



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

Resolução CIB Nº. 059 de 11 de outubro de 2006.

Dispõe sobre a habilitação das Unidades Hospitalares de Assistência de Alta Complexidade em Terapia Nutricional Enteral e/ou Parenteral do Estado de Mato Grosso/MT.

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

I – Portaria Nº. 343/GM/MS de 07 de março de 2005 que institui no âmbito do SUS, mecanismos para implantação da assistência de Alta Complexidade em Terapia Nutricional;

II – Portaria Nº. 131/SAS/MS de 08 de março de 2005 que define Unidades de Assistência de Alta Complexidade em Terapia Nutricional;

III – Portaria Nº. 015 de 19 de janeiro de 2006 que define Unidades de Assistência de Alta Complexidade em Terapia Nutricional e Centros de Referência de Alta Complexidade em Terapia Nutricional e suas aptidões e qualidades.

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar o credenciamento em “Serviço de Assistência de Alta Complexidade em Terapia Nutricional Enteral e/ou Parenteral” das Unidades Hospitalares do Estado de Mato Grosso abaixo relacionadas:

- a) Hospital Regional Dr. Antônio Fontes – Cáceres**
CNPJ nº 04441389/0002-42 – Enteral / Parenteral
- b) Hospital São Luís – Cáceres**
CNPJ nº 60922168/0018-24 – Enteral / Parenteral
- c) Santa Casa de Misericórdia de Rondonópolis – Rondonópolis/MT**
CNPJ nº 03099157/0001-04 – Enteral / Parenteral
- d) Hospital Regional de Colíder – Colíder/MT**
CNPJ nº 04441389/0007-57 – Enteral
- e) Hospital Regional de Rondonópolis Irmã Elza Giovanella – Rondonópolis/MT**
CNPJ nº 035007415/0002-25 – Enteral / Parenteral
- f) Fundação de Saúde de Várzea Grande – Várzea Grande/MT**
CNPJ nº 01049458/0001-06 – Enteral / Parenteral
- g) Hospital Regional de Sorriso – Sorriso/MT**
CNPJ nº 04441389/0006-76 – Enteral
- h) Hospital do Câncer de Mato Grosso – Cuiabá/MT**
CNPJ nº 02912234/0001-30 – Enteral / Parenteral
- i) Hospital Geral Universitário – Cuiabá/MT**
CNPJ nº 03468485/0001-30 – Enteral/Parenteral
- j) Hospital Universitário Júlio Muller – Cuiabá/MT**
CNPJ nº 33004540/0001-00 - Enteral/Parenteral



Centro Político Administrativo, Bl. 05
CEP 78.050-970 – Cuiabá - MT
Telefone: (0**65) 3613-5409 - cib@ses.mt.gov.br



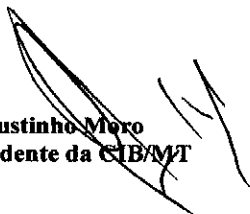


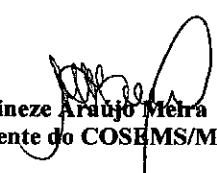
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORA BIPARTITE

- k) **Hospital Santa Helena – Cuiabá/MT**
CNPJ nº 03470416/0001-61 - Enteral/Parenteral
- l) **Hospital e Pronto-Socorro Municipal de Cuiabá – Cuiabá/MT**
CNPJ nº 15084338/0001-46 - Enteral/Parenteral
- m) **Santa Casa de Misericórdia de Cuiabá – Cuiabá/MT**
CNPJ nº 03476629/0001-09 - Enteral/Parenteral
- n) **Amecor – Cuiabá/MT**
CNPJ nº 03925419/0001-42 - Enteral/Parenteral
- o) **Femina – Cuiabá/MT**
CNPJ nº 14920631/0001-33 - Enteral/Parenteral

Art. 2º - Os recursos financeiros referentes a cada habilitação estão vinculados à ampliação do teto financeiro do Estado, pelo Ministério da Saúde, conforme detalhado no Anexo Único desta Resolução

Art. 3º - Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.


Augustinho Moro
Presidente da CIB/MT


Marineze Araújo Meira
Presidente do COSEMS/MT



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

ANEXO ÚNICO DA RESOLUÇÃO CIB Nº 059 DE 11 DE OUTUBRO DE 2006

**PLANILHA DE IMPACTO FINANCEIRO
TERAPIA NUTRICIONAL**

Município: Cuiabá

Entidade	CNES	Valor Anual
Hospital Geral Universitário	2659107	R\$ 411.330,00
Amecor	2393565	R\$ 52.536,00
Santa Casa de Miseric. Cuiabá	3655519	R\$ 1.140.000,00
Hospital Universitário Júlio Müller	2655411	R\$ 354.510,00
Hospital Santa Helena	2311682	R\$ 605.268,00
Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá	2495015	R\$ 282.960,00
Clínica Femina	2494523	R\$ 197.370,00
Hospital do Câncer	2534444	R\$ 371.964,00

SUB-TOTAL	R\$ 3.415.938,00
Produtividade Ano 2005	R\$ 607.060,00
TOTAL (A)	R\$ 2.808.878,00

ESTADO

Entidade	CNES	Valor Anual
Hospital Regional de Colíder	2392410	R\$ 207.798,00
Hospital Regional Irmã Elza Giovanella	2604434	R\$ 1.034.496,00
FUSVAG	2391635	R\$ 867.762,00
Hospital Regional de Sorriso	2795655	R\$ 338.070,00
Hospital Regional Dr. Antônio Fontes	2534460	R\$ 693.210,00
Hospital São Luiz	2395037	R\$ 503.202,00

TOTAL (B)	R\$ 3.644.538,00
------------------	------------------

Município: Rondonópolis

Entidade	CNES	Valor Anual
Santa Casa de Misericórdia de Rondonópolis	2396866	R\$ 474.456,00
TOTAL (C)		R\$ 474.456,00

TOTAL GERAL (A+B+C)	R\$ 6.927.872,00
----------------------------	------------------