



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO -
CIB/MT

RESOLUÇÃO CIB/MT Nº 315 DE 10 DE DEZEMBRO DE 2021.

Dispõe sobre a proposta apresentada pelo Fundo Municipal de Saúde de Primavera do Leste para a realização de procedimentos hospitalares eletivos de média complexidade do Programa Mais MT Cirurgias 2021.

A COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO CIB/MT,
no uso de suas atribuições legais e considerando:

I - A Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1.990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências;

II - O Decreto nº 7.508 de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990 e dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, assistência à saúde e a articulação Inter federativa;

III - O Decreto Estadual nº 1.018 de 15 de julho de 2021, que cria o Programa Mais MT Cirurgias – Programa Estadual de Cirurgias Eletivas no âmbito do Estado de Mato Grosso e dá outras providências;

IV - O Decreto Estadual nº 1.109 de 21 de setembro de 2021, que altera o Decreto nº 1.018 de 15 de julho de 2021, que cria o Programa Mais MT Cirurgias – Programa Estadual de Cirurgias Eletivas no âmbito do Estado de Mato Grosso e dá outras providências;

V - A Portaria nº 811/2021/GBSES de 24 de setembro de 2011, que altera a Portaria nº 468/2021/GBSES que trata dos critérios para o financiamento estadual ao Programa Mais MT Cirurgias 2021 no território do estado de Mato Grosso, exceto para os Hospitais Regionais sob gestão direta do Estado, e dá outras providências;

VI - A Nota Técnica nº 001/2021/SUREG/GBSAREG/SUS/SES-MT, que estabelece critérios específicos da Regulação do Acesso aos serviços Ambulatoriais e Hospitalares para a realização do Programa Mais MT Cirurgias 2021;

VII - A Nota Técnica nº 003/2021/SPCA/GBSAREG/SES-MT, que apresenta orientações relacionadas ao Programa Mais MT Cirurgias 2021;

VIII - A Proposta nº 50 apresentada pelo **Fundo Municipal de Saúde de Primavera do Leste,** para a realização de procedimentos hospitalares eletivos de média complexidade do Programa Mais MT Cirurgias;

IX - A Proposição Operacional CIR/SMT nº 24 de 19 de novembro de 2021, que aprova o Plano de Ação do Programa Mais MT Cirurgias 2021 apresentado pelo Fundo Municipal de Saúde de Primavera do Leste, no quantitativo de 700 procedimentos hospitalares, totalizando o valor de R\$ 860.985,00 (oitocentos e sessenta mil novecentos e oitenta e cinco reais), para atender o município de Primavera do Leste, na Região de Saúde Sul Matogrossense do Estado de Mato Grosso.



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO -
CIB/MT

RESOLVE:

Art. 1º- Aprovar a Proposta nº 50 (cinquenta) apresentada pelo Fundo Municipal de Saúde de Primavera do Leste, para realização de procedimentos hospitalares eletivos de média complexidade do Programa Mais MT Cirurgias, no valor total de R\$ 860.985,00 (oitocentos e sessenta mil novecentos e oitenta e cinco reais), conforme Anexo Único desta Resolução.

Art. 2º- Será efetuado a antecipação do pagamento de 30% (trinta por cento) do valor total da proposta, que corresponde a R\$ 258.295,50 (duzentos e cinquenta e oito mil duzentos e noventa e cinco reais e cinquenta centavos), após publicação de portaria de ordenamento de despesa, conforme Item 7.4 da Nota Técnica nº 003/2021/SPCA/GBSAREG/SES-MT.

Art. 3º- Os procedimentos hospitalares constantes da proposta aprovada visam atender o município de Primavera do Leste da Região de Saúde Sul Matogrossense do Estado de Mato Grosso e os pacientes serão encaminhados pelo Complexo Regulador Regional Sul/ERS Rondonópolis, seguindo a ordem cronológica da fila de espera.

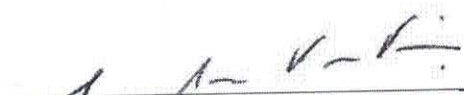
Art. 4º- Fica condicionado o início da execução dos procedimentos ambulatoriais e hospitalares após o envio dos Laudos de Solicitação de Autorização de Internação Hospitalar – AIH's e Formulários de Solicitação e Autorização de Procedimentos de Alta Complexidade – APAC's ao Complexo Regulador Regional Complexo Regulador Regional Sul/ERS Rondonópolis para validação, conforme preconiza a Nota Técnica nº 001/2021/SURERG/GBSAREG/SUS/SES-MT.

Art. 5º- Esta Resolução entra em vigor na data da assinatura.

