



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE

Portaria Conjunta nº de 01 de agosto de 2001

O Secretário Executivo e o Secretário de Assistência à Saúde, no uso de suas atribuições, e Considerando os estudos realizados para atualizar os critérios de indicação do Implante de Prótese Arterial Intraluminal Extracardiaca (Stent) tendo, em vista o rápido desenvolvimento das técnicas aplicadas no tratamento dos distúrbios cardiovasculares;

Considerando que o avanço tecnológico da medicina pode, além de trazer benefícios aos pacientes, gerar uma queda no custo relativo dos procedimentos, resolvem;

Art. 1º - Incluir na Tabela de Procedimentos do Sistema de Informações Hospitalares do Sistema Único de Saúde - SIH-SUS o grupo de procedimentos e os procedimentos abaixo relacionados:

Grupo: 32.105.04 - Angioplastias Intraluminares Extracardiacas

Proced: 32.058.04-7 - Angioplastia Intraluminal dos Vasos das Extremidades.

Proced: 32.059.04-3 - Angioplastia Intraluminal dos Vasos das Extremidades com Implante de Stent não recoberto

Proced: 32.060.04-1 - Angioplastia Intraluminal dos Vasos do Pescoço ou Tronco Supraaórtico

Proced: 32.061.04-8 - Angioplastia Intraluminal Vasos do Pescoço ou Tronco Supraaórtico com Implante de Stent não recoberto.

Proced: 32.062.04-4 - Angioplastia Intraluminal Vasos do Pescoço ou Tronco Supraaórtico com Implante de Stent recoberto.

Proced: 32.063.04-0 - Angioplastia Intraluminal de Vasos Viscerais ou Renais.

Proced: 32.064.04-7 - Angioplastia Intraluminal de Vasos Viscerais ou Renais com Implante de Stent não recoberto.

SH	SP	SADT	TOTAL	PON	ANEST	PER
499,00	307,20	56,00	862,20	362	00	01

Proced: 32.065.04-3 - Angioplastia Intraluminal da Aorta, Veia Cava ou Vasos Ilíacos com implante de Stent não recoberto

Proced: 32.066.04-0 - Angioplastia Intraluminal Aorta, Veia Cava ou Vasos Ilíacos com Implante de Stent recoberto.

Proced: 32.067.04-6 - Correção Endovascular de Aneurisma ou dissecação da Aorta Torácica com Implante de Stent recoberto tubular.

Proced: 32.068.04-6 - Correção Endovascular de Aneurisma da Aorta Abdominal ou Ilíacos com implante de Stent recoberto tubular ou cônico

Proced: 32.069.04-9 - Correção Endovascular de Aneurisma da Aorta Abdominal-Ilíacos com implante de Stent Bifurcado recoberto.

SH	SP	SADT	TOTAL	PON	ANEST	PER
699,00	451,72	157,26	1.307,98	999	I	03

Proced: 32.070.04-7 - Angioplastia Intraluminal com Implante de Prótese Endovascular Transhepática (TIPS).

SH	SP	SADT	TOTAL	PON	ANEST	PER
699,00	451,72	157,26	1.307,98		I	03

Art. 2º - Incluir na Tabela do SIH-SUS o procedimento abaixo especificado:

Grupo: 32.108.04-4 - Colocação Percutânea de Filtro de Veia Cava

Proced: 32.071.04-3 - Colocação Percutânea de Filtro de Veia Cava na Trombose Venosa Periférica, associada à Embolia Pulmonar.

