

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

Plano Estadual de Redução das Filas de Mato Grosso do Sul

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 Mato Grosso do Sul 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 |
|------------------|--|----------------|---------------------------|
| 0405020015 | CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS) | 10 | 10 |
| 0405030142 | VITRECTOMIA POSTERIOR | 100 | 100 |
| 0405030169 | VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER | 10 | 10 |
| 0405030177 | VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER | 100 | 100 |
| 0405050020 | CAPSULOTOMIA A YAG LASER | 3322 | 3322 |
| 0405050097 | FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | 438 | 438 |
| 0405050100 | FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | 120 | 120 |
| 0405050119 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA | 228 | 228 |
| 0405050372 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 6705 | 6705 |
| 0405050216 | RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL | 100 | 100 |
| Total | | 11.133 | 11.133 |

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

| CÓDIGO NO SIGTAP | PROCEDIMENTO CIRÚRGICO | CNES | Estabelecimento de Saúde |
|------------------|--|---------|--------------------------|
| 0405020015 | CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS) | 0009733 | HOSPITAL SAO JULIAO |
| 0405030142 | VITRECTOMIA POSTERIOR | 0009733 | HOSPITAL SAO JULIAO |
| 0405030169 | VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER | 0009733 | HOSPITAL SAO JULIAO |
| 0405030177 | VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER | 0009733 | HOSPITAL SAO JULIAO |
| 0405050119 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA | 0009733 | HOSPITAL SAO JULIAO |
| 0405050372 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 0009733 | HOSPITAL SAO JULIAO |
| 0405050216 | RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL | 0009733 | HOSPITAL SAO JULIAO |

| | | | |
|-------------------|--|---------|--|
| 0405030169 | VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER | 0009717 | SANTA CASA |
| 0405030177 | VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER | 0009717 | SANTA CASA |
| 0405030142 | VITRECTOMIA POSTERIOR | 0009717 | SANTA CASA |
| 0405050020 | CAPSULOTOMIA A YAG LASER | 0009717 | SANTA CASA |
| 0405050372 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 0009717 | SANTA CASA |
| 0405050216 | RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL | 0009717 | SANTA CASA |
| 0405050020 | CAPSULOTOMIA A YAG LASER | 6534511 | HOSPITAL DE OLHOS DE CORUMBA |
| 0405050097 | FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | 6534511 | HOSPITAL DE OLHOS DE CORUMBA |
| 0405050372 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 6534511 | HOSPITAL DE OLHOS DE CORUMBA |
| 0405050372 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 6426190 | HOSPITAL REGIONAL DR ALVARO FONTOURA SILVA |
| 0405050020 | CAPSULOTOMIA A YAG LASER | 2558262 | HOSPITAL MUNICIPAL FRANCISCA ORTEGA |
| 0405050097 | FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | 2558262 | HOSPITAL MUNICIPAL FRANCISCA ORTEGA |
| 0405050119 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA | 2558262 | HOSPITAL MUNICIPAL FRANCISCA ORTEGA |
| 0405050372 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 2558262 | HOSPITAL MUNICIPAL FRANCISCA ORTEGA |
| 0405050100 | FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | 2558262 | HOSPITAL MUNICIPAL FRANCISCA ORTEGA |
| 0405050020 | CAPSULOTOMIA A YAG LASER | 2536293 | HOSPITAL MUNICIPAL DE CHAPADAO DO SUL |
| 0405050020 | CAPSULOTOMIA A YAG LASER | 2376474 | HOSPITAL JOAO BIGATON |
| 0405050372 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 2376474 | HOSPITAL JOAO BIGATON |
| 0405050020 | CAPSULOTOMIA A YAG LASER | 2536587 | SOCIEDADE DE PROT MAT INFANCIA DE CAMAPUA |
| 0405050372 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 2536587 | SOCIEDADE DE PROT MAT INFANCIA DE CAMAPUA |
| 0405050372 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 2375680 | SANTA CASA DE CASSILANDIA |
| 0405050020 | CAPSULOTOMIA A YAG LASER | 2375680 | SANTA CASA DE CASSILANDIA |
| 0405050097 | FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | 2375680 | SANTA CASA DE CASSILANDIA |
| 0405050020 | CAPSULOTOMIA A YAG LASER | 2756951 | HOSPITAL NOSSA SENHORA AUXILIADORA |
| 0405050097 | FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | 2756951 | HOSPITAL NOSSA SENHORA AUXILIADORA |
| 0405050119 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA | 2756951 | HOSPITAL NOSSA SENHORA AUXILIADORA |

