



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

**Resolução CIB/MT Nº 112 de 18 de maio de 2010.**

**Dispõe sobre o atendimento da demanda reprimida de procedimentos de Média Complexidade de municípios situados na microrregião Vale do Peixoto 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 1097 de 22 de maio de 2006 que define o processo da Programação Pactuada e Integrada da Assistência à Saúde, seja um processo instituído no âmbito do Sistema Único de Saúde.**

**II – O Plano de Ação da Saúde – PAS que propõe reduzir as filas de espera por Procedimentos Cirúrgicos Eletivos de Média Complexidade.**

**III – A Resolução CIB/MT Nº 075 de 23 de julho de 2009 que dispõe sobre Projeto de Adequação das Campanhas de Cirurgias Eletivas de Média Complexidade do Município de Terra Nova do Norte do Estado de Mato Grosso em Gestão Plena do Sistema.**

**RESOLVE:**

**Art. 1º - Aprovar o remanejamento dos recursos financeiros destinados a realização dos procedimentos cirúrgicos eletivos de Média Complexidade que deverão onerar a Fonte 112 da SES/MT que serão repassados ao teto financeiro do município de **Terra Nova do Norte**, situado na microrregião Vale do Peixoto do Estado de Mato Grosso conforme discriminado no Anexo Único desta Resolução.**

**Parágrafo Único – O remanejamento dos recursos financeiros de que trata o *caput* deste Artigo contemplarão os municípios de: Guarantã do Norte, Peixoto de Azevedo, Terra Nova do Norte, Novo Mundo e Matupá situados na Microrregião Vale do Peixoto do Estado de Mato Grosso, conforme os valores programados para cada município nos Projetos de Cirurgias Eletivas aprovados na Resolução CIB/MT Nº 075 de 23 de julho de 2009.**





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

**Art. 2º** - A SES/MT repassará o referido recurso financeiro para a Gestão Municipal de Terra Nova do Norte em duas parcelas iguais no valor de R\$ 73.593,88 (setenta e três mil, quinhentos e noventa e três reais e oitenta e oito centavos) totalizando R\$ 147.187,76 (cento e quarenta e sete mil, cento e oitenta e sete reais e setenta e seis centavos).

**Art. 3º** - O Gestor Municipal deve apresentar mensalmente ao Gestor Estadual a listagem nominal dos usuários que realizaram os procedimentos constantes no 'Anexo Único desta Resolução, especificando o tipo de procedimento autorizado, nome e origem do paciente e a data da realização do procedimento, para fins de acompanhamento da produção.

**Parágrafo Único** – O quantitativo de procedimentos autorizados não deve exceder o quantitativo físico e financeiro estabelecido no Anexo Único desta Resolução.

**Art.4º** - Após o recebimento da primeira parcela do recurso, a Secretaria Municipal de Saúde de Terra Nova do Norte deve realizar a prestação de contas da execução dos serviços na CIB/MT.

**Parágrafo Único** – O repasse do recurso referente à segunda parcela fica condicionado à prestação de contas da execução dos serviços pela Secretaria Municipal de Saúde de Terra Nova do Norte.

