MUNICÍPIO DE
**MATELÂNDIA**

# PROJETO DE LEI Nº 39/2017.

**DISPÕE SOBRE ALTERAÇÃO DA TABELA DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS, MÉDICOS E HOSPITALARES FIXADA PELA LEI Nº 3.070/2013.**

*O Povo do Município de Matelândia, Estado do Paraná, por seus representantes na Câmara Municipal, aprovou e o Prefeito Municipal, em seu nome, sanciona a seguinte LEI:*

**Art. 1º** A Tabela de Procedimentos Ambulatoriais, Médicos e Hospitalares, instituída pelo artigo 2º da Lei Municipal nº 3.070/2013 fica alterada, passando a vigorar com os procedimentos e valores constantes do Anexo Único desta Lei.

**Art. 2º** Fica revogada a Lei nº 3.739 de dezesseis dias do mês de agosto de 2016.

**Art. 3º** Esta Lei entra em vigor na data da sua publicação.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE MATELÂNDIA,
Aos vinte e quatro dias do mês de abril de 2017.

RINEU MENONCIN
*Prefeito*

CONHECIMENTO AO PLENÁRIO
EM 25/04/2017

*Av. Duque de Caxias, 800 • Fone/Fax: (45) 3262-8350*
*CEP 85887-000 • Matelândia • Paraná*
*e-mail: matelandia@matelandia.pr.gov.br*
*www.matelandia.pr.gov.br*

