

## ANEXO I

Procedimentos incluídos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS para o tratamento da Doença Renal Crônica:

CÓDIGO	PROCEDIMENTO
03.01.13.005-1	Acompanhamento multiprofissional em DRC estágio 04 pré-diálise
Descrição	Consiste na realização de acompanhamento multiprofissional e exames diagnósticos necessários
Complexidade	MC- Média Complexidade
Modalidade	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro	07 - APAC (Proc. Principal)
Financiamento	FAEC
Valor ambulatorial	0,00
Valor ambulatorial total	0,00
Valor hospitalar	0,00
Valor hospitalar total	0,00
Sexo	Ambos
CID	N18.0
Idade mínima	0 meses
Idade máxima	130 anos
Quantidade Máxima	01
CBO	2251-09 nefrologista, 2515-10- psicólogo, 2516-05 assistente social, 2237-10 nutricionista, 2235-05 enfermeiro
Habilitação	15.06- Unidade Especializada em DRC 15.07- Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise tipo I com hemodiálise 15.08- Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise tipo I com diálise peritoneal 15.09- Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise tipo II com hemodiálise 15.10- Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise tipo II com diálise peritoneal 15.11- Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise tipo III com hemodiálise 15.12 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise tipo III com diálise peritoneal 15.13 Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise tipo IV com hemodiálise 15.14 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise tipo IV com diálise peritoneal
Serviço/Classificação	130 - Atenção em DRC - 006 -Tratamento pré dialítico

CODIGO	PROCEDIMENTO
03.01.13.006-0	Acompanhamento multiprofissional em DRC - estágio 05 pré diálise
Descrição	Consiste na realização de acompanhamento multiprofissional e exames diagnósticos necessários
Complexidade	MC-Média Complexidade
Modalidade	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro	07 - APAC (Proc. Principal)
Financiamento	FAEC
Valor ambulatorial	0,00
Valor ambulatorial total	0,00
Valor hospitalar	0,00
Valor hospitalar total	0,00
Sexo	Ambos
Idade mínima	0 meses
Idade máxima	130 anos
Quantidade Máxima	01
CBO	2251-09 nefrologista, 2515-10 psicólogo, 2516-05 assistente social, 2237-10 nutricionista, 2235-05 enfermeiro
Habilitação	15.06- Unidade Especializada em DRC; 15.07- Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise tipo I com hemodiálise 15.08- Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise tipo I com diálise peritoneal 15.09- Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise tipo II com hemodiálise 15.10- Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise tipo II com diálise peritoneal 15.11- Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise tipo III com hemodiálise 15.12- Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise tipo III com diálise peritoneal 15.13 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise tipo IV com hemodiálise 15.14- Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise tipo IV com diálise peritoneal
Serviço/Classificação	130 - Atenção em DRC - 006 -Tratamento pré-dialítico

ANEXO II

**INDICADORES DE QUALIDADE**  
 1- Proporção de pacientes em tratamento conservador com Hemoglobina (Hb) >10 g/dl:  
 A) CÁLCULO:  
 N° de pacientes em tratamento conservador com Hb >10 e <12 g/dl  
 -----  
 N° total de pacientes em tratamento conservador X 100  
 B) FREQUÊNCIA: Trimestral  
 C) META: 90% ao final de 2 anos após a implementação da política

2- Proporção de pacientes em tratamento conservador com dosagem de Fósforo > 2,5 e < 4,5 mg/dl  
 A) CÁLCULO:  
 N° de pacientes em tratamento conservador com P > 2,5 e < 4,5 mg/dl  
 -----  
 N° total de pacientes em tratamento conservador X 100  
 B) FREQUÊNCIA: Trimestral  
 C) META: 70% ao final de 2 anos após a implementação da política

3- Proporção de pacientes em tratamento conservador encaminhados para tratamento hemodialítico e com FAV maturada:  
 A) CÁLCULO:  
 N° de pacientes em tratamento conservador encaminhado para diálise com FAV maturada  
 -----  
 N° total de pacientes em tratamento conservador encaminhado para diálise X 100  
 B) FREQUÊNCIA: Mensal  
 C) META: 50% ao final de 2 anos após a implementação da política

