

Ministério da Saúde

Secretaria de Atenção à Saúde  
Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas  
Coordenação-Geral de Sistemas de Informação  
SAF Sul, Ed. Premium - Torre II, 3º Andar, Sala 303  
70070-600 - Brasília/DF - Fone: (61) 3315-5873

NOTA TÉCNICA nº 08/2024 de 25/07/2024 - CGSI

Brasília, 01/08/2024.

Considerando as Portarias e demais documentos relacionados no informe abaixo, esta Coordenação Geral de Sistemas de Informação torna pública as alterações ocorridas nos procedimentos da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS, referentes à competência Agosto de 2024 conforme Informe abaixo:

Índice

Novos Procedimentos .....	1
Alterações em Procedimentos .....	2

Novos Procedimentos

PORTARIA nº 1619 de 22/04/2024 - SAES

03.01.05.016-3 - ATENDIMENTO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO À VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA DOMICILIAR

CONSISTE NO ATENDIMENTO E ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO À VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA DOMICILIAR, POR MEIO DE TRAQUEOSTOMIA/CÂNULA PLÁSTICA. O PROCEDIMENTO CORRESPONDE À ADAPTAÇÃO DO PACIENTE AO APARELHO, SUA MANUTENÇÃO E AJUSTES DE PARÂMETROS VENTILATÓRIOS.	
Modalidades	01 - Ambulatorial, 06 - Atenção Domiciliar
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado), 10 - e-SUS APS (Atenção Primária à Saúde)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CPF/CNS
Categorias de CBO	2231 - Médicos, 2235 - Enfermeiros e Afins, 2236 - Fisioterapeutas, 2251 - Médicos Clínicos, 2252 - Médicos em Especialidades Cirúrgicas, 2253 - Médicos em Medicina Diagnóstica e Terapêutica
Serviços Classificação	133-001, 113-003, 113-004
RENASES	002 - Atenção Domiciliar, 050 - Assistência Especializada Domiciliar Realizada por Equipe Multiprofissional

03.01.05.017-1 - AVALIAÇÃO DO PACIENTE EM VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA DOMICILIAR

CONSISTE NA AVALIAÇÃO DO PACIENTE EM VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA DOMICILIAR POR MEIO DE TRAQUEOSTOMIA/CÂNULA DE PLÁSTICO. ESTE PROCEDIMENTO É REALIZADO NA ADMISSÃO DO PACIENTE OU QUANDO HOUVER NECESSIDADE DE INTERCORRÊNCIA/ALTERAÇÃO DE CONDUTA.	
Modalidades	01 - Ambulatorial, 06 - Atenção Domiciliar
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado), 10 - e-SUS APS (Atenção Primária à Saúde)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CPF/CNS
Categorias de CBO	2231 - Médicos, 2235 - Enfermeiros e Afins, 2236 - Fisioterapeutas, 2251 - Médicos Clínicos, 2252 - Médicos em Especialidades Cirúrgicas, 2253 - Médicos em Medicina Diagnóstica e Terapêutica
Serviços Classificação	133-001, 113-003, 113-004

RENASES

002 - Atenção Domiciliar, 050 - Assistência Especializada Domiciliar Realizada por Equipe Multiprofissional

## Alterações em Procedimentos

### PORTARIA nº 1619 de 22/04/2024 - SAES

#### 03.03.06.026-3 - TRATAMENTO DE PÉ DIABÉTICO COMPLICADO

##### Alterações

Nova descrição CONSISTE NO TRATAMENTO CLÍNICO COMPLEMENTAR AO PACIENTE INTERNADO OU AMBULATORIALMENTE, COM PÉ DIABÉTICO COMPLICADO NO QUAL ESTEJAM SENDO REALIZADO EM CURATIVOS EM LESÕES COMPLEXAS, NA PRESENÇA DE EXSUDAÇÃO CONSIDERÁVEL, PERDA SIGNIFICATIVA DE TECIDO/NECROSE, MACERAÇÃO, PROCESSO INFLAMATÓRIO RELEVANTE EM PACIENTE DIABÉTICO QUE DEMANDAM AVALIAÇÃO MAIS QUALIFICADA E NO GERAL DETERMINAM UMA CICATRIZAÇÃO MAIS LENTA E DIFÍCIL.

