

# Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas

## Plano Estadual de Redução das Filas de Alagoas

### INTRODUÇÃO

O Programa Nacional de Redução das Filas das Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas – PNRF foi instituído pela Portaria GM/MS nº 90, de 3 de fevereiro de 2023, e tem como objetivos:

- I. *Organizar e ampliar o acesso a cirurgias, exames e consultas na Atenção Especializada à Saúde, em especial àqueles com demanda reprimida identificada;*
- II. *Aprimorar a governança da Rede de Atenção à Saúde com centralidade na garantia do acesso, gestão por resultados e financiamento estável;*
- III. *Fomentar o monitoramento e a avaliação das ações e dos serviços de saúde, visando melhorar a qualidade da atenção especializada e ampliar o acesso à saúde;*
- IV. *Qualificar a contratualização com a rede complementar;*
- V. *Mudar modelo de gestão e regulação das filas para a atenção especializada (regulação do acesso), visando a adequar a oferta de ações e serviços de saúde de acordo com as necessidades de saúde, estratificação de risco e necessidades assistenciais; e*
- VI. *Fomentar a implementação de um novo modelo de custeio para a atenção ambulatorial especializada e para a realização de cirurgias eletivas.*

A adesão dos gestores ao PNRF está condicionada ao envio do Plano Estadual de Redução das Filas – PERF, elaborados, conjuntamente, pelas Secretarias Estadual e Municipais de Saúde, e pactuados nas respectivas Comissões Intergestores Bipartite – CIB e Colegiado de Gestão do DF. Os PERF deverão ser encaminhados por formulário eletrônico, disponível no Sistema de Apoio à Implementação de Políticas em Saúde – SAIPS, ao Departamento de Regulação Assistencial e Controle – DRAC/SAES/Ministério da Saúde.

Nesta primeira etapa do PNRF deverá ser objeto dos PERF apenas as cirurgias eletivas relacionadas na Portaria GM/MS nº 237, de 8 de março de 2023, alterada em 09/03/2023.

## PLANO ESTADUAL DE REDUÇÃO DAS FILAS – PERF

O Estado de Alagoas teve seu plano aprovado em CIB, conforme resolução anexa, e apresentou o seguinte planejamento para redução de suas filas de cirurgias eletivas:

CÓDIGO NO SIGTAP	PROCEDIMENTO CIRÚRGICO	Fila Declarada	Cirurgias a realizar PNRF
0407030026	COLECISTECTOMIA	2124	1062
0407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	7	7
0405050119	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	776	776
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	1693	1693
0407010211	GASTROSTOMIA	22	22
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	1144	1144
0409060194	MIOMECTOMIA	554	554
0407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	905	588
0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	800	800
0409070068	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	726	726
0409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	76	76
0409050083	POSTECTOMIA	481	313
0408060212	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAl	61	61
0408050667	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	49	0
0407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	564	564
0407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	420	420
0409060216	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	430	430
0408060310	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	65	0
0408010045	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	13	0
0409040231	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	13	13
0407040137	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	10	10
0408020148	RECONSTRUÇÃO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MÃO	9	0
0409010413	TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA	8	0
0407040153	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	7	0
0410010073	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA	71	0
0403020123	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	302	302
0406020574	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	920	460

