





Anexo 4

Ofertar serviços de atenção ambulatorial multiprofissional especializada aos usuários que se enquadram nos critérios de encaminhamento de acordo com a estratificação de risco, conforme preconizado nas Linhas Guia e parametrização do Programa, bem como as especialidades prioritárias definidas em pactuação de CIR conforme discussão do PRI na Região de Saúde.

Cálculo da população-alvo das Linhas de Cuidado - Fontes

- População Total Tribunal de Contas da União TCU 2018;
- População 20 anos e mais Rede Intergerencial de Informações para a Saúde RIPSA 2015;
- População SUS dependente Agência Nacional de Saúde Suplementar ANS Setembro 2019;
- nº de nascidos vivos Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos SINASC 2017.

Atenção Ambulatorial Multiprofissional Especializada da Gestante e Criança

O AME deve realizar atendimento multiprofissional especializado para as gestantes e crianças de alto risco e risco intermediário conforme carteira de serviço preconizada pela SESA, com vistas a atender o pré-natal, bem como o seguimento especializado para crianças de alto risco e risco intermediário, devendo:

- Realizar atendimento para gestantes e puérperas compartilhadas pelas equipes da APS na modalidade interdisciplinar de atenção contínua, de acordo com as competências e atribuições de cada categorial profissional;
- Elaborar o Plano de Cuidados individualizado e o Plano de Parto e Puerpério em conformidade com as diretrizes clínicas vigentes, e/ou ter acesso ao Plano de Parto da gestante elaborado na APS;
- Realizar monitoramento clínico com foco na estabilização das usuárias;
- Disponibilizar os exames de apoio diagnóstico e terapêuticos padronizados na Linha Guia e pactuados com a SESA, para as gestantes e crianças de alto risco e risco intermediário garantindo a assistência necessária;
- Estabelecer contato com o serviço de referência para a realização de procedimentos de acordo com a indicação clínica embasada em evidências nas diretrizes clínicas para as gestantes de alto risco e risco intermediário, caso não possua referencia/serviço próprio/credenciado, em conjunto com a equipe da Regional de Saúde, em tempo oportuno, mesmo não estando contemplado em Linha Guia;
- Estabelecer contato com os serviços de referência para parto de alto risco e risco intermediário para a continuidade do cuidado;
- Realizar o registro do atendimento no prontuário, caderneta da gestante/criança, formulários, encaminhamentos, laudos, entre outros que se fizerem necessários;
- Realizar ações de capacitação e apoio matricial presencial e a distância na APS e na AAE;
- Realizar momentos de capacitação, reuniões e discussões de casos clínicos pela equipe da AAE;
- Realizar atividades educacionais para as gestantes, pais, acompanhantes e familiares;







- Contribuir para a redução da mortalidade materna e infantil através de atenção integral e multiprofissional especializada à saúde;
- Contribuir para a redução das complicações à saúde das gestantes de risco em todo ciclo gravídico puerperal e dos recém-nascidos de risco;
- Monitorar 100% dos pacientes acompanhados no AME em relação aos seguintes indicadores de processo e resultado:
 - → % de gestantes acompanhadas no AME com estabilidade clínica;
 - → % de gestantes acompanhadas no AME com plano de cuidados elaborado;
 - → % de gestantes acompanhadas no AME com internação em UTI após o parto;
 - → Número absoluto de usuárias acompanhadas no AME com correta estratificação de risco provenientes da APS:
 - → Número absoluto de usuárias encaminhadas pela APS em relação ao número estimado;
 - → % de crianças acompanhadas no AME com estabilidade clínica;
 - → % de crianças acompanhadas no AME com plano de cuidados elaborado;
 - → % de crianças acompanhadas no AME com prematuridade;
 - → Número absoluto de crianças acompanhadas no AME com correta estratificação de risco provenientes da APS:
 - → Número absoluto de crianças encaminhadas pela APS em relação ao número estimado;
 - → Média de consultas das usuárias que está de acordo/coincide com a parametrização de consultas preconizada na Linha Guia.
 - → Média de consultas de crianças que está de acordo/coincide com a parametrização de consultas preconizada na Linha Guia.

O CIS que não for referência para o atendimento das gestantes de risco intermediário e alto risco de sua região, ou for referência para um grupo específico de municípios, deverá anexar a Deliberação da CIR que trata da pactuação destas referências, justificando assim sua programação de atendimentos para essa Linha de Cuidado.

Quadro 2 – Programação dos Atendimentos Ambulatoriais Especializados da Linha de Cuidado da Gestante de Risco Intermediário e Alto Risco.

Quadro 3 – Programação dos Atendimentos Ambulatoriais Especializados da Linha de Cuidado da Criança de Risco Intermediário e Alto Risco.

Atenção Ambulatorial Multiprofissional Especializada à *Pessoa com Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS)* e a *Pessoa com Diabetes Mellitus (DM)*

O AME deverá realizar atendimento multiprofissional especializado para usuários com Hipertensão Arterial Sistêmica – HAS e Diabetes Mellitus – DM de alto risco encaminhados pela APS, contribuindo para a estabilização da condição de saúde, devendo:







- Realizar atendimento aos usuários com HAS e DM de alto risco encaminhados pela APS, na modalidade interdisciplinar de atenção contínua, de acordo com as competências e atribuições de cada categorial profissional;
- Elaborar o Plano de Cuidados personalizado aos usuários com HAS e DM de alto risco, identificados e encaminhados pela APS, com cuidado compartilhado, com vistas à recuperação e/ou estabilização de sua condição crônica;
- Realizar integração entre APS e AAE por meio de mecanismos de compartilhamento do cuidado e da atuação integrada das duas equipes, tornando os dois níveis ou serviços de saúde, progressivamente, um único microssistema clínico, garantindo atenção contínua e integrada;
- Realizar o registro doa atendimentos no prontuário, formulários, encaminhamentos, laudos e outros que se fizerem necessários;
- Realizar monitoramento clínico com foco na estabilização dos usuários;
- Disponibilizar os exames de apoio diagnóstico e terapêuticos padronizados na Linha Guia e pactuados com a SESA, aos usuários com HAS e DM de alto risco;
- Realizar ações de capacitação e apoio matricial presencial e a distância na APS e AAE;
- Realizar momentos de capacitação, reuniões e discussões de casos clínicos pela equipe da AAE;
- Realizar de atividades educacionais para os usuários com HAS e DM, acompanhantes e familiares;
- Contribuir para a redução da mortalidade por HAS e DM na população em acompanhamento na AAE;
- Contribuir para a redução das complicações preveníeis por HAS e DM na população em acompanhamento na AAE;
- Contribuir para a melhoria da qualidade de vida dos portadores de HAS e DM na população em acompanhamento na AAE:
- Monitorar 100% dos pacientes acompanhados no AME em relação aos seguintes indicadores de processo e resultado:
 - → % de usuários com DM acompanhados no AME com hemoglobina glicada estabilizada;
 - → % de usuários com HAS, DM ou com Doença Renal Crônica DRC acompanhados no AME com Pressão Arterial – PA < 130/80 mmHg;
 - % usuários com HAS e DM acompanhados no AME provenientes da APS com correta estratificação de risco;
 - → % usuários com HAS e DM acompanhados no AME com plano de cuidados elaborado;
 - → Número absoluto de usuários com HAS e DM encaminhados pela APS em relação ao número estimado;
 - → Média de consultas dos usuários com HAS e DM que está de acordo/coincide com a parametrização de consultas preconizada na Linha Guia.

Quadro 4 – Programação dos Atendimentos Ambulatoriais Especializados da Linha de Cuidado da Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus de Alto Risco.







