PORTARIA Nº 1.237, DE 1º DE NOVEMBRO DE 2012

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Portaria nº 2.848/GM/MS, de 06 de novembro de 2007, que publica a Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, próteses e Materiais Especiais - OPM do Sistema Único de Saúde - SUS;

Considerando a Portaria SAS/MS nº 672, de 18 de outubro de 2011, que estabelece normas para o cadastramento, no SCNES, de estabelecimentos e equipes que farão parte da Atenção Domiciliar no SUS;

Considerando a Portaria nº 2.527/GM/MS, de 27 de outubro de 2011, que redefine a Atenção Domiciliar no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS);

Considerando a portaria nº 276 de 30 de março de 2012 que institui o Sistema de Registro das Ações Ambulatoriais de Saúde (RAAS); e

Considerando a avaliação do Departamento de Atenção Básica - DAB/SAS/MS e do Departamento de Regulação, Avaliação e Controle - DRAC/SAS/MS, resolve:

Art. 1º Fica alterado, na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS, o nome e a descrição dos procedimentos a seguir relacionados:

Código do Procedimento	Nome do Procedimento	Descrição
03.01.05.001-5	ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DOMICILIAR DE PACIENTE, SUBMETIDO À VENTILAÇÃO MECANICA NÃO INVASIVA - PACIENTE/MÊS.	Consiste na assistência domiciliar realizada pelo enfermeiro (a), médico (a) e /ou fisioterapeuta para orientar aos pacientes submetidos à ventilação nasal intermitente de pressão positiva, quanto ao uso correto do ventilador Bilevel e na avaliação mensal desses pacientes pelo serviço especificamente cadastrado para prestar essa assistência
03.01.05.006-6	INSTALACAO / MANUTENCAO DE VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA DOMICILIAR.	Consiste na disponibilização/manutenção domiciliar do ventilador volumétrico tipo bilevel, apto a realizar ventilação nasal intermitente de pressão positiva. Encontram-se incluídos no procedimento, o fornecimento de material de consumo mensal (oxigênio) e a substituição semestral de mascara de gel com touca

03.01.01.013-7	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	Consiste na consulta/atendimento domiciliar realizada por profissional de nível superior à paciente em atenção domiciliar
03.01.05.002-3	ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	Consiste na assistência domiciliar realizada por equipe multiprofissional à paciente em atenção domiciliar
01.01.03.002-9	VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	Consiste na avaliação pela equipe de atenção domiciliar com o objetivo de verificar a condição do paciente para inclusão no SAD, considerando a avaliação clínica, do domicílio, do cuidador e outras.
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	Consiste no ato de administrar medicamentos, por paciente, independente da quantidade de medicação administrada, prescritos nas consultas/atendimentos, incluindo as consultas/atendimentos realizados no domicílio.

Art. 2º Fica incluído, na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais - OPM do SUS, os procedimentos a seguir relacionados:

PROCEDIMENTO: 03.01.05.008-2	ANTIBIOTICOTERAPIA PARENTERAL
Descrição:	CONSISTE NO ATO DE ADMINISTRAR ANTIBIÓTICO POR VIA PARENTERAL, POR PACIENTE, INDEPENDENTE DA QUANTIDADE DE MEDICACAO ADMINISTRADA, PRESCRITA NAS CONSULTAS/ATENDIMENTOS REALIZADAS NO DOMICÍLIO. DEVE SER INFORMADO A CADA DOSE ADMINISTRADA
Modalidade:	Atenção Domiciliar
Complexidade:	Atenção Básica
Tipo de Financiamento:	01-ATENCAO BASICA (PAB)
Serviço Ambulatorial SA:	0,00
Total Ambulatorial:	0,00
Idade Min.:	00 Mês(es)
Idade Máx.:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Instr. Registro:	RAAS - AD/BPA Consolidado

CBO:	225125 225142 223505 223565 322205 322230 322245 322250
Serviço / Classificação:	113-002 113-004

PROCEDIMENTO: 03.01.05.009-0	ATENDIMENTO MÉDICO COM FINALIDADE DE ATESTAR ÓBITO
Descrição:	CONSISTE NA VISITA MÉDICA PARA ATESTAR O ÓBITO E EMITIR DECLARAÇÃO DE ÓBITO (D.O)
Modalidade:	Atenção Domiciliar
Complexidade:	Atenção Básica
Tipo de Financiamento:	01-ATENCAO BASICA (PAB)
Serviço Ambulatorial SA:	0,00
Total Ambulatorial:	0,00
Idade Min.:	00 Mês(es)
Idade Máx.:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde. Máxima:	01
Instr. Registro:	RAAS - AD/ BPA Consolidado
CBO:	225125 225142
Serviço / Classificação:	113 - 003 e 113-004

