



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE

Resolução CIB/MT Nº 040 de 03 de abril de 2014.

Dispõe sobre a execução de Projetos referente aos Procedimentos de Cirurgias Eletivas para municípios do Estado de Mato Grosso.

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

I – A Portaria GM/MS Nº 851, de 21 de agosto de 2012, que estabelece a distribuição do limite financeiro dos recursos para a execução dos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos do Estado e Municípios de Mato Grosso;

II – A Portaria GM/MS Nº 1.557, de 31 de julho de 2013, que define a estratégia de ampliação do acesso aos procedimentos cirúrgicos eletivos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), para o exercício dos anos de 2013/2014;

III – A Resolução Nº 206, de 05 de julho de 2012 da CIB – Comissão Intergestora Bipartite do Estado de Mato Grosso, que estabelece a distribuição do limite financeiro dos recursos para a execução dos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos do estado e Municípios de Mato Grosso, referente aos Componentes I, II e III;

IV – Proposição Operacional CIR Sul Matogrossense Nº 048 de 19 de novembro de 2013, referente aos procedimentos dos recursos do Fundo de Ações Estratégicas e Compensação – FAE/2013, para realização de Cirurgias Eletivas nos Municípios de Campo Verde, Poxoréu, Primavera do Leste e Rondonópolis, situados na Região de Saúde Sul Mato-grossense do Estado de Mato Grosso.

V - Proposição Operacional CIR Norte Araguaia Karajá Nº 005 de 25 de março de 2014, referente aos procedimentos dos recursos do Fundo de Ações Estratégicas e Compensação – FAE/2013, para realização de Cirurgias Eletivas nos municípios de São Félix do Araguaia, Luciara, Novo Santo Antonio, Alto Boa Vista e Serra Nova IDourada, localizados na Região de Saúde Norte Araguaia Karajá do estado de Mato Grosso.

RESOLVE:





GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE

Art. 1º - Aprovar a execução de Projetos, referente aos procedimentos das Cirurgias Eletivas para os municípios do Estado de **Mato Grosso**, conforme Anexo Único desta Resolução.

Parágrafo Único: O período para execução dos procedimentos cirúrgicos eletivos devem ser executados entre a competência de: Julho de 2013 e a competência de Junho de 2014.

Art. 2º - Faz-se jus ao recurso previsto no anexo os municípios que alcançaram, no mínimo, 50% (cinquenta por cento) de execução financeira em relação aos recursos repassados por meio da Portaria Nº 1.340/GM/MS, de 29/06/2012 por cada componente, até competência Abril/2013.

Art. 2º - Esta Resolução entra em vigor na data de sua assinatura, com efeito financeiro a partir da competência Julho/2013.

Cuiabá/MT, 03 de abril de 2014.

Jorge Araújo Lafetá Neto
Presidente da CIB/MT

Silvia Regina Cremonez Sirena
Presidente do COSEMS/MT





GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE

ANEXO ÚNICO DA RESOLUÇÃO CIB/MT Nº 040 DE 03 DE ABRIL DE 2014.

PROJETOS DOS PROCEDIMENTOS DE CIRURGIAS ELETIVAS DAS REGIONAIS

Regional Município Executor	Projetos Municipais	APAC – COMPONENTE III / AIH – COMPONENTE III			
		CÓDIGO	Programado		
			Procedimentos	Componente III	
				Físico	Financeiro
Sul Matogrossense/ Hosp. Coração de Jesus Campo Verde		04.09.06.011-9	Histerectomia com Anexectomia	25	19.267,50
		04.09.06.013-5	Histerectomia Total	10	6.340,30
		04.09.06.021-6	Ooforectomia/Ooforoplastia	05	2.549,30
		04.09.07.005-0	Colpoperineoplastia Anterior e Posterior	15	7.086,45
		04.07.02.028-4	Hemorroidectomia	12	3.791,28
		04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural (uni)	12	5.346,12
		04.07.03.002-6	Colecistectomia	12	8.349,24
		04.09.04.023-1	Tratamento Cirúrgico de Varicocele	02	515,12
		04.09.05.008-6	Postectomia	05	1.095,60
		04.07.012-9	Hernioplastia Umbilical	08	3.479,92
		TOTAL			57.820,83



Centro Político Administrativo, Bl. 05
CEP 78.050-970 – Cuiabá - MT
Telefone: (0*65) 613-5409 – e-mail: sacibmt@ses.mt.gov.br



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE

APAC – COMPONENTE III / AIH – COMPONENTE III					
Regional Município Executor	Projetos Municipais	CÓDIGO	Programado		
			Componente III		
			Procedimentos	Físico	Financeiro
Sul Mato- Grossense/Poxoréu Maternidade São João Batista	Poxoréu	04.09.06.013-5	Histerectomia Total	03	1.902,09
		04.09.06.021-6	Ooforectomia	01	509,86
		04.07.03.002-6	Colecistectomia	07	4.870,39
		04.0704.010-2	Hernioplastia Inguinal Unilateral	03	1.336,53
		04.07.02.028-4	Hemorroidectomia	02	631,88
TOTAL					9.250,75

APAC - COMPONENTE I / AIH - COMPONENTE I					
Regional Município Executor	Projetos Municipais	CÓDIGO	Programado		
			Procedimentos	Físico	Financeiro
Sul Mato-grossense/P-do Leste/Hosp.das Clínicas de Primavera	Primavera do Leste	04.05.05.037-2	Facoemulsificação c/Impl. Lente intra-ocular dobrável	82	52.726,00
TOTAL					52.726,00



