## Portaria nº 189 de 20 de Março de 2002.

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

Considerando a Portaria GM/MS N° 336, de 19 de fevereiro de 2002, que define as normas e diretrizes para a organização dos serviços que prestam assistência em saúde mental, e

Considerando a necessidade de identificar e acompanhar os pacientes que demandam atenção em saúde mental, resolve:

- Art. 1º Incluir na Tabela de Procedimentos do SIH-SUS o grupo de procedimento abaixo descrito e seu procedimento:
  - 63.100.05.3 Acolhimento a pacientes de Centro de Atenção Psicossocial
  - 63.001.57.8 Acolhimento a pacientes de Centro de Atenção Psicossocial

SH	SP	SADT	TOTAL	ATOME	PERM
				D	
25,30	2,50	2,45	30,30	018	01

Parágrafo Único – O procedimento constante deste Artigo consiste no acolhimento/observação/repouso de pacientes em acompanhamento nos Centros de Atendimento Psicossocial III, quando necessária a utilização do leito.

- Art. 2º Estabelecer que a cobrança do procedimento, 63.001.57.8 Acolhimento a pacientes de Centro de Atenção Psicossocial somente poderá ser efetuada por CAPS III cadastrado no SIH-SUS.
- Art. 3º Estabelecer que a AIH para cobrança do procedimento 63.001.57.8 Acolhimento a pacientes de Centro de Atenção Psicossocial terá validade de 30 (trinta) dias, sendo o limite de 10 diárias por AIH.
- § 1º Não serão permitidas as cobranças de permanência a maior, diária de UTI e demais procedimentos especiais.
- § 2º Na primeira linha do campo serviços profissionais deverá ser lançado o número de diárias utilizadas.
- Art. 4º Alterar a redação do tipo de unidade de código 37 constante da Tabela de Tipo de Unidade do Sistema de Informações Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde SIA/SUS, que passará a ter a seguinte denominação:

Tabela de Tipo de Unidade

CÓDIGO	DESCRIÇÃO
37	Centro de Atenção Psicossocial

Art. 5º Alterar a redação do serviço de código 14, constante da Tabela de Serviços do SIA/SUS, que passará a ter a seguinte denominação:

## Tabela de Serviços

CÓDIGO	DESCRIÇÃO
14	Serviço de Atenção Psicossocial

Art. 6º Excluir da Tabela de Classificação de Serviços, do SIA/SUS, os códigos abaixo relacionados:

Classificação do Serviço 14 – Atenção Psicossocial

CÓDIGO	DESCRIÇÃO
065	Unidade com serviço próprio de atenção psicossocial, constituída por equipe multiprofissional e com oficina terapêutica
066	Unidade com serviço próprio de atenção psicossocial, constituída por equipe multiprofissional e sem oficina terapêutica

Art. 7º Excluir da Tabela de Procedimentos do SIA/SUS, os procedimentos abaixo relacionados:

19.151.01-2 Atendimento em núcleos/centros atenção psicossocial – dois turnos – paciente/dia;

19.151.02-0 Atendimento em núcleos/centros atenção psicossocial – um turno – paciente/dia.

Art. 8º Incluir na Tabela de Classificação do Serviço 14, constante da Tabela de Serviços do SIA/SUS, os códigos abaixo relacionados:

Classificação do Serviço 14 – Atenção Psicossocial

CÓDIGO	DESCRIÇÃO
124	Unidade com serviço próprio de atenção psicossocial, com oficinas terapêuticas e outras modalidades de atendimento e capacidade operacional para dar cobertura assistencial a uma população entre 20.000 e 70.000 habitantes, funcionando em regime de dois turnos, desenvolvendo atividades diárias em saúde mental. Designação: CAPS I.
126	Unidade com serviço próprio de atenção psicossocial, com oficinas terapêuticas e outras modalidades de atendimento e capacidade operacional para dar cobertura assistencial a uma população entre 70.000 e 200.000 habitantes, funcionando em regime

	de dois turnos, desenvolvendo
	atividades diárias em saúde mental.
	Designação: CAPS II
127	Unidade com serviço próprio de
	atenção psicossocial, com oficinas
	terapêuticas e outras modalidades de
	atendimento e capacidade operacional
	para dar cobertura assistencial a uma
	população acima de 200.000
	habitantes, funcionando vinte e
	quatro horas, diariamente, com no
	máximo 05 (cinco) leitos para
	observação e/ou repouso para
	atendimento inclusive feriados e finais
	de semana, desenvolvendo atividades
	diárias em saúde mental. Designação:
	CAPS III.
129	Unidade com serviço próprio de
	atenção psicossocial, com oficinas
	terapêuticas e outras modalidades de
	atendimento e capacidade operacional
	para dar cobertura assistencial a uma
	população acima de 200.000
	habitantes, ou outro parâmetro
	populacional justificado pelo gestor
	local, funcionando em regime de dois
	turnos, e desenvolvendo atividades
	diárias em saúde mental para crianças
	e adolescentes com transtornos
	mentais. Designação : CAPSi
147	Unidade com serviço próprio de
	atenção psicossocial, com capacidade
	operacional para dar cobertura
	assistencial a uma população acima
	de 100.000 habitantes, ou outro
	parâmetro populacional justificado
	pelo gestor local, funcionando em
	regime de dois turnos, com leitos para
	desintoxicação e repouso (02 a 04
	leitos), desenvolvendo atividades em
	saúde mental para pacientes com
	transtornos decorrentes do uso e/ou
	dependência de álcool e outras
	drogas. Designação: CAPSad.

Art. 9º Incluir na Tabela de Procedimentos do SIA/SUS os seguintes procedimentos:

38.000.0 0-8	Acompanhamento d	le Pa	aciente	es	
	Acompanhamento Psiquiátricos	d	e F	Pacie	ntes
38.042.0 0-2	Acompanhamento Serviço de Atenção	de Diár	Pacier ia	ntes	em

