



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 42 DE 10 DE FEVEREIRO DE 2022.

Dispõe sobre a proposta apresentada pela Secretaria Municipal de Saúde de Alto Araguaia, localizado na Região de Saúde Sul Mato-Grossense, Estado de Mato Grosso, para realização de procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade do Programa Mais MT Cirurgias.

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 GBSSES nº 811, 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 85, apresentada pela Secretaria Municipal de Saúde de Alto Araguaia para realização de procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos de média e alta complexidade do Programa Mais MT Cirurgias;

IX- A Proposição Operacional da Comissão Intergestores Regional Sul Mato-Grossense – CIRS/MT nº 001 de 24 de janeiro de 2022, que propõe a aprovação do Plano de Ação do Programa Mais MT Cirurgias 2021 do Saúde, apresentado pela Secretaria Municipal de Saúde de Alto Araguaia, no quantitativo de 304 procedimentos ambulatoriais e hospitalares, totalizando o valor de R\$ 194.712,75 (cento e noventa e quatro mil setecentos e doze reais e setenta e cinco centavos), para atender o município de Alto Araguaia, na Região de Saúde Sul Mato-Grossense 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 85, referente a realização de procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos de média complexidade do Programa Mais MT Cirurgias, no valor total de R\$ 194.712,75 (cento e noventa e quatro mil setecentos e doze reais e setenta e cinco centavos), apresentada pela Secretaria Municipal de Saúde de Alto Araguaia, localizada na Região de Saúde Sul Mato-Grossense do Estado de Mato Grosso, conforme Anexo Único desta Resolução.

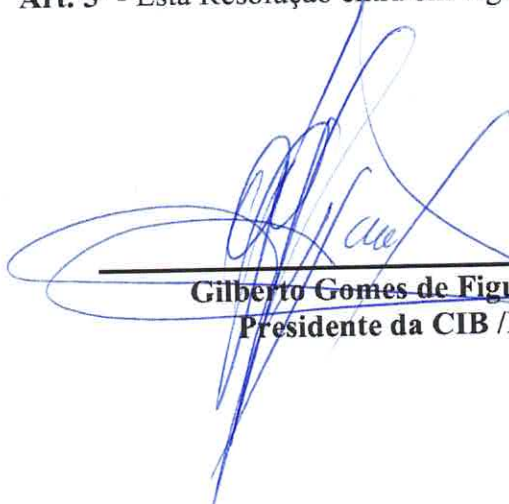
Art. 2º - Será efetuada a antecipação do pagamento de 30% (trinta por cento) do valor total da proposta, que corresponde a R\$ 58.413,82 (cinquenta e oito mil quatrocentos e treze reais e oitenta e dois centavos), após publicação de portaria de ordenamento de despesa, conforme Item 7.4 da Nota Técnica nº 003/2021/SPCA/GBSAREG/SES-MT.

Art. 3º - Os procedimentos hospitalares constantes da proposta aprovada visam atender o município de Alto Araguaia da Região de Saúde Sul Mato-Grossense 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.

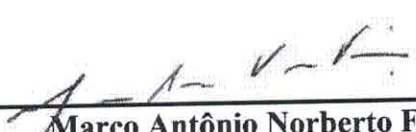
Art. 4º - Fica condicionado o início da execução dos procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade após o envio dos Laudos de Solicitação de Autorização de Internação Hospitalar – AIH's e Formulários de Solicitação e Autorização de Procedimentos de Alta Complexidade – APAC's ao Complexo Regulador Regional Sul/ERS-Rondonópolis/SGR/SES-MT 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, 10 de fevereiro de 2022.



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 42 DE 10 DE FEVEREIRO DE 2022.

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

Orçamento:		Unidade	Procedimento	Quantidade	Contrapartida	Total
2396998 - HOSPITAL MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA			0409040215 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	1	R\$ 770,91	R\$ 770,91
2396998 - HOSPITAL MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA			0407030026 - COLECISTECTOMIA	2	R\$ 2.087,31	R\$ 4.174,62
2396998 - HOSPITAL MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA			0408060646 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MÃO OU PÉ EM FENDA / DEDO BÍFIDO / MACRODACTILIA / POLIDACTILIA	1	R\$ 721,80	R\$ 721,80
2396998 - HOSPITAL MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA			0408010142 - REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	6	R\$ 887,25	R\$ 5.323,50
2396998 - HOSPITAL MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA			0408020326 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	4	R\$ 723,45	R\$ 2.893,80
2396998 - HOSPITAL MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA			0403020123 - TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	2	R\$ 1.042,86	R\$ 2.085,72
2396998 - HOSPITAL MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA			0408050063 - ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	16	R\$ 4.619,36	R\$ 73.909,76
2396998 - HOSPITAL MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA			0408050047 - ARTROPLASTIA DE JOELHO (NAO CONVENCIONAL)	2	R\$ 6.408,72	R\$ 12.817,44
2396998 - HOSPITAL MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA			0408050152 - RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	3	R\$ 1.736,67	R\$ 5.210,01
2396998 - HOSPITAL MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA			0408050152 - RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	4	R\$ 1.736,67	R\$ 6.946,68
2396998 - HOSPITAL MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA			0408050179 - RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU SI ANTERIOR)	2	R\$ 4.806,54	R\$ 9.613,08
2396998 - HOSPITAL MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA			0408050896 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	3	R\$ 996,78	R\$ 2.990,34
2396998 - HOSPITAL MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA			0408050659 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	2	R\$ 1.067,43	R\$ 2.134,86
2396998 - HOSPITAL MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA			0408010215 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	1	R\$ 1.137,45	R\$ 1.137,45
7851383 - CORESS			0211060283 - TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	11	R\$ 72,00	R\$ 792,00
7851383 - CORESS			0211060178 - RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	23	R\$ 37,02	R\$ 851,46
7851383 - CORESS			0211060127 - MAPEAMENTO DE RETINA	8	R\$ 36,36	R\$ 290,88
7851383 - CORESS			0405050020 - CAPSULOTOMIA A YAG LASER	6	R\$ 118,13	R\$ 708,78
7851383 - CORESS			0211060267 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	4	R\$ 36,36	R\$ 145,44