Atenção Ambulatorial Multiprofissional Especializada à Pessoa Idosa

O AME deverá realizar atendimento multiprofissional especializado aos idosos frágeis encaminhados pela APS, contribuindo para a estabilização ou diminuição do risco de fragilidade, devendo:

- Realizar atendimento aos idosos frágeis ou com risco de fragilização que forem compartilhados pelas equipes da APS, na modalidade interdisciplinar de atenção contínua, de acordo com as competências e atribuições de cada categorial profissional;
- Realizar a Avaliação Multidimensional do Idoso AMI e elaborar o Plano de Cuidados personalizado aos idosos frágeis ou com risco de fragilização que forem identificados pela APS e com cuidado compartilhado com a AAE, com vistas à recuperação ou à manutenção da autonomia e da independência do usuário. Os idosos com risco de fragilização são aqueles com suspeita de incapacidade cognitiva e/ou instabilidade postural ou quedas de repetição e/ou sarcopenia e/ou prescrição inapropriada e polifarmácia e/ou presença de insuficiência sociofamiliar;
- Realizar o registro do atendimento no prontuário, formulários, encaminhamentos, laudos e outros que se fizerem necessários:
- Realizar monitoramento clínico com foco na estabilização dos usuários;
- Realizar integração entre APS e AAE por meio de mecanismos de compartilhamento do cuidado e da atuação integrada das duas equipes, tornando os dois níveis ou serviços de saúde, progressivamente, um único microssistema clínico, garantindo atenção contínua e integrada;
- Disponibilizar os exames de apoio diagnóstico e terapêuticos padronizados na Linha Guia e pactuados com a SESA, aos idosos frágeis;
- Realizar ações de capacitação e apoio matricial presencial e a distância na APS e AAE;
- Realizar momentos de capacitação, reuniões e discussões de casos clínicos pela equipe da AAE;
- Realizar de atividades educacionais para os usuários idosos, acompanhantes e familiares;
- Monitorar 100% dos pacientes acompanhados no AME em relação aos seguintes indicadores de processo e resultado:
 - → % de idosos acompanhados no AME com melhora na pontuação do Índice de Vulnerabilidade Clínico Funcional IVCF-20:
 - → % de idosos acompanhados no AME com prescrição de polifarmácia;
 - → % de idosos acompanhados no AME com redução de polifarmácia;
 - → % de idosos acompanhados no AME com plano de cuidados elaborado;
 - → % de idosos acompanhados no AME provenientes da APS com correta estratificação de risco;
 - → Número absoluto de idosos encaminhadas pela APS em relação ao número estimado;
 - → Média de consultas dos usuários idosos que está de acordo/coincide com a parametrização de consultas preconizada na Linha Guia.







Quadro 5 – Programação dos Atendimentos Ambulatoriais Especializados da Linha de Cuidado da Pessoa Idosa Frágil.

Atenção Ambulatorial Multiprofissional Especializada à Saúde Mental

- O AME deverá realizar atendimento multiprofissional especializado de saúde mental para usuários com transtornos mentais e com dependência de álcool e outras drogas, de risco intermediário e alto risco, contribuindo para a estabilização e recuperação da capacidade funcional dos pacientes, devendo:
- Realizar atendimento dos pacientes com transtornos mentais e/ou com dependência de álcool e outras drogas de risco intermediário, compartilhados pelas equipes da APS na modalidade interdisciplinar de atenção contínua, de acordo com as competências e atribuições de cada categorial profissional, e de alto risco quando não existir outra referência na região;
- Elaborar o plano de cuidados individualizado em conformidade com as diretrizes clínicas vigentes;
- Realizar monitoramento clínico com foco na estabilização dos usuários;
- Disponibilizar os exames de apoio diagnóstico e terapêuticos padronizados na Linha Guia e pactuados com a SESA, para pacientes com transtornos mentais e/ou com dependência de álcool e outras drogas de risco intermediário, e para o alto risco quando não existir outra referência na região;
- Realizar o registro do atendimento no prontuário, formulários, encaminhamentos, laudos e outros que se fizerem necessários;
- Realizar ações de capacitação e apoio matricial presencial e a distância na APS e AAE;
- Realizar momentos de capacitação, reuniões e discussões de casos clínicos pela equipe da AAE;
- Realizar atividades educacionais dos pacientes com transtornos mentais e/ou com dependência de álcool e outras drogas, acompanhantes e familiares;
- Monitorar 100% dos pacientes acompanhados no AME em relação aos seguintes indicadores de processo e resultado:
 - → % de usuários com transtornos mentais e/ou dependência de álcool e outras drogas, acompanhados no AME, com estabilidade clínica;
 - → % de usuários com transtornos mentais e/ou com dependência de álcool e outras drogas acompanhados no AME que necessitaram de internamento psiquiátrico, considerando o período de 12 meses a partir do início de acompanhamento no serviço;
 - → % de usuários com transtornos mentais e/ou com dependência de álcool e outras drogas, acompanhados no AME com plano de cuidados elaborado;
 - → % de usuários com transtornos mentais e/ou com dependência de álcool e outras drogas, acompanhados no AME provenientes da APS com adequada estratificação de risco;
 - → Número absoluto de usuários com transtornos mentais e/ou com dependência de álcool e outras drogas encaminhados pela APS, em relação ao número estimado;







→ Média de consultas de usuários com transtornos mentais e/ou com dependência de álcool e outras drogas que está de acordo/coincide com a parametrização de consultas preconizada na Linha Guia.

Quadro 6 – Programação dos Atendimentos Ambulatoriais Especializados da Linha de Cuidado da Saúde Mental de Risco Intermediário e Alto Risco.

REFERÊNCIAS

Mendes EV. As redes de atenção à saúde. Brasília: Organização Pan Americana da Saúde, 2011.

Mendes EV. O cuidado das condições crônicas na atenção primária à saúde: O imperativo da consolidação da estratégia de saúde da família. Brasília, DF: Organização Pan-Americana da Saúde/Organização Mundial da Saúde/Conselho nacional de Secretários da Saúde, 2012.

CARTEIRA DE SERVIÇOS PARA ORGANIZAÇÃO DO AMBULATÓRIO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA. Sociedade Beneficente Israelita Brasileira Albert Einstein. São Paulo: Hospital Israelita Albert Einstein: Ministério da Saúde, 2019.







Quadro 2 – Programação dos Atendimentos Ambulatoriais Especializados da Linha de Cuidado da Gestante de Risco Intermediário e Alto Risco.