4- Proporção de pacientes em tratamento conservador que abandonaram o tratamento  
 A) CÁLCULO:  
 N° de pacientes em tratamento conservador com abandono de tratamento  
 -----  
 N° total de pacientes em tratamento conservador X 100  
 B) FREQUÊNCIA: Anual  
 C) META: < 10% ao final de 2 anos após a implementação da política

5- Proporção de pessoas em diálise peritoneal  
 A) CÁLCULO:  
 N° de pacientes em diálise peritoneal  
 -----  
 N° total de pacientes em tratamento em diálise X 100  
 B) FREQUÊNCIA: Mensal  
 C) META: Aumento anual gradativo, com relação 1 para paciente em diálise peritoneal para cada 4 paciente em hemodiálise, ao final de 2 anos após a implementação da política

6- Taxa de hospitalização dos pacientes por intercorrência clínica:  
 A) CÁLCULO:  
 N° de pacientes internados por intercorrência clínica em hemodiálise  
 -----  
 N° total de pacientes em tratamento por hemodiálise X 100  
 OU  
 N° de pacientes internados por intercorrência clínica em CAPD e DPA  
 -----  
 N° total de pacientes em tratamento por CAPD e DPA X 100  
 B) FREQUÊNCIA: Mensal  
 C) META: < 10%/mês, ao final de 2 anos após a implementação da política

7- Proporção de pacientes em hemodiálise em uso de cateter de curta duração por mais de 3 meses  
 A) CÁLCULO:  
 N° de pacientes em Hemodiálise em uso de cateter de curta duração por mais de 3 meses  
 -----  
 N° total de pacientes em Hemodiálise X 100  
 B) FREQUÊNCIA: Mensal  
 C) META: < 10% ao final de 2 anos após a implementação da política

8- Taxa de Mortalidade de pacientes em diálise  
 A) CÁLCULO:  
 N° de óbitos de pacientes em diálise  
 -----  
 N° total de pacientes em diálise X 100  
 B) FREQUÊNCIA: Mensal  
 C) META: < 10% ao final de 2 anos após a implementação da política

9- Número de soroconversão para Hepatite C em pacientes submetidos à Hemodiálise  
 A) CÁLCULO:  
 N° absoluto de casos com soroconversão para Hepatite C  
 B) FREQUÊNCIA: Mensal  
 C) META: Zero ao final de 2 anos após a implementação da política

10- Incidência de peritonite em pacientes em DPA e CAPD  
 A) CÁLCULO:  
 N° de episódios de peritonites diagnosticadas no mês vigente  
 -----  
 N° total de pacientes em tratamento por DPA e CAPD  
 B) FREQUÊNCIA: Mensal  
 C) META: 1 episódio / 20-30 pacientes/mês

11- Proporção de pacientes com Hb > 10 g/dl e < 12,0 g/dl em diálise

A) CÁLCULO:  
 N° de pacientes em diálise com Hb > 10 e < 12 g/dl  
 -----  
 N° total de pacientes em diálise X 100  
 B) FREQUÊNCIA: Mensal  
 C) META: > 80% ao final de 2 anos após a implementação da política

12- Proporção de pacientes em diálise com Fósforo (P) >3,5 e < 5,5 mg/dl  
 A) CÁLCULO:  
 N° de pacientes com P > 3,5 e < 5,5 mg/dl  
 -----  
 N° total de pacientes em diálise X 100  
 B) FREQUÊNCIA: Mensal  
 C) META: > 50% ao final de 2 anos após a implementação da política

13- Proporção de pacientes em Diálise com PTH > 600 pg/ml  
 A) CÁLCULO:  
 N° de pacientes em Diálise com PTH > 600 pg/ml  
 -----  
 N° total de pacientes em Diálise X 100  
 B) FREQUÊNCIA: Trimestral  
 C) META: < 20% ao final de 2 anos após a implementação da política