MUNICÍPIO DE
**MATELÂNDIA**

# LEI Nº 3.070/2013

*Alterada pela Lei ____/2017*

## ANEXO ÚNICO – TABELA DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS, MÉDICOS E HOSPITALARES

| PROCEDIMENTO SUS | PROCEDIMENTO | VALOR | |
|---|---|---|---|
| | | Hospital | Profissional |
| | ***Cirurgias Ortopédicas – Valor Da Tabela SUS + 50% sobre o Valor da Tabela para o Profissional e uma Tabela SUS para o Hospitalar*** | | |
| 04.13.04.002-0 | Correção de Retração Cicatricial | 403,33 | 336,93 |
| 04.13.04.017-8 | Tratamento Cirúrgico de Lesões Extensas com perda de Substância | 673,81 | 377,83 |
| 04.08.01.004-5 | Artroplastia do Ombro | 475,01 | 435,77 |
| 04.08.01.013-4 | Redução Incruenta de Fratura e/ou Luxação Ombro / Clavícula | 123,97 | 124,79 |
| 04.08.01.015-0 | Tratamento Cirúrgico. Fratura de Clavícula | 343,88 | 193,17 |
| 04.08.01.014-2 | Reparo Cirúrgico do Manguito Rotador | 202,78 | 249,52 |
| 04.08.01.020-7 | Tratamento Cirúrgico Fratura e/ou Luxação Esterno Clavicular | 209,74 | 533,28 |
| 04.08.01.021-5 | Tratamento Cirúrgico para Luxação Recidiva do Ombro | 265,11 | 312,16 |
| 04.08.01.023-1 | Tratamento Cirúrgico Descompressivo Subacromial | 202,78 | 249,52 |
| 04.08.02.002-4 | Amputações de Membros Superiores | 296,81 | 227,74 |
| 04.08.02.013-0 | Reconstrução Capsulo-Ligamentar do Cotovelo | 179,67 | 182,49 |
| 04.08.02.014-8 | Reconstrução de Polia Tendinosa da Mão | 145,96 | 196,10 |
| 04.08.02.015-6 | Redução Incruenta de Fratura e/ou Luxação Úmero/Cotovelo/Antebraço | 94,45 | 143,56 |
| 04.08.02.023-7 | Redução Incruenta de Fratura e/ou Luxação de MTC/Falanges | 64,07 | 104,65 |
| 04.08.02.030-0 | Tenossinovectomia em Ombro Superior | 134,49 | 163,12 |
| 04.08.02.033-4 | Tratamento Cirúrgico para Fraturas do Úmero | 454,80 | 251,97 |
| 04.08.02.037-7 | Tratamento Cirúrgico para Fraturas/Luxações de Metacarpo/Falange/Carpo | 183,15 | 208,75 |
| 04.08.02.042-3 | Tratamento Cirúrgico para Fraturas do Antebraço | 468,23 | 322,21 |
| 04.08.02.048-2 | Tratamento Cirúrgico Lesões Capsulo-Ligamentares dos Membros Superiores | 179,67 | 182,49 |
| 04.08.04.007-6 | Artroplastia de Quadril | 1.624,77 | 705,97 |
| 04.08.04.013-0 | Epifisiodese de Fêmur | 666,67 | 421,75 |
| 04.08.04.015-7 | Osteotomia da Pelve | 798,11 | 366,32 |
| 04.08.04.028-9 | Tratamento Cirúrgico Fratura/Luxação Coxo Femoral/Fêmur | 1.677,09 | 922,45 |
| 04.08.05.001-2 | Amputações em Membros Inferiores | 830,00 | 426,36 |
| 04.08.05.003-9 | Artrodese de Grandes/Médias Articulações dos Membros Inferiores | 270,36 | 289,25 |
| 04.08.05.011-0 | Quadricepsplastia | 1.585,29 | 621,60 |
| 04.08.05.013-6 | Reconstrução de Tendão Patelar/Quadríceps | 1.585,29 | 621,60 |
| 04.08.05.014-4 | Reconstrução Ligamentar de Tornozelo | 328,26 | 316,63 |
| 04.08.05.016-0 | Reconstrução Ligamentar de Joelho | 1.585,29 | 621,60 |
| 04.08.05.021-7 | Redução Incruenta de Fraturas/Luxações Perna/Tornozelo/PE | 92,66 | 125,04 |
| 04.08.05.035-7 | Sidactilia Dedos do Pé Tratamento Cirurg. | 203,63 | 226,36 |
| 04.08.05.054-3 | Tratamento Cirúrgico Fraturas do Platô/ Pilãotibial/Patela | 328,26 | 379,94 |
| 04.08.05.050-0 | Tratamento Cirúrgico Fraturas da Tíbia e Tornozelo/Tarso | 787,87 | 402,71 |
| 04.08.05.065-9 | Tratamento Cirúrgico Halux Valgus | 230,29 | 320,67 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 04.08.05.066-7 | Tratamento Cirúrgico Lesão Capsulo Ligamentar Membros Inferior | 403,96 | 281,13 |
| 04.08.05.077-2 | Tratamento Cirúrgico Pé Torto Congênito/ Pétalo/Pecavo | 203,63 | 339,54 |
| 04.08.05.083-7 | Tratamento Cirúrgico Pseudoartrose Membros Inferiores | 666,68 | 421,73 |
| 04.08.06.062-0 | Diafisectomia/Pioartrite/Debridamento/Osteomielite | 475,01 | 435,77 |
| 04.08.06.019-0 | Osteotomia Ossos Longos | 574,86 | 346,54 |
| 04.08.06.026-3 | Ressecção de Tumor Ósseo com Substituição | 2.457,56 | 1.108,74 |