	Linha de Cuidado da Gestante	
Parâmetro Epidemiológico	Número	
Número de Gestantes estimadas = nº de nascidos vivos 2017* + 10%		Ponto de Atenção
Gestante de Risco Habitual 70% do total de gestantes	0	APS - 7 consultas/ano
Gestante de Risco Intermediário 15% do total de gestantes	0	APS - 6 consultas AAE – 1 Compartilhamento do Cuidado/ano
Gestante de Alto Risco 15% do total de gestantes	0	APS - 2 consultas AAE - 5 Compartilhamentos do cuidado/ano
* Nº nascidos vivos 2017	•	•
Programação dos atendimentos da Equipe Multiprofissional Especializada	Programação	Número (* 90%da população- alvo)
Gestante de Alto Risco	AAE Atendimentos ano	0
Médico obstetra	5 atendimentos/GAR	0
Enfermeiro	5 atendimentos/GAR	0
Assistente social ou Psicologo	5 atendimentos/GAR	0
Nutricionista	30% dos atendimentos das GAR	0
Total Atendimentos	15	0
Programação dos atendimentos da Equipe Multiprofissional Especializada	Programação	Número (* 90%da população- alvo)
Gestante de Risco Intermediário	AAE Atendimentos ano	0
Médico obstetra	1 atendimentos/GRI	0
Enfermeiro	1 atendimentos/GRI	0
Assistente social ou Psicologo	1 atendimentos/GRI	0
Nutricionista	15% dos atendimentos das GRI	0
Total Atendimentos Anual	3	0
Programação – Exames e outros		Número (* 90%da população-
atendimentos especializados	Programação	alvo)
Prever pra 100% da população-alvo das Gestantes de Alto Risco (sendo a realização de acordo com Plano de Cuidados)	AAE – atendimentos ano	0
Ultrassom obstétrico	2 exames/GAR	0
Ultrassom obstétrico com Doppler	1 exames/GAR/ano/50% das GAR	0
Ultrassom morfológico	1 exames/GAR/ano/50% das GAR	0
Tococardiografia anteparto	2 exames/GAR	0
Eletrocardiograma	1 exame/ano/30% das GAR	0
Cardiologia	1 atendimentos/GAR	0
Endocrinologia	1 atendimentos/GAR	0
Psiquiatra (conforme indicação no Plano de Quidados)	1 atendimentos/GAR	0
Total Atendimentos Anual	9	0
Programação – Exames e outros	•	Número (* 90%da população-
atendimentos especializados	Programação	alvo)
Prever pra 100% da população-alvo das Gestantes de risco intermediário (sendo a realização de acordo com Plano de Cuidados)	AAE – atendimentos ano	0
	AAE - atenumientos ano	
Ultrassom obstétrico	1 exames/GRI	0
Ultrassom obstétrico Ultrassom obstétrico com Doppler		0
	1 exames/GRI	
Ultrassom obstétrico com Doppler	1 exames/GRI 1 exames/GRI/ano/50% das GRI	0
Ultrassom obstétrico com Doppler Ultrassom morfológico	1 exames/GRI 1 exames/GRI/ano/50% das GRI 1 exames/GRI/ano/50% das GRI	0
Ultrassom obstétrico com Doppler Ultrassom morfológico Tococardiografia anteparto	1 exames/GRI 1 exames/GRI/ano/50% das GRI 1 exames/GRI/ano/50% das GRI 1 exames/GRI	0 0 0
Ultrassom obstétrico com Doppler Ultrassom morfológico Tococardiografia anteparto Eletrocardiograma	1 exames/GRI 1 exames/GRI/ano/50% das GRI 1 exames/GRI/ano/50% das GRI 1 exames/GRI 1 exame/ano/30% das GRI	0 0 0 0
Ultrassom obstétrico com Doppler Ultrassom morfológico Tococardiografia anteparto Eletrocardiograma Psiquiatra (conforme indicação no Plano de Quidados) Total Atendimentos Anual	1 exames/GRI 1 exames/GRI/ano/50% das GRI 1 exames/GRI/ano/50% das GRI 1 exames/GRI 1 exame/ano/30% das GRI 1 exame/ano/30% das GRI 1 atendimentos/GRI 5	0 0 0 0 0
Ultrassom obstétrico com Doppler Ultrassom morfológico Tococardiografia anteparto Eletrocardiograma Psiquiatra (conforme indicação no Plano de Quidados) Total Atendimentos Anual Total Atendimentos Anual	1 exames/GRI 1 exames/GRI/ano/50% das GRI 1 exames/GRI/ano/50% das GRI 1 exames/GRI 1 exame/ano/30% das GRI 1 atendimentos/GRI	0 0 0 0 0
Ultrassom obstétrico com Doppler Ultrassom morfológico Tococardiografia anteparto Eletrocardiograma Psiquiatra (conforme indicação no Plano de Cuidados) Total Atendimentos Anual Total Atendimentos Anual Equipe AAE	1 exames/GRI 1 exames/GRI/ano/50% das GRI 1 exames/GRI/ano/50% das GRI 1 exames/GRI 1 exames/GRI 1 exame/ano/30% das GRI 1 atendimentos/GRI 5 Anual 0	0 0 0 0 0 0 0 Mensal
Ultrassom obstétrico com Doppler Ultrassom morfológico Tococardiografia anteparto Eletrocardiograma Psiquiatra (conforme indicação no Plano de Quidados) Total Atendimentos Anual Total Atendimentos Anual Equipe AAE Programação dos atendimentos da AAE para composição da META mínima do	1 exames/GRI 1 exames/GRI/ano/50% das GRI 1 exames/GRI/ano/50% das GRI 1 exames/GRI 1 exames/GRI 1 exame/ano/30% das GRI 1 atendimentos/GRI 5 Anual	0 0 0 0 0 0 0 Mensal
Ultrassom obstétrico com Doppler Ultrassom morfológico Tococardiografia anteparto Eletrocardiograma Psiquiatra (conforme indicação no Plano de Quidados) Total Atendimentos Anual Total Atendimentos Anual Equipe AAE Programação dos atendimentos da AAE para composição da META mínima do Programa/Convênio Gestantes	1 exames/GRI 1 exames/GRI/ano/50% das GRI 1 exames/GRI/ano/50% das GRI 1 exames/GRI 1 exames/GRI 1 exame/ano/30% das GRI 1 atendimentos/GRI 5 Anual 0 a AAE para composição da META do Program	0 0 0 0 0 0 0 Mensal 0 ma/Convênio QualiCIS Número atendimentos mês
Ultrassom obstétrico com Doppler Ultrassom morfológico Tococardiografia anteparto Eletrocardiograma Psiquiatra (conforme indicação no Plano de Quidados) Total Atendimentos Anual Total Atendimentos Anual Equipe AAE Programação dos atendimentos da AAE para composição da META mínima do Programa/Convênio Gestantes Médico obstetra	1 exames/GRI 1 exames/GRI/ano/50% das GRI 1 exames/GRI/ano/50% das GRI 1 exames/GRI 1 exames/GRI 1 exame/ano/30% das GRI 1 atendimentos/GRI 5 Anual 0 3 AAE para composição da META do Program Número atendimentos ano	0 0 0 0 0 0 0 Mensal 0 ma/Convênio QualiCIS Número atendimentos mês
Ultrassom obstétrico com Doppler Ultrassom morfológico Tococardiografia anteparto Eletrocardiograma Psiquiatra (conforme indicação no Plano de Quidados) Total Atendimentos Anual Total Atendimentos Anual Equipe AAE Programação dos atendimentos da AAE para composição da META mínima do Programa/Convênio Gestantes	1 exames/GRI 1 exames/GRI/ano/50% das GRI 1 exames/GRI/ano/50% das GRI 1 exames/GRI 1 exames/GRI 1 exame/ano/30% das GRI 1 atendimentos/GRI 5 Anual 0 a AAE para composição da META do Program	0 0 0 0 0 0 0 Mensal 0 ma/Convênio QualiCIS Número atendimentos mês







Quadro 3 – Programação dos Atendimentos Ambulatoriais Especializados da Linha de Cuidado da Criança de Risco Intermediário e Alto Risco.

	Linha de Cuidado da Criança	
Parâmetro Epidemiológico	Número	
Número de Nascidos vivos 2017		Ponto de Atenção
Crianças de Risco Intermediário 15% do total de crianças	0	APS - AAE – 1 Compartilhamento do Cuidado/ano
Crianças de Alto Risco 15% do total de crianças	0	APS – AAE – 4 Compartilhamento do Cuidado ano
* Nº nascidos vivos 2017		
Programação dos atendimentos da Equipe Multiprofissional Especializada	Programação	Número (* 90%da população-alvo)
Crianças de Alto Risco	AAE Atendimentos ano	0
Pediatra	4 atendimentos / criança / ano	0
Enfermeiro	4 atendimentos / criança / ano	0
Assistente Social ou Psicologo	4 atendimentos / criança / ano	0
Nutricionista ou Fonoaudiólogo	1 atendimento / 60% das crianças / ano	0
Total Atendimentos Anual	13	0
Programação dos atendimentos da Equipe Multiprofissional Especializada	Programação	Número (* 90%da população-alvo)
Crianças de Risco Intermediário	AAE Atendimentos ano	0
Pediatra	1 atendimentos / criança / ano	0
Enfermeiro	1 atendimentos / criança / ano	0
Assistente Social ou Psicologo	1 atendimentos / criança / ano	0
Nutricionista ou Fonoaudiólogo	1 atendimento / 60% das crianças / ano	0
Total Atendimentos Anual	4	0
Total Atendimentos Anual	Anual	Mensal
Equipe AAE	0	0
Programação – Exames e outros atendimentos especializados	Programação	
Prever para 5% da população-alvo sendo a realização de acordo com Plano de Cuidados	0	
Ressonância Nuclear Magnética	0	
RX	0	1
Ecocardiograma	0	
Ultrassonografia cerebral/quantitativo	0	1
Oftalmologista/Retinologista	0	
Neurologista Pediátrico	0	1
Total Atendimentos Anual	0]
Programação dos atendime	ntos da AAE para composição da META do F	Programa/Convênio QualiCIS
Programação dos atendimentos da AAE para composição da META mínima do Programa/Convênio Crianças	Número atendimentos ano	Número atendimentos mês
Pediatra	0	0
Enfermeiro	0	0
Assistente Social ou Psicologo	0	0
Nutricionista ou Fonoaudiólogo	0	0
TOTAL	0	0







Quadro 4 - Programação dos Atendimentos Ambulatoriais Especializados da Linha de Cuidado da Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus de Alto Risco.