38.042.0   Acompanhamento de Pacientes que, em função de seu quadro clínico atual, demandem Cuidados Intensivos em Saúde Mental. (máximo 25 procedimentos/paciente/mês)  Consiste no conjunto de atendimentos diários desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 25 pacientes/ mês, CAPS III máximo 60 pacientes / mês.  Nível de Hierarquia					
demandem Cuidados Intensivos em Saúde Mental. (máximo 25 procedimentos/paciente/mês)  Consiste no conjunto de atendimentos diários desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 25 pacientes/ mês, CAPS II máximo 45 pacientes/ mês, CAPS III máximo 60 pacientes / mês.  Nível de Hierarquia	38.042.0				
Saúde Mental. (máximo 25 procedimentos/paciente/mês)  Consiste no conjunto de atendimentos diários desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 25 pacientes/ mês, CAPS II máximo 45 pacientes/ mês, CAPS III máximo 60 pacientes / mês.  Nível de Hierarquia	1-0 em funç		ão de seu quadro clínico atual,		
Consiste no conjunto de atendimentos diários desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 25 pacientes/ mês, CAPS II máximo 45 pacientes/ mês, CAPS III máximo 60 pacientes / mês.  Nível de	demand		em Cuidados Intensivos em		
Consiste no conjunto de atendimentos diários desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 25 pacientes/ mês, CAPS III máximo 45 pacientes/ mês, CAPS III máximo 60 pacientes / mês.  Nível de		Saúde	Mental. (máximo 25		
desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 25 pacientes/ mês, CAPS III máximo 45 pacientes/ mês. CAPS III máximo 60 pacientes / mês.  Nível de		procedir	mentos/paciente/mês)		
por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 25 pacientes/ mês, CAPS II máximo 45 pacientes/ mês, CAPS III máximo 60 pacientes / mês.  Nível de	Consiste n	o conjun	to de atendimentos diários		
por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 25 pacientes/ mês, CAPS II máximo 45 pacientes/ mês, CAPS III máximo 60 pacientes / mês.  Nível de	desenvolvi	idos indiv	ridualmente e/ou em grupos,		
saúde mental. CAPS I - máximo 25 pacientes/ mês, CAPS II máximo 45 pacientes/ mês, CAPS III máximo 60 pacientes / mês.           Nível de Hierarquia         04, 06, 07, 08           Serviço/Classificaç ão         14/124, 14/126, 14/127           Atividade Profissional         01, 02, 15, 39, 57, 62, 89           Tipo de Prestador         01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 09, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 19           Tipo de atendimento         00           Grupo de atendimento         00           Faixa Etária         00           CID         F00, F01, F02, F03, F04, F05, F06, F07, F09, F20, F21, F22, F23, F24, F25, F28, F29, F30, F31, F32, F33, F34, F38, F39, F40, F41, F42, F43, F44, F45, F48, F60, F61, F62, F63, F69, F70, F71, F72, F78, F79.           Valor do Procedimento         R\$ 18,10           38.042.02-9         Acompanhamento a Pacientes que, em função de seu quadro clínico atual, demandem Cuidados Semi – Intensivos em Saúde Mental (máximo 12 procedimentos/paciente/mês)           Consiste no conjunto de freqüentes atendimentos desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 50 pacientes/mês e CAPS III máximo 90 pacientes/mês           Nível de Hierarquia         04, 06, 07, 08           Serviço/Classificaç 30         14/124, 14/126, 14/127           Atividade Profissional         01, 02, 15, 39, 57, 62, 89					
mês, CAPS II máximo 45 pacientes/ mês, CAPS III máximo 60 pacientes / mês.  Nível de					
Nível de Hierarquia Serviço/Classificaç a 14/124, 14/126, 14/127 ão Atividade Profissional Tipo de Prestador O1, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 09, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 19  Tipo de atendimento Grupo de atendimento Faixa Etária O0 CID F00, F01, F02, F03, F04, F05, F06, F07, F09, F20, F21, F22, F23, F24, F25, F28, F29, F30, F31, F32, F33, F34, F38, F39, F40, F41, F42, F43, F44, F45, F48, F60, F61, F62, F63, F69, F70, F71, F72, F78, F79.  Valor do Procedimento  38.042.02-9 Acompanhamento a Pacientes que, em função de seu quadro clínico atual, demandem Cuidados Semi − Intensivos em Saúde Mental (máximo 12 procedimentos/paciente/mês)  Consiste no conjunto de freqüentes atendimentos desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 50 pacientes/ mês, CAPS II máximo 75 pacientes/mês e CAPS III máximo 90 pacientes/mês  Nível de Hierarquia  Serviço/Classificaç a 14/124, 14/126, 14/127 ão  Atividade Profissional					
Nível de Hierarquia         04, 06, 07, 08           Serviço/Classificaç ão         14/124, 14/126, 14/127           Atividade Profissional         01, 02, 15, 39, 57, 62, 89           Tipo de Prestador         01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 09, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 19           Tipo de atendimento         00           Grupo de atendimento         00           Faixa Etária         00           CID         F00, F01, F02, F03, F04, F05, F06, F07, F09, F20, F21, F22, F23, F24, F25, F28, F29, F30, F31, F32, F33, F34, F38, F39, F40, F41, F42, F43, F44, F45, F48, F60, F61, F62, F63, F69, F70, F71, F72, F78, F79.           Valor do Procedimento         R\$ 18,10           38.042.02-9         Acompanhamento a Pacientes que, em função de seu quadro clínico atual, demandem Cuidados Semi – Intensivos em Saúde Mental (máximo procedimentos/paciente/mês)           Consiste no conjunto de freqüentes atendimentos desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 50 pacientes/ mês e CAPS III máximo 90 pacientes/mês           Nível de Hierarquia         04, 06, 07, 08           Serviço/Classificaç ão         14/124, 14/126, 14/127           Atividade Profissional         01, 02, 15, 39, 57, 62, 89					
Hierarquia   Serviço/Classificaç   14/124, 14/126, 14/127   30					
Serviço/Classificaç			, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
ão         Atividade Profissional         01, 02, 15, 39, 57, 62, 89           Tipo de Prestador Impo de Prestador Sirgo de atendimento         01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 09, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 19           Tipo de atendimento         00           Grupo de atendimento         00           Faixa Etária         00           CID         F00, F01, F02, F03, F04, F05, F06, F07, F09, F20, F21, F22, F23, F24, F25, F28, F29, F30, F31, F32, F33, F34, F38, F39, F40, F41, F42, F43, F44, F45, F48, F60, F61, F62, F63, F69, F70, F71, F72, F78, F79.           Valor do Procedimento         R\$ 18,10           38.042.02-9         Acompanhamento a Pacientes que, em função de seu quadro clínico atual, demandem Cuidados Semi – Intensivos em Saúde Mental (máximo 12 procedimentos/paciente/mês)           Consiste no conjunto de freqüentes atendimentos desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 50 pacientes/mês e CAPS III máximo 90 pacientes/mês           Nível de Hierarquia         04, 06, 07, 08           Serviço/Classificaç ão Atividade Profissional         01, 02, 15, 39, 57, 62, 89			14/124, 14/126, 14/127		
Atividade Profissional  Tipo de Prestador  Tipo de Prestador  Tipo de atendimento  Grupo de atendimento  Faixa Etária  CID  FOO, FO1, FO2, FO3, FO4, FO5, FO6, FO7, FO9, F11, F02, F03, F04, F05, F06, F07, F09, F20, F21, F22, F23, F24, F25, F28, F29, F30, F31, F32, F33, F34, F38, F39, F40, F41, F42, F43, F44, F45, F48, F60, F61, F62, F63, F69, F70, F71, F72, F78, F79.  Valor do Procedimento  38.042.02-9   Acompanhamento a Pacientes que, em função de seu quadro clínico atual, demandem Cuidados Semi – Intensivos em Saúde Mental (máximo 12 procedimentos/paciente/mês)  Consiste no conjunto de freqüentes atendimentos desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 50 pacientes/mês e CAPS III máximo 90 pacientes/mês  Nível de Hierarquia  Serviço/Classificaç ão  Atividade Profissional		acomeag	1 1, 12 1, 1 1, 12 3, 1 1, 12 7		
Tipo de Prestador  Tipo de Prestador  Tipo de atendimento  Grupo de atendimento  Faixa Etária  CID  FOO, FO1, FO2, FO3, FO4, FO5, FO6, FO7, FO9, F20, F21, F22, F23, F24, F25, F28, F29, F30, F31, F32, F33, F34, F38, F39, F40, F41, F42, F43, F44, F45, F48, F60, F61, F62, F63, F69, F70, F71, F72, F78, F79.  Valor do Procedimento  38.042.02-9  Acompanhamento a Pacientes que, em função de seu quadro clínico atual, demandem Cuidados Semi – Intensivos em Saúde Mental (máximo 12 procedimentos)  Consiste no conjunto de freqüentes atendimentos desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 50 pacientes/ mês CAPS III máximo 75 pacientes/mês e CAPS III máximo 90 pacientes/mês  Nível de Hierarquia  Serviço/Classificaç ão  Atividade Profissional			01, 02, 15, 39, 57, 62, 89		
Tipo de Prestador		al	01, 01, 13, 33, 31, 31, 31		
Tipo de atendimento  Grupo de atendimento  Faixa Etária  CID  Foo, Foo, Foo, Foo, Foo, Foo, Foo, Foo			01, 02, 03, 04, 05, 06, 07		
Tipo de atendimento  Grupo de atendimento  Faixa Etária  CID  FOO, FO1, FO2, FO3, FO4, FO5, FO6, FO7, F09, F20, F21, F22, F23, F24, F25, F28, F29, F30, F31, F32, F33, F34, F38, F39, F40, F41, F42, F43, F44, F45, F48, F60, F61, F62, F63, F69, F70, F71, F72, F78, F79.  Valor do Procedimento  R\$ 18,10  R\$ 18,10  Consiste no conjunto de freqüentes atendimentos desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 50 pacientes/ mês, CAPS II máximo 75 pacientes/mês e CAPS III máximo 90 pacientes/mês  Nível de Hierarquia  Serviço/Classificaç ão  Atividade Profissional  O1, O2, 15, 39, 57, 62, 89  Profissional	l ipo de i i	Cotadoi			
Tipo de atendimento  Grupo de atendimento  Faixa Etária  CID  FOO, FO1, FO2, FO3, FO4, FO5, FO6, FO7, F09, F20, F21, F22, F23, F24, F25, F28, F29, F30, F31, F32, F33, F34, F38, F39, F40, F41, F42, F43, F44, F45, F48, F60, F61, F62, F63, F69, F70, F71, F72, F78, F79.  Valor do Procedimento  38.042.02-9   Acompanhamento a Pacientes que, em função de seu quadro clínico atual, demandem Cuidados Semi – Intensivos em Saúde Mental (máximo 12 procedimentos/paciente/mês)  Consiste no conjunto de freqüentes atendimentos desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 50 pacientes/ mês, CAPS II máximo 75 pacientes/mês e CAPS III máximo 90 pacientes/mês  Nível de   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   04, 06, 07, 08   0					
atendimento  Grupo de atendimento  Faixa Etária  CID  FOO, FO1, FO2, FO3, FO4, FO5, FO6, FO7, F09, F20, F21, F22, F23, F24, F25, F28, F29, F30, F31, F32, F33, F34, F38, F39, F40, F41, F42, F43, F44, F45, F48, F60, F61, F62, F63, F69, F70, F71, F72, F78, F79.  Valor do R\$ 18,10  Procedimento  R\$ 18,10  Acompanhamento a Pacientes que, em função de seu quadro clínico atual, demandem Cuidados Semi – Intensivos em Saúde Mental (máximo 12 procedimentos/paciente/mês)  Consiste no conjunto de freqüentes atendimentos desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 50 pacientes/ mês, CAPS II máximo 75 pacientes/mês e CAPS III máximo 90 pacientes/mês  Nível de O4, O6, O7, O8  Hierarquia  Serviço/Classificaç 14/124, 14/126, 14/127  ão  Atividade Profissional	Tino de				
Grupo de atendimento  Faixa Etária  O0  CID  F00, F01, F02, F03, F04, F05, F06, F07, F09, F20, F21, F22, F23, F24, F25, F28, F29, F30, F31, F32, F33, F34, F38, F39, F40, F41, F42, F43, F44, F45, F48, F60, F61, F62, F63, F69, F70, F71, F72, F78, F79.  Valor do Procedimento  38.042.02-9 Acompanhamento a Pacientes que, em função de seu quadro clínico atual, demandem Cuidados Semi – Intensivos em Saúde Mental (máximo 12 procedimentos/paciente/mês)  Consiste no conjunto de freqüentes atendimentos desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 50 pacientes/ mês, CAPS II máximo 75 pacientes/mês e CAPS III máximo 90 pacientes/mês  Nível de Hierarquia  Serviço/Classificaç ão  Atividade Profissional		ito			
Atendimento  Faixa Etária  CID  FOO, FO1, FO2, FO3, FO4, FO5, FO6, FO7, FO9, F20, F21, F22, F23, F24, F25, F28, F29, F30, F31, F32, F33, F34, F38, F39, F40, F41, F42, F43, F44, F45, F48, F60, F61, F62, F63, F69, F70, F71, F72, F78, F79.  Valor do Procedimento  R\$ 18,10  Valor do Procedimento  R\$ 18,10  R\$ 18,10  Consiste no conjunto de freqüentes que, em função de seu quadro clínico atual, demandem Cuidados Semi – Intensivos em Saúde Mental (máximo 12 procedimentos/paciente/mês)  Consiste no conjunto de freqüentes atendimentos desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 50 pacientes/mês CAPS III máximo 75 pacientes/mês e CAPS III máximo 90 pacientes/mês  Nível de Hierarquia  Serviço/Classificaç ão  Atividade Profissional		100	00		
Faixa Etária  CID  F00, F01, F02, F03, F04, F05, F06, F07, F09, F20, F21, F22, F23, F24, F25, F28, F29, F30, F31, F32, F33, F34, F38, F39, F40, F41, F42, F43, F44, F45, F48, F60, F61, F62, F63, F69, F70, F71, F72, F78, F79.  Valor do Procedimento  38.042.02-9  Acompanhamento a Pacientes que, em função de seu quadro clínico atual, demandem Cuidados Semi – Intensivos em Saúde Mental (máximo 12 procedimentos/paciente/mês)  Consiste no conjunto de freqüentes atendimentos desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 50 pacientes/ mês, CAPS II máximo 75 pacientes/mês e CAPS III máximo 90 pacientes/mês  Nível de Hierarquia  Serviço/Classificaç ão  Atividade Profissional		ıto.	00		
CID F00, F01, F02, F03, F04, F05, F06, F07, F09, F20, F21, F22, F23, F24, F25, F28, F29, F30, F31, F32, F33, F34, F38, F39, F40, F41, F42, F43, F44, F45, F48, F60, F61, F62, F63, F69, F70, F71, F72, F78, F79.  Valor do R\$ 18,10  Valor do Procedimento  38.042.02-9 Acompanhamento a Pacientes que, em função de seu quadro clínico atual, demandem Cuidados Semi – Intensivos em Saúde Mental (máximo 12 procedimentos/paciente/mês)  Consiste no conjunto de freqüentes atendimentos desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 50 pacientes/ mês, CAPS II máximo 75 pacientes/mês e CAPS III máximo 90 pacientes/mês  Nível de Hierarquia  Serviço/Classificaç ão  Atividade O1, 02, 15, 39, 57, 62, 89  Profissional			00		
F06, F07, F09, F20, F21, F22, F23, F24, F25, F28, F29, F30, F31, F32, F33, F34, F38, F39, F40, F41, F42, F43, F44, F45, F48, F60, F61, F62, F63, F69, F70, F71, F72, F78, F79.  Valor do Procedimento  R\$ 18,10  R\$ 18,10  Acompanhamento a Pacientes que, em função de seu quadro clínico atual, demandem Cuidados Semi – Intensivos em Saúde Mental (máximo 12 procedimentos/paciente/mês)  Consiste no conjunto de freqüentes atendimentos desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 50 pacientes/ mês, CAPS II máximo 75 pacientes/mês e CAPS III máximo 90 pacientes/mês  Nível de Hierarquia  Serviço/Classificaç ão  Atividade Profissional		ia			
F23, F24, F25, F28, F29, F30, F31, F32, F33, F34, F38, F39, F40, F41, F42, F43, F44, F45, F48, F60, F61, F62, F63, F69, F70, F71, F72, F78, F79.  Valor do Procedimento  R\$ 18,10  R\$ 18,10  R\$ 18,10  R\$ 18,10  Consiste no conjunto de seu quadro clínico atual, demandem Cuidados Semi – Intensivos em Saúde Mental (máximo 12 procedimentos/paciente/mês)  Consiste no conjunto de freqüentes atendimentos desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 50 pacientes/ mês, CAPS II máximo 75 pacientes/mês e CAPS III máximo 90 pacientes/mês  Nível de Hierarquia  Serviço/Classificaç 760  Atividade Profissional	CID				
F31, F32, F33, F34, F38, F39, F40, F41, F42, F43, F44, F45, F48, F60, F61, F62, F63, F69, F70, F71, F72, F78, F79.  Valor do Procedimento  R\$ 18,10  R\$ 18,10  R\$ 18,10  Acompanhamento a Pacientes que, em função de seu quadro clínico atual, demandem Cuidados Semi – Intensivos em Saúde Mental (máximo 12 procedimentos/paciente/mês)  Consiste no conjunto de freqüentes atendimentos desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 50 pacientes/ mês, CAPS II máximo 75 pacientes/mês e CAPS III máximo 90 pacientes/mês  Nível de Hierarquia  Serviço/Classificaç 760  Atividade Profissional					
F40, F41, F42, F43, F44, F45, F48, F60, F61, F62, F63, F69, F70, F71, F72, F78, F79.  Valor do Procedimento  38.042.02-9 Acompanhamento a Pacientes que, em função de seu quadro clínico atual, demandem Cuidados Semi – Intensivos em Saúde Mental (máximo 12 procedimentos/paciente/mês)  Consiste no conjunto de freqüentes atendimentos desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 50 pacientes/ mês, CAPS II máximo 75 pacientes/mês e CAPS III máximo 90 pacientes/mês  Nível de Hierarquia  Serviço/Classificaç ão  Atividade Profissional					
F48, F60, F61, F62, F63, F69, F70, F71, F72, F78, F79.  Valor do Procedimento  38.042.02-9 Acompanhamento a Pacientes que, em função de seu quadro clínico atual, demandem Cuidados Semi – Intensivos em Saúde Mental (máximo 12 procedimentos/paciente/mês)  Consiste no conjunto de freqüentes atendimentos desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 50 pacientes/mês, CAPS II máximo 75 pacientes/mês e CAPS III máximo 90 pacientes/mês  Nível de Hierarquia  Serviço/Classificaç ão  Atividade Profissional					
Valor do Procedimento R\$ 18,10  38.042.02-9 Acompanhamento a Pacientes que, em função de seu quadro clínico atual, demandem Cuidados Semi – Intensivos em Saúde Mental (máximo 12 procedimentos/paciente/mês)  Consiste no conjunto de freqüentes atendimentos desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 50 pacientes/mês, CAPS II máximo 75 pacientes/mês e CAPS III máximo 90 pacientes/mês  Nível de Hierarquia O4, 06, 07, 08  Hierarquia O4, 06, 07, 08  Atividade Profissional					
Valor do Procedimento  38.042.02-9					
Procedimento  38.042.02-9   Acompanhamento a Pacientes que, em função de seu quadro clínico atual, demandem Cuidados Semi – Intensivos em Saúde Mental (máximo 12 procedimentos/paciente/mês)  Consiste no conjunto de freqüentes atendimentos desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 50 pacientes/ mês, CAPS II máximo 75 pacientes/mês e CAPS III máximo 90 pacientes/mês  Nível de Hierarquia   04, 06, 07, 08   Serviço/Classificaç ao   14/124, 14/126, 14/127   ão   01, 02, 15, 39, 57, 62, 89   Profissional	Malau da				
38.042.02-9 Acompanhamento a Pacientes que, em função de seu quadro clínico atual, demandem Cuidados Semi – Intensivos em Saúde Mental (máximo 12 procedimentos/paciente/mês)  Consiste no conjunto de freqüentes atendimentos desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 50 pacientes/ mês, CAPS II máximo 75 pacientes/mês e CAPS III máximo 90 pacientes/mês  Nível de Hierarquia 04, 06, 07, 08  Serviço/Classificaç 14/124, 14/126, 14/127 ão 01, 02, 15, 39, 57, 62, 89  Profissional			K\$ 18,10		
em função de seu quadro clínico atual, demandem Cuidados Semi – Intensivos em Saúde Mental (máximo 12 procedimentos/paciente/mês)  Consiste no conjunto de freqüentes atendimentos desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 50 pacientes/ mês, CAPS II máximo 75 pacientes/mês e CAPS III máximo 90 pacientes/mês  Nível de Hierarquia  Serviço/Classificaç 760  Atividade Profissional					
atual, demandem Cuidados Semi – Intensivos em Saúde Mental (máximo 12 procedimentos/paciente/mês)  Consiste no conjunto de freqüentes atendimentos desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 50 pacientes/ mês, CAPS II máximo 75 pacientes/mês e CAPS III máximo 90 pacientes/mês  Nível de Hierarquia  Serviço/Classificaç 304, 06, 07, 08  Atividade Profissional					
Intensivos em Saúde Mental (máximo 12 procedimentos/paciente/mês)  Consiste no conjunto de freqüentes atendimentos desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 50 pacientes/mês, CAPS II máximo 75 pacientes/mês e CAPS III máximo 90 pacientes/mês  Nível de Hierarquia 04, 06, 07, 08  Hierarquia 01, 02, 15, 39, 57, 62, 89  Profissional					
(máximo 12 procedimentos/paciente/mês)  Consiste no conjunto de freqüentes atendimentos desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 50 pacientes/mês, CAPS II máximo 75 pacientes/mês e CAPS III máximo 90 pacientes/mês  Nível de		-			
procedimentos/paciente/mês)  Consiste no conjunto de freqüentes atendimentos desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 50 pacientes/ mês, CAPS II máximo 75 pacientes/mês e CAPS III máximo 90 pacientes/mês  Nível de					
Consiste no conjunto de freqüentes atendimentos desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 50 pacientes/ mês, CAPS II máximo 75 pacientes/mês e CAPS III máximo 90 pacientes/mês  Nível de	,				
desenvolvidos individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 50 pacientes/ mês, CAPS II máximo 75 pacientes/mês e CAPS III máximo 90 pacientes/mês  Nível de					
por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS I - máximo 50 pacientes/ mês, CAPS II máximo 75 pacientes/mês e CAPS III máximo 90 pacientes/mês  Nível de					
saúde mental. CAPS I - máximo 50 pacientes/ mês, CAPS II máximo 75 pacientes/mês e CAPS III máximo 90 pacientes/mês Nível de Hierarquia Serviço/Classificaç ão Atividade Profissional					
mês, CAPS II máximo 75 pacientes/mês e CAPS III máximo 90 pacientes/mês  Nível de	por equipe	multipro	ofissional especializada em		
III máximo 90 pacientes/mês           Nível de Hierarquia         04, 06, 07, 08           Serviço/Classificaç ão         14/124, 14/126, 14/127           Atividade Profissional         01, 02, 15, 39, 57, 62, 89					
Nível de Hierarquia       04, 06, 07, 08         Serviço/Classificaç ão       14/124, 14/126, 14/127         Atividade Profissional       01, 02, 15, 39, 57, 62, 89					
Hierarquia Serviço/Classificaç ao Atividade Profissional  Serviço/Classificaç 14/124, 14/126, 14/127 ao 01, 02, 15, 39, 57, 62, 89					
Serviço/Classificaç 14/124, 14/126, 14/127 ão 14/124, 15, 39, 57, 62, 89 Profissional			04, 06, 07, 08		
ão       01, 02, 15, 39, 57, 62, 89         Profissional       01, 02, 15, 39, 57, 62, 89	-				
Atividade 01, 02, 15, 39, 57, 62, 89 Profissional			14/124, 14/126, 14/127		
Profissional					
			01, 02, 15, 39, 57, 62, 89		
Tipo de Prestador   01, 02, 03, 04, 05, 06, 07,	Profissional				
	Tipo de Pr	estador	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07,		