Centro Político Administrativo, Bl. 05
CEP 78.050-970 - Cuiabá - MT
Telefone: (0**65) 613-5409 - e-mail: sechm@ses.mt.gov.br



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE

APAC – COMPONENTE II / AIH – COMPONENTE II					
Regional Município Executor	Projetos Municipais	CÓDIGO	Programado		
			Componente II		
			Procedimentos	Físico	Financeiro
Sul Mato-grossense/P.do Leste/Hosp.das Clínicas de Primavera	Primavera do Leste	04.04.01.001-6	Adenoidectomia	50	17.409,00
		04.04.01.002-4	Amigdalectomia	50	15.328,50
		04.04.01.003-2	Amigdalectomia c/Adenoidectomia	50	16.861,00
		04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	30	29.102,00
		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	30	14.501,10
		04.09.05.008-3	Postectomia	15	3.286,80
		04.09.04.013-4	Orquipedexia Unilateral	15	5.401,05
		04.09.02.013-4	Uretromia interna	15	4.798,80
TOTAL				106.688,25	



Centro Político Administrativo, Bl. 05
CEP 78.050-970 – Cuiabá - MT
Telefone: (0**65) 613-5409 – e-mail: sacibmt@ssa.mt.gov.br



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE

APAC – COMPONENTE III / AIH – COMPONENTE III					
Regional Município Executor	Projetos Municipais	CÓDIGO	Programado		
			Componente III		
			Procedimentos	Físico	Financeiro
Sul Mato-grossense/P.do Leste/Hosp.das Clínicas de Primavera	Primavera do Leste	04.07.03.002-6	Colecistectomia	20	13.915,40
		04.07.04.010-2	Hernioplastia inguinal/crural (unilateral)	20	8.910,20
		04.07.04.009-9	Hernioplastia inguinal (bilateral)	20	8.520,40
		04.07.04.006-4	Hernioplastia Epigástrica	05	2.799,35
		04.07.04.008-0	Hernioplastia Incisional	05	2.699,60
		04.09.06.013-5	Histerectomia total	20	12.680,60
		04.09.06.003-8	Conização	10	4.436,60
		04.09.06.004-6	Curetagem semiótica c/ou se/dil.Colo útero	15	2.511,30
		04.09.06.021-6	Ooforectomia/ooforoplastia	10	5.098,60
		04.09.07.005-0	Colpoperineoplastia anterior e posterior	10	4.723,30
		04.09.07.015-7	Exerese de glândula de bartholin/skene	05	1.123,40
		04.09.07.027-0	Tratamento cir. Incont. Urinária (via vaginal)	20	7.457,80
		04.04.01.041-5	Turbinectomia	06	1.893,90
		04.09.06.018-6	Laqueadura tubária	20	6.780,40
		04.09.04.024-0	Vasectomia	20	6.129,40
		04.04.02.033-0	Septoplastia p/correção de desvio	05	2.221,00
TOTAL					91.902,25



Centro Político Administrativo, Bl. 05
CEP 78.050-970 – Cuiabá - MT
Telefone: (0**65) 613-5409 – e-mail: secbmt@ses.mt.gov.br



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE

APAC – COMPONENTE I/AIH – COMPONENTE I				
Regional Município Executor	Projetos Municipais	CÓDIGO	Programado	
			Componente I	
Regional do Baixo Araguaia/S. Félix do Araguaia	São Félix do Araguaia	Procedimentos	Físico	Financeiro
			45	28.935,00
			23	14.789,00
			15	9.645,00
			02	1.286,00
	Serra Nova Dourada	04.05.05.037-2	03	1.929,00
TOTAL				56.584,00



Centro Político Administrativo, Bl. 05
CEP 78.050-970 – Cuiabá - MT
Telefone: (0**65) 613-5409 – e-mail: secibmt@ses.mt.gov.br



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE

APAC – COMPONENTE III / AIH – COMPONENTE III							
Regional Município Executor	Projetos Municipais	CÓDIGO	Programado				
			Componente III			Físico	Financeiro
			Procedimentos				
Regional do Baixo Araguaia/S.Félix do Araguaia	São Félix do Araguaia	04.09.06.018-6	Laqueadura Tubária		10	3.836,01	
		04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/crural (unil.)				
			Sub-Total			3.836,01	
	Alto Boa Vista	04.09.06.018-6	Laqueadura Tubária		07	2.479,81	
		04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/crural (unil.)				
			Sub-Total				2.479,81
	Luciara	04.09.06.018-6	Laqueadura Tubária		06	2.140,76	
		04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/crural (unil.)				
			Sub-Total				2.140,76
	Novo Santo Antonio	04.09.06.018-6	Laqueadura Tubária		02	678,10	
		04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/crural (unil.)				
			Sub-Total				678,10
	Serra Nova Dourada	04.09.06.018-6	Laqueadura Tubária		03	1.017,15	
		04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/crural (unil.)				
			Sub-Total				1.017,15
TOTAL						10.151,83	



Centro Político Administrativo, Bl. 05
CEP 78.050-970 – Cuiabá - MT
Telefone: (0*65) 613-5409 – e-mail: sacbmt@ses.mt.gov.br