

Nº 246 – DOU – 19/12/14 – seção 1 – p.183

**MINISTERIO DA SAÚDE
GABINETE DO MINISTRO**

PORTARIA Nº 2.776, DE 18 DE DEZEMBRO DE 2014

Aprova diretrizes gerais, amplia e incorpora procedimentos para a Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva no Sistema Único de Saúde (SUS).

O MINISTRO DE ESTADO DA SAÚDE, no uso das atribuições que lhe confere o inciso II do parágrafo único do art. 87 de Constituição, e Considerando a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências;

Considerando o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080, de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências;

Considerando o Decreto nº 7.612, de 17 de novembro de 2011, que institui o Plano Nacional dos Direitos da Pessoa com Deficiência - Plano Viver sem Limite;

Considerando a Portaria nº 4.279/GM/MS, de 30 de dezembro de 2010, que estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do SUS;

Considerando a Portaria nº 793/GM/MS, de 24 de abril de 2012, que institui a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência no âmbito do SUS;

Considerando a Portaria nº 1.328/SAS/MS, de 3 de dezembro de 2012, que aprova as Diretrizes de Atenção à Triagem Auditiva Neonatal no âmbito do SUS;

Considerando a Portaria nº 18/SCTIE/MS, de 10 de junho de 2014, que torna pública a decisão de incorporar procedimentos relativos à assistência hospitalar à saúde auditiva (implante coclear e prótese auditiva ancorada no osso) no SUS;

Considerando a Deliberação da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias (CONITEC) nº 69 de 2013;

Considerando que, em determinados casos de deficiência auditiva, há a necessidade de se utilizar recursos e tecnologia mais avançados para sua recuperação e reabilitação;

Considerando a necessidade de atualizar os critérios de indicação e contraindicação da cirurgia de implante coclear, e estabelecer os critérios de indicação e contraindicação da cirurgia de prótese auditiva ancorada no osso nos serviços habilitados pelo SUS;

Considerando a magnitude social da deficiência auditiva na população brasileira e suas consequências; e

Considerando a possibilidade de êxito de intervenção na história natural da deficiência, por intermédio de equipe multiprofissional e interdisciplinar, utilizando-se de métodos e técnicas terapêuticas específicas, resolve:

**CAPÍTULO I
DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

Art. 1º Esta Portaria aprova diretrizes gerais, amplia e incorpora procedimentos para a Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva no Sistema Único de Saúde (SUS).

Art. 2º O cuidado na Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva, em especial a indicação para tratamento cirúrgico e respectivo acompanhamento ambulatorial, deve obedecer aos critérios estabelecidos nas diretrizes gerais para a Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva no SUS, disponibilizada no endereço eletrônico <http://www.portal.saude.gov.br>.

CAPÍTULO II

DOS CRITÉRIOS PARA HABILITAÇÃO À ATENÇÃO ESPECIALIZADA ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA

Art. 3º O estabelecimento de saúde a ser habilitado deve oferecer ou promover ações e serviços de saúde em:

I - promoção e prevenção das afecções otológicas e déficit auditivo, as quais devem ser desenvolvidas de maneira articulada com os programas e normas definidas pelo Ministério da Saúde, e pelas Secretarias de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios;
II - diagnóstico e tratamentos clínico e cirúrgico destinados ao atendimento de pacientes com doenças otológicas e déficit auditivo, complementando a Rede de Atenção à Saúde (RAS), incluindo:

a) atendimento ambulatorial e hospitalar de otorrinolaringologia, conforme o estabelecido na RAS pelo gestor local, mediante termo de compromisso firmado entre as partes, onde deverá constar a quantidade de consultas médicas otorrinolaringológicas a serem ofertadas, de acordo com o número total mínimo de cirurgia de implante coclear, prótese auditiva ancorada no osso e cirurgias otológicas, conforme detalhado no art. 12 e a proporcionalidade definida no anexo I; e

b) exames de diagnose e terapia em otologia e fonoaudiologia, conforme procedimentos constantes na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS disponível no endereço eletrônico www.sigtap.datasus.gov.br, os quais estarão disponíveis para a RAS, cujos quantitativos serão acordados pelo gestor local;

c) salas de cirurgia exclusivas ou eletivas, com possibilidade de reserva programada e disponibilidade de salas para absorver as intercorrências cirúrgicas do pós-operatório;

III - atendimento de urgência nos casos de alterações otológicas e déficit auditivo, que funcione 24 (vinte e quatro) horas por dia, mediante termo de compromisso firmado com o gestor local do SUS; e

IV - reabilitação, suporte e acompanhamento por meio de procedimentos específicos que promovam a melhoria das condições físicas e psicológicas do paciente, no preparo pré-operatório e no seguimento pós-cirúrgico, a fim de restituir sua capacidade funcional.

Art. 4º O estabelecimento de saúde interessado na habilitação à Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva deverá apresentar requerimento à Secretaria de Saúde do Estado, do Distrito Federal ou do Município, contendo os seguintes documentos:

I - documento de solicitação/aceitação de credenciamento por parte do estabelecimento de saúde assinado pelo diretor do hospital;

II - indicação do médico especialista em otorrinolaringologia como responsável técnico, devidamente cadastrado no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES); e

III - relação da equipe do serviço, devidamente cadastrada no SCNES, com as respectivas titulações, conforme exigência do art. 8º desta Portaria.

§ 1º O requerimento referido no "caput" será apreciado pela Secretaria de Saúde dos Estados, do Distrito Federal ou dos Municípios, que, se concordar, formalizará o processo e encaminhará à Coordenação-Geral de Média e Alta Complexidade (CGMAC/DAET/SAS/MS), os seguintes documentos:

I - parecer conclusivo do gestor de saúde quanto ao credenciamento do interessado à Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva;

II - formulário de vistoria, disponível no endereço eletrônico www.saude.gov.br/sas, preenchido e assinado pelo respectivo gestor de saúde;

III - relatório de vistoria local;

IV - resolução do Colegiado Intergestores Regional (CIR), da Comissão Intergestores Bipartite (CIB), ou, quando for o caso, do Colegiado de Gestão da Secretaria de Saúde do Distrito Federal (CGSES/DF), contendo pactuação das ações e dos serviços necessários para a assistência à Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva;

V - declaração do impacto financeiro do serviço a ser habilitado, contendo a meta física e financeira, segundo os valores dos procedimentos constantes na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS; e

VI - indicação do médico especialista em otorrinolaringologia como responsável técnico, devidamente cadastrado no SCNES.

§ 2º Na habilitação em Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva será respeitada a seguinte ordem:

I - estabelecimentos de saúde públicos;

II - estabelecimentos de saúde privados filantrópicos; e

III - estabelecimento de saúde privados com fins lucrativos.

§ 3º A Região de Saúde que já contemplar um estabelecimento com Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva e solicitar mais uma habilitação deverá justificar essa necessidade, apresentando as seguintes informações:

I - realidade local/regional;

II - demanda reprimida; e

III - produção anual mínima estabelecida para cirurgias de implante coclear e prótese auditiva ancorada no osso e seus respectivos acompanhamentos, conforme estabelecido no art. 12.

Art. 5º O Ministério da Saúde avaliará os documentos encaminhados pela Secretaria de Saúde dos Estados, do Distrito Federal ou dos Municípios, referidos no art. 4º, podendo visitar o estabelecimento de saúde interessado para confirmar as informações apresentadas pelo gestor de saúde estadual ou distrital.

Parágrafo único. Caso concorde com as informações apresentadas pela Secretaria de Saúde do Estado ou do Distrito Federal, o Ministro de Estado da Saúde publicará ato específico no Diário Oficial da União, habilitando o estabelecimento de saúde interessado à Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva.

CAPÍTULO III

DAS CONDIÇÕES TÉCNICAS DOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE HABILITADOS À ATENÇÃO ESPECIALIZADA ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA

Art. 6º A Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva será realizada pelos estabelecimentos de saúde que ofereçam apoio diagnóstico e terapêutico especializado, condições técnicas, instalações físicas, equipamentos e recursos humanos adequados ao atendimento ambulatorial e hospitalar, na mesma estrutura física.

Art. 7º O estabelecimento de saúde habilitado à Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva deve contar com um responsável técnico, médico otorrinolaringologista, com título de especialista da Associação Brasileira de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial (ABORLCCF) e/ou certificado de Residência Médica na especialidade, emitido por Programa de Residência Médica reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC).

§ 1º O médico referido no "caput" deste artigo somente poderá assumir a responsabilidade técnica por um único estabelecimento de saúde cadastrado no SUS, devendo residir no mesmo Município ou em cidades circunvizinhas.

§ 2º A responsabilidade técnica assumida pelo médico não o impede de exercer a medicina em outro estabelecimento de saúde credenciado pelo SUS.

§ 3º A equipe deve contar com, pelo menos, mais um médico otorrinolaringologista, especialista pela (ABORLCCF) ou titular de certificado de Residência Médica em Otorrinolaringologia emitido por Programa de Residência Médica reconhecido pelo MEC. Art. 8º O estabelecimento de saúde habilitado à Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva deverá disponibilizar atendimento de enfermagem, ambulatorial e de intercorrências clínicas e cirúrgicas do pós-operatório.

§ 1º Para a prestação dos serviços de saúde descritos no "caput", o estabelecimento de saúde deverá contar com equipe composta, no mínimo, dos seguintes profissionais:

I - 2 (dois) Médicos Otorrinolaringologistas, com curso teórico prático de 60 (sessenta) horas em implante coclear e prótese ancorada no osso, estágio prático de 80 (oitenta) horas em ambulatorio e acompanhamento de 10 (dez) cirurgias em adulto e 10 (dez) cirurgias em criança, realizadas nos Serviços de Implante Coclear habilitados, no mínimo, há 10 (dez) anos.

II - 4 (quatro) fonoaudiólogos, sendo 2 (dois) deles com especialização em audiologia clínica e curso teórico prático de 60 (sessenta) horas em implante coclear e prótese ancorada no osso, estágio prático ambulatorial de 80 (oitenta) horas e acompanhamento de 10 (dez) cirurgias em adultos e 10 (dez) cirurgias em crianças, realizadas nos Serviços de Implante Coclear habilitados, no mínimo, há 10 (dez) anos.