Dougnatus Entidended	arterial e Diabetes Melli	tus
Parâmetro Epidemiológico	Número	
Número de hipertensos estimados = 20% da pop. > 20 anos dos municípios Consorciados		Ponto de Atenção
Hipertensos de alto risco 25% do total de hipertensos	0	AAE – 3 compartilhamentos de cuidado/ano
Número de diabéticos estimados = 7% da pop. > 20 anos dos municípios Consorciados		Ponto de Atenção
Diabéticos de alto risco 30% do total de diabéticos	0	AAE – 3 compartilhamentos de cuidado/ano
Base de calculo RIPSA 2015	ı	Cuidado/ai io
Programação dos atendimentos da Equipe Multiprofissional		
Especializada	Programação	Número (*10%da população-alvo)
lipertensos de alto risco	AAE Atendimentos ano	0
Médico Cardiologista	3	0
Enfermeiro	2	0
Nutricionista	2	0
Psicólogo	2	0
Fotal Atendimentos Anual	9	0
Programação – Exames e outros atendimentos especializados	Programação	Número Hipertensos
	AAE – atendimentos	0
Hipertensos de alto risco	ano	
Médico Nefrologista / DRC Estágio 3B a 5 (5% da população-alvo)	3	0
ECG	2	0
Feste Ergométrico	0,5	0
Ecocardiograma	0,5	0
Holter 24 horas	0,5	0
		-
Fundoscopia	1	0
Retinografia com contraste	0,2	0
TB - Doppler Manual	1 1	0
Total Anual	8	0
Programação dos atendimentos da Equipe Multiprofissional Especializada	Programação	Número (*10%da população-alvo)
	AAE Atendimentos	
Diabéticos de alto risco	ano	0
Médico Endocrinologista	3	0
Enfermeiro	2	0
	2	
Nutricionista		0
		^
	2	0
Total Atendimentos Anual	9	0
Total Atendimentos Anual	9	0 Número de Diabéticos
Total Átendimentos Anual Programação – Exames e outros atendimentos especializados Diabéticos de alto risco	9 Programação	0
Fotal Atendimentos Anual Programação – Exames e outros atendimentos especializados Diabéticos de alto risco	9 Programação AAE – atendimentos	0 Número de Diabéticos
Fotal Atendimentos Anual Programação – Exames e outros atendimentos especializados Diabéticos de alto risco Médico Nefrologista / DRC Estágio 3B a 5 (5% da população-alvo)	9 Programação AAE – atendimentos ano 3	0 Número de Diabéticos 0 0
Total Atendimentos Anual Programação – Exames e outros atendimentos especializados Diabéticos de alto risco Médico Nefrologista / DRC Estágio 3B a 5 (5% da população-alvo) Podologo (5% da população-alvo)	9 Programação AAE – atendimentos ano 3 2	0 Número de Diabéticos 0 0
Fotal Atendimentos Anual Programação – Exames e outros atendimentos especializados Diabéticos de alto risco Médico Nefrologista / DRC Estágio 3B a 5 (5% da população-alvo) Podologo (5% da população-alvo) EGG	9 Programação AAE – atendimentos ano 3 2 1	0 Número de Diabéticos 0 0 0 0
Total Atendimentos Anual Programação – Exames e outros atendimentos especializados Diabéticos de alto risco Médico Nefrologista / DRC Estágio 3B a 5 (5% da população-alvo) Podologo (5% da população-alvo) ECG Teste Ergométrico	Programação AAE – atendimentos ano 3 2 1 0,25	0 Número de Diabéticos 0 0 0 0 0 0 0
Total Atendimentos Anual Programação – Exames e outros atendimentos especializados Diabéticos de alto risco Médico Nefrologista / DRC Estágio 3B a 5 (5% da população-alvo) Podologo (5% da população-alvo) EGG Feste Ergométrico Ecocardiograma	9 Programação AAE – atendimentos ano 3 2 1 0,25 0,25	0 Número de Diabéticos 0 0 0 0 0 0 0 0
Fotal Atendimentos Anual Programação – Exames e outros atendimentos especializados Diabéticos de alto risco Médico Nefrologista / DRC Estágio 3B a 5 (5% da população-alvo) Podologo (5% da população-alvo) ECG Feste Ergométrico Ecocardiograma Holter 24 horas	Programação AAE – atendimentos ano 3 2 1 0,25	0 Número de Diabéticos 0 0 0 0 0 0 0
Total Atendimentos Anual Programação – Exames e outros atendimentos especializados Diabéticos de alto risco Médico Nefrologista / DRC Estágio 3B a 5 (5% da população-alvo) Podologo (5% da população-alvo) ECG Teste Ergométrico Ecocardiograma Holter 24 horas	9 Programação AAE – atendimentos ano 3 2 1 0,25 0,25	0 Número de Diabéticos 0 0 0 0 0 0 0 0
Total Atendimentos Anual Programação – Exames e outros atendimentos especializados Diabéticos de alto risco Médico Nefrologista / DRC Estágio 3B a 5 (5% da população-alvo) Podologo (5% da po	9 Programação AAE – atendimentos ano 3 2 1 0,25 0,25 0,25	O Número de Diabéticos O 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Total Atendimentos Anual Programação – Exames e outros atendimentos especializados Diabéticos de alto risco Médico Nefrologista / DRC Estágio 3B a 5 (5% da população-alvo) Podologo (5% da população-alvo) GO GO GESTE Ergométrico Cocardiograma Holter 24 horas Fundoscopia Retinografia com contraste	9 Programação AAE – atendimentos ano 3 2 1 0,25 0,25 0,25 1 0,2 1 0,2	Número de Diabéticos 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Fotal Atendimentos Anual Programação – Exames e outros atendimentos especializados Diabéticos de alto risco Médico Nefrologista / DRC Estágio 3B a 5 (5% da população-alvo) Podologo (5% da população-alvo) ECG CG Este Ergométrico Ecocardiograma Holter 24 horas Fundoscopia Retinografía com contraste TB - Doppler Manual	9 Programação AAE – atendimentos ano 3 2 1 0,25 0,25 0,25 1 0,2 1 1 0,2	Número de Diabéticos 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Fotal Atendimentos Anual Programação – Exames e outros atendimentos especializados Diabéticos de alto risco Médico Nefrologista / DRC Estágio 3B a 5 (5% da população-alvo) Podologo (5% da po	9 Programação AAE – atendimentos ano 3 2 1 0,25 0,25 0,25 1 0,2 1 9	O Número de Diabéticos O O O O O O O O O O O O O O O O O O
Total Atendimentos Anual Programação – Exames e outros atendimentos especializados Diabéticos de alto risco Médico Nefrologista / DRC Estágio 3B a 5 (5% da população-alvo) Podologo (5% da população-alvo) EGG Eeste Ergométrico Ecocardiograma Iolter 24 horas Fundoscopia Retinografía com contraste TB - Doppler Manual Total Anual Programação dos atendimentos da AAE para compos	9 Programação AAE - atendimentos ano 3 2 1 0,25 0,25 0,25 1 0,2 1 9 sição da META do Progra	Número de Diabéticos 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Fotal Atendimentos Anual Programação – Exames e outros atendimentos especializados Diabéticos de alto risco Médico Nefrologista / DRC Estágio 3B a 5 (5% da população-alvo) Podologo (5% da população-alvo) EGG Feste Ergométrico Ecocardiograma Holter 24 horas Fundoscopia Retinografia com contraste TB - Doppler Manual Fotal Anual Programação dos atendimentos da AAE para compos Programação dos atendimentos da AAE para compos Programação dos atendimentos da AAE para composição da META mínima do ProgramaÇão Convénio Hippertensão	Programação AAE – atendimentos ano 3 2 1 0,25 0,25 0,25 1 0,2 1 0,2 1 0,2 Número atendimentos ano	Número de Diabéticos 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 ma/Convênio QualiCIS
Fotal Atendimentos Anual Programação – Exames e outros atendimentos especializados Diabéticos de alto risco Médico Nefrologista / DRC Estágio 3B a 5 (5% da população-alvo) Podologo (5% da população-alvo) EGG Feste Ergométrico Ecocardiograma Holter 24 horas Fundoscopia Retinografia com contraste TB - Doppler Manual Fotal Anual Programação dos atendimentos da AAE para compos Programação dos atendimentos da AAE para compos Programação dos atendimentos da AAE para composição da META mínima do ProgramaÇão Convénio Hippertensão	9 Programação AAE – atendimentos ano 3 2 1 0,25 0,25 0,25 1 0,25 1 0,2 1 0,2 1 Número atendimentos	Número de Diabéticos 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Fotal Atendimentos Anual Programação - Exames e outros atendimentos especializados Diabéticos de alto risco Médico Nefrologista / DRC Estágio 3B a 5 (5% da população-alvo) Podologo (5% da população-alvo) EGG Feste Ergométrico Eccoardiograma Holter 24 horas Fundoscopia Retinografía com contraste TB - Doppler Manual Fotal Anual Programação dos atendimentos da AAE para compos Programação dos atendimentos da AAE para compos Programação dos atendimentos da META mínima do Programa/Convênio Hipertensão Médico Cardiologista	Programação AAE – atendimentos ano 3 2 1 0,25 0,25 0,25 1 0,2 1 0,2 1 0,2 Número atendimentos ano	Número de Diabéticos 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 ma/Convênio QualiCIS
