



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA
GERÊNCIA DE HABILITAÇÕES E REDES

TERMO DE COMPROMISSO DE GARANTIA DE ACESSO À ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL EM SAÚDE AUDITIVA

1. IDENTIFICAÇÃO

Prestador: UNIPLAC - UNIVERSIDADE DO PLANALTO CATARINENSE
CNPJ: 84.953.579/0091-05
CNES: 2500450
Município: LAGES

2. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Decreto Nº 11.793, de 23/11/2023

Portaria nº GM/MS nº 793, de 24/04/2012

Nota Técnica Nº14/2024 – CGSPD/DAET/SAES/MS

Nota Técnica Nº 15/2024– CGSPD/DAET/SAES/MS

Portaria GM/MS Nº 5.402, de 20 de setembro de 2024.

Deliberação CIB 200/2024 - Linha de Cuidados da Atenção à Saúde Auditiva na Rede de Cuidados à Saúde da Pessoa com Deficiência em Santa Catarina (2024).

Deliberação CIB 105/2024

3. RECURSO FINANCEIRO MENSAL

Recurso Estadual: R\$ 74.200,00 (Setenta e quatro mil e duzentos reais).



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA
GERÊNCIA DE HABILITAÇÕES E REDES

4. PROCEDIMENTOS A SEREM OFERECIDOS: Todos os procedimentos devem ser lançados no SIA/SUS (APAC), podendo ser lançados também os demais códigos da Nota Técnica Nº 15/2024–CGSPD/DAET/SAES/MS (Tipo “Comum”)

Procedimentos
0211050113 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO
0211070025 - AUDIOMETRIA DE REFORÇO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)
0211070033 - AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE
0211070041 - AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)
0211070050 - AVALIAÇÃO AUDITIVA COMPORTAMENTAL
0211070092 - AVALIAÇÃO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA
0211070106 - AVALIAÇÃO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA
0211070149 - EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)
0211070157 - ESTUDO DE EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORÇÃO (EOA)
0211070165 - ESTUDO TOPODIAGNOSTICO DA PARALISIA FACIAL
0211070203 - IMITANCIOMETRIA
0211070211 - LOGO AUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)
0211070238 - PESQUISA DE FISTULA PERILINFATICA
0211070246 - PESQUISA DE GANHO DE INSERÇÃO
0211070254 - PESQUISA DE PARES CRANIANOS
0211070262 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA
0211070270 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)
0211070289 - PROVA DE FUNÇÃO TUBARIA
0211070297 - REAVALIAÇÃO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS
0211070300 - REAVALIAÇÃO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MENOR DE 3 ANOS
0211070319 - SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE BENEFICIO DO AASI
0211070327 - TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO)
0211070335 - TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES
0211070343 - TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO
0211070351 - TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS
0211070424 - EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA/RETESTE)
0211070432 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA/RETESTE)
0301070032 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTAÇÃO DE APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL
0301070253 - TELEATENDIMENTO/TELEMONITORAMENTO EM REABILITAÇÃO AUDITIVA
0701030011 - APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUÇÃO ÓSSEA CONVENCIONAL TIPO A
0701030020 - APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUÇÃO ÓSSEA RETROAURICULAR TIPO A
0701030038 - APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A
0701030046 - APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B
0701030054 - APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C
0701030062 - APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO A
0701030070 - APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B
0701030089 - APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C
0701030097 - APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO A
0701030100 - APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO B
0701030119 - APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO C
0701030127 - APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A
0701030135 - APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B
0701030143 - APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C
0701030151 - MOLDE AURICULAR (REPOSIÇÃO)
0701030160 - REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO DE CONDUÇÃO ÓSSEA CONVENCIONAL TIPO A
0701030178 - REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO DE CONDUÇÃO ÓSSEA RETROAURICULAR TIPO A
0701030186 - REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A
0701030194 - REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B
0701030208 - REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C
0701030216 - REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO A
0701030224 - REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B
0701030232 - REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C
0701030240 - REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO A
0701030259 - REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO B
0701030267 - REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO C
0701030275 - REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A
0701030283 - REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B
0701030305 - MANUTENÇÃO/ ADAPTAÇÃO DE OPM AUDITIVA
0701030275 - REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A
0701030321 - SISTEMA DE FREQUENCIA MODULADA PESSOAL



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA
GERÊNCIA DE HABILITAÇÕES E REDES

5. Oferta de procedimentos:

5.1. Avaliação inicial e Reposição de AASI:

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Serra Catarinense	295.210	50	R\$ 74.200,00

Obs: valor para AASI e Sistema FM.

5.2. Acompanhamento:

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Serra Catarinense	295.210	100	*Custeio CER III

6. ESPECIFICAÇÕES

O prestador de serviço habilitado em CER III – incluindo a modalidade Auditiva deve prestar atendimento integral na Rede de Cuidados à Saúde da Pessoa com Deficiência em Santa Catarina, participando dos processos de promoção, prevenção, avaliação, tratamento e reabilitação auditiva de forma articulada com a Rede Municipal e Regional de Assistência à Saúde, garantindo a contrarreferência dos pacientes.

O paciente que não se enquadrar nos critérios da Portaria nº GM/MS nº 793, de 24/04/2012; Instrutivo de Reabilitação auditiva, física, intelectual e visual da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência no âmbito do SUS (2020); e Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, TÍTULO VIII, Capítulo IV e Linha de Cuidados da Atenção à Saúde Auditiva na Rede de Cuidados à Saúde da Pessoa com Deficiência em Santa Catarina (2024), em relação a protetização será contrarreferenciado para a atenção básica do seu município de origem, de acordo com o fluxo do Serviço.

A distribuição do número procedimentos diagnósticos e concessão de OPM será realizada pela regulação por meio de protocolo de classificação de risco, levando-se sempre em consideração as condições clínicas descritas pelos profissionais médico e fonoaudiólogo.

O prestador de serviço deverá realizar o quantitativo mensal de procedimentos descritos neste Termo, possibilitando atendimento integral aos pacientes com perdas auditivas respeitando sempre os preceitos da regulação, seus fluxos e filas.



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA
GERÊNCIA DE HABILITAÇÕES E REDES

É responsabilidade do gestor e do prestador de serviço assegurar a concessão de OPM em no máximo 60 dias após avaliação de seleção de aparelho de amplificação sonoro individual (AASI) a inclusão da avaliação e dados clínicos no Sistema ATPCD – módulo auditivo (AVOS).

DATA:

ASS: _____
UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇO

ASS: _____
RESPONSÁVEL TÉCNICO DO SERVIÇO

ASS: _____
GESTOR MUNICIPAL DE SAÚDE

ASS: _____
GESTOR ESTADUAL DE SAÚDE