Cuiabá/MT, de 10 de dezembro de 2021.



Gilberto Gomes de Figueiredo
Presidente da CIB/MT



Marco Antônio Norberto Felipe
Presidente do COSEMS/MT



Governo do Estado de Mato Grosso
SES - Secretaria de Estado de Saúde
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO - CIB/MT
ANEXO ÚNICO DA RESOLUÇÃO CIB/MT Nº 315 DE 10 DE DEZEMBRO DE 2021.

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE MATO GROSSO
SECRETARIA ADJUNTA DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA À SAÚDE
SISTEMA PARA GESTÃO DE PROPOSTAS PARA CIRURGIAS ELEATIVAS

Orçamento:	Unidade	Procedimento	Quantidade	Contrapartida	Total
2397463 - HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS	0407020284 - HEMORROIDECTOMIA	16	R\$ 947,82	R\$ 15.165,12	
2397463 - HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS	0407030026 - COLECISTECTOMIA	75	R\$ 2.087,31	R\$ 156.548,25	
2397463 - HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS	0407040089 - HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	49	R\$ 1.278,06	R\$ 62.624,94	
2397463 - HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS	0407040080 - HERNIOPLASTIA INCISIONAL	7	R\$ 1.619,76	R\$ 11.338,32	
2397463 - HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS	0407040064 - HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	5	R\$ 1.679,61	R\$ 8.398,05	
2397463 - HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS	0409060135 - HISTERECTOMIA TOTAL	89	R\$ 1.902,09	R\$ 169.286,01	
2397463 - HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS	0409070050 - COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	51	R\$ 1.417,29	R\$ 72.281,79	
2397463 - HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS	0409060216 - OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	5	R\$ 1.529,58	R\$ 7.647,90	
2397463 - HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS	0409070157 - EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	6	R\$ 674,04	R\$ 4.044,24	
2397463 - HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS	0409060046 - CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	10	R\$ 502,26	R\$ 5.022,60	
2397463 - HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS	0409050083 - POSTECTOMIA	18	R\$ 657,36	R\$ 11.832,48	
2397463 - HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS	0409040231 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	2	R\$ 772,68	R\$ 1.545,36	
2397463 - HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS	0409040215 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	2	R\$ 770,91	R\$ 1.541,82	
2397463 - HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS	0409030023 - PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	3	R\$ 3.005,13	R\$ 9.015,39	
2397463 - HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS	0404010032 - AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	20	R\$ 1.011,66	R\$ 20.233,20	
2397463 - HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS	0404010016 - ADENOIDECTOMIA	27	R\$ 1.044,54	R\$ 28.202,58	
2397463 - HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS	0404010350 - TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	5	R\$ 1.854,45	R\$ 9.272,25	

SSPOE - STICODMISSES - 2021

Centro Político Administrativo, Bloco 05, CEP 78.050-970, Goiânia-MT

Telefone: (65) 3613-5409 - E-mail: secibmt@ses.mt.gov.br

Assinatura
Mato Grosso
Presidente do CIB/MT



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO - CIB/MT

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE MATO GROSSO
SECRETARIA ADJUNTA DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA À SAÚDE
SISTEMA PARA GESTÃO DE PROPOSTAS PARA CIRURGIAS ELETIVAS

Unidade	Procedimento	Quantidade	Contrapartida	Total
2397463 - HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS	0404010482 - SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	16	R\$ 742,38	R\$ 11.878,08
2397463 - HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS	0408060310 - RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	20	R\$ 1.104,09	R\$ 22.081,80
2397463 - HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS	0406020574 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	45	R\$ 1.450,11	R\$ 65.254,95
2397463 - HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS	0409060186 - LAQUEADURA TUBARIA	50	R\$ 1.017,06	R\$ 50.853,00
2397463 - HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS	0409040240 - VASECTOMIA	31	R\$ 919,41	R\$ 28.501,71
2397463 - HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS	0405050364 - CIRURGIA DE PTERIGIO	39	R\$ 314,33	R\$ 12.258,87
2397463 - HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS	0405050216 - RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	39	R\$ 258,41	R\$ 10.077,99
2397463 - HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS	0405050119 - FACOEMULSIFICAÇÃO C/IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	20	R\$ 977,40	R\$ 19.548,00
2397463 - HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS	0404010415 - TURBINECTOMIA	20	R\$ 946,95	R\$ 18.939,00
2397463 - HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS	0404010024 - AMIGDALECTOMIA	30	R\$ 919,71	R\$ 27.591,30
		700	R\$ 31.404,40	R\$ 860.985,00

A-A-r
Marco Antonio Felipe
Presidente do COSESAM