				
		exames laboratoriais, oftalmológicos e d	le diagnóstic	co em cardic		
Exame/Procedimento		Procedimento - sigtap				metro
Exames de patologia	, ,		colesterol total			696 696
Exames de patologia	, ,		colesterol HDL			596 596
Exames de patologia	_				1	596 596
Exames de patologia Exames de patologia	_					596 596
Exames de patologia					ł	596 596
Exames de patología	_	caracteres fís, elementos e sedimentos	do urino		1	596 596
Exames de patología			ua ulilla		1	596 596
Oftalmológicos	Fundoscop	·			1	696
Diag. em cardiologia	Eletrocardio				1	696
Diag. cili caralologia	Lictrocardic	Insuficiência Cardíaca				750
		População-alvo: 55 anos e m	ais			
	Estimativa d	e casos para programação da assistência		ncia cardíac	a	
Categoria		Parâmetro de preval				metro
Casos novos de ICC -	· Incidênci <u>a</u>	0,87% da população com 55 anos e ma			7	59
Prevalência		2,46% da população com 55 anos e ma	ais		2	145
	Parâmetro	s para diagnóstico e estadiamento da Ins	uficiência C	ardíaca - IC		
	1 didiliotio					
Exame/Procedin	nento	Procedimento - siç	gtap		Parâ	metro
Exames de patologia	nento clínica	Dosagem de hormônio tireo-estimulant	-		2	145
Exames de patologia Exames de patologia	nento clínica clínica	Dosagem de hormônio tireo-estimulant Dosagem de sódio serico	e (TSH)		2°	145 145
Exames de patologia	nento clínica clínica	Dosagem de hormônio tireo-estimulant	e (TSH)		2°	145

Exames de patologia clíni	ica	Dosagem de potássio	I	2145	
	exames de patología clínica Pesquisa de anticorpos IGG Antitrypanosoma cruzi				
		· ·	2145 2145		
Exames de patologia clíni	ICa	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Pesquisa de Trypanosoma cruzi (por imunofluorescência)		
Radiodiagnóstico		Raio X de tórax em 2 incid	, , ,	2145	
Diagnose em cardiologia		Eletrocardiograma em rep	oouso	2145	
Diagnose em cardiologia		Cateterismo cardíaco	-:	344	
Diagnose em cardiologia		Ecocardiografia transtorá	cica n IC de origem não isquemica ou valvar	2145	
Exame/Procediment			dimento - sigtap	Parâmetro	
Exames de patologia clíni		Dosagem de potássio	uillielito - sigtap	2145	
Exames de patologia clíni		Dosagem de creatina		2145	
Exames em imagem	lca	Ecocardiografia transtorá	cica	215	
	a acomr	•	om IC de origem isquemica ou valvar o		
Exame/Procediment	-		dimento - sigtap	Parâmetro	
Exames de patologia clíni	<u> </u>	Dosagem de potássio	amonto organ	2145	
Exames de patologia clíni		Dosagem de creatina		2145	
Exames em imagem	Ju	Ecocardiografia transtorá	cica	215	
Exames em magem		Aneurisma de Aorta		210	
			• •		
	Ectim	População-alvo: Hon	ramação da assistência ao AAA		
	ategori		Parâmetro de prevalência	Parâmetro	
População alvo: fumantes			67,3% dos Homens de 65 a 74 ano		
• •	Riscos		Parâmetros de prevalência	Parâmetro	
Pacientes com aneurisma			8,83% dos rastreados	47	
Pacientes com aneurisma			1,9% dos rastreados	16	
			irúrgico a cada 5 anos de "follow-u		
Pacientes com aneurisma		<u> </u>	0,27% dos rastreados	3	
			caminhados à cirurgia vascular(100		
			anhamento de pacientes com AAA	70)	
Exame/Procedimento			mento - sigtap	Parâmetro	
Exames em imagem	Ultraso	nografia de Abdomen Sup		792	
Exames em imagem		=	erior (contr. de aneurisma 30 a 40mm		
Exames em imagem		•	erior (contr. de aneurisma 40 a 54mm	·	
Cirurgia		•	a 54mm que evolui para >54mm	20	
Cirurgia	_	a vascular - aneurisma >54	· ·	1	
	z z g	Ataque Isquêmico			
		População-alvo:			
	Fstim	<u> </u>	gramação da assistência ao AIT		
	tegoria	atimativa ac casos para pro	Parâmetro de prevalência	Parâmetro	
Casos novos AIT - incidê		0	112% da população com 35 anos e m		
Pacientes com AIT que na			038% da população com 35 anos e m		
			pacientes com AIT/ Necessidade de pro		
Exame/Procedimant			edimento sigtap	Parâmetro	
Exames de patologia clíni		Hemograma	5 1	27	
Exames de patologia clíni		Glicemia		27	
Exames de patologia clíni		Dosagem de creatina		27	
Exames de patologia cililica					

