



# Tabela SUS: Dificuldades para a CCP

Dr<sup>a</sup> Poliana Barbosa  
Especialista em CCP pela SBCCP  
Especialista em Direito e Saúde pela EMAB  
Doutoranda em Administração pela UFBA



## DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 11/12/2023 | Edição: 234 | Seção: 1 | Página: 123

Órgão: Ministério da Saúde/Secretaria de Atenção Especializada à Saúde

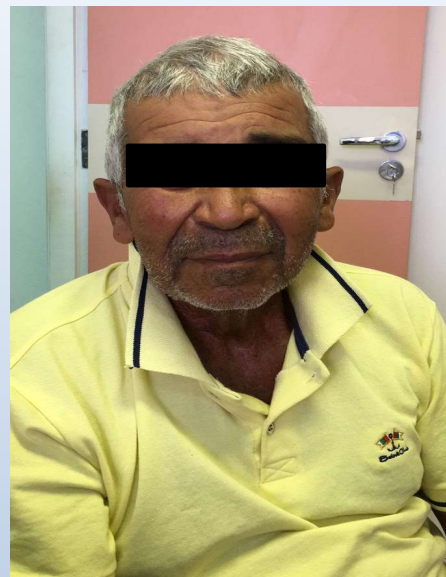
PORTARIA Nº 1.081, DE 6 DE DEZEMBRO DE 2023

### **Atualiza procedimentos da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único do SUS.**

04.16.03.017-3	MAXILECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	Incluir procedimento sequencial compatível: 04.01.02.003-7 - ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL
04.16.03.018-1	MAXILECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	Incluir procedimento sequencial compatível: 04.01.02.003-7 - ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL
04.16.03.020-3	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA	Incluir procedimento sequencial compatível: 04.01.02.003-7 - ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL
04.16.03.025-4	LARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	Alterar Descrição: Ressecção parcial de laringe por tumor maligno com ou sem traqueostomia, com finalidade terapêutica. A peça cirúrgica pode ser livre de neoplasia maligna, desde que haja laudo histopatológico positivo em biópsia prévia. Admite
		como procedimento sequencial um dos tipos de linfadenectomia cervical unilateral (os procedimentos são excludentes entre si). Não corresponde biópsia excisional, biópsia incisional nem cordectomia.
04.16.03.027-0	TIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	Alterar Descrição: Ressecção total da tireoide (lobos e istmo) por tumor maligno com ou sem ressecção de paratireoide (s), com ou sem realização do reimplante de paratireoide. A peça cirúrgica pode ser livre de neoplasia maligna desde que haja laudo
		histopatológico positivo em biópsia prévia ou citopatológico compatível com tumor folicular. Admite como procedimento sequencial um dos tipos de linfadenectomia cervical unilateral (os procedimentos são excludentes entre si).
04.16.03.030-0	MANDIBULECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	Incluir procedimento sequencial compatível: 04.01.02.003-7 - ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL
04.16.03.031-9	MANDIBULECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	Incluir procedimento sequencial compatível: 04.01.02.003-7 - ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL

Tem-se observado que a maior produção unitária de procedimentos cirúrgicos oncológicos principais tem sido do 04.16.09.013-3 - RESSECÇÃO DE TUMOR DE PARTES MOLES EM ONCOLOGIA, o que é epidemiologicamente imprevisto e injustificável, razão por que se recomenda que a aprovação de AIH com este procedimento seja precedida de verificação do prontuário do respectivo caso (perícia pós-operatória). Ressalte-se que “tumor de partes moles” **não é tumor de pele** (código C44.x da CID), de alta frequência, mas aqueles genericamente denominados “sarcomas”, de baixa frequência, que se originam nos tecidos moles (conjuntivo, fibroso, vascular, perivascular, neural, adiposo, muscular, cartilaginoso (códigos C45.x, C46.x, C47.x, C48.x, C49.x) que se encontram disseminadamente nas diversas partes do corpo. [Obviamente, os sarcomas ósseos (C40.x, C41.x) também não se enquadram como tumor de partes moles].

# Barreira de Acesso!



**SIGTAP:**

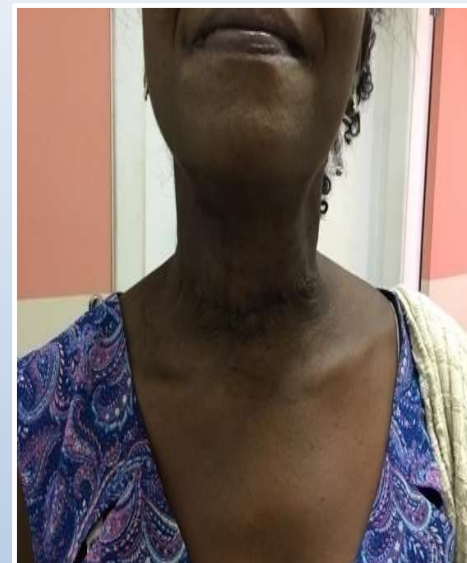
Procedimento: 04.02.01.004-3 - TIREOIDECTOMIA TOTAL