Fotal Atendimentos Anual Programação – Exames e outros atendimentos especializados Diabéticos de alto risco Médico Nefrologista / DRC Estágio 3B a 5 (5% da população-alvo) Prodologo (5% da população-alvo) ECG Feste Ergométrico Ecocardiograma Holter 24 horas Fundoscopia Retinografía com contraste TB - Doppler Manual Fotal Anual Programação dos atendimentos da AAE para compos Programação dos atendimentos da AAE para composição da META mínima do Programa/Convênio Hipertensão Médico Cardiologista Enfermeiro	9 Programação AAE – atendimentos ano 3 2 1 0,25 0,25 0,25 1 0,25 1 0,2 1 0,2 1 0,2 1 0,2 0 1 0 0 0 0	Número de Diabéticos 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 ma/Convênio QualiCIS Número atendimentos mês
Programação dos atendimentos especializados Diabéticos de alto risco Médico Nefrologista / DRC Estágio 3B a 5 (5% da população-alvo) Prodologo (5% da população-alvo) ECG Feste Ergométrico Eccocardiograma Holter 24 horas Holter 24 horas Holter 24 horas Holter 25 horas Holter 26 horas Holter 27 horas Holter 28 horas Holter 29 horas Horas	9 Programação AAE – atendimentos ano 3 2 1 0,25 0,25 0,25 0,25 1 0,2 1 0,2 1 0,2 1 0,2 1 0,0 0	Número de Diabéticos 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Fotal Atendimentos Anual Programação - Exames e outros atendimentos especializados Diabéticos de alto risco Médico Nefrologista / DRC Estágio 3B a 5 (5% da população-alvo) Podologo (5% da população-alvo) EGG Feste Ergométrico Ecocardiograma Holter 24 horas Fundoscopia Retinografia com contraste TB - Doppler Manual Fotal Anual Programação dos atendimentos da AAE para compos Programação dos atendimentos da AAE para compos Programação dos atendimentos da META mínima do Programa/Convênio Hipertensão Médico Cardiologista Enfermeiro Nutricionista Psicólogo	9 Programação AAE - atendimentos ano 3 2 1 0,25 0,25 0,25 1 0,2 1 9 ição da META do Progra Número atendimentos ano 0 0 0	Número de Diabéticos 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Diabéticos de alto risco Médico Nérlologista / DRC Estágio 3B a 5 (5% da população-alvo) Podologo (5% da população-alvo) ECG Teste Ergométrico Ecccardiograma Holter 24 horas Fundoscopia Retinografía com contraste TB - Doppler Manual Total Anual Programação dos atendimentos da AAE para composição da META mínima do Programa/Convênio Hipertensão Médico Cardólogista Enfermeiro Nutricionista Psicólogo TOTAL Programação dos atendimentos da AAE para composição da META	9 Programação AAE – atendimentos ano 3 2 1 0,25 0,25 0,25 1 0,22 1 1 0,2 1 0,2 1 0,2 0 0 Número atendimentos 0 0 0 0 0 Número atendimentos	Número de Diabéticos 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Fotal Átendimentos Anual Programação - Exames e outros atendimentos especializados Diabéticos de alto risco Médico Nefrologista / DRC Estágio 3B a 5 (5% da população-alvo) Podologo (5% da população-alvo) ECG Feste Ergométrico Ecccardiograma Holter 24 horas Fundoscopia Retinografía com contraste TB - Doppler Manual Fotal Anual Programação dos atendimentos da AAE para composição da META mínima do Programa/Convênio Hipertensão Médico Cardiologista Enfermeiro Nutricionista Sicólogo FOTAL Programação dos atendimentos da AAE para composição da META mínima do Programa/Convênio Diabetes	9 Programação AAE - atendimentos ano 3 2 1 0,25 0,25 0,25 1 0,2 1 9 ição da META do Progra Número atendimentos ano 0 0 0 Número atendimentos	Número de Diabéticos 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Total Átendimentos Anual Programação - Exames e outros atendimentos especializados Diabéticos de alto risco Médico Nefrologista / DRC Estágio 3B a 5 (5% da população-alvo) Podologo (5% da população-alvo) ECG Teste Ergométrico Ecocardiograma Holter 24 horas Fundoscopia Retinografía com contraste TB - Doppler Manual Total Anual Programação dos atendimentos da AAE para composição da META mínima do Programa/Convênio Hipertensão Médico Cardologista Enfermeiro Nutricionista Pesicólogo TOTAL Programação dos atendimentos da AAE para composição da META mínima do Programa/Convênio Diabetes Médico Endocándo da atendimentos da AAE para composição da META mínima do Programa/Convênio Diabetes	9 Programação AAE – atendimentos ano 3 2 1 0,25 0,25 0,25 1 0,25 1 0,2 1 0,2 1 0,2 0 0 Número atendimentos ano 0 0 0 Número atendimentos ano 0 0 0 0 Número atendimentos ano	Número de Diabéticos 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Fotal Atendimentos Anual Programação - Exames e outros atendimentos especializados Diabéticos de alto risco Médico Nefrologista / DRC Estágio 3B a 5 (5% da população-alvo) Podologo (5% da população-alvo) ECG Teste Ergométrico Ecocardiograma Holter 24 horas Fundoscopia Retinografía com contraste TB - Doppler Manual Fotal Anual Programação dos atendimentos da AAE para composição da META mínima do Programa/Convênio Hipertensão Médico Cardiologista Enfermeiro Nutricionista Posicólogo TOTAL Programação dos atendimentos da AAE para composição da META mínima do Programa/Convênio Diabetes Médico Endocrinologista	9 Programação AAE - atendimentos ano 3 2 1 0,25 0,25 0,25 1 0,2 1 9 ição da META do Progra Número atendimentos ano 0 0 0 Número atendimentos	Número de Diabéticos 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Total Atendimentos Anual Programação - Exames e outros atendimentos especializados Diabéticos de alto risco Médico Nefrologista / DRC Estágio 3B a 5 (5% da população-alvo) Podologo (5% da população-alvo) ECG Teste Ergométrico Ecocardiograma Holter 24 horas Foundoscopia Retinografía com contraste ITB - Doppler Manual Total Anual Programação dos atendimentos da AAE para composição da META mínima do Programa/Convênio Hipertensão Médico Cardiologista Enfermeiro Nutricionista Psicólogo TOTAL Programação dos atendimentos da AAE para composição da META mínima do Programa/Convênio Diabetes Médico Endocrinologista Enfermeiro Nutricionista Psicólogo TOTAL Programação dos atendimentos da AAE para composição da META mínima do Programa/Convênio Diabetes	9 Programação AAE – atendimentos ano 3 2 1 0,25 0,25 0,25 1 0,25 1 0,2 1 0,2 1 0,2 0 0 Número atendimentos ano 0 0 0 Número atendimentos ano 0 0 0 0 Número atendimentos ano	Número de Diabéticos 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Total Átendimentos Anual Programação - Exames e outros atendimentos especializados Diabéticos de alto risco Médico Nefrologista / DRC Estágio 3B a 5 (5% da população-alvo) Podologo (5% da população-alvo) ECG Teste Ergométrico Ecocardiograma Holter 24 horas Fundoscopia Retinografía com contraste ITB - Doppler Manual Total Anual Programação dos atendimentos da AAE para composição da META mínima do Programa/Convênio Hipertensão Médico Cardólogista Enfermeiro Nutricionista Psicólogo TOTAL Programação dos atendimentos da AAE para composição da META mínima do Programa/Convênio Hipertensão	9 Programação AAE - atendimentos ano 3 2 1 0,25 0,25 0,25 1 0,25 1 0,2 1 9 ição da META do Progra Número atendimentos ano 0 0 0 Número atendimentos ano 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	Número de Diabéticos 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

