



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

*Excerta por n.º MS
a quem se publica e 5*

Resolução CIB N°. 076 de 15 de dezembro de 2006.

Dispõe sobre o Credenciamento do Hospital Geral Universitário para Serviço de Assistência de Alta Complexidade em Cirurgia e Procedimentos Ambulatoriais para Portadores de Anomalias Congênitas Lábio-Palatais no Estado de Mato Grosso.

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

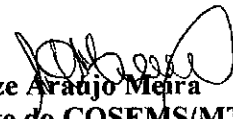
- I – A Portaria da VISA N°.062 de 19 de abril de 1994 que estabelece normas para cadastramento de hospitais que realizem procedimentos integrados para reabilitação estético-funcional dos portadores de má formação Lábio-Palatal para o Sistema Único de Saúde - SUS;**
- II – A Norma Operacional da Assistência à Saúde NOAS/SUS 01/02 atualizada em 27/09/2004;**
- III – O Processo N°. 0.310.707-6 da Secretaria Municipal de Saúde de Cuiabá;**
- IV – A necessidade de efetivar, no Estado de Mato Grosso, a referência para atendimento a portadores de Anomalias Congênitas Crânio-Faciais.**

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar o Credenciamento do Hospital Geral Universitário/HGU do município de Cuiabá do Estado de Mato Grosso para Serviço de Assistência de Alta Complexidade em Cirurgia e Procedimentos Ambulatoriais para portadores de Anomalias Congênitas Lábio-Palatais, conforme anexo único desta Resolução.

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


Augustinho Moro
Presidente da CIB Estadual/MT


Marineze Araújo Meira
Presidente do COSEMS/MT



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

ANEXO ÚNICO DA RESOLUÇÃO CIB Nº 076 DE 15 DE DEZEMBRO DE 2006

O Cálculo executado por esta Gerência, levando em conta os 149 procedimentos ambulatoriais e 25 procedimentos cirúrgicos mensais com os valores de R\$ 6.832,10 e R\$ 15.700,88 respectivamente.

Procedimentos Ambulatoriais a Serem Realizados					
Procedimentos	Descrição do Procedimento	Tipo	Meses a Considerar	Qtde.	Valor R\$
10031073*	Trat. Ortodôntico-Instal de Apar. com Anomalias Crânio Facial	Atend. Ambulatorial	Todos	05	994,00
10031081*	Trat. Ortodôntico-Man. de Apar. em Pac. com Anomalias Crânio	Atend. Ambulatorial	Todos	40	22,33
10051392*	Cirurgia de dente incluído em pac. com anomalias crânio faciais	Atend. Ambulatorial	Todos	6	120,00
10071024*	Implante dentário osteo-integrado em pac. c/ anom. crânio facial	Atend. Ambulatorial	A cada 2 meses	1	216,75
10071032*	Implante dentário osteo-integrado em pac. c/ anom. crânio facial	Atend. Ambulatorial	A cada 2 meses	1	422,76
10071040*	Implante dentário osteo-integrado em pac. c/ anom. crânio facial	Atend. Ambulatorial	A cada 2 meses	1	628,86
10071059*	Implante dentário osteo-integrado em pac. c/ anom. crânio facial	Atend. Ambulatorial	A cada 2 meses	1	1044,96
10071067*	Implante dentário osteo-integrado em pac. c/ anom. crânio facial	Atend. Ambulatorial	A cada 2 meses	1	1733,37
10084096*	Tratamento protético em pac. Anom. crânio faciais (prótese F1)	Atend. Ambulatorial	Todos	5	284,91
10084100*	Tratamento protético em pac. anom. crânio facial (Prótese Fix)	Atend. Ambulatorial	A cada 2 meses	1	494,00
13014013**	Panorâmica de mandíbula-Ortopantografia	Atend. Ambulatorial	Todos	20	9,03
35014032**	Tomografia computadorizada de face ou seios ou articulação	Atend. Ambulatorial	A cada 2 meses	1	86,75
35014067**	Tomografia computadorizada de pescoço (partes moles, laringe)	Atend. Ambulatorial	A cada 2 meses	1	86,75
38031086***	Acomp. e avaliação de portadores de lesões labiopalatais e/ou	Atend. Ambulatorial	Todos	10	75,00
31031094***	Acomp. e avaliação de portadores de lesões labiopalatais e/ou	Atend. Ambulatorial	Todos	10	75,00
07012055**	Consulta em cardiologia	Atend. Ambulatorial	Todos	25	167,50
07012276**	Consulta em Otorrinolaringologia	Atend. Ambulatorial	Todos	20	150,00
	SOMA			149	6.832,12