<b>0401020100</b>	EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	546	0
<b>0409030023</b>	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	82	82
<b>0406020566</b>	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	230	115
<b>0404010032</b>	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	214	214
<b>0409010065</b>	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	25	0
<b>0409010090</b>	CISTOSTOMIA	21	21
<b>0401020045</b>	EXCISÃO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR )	59	59
<b>0409070157</b>	EXERESE DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN / SKENE	16	16
<b>0405050097</b>	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	835	0
<b>0407020268</b>	FECHAMENTO DE FÍSTULA DE RETO	120	120
<b>0407020284</b>	HEMORROIDECTOMIA	622	373
<b>0409010170</b>	INSTALAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CATETER DUPLO J	175	0
<b>0409060186</b>	LAQUEADURA TUBÁRIA	368	221
<b>0409010219</b>	NEFRECTOMIA TOTAL	84	0
<b>0405050224</b>	RECONSTITUIÇÃO DE FORNIX CONJUNTIVAL	20	0
<b>0404020771</b>	RESSECÇÃO DE LESÃO DA BOCA	26	0
<b>0408060352</b>	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	22	0
<b>0408060379</b>	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	59	0
<b>0409060232</b>	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	29	29
<b>0410010111</b>	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	32	32
<b>0402010043</b>	TIREOIDECTOMIA TOTAL	320	256
<b>0402010035</b>	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	5	5
<b>0402010027</b>	PARATIREOIDECTOMIA	5	5
<b>0409010430</b>	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTOCELE	163	0
<b>0409010499</b>	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA VIA ABDOMINAL	28	0
<b>0408010185</b>	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR	67	67
<b>0404020658</b>	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTRAS LESÕES ESPECIFICADAS	37	0
<b>0409020176</b>	URETROTOMIA INTERNA	28	28
<b>0409040240</b>	VASECTOMIA	62	62
<b>0405030177</b>	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	17	0
<b>0405030142</b>	VITRECTOMIA POSTERIOR	8	8
<b>0405030134</b>	VITRECTOMIA ANTERIOR	8	8
<b>0416060013</b>	AMPUTAÇÃO CÔNICA DE COLO DE ÚTERO COM COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA	87	0
<b>0406030022</b>	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS	146	0
<b>0406030030</b>	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	200	0

<b>0406040052</b>	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)	72	0
<b>0408040050</b>	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	30	0
<b>0408040041</b>	ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)	31	31
<b>0404010016</b>	ADENOIDECTOMIA	15	15
<b>0409070050</b>	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	10	10
<b>0409070084</b>	COLPOPLASTIA ANTERIOR	10	10
<b>0407040102</b>	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	5	5
<b>0407040110</b>	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	2	2
<b>0409060100</b>	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	2	2
<b>0409040215</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	1	1
<b>0404010520</b>	SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	1	1
<b>0403010012</b>	CRANIOPLASTIA	1	1
<b>0409060046</b>	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO	1	1
<b>0408010207</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	1	1
<b>0409040070</b>	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	1	1
<b>0401020088</b>	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	1	1
<b>0409070149</b>	EXERESE DE CISTO VAGINAL	1	1
<b>0407020276</b>	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	1	1
<b>0408040262</b>	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO ANTERO-POSTERIOR	1	1
<b>0405050216</b>	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	1	1
<b>0409030040</b>	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	1	1
<b>0409070270</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	1	1
<b>0409070246</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA URETRO-VAGINAL	1	1
<b>0409010464</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL	1	1
<b>0409040142</b>	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	1	1
<b>0409040169</b>	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	1	1
<b>0408010100</b>	OSTECTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA	1	1
<b>0405030193</b>	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	1	1
<b>0404010466</b>	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	1	1
<b>0409010324</b>	PIELOPLASTIA	1	1
<b>0409070254</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	1	1
<b>0404010024</b>	AMIGDALECTOMIA	100	100
<b>0409060127</b>	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	35	35
<b>TOTAL</b>		<b>17.350</b>	<b>11.974</b>

O PERF do Estado de Alagoas prevê a realização dos procedimentos cirúrgicos nos seguintes estabelecimentos de saúde:

