

PORTARIA N° 390/2025

DISPÕE SOBRE A ATUALIZAÇÃO/INCLUSÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA NO ÂMBITO DO PROGRAMA MAIS ACESSO A ESPECIALISTAS (PMAE), NO CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS (CEAME) DO MUNICÍPIO DE AFRÂNIO – PE, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

O **PREFEITO MUNICIPAL DE AFRÂNIO - PE**, Estado de Pernambuco,
no uso de suas atribuições legais, constantes na Lei Orgânica Municipal.

CONSIDERANDO, O Programa Nacional de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada (PMAE), instituído por meio da Portaria GM/MS N° 3.492, de 8 de abril de 2024, objetivando ampliar e qualificar o cuidado e o acesso à Atenção Especializada em Saúde (AES);

CONSIDERANDO, o Programa Nacional de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada (PMAE), que é uma estratégia que visa ampliar e qualificar o cuidado e o acesso a consultas especializadas, exames e procedimentos terapêuticos da atenção ambulatorial especializada. O programa é parte da Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde (PNAES) e tem como objetivo reduzir iniquidades no acesso à atenção especializada;

CONSIDERANDO, a Nota Técnica nº 1/2025-DAET/SAES/MS, que tem tem por objetivo esclarecer os ajustes realizados na formulação das Ofertas de Cuidados Integrados – OCI, por meio da PORTARIA SAES/MS Nº 2.331, DE 10 DE DEZEMBRO DE 2024. De acordo com a PORTARIA SAES/MS Nº 1640, DE 7 DE MAIO DE 2024, a OCI corresponde ao conjunto de procedimentos, tais como consultas e exames, e tecnologias de cuidado necessários a uma atenção oportuna e com qualidade, integrados para concluir uma etapa na linha de cuidado ou na condução de agravos específicos de rápida resolução, de diagnóstico ou de tratamento;

CONSIDERANDO a adesão formal do Município de Afrânio-PE ao PMAE, conforme registro no sistema InvestSUS, e a necessidade de regulamentar os serviços no âmbito municipal;

RESOLVE:

Art. 1º - Ficam incluídos no Programa Mais Acesso a Especialistas – PMAE, no âmbito do Município de Afrânio – PE, em conformidade com as diretrizes previamente estabelecidas na Portaria nº 285/2025.

Art. 2º - Ficam indicados os prestadores de serviços credenciados e serviços próprios municipais que farão parte da composição de serviços especializados das OCIs, bem como para execução do Programa Mais Acesso à Especialistas (PMAE) e Agora tem Especialistas (ATE), conforme dispostos no **Anexo I** desta Portaria.

Art. 3º – Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

Afrânio, 08 de outubro de 2025.

CLOVES RAMOS DE MACEDO

Prefeito Municipal

Lutar e Vencer



Anexo I

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE AFRÂNIO			
Estabelecimentos Executores da Cota Regionalizada de OCI			
OCI	ESTABELECIMENTOS		
	CNE S	NOME FANTASIA	ESPECIALIDADE
AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO	9381 317	AMBULATÓRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	CONSULTA CARDIOLOGISTA
	5334 128	ESF ISABEL GOMES	ELETROCARDIOGRAMA
	2639 238	HOSPITAL MUNICIPAL MARIA COELHO CAVALCANTI RODRIGUES	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) / EXAMES LABORATORIAIS
AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA	9381 317	AMBULATÓRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	CONSULTA CARDIOLOGISTA / ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA
	5334 128	ESF ISABEL GOMES	ELETROCARDIOGRAMA
	2639 238	HOSPITAL MUNICIPAL MARIA COELHO CAVALCANTI RODRIGUES	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) / EXAMES LABORATORIAIS
AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL - SÍNDROME CORONARIANA CRÔNICA	9381 317	AMBULATÓRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	CONSULTA CARDIOLOGISTA / ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA
	5334 128	ESF ISABEL GOMES	ELETROCARDIOGRAMA
	7010 613	CIME	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMÉTICO
	2639 238	HOSPITAL MUNICIPAL MARIA COELHO CAVALCANTI RODRIGUES	EXAMES LABORATORIAIS
PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA I – SÍNDROME CORONARIANA CRÔNICA	9381 317	AMBULATÓRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	CONSULTA CARDIOLOGISTA
	7010 613	CIME	ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE
PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA II – SÍNDROME CORONARIANA CRÔNICA	9381 317	AMBULATÓRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	CONSULTA CARDIOLOGISTA
	7951 981	CENTRO MEDICINA NUCLEAR	CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO PARA AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO E DE ESTRESSE
AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA	9381 317	AMBULATÓRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	CONSULTA ORTOPEDISTA / RADIOGRAFIA (DE ACORDO COM O CID COMPATÍVEL)