III - psicólogo, em quantitativo suficiente para o atendimento ambulatorial pré-cirúrgico de pacientes candidatos à cirurgia de implante coclear e/ou prótese auditiva ancorada no osso e para o acompanhamento pós-cirúrgico de pacientes implantados;

IV - 1 (um) assistente social exclusivo para o atendimento ambulatorial pré-cirúrgico de pacientes candidatos à cirurgia de implante coclear e/ou prótese auditiva ancorada no osso e para o acompanhamento pós-cirúrgico de pacientes implantados;

V - anestesiológico, com Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC em Anestesia ou Título de Especialista em Anestesiologia emitido pela Sociedade Brasileira de Anestesiologia; e

VI - na área de enfermagem, a equipe deve possuir 1 (um) enfermeiro coordenador, e, ainda, enfermeiros, técnicos de enfermagem e auxiliares de enfermagem em quantitativo suficiente para o atendimento de enfermagem.

§ 2º Os estabelecimentos de saúde atualmente habilitados que possuam 10 (dez) anos de habilitação junto ao Ministério da Saúde ou no mínimo 240 (duzentos e quarenta) implantes realizados estão isentos de apresentarem o curso teórico prático exigido para o médico otorrinolaringologista e para os fonoaudiólogos.

Art. 9º Os estabelecimentos de saúde habilitados à Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva devem possuir, também, equipe complementar composta de clínico geral, neuropediatra, neurologista, pediatra, radiologista, cardiologista, anestesista, cirurgião plástico e geneticista, todos residentes no mesmo Município ou em cidades circunvizinhas.

Parágrafo único. Além da equipe complementar descrita no "caput", os estabelecimentos de saúde habilitados à Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva deverão prestar, na mesma área física, serviços de suporte, próprios ou contratados, nas seguintes áreas:

I - nutrição;

II - farmácia;

III - hemoterapia; e

IV - radiologia.

Art. 10. Os estabelecimentos de saúde habilitados à Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva deverão dispor de:

I - consultório médico com equipe e instrumental de otorrinolaringologia;

II - consultórios médicos para as diferentes especialidades médicas;

III - salas para o serviço de Audiologia Clínica;

IV - salas para avaliação e terapia fonoaudiológica;

V - salas para atendimento psicológico e para atendimento em serviço social;

VI - salas para serviços administrativos;

VII - recepção e sala de espera para acompanhantes;

VIII - área para arquivo médico e registro de pacientes;

IX - depósito de material de limpeza; e

X - área para guarda de materiais e equipamentos.

Art. 11. Os estabelecimentos de saúde habilitados à Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva deverão dispor de todos os materiais e equipamentos necessários, em perfeito estado de conservação e funcionamento, para assegurar a qualidade dos serviços de enfermagem, fonoaudiologia, nutricional e dietético, possibilitando o diagnóstico, o tratamento e o respectivo acompanhamento médico.

§ 1º Para o atendimento otorrinolaringológico ou otológico, os estabelecimentos de saúde deverão possuir os seguintes materiais:

I - instrumental em otorrinolaringologia para atendimento ambulatorial;

II - aspirador otológico de secreção;

III - cadeira com comando elétrico ou mecânico (para exame físico);

IV - cureta para remoção de cerumem;

V - equipo de otorrinolaringologia (ORL);

VI - 20 (vinte) unidades de espéculo auricular;

VII - 10 (dez) unidades de espéculo nasal metálico;

VIII - estilete para retirada de corpo estranho;

IX - estilete porta algodão;

X - fotóforo;

XI - otoscópio;

XII - ponta de aspiração otológica; e

XIII - seringa metálica de 100 (cem) mililitros (ml) para remoção de cerumem.

§ 2º O serviço cirúrgico do estabelecimento de saúde deverá dispor de uma sala de cirurgia equipada com:

I - microscópio cirúrgico, com vídeo e possibilidade de documentação científica;

II - dois sistemas de brocas cirúrgicas com motor de alta rotação;

III - monitor de nervo facial para uso transoperatório;

IV - instrumental específico para cirurgia otológica de grande porte;

V - computador e periféricos para monitoramento intra-operatório para telemetria de respostas neurais (NRT) e outras provas;

VI - notebook;
VII - raio X intraoperatório;
VIII - interfaces e softwares para testes eletrofisiológicos intraoperatório e pós-operatório;
IX - analisador de gases anestésicos;
X - capnógrafo;
XI - desfibrilador com pás externas e internas;
XII - oxímetro de pulso;
XIII - monitor de transporte;
XIV - monitor de pressão não invasiva;
XV - aquecedor de sangue;
XVI - respirador a volume, com misturador tipo blender microprocessado;
XVII - possibilidade de filtro bacteriológico, no aparelho respirador ou anestésico;
XVIII - pelo menos 2 (duas) bombas de infusão; e
XIX - 1 (um) termômetro termoeletrônico.

§ 3º Os estabelecimentos de saúde deverão possuir os seguintes materiais de avaliação e reabilitação audiológica:

I - cabina acústica;
II - audiômetro de dois canais;
III - imitanciômetro multifrequencial;
IV - sistema de campo livre;
V - sistema completo de reforço visual;
VI - emissões Otoacústicas (evocadas transientes e por produto de distorção);
VII - potenciais Evocados Auditivos de curta, média e longa latência;
VIII - equipamento de verificação eletroacústica - ganho de inserção;
IX - interface de programação com todas as marcas de AASI (ex: HI-PRO, etc);
X - conjuntos de modelos de AASI adequados aos diferentes graus e tipos de perda auditiva para testes de seleção (no mínimo 3 conjuntos);
XI - programas de computação periféricos para programação de AASI;
XII - conjunto de acessórios para AASI - testador de baterias, baterias, aspirador, estetoscópio, desumidificador, presilhas, alicate;
XIII - caneta otoscópio, seringa e massa para pré-moldagem;
XIV - materiais pedagógicos;
XV - espelho Fixo;
XVI - televisão e vídeo para o trabalho com crianças;
XVII - conjunto básico de instrumentos musicais; e
XVIII - brinquedos para ludoterapia e terapia fonoaudiológica.

§ 4º Os estabelecimentos de saúde deverão possuir os seguintes recursos auxiliares de diagnóstico e terapia:

I - laboratório de análises clínicas, participante de programa de controle de qualidade, que realize exames de hematologia, bioquímica, microbiologia, gasometria, líquidos orgânicos e uroanálise, devendo o serviço estar disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia;
II - serviço de imagenologia integrante de programa de controle de qualidade, dotado de equipamento de Rx convencional de 500 mA fixo, equipamento de Rx portátil, Tomografia Computadorizada e Ressonância Magnética;
III - hemoterapia disponível nas 24 (vinte e quatro) horas do dia, por Agência Transfusional (AT) ou estrutura de complexidade maior, conforme legislação vigente; e
IV - Unidade de Tratamento Intensivo (UTI) com leitos habilitados pelo SUS.

§ 5º Os exames de tomografia e ressonância magnética poderão ser realizados por terceiros, instalados dentro ou fora da estrutura ambulatório-hospitalar, desde que sejam cadastrados no SCNES nessa qualidade.

Art. 12. O estabelecimento de saúde habilitado em Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva deve realizar, no mínimo:

I - 24 (vinte e quatro) atos operatórios de implantes cocleares ao ano;

II - 3 (três) cirurgias de prótese auditiva ancorada no osso ao ano;

III - 144 (cento e quarenta e quatro) cirurgias otológicas ao ano, listadas no anexo II a esta Portaria, em pacientes do SUS; e

IV - 480 (quatrocentos e oitenta) consultas otorrinolaringológicas ao ano.

Art. 13. Os estabelecimentos de saúde habilitados à Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva deverão possuir prontuário único para cada paciente, no qual devem ser incluídos todos os atendimentos a ele referentes, contendo, no mínimo, as seguintes informações:

I - identificação do paciente;

II - histórico clínico;

III - avaliação inicial;

IV - indicação do procedimento cirúrgico, de acordo com o protocolo estabelecido;

V - descrição do ato cirúrgico ou procedimento, em ficha específica, contendo:

a) identificação da equipe; e

b) descrição cirúrgica, incluindo materiais usados e seus respectivos registros nacionais, quando existirem, para controle e rastreamento de implantes;

VI - descrição da evolução;

VII - sumário de alta hospitalar;

VIII - ficha de registro de infecção hospitalar; e

IX - evolução ambulatorial.

Art. 14. Os estabelecimentos de saúde habilitados à Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva deverão possuir rotinas e normas escritas, anualmente atualizadas e assinadas pelo Responsável Técnico pelo Serviço, devendo abordar todos os processos envolvidos na assistência e na administração, contemplando os seguintes itens:

I - manutenção preventiva e corretiva de materiais e equipamentos;

II - avaliação dos pacientes;

III - indicação do procedimento cirúrgico;

IV - protocolos médico-cirúrgicos;

V - protocolos de enfermagem;

VI - protocolos de avaliação auditiva;

VII - protocolos para Suporte nutricional;

VIII - controle de Infecção Hospitalar;

IX - acompanhamento ambulatorial dos pacientes;

X - protocolo de acompanhamento, manutenção preventiva e reabilitação fonoaudiológica;

XI - avaliação de satisfação do cliente; e

XII - escala dos profissionais em sobreaviso, das referências interinstitucionais e dos serviços terceirizados.

CAPITULO IV

DO FINANCIAMENTO

Art. 15. Os procedimentos da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses/Próteses e Materiais Especiais, constantes no anexo III - B a esta Portaria, serão financiados por meio do Teto de Média e Alta Complexidade (MAC), pós-produção, em conformidade com o limite financeiro estabelecido em portaria específica.

§ 1º Farão jus ao recebimento do recurso financeiro de que trata o "caput" os estabelecimentos de saúde habilitados à Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva.

§ 2º O repasse dos recursos de que trata este artigo ocorrerá em conformidade com a produção dos respectivos procedimentos informados no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS) e no Sistema de Informação Hospitalar (SIH/SUS), observado o limite financeiro estabelecido.

§ 3º O recurso financeiro previsto no "caput" será repassado pelo Fundo Nacional de Saúde para os fundos de saúde dos entes federativos beneficiários, respeitando-se a especificidade do serviço.