Serviço Hospitalar: R\$ 267,12

Serviço Profissional: R\$ 184,25



# Barreira de Acesso!



**SIGTAP:**

Procedimento: 04.16.03.027-0 - TIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA



**SBCCP**

Sociedade Brasileira de  
Cirurgia de Cabeça e Pescoço

Serviço Hospitalar: R\$ 1.584,43

Serviço Profissional: R\$ 649,76



# Barreira de Acesso!

## SIGTAP

Serviço Profissional: R\$ 105,00

Total Hospitalar: R\$ 396,18



EXCISÃO E SUTURA COM  
PLASTICA EM Z NA PELE EM  
ONCOLOGIA

Alterar Nome: EXCISAO E SUTURA DE LESÃO NA  
PELE COM PLASTICA EM Z OU ROTAÇÃO DE  
RETALHO EM ONCOLOGIA

Alterar Descrição: Ressecção de segmento de pele  
por tumor maligno e reconstrução da área pela  
técnica em zetaplastia ou pode ser feita a rotação de  
uma área da pele contígua à lesão para possibilitar o  
fechamento da ferida cirúrgica. A peça cirúrgica

pode ser livre de neoplasia quando o procedimento  
for indicado para ampliação de margens cirúrgicas.  
Admite como procedimento sequencial o linfonodo  
sentinela em caso de melanoma maligno cutâneo  
conforme protocolo e diretrizes do Ministério da  
Saúde. A compatibilidade da linfadenectomia  
superficial é de acordo com a topografia tumoral.



## Barreira de Acesso!

EXCISAO E ENXERTO DE PELE EM ONCOLOGIA

Alterar Descrição: Ressecção de lesão maior que 2 cm ou lesão de qualquer tamanho localizadas em canto de olho, pálpebra, nariz ou pavilhão auricular em oncologia e reconstrução da área com auto enxertia cutânea (pele de área doadora do próprio

paciente). A peça cirúrgica pode ser livre de neoplasia quando o procedimento for indicado para ampliação de margens cirúrgicas. Admite como procedimento sequencial o linfonodo sentinela em caso de melanoma maligno cutâneo conforme protocolo e diretrizes do Ministério da Saúde A compatibilidade da linfadenectomia superficial é de acordo com a topografia tumoral.

## SIGTAP:

Serviço Hospitalar: R\$ 291,18

Serviço Profissional: R\$ 105,00



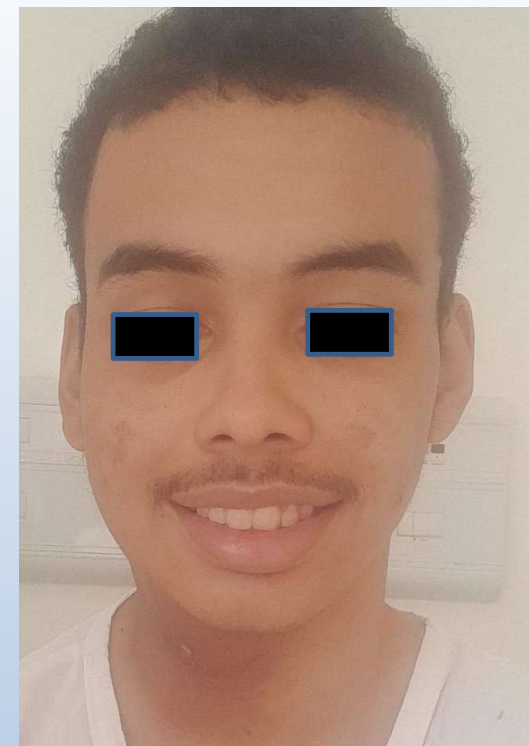
04.16.08.012-0	EXTIRPACAO MULTIPLA DE LESAO DA PELE OU TECIDO CELULAR SUBCUTANEO EM ONCOLOGIA	Alterar Descrição: Exérese de duas ou mais lesões malignas de pele ou do tecido celular subcutâneo em uma ou em mais de uma parte do corpo com sutura primária, isto é, sem procedimento reconstrutivo adicional. A peça cirúrgica pode ser livre de
<b>SIGTAP:</b>	Serviço Hospitalar: R\$ 425,80 Serviço Profissional: R\$ 140,06	neoplasia maligna. Admite como procedimento sequencial o linfonodo sentinela em caso de melanoma maligno cutâneo conforme protocolo e diretrizes do Ministério da Saúde. A compatibilidade da linfadenectomia superficial é de acordo com a topografia tumoral.