		09, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 19
Tipo de		00
atendimento		00
Grupo de		00
atendimento		00
Faixa Etária		00
CID		F00, F01, F02, F03, F04, F07,
CID		F09, F20, F21, F22, F23, F24,
		F25, F28, F29, F30, F31, F32,
		F33, F34, F38, F39, F40, F41,
		F42, F43, F44, F45, F48, F50,
		F51, F52, F53, F54, F59, F60,
		F61, F62, F63, F68, F69, F70,
		F71, F72, F78, F79.
Valor do		R\$ 15,90
Procediment		
38.042.03-		panhamento a Pacientes que,
7		inção de seu quadro clínico,
	demar	
	Intens	
	(máxii	
Consiste no		dimentos/paciente/mês)
		o de atendimentos
		, desenvolvidos
		u em grupos, por equipe pecializada em saúde mental.
		) pacientes/mês, CAPS II -
		tes/mês e CAPS III – máximo
150 paciente		tes/mes e d'il s'ill maxime
Nível de Hier		04, 06, 07, 08
Serviço/Class		
0		- 1, 1, - 1, 2, - 1, 2
Atividade		01, 02, 15, 39, 57, 62, 89
Profissional		
Tipo de Prestador		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07,
		09, 11, 12, 13, 14, 15, 16,
		17, 19
Tipo de		00
atendimento		
Grupo de		00
atendimento		
Faixa Etária		00
CID		F00, F01, F02, F03, F04,
		F07, F09, F20, F21, F22,
		F23, F24, F25, F28, F29,
		F30, F31, F32, F33, F34,
		F38, F39, F40, F41, F42,
		F43, F44, F45, F48, F50,
		F51, F52, F53, F54, F59,
		F60, F61, F62, F63, F68,
		F69, F70, F71, F72, F78, F79.
		1/3.