<b>CÓDIGO NO SIGTAP</b>	<b>PROCEDIMENTO CIRÚRGICO</b>	<b>CNES</b>	<b>Estabelecimento de Saúde</b>
<b>0407030026</b>	COLECISTECTOMIA	7042671	HOSPITAL REGIONAL DO NORTE
<b>0407040099</b>	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	7042671	HOSPITAL REGIONAL DO NORTE
<b>0407040102</b>	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	7042671	HOSPITAL REGIONAL DO NORTE
<b>0407040129</b>	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	7042671	HOSPITAL REGIONAL DO NORTE
<b>0407040080</b>	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	7042671	HOSPITAL REGIONAL DO NORTE
<b>0407010211</b>	GASTROSTOMIA	7042671	HOSPITAL REGIONAL DO NORTE
<b>0409050083</b>	POSTECTOMIA	7042671	HOSPITAL REGIONAL DO NORTE
<b>0409040215</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	7042671	HOSPITAL REGIONAL DO NORTE
<b>0409040231</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	7042671	HOSPITAL REGIONAL DO NORTE
<b>0408010100</b>	OSTECTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA	7042671	HOSPITAL REGIONAL DO NORTE
<b>0408010207</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESTERNO-CLAVICULAR	7042671	HOSPITAL REGIONAL DO NORTE
<b>0409060127</b>	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	7042671	HOSPITAL REGIONAL DO NORTE
<b>0409060119</b>	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	7042671	HOSPITAL REGIONAL DO NORTE
<b>0409060135</b>	HISTERECTOMIA TOTAL	7042671	HOSPITAL REGIONAL DO NORTE
<b>0408010207</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESTERNO-CLAVICULAR	7042671	HOSPITAL REGIONAL DO NORTE
<b>0408040262</b>	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO ANTERO-POSTERIOR	7042671	HOSPITAL REGIONAL DO NORTE
<b>0408010185</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	7042671	HOSPITAL REGIONAL DO NORTE
<b>0407040099</b>	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	0806285	HOSPITAL REGIONAL DO ALTO SERTAO
<b>0407040129</b>	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	0806285	HOSPITAL REGIONAL DO ALTO SERTAO
<b>0407040064</b>	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	0806285	HOSPITAL REGIONAL DO ALTO SERTAO
<b>0407040080</b>	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	0806285	HOSPITAL REGIONAL DO ALTO SERTAO
<b>0407030026</b>	COLECISTECTOMIA	0806285	HOSPITAL REGIONAL DO ALTO SERTAO

<b>0409060127</b>	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	0806285	HOSPITAL REGIONAL DO ALTO SERTAO
<b>0409060119</b>	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	0806285	HOSPITAL REGIONAL DO ALTO SERTAO
<b>0409060135</b>	HISTERECTOMIA TOTAL	0806285	HOSPITAL REGIONAL DO ALTO SERTAO
<b>0409060216</b>	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	0806285	HOSPITAL REGIONAL DO ALTO SERTAO
<b>0409060232</b>	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	0806285	HOSPITAL REGIONAL DO ALTO SERTAO
<b>0409060119</b>	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	0806285	HOSPITAL REGIONAL DO ALTO SERTAO
<b>0409050083</b>	POSTECTOMIA	0806285	HOSPITAL REGIONAL DO ALTO SERTAO
<b>0409040215</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	0806285	HOSPITAL REGIONAL DO ALTO SERTAO
<b>0409040231</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	0806285	HOSPITAL REGIONAL DO ALTO SERTAO
<b>0409050083</b>	POSTECTOMIA	0806285	HOSPITAL REGIONAL DO ALTO SERTAO
<b>0404010016</b>	ADENOIDECTOMIA	0806285	HOSPITAL REGIONAL DO ALTO SERTAO
<b>0404010024</b>	AMIGDALECTOMIA	0806285	HOSPITAL REGIONAL DO ALTO SERTAO
<b>0404010520</b>	SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	0806285	HOSPITAL REGIONAL DO ALTO SERTAO
<b>0408010100</b>	OSTECTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA	0806285	HOSPITAL REGIONAL DO ALTO SERTAO
<b>0408010207</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESTERNO-CLAVICULAR	0806285	HOSPITAL REGIONAL DO ALTO SERTAO
<b>0408010185</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	0806285	HOSPITAL REGIONAL DO ALTO SERTAO
<b>0408040262</b>	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO ANTERO-POSTERIOR	0806285	HOSPITAL REGIONAL DO ALTO SERTAO
<b>0407030026</b>	COLECISTECTOMIA	7753470	HOSPITAL REGIONAL DA MATA
<b>0407040099</b>	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	7753470	HOSPITAL REGIONAL DA MATA
<b>0407040129</b>	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	7753470	HOSPITAL REGIONAL DA MATA
<b>0407040064</b>	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	7753470	HOSPITAL REGIONAL DA MATA
<b>0407040080</b>	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	7753470	HOSPITAL REGIONAL DA MATA
<b>0409060216</b>	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	7753470	HOSPITAL REGIONAL DA MATA
<b>0409060127</b>	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	7753470	HOSPITAL REGIONAL DA MATA
<b>0409060119</b>	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	7753470	HOSPITAL REGIONAL DA MATA
<b>0409060135</b>	HISTERECTOMIA TOTAL	7753470	HOSPITAL REGIONAL DA MATA

