

Resolução CIB N 044 de 10 de agosto de 2004.

Dispõe sobre a proposta de incorporação de novos serviços de média e alta complexidade no Estado de Mato Grosso.

A COMISSÃO INTERGESTORA BIPARTITE ESTADUAL, no uso de suas atribuições legais e considerando:

I – O Ofício Circular nº 012 SE/DAD de 30 de julho de 2004;

II – Os critérios de prioridades elegidos por um grupo técnicos formado pelas Superintendências de Assistência Integral a Saúde, Planejamento e Orçamento, Projeto Reforsus e Secretaria Executiva da CIB/MT;

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar a proposta de incorporação de novos serviços de média e alta complexidade nas Instituições e Unidades de Saúde de municípios do Estado de Mato Grosso, conforme Anexos 1, 2 e 3 desta Resolução.

Art. 2º - Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

Marcos Henrique Machado
Presidente da CIB/Estadual/MT

Luis Soares
Presidente do COSEMS/MT

ANEXO I DA RESOLUÇÃO CIB Nº 044 DE 10 DE AGOSTO DE 2004**PLANILHA 1****ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
SERVIÇOS FUNCIONANDO**

Unidade de Assistência Ambulatorial	Microrregião / Quantidade	Tipos de Serviços	Déficit/mês	Déficit/ano
TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	Teles Pires/Sul-Matogrossense	TRS	R\$ 147.326,00	R\$ 1.767.912,00
Ressonância	Estado	Radiodiagnóstico	R\$ 101.500,00	R\$ 1.218.000,00
Hemocentro/Hemonúcleo	Estado	Rede Hemoterapia	R\$ 94.115,17	R\$ 1.129.382,11
Tomografia	Hosp. Reg. Cáceres (Oeste MT)	Radiodiagnóstico	R\$ 51.632,00	R\$ 619.584,00
	Hosp. Reg. Roo. (Sul MT)			
	Hosp. Reg. Sorriso (Teles Pires)			
	T. da Serra - Clin. Dowyn (Médio Norte)			
Unid. Públ. De Reab. Descentralizadas 11	Aripuanã; Cotriguaçu (Noroeste)	Fisioterapia	R\$ 48.000,00	R\$ 576.000,00
	S. José do Xingu; Luciara; Vila Rica; (Baixo Araguaia)			
	Figueirópolis; Res. Do Cabaçal (Oeste MT)			
	Sinop (Teles Pires)			
	Alto Garças (Sul. MT)			
	Araguaiana (Garças Araguaia)			
	Guarantã do Norte (Vale do Peixoto)			
Centro de Atenção Psicossocial	Várzea Grande (CAPS I) (Baixada Cuiabana)	Saúde Mental	R\$ 8.300,00 (Teto Livre)	R\$ 99.600,00
	P. e Lacerda (CAPS I) (Oeste MT)			
	Sinop (CAPS I) (Teles Pires)			
	Cáceres (CAPS I) (Oeste MT)			
	Juína (CAPS I) (Noroeste MT)			
TOTAL			R\$ 450.873,17	R\$ 5.410.478,11

ANEXO I DA RESOLUÇÃO CIB Nº 044 DE 10 DE AGOSTO DE 2004

Unidade de Assistência Ambulatorial	Microrregião / Quantidade	Tipos de Serviços	Déficit/mês	Déficit/ano
Implementação de Novos Serviços e ampliação da demanda nos municípios Sede de Módulos das referências Microrregionais	- Teles Pires - Hosp. Regional de Sorriso ;	SADT's e Urg./Emergência Clínica e Traumo/Ortopedia	R\$ 125.728,78	R\$ 15.745,36
	- Oeste Matogrossense - Hosp. Regional de Cáceres,		R\$ 89.250,00	R\$ 1.071.000,00
	- Sul Matogrossense - Hosp. Regional de Rondonópolis		R\$ 105.000,00	R\$ 1.260.000,00
	- Vale do Peixoto - Hosp. Regional de Colíder.		R\$ 47.688,57	R\$ 572.262,84
Implementação do Serviços de Atendimento Pré-Hospital - SIATE	- Região Sul Matogrossense	SIATE	R\$ 60.000,00	R\$ 720.000,00
	- Alto Tapajós , Oeste MT			
	- Garças Araguaia			
	- Teles Pires			
Novos credenciamentos Amb./Hospitais	- Teles Pires - Hosp. São Lucas, Hospl. Mun. Marcelândia	Atendimento Ambulatorial	R\$ 54.486,42	R\$ 653.837,04
	- Médio Norte - Hosp. Municipal Sucupira e Campo N. do Parecis			
	- Oeste Matogrossense - Pronto Atendim. M. de Pontes e Lacerda			
RECOMPOSIÇÃO DE TETO DO MUNICÍPIO EM GPSM REFERENTE 2002	Cuiabá	Amb.Hosp.p/Ampl. Demanda	R\$ 1.272.659,40	R\$ 15.271.912,80
Total			R\$ 1.754.813,17	R\$ 19.564.758,04