Valor do		R\$ 14,85
Procedimento		1.4 1,03
38.042.04-	1	nhamento a Crianças e
5	Adolesc	_
3		que Demandem Cuidados
	Intensiv	
	(máxim	
	•	mentos/paciente/mês).
Consiste no		de atendimentos diários,
		dualmente e/ou em grupos,
por equipe i	nultiprof	issional especializada em
saúde ment	al. CAPS	i – máximo 25 pacientes/mês
Nível de Hie		04, 06, 07, 08
Serviço/Clas	sificaçã	14/129
0		
Atividade		01, 02, 28, 36, 39, 54, 57,
Profissional		62, 89
Tipo de Pres	stador	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07,
		09, 11, 12, 13, 14, 15, 16,
		17, 19
Tipo de		00
atendimento		
Grupo de		00
atendimento		
Faixa Etária		50 a 62
CID		F10.1, F10.2, F10.5, F10.8,
		F10.9, F11.1, F11.2, F11.5,
		F11.8, F11.9, F12.1, F12.2,
		F12.5, F12.8, F12.9, F13.1,
		F13.2, F13.5, F13.8, F13.9,
		F14.1, F14.2, F14.5, F14.8, F14.9, F15.1, F15.2, F15.5,
		F15.8, F15.9, F16.1, F16.2,
		F16.5, F16.8, F16.9, F17.1,
		F17.2, F17.5, F17.8, F17.9,
		F18.1, F18.2, F18.5, F18.8,
		F18.9, F19.1, F19.2, F19.5,
		F19.8, F19.9, F20, F21, F22,
		F23, F25, F28, F29, F30,
		F31, F32, F33, F39, F40,
		F41, F42, F43, F44, F48,
		F50, F70, F71, F72, F78,
		F79, F84, F88, F89, F95,
		F99 , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
Valor do		R\$ 25,40
Procedimen	to	
38.042.05-		anhamento a Crianças e
3	Adolesc	
	Mentais	
	_	tensivos em Saúde Mental
	(máxim	
		mentos/paciente/mês).
Consiste no conjunto de frequentes		