<b>0409060100</b>	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	7753470	HOSPITAL REGIONAL DA MATA
<b>0409060194</b>	MIOMECTOMIA	7753470	HOSPITAL REGIONAL DA MATA
<b>0409060232</b>	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	7753470	HOSPITAL REGIONAL DA MATA
<b>0403020123</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	7753470	HOSPITAL REGIONAL DA MATA
<b>0409060216</b>	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	7753470	HOSPITAL REGIONAL DA MATA
<b>0409060135</b>	HISTERECTOMIA TOTAL	7753470	HOSPITAL REGIONAL DA MATA
<b>0409070050</b>	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	7753470	HOSPITAL REGIONAL DA MATA
<b>0409070068</b>	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	7753470	HOSPITAL REGIONAL DA MATA
<b>0409040169</b>	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	7753470	HOSPITAL REGIONAL DA MATA
<b>0409040142</b>	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	7753470	HOSPITAL REGIONAL DA MATA
<b>0409050083</b>	POSTECTOMIA	7753470	HOSPITAL REGIONAL DA MATA
<b>0409040070</b>	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	7753470	HOSPITAL REGIONAL DA MATA
<b>0409010090</b>	CISTOSTOMIA	7753470	HOSPITAL REGIONAL DA MATA
<b>0409040215</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	7753470	HOSPITAL REGIONAL DA MATA
<b>0408010100</b>	OSTECTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA	7753470	HOSPITAL REGIONAL DA MATA
<b>0408010185</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	7753470	HOSPITAL REGIONAL DA MATA
<b>0408010207</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESTERNO-CLAVICULAR	7753470	HOSPITAL REGIONAL DA MATA
<b>0408010185</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	7753470	HOSPITAL REGIONAL DA MATA
<b>0408040262</b>	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO ANTERO-POSTERIOR	7753470	HOSPITAL REGIONAL DA MATA
<b>0401020045</b>	EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR )	7753470	HOSPITAL REGIONAL DA MATA
<b>0403020123</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	0136581	HOSPITAL METROPOLITANO DE ALAGOAS
<b>0407040129</b>	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	0136581	HOSPITAL METROPOLITANO DE ALAGOAS
<b>0407040099</b>	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	0136581	HOSPITAL METROPOLITANO DE ALAGOAS
<b>0407040080</b>	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	0136581	HOSPITAL METROPOLITANO DE ALAGOAS