14- Proporção de pacientes em Hemodiálise com KTV > 1,2  
 A) CÁLCULO:  
 N° de pacientes em Hemodiálise com KTV > 1,2  
 -----  
 N° total de pacientes em Hemodiálise X 100  
 B) FREQUÊNCIA: Mensal  
 C) META: > 70% ao final de 2 anos após a implementação da política

15- Proporção de pacientes com mais de 6 meses de tratamento dialítico, aptos para o transplante e inscritos na CNCDO  
 A) CÁLCULO:  
 N° de pacientes com mais de 6 meses de tratamento dialítico, aptos para o transplante na e inscritos na CNCDO  
 -----  
 N° total de pacientes com mais de 6 meses de tratamento e aptos para o transplante X 100  
 B) FREQUÊNCIA: Mensal  
 C) META: 80% ao final de 2 anos após a implementação da política

16- Proporção de confecção de Fístula Arterio-Venosa maturadas  
 A) CÁLCULO:  
 N° de pacientes com FAV maturadas  
 -----  
 N° total de pacientes com FAV confeccionada X 100  
 B) FREQUÊNCIA: Mensal  
 C) META: 70% ao final de 2 anos após a implementação da política

ANEXO III

Tipologia das Unidades de Atenção às Pessoas com DRC e % de incremento nos procedimentos de sessões de diálise.

Tipo da Unidade de atenção às pessoas com DRC	Percentual de pessoas com DRC nos estágios 4 e 5 pré diálise que deverá ser ofertado ao gestor local em relação ao número de pessoas em terapia renal substitutiva -TRS na Unidade	% de incremento nos procedimentos de sessões de diálise
Tipo I	25% (1DRC:4TRS)	3,02%
Tipo II	50% (1DRC:2 TRS)	6,04%
Tipo III	75% (3 DRC:4TRS)	9,06%
Tipo IV	100% (1DRC:1TRS)	12,08%

ANEXO IV

Procedimentos com incremento financeiro no componente Serviço Ambulatorial (SA)

PROCEDIMENTOS
03.05.01.010-7 HEMODIALISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)
03.05.01.011-5 HEMODIALISE EM PORTADOR DE HIV (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)
03.05.01.020-4 HEMODIALISE PEDIÁTRICA (MÁXIMO 4 SESSÕES POR SEMANA)
03.05.01.016-6 - MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA /DPAC

ANEXO V

SERVIÇO ESPECIALIZADO 130 - ATENÇÃO À DOENÇA RENAL CRÔNICA

CÓD. SERV	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	CÓD. CLASS	DESCRIÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO	GRUPO	CBO	DESCRIÇÃO
130	ATENÇÃO À DOENÇA RENAL CRONICA	001	TRATAMENTO DIALÍTICO - HEMODIALISE	1	2235-05	Enfermeiro
					2235-35	Enfermeiro nefrologista
					2237-10	Nutricionista
					2251-09	Médico nefrologista
					2515-10	Psicólogo clínico
					2516-05	Assistente social
					3222-05	Técnico de enfermagem
		003	CONFECCAO INTERVENCAO DE ACESSOS PARA DIALISE	1	2251-09	Médico nefrologista
					2252-03	Médico cirurgião vascular
					2252-10	Médico cirurgião cardiovascular
		004	TRATAMENTO NEFROLOGIA EM GERAL	1	2252-25	Médico cirurgião geral
					2251-09	Médico nefrologista
		005	TRATAMENTO DIALÍTICO- PERITONEAL	1	2235-05	Enfermeiro
					2235-35	Enfermeiro Nefrologista

				2237-10	Nutricionista
				2251-09	Médico nefrologista
				2515-10	Psicólogo clínico
				2516-05	Assistente social
				3222-05	Técnico de enfermagem
	006	TRATAMENTO PRÉ DIALÍTICO	1	2235-05	Enfermeiro
				2237-10	Nutricionista
				2251-09	Médico nefrologista
				2515-10	Psicólogo clínico
				2516-05	Assistente social
				3222-05	Técnico de enfermagem