



ESTADO DE ALAGOAS  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE-SESAU  
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE – CIB

**RESOLUÇÃO CIB-SUS/AL Nº 008 DE 17 DE MARÇO DE 2023.**

Os membros da Comissão Intergestores Bipartite de Alagoas – CIB-SUS/AL, – APROVA o Plano Estadual de Redução de Filas de Cirurgias Eletivas, nos termos dos artigos 4º a 8º da Portaria GM/MS Nº 90, de 03 de fevereiro de 2023

**A COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE** do Sistema Único de Saúde do Estado de Alagoas – CIB-SUS/AL, no uso das atribuições regimentais que lhe conferem o art. 14- A da Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, e o art. 32 do Decreto Federal nº 7.508, de 28 de junho de 2011, e:

**CONSIDERANDO** a Lei Nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, a proteção e a recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências;

**CONSIDERANDO** a Lei Complementar Nº 141, de 13/01/2012, que em seu §2º do artigo 30, dispõe que os planos e metas regionais resultantes das pactuações intermunicipais constituirão a base para os planos e metas estaduais, que promoverão a equidade inter-regional;

**CONSIDERANDO** o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que Regulamenta a Lei no 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências;

**CONSIDERANDO** a Lei nº 12.466, de 24 de agosto de 2011, que acrescenta arts. 14-A e 14-B à Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências, para dispor sobre as comissões intergestores do Sistema Único de Saúde (SUS), o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS), o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (CONASEMS) e suas respectivas composições, e dar outras providências.

**CONSIDERANDO** a Portaria GM/MS Nº 90, de 3 de fevereiro de 2023, que instituiu o Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas.

**CONSIDERANDO** a Portaria de Consolidação GM/MS nº 6, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde;

**CONSIDERANDO** a Portaria N 3.992, de 28 de dezembro de 2017, que altera a Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para dispor sobre o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços públicos de saúde do Sistema Único de Saúde.

**CONSIDERANDO** a Portaria GM/MS nº 828, de 17 de abril de 2020, que altera a Portaria de Consolidação GM/MS nº 6, para dispor sobre os Grupos de Identificação Transferências federais de recursos da saúde;

**CONSIDERANDO** a Comissão Intergestores Regional (CIR), como locus de governança regional, configura o espaço de pactuação, cooperação e fortalecimento da região de saúde por serem as CIRs fóruns privilegiados para a negociação, pactuação, planejamento e avaliação da Gestão das

Políticas de Saúde no Estado entre as Secretarias Municipais de Saúde/SMS, através de seus gestores municipais de saúde, e as Secretarias de Estado da Saúde.

**CONSIDERANDO** a Resolução da Comissão Intergestores Tripartite - CIT N° 37, de 22 de março de 2018, que dispõe sobre o processo de Planejamento Regional Integrado e a organização de macrorregiões de saúde;

**CONSIDERANDO** que a Secretaria de Estado de Saúde/SESAU/AL, juntamente com o Conselho de Secretarias Municipais do Estado de Alagoas/COSEMS/AL e gestores dos municípios executores de procedimentos cirúrgicos eletivos em Alagoas, realizou reunião em 28 de fevereiro de 2023, onde conforme **Nota Técnica** GAEST/SUAS/SESAU N° 03/2023, de 09 de março de 2023, foi pactuada as etapas necessárias para elaboração do Plano Estadual de Redução de Filas na conformidade com a **Portaria GM/MS N° 90, de 3 de fevereiro de 2023**. Processo n° E:02000.0000007176/2023.

#### **RESOLVE:**

Art. 1º - Aprovar o Plano Estadual de Redução de Filas de Cirurgias Eletivas de Alagoas, nos termos dos artigos 4º a 8º da Portaria GM/MS N° 90, de 03 de fevereiro de 2023, no qual institui o Programa Nacional de Redução de Filas de Cirurgias Eletivas, exames complementares e consultas especializadas.

