

Ofício Circular DGAE/SES nº 048/2025

Porto Alegre, 15 de outubro de 2025

Às Instituições Hospitalares privadas, com ou sem fins lucrativos

Às Coordenadorias Regionais de Saúde

C/c: COSEMS; Federação das Santas Casas e Hospitais Sem Fins Lucrativos

Assunto: Priorização de Procedimentos – Programa Agora Tem Especialistas (PATE) – Componente Créditos Financeiros

Prezados(as) Senhores(as),

Considerando as diretrizes estabelecidas pelo **Programa Agora Tem Especialistas (PATE)**, conforme disposto na **Medida Provisória nº 1.301/2025**, nas **Portarias GM/MS nº 7.266/2025**, nº **7.307/2025** e nº **7.565/2025**, bem como nas **Portarias Conjuntas MF/MS nº 10/2025** e **PGFN/RFB nº 11/2025**, vimos por meio deste informar:

Considerando que no âmbito do Componente Créditos Financeiros, a prestação de serviços na Atenção Especializada de consultas, exames, procedimentos diagnósticos e terapêuticos e cirurgias eletivas, se restringe àquilo que já foi implementado pelo Ministério da Saúde (MS), nos Programas já divulgados (Programa Mais Acesso a Especialistas – Componente Cirúrgico e Oferta de Cuidado Integral).

Considerando que especificamente quanto aos procedimentos cirúrgicos a serem realizados nesse componente, através de estudos realizados pelas respectivas áreas técnicas da Secretária Estadual da Saúde (SES/RS), foi possível identificar os procedimentos críticos que concentram os maiores atrasos, impactando diretamente na qualidade e no tempo de atendimento dos usuários.

Considerando que a adesão/manifestação de interesse junto ao Ministério da Saúde (MS), deverá ser feita pelos serviços/ hospitais diretamente pelo portal do InvestSUS, do Fundo Nacional de Saúde.

Nesse sentido, solicitamos que os prestadores que forem aderir ao referido componente, observem os procedimentos cirúrgicos estabelecidos no rol em anexo, e que preferencialmente, optem pela sua adesão, desde que possuam capacidade técnica instalada para tal.

Ficamos à disposição para dúvidas e demais esclarecimentos que se façam necessários.



Anexo

Especialidade	Código do Procedimento	Procedimento
Cirurgia Geral	04.07.02.024-1	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)
Endocrinologia	04.02.01.003-5	TIREOIDECTOMIA PARCIAL
Endocrinologia	04.02.01.004-3	TIREOIDECTOMIA TOTAL
Endocrinologia	04.02.01.005-1	TIREOIDECTOMIA TOTAL COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR
Endocrinologia	04.16.03.027-0	TIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA
Gastroenterologia	04.07.01.021-1	GASTROSTOMIA
Gastroenterologia	04.07.01.022-0	GASTROSTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA
Ginecologia	04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO
Ginecologia	04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)
Ginecologia	04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)
Ginecologia	04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL
Ginecologia	04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL
Ginecologia	04.09.06.014-3	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIN-MEIGS)
Ginecologia	04.09.06.015-1	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA
Ginecologia	04.09.06.018-6	LAQUEADURA TUBARIA
Ginecologia	04.09.06.029-1	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA BILATERAL E COLPECTOMIA SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR
Ginecologia	04.09.06.031-3	LAQUEADURA TUBÁRIA NA MESMA INTERNAÇÃO DE PARTO NORMAL



GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE GESTÃO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Ginecologia	04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR
Ginecologia	04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR
Ginecologia	04.11.02.003-0	HISTERECTOMIA PUERPERAL
Ginecologia	04.16.06.005-6	HISTERECTOMIA COM RESSECÇÃO DE ÓRGÃOS CONTÍGUOS EM ONCOLOGIA
Ginecologia	04.16.06.006-4	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA
Ginecologia	04.16.06.011-0	HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA
Ginecologia	04.16.06.013-7	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA CO OU SEM ANEXECTOMIA (UNI/BILATERAL) EM ONCOLOGIA
Oftalmologia	04.05.01.001-0	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO
Oftalmologia	04.05.01.003-6	DACRIOCISTORRINOSTOMIA
Oftalmologia	04.05.01.003-6	DACRIOCISTORRINOSTOMIA
Oftalmologia	04.05.01.013-3	RECONSTITUIÇÃO TOTAL DE PALPEBRA
Oftalmologia	04.05.01.017-6	SUTURA DE PALPEBRAS
Oftalmologia	04.05.02.001-5	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)
Oftalmologia	04.05.02.002-3	CORREÇÃO CIRÚRGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)
Oftalmologia	04.05.03.005-3	INJECAO INTRA-VITREO
Oftalmologia	04.05.03.013-4	VITRECTOMIA ANTERIOR
Oftalmologia	04.05.03.014-2	VITRECTOMIA POSTERIOR
Oftalmologia	04.05.04.020-2	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL
Oftalmologia	04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER



GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE GESTÃO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Oftalmologia	04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA
Oftalmologia	04.05.05.035-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GLAUCOMA CONGENITO
Oncologia	04.01.01.007-4	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA
Oncologia	04.12.05.004-8	LOBECTOMIA PULMONAR
Oncologia	04.16.11.001-0	LOBECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA
Oncologia	04.16.11.006-1	SEGMENTECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA
Ortopedia	04.08.03.004-6	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR SEIS NÍVEIS
Ortopedia	04.08.03.005-4	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRES NÍVEIS
Ortopedia	04.08.03.006-2	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRÊS NIVEIS
Ortopedia	04.08.03.007-0	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NÍVEIS
Ortopedia	04.08.03.008-9	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C1-C2 VIA TRANS-ORAL / EXTRA-ORAL
Ortopedia	04.08.03.009-7	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NÍVEIS
Ortopedia	04.08.03.010-0	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NÍVEIS
Ortopedia	04.08.03.011-9	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL
Ortopedia	04.08.03.012-7	ARTRODESE CERVICAL POSTERIOR C1-C2
Ortopedia	04.08.03.023-2	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NÍVEL
Ortopedia	04.08.03.024-0	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR DOIS NIVEIS
Ortopedia	04.08.03.025-9	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NIVEIS,
Ortopedia	04.08.03.026-7	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL



GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE GESTÃO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Ortopedia	04.08.03.027-5	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS
Ortopedia	04.08.03.028-3	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NÍVEIS
Ortopedia	04.08.03.029-1	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NÍVEIS
Ortopedia	04.08.03.030-5	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NÍVEIS
Ortopedia	04.08.03.031-3	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS
Ortopedia	04.08.03.032-1	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NÍVEIS,
Ortopedia	04.08.03.038-0	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NÍVEL C/ MICROSCÓPIO)
Ortopedia	04.08.03.040-2	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NÍVEIS)
Ortopedia	04.08.03.041-0	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS OU MAIS NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO)
Ortopedia	04.08.03.044-5	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (2 OU MAIS NÍVEIS)
Ortopedia	04.08.03.045-3	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (C/ 2 OU MAIS NÍVEIS)
Ortopedia	04.08.03.056-9	RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL TORACO-LOMBO-SACRO
Ortopedia	04.08.03.065-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERO-POSTERIOR NOVE OU MAIS NÍVEIS
Ortopedia	04.08.03.067-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR QUATRO NÍVEIS
Ortopedia	04.08.03.068-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR CINCO NÍVEIS
Ortopedia	04.08.03.069-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR POSTERIOR ATÉ OITO NÍVEIS
Ortopedia	04.08.03.070-4	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO EM UM NÍVEL
Ortopedia	04.08.03.071-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NÍVEIS
Ortopedia	04.08.03.072-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NÍVEIS



GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE GESTÃO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Ortopedia	04.08.03.073-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR OITO NÍVEIS
Ortopedia	04.08.03.076-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NÍVEIS
Ortopedia	04.08.03.078-0	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO DOIS NÍVEIS
Ortopedia	04.08.03.079-8	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO TRES NÍVEIS
Ortopedia	04.08.03.080-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NÍVEIS OU MAIS
Ortopedia	04.08.03.081-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DEZ NÍVEIS
Ortopedia	04.08.03.082-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR ONZE NÍVEIS
Ortopedia	04.08.03.083-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR DOIS NÍVEIS
Ortopedia	04.08.03.084-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRÊS NÍVEIS
Ortopedia	04.08.03.085-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR CINCO NÍVEIS
Ortopedia	04.08.03.086-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SEIS NÍVEIS
Ortopedia	04.08.03.087-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS
Ortopedia	04.08.03.088-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS
Ortopedia	04.08.03.089-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOIS NÍVEIS
Ortopedia	04.08.03.090-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NÍVEIS
Otorrinolaringologia	04.04.01.021-0	MASTOIDECTOMIA RADICAL
Otorrinolaringologia	04.04.01.022-9	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL
Otorrinolaringologia	04.04.01.024-5	MIRINGOTOMIA (TIMPANOPLASTIA)
Otorrinolaringologia	04.04.01.035-0	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)



GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE GESTÃO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Otorrinolaringologia	04.04.01.036-9	TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO
Otorrinolaringologia	04.04.01.048-2	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO
Otorrinolaringologia	04.04.01.052-0	SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA
Plástica	04.01.02.001-0	ENXERTO COMPOSTO
Plástica	04.01.02.002-9	ENXERTO DERMO-EPIDÉRMICO
Plástica	04.13.04.011-9	RECONSTRUCAO DE LÓBULO DA ORELHA
Plástica	04.13.04.012-7	RECONSTRUCAO DE POLO SUPERIOR DA ORELHA
Plástica	04.13.04.013-5	RECONSTRUCAO DO HELIX DA ORELHA
Plástica	04.13.04.014-3	RECONSTRUCAO TOTAL DE ORELHA (MULTIPLoS ESTAGIOS)
Plástica	04.13.04.021-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO CICATRICIAL EM UM ESTÁGIO
Urologia	04.09.01.032-4	PIELOPLASTIA
Urologia	04.09.02.012-5	URETROPLASTIA (RESSECÇÃO DE CORDA)
Urologia	04.09.02.013-3	URETROPLASTIA AUTÓGENA
Urologia	04.09.02.014-1	URETROPLASTIA HETEROGENEA

Atenciosamente,


Marcelo André Reidel
Diretor Adjunto
DGAE/SES/RS 5068908
Direção do DGAE