

## **PORTARIA Nº 121/2010-GAB/SS, DE 14 DE SETEMBRO DE 2010**

O Secretário Municipal de Saúde, no uso de suas atribuições, e

considerando a implantação da Central de Regulação Hospitalar no município do Recife em 14 de junho de 2010, com sede no prédio da Diretoria Geral de Regulação do Sistema;

considerando que a Central de Regulação Hospitalar mudou os paradigmas da gestão de sistemas de saúde no Município, desenhando assim uma nova política de Regulação no âmbito do SUS;

considerando que a Central de Regulação Hospitalar, por intermédio da equipe de médicos reguladores, é a responsável pela autorização dos procedimentos cirúrgicos eletivos, utilizando como ferramenta o SISREG III, sistema fornecido pelo Ministério da Saúde, e desenvolvido pelo DATASUS;

considerando a importância e a necessidade de colocar o médico regulador numa situação segura em relação à autorização dos procedimentos solicitados, já que a Junta Autorizadora presencial foi extinta, sem contudo, onerar o Sistema Único de Saúde; e

considerando as proposições da Gerência de Regulação Hospitalar e da Gerência de Programação, Controle e Avaliação;

### **RESOLVE:**

Art. 1º. Submeter à Consulta Pública o Protocolo Municipal de Regulação Hospitalar, contido no Anexo Único desta Portaria.

§ 1º. Será dado o prazo de 10 (dez) dias, a contar da data da publicação desta Consulta Pública na internet, para que sejam apresentadas sugestões, devidamente fundamentadas, relativas ao referido Protocolo.

§ 2º. O Protocolo Municipal de Regulação Hospitalar ficará disponível no sítio eletrônico da Prefeitura do Recife – **[www.recife.pe.gov.br](http://www.recife.pe.gov.br)**.

§ 3º. As sugestões devem ser encaminhadas, exclusivamente, para o seguinte endereço eletrônico: **[centralhospitalar@gmail.com](mailto:centralhospitalar@gmail.com)**, especificando o número desta Portaria e a denominação do seu Anexo Único, no título da mensagem.

§ 4º. As sugestões enviadas deverão, estar fundamentadas, obrigatoriamente:

I - em estudos clínicos; e,

II - em estudos de custo-efetividade.

Art. 2º. Determinar que a Diretoria Geral de Regulação do Sistema, da Secretaria Municipal de Saúde, coordene o processo de avaliação das proposições apresentadas, elaborando a versão final consolidada do Protocolo Municipal de Regulação Hospitalar ora submetido à Consulta Pública, para que, findo o prazo estabelecido no § 1º do art. 1º desta Portaria, referido Protocolo seja publicado por meio de Portaria específica, passando a vigorar em toda rede hospitalar sob gestão municipal.

Art. 3º. Estabelecer que, durante o período da consulta pública, e até que seja publicada sua versão final, a Central de Regulação Hospitalar do Município do Recife deverá utilizar o Protocolo ora submetido à consulta, na regulação dos procedimentos nele previstos.

Art. 4º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Recife, 14 de setembro de 2010

**GUSTAVO DE AZEVEDO COUTO**  
Secretário de Saúde

**DIRETORIA GERAL DE REGULAÇÃO DO SISTEMA  
GERÊNCIA DE REGULAÇÃO HOSPITALAR**

**PROTOCOLO DE REGULAÇÃO HOSPITALAR  
PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS**

SUBGRUPOS	EXEMPLOS DE PROCEDIMENTOS	PRÉ-REQUISITOS PARA AUTORIZAÇÃO	
		ANAMNESE/EXAME FÍSICO	EXAMES COMPLEMENTARES
Coleta de material	Biópsia de osso/cartilagem/lesão de partes moles, etc.	História da doença	1. Exame de imagem; 2. Apresentação posterior do resultado do exame anátomo-patológico.
Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	Exerese de cisto tireoglosso/branquial/sacro-coccigeo, tratamento cirúrgico de sinus pré-auricular, excisão e sutura de lesão na pele com plástica em Z e rotação de retalho, extirpação e supressão de lesão de pele e tecido celular subcutâneo, enxerto dermo-epidérmico, etc.	História da doença e exame físico	-
Cirurgia das vias aéreas superiores, da cabeça e do pescoço	Adenoidectomia, amigdalectomia, timpanoplastia, septoplastia, rinoplastia, sinusotomia, reconstrução de sulco gengivo - labial, etc.	História da doença	Exame de imagem
Cirurgia do aparelho circulatório	Tratamento cirúrgico de varizes uni e bilateral, etc.	História da doença e exame físico	Ultra-sonografia, caso haja necessidade de avaliar o funcionamento das veias profundas.