atendimentos, desenvolvidos individualmente			
e/ou em grupos, por equipe multiprofissional			
		úde mental. CAPSi - máximo	
50 pacientes		04.06.07.00	
Nível de Hierarquia		04, 06, 07, 08	
Serviço/Clas	sificaç	14/129	
ão			
Atividade		01, 02, 28, 36, 39, 54, 57,	
Profissional		62, 89	
Tipo de Pres	stador	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07,	
		09, 11, 12, 13, 14, 15, 16,	
		17, 19	
Tipo de		00	
atendimento	)		
Grupo de		00	
atendimento	)		
Faixa Etária		50 a 62	
CID		F10.1, F10.2, F10.5, F10.8,	
		F10.9, F11.1, F11.2, F11.5,	
		F11.8, F11.9, F12.1, F12.2,	
		F12.5, F12.8, F12.9, F13.1,	
		F13.2, F13.5, F13.8, F13.9,	
		F14.1, F14.2, F14.5, F14.8,	
		F14.9, F15.1, F15.2, F15.5,	
		F15.8, F15.9, F16.1, F16.2,	
		F16.5, F16.8, F16.9, F17.1,	
		F17.2, F17.5, F17.8, F17.9,	
		F18.1, F18.2, F18.5, F18.8,	
		F18.9, F19.1, F19.2, F19.5,	
		F19.8, F19.9, F20, F21, F22,	
		F23, F25, F28, F29, F30,	
		F31, F32, F33, F34, F38,	
		F39, F40, F41, F42, F43,	
		F44, F45, F48, F50, F59,	
		F70, F71, F72, F78, F79,	
		F83, F84, F88, F89, F90,	
		F91, F93, F94, F95, F99	
Valor do		R\$ 16,30	
Procedimento		ιφ 10,50	
Toceumen		anhamonto a Criancas	
		anhamento a Crianças e	
	Adoleso		
38.042.06-		s que Demandem Cuidados	
1	(máxim	ntensivos em Saúde Mental	
,			
Consists		imentos/paciente/mês).	
		o de atendimentos	
		, desenvolvidos	
		u em grupos, por equipe	
		pecializada em saúde mental.	
		pacientes/mês	
		04, 06, 07, 08	
Serviço/Clas	sificaç	14/129	
ão			