| 04.08.06.047-6 | Tenoplastia | 632,04 | 325,38 |
| 04.08.06.051-4 | Transplante Músculo-Cutâneo | 1.200,90 | 626,87 |
| 04.08.06.055-7 | Debridamentos/Pioartrites | 332,08 | 288,54 |
| 04.08.06.059-0 | Tratamento Cirúrgico Fraturas Viciosas e Deformidades Articulares | 488,52 | 307,82 |
| 04.08.06.039-5 | Retirada de Material de Síntese | 333,33 | 210,87 |
| 04.03.02.006-9 | Microneurorrafia | 1.347,96 | 602,36 |
| 04.03.02.011-5 | Tratamento Cirúrgico para Neuropatia Compressiva | 946,65 | 1.048,42 |
| 04.08.06.031-0 | Ressecção Simples de Tumor Ósseo/Partes Moles | 312,18 | 209,51 |
| 04.03.02.005-0 | Neurólise | 712,09 | 401,57 |
| 04.08.06.071-9 | Videoartroscopia - procedimento realizado em centro cirúrgico, que consiste na artrocentese por trocateres, fibra óptica e fonte luminosa, havendo, ainda, a infusão contínua de soro, para fins diagnósticos e/ou terapêuticos. Obs. Serviço profissional não previsto na tabela SUS | 374,44 | 1.872,18 |
| 03.01.06.010-0 | Atendimento ortopédico com imobilização provisória Obs. Serviço profissional não previsto na tabela SUS | 18,71 | 56,15 |
| | | | |
| 04.07.04.006-4 | Hernioplastia Epigástrica | 511,46 | 280,98 |
| 04.07.04.008-0 | Hernioplastia Incisional | 489,55 | 276,49 |
| 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/Crural (Unilateral) | 372,62 | 275,13 |
| 04.07.04.012-9 | Hernioplastia Umbilical | 372,62 | 255,43 |
| 04.07.04.016-1 | Laparotomia Exploradora | 620,56 | 262,07 |
| 04.09.01.009-0 | Cistostomia | 579,98 | 261,35 |
| 04.09.01.012-0 | Diverticulectomia Vesical | 448,95 | 237,58 |
| 04.09.01.013-8 | Drenagem de Abscesso Renal/Peri-Renal | 558,50 | 343,24 |
| 04.09.01.021-9 | Nefrectomia Total | 818,65 | 370,20 |
| 04.09.01.022-7 | Nefrolitotomia | 785,36 | 353,84 |
| 04.09.01.026-0 | Nefrorrafia | 582,48 | 480,51 |
| 04.09.01.028-6 | Nefrostomia c/ ou s/ Drenagem | 582,48 | 343,35 |
| 04.09.01.030-8 | Nefroureterectomia Total | 613,49 | 343,13 |
| 04.09.01.031-6 | Pielolitotomia | 592,64 | 343,27 |
| 04.09.01.032-4 | Pieloplastia | 585,22 | 343,13 |
| 04.09.01.043-0 | Tratamento Cirúrgico de Cistocele | 281,94 | 274,53 |
| 04.09.01.050-2 | Tratamento Cirúrgico de Refluxo Vesico-Ureteral | 489,95 | 343,29 |
| 04.09.01.056-1 | Ureterolitotomia | 735,97 | 309,46 |
| 04.09.01.057-0 | Ureteroplastia | 556,13 | 343,32 |
| 04.09.02.008-7 | Ressecção de Caruncula Uretral | 168,34 | 137,27 |
| 04.09.02.010-9 | Ressecção e Fechamento de Fistula Uretral | 280,01 | 278,22 |
| 04.09.03.002-3 | Prostatectomia Suprapubica | 717,98 | 798,42 |
| 04.09.04.003-7 | Epididimectomia | 141,07 | 205,89 |
| 04.09.04.007-0 | Exerese de Cisto de Epididimo | 127,38 | 205,98 |
| 04.09.04.013-4 | Orquidopexia Unilateral | 279,46 | 254,91 |
| 04.09.04.014-2 | Orquiectomia Bilateral | 279,43 | 392,67 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 04.09.04.016-9 | Orquiectomia Unilateral | 267,77 | 198,26 |
| 04.09.04.021-5 | Tratamento Cirúrgico de Hidrocele | 226,96 | 140,63 |
| 04.09.04.023-1 | Tratamento Cirúrgico de Varicocele | 216,22 | 157,86 |
| 04.09.04.024-0 | Vasectomia | 166,39 | 324,16 |
| 04.09.05.008-3 | Postectomia | 121,96 | 227,28 |
| 04.09.07.005-0 | Colpoperineoplastia Anterior e Posterior | 372,08 | 326,33 |
| 04.09.07.005-0 | Operação de Burch | 381,25 | 284,94 |
| 04.09.07.025-4 | Tratamento Cirúrgico de Fistula Vesico-Vaginal | 1.053,18 | 558,70 |
| 04.09.07.027-0 | Tratamento Cirúrgico de Incontinência Urinaria por Via Vaginal | 282,31 | 274,64 |
| 04.07.03.002-6 | Colecistectomia | 558,10 | 465,43 |
| 04.07.02.003-9 | Apendicectomia | 316,51 | 301,46 |
| 04.07.02.028-4 | Hemorroidectomia | 238,51 | 233,71 |
| 04.07.03.012-3 | Esplenectomia | 984,91 | 349,83 |
| 04.07.02.021-7 | Esfincterotomia por Fissura Anal | 207,38 | 150,98 |
| 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubária | 249,68 | 561,65 |
| 04.09.04.024-0 | Vasectomia | 166,39 | 561,65 |
