

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 11/2018 de 25/10/2018 - CGSI

Brasília, 01/11/2018.

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 Novembro de 2018 conforme Informe abaixo:

Índice

| | |
|-----------------------------------|---|
| Novos Procedimentos | 1 |
| Alterações em Procedimentos | 2 |
| Novas Compatibilidades | 6 |

Novos Procedimentos**PORTARIA nº 3415 de 22/10/2018 - GM****03.05.01.021-2 - IDENTIFICAÇÃO DE PACIENTE SOB TRATAMENTO DIALÍTICO EM TRÂNSITO**

PROCEDIMENTO REGISTRADO PARA IDENTIFICAR O PACIENTE PARA TRATAMENTO DIALÍTICO QUE SE ENCONTRA EM TRÂNSITO VISANDO A TER A CONTINUIDADE DO TRATAMENTO EM ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SITUADO EM LOCALIDADE QUE NÃO A DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE QUE ORIGINALMENTE SE SUBMETE, EM UM PERÍODO MÁXIMO DE 30 DIAS. ESTE PROCEDIMENTO DEVE SER REGISTRADO EM CONJUNTO COM UM DOS SEGUINTE PROCEDIMENTOS PRINCIPAIS: 03.05.01.010-7 - HEMODIÁLISE (MÁXIMO DE 3 SESSÕES POR SEMANA) OU 03.05.01.011-5 - HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA) OU 03.05.01.020-4 - HEMODIÁLISE PEDIÁTRICA (MÁXIMO 04 SESSÕES POR SEMANA).

| | |
|--------------------------|--|
| Modalidades | 01 - Ambulatorial |
| Complexidade | 3 |
| Tipo de Financiamento | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Subtipo de Financiamento | 0017 - Nefrologia |
| Instrumentos de Registro | 07 - APAC (Proc. Secundário) |
| Sexo | Ambos |
| Idade | De 0 meses a 130 anos |
| Qtd. Max. | 1 |
| Valor | Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00 |
| CBOs | 225109 |
| Serviços Classificação | 130-001 |
| Habilitações | 1504 - Atenção Especializada em DRC com Hemodiálise |
| RENASES | 115 - Tratamento em Nefrologia: Tratamento Dialítico |

PORTARIA nº 1655 de 18/10/2018 - SAS/SCTIE**06.04.24.007-4 - IDURSULFASE ALFA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO DE 3 ML)**

| | |
|--------------------------|---|
| Modalidades | 01 - Ambulatorial |
| Complexidade | 3 |
| Tipo de Financiamento | 02 - Assistência Farmacêutica |
| Instrumentos de Registro | 06 - APAC (Proc. Principal) |
| Sexo | Ambos |
| Idade | De 18 anos a 130 anos |
| Qtd. Max. | 34 |
| Valor | Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00 |
| Atributos | 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados |
| Complementares | complementares |
| CIDs principais | E761 |
| Serviços Classificação | 125-001 |

06.04.54.002-7 - FUMARATO DE DIMETILA 120 MG (POR COMPRIMIDO)

| | |
|--------------------------|--|
| Modalidades | 01 - Ambulatorial |
| Complexidade | 3 |
| Tipo de Financiamento | 02 - Assistência Farmacêutica |
| Instrumentos de Registro | 06 - APAC (Proc. Principal) |
| Sexo | Ambos |
| Idade | De 18 anos a 130 anos |
| Qtd. Max. | 62 |
| Valor | Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00 |
| Atributos Complementares | 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares |
| CIDs principais | G35 |
| Serviços Classificação | 125-001 |

06.04.54.003-5 - FUMARATO DE DIMETILA 240 MG (POR COMPRIMIDO)

| | |
|--------------------------|--|
| Modalidades | 01 - Ambulatorial |
| Complexidade | 3 |
| Tipo de Financiamento | 02 - Assistência Farmacêutica |
| Instrumentos de Registro | 06 - APAC (Proc. Principal) |
| Sexo | Ambos |
| Idade | De 18 anos a 130 anos |
| Qtd. Max. | 62 |
| Valor | Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00 |
| Atributos Complementares | 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares |
| CIDs principais | G35 |
| Serviços Classificação | 125-001 |

06.04.54.004-3 - TERIFLUNOMIDA 14 MG (POR COMPRIMIDO)

| | |
|--------------------------|--|
| Modalidades | 01 - Ambulatorial |
| Complexidade | 3 |
| Tipo de Financiamento | 02 - Assistência Farmacêutica |
| Instrumentos de Registro | 06 - APAC (Proc. Principal) |
| Sexo | Ambos |
| Idade | De 18 anos a 130 anos |
| Qtd. Max. | 31 |
| Valor | Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00 |
| Atributos Complementares | 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares |
| CIDs principais | G35 |
| Serviços Classificação | 125-001 |