	1			
Exames de patologia clínica	Dosagem de tempo de	, ,	27	
Exames de patologia clínica	Dosagem de colesterol		27	
Exames de patologia clínica	Dosagem de colesterol	27		
Exames de patologia clínica	Dosagem de triglicerídi		27	
Diagnóstico em cardiologia	Ultrassom de arterias v	rertebrais	27	
Diagnóstico em cardiologia	Ultrassom de arterias d	arótidas	27	
Diagnóstico em cardiologia	TC de crânio		27	
Diagnóstico em cardiologia	Eletrocardiograma de r	epouso	27	
Diagnóstico em cardiologia	Ecocardiografia		10	
Diagnóstico em cardiologia	Holter		10	
	Acidente Vascul	ar Encefálico (AVE)		
	<u> </u>	o: 45 anos ou mais		
		orogramação da assistência ao AVE		
Categoria		âmetro de prevalência	Parâmetro	
Casos novos de AVE - Incidênci		ão com 45 anos e mais	82	
		e pacientes com AVE/ Necessidade de pro		
Categoria		netro de prevalência	Parâmetro	
Exame de patologia clínica	Dosagem de creatina	(D)	82	
Exame de patologia clínica	Dosagem de tempo de	` '	148	
Exame de patologia clínica	Dosagem de colesterol		82	
Exame de patologia clínica	Dosagem de colesterol	.	82	
Exame de patologia clínica	Dosagem de triglicerídi		82	
Diagnóstico em cardiologia	Ultrassom de arterias v		82 82	
Diagnóstico em cardiología	Diagnóstico em cardiologia Ultrassom de arterias carótidas			
	,	Coronariana (DAC)		
	• •	o: 45 anos ou mais		
	iatimativa de casos para ¡	programação da assistência à DAC	Paulus etus	
Categoria	a a i a	Parâmetro de prevalência	Parâmetro	
Casos novos ICO (DAC) - incidê		0,43% da população com 45 anos e ma	l .	
Portadora de ICO (DAC) - prevale		10,99% da população com 35 anos e m de pacientes com DAC (ICO) - primeiro ate		
Exame/Procedimanto		ocedimento sigtap	Parâmetro	
Exames de patologia clínica	Hemograma	Secumento signap	68	
Exames de patologia clínica	Glicemia		68	
Exames de patologia clínica	Dosagem de creatina		68	
Exames de patologia clínica	Dosagem de colesterol	HDI	68	
Exames de patologia clínica	-	· ·	68	
Exames de patologia clínica	Dosagem de triglicerídi	Dosagem de triglicerídice		
Exames de patologia clínica			68 68	
Diagnóstico em cardiologia	Teste de esforço	(TSH)		
Diagnóstico em cardiologia	•	resse (farmacológico ou físico)	66 64	
Diagnóstico em cardiologia	Eletrocardiograma	cose (lamiacologico ou fisico)	64	
	04			
	· ·	enouso	68	
Diagnóstico em cardiologia	Eletrocardiograma de r	•	68	
Diagnóstico em cardiologia Parâmetros propost	Eletrocardiograma de ros para acompanhamento	o de pacientes com DAC (ICO) - acompani	namento	
Diagnóstico em cardiologia	Eletrocardiograma de ros para acompanhamento	•		