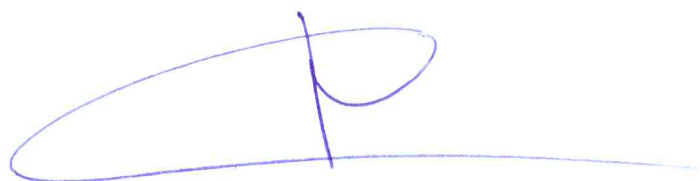
Parágrafo Único – Após consolidação e análise de demanda reprimida Anexo II, realizadas pela equipe técnica da Gerencia de Ações Estratégicas/GAEST/SUAPAE e da Gerência de Controle e Avaliação-GECA/SUAUCA da Secretaria de Estado da Saúde SESAU-AL, pelos técnicos do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde/COSEMS-AL e ainda, pelos gestores de municípios executores Anexo I, tendo como base o elenco contemplado na Portaria GM/MS N° 90, de 03 de fevereiro de 2023 Anexo IV, foi estruturado o consolidado de ofertas Anexo III e a definição de metas a serem pactuadas na Comissão Intergestores Bipartite-CIB.

Art. 2º - Fica aprovado mediante pactuação entre COSEMS, SESAU e municípios executores, que sobre a execução do procedimento de facoemulsificação códigos 0405050372 e 0405050119, não incidirá nenhuma majoração mediante o procedimento já possuir valor SUS adequado, assim como, não haverá nenhuma majoração sobre todos os procedimentos do elenco executados Anexo IV pelos estabelecimentos sob gestão estadual.

Parágrafo Único – Após realização de análise técnica, foi identificado procedimento que NÃO estão contemplados na PT GM/MS N° 90/2023, ao qual, foram excluídos do cálculo do recurso do Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas destinado a Secretaria de Estado da Saúde, cabendo-lhe a continuidade do programa sob financiamento por meio de recursos próprios.

Art. 3º - Conforme art. 9º da Portaria GM/MS n° 90/2023 e mediante acordo entre os gestores dos municípios executores ou a gestão estadual os estabelecimentos privados ou filantrópicos contratualizados para prestação de serviço complementar assim como estabelecimentos de gestão municipal, poderá em caráter excepcional e restrito à vigência da Portaria acima referenciada, majorar com recursos federais os valores dos procedimentos constantes no Plano Estadual de Redução das Filas até o limite de 100% (cem por cento) do valor da Tabela SUS, a exceção do estabelecido no artigo 2º desta Resolução.

Art. 4º - Em cumprimento ao estabelecido no artigo 10 da Portaria GM/MS n° 90/2023, os valores dos procedimentos majorados deverão ser registrados, obrigatoriamente, nos Sistemas de Informações Ambulatoriais e Hospitalares (SIA/SUS e SIH/SUS), em caráter de atendimento Eletivo, em série numéricas específicas, AIH e APAC;



Políticas de Saúde no Estado entre as Secretarias Municipais de Saúde/SMS, através de seus gestores municipais de saúde, e as Secretarias de Estado da Saúde.

**CONSIDERANDO** a Resolução da Comissão Intergestores Tripartite - CIT Nº 37, de 22 de março de 2018, que dispõe sobre o processo de Planejamento Regional Integrado e a organização de macrorregiões de saúde;

**CONSIDERANDO** que a Secretaria de Estado de Saúde/SESAU/AL, juntamente com o Conselho de Secretarias Municipais do Estado de Alagoas/COSEMS/AL e gestores dos municípios executores de procedimentos cirúrgicos eletivos em Alagoas, realizou reunião em 28 de fevereiro de 2023, onde conforme **Nota Técnica** GAEST/SUAS/SESAU Nº **03/2023, de 09 de março de 2023**, foi pactuada as etapas necessárias para elaboração do Plano Estadual de Redução de Filas na conformidade com a **Portaria GM/MS Nº 90, de 3 de fevereiro de 2023**. Processo nº E:02000.0000007176/2023.

#### **RESOLVE:**

Art. 1º - Aprovar o Plano Estadual de Redução de Filas de Cirurgias Eletivas de Alagoas, nos termos dos artigos 4º a 8º da Portaria GM/MS Nº 90, de 03 de fevereiro de 2023, no qual institui o Programa Nacional de Redução de Filas de Cirurgias Eletivas, exames complementares e consultas especializadas.

