



GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE

RESOLUÇÃO CIB-PB Nº 99, DE 05 DE JUNHO DE 2024

Aprova o Manual do Opera Paraíba.

A **Comissão Intergestores Bipartite**, no uso de suas atribuições legais, 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;

O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080, 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;

A Portaria de nº 2.500, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, à proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

A Lei Complementar nº 141, de 13 de Janeiro de 2012, que regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas 3 (três) esferas de governo; revoga dispositivos das Leis nºs 8.080, de 19 de setembro de 1990, e 8.689, de 27 de julho de 1993; e dá outras providências;

A Portaria de Consolidação nº 6, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde;

A Portaria GM nº 3.992, de 28/12/2017, que altera a Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS, de 28/09/2017, para dispor sobre o financiamento e a transferência de recursos federais para as ações e serviços públicos do Sistema Único de Saúde;




A decisão da plenária da CIB-PB, na 4ª Reunião Ordinária, do dia 05 de junho de 2024, realizada no Auditório da UNIFIP – Campina Grande/PB.

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar o Manual do Opera Paraíba.

Art. 2º Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

JHONY WESLLYS BEZERRA COSTA
Presidente da CIB/PB


SORAYA GALDINO DE ARAUJO LUCENA
Presidente do COSEMS/PB

ANEXO DA RESOLUÇÃO CIB Nº 99 de 05 de JUNHO de 2024

Manual e Orientações para as Cirurgias Eletivas do Programa Estadual Opera Paraíba

FEVEREIRO/2024

João Azevêdo Lins

Governador do Estado

Jhony Wesllys Bezerra Costa

Secretário de Estado da Saúde

Renata Valéria Nóbrega

Secretária Executiva de Estado da Saúde

Patrick Áureo Lacerda de Almeida Pinto

Secretário Executivo de Gestão da Rede de Unidades de Saúde

Soraya Galdino de Araújo Lucena

Presidente do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde da Paraíba

Gerentes

Atenção à Saúde

Maria Izabel Ferreira Sarmento

Atenção Especializada

Vanessa Oliveira Costa Silva

Regulação, Controle e Avaliação da Assistência

Lidiane Nascimento Cassimiro

Vigilância em Saúde

Talita Tavares Alves de Almeida

Equipe de elaboração

Artur Dantas Costa

Vanessa Monteiro Costa

Lucas Lima Rocha

Emmanuel Vinícius Dos Santos Pereira

Thainá Cavalcante Milanês

Maria Alice Bezerra Cavalcanti Maranhão Santana

Adrisia Golçalves Feitosa Fernandes

Sumário

O PROGRAMA OPERA PARAÍBA	6
O QUE É?	6
IMPACTO NA SAÚDE PÚBLICA	6
AUDITORIA MÉDICA NO PROGRAMA OPERA PARAÍBA	7
FLUXOGRAMA	8
AUDITORIA DE MONITORAMENTO DE PESQUISA DE SATISFAÇÃO DE USUÁRIOS DO PROGRAMA OPERA PARAÍBA	8
UNIDADES EXECUTANTES DO PROGRAMA OPERA PARAÍBA POR MACRORREGIÕES E REGIÕES DE SAÚDE DO ESTADO DA PARAÍBA	9
LISTA DE PROCEDIMENTOS DO OPERA PARAÍBA POR MACRORREGIÃO DE SAÚDE.....	11
I MACRO	11
II MACRO	21
III MACRO	30
CIRURGIAS OFTALMOLÓGICAS	39
FLUXO DE ACESSO AO PROGRAMA OPERA PARAÍBA	39
FLUXOGRAMA DE ACESSO AO PROGRAMA OPERA PARAÍBA.....	40
AGENDAMENTO DE CONSULTAS PRÉ CIRÚRGICAS	41
CADASTRO DO PACIENTE NO SISTEMA DE REGULAÇÃO	43
FLUXOGRAMA DE ATEDIMENTO	44
EXAMES PRÉ-OPERATÓRIOS.....	46
ORIENTAÇÕES AO PACIENTE PARA O PROCEDIMENTO.....	1



O PROGRAMA OPERA PARAÍBA

O QUE É?

Programa criado pelo governo do estado da Paraíba em 2019, com o intuito de redução da fila de espera das cirurgias eletivas, realizando procedimentos desde pequeno porte a procedimentos de grande porte. O programa engloba todo processo cirúrgico que o paciente necessita, incluindo avaliação pré-operatória, avaliação especializada e acompanhamento no pós-operatório.

O programa, contempla centenas de procedimentos diferentes, enquadrando diversas especialidades como oftalmologia, cirurgia geral, oncologia, ginecologia, mastologia, urologia, cardiologia, ortopedia, proctologia, otorrinolaringologia, cirurgia vascular, cirurgia pediátrica e cirurgia de cabeça e pescoço. E atinge a marca de 100 mil procedimentos realizados, à vista disso ganhando notoriedade nacional como modelo a ser seguido.

Posto isso, o programa Opera Paraíba, tornou-se ferramenta crucial na manutenção da saúde do cidadão paraibano. Sendo assim ofertando um serviço integral e humanizado com agilidade e qualidade para o bem estar da população.

IMPACTO NA SAÚDE PÚBLICA

A alta demanda reprimida e o longo período de espera em relação às cirurgias eletivas, é um problema crônico de saúde frequente em todo o território nacional em razão do desequilíbrio entre oferta de vagas cirúrgicas, mão de obra médica e a necessidade da população em realizar tais procedimentos. Este fato foi agravado durante o período da pandemia do COVID-19, devido à urgência sanitária de isolamento na época, e assim causando a impossibilidade de execução dos procedimentos eletivos.

Diante do exposto, foi de extrema necessidade buscar soluções para a demanda reprimida constatada no Estado. Com isso, o Governador da Paraíba, João Azevedo Lins Filho, no ano de 2019, cria o Programa Opera Paraíba, com a intuito de reduzir a



fila de espera dos usuários do SUS, facilitar o acesso e melhorar o tempo resposta em relação às cirurgias eletivas. Desde então, o programa tem expandido suas atividades exponencialmente, executando cirurgias eletivas em hospitais das três macrorregiões de saúde da Paraíba.

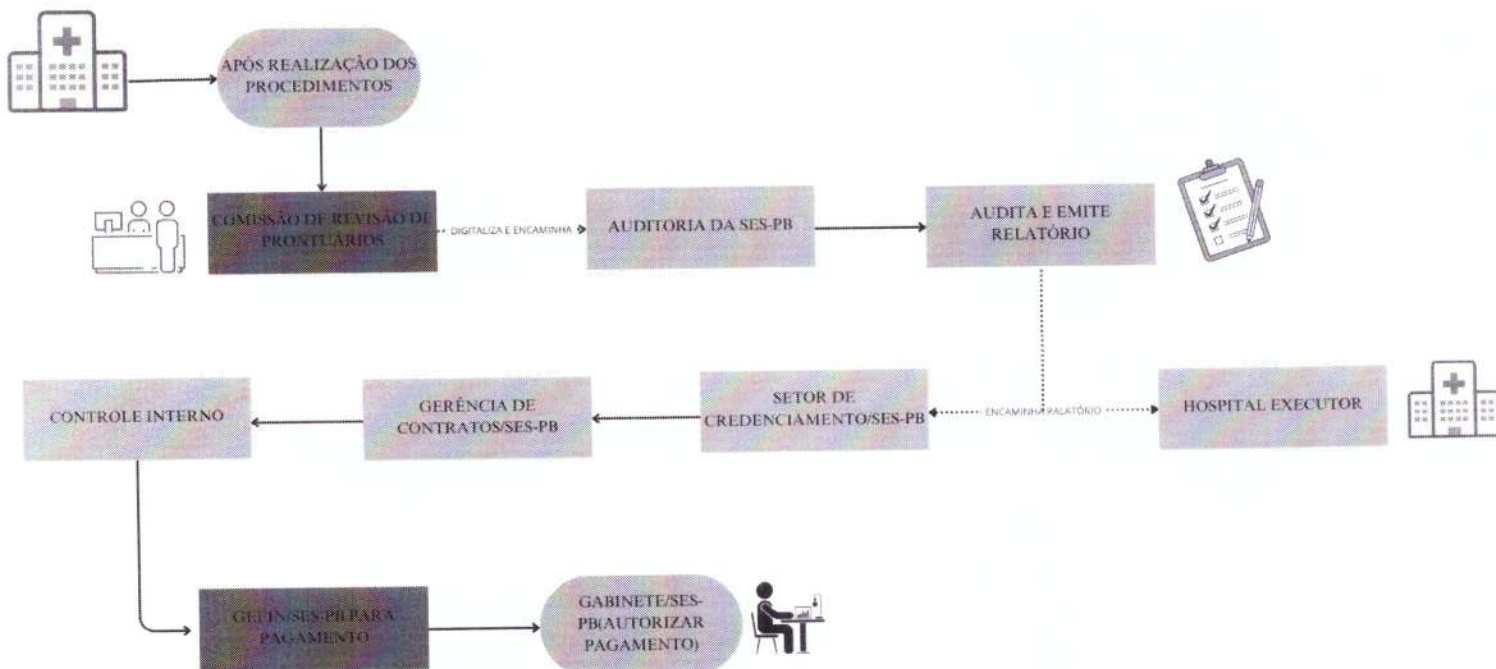
AUDITORIA MÉDICA NO PROGRAMA OPERA PARAÍBA

A missão primordial da Auditoria Médica dentro do Programa Opera PB é certificar-se de que todos os procedimentos cirúrgicos realizados estejam em total conformidade com os rigorosos padrões estabelecidos de qualidade e segurança. Isso abarca desde a avaliação da necessidade médica da intervenção até a correta execução da cirurgia e o uso adequado de Materiais Especiais (OPME's), assegurando-se também da qualidade destes. Ao auditar meticulosamente todos os procedimentos cirúrgicos, é garantido que os pacientes recebam a mais alta qualidade de cuidados possível, minimizando riscos e otimizando resultados clínicos, ao mesmo tempo em que proporcionamos maior segurança ao gestor na administração dos recursos públicos da portaria GM/MS N° 90, de 3 de fevereiro de 2023 ou do Tesouro do Estado.

Para os pacientes, a presença da auditoria médica proporciona uma sensação de segurança e confiança tanto no Sistema Único de Saúde quanto no Programa Opera PB. O conhecimento de que todos os procedimentos cirúrgicos são submetidos à auditoria implica que medidas são tomadas para garantir a qualidade e segurança dos cuidados prestados. Dessa forma, não apenas aumenta a satisfação do paciente, mas também fortalece a relação de confiança entre os profissionais de saúde e os usuários dos serviços.

Em síntese, a auditoria médica desempenha um papel vital no Programa Opera PB, assegurando a qualidade, eficiência e transparência dos procedimentos cirúrgicos, ao mesmo tempo em que promove uma gestão responsável dos recursos financeiros. Sua importância se estende tanto para a gestão, ao garantir a eficácia e eficiência dos processos e proporcionar maior segurança no custeio do programa, quanto para os pacientes, na promoção de cuidados de saúde seguros e de qualidade.