ANEXO I DA RESOLUÇÃO CIB Nº 044 DE 10 DE AGOSTO DE 2004

ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
PLANILHA 1
Serviços Funcionando

Unidade/Estabelecimento Assistência Hospitalar	Tipo Serviço	Especificação	Déficit mês	Déficit ano
Hospital Regional "Antonio Fontes" Cáceres	UTI - Neonatal	09 Leitos	R\$ 53.265,60	R\$ 639.187,20
	Gestante Alto Risco	20 Leitos	R\$ 35.350,78	R\$ 424.209,36
	Ortopedia	-	R\$ 40.000,00	R\$ 480.000,00
	Urgência/Emergência	Tipo II	-	-
Hospital Regional Irmã Elza Giovanella Rondonópolis	UTI - Adulto	04 Leitos	R\$ 23.673,60	R\$ 284.083,20
	Ortopedia	-	R\$ 40.000,00	R\$ 480.000,00
	Cirurgia Bariátrica	10 cirurgias/mês	R\$ 47.836,20	R\$ 574.034,40
	Urgência/Emergência	Tipo II	-	-
Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá	Queimados	-	R\$ 46.500,00	R\$ 558.000,00
Santa Casa de Misericórdia de Rondonópolis	Gestante Alto Risco	25 Leitos	R\$ 44.188,47	R\$ 530.261,64
Hospital Municipal de Juína	UTI - Adulto	05 Leitos	R\$ 29.592,00	R\$ 355.104,00
Total			R\$ 360.406,65	R\$ 4.324.879,80

ANEXO I DA RESOLUÇÃO DA CIB Nº 044 DE 10 DE AGOSTO DE 2004
ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
PLANILHA 1
Serviços Funcionando

Unidade/Estabelecimento Assistência Hospitalar	Tipo Serviço	Especificação	Déficit mês	Déficit ano
Hospital Santa Helena	UTI - Adulto	10 Leitos	R\$ 59.184,00	R\$ 710.208,00
	UTI - Neonatal	09 Leitos	R\$ 53.265,60	R\$ 639.187,20
Hospital de Clínicas Tangará da Serra	UTI - Adulto	05 Leitos	R\$ 29.592,00	R\$ 355.104,00
	UTI - Neonatal	03 Leitos	R\$ 17.755,20	R\$ 213.062,40
Complexo Hospitalar Garças Araguaia	Urgência/Emergência	-	-	-
	Neurocirurgia	-	R\$ 50.000,00	R\$ 600.000,00
Total			R\$ 209.796,80	R\$ 2.517.561,60

ANEXO I DA RESOLUÇÃO CIB Nº 044 DE 10 DE AGOSTO DE 2004
ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
PLANILHA 1

Serviços Funcionando

Unidade/Estabelecimento Assistência Hospitalar	Tipo Serviço	Especificação	Déficit mês	Déficit ano
Santa Casa de Misericórdia de Cuiabá	Cuidados Prolongados Aids	08 Leitos	R\$ 20.000,00	R\$ 240.000,00
	UTI - Adulto	10 Leitos	R\$ 59.184,00	R\$ 710.208,00
	UTI - Neonatal	09 Leitos	R\$ 53.265,60	R\$ 639.187,20
Hospital Geral Universitário	FIDEPS	-	R\$ 270.000,00	R\$ 3.240.000,00
	UTI - Adulto	06 Leitos	R\$ 35.510,40	R\$ 426.124,80
	UTI - Neonatal	10 Leitos	R\$ 59.184,00	R\$ 710.208,00
FUSVAG - Fundação de Saúde de Várzea Grande	Urgência/Emergência	Tipo II	-	-
	Cirurgia Bariátrica	10 cirurgias/mês	R\$ 47.836,00	R\$ 574.032,00
Hospital Universitário Júlio Muller	Neurocirurgia	-	R\$ 50.000,00	R\$ 600.000,00
	Leito Aids	05 Leitos	R\$ 12.500,00	R\$ 150.000,00
	Gestante Alto Risco	19 Leitos	R\$ 33.583,24	R\$ 402.998,88
	Cirurgia Bariátrica	10 cirurgias/mês	R\$ 47.836,20	R\$ 574.034,40
	UTI - Neonatal	Tipo III - 10 Leitos	R\$ 64.083,00	R\$ 768.996,00
Total			R\$ 752.982,44	R\$ 9.035.789,28