§ 4º Os recursos para financiamento dos procedimentos de que trata o "caput" permanecerão, por um período de 6 (seis) meses, sendo efetivados pelo Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC) para a formação de série histórica necessária à sua incorporação ao Teto de Média e Alta Complexidade (MAC) dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, conforme será definido em ato específico do Ministro de Estado da Saúde.

CAPÍTULO V

DO MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Art. 16. Os estabelecimentos de saúde habilitados a prestarem a Atenção Especializada às Pessoas com deficiência auditiva no âmbito do SUS estarão submetidos à regulação, controle e avaliação pelos respectivos gestores públicos de saúde.

Art. 17. O Ministério da Saúde, através do Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas (DRAC/SAS/MS), em conjunto com a CGMAC/DAET/SAS/MS, monitorará e avaliará periodicamente o atendimento contínuo dos serviços prestados para manutenção do repasse dos recursos financeiros ao ente federativo beneficiário, de acordo com as informações constantes no SIA/SUS e no SIH/SUS.

§ 1º O estabelecimento de saúde que não cumprir as metas estabelecidas no art. 12 será notificado a respeito.

§ 2º No caso do § 1º, o gestor público de saúde interessado em manter a habilitação do serviço encaminhará, ao Ministério da Saúde, justificativa sobre o não cumprimento da produção mínima exigida, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar do recebimento da notificação.

§ 3º O Ministério da Saúde analisará a justificativa de que trata o § 2º e decidirá pela manutenção da habilitação ou pela desabilitação do estabelecimento hospitalar.

§ 4º A desabilitação referida no § 3º será processada pela edição de ato específico do Ministro de Estado da Saúde, com indicação do ente federativo desabilitado, nome e código SCNES do serviço desabilitado e o tipo de habilitação cancelada.

§ 5º O ente federativo desabilitado fica obrigado a restituir ao Ministério da Saúde os valores referentes ao período no qual não tenha cumprido as metas mínimas.

Art. 18. O monitoramento descrito no art. 17 não exonera a Secretaria de Saúde do respectivo ente federativo de avaliar, anualmente, o estabelecimento de saúde que lhe é vinculado, ou, ainda, em virtude de recomendação da CGMAC/DAET/SAS/MS, no que tange ao cumprimento das metas descritas no art. 12.

§ 1º Os relatórios gerados, incluindo avaliações anuais, qualitativas e quantitativas dos estabelecimentos produzidos, deverão ser encaminhados à CGMAC/DAET/SAS/MS para análise.

§ 2º A Secretaria de Atenção à Saúde, por meio da CGMAC/DAET/SAS/MS, determinará o descredenciamento ou a manutenção da habilitação, amparado no cumprimento das normas estabelecidas nesta Portaria, nos relatórios periódicos de avaliação e na produção anual.

Art. 19. O repasse dos incentivos financeiros de que trata esta Portaria será imediatamente interrompido quando:

I - constatada, durante o monitoramento, a inobservância dos requisitos de habilitação e das demais condições previstas nesta Portaria; e

II - houver falha na alimentação do SIA/SUS e SIH/SUS, por período igual ou superior a 3 (três) competências consecutivas, conforme determinação contida na Portaria nº 3.462/GM/MS, de 11 de novembro de 2010.

Parágrafo único. Uma vez interrompido o repasse do incentivo financeiro, novo pedido somente será deferido após novo procedimento de habilitação, em que fique demonstrado o cumprimento de todos os requisitos previstos nesta Portaria, hipótese em que o custeio voltará a ser pago, sem efeitos retroativos, a partir do novo deferimento pelo Ministério da Saúde.

Art. 20. Na hipótese de execução integral do objeto originalmente pactuado e verificada sobra de recursos financeiros, o ente federativo poderá efetuar o remanejamento dos recursos e a sua aplicação nos termos das Portarias nº 204/GM/MS, de 29 de janeiro de 2007, e nº 3.134/GM/MS, de 17 de dezembro de 2013.

Art. 21. Nos casos em que for verificada a não execução integral do objeto originalmente pactuado e a existência de recursos financeiros repassados pelo Fundo Nacional de Saúde para os Fundos de Saúde Estaduais, Distrital e Municipais não executados, seja parcial ou totalmente, o ente federativo estará sujeito à devolução dos recursos financeiros transferidos e não executados, acrescidos da correção monetária prevista em lei, observado o regular processo administrativo.

Art. 22. Nos casos em que for verificado que os recursos financeiros transferidos pelo Fundo Nacional de Saúde foram executados, total ou parcialmente em objeto distinto ao originalmente pactuado, aplicar-se-á o regramento disposto na Lei Complementar nº 141, de 3 de janeiro de 2012, e no Decreto nº 7.827, de 16 de outubro de 2012.

Art. 23. O monitoramento de que trata esta Portaria não dispensa o ente federativo beneficiário de comprovação da aplicação dos recursos financeiros percebidos por meio do Relatório Anual de Gestão (RAG).

CAPÍTULO VI DAS DISPOSIÇÕES TRANSITÓRIAS

Art. 24. Os estabelecimentos atualmente habilitados em 0301 (Centros/Núcleos para Realização de Implante Coclear), segundo as regras da Portaria nº 1.278/GM/MS, de 20 de outubro de 1999, terão o prazo de 12 (doze) meses, a partir da publicação desta Portaria, para se adequarem às normas constantes deste ato normativo e requererem nova habilitação também nos termos deste ato normativo, sob pena de revogação da atual habilitação pelo Ministério da Saúde.

CAPÍTULO VII DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Art. 25. Compete ao estabelecimento de saúde da Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva avaliar e ofertar, dentro do período de garantia, as trocas e manutenções das OPME relacionadas à assistência que trata esta Portaria, após autorização do respectivo gestor.

Art. 26. As Secretarias de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios adotarão as providências necessárias ao cumprimento das normas estabelecidas nesta Portaria, podendo estabelecer normas de caráter suplementar, a fim de adequá-las às especificidades locais ou regionais.

Art. 27. Eventual complementação dos recursos financeiros repassados pelo Ministério da Saúde para o custeio das ações previstas nesta Portaria é de responsabilidade conjunta dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, em conformidade com a pactuação estabelecida na respectiva CIB e CIR.

Art. 28. Fica incluída a classificação 008 (Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva) no serviço de código 107 (Serviço de Atenção à Saúde Auditiva) da tabela de serviço/classificação do SCNES.

Art. 29. Ficam alterados, na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS, os procedimentos descritos no item "A" do anexo III a esta Portaria.

Art. 30. Ficam incluídos, na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS, os procedimentos descritos no item "B" do anexo III a esta Portaria.

Art. 31. Ficam incluídas as compatibilidades entre os procedimentos da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS relacionados no Anexo IV a esta Portaria.

Art. 32. A Autorização de Procedimento Ambulatorial (APAC) emitida para a realização do procedimento de manutenção da prótese de implante coclear (03.01.07.017-2) terá validade fixa de 12 (doze) competências.

§ 1º Na APAC inicial do procedimento descrito no "caput" do art. 13 deverá ser registrado o procedimento principal de manutenção com o quantitativo 1 (um), compatibilizando-o com os procedimentos secundários necessários e quantificados.

§ 2º A partir da segunda competência (APAC de continuidades), se houver necessidade de trocas, o procedimento principal de manutenção da prótese de implante coclear (03.01.07. 017-2) deverá ser registrado com o quantitativo zerado e os respectivos procedimentos secundários quantificados, durante o período de validade da APAC.

Art. 33. Os procedimentos incluídos nos termos do disposto no anexo III - B, e deverão ser utilizados pelos estabelecimentos habilitados em Atenção Especializada às Pessoas com deficiência auditiva, de acordo com o estabelecido no Capítulo IV.

Art. 34. As Secretarias de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios devem estabelecer fluxos assistenciais para a Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva.

Art. 35. Os recursos orçamentários, de que trata esta Portaria, ocorrerão por conta do orçamento do Ministério da Saúde, devendo onerar o Programa de Trabalho 10.302.1220.8585 - Atenção à Saúde da População para Procedimentos de Média e Alta Complexidade.

Art. 36. Caberá à Coordenação-Geral dos Sistemas de Informação (CGSI/DRAC/SAS/MS), adotar as providências necessárias junto ao Departamento de Informática do SUS (DATASUS/SGEP/MS) para o cumprimento do disposto nesta Portaria.

Art. 37. Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos operacionais nos sistemas na competência seguinte à sua publicação.

Art. 38. Fica revogada a Portaria nº 1.278/GM/MS, de 20 de outubro de 1999, publicada no Diário Oficial da União nº 202, Seção 1, do dia seguinte, p. 90.

ARTHUR CHIORO

ANEXO I

PROPORCIONALIDADE

| | | | |
|--|---|----------------------|--|
| CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR (UNI OU BILA-TERAL) | CIRURGIA DE PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO | CIRURGIAS OTOLÓGICAS | CONSULTAS MÉDICAS OTORRINOLARINGOLÓGICAS |
| 08 | 1 | 32 | 80 |

ANEXO II

FORMULÁRIO DE VISTORIA DO GESTOR PARA HABILITAÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA

Nome do estabelecimento: _____

CNPJ: _____ CNES: _____

Endereço: _____

Município: _____ UF: _____

CEP: _____ Telefones: () _____

Fax: () _____

E-mail: _____

Diretor Técnico: _____

Telefones: () _____ Fax: () _____

E-mail: _____

Gestor: _____ Telefones: () _____

Fax: () _____

E-mail: _____

NORMAS ESPECÍFICAS PARA HABILITAÇÃO EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA

A) EXIGÊNCIAS GERAIS:

1. Parecer conclusivo do respectivo Gestor (Municipal e/ou Estadual) do SUS -manifestação expressa, firmada pelo Secretário da Saúde, em relação ao credenciamento:

2. A aprovação da habilitação foi pactuada em CIB: () Sim () Não

Informar CIB N°: _____ Data: _____ de _____ de _____

3. Relatório de vistoria da VISA local com parecer conclusivo sobre a habilitação em pauta:

() Sim () Não B) EXIGÊNCIAS ESPECÍFICAS:

1. Dispõe de estrutura física e funcional, com equipe multiprofissional devidamente qualificada e capacitada para a prestação de assistência especializada às pessoas com doenças otológicas e em especial às

2. Registro das informações do paciente em Serviço de Arquivo médico: () Sim () Não

Prontuário único para cada paciente contendo todos os tipos de atendimentos a ele referentes conforme item 2, do anexo II.