<b>0407040064</b>	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	0136581	HOSPITAL METROPOLITANO DE ALAGOAS
<b>0409060135</b>	HISTERECTOMIA TOTAL	0136581	HOSPITAL METROPOLITANO DE ALAGOAS
<b>0407030026</b>	COLECISTECTOMIA	0136581	HOSPITAL METROPOLITANO DE ALAGOAS
<b>0407020284</b>	HEMORROIDECTOMIA	0136581	HOSPITAL METROPOLITANO DE ALAGOAS
<b>0409010464</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL	0136581	HOSPITAL METROPOLITANO DE ALAGOAS
<b>0402010035</b>	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	0136581	HOSPITAL METROPOLITANO DE ALAGOAS
<b>0402010043</b>	TIREOIDECTOMIA TOTAL	0136581	HOSPITAL METROPOLITANO DE ALAGOAS
<b>0404010466</b>	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	0136581	HOSPITAL METROPOLITANO DE ALAGOAS
<b>0402010027</b>	PARATIREOIDECTOMIA	0136581	HOSPITAL METROPOLITANO DE ALAGOAS
<b>0409050083</b>	POSTECTOMIA	0136581	HOSPITAL METROPOLITANO DE ALAGOAS
<b>0408060212</b>	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	0136581	HOSPITAL METROPOLITANO DE ALAGOAS
<b>0409010090</b>	CISTOSTOMIA	0136581	HOSPITAL METROPOLITANO DE ALAGOAS
<b>0403020123</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	0136581	HOSPITAL METROPOLITANO DE ALAGOAS
<b>0409070246</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA URETRO-VAGINAL	0136581	HOSPITAL METROPOLITANO DE ALAGOAS
<b>0407020268</b>	FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO	0136581	HOSPITAL METROPOLITANO DE ALAGOAS
<b>0409070254</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	0136581	HOSPITAL METROPOLITANO DE ALAGOAS
<b>0401020045</b>	EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR )	0136581	HOSPITAL METROPOLITANO DE ALAGOAS
<b>0409060135</b>	HISTERECTOMIA TOTAL	9923837	HOSPITAL DA MULHER DRA NISE DA SILVEIRA
<b>0409060100</b>	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	9923837	HOSPITAL DA MULHER DRA NISE DA SILVEIRA
<b>0407040099</b>	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	9923837	HOSPITAL DA MULHER DRA NISE DA SILVEIRA
<b>0407040102</b>	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	9923837	HOSPITAL DA MULHER DRA NISE DA SILVEIRA
<b>0407040129</b>	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	9923837	HOSPITAL DA MULHER DRA NISE DA SILVEIRA
<b>0407040080</b>	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	9923837	HOSPITAL DA MULHER DRA NISE DA SILVEIRA
<b>0407030026</b>	COLECISTECTOMIA	9923837	HOSPITAL DA MULHER DRA NISE DA SILVEIRA



<b>0409060216</b>	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	9923837	HOSPITAL DA MULHER DR NISE DA SILVEIRA
<b>0409060194</b>	MIOMECTOMIA	9923837	HOSPITAL DA MULHER DR NISE DA SILVEIRA
<b>0409070254</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	9923837	HOSPITAL DA MULHER DR NISE DA SILVEIRA
<b>0410010111</b>	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	9923837	HOSPITAL DA MULHER DR NISE DA SILVEIRA
<b>0409010090</b>	CISTOSTOMIA	9923837	HOSPITAL DA MULHER DR NISE DA SILVEIRA
<b>0409070084</b>	COLPOPLASTIA ANTERIOR	9923837	HOSPITAL DA MULHER DR NISE DA SILVEIRA
<b>0405050372</b>	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	3719839	CENTRO AVANÇADO DA VISAO
<b>0407030034</b>	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	2011166	HOSPNOSSA SENHORA DE LOURDES E MAT ARMANDO LAGES
<b>0407040129</b>	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	2011166	HOSPNOSSA SENHORA DE LOURDES E MAT ARMANDO LAGES
<b>0407040064</b>	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	2011166	HOSPNOSSA SENHORA DE LOURDES E MAT ARMANDO LAGES
<b>0407040102</b>	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2011166	HOSPNOSSA SENHORA DE LOURDES E MAT ARMANDO LAGES
<b>0407040080</b>	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	2011166	HOSPNOSSA SENHORA DE LOURDES E MAT ARMANDO LAGES
<b>0409060135</b>	HISTERECTOMIA TOTAL	2011166	HOSPNOSSA SENHORA DE LOURDES E MAT ARMANDO LAGES
<b>0409070050</b>	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	2011166	HOSPNOSSA SENHORA DE LOURDES E MAT ARMANDO LAGES
<b>0406020574</b>	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	2011166	HOSPNOSSA SENHORA DE LOURDES E MAT ARMANDO LAGES
<b>0409050083</b>	POSTECTOMIA	2011166	HOSPNOSSA SENHORA DE LOURDES E MAT ARMANDO LAGES
<b>0409040231</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	2011166	HOSPNOSSA SENHORA DE LOURDES E MAT ARMANDO LAGES
<b>0409040215</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	2011166	HOSPNOSSA SENHORA DE LOURDES E MAT ARMANDO LAGES
<b>0404010016</b>	ADENOIDECTOMIA	2011166	HOSPNOSSA SENHORA DE LOURDES E MAT ARMANDO LAGES