Legenda: (*) – FAEC - (**) – Teto Livre - (***) – Não Encontrado

Procedimentos Cirúrgicos a Serem Realizados					
Procedimentos	Descrição do Procedimento	Tipo	Meses a Considerar	Qtde.	Valor R\$
3709011*	Timpanoplastia (uni ou bilateral) em pac. c/ deformidades	Cirurgia	A cada 2 meses	1	794,86
37090038*	Amigdalectomia c/ adenoidectomia e pac. c/ deformidade	Cirurgia	A cada 2 meses	1	384,84
37091018*	Microcirurgia otológica em pac. c/ deformidades crânio	Cirurgia	A cada 2 meses	1	445,44
38012081*	Rinoplastia em pac. c/ lesão lábio palatais	Cirurgia	A cada 2 meses	2	397,89
38013088*	Septoplastia em pac. c/ lesão lábio palatal	Cirurgia	Todos	2	336,48
38014092*	Alongamento de columela em pac. c/ lesões lábio palatais	Cirurgia	Todos	2	387,89
38050056*	Queloplastia em pac. c/ deformidades crânio faciais	Cirurgia	Todos	2	430,43
38050080*	Trat. cirurg. reparador não estético do nariz em pac.	Cirurgia	Todos	1	377,77
38051052*	Excisão e reconstrução total de lábio em pac. c/ deformidade	Cirurgia	Todos	2	791,61
38040026*	Palatoplastia completa	Cirurgia	Todos	2	1.288,27
38041022*	Palatoplastia c/ enxerto ósseo ou retalho	Cirurgia	Todos	2	1.295,49
38042029*	Palatoplastia Parcial	Cirurgia	Todos	1	1.265,59
38043025*	Palato Labioplastia uni ou bilateral (por estágio)	Cirurgia	A cada 2 meses	1	1.900,60
38046024*	Cirurgia Ortognatia p/ maxilar ou maxilo/madibular	Cirurgia	Todos	1	2.089,36
38047020*	Cirurgia ortognatia tipo L6 Fort III	Cirurgia	Todos	1	2.122,46
37012045**	Laringoscopia	Cirurgia	A cada 2 meses	1	583,30
37011049**	Laringofissura p/ colocação de molde nos traumarismo de L	Cirurgia	A cada 2 meses	1	980,31
37014013**	Mastoidectomia radical	Cirurgia	A cada 2 meses	1	428,09
	SOMA			25	15.700,88

Legenda: (*) – FAEC - (**) – Teto Livre

O estudo realizado pela Gerência de Programação, Controle e Avaliação de Assistência a Saúde da Coordenadoria de Informação de Assistência à Saúde, para 147 procedimentos ambulatoriais, 25 procedimentos cirúrgicos atingiu os valores respectivos de R\$ 13.061,77 e R\$ 20.628,14 e um total geral de R\$ 33.689,91.



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

PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS E CIRÚRGICOS

Procedimentos Ambulatoriais a Serem Realizados						
Procedimentos	Descrição do Procedimento	Tipo	Meses a Considerar	Qtde.	Vlr.Unit.	Vlr.Total
10031073*	Trat. Ortodôntico-Instal de Apar. com Anomalias Crânio Facial	Atend. Ambulatorial	Todos	05	994,00	4.970,00
10031081*	Trat. Ortodôntico-Man. de Apar em Pac. com Anomalias Crânio	Atend. Ambulatorial	Todos	40	22,33	893,20
10051392*	Cirurgia de dente incluso em pac. com anomalias crânio faciais	Atend. Ambulatorial	Todos	6	120,00	720,00
10071024*	Implante dentário osteo-integrado em pac. c/ anom. crânio facial	Atend. Ambulatorial	A cada 2 meses	1	216,75	216,75
10071032*	Implante dentário osteo-integrado em pac. c/ anom. crânio facial	Atend. Ambulatorial	A cada 2 meses	1	422,76	422,76
10071040*	Implante dentário osteo-integrado em pac. c/ anom. crânio facial	Atend. Ambulatorial	A cada 2 meses	1	628,86	628,86
10071059*	Implante dentário osteo-integrado em pac. c/ anom. crânio facial	Atend. Ambulatorial	A cada 2 meses	1	1.044,38	1.044,38
10071067*	Implante dentário osteo-integrado em pac. c/ anom. crânio facial	Atend. Ambulatorial	A cada 2 meses	1	1.733,37	1.733,37
10084096*	Tratamento protético em pac. Anom. crânio faciais (prótese F1)	Atend. Ambulatorial	Todos	5	284,91	1.424,60
10084100*	Tratamento protético em pac. anom. crânio facial (Prótese Fix	Atend. Ambulatorial	A cada 2 meses	1	494,00	494,00
13014013**	Panorâmica de mandíbula-Ortopantomografia	Atend. Ambulatorial	Todos	20	9,03	180,60
35014032**	Tomografia computadorizada de face ou seios ou articulação	Atend. Ambulatorial	A cada 2 meses	1	86,75	86,75
35014067**	Tomografia computadorizada de pescoço (partes moles, laringe)	Atend. Ambulatorial	A cada 2 meses	1	86,75	86,75
38031086*	Acomp. e avaliação de portadores de lesões labiopalatais e/ou	Atend. Ambulatorial	Todos	10	75,00	750,00
31031084*	Acomp. e avaliação de portadores de lesões labiopalatais e/ou	Atend. Ambulatorial	Todos	10	75,00	750,00
07012055**	Consulta em cardiologia	Atend. Ambulatorial	Todos	25	7,50	187,50
07012276**	Consulta em Otorinolaringologia	Atend. Ambulatorial	Todos	20	7,50	150,00
SOMA				149	6.308,89	14.739,52

