



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

Resolução CIB/MT Nº 256 de 06 de novembro de 2014.

Dispõe sobre a execução de Projetos dos referentes aos Procedimentos das Cirurgias Eletivas para os municípios 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 1.340, de 29 de Julho de 2012, que define a estratégia de aumento do acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS);

II – A Portaria GM/MS Nº 851, de 21 de agosto de 2012, que estabelece a distribuição do limite financeiro dos recursos para a execução dos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos do Estado e Municípios de Mato Grosso;

III – A Portaria GM/MS Nº 1.557, de 31 de julho de 2013, que define a estratégia de ampliação do acesso aos procedimentos cirúrgicos eletivos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), para o exercício dos anos de 2013/2014;

IV – A Portaria GM/MS Nº 1.467, de 10 de Julho de 2014, que define a estratégia de ampliação do acesso aos procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), para os exercícios 2013/2014;

V – A Portaria GM/MS Nº 2.051 de 12 de setembro de 2014, que estabelece recursos do Bloco de Atenção de Média e Alta Complexidade (FAEC) a serem disponibilizados aos estados e municípios para custeio dos procedimentos cirúrgicos;

VI – A Resolução Nº 206, de 05 de julho de 2012 da CIB – Comissão Intergestora Bipartite do Estado de Mato Grosso, que estabelece a distribuição do limite financeiro dos recursos para a execução dos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos do estado e municípios de Mato Grosso, referente aos Componentes I, II e III.

Centro Político Administrativo - Bl. 05
CEP 78.050-970 – Cuiabá - MT

Telefone: (065) 3613-5409 – e-mail: secibmt@ses.mt.gov.br**





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

VII - A Proposição Operacional CIR Oeste Matogrossense Nº 013 propõe aprovação da execução de projetos referente aos Procedimentos de Cirurgias Eletivas dos Componentes I, II e III para a Região de Saúde Oeste Matogrossense do Estado de Mato Grosso

VIII – A Proposição Operacional Nº 19 da CIR – Sudoeste Matogrossense – Pontes e Lacerda de 21 de Outubro de 2014, que propõe sobre a alocação de recursos financeiros da Portaria GM/MS Nº 2.051 de 12 de setembro de 2014, para custeio de Procedimentos Cirúrgicos Eletivos de Média Complexidade na Região de Saúde Sudoeste Matogrossense do Estado de Mato Grosso;

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar a execução de Projetos, referente aos Procedimentos das Cirurgias Eletivas para as regiões de Saúde Oeste Matogrossense e Sudoeste Matogrossense do Estado de Mato Grosso, conforme Anexo Único desta Resolução.

Parágrafo Único: O período para execução dos procedimentos cirúrgicos eletivos deve ser executado até a competência de Dezembro de 2014.

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

Cuiabá/MT, 06 de novembro de 2014.

Jorge Araújo Lafetá Neto
Presidente da CIB/MT

Sílvia Regina Cremonez Sirena
Presidente do COSEMS/MT

Centro Político Administrativo - Bl. 05
CEP 78.050-970 – Cuiabá - MT

Telefone: (065) 3613-5409 – e-mail: secibmt@ses.mt.gov.br**





ANEXO ÚNICO RESOLUÇÃO CIB/MT Nº 256 DE 06 DE NOVEMBRO DE 2014.

