

DELIBERAÇÃO Nº 301/2023 – 18/10/2023

A Comissão Intergestores Bipartite do Paraná – CIB-PR, **considerando:**

- O Plano Estadual de Redução de Filas de Cirurgias Eletivas do Estado do Paraná aprovado na deliberação CIB nº 060/2023;

- As deliberações CIB-PR nº 183 e nº 293 com inclusão de novos estabelecimentos e procedimentos;

- O artigo 9º da Portaria GM/MS nº 1370/2023, que faculta aos gestores estaduais, distrital e municipais a utilização dos recursos federais objetos deste Programa, para o pagamento dos procedimentos previstos na tabela SUS e constantes dos Planos Estaduais de Redução de Filas, realizados pelos prestadores de serviço sob sua respectiva gestão;

- A pactuação feita na 5ª. Reunião Ordinária da CIB/PR de 18 de outubro de 2023, que pactuou a alteração do valor de incremento em 150% sobre o valor do procedimento principal para o pagamento dos procedimentos previstos na tabela SUS e constantes dos Planos Estaduais de Redução de Filas;

Aprova a proposta pactuada na CIB/PR, para a utilização dos recursos federais previstos na Portaria GM/MS Nº 90, de 3 de fevereiro de 2023, com alteração do valor de incremento em 150% sobre o valor do procedimento principal a partir da competência de setembro para os procedimentos e estabelecimentos de saúde constantes no anexo I.

Dr. Carlos Alberto Gebrim Preto
(Beto Preto)

Secretário de Estado da Saúde do Paraná

Ivoliciano Leonarchik

Presidente do COSEMS/PR

ANEXO I

CÓDIGO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO
401020070	EXÉRESE DE CISTO DERMOIDE
401020088	EXÉRESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO
401020100	EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO
402010043	TIREOIDECTOMIA TOTAL
403010098	DERIVAÇÃO VENTRICULAR EXTERNAR-SUBGALEAL EXTERNA
403010101	DERIVAÇÃO VENTRICULAR PARA PERITÔNIO / ÁTRIO / PLEURA / RAQUE
403010144	RECONSTRUÇÃO CRANIANA / CRANIO-FACIAL
403010187	REVISÃO DE DERIVAÇÃO VENTRICULAR PARA PERITÔNIO / ÁTRIO / PLEURA / RAQUE
403010217	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COMPLEXA
403010225	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DISRAFISMO ABERTO
403020050	MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFÉRICO
403020077	NEUROLISE NÃO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFÉRICOS
403020115	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA COM OU SEM MICROCIRURGIA
403020123	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SÍNDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NÍVEL DO CARPO
403030048	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR INTRACRANIANO
403030099	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR COM TÉCNICA COMPLEMENTAR
403030102	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR
403030129	MICROCIRURGIA PARA TUMOR DA BASE DO CRÂNIO
403030145	MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO
403030153	MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)
404010016	ADENOIDECTOMIA
404010024	AMIGDALECTOMIA
404010032	AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA
404010350	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)
404010415	TURBINECTOMIA

404010482	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO
405010010	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO
405040202	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL
405050143	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL
405050321	TRABECULECTOMIA
406010587	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO
406010609	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO
406010617	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDÍACO MULTI-SITIO ENDOCAVITÁRIO C/ REVERSÃO P/ EPIMIOCÁRDICO (POR TORACOTOMIA)
406010625	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDÍACO MULTI-SITIO EPIMIOCÁRDICO POR TORACOTOMIA P/IMPLANTE DE ELETRODO
406010633	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDÍACO MULTI-SITIO TRANSVENOSO
406010650	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO
406010676	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA TRANSVENOSO
406010811	PLÁSTICA VALVAR C/ REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA
406010935	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA C/ USO DE EXTRACÓRPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)
406011125	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA
406011150	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODO DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA
406011206	TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA
406020434	REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA DE OUTRAS ARTERIAS DISTAIS
406020442	REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLÍTEA DISTAL
406020450	REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLÍTEA PROXIMAL
406020566	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)
406020574	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO PARANÁ
Secretaria de Estado da Saúde – SESA
Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná – COSEMS/PR

406030022	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS
406030030	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT
407020276	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL
407020284	HEMORROIDECTOMIA
407030026	COLECISTECTOMIA
407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA
407040064	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA
407040072	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA VIDEOLAPAROSCÓPICA
407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL
407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)
407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL
407040137	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCÓPICA
407040226	REPARAÇÃO DE OUTRAS HERNIAS
408010053	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL
408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)
408030011	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR CINCO NÍVEIS
408030020	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR UM NÍVEL
408030038	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR DOIS NÍVEIS
408030046	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR SEIS NÍVEIS
408030054	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRES NÍVEIS
408030143	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NÍVEIS
408030305	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NÍVEIS,
408030461	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)
408040041	ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)
408040076	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL
408040084	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA
408040092	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO PARANÁ
Secretaria de Estado da Saúde – SESA
Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná – COSEMS/PR

408050055	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO
408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO
408050160	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)
408050659	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS COM OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO
408050896	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL
408060026	ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ
408060034	ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE ÓSSEO DE OSSOS LONGOS (EXCETO DA MÃO E DO PÉ)
408060069	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE MÉDIA / GRANDE ARTICULAÇÃO
408060212	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL
408060310	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES
408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO
408060360	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO
408060379	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS
408060646	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MÃO OU PÉ EM FENDA / DEDO BÍFIDO / MACRODACTILIA / POLIDACTILIA
409010170	INSTALAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CATETER DUPLO J
409010391	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CÁLCULO URETERAL COM CATETER
409010499	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA VIA ABDOMINAL
409010561	URETEROLITOTOMIA
409010596	URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA
409030040	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓSTATA
409040134	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL
409040215	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE
409040231	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE
409040240	VASECTOMIA
409050083	POSTECTOMIA
409060038	EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO
409060046	CURETAGEM SEMIÓTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO ÚTERO
409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)
409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO PARANÁ
Secretaria de Estado da Saúde – SESA
Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná – COSEMS/PR

409060135	HISTERECTOMIA TOTAL
409060186	LAQUEADURA TUBARIA
409060194	MIOMECTOMIA
409060208	MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA
409060216	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA
409060232	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL
409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR
409070084	COLPOPLASTIA ANTERIOR
409070270	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL
413040038	DERMOLIPECTOMIA (1 OU 2 MEMBROS INFERIORES)
413040046	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NAO ESTETICA (PLÁSTICA ABDOMINAL)
413040054	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL POS-CIRURGIA BARIATRICA
413040062	DERMOLIPECTOMIA BRAQUIAL POS-CIRURGIA BARIÁTRICA
413040070	DERMOLIPECTOMIA CRURAL POS-CIRURGIA BARIÁTRICA