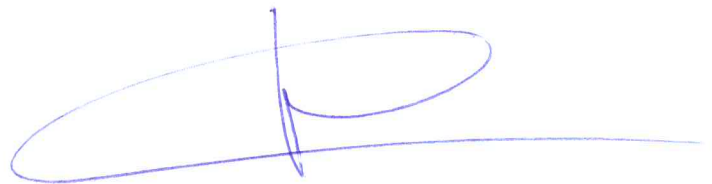
Parágrafo Único – Após consolidação e análise de demanda reprimida Anexo II, realizadas pela equipe técnica da Gerência de Ações Estratégicas/GAEST/SUAPAE e da Gerência de Controle e Avaliação-GECA/SUAUCA da Secretaria de Estado da Saúde SESAU-AL, pelos técnicos do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde/COSEMS-AL e ainda, pelos gestores de municípios executores Anexo I, tendo como base o elenco contemplado na Portaria GM/MS Nº 90, de 03 de fevereiro de 2023 Anexo IV, foi estruturado o consolidado de ofertas Anexo III e a definição de metas a serem pactuadas na Comissão Intergestores Bipartite-CIB.

Art. 2º - Fica aprovado mediante pactuação entre COSEMS, SESAU e municípios executores, que sobre a execução do procedimento de facoemulsificação códigos 0405050372 e 0405050119, não incidirá nenhuma majoração mediante o procedimento já possuir valor SUS adequado, assim como, não haverá nenhuma majoração sobre todos os procedimentos do elenco executados Anexo IV pelos estabelecimentos sob gestão estadual.

Parágrafo Único – Após realização de análise técnica, foi identificado procedimento que NÃO estão contemplados na PT GM/MS Nº 90/2023, ao qual, foram excluídos do cálculo do recurso do Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas destinado a Secretaria de Estado da Saúde, cabendo-lhe a continuidade do programa sob financiamento por meio de recursos próprios.

Art. 3º - Conforme art. 9º da Portaria GM/MS nº 90/2023 e mediante acordo entre os gestores dos municípios executores ou a gestão estadual os estabelecimentos privados ou filantrópicos contratualizados para prestação de serviço complementar assim como estabelecimentos de gestão municipal, poderá em caráter excepcional e restrito à vigência da Portaria acima referenciada, majorar com recursos federais os valores dos procedimentos constantes no Plano Estadual de Redução das Filas até o limite de 100% (cem por cento) do valor da Tabela SUS, a exceção do estabelecido no artigo 2º desta Resolução.

Art. 4º - Em cumprimento ao estabelecido no artigo 10 da Portaria GM/MS nº 90/2023, os valores dos procedimentos majorados deverão ser registrados, obrigatoriamente, nos Sistemas de Informações Ambulatoriais e Hospitalares (SIA/SUS e SIH/SUS), em caráter de atendimento Eletivo, em série numéricas específicas, AIH e APAC;




§ 1º - A complementação dos valores dos procedimentos, constante no Plano Estadual de Redução das Filas, **incidirá sobre o valor do procedimento principal na tabela SUS**, e não sobre o valor integral da AIH e em Situações especiais:

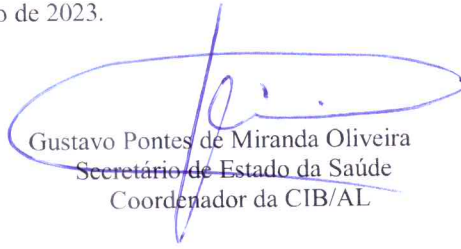
§ 2º- O Programa Nacional de Redução das Filas das Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas será monitorado conforme indicadores a serem estabelecidos pelo Ministério da Saúde.

Art. 5º - O recurso orçamentário, objeto do Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas, correrá por conta do orçamento do Ministério da Saúde, devendo onerar o Programa de Trabalho - 10.302.2015.8585 - Atenção à Saúde da População para Procedimentos de Média e Alta Complexidade - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Componente Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC) – Plano Orçamentário 0005.

Artigo 6º - Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação e revoga todas as disposições em contrário.

Maceió, de 17 de março de 2023.