2020-08-19 09:19:40

Exames de patologia clínica	Glicemia	1715
Exames de patologia clínica	Dosagem de creatina	1715
Exames de patologia clínica	Dosagem de colesterol HDL	1715
Exames de patologia clínica	Dosagem de colesterol LDL	1715
Exames de patologia clínica	Dosagem de triglicerídios	1715
Exames em imagem	Eletrocardiograma	172
Exames em imagem	Eletrocardiograma de repouso	172

Doença Renal Cronica (DRC)

População-alvo: 20 anos ou mais

Parâmetros propostos para estimar a prevalência de pacientes com DRC

Estratos	Descrição simplificada	Parâmetro	Parâmetro
Estágio 1	Fase de lesão com função renal normal	0,96% da população de 20 anos e mais	3708
Estágio 2	Fase de insuficiência renal funcional ou leve	0,9% da população de 20 anos e mais	348
Estágio 3	Fase de insuficiência renal laboratieial ou moderada	1,5% da população de 20 anos e mais	580
Estágio 4	Fase de insuficiência renal clínica ou severa	0,1% da população de 20 anos e mais	39
Estágio 5	Fase terminal de insuficiência renal crônica	Vide tabela abaixo	

Estimatimativa de casos para programação da assistência à paciente em diálise - Estágio 5 da DRC

Categoria	Parâmetro	Parâmetro
Incidência anual estimada de pacientes novos	0,014% da população com 20 anos e mais	6
Prevalência estimada de pacientes	0,075% da população com 35 anos e mais	29
Óbitos estimados	0,012% da população com 35 anos e mais	6

Parâmetros propostos para acompanhamento de pacientes com DRC - Estágio/Necessidade de proced.

Exam./Proced.	Procedimento - sigtap	DRC	_	II	III	IV
Laboratorial	Análise de carac. físicos, elem. e sedimentos da urina	4673	3708	348	580	155
Laboratorial	Microalbuminuria	4673	3708	348	1159	78
Laboratorial	Dosagem de sódio sérico	4673	0	0	0	0
Laboratorial	Dosagem de potássio sérico	4673	0	0	580	155
Laboratorial	Gasometria venosa	4673	0	0	580	78
Laboratorial	Dosagem de creatina	4673	3708	348	1159	155
Laboratorial	Dosagem de hemoglobina	4673	0	0	580	155
Laboratorial	Dosagem de hematócrito	4673	0	0	580	155
Laboratorial	Dosagem de paratormonio sérico	4673	0	0	580	78
Laboratorial	Dosagem de cálcio ionico sérico	4673	0	0	580	155
Laboratorial	Dosagem de albumina sérica	4673	0	0	580	78
Laboratorial	Ferritina	4673	0	0	580	155
Laboratorial	Índice de saturação de transferrina	4673	0	0	580	155
Laboratorial	Pesquisa de anticorpos Anti-HIV (western blot)	4673	0	0	0	0
Laboratorial	Uréia	4673	3708	348	1159	155
Laboratorial	Fósforo	4673	0	0	580	155
Laboratorial	AntiHbs	4673	0	0	0	39
Laboratorial	AntiHcv	4673	0	0	0	0
Laboratorial	HBsAg	4673	0	0	0	0
Laboratorial	Vitamina D	4673	0	0	0	0
Imagem	Ultrassom rins e vias urinarias	4673	0	0	0	39

Doença Arterial Obstrutiva Periférica (DAOP)