3. Recursos Humanos:

3.1 O Serviço conta com um responsável técnico, médico otorrinolaringologista, devidamente habilitado.

() Sim () Não

Nome: _____

Registro Profissional: _____

3.1.1. O técnico é responsável por um único serviço credenciado pelo SUS () Sim () Não

3.1.2 - O técnico responsável reside no mesmo município ou cidade circunvizinha do serviço que está solicitando o credenciamento () Sim () Não

3.2. O Estabelecimento dimensiona a sua equipe multiprofissional de acordo com os parâmetros de equipe mínima e qualificação profissional () Sim () Não

4. Equipe básica (mínima):

a - Otorrinolaringologista: () Sim () Não

Quantos:

Nome: _____ Especialidade: _____ Nome: _____

_____ Especialidade:

de: _____ Nome: _____ Especialidade: _____

O Estabelecimento Possui:

- Residência Médica em Otorrinolaringologia ou título de especialista em otorrinolaringologia.

() Sim () Não

- Experiência em cirurgia otológica, com a carga horária exigida na Residência Médica.

() Sim () Não

- curso teórico prático de 60 horas e estágio prático de 80 horas em ambulatório, acompanhamento de 10 cirurgias de IC em adulto e 10 cirurgias de implante coclear em criança comprovados nos Serviços

de Implante Coclear habilitados no mínimo há 10 anos

() Sim () Não

b - Fonoaudiólogo: () Sim () Não

Quantos:

- 02 Fonoaudiólogos com especialização em audiologia clínica e com curso teórico prático de 60 horas e estágio prático de 80 horas em ambulatório, acompanhamento de 10 cirurgias de IC em adulto e 10

cirurgias de implante coclear em criança comprovados nos Serviços de Implante Coclear habilitados no mínimo há 10 anos.

() Sim () Não

Nome: _____

Especialidade: _____

Nome: _____

Especialidade: _____

Nome: _____

Especialidade: _____

Nome: _____

Especialidade: _____

c - Psicólogo: () Sim () Não

Quantos:

Nome: _____

Especialidade: _____

d - Assistente Social: () Sim () Não

Quantos:

Nome: _____

Especialidade: _____

e - Anestesiologista: () Sim () Não

Quantos:

Nome: _____

Especialidade: _____

f - Enfermagem: () Sim () Não

Quantos:

Nome: _____

Especialidade: _____

5. Equipe Complementar:

a - Neurologista: () Sim () Não

Quantos:

Nome: _____

Especialidade _____

b - Neuropediatra: () Sim () Não

Quantos:

Nome: _____

c - Geneticista () Sim () Não

Quantos:

Nome: _____

Especialidade _____

d - Clínico Geral () Sim () Não

Quantos:

Nome: _____

Especialidade _____ e - Pediatra

() Sim () Não

Quantos:

Nome: _____

Especialidade _____

f - cardiologista () Sim () Não

Quantos:

Nome: _____

Especialidade _____

g - cirurgião plástico

() Sim () Não

Quantos: ()

Nome: _____

Especialidade _____

h - nutricionista

() Sim () Não

Quantos:

Nome: _____

Especialidade _____

6. Infraestrutura Hospitalar:

a - Laboratório clínico

() Sim () Não

Quantos:

b - diagnóstico por imagem

() Sim () Não

Quantos:

c - farmácia

() Sim () Não

Quantos:

OBSERVAÇÕES:

Os estabelecimentos poderão contratar serviços especializados de terceiros a seu critério e responsabilidade, desde que isso não comprometa a integralidade e interdisciplinaridade do tratamento ofertado ao paciente.

7 - Instalações físicas:

O Estabelecimento possui:

a - Consultório Médico com equipe e instrumental de otorrinolaringologia, incluindo microscópio otológico () Sim () Não

Quantos:

b - Consultórios Médicos para as diferentes especialidades médicas (neurologia, genética e pediatria) () Sim () Não

Quantos:

c - Serviço de Audiologia Clínica com salas equipadas com: cabine acústica, VRA, audiômetro, imitancímetro, BERA, amplificadores coletivos, vibradores táteis, ganho de inserção e emissões otoacústicas,

equipamentos para testes perceptuais e conjuntos para teste de diferentes modelos de AASI, Hardware, Software e periféricos para ativação, mapeamento e balanceamento de eletrodos () Sim () Não

d - Sala para avaliação e terapia fonoaudiológica () Sim () Não

Quantos:

e - Sala para atendimento psicológico e serviço social () Sim () Não

Quantos:

f - Sala para serviços administrativos () Sim () Não

Quantos:

g - Sala de recepção e de espera para acompanhantes () Sim () Não

Quantos:

h - Área de arquivo médico e registro de pacientes () Sim () Não

Quantos:

i - Depósito de material de limpeza () Sim () Não

Quantos:

j - Área para guardar materiais/ equipamentos () Sim () Não

Quantos:

OBSERVAÇÕES:

a - deverão ser utilizados equipamentos de implante coclear e prótese auditiva ancorada no osso devidamente registrados na Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA, do Ministério da Saúde - MS.

b - fica a critério do estabelecimento a escolha do equipamento mais indicado para cada caso.

8. - Materiais e equipamentos

8.1 - Dos materiais de atendimento otorrinolaringológico/ otológica:

a - instrumental em otorrinolaringologia para atendimento ambulatorial () Sim () Não

b - aspirador otológico de secreção

() Sim () Não

c - cadeira com comando elétrico ou mecânico (para exame físico) () Sim () Não

d - cureta para remoção de cerúmen

() Sim () Não

e - equipo de ORL

Sim Não

f - espéculo auricular (20 unidades)

Sim Não

g - espéculo nasal metálico (10 unidades)

Sim Não

h - estilete para retirada de corpo estranho

Sim Não

i - estilete porta algodão

Sim Não

j - fotóforo

Sim Não

k - otoscópio

Sim Não

l - ponta de aspiração otológica

Sim Não

m - seringa metálica de 100 ml para remoção de cerumem

Sim Não

8.2 - Dos materiais destinados à atividade cirúrgica

a - Microscópio cirúrgico, com vídeo e possibilidade de documentação científica

Sim Não

Quantos:

b - dois sistemas de brocas cirúrgicas com motor de alta rotação

Sim Não

Quantos:

c - Monitor nervo facial transoperatório

Sim Não

Quantos:

d - instrumental específico para cirurgia otológica de grande porte

Sim Não

Quantos:

e - computador e periféricos para monitoramento intra-operatório para telemetria de respostas neurais (NRT) e outras provas

Sim Não

Quantos:

f - notebook

Sim Não

Quantos:

g - raio X intraoperatório

Sim Não

Quantos:

h - interfaces e softwares para testes eletrofisiológicos intraoperatório e pós-operatório

Sim Não

Quantos:

i - analisador de gases anestésicos

Sim Não

Quantos:

j - capnógrafo

Sim Não

Quantos:

k - desfibrilador com pás externas e internas

Sim Não

Quantos:

l - oxímetro de pulso

Sim Não

Quantos:

m - monitor de transporte

Sim Não

Quantos:

n - monitor de pressão não invasiva

Sim Não

Quantos:

o - aquecedor de sangue

Sim Não

Quantos:

p - respirador a volume, com misturador tipo blender microprocessado

Sim Não

Quantos:

q - possibilidade de filtro bacteriológico, no aparelho respirador ou anestésico

Sim Não

Quantos:

r - 02 bombas de infusão, no mínimo

Sim Não

Quantos:

s - 01 termômetro termoeletrônico

Sim Não

Quantos:

t - Equipamento de telemetria para aferição pós-operatório

Sim Não

Quantos:

u - Sistema motor (brocas cirúrgicas)

Sim Não

Quantos:

v - Sistema de vídeo documentação

Sim Não

Quantos:

w - Condições bloco cirúrgico - favorável

Sim Não

Quantos:

x - Condições anestésicas - favorável

Sim Não

Quantos:

y - Condições UTI - favorável

Sim Não

8.2 - Dos materiais de avaliação e reabilitação audiológica:

a - Cabina acústica

Sim Não

Quantos:

b - Audiômetro de dois canais

Sim Não

Quantos:

c - Imitanciômetro multifrequencial

Sim Não

Quantos:

d - Sistema de campo livre

Sim Não

Quantos:

e - Sistema completo de reforço visual

Sim Não

Quantos:

f - Emissões Otoacústicas (evocadas transientes e por produto de distorção)

Sim Não

Quantos:

g - Potenciais Evocados Auditivos de curta, média e longa latência

Sim Não

Quantos:

h - Equipamento de verificação eletroacústica - ganho de inserção

Sim Não

Quantos:

i - Interface de programação com todas as marcas de AASI (ex: HI-PRO, etc)

Sim Não

Quantos:

j - Conjuntos de modelos de AASI adequados aos diferentes graus e tipos de perda auditiva para testes de seleção (no mínimo 3 conjuntos)

Sim Não

Quantos:

k - Programas de computação periféricos para programação de AASI

Sim Não

Quantos:

l - Conjunto de acessórios para AASI - testador de baterias, baterias, aspirador, estetoscópio, desumidificador, presilhas, alicate Sim Não

Quantos:

m - Caneta otoscópio, seringa e massa para pré-moldagem

Sim Não

Quantos:

n - Materiais pedagógicos

Sim Não

Quantos:

o - Espelho Fixo

Sim Não

Quantos:

p - Televisão e vídeo para o trabalho com crianças

Sim Não

Quantos:

q - Conjunto básico de instrumentos musicais

Sim Não

Quantos:

r - Brinquedos para ludoterapia e terapia fonoaudiológica

Sim Não

Quantos:

9. Recursos Auxiliares de Diagnóstico e Terapia

a - Laboratório de Análises Clínicas que realize exames na unidade, disponíveis nas 24 horas do dia de hematologia, bioquímica; microbiologia, gasometria, líquidos orgânicos e uroanálise.

Sim Não

O Laboratório deverá participar de Programa de Controle de Qualidade

b - Serviço de Imagenologia: equipamento de Rx convencional de 500 mA fixo, equipamento de Rx portátil, Tomografia Computadorizada e Ressonância Magnética. O serviço de Imagenologia deverá participar de Programa de Controle de Qualidade.