	7010 613	CIME	RADIOGRAFIA (DE ACORDO COM O CID COMPATÍVEL)
AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRRAFIA	9381 317	AMBULATÓRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	CONSULTA ORTOPEDISTA
	7010 613	CIME	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO
	4832 604	RENOVE AFRÂNIO	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO
AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	9381 317	AMBULATÓRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	CONSULTA ORTOPEDISTA
	7010 613	CIME	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (DE ACORDO COM O CID COMPATÍVEL)
AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	9381 317	AMBULATÓRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	CONSULTA ORTOPEDISTA
	2429 993	CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (DE ACORDO COM O CID COMPATÍVEL)
AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL DE CÂNCER DE MAMA	9381 317	AMBULATÓRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	CONSULTA MASTOLOGISTA
	7010 613	CIME	MAMOGRAFIA / ULTRASSONOGRRAFIA MAMÁRIA BILATERAL
INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE COLO DO ÚTERO	9381 317	AMBULATÓRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	CONSULTA GINECOLOGISTA
	2639 238	HOSPITAL MUNICIPAL MARIA COELHO CAVALCANTI RODRIGUES	CIRURGIÃO GINECOLOGISTA
	7010 613	CIME	BIÓPSIA DO COLO UTERINO / EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO DO COLO UTERINO-BIÓPSIA / COLPOSCOPIA
AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA DE CÂNCER DE COLO DO ÚTERO I	9381 317	AMBULATÓRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	CONSULTA GINECOLOGISTA / CIRURGIÃO GERAL
	2639 238	HOSPITAL MUNICIPAL MARIA COELHO CAVALCANTI RODRIGUES	EXCISÃO TIPO I DO COLO UTERINO
	7010 613	CIME	EXAME ANATOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO-PEÇA CIRÚRGICA / COLPOSCOPIA
AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA DE CÂNCER DE COLO DO ÚTERO II	9381 317	AMBULATÓRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	CONSULTA GINECOLOGISTA / CIRURGIÃO GERAL
	2639 238	HOSPITAL MUNICIPAL MARIA COELHO CAVALCANTI RODRIGUES	EXCISÃO TIPO II DO COLO UTERINO
	7010 613	CIME	EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO-



			PEÇA CIRÚRGICA/ COLPOSCOPIA
AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER GÁSTRICO	9554 378	CLINAP	CONSULTA GASTROLOGISTA
	7010 613	CIME	ESOFAGOGASTRODUO DENOSCOPIA / EXAME ANATOMOPATOLÓGIC O PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIÓPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)
AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER COLORRETAL	9554 378	CLINAP	CONSULTA PROCTOLOGISTA
	2430 517	CÍNICA IMACULADA CONCEIÇÃO	COLONOSCOPIA
	7010 613	CIME	EXAME ANATOMOPATOLÓGIC O PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRÚRGICA OU POR BIÓPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)
AVALIAÇÃO INICIAL EM OFTALMOLOGIA - 0 A 8 ANOS	9381 317	AMBULATÓRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	CONSULTA OFTALMOLOGISTA
	7893 345	HOSPITAL DE OLHOS	TESTE ORTÓPTICO / MAPEAMENTO DE RETINA / BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO
AVALIAÇÃO INICIAL EM OFTALMOLOGIA - A PARTIR DE 9 ANOS	9381 317	AMBULATÓRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	CONSULTA OFTALMOLOGISTA
	7893 345	HOSPITAL DE OLHOS	TONOMETRIA / MAPEAMENTO DE RETINA / BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO / TESTE ORTÓPTICO
AVALIAÇÃO DE RETINOPATIA DIABÉTICA	9381 317	AMBULATÓRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	CONSULTA OFTALMOLOGISTA
	7893 345	HOSPITAL DE OLHOS	MAPEAMENTO DA RETINA / RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR / BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO / TONOMETRIA
AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM NEURO OFTALMOLOGIA	9381 317	AMBULATÓRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	CONSULTA OFTALMOLOGISTA / CONSULTA NEURO- CIRURGIÃO
	7893 345	HOSPITAL DE OLHOS	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM



			GRAFICO / TONOMETRIA / TESTE DE VISÃO DE CORES / MAPEAMENTO DE RETINA / RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR / BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO
--	--	--	---