ANEXO II DA RESOLUÇÃO CIB Nº 044 DE 10 DE AGOSTO DE 2004

**ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
PLANILHA 2**

Serviços a Serem Implantados

Unidade Ambulatorial	Especificação Microrregião	Tipo Serviço	Valor mês	Valor ano
.Oncologia	Micro Baixada Cuiabana/Teles Pires	CACON	R\$ 700.000,00	R\$ 8.400.000,00
.Terapia Renal Substitutiva	Micro B.Cuiabana/Garças Araguaia	TRS	R\$ 369.200,00	R\$ 4.430.400,00
.Hemoterapia UCTs e Ats	P.e Lacerda, Primavera do Leste, Lambari D'Oeste, Confresa, Campo Novo do Parecis, Brasnorte	Hemoterapia	R\$ 40.000,00	R\$ 488.000,00
.Hemodinâmica	Sul Matogrossense, Teles Pires e Oeste Matogrossense	Cardiologia	R\$ 54.932,58	R\$ 659.190,96
.Serviços de Imagens Ressonância Magnética, Tomografia, Mamografia, RX Contrastado, RX p/ Hemodinâmica, Densimetria e Ultrasson	Garças Araguaia, Teles Pires, Vale do Peixoto, Alto Tapajós e Vale do Arinos	Radiodinâmica	R\$ 205.800,00	R\$ 2.469.600,00
.Recomposição de Teto para Municípios GPSM com implantação de Novos Serviços	8	-	R\$ 324.989,37	R\$ 3.899.872,44
.Novos Credenciamentos Ambulatoriais para P.A. e M.C.	13 Microrregiões	-	R\$ 234.000,00	R\$ 2.808.000,00
TOTAL			R\$ 1.928.921,95	R\$ 23.155.063,40

ANEXO II DA RESOLUÇÃO CIB Nº 044 DE 10 DE AGOSTO DE 2004

**ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
PLANILHA 2**

SERVIÇOS A SEREM IMPLANTADOS

Unidade/Estabelecimento Assistência Hospitalar	Tipo Serviço	Especificação	Valor mês	Valor ano
Santa Casa de Misericórdia de Cuiabá	Cirurgia Bariátrica	04 cirurgias/mês	R\$ 19.134,48	R\$ 229.613,76
Hospital Geral Universitário	Lábios Palatais	-	R\$ 80.000,00	R\$ 960.000,00
FUSVAG - Fundação de Saúde de Várzea Grande	UTI - Neonatal	10 Leitos	R\$ 59.184,00	R\$ 710.208,00
Complexo Hospitalar Garças Araguaia	Gestante Alto Risco	20 Leitos	R\$ 35.350,78	R\$ 424.209,36
	UTI - Neonatal	10 Leitos	R\$ 59.184,00	R\$ 710.208,00
	Cirurgia Bariátrica	04 cirurgias/mês	R\$ 19.134,48	R\$ 229.613,76
	Neurocirurgia	-	-	-
	Ortopedia	-	-	-
Hospital Regional de Sorriso	UTI - Adulto	10 Leitos	R\$ 59.184,00	R\$ 710.208,00
	UTI - Neonatal	10 Leitos	R\$ 59.184,00	R\$ 710.208,00
	UTI - Pediátrica	10 Leitos	R\$ 59.184,00	R\$ 710.208,00
	Ortopedia	-	R\$ 40.000,00	R\$ 480.000,00
	Neurocirurgia	-	R\$ 50.000,00	R\$ 600.000,00
	Urgência/Emergência	-	-	-
	Gestante Alto Risco	20 Leitos	R\$ 35.350,78	R\$ 424.209,36
Total			R\$ 574.890,52	R\$ 6.898.686,24

ANEXO II DA RESOLUÇÃO CIB Nº 044 DE 10 DE AGOSTO DE 2004

**ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
PLANILHA 2
SERVIÇOS A SEREM IMPLANTADOS**

Unidade/Estabelecimento Assistência Hospitalar	Tipo Serviço	Especificação	Déficit mês	Déficit ano
Hospital Regional "Antonio Fontes" Cáceres	Neurocirurgia	-	R\$ 50.000,00	R\$ 600.000,00
	Cirurgia Bariátrica	10 cirurgias/mês	R\$ 47.836,20	R\$ 574.034,40
	Lábios Palatais	-	R\$ 80.000,00	R\$ 960.000,00
	UTI - Pediátrica	10 Leitos	R\$ 59.184,00	R\$ 710.208,00
	Oncologia	-	R\$ 60.000,00	R\$ 720.000,00
Hospital Regional Irmã Elza Giovanella Rondonópolis	Oncologia	-	R\$ 60.000,00	R\$ 720.000,00
	Neurocirurgia	-	R\$ 50.000,00	R\$ 600.000,00
	Gestante Alto Risco	20 Leitos	R\$ 35.350,78	R\$ 424.209,36
	UTI - Neonatal	10 Leitos	R\$ 59.184,00	R\$ 710.208,00
Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá	UTI - Adulto	10 Leitos	R\$ 59.184,00	R\$ 710.208,00
Santa Casa de Misericórdia de Rondonópolis	UTI - Neonatal	10 Leitos	R\$ 59.184,00	R\$ 710.208,00
	UTI - Adulto	04 Leitos	R\$ 23.673,60	R\$ 284.083,20
Total			R\$ 643.596,58	R\$ 7.723.158,96

ANEXO III DA RESOLUÇÃO CIB Nº 044 DE 10 DE AGOSTO DE 2004

QUADRO RESUMO GERAL

ESPECIFICAÇÃO	TOTAL/MÊS	TOTAL/ANO
Serviços Funcionando	3.528.872,23	42.346.466,76
Serviços a Serem Implantados	3.357.205,86	40.286.470,32
TOTAL GERAL	6.886.078,09	82.632.937,08