População-alvo: Homens de 55 a 74 anos e Mulheres de 65 a 74 anos

	Estim	atimativa de o	casos para progr	amação da assistência à	DAOP		
Ca	tegoria			Parâmetro			Parâmetro
	de DAOP (incid.)	0,053% da	0,053% da população: Homens de 55 a 74 e Mulheres de 65 a 74 anos			74 anos	3
	Parâmetros propost		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	pacientes com DAOP/Ne			
Ca	tegoria		P	Procedimento sigtap			Parâmetro
Patologia clíni	ica	Análise de	caracteres físico	os, elementos e sedimer	ntos da urina	3	3
Patologia clíni	ica	Dosagem de colesterol HDL					
Patologia clíni	ica	Dosagem o	le colesterol LDI	_			3
Patologia clíni	ica	Dosagem o	le triglicerídios				3
Patologia clíni	ica	Dosagem o	le creatina				3
Imagem		Ultrassom I	Doppler colorida	de vasos - membros inf	feriores		2
	Do	oença Puli	monar Obstr	utiva Crônica (DPC)C)		
			pulação-alvo: 3				
Parân		ra acompanh	amento de pacie	ntes com DPOC - definid	os por estra	tos de estáç	jio
	Categoria			Parâmetro			Parâmetro
Casos novos	de DPOC (incidênc	cia)	0,85% da popu	lação de 35 anos e mais	3		202
	RISCO			Parâmetro			Parâmetro
Grau I (leve)			64% da popula	ção alvo com DPOC			130
Grau II (moder	rado)		29,7% da popu	lação alvo com DPOC			60
Grau III e IV (grave e muito grave) 6,3% da			6,3% da popula	,3% da população alvo com DPOC			13
Total	Total 0,85% da população com 65 anos e mais					202	
Pa			stico, estadiamer	nto e acompanhamento d	e pacientes	com DPOC	
	Exame/Proced	limentos		Diag./Estadiamento	ı	II	III e IV
Exames clínic				202			
	orova de função p			51			
	x em 2 incidencias	<u> </u>	<u> </u>	202			
	ti-pneumocócica e	contra influ	uenza		130	60	13
Acompanham					130	60	13
	ica em atenção es					60	13
Espirometria/p	orova de função p				130	60	13
	*F	Prova de funç		npleta com broncodilatac	lor		
			HIV / AIDS e				
			•	a 49 anos com HIV			
		<u>-</u>	ılações alvo			Pre	valência
Prevalência de	e 0,5% da populaç						160
				to - abordagem inicial			
Droodimonto			líveis de atençã	•		Due	volêncie
Procedimento Acolhimento			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	tros propostos	r intervals d		valência 319
		ntes estáveis consulta médica/caso de 6/6 meses, se não, reduzir intervalo das c				as c	
Exame	Hemograma completo - 01 exame/caso/ano				160 160		
	Exame Contagem de Linfócitos T CD4/CD8 - 01 exame/caso/ano Exame 1 Exame de avaliação hepática e renal (AST, ALT, Cr, Ur, Na, K, exame básico de urina) /						
Exame	Dosagem de Trans	<u> </u>	<u> </u>		ame basico	ue urma)	160
Exame	-						160
Exame	Dosagem de creat		atamico-piruvica	(IGF) ALI			160
Exame	Dosagem de creat	IIId					
Exame	Uréia						160

