



RESOLUÇÃO CIB/MT Nº 021 DE 04 DE ABRIL DE 2019.

Dispõe sobre aprovação ampliação do acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do Sistema único de Saúde (SUS), no exercício de 2019, na Região de Saúde Norte Araguaia Karajá do Estado de Mato Grosso.

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

- I. O Decreto Nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, assistência à saúde e a articulação interfederativa;**
- II. A Portaria MS/GM nº 2.895, de 12 de setembro de 2018, que prorroga a estratégia de ampliação do acesso aos procedimentos cirúrgicos eletivos;**
- III. A Portaria MS/GM nº 195, de 06 de fevereiro de 2019, que prorroga a estratégia de ampliação do acesso aos procedimentos cirúrgicos eletivos no âmbito do Sistema único de Saúde (SUS);**
- IV. A Resolução CIB/MT Nº 043 de 08 de junho de 2017 que dispõe sobre a aprovação da estratégia para ampliação do acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) nas Regiões de Saúde do estado do Mato Grosso para o exercício de 2017;**
- V. A Resolução CIB/MT Nº 020 de 04 de abril de 2019, que dispõe sobre o fluxo da regulação do acesso às Cirurgias Eletivas de acordo com a Portaria GM/MS Nº. 195 de 06 de fevereiro de 2019, nas regionais de saúde de Mato;**
- VI. A Proposição Operacional da Comissão Intergestores Regional Norte Araguaia Karajá do Estado de Mato Grosso, Nº 001, de 18 de Março de 2019 que propõe para o exercício de 2019, a estratégia para ampliação do acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do Sistema único de Saúde (SUS), na Região de Saúde Norte Araguaia Karajá do Estado de Mato Grosso.**
- VII. A necessidade de organizar a estratégia de ampliação do acesso aos procedimentos cirúrgicos eletivos, em especial àqueles com demanda reprimida identificada na Região de Saúde.**



RESOLVE

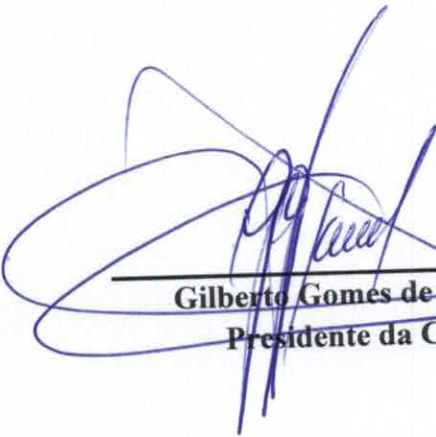
Artigo 1º - Aprovar a ampliação do acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do Sistema único de Saúde (SUS), no exercício de 2019, na Região de Saúde Norte Araguaia Karajá do Estado de Mato Grosso, conforme Anexo Único desta Resolução.

§1º. – Os recursos financeiros para realização das cirurgias eletivas de que tratam o caput deste artigo deverão onerar os recursos alocados no Fundo Estadual de Saúde conforme Resolução CIB/MT Nº. 043/2017.

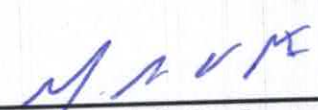
§2º. – A SES/MT deverá transferir o **valor de R\$ 169.346,59** do Fundo Estadual de Saúde para o Fundo Municipal de Saúde de São Félix do Araguaia onde serão realizados os procedimentos cirúrgicos eletivos no Hospital Regional do Araguaia.

Artigo 2º - Esta resolução entra em vigor na data de sua assinatura.

Cuiabá/MT, de 04 de Abril de 2019.



Gilberto Gomes de Figueiredo
Presidente da CIB/MT



Marco Antônio Norberto Felipe
Presidente do COSEMS/MT

ANEXO ÚNICO DA RESOLUÇÃO CIB/MT Nº 021 DE 04 DE ABRIL DE 2019								
MUNICÍPIO	UNIDADE DE SAÚDE	CODIGO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL		
Serra Nova Dourada	Hospital Regional do Araguaia CNES:2604426 Gestão Municipal	040702028-4	HEMORROIDECTOMIA	3	315,94	947,82		
		040703002-6	COLECISTECTOMIA	7	695,77	4.870,39		
		040704006-4	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	2	559,87	1.119,74		
		040704010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)	6	445,51	2.673,06		
		040704012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	5	434,99	2.174,95		
		040905008-3	POSTECTOMIA	1	219,12	219,12		
		040906018-6	LAQUEADURA TUBARIA	4	339,02	1.356,08		
		040906019-4	MIOMECTOMIA	3	528,94	1.586,82		
		040906021-6	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	1	509,86	509,86		
		040907005-0	COLPOPERINEOLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	6	472,43	2.834,58		
		040906013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	13	634,03	8.243,39		
		040703002-6	COLECISTECTOMIA	7	695,77	4.870,39		
		Luciara	Hospital Regional do Araguaia CNES:2604426 Gestão Municipal	040704010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)	10	445,51	4.455,10
040704012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL			5	434,99	2.174,95		
040906018-6	LAQUEADURA TUBARIA			10	339,02	3.390,20		
040906021-6	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA			2	509,86	1.019,72		
040907005-0	COLPOPERINEOLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR			8	472,43	3.779,44		
040906013-5	HISTERECTOMIA TOTAL			10	634,03	6.340,30		
040702028-4	HEMORROIDECTOMIA			6	315,94	1.895,64		
040703002-6	COLECISTECTOMIA			24	695,77	16.698,48		
São Félix do Araguaia	Gestão Municipal Hospital Regional do Araguaia CNES:2604426			040704006-4	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	3	559,87	1.679,61
				040704008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	4	539,92	2.159,68
		040704009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	32	426,02	13.648,32		
		040704010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)	8	445,51	3.564,08		
São Félix do Araguaia	CNES:2604426	040904024-0	VASECTOMIA	5	306,47	1.532,35		

MUNICÍPIO	UNIDADE DE SAÚDE	CODIGO	ANEXO ÚNICO DA RESOLUÇÃO CIB/MT Nº 021 DE 04 DE ABRIL DE 2019	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
Indígena	Gestão Municipal	040905008-3		POSTECTOMIA	6	219,12	1.314,72
		040906018-6		LAQUEADURA TUBARIA	26	339,02	8.814,52
		040906019-4		MIOMECTOMIA	10	528,94	5.289,40
		040906021-6		OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	7	509,86	3.569,02
		040907005-0		COLPOPERINEOLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	28	472,43	13.228,04
		040906013-5		HISTERECTOMIA TOTAL	31	634,03	19.654,93
		040703002-6		COLECISTECTOMIA	17	695,77	11.828,09
		040704006-4		HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	1	559,87	559,87
		040704012-9		HERNIOPLASTIA UMBILICAL	1	434,99	434,99
		040703002-6		COLECISTECTOMIA	3	695,77	2.087,31
Alto Boa Vista	Gestão Municipal	040704010-2		HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)	3	445,51	1.336,53
		040704012-9		HERNIOPLASTIA UMBILICAL	4	434,99	1.739,96
		040904024-0		VASECTOMIA	2	306,47	612,94
		040906018-6		LAQUEADURA TUBARIA	1	339,02	339,02
		040906019-4		MIOMECTOMIA	1	528,94	528,94
		040907005-0		COLPOPERINEOLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	5	472,43	2.362,15
		040906013-5		HISTERECTOMIA TOTAL	3	634,03	1.902,09
				VALOR TOTAL PROGRAMADO PELA REGIÃO NORTE ARAGUAIA KARAJÁ	334		RS 169.346,59