SIGEP - SIVOCOMSGES - 2021

Centro Político Administrativo, Bloco 05, CEP 78.050-970, Cuiabá-MT
Telefone: (65) 3613-5409 - E-mail: secibmt@ses.mt.gov.br
Gilberto Gomes de Figueiredo
Secretário de Estado de Saúde
At. nº 5.969/2023

Marcos Antonio Tolentino Filho
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

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
7851383 - CORESS	0205020089 - ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	24	R\$ 36,30	R\$ 871,20
2396998 - HOSPITAL MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA	0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	7	R\$ 79,20	R\$ 554,40
7851383 - CORESS	0211050083 - ELETROENCEFALOGRAFIA (ENMG)	24	R\$ 54,00	R\$ 1.296,00
2701847 - CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI LTDA	0207010013 - ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	2	R\$ 537,50	R\$ 1.075,00
2701847 - CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI LTDA	0207010048 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	24	R\$ 537,50	R\$ 12.900,00
2701847 - CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI LTDA	0207010030 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	7	R\$ 537,50	R\$ 3.762,50
2701847 - CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI LTDA	0207030030 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	25	R\$ 537,50	R\$ 13.437,50
2701847 - CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI LTDA	0207010064 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	20	R\$ 537,50	R\$ 10.750,00
2701847 - CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI LTDA	0207020027 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	2	R\$ 537,50	R\$ 1.075,00
2701847 - CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI LTDA	0207030022 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / Pelve / ABDOMEN INFERIOR	5	R\$ 537,50	R\$ 2.687,50
2701847 - CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI LTDA	0207010021 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	1	R\$ 537,50	R\$ 537,50
2701847 - CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI LTDA	0206010010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	3	R\$ 173,52	R\$ 520,56
2701847 - CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI LTDA	0206010028 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	13	R\$ 202,20	R\$ 2.628,60
2701847 - CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI LTDA	0206030010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	3	R\$ 277,26	R\$ 831,78
2701847 - CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI LTDA	0206030037 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	2	R\$ 277,26	R\$ 554,52
2701847 - CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI LTDA	0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	28	R\$ 194,88	R\$ 5.456,64
2701847 - CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI LTDA	0206020023 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	8	R\$ 173,50	R\$ 1.388,00
2701847 - CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI LTDA	0206010036 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	1	R\$ 173,52	R\$ 173,52

SGPCE - SIVICOMISS/SES - 2021

Centro Político Administrativo, Bloco 05, CEP 78.050-970, Cuiabá-MT
Telefone: (65) 3613-5409 - E-mail: secibmt@ses.mt.gov.br

Secretário de Estado de Saúde

Marcelo Antonio Florentino Felipe
Presidente do COSAIS/MT

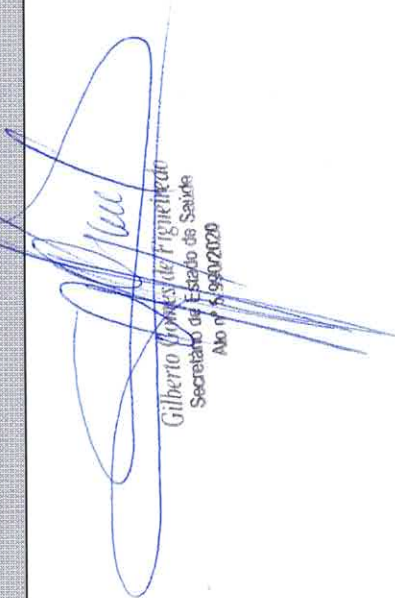
Assinatura



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 A SAÚDE
SISTEMA PARA GESTÃO DE PROPOSTAS PARA CIRURGIAS ELETIVAS

Unidade	Procedimento	Quantidade	Contrapartida	Total
2701847 - CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI LTDA	0206010052 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	2	R\$ 173,50	R\$ 347,00
2701847 - CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI LTDA	0206030029 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	2	R\$ 173,50	R\$ 347,00
		304	R\$ 35.331,71	R\$ 194.712,75


Gilberto Gomes de Figueiredo
Secretário de Estado de Saúde
Ato nº 6.930/2020


Antonio Lobato Felipe
Presidente do COSEMS/MT