		400
Exame	Dosagem de sódio sérico	160
Exame	Dosagem de potássio sérico	160
Exame	Análise de caracteres físicos, elementos e sedimentos da urina	160
Exame	Pesquisa de ovos e cistos de parasitas (parasitológico de fezes)/caso/ano	160
Exame	Teste de VDRL para detecção de sífilis*	160
Exame	Pesquisa de ovos e cistos de parasitas(parasitológico de fezes)/caso/ano	160
Exame	Pesquisa de anticorpo IGG Antitoxoplasma(sorologia para toxoplasmose)caso/ano	160
Exame	Pesquisa de anticorpo anti HTVL I e HTVL II /caso/ano	160
Exame	Pesquisa de tripanossoma	160
Exame	1 Exame para dosagem de lipídios /caso/ano	
Exame	Dosagem de colesterol HDL	160
Exame	Dosagem de colesterol LDL	160
Exame	Dosagem de colesterol total	160
Exame	Dosagem de triglicerídios	160
Exame	Dosagem de glicose	160
Exame	Intradermoreação com derivado proteico purificado PPD (Prova tuberculínica)	160
Exame	Raio X de torax em 2 incidenciais (PA e perfil) 01 exame/caso/ano	160
	Realizar os exames abaixo que fazem parte da abordagem inicial	
Exame	AntiHcv	160
Exame	Pesquisa de anticorpos IGG contra o virus da hepatite A (HAV-IGG)	160
Exame	Pesquisa de anticorpos IGM contra o virus da hepatite A (HAV-IGM)	160
Exame	HBsAg	160
Exame	Pesquisa de anticorpos IGG e IGM contra antigeno central do virus da hepatite B anti-l	160
Exame	AntiHbs	160
-Mailio	7 11 11 100	
Exame	Pesquisa de Anticorspo IGG Antitoxoplasma (Sorologia para toxoplasmose (IgG)	
Exame *Diagnóstic	Pesquisa de Anticorspo IGG Antitoxoplasma (Sorologia para toxoplasmose (IgG)	160
	co de sífilis deve seguir o preconizado na portaria 3242 de 30/12/2011 ou outro documento d	160
	co de sífilis deve seguir o preconizado na portaria 3242 de 30/12/2011 ou outro documento d População de 15 anos a 49 anos com HIV	160 que a substitua
*Diagnóstio	co de sífilis deve seguir o preconizado na portaria 3242 de 30/12/2011 ou outro documento d População de 15 anos a 49 anos com HIV Populações alvo	160 que a substitua Prevalência
*Diagnóstio	co de sífilis deve seguir o preconizado na portaria 3242 de 30/12/2011 ou outro documento de População de 15 anos a 49 anos com HIV Populações alvo e 0,5% da população de 15 a 45 anos com diag. de HIV	160 que a substitua Prevalência 160
*Diagnóstio	co de sífilis deve seguir o preconizado na portaria 3242 de 30/12/2011 ou outro documento de População de 15 anos a 49 anos com HIV Populações alvo 9 0,5% da população de 15 a 45 anos com diag. de HIV AÇÕES: Consulta médica - início tratamento e sequenciamento realizado na AA	160 que a substitua Prevalência 160
*Diagnóstio	eo de sífilis deve seguir o preconizado na portaria 3242 de 30/12/2011 ou outro documento de População de 15 anos a 49 anos com HIV Populações alvo e 0,5% da população de 15 a 45 anos com diag. de HIV AÇÕES: Consulta médica - início tratamento e sequenciamento realizado na AA (A rede pode se organizar para o manejo do paciente ser realizado na AB)	160 que a substitua Prevalência 160
*Diagnóstio	co de sífilis deve seguir o preconizado na portaria 3242 de 30/12/2011 ou outro documento de População de 15 anos a 49 anos com HIV Populações alvo 2 0,5% da população de 15 a 45 anos com diag. de HIV AÇÕES: Consulta médica - início tratamento e sequenciamento realizado na AA (A rede pode se organizar para o manejo do paciente ser realizado na AB) Níveis de atenção : AB, AAE	160 que a substitua Prevalência 160 E.
*Diagnóstic	População de 15 anos a 49 anos com HIV Populações alvo • 0,5% da população de 15 a 45 anos com diag. de HIV AÇÕES: Consulta médica - início tratamento e sequenciamento realizado na AA (A rede pode se organizar para o manejo do paciente ser realizado na AB) Níveis de atenção : AB, AAE Critérios e/ou parâmetros propostos	160 que a substitua Prevalência 160 E. Prevalência
*Diagnóstic Prevalência de Procedimento Consulta méd	População de 15 anos a 49 anos com HIV Populações alvo 3,5% da população de 15 a 45 anos com diag. de HIV AÇÕES: Consulta médica - início tratamento e sequenciamento realizado na AA (A rede pode se organizar para o manejo do paciente ser realizado na AB) Níveis de atenção : AB, AAE Critérios e/ou parâmetros propostos 01 consulta médica/caso/ano	160 que a substitua Prevalência 160 E. Prevalência 160
*Diagnóstic Prevalência de Procedimento Consulta méd	População de 15 anos a 49 anos com HIV Populações alvo a 0,5% da população de 15 a 45 anos com diag. de HIV AÇÕES: Consulta médica - início tratamento e sequenciamento realizado na AA (A rede pode se organizar para o manejo do paciente ser realizado na AB) Níveis de atenção : AB, AAE Critérios e/ou parâmetros propostos 01 consulta médica/caso/ano Pacientes estáveis consulta médica/caso de 6/6 meses, se não, diminuir o intervalo da	160 que a substitua Prevalência 160 E. Prevalência 160 319