FLUXOGRAMA



AUDITORIA DE MONITORAMENTO DE PESQUISA DE SATISFAÇÃO DE USUÁRIOS DO PROGRAMA OPERA PARAÍBA

Além da auditoria médica, para analisar os procedimentos cirúrgicos realizados, existe de forma concomitante a **auditoria para monitoramento da satisfação do usuário**. A Secretaria Estadual de Saúde da Paraíba, SES PB, por meio da Gerência Executiva de Regulação Controle e Avaliação da Assistência (GERAV), em conjunto com a Gerência Operacional de Auditoria (GOAUD), vem realizando o monitoramento das cirurgias eletivas a nível estadual à vista de monitorar todo o processo do programa Opera Paraíba.

O setor de auditoria da SES PB, contribui com o processo de organização, programação e monitoramento para que os objetivos do programa Opera Paraíba sejam atendidos e, conseqüentemente, gerando melhor resposta no planejamento, visando

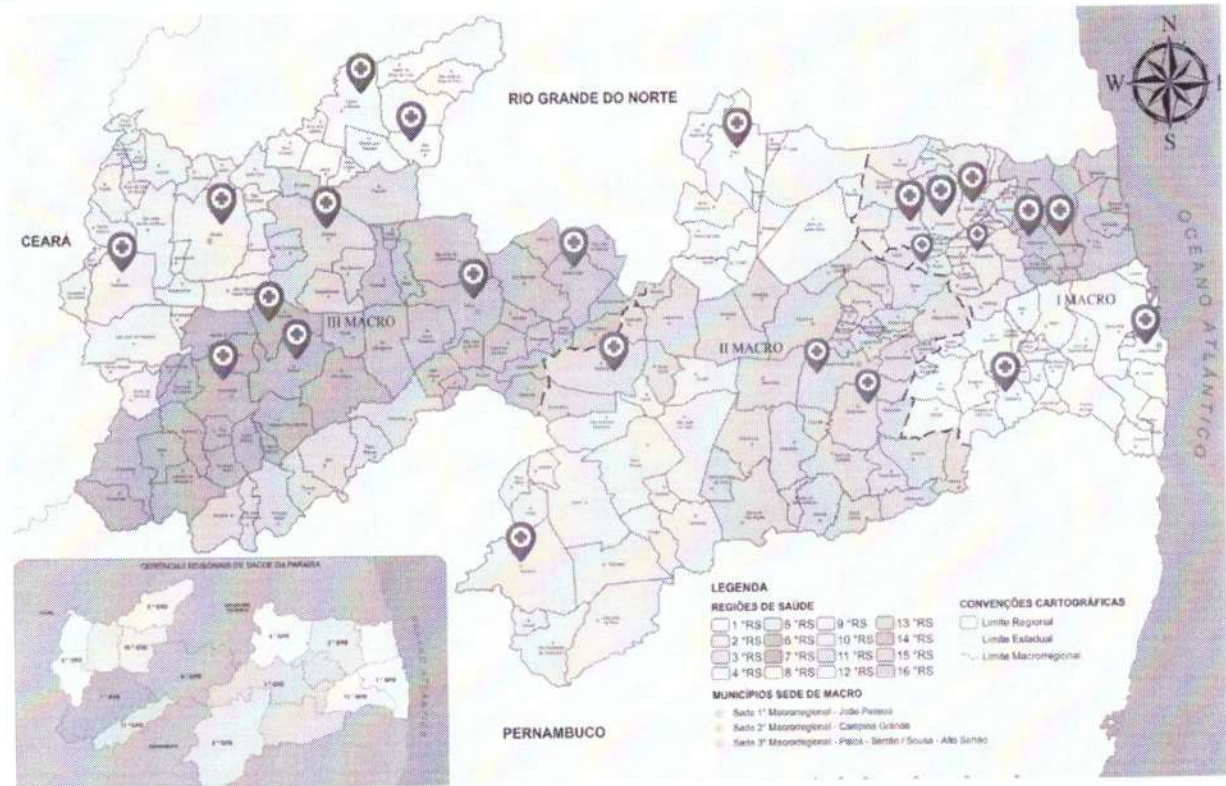


sanar as problemáticas identificadas, a exemplo das avaliações negativas em relação à insatisfação dos usuários acerca do que foi oportunizado na instituição. O foco do trabalho da auditoria para monitoramento da satisfação do usuário, visa analisar a avaliação dos usuários em relação aos serviços prestados pelas unidades hospitalares executantes. Esse indicador, permite que a equipe mensure o impacto positivo e negativo dos serviços prestados, desde o agendamento, através dos mecanismos dispostos para o paciente agendar seu procedimento cirúrgico, ao pós-operatório imediato, e finalização de sua cirurgia, considerando também a atuação da equipe que o assistiu.

UNIDADES EXECUTANTES DO PROGRAMA OPERA PARAÍBA POR MACRORREGIÕES E REGIÕES DE SAÚDE DO ESTADO DA PARAÍBA

O programa Opera Paraíba atualmente é realizado em diversas cidades em todo estado Paraíba, em locais estratégicos pelo processo de regionalização à vista de promover um atendimento reforçado com relação a equidade, a integralidade na atenção a saúde, a racionalização de gastos e a otimização dos recursos.

No mapa abaixo exemplifica a distribuição de serviços ofertados pelo programa Opera Paraíba.



Fonte: COSEMS PARAÍBA

MACRO I			
CIDADE	CNES	HOSPITAL	GESTÃO
Guarabira	2603802	Complexo de Saúde do Município de Guarabira	Estadual
João Pessoa	2593262	Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena	Estadual
Solânea	2613379	Hospital Dr Francisco Assis de Freitas Unidade Mista	Estadual
João Pessoa	2400324	Hospital Edson Ramalho	Estadual
Itapororoca	6658520	Hospital Geral de Itapororoca	Estadual
Mamanguape	7666772	Hospital Geral de Mamanguape	Estadual
João Pessoa	2399318	Hospital Infantil Arlinda Marques	Estadual
Itabaiana	6644996	Hospital Regional De Itabaiana	Estadual
João Pessoa	2707527	Maternidade Frei Damião	Estadual
Belém	2613301	Hospital Distrital De Belém	Estadual
Serraria	2613360	Hospital Dr Ovidio Duarte	Estadual

MACRO II			
CIDADE	CNES	HOSPITAL	GESTÃO
Taperoá	2757664	Hospital Distrital de Taperoá	Estadual
Queimadas	6679528	Hospital Geral de Queimadas	Estadual



Picuí	2757710	Hospital Regional de Picuí	Estadual
Monteiro	2336812	Hospital Regional Santa Filomena	Estadual
Campina Grande	0220337	Hospital De Clínicas De Campina Grande	Estadual

MACRO III			
CIDADE	CNES	HOSPITAL	GESTÃO
São Bento	2613549	Hospital Dr Jarques Lucio da Silva	Dupla
Patos	2605473	Complexo Hospitalar Dep Janduhy Carneiro	Estadual
Itaporanga	2341204	Hospital Distrital De Itaporanga Dr Jose Gomes Da Silva	Estadual
Sousa	2504537	Hospital Distrital Dep Manoel Goncalves De Abrantes	Estadual
Santa Luzia	2321122	Hospital e Maternidade Sinhá Carneiro	Estadual
Patos	2605481	Hospital Infantil Noaldo Leite	Estadual
Cajazeiras	2613476	Hospital Regional De Cajazeiras	Estadual
Catolé Do Rocha	2592460	Hospital Regional Dr Américo Maia De Vasconcelos	Estadual
Pombal	2592568	Hospital Regional Senador Rui Carneiro	Estadual
Patos	2605414	Maternidade Peregrino Filho	Estadual

LISTA DE PROCEDIMENTOS DO OPERA PARAÍBA POR MACRORREGIÃO DE SAÚDE

I MACRO

HOSPITAL DISTRITAL DE SOLÂNEA	
ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTOS
CIRURGIA GERAL	<ul style="list-style-type: none"> • HERNIOPLASTIA UMBILICAL • HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA • HERNIOPLASTIA INGUINAL • HERNIOPLASTIA INCISIONAL • COLECISTECTOMIA CONVECIONAL



	<ul style="list-style-type: none"> • TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GINECOMASTIA
GINECOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • EXÉRESE DE TUMORES BENIGNOS DE PARTES MOLES • HISTERECTOMIA • OOFORRECTOMIA • LAQUEADURA TUBÁRIA
UROLOGICA	<ul style="list-style-type: none"> • FRENULOPLASTIA • VARICOCELECTOMIA • HIDROCELECTOMIA • POSTECTOMIA • CISTO DE EPIDIDIMO
PEQUENAS CIRURGIAS	<ul style="list-style-type: none"> • EXÉRESE DE LIPOMA • RETIRADA DE NEVUS • EXÉRESE DE CISTO SEBÁCEO • EXÉRESE SUSPEITA DE CÂNCER DE PELE PARA BIÓPSIA • DRENAGEM DE ABCESSO CUTÂNEO
OFTALMOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL (CATARATA) • EXÉRESE DE PTERÍGIO

HOSPITAL GERAL DE MAMANGUAPE	
ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTOS
CIRURGIA GERAL	<ul style="list-style-type: none"> • HERNIOPLASTIA UMBILICAL • HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA • HERNIOPLASTIA INGUINAL • HERNIOPLASTIA INCISIONAL • COLECISTECTOMIA CONVECCIONAL
GINECOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • HISTERECTOMIA TOTAL • HISTERECTOMIA VAGINAL • OOFORRECTMOMIA • PERINEOPLASTIA • LAQUEADURA TUBÁRIA
OFTALMOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL (CATARATA) • EXÉRESE DE PTERÍGIO



ORTOPEDIA	<ul style="list-style-type: none"> • RECONSTRUÇÃO DE LCA/LCP • MENISCECTOMIA/REPARO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA UNI OU BICOMPARTIMENTAL • ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO • ARTROPLASTIA DE QUADRIL • DESCOMPRESSÃO DE TÚNEL DO CARPO • REPARO CIRÚRGICO DE MANGUITO ROTADOR
VASCULAR	<ul style="list-style-type: none"> • FASCIOTOMIAS • TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES • DESBRIDAMENTO DE ÚLCERA E TECIDO NÃO VITALIZADOS
UROLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • VASECTOMIA • POSTECTOMIA • HIDROCELE • URETEROLITOTRIPSIA RIGIDA COM DUPLO J • URETEROLITOTRIPSIA FLEXIVEL COM DUPLO J

HOSPITAL REGIONAL DE GUARABIRA	
ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTOS
CIRURGIA GERAL	<ul style="list-style-type: none"> • HERNIOPLASTIA UMBILICAL • HERNIOPLASTIA INCISIONAL • HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA • EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES FACE E PESCOÇO
GINECOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR • COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR • HISTERECTOMIA TOTAL • LAQUEADURA TUBARIA • EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN • OOFORRECTOMIA • CISTOCELE
UROLOGICA	<ul style="list-style-type: none"> • POSTECTOMIA (ADULTO E PEDIÁTRICA) • HIDROCELE • VARICOCELE • VASECTOMIA
COLOPROCTOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • HEMORROIDECTOMIA