<p>Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal</p>	<p>Hernioplastia, colecistectomia, coledocotomia, colostomia, hemorroidectomia, laparotomia, fistulectomia, gastrostomia, drenagem de abscesso anu-retal, excisão de lesão anu-retal, remoção cirúrgica de fecaloma, fechamento de enterostomia, etc.</p>	<p>História da doença e exame físico</p>	<p>Exame de imagem quando for solicitada colecistectomia (qualquer via), coledocotomia e remoção de fecaloma.</p>
<p>Cirurgia do sistema ósteo-muscular</p>	<p>Ressecção de cisto sinovial, transferência/transposição miotendinosa, tratamento cirúrgico de pseudartrose, ostectomia, tratamento cirúrgico de rotura do menisco, ressecção simples de tumor ósseo, tratamento cirúrgico de luxação, tratamento cirúrgico de fratura, reparo de rotura de manguito rotador, artrodese, exploração articular, osteotomia, retirada de prótese de substituição/placa/ parafuso/corpo estranho/fio ou pino, neurorrafia, etc.</p>	<p>História da doença</p>	<p>Exame de imagem</p>
<p>Cirurgia do aparelho geniturinário</p>	<p>Postectomia, exereses de cisto de epidídimo/vaginal, ureterolitotomia, tratamento cirúrgico de hidrocele/varicocele/incontinência urinária/coaptação de ninfas/fístula vesico-vaginal, ressecção endoscópica de próstata, ressecção de colo vesical/tumor vesical/carúncula uretral, retirada de cálculo uretral, correção de hipospádia/epispádia, orquidopexia, marsupialização de glandula de Bartolin, uretroplastia, orquiectomia, prostatectomia, uretrotomia, nefrolitotomia, ureterocistoneostomia, nefrectomia, pieloplastia, histerectomia, cistolitotomia, salpingectomia, ooforectomia/ooforoplastia, vasectomia, laqueadura tubárea, colpoperineoplastia, etc.</p>	<p>História da doença e exame físico</p>	<p>1. Exame de imagem (próstata com peso estimado acima de 80 gramas); 2. PSA para homens acima de 50 anos; 3. Exame papanicolau para mulheres com vida sexual ativa.</p>
<p>Cirurgia de mama</p>	<p>Plástica mamária feminina não estética, etc.</p>	<p>História da doença</p>	<p>Mamografia (após 40 anos)</p>

Cirurgia reparadora	Transferência intermediária de retalho,etc.	História da doença	-
Cirurgia oro-facial	Tratamento cirúrgico de osteoma/odontoma/fístula buco-nasal/buco-sinusal/enucleação de cisto, redução cruenta de fratura, tratamento odontológico para pacientes com necessidades especiais etc.	História da doença e exame físico	Exame de imagem
Outras cirurgias	Tratamento com cirurgias múltiplas, debridamento de úlceras/de tecidos desvitalizados, etc.	História da doença e exame físico. No caso de cirurgias múltiplas citar procedimentos que serão realizados.	Exame comprobatório dos procedimentos envolvidos nos casos de cirurgia múltipla.

**OBSERVAÇÕES:**

1. Os procedimentos citados referem-se a todas solicitações registradas no SISREG III, desde a ativação da Central Municipal de Regulação Hospitalar (junho/2010).
2. Os casos omissos serão discutidos individualmente, caso não tenha exame comprobatório ou história clínica/exame físico elucidativos
3. Não será autorizado o procedimento que não atenda as exigências supracitadas.
4. Caso sinta necessidade, o médico regulador poderá realizar visita ao paciente internado ou posterior análise do prontuário médico.