Sim Não

c - Hemoterapia disponível nas 24 horas do dia, por Agência Transfusional (AT) ou estrutura de complexidade maior, conforme legislação vigente.

Sim Não

d - Unidade de Tratamento Intensivo (UTI) com leitos habilitados pelo SUS, conforme legislação vigente.

Sim Não

10. Registro de Pacientes

Os estabelecimentos devem possuir um prontuário para cada paciente, com as informações sobre sua doença, seus diagnósticos, resultados de exames e tratamentos prévios, todos devidamente escritos, de forma

clara e precisa, datadas e assinadas pelo profissional responsável pelo atendimento. Os prontuários deverão estar devidamente ordenados no Serviço de Arquivo Médico.

Informações e procedimentos mínimos:

- Identificação do paciente

Sim Não

- Histórico clínico e audiológico

Sim Não

- Diagnóstico

Sim Não

- Indicação do Implante Coclear

Sim Não

- Descrição do ato cirúrgico

Sim Não

- Condições na alta hospitalar e na retirada dos pontos

Sim Não

- Acompanhamento do paciente com implante coclear nas etapas, conforme anexo I - Diretrizes Gerais para a Atenção às Pessoas com Deficiência Auditiva no âmbito hospitalar no Sistema Único de Saúde - SUS, item D:

Transoperatório: potencial evocado eletricamente no sistema auditivo (telemetrias - impedância e compliância dos eletrodos, telemetria de respostas neurais)

() Sim () Não

Ativação: do dispositivo interno (eletrodo), com adaptação da unidade externa, no prazo máximo de 45 dias após o ato cirúrgico (salvo nos casos de contraindicação clínica). Na ocasião deverão ser realizadas:

telemetria neural, impedância dos eletrodos, medidas psicofísicas do implante coclear (programação ou mapeamento), avaliação dos limiares em campo livre com o Implante e avaliações e orientações clínicas pertinentes.

() Sim () Não

Frequência dos acompanhamentos:

Crianças:

- Primeiro ano de uso: 6 (seis) acompanhamentos
- Segundo ano de uso: 4 (quatro) acompanhamentos
- Terceiro ano de uso:

Para crianças de até três anos de idade: 4 (quatro) acompanhamentos

Para crianças com mais de três anos de idade: 2 (dois) acompanhamentos

- A partir do quarto ano: anualmente (uma vez/ano).

Adultos:

- Primeiro ano de uso: 4 (quatro) acompanhamentos;
- Segundo ano de uso: 2 (dois) acompanhamentos;
- A partir do quarto ano: anualmente (uma vez/ano).

Informações Adicionais:

Anexar cópia do diploma de graduação, títulos, curso de capacitação e comprovantes de experiência dos profissionais.

INTERESSE DO GESTOR (ESTADUAL OU MUNICIPAL) NO CREDENCIAMENTO:

CONCLUSÃO:

De acordo com vistoria realizada in loco, no dia ___/___/___ a Instituição cumpre com os requisitos da Portaria SAS/MS nº XXX, de XXX de XXX de 2013.

OBSERVAÇÕES: _____

LOCAL / DATA: _____

CARIMBO E ASSINATURA DO GESTOR:

ANEXO III

PROCEDIMENTOS PARA ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA NA TABELA DE PROCEDIMENTOS, MEDICAMENTOS E OPM DO SUS

A. PROCEDIMENTOS ALTERADOS

| | |
|---------------------------|---|
| Procedimento: | 02.11.07.007-6- AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL |
| Instrumento de Regis-tro: | 01 - BPA (Consolidado) |

02 - BPA (Individualizado) 05 - AIH (Proc. Secundário) 07 - APAC (Proc. Secundário)

| | |
|---------------|--|
| Procedimento: | 03.01.07.001-6 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ IMPLANTE COCLEAR |
| Descrição: | Consiste no acompanhamento de paciente com implante coclear para ativação e/ou mapeamento e balanceamento dos eletrodos, avaliação do desempenho e orientações de cuidados e manutenção. |
| CID: | H80.2, H83.3, H83.8, H83.9, H90.3, H90.6, H91.0, H91.1, H91.2, H91.3, H91.8, H91.9, H93.3, H93.8, H93.9, H94.0. |

| | |
|---------------|---|
| Procedimento: | 07.02.09.003-4 - PROTESE P/ IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL |
| Descrição: | Consiste em uma prótese auditiva implantável |

| | |
|--------------------|--|
| Procedimento: | 04.04.01.014-8 - IMPLANTE COCLEAR |
| Descrição: | Consiste na implantação cirúrgica unilateral de feixe de eletrodos posicionado dentro da cóclea com objetivo de substituir parcialmente as funções da orelha interna (cóclea), trans-formando os sinais sonoros em sinais elétricos. |
| Quantidade Máxima: | 1 |

B. PROCEDIMENTOS INCLUÍDOS

| | |
|----------------------------|--|
| Procedimento: | 02.11.07.037-8 - AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA IMPLANTE COCLEAR |
| Descrição: | Consiste na avaliação dos candidatos ao implante coclear realizada pela equipe multidisciplinar, incluindo as seguintes avaliações: avaliação otorrinolaringológica, avaliação psicológica, avaliação de serviço social, avaliação audiológica (audiometria tonal limiar ou audiometria de reforço visual (VRA) ou audiometria condicionada lúdica por via aérea e via óssea; logoaudiometria (LDV, LRF, IRF); imitanciometria, potencial evocado auditivo de curta, média e/ou longa latência, emissões otoacústicas evocadas transiente e/ou produto de distorção e pesquisa do ganho funcional) e avaliação de linguagem. |
| Complexidade: | AC - Alta Complexidade |
| Modalidade: | 01 - Ambulatorial |
| Instrumento de Regis-tro: | APAC (Proc. Principal) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 46,56 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 46,56 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 0,00 |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 0 Mês(s) |
| Idade Máxima: | 130 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 1 |
| CBO: | 225275, 223810 |

| | |
|----------------------------|--|
| CID: | H80.2, H83.3, H83.8, H83.9, H90.3, H90.6, H91.0, H91.1, H91.2, H91.3, H91.8, H91.9, H93.3, H93.8, H93.9, H94.0. |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Procedimento: | 02.11.07.038-6- MAPEAMENTO E BALANCEAMENTO DOS ELETRODOS |
| Descrição: | Consiste nos procedimentos de programação e balanceamento dos eletrodos, ou seja, estabelecer os parâmetros, em cada mapa, de como será a conversão dos sinais acústicos em elétricos e medir os níveis de corrente necessários para a estimulação elétrica em níveis audíveis e confortáveis em todo o feixe de eletrodos, estabelecendo a área dinâmica para estimulação elétrica. |
| Complexidade: | AC - Alta Complexidade |
| Modalidade: | 01 - Ambulatorial |
| Instrumento de Regis-tro: | APAC (Proc. Secundário) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 33,91 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 33,91 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 0,00 |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 0 Mês(s) |
| Idade Máxima: | 130 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 2 |
| CBO: | 225275, 223810 |
| CID: | H80.2, H83.3, H83.8, H83.9, H90.3, H90.6, H91.0, H91.1, H91.2, H91.3, H91.8, H91.9, H93.3, H93.8, H93.9, H94.0. |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Procedimento: | 02.11.07.039-4 - POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO |
| Descrição: | Consiste na pesquisa do potencial evocado eletricamente no sistema auditivo utilizando o próprio implante para eliciar o estímulo elétrico (usando o processador de fala) e registrando a resposta por meio do equipamento de potenciais evocados. |
| Complexidade: | AC - Alta Complexidade |
| Modalidade: | 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia |
| Instrumento de Regis-tro: | 05 - AIH (Proc. Especial), 07 - APAC (Proc. Secundário) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 93,76 |

| | |
|----------------------------|---|
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 93,76 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 0,00 |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 0 Mês(s) |
| Idade Máxima: | 130 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 2 |
| CBO: | 225275, 223810 |
| CID: | H80.2, H83.3, H83.8, H83.9, H90.3, H90.6, H91.0, H91.1, H91.2, H91.3, H91.8, H91.9, H93.3, H93.8, H93.9, H94.0. |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |

| | |
|----------------------------|---|
| Procedimento: | 02.11.07.040-8 - REFLEXO ESTAPEDIANO ELICIADO ELETRICAMENTE |
| Descrição: | Consiste na pesquisa do reflexo estapediano estimulado com sinal elétrico do implante coclear |
| Complexidade: | AC - Alta Complexidade |
| Modalidade: | 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia |
| Instrumento de Regis-tro: | 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 46,00 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 46,00 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 0,00 |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 0 Mês(s) |
| Idade Máxima: | 130 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 2 |
| CBO: | 225275, 223810 |
| CID: | H80.2, H83.3, H83.8, H83.9, H90.3, H90.6, H91.0, H91.1, H91.2, H91.3, H91.8, H91.9, H93.3, H93.8, H93.9, H94.0. |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |

| | |
|---------------|---|
| Procedimento: | 02.11.07.041-6 - AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO |
|---------------|---|

| | |
|----------------------------|--|
| Descrição: | Consiste na avaliação dos candidatos a prótese auditiva ancorada no osso realizada pela equipe multidisciplinar, incluindo as seguintes avaliações: avaliação otorrinolaringológica, avaliação psicológica, avaliação de serviço social, avaliação audiológica (audiometria tonal limiar ou audiometria de reforço visual (VRA) ou audiometria condicionada lúdica por via aérea e via óssea; logoaudiometria (LDV, LRF, IRF); imitanciometria, potencial evocado auditivo de curta, média e/ou longa latência, emissões otoacústicas evocadas transiente e/ou produto de distorção e pesquisa do ganho funcional e, avaliação de linguagem. |
| Complexidade: | AC - Alta Complexidade |
| Modalidade: | 01 - Ambulatorial |
| Instrumento de Regis-tro: | APAC (Proc. Principal) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 46,56 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 46,56 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 0,00 |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 5 Ano(s) |
| Idade Máxima: | 130 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 1 |
| CBO: | 225275,2238 |
| CID: | H61.3, H90.0, H90.2, H90.6, H90.8, Q16.1. |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |

| | |
|----------------------------|---|
| Procedimento: | 03.01.07.017-2 - MANUTENÇÃO DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR |
| Descrição: | Consiste na troca ou substituição dos componentes externos do implante coclear. |
| Complexidade: | AC - Alta Complexidade |
| Modalidade: | 01 - Ambulatorial |
| Instrumento de Regis-tro: | 03 - APAC (proced. principal) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 1.226,35 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 1.226,35 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar | R\$ 0,00 |

| | |
|------------------------|---|
| Total: | |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 0 Mês(s) |
| Idade Máxima: | 130 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 1 |
| CBO: | 225275, 223810 |
| CID: | H80.2, H83.3, H83.8, H83.9, H90.3, H90.6, H91.0, H91.1, H91.2, H91.3, H91.8, H91.9, H93.3, H93.8, H93.9, H94.0. |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |

| | |
|----------------------------|---|
| Procedimento: | 03.01.07.018-0 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO |
| Descrição: | Consiste no acompanhamento de paciente com prótese auditiva ancorada no osso para adaptação do áudio processador, avaliações do desempenho e orientações de cuidados e ma-nutenção. |
| Complexidade: | AC - Alta Complexidade |
| Modalidade: | 01 - Ambulatorial |
| Instrumento de Regis-tro: | APAC (Proc. Principal) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 58,62 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 58,62 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 0,00 |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 0 Mês(s) |
| Idade Máxima: | 130 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 1 |
| CBO: | 225275, 223810 |
| CID: | H83.3, H90.0, H90.1, H90.2, H90.3, H90.4, H90.5, H90.6, H90.7, H90.8, H91.8, H91.9, H93.2. |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |

| | |
|---------------|--|
| Procedimento: | 04.04.01.057-1 - CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL |
| Descrição: | Consiste na implantação cirúrgica unilateral de feixe de eletrodos posicionado dentro da cóclea com objetivo de substituir parcialmente as funções da orelha interna (cóclea), trans-formando os sinais sonoros em sinais elétricos. |
| Origem: | 04.04.01.014-8 |
| Complexidade: | AC - Alta Complexidade |
| Modalidade: | 02 - Hospitalar |

| | |
|----------------------------|---|
| Instrumento de Regis-tro: | 03 - AIH (Proc. Principal) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 0,00 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 1.058,98 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 655,68 |
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 1.714,66 |
| Sexo | Ambos |
| Idade Mínima: | 0 Mes(s) |
| Idade Máxima: | 130 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 1 |
| Pontos | 400 |
| CBO | 225275 |
| Leito | 01 - Cirúrgico; 07 - Pediátrico |
| CID: | H80.2, H83.3, H83.8, H83.9, H90.3, H90.6, H91.0, H91.1, H91.2, H91.3, H91.8, H91.9, H93.3, H93.8, H93.9, H94.0. |
| Atributo Complemen-tar: | 001 Inclui valor da anestesia; 004 Admite permanência à maior; 017 Exige informação da OPM. |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |

| | |
|----------------------------|--|
| Procedimento: | 04.04.01.058-0 - CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL |
| Descrição: | Consiste na implantação cirúrgica bilateral de feixe de eletrodos posicionado dentro da cóclea com objetivo de substituir parcialmente as funções da orelha interna (cóclea), transformando os sinais sonoros em sinais elétricos. |
| Origem: | 04.04.01.014-8 |
| Complexidade: | AC - Alta Complexidade |
| Modalidade: | 02 - Hospitalar |
| Instrumento de Regis-tro: | 03 - AIH (Proc. Principal) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 0,00 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 2.040,45 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 874,48 |
| Valor Hospitalar | R\$ 2.914,92 |

| | |
|------------------------|---|
| Total: | |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 0 Mes(s) |
| Idade Máxima: | 130 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 1 |
| Pontos | 400 |
| Média de Permanência: | 2 |
| Leito: | 01 - Cirúrgico; 07 - Pediátrico |
| Atributo Complementar: | 001 Inclui valor da anestesia; 004 Admite permanência à maior; 017 Exige informação da OPM. |
| CBO: | 225275 |
| CID: | H80.2, H83.3, H83.8, H83.9, H90.3, H90.6, H91.0, H91.1, H91.2, H91.3, H91.8, H91.9, H93.3, H93.8, H93.9, H94.0. |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |

| | |
|----------------------------|--|
| Procedimento: | 04.04.01.059-8 - CIRURGIA P |
| Descrição: | Consiste na revisão ou reimplantação cirúrgica, com a colocação/reposicionamento do feixe de eletrodos dentro da cóclea (orelha interna). Não permite OPM. |
| Complexidade: | AC - Alta Complexidade |
| Modalidade: | 02 - Hospitalar |
| Instrumento de Regis-tro: | 03 - AIH (Proc. Principal) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 0,00 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 196,70 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 317,69 |
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 514,40 |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 0 Mês(s) |
| Idade Máxima: | 130 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 2 |
| Média de Permanência: | 2 |
| Pontos | 400 |
| Especialidade do Leito: | 01 - Cirúrgico; 07 - Pediátrico |

| | |
|----------------------------|--|
| Atributo complementar | 001 Inclui valor da anestesia; 004 Admite permanência à maior. |
| CBO: | 225275 |
| CID: | H80.2, H83.3, H83.8, H83.9, H90.3, H.90.6, H91.0, H91.1, H91.2, H91.3,H91.8, H91.9, H93.3, H93.8, H93.9, H94.0. |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Procedimento: | 04.04.01.060-1 - CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 1º TEMPO |
| Descrição: | Consiste na implantação cirúrgica do implante de titânio da prótese auditiva ancorada no osso. Permite apenas a OPM de implante de titânio da prótese auditiva ancorada no osso sem o áudio processador. |
| Complexidade: | AC - Alta Complexidade |
| Modalidade: | 02 - Hospitalar |
| Instrumento de Regis-tro: | 03 - AIH (Proc. Principal) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 0,00 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 586,41 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 956,78 |
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 1.543,19 |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 5 Ano(s) |
| Idade Máxima: | 130 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 1 |
| Média de Permanência: | 1 |
| Pontos | 400 |
| Especialidade do Leito: | 01 - Cirúrgico; 07 - Pediátrico |
| Atributo complementar | 001 Inclui valor da anestesia; 004 Admite permanência à maior; 017 Exige informação da OPM. |
| CBO: | 225275 |
| CID: | H61.3, H90.0, H90.2, H90.6, H90.8, Q16.1. |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Procedimento: | 04.04.01.061-0 - CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 2º TEMPO |
| Descrição: | Consiste na exposição do implante de titânio da prótese auditiva ancorada no osso e acoplamento do pilar. Permite apenas a OPM do pilar e do áudio processador da prótese auditiva ancorada no osso. |
| Complexidade: | AC - Alta Complexidade |

| | |
|----------------------------|---|
| Modalidade: | 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia |
| Instrumento de Regis-tro: | 03 - AIH (Proc. Principal) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 0,00 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 58,64 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 95,68 |
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 154,32 |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 5 Ano(s) |
| Idade Máxima: | 130 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 1 |
| Média de Permanência: | 1 |
| Pontos | 400 |
| Especialidade do Leito: | 01 - Cirúrgico; 07 - Pediátrico |
| Atributo complementar | 001 Inclui valor da anestesia; 004 Admite permanência à maior; 017 Exige informação da OPM. |
| CBO: | 225275 |
| CID: | H61.3, H90.0, H90.2, H90.6, H90.8, Q16.1. |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |

| | |
|----------------------------|--|
| Procedimento: | 04.04.01.062-8 - CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - TEMPO ÚNICO |
| Descrição: | Consiste na implantação cirúrgica do implante de titânio e do pilar da prótese auditiva ancorada no osso. Permite a OPM de implante de titânio, pilar e do áudio processador da prótese auditiva ancorada no osso. |
| Complexidade: | AC - Alta Complexidade |
| Modalidade: | 02 - Hospitalar |
| Instrumento de Regis-tro: | 03 - AIH (Proc. Principal) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 0,00 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 655,68 |

| | |
|-------------------------|---|
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 1.058,98 |
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 1.714,66 |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 7 Ano(s) |
| Idade Máxima: | 130 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 1 |
| Média de Permanência: | 1 |
| Pontos | 400 |
| Especialidade do Leito: | 01 - Cirúrgico; 07 - Pediátrico |
| Atributo complementar | 001 Inclui valor da anestesia; 004 Admite permanência à maior; 017 Exige informação da OPM. |
| CBO: | 225275 |
| CID: | H61.3, H90.0, H90.2, H90.6, H90.8, Q16.1. |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |

| | |
|----------------------------|---|
| Procedimento: | 04.04.01.063-6 - CIRURGIA PARA REVISÃO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO |
| Descrição: | Consiste na revisão cirúrgica de complicações pós-implante da prótese auditiva ancorada no osso. Não permite OPM. |
| Complexidade: | AC - Alta Complexidade |
| Modalidade: | 02 - Hospitalar |
| Instrumento de Regis-tro: | 03 - AIH (Proc. Principal) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 0,00 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 175,92 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 287,03 |
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 462,95 |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 0 Mês(s) |
| Idade Máxima: | 130 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 2 |
| Atributo complementar | 001 Inclui valor da anestesia; 004 Admite permanência à maior |
| Média de Permanência: | 1 |

| | |
|-------------------------|--|
| Pontos | 400 |
| Especialidade do Leito: | 01 - Cirúrgico; 07 - Pediátrico |
| CBO: | 225275 |
| CID: | H61.3, H90.0, H90.2, H90.6, H90.8, L02.8, L03.8, L08.8, L08.9, L91.0, L91.8, L91.9, L98.4, Q16.1, Y70.2, Y72.8, Y83.1, Y83.8, Y83.9, Y84.8, Y84.9. |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |

| | |
|----------------------------|--|
| Procedimento: | 04.04.01.064-4 - CIRURGIA PARA REIMPLANTAÇÃO DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO |
| Descrição: | Consiste na reimplantação cirúrgica do implante de titânio e pilar da prótese auditiva ancorada no osso nos casos de complicações com perda da osteointegração do implante de titânio e/ou a necessidade de substituição do pilar. Permite apenas as OPM implante de titânio e/ou pilar. |
| Complexidade: | AC - Alta Complexidade |
| Modalidade: | 02 - Hospitalar |
| Instrumento de Regis-tro: | 03 - AIH (Proc. Principal) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 0,00 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 655,68 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 1.058,98 |
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 1.714,66 |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 0 Mês(s) |
| Idade Máxima: | 130 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 2 |
| Média de Permanência: | 1 |
| Pontos | 400 |
| Especialidade do Leito: | 01 - Cirúrgico; 07 - Pediátrico |
| Atributo complementar | 001 Inclui valor da anestesia; 004 Admite permanência à maior; 017 Exige informação da OPM. |
| CBO: | 225275 |
| CID: | H61.3, H90.0, H90.2, H90.6, H90.8, L02.8, L03.8, L08.8, L08.9, L91.0, L91.8, L91.9, L98.4, Q16.1, Y70.2, Y72.8, Y83.1, Y83.8, Y83.9, Y84.8, Y84.9. |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |

| | |
|----------------------------|--|
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Procedimento: | 07.01.09.010-3 SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO CABO DE CONEXÃO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR |
| Descrição: | Consiste na substituição/troca do cabo de conexão do componente externo do implante coclear. |
| Complexidade: | Não se aplica |
| Modalidade: | 01 - Ambulatorial |
| Instrumento de Regis-tro: | 03 - APAC (proced. secundário) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 0,00 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 0,00 |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 0 Mês(s) |
| Idade Máxima: | 130 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 4 |
| CBO: | 225275, 223810 |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |

| | |
|----------------------------|--|
| Procedimento: | 07.01.09.011-1 SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO COMPARTIMENTO/GAVETA DE BATERIAS DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR |
| Descrição: | Consiste na substituição/troca do compartimento/gaveta de baterias da prótese de implante coclear |
| Complexidade: | Não se aplica |
| Modalidade: | 01 - Ambulatorial |
| Instrumento de Regis-tro: | 03 - APAC (proced. secundário) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 0,00 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 0,00 |
| Sexo: | Ambos |

| | |
|------------------------|--|
| Idade Mínima: | 0 Mês(s) |
| Idade Máxima: | 130 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 4 |
| CBO: | 225275, 223810 |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |

| | |
|----------------------------|--|
| Procedimento: | 07.01.09.120-0 CONSERTO DO COMPARTIMENTO/GAVETA DE BATERIAS DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR |
| Descrição: | Consiste no conserto do compartimento/gaveta de baterias da prótese de implante coclear |
| Complexidade: | Não se aplica |
| Modalidade: | 01 - Ambulatorial |
| Instrumento de Regis-tro: | 03 - APAC (proced. secundário) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 0,00 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 0,00 |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 0 Mês(s) |
| Idade Máxima: | 130 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 4 |
| CBO: | 225275, 223810 |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |

| | |
|----------------------------|--|
| Procedimento: | 07.01.09.013-8 SUBSTITUIÇÃO/TROCA DA ANTENA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR |
| Descrição: | Consiste na substituição/troca da antena da prótese de implante coclear |
| Complexidade: | Não se aplica |
| Modalidade: | 01 - Ambulatorial |
| Instrumento de Regis-tro: | 03 - APAC (proced. secundário) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 0,00 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 0,00 |

| | |
|-------------------------|--|
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 0,00 |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 0 Mês(s) |
| Idade Máxima: | 130 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 4 |
| CBO: | 225275, 223810 |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |

| | |
|----------------------------|--|
| Procedimento: | 07.01.09. 014-6 CONserto DA ANTENA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR |
| Descrição: | Consiste no conserto da antena da prótese de implante coclear |
| Complexidade: | Não se aplica |
| Modalidade: | 01 - Ambulatorial |
| Instrumento de Regis-tro: | 03 - APAC (proced. secundário) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 0,00 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 0,00 |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 0 Mês(s) |
| Idade Máxima: | 130 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 4 |
| CBO: | 225275, 223810 |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |

| | |
|---------------------------|---|
| Procedimento: | 07.01.09.015-4 SUBSTITUIÇÃO/TROCA DAS BATERIAS RECARREGÁVEIS DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR |
| Descrição: | Consiste na substituição/troca das baterias recarregáveis da prótese de implante coclear |
| Complexidade: | Não se aplica |
| Modalidade: | 01 - Ambulatorial |
| Instrumento de Regis-tro: | 03 - APAC (proced. secundário) |

| | |
|----------------------------|--|
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 0,00 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 0,00 |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 0 Mês(s) |
| Idade Máxima: | 130 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 4 |
| CBO: | 225275, 223810 |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |

| | |
|----------------------------|---|
| Procedimento: | 07.01.09.016-2 SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO CONTROLE REMOTO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR |
| Descrição: | Consiste na substituição/troca do controle remoto da prótese de implante coclear |
| Complexidade: | Não se aplica |
| Modalidade: | 01 - Ambulatorial |
| Instrumento de Regis-tro: | 03 - APAC (proced. secundário) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 0,00 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 0,00 |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 0 Mês(s) |
| Idade Máxima: | 130 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 4 |
| CBO: | 225275, 223810 |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |

| | |
|---------------|---|
| Procedimento: | 07.01.09.017-0 CONserto DO CONTROLE REMOTO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR |
|---------------|---|

| | |
|----------------------------|--|
| Descrição: | Consiste no conserto do controle remoto da prótese de implante coclear |
| Complexidade: | Não se aplica |
| Modalidade: | 01 - Ambulatorial |
| Instrumento de Regis-tro: | 03 - APAC (proced. secundário) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 0,00 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 0,00 |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 0 Mês(s) |
| Idade Máxima: | 130 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 4 |
| CBO: | 225275, 223810 |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |

| | |
|----------------------------|---|
| Procedimento: | 07.01.09.018-9 SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO IMÃ DA ANTENA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR |
| Descrição: | Consiste na substituição/troca do imã da antena da prótese de implante coclear |
| Complexidade: | Não se aplica |
| Modalidade: | 01 - Ambulatorial |
| Instrumento de Regis-tro: | 03 - APAC (proced. secundário) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 0,00 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 0,00 |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 0 Mês(s) |
| Idade Máxima: | 130 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 4 |

| | |
|------------------------|--|
| CBO: | 225275, 223810 |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |

| | |
|----------------------------|--|
| Procedimento: | 07.01.09.019-7 SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO CARREGADOR DE BATERIA RECARREGÁVEL DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR |
| Descrição: | Consiste na substituição/troca do carregador de bateria recarregável da prótese de implante coclear |
| Complexidade: | Não se aplica |
| Modalidade: | 01 - Ambulatorial |
| Instrumento de Regis-tro: | 03 - APAC (proced. secundário) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 0,00 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 0,00 |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 0 Mês(s) |
| Idade Máxima: | 130 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 4 |
| CBO: | 225275, 223810 |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |

| | |
|----------------------------|--|
| Procedimento: | 07.01.09.020-0 SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO GANCHO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR |
| Descrição: | Consiste na substituição/troca do gancho da prótese de implante coclear |
| Complexidade: | Não se aplica |
| Modalidade: | 01 - Ambulatorial |
| Instrumento de Regis-tro: | 03 - APAC (proced. secundário) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 0,00 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 0,00 |

| | |
|-------------------------|--|
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 0,00 |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 0 Mês(s) |
| Idade Máxima: | 130 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 4 |
| CBO: | 225275, 223810 |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |

| | |
|----------------------------|--|
| Procedimento: | 07.01.09.021-9 SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO GANCHO COM MICROFONE DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR |
| Descrição: | Consiste na substituição/troca do gancho com microfone da prótese de implante coclear |
| Complexidade: | Não se aplica |
| Modalidade: | 01 - Ambulatorial |
| Instrumento de Regis-tro: | 03 - APAC (proced. secundário) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 0,00 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 0,00 |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 0 Mês(s) |
| Idade Máxima: | 130 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 4 |
| CBO: | 225275, 223810 |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |

| | |
|---------------------------|---|
| Procedimento: | 07.01.09.022-7 SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO DESUMIDIFICADOR DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR |
| Descrição: | Consiste na substituição/troca do desumidificador da prótese de implante coclear |
| Complexidade: | Não se aplica |
| Modalidade: | 01 - Ambulatorial |
| Instrumento de Regis-tro: | 03 - APAC (proced. secundário) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |

| | |
|----------------------------|--|
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 0,00 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 0,00 |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 0 Mês(s) |
| Idade Máxima: | 130 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 4 |
| CBO: | 225275, 223810 |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |

| | |
|----------------------------|--|
| Procedimento: | 07.01.09.023-5 CONserto DO PROCESSADOR DE FALA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR |
| Descrição: | Consiste no conserto do processador de fala da prótese de implante coclear |
| Complexidade: | Não se aplica |
| Modalidade: | 01 - Ambulatorial |
| Instrumento de Regis-tro: | 03 - APAC (proced. secundário) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 0,00 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 0,00 |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 0 Mês(s) |
| Idade Máxima: | 130 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 4 |
| CBO: | 225275, 223810 |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |

| | |
|---------------|---|
| Procedimento: | 07.02.09.005-0 - IMPLANTE DE TITÂNIO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO |
| Descrição: | Consiste em um pino ou parafuso de titânio implantado no crânio, atrás da orelha. |
| Complexidade: | AC - Alta Complexidade |

| | |
|----------------------------|--|
| Modalidade: | 02 - Hospitalar |
| Instrumento de Regis-tro: | 03 - AIH (Proc. Especial) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 0,00 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 6.468,75 |
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 6.468,75 |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | Não se aplica |
| Idade Máxima: | Não se aplica |
| Quantidade Máxima: | 2 |
| Média de Permanência: | 1 |
| Especialidade do Leito: | 01 - Cirúrgico; 07 - Pediátrico |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |

| | |
|----------------------------|--|
| Procedimento: | 07.02.09.006-9 - PILAR DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO |
| Descrição: | Consiste em um pilar intermediário encaixado entre o implante de titânio e o áudio processador da prótese auditiva ancorada no osso. |
| Complexidade: | AC - Alta Complexidade |
| Modalidade: | 02 - Hospitalar |
| Instrumento de Regis-tro: | 03 - AIH (Proc. Especial) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 0,00 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 4.398,75 |
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 4.398,75 |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | Não se aplica |