CIRURGIA PEDIÁTRICA	<ul style="list-style-type: none">• HERNIOPLASTIA UMBILICAL• HERNIOPLASTIA INCISIONAL• HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA• POSTECTOMIA
----------------------------	--

MATERNIDADE FREI DAMIÃO	
ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTOS
CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO	<ul style="list-style-type: none">• CIRURGIA BARIÁTRICA
GINECOLOGIA	<ul style="list-style-type: none">• HISTERECTOMIA TOTAL• HISTERECTOMIA + ANEXECTOMIA• HISTERECTOMIA + SALPINGECTOMIA• HISTERECTOMIA SUBTOTAL• HISTERECTOMIA VAGINAL• LAQUEADURA TUBÁRIA• OOFORECTOMIA• ANEXECTOMIA• MIOMECTOMIA• REDESIGNAÇÃO SEXUAL NO SEXO FEMININO• COLPOPERINEOPLASTIAS• BARTOLINECTOMIA• MARSUPIALIZAÇÃO DE GLÂNDULA BARTHOLIN• SALPINGECTOMIA• EXÉRESE DE CISTO VAGINAL• EXÉRESE DE TUMOR PERINEAL• COLPOPROMONTOFIXAÇÃO• CURETAGEM SEMIÓTICA• CORREÇÃO DE PROLAPSO DE CÚPULA• COLPOCLEISE
MASTOLOGIA	<ul style="list-style-type: none">• MASTECTOMIA SIMPLES BILATERAL SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR• EXÉRESE DE LESÃO IMPALPÁVEL• EXÉRESE DE LESÃO IMPALPÁVEL GUIADA POR MAMOGRAFIA• QUADRANTECTOMIA• SETORECTOMIA



	<ul style="list-style-type: none">• MAMOPLASTIA NÃO ESTÉTICA
ENDOSCOPIA GINECOLÓGICA	<ul style="list-style-type: none">• HISTEROSCOPIAS DIAGNÓSTICAS E CIRURGICAS• LAPAROSCOPIAS GINECOLÓGICAS• ENDOMETRIOSE

HOSPITAL EDSON RAMALHO	
ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTOS
CIRURGIA GERAL	<ul style="list-style-type: none">• HERNIOPLASTIA INGUINAL CONVENCIONAL• HERNIOPLASTIA UMBILICAL CONVENCIONAL• HERNIOPLASTIA INCISIONAL CONVENCIONAL• HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA CONVENCIONAL• COLECISTECTOMIAS VIDEOLAPAROSCÓPICA E CONVENCIONAL• ANASTOMOSES BILEO DIGESTIVAS• COLANGIOPANCREATOGRÁFIA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA(CPRE)• COLECTOMIAS• DUODENOPANCREATECTOMIA• TRATAMENTO DE FÍSTULAS E FISSURAS ANAIS• ESPLENECTOMIAS• CIRURGIA BARIÁTRICA• HEMORROIDECTOMIAS• JEJUNOSTOMIAS• LAPAROSCOPIAS PARA BIÓPSIAS
PEQUENAS CIRURGIAS	<ul style="list-style-type: none">• EXÉRESE DE TUMOR BENIGNO DE PARTES MOLES• EXÉRESE DE CARCINOMAS EM PELE, TIPO: BASOCELULAR, NEVUS• EXÉRESE DE VERRUGAS• EXÉRESE DE CISTO SEBÁCEO• EXÉRESE SUSPEITA DE CÂNCER DE PELE PARA BIÓPSIA• DRENAGEM DE ABCESSO CUTÂNEO
GINECOLOGIA	<ul style="list-style-type: none">• HISTERECTOMIA TOTAL• HISTERECTOMIA COM ANEXECTOMIA• HISTERECTOMIA SUBTOTAL• HISTERECTOMIA VIA VAGINAL PARA PROLAPSOS• COLPOPERINEOPASTIA ANTERIOR E POSTERIOR



	<ul style="list-style-type: none">• HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA COM BIÓPSIA• LAQUEADURA TUBÁRIA• OOFORRECTOMIA• OOFOROPLASTIA• SALPINGECTOMIA• MARSUPIALIZAÇÃO DA GLÂNDULA DE BARTHOLIN• BARTOLINECTOMIA• EXÉRESE DE CISTO VAGINAL• MIOMECTOMIA
OTORRINOLARINGOLOGIA	<ul style="list-style-type: none">• AMIGDALECTOMIA• SEPTOPLASTIA• TURBINECTOMIA• SINUSECTOMIA• TIMPANOPLASTIA• MICROCIRURGIA DE LARINGE(PÓLIPO, NÓDULO, CISTO, BIÓPSIA)• TIMPANOTOMIA PARA TUBO DE VENTILAÇÃO• POLIPECTOMIA/ TUMOR NASAL BENIGNO• ADENOIDECTOMIA• MASTOIDECTOMIA• VIDEOLARINGOSCOPIAS
UROLOGIA	<ul style="list-style-type: none">• CISTOSTOMIA• CISTECTOMIA PARCIAL• CISTOLITOTOMIA OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA• EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DE BOLSA ESCROTAL• INSTALAÇÃO OU RETIRADA DE CATETER DUPLO J• NEFRECTOMIA PARCIAL• NEFRECTOMIA TOTAL• NEFROURETERECTOMIA TOTAL• NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO• ORQUIDOPEXIA BILATERAL/UNILATERAL• ORQUIECTOMIA• PIELOPLASTIA• POSTECTOMIAS• PROSTATECTOMIAS SUPRAPÚBICAS• RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE LESÃO VESICAL



	<ul style="list-style-type: none">• RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓSTATA• TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BEXIGA NEUROGÊNICA• HIDROCELECTOMIA• TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULAS URETERAIS• TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA VIA ABDOMINAL• URETROTOMIA INTERNA• VASECTOMIA
CIRURGIA VASCULAR	<ul style="list-style-type: none">• AMPUTAÇÃO DE MEMBROS• FASCIOTOMIAS• TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES• DESBRIDAMENTO DE ÚLCERA E TECIDO NÃO VITALIZADOS
CIRURGIA TORÁCICA	<ul style="list-style-type: none">• DECORTICAÇÃO PULMONAR• DRENAGEM PLEURAL• TRAQUEOSTOMIA 4-BRONCOSCOPIA• CORREÇÃO DE FÍSTULA TRAQUEOCUTÂNEA E FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICAS• CORREÇÃO DE ESTENOSE DE TRAQUÉIA• BIÓPSIA PLEURAL• PLEURODESE• BIÓPSIAS DE MEDIASTINO• RESSECÇÃO EM CUNHA DE PULMÃO/LOBECTOMIAS• PNEUMECTOMIA• COSTECTOMIA

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA	
ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTOS
ORTOPEDIA(QUADRIL)	<ul style="list-style-type: none">• ARTROPLASTIA PARCIAL DO QUADRIL (CIMENTADA, NÃO CIMENTADA E HÍBRIDA)• ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL (CIMENTADA, NÃO CIMENTADA E HÍBRIDA)• ARTROPLASTIA TOTAL DE REVISÃO DO QUADRIL (CIMENTADA, NÃO CIMENTADA E HÍBRIDA)



	<ul style="list-style-type: none">• REVISÃO DE ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL (CIMENTADA, NÃO CIMENTADA E HÍBRIDA)• OSTEOTOMIAS FEMORAIS
ORTOPEDIA(JOELHO)	<ul style="list-style-type: none">• ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO• ARTROPLASTIA TOTAL DE REVISÃO DO JOELHO• REVISÃO DE ARTROPLASTIA TOTAL DO JOELHO• RECONSTRUÇÃO DE LCA/LCP• RECONSTRUÇÃO DE LCM• RECONSTRUÇÃO DE LIGAMENTO ANTERO-LATERAL DO JOELHO• RECONSTRUÇÃO DE CANTO POSTERO LATERAL DO JOELHO• RECONSTRUÇÃO DE LIGAMENTO PATELO-FEMORAL MEDIAL (LUXAÇÃO RECIDIVANTE DE PATELA)• RECONSTRUÇÃO EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO• OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL E FEMUR DISTAL (OSTEOTOMIA VALGIZANTE E VARIZANTES DO JOELHO)• MENISECTOMIA (TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO MENISCAL)• OSTEOCONDOPLASTIA (TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES CONDRAIS DO JOELHO)• RECONSTRUÇÃO DE MECANISMO EXTENSOR (TENDÃO PATELAR/QUADRÍCEPS)
ORTOPEDIA(OMBRO E COTOVELO)	<ul style="list-style-type: none">• TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO DO MANGUITO ROTADOR• TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INSTABILIDADE GLENO-UMERAL• ARTROPLASTIA PARCIAL DE OMBRO• ARTROPLASTIA TOTAL DE OMBRO• TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO DE TENDÃO BICIPTAL (INSERÇÃO DISTAL)• TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO DE TENDÃO PEITORAL MAIOR• TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TENDINITE CALCÁRIA• TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR (CRÔNICA)
ORTOPEDIA(MÃO)	<ul style="list-style-type: none">• TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SÍNDROME DO TÚNEL DO



	<p>CARPO</p> <ul style="list-style-type: none">• TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SÍNDROME DO TÚNEL CUBITAL• TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM BOTOEIRA (CRÔNICO)• TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO (CRÔNICO)• TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO (TENOSSINOVITE DE FLEXORES)• TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TENOSSINOVITE DE D'QUERVAIN• TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTO SINOVIAL (DA MÃO E PUNHO)• TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMOR BENIGNO DE PARTES MOLES (DA MÃO E PUNHO)
OTORRINOLARINGOLOGIA	<ul style="list-style-type: none">• ADENOIDECTOMIA• AMIGDALECTOMIA• TURBINECTOMIA• SEPTOPLASTIA• MICROCIRURGIA OTOLÓGICA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL• MICROCIRURGIA OTOLÓGICA• TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTENOSE DO CONDUTO AUDITIVO

HOSPITAL GERAL DE ITAPORORÓCA	
ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTOS
OFTALMOLOGIA	<ul style="list-style-type: none">• FACOEMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL (CATARATA)• EXÉRESE DE PTERÍGIO



HOSPITAL DISTRITAL DE SERRARIA	
ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTOS
OFTALMOLOGIA	<ul style="list-style-type: none">• FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL (CATARATA)• PTERÍGIO

HOSPITAL MUNICIPAL DR. CLOVIS BEZERRA CAVALCANTE (BANANEIRAS)	
ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTOS
OFTALMOLOGIA	<ul style="list-style-type: none">• FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL (CATARATA)• PTERÍGIO

HOSPITAL DISTRITAL DE ITABAIANA	
ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTOS
CIRURGIA GERAL	<ul style="list-style-type: none">• HERNIOPLASTIA UMBILICAL• HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA• HERNIOPLASTIA INGUINAL• HERNIOPLASTIA INCISIONAL• COLECISTECTOMIA CONVECCIONAL• POSTECTOMIA (ADULTO)• HIDROCELECTOMIA• VASECTOMIA• EXÉRESE DE CISTO SACROCOCCÍGEO• HEMORROIDECTOMIA
GINECOLOGIA	<ul style="list-style-type: none">• HISTERECTOMIA TOTAL• OOFORRECTOMIA/OOFOROPLASTIA• LAQUEADURA TUBÁRIA