# Barreira de acesso:

**SIGTAP**



Procedimento: 04.06.02.015-9 - EXERESE DE GANGLIO LINFÁTICO

Serviço Hospitalar: R\$ 68,69

Serviço Profissional: R\$ 19,45

Procedimento: 02.01.01.022-4 - BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO

Serviço Hospitalar: R\$ 46,19

Serviço Profissional: R\$ 0,00



**SBCCP**

Sociedade Brasileira de  
Cirurgia de Cabeça e Pescoço



# Barreira de Acesso!



Pelviglossomandibulectomia 100%  
Linfadenectomia Cervical 80%  
Reconstrução com retalho 50%  
Traqueostomia 0%

## SIGTAP

PGM: R\$1.568,40

LC: R\$ 496,88

RR: R% 481,95

R\$ 2.547,23

10h de cirurgia

Serviço Hospitalar: R\$ 5.816,30

Serviço Profissional: R\$ 1.568,48

# Discrepância:

- Menor porte
- Menor tempo de internação
- Cirurgia videolaparoscópica
- Menor tempo cirúrgico, algo entre 50 min e 2h e 30 min

Procedimento: 04.07.01.017-3 - GASTROPLASTIA COM DERIVAÇÃO INTESTINAL			
Grupo:	04 - Procedimentos cirúrgicos		
Sub-Grupo:	07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal		
Forma de Organização:	01 - Esôfago, estômago e duodeno		
Competência:	06/2024 <a href="#">Histórico de alterações</a>		
Modalidade de Atendimento:	Hospitalar		
Complexidade:	Alta Complexidade		
Financiamento:	Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)		
Sub-Tipo de Financiamento:	Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal(inclui pré e pós operatório)		
Instrumento de Registro:	AIH (Proc. Principal)		
Sexo:	Ambos		
Média de Permanência:	4		
Tempo de Permanência:			
Quantidade Máxima:	1		
Idade Mínima:	16 anos		
Idade Máxima:	130 anos		
Pontos:	386		
Atributos Complementares:	Inclui valor da anestesia      Admite permanência à maior      Exige Informação da OPM Filas de Procedimentos Eletivos Hospitalares.		
Valores			
Serviço Ambulatorial:	RS 0,00	Serviço Hospitalar:	RS 2.350,00
Total Ambulatorial:	RS 0,00	Serviço Profissional:	RS 2.000,00
		Total Hospitalar:	RS 4.350,00



# Laringoscopia: como é a cirurgia



- Procedimento feito sobre anestesia geral
- Possibilidade de retaguarda em UTI
- Técnica especializada

## SIGTAP:

Procedimento: 04.04.01.017-2 - LARINGECTOMIA PARCIAL

Serviço Hospitalar: R\$ 699,66

Serviço Profissional: R\$ 373,36

Realidade em 2024:



# Consequência:



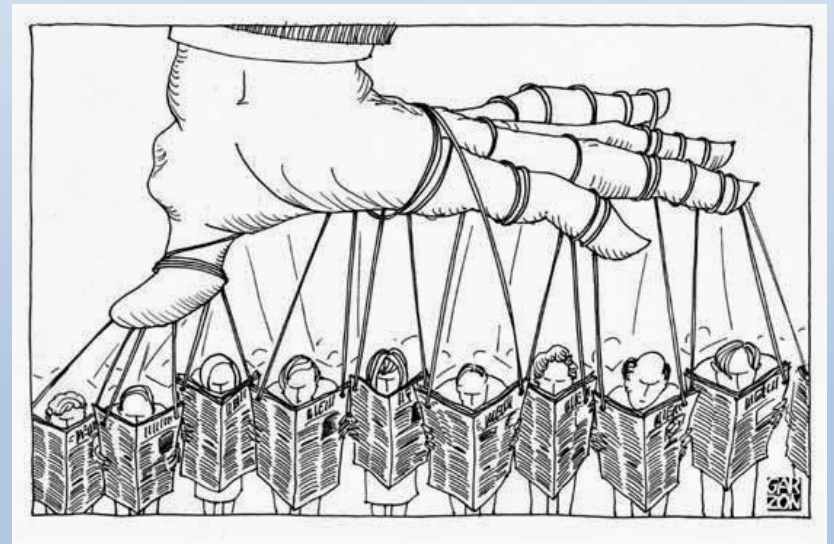
**Serviços Públicos de  
Cirurgia de Cabeça e Pescoço  
começam a ser fechados**

📅 09/04/2024

Os pacientes são os mais prejudicados e a SBCCP estuda forma de frear essa onda de sucateamento provocada pelo governo federal

# Conclusão

- Importância da Especialidade (INCA,2023)
- Política Pública – funcionamento
- Necessidade urgente de adequação no SIGTAP códigos e valores
- SBCCP e esclarecimentos



**SBCCP**

Sociedade Brasileira de  
Cirurgia de Cabeça e Pescoço



# Obrigada!

Realização



**SBCCP**

Sociedade Brasileira de  
Cirurgia de Cabeça e Pescoço

[sbccp@sbccp.org.br](mailto:sbccp@sbccp.org.br)