| | |
|-------------------------|--|
| Idade Máxima: | Não se aplica |
| Quantidade Máxima: | 2 |
| Média de Permanência: | 1 |
| Especialidade do Leito: | 01 - Cirúrgico; 07 - Pediátrico |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |

| | |
|----------------------------|---|
| Procedimento: | 07.02.09.007-7 - AUDIO PROCESSADOR DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO |
| Descrição: | Consiste em um processador de som que capta o som e o transfere diretamente pelo osso à cóclea. |
| Complexidade: | AC - Alta Complexidade |
| Modalidade: | 01 - ambulatorial |
| Instrumento de Regis-tro: | 03 - APAC (proced. secundário) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 0,00 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 15.007,50 |
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 15.007,50 |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | Não se aplica |
| Idade Máxima: | Não se aplica |
| Quantidade Máxima: | 2 |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |

| | |
|---------------------------|--|
| Procedimento: | 07.02.09.008-5 - PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO |
| Descrição: | Consiste em uma prótese auditiva implantável, composta por implante de titânio, pilar e áudio processador, capaz de decodificar os sons e transmiti-los diretamente para a cóclea. |
| Complexidade: | N/A |
| Modalidade: | 02 - Hospitalar |
| Instrumento de Regis-tro: | AIH (Proc. Especial) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |

| | |
|----------------------------|--|
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 0,00 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 25.875,00 |
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 25.875,00 |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | Não se aplica |
| Idade Máxima: | Não se aplica |
| Quantidade Máxima: | 2 |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |

| | |
|----------------------------|--|
| Procedimento: | 07.02.09.009-3 - PRÓTESE PARA IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL |
| Descrição: | Consiste em uma prótese auditiva implantável. |
| Origem | 07.02.09.003-4 |
| Complexidade: | Não se aplica |
| Modalidade: | 02 - Hospitalar |
| Instrumento de Regis-tro: | AIH (Proc. Especial) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 0,00 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 43.830,15 |
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 43.830,15 |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | Não se aplica |
| Idade Máxima: | Não se aplica |
| Quantidade Máxima: | 2 |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |

| | |
|---------------|--|
| Procedimento: | 03.01.07.019-9 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM IMPLANTE COCLEAR |
| Descrição: | Consiste no acompanhamento de paciente com implante coclear para ativação e/ou mapeamento e balanceamento dos eletrodos, |

| | |
|----------------------------|---|
| | avaliação do desempenho e orientações de cuidados e manutenção. |
| Origem | 03.01.07.001-6 |
| Complexidade: | AC - Alta Complexidade |
| Modalidade: | 01 - Ambulatorial |
| Instrumento de Regis-tro: | APAC (Proc. Principal) |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Valor Ambulatorial SA: | R\$ 58,62 |
| Valor Ambulatorial To-tal: | R\$ 58,62 |
| Valor Hospitalar SP: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 0,00 |
| Valor Hospitalar Total: | R\$ 0,00 |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 0 Mês(s) |
| Idade Máxima: | 130 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 1 |
| CBO: | 225275, 223810 |
| CID: | H80.2, H83.3, H83.8, H83.9, H90.3, H90.6, H91.0, H91.1, H91.2, H91.3, H91.8, H91.9, H93.3, H93.8, H93.9, H94.0. |
| Serviço/classificação: | 107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva |
| Habilitação: | 0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva |

ANEXO IV

RELAÇÃO DAS COMPATIBILIDADES ENTRE PROCEDIMENTOS DA TABELA DE PROCEDIMENTOS, MEDICAMENTOS, ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) PARA ATENÇÃO ESPECIALIZADA ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA

| CODIGO DO PROCEDIMENTO | PROCEDIMENTO | CODIGO DO PROCEDIMENTO | PROCEDIMENTO | QUANTIDADE |
|------------------------|--|------------------------|---|------------|
| 04.04.01.057-1 | CIRURGI DE COCLEA ALATE IMPLANT R UNI-RALE | 07.02.09.009-3 | PRÓTESE P/ IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL | 1 |
| | | 02.11.07.039-4 | POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO | 1 |
| 04.04.01.58-0 | CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR BILA-TERAL | 07.02.09.009-3 | PRÓTESE P/ IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL | 2 |
| | | 02.11.07.039-4 | POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO | 1 |
| 04.04.01.059-8 | CIRURGIA PARA REVISÃO DO IMPLANTE | 02.11.07.039-4 | POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA | 1 |

| | COCLEAR SEM DISPOSITIVO INTERNO DO IMPLANTE COCLEAR | | MA AUDITIVO | |
|----------------|--|----------------|---|----------------|
| 04.04.01.060-1 | CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 1º TEMPO | 07.02.09.005-0 | IMPLANTE DE TITÂNIO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO | 1 |
| 04.04.01.061-0 | CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 2º TEMPO | 07.02.09.006-9 | PILAR DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO | 1 |
| 04.04.01.062-8 | CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - TEMPO ÚNICO | 07.02.09.008-5 | PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO | 1 |
| 04.04.01.064-4 | CIRURGIA PARA REIMPLANTAÇÃO DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO | 07.02.09.005-0 | IMPLANTE DE TITÂNIO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO | 1 |
| | | 07.02.09.006-9 | PILAR DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO | 1 |
| 02.11.07.037-8 | AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA IMPLANTE COCLEAR | 02.11.07.021-1 | LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF) | 1 |
| | | 02.11.07.020-3 | IMITANCIOMETRIA | 1 |
| | | 02.11.07.004-1 | AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA) | 1 |
| | | 02.11.07.002-5 | AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA /OSSEA) | 1 |
| | | 02.11.07.003-3 | AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE | 1 |
| | | 02.11.07.024-6 | PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO | 1 |
| | | 02.11.07.015-7 | ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA) | 1 |
| | | 02.11.07.026-2 | POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA | 1 |
| | | 02.11.07.041-6 | AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO | 02.11.07.021-1 |
| 02.11.07.004-1 | AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA) | | | 1 |
| 02.11.07.002-5 | AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA /OSSEA) | | | 1 |
| 02.11.07.003-3 | AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE | | | 1 |
| 02.11.07.024-6 | PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO | | | 1 |

| | | | | |
|-----------------|--|----------------------|--|---|
| | | 4 - 6 | | |
| | | 0 2 . 11 . 0 7 . 0 1 | ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS | 1 |
| | | 5 - 7 | TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA) | |
| | | 0 2 . 11 . 0 7 . 0 2 | POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E | 1 |
| | | 6 - 2 | LONGA LATENCIA | |
| 03.01.07.019-9 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ IM-PLANTE COCLEAR | 0 2 . 11 . 0 7 . 0 3 | MAPEAMENT E BALANCEAMENT DO ELETRO- | 1 |
| | | 8 - 6 | O DOS O S | |
| | | 0 2 . 11 . 0 7 . 0 0 | AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA | 1 |
| | | 4 - 1 |) | |
| | | 0 2 . 11 . 0 7 . 0 0 | AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA /OSSEA) | 1 |
| | | 2 - 5 | | |
| | | 0 2 . 11 . 0 7 . 0 0 | AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE | 1 |
| | | , - 3 | | |
| | | 0 2 . 11 . 0 7 . 0 2 | PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO | 1 |
| | | 4 - 6 | | |
| | | 0 2 . 11 . 0 7 . 0 2 | LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) | 1 |
| | | 1 - 1 | | |
| | | 0 2 . 11 . 0 7 . 0 2 | IMITANCIONOMETRIA | 1 |
| | | 0 - 3 | | |
| | | 0 2 . 11 . 0 7 . 0 0 | AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL | 1 |
| | | 7 - 6 | | |
| | | 0 2 . 11 . 0 7 . 0 3 | POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTE- | 1 |
| | | 9 - 4 | MA AUDITIVO | |
| | | 0 2 . 11 . 0 7 . 0 4 | REFLEXO ESTAPEDIANO ELICIADO ELETRICAMENTE | 1 |
| | | 0 - 8 | | |
| 03.01.07.018-0 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO | 0 2 . 11 . 0 7 . 0 0 | AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE | 1 |
| | | 3 - 3 | | |
| | | 0 2 . 11 . 0 7 . 0 2 | LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) | 1 |
| | | 1 - 1 | | |
| | | 0 2 . 11 . 0 7 . 0 2 | PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO | 1 |
| | | 4 - 6 | | |
| | | 0 2 . 11 . 0 7 . 0 0 | AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL | 1 |
| | | 7 - 6 | | |
| 03.01. 07 017-2 | MANUTENÇÃO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR | 07.01.09. 010-3 | SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO CABO DE CONEXÃO DAPRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR | 4 |
| | | 07.01.09. 011-1 | SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO COMPARTIMENTO/GAVE-TA DE BATERIAS DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR | 4 |
| | | 07.01.09. 012-0 | CONCERTO DO COMPARTIMENTO/GAVETA DE BATERIAS DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR | 4 |

| | | |
|-----------------|--|---|
| 07.01.09. 013-8 | SUBSTITUIÇÃO/TROCA DA ANTENA DA PRÓTESE DEIMPLANTE COCLEAR | 4 |
| 07.01.09. 014-6 | CONCERTO DA ANTENA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR | 4 |
| 07.01.09. 015-4 | SUBSTITUIÇÃO/TROCA DAS BATERIAS RECARREGÁ-VEIS DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR | 4 |
| 07.01.09. 016-2 | SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO CONTROLE REMOTO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR | 4 |
| 07.01.09. 017-0 | CONCERTO DO CONTROLE REMOTO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR | 4 |
| 07.01.09. 018-9 | SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO IMÃ DA ANTENA DAPRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR | 4 |
| 07.01.09. 019-7 | SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO CARREGADOR DE BATE-RIA RECARREGÁVEL DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR | 4 |
| 07.01.09. 020-0 | SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO GANCHO DA PRÓTESEDE IMPLANTE COCLEAR | 4 |
| 07.01.09. 021-9 | SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO GANCHO COM MICROFO-NE DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR | 4 |
| 07.01.09. 022-7 | SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO DESUMIDIFICADOR DAPRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR | 4 |
| 07.01.09. 023-5 | CONCERTO DO PROCESSADOR DE FALA DA PRÓTE-SE DE IMPLANTE COCLEAR | 4 |