SH	SP	SADT	TOTAL	PON	ANEST	PER
289,00	205,61	56,00	550,61	362	00	01

Art. 3º - Incluir na Tabela de Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SIH-SUS o materiais abaixo especificados:

Código	Quant	Nome do Material	Valor
93.327.23-4	01	Prótese Intraluminal Arterial Periférica com Stent não Recoberto	3.161,30
93.327.24-2	01	Prótese Intraluminal Arterial Aórtica Tubular não Recoberto	3.161,30
93.327.25-0	01	Prótese Intraluminal Arterial Aórtica Tubular ou Cônico recoberto	6.523,80
93.327.26-9	01	Prótese Intraluminal Aórtico Bifurcado Recoberto	10.452,29
93.326.25-4	01	Prótese Intraluminal Arterial (Tips)	3.398,80
93.326.26-2	01	Guia e Filtro para Veia Cava	4.755,77

Art. 4º - Estabelecer que o procedimento 32.071.04-3-Colocação Percutânea de Filtro de Veia Cava na Trombose Venosa Periférica é compatível com o material 93.326.26-2 - Guia e Filtro para Veia Cava.

Art. 5º - Estabelecer a compatibilidade entre os procedimentos e os materiais, abaixo especificados:

Código do Material	Código do Procedimento
93.327.16-1	32.058.04-7
93.327.17-0	
93.327.13-7	
93.481.11-0	

93.327.23-4 93.327.16-1 93.327.17-0 93.327.13-7 93.481.11-0	32.059.04-3
93.327.16-1 93.327.17-0 93.327.13-7 93.481.11-0	32.060.04-1
93.327.23-4 93.327.16-1 93.327.17-0 93.327.13-7 93.481.11-0	32.061.04-8
93.327.16-1 93.327.17-0 93.327.13-7 93.481.11-0	32.062.04-4
93.327.24-2 93.327.16-1 93.327.17-0 93.327.13-7 93.481.11-0	32.063.04-0
93.327.25-0 93.327.16-1 93.327.17-0 93.327.13-7 93.481.11-0	32.064.04-7
93.327.26-9 93.327.16-1 93.327.17-0 93.327.13-7 93.481.11-0	32.065.04-3
93.327.25-0 93.327.16-1 93.327.17-0 93.327.13-7 93.481.11-0	32.066.04-0
93.326.25-4 93.327.16-1 93.327.17-0 93.327.13-7 93.481.11-0	32.067.04.6
93.327.25-0 93.327.16-1 93.327.17-0 93.327.13-7 93.481.11-0	32.068.04-2
93.327.26-9 93.327.16-1 93.327.17-0 93.327.13-7 93.481.11-0	32.069.04-9
93.326.25-4 93.327.16-1 93.327.17-0 93.327.13-7 93.481.11-0	32.070.04-7
93.326.26-2	32.071.04-3

Art. 6º - Determinar que os procedimentos que tratam os Art.1º e 2º desta Portaria, somente podem ser realizados por hospitais previamente cadastrados de acordo com as normas estabelecidas pela Portaria SAS/MS nº 66, de 06 de maio de 1993, Classificados como Centro de Referência I ou II, conforme a seguir:

Procedimentos autorizados a serem realizados nos Hospitais Cadastrados em Nível I:

- Proced: 32.058.04-7 - Angioplastia Intraluminal dos Vasos das Extremidades.
 Proced: 32.059.04-3 - Angioplastia Intraluminal dos Vasos das Extremidades com Implante de Stent não recoberto
 Proced: 32.060.04-1 - Angioplastia Intraluminal dos Vasos do Pescoço ou Tronco Supraaórtico
 Proced: 32.061.04-8 - Angioplastia Intraluminal Vasos do Pescoço ou Tronco Supraaórtico com Implante de Stent não recoberto.
 Proced: 32.062.04-4 - Angioplastia Intraluminal Vasos do Pescoço ou Tronco Supraaórtico com Implante de Stent recoberto.
 Proced: 32.063.04-0 - Angioplastia Intraluminal de Vasos Viscerais ou Renais.
 Proced: 32.064.04-7 - Angioplastia Intraluminal de Vasos Viscerais ou Renais com Implante de Stent não recoberto.
 Proced: 32.070.04-7 - Angioplastia Intraluminal com Implante de Prótese Endovascular Transhepática (TIPS).
 Proced: 32.071.04-3 - Colocação Percutânea de Filtro de Veia Cava na Trombose Venosa Periférica, associada à Embolia Pulmonar.