  
Rodrigo Buarque Figueira de Lima  
Presidente do COSEMS/AL  
Vice Coordenador da CIB/AL

  
Gustavo Pontes de Miranda Oliveira  
Secretário de Estado da Saúde  
Coordenador da CIB/AL

**Anexo I: Total de Recursos por Municípios Executores**

| <b>CODIGO GESTOR</b> | <b>Gestão do Recurso</b> | <b>DESCRIÇÃO DO GESTOR</b> | <b>VALOR (R\$)</b>  |
|----------------------|--------------------------|----------------------------|---------------------|
| 270000               | Estadual                 | Alagoas                    | 2.835.357,05        |
| 270430               | Municipal                | Maceió                     | 1.453.549,63        |
| 270860               | Municipal                | São Miguel dos Campos      | 245.095,70          |
| 270630               | Municipal                | Palmeira dos Índios        | 939.637,58          |
| 270230               | Municipal                | Coruripe                   | 270.060,00          |
| 270690               | Municipal                | Pilar                      | 1.286.437,40        |
| 270670               | Municipal                | Penedo                     | 1.025.031,00        |
| 270800               | Municipal                | Santana do Ipanema         | 1.048.387,10        |
| 270915               | Municipal                | Teotônio Vilela            | 362.190,60          |
| <b>TOTAL</b>         |                          |                            | <b>9.465.746,06</b> |

**Anexo II - Quadro de Demanda Reprimida por Procedimento – 2022 (Alagoas)**

Atualmente, há em torno de 17.350 pacientes aguardando procedimentos cirúrgicos eletivos, oriundos das triagens realizadas através do Programa Estadual “Maratona de Cirurgias”, somados aos pacientes em lista de espera dos municípios executores de procedimentos cirúrgicos eletivos, tais como descritos no quadro abaixo:

| <b>CÓDIGO</b> | <b>Procedimento</b>   | <b>Demanda Reprimida</b> |
|---------------|---|--------------------------|
| 407030026     | COLECISTECTOMIA   | 2.124                    |
| 407030034     | COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA  | 7                        |
| 405050119     | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA                                  | 776                      |
| 405050372     | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL                                | 1.693                    |
| 407010211     | GASTROSTOMIA  | 22                       |
| 407040099     | HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)  | 1.144                    |
| 409060194     | MIOMECTOMIA   | 554                      |
| 407040129     | HERNIOPLASTIA UMBILICAL   | 905                      |
| 409060135     | HISTERECTOMIA TOTAL   | 835                      |
| 409070068     | COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR   | 726                      |
| 409060119     | HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)  | 76                       |
| 409050083     | POSTECTOMIA   | 481                      |
| 408060212     | RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL   | 61                       |
| 408050667     | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO) | 49                       |
| 407040080     | HERNIOPLASTIA INCISIONAL  | 564                      |
| 407040064     | HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA   | 420                      |
| 409060216     | OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA   | 430                      |
| 408060310     | RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES  | 65                       |
| 408010045     | ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL  | 13                       |
| 409040231     | TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE  | 13                       |
| 0407040137    | HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA  | 10                       |
| 408020148     | RECONSTRUÇÃO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MÃO  | 9                        |
| 409010413     | TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA  | 8                        |
| 0407040153    | HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA   | 7                        |
| 0410010073    | PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA  | 71                       |
| 403020123     | TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO       | 302                      |
| 406020574     | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)  | 920                      |
| 401020100     | EXTIRPAÇÃO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO                      | 546                      |

|            |  |     |
|------------|--|-----|
| 409030023  | PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA   | 82  |
| 0406020566 | TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)                            | 230 |
| 401020100  | EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO | 546 |
| 409030023  | PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA   | 82  |
| 406020566  | TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)                            | 230 |
| 404010032  | AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA                                       | 214 |
| 409010065  | CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA               | 25  |
| 409010090  | CISTOSTOMIA  | 21  |
| 401020045  | EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR )                | 59  |
| 409070157  | EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE                               | 16  |
| 405050097  | FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR                           | 835 |
| 407020268  | FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO  | 120 |
| 407020284  | HEMORROIDECTOMIA   | 622 |
| 409010170  | INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J                              | 175 |
| 409060186  | LAQUEADURA TUBARIA   | 368 |
| 409010219  | NEFRECTOMIA TOTAL  | 84  |
| 405050224  | RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL                                   | 20  |
| 404020771  | RESSECÇÃO DE LESÃO DA BOCA   | 26  |
| 408060352  | RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO                                    | 22  |
| 408060379  | RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS                                       | 59  |
| 409060232  | SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL   | 29  |
| 410010111  | SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA   | 32  |
| 402010043  | TIREOIDECTOMIA TOTAL   | 320 |
| 402010035  | TIREOIDECTOMIA PARCIAL   | 5   |
| 402010027  | PARATIREOIDECTOMIA   | 5   |
| 409010430  | TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE                                      | 163 |
| 409010499  | TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL           | 28  |
| 408010185  | TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR   | 67  |
| 404020658  | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTRAS LESÕES ESPECIFICADAS | 37  |
| 409020176  | URETROTOMIA INTERNA  | 28  |
| 409040240  | VASECTOMIA   | 62  |

