

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP.CACON-BRAQ - 001 - Página 1/10	
Título do Documento	PROCEDIMENTOS UTILIZADOS NA CONFEÇÃO DA AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE (APAC) NA BRAQUITERAPIA.	Emissão: 28/07/2020 Versão: 1	Próxima revisão: 31/08/2021

1. OBJETIVO(S)

Efetuar de acordo com a demanda dos pacientes o cadastro das APAC'S da Braquiterapia no Sistema Soul MV, seguindo os padrões estabelecidos pelo SUS e pela SMS para o efetivo faturamento do Hospital Universitário Professor Alberto Antunes (HUPAA-AL).

2. RESPONSÁVEIS

- Assistente Administrativos
- Radioterapeutas
- Físicos
- Supervisora Médica
- Auditora da Secretaria Municipal da Saúde
- Unidade de Faturamento

3. MATERIAIS NECESSÁRIOS

- Impressos padronizados do Hospital
- Impressos padronizados da Secretaria Municipal da Saúde.
- Impressos padronizados do SUS .
- Manual Operacional SIA - Oncologia
- Prontuário do paciente.
- Pasta Pessoal do paciente da Radioterapia.
- Ficha Técnica do tratamento do Paciente.
- Folha de Frequência do Paciente.
- Documentos do paciente: Identidade, comprovante de residência, cartão do SUS, CPF e exames.

4. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

4.1 Acompanhamento dos estágios do procedimento:

- 4.1.1 Através do sistema computadorizado RT e do controle da fila de espera, acompanhar os pacientes que estão aguardando o início do tratamento;
- 4.1.2 Observar a data inicial das sessões de Braquiterapia de cada paciente para a execução da APAC. Esta, deve ser gerada no sistema Soul MV justamente no primeiro dia do

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP.CACON-BRAQ - 001 - Página 2/10	
Título do Documento	PROCEDIMENTOS UTILIZADOS NA CONFEÇÃO DA AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE (APAC) NA BRAQUITERAPIA.	Emissão: 28/07/2020 Versão: 1	Próxima revisão: 31/08/2021

tratamento com validade de três meses e no total de quatro sessões.

4.2 Preenchimento da Autorização para Procedimentos de Alta Complexidade:

- 4.2.1 A folha rascunho da APAC deverá ser entregue e preenchida com os dados faltantes pelo médico responsável do paciente que iniciou o tratamento;
- 4.2.2 As informações obtidas através do rascunho deverão ser comparadas com as normas descritas no Manual de Oncologia do SUS e com os dados do planejamento. Estando em concordância com a Ficha Técnica e com os documentos necessários deverão ser lançadas no sistema Soul MV, originando a APAC oficial;
- 4.2.3 Enviar obrigatoriamente as APAC's oficiais para a Secretaria Municipal de Saúde.

4.3 Encontro com a Auditora:

- 4.3.1 É elaborado um mapa (MAPAC) contendo as informações básicas (CPF, cartão SUS, nome completo, CID-10, município e bairro) de cada APAC que foi produzida no período de uma semana;
- 4.3.2 Após uma fiscalização efetuada pela Médica Supervisora do Faturamento do Hospital, uma vez por semana a Auditora da Secretaria de Saúde do Município vem ao CACON para avaliar e autorizar as APAC'S através do carimbo e assinatura. Somente após esse encontro é que os documentos poderão ser encaminhados para a SMS.

4.4 Envio para a Secretaria Municipal de Saúde:

- 4.4.1 No primeiro dia útil após a visita da Auditora, deve-se ligar para o motoboy da SMS.
- 4.4.2 Enviar juntamente com as APAC's três vias datadas e assinadas do MAPAC;
- 4.4.3 Protocolar no livro de ocorrências do Setor a saída da documentação e coletar a assinatura do motoboy.