*Diagnóstic Prevalência de Procedimento Consulta méd Consulta méd Exame	População de 15 anos a 49 anos com HIV Populações alvo O,5% da população de 15 a 45 anos com diag. de HIV AÇÕES: Consulta médica - início tratamento e sequenciamento realizado na AA (A rede pode se organizar para o manejo do paciente ser realizado na AB) Níveis de atenção : AB, AAE Critérios e/ou parâmetros propostos O1 consulta médica/caso/ano Pacientes estáveis consulta médica/caso de 6/6 meses, se não, diminuir o intervalo da Hemograma completo/caso a cada 3 a 6 meses	160 que a substitua Prevalência 160 E. Prevalência 160 319 637
*Diagnóstic Prevalência de Procedimento Consulta méd Consulta méd Exame Exame	População de 15 anos a 49 anos com HIV Populações alvo • 0,5% da população de 15 a 45 anos com diag. de HIV AÇÕES: Consulta médica - início tratamento e sequenciamento realizado na AA (A rede pode se organizar para o manejo do paciente ser realizado na AB) Níveis de atenção : AB, AAE Critérios e/ou parâmetros propostos 01 consulta médica/caso/ano Pacientes estáveis consulta médica/caso de 6/6 meses, se não, diminuir o intervalo da Hemograma completo/caso a cada 3 a 6 meses Contagem de Linfócitos T CD4/CD8 /caso de 6/6meses 3	160 que a substitua Prevalência 160 E. Prevalência 160 319 637 319
*Diagnóstic Prevalência de Procedimento Consulta méd Consulta méd Exame Exame Exame	População de 15 anos a 49 anos com HIV Populações alvo a 0,5% da população de 15 a 45 anos com diag. de HIV AÇÕES: Consulta médica - início tratamento e sequenciamento realizado na AA (A rede pode se organizar para o manejo do paciente ser realizado na AB) Níveis de atenção : AB, AAE Critérios e/ou parâmetros propostos 01 consulta médica/caso/ano Pacientes estáveis consulta médica/caso de 6/6 meses, se não, diminuir o intervalo da Hemograma completo/caso a cada 3 a 6 meses Contagem de Linfócitos T CD4/CD8 /caso de 6/6meses 3 Determinação de carga viral do HIV por RT-PCR/caso/ cada 3-6 meses	160 que a substitua Prevalência 160 E. Prevalência 160 319 637
*Diagnóstic Prevalência de Procedimento Consulta méd Consulta méd Exame Exame Exame Exame	População de 15 anos a 49 anos com HIV População de 15 anos a 49 anos com HIV População de 15 a 45 anos com diag. de HIV AÇÕES: Consulta médica - início tratamento e sequenciamento realizado na AA (A rede pode se organizar para o manejo do paciente ser realizado na AB) Níveis de atenção : AB, AAE Critérios e/ou parâmetros propostos 01 consulta médica/caso/ano Pacientes estáveis consulta médica/caso de 6/6 meses, se não, diminuir o intervalo da Hemograma completo/caso a cada 3 a 6 meses Contagem de Linfócitos T CD4/CD8 /caso de 6/6meses ³ Determinação de carga viral do HIV por RT-PCR/caso/ cada 3-6 meses 01 exames/ano para avaliação hepática e renal /caso/ano	160 que a substitua Prevalência 160 E. Prevalência 160 319 637 319 637
*Diagnóstic Prevalência de Procedimento Consulta méd Consulta méd Exame Exame Exame Exame Exame Exame Exame	População de 15 anos a 49 anos com HIV Populações alvo 2 0,5% da população de 15 a 45 anos com diag. de HIV AÇÕES: Consulta médica - início tratamento e sequenciamento realizado na AAI (A rede pode se organizar para o manejo do paciente ser realizado na AB) Níveis de atenção : AB, AAE Critérios e/ou parâmetros propostos 01 consulta médica/caso/ano Pacientes estáveis consulta médica/caso de 6/6 meses, se não, diminuir o intervalo da Hemograma completo/caso a cada 3 a 6 meses Contagem de Linfócitos T CD4/CD8 /caso de 6/6meses ³ Determinação de carga viral do HIV por RT-PCR/caso/ cada 3-6 meses 01 exames/ano para avaliação hepática e renal /caso/ano Dosagem de Transaminase Glutamico-oxalacetica (TGO) AST	160 que a substitua Prevalência 160 E. Prevalência 160 319 637 319 637
*Diagnóstic Prevalência de Procedimento Consulta méd Consulta méd Exame Exame Exame Exame Exame Exame Exame Exame	População de 15 anos a 49 anos com HIV Populações alvo O,5% da população de 15 a 45 anos com diag. de HIV AÇÕES: Consulta médica - início tratamento e sequenciamento realizado na AAI (A rede pode se organizar para o manejo do paciente ser realizado na ABI) Níveis de atenção : AB, AAE Critérios e/ou parâmetros propostos O1 consulta médica/caso/ano Pacientes estáveis consulta médica/caso de 6/6 meses, se não, diminuir o intervalo da Hemograma completo/caso a cada 3 a 6 meses Contagem de Linfócitos T CD4/CD8 /caso de 6/6meses 3 Determinação de carga viral do HIV por RT-PCR/caso/ cada 3-6 meses O1 exames/ano para avaliação hepática e renal /caso/ano Dosagem de Transaminase Glutamico-oxalacetica (TGO) AST Dosagem de Transaminase Glutamico-piruvica (TGP) ALT	160 que a substitua Prevalência 160 E. Prevalência 160 319 637 319 637 160 160