|           |  |     |
|-----------|--|-----|
| 405030177 | VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER                           | 17  |
| 405030142 | VITRECTOMIA POSTERIOR  | 8   |
| 405030134 | VITRECTOMIA ANTERIOR   | 8   |
| 416060013 | AMPUTAÇÃO CÔNICA DE COLO DE ÚTERO COM COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA   | 87  |
| 406030022 | ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS  | 146 |
| 406030030 | ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT   | 200 |
| 406040052 | ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)  | 72  |
| 408040050 | ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL  | 30  |
| 408040041 | ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)   | 31  |
| 404010016 | ADENOIDECTOMIA   | 15  |
| 409070050 | COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR   | 10  |
| 409070084 | COLPOPLASTIA ANTERIOR  | 10  |
| 407040102 | HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)   | 5   |
| 407040110 | HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE  | 2   |
| 409060100 | HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)  | 2   |
| 409040215 | TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE  | 1   |
| 404010520 | SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA   | 1   |
| 403010012 | CRANIOPLASTIA  | 1   |
| 409060046 | CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO  | 1   |
| 408010207 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR                                     | 1   |
| 409040070 | EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO  | 1   |
| 401020088 | EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO  | 1   |
| 409070149 | EXERESE DE CISTO VAGINAL   | 1   |
| 407020276 | FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL  | 1   |
| 408040262 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO ANTERO-POSTERIOR | 1   |
| 405050216 | RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL   | 1   |
| 409030040 | RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA  | 1   |
| 409070270 | TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL   | 1   |
| 409070246 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA URETRO-VAGINAL   | 1   |
| 409010464 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL   | 1   |

|              |  |               |
|--------------|--|---------------|
| 409040142    | ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL             | 1             |
| 409040169    | ORQUIECTOMIA UNILATERAL                        | 1             |
| 408010100    | OSTECTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA         | 1             |
| 405030193    | PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER           | 1             |
| 404010466    | PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL             | 1             |
| 409010324    | PIELOPLASTIA                                   | 1             |
| 409070254    | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL | 1             |
| 404010024    | AMIGDALECTOMIA                                 | 100           |
| 409060127    | HISTERECTOMIA SUBTOTAL                         | 35            |
| <b>TOTAL</b> |  | <b>17.350</b> |

**ANEXO III - Consolidado - executores (PT GM/MS nº 90/2023)**

| Nº | Executor              | Estabelecimentos  | Gestão    |
|----|-----------------------|---|-----------|
| 1  | SESAU                 | Hosp. Regional do Norte<br>Hosp. Regional do Alto Sertão<br>Hosp. Regional da Mata<br>Hosp. Metropolitano de Alagoas<br>Hosp. da Mulher Dra. Nise da Silveira                                       | Estadual  |
| 2  | Maceió                | Hosp. De Olhos Santa Luzia<br>Instituto de Olhos de Maceió<br>Clínica de Olhos Ferraz e Biase<br>Fundação Dr. João Carlos Lyra Clinem<br>Hosp. Universitário Prof. Alberto Antunes<br>Hosp. Veredas | Municipal |
| 3  | São Miguel dos Campos | Santa Casa de Misericórdia de S. Miguel dos Campos  | Municipal |
| 4  | Teotônio Vilela       | Hosp. Nossa Sra das Graças  | Municipal |
| 5  | Pilar                 | Hosp. Nossa Sra. De Lourdes e Maternidade Armando Lages   | Municipal |
| 6  | Penedo                | Santa Casa de Misericórdia de Penedo<br>Hospital de Olhos de Penedo   | Municipal |
| 7  | Palmeira dos Índios   | Hosp. Regional Santa Rita e Maternidade Santa Olímpia<br>Hosp. Visão e Saúde  | Municipal |
| 8  | Santana do Ipanema    | Hosp. Regional Dr. Clodolfo Rodrigues de Melo   | Municipal |
| 9  | Coruripe              | Hosp. De Olhos de Penedo (Coruripe)   | Municipal |

\*Considerado prazo de execução de 7 meses.