Doc. de Referencia:

PARANÁ. SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO PARANÁ. SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO Á SAÚDE. LINHA GUIA DE HIPERTENSÃO

ARTERIAL / SAS. 2ª ED. - CURITIBA: SESA, 2018.

2. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica: hipertensão arterial sistêmica / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica. – Brasilia: Ministério da Saúde, 2013. Saúde, 2013. 3.Malachias MVB, Souza WKSB, Plavnik FL, Rodrigues CIS, Brandão AA, Neves MFT, et al. 7ª Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial. Arq Bras

Gardiol 2016; 107(35upl.3:1-1-83. 4.São Paulo (Estado) Secretaria da Saúde. Linha de cuidado hipertensão arterial sistêmica: manejo na unidade de saúde / organizado por Fátima

^{4.} Sao Paulo (Estado) Secretana da Saude. Linha de cuidado hipertensao artenal sistemica: manejo na unidade de saude / organizado por Fatima Palmeira Bombarda e Fabiana da Mota Peroni. - 2 ed. - São Paulo: SES/SP, 2018.
5. PARANÁ. SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO PARANÁ. SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO Á SAÚDE. LINHA GUIA DE DIABETES MELLITUS / SAS. 2º ED. - CURITIBA: SESSA, 2018.
6. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica: diabetes mellitus / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica. - Brasilia: Ministério da Saúde, 2013 (Cadernos de Atenção Básica, n. 36).

^{7.} Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes 2017-2018 / Organização José Egídio Paulo de Oliveira, Renan Magalhães Montenegro Junior, Sérgio Vencio. -- São Paulo : Editora Clannad, 2017.

NERICAL Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos. Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS - CONITEC. Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas Diabetes Mellitus Tipo 1. Nº 359. Brasília. 2018.

9. Sociedade Brasileira de Diabetes. CONDUTA TERAPÉUTICA NO DIABETES TIPO 2: ALGORITMO SBD 2019. São Paulo, Maio de 2019.







Quadro 5 — Programação dos Atendimentos Ambulatoriais Especializados da Linha de Cuidado da Pessoa Idosa em Risco de Fragilização e Frágil.

a Pessoa Idosa	
Número	
	Ponto de Atenção
0	APS
0	APS/AAE
0	AAE
0	AAE – 3 compartilhamentos do cuidado/ano
0	AAE – 1 compartilhamentos do cuidado/ano
0	APS/Domicílio/AAE apoio
Programação	Número (* 10%da população-alvo)
AAE Atendimentos ano	0
3	0
3	0
3	0
3	0
12	0
Programação	Número (* 10%da população-alvo)
AAE Atendimentos ano	0
1	0
1	0
1	0
1	0
4	0
Anual	Mensal
0	0
Número	
0	
0	
0	
0	
0	
0	
0 sição da META do Progr	ama/Convênio QualiCIS
0	ama/Convênio QualiCIS Número atendimentos mês
0 sição da META do Progr Número atendimentos	
0 sição da META do Progr Número atendimentos ano	Número atendimentos mês
0 sição da META do Progr Número atendimentos ano 0	Número atendimentos mês
0 sição da META do Progr Número atendimentos ano 0 0	Número atendimentos mês 0 0
	Número 0 0 0 0 0 0 Programação AAE Atendimentos ano 3 3 3 12 Programação AAE Atendimentos ano 1 1 1 1 1 1 1 1 0 Número 0 0







Quadro 6 – Programação dos Atendimentos Ambulatoriais Especializados da Linha de Cuidado da Saúde Mental de Risco Intermediário e Alto Risco.

