



**CISM NORTE**  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
DA REGIÃO DO MEDIO NORTE MATO-GROSSENSE

## **PLANO OPERATIVO**

**DO**

## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO MÉDIO NORTE MATOGROSSENSE**

**2023**



# CISM NORTE

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
DA REGIÃO DO MEDIO NORTE MATO-GROSSENSE

| CONSELHO DIRETOR:                                    |  |
|--|--|
| Presidente: <b>RAFAEL MACHADO</b>                    |  |
| Prefeito do Município: <b>CAMPO NOVO DO PARECIS</b>  |  |
| Celular: <b>(65) 99992-4396</b>                      | e-mail: <b>gabinete@camponovodoparecis.mt.gov.br</b> |
| Vice Presidente: <b>EUGENIO PELACHIM</b>             |  |
| Prefeito do Município: <b>PORTO ESTRELA</b>          |  |
| Celular: <b>(65) 99992-5353</b>                      | e-mail: <b>gabinete@portoestrela.mt.gov.br</b>       |
| Secretário: <b>JOSÉ ELPÍDIO DE MORAES CAVALCANTE</b> |  |
| Prefeito do Município: <b>NOVA OLÍMPIA</b>           |  |
| Celular: <b>(65) 99973-3314</b>                      | e-mail: <b>gabinete@novaolimpia.mt.gov.br</b>        |

| CONSELHO FISCAL:                    |                        |                        |
|-------------------------------------|------------------------|------------------------|
| Membros:                            | Função                 | Celular                |
| <b>Lenir Regina da Silva Jacobi</b> | <b>Presidente</b>      | <b>(65) 99987-9807</b> |
| <b>Tatiana Rogéria da Silva</b>     | <b>Vice-presidente</b> | <b>(65) 98462-9661</b> |
| <b>Neiva Soares Sobrinho</b>        | <b>Membro</b>          | <b>(65) 99995-7610</b> |
| <b>Rosani Andrade Silva</b>         | <b>Membro</b>          | <b>(65) 99964-0585</b> |
| <b>Marice Vieira de Carvalho</b>    | <b>Membro</b>          | <b>(65) 99983-8514</b> |
| <b>Rosilene Berns Decker</b>        | <b>Membro</b>          | <b>(66) 98467-0410</b> |
| <b>José Carlos Marin</b>            | <b>Membro</b>          | <b>(65) 99985-6143</b> |
| <b>Izalete Rosinha Szimanski</b>    | <b>Membro</b>          | <b>(65) 99985-3689</b> |
| <b>Luciene Pinheiro dos Santos</b>  | <b>Membro</b>          | <b>(65) 99984-7986</b> |

| CONSELHO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE:                              |                                       |
|--|---------------------------------------|
| Presidente: <b>DALMO HENRIQUE THOMAZZI</b>                     |                                       |
| Secretário de Saúde do Município: <b>CAMPO NOVO DO PARECIS</b> |                                       |
| Celular: <b>(65) 99915-2329</b>                                | e-mail: <b>dalmo_0606@hotmail.com</b> |
| Vice Presidente: <b>MARIO APARECIDO DOS SANTOS</b>             |                                       |
| Secretária de Saúde do Município: <b>PORTO ESTRELA</b>         |                                       |



# CISM NORTE

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
DA REGIÃO DO MEDIO NORTE MATO-GROSSENSE

|   |   |
|---|---|
| Celular: <b>(65) 99925-1373</b>                       | e-mail: <b>saude_portoestrela@hotmail.com</b> |
| Secretário: <b>ALUIRSON FIGUEIREDO NETO JUNIOR</b>    |   |
| Secretário de Saúde do Município: <b>NOVA OLÍMPIA</b> |   |
| Celular: <b>(65) 99612-4506</b>                       | e-mail: <b>junior22565@gmail.com</b>          |

| SECRETARIA EXECUTIVA                              |   |
|---|---|
| Secretário executivo: <b>EDSON ANDRÉ MOURA</b>    |   |
| Celular <b>(65) 99939-2060</b>                    | e-mail: <b>cismnorte.saude@gmail.com</b>  |
| Contador: <b>PRISCILA CAIRES DE QUADROS</b>       |   |
| Celular <b>(65) 99637-4658</b>                    | e-mail: <b>cismnorte.saude@gmail.com</b>  |
| Assessor jurídico: <b>MARLI GUARNIERI DE LIMA</b> |   |
| Celular <b>(65) 98411-6234</b>                    | e-mail: <b>marliguarnieri@hotmail.com</b> |
| Controle Interno: <b>ALIANDRO PIOVEZAN GOMES</b>  |   |
| Celular <b>(65) 99933-1066</b>                    | e-mail: <b>cismnorte.saude@gmail.com</b>  |



## SUMÁRIO

| ITEM |                                      | PAGINA |
|------|--------------------------------------|--------|
| 1.   | Apresentação                         | 5      |
| 2.   | Caracterização da instituição        | 5      |
| 2.1  | Constituição                         | 5      |
| 2.2  | Missão                               | 5      |
| 2.3  | Valores                              | 6      |
| 2.4  | Finalidades                          | 6      |
| 3.   | Inserção no SUS                      | 8      |
| 4.   | Estrutura física                     | 8      |
| 5.   | Estrutura administrativa             | 8      |
| 5.1  | Organograma                          | 9      |
| 5.2  | Gestão de pessoas                    | 10     |
| 6.   | Distribuição espacial dos municípios | 11     |
| 7.   | Formas de acesso                     | 12     |
| 8.   | Atendimento                          | 12     |
| 9.   | Quantitativo de procedimentos        | 12     |
| 10.  | Detalhamento físico-orçamentário     | 22     |
| 11.  | Receitas                             | 23     |
| 12.  | Despesas                             | 26     |
| 13.  | Contratação dos serviços             | 29     |
| 14.  | Relação de prestadores               | 30     |
| 15.  | Liberação dos recursos               | 40     |
| 16.  | Avaliação da metas                   | 40     |



## PLANO OPERATIVO - 2023

### 1. APRESENTAÇÃO

O presente documento refere-se ao Plano Operativo, consoante Portaria nº 161/2010/GM, Portaria nº 488/2022/GBSES e Resolução CIB/MT nº 087/2022. É parte integrante do Programa de Transferência voluntária Fundo a Fundo com vigência no período de **01 de janeiro de 2023 a 31 de dezembro de 2023**. Trata-se de instrumento em que são apresentadas as ações, serviços, atividades, metas quantitativas e qualitativas e indicadores de qualidade pactuados a serem realizadas em 2023.

### 2. CARACTERIZAÇÃO DO