**ANEXO IV - Listagem Geral de Procedimentos a serem ofertados pelo Plano Estadual de Redução de Filas de Cirurgias Eletivas de Alagoas - PT GM/MS Nº 90/2023**

| CÓDIGO    | PROCEDIMENTO                               |
|-----------|--|
| 404010016 | ADENOIDECTOMIA                             |
| 404010024 | AMIGDALECTOMIA                             |
| 404010032 | AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA           |
| 408040041 | ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL) |
| 409010090 | CISTOSTOMIA                                |



|           |  |
|-----------|--|
| 407030026 | COLECISTECTOMIA  |
| 407030034 | COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA                           |
| 409070050 | COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR                     |
| 409070068 | COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR                                |
| 409070084 | COLPOPLASTIA ANTERIOR  |
| 403010012 | CRANIOPLASTIA  |
| 409060046 | CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO      |
| 401020045 | EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR )      |
| 409040070 | EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO                                |
| 401020088 | EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO                              |
| 409070149 | EXERESE DE CISTO VAGINAL                                     |
| 409070157 | EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE                     |
| 405050372 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL |
| 405050119 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA   |
| 407020268 | FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO                                |
| 407020276 | FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL                            |
| 407010211 | GASTROSTOMIA   |
| 407020284 | HEMORROIDECTOMIA   |
| 407040064 | HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA                                    |
| 407040080 | HERNIOPLASTIA INCISIONAL                                     |
| 407040099 | HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)                           |
| 407040102 | HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)                 |
| 407040110 | HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE                                    |
| 407040129 | HERNIOPLASTIA UMBILICAL                                      |
| 407040137 | HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA                     |
| 409060100 | HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)                              |
| 409060119 | HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)               |
| 409060127 | HISTERECTOMIA SUBTOTAL                                       |
| 409060135 | HISTERECTOMIA TOTAL  |
| 409060186 | LAQUEADURA TUBARIA   |
| 409060194 | MIOMECTOMIA  |
| 409060216 | OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA                                 |
| 409040142 | ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL                           |
| 409040169 | ORQUIECTOMIA UNILATERAL                                      |
| 408010100 | OSTECTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA                       |
| 405030193 | PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER                         |
| 402010027 | PARATIREOIDECTOMIA   |
| 404010466 | PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL                           |
| 409010324 | PIELOPLASTIA   |
| 409050083 | POSTECTOMIA  |
| 409030023 | PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA                                   |
| 405050216 | RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL                                     |
| 408060212 | RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL                                  |
| 409030040 | RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA                            |

|              |  |
|--------------|--|
| 409060232    | SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL   |
| 404010520    | SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA   |
| 410010111    | SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA   |
| 402010035    | TIREOIDECTOMIA PARCIAL   |
| 402010043    | TIREOIDECTOMIA TOTAL   |
| 409070246    | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA URETRO-VAGINAL   |
| 409010464    | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL   |
| 409070254    | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL   |
| 408040262    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO ANTERO-POSTERIOR |
| 409040215    | TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE  |
| 409070270    | TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL   |
| 408010185    | TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR                                     |
| 408010207    | TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESTERNO-CLAVICULAR                                     |
| 403020123    | TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO                    |
| 409040231    | TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE   |
| 406020566    | TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)  |
| 406020574    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)   |
| 409020176    | URETROTOMIA INTERNA  |
| 409040240    | VASECTOMIA   |
| 405030134    | VITRECTOMIA ANTERIOR   |
| 405030142    | VITRECTOMIA POSTERIOR  |
| <b>TOTAL</b> | <b>70 PROCEDIMENTOS</b>  |