Alterações em Procedimentos**NOTA TÉCNICA nº 11/2018 de 25/10/2018 - CGSI****01.01.03.002-9 - VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR**

| | |
|------------------------------------|---|
| Alterações | |
| Nova descrição | CONSISTE NA AVALIAÇÃO PELA EQUIPE DE ATENÇÃO DOMICILIAR COM OBJETIVO DE VERIFICAR A CONDIÇÃO DO PACIENTE. CONSIDERANDO AVALIAÇÃO CLÍNICA, DO DOMICÍLIO, DO CUIDADOR E OUTRAS. |
| Instrumentos de Registro excluídos | 08 - RAAS (Atenção Domiciliar) |

PORTARIA nº 2848 de 07/11/2007 - GM

**05.01.01.002-5 - IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO
HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)****Alterações**

Nova idade máxima 110 anos

**05.01.01.003-3 - IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO
HEMATOPOETICAS 2A FASE (POR DOADOR TIPADO)****Alterações**

Nova idade máxima 110 anos

**05.01.01.004-1 - IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO
HEMATOPOETICAS 3A FASE (POR DOADOR TIPADO)****Alterações**

Nova idade máxima 110 anos

PORTARIA nº 1675 de 07/06/2018 - GM

03.01.13.005-1 - ACOMPANHAMENTO MULTIPROFISSIONAL EM DRC ESTÁGIO 04 PRÉ DIÁLISE**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 61,00;

AtributosComplementares 014 - Admite APAC de Continuidade
excluídos

Habilitações excluídas 1507 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo I com Hemodiálise, 1508 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo I com Diálise Peritoneal, 1509 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo II com Hemodiálise, 1510 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo II com Diálise Peritoneal, 1511 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo III com Hemodiálise, 1512 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo III com Diálise Peritoneal, 1513 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo IV com Hemodiálise, 1514 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo IV com Diálise Peritoneal

03.01.13.006-0 - ACOMPANHAMENTO MULTIPROFISSIONAL EM DRC ESTÁGIO 05 PRÉ DIÁLISE**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 61,00;

Habilitações excluídas 1507 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo I com Hemodiálise, 1508 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo I com Diálise Peritoneal, 1509 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo II com Hemodiálise, 1510 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo II com Diálise Peritoneal, 1511 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo III com Hemodiálise, 1512 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo III com Diálise Peritoneal, 1513 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo IV com Hemodiálise, 1514 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo IV com Diálise Peritoneal

**03.05.01.001-8 - DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSAO POR SEMANA -
EXCEPCIONALIDADE)****Alterações**

Habilitações excluídas 1501 - Unidade de assistência de alta complexidade em nefrologia (serviço de nefrologia), 1508 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo I com Diálise Peritoneal, 1510 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo II com Diálise Peritoneal, 1512 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo III com Diálise Peritoneal, 1514 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo IV com Diálise Peritoneal

03.05.01.002-6 - DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MAXIMO 2 SESSOES POR SEMANA)**Alterações**

Habilitações excluídas 1501 - Unidade de assistência de alta complexidade em nefrologia (serviço de nefrologia), 1508 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo I com Diálise Peritoneal, 1510 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo II com Diálise Peritoneal, 1512 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo III com Diálise Peritoneal, 1514 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo IV com Diálise Peritoneal

03.05.01.009-3 - HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)**Alterações**

| | |
|------------------------|--|
| Habilitações excluídas | 1501 - Unidade de assistência de alta complexidade em nefrologia (serviço de nefrologia), 1507 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo I com Hemodiálise, 1509 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo II com Hemodiálise, 1511 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo III com Hemodiálise, 1513 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo IV com Hemodiálise |
|------------------------|--|

03.05.01.010-7 - HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)

Alterações

| | |
|------------------------|--|
| Habilitações excluídas | 1501 - Unidade de assistência de alta complexidade em nefrologia (serviço de nefrologia), 1507 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo I com Hemodiálise, 1509 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo II com Hemodiálise, 1511 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo III com Hemodiálise, 1513 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo IV com Hemodiálise |
|------------------------|--|

03.05.01.011-5 - HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)

Alterações

| | |
|------------------------|--|
| Habilitações excluídas | 1502 - Centro de referência de alta complexidade em nefrologia, 1501 - Unidade de assistência de alta complexidade em nefrologia (serviço de nefrologia), 1507 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo I com Hemodiálise, 1509 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo II com Hemodiálise, 1511 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo III com Hemodiálise, 1513 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo IV com Hemodiálise |
|------------------------|--|

03.05.01.012-3 - HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (EXCEPCIONALIDADE - MÁXIMO 1 SESSÃO / SEMANA)

Alterações

| | |
|------------------------|--|
| Habilitações excluídas | 1501 - Unidade de assistência de alta complexidade em nefrologia (serviço de nefrologia), 1507 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo I com Hemodiálise, 1509 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo II com Hemodiálise, 1511 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo III com Hemodiálise, 1513 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo IV com Hemodiálise |
|------------------------|--|

03.05.01.016-6 - MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA /DPAC

Alterações

| | |
|------------------------|--|
| Habilitações excluídas | 1501 - Unidade de assistência de alta complexidade em nefrologia (serviço de nefrologia), 1508 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo I com Diálise Peritoneal, 1510 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo II com Diálise Peritoneal, 1512 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo III com Diálise Peritoneal, 1514 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo IV com Diálise Peritoneal |
|------------------------|--|