| | | | |
|-------------------|--|---------|--|
| 0405050100 | FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | 2756951 | HOSPITAL NOSSA SENHORA AUXILIADORA |
| 0405050372 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 2756951 | HOSPITAL NOSSA SENHORA AUXILIADORA |
| 0405050372 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 2620111 | ABRAMASTACIO |
| 0405050020 | CAPSULOTOMIA A YAG LASER | 2375850 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARANAIBA |
| 0405050097 | FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | 2375850 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARANAIBA |
| 0405050372 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 2375850 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARANAIBA |
| 0405050372 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 3569543 | HOSPITAL MUNICIPAL DE MIRANDA RENATO ALBUQUERQUE FILHO |
| 0405050020 | CAPSULOTOMIA A YAG LASER | 2374226 | HOSPITAL SAO JUDAS TADEU |
| 0405050372 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 2374226 | HOSPITAL SAO JUDAS TADEU |
| 0405050097 | FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | 2376334 | SANTA CASA DE CORUMBA |
| 0405050372 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 2376334 | SANTA CASA DE CORUMBA |
| 0405050372 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 2659603 | HOSPITAL MUNICIPAL JOSE VALDIR ANTUNES DE OLIVEIRA |
| 0405050372 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 2659417 | HOSPITAL DA CIDADE |
| 0405050372 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 2558610 | HOSPITAL DA SIAS |
| 0405050020 | CAPSULOTOMIA A YAG LASER | 2375958 | UNIDADE MISTA DE SAUDE NOSSA S PERPETUO SOCORRO |
| 0405050372 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 2375958 | UNIDADE MISTA DE SAUDE NOSSA S PERPETUO SOCORRO |
| 0405050020 | CAPSULOTOMIA A YAG LASER | 2370816 | SOCIEDADE BENEFICENTE DONA ELMIRIA SILVERIO BARBOSA |
| 0405050097 | FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | 2370816 | SOCIEDADE BENEFICENTE DONA ELMIRIA SILVERIO BARBOSA |
| 0405050100 | FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | 2370816 | SOCIEDADE BENEFICENTE DONA ELMIRIA SILVERIO BARBOSA |
| 0405050119 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA | 2370816 | SOCIEDADE BENEFICENTE DONA ELMIRIA SILVERIO BARBOSA |

| | | | |
|-------------------|--|---------|---|
| 0405050372 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 2370816 | SOCIEDADE BENEFICENTE DONA ELMIRIA SILVERIO BARBOSA |
| 0405050020 | CAPSULOTOMIA A YAG LASER | 0009709 | EBSERH HOSP UNIV MARIA APARECIDA PEDROSSIAN |
| 0405050372 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 2558327 | HOSPITAL MUNICIPAL DE SETE QUEDAS |
| 0405050020 | CAPSULOTOMIA A YAG LASER | 2558327 | HOSPITAL MUNICIPAL DE SETE QUEDAS |
| 0405050020 | CAPSULOTOMIA A YAG LASER | 2375826 | FUNDACAO HOSPITALAR DE COSTA RICA |
| 0405050020 | CAPSULOTOMIA A YAG LASER | 7456530 | FUNDACAO HOSPITALAR ENFERMEIRO PEDRO FRANCISCO SOARES |
| 0405050372 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 7456530 | FUNDACAO HOSPITALAR ENFERMEIRO PEDRO FRANCISCO SOARES |

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 Mato Grosso do Sul foi definido o montante de R\$ 7.985.803,74 (sete milhões, novecentos e oitenta e cinco mil, oitocentos e três reais e setenta e quatro centavos). A distribuição destes recursos foi definida no PERF, conforme detalhamento a seguir:

| Código do Gestor | Descrição do Gestor | Gestão do Recurso | Valor |
|--------------------|------------------------------|-------------------|---------------------|
| 500270 | CAMPO GRANDE | MUNICIPAL | R\$2.943.016,40 |
| 500000 | ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL | ESTADUAL | R\$2.504.748,94 |
| 500790 | SIDROLANDIA | MUNICIPAL | R\$396.855,00 |
| 500290 | CASSILANDIA | MUNICIPAL | R\$383.983,20 |
| 500830 | TRES LAGOAS | MUNICIPAL | R\$381.780,00 |
| 500320 | CORUMBA | MUNICIPAL | R\$343.792,80 |
| 500330 | COXIM | MUNICIPAL | R\$312.303,60 |
| 500110 | AQUIDAUANA | MUNICIPAL | R\$277.776,00 |
| 500630 | PARANAIBA | MUNICIPAL | R\$231.588,00 |
| 500769 | SAO GABRIEL DO OESTE | MUNICIPAL | R\$92.592,00 |
| 500100 | APARECIDA DO TABOADO | MUNICIPAL | R\$71.467,80 |
| 500325 | COSTA RICA | MUNICIPAL | R\$28.350,00 |
| 500295 | CHAPADAO DO SUL | MUNICIPAL | R\$17.550,00 |
| Total da UF | | | 7.985.803,74 |

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.