<b>0404010032</b>	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	2011166	HOSPNOSSA SENHORA DE LOURDES E MAT ARMANDO LAGES
<b>0407030026</b>	COLECISTECTOMIA	5616298	HOSPITAL REGIONAL DR CLODOLFO RODRIGUES DE MELO
<b>0407040080</b>	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	5616298	HOSPITAL REGIONAL DR CLODOLFO RODRIGUES DE MELO
<b>0407040099</b>	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	5616298	HOSPITAL REGIONAL DR CLODOLFO RODRIGUES DE MELO
<b>0409060135</b>	HISTERECTOMIA TOTAL	5616298	HOSPITAL REGIONAL DR CLODOLFO RODRIGUES DE MELO
<b>0405050372</b>	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	5616298	HOSPITAL REGIONAL DR CLODOLFO RODRIGUES DE MELO
<b>0407030026</b>	COLECISTECTOMIA	2010631	HOSPITAL REGIONAL SANTA RITA E MATERNIDADE SANTA OLIMPIA
<b>0407040064</b>	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	2010631	HOSPITAL REGIONAL SANTA RITA E MATERNIDADE SANTA OLIMPIA
<b>0407040099</b>	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2010631	HOSPITAL REGIONAL SANTA RITA E MATERNIDADE SANTA OLIMPIA
<b>0407040102</b>	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2010631	HOSPITAL REGIONAL SANTA RITA E MATERNIDADE SANTA OLIMPIA
<b>0407040129</b>	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	2010631	HOSPITAL REGIONAL SANTA RITA E MATERNIDADE SANTA OLIMPIA
<b>0409060135</b>	HISTERECTOMIA TOTAL	2010631	HOSPITAL REGIONAL SANTA RITA E MATERNIDADE SANTA OLIMPIA
<b>0406020566</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	2010631	HOSPITAL REGIONAL SANTA RITA E MATERNIDADE SANTA OLIMPIA
<b>0409050083</b>	POSTECTOMIA	2010631	HOSPITAL REGIONAL SANTA RITA E MATERNIDADE SANTA OLIMPIA
<b>0409040215</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	2010631	HOSPITAL REGIONAL SANTA RITA E MATERNIDADE SANTA OLIMPIA
<b>0409040231</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	2010631	HOSPITAL REGIONAL SANTA RITA E MATERNIDADE SANTA OLIMPIA
<b>0409060135</b>	HISTERECTOMIA TOTAL	2003775	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENEDO

<b>0407030026</b>	COLECISTECTOMIA	2003775	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENEDO
<b>0407040099</b>	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2003775	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENEDO
<b>0407040064</b>	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	2003775	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENEDO
<b>0407040129</b>	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	2003775	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENEDO
<b>0407040080</b>	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	2003775	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENEDO
<b>0409030023</b>	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	2003775	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENEDO
<b>0409070068</b>	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	2003775	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENEDO
<b>0409050083</b>	POSTECTOMIA	2003775	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENEDO
<b>0409060216</b>	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	2003775	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENEDO
<b>0405050372</b>	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	9362487	HOSPITAL DE OLHOS DE PENEDO
<b>0405050119</b>	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	9362487	HOSPITAL DE OLHOS DE PENEDO
<b>0409060216</b>	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	2722399	HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DAS GRACAS
<b>0409060194</b>	MIOMECTOMIA	2722399	HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DAS GRACAS
<b>0407040110</b>	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	2722399	HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DAS GRACAS
<b>0407040129</b>	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	2722399	HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DAS GRACAS
<b>0407040080</b>	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	2722399	HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DAS GRACAS
<b>0407040099</b>	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2722399	HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DAS GRACAS
<b>0407040102</b>	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2722399	HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DAS GRACAS
<b>0409060186</b>	LAQUEADURA TUBARIA	2722399	HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DAS GRACAS
<b>0409060232</b>	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	2722399	HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DAS GRACAS
<b>0409050083</b>	POSTECTOMIA	2722399	HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DAS GRACAS
<b>0409040215</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	2722399	HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DAS GRACAS
<b>0409070157</b>	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	2722399	HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DAS GRACAS
<b>0409070050</b>	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	2722399	HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DAS GRACAS
<b>0409060046</b>	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO	2722399	HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DAS GRACAS