Procedimentos autorizados a serem realizados nos Hospitais Cadastrados em Nível II:

- Proced: 32.065.04-3- Angioplastia Intraluminal da Aorta, Veia Cava ou Vasos Ilíacos com implante de Stent não recoberto
 Proced: 32.066.04-0 - Angioplastia Intraluminal Aorta, Veia Cava ou Vasos Ilíacos com Implante de Stent recoberto.
 Proced: 32.067.04-6 - Correção Endovascular de Aneurisma ou dissecação da Aorta Torácica com Implante de Stent recoberto tubular.
 Proced: 32.068.04-6 - Correção Endovascular de Aneurisma da Aorta Abdominal ou Ilíacas com implante de Stent recoberto tubular ou cônico

Proced: 32.069.04-9 - Correção Endovascular de Aneurisma da Aorta Abdominal-Ilíacas com implante de Stent Bifurcado recoberto.

Art. 7º- Estabelecer, de acordo com o Art. 4º da PT/MS/SAS 579 de 20/12/2001 de 15/08/1998 ,a inclusão, na Tabela de Compatibilidade entre o Procedimento realizado e o Diagnóstico Principal, os diagnósticos possíveis de acordo com a Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde – Décima Revisão para os procedimentos:

Proced: 32.058.04-7 - Angioplastia Intraluminal dos Vasos das Extremidades.

Diagnósticos prováveis:

Proced: 32.059.04-3 - Angioplastia Intraluminal dos Vasos das Extremidades com Implante de Stent não recoberto

Diagnósticos prováveis:

Proced: 32.060.04-1 - Angioplastia Intraluminal dos Vasos do Pescoço ou Tronco Supraaórtico

Diagnósticos prováveis:

Proced: 32.061.04-8 - Angioplastia Intraluminal Vasos do Pescoço ou Tronco Supraaórtico com Implante de Stent não recoberto.

Diagnósticos prováveis:

Proced: 32.062.04-4 - Angioplastia Intraluminal Vasos do Pescoço ou Tronco Supraaórtico com Implante de Stent recoberto.

Diagnósticos prováveis:

Proced: 32.063.04-0 - Angioplastia Intraluminal de Vasos Viscerais ou Renais.

Diagnósticos prováveis:

Proced: 32.064.04-7 - Angioplastia Intraluminal de Vasos Viscerais ou Renais com Implante de Stent não recoberto.

Diagnósticos prováveis:

Proced: 32.065.04-3- Angioplastia Intraluminal da Aorta, Veia Cava ou Vasos Ilíacos com implante de Stent não recoberto

Diagnósticos prováveis

Proced: 32.066.04-0 - Angioplastia Intraluminal Aorta, Veia Cava ou Vasos Ilíacos com Implante de Stent recoberto.

Diagnósticos prováveis

Proced: 32.067.04-6 - Correção Endovascular de Aneurisma ou dissecação da Aorta Torácica com Implante de Stent recoberto tubular.

Diagnósticos prováveis

Proced: 32.068.04-6 - Correção Endovascular de Aneurisma da Aorta Abdominal ou Ilíacas com implante de Stent recoberto tubular ou cônico

Diagnósticos prováveis

Proced: 32.069.04-9 - Correção Endovascular de Aneurisma da Aorta Abdominal-Ilíacas com implante de Stent Bifurcado recoberto.

Diagnósticos prováveis

Proced: 32.070.04-7 - Angioplastia Intraluminal com Implante de Prótese Endovascular Transhepática (TIPS).

Diagnósticos prováveis:

Proced: 32.071.04-3 - Colocação Percutânea de Filtro de Veia Cava na Trombose Venosa Periférica, associada à Embolia Pulmonar.

Diagnósticos prováveis:

Art. 8º - O controle e a avaliação da indicação para o realização dos procedimentos que trata o Art 1º e 2º desta Portaria, serão da responsabilidade do gestor.

Art.9º - Esta portaria entrará em vigor em 1 de fevereiro de 2002.

BARJAS NEGRI

RENILSON REHEM DE SOUZA