PROJETOS DOS PROCEDIMENTOS DE CIRURGIAS ELEATIVAS DAS REGIONAIS

REGIONAL DO OESTE MATOGROSSENSE						COMPONENTE I / AIH / APAC			
Regional Município Executor	Projetos Municipais	CÓDIGO	Programado			Físico	Financeiro		
			Componente I		Procedimentos				
Varzea Grande/ Clínica de Oftalmologia de Varzea Grande	Araputanga	04.05.05.037-2	Facoemulsificação de lente intra-ocular dobrável		06	3.777,28			
	Cáceres	04.05.05.037-2	Facoemulsificação de lente intra-ocular dobrável		34	22.015,86			
	Curvelândia	04.05.05.037-2	Facoemulsificação de lente intra-ocular dobrável		02	1.202,39			
	Glória d'Oeste	04.05.05.037-2	Facoemulsificação de lente intra-ocular dobrável		01	767,14			
	Indiavaí	04.05.05.037-2	Facoemulsificação de lente intra-ocular dobrável		01	590,88			
	Lambari D'Oeste	04.05.05.037-2	Facoemulsificação de lente intra-ocular dobrável		02	1.334,95			
	Mirassol D'Oeste	04.05.05.037-2	Facoemulsificação de lente intra-ocular dobrável		10	6.218,39			
	Porto Esperidião	04.05.05.037-2	Facoemulsificação de lente intra-ocular dobrável		04	2.688,06			
	Reserva do Cabaçal	04.05.05.037-2	Facoemulsificação de lente intra-ocular dobrável		01	632,86			
	Rio Branco	04.05.05.037-2	Facoemulsificação de lente intra-ocular dobrável		02	1.242,40			
	Salto do Céu	04.05.05.037-2	Facoemulsificação de lente intra-ocular dobrável		02	958,13			
	São José dos Quatro Marcos	04.05.05.037-2	Facoemulsificação de lente intra-ocular dobrável		07	4.654,14			
	TOTAL					72	46.083,48		

Centro Político Administrativo - Bl. 05

CEP 78.050-970 – Cuiabá - MT

Telephone: (065) 3613-5409 – e-mail: secibmt@ses.mt.gov.br**





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

REGIONAL DO OESTE MATOGROSSENSE

COMPONENTE II / AIH					
Regional Município Executor	Projetos Municipais	CÓDIGO	Programado		
			Componente II		
			Procedimentos	Físico	Financeiro
Cáceres/ Hospital São Luis	Araputanga	04.06.02.056-6	Tratamento cirúrgico de varizes (bilateral)	01	553,97
		04.06.02.057-7	Tratamento cirúrgico de varizes (unilateral)	01	
	Cáceres	04.06.02.056-6	Tratamento cirúrgico de varizes (bilateral)	04	3.228,83
		04.06.02.057-7	Tratamento cirúrgico de varizes (unilateral)	04	
	Curvelândia	04.06.02.056-6	Tratamento cirúrgico de varizes (bilateral)	-	176,34
		04.06.02.057-7	Tratamento cirúrgico de varizes (unilateral)	02	
	Glória d'Oeste	04.06.02.056-6	Tratamento cirúrgico de varizes (bilateral)	01	112,51
		04.06.02.057-7	Tratamento cirúrgico de varizes (unilateral)	-	
	Indiavaí	04.06.02.056-6	Tratamento cirúrgico de varizes (bilateral)	-	86,66
		04.06.02.057-7	Tratamento cirúrgico de varizes (unilateral)	01	
	Lambari D'Oeste	04.06.02.056-6	Tratamento cirúrgico de varizes (bilateral)	-	195,78
		04.06.02.057-7	Tratamento cirúrgico de varizes (unilateral)	01	
	Mirassol D'Oeste	04.06.02.056-6	Tratamento cirúrgico de varizes (bilateral)	02	911,98
		04.06.02.057-7	Tratamento cirúrgico de varizes (unilateral)	-	
	Porto Esperidião	04.06.02.056-6	Tratamento cirúrgico de varizes (bilateral)	-	394,23
		04.06.02.057-7	Tratamento cirúrgico de varizes (unilateral)	02	
	Reserva do Cabaçal	04.06.02.056-6	Tratamento cirúrgico de varizes (bilateral)	01	92,81
		04.06.02.057-7	Tratamento cirúrgico de varizes (unilateral)	-	
	Rio Branco	04.06.02.056-6	Tratamento cirúrgico de varizes (bilateral)	01	182,21
		04.06.02.057-7	Tratamento cirúrgico de varizes (unilateral)	-	
	Salto do Céu	04.06.02.056-6	Tratamento cirúrgico de varizes (bilateral)	-	140,52
		04.06.02.057-7	Tratamento cirúrgico de varizes (unilateral)	01	
	São José dos Quatro Marcos	04.06.02.056-6	Tratamento cirúrgico de varizes (bilateral)	01	682,72
04.06.02.057-7		Tratamento cirúrgico de varizes (unilateral)	-		

