



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

### 1. IDENTIFICAÇÃO

<b>Prestador:</b> Fundação Universidade do Oeste de Santa Catarina - AMU UNOESC
<b>CNPJ:</b> 84.592.369/0001-20
<b>CNES:</b> 2964511
<b>Município:</b> JOAÇABA

### 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 LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)
0211070050 - AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL
0211070092 - AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA
0211070106 - AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA
0211070149 - EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)
0211070157 - ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)
0211070165 - ESTUDO TOPODIAGNOSTICO DA PARALISIA FACIAL
0211070203 - IMITANCIOMETRIA
0211070211 - LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)
0211070238 - PESQUISA DE FISTULA PERILINFATICA
0211070246 - PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO
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 FUNCAO TUBARIA
0211070297 - REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS
0211070300 - REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MENOR DE 3 ANOS
0211070319 - SELECAO E VERIFICACAO 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

**5. Oferta de procedimentos:**

**5.1. Avaliação inicial e Reposição de AASI:**



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

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Meio Oeste	193.657	50	R\$ 74.200,00
Alto Vale do Rio do Peixe	287.459		
Alto Uruguai Catarinense	154.808		

Obs: valor para AASI e Sistema FM.

## 5. 2. Acompanhamento:

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Meio Oeste	193.657	100	*Custeio CER III
Alto Vale do Rio do Peixe	287.459		
Alto Uruguai Catarinense	154.808		

## 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



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

regulação, seus fluxos e filas.

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**



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



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



# Assinaturas do documento



Código para verificação: **D0J7380Q**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ **GENESIO TEO** (CPF: 296.XXX.159-XX) em 25/10/2024 às 09:41:18  
Emitido por: "AC CERTIFICA MINAS v5", emitido em 25/04/2022 - 16:59:00 e válido até 25/04/2025 - 16:59:00.  
(Assinatura ICP-Brasil)
- ✓ **JOAO ALUISIO PRONER** (CPF: 006.XXX.799-XX) em 25/10/2024 às 10:31:40  
Emitido por: "AC Final do Governo Federal do Brasil v1", emitido em 25/10/2024 - 10:31:45 e válido até 25/10/2025 - 10:31:45.  
(Assinatura Gov.br)
- ✓ **VALMOR JOAO REISDORFER** (CPF: 249.XXX.529-XX) em 25/10/2024 às 11:42:29  
Emitido por: "AC FCDL SC v5", emitido em 07/02/2024 - 09:22:00 e válido até 07/02/2027 - 09:22:00.  
(Assinatura ICP-Brasil)
- ✓ **CLAUDETE F. F. FIORENTIN** em 25/10/2024 às 17:06:21  
Emitido por: "SGP-e", emitido em 13/07/2018 - 13:32:15 e válido até 13/07/2118 - 13:32:15.  
(Assinatura do sistema)
- ✓ **DIOGO DEMARCHI SILVA** (CPF: 010.XXX.009-XX) em 29/10/2024 às 18:52:34  
Emitido por: "SGP-e", emitido em 02/08/2023 - 13:06:44 e válido até 02/08/2123 - 13:06:44.  
(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0VtXzcwNTIfMDAyNjA0NDIlfMjYzMjc1XzlwMjRfRDBKNzM4T1E=> ou o site <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SES 00260449/2024** e o código **D0J7380Q** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.