**Art. 5º** - Esta Resolução entra em vigor na data de sua assinatura.

**Cuiabá/MT, 18 de maio de 2010.**

**Augusto Carlos Patti do Amaral**  
**Presidente da CIB/MT**

**Andréia Fabiana dos Reis**  
**Presidente do COSEMS/MT**



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

ANEXO ÚNICO DA RESOLUÇÃO CIB/MT Nº112 DE 18 DE MAIO DE 2010

QUADRO DE DETALHAMENTO POR PROCEDIMENTO  
MUNICÍPIO DE TERRA NOVA DO NORTE

| Procedimento                                                 | Código      | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total   |
|--------------------------------------------------------------|-------------|------------|----------------|---------------|
| Colecistectomia                                              | 040703002-6 | 10         | R\$ 695,77     | R\$ 6.957,70  |
| Reparação de outras hérnias (inclui herniorrafia muscular)   | 040704022-6 | 04         | R\$ 382,19     | R\$ 1.528,76  |
| Colpoperineoplastia                                          | 040907005-0 | 03         | R\$ 472,43     | R\$ 1.417,29  |
| Histerectomia                                                | 040906013-5 | 05         | R\$ 634,03     | R\$ 3.170,15  |
| Exerese de nódulo de mama                                    | 020101056-9 | 01         | R\$ 35,00      | R\$ 35,00     |
| Tratamento cirúrgico da incontinência urinária via abdominal | 040901049-9 | 01         | R\$ 386,20     | R\$ 386,20    |
| Tratamento cirúrgico de varizes (bilateral)                  | 040602056-6 | 01         | R\$ 582,04     | R\$ 582,04    |
| Tratamento cirúrgico da hidrocele                            | 040904021-5 | 01         | R\$ 256,97     | R\$ 256,97    |
| Tratamento cirúrgico da varicocele                           | 040904023-1 | 01         | R\$ 257,56     | R\$ 257,56    |
| Facoemulsificação com implante de lente intraocular          | 040505037-2 | 30         | R\$ 643,00     | R\$ 19.290,00 |
| Colecistectomia                                              | 040703002-6 | 05         | R\$ 695,77     | R\$ 3.478,85  |
| Herniorrafia incisional                                      | 040704008-0 | 02         | R\$ 539,92     | R\$ 1.079,84  |
| Hernioplastia inguinal (bilateral)                           | 040704009-9 | 02         | R\$ 426,02     | R\$ 852,04    |
| Hernioplastia inguinal (unilateral)                          | 040704010-2 | 02         | R\$ 445,51     | R\$ 891,02    |
| Histerectomia total                                          | 040906013-5 | 03         | R\$ 634,03     | R\$ 1.902,09  |
| Ooforectomia                                                 | 040906021-6 | 01         | R\$ 509,86     | R\$ 509,86    |
| Tratamento cirúrgico de varizes (unilateral)                 | 040602057-4 | 05         | R\$ 483,37     | R\$ 2.416,85  |
| Tratamento cirúrgico de varizes (bilateral)                  | 040602056-6 | 02         | R\$ 582,04     | R\$ 1.164,08  |

*Handwritten signature*



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

|                                                                |             |    |            |                       |
|----------------------------------------------------------------|-------------|----|------------|-----------------------|
| Postectomia                                                    | 040905008-3 | 02 | R\$ 109,56 | R\$ 219,12            |
| Tratamento cirúrgico da hidrocele                              | 040904021-5 | 01 | R\$ 256,97 | R\$ 256,97            |
| Fistulectomia ou fistulotomia anal                             | 040702027-6 | 01 | R\$ 254,12 | R\$ 254,12            |
| Hemorroidectomia                                               | 040702028-4 | 03 | R\$ 315,94 | R\$ 947,82            |
| Facoemulsificação com implante de lente intraocular            | 040505037-2 | 30 | R\$ 643,00 | R\$ 19.290,00         |
| Colecistectomia                                                | 040703002-6 | 03 | R\$ 695,77 | R\$ 2.087,31          |
| Herniorrafia incisional                                        | 040704008-0 | 04 | R\$ 539,92 | R\$ 2.159,68          |
| Colpoperineoplastia anterior e posterior                       | 040907005-0 | 02 | R\$ 472,43 | R\$ 944,86            |
| Hiterectomia total                                             | 040906013-5 | 02 | R\$ 634,03 | R\$ 1.268,06          |
| Exerese de mama                                                | 020101056-9 | 02 | R\$ 35,00  | R\$ 70,00             |
| Tratamento cirúrgico da incontinência urinaria por via vaginal | 040907027-0 | 02 | R\$ 372,89 | R\$ 745,78            |
| Tratamento cirúrgico da incontinência urinaria via abdominal   | 040901049-9 | 02 | R\$ 386,20 | R\$ 772,40            |
| Tratamento cirúrgico de varizes (bilateral)                    | 040602056-6 | 02 | R\$ 582,04 | R\$ 1.164,08          |
| Postectomia                                                    | 040905008-3 | 02 | R\$ 109,56 | R\$ 219,12            |
| Tratamento cirúrgico da hidrocele                              | 040904021-5 | 02 | R\$ 256,97 | R\$ 513,94            |
| Coledocotomia com ou sem colecistectomia                       | 040703006-9 | 02 | R\$ 617,41 | R\$ 1.234,82          |
| Toroidectomia parcial                                          | 040201003-5 | 02 | R\$ 425,63 | R\$ 851,26            |
| Fistulectomia ou fistulotomia anal                             | 040702027-6 | 02 | R\$ 254,12 | R\$ 508,24            |
| Hemorroidectomia                                               | 040702028-4 | 02 | R\$ 315,94 | R\$ 631,88            |
| Facoemulsificação com implante de lente intraocular            | 040505037-2 | 04 | R\$ 643,00 | R\$ 2.572,00          |
| Facoemulsificação com implante de lente intraocular            | 040505037-2 | 50 | R\$ 643,00 | R\$ 32.150,00         |
| Facoemulsificação com implante de lente intraocular            | 040505037-2 | 50 | R\$ 643,00 | R\$ 32.150,00         |
| <b>Total</b>                                                   |             |    |            | <b>R\$ 147.187,76</b> |