*Diagnóstic Prevalência de Procedimento Consulta méd Consulta méd Exame	População de 15 anos a 49 anos com HIV Populações alvo 3 0,5% da população de 15 a 45 anos com diag. de HIV AÇÕES: Consulta médica - início tratamento e sequenciamento realizado na AA (A rede pode se organizar para o manejo do paciente ser realizado na AB) Níveis de atenção : AB, AAE Critérios e/ou parâmetros propostos 01 consulta médica/caso/ano Pacientes estáveis consulta médica/caso de 6/6 meses, se não, diminuir o intervalo da Hemograma completo/caso a cada 3 a 6 meses Contagem de Linfócitos T CD4/CD8 /caso de 6/6meses ³ Determinação de carga viral do HIV por RT-PCR/caso/ cada 3-6 meses 01 exames/ano para avaliação hepática e renal /caso/ano Dosagem de Transaminase Glutamico-oxalacetica (TGO) AST Dosagem de creatinina	160 que a substitua Prevalência 160 E. Prevalência 160 319 637 319 637 160 160 160
*Diagnóstic Prevalência de Procedimento Consulta méd Exame	População de 15 anos a 49 anos com HIV População de 15 anos a 49 anos com HIV Populações alvo 0,5% da população de 15 a 45 anos com diag. de HIV AÇÕES: Consulta médica - início tratamento e sequenciamento realizado na AA (A rede pode se organizar para o manejo do paciente ser realizado na AB) Níveis de atenção : AB, AAE Critérios e/ou parâmetros propostos 01 consulta médica/caso/ano Pacientes estáveis consulta médica/caso de 6/6 meses, se não, diminuir o intervalo da Hemograma completo/caso a cada 3 a 6 meses Contagem de Linfócitos T CD4/CD8 /caso de 6/6meses ³ Determinação de carga viral do HIV por RT-PCR/caso/ cada 3-6 meses 01 exames/ano para avaliação hepática e renal /caso/ano Dosagem de Transaminase Glutamico-oxalacetica (TGO) AST Dosagem de Creatinina Uréia	160 que a substitua Prevalência 160 E. Prevalência 160 319 637 319 637 160 160 160 160 160
*Diagnóstic Prevalência de Procedimento Consulta méd Exame	População de 15 anos a 49 anos com HIV População de 15 anos a 49 anos com HIV População de 15 anos a 49 anos com HIV População de 15 a 45 anos com diag. de HIV AÇÕES: Consulta médica - início tratamento e sequenciamento realizado na AA (A rede pode se organizar para o manejo do paciente ser realizado na AB) Níveis de atenção : AB, AAE Critérios e/ou parâmetros propostos 01 consulta médica/caso/ano Pacientes estáveis consulta médica/caso de 6/6 meses, se não, diminuir o intervalo da Hemograma completo/caso a cada 3 a 6 meses Contagem de Linfócitos T CD4/CD8 /caso de 6/6meses ³ Determinação de carga viral do HIV por RT-PCR/caso/ cada 3-6 meses 01 exames/ano para avaliação hepática e renal /caso/ano Dosagem de Transaminase Glutamico-oxalacetica (TGO) AST Dosagem de Transaminase Glutamico-piruvica (TGP) ALT Dosagem de sódio sérico	160 que a substitua Prevalência 160 E. Prevalência 160 319 637 319 637 160 160 160 160 160 160
*Diagnóstic Prevalência de Procedimento Consulta méd Exame	População de 15 anos a 49 anos com HIV Populações alvo O,5% da população de 15 a 45 anos com diag. de HIV AÇÕES: Consulta médica - início tratamento e sequenciamento realizado na AA (A rede pode se organizar para o manejo do paciente ser realizado na AB) Níveis de atenção : AB, AAE Critérios e/ou parâmetros propostos O1 consulta médica/caso/ano Pacientes estáveis consulta médica/caso de 6/6 meses, se não, diminuir o intervalo da Hemograma completo/caso a cada 3 a 6 meses Contagem de Linfócitos T CD4/CD8 /caso de 6/6meses ³ Determinação de carga viral do HIV por RT-PCR/caso/ cada 3-6 meses O1 exames/ano para avaliação hepática e renal /caso/ano Dosagem de Transaminase Glutamico-oxalacetica (TGO) AST Dosagem de creatinina Uréia Dosagem de sódio sérico Dosagem de potássio serico	160 que a substitua Prevalência 160 E. Prevalência 160 319 637 319 637 319 637 160 160 160 160 160 160 160 160
*Diagnóstic Prevalência de Procedimento Consulta méd Exame	População de 15 anos a 49 anos com HIV População de 15 anos a 49 anos com HIV População de 15 anos a 49 anos com HIV População de 15 a 45 anos com diag. de HIV AÇÕES: Consulta médica - início tratamento e sequenciamento realizado na AA (A rede pode se organizar para o manejo do paciente ser realizado na AB) Níveis de atenção : AB, AAE Critérios e/ou parâmetros propostos 01 consulta médica/caso/ano Pacientes estáveis consulta médica/caso de 6/6 meses, se não, diminuir o intervalo da Hemograma completo/caso a cada 3 a 6 meses Contagem de Linfócitos T CD4/CD8 /caso de 6/6meses ³ Determinação de carga viral do HIV por RT-PCR/caso/ cada 3-6 meses 01 exames/ano para avaliação hepática e renal /caso/ano Dosagem de Transaminase Glutamico-oxalacetica (TGO) AST Dosagem de Transaminase Glutamico-piruvica (TGP) ALT Dosagem de sódio sérico	160 que a substitua Prevalência 160 E. Prevalência 160 319 637 319 637 160 160 160 160 160 160