| 04.04.01.001-6 | Adenoidectomia | 211,08 | 335,20 |
| 04.04.01.002-4 | Amigdalectomia | 185,82 | 295,15 |
| 04.04.01.003-2 | Amigdalectomia com adenoidectomia | 191,34 | 344,30 |
| 04.04.01.010-5 | Estapedectomia | 341,63 | 753,63 |
| 04.04.01.011-3 | Exerese de papiloma em laringe | 88,82 | 172,10 |
| 04.04.01.012-1 | Exerese de tumor de vias aéreas superiores, face e pescoço | 197,84 | 374,55 |
| 04.04.01.017-2 | Laringectomia parcial | 873,26 | 699,00 |
| 04.04.01.018-0 | Laringectomia total | 906,31 | 475,82 |
| 04.04.01.022-9 | Masteidoctomia Subtotal | 320,56 | 424,43 |
| 04.04.01.023-7 | Microcirurgia Otológica | 277,91 | 288,45 |
| 04.04.01.031-8 | Retirada de Corpo estranho de ouvido/faringe/laringe/nariz | 120,16 | 262,15 |
| 04.04.01.032-6 | Sinusotomia Bilateral | 226,23 | 314,48 |
| 04.04.01.033-4 | Sinusotomia Esfenoidal | 306,61 | 249,59 |
| 04.04.01.035-0 | Timpanoplastia (uni/bilateral) | 368,59 | 604,38 |
| 04.04.01.036-9 | Timpanotomia para tubo de ventilação | 70,93 | 106,41 |
| 04.04.01.041-5 | Turbinectomia | 229,19 | 246,51 |
| 04.04.01.043-1 | Aritenoidectomia com laringofissura | 829,64 | 611,53 |
| 04.04.01.045-8 | Laringofissura para colocação de molde nos traumatismos de laringe | 1.042,26 | 499,62 |
| 04.04.01.048-2 | Septoplastia para correção de desvio | 321,24 | 94,69 |
| 04.04.01.051-2 | Sinusotomia Transmaxilar | 321,59 | 237,13 |
| 04.04.02.003-8 | Correção Cirurgica de Fistula Oro-nasal/oro-sinusal | 123,72 | 137,59 |
| 04.04.02.006-2 | Enxerto total/parcial intratemporal de nervo facial | 204,14 | 655,33 |
| 04.04.02.027-5 | Recessão de Lesão Maligna e Benigna da região crânio e bulcomaxilofacial | 1.014,17 | 655,25 |
| 04.04.02.032-1 | Rinoplastia para defeitos pós traumáticos | 352,86 | 302,31 |
| 04.04.02.077-1 | Ressecção de Lesão da Boca | 249,23 | 265,11 |
| 04.04.01.038-5 | Tratamento Cirurgico de Estenose do Conduto Auditivo | 306,70 | 621,99 |
| 04.09.06.010-0 | Histerectomia (por via vaginal) | 268,34 | 343,36 |
| 04.09.06.002-0 | Colpoperineoplastia anterior e posterior c/ amputação de colo | 502,19 | 338,78 |
| *Cirurgia do aparelho circulatório/cirurgia vascular - Valor da Tabela SUS + 50% Sobre o Valor da Tabela para o profissional e uma tabela SUS para o hospitalar.* | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 04.06.02.056-6 | Tratamento cirúrgico de varizes (bilateral) | 226,70 | 749,61 |
| 04.06.02.057-4 | Tratamento cirúrgico de varizes (unilateral) | 226,7 | 531,18 |
| 04.09.06.022-4 | Ressecção de varizes pélvicas | 220,9 | 274,62 |
| | *Pronto Atendimento* | | |
| | Pronto Atendimento 24 horas | 162.255,47 | |
| | *Acupuntura médicos* | | |
| 03.09.05.002-2 | Honorários de Acupuntura (p/ hora) | | |
| | *Anestesia cirurgia eletiva* | | |
| 04.17.01.004-4 | Anestesia Geral | | 157,26 |
| 04.17.01.005-2 | Anestesia Regional | | 157,26 |
| 04.17.01.006-0 | Sedação | | 28,35 |
| | *Fisioterapia Clínica – Valor da Tabela SUS + 100% sobre o Valor da Tabela* | | |
| 03.02.06.002-2 | Serviços de Fisioterapia na Clínica | | 14,24 |
| | *Fisioterapia Domiciliar – Valor da Tabela SUS + 400% sobre o Valor da Tabela* | | |
| 03.02.06.002-2 | Serviços de Fisioterapia no Domicílio | | 28,48 |
| | *Oesteopatia* | | |
| Não previsto na tabela SUS | Seção de Osteopatia | | 56,07 |
| | *Acupuntura* | | |
| 03.09.05.002-2 | Honorários de Acupuntura (p/ hora) | | 19,03 |
| | *Psicologia* | | |
| Não previsto na tabela SUS | Serviços Psicológicos (p/ hora) | | 24,96 |
| | *Honorários Médicos* | | |
| Não previsto na tabela SUS | Honorários Médicos (p/ hora) | | 87,36 |
| | *Honorários Cirurgião Destista* | | |
| Não prevista na tabela SUS | Honorários Cirurgião Dentista para o Centro de Especialidades Odontológicas-CEO (p/ hora) | | 39,25 |
| Não prevista na tabela SUS | Honorários Cirurgião Dentista para a Estratégia Saúde da Família-ESF (p/ hora) | | 31,40 |

