

---

**Resolução CIB/MT N°. 066 de 13 de Setembro de 2018.**

Dispõe sobre a aprovação da Habilitação do Serviço de Referência para Diagnóstico e Tratamento de Lesões Precursoras do Câncer do Colo do Útero – SRC no Centro de Atenção Integral de Saúde da Mulher (CAISM), e respectivo incentivo financeiro de custeio e investimento para sua implantação no município de Rondonópolis, situado na região de saúde Sul Matogrossense do Estado de Mato Grosso.

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

- I. **A Lei n.º 8.080, de 19 de Setembro de 1990**, que dispõe sobre as condições para a promoção e proteção e recuperação da Saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências;
- II. **A Lei n.º 8.142, de 28 de Dezembro de 1990**, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências;
- III. **A Portaria GM/MS n.º 2567 de 25 de novembro de 2016**, que dispõe sobre a participação complementar da iniciativa privada na execução de ações e serviços de Saúde e o credenciamento de prestadores de serviços de saúde no Sistema único de Saúde (SUS);
- IV. **A Portaria de Consolidação GM/MS Nº. 03, de 28 de setembro de 2017, Anexo I, Estabelece as Diretrizes para Organização da Rede de Atenção à Saúde do SUS (Origem: PRT MS/GM 4279/2010, Anexo 1);**
- V. **A Portaria GM/MS nº 189, de 31 de janeiro de 2014**, que institui o Serviço de Referência para Diagnóstico e Tratamento de Lesões Precursoras do Câncer do Colo de Útero (SRC), o Serviço de Referência para Diagnóstico de Câncer de Mama (SDM) e os respectivos incentivos financeiros de custeio e de investimento para a sua implantação;
- VI. **A Portaria de Consolidação Nº 02, de 28 de Setembro de 2017**, Consolidação das normas sobre as políticas nacionais de saúde do Sistema Único de Saúde, Anexo IX, Política para prevenção e controle do Câncer. (Origem: Portaria 874, de 16 de maio de 2013, que

institui a política nacional para a prevenção e Controle do Câncer na Rede de Atenção á Saúde das Doenças Crônicas no âmbito do SUS);

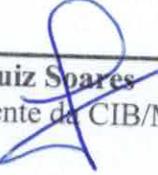
- VII. A Proposição operacional da Comissão Intergestores Regional Sul Matogrossense n.º 49 de 05 de Junho de 2018** que propõe aprovação da habilitação do serviço de referência para diagnóstico e tratamento de lesões precursoras do câncer do colo de útero – SRC, e respectivo incentivo financeiro de custeio e de investimento para a sua implantação no município de Rondonópolis, situado na região saúde Sul mato-grossense do Estado de Mato Grosso;
- VIII. O Parecer Técnico Favorável do Escritório Regional de Saúde de Rondonópolis de 30 de maio de 2018** fundamentado por visita técnica para aprovação do serviço SRC no Centro de Atenção Integral á Saúde da Mulher – CAISM
- IX. A resolução do Conselho Municipal de Saúde de Rondonópolis N.º 319, de 09 de agosto de 2018,** que aprovou a proposta de habilitação do serviço de Diagnóstico e Tratamento de Lesões Precursoras de Câncer de Colo de Útero no Centro de Atenção Integral à Saúde da Mulher (CAISM).

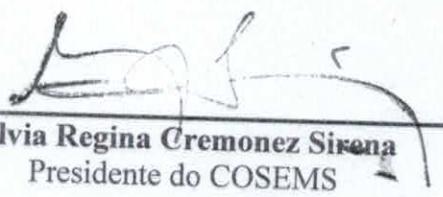
**RESOLVE:**

**Artigo 1º** - Aprovar a Habilitação do Serviço de Referência para Diagnóstico e tratamento de Lesões precursora do Câncer do Colo do Útero – SRC, no Centro de Atenção Integral de Saúde da Mulher (CAISM), e respectivo incentivo financeiro de custeio e de investimento para a sua implementação no município de Rondonópolis, situado na Região de Saúde Sul Matogrossense do Estado de Mato Grosso, conforme anexo único desta resolução.

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

Cuiabá/MT, 13 de Setembro de 2018.

  
**Luiz Soares**  
Presidente da CIB/MT

  
**Silvia Regina Cremonez Sirena**  
Presidente do COSEMS

**PARÂMETRO DE PROCEDIMENTOS PARA HABILITAÇÃO COMO SERVIÇO DE REFERÊNCIA PARA DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO  
DE LESÕES PRECURSORAS DO CÂNCER DE COLO DE ÚTERO - SRC**

PROCEDIMENTOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIA	CARACTER	COMPLE XIDADE	TIPO DE FINANCI AMENTO	VALOR TABELA SUS/SIGTAP R\$	% INCREME NTO	VALOR TABELA,* INCREMENTO	QTE DE PROCEDI MENTO A REALIZAR MÊS	QTE DE PROCEDI MENTO A REALIZAR MÊS	FÍSICO ANO PORTARIA Nº 329/2014
<b>Grupo 07 - Procedimento com Irradiabilidade diagnóstica</b>									
415 Gravida - 02011 - Coleta de matéria									
010100666 BICOPSA DE COLO UTERINO	AMB	MÉDIA	MAC	18,33	60%	29,33	8	234,52	100
020102 - Outras formas de coleta de material p/ exame citopatológico de colo uterino	AMB	MÉDIA	MAC	-	-	-	-	-	-
0201020033 Coleta de material p/ exame citopatológico de colo uterino	AMB	MÉDIA	MAC	-	-	-	-	-	-
1205 - Diagnóstico por ultrassonografia									
120502 - Ultrassonografia das glândulas salivares	AMB	MÉDIA	MAC	-	-	-	-	-	-
02.05.02.016-0 - Ultrassonografia pélvica (ginecológica)	AMB	MÉDIA	MAC	24,20	60%	38,72	21	813,12	250
02.05.02.018-5 - Ultrassonografia transvaginal	AMB	MÉDIA	MAC	24,20	-	125	3025,00	1.500	
0211 - Métodos diagnósticos em espermatozoídes									
021104 - Diagnóstico em ginecologia-obstetrícia	AMB	MÉDIA	MAC	3,38	60%	5,41	67	362,34	800
0211.04.002-9 - Colposcopia									
0409 - Sessilismos císticas									
0409 - Cirurgia do aparelho geniturinário									
40905 - Íntero e anexó.									
04.09.05.008- 9 - Exervese da zona de transformação do colo	AMB	MÉDIA	MAC	45,24	60%	72,38	7	506,69	80