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

#### 03.03.08.010-8 - FOTOTERAPIA (POR SESSÃO)

##### Alterações

Nova descrição CONSISTE NA EXPOSIÇÃO A RADIAÇÃO ULTRAVIOLETA B (UVB) DE COMPRIMENTO DE ONDAS DE 209 A 320 NANÔMETROS, COM FINALIDADE TERAPÊUTICA. MÁXIMO DE 03 SESSÕES SEMANAIS E 50 SESSÕES ANUAIS. TERAPIA DE LASER DE BAIXA POTÊNCIA: COMPRIMENTO DE ONDA 660 NANÔMETROS ( $\pm 10$  NM); COMPRIMENTO ENTRE 808 NM ( $\pm 10$  NM).

Novas Modalidades 06 - Atenção Domiciliar

Novas Categorias de CBO 2232 - Cirurgiões-dentistas, 2235 - Enfermeiros e Afins, 2236 - Fisioterapeutas

#### 04.01.01.003-1 - DRENAGEM DE ABSCESSO

##### Alterações

Novas Categorias de CBO 2235 - Enfermeiros e Afins

### NOTA TÉCNICA nº 01/2013 de 01/01/2013 - CGSI

#### 03.01.05.004-0 - ASSISTENCIA DOMICILIAR TERAPEUTICA MULTIPROFISSIONAL EM HIV/AIDS (ADTM)

##### Alterações

Novos Serviços Classificação 106-004

### NOTA TÉCNICA nº 08/2024 de 25/07/2024 - CGSI

#### 02.02.11.001-0 - DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)

##### Alterações

Sexo N/A  
Nova idade mínima Não se Aplica  
Nova idade máxima Não se Aplica

#### 02.02.11.002-8 - DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)

##### Alterações

Sexo N/A  
Nova idade mínima Não se Aplica  
Nova idade máxima Não se Aplica

#### 02.02.11.003-6 - DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)

##### Alterações

Sexo N/A  
Nova idade mínima Não se Aplica

Nova idade máxima	Não se Aplica
-------------------	---------------

#### 02.02.11.004-4 - DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)

##### Alterações

Sexo	N/A
Nova idade mínima	Não se Aplica
Nova idade máxima	Não se Aplica

#### 02.02.11.005-2 - DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4

##### Alterações

Sexo	N/A
Nova idade mínima	Não se Aplica
Nova idade máxima	Não se Aplica

#### 02.02.11.006-0 - DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)

##### Alterações

Sexo	N/A
Nova idade mínima	Não se Aplica
Nova idade máxima	Não se Aplica

#### 02.02.11.007-9 - DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)

##### Alterações

Sexo	N/A
Nova idade mínima	Não se Aplica
Nova idade máxima	Não se Aplica

#### 02.02.11.008-7 - DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)

##### Alterações

Sexo	N/A
Nova idade mínima	Não se Aplica
Nova idade máxima	Não se Aplica

#### 02.02.11.009-5 - DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)

##### Alterações

Sexo	N/A
Nova idade mínima	Não se Aplica
Nova idade máxima	Não se Aplica

#### 02.02.11.010-9 - DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)

##### Alterações

Sexo	N/A
Nova idade mínima	Não se Aplica
Nova idade máxima	Não se Aplica

#### 02.02.11.011-7 - DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO

##### Alterações

Sexo	N/A
Nova idade mínima	Não se Aplica
Nova idade máxima	Não se Aplica

#### 02.02.11.012-5 - DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA

--	--

**Alterações**

Sexo	N/A
Nova idade mínima	Não se Aplica
Nova idade máxima	Não se Aplica

**02.02.11.013-3 - DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE****Alterações**

Sexo	N/A
Nova idade mínima	Não se Aplica
Nova idade máxima	Não se Aplica

**02.02.11.014-1 - DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR****Alterações**

Sexo	N/A
Nova idade mínima	Não se Aplica
Nova idade máxima	Não se Aplica

**02.02.11.015-0 - PESQUISA DE IGM ANTI-TOXOPLASMA GONDII EM SANGUE SECO ( COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)****Alterações**