4.5 Retorno das APAC'S e Setor do Faturamento do HUPAA:

- 4.5.1 Ao retornar da SMS as APAC'S devem ser encaminhadas ao setor do Faturamento com uma cópia do MAPAC já validado pela Secretaria da Saúde que deverá ser protocolado e assinado mediante a entrega.
- 4.5.2 Na quinzena do mês subsequente o setor do Faturamento devolve as APAC's dos pacientes que finalizaram o tratamento ou tiveram a data do laudo expirada.
- 4.5.3 As APAC'S devem ser anexadas a folha de frequência diária do paciente que fica sobre responsabilidade da recepção do Setor de Radioterapia e após serem analisadas devem ser arquivadas nos respectivos prontuários ou pastas do paciente.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP.CACON-BRAQ - 001 - Página 3/10	
Título do Documento	PROCEDIMENTOS UTILIZADOS NA CONFEÇÃO DA AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE (APAC) NA BRAQUITERAPIA.	Emissão: 28/07/2020 Versão: 1	Próxima revisão: 31/08/2021

4.6 Relatório Mensal da SMS:

- 4.6.1 Deve conter as informações sobre os pacientes que foram tratados durante todo o mês. Apresentando os dados daqueles que iniciaram, continuam, receberam alta do tratamento e foram a óbito. Este relatório é entregue a Auditora no quinto dia útil do mês.

4.7 Relatório do Faturamento:

- 4.7.1 Até o quinto dia útil do mês entregar ao Faturamento um relatório apresentando todos os pacientes que iniciaram, continuaram, finalizaram o tratamento e foram a óbito.
- 4.7.2 O relatório deverá conter o nome completo do paciente, número do prontuário, total de sessões efetuadas no mês e informações complementares que forem necessárias. Os dados são obtivos através das APAC's oficiais e da conferência com a Ficha Técnica.
- 4.7.3 Será protocolado e entregue uma via do relatório ao respectivo setor e armazenada uma via nos arquivos da Braquiterapia.

5. RECOMENDAÇÕES

- 5.1 O cadastro das APAC'S da Braquiterapia no Sistema Soul MV deve seguir os padrões estabelecidos pelo SUS e pela SMS para o efetivo faturamento do Hospital Universitário Professor Alberto Antunes (HUPAA-AL);
- 5.2 Cópias nítidas/legíveis dos documentos necessários para validação das Apac's.

6. AÇÕES EM CASO DE NÃO CONFORMIDADE (EVENTO ADVERSO)

- 6.1 Em caso de alguma não conformidade, informar a equipe técnica e administrativa responsável.

7. FLUXOGRAMA

NA - Não Aplicável

8. REFERÊNCIAS

Brasil. Ministério da Saúde/ Secretaria de Atenção à Saúde/ Departamento de Regulação, Avaliação e Controle/Coordenação Geral de Sistemas de Informação. **Manual de Bases Técnicas da Oncologia – SIA/SUS - Sistema de Informações Ambulatoriais – 22ª Edição.** Maio de 2016.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP.CACON-BRAQ - 001 - Página 4/10	
Título do Documento	PROCEDIMENTOS UTILIZADOS NA CONFEÇÃO DA AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE (APAC) NA BRAQUITERAPIA.	Emissão: 28/07/2020	Próxima revisão: 31/08/2021
		Versão: 1	

9. APÊNDICES

APÊNDICE A - Formulário de Controle de Frequência dos pacientes em tratamento (01).

APÊNDICE B - Formulário de Controle de Frequência dos pacientes em tratamento (02).

APÊNDICE C - Modelo de Relatório enviado para Faturamento.

10. ANEXOS

ANEXO A - Folha da APAC utilizada na Braquiterapia no CACON.

ANEXO B - Encaminhamento das APAC's (MAPAC) para Autorização.

11. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	DESCRIÇÃO DA ATUALIZAÇÃO
1	28/07/2020	Aline Almeida Campos Mota	Institui o Procedimento/Rotina - Procedimentos utilizados na confecção da autorização para Procedimentos de Alta Complexidade (APAC) na Braquiterapia.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP.CACON-BRAQ - 001 - Página 5/10	
Título do Documento	PROCEDIMENTOS UTILIZADOS NA CONFEÇÃO DA AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE (APAC) NA BRAQUITERAPIA.	Emissão: 28/07/2020 Versão: 1	Próxima revisão: 31/08/2021

Elaboração: Aline Almeida Campos Mota Assistente Administrativo	Data: ____/____/____
Análise: Thaísa Mirella da Silva Chefe da Unidade de Quimioterapia e Radioterapia	Data: ____/____/____
Validação: Felipe Maciell Soares Pinheiro Engenheiro de Segurança do Trabalho Serviço de Saúde Ocupacional e Segurança do Trabalho (SOST) Thaísa Mirella da Silva Chefe da Unidade de Quimioterapia e Radioterapia Celina de Azevedo Dias Chefe do Setor de Vigilância em Saúde e Segurança do Paciente	Data: ____/____/____ Data: ____/____/____ Data: ____/____/____
Aprovação: Erisvaldo Ferreira Cavalcante Júnior Chefe do Setor de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	Data: ____/____/____

Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP.CACON-BRAQ - 001 - Página 7/10	
Título do Documento	PROCEDIMENTOS UTILIZADOS NA CONFEÇÃO DA AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE (APAC) NA BRAQUITERAPIA.	Emissão: 28/07/2020 Versão: 1	Próxima revisão: 31/08/2021

APÊNDICE B - Formulário de Controle de Frequência dos pacientes em tratamento (02)




**BRAQUITERAPIA
CONTROLE DE FREQUÊNCIA**

NOME RG HUPAA

CPF CARTÃO SUS

INÍCIO DO TRATAMENTO TÉRMINO DO TRATAMENTO

TOTAL DE APLICAÇÕES


DATA	DATA	DATA	DATA	DATA
APLICAÇÃO	APLICAÇÃO	APLICAÇÃO	APLICAÇÃO	APLICAÇÃO
ASSINATURA	ASSINATURA	ASSINATURA	ASSINATURA	ASSINATURA

Fonte: Centro de Alta Complexidade em Oncologia – Cacon, Hupaa-Ufal/Ebserh, 2020.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP.CACON-BRAQ - 001 - Página 8/10	
Título do Documento	PROCEDIMENTOS UTILIZADOS NA CONFEÇÃO DA AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE (APAC) NA BRAQUITERAPIA.	Emissão: 28/07/2020	Próxima revisão: 31/08/2021
		Versão: 1	

APÊNDICE C - Modelo de Relatório enviado para Faturamento

 UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROFº ALBERTO ANTUNES CACON - ÚLPPIO MIRANDA			
		FREQUÊNCIAS : BRAQUITERAPIA	MÊS: Mês/Ano
Nº	NOME	PRONTUÁRIO	OCORRÊNCIA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

JÁ FATURADO - APAC'S FINALIZADAS PELO FATURAMENTO

Fonte: Centro de Alta Complexidade em Oncologia – Cacon, Hupaa-Ufal/Ebserh, 2020.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP.CACON-BRAQ - 001 - Página 9/10	
Título do Documento	PROCEDIMENTOS UTILIZADOS NA CONFEÇÃO DA AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE (APAC) NA BRAQUITERAPIA.	Emissão: 28/07/2020 Versão: 1	Próxima revisão: 31/08/2021

ANEXO A - Folha da APAC utilizada na Braquiterapia no CACON

SUS Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL		fls. 1/2	
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)							
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE				2 - CNES			
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE							
3 - NOME DO PACIENTE				4 - Nº DO PRONTUÁRIO			
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		6 - DATA DE NASCIMENTO		7 - SEXO Masc <input type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/>		8 - RAÇA/COR	
9 - NOME DA MÃE				10 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE		11 - NOME DO RESPONSÁVEL	
12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE				13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)			
14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO		16 - UF		17 - CEP	
PROCEDIMENTO SOLICITADO							
18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		20 - QTDE.			
PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)							
21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		23 - QTDE.			
24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		26 - QTDE.			
27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		29 - QTDE.			
30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		32 - QTDE.			
33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		35 - QTDE.			
JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)							
36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO				37 - CID10 PRINCIPAL 38 - CID10 SECUNDÁRIO 39 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS			
40 - OBSERVAÇÕES							
SOLICITAÇÃO							
41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		42 - DATA DA SOLICITAÇÃO		43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)			
44 - DOCUMENTO () CNS () CPF		45 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE					
AUTORIZAÇÃO							
46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR		48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)			
49 - DOCUMENTO () CNS () CPF		50 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR					
51 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		52 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)		53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC			
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)							
54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE				55 - CNES			

