

**RELATÓRIO DE
REQUISITOS
INCREMENTO FINANCEIRO
PARA QUALIDADE DO
SISTEMA NACIONAL DE
TRANSPLANTES**

Questionário

1. Anexar Ofício do gestor solicitando adesão ao Incremento Financeiro do Sistema Nacional de Transplantes (deve conter o nome do estabelecimento de saúde, número do CNES e as modalidades de transplante autorizadas).

2. Informar o nome do estabelecimento de saúde, CNES e CNPJ.

3. O estabelecimento de saúde possui serviços regularmente habilitados com, pelo menos, 2 (dois) anos consecutivos e ininterruptos de atividade transplantadora no âmbito do SUS?

4. Aprovação da Comissão Intergestores Bipartite - CIB.

5. O estabelecimento de saúde possui Núcleo de Segurança do Paciente (NPS)? Incluir a nominata e o planejamento de segurança do paciente pré e pós transplante.

6. Anexar o modelo de ficha de solicitação devidamente preenchido (Anexo 3 da Portaria GM/MS nº 1.262, de 12 de setembro de 2023):

7. INDICADOR RIM - Informar o número de transplantes em um ano, sobrevida de enxerto em trinta dias e sobrevida de enxerto em um ano.

8. INDICADOR FÍGADO - Informar o número de transplantes em um ano, sobrevida de paciente em trinta dias e sobrevida de paciente em um ano.

9. INDICADOR PULMÃO - Informar o número de transplantes em um ano, sobrevida de paciente em trinta dias e sobrevida de paciente em um ano.

Questionário

10. INDICADOR PÂNCREAS E PÂNCREAS/RIM - Informar o número de transplantes em um ano, sobrevida de paciente em trinta dias e sobrevida de paciente em um ano.

11. INDICADOR CORAÇÃO - Informar o número de transplantes em um ano, sobrevida de paciente em trinta dias e sobrevida de paciente em um ano.

12. INDICADOR MEDULA ÓSSEA ALOGÊNICO NÃO APARENTADO - Informar o número de transplantes em um ano.