HOSPITAL DISTRITAL DE BELÉM	
ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTOS
CIRURGIA GERAL	<ul style="list-style-type: none">• HERNIOPLASTIA UMBILICAL• HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA• HERNIOPLASTIA INGUINAL• HERNIOPLASTIA INCISIONAL



	<ul style="list-style-type: none"> • COLECISTECTOMIA CONVECIONAL • POSTECTOMIA (ADULTO)
GINECOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • HISTERECTOMIA TOTAL • OOFORRECTOMIA • BARTOLINECTOMIA • LAQUEADURA TUBÁRIA
UROLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • POSTECTOMIA • HIDROCELECTOMIA

II MACRO

HOSPITAL DE CLÍNICAS	
ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTOS
CIRURGIA GERAL	<ul style="list-style-type: none"> • HERNIOPLASTIA UMBILICAL • HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA • HERNIOPLASTIA INGUINAL • HERNIOPLASTIA INCISIONAL • COLECISTECTOMIA CONVECIONAL • COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA
CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO	<ul style="list-style-type: none"> • ENTERECTOMIA • COLECTOMIA • GASTRORRAFIA • ENTERORRAFIA • CIRURGIA BARIÁTRICA(SLEEV OU BYPASS GÁSTRICO) • GASTRECTOMIA TOTAL OU PARCIAL (ABERTA OU POR VÍDEO) • COLECTOMIA PARCIAL OU TOTAL (ABERTA OU POR VÍDEO) • CARDIOMIOTOMIA A HELLER (CIRURGIA PARA ACALÁSIA - ABERTA OU POR VÍDEO) • FUNDOPLICATURA GÁSTRICA (CIRURGIA ANTI-REFLUXO) - ABERTA OU POR VÍDEO) • PANCREATECTOMIA PARCIAL OU TOTAL(ABERTA OU POR VÍDEO) • DUODENOPANCREATECTOMIA • ANASTOMOSE BILIO DIGESTIVA

	<ul style="list-style-type: none"> • HEPATECTOMIA PARCIAL (ABERTA OU POR VÍDEO) • HIATOPLASTIA (ABERTA OU POR VÍDEO) • ESPLENECTOMIA (ABERTA OU POR VÍDEO) • RECONSTRUÇÃO DE TRÂNSITO INTESTINAL (ABERTA OU POR VÍDEO) • RECONSTRUÇÃO DE PAREDE ABDOMINAL
<p>CIRURGIA PEDIÁTRICA</p>	<ul style="list-style-type: none"> • HERNIOPLASTIA INGUINAL • HERNIOPLASTIA UMBILICAL • HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA • HERNIOPLASTIA INCISIONAL • POSTECTOMIA • HIDROCELECTOMIA • ORQUIDOPEXIA • ORQUIECTOMIA NÃO ONCOLÓGICA • COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA • EXÉRESE DE CISTO TIREOGLOSSO • TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINÉQUIA VAGINAL
<p>OTORRINOLARINGOLOGIA</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ADENOIDECTOMIA • AMIGDALECTOMIA • ADENOAMIGDALECTOMIA • MICROCIRURGIA OTOLÓGICA • SINUSOTOMIA BILATERAL • SINUSOTOMIA ESFENOIDAL • TIMPANOPLASTIA (UNI/BILATERAL) • TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTENOSE DE CONDUTO AUDITIVO • TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RINITE CRÔNICA (OZENA) • TURBINECTOMIA • SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO • TRATAMENTO CIRÚRGICO DE IMPERFURAÇÃO COANAL (UNI/BILATERAL) • TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERFURAÇÃO DO SEPTO NASAL • SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR • SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA • CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA ORO NASAL/ORO-SINUSAL



	<ul style="list-style-type: none">• RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ• RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA E BENIGNA DA REGIÃO CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL• TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ATRESIA NARINÁRIA• MICROCIRURGIA OTOLÓGICA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
MASTOLOGIA	<ul style="list-style-type: none">• MAMOPLASTIA REDUTORA• QUADRANDECTOMIA• SETORECTOMIA• PLÁSTICA MAMÁRIA MASCULINA (GINECOMASTIA)• MASTECTOMIA SIMPLES• MASTECTOMIA RADICAL COM Esvaziamento Axila• EXTIRPAÇÃO DE NÓDULO MAMÁRIO• EXTIRPAÇÃO DE MICROCALCIFICAÇÕES MAMÁRIAS• RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM RETALHOS MIOCUTÂNEOS• RESSECÇÃO DE LINFONODO SENTINELA TORÁCICO• DRENAGEM DE MAMA• AGULHAMENTO DE NÓDULO POR USG, CORE BIÓPSIA GUIADA POR USG
UROLOGIA	<ul style="list-style-type: none">• URETEROSCOPIA RÍGIDA E FLEXÍVEL• NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA• RESSECÇÃO TRANSURETRAL DE PRÓSTATA E BEXIGA• HIDROCELE• POSTECTOMIA• VASECTOMIA• PROSTATECTOMIA A CÉU ABERTO (PTV)• CISTOLITOTOMIA A LASER E ABERTA• ORQUIECTOMIA• ORQUIDOPEXIA• VARICOLECE• RETIRADA DE DUPLO J
CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	<ul style="list-style-type: none">• TIREOIDECTOMIA• EXÉRESE DE CISTO• TIREÓIDECTOMIA (BÓCIO BENIGNO)• PAROTIDECTOMIA• EXÉRESE DE GÂNDULA SUBMANDIBULAR



	<ul style="list-style-type: none">• RESSECÇÃO DE TUMORES DE PELE + RECONSTRUÇÃO• BIÓPSIA DE NÓDULOS (LINFONODOS CERVICAIS)• TRATAMENTO DE CISTOS CERVICAIS (CISTO BRANQUEAL/TIREOGLOSSO) - ADULTOS
PROCTOLOGIA	<ul style="list-style-type: none">• EXÉRESE DE CISTO SACRO-COCCÍGEO• HEMORROIDECTOMIA• FÍSTULA ANAL• FISSURA ANAL CRÔNICA• PROLAPSO ANAL• BIÓPSIA DA REGIÃO ANAL
GINECOLOGIA	<ul style="list-style-type: none">• HISTERECTOMIA ABDOMINAL• OOFERECTOMIA• OOFOROPLASTIA• LAQUEADURA TUBÁRIA• CISTOS VAGINAIS• MARSUPIALIZAÇÃO DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN• MIOMECTOMIA• SALPINGECTOMIA• COLPOPERINEOPLASTIA• CIRURGIA DE SLING• TRATAMENTO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA• HISTERECTOMIA VAGINAL• CIRURGIA DE ENDOMETRIOSE
ORTOPEDIA – QUADRIL	<ul style="list-style-type: none">• ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL• ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL
ORTOPEDIA-OMBRO	<ul style="list-style-type: none">• BRUSECTOMIA• TENOPLASTIA• REPARO DO MANGUITO ROTADOR
ORTOPEDIA - MÃO/COTOVELO	<ul style="list-style-type: none">• TÚNEL DO CARPO• SINDACTILIA• TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SÍNDROME DO TÚNEL DO CARPO• TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SÍNDROME DO TÚNEL CUBITAL• TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM BOTOEIRA (CRÔNICO)• TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO



	<p>(CRÔNICO)</p> <ul style="list-style-type: none">• TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO (TENOSSINOVITE DE FLEXORES)• TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TENOSSINOVITE DE D'QUERVAIN• TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTO SINOVIAL (DA MÃO E PUNHO)• TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMOR BENIGNO DE PARTES MOLES (DA MÃO E PUNHO)
ORTOPEDIA - JOELHO	<ul style="list-style-type: none">• ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO• ARTROPLASTIA DE JOELHO NAO CONVENCIONAL• REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO• RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL• RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO• RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)• RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)• OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS• TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO ÚNICO• MENISCECTOMIA PARCIAL• REPARO MENISCAL
ORTOPEDIA – PÉ	<ul style="list-style-type: none">• PÉ TORTO CONGÊNITO• HÁLUX VALGUS• ARTRODESE DE TORNOZELO• ALONGAMENTO MIOTENDINOSO
CIRURGIA VASCULAR	<ul style="list-style-type: none">• TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES BILATERAL (E UNILATERAL)• HEMANGIECTOMIA• DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO DE EXTREMIDADES• AMPUTAÇÃO DE EXTREMIDADES EM QUALQUER NÍVEL
PEQUENAS CIRURGIAS	<ul style="list-style-type: none">• EXÉRESE DE LIPOMA• RETIRADA DE NEVUS



	<ul style="list-style-type: none"> • EXÉRESE DE CISTO SEBÁCEO • EXÉRESE SUSPEITA DE CÂNCER DE PELE PARA BIÓPSIA • DRENAGEM DE ABCESSO CUTÂNEO
OFTALMOLOGIA (CICLO DE CIRURGIAS)	<ul style="list-style-type: none"> • FACOEMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL (CATARATA) • PTERÍGIO
ODONTOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA PACIENTES PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS (RESTAURAÇÕES DE DENTES DECÍDUOS, RESTAURAÇÕES DE DENTES PERMANENTES, EXODONTIAS DE DENTES DECÍDUOS, EXODONTIAS DE DENTES PERMANENTES, GENGIVECTOMIA, GENGIVOPLASTIA, DRENAGEM DE ABCESSO DE BOCA E ANEXOS, EXODONTIA MÚLTIPLA, REMOÇÃO DE DENTE INCLUSO/IMPACTADO, EXCISÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR, PATOLOGIAS BENIGNAS DA CAVIDADE BUCAL)
NEUROLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • APLICAÇÃO DE TOXINA BOTULÍNICA PARA ESPASTICIDADE E DISTÚRBIOS DO MOVIMENTO

HOSPITAL REGIONAL DE QUEIMADAS	
ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTOS
CIRURGIA GERAL	<ul style="list-style-type: none"> • HERNIOPLASTIA UMBILICAL • HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA • HERNIOPLASTIA INGUINAL • HERNIOPLASTIA INCISIONAL • COLECISTECTOMIA CONVECCIONAL
UROLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • VASECTOMIA • POSTECTOMIA(ADULTO) • HIDROCELECTOMIA • VARICOLECTOMIA
PEQUENAS CIRURGIAS	<ul style="list-style-type: none"> • EXÉRESE DE TUMOR BENIGNO DE PARTES MOLES • EXÉRESE DE CARCINOMAS EM PELE, TIPO: BASOCELULAR, NEVUS • EXÉRESE DE VERRUGAS • EXÉRESE DE CISTO SEBÁCEO • EXÉRESE SUSPEITA DE CÂNCER DE PELE PARA BIÓPSIA