Exame	Clearance de creatinina - 03 exames ou Taxa de Filtração Glomerular/ caso/ano	478
Exame	01 exame de Escore de risco cardiovascular de Framinghan/caso/ano	160
Exame	Intradermoreação com derivado proteico purificado (PPD) Prova tuberculínica /caso/ar	160
Exame	Teste de VDRL para detecção de sífilis /caso/ano	160
Exame	ADICIONAR MULTICELL	160
Exame	01 exame de dosagem de Lipídios/caso/ano	
Exame	Dosagem de colesterol HDL	160
Exame	Dosagem de colesterol LDL	160
Exame	Dosagem de colesterol total	160
Exame	Dosagem de triglicerídeos	160
	No PCDT está 6/6 meses	
Exame	Dosagem de colesterol HDL	319
Exame	Dosagem de colesterol LDL	319
Exame	Dosagem de colesterol total	319
Exame	Dosagem de triglicerídeos	319
Exame	Dosagem de glicose	160
Exame	02 exames (Fundo de olho) para indivíduos com LT-CD4+ < que 50 células/mm3 /casc	319

¹ Início do tratamento realizado na AB

² Início do tratamento e sequenciamento realizado na AAE

³ Acompanhar mudanças futuras, pois a indicação do CD4 irá ser bem mais restrita.

2020-08-19 09:19:40