A tiv (i d a d a		01 02 20 26 20 54 57
Atividade Profissional		01, 02, 28, 36, 39, 54, 57,
		62, 89
Tipo de Prestador		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 09, 11, 12, 13, 14, 15, 16,
		17, 19
Tipo de		00
atendimento	_	00
Grupo de	,	00
atendimento	_	00
Faixa Etária	,	50 a 62
CID		F10.1, F10.8, F10.9, F11.1,
CID		F11.8, F11.9, F12.1, F12.8,
		F12.9, F13.1, F13.8, F13.9,
		F14.1, F14.8, F14.9, F15.1,
		F15.8, F15.9, F16.1, F16.8,
		F16.9, F17.1, F17.8, F17.9,
		F18.1, F18.8, F18.9, F19.1,
		F19.8, F19.9, F20, F21, F22,
		F23, F25, F28, F29, F30,
		F31, F32, F33, F34, F38,
		F39, F40, F41, F42, F43,
		F44, F45, F48, F50, F51,
		F59, F70, F71, F72, F78,
		F79, F80, F81, F82, F83,
		F84, F88, F89, F90, F91,
		F92, F93, F94, F95, F98,
		F99
Valor do		R\$ 14,85
Procedimento		' '
38.042.07-	Acomp	anhamento a Pacientes com
0		dência e/ou Uso Prejudicial de
	Álcool	e Outras Drogas, que
	Deman	dem Cuidados Intensivos em
	Saúde	Mental (máximo 22
	proced	imentos/paciente/mês)
		o de atendimentos diários,
		dualmente e/ou em grupos,
		fissional especializada em
saúde mental. CAPS		Sad – máximo 40
pacientes/mês		[a. a. a. a.
Nível de Hierarquia		04, 06, 07, 08
Serviço/Classificaç		14/147
ão		
Atividade		01, 02, 15, 39, 57, 62, 89
Profissional		
Tipo de Prestador		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07,
	ocaao.	aa a . a
	Stadoi	09, 11, 12, 13, 14, 15, 16,
		17, 19
Tipo de		
atendimento		17, 19 00
atendimento Grupo de	)	17, 19
atendimento	) )	17, 19 00

CID		
		F10.1, F10.2, F10.5, F10.6, F10.7, F10.8, F10.9, F11.1, F11.2, F11.5, F11.6, F11.7, F11.8, F11.9 F12.1, F12.2,
		F12.5, F12.6, F12.7, F12.8, F12.9, F13.1, F13.2, F13.5,
		F13.6, F13.7, F13.8, F13.9,
		F14.1, F14.2, F14.5, F14.6,
		F14.7, F14.8, F14.9, F15.1,
		F15.2, F15.5, F15.6, F15.7, F15.8, F15.9, F16.1, F16.2,
		F16.5, F16.6, F16.7, F16.8,
		F16.9, F17.1, F17.2, F17.5,
		F17.6, F17.7, F17.8, F17.9, F18.1, F18.2, F18.5, F18.6,
		F18.7, F18.8, F18.9, F19.1,
		F19.2, F19.5, F19.6, F19.7,
Valor do		F19.8, F19.9 R\$18,10
Procedimen	to	
		anhamento a Pacientes com
8		dência e/ou Uso Prejudicial de e Outras Drogas, que
	Deman	e Outras Drogas, que dem Cuidados Semi-
	intensi	vos em Saúde Mental
	(máxim	no 12 procedimentos/ ce/ mês)
Consiste no		o de freqüentes
	os, dese	nvolvidos individualmente
e/ou em gru	os, dese upos, po	nvolvidos individualmente r equipe multiprofissional
e/ou em gru especializad	os, dese upos, po la em sa	nvolvidos individualmente r equipe multiprofissional úde mental. CAPSad –
e/ou em gru especializad máximo 60	os, dese upos, po la em sa paciente	nvolvidos individualmente r equipe multiprofissional úde mental. CAPSad –
e/ou em gru especializad máximo 60 Nível de Hie Serviço/Clas	os, dese upos, po la em sa paciente rarquia	nvolvidos individualmente r equipe multiprofissional úde mental. CAPSad – es/mês. 04, 06, 07, 08
e/ou em gru especializad máximo 60 Nível de Hie Serviço/Clas ão	os, dese upos, po la em sa paciente rarquia	nvolvidos individualmente r equipe multiprofissional úde mental. CAPSad – es/mês. 04, 06, 07, 08 14/147
e/ou em gru especializad máximo 60 Nível de Hie Serviço/Clas ão Atividade	os, dese upos, po la em sa paciente rarquia	nvolvidos individualmente r equipe multiprofissional úde mental. CAPSad – es/mês. 04, 06, 07, 08
e/ou em gru especializad máximo 60 Nível de Hie Serviço/Clas ão	os, dese upos, po la em sa <u>paciente</u> erarquia ssificaç	nvolvidos individualmente r equipe multiprofissional úde mental. CAPSad – es/mês. 04, 06, 07, 08 14/147 01, 02, 15, 39, 57, 62, 89 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07,
e/ou em gru especializad máximo 60 Nível de Hie Serviço/Clas ão Atividade Profissional	os, dese upos, po la em sa <u>paciente</u> erarquia ssificaç	nvolvidos individualmente r equipe multiprofissional úde mental. CAPSad – es/mês. 04, 06, 07, 08 14/147 01, 02, 15, 39, 57, 62, 89 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 09, 11, 12, 13, 14, 15, 16,
e/ou em gru especializad máximo 60 Nível de Hie Serviço/Clas ão Atividade Profissional Tipo de Pres	os, dese upos, po la em sa <u>paciente</u> erarquia ssificaç	nvolvidos individualmente r equipe multiprofissional úde mental. CAPSad – es/mês. 04, 06, 07, 08 14/147 01, 02, 15, 39, 57, 62, 89 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 09, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 19
e/ou em gru especializad máximo 60 Nível de Hie Serviço/Clas ão Atividade Profissional	os, dese upos, po la em sa paciente erarquia esificaç estador	nvolvidos individualmente r equipe multiprofissional úde mental. CAPSad – es/mês. 04, 06, 07, 08 14/147 01, 02, 15, 39, 57, 62, 89 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 09, 11, 12, 13, 14, 15, 16,
e/ou em gru especializad máximo 60 Nível de Hie Serviço/Clas ão Atividade Profissional Tipo de Pres Tipo de atendimento Grupo de	os, dese upos, po la em sa paciente erarquia esificaç estador	nvolvidos individualmente r equipe multiprofissional úde mental. CAPSad – es/mês. 04, 06, 07, 08 14/147 01, 02, 15, 39, 57, 62, 89 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 09, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 19
e/ou em gru especializad máximo 60 Nível de Hie Serviço/Clas ão Atividade Profissional Tipo de Pres Tipo de atendimento Grupo de atendimento	os, dese upos, po la em sa paciente erarquia esificaç estador	nvolvidos individualmente r equipe multiprofissional úde mental. CAPSad – es/mês. 04, 06, 07, 08 14/147 01, 02, 15, 39, 57, 62, 89 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 09, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 19 00
e/ou em gru especializad máximo 60 Nível de Hie Serviço/Clas ão Atividade Profissional Tipo de Pres  Tipo de atendimento Grupo de atendimento Faixa Etária	os, dese upos, po la em sa paciente erarquia esificaç estador	nvolvidos individualmente r equipe multiprofissional úde mental. CAPSad – es/mês. 04, 06, 07, 08 14/147 01, 02, 15, 39, 57, 62, 89 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 09, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 19 00 60 a 72
e/ou em gru especializad máximo 60 Nível de Hie Serviço/Clas ão Atividade Profissional Tipo de Pres Tipo de atendimento Grupo de atendimento	os, dese upos, po la em sa paciente erarquia esificaç estador	nvolvidos individualmente r equipe multiprofissional úde mental. CAPSad – es/mês. 04, 06, 07, 08 14/147 01, 02, 15, 39, 57, 62, 89 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 09, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 19 00
e/ou em gru especializad máximo 60 Nível de Hie Serviço/Clas ão Atividade Profissional Tipo de Pres Tipo de atendimento Grupo de atendimento Faixa Etária	os, dese upos, po la em sa paciente erarquia esificaç estador	nvolvidos individualmente r equipe multiprofissional úde mental. CAPSad – es/mês. 04, 06, 07, 08 14/147 01, 02, 15, 39, 57, 62, 89 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 09, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 19 00 00 60 a 72 F10.1, F10.2, F10.5, F10.6, F10.7, F10.8, F10.9, F11.1, F11.2, F11.5, F11.6, F11.7,
e/ou em gru especializad máximo 60 Nível de Hie Serviço/Clas ão Atividade Profissional Tipo de Pres Tipo de atendimento Grupo de atendimento Faixa Etária	os, dese upos, po la em sa paciente erarquia esificaç estador	nvolvidos individualmente r equipe multiprofissional úde mental. CAPSad – es/mês. 04, 06, 07, 08 14/147 01, 02, 15, 39, 57, 62, 89 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 09, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 19 00 00 60 a 72 F10.1, F10.2, F10.5, F10.6, F10.7, F10.8, F10.9, F11.1, F11.2, F11.5, F11.6, F11.7, F11.8, F11.9 F12.1, F12.2,
e/ou em gru especializad máximo 60 Nível de Hie Serviço/Clas ão Atividade Profissional Tipo de Pres Tipo de atendimento Grupo de atendimento Faixa Etária	os, dese upos, po la em sa paciente erarquia esificaç estador	nvolvidos individualmente r equipe multiprofissional úde mental. CAPSad – es/mês. 04, 06, 07, 08 14/147 01, 02, 15, 39, 57, 62, 89 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 09, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 19 00 00 60 a 72 F10.1, F10.2, F10.5, F10.6, F10.7, F10.8, F10.9, F11.1, F11.2, F11.5, F11.6, F11.7, F11.8, F11.9 F12.1, F12.2, F12.5, F12.6, F12.7, F12.8,
e/ou em gru especializad máximo 60 Nível de Hie Serviço/Clas ão Atividade Profissional Tipo de Pres Tipo de atendimento Grupo de atendimento Faixa Etária	os, dese upos, po la em sa paciente erarquia esificaç estador	nvolvidos individualmente r equipe multiprofissional úde mental. CAPSad – es/mês. 04, 06, 07, 08 14/147 01, 02, 15, 39, 57, 62, 89 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 09, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 19 00 00 60 a 72 F10.1, F10.2, F10.5, F10.6, F10.7, F10.8, F10.9, F11.1, F11.2, F11.5, F11.6, F11.7, F11.8, F11.9 F12.1, F12.2,