	<ul style="list-style-type: none"> • DRENAGEM DE ABCESSO CUTÂNEO
GINECOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR • TRATAMENTO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL(SLING,TVT) • HISTERECTOMIA VAGINAL • HISTERECTOMIA ABDOMINAL • LAQUEADURA TUBÁRIA
OFTALMOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL • TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO

HOSPITAL REGIONAL DE PICUI	
ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTOS
CIRURGIA GERAL	<ul style="list-style-type: none"> • HERNIOPLASTIA UMBILICAL • HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA • HERNIOPLASTIA INGUINAL • HERNIOPLASTIA INCISIONAL • HERNIOPLASTIA UMBILICAL • COLECISTECTOMIA CONVECCIONAL
GINECOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • HISTERECTOMIA TOTAL • HISTERECTOMIA TOTAL COM ANEXECTOMIA • COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR • LAQUEADURA TUBÁRIA • OOFORECTOMIA/OOFOROPLASTIA
COLOPROCTOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • HEMORROIDECTOMIA
UROLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • VASECTOMIA • HIDROCLECTOMIA • POSTECTOMIA
PEQUENAS CIRURGIAS	<ul style="list-style-type: none"> • EXÉRESE DE TUMOR BENIGNO DE PARTES MOLES • EXÉRESE DE CARCINOMAS EM PELE, TIPO: BASOCELULAR, NEVUS • EXÉRESE DE VERRUGAS • EXÉRESE DE CISTO SEBÁCEO • EXÉRESE SUSPEITA DE CÂNCER DE PELE PARA BIÓPSIA • DRENAGEM DE ABCESSO CUTÂNEO
MASTOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • SETOECTOMIA



	<ul style="list-style-type: none"> • QUADRANTECTOMIA • EXÉRESE DE NÓDULO PALPÁVEL • GINECOMASTIA • GRANULOMA DE MAMA
ORTOPEDIA	<ul style="list-style-type: none"> • RECONSTRUÇÃO DE LCA/LCP • MENISCECTOMIA/REPARO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA UNI OU BICOMPARTIMENTAL • ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO • REPARO CIRÚRGICO DE MANGUITO ROTADOR
OFTALMOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL • TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO
CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO	<ul style="list-style-type: none"> • CIRURGIA BARIÁTRICA

HOSPITAL REGIONAL DE TAPEROÁ	
ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTOS
CIRURGIA GERAL	<ul style="list-style-type: none"> • HERNIOPLASTIA INCISIONAL • HERNIOPLASTIA INGUINAL • HERNIOPLASTIA UMBILICAL • HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA • COLECISTECTOMIA
UROLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • VASECTOMIA
GINECOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • LAQUEADURA TUBÁRIA • HISTERECTOMIA TOTAL • COLPOPERINEOPLASTIA • BARTOLINECTOMIA • MARSUPIALIZAÇÃO DA GLÂNDULA DE BARTHOLIN
OFTALMOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL • TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO
ORTOPEDIA	<ul style="list-style-type: none"> • RECONSTRUÇÃO DE LCA/LCP • MENISCECTOMIA/REPARO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA UNI OU BICOMPARTIMENTAL • ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO • REPARO CIRÚRGICO DE MANGUITO ROTADOR



	<ul style="list-style-type: none"> • ARTROPLASTIA TOTAL E PARCIAL DE QUADRIL • REPARO DE MANGUITO ROTADOR • SINDROME DO TUNEL DO CARPO
--	---

HOSPITAL E MATERNIDADE DE MONTEIRO	
ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTOS
CIRURGIA GERAL	<ul style="list-style-type: none"> • COLECISTECTOMIA • HERNIOPLASTIA INCISIONAL • HERNIOPLASTIA INGUINAL • HERNIOPLASTIA UMBILICAL • HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA
UROLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • VASECTOMIA • POSTECTOMIA • HIDROCELECTOMIA • VARICOCELECTOMIA
COLOPROCTOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • HEMORROIDECTOMIA
GINECOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • HISTERECTOMIA TOTAL • HISTERECTOMIA TOTAL+ANEXCTOMIA • CURETAGEM SEMIÓTICA • NINFOPLASTIA GINECOLÓGICA • LAQUEADURA TUBÁRIA • SALPINGECTOMIA • MIOMECTOMIA • OOFORECTOMIA
UROLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • ORQUIDOPEXIA • PROSTATECTOMIA
OTORRINOLARINGOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • ADENOIDECTOMIA • AMIGDALECTOMIA • SINUSOTOMIA BILATERAL • TURBINECTOMIA OTORRINO • SEPTOPLASTIA P/ CORREÇÃO DE DESVIO
ORTOPEDIA	<ul style="list-style-type: none"> • RECONSTRUÇÃO DE LCA/LCP • MENISCECTOMIA/REPARO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA UNI OU BICOMPARTIMENTAL • ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO • REPARO CIRÚRGICO DE MANGUITO ROTADOR



CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO	<ul style="list-style-type: none"> • CIRURGIA BARIÁTRICA
CIRURGIA PEDIATRICA	<ul style="list-style-type: none"> • HERNIOPLASTIA INGUINAL • HERNIOPLASTIA UMBILICAL • HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA • HERNIOPLASTIA INCISIONAL • POSTECTOMIA • HIDROCELECTOMIA • ORQUIDOPEXIA • ORQUIECTOMIA NÃO ONCOLÓGICA • EXÉRESE DE CISTO TIREOGLOSSO • TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINÉQUIA VAGINAL
PEQUENAS CIRURGIAS	<ul style="list-style-type: none"> • EXÉRESE DE TUMOR BENIGNO DE PARTES MOLES • EXÉRESE DE CARCINOMAS EM PELE, TIPO: BASOCELULAR, NEVUS • EXÉRESE DE VERRUGAS • EXÉRESE DE CISTO SEBÁCEO • EXÉRESE SUSPEITA DE CÂNCER DE PELE PARA BIÓPSIA
ORTOPEDIA	<ul style="list-style-type: none"> • RECONSTRUÇÃO DE LCA/LCP • MENISCECTOMIA/REPARO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA UNI OU BICOMPARTIMENTAL • ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO • REPARO CIRÚRGICO DE MANGUITO ROTADOR

III MACRO

HOSPITAL REGIONAL DE PATOS (JANDUHYR CARNEIRO)	
ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTOS
CIRURGIA GERAL	<ul style="list-style-type: none"> • COLECISTECTOMIA • COLESCITECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA • HERNIOPLASTIA INGUINAL • HERNIOPLASTIA UMBILICAL • HERNIOPLASTIA INCISIONAL • HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA
PEQUENAS CIRURGIAS	<ul style="list-style-type: none"> • EXÉRESE DE TUMOR BENIGNO DE PARTES MOLES



	<ul style="list-style-type: none"> • EXÉRESE DE CARCINOMAS EM PELE, TIPO: BASOCELULAR, NEVUS • EXÉRESE DE VERRUGAS • EXÉRESE DE CISTO SEBÁCEO • EXÉRESE SUSPEITA DE CÂNCER DE PELE PARA BIÓPSIA • DRENAGEM DE ABCESSO CUTÂNEO
UROLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • VARICOCELECTOMIA • HIDROCELECTOMIA • POSTECTOMIA • PIELOPLASTIA

MATERNIDADE PEREGRINO FILHO	
ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTOS
GINECOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • HISTERECTOMIA TOTAL • HISTERECTOMIA TOTAL + ANEXECTOMIA UNILATERAL • HISTERECTOMIA TOTAL + ANEXECTOMIA BILATERAL • HISTERECTOMIA VAGINAL • COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR • MIOMECTOMIA • OOFORECTOMIA • SALPINGECTOMIA • LAQUEADURA TUBÁRIA • BARTOLINECTOMIA • NINFOPLASTIA • ENDOERVICAL (EXCERESE DE PÓLIPO)

HOSPITAL E MATERNIDADE SINHÁ CARNEIRO	
ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTOS



CIRURGIA GERAL	<ul style="list-style-type: none"> • HERNIOPLASTIA UMBILICAL • HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA • HERNIOPLASTIA INCISIONAL • HERNIOPLASTIA INGUINAL • COLECISTECTOMIA CONVECIONAL
COLOPROCTOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • HEMORROIDECTOMIA
UROLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • VARICOCELECTOMIA • POSTECTOMIA (ADULTO E PEDIATRICA) • VASECTOMIA • HIDROCELECTOMIA
GINECOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • MARSUPIALIZAÇÃO DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN • HISTERECTOMIA PARCIAL • HISTERECTOMIA TOTAL • HISTERECTOMIA TOTAL COM ANEXECTOMIA • COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR • LAQUEADURA TUBÁRIA
PEQUENAS CIRURGIAS	<ul style="list-style-type: none"> • EXÉRESE DE TUMOR BENIGNO DE PARTES MOLES • EXÉRESE DE CARCINOMAS EM PELE, TIPO: BASOCELULAR, NEVUS • EXÉRESE DE VERRUGAS • EXÉRESE DE CISTO SEBÁCEO • EXÉRESE SUSPEITA DE CÂNCER DE PELE PARA BIÓPSIA • DRENAGEM DE ABCESSO CUTÂNEO
OTORRINOLARINGOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • AMIDALECTOMIA • ADENOIDECTOMIA • ADENOAMIDALECTOMIA

HOSPITAL INFANTIL NOALDO LEITE	
ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTOS
CIRURGIA PEDIÁTRICA	<ul style="list-style-type: none"> • HERNIOPLASTIA UMBILICAL • HERNIOPLASTIA INGUINAL



	<ul style="list-style-type: none"> • HERNIOPLASTIA INCISIONAL • HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA • COLECISTECTOMIA • ORQUIDOPEXIA • POSTECTOMIA • HIDROCELECTOMIA
OTORRINOLARINGOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • AMIDALECTOMIA • ADENOIDECTOMIA • ADENOAMIDALECTOMIA • CAUTERIZAÇÕES NASAIS E DE FARINGE

HOSPITAL REGIONAL DE SOUSA	
ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTOS
CIRURGIA GERAL	<ul style="list-style-type: none"> • HERNIOPLASTIA UMBILICAL • HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA • HERNIOPLASTIA INGUINAL • HERNIOPLASTIA INCISIONAL • HERNIOPLASTIA VIDEOLAPAROSCÓPICA • COLECISTECTOMIA CONVECIONAL • COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA • EXÉRESE DE CISTO SACROCOCCÍGEO • FISTULECTOMIA ANORETAL • HEMORROIDECTOMIA • RECONSTRUÇÃO DE TRÂNSITO INTESTINAL • ILEOSTOMIA • JEJUNOSTOMIA • RETOSSIGMOIDECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA
GINECOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • COLPOPERINEOPLASTIA • LAQUEADURA TUBÁRIA • HISTERECTOMIA TOTAL • MIOMECTOMIA • OOFERECTOMIA