<b>0401020088</b>	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	2722399	HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DAS GRACAS
<b>0405050372</b>	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	3076709	HOSPITAL DE OLHOS CORURUPE
<b>0407020276</b>	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	2010151	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO MIGUEL DOS CAMPOS
<b>0407030026</b>	COLECISTECTOMIA	2010151	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO MIGUEL DOS CAMPOS
<b>0407040064</b>	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	2010151	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO MIGUEL DOS CAMPOS
<b>0407040137</b>	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	2010151	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO MIGUEL DOS CAMPOS
<b>0407040129</b>	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	2010151	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO MIGUEL DOS CAMPOS
<b>0407040110</b>	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	2010151	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO MIGUEL DOS CAMPOS
<b>0407020284</b>	HEMORROIDECTOMIA	2010151	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO MIGUEL DOS CAMPOS
<b>0409060119</b>	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	2010151	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO MIGUEL DOS CAMPOS
<b>0409060135</b>	HISTERECTOMIA TOTAL	2010151	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO MIGUEL DOS CAMPOS
<b>0409060216</b>	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	2010151	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO MIGUEL DOS CAMPOS
<b>0409060232</b>	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	2010151	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO MIGUEL DOS CAMPOS
<b>0409070050</b>	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	2010151	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO MIGUEL DOS CAMPOS
<b>0409070068</b>	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	2010151	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO MIGUEL DOS CAMPOS
<b>0409070149</b>	EXERESE DE CISTO VAGINAL	2010151	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO MIGUEL DOS CAMPOS
<b>0409060186</b>	LAQUEADURA TUBARIA	2010151	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO MIGUEL DOS CAMPOS
<b>0409040240</b>	VASECTOMIA	2010151	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO MIGUEL DOS CAMPOS
<b>0405050372</b>	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2006944	HOSPITAL DE OLHOS SANTA LUZIA
<b>0405050216</b>	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	2006944	HOSPITAL DE OLHOS SANTA LUZIA
<b>0405050372</b>	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2006979	INSTITUTO DE OLHOS DE MACEIO
<b>0405050216</b>	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	2006979	INSTITUTO DE OLHOS DE MACEIO
<b>0405030142</b>	VITRECTOMIA POSTERIOR	2006979	INSTITUTO DE OLHOS DE MACEIO