Sexo	N/A
Nova idade mínima	Não se Aplica
Nova idade máxima	Não se Aplica

**03.01.01.036-6 - CONSULTA DE PRÉ-NATAL DE GESTANTE ALTO RISCO****Alterações**

Habilitações excluídas 1415 - Casa da Gestante, Bebê e Puérpera

**03.01.05.001-5 - ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO À VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA- PACIENTE/MÊS****Alterações****03.01.05.006-6 - INSTALAÇÃO / MANUTENÇÃO DE VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA DOMICILIAR****Alterações**

Nova idade máxima 130 anos

**03.01.12.001-3 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM FENILCETONÚRIA****Alterações**

Sexo	N/A
Nova idade mínima	Não se Aplica
Nova idade máxima	Não se Aplica

**03.01.12.002-1 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM FIBROSE CÍSTICA****Alterações**

Sexo	N/A
Nova idade mínima	Não se Aplica
Nova idade máxima	Não se Aplica

**03.01.12.003-0 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM HEMOGLOBINOPATIAS****Alterações**

Sexo	N/A
Nova idade mínima	Não se Aplica
Nova idade máxima	Não se Aplica

**03.01.12.004-8 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM HIPOTIREOIDISMO CONGÊNITO****Alterações**

Sexo	N/A
Nova idade mínima	Não se Aplica
Nova idade máxima	Não se Aplica

### **03.01.12.006-4 - ACOMPANHAMENTO EM SERVIÇO DE REFERÊNCIA EM TRIAGEM NEONATAL ( SRTN) - HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA.**

<b>Alterações</b>	
Sexo	N/A
Nova idade mínima	Não se Aplica
Nova idade máxima	Não se Aplica

### **03.01.12.007-2 - ACOMPANHAMENTO EM SERVIÇO DE REFERÊNCIA DE TRIAGEM NEONATAL ( SRTN) PACIENTE COM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE**

<b>Alterações</b>	
Sexo	N/A
Nova idade mínima	Não se Aplica
Nova idade máxima	Não se Aplica

### **04.05.01.004-4 - DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA**

<b>Alterações</b>	
Modalidades excluídas	02 - Hospitalar
Instrumentos de Registro excluídos	05 - AIH (Proc. Secundário)

### **04.05.01.016-8 - SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS**

<b>Alterações</b>	
Modalidades excluídas	02 - Hospitalar
Instrumentos de Registro excluídos	05 - AIH (Proc. Secundário)

### **04.05.04.013-0 - INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR**

<b>Alterações</b>	
Modalidades excluídas	02 - Hospitalar
Instrumentos de Registro excluídos	05 - AIH (Proc. Secundário)

### **04.05.05.016-0 - INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA**

<b>Alterações</b>	
Modalidades excluídas	02 - Hospitalar
Instrumentos de Registro excluídos	05 - AIH (Proc. Secundário)

### **04.05.05.020-8 - PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR**

<b>Alterações</b>	
Modalidades excluídas	02 - Hospitalar
Instrumentos de Registro excluídos	05 - AIH (Proc. Secundário)

### **04.05.05.024-0 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO**

<b>Alterações</b>	
Modalidades excluídas	02 - Hospitalar
Instrumentos de Registro excluídos	05 - AIH (Proc. Secundário)

### **04.05.05.029-1 - SUTURA DE CONJUNTIVA**

<b>Alterações</b>	
Modalidades excluídas	02 - Hospitalar
Instrumentos de Registro excluídos	05 - AIH (Proc. Secundário)

**04.05.05.030-5 - SUTURA DE CORNEA****Alterações**

Modalidades excluídas 02 - Hospitalar

Instrumentos de Registro excluídos 05 - AIH (Proc. Secundário)

---

**PORTARIA nº 1187 de 27/12/2023 - SAES**

---

**03.01.08.040-2 - APOIO MATRICIAL EM SAÚDE DO TRABALHADOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE****Alterações**

Novas Categorias de CBO 3222 - Técnicos e auxiliares de enfermagem, 5151 - Trabalhadores em serviços de promoção e apoio à saúde

**03.03.01.023-1 - CONSULTA EM SAÚDE DO TRABALHADOR (EXCETO MÉDICO)****Alterações**

Novas Categorias de CBO 2233 - Veterinários e zootecnistas