	<ul style="list-style-type: none">• TRATAMENTO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL(SLING,TVT)• HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA• TRATAMENTO CIRURGICO DE ENDOMETRIOSE
OTORRINOLARINGOLOGIA	<ul style="list-style-type: none">• ADENOIDECTOMIA• AMIGDALECTOMIA• ADENOAMIGDALECTOMIA• TURBINECTOMIA
PEQUENAS CIRURGIAS	<ul style="list-style-type: none">• EXÉRESE DE TUMOR BENIGNO DE PARTES MOLES• EXÉRESE DE CARCINOMAS EM PELE, TIPO:BASOCELULAR, NEVUS• EXÉRESE DE VERRUGAS• EXÉRESE DE CISTO SEBÁCEO• EXÉRESE SUSPEITA DE CÂNCER DE PELE PARA BIÓPSIA• DRENAGEM DE ABCESSO CUTÂNEO
CIRURGIA VASCULAR	<ul style="list-style-type: none">• FÍSTULA ARTERIO-VENOSA PARA HEMODIÁLISE• FLEBECTOMIA• TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES UNILATERAL E BILATERAL
UROLOGIA	<ul style="list-style-type: none">• RETIRADA DE CATETER DUPLO J• PROSTATECTOMIA ENDOSCÓPICA• NEFRECTOMIA TOTAL• NEFRECTOMIA PARCIAL• HIDROCELECTOMIA• CORREÇÃO DE URETEROCELE• CAUTERIZAÇÃO DE HPV• NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA• LITÍASE VESICAL• CISTECTOMIA DE PÊNIS• VASECTOMIA• VARICOCELECTOMIA• FISTULECTOMIA ESCROTAL• URETERORRENOLITOTRIPSIA A LASER
CIRURGIA PLÁSTICA	<ul style="list-style-type: none">• EXÉRESE DE LESÃO NASAL• REPARO DE DERMOCALÁZE• EXÉRESE DE XANTELASMA



	<ul style="list-style-type: none"> • MAMOPLASTIA NÃO ESTÉTICA REDUTURA • EXÉRESE DE LESÃO PALPEBRAL SUPERIOR • DERMOLIPECTOMIA • AMPLIAÇÃO DE MARGENS CIRÚRGICAS NA FACE • EXÉRESE DE LESÃO LABIAL • RECONSTRUÇÃO LABIAL • EXÉRESE DE MUCOCELE
CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO	<ul style="list-style-type: none"> • CIRURGIA BARIÁTRICA
OFTALMOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL (CATARATA) • EXÉRESE DE PTERÍGIO
ORTOPEDIA	<ul style="list-style-type: none"> • RECONSTRUÇÃO DE LCA/LCP • MENISCECTOMIA/REPARO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA UNI OU BICOMPARTIMENTAL • ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO • REPARO CIRÚRGICO DE MANGUITO ROTADOR
CIRURGIA PEDIÁTRICA	<ul style="list-style-type: none"> • HERNIOPLASTIA INGUINAL • HERNIOPLASTIA UMBILICAL • HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA • HERNIOPLASTIA INCISIONAL • POSTECTOMIA • HIDROCELECTOMIA • ORQUIDOPEXIA • ORQUIECTOMIA NÃO ONCOLÓGICA • EXÉRESE DE CISTO TIREOGLOSSO • TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINÉQUIA VAGINAL

HOSPITAL REGIONAL DE ITAPORANGA	
ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTOS
CIRURGIA GERAL	<ul style="list-style-type: none"> • HERNIOPLASTIA UMBILICAL • HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA • HERNIOPLASTIA INGUINAL • COLECISTECTOMIA CONVECIONAL
UROLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • POSTECTOMIA (ADULTO) • VASECTOMIA • POSTECTOMIA



COLOPROCTOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • HEMORROIDECTOMIA
GINECOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • HISTERECTOMIA TOTAL • LAQUEADURA TUBÁRIA
OFTALMOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL (CATARATA) • EXÉRESE DE PTERÍGIO

HOSPITAL REGIONAL DE CATOLÉ DO ROCHA	
ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTOS
CIRURGIA GERAL	<ul style="list-style-type: none"> • HERNIOPLASTIA UMBILICAL • HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA • HERNIOPLASTIA INGUINAL • HERNIOPLASTIA INCISIONAL • COLECISTECTOMIA CONVECIONAL • FISTULECTOMIA • EXÉRESE DE CISTO SACROCOCCIGEO
UROLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • HIDROCELECTOMIA • VARICOCELECTOMIA • VASECTOMIA • POSTECTOMIA • ORQUIECTOMIA
PEQUENAS CIRURGIAS	<ul style="list-style-type: none"> • EXÉRESE DE TUMOR BENIGNO DE PARTES MOLES • EXÉRESE DE CARCINOMAS EM PELE, TIPO: BASOCELULAR, NEVUS • EXÉRESE DE VERRUGAS • EXÉRESE DE CISTO SEBÁCEO • EXÉRESE SUSPEITA DE CÂNCER DE PELE PARA BIÓPSIA • DRENAGEM DE ABCESSO CUTÂNEO
COLOPROCTOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • HEMORROIDECTOMIA • FÍSTULA ANAL
GINECOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • HISTERECTOMIA • PERINEOPLASTIA • LAQUEADURA TUBÁRIA • COLPOPERINEOPLASTIA • MIOMECTOMIA



	<ul style="list-style-type: none"> • BARTOLINECTOMIA • OOFERECTOMIA
ORTOPEDIA	<ul style="list-style-type: none"> • RECONSTRUÇÃO DE LCA/LCP • MENINSCECTOMIA/REPARO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA UNI OU BICOMPARTIMENTAL • ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO • REPARO CIRÚRGICO DE MANGUITO ROTADOR
OFTALMOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL (CATARATA) • EXÉRESE DE PTERÍGIO

HOSPITAL REGIONAL DE POMBAL	
ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTOS
CIRURGIA GERAL	<ul style="list-style-type: none"> • HERNIOPLASTIA INGUINAL • HERNIOPLASTIA FEMORAL • HERNIOPLASTIA INCISIONAL • COLECISTECTOMIA CONVECIONAL
GINECOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • HISTERECTOMIA • LAQUEADURA TUBÁRIA • OOFORRECTOMIA
UROLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • POSTECTOMIA • VASECTOMIA
CIRURGIA GERAL	<ul style="list-style-type: none"> • HERNIOPLASTIA INGUINAL • HERNIOPLASTIA FEMORAL • HERNIOPLASTIA INCISIONAL • COLECISTECTOMIA CONVECIONAL
ORTOPEDIA	<ul style="list-style-type: none"> • RECONSTRUÇÃO DE LCA/LCP • MENINSCECTOMIA/REPARO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA UNI OU BICOMPARTIMENTAL • ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO • REPARO CIRÚRGICO DE MANGUITO ROTADOR • ARTROPLASTIA TOTAL E PARCIAL DE QUADRIL
CIRURGIA PEDIÁTRICA	<ul style="list-style-type: none"> • HERNIOPLASTIA INGUINAL • HERNIOPLASTIA UMBILICAL • HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA • HERNIOPLASTIA INCISIONAL • POSTECTOMIA



	<ul style="list-style-type: none">• HIDROCELECTOMIA• ORQUIDOPEXIA• ORQUIECTOMIA NÃO ONCOLÓGICA• EXÉRESE DE CISTO TIREOGLOSSO• TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINÉQUIA VAGINAL
--	--

HOSPITAL REGIONAL DE SÃO BENTO	
ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTOS
OFTALMOLOGIA	<ul style="list-style-type: none">• FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR DOBRAVEL (CATARATA)• PTERÍGIO

HOSPITAL REGIONAL DE PIANCÓ	
ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTOS
CIRURGIA GERAL	<ul style="list-style-type: none">• HERNIOPLASTIA INGUINAL• HERNIOPLASTIA UMBILICAL• HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA• HERNIOPLASTIA INCISIONAL• COLECISTECTOMIA
GINECOLOGIA	<ul style="list-style-type: none">• HISTERECTOMIA• LAQUEADURA TUBÁRIA
OFTALMOLOGIA	<ul style="list-style-type: none">• FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL (CATARATA)• EXÉRESE DE PTERÍGIO

HOSPITAL E MATERNIDADE DE COREMAS	
ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTOS
OFTALMOLOGIA	<ul style="list-style-type: none">• FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR DOBRAVEL (CATARATA)• EXÉRESE DE PTERÍGIO

HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS	
ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTOS
CIRURGIA GERAL	<ul style="list-style-type: none">• HERNIOPLASTIA INGUINAL• HERNIOPLASTIA UMBILICAL• HERNIOPLASTIA INCIONAL



	<ul style="list-style-type: none"> • HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA • COLECISTECTOMIA CONVENCIONAL • FISTULECTOMIA
COLOPROCTOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • HEMORROIDECTOMIA
UROLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • VASECTOMIA
GINECOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • OOFORECTOMIA • LAQUEADURA TUBÁRIA • COLPOPERIONEOPLASTIA • HISTERECTOMIA
OFTALMOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL (CATARATA) • EXÉRESE DE PTERÍGIO

CIRURGIAS OFTALMOLÓGICAS

Cirurgias oftalmológicas de maior complexidade serão realizadas em clínicas terceirizadas, respeitando o princípio de regionalização.

ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTOS
OFTALMOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER • CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA • CAPSULOTOMIA A YAG LASER • TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO • CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA

FLUXO DE ACESSO AO PROGRAMA OPERA PARAÍBA

O referido Programa tem como objetivo assegurar o acesso célere aos procedimentos cirúrgicos pela população usuária do Sistema Único de Saúde, reduzindo de forma gradual e ampla a fila de espera pelos procedimentos de cirurgias eletivas e descentralizar o atendimento de patologias cirúrgicas,