PROCEDIMENTO: 03.01.05.010- 4	VISITA DOMICILIAR PÓS ÓBITO
Descrição:	CONSISTE NA VISITA DOMICILIAR REALIZADA POR UM OU MAIS PROFISSIONAIS DE SAÚDE AOS FAMILIARES DE PACIENTE EM ATENÇÃO DOMICILIAR QUE FALECEU, COM O OBJETIVO DE APOIÁ- LOS NO PROCESSO DE LUTO
Modalidade:	Atenção Domiciliar
Complexidade:	Atenção Básica
Tipo de Financiamento:	01-ATENCAO BASICA (PAB)
Serviço Ambulatorial SA:	0,00

Total Ambulatorial:	0,00
Idade Min.:	00 Mês(es)
Idade Máx.:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde. Máxima:	6
Instr. Registro:	RAAS - AD/ BPA Consolidado
CBO:	225125
	225142
	223505
	223605
	223905
	251510
	223710
	251605
	223565
	322205
	322230
	322245
	322250
223605	
Serviço / Classificação:	113 - 003 e 113-004

PROCEDIMENTO: 03.01.05.011-2	ADMINISTRAÇÃO DE IMUNODERIVADOS (ORAL E/OU PARENTERAL)
Descrição:	CONSISTE NA APLICAÇÃO DE VACINA/IMUNIZAÇÃO EM PACIENTES DOMICILIADOS.
Modalidade:	Atenção Domiciliar,
Complexidade:	Atenção Básica
Instr. Registro:	RAAS- AD/BPA Consolidado
Tipo de Financiamento:	01-ATENCAO BASICA (PAB)
Serviço Ambulatorial AS:	0,00
Total Ambulatorial:	0,00
Idade Min.:	0 Mês(S)
Idade Máx.:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos

CBO:	223565 322205 322230 322245 322250
Serviço / Classificação:	113 - 003 e 113-004
PROCEDIMENTO: 03.01.05.012-0	TERAPIA DE REIDRATAÇÃO PARENTERAL
Descrição:	REPOSIÇÃO DE AGUA E ELETROLITOS POR VIA VENOSA, PARA CRIANCAS OU ADULTOS EM SITUACOES QUE NECESSITAM CORRIGIR BALANÇO HIDROELETROLÍTICO REALIZADO EM SERVICOS DE SAUDE E NO AMBIENTE DOMICILIAR
Modalidade:	Atenção Domiciliar
Complexidade:	Atenção Básica
Tipo de Financiamento:	01 - ATENÇÃO BÁSICA (PAB)
Instrumento de Registro:	RAAS - AD/ BPA Consolidado
Serviço Ambulatorial SA:	0,00
Total Ambulatorial:	0,00
Idade Min.:	0 Mês(S)
Idade Máx.:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
CBO	225125 225142 223505 223565 322205 322230 322245 322250
Serviço/Classificação	113 - 003 e 113-004

PROCEDIMENTO: 03.01.05.013-9	BUSCA ATIVA
Descrição:	CONSISTE NO ATO DE REALIZAR AÇÕES EM SERVIÇOS DE SAÚDE NA BUSCA POR PACIENTES COM INDICAÇÃO PARA O ATENDIMENTO NO DOMICÍLIO, INCLUINDO VISITAS DA EQUIPE DE ATENÇÃO DOMICILIAR AOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE E REU-NIÕES CLÍNICAS PARA DISCUSSÃO DE CASO COM A EQUIPE DOS OUTROS SERVIÇOS.
Modalidade:	Atenção Domiciliar

Tipo de Financiamento:	01 - ATENÇÃO BÁSICA (PAB)
Serviço Ambulatorial SA:	0,00
Total Ambulatorial:	0,00
Sexo:	Ambos
Instr. Registro:	BPA Consolidado
CBO:	223505 225170 223208 223405 223710 223810 251510 251605 223905 322205 322230
Serviço / Classificação:	113-002 113-004

PROCEDIMENTO: 03.01.05.014-7	VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR
Descrição:	Atividade realizada por profissional superior, objetivando a realização de ações executadas para fins de busca ativa, ações de vigilância, cadastramento familiar, identificação, encaminhamento e acompanhamento da população alvo, incluindo os usuários sob cuidados domiciliares realizados pelas Equipes de Atenção Básica e/ou Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar/Equipes Multiprofissional de Apoio.
Modalidade:	Atenção Domiciliar
Tipo de Financiamento:	01 - ATENÇÃO BÁSICA (PAB)
Serviço Ambulatorial SA:	0,00
Total Ambulatorial:	0,00
Sexo:	Ambos
Instr. Registro:	BPA Consolidado RAAS - AD
CBO:	223505
	225170
	223208
	223405
	223605
	223710
	223810

	251510
	251605
	223905
	322205
	322230
Serviço/Classificação:	113-002 113-004

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos operacionais nos sistemas de informação a partir da competência posterior a sua publicação.

HELVÉCIO MIRANDA MAGALHÃES JUNIOR