Procedimentos Cirúrgicos a Serem Realizados						
Procedimentos	Descrição do Procedimento	Tipo	Meses a Considerar	Qtde.	Vlr.Unit.	Vlr.Total
3709011*	Timpanoplastia (uni ou bilateral) em pac. c/ deformidades	Cirurgia	A cada 2 meses	1	794,86	794,86
37090038*	Amigdalectomia c/adenoidectomia em pac. c/ deformidade	Cirurgia	A cada 2 meses	1	384,84	384,84
37091018*	Microcirurgia otológica em pac. c/ deformidades crânio	Cirurgia	A cada 2 meses	1	445,44	445,44
38012081*	Rinoplastia em pac. c/ lesão lábio palatais	Cirurgia	A cada 2 meses	2	397,89	795,78
38013088*	Septoplastia em pac. c/ lesão lábio palatal	Cirurgia	Todos	2	336,48	672,96
38014092*	Alongamento de columela em pac. c/ lesões lábio palatais	Cirurgia	Todos	2	387,89	775,78
38050056*	Queiloplastia em pac. c/ deformidades crânio faciais	Cirurgia	Todos	2	430,43	860,86
38050080*	Trat. cirurg. reparador não estético do nariz em pac.	Cirurgia	Todos	1	377,77	377,77
38051052*	Excisão e reconstrução total de lábio em pac. c/ deformidade	Cirurgia	Todos	2	791,61	1.583,22
38040026*	Palatoplastia completa	Cirurgia	Todos	2	1.288,27	2.576,54
38041022*	Palatoplastia c/ enxerto ósseo ou retalho	Cirurgia	Todos	2	1.295,49	2.590,98
38042029*	Palatoplastia Parcial	Cirurgia	Todos	1	1.265,59	1.265,59
38043025*	Palato Labioplastia uni ou bilateral (por estágio)	Cirurgia	A cada 2 meses	1	1.300,80	1.300,80
38046024*	Cirurgia Ortognatia p/maxilar ou maxilo/madibular	Cirurgia	Todos	1	2.089,36	2.089,36
38047020*	Cirurgia ortognatia tipo Lê Fort III	Cirurgia	Todos	1	2.122,46	2.122,46
37012045**	Laringorrafia	Cirurgia	A cada 2 meses	1	583,30	583,30
37011049**	Laringofissura p/ colocação de molde nos traumarismo de L.	Cirurgia	A cada 2 meses	1	980,31	980,31
37014013**	Mastoidectomia radical	Cirurgia	A cada 2 meses	1	426,09	426,09
SOMA				25	15.700,88	20.628,14

CONCLUSÃO:

Após a análise dos dados levantados concluímos que o Impacto Financeiro, para o credenciamento do Hospital Geral Universitário HGU-UNIC, na área da Alta Complexidade das Cirurgias e Reabilitação de pacientes com anomalias crânio faciais e lábio palatais, atinge o valor mensal de **R\$ 33.689,91 (Trinta e Três Mil Seiscentos e Oitenta e Nove Reais e Noventa e Um Centavos)** ou de **R\$ 404.278,92 (Quatrocentos e Quatro Mil Duzentos e Setenta e Oito Reais e Noventa e Dois Centavos)** anuais, o que virá, sem dúvida, a beneficiar os usuários do Sistema que recorrem ao tratamento fora do domicílio, diminuindo o impacto financeiro causado pelo custeio das viagens para este tipo de tratamento: 634 viagens/ano – agosto/05 – julho/06 = **R\$ 325.366,03 (Trezentos e Vinte e Cinco Mil Trezentos e Sessenta e Seis Reais e Três Centavos)** (Memorando 409 GEFDOM/SUREG/SES/2006).