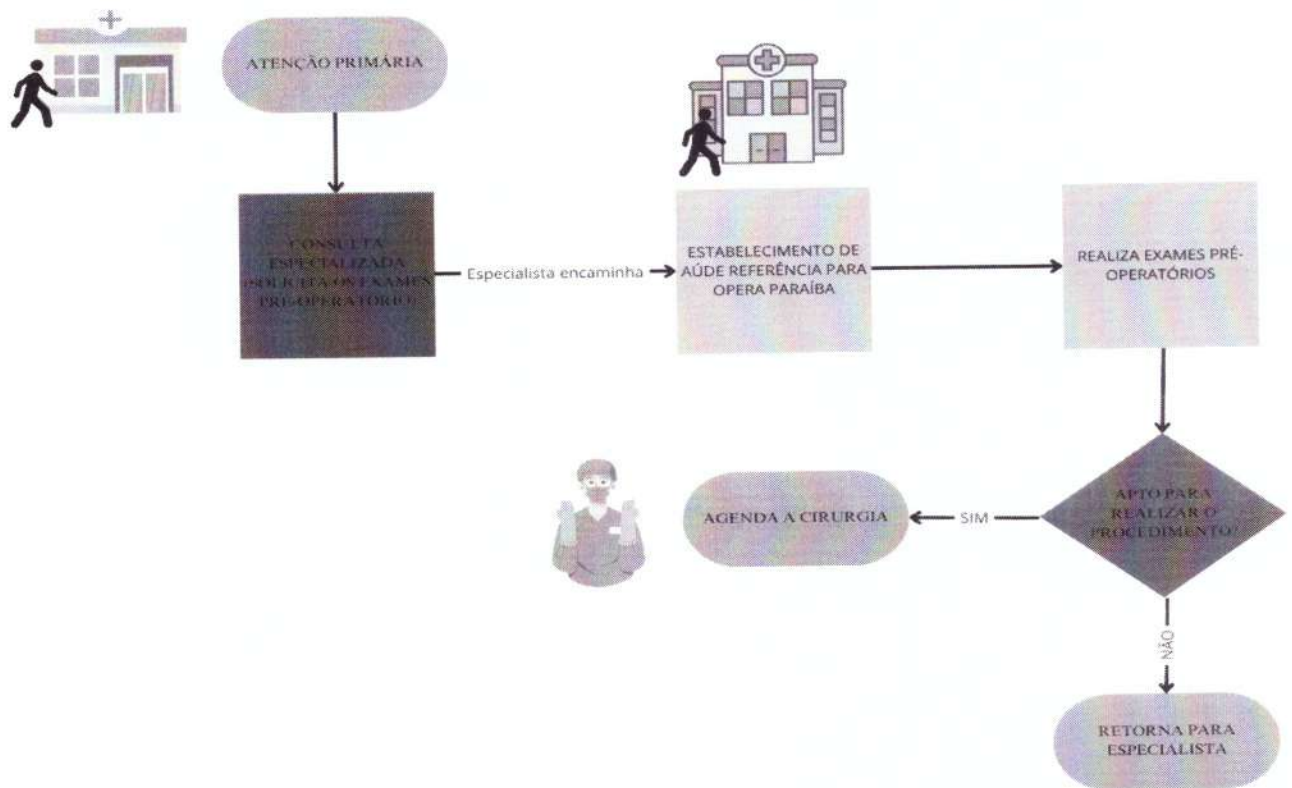
respeitando o fluxo estabelecido pelo Complexo Regulador Estadual.

Para manter a celeridade e facilitar o acesso do cidadão, é utilizado um software desenvolvido pelo Núcleo de Tecnologia e Saúde da UEPB – o Regnutes. É uma ferramenta fundamental que supre a necessidade de organizar as listas de cirurgias cadastradas pelos municípios, além de otimizar a regulação de pacientes e organizar a lista de cirurgias do Programa Opera Paraíba.

Para ser atendido no Programa Opera Paraíba, o usuário precisa preencher um cadastro nas Unidades de Saúde da Família, que encaminha a demanda para a Secretaria Estadual de Saúde, que faz o levantamento e direciona os pacientes de acordo com a localização para o hospital regional mais próximo, respeitando o princípio da regionalização.

Além desse fluxo, é possível realizar o agendamento através da página digital do Opera Paraíba (www.operaparaiba.pb.gov.br), preenchendo o formulário, anexando os exames realizados e o laudo médico que confirme a necessidade da uma cirurgia. Então, o paciente é classificado pela Central de Regulação e encaminhado para o Hospital Regional executante mais próximo.

FLUXOGRAMA DE ACESSO AO PROGRAMA OPERA PARAÍBA



Fonte: GERA V

AGENDAMENTO DE CONSULTAS PRÉ CIRÚRGICAS

Didaticamente dividimos os tipos de procedimentos em dois grupo: GRUPO 1 e GRUPO 2.

GRUPO 1	GRUPO 2
<ul style="list-style-type: none"> • CIRURGIA GERAIS* • LAQUEADURA** • VASECTOMIA** 	<ul style="list-style-type: none"> • CIRURGIAS DE ESPECIALIDADES (MASTOLOLOGIA, UROLOGIA, ORTOPEDIA, GINECOLOGIA, OFTALMOLOGIA, CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ETC) • HERNIOPLASTIA INCISIONAL • COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA



Observações:

- Pacientes que se enquadram no Grupo 1, em cirurgias gerais, precisam previamente ter sido avaliados por qualquer cirurgião geral no qual indique a cirurgia, para posteriormente serem inseridos no sistema de regulação; Não necessariamente precisam passar pelo ambulatório do cirurgião que irá realizar a cirurgia, no hospital executante;
- Pacientes candidatos à laqueadura e vasectomia (maiores de 21 anos ou dois filhos vivos e manifestação de vontade de no mínimo 60 dias do procedimento): é obrigatório realizar o planejamento familiar e estar com o termo de consentimento assinado e reconhecido firma em cartório;
- Todos os pacientes do GRUPO 2 precisam, necessariamente, passar no ambulatório da especialidade no hospital executante, para que haja o primeiro contato com o profissional que executará o procedimento dando oportunidade de melhor planejamento da cirurgia. Dessa forma, é necessário que o usuário seja inserido no sistema de regulação, para a consulta pré-cirúrgica da especialidade, sendo informado: quadro clínico, CID-10 da doença, laudo de exames realizados e a indicação cirúrgica de acordo com o médico solicitante. Uma vez aprovada a solicitação, paciente seguirá para a consulta no qual será avaliado se o paciente se encontra apto a realizar o procedimento. Uma vez apto ao procedimento o paciente deverá ser inserido pelo município de origem novamente no sistema de regulação, anexando todos os exames complementares, a indicação cirúrgica e o laudo do médico que realizará a cirurgia.
- O paciente que estiver inserido no sistema de regulação, onde não constar as informações acima listadas, terá a solicitação negada pela equipe médica reguladora, que tem autoridade sanitária para tal fato, e será orientado coletar mais informações necessárias para prosseguir com agendamento. Sendo assim, para as cirurgias do grupo 2 é necessária a inserção de solicitação via sistema de regulação, seguindo a indicação dos referidos procedimentos abaixo listados.

Obs: Caso haja necessidade de retorno do paciente , será realizado diretamente no hospital na central de agendamento interna.

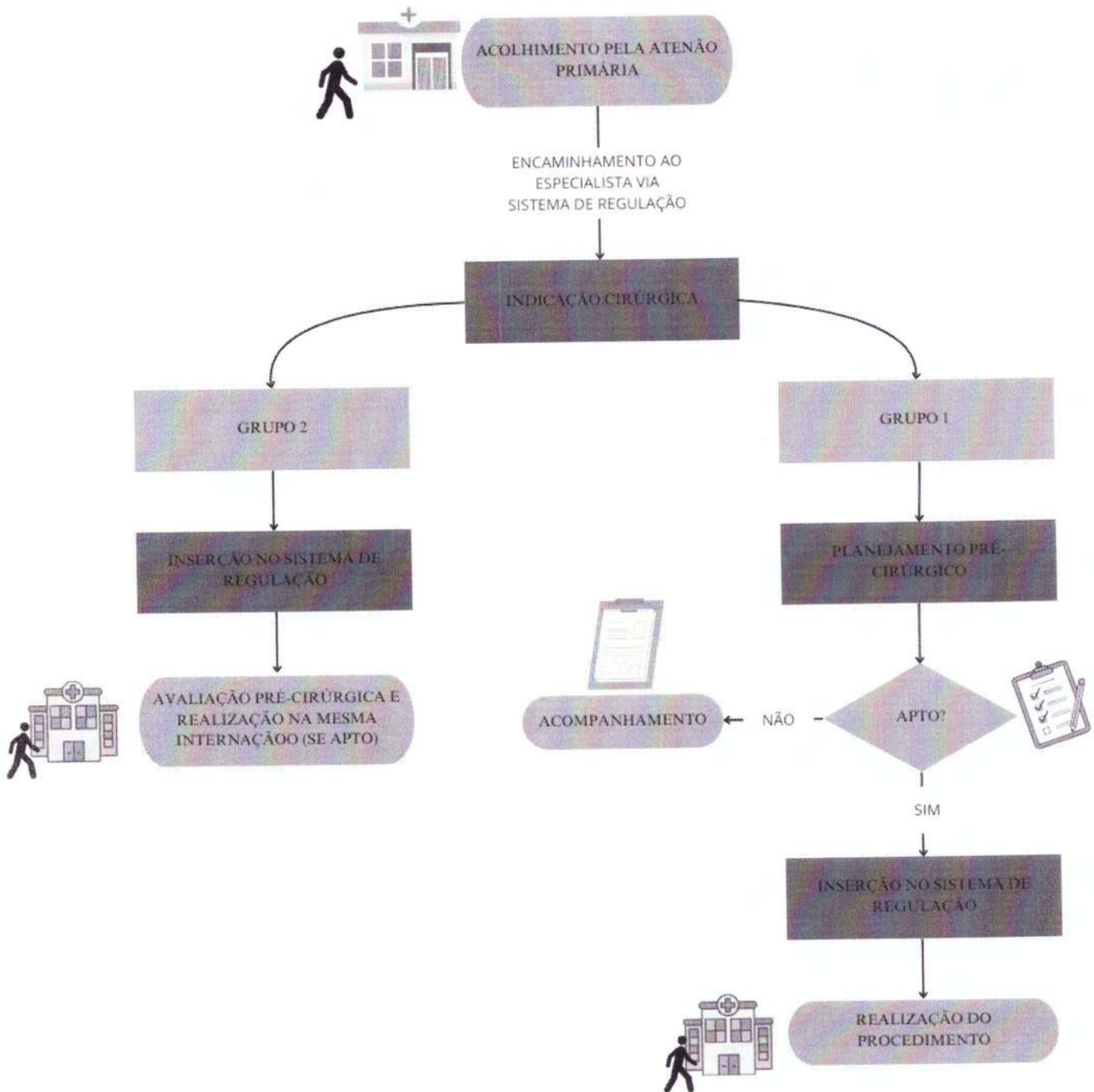
CADASTRO DO PACIENTE NO SISTEMA DE REGULAÇÃO

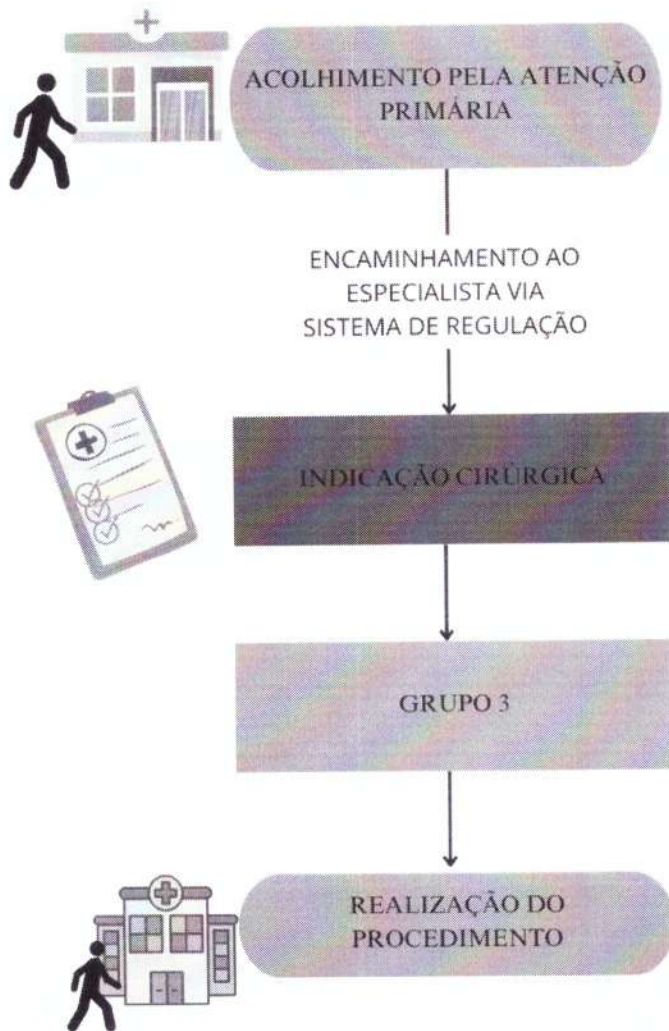
O paciente do grupo 1 que estiver apto a realizar cirurgia deverá ser inserido diretamente no sistema de regulação estadual para que em seguida possa ter sua solicitação regulada e, conseqüentemente, atendida. Havendo a possibilidade da avaliação pré-operatória e realização do procedimento acontecerem na mesma internação.