*Av. Duque de Caxias, 800 • Fone/Fax: (45) 3262-8350*
*CEP 85887-000 • Matelândia • Paraná*
*e-mail: matelandia@matelandia.pr.gov.br*
*www.matelandia.pr.gov.br*

MUNICÍPIO DE
**MATELÂNDIA**

# JUSTIFICATIVA AO PROJETO DE LEI Nº 39/2017

Senhor Presidente,

Senhores Vereadores:

O Projeto de Lei nº 39/2017 tem por finalidade solicitar autorização desse Legislativo, para proceder a atualização dos valores dos procedimentos ambulatoriais, médicos e hospitalares previstos na Tabela instituída pela Lei nº 3.070/2013.

A última alteração destes valores se deu por meio da Lei nº 3.739, em 16 de agosto de 2016, entretanto se observou um acréscimo no custo dos procedimentos, sendo necessário corrigir tais distorções, para que o Município possa continuar oferecendo serviços de qualidade à nossa população.

O reajuste proposto é baseado no índice do INPC acumulado em 02/2017 que apresentou percentual de 4,69%, como também na convenção coletiva de trabalho que foi reajustado em 12%, observando que 62% do valor do contrato equivale à folha de pagamento.

Assim temos como parâmetro: INPC: 4,69%, FOLHA DE PAGAMENTO: 12%x0,62 = 7,44%. Total do reajuste: 4,69 + 7,44% = 12,13%.

Como se pode observar, os valores da tabela estão sendo reajustados em 12,13% (doze vírgula treze por cento).

É a justificativa.

Matelândia, 24 de abril de 2017.

RINEU MENONCIN
*Prefeito*

CONHECIMENTO AO PLENÁRIO
EM 25/04/2017

*Av. Duque de Caxias, 800 • Fone/Fax: (45) 3262-8350*
*CEP 85887-000 • Matelândia • Paraná*
*e-mail: matelandia@matelandia.pr.gov.br*
*www.matelandia.pr.gov.br*