	do da Saúde Mental	
Parâmetro Epidemiológico	Número	
Prevalência de 12% da população geral com transtorno mental		Ponto de Atenção
Transtomos mentais de baixo risco – 50% da população	0	APS
Transtomos mentais de médio risco – 25% da população	0	AAE - 03 atendimentos/ano
	0	AAE ou CAPS - 04 atendimentos
Transtomos mentais de alto risco – 25% da população		ano
Prevalência de 6% da população geral com dependência de álcool e outras drogas	Número	Ponto de Atenção
Baixo risco – 30% da população de prevalência	0	APS
Médio risco – 65% da população de prevalência	0	AAE - 03 atendimentos/ano
vicaio risco de população de prevalencia		AAE ou CAPS - 04 atendimentos
Alto risco – 5% da população de Prevalência	0	ano
*Base de calculo População TCU 2018		
Programação dos atendimentos da Equipe		Número (*E0/ do nomidosão alvo)
Multiprofissional Especializada	Programação	Número (*5%da população-alvo)
Transfernas mentais de elte visas	AAE – atendimentos	0
Transtornos mentais de alto risco Médico psiquiatra	ano 4	0
Assistente Social	4	0
Assistente Social Psicólogo	4	0
Psicologo Terapeuta ocupacional ou Enfermeiro	4	
Total Anual	16	0
Programação dos atendimentos da Equipe	10	0
Multiprofissional Especializada	Programação	Número (*5%da população-alvo)
and the state of t	AAE – atendimentos	
Transtornos mentais de médio risco	ano	0
Médico psiquiatra	3	0
Assistente Social	3	0
Psicólogo	3	0
Terapeuta ocupacional ou Enfermeiro	3	0
Total Anual	12	0
Programação – Exames e outros atendimentos		Número
especializados	Programação	Numero
Transtornos Mentais de médio e alto risco Prever para 5% da população-alvo sendo a realização de acordo com Plano de Cuidados	AAE – atendimentos ano	0
Eletrocardiograma (EEG) em sono e vigília	1	0
Tomografia – TCC	1	0
Resonância Magnética – RNM	1	0
Polissonografia	1	0
Total Anual	4	0
Programação dos atendimentos da Equipe Multiprofissional Especializada	Programação	Número (*5% da população-alvo
	AAE – atendimentos	0
Dependência de álcool e outras drogas de alto risco	ano	
Médico psiquiatra	4	0
Assistente Social	4	0
Psicólogo	4	0
Terapeuta ocupacional ou Enfermeiro		
	4	0
Total Atendimentos Anual	4 16	
Total Atendimentos Anual Programação dos atendimentos da Equipe	16	0
Total Atendimentos Anual	16 Programação	0
Total Atendimentos Anual Programação dos atendimentos da Equipe Multiprofissional Especializada	16 Programação AAE – atendimentos	0
Total Atendimentos Anual Programação dos atendimentos da Equipe Multiprofissional Especializada Dependência de álcool e outras drogas de médio risco	16 Programação AAE – atendimentos ano	0 0 Número (*5%da população-alvo) 0
Total Atendimentos Anual Programação dos atendimentos da Equipe Multiprofissional Especializada Dependência de álcool e outras drogas de médio risco Médico psiquiatra	16 Programação AAE – atendimentos ano 3	0 0 Número (*5%da população-alvo) 0
Total Atendimentos Anual Programação dos atendimentos da Equipe Multiprofissional Especializada Dependência de álcool e outras drogas de médio risco Médico psiquiatra Assistente Social	Programação AAE – atendimentos ano 3 3	0 0 Número (*5%da população-alvo) 0 0
Total Atendimentos Anual Programação dos atendimentos da Equipe Multiprofissional Especializada Dependência de álcool e outras drogas de médio risco Médico psiquiatra Assistente Social Psicólogo	16 Programação AAE – atendimentos ano 3 3 3	0 0 Número (*5%da população-alvo) 0 0 0
Total Atendimentos Anual Programação dos atendimentos da Equipe Multiprofissional Especializada Dependência de álcool e outras drogas de médio risco Médico psiquiatra Assistente Social Psicólogo Terapeuta ocupacional ou Enfermeiro	16 Programação AAE – atendimentos ano 3 3 3 4	0 0 Número (*5%da população-alvo) 0 0
Total Atendimentos Anual Programação dos atendimentos da Equipe Multiprofissional Especializada Dependência de álcool e outras drogas de médio risco Médico psiquiatra Assistente Social Psicólogo Terapeuta ocupacional ou Enfermeiro	16 Programação AAE – atendimentos ano 3 3 3	0 0 Número (*5%da população-alvo) 0 0 0
Total Atendimentos Anual Programação dos atendimentos da Equipe Multiprofissional Especializada Dependência de álcool e outras drogas de médio risco Médico psiquiatra Assistente Social Psicólogo Terapeuta ocupacional ou Enfermeiro Total Atendimentos Anual Programação – Exames e outros atendimentos especializados Dependência de álcool e outras drogas de médio e alto risco Prever para 5% da população-alvo sendo a	16 Programação AAE – atendimentos ano 3 3 3 1 12 Programação AAE – atendimentos	0 0 Número (*5%da população-alvo) 0 0 0 0 0
Total Atendimentos Anual Programação dos atendimentos da Equipe Multiprofissional Especializada Dependência de álcool e outras drogas de médio risco Médico psiquiatra Assistente Social Psicólogo Terapeuta ocupacional ou Enfermeiro Total Atendimentos Anual Programação – Exames e outros atendimentos especializados Dependência de álcool e outras drogas de médio e alto risco Prever para 5% da população-alvo sendo a realização de acordo com Plano de Cuidados	Programação AAE – atendimentos ano 3 3 3 3 12 Programação AAE – atendimentos ano	0 0 Número (*5%da população-alvo) 0 0 0 0 0 0 0 Número
Total Atendimentos Anual Programação dos atendimentos da Equipe Multiprofissional Especializada Dependência de álcool e outras drogas de médio risco Médico psiquiatra Assistente Social Psicólogo Terapeuta ocupacional ou Enfermeiro Total Atendimentos Anual Programação – Exames e outros atendimentos especializados Dependência de álcool e outras drogas de médio e alto risco Prever para 5% da população-alvo sendo a realização de acordo com Plano de Culidados Eletrocardiograma (EEG) em sono e vigília	16 Programação AAE – atendimentos ano 3 3 3 3 12 Programação AAE – atendimentos ano 1	0 0 Número (*5%da população-alvo) 0 0 0 0 0 0 Número 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Total Atendimentos Anual Programação dos atendimentos da Equipe Multiprofissional Especializada Dependência de álcool e outras drogas de médio risco Médico psiquiatra Assistente Social Psicólogo Terapeuta ocupacional ou Enfermeiro Total Atendimentos Anual Programação – Exames e outros atendimentos especializados Dependência de álcool e outras drogas de médio e alto risco Prever para 5% da população-alvo sendo a realização de acordo com Plano de Cuidados Eletrocardograma (EEG) em sono e vigília Tomografia – TCC	Programação AAE – atendimentos ano 3 3 3 12 Programação AAE – atendimentos ano 1 1	0 0 Número (*5%da população-alvo) 0 0 0 0 0 0 Número
Total Atendimentos Anual Programação dos atendimentos da Equipe Multiprofissional Especializada Dependência de álcool e outras drogas de médio risco Médico psiquiatra Assistente Social Psicólogo Terapeuta ocupacional ou Enfermeiro Total Atendimentos Anual Programação – Exames e outros atendimentos especializados Dependência de álcool e outras drogas de médio e alto risco Prever para 5% da população-alvo sendo a realização de acordo com Plano de Cuidados Eletrocardiograma (EEG) em sono e vigília Tomografia – TCC Resonância Magnética – RNM	16 Programação AAE – atendimentos ano 3 3 3 12 Programação AAE – atendimentos ano 1 1 1 1	0 0 Número (*5%da população-alvo) 0 0 0 0 0 0 0 Número 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Total Atendimentos Anual Programação dos atendimentos da Equipe Multiprofissional Especializada Dependência de álcool e outras drogas de médio risco Médico psiquiatra Assistente Social Psicólogo Terapeuta ocupacional ou Enfermeiro Total Atendimentos Anual Programação – Exames e outros atendimentos especializados Dependência de álcool e outras drogas de médio e alto risco Prever para 5% da população-alvo sendo a realização de acordo com Plano de Cuidados Eletrocardiograma (EEG) em sono e vigília Tomografía – TCC Resonância Magnética – RNM Polissonografía	16 Programação AAE – atendimentos ano 3 3 3 3 12 Programação AAE – atendimentos ano 1 1 1 1	0 0 Número (*5%da população-alvo) 0 0 0 0 0 0 0 Número 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Total Atendimentos Anual Programação dos atendimentos da Equipe Multiprofissional Especializada Dependência de álcool e outras drogas de médio risco Médico psiquiatra Assistente Social Psicólogo Terapeuta ocupacional ou Enfermeiro