Entretanto, para as cirurgias do grupo 2 é necessária a inserção de solicitação via sistema de regulação estadual para avaliação pré-operatória e planejamento cirúrgico, e só após retornarem aptos das avaliações devem ser inseridos novamente no sistema para marcação da cirurgia.

GRUPO 1	GRUPO 2	GRUPO 3
<ul style="list-style-type: none"> • CIRURGIAS GERAIS* • LAQUEADURA TUBÁRIA* • VASECTOMIA* 	<ul style="list-style-type: none"> • CIRURGIAS DE ESPECIALIDADES (MASTOLOGIA, UROLOGIA, ORTOPEDIA, GINECOLOGIA, OFTALMOLOGIA, CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ETC) • HERNIOPLASTIA INCISIONAL • COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA 	<ul style="list-style-type: none"> • PEQUENAS CIRURGIAS
<ul style="list-style-type: none"> • CIRURGIAS DO GRUPO 1 PODEM SER INSERIDAS DIRETAMENTE NO SISREG; • *PARA CIRURGIAS DE INFERTILIDADE É NECESSÁRIO TER PASSADO NO PLANEJAMENTO FAMILIAR E ESTAR COM TERMO ASSINADO E RECONHECIDO FIRMA EM CARTÓRIO HÁ MAIS DE 60 DIAS PARA REALIZAR PROCEDIMENTO. SENDO ASSIM, APENAS INSERIR NO REGNUTES SE CUMPRIDOS TAIS REQUISITOS; • CIRURGIAS DO GRUPO 2 DEVEM SER INSERIDAS NO SISTEMA DE REGULAÇÃO APÓS RETORNAREM APTOS DAS AVALIAÇÕES COM OS ESPECIALISTAS. 		<ul style="list-style-type: none"> • *AS CIRURGIAS DO GRUPO 3 PODERÃO PASSAR PELA AVALIAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA E REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO NO MESMO MOMENTO, UMA VEZ APTO À CIRURGIA.

FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO





EXAMES PRÉ-OPERATÓRIOS

Na tabela abaixo está descrito os exames pré-operatórios mínimos obrigatórios, entretanto cada paciente é avaliado de forma individualizada, de acordo com a história clínica e perfil de cada paciente, sendo assim é possível que exista a necessidade de solicitação de exames além dos descritos abaixo.

ESPECIALIDADE	EXAMES PRÉ-OPERATORIOS
CIRURGIAS GERAIS	<ul style="list-style-type: none"> • Hemograma; • Coagulograma 1 e 2; • Tipagem sanguínea; • Sódio e potássio; • Uréia e creatinina; • Glicemia de jejum; • TGO, TGP; • FA, GGT e bilirrubina total e frações (colecistectomia); • ECG + risco cirúrgico; • Ultrassonografia (de acordo com o tipo de cirurgia); • Espirometria (se paciente de alto risco ou doença pulmonar grave)



<p>CIRURGIA BARIÁTRICA</p>	<ul style="list-style-type: none">• Hemograma;• Coagulograma 1 e 2;• Ionograma (sódio, potássio, cloro cálcio e magnésio);• Uréia e creatinina;• Glicemia de jejum;• Hb1ac;• TGO, TGP, FA, GGT;• Triglicérides, colesterol total e frações;• Ferro sérico;• Ferritina;• TSH e T4 livre;• Sorologia hep B,C e HIV ;• ECG + risco cirúrgico;• Radiografia de torax• Espirometria(se paciente de alto risco ou doença pulmonar grave);• Usg de abdome total;• Eda com pesquisa de h. Pylori;• Pareceres obrigatórios: psicologia/psiquiatria, nutrição, endocrinologia, pneumologia, cardiologia;
----------------------------	---



<p>CIRURGIAS GINECOLÓGICAS</p>	<ul style="list-style-type: none">• Parecer ou solicitação de especialista com indicação cirúrgica;• Hemograma;• Coagulograma 1 e 2;• Tipagem sanguínea;• Uréia e creatinina;• Glicemia de jejum;• Sumário de urina;• ECG + risco cirúrgico;• Sorologia hep B,C e HIV ;• Ultrassonografia abdominal/endovaginal (miomectomia, hysterectomia e ooforectomia);• Colpocitologia oncótica (para cirurgias de hysterectomia e endometriose);• Estudo urodinâmico (paracirurgia de períneo e caso tenha perda de urina com pouco esforço);• B-HCG na semana do procedimento;• Espirometria(se paciente de alto risco ou doença pulmonar grave);• Planejamento familiar e termo de consentimento reconhecido firma em cartório (laqueadura);
------------------------------------	---

<p>ENDOMETRIOSE</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Parecer ou solicitação de especialista com indicação cirúrgica; • Hemograma; • Ureia e creatinina; • Enzimas hepáticas(TGO,TGP, FA, GGT); • Coagulograma; • Ionograma; • Glicemia; • Sorologias para hepatite B,C, e HIV; • B-HCG para mulheres em idade fértil(na semana do procedimento); • Sumário de urina; • Usg transvaginal com preparo intestinal; • Ressonância magnética com preparo intestinal; • ECG; • Colpocitologia oncótica;
<p>MAMOPLASTIA REDUTORA</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Hemograma; • Coagulograma 1 e 2; • Glicemia; • Ureia; • Creatinina; • Eletroforese de hemoglobina; • Eletrocardiograma + risco cirúrgico; • Ultrassonografia de mamas e/ou mamografia (acima de 40 anos); • Espirometria(se paciente de alto risco ou doença pulmonar grave).



<p>CIRURGIAS DA OTORRINOLARINGOLOG IA</p>	<ul style="list-style-type: none">• Parecer ou solicitação de especialista com indicação cirúrgica;• Hemograma;• Coagulograma 1 e 2;• Glicemia de jejum;• ECG + risco cirúrgico;• Raio x cavum (para cirurgia de adenoidectomia);
<p>CIRURGIA PEDIÁTRICA</p>	<ul style="list-style-type: none">• Parecer ou solicitação de especialista com indicação cirúrgica;• Hemograma;• Coagulograma 1 e 2;• Tipagem sanguínea;• Sódio e potássio;• Uréia e creatinina;• Glicemia de jejum;• ECG + risco cirúrgico;• Exame de imagem (que justifique a necessidade do procedimento cirúrgico);• Espirometria(se paciente de alto risco ou doença pulmonar grave).
<p>CIRURGIAS OFTALMOLÓGICAS</p>	<ul style="list-style-type: none">• Parecer ou solicitação de especialista com indicação cirúrgica;• Hemograma;• Coagulograma;• Glicemia de jejum;• Ureia, creatinina, sódio e potássio (se portador de comorbidades, ex. Has e dm)• ECG + risco cirúrgico;



POSTECTOMIA	<ul style="list-style-type: none">• Parecer ou solicitação de especialista com indicação cirúrgica;• Hemograma;• Coagulograma 1 e 2;• Glicemia de jejum;
HIDROCELECTOMIA/VARICOCELECTOMIA	<ul style="list-style-type: none">• Parecer ou solicitação de especialista com indicação cirúrgica;• Hemograma;• Coagulograma;• Sódio, potássio;• Tipagem sanguínea;• Glicemia de jejum;• Exame de imagem;• ECG + risco cirúrgico;
HEMORROIDECTOMIA	<ul style="list-style-type: none">• Parecer ou solicitação de especialista com indicação cirúrgica;• Hemograma;• Coagulograma;• Ureia e creatinina;• Glicemia;• ECG+ risco cirúrgico.
LAQUEADURA TUBÁRIA	<ul style="list-style-type: none">• Parecer ou solicitação de especialista com indicação cirúrgica;• Hemograma;• Coagulograma 1 e 2;• Tipagem sanguínea;• Sódio e potássio;• Uréia e creatinina;• Glicemia de jejum;• TGO, TGP;• Sumário de urina;• Ultrassonografia abdominal/endovaginal;




	<ul style="list-style-type: none">• ECG + risco cirúrgico;• B-HCG na semana do procedimento;• Planejamento familiar contendo assinaturas;• Espirometria (se paciente de alto risco ou doença pulmonar grave).
VASECTOMIA	<ul style="list-style-type: none">• Parecer ou solicitação de especialista com indicação cirúrgica;• Hemograma;• Coagulograma 1 e 2;• Glicemia de jejum;• Planejamento familiar e termo de consentimento reconhecido firma em cartório (laqueadura);
UROLOGIA/ ORTOPEDIA/ CABEÇA E PESCOÇO	<ul style="list-style-type: none">• Parecer ou solicitação de especialista com indicação cirúrgica;• Hemograma;• Coagulograma 1 e 2;• Tipagem sanguínea;• Sódio e potássio;• Uréia e creatinina;• Glicemia de jejum;• TGO, TGP;• Eletrocardiograma + risco cirúrgico;• Exame de imagem (que justifique a necessidade do procedimento cirúrgico);




COLPOPERINEOPLASTIA	<ul style="list-style-type: none">• Parecer ou solicitação de especialista com indicação cirúrgica;• Hemograma;• Coagulograma;• Tipagem sanguínea;• Glicemia de jejum;• Ureia e creatinina;• Sódio e potássio;• ECG + risco cirúrgico;• Sumario de urina+urocultura;• Estudo urodinamico, caso tenha perda de urina com pouco esforço;• Colpocitologia oncótica;
EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS/ CISTO SEBACEO/ LIPOMA	<ul style="list-style-type: none">• Parecer ou solicitação de especialista com indicação cirúrgica;• Exame de imagem (se necessário);

ORIENTAÇÕES AO PACIENTE PARA O PROCEDIMENTO

- O paciente terá direito a 01 (um) acompanhante;
- O paciente deverá portar seus documentos pessoais: RG, CPF, cartão do SUS(originals e cópia);
- O paciente deverá apresentar seus exames pré-operatórios (originals e cópia);
- Proibido fumar no dia da cirurgia;
- Não tomar medicações para diabetes no dia da cirurgia;
- O paciente deverá ter feito jejum do no mínimo 8 horas antes do procedimento.



JHONY WESLLYS BEZERRA COSTA
Presidente da CIB/PB



SORAYA GALDINO DE ARAUJO LUCENA
Presidente do COSEMS/PB