SUS Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL - DADOS COMPLEMENTARES		fls. 2/2	
1 - ONCOLOGIA							
IDENTIFICAÇÃO PATOLÓGICA DO CASO							
56 - Localização de tumor primário						57 - CID-10 Topográfico	
58 - LINFONODOS REGIONAIS INVADIDOS		59 - Localização de Metástase(s)		60 - Estádio (UICC)			
61 - Estádio (outro sistema)		62 - Grau Histopatológico		63 - Diagnóstico Cito-Histopatológico			
64 - Data							
1.1 - QUIMIOTERAPIA							
65 - TRATAMENTO(S) ANTERIORES							
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>							
Tratamento(s) Anterior(es)		66 - Descrição				67 - Data de Início	
1º							
2º							
3º							
TRATAMENTO SOLICITADO - Planejamento Terapêutico Global							
68 - Continuidade de Tratamento		69 - Data de Início do Tratamento Solicitado		70 - ESQUEMA (Sigla ou abreviatura)		71 - Nº Total de Meses Planejados	
72 - Nº de Meses Autorizados							
1.2 - RADIOTERAPIA							
73 - TRATAMENTO(S) ANTERIORES							
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>							
Tratamento(s) Anterior(es)		74 - Descrição				75 - Data de Início	
1º							
2º							
3º							
TRATAMENTO SOLICITADO - Planejamento Terapêutico Global							
76 - Continuidade de Tratamento		77 - Data de Início do Tratamento Solicitado		78 - Finalidade			
79 - CID Topográfico		80 - Descrição		81 - Nº Campo/Incrôscopos		82 - Data de Início	
83 - Data de Término							
2 - NEFROLOGIA							
84 - PRIMEIRO ATENDIMENTO				85 - SEGUIMENTO			
DATA DA 1ª DAÍSE REALIZADA							
Altura (MC)(kg/m ²)		ACESSO VASCULAR		TRU		Inscrito na lista da CNCD	
Peso (kg)		aa HIV		Hb (g%)		aa HIV	
Diurese (ml)		aa HCV		Albumina (g%)		aa HCV	
Glicose (mg/dl)		HBs Ag		Intervenção de Dieta		HBs Ag	
Albumina (%)		Ultrasonografia Abdominal					
Hb (g%)							
SOLICITAÇÃO							
86 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO) PROFISSIONAL SOLICITANTE				87 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO) PROFISSIONAL AUTORIZADOR			

Fonte: Brasil. Ministério da Saúde, 2016.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP.CACON-BRAQ - 001 - Página 10/10	
Título do Documento	PROCEDIMENTOS UTILIZADOS NA CONFEÇÃO DA AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE (APAC) NA BRAQUITERAPIA.	Emissão: 28/07/2020 Versão: 1	Próxima revisão: 31/08/2021

ANEXO B - Encaminhamento das APAC's (MAPAC) para Autorização

SUS		SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACEIÓ	MAPA DE ENCAMINHAMENTO DA APAC PARA AUTORIZAÇÃO [MAPAC]					
REGULE				UNIDADE EXECUTANTE: Hospital Universitário - UFAL					
				CNES: 2006197	COMPETÊNCIA: /2020		Folha: BRAQUITERAPIA		
SEQ	CPF PACIENTE	NOME DO PACIENTE	CARTÃO NACIONAL	PROCEDIMENTO	CID 10	MUNICÍPIO	BAIRRO	DE USO DA SECRETARIA	DE USO DA SECRETARIA
			PACIENTE (SUS)	PRINCIPAL	PRINCIPAL	RESIDÊNCIA		PERÍODO	Nº DA APAC
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									

Fonte: Alagoas. Secretaria Municipal de Saúde de Maceió, 2020.