<b>0405050372</b>	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	7307152	FERRAZ OFTALMOLOGIA AVANCADA
<b>0405050372</b>	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	5222931	FUNDACAO DR JOAO CARLOS LYRA
<b>0405030134</b>	VITRECTOMIA ANTERIOR	5222931	FUNDACAO DR JOAO CARLOS LYRA
<b>0405030193</b>	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	5222931	FUNDACAO DR JOAO CARLOS LYRA
<b>0405050216</b>	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	5222931	FUNDACAO DR JOAO CARLOS LYRA
<b>0405050372</b>	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	0026042	CLINEM
<b>0407030026</b>	COLECISTECTOMIA	2006197	HOSPITAL UNIVERSITARIO PROF ALBERTO ANTUNES
<b>0407040129</b>	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	2006197	HOSPITAL UNIVERSITARIO PROF ALBERTO ANTUNES
<b>0409060135</b>	HISTERECTOMIA TOTAL	2006197	HOSPITAL UNIVERSITARIO PROF ALBERTO ANTUNES
<b>0403010012</b>	CRANIOPLASTIA	2006448	HOSPITAL VEREDAS
<b>0404010016</b>	ADENOIDECTOMIA	2006448	HOSPITAL VEREDAS
<b>0404010032</b>	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	2006448	HOSPITAL VEREDAS
<b>0404010024</b>	AMIGDALECTOMIA	2006448	HOSPITAL VEREDAS
<b>0402010043</b>	TIREOIDECTOMIA TOTAL	2006448	HOSPITAL VEREDAS
<b>0406020566</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	2006448	HOSPITAL VEREDAS
<b>0407040129</b>	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	2006448	HOSPITAL VEREDAS
<b>0407030026</b>	COLECISTECTOMIA	2006448	HOSPITAL VEREDAS
<b>0407040137</b>	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	2006448	HOSPITAL VEREDAS
<b>0408040041</b>	ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)	2006448	HOSPITAL VEREDAS
<b>0409020176</b>	URETROTOMIA INTERNA	2006448	HOSPITAL VEREDAS
<b>0409030040</b>	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	2006448	HOSPITAL VEREDAS
<b>0409050083</b>	POSTECTOMIA	2006448	HOSPITAL VEREDAS
<b>0409030023</b>	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	2006448	HOSPITAL VEREDAS
<b>0409030040</b>	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	2006448	HOSPITAL VEREDAS
<b>0409040231</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	2006448	HOSPITAL VEREDAS
<b>0409060135</b>	HISTERECTOMIA TOTAL	2006448	HOSPITAL VEREDAS
<b>0409060194</b>	MIOMECTOMIA	2006448	HOSPITAL VEREDAS
<b>0409070270</b>	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	2006448	HOSPITAL VEREDAS

**0409010324** PIELOPLASTIA 2006448 HOSPITAL VEREDAS

A Portaria GM/MS nº 90, de 3 de fevereiro de 2023 estabeleceu o montante dos recursos financeiros destinados a cada Estado. Para o Estado de Alagoas foi definido o montante de R\$ 9.465.746,06 (nove milhões, quatrocentos e sessenta e cinco mil, setecentos e quarenta e seis reais e seis centavos). A distribuição destes recursos foi definida no PERF, conforme detalhamento a seguir:

Código do Gestor	Descrição do Gestor	Gestão do Recurso	Valor
<b>270000</b>	ESTADO DE ALAGOAS	ESTADUAL	R\$ 2.835.357,05
<b>270430</b>	MACEIO	MUNICIPAL	R\$ 1.453.549,63
<b>270690</b>	PILAR	MUNICIPAL	R\$ 1.286.437,40
<b>270800</b>	SANTANA DO IPANEMA	MUNICIPAL	R\$ 1.048.387,10
<b>270670</b>	PENEDO	MUNICIPAL	R\$ 1.025.031,00
<b>270630</b>	PALMEIRA DOS INDIOS	MUNICIPAL	R\$ 939.637,58
<b>270915</b>	TEOTONIO VILELA	MUNICIPAL	R\$ 362.190,60
<b>270230</b>	CORURIBE	MUNICIPAL	R\$ 270.060,00
<b>270860</b>	SAO MIGUEL DOS CAMPOS	MUNICIPAL	R\$ 245.095,70
<b>Total da UF</b>			<b>R\$ 9.465.746,06</b>

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

Importante destacar que o PERF é um instrumento de planejamento dinâmico, e poderá ser ajustado, sendo prerrogativa da CIB deliberar sobre novas prioridades e metas para execução do recurso destinado à redução das filas de espera de cirurgias eletivas.

Como amplamente pautado junto aos gestores estaduais e municipais, o Ministério da Saúde reconhece a importância do planejamento local e a dinâmica do processo assistencial, que poderá demandar ajustes no Plano ao longo da sua execução, sendo importante destacar a necessária pactuação no âmbito da CIB.