Total Atendimentos Anual Programação – Exames e outros atendimentos especializados Dependência de álcool e outras drogas de médio e alto risco Prever para 5% da população-alvo sendo a realização de acordo com Plano de Cuidados Eletrocardiograma (EEG) em sono e vigília Tomografia – TCC Resonância Magnética – RNM Polissonografia Total Anual	16 Programação AAE – atendimentos ano 3 3 3 3 12 Programação AAE – atendimentos ano 1 1 1 1 1 4	0 0 Número (*5%da população-alvo) 0 0 0 0 0 0 0 0 Número 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Programação dos atendimentos da Equipe Multiprofissional Especializada Dependência de álcool e outras drogas de médio risco Médico psiquiatra Assistente Social Psicólogo Ferapeuta ocupacional ou Enfermeiro Total Atendimentos Anual Programação – Exames e outros atendimentos especializados Dependência de álcool e outras drogas de médio e alto risco Prever para 5% da população-alvo sendo a realização de acordo com Plano de Cuidados Eletrocardiograma (EEG) em sono e vigília Tomografía – TCC Resonância Magnética – RNM Polissonografía Total Atendimentos Anual Total Atendimentos Anual	16 Programação AAE – atendimentos ano 3 3 3 12 Programação AAE – atendimentos ano 1 1 1 1 1 4 Anual	0 0 Número (*5%da população-alvo) 0 0 0 0 0 0 0 Número 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Programação dos atendimentos da Equipe Multiprofissional Especializada Dependência de álcool e outras drogas de médio risco Médico psiquiatra Assistente Social Psicólogo Ferapeuta ocupacional ou Enfermeiro Total Atendimentos Anual Programação – Exames e outros atendimentos especializados Dependência de álcool e outras drogas de médio e alto risco Prever para 5% da população-alvo sendo a realização de acordo com Plano de Cuidados Eletrocardiograma (EEG) em sono e vigília Tomografía – TCC Resonância Magnética – RNM Polissonografía Total Anual Total Atendimentos Anual Equipe AAE	16 Programação AAE – atendimentos ano 3 3 3 12 Programação AAE – atendimentos ano 1 1 1 1 4 Anual 0	0 0 Número (*5%da população-alvo) 0 0 0 0 0 0 0 Número 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Total Atendimentos Anual Programação dos atendimentos da Equipe Multiprofissional Especializada Dependência de álcool e outras drogas de médio risco Médico psiquiatra Assistente Social Psicólogo Terapeuta ocupacional ou Enfermeiro Total Atendimentos Anual Programação – Exames e outros atendimentos especializados Dependência de álcool e outras drogas de médio e alto risco Prever para 5% da população-alvo sendo a realização de acordo com Plano de Cuidados Eletrocardiograma (EEG) em sono e vigília Tomografia – TCC Resonância Magnética – RNM Polissonografia Total Anual Total Atendimentos Anual Equipe AAE Programação dos atendimentos da AAE para com Programação dos atendimentos da AAE para com Programação dos atendimentos da AAE para com Programação dos atendimentos de álcool e outras	16 Programação AAE – atendimentos ano 3 3 3 12 Programação AAE – atendimentos ano 1 1 1 1 4 Anual 0	0 0 Número (*5%da população-alvo) 0 0 0 0 0 0 0 Número 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Total Atendimentos Anual Programação dos atendimentos da Equipe Multiprofissional Especializada Dependência de álcool e outras drogas de médio risco Médico psiquiatra Assistente Social Psicólogo Terapeuta ocupacional ou Enfermeiro Total Atendimentos Anual Programação – Exames e outros atendimentos especializados Dependência de álcool e outras drogas de médio e alto risco Prever para 5% da população-alvo sendo a realização de acordo com Plano de Cuidados Eletrocardiograma (EEG) em sono e vigília Tomografia – TCC Resonância Magnética – RNM Polissonografia Total Atendimentos Anual Equipe AAE Programação dos atendimentos da AAE para con Programação dos atendimentos da AAE para composição da META mínima do Programa/Convênio Transtornos Mentais e Dependência de álcool e outras drogas	Programação AAE – atendimentos ano 3 3 3 12 Programação AAE – atendimentos ano 1 1 1 1 4 Anual 0 Inposição da META do P	O O Número (*5%da população-alvo) O O O O O O O O O O O O O O O O O O O
Total Atendimentos Anual Programação dos atendimentos da Equipe Multiprofissional Especializada Dependência de álcool e outras drogas de médio risco Médico psiquiatra Assistente Social Psicólogo Terapeuta ocupacional ou Enfermeiro Total Atendimentos Anual Programação – Exames e outros atendimentos especializados Dependência de álcool e outras drogas de médio e alto risco Prever para 5% da população-alvo sendo a realização de acordo com Plano de Cuidados Eletrocardiograma (EEG) em sono e vigília Tomografía – TCC Resonância Magnética – RNM Polissonografía Total Anual Total Atendimentos Anual Equipe AAE Programação dos atendimentos da AAE para com Programação dos atendimentos da AAE	16 Programação AAE – atendimentos ano 3 3 3 12 Programação AAE – atendimentos ano 1 1 1 1 4 Anual 0 Aposição da META do P Número atendimentos ano 0	O O Número (*5%da população-alvo) O O O O O O O O O O O O O O O O O O O
Total Atendimentos Anual Programação dos atendimentos da Equipe Multiprofissional Especializada Dependência de álcool e outras drogas de médio risco Médico psiquiatra Assistente Social Psicólogo Terapeuta ocupacional ou Enfermeiro Total Atendimentos Anual Programação – Exames e outros atendimentos especializados Dependência de álcool e outras drogas de médio e alto risco Prever para 5% da população-alvo sendo a realização de acordo com Plano de Cuidados Eletrocardiograma (EEG) em sono e vigilia Tomografia – TCC Resonância Magnética – RNM Polissonografia Total Anual Total Atendimentos Anual Equipe AAE Programação dos atendimentos da AAE para con Programação dos atendimentos da AAE para com posição da META mínima do Programa/Convênio Transtornos Mentais e Dependência de álcool e outras drogas Médico psiquiatra Assistente Social	16 Programação AAE – atendimentos ano 3 3 3 12 Programação AAE – atendimentos ano 1 1 1 1 4 Anual 0 posição da META do P Número atendimentos ano 0 0	O O Número (*5%da população-alvo) O O O O O O O Número O O O O O O O O O O O O O O O O O O O
Total Atendimentos Anual Programação dos atendimentos da Equipe Multiprofissional Especializada Dependência de álcool e outras drogas de médio risco Médico psiquiatra Assistente Social Psicólogo Terapeuta ocupacional ou Enfermeiro Total Atendimentos Anual Programação – Exames e outros atendimentos especializados Dependência de álcool e outras drogas de médio e alto risco Prever para 5% da população-alvo sendo a realização de acordo com Plano de Cuidados Eletrocardiograma (EEG) em sono e vigília Tomografia – TCC Resonância Magnética – RNM Polissonografia Total Anual Total Atendimentos Anual Equipe AAE Programação dos atendimentos da AAE para com Programação dos atendimentos da AAE para com posição da META mínima do Programa/Convênio Transtornos Mentais e Dependência de álcool e outras drogas Médico psiquiatra Assistente Social Psicólogo	Programação AAE – atendimentos ano 3 3 3 12 Programação AAE – atendimentos ano 1 1 1 1 1 4 Anual 0 nposição da META do P Número atendimentos ano 0 0 0 0	O O Número (*5%da população-alvo) O O O O O O O Número O O O O O O O O O O O O O O O O O O O
Total Atendimentos Anual Programação dos atendimentos da Equipe Multiprofissional Especializada Dependência de álcool e outras drogas de médio risco Médico psiquiatra Assistente Social Psicólogo Terapeuta ocupacional ou Enfermeiro Total Atendimentos Anual Programação – Exames e outros atendimentos especializados Dependência de álcool e outras drogas de médio e alto risco Prever para 5% da população-alvo sendo a realização de acordo com Plano de Cuidados Eletrocardiograma (EEG) em sono e vigília Tomografía – TCC Resonância Magnética – RNM Polissonografía Total Anual Total Atendimentos Anual Equipe AAE Programação dos atendimentos da AAE para com Programação dos atendimentos da AAE para composição da META mínima do Programa/Convênio Transtornos Mentais e Dependência de álcool e outras	16 Programação AAE – atendimentos ano 3 3 3 12 Programação AAE – atendimentos ano 1 1 1 1 4 Anual 0 posição da META do P Número atendimentos ano 0 0	O O Número (*5%da população-alvo) O O O O O O O Número O O O O O O O O O O O O O O O O O O O