Valor do Procediment	70	F14.7, F14.8, F14.9, F15.1, F15.2, F15.5, F15.6, F15.7, F15.8, F15.9, F16.1, F16.2, F16.5, F16.6, F16.7, F16.8, F16.9, F17.1, F17.2, F17.5, F17.6, F17.7, F17.8, F17.9, F18.1, F18.2, F18.5, F18.6, F18.7, F18.8, F18.9, F19.1, F19.2, F19.5, F19.6, F19.7, F19.8, F19.9
38.042.09-	Acomr	panhamento a Pacientes com
6	Depen Álcool Demai Cuidad Menta	dência e/ou Uso Prejudicial de e Outras Drogas, que ndem que Demandem dos não intensivos em Saúde
Consiste no		to de atendimentos
		s, desenvolvidos
		ou em grupos, por equipe
multiprofissi	onal es	pecializada em saúde mental.
		90 pacientes/mês.
Nível de		04, 06, 07, 08
Hierarquia		, , ,
Serviço/Clas	sificaç	14/147
ão		
Atividade		01, 02, 15, 39, 57, 62, 89
Profissional		
Tipo de Prestador		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 09, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 19
Tipo de		00
atendimento	)	
Grupo de		00
atendimento	)	
Faixa Etária		60 a 72
CID		F10.1, F10.2, F10.5, F10.6,
		F10.7, F10.8, F10.9, F11.1,
		F11.2, F11.5, F11.6, F11.7,
		F11.8, F11.9, F12.1, F12.2,
		F12.5, F12.6, F12.7, F12.8, F12.9, F13.1, F13.2, F13.5,
		F13.6, F13.7, F13.8, F13.9,
		F14.1, F14.2, F14.5, F14.6,
		F14.7, F14.8, F14.9, F15.1,
		F15.2, F15.5, F15.6, F15.7,
		F15.8, F15.9, F16.1, F16.2,
		F16.5, F16.6, F16.7, F16.8,
		F16.9, F17.1, F17.2, F17.5,
		F17.6, F17.7, F17.8, F17.9,
		F18.1, F18.2, F18.5, F18.6,

		F18.7, F18.8, F18.9, F19.1, F19.2, F19.5, F19.6, F19.7, F19.8, F19.9		
Valor do		R\$ 14,85		
Procedimento				
38.042.10-	Demai Menta horas.	panhamento de Pacientes que ndem Cuidados em Saúde I no período das 18 às 21 (máximo 08 dimentos/paciente/mês)		
Consiste no				
Consiste no conjunto de atendimentos desenvolvidos, no período compreendido entre 18 e 21 horas, individualmente e/ou em grupos, por equipe multiprofissional especializada em saúde mental. CAPS II – máximo 15 pacientes/mês, CAPS III - máximo 20 pacientes/mês, CAPSi – máximo 15 pacientes/mês, CAPSad - máximo 15 pacientes/mês				
Nível de		04, 06, 07, 08		
Hierarquia				
Serviço/Clas	sificaç	14/126, 14/127, 14/129,		
ão		14/147		
Atividade Profissional		01, 02, 15, 28, 36, 39, 54,		
	tador	57, 62, 89 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07,		
Tipo de Prestador		09, 11, 12, 13, 14, 15, 16,		
Tipo do		17, 19		
Tipo de atendimento		00		
Grupo de		00		
atendimento	,	00		
-				
Faixa Etária CID		F10.1, F10.2, F10.5, F10.6, F10.7, F10.8, F10.9, F11.1, F11.2, F11.5, F11.6, F11.7, F11.8, F11.9 F12.1, F12.2, F12.5, F12.6, F12.7, F12.8, F12.9, F13.1, F13.2, F13.5, F13.6, F13.7, F13.8, F13.9, F14.1, F14.2, F14.5, F14.6, F14.7, F14.8, F14.9, F15.1, F15.2, F15.5, F15.6, F15.7, F15.8, F15.9, F16.1, F16.2, F16.5, F16.6, F16.7, F16.8, F16.9, F17.1, F17.2, F17.5, F17.6, F17.7, F17.8, F17.9, F18.1, F18.2, F18.5, F18.6, F18.7, F18.8, F18.9, F19.1, F19.2, F19.5, F19.6, F19.7, F19.8, F19.9, F20, F21, F22, F23, F24, F25, F28, F29, F30, F31, F32, F33, F34, F38, F39, F40, F41, F42, F43, F44, F45,		

	F48, F50, F51, F52, F53, F54, F59, F60, F61, F62, F63, F69, F70, F71, F72, F78, F79, F83, F84, F88, F89, F90, F91, F93, F94, F95, F99.
Valor do Procedimento	R\$ 16,30

Art. 10 Estabelecer que somente as unidades cadastradas no SIA/SUS, como Tipo de Unidade de código 37- Centro de Atenção Psicossocial e que possuam o Serviço de Atenção Psicossocial (códigos 14/124, 14/126, 14/127, 14/129 e 14/147), poderão realizar/cobrar os procedimentos definidos no Artigo 9º desta Portaria.