03.05.01.018-2 - TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPAC-DPA (9 DIAS)

Alterações

| | |
|------------------------|--|
| Habilitações excluídas | 1501 - Unidade de assistência de alta complexidade em nefrologia (serviço de nefrologia), 1508 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo I com Diálise Peritoneal, 1510 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo II com Diálise Peritoneal, 1512 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo III com Diálise Peritoneal, 1514 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo IV com Diálise Peritoneal |
|------------------------|--|

03.05.01.020-4 - HEMODIÁLISE PEDIÁTRICA (MÁXIMO 04 SESSÕES POR SEMANA)

Alterações

| | |
|------------------------|--|
| Habilitações excluídas | 1501 - Unidade de assistência de alta complexidade em nefrologia (serviço de nefrologia), 1507 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo I com Hemodiálise, 1509 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo II com Hemodiálise, 1511 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo III com Hemodiálise, 1513 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo IV com Hemodiálise |
|------------------------|--|

07.02.10.004-8 - CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DA MAQUINA CICLADORA)

Alterações

| | |
|------------------------|--|
| Habilitações excluídas | 1501 - Unidade de assistência de alta complexidade em nefrologia (serviço de nefrologia), 1508 - |
|------------------------|--|

Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo I com Diálise Peritoneal, 1510 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo II com Diálise Peritoneal, 1512 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo III com Diálise Peritoneal, 1514 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo IV com Diálise Peritoneal

07.02.10.005-6 - CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPA (PACIENTE-15 DIAS C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DE MAQUINA CICLADORA)

Alterações

Habilitações excluídas 1501 - Unidade de assistência de alta complexidade em nefrologia (serviço de nefrologia), 1508 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo I com Diálise Peritoneal, 1510 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo II com Diálise Peritoneal, 1512 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo III com Diálise Peritoneal, 1514 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo IV com Diálise Peritoneal

07.02.10.006-4 - CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-MES) CORRESPONDENTE A 120 UNIDADES

Alterações

Habilitações excluídas 1501 - Unidade de assistência de alta complexidade em nefrologia (serviço de nefrologia), 1508 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo I com Diálise Peritoneal, 1510 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo II com Diálise Peritoneal, 1512 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo III com Diálise Peritoneal, 1514 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo IV com Diálise Peritoneal

07.02.10.007-2 - CONJUNTO DE TROCA P/ TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA / DPAC (9 DIAS)CORRESPONDENTE A 36 UNIDADES

Alterações

Habilitações excluídas 1501 - Unidade de assistência de alta complexidade em nefrologia (serviço de nefrologia), 1508 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo I com Diálise Peritoneal, 1510 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo II com Diálise Peritoneal, 1512 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo III com Diálise Peritoneal, 1514 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo IV com Diálise Peritoneal

07.02.10.008-0 - CONJUNTOS DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE/15 DIAS)

Alterações

Habilitações excluídas 1501 - Unidade de assistência de alta complexidade em nefrologia (serviço de nefrologia), 1508 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo I com Diálise Peritoneal, 1510 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo II com Diálise Peritoneal, 1512 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo III com Diálise Peritoneal, 1514 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo IV com Diálise Peritoneal

PORTARIA nº 1654 de 18/10/2018 - SAS

06.04.13.003-1 - GALANTAMINA 8 MG (POR CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 0,00;

06.04.13.004-0 - GALANTAMINA 16 MG (POR CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 0,00;

06.04.13.005-8 - GALANTAMINA 24 MG (POR CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 0,00;

06.04.35.001-5 - SILDENAFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 0,00;

06.04.35.002-3 - SILDENAFILA 25 MG (POR COMPRIMIDO)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 0,00;

06.04.35.003-1 - SILDENAFILA 50 MG (POR COMPRIMIDO)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 0,00;

06.04.47.003-7 - ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 0,00;

MEMORANDO nº 153 de 22/10/2018 - CGSNT

05.01.01.001-7 - COLETA DE SANGUE EM HEMOCENTRO P/ EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE (CADASTRO DE DOADOR NO REDOME)**Alterações**

Nova idade máxima 60 anos

Novas Compatibilidades

PORTARIA nº 3415 de 22/10/2018 - GM

APAC (Proc. Principal) x APAC (Proc. Secundário) (Compatível)**03.05.01.010-7 - HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)**0305010212 - IDENTIFICAÇÃO DE PACIENTE SOB TRATAMENTO DIALÍTICO EM TRÂNSITO
Qtd: 0**03.05.01.011-5 - HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)**0305010212 - IDENTIFICAÇÃO DE PACIENTE SOB TRATAMENTO DIALÍTICO EM TRÂNSITO
Qtd: 0**03.05.01.020-4 - HEMODIÁLISE PEDIÁTRICA (MÁXIMO 04 SESSÕES POR SEMANA)**0305010212 - IDENTIFICAÇÃO DE PACIENTE SOB TRATAMENTO DIALÍTICO EM TRÂNSITO
Qtd: 0