



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 290 DE 10 DE DEZEMBRO DE 2021.

Dispõe sobre a proposta apresentada pelo Fundo Municipal de Saúde de Juara para a realização de procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos de média e alta 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 1990, 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 72 apresentada pelo Fundo Municipal de Saúde de Juara, para a realização de procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos de média complexidade do Programa Mais MT Cirurgias;

IX - A Proposição Operacional CIR/VA nº 015 de 02 de dezembro de 2021, que aprova o Plano de Ação do Programa Mais MT Cirurgias 2021 apresentado pelo Fundo Municipal de Saúde de Juara, no quantitativo de 372 procedimentos ambulatoriais e hospitalares, totalizando o valor de R\$ 245.951,47 (duzentos e quarenta e cinco mil novecentos e cinquenta e um reais e quarenta e sete centavos), para atender o município de Juara, na Região de Saúde Vale do Arinos em de Mato Grosso.

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar a Proposta nº 72 apresentada pelo Fundo Municipal de Saúde de Juara, para realização de procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos de média e alta complexidade do Programa Mais MT



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

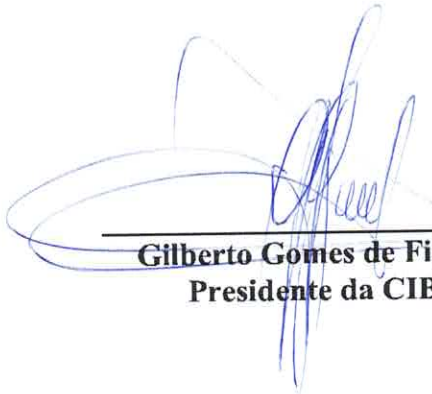
Cirurgias, no valor total de R\$ 245.951,47 (duzentos e quarenta e cinco mil novecentos e cinquenta e um reais e quarenta e sete centavos), conforme anexo único.

Art. 2º - Será efetuada a antecipação do pagamento de 30% (trinta por cento) do valor total da proposta, que corresponde a R\$ 73.785,44 (setenta e três mil setecentos e oitenta e cinco reais e quarenta e quatro 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 ambulatoriais e hospitalares constantes da proposta aprovada visam atender o município de Juara na Região de Saúde Vale do Arinos do estado de Mato Grosso e os pacientes serão encaminhados pelo Complexo Regulador Regional do Vale do Arinos/Regional Juara, 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 Vale do Arinos/Regional Juara 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.



Gilberto Gomes de Figueiredo
Presidente da CIB/MT

Cuiabá/MT, 10 de dezembro de 2021.



Marco Antônio Norberto Felipe
Presidente do COSEMS/MT



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

ANEXO ÚNICO DA RESOLUÇÃO CIB/MT Nº 290 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 ELETIVAS

Orçamento:		Unidade	Procedimento	Quantidade	Contrapartida	Total
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0407030026 - COLECISTECTOMIA			4	R\$ 2.087,31	R\$ 8.349,24
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409050083 - POSTECTOMIA			1	R\$ 657,36	R\$ 657,36
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409030023 - PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA			1	R\$ 3.005,13	R\$ 3.005,13
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0407040080 - HERNIOPLASTIA INCISIONAL			2	R\$ 1.619,76	R\$ 3.239,52
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0407040102 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)			6	R\$ 1.336,53	R\$ 8.019,18
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0406020566 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)			7	R\$ 1.746,12	R\$ 12.222,84
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409040231 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE			1	R\$ 772,68	R\$ 772,68
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409040126 - ORQUIDOPEXIA BILATERAL			1	R\$ 1.155,96	R\$ 1.155,96
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409040134 - ORQUIDOPEXIA UNILATERAL			4	R\$ 1.080,21	R\$ 4.320,84
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409060216 - OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA			1	R\$ 1.529,58	R\$ 1.529,58
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0407040170 - LAPAROTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA			1	R\$ 1.818,45	R\$ 1.818,45
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0408060158 - MANIPULAÇÃO ARTICULAR			1	R\$ 366,03	R\$ 366,03
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0404010229 - MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL			1	R\$ 1.450,65	R\$ 1.450,65
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0408050152 - RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO			2	R\$ 1.736,67	R\$ 3.473,34
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0408050179 - RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/OU SI ANTERIOR)			3	R\$ 4.806,54	R\$ 14.419,62
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0408060360 - RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO			1	R\$ 455,01	R\$ 455,01
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0404010520 - SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA			3	R\$ 641,25	R\$ 1.923,75



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

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

Unidade	Procedimento	Quantidade	Contrapartida	Total
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0408050888 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	1	R\$ 1.736,67	R\$ 1.736,67
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0408050896 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	2	R\$ 996,78	R\$ 1.993,56
7000499 - CLINICA DIS	0207010064 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	18	R\$ 537,50	R\$ 9.675,00
7000499 - CLINICA DIS	0207030014 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	11	R\$ 537,50	R\$ 5.912,50
7000499 - CLINICA DIS	0207010030 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	38	R\$ 537,50	R\$ 20.425,00
7000499 - CLINICA DIS	0207010048 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	183	R\$ 537,50	R\$ 98.362,50
7000499 - CLINICA DIS	0207020027 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	39	R\$ 537,50	R\$ 20.962,50
7000499 - CLINICA DIS	0207010072 - RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	2	R\$ 537,50	R\$ 1.075,00
7000499 - CLINICA DIS	0207030049 - RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	5	R\$ 537,50	R\$ 2.687,50
7000499 - CLINICA DIS	0417010060 - SEDACAO (*)	5	R\$ 30,30	R\$ 151,50
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0407040099 - HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	1	R\$ 1.278,06	R\$ 1.278,06
7000499 - CLINICA DIS	0207020035 - RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	11	R\$ 537,50	R\$ 5.912,50
7000499 - CLINICA DIS	0207030022 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	16	R\$ 537,50	R\$ 8.600,00
		372	R\$ 35.144,55	R\$ 245.951,47

Handwritten signature and stamp:
A-1-1-1-1
Marco Antônio Toledo Siqueira
Presidente do COSEPLAN