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





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

	04.06.02.057-7	Tratamento cirúrgico de varizes (unilateral)	01	
TOTAL			24	6.758,57

REGIONAL DO OESTE MATOGROSSENSE

COMPONENTE III / AIH				
Regional Município Executor	Projetos Municipais	CÓDIGO	Programado	
			Procedimentos	Componente III
Cáceres/ Hospital São Luis	Araputanga	04.07.02.028-4	Hemorroidectomia	Físico
		04.07.03.002-6	Colecistectomia	Financeiro
		04.07.04.009-9	Hernioplastia inguinal (bilateral)	-
		04.07.04.010-2	Hernioplastia inguinal/ crural (unilateral)	01
		04.07.04.012-9	Hernioplastia umbilical	01
	Cáceres	04.07.02.028-4	Hemorroidectomia	01
		04.07.03.002-6	Colecistectomia	03
		04.07.04.009-9	Hernioplastia inguinal (bilateral)	07
		04.07.04.010-2	Hernioplastia inguinal/ crural (unilateral)	06
		04.07.04.012-9	Hernioplastia umbilical	08
	Curvelândia	04.07.02.028-4	Hemorroidectomia	05
		04.07.03.002-6	Colecistectomia	-
		04.07.04.009-9	Hernioplastia inguinal (bilateral)	-
		04.07.04.010-2	Hernioplastia inguinal/ crural (unilateral)	-
		04.07.04.012-9	Hernioplastia umbilical	-
Glória D'Oeste		04.07.02.028-4	Hemorroidectomia	-
		04.07.03.002-6	Colecistectomia	-
		04.07.04.009-9	Hernioplastia inguinal (bilateral)	-
		04.07.04.010-2	Hernioplastia inguinal/ crural (unilateral)	-
		04.07.04.012-9	Hernioplastia umbilical	-
	Indiavaí	04.07.02.028-4	Hemorroidectomia	-
				410,81

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





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

Lambari D'Oeste	04.07.03.002-6	Colecistectomia	-	
	04.07.04.009-9	Hernioplastia inguinal (bilateral)	-	
	04.07.04.010-2	Hernioplastia inguinal/ crural (unilateral)	-	
	04.07.04.012-9	Hernioplastia umbilical	-	
	04.07.02.028-4	Hemorroidectomia	01	
	04.07.03.002-6	Colecistectomia	-	
	04.07.04.009-9	Hernioplastia inguinal (bilateral)	-	
	04.07.04.010-2	Hernioplastia inguinal/ crural (unilateral)	01	928,13
	04.07.04.012-9	Hernioplastia umbilical	-	
	04.07.02.028-4	Hemorroidectomia	-	
	04.07.03.002-6	Colecistectomia	03	
	04.07.04.009-9	Hernioplastia inguinal (bilateral)	02	
	04.07.04.010-2	Hernioplastia inguinal/ crural (unilateral)	02	4.323,35
	04.07.04.012-9	Hernioplastia umbilical	-	
	04.07.02.028-4	Hemorroidectomia	-	
	04.07.03.002-6	Colecistectomia	01	
	04.07.04.009-9	Hernioplastia inguinal (bilateral)	01	1.868,88
	04.07.04.010-2	Hernioplastia inguinal/ crural (unilateral)	01	
	04.07.04.012-9	Hernioplastia umbilical	-	
	04.07.02.028-4	Hemorroidectomia	-	
Reserva do Cabacal	04.07.03.002-6	Colecistectomia	-	
	04.07.04.009-9	Hernioplastia inguinal (bilateral)	-	
	04.07.04.010-2	Hernioplastia inguinal/ crural (unilateral)	-	
	04.07.04.012-9	Hernioplastia umbilical	-	
Rio Branco	04.07.02.028-4	Hemorroidectomia	-	
	04.07.03.002-6	Colecistectomia	-	
	04.07.04.009-9	Hernioplastia inguinal (bilateral)	-	
	04.07.04.010-2	Hernioplastia inguinal/ crural (unilateral)	-	
Salto do Céu	04.07.04.012-9	Hernioplastia umbilical	-	
	04.07.02.028-4	Hemorroidectomia	-	
	04.07.03.002-6	Colecistectomia	-	
	04.07.04.009-9	Hernioplastia inguinal (bilateral)	01	863,78
	04.07.04.010-2	Hernioplastia inguinal/ crural (unilateral)	-	
	04.07.04.012-9	Hernioplastia umbilical	-	
			-	866,14

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



8/2/14



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

São José do Quatro Marcos	04.07.03.002-6	Colecistectomia	-	
	04.07.04.009-9	Hernioplastia inguinal (bilateral)	-	
	04.07.04.010-2	Hernioplastia inguinal/ crural (unilateral)	-	
	04.07.04.012-9	Hernioplastia umbilical	-	
	04.07.02.028-4	Hemorroidectomia	-	
	04.07.03.002-6	Colecistectomia	02	
	04.07.04.009-9	Hernioplastia inguinal (bilateral)	01	3.236,50
	04.07.04.010-2	Hernioplastia inguinal/ crural (unilateral)	02	
	04.07.04.012-9	Hernioplastia umbilical	01	
	TOTAL			52 32.039,67

REGIONAL DO SUDOESTE MATOGROSSENSE

COMPONENTE I / AIH / APAC				
Regional Município Executor	Projetos Municipais	CÓDIGO	Programado	
			Componente I	
Várzea Grande/ Clínica dos Olhos	Campos de Júlio Comodoro Conquista D'Oeste Figueirópolis D'Oeste Jauru Nova Lacerda Pontes e Lacerda Rondolândia Vale de São Domingos Vila Bela da Santíssima Trindade	04.05.05.037-2	Procedimentos	Financeiro
			Facoemulsificação de lente intra-ocular dobrável	2 1.286,00
			Facoemulsificação de lente intra-ocular dobrável	2 1.286,00
			Facoemulsificação de lente intra-ocular dobrável	2 1.286,00
			Facoemulsificação de lente intra-ocular dobrável	0 0,00
			Facoemulsificação de lente intra-ocular dobrável	0 0,00
			Facoemulsificação de lente intra-ocular dobrável	2 1.286,00
			Facoemulsificação de lente intra-ocular dobrável	5 3.215,00
			Facoemulsificação de lente intra-ocular dobrável	0 0,00
			Facoemulsificação de lente intra-ocular dobrável	2 1.286,00
			Facoemulsificação de lente intra-ocular dobrável	3 1.929,00
			TOTAL	
			19	11574,00

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





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

REGIONAL DO SUDOESTE MATOGROSSENSE

COMPONENTE II / AIH / APAC					
Regional Município Executor	Projetos Municipais	CÓDIGO	Programado		
			Componente II		Financ eiro
			Procedimentos		
			Fís ico		
Várzea Grande	Campos de Júlio		1		
	Comodoro		1		
	Conquista D'Oeste		1		
	Figueirópolis D'Oeste		0		
	Jauru		0		
	Nova Lacerda		2		
	Pontes e lacerda		4		
	Rondolândia		0		
	Vale de São Domingos		1		
	Vila Bela da Santíssima Trindade		1		
TOTAL			11		1.743,13

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





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

REGIONAL DO SUDOESTE MATOGROSSENSE

COMPONENTE III / AIH / APAC				
Regional Município Executor	Projetos Municipais	CÓDIGO	Programado	
			Componente III	
			Procedimentos	
			Físico	Financeiro
Vila Bela da Stma trindade/ Hospita I Evangélico de Mato Grosso, Comodoro/ Hosp. DDD Clinicas e Pontes e Lacerda/ Hosp. Vale do Guaporé	Campos de Júlio	MT		0
	Comodoro	MT		0
	Conquista D'Oeste	MT		3
	Figueirópolis D'Oeste	MT		0
	Jauru	MT		0
	Nova Lacerda	MT		3
	Pontes e lacerda	MT		9
	Rondolândia	MT		0
	Vale de São Domingos	MT		0
	Vila Bela da Santíssima Trindade	MT		1
TOTAL			16	8.382,09

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

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