Parágrafo Único – Os Centros de Atenção Psicossocial cadastrados / recadastrados não poderão cobrar os procedimentos abaixo discriminados:

- 19.151.03-9 Atendimento em Oficinas Terapêuticas I por oficina.
- 19.151.04-7 Atendimento em Oficinas Terapêuticas II por oficina.
- Art. 11 Incluir, no Sub Sistema de Autorização de Procedimentos Ambulatoriais de Alta Complexidade/Custo APAC-SIA, os procedimentos definidos no Artigo 9º desta Portaria, assim como, regulamentar os instrumentos e formulários utilizados no Sistema:
- Laudo para Emissão de APAC (Anexo I). Este documento justifica, perante o órgão autorizador, a solicitação dos procedimentos. Deve ser corretamente preenchido pelo profissional responsável pelo paciente, em duas vias. A primeira via ficará arquivada no órgão autorizador e a segunda encaminhada para a unidade onde será realizado o procedimento.
- APAC-I/Formulário (Anexo II). Documento destinado a autorizar a realização de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade/custo. Deve ser preenchido em duas vias pelos autorizadores. A primeira via ficará arquivada no órgão autorizador e a segunda encaminhada para a unidade onde será realizado o procedimento.
- APAC-II/Meio Magnético Instrumento destinado ao registro de informações, identificação de paciente e cobrança dos procedimentos ambulatoriais de alta complexidade/custo.
- § 1º Os gestores estaduais/municipais poderão estabelecer Lay Out próprio do Laudo e definirem outras informações complementares que se fizerem necessárias, desde que mantenham as informações contidas no *lay out* desta portaria.
- § 2º A confecção e distribuição da APAC-I/Formulário é de responsabilidade das Secretarias Estaduais de Saúde, de acordo com a PT SAS/MS n.º 492 de 26 de agosto de 1999.
- § 3º Os gestores estaduais e dos municípios habilitados, em Gestão Plena do Sistema Municipal, deverão designar os órgãos autorizadores para a emissão de APAC.
- Art. 12 Estabelecer que permanece a utilização do número do Cadastro de Pessoa Física/Cartão de Identidade do Contribuinte CPF/CIC, para identificar os pacientes no Sistema.

Parágrafo único. A utilização do CPF/CIC não é obrigatória para os pacientes que não o possuírem até a data da realização do procedimento. Nesses casos, eles serão identificados nominalmente.

- Art. 13 Determinar que os processos de cadastramento de novas unidades e recadastramento dos CAPS existentes serão de responsabilidade dos gestores estaduais e deverão ser compostos das seguintes etapas :
- §1º Requerimento dos gestores municipais, de acordo com a demanda dos CAPS de seu município, à Comissão Intergestores Bipartite, por meio do Secretário de Estado da Saúde. O processo deverá estar instruído com a documentação exigida para cadastramento de serviços, acrescida de:
- A- Documentação da Secretaria Municipal de Saúde e do gestor.
- B Projeto Técnico do CAPS;
- C Planta Baixa do CAPS;
- D Discriminação da Equipe Técnica, anexados os currículos dos componentes;
- E Relatório de Vistoria realizada pela Secretaria de Estado da Saúde a vistoria deverá ser realizada "in loco" pela Secretaria de Saúde, que avaliará as condições de funcionamento do Serviço para fins de cadastramento: área física, recursos humanos, responsabilidade técnica e demais exigências estabelecidas na Portaria GM/MS N° 336, de 19 de fevereiro de 2002, acrescido de parecer favorável da Secretaria de Estado da Saúde.
- § 2º Aprovação do cadastramento pela Comissão Intergestores Bipartite que poderá reprovar ou aprovar o cadastramentro com exigências, caso em que o processo retomará ao gestor municipal para arquivamento ou adequação.
- § 3º Remessa do processo para a Área Técnica de Saúde Mental/ASTEC/SAS, que deverá emitir parecer, conforme determinado pelo Artigo 6º da Portaria GM/MS Nº 336, de 19 de fevereiro de 2002, ouvida, se necessário, a Câmara Técnica da Comissão Intergestores Tripartite. Caso o parecer seja favorável, o processo será encaminhado ao gestor estadual para efetivar o credenciamento.
- Art.14 Estabelecer que os gestores estaduais terão o prazo de 06 (seis) meses, a partir da publicação desta Portaria, para efetivar o recadastramento dos Centros de Atenção Psicossocial.
- Art. 15 Determinar que a APAC-I/Formulário será emitida para a realização dos procedimentos constantes do Artigo 9º, desta Portaria, e terá validade de até 03 (três) competências.

Parágrafo Único - Na APAC-I/Formulário não poderá ser autorizado mais de um procedimento constante do Artigo 9º, desta Portaria a exceção do procedimento 38.042.10.0 -Acompanhamento de Pacientes no período das 18 às 21 horas que poderá ser principal ou secundário.

- Art. 16 Definir que a cobrança dos procedimentos principais autorizados na APAC-I/Formulário será efetuada mensalmente somente por meio de APAC-II/Meio Magnético, da seguinte forma:
- § 1º APAC-II/Meio Magnético Inicial abrange o período a partir da data de inicio da validade da APAC-I/Formulário até o último dia do mesmo mês;

- § 2º APAC-II/Meio Magnético de Continuidade Abrange o 2º e 3º mês subseqüentes a APAC-II/Meio Magnético inicial.
- Art. 17 Definir que a APAC-II/Meio Magnético poderá ser encerrada com os códigos abaixo discriminados, de acordo com a Tabela de Motivo de Cobrança do SIA/SUS:
- 6.3 Alta por abandono do tratamento.
- 6.8 Alta por outras intercorrências clínica/cirúrgica.
- 6.9 Alta por conclusão de tratamento.
- 7.1 Permanece na mesma UPS com o mesmo procedimento.
- 7.2 Permanece na mesma UPS com mudança de procedimento.
- 8.1 Transferência para outra UPS.
- 8.2 Transferência para internação por intercorrência.
- 9.1 Óbito relacionado à doença.
- 9.2 Óbito não relacionado à doença.
- Art. 18 Definir que o valor dos procedimentos inclui todas as atividades desenvolvidas pelos profissionais voltados para a assistência em saúde mental, inclusive, as desenvolvidas em oficinas terapêuticas.
- Art. 19 Estabelecer que os procedimentos definidos no Artigo 9º, desta Portaria, sejam incluídos na relação de procedimentos estratégicos do SUS e financiados com recursos do Fundo de Ações Estratégicas e Compensação FAEC.
- Art. 20 Utilizar para o registro das informações dos procedimentos constantes do Artigo 9º, desta Portaria, as Tabelas do Sistema APAC-SIA abaixo relacionadas:
  - Tabela Motivo de Cobrança (Anexo III);
- Tabela de Nacionalidade (Anexo IV).
- Art. 21 Definir que o Departamento de Informática do SUS/DATASUS disponibilizará em seu BBS/DATASUS/MS área 38 SIA, o programa de APAC-II/Meio Magnético a ser utilizado pelos prestadores de serviço.
- Art. 22 Estabelecer que é de responsabilidade dos gestores estaduais e municipais, dependendo das prerrogativas e competências compatíveis com o nível de gestão, efetuar o acompanhamento, controle, avaliação e auditoria que permitam garantir o cumprimento do disposto nesta Portaria.
- Art. 23 Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação com efeitos financeiros a contar da competência outubro de 2002.

## RENILSON REHEM DE SOUZA

## Secretário

(\*) Republicada por ter saído com incorreções, do original, no D.O  $\rm n^o$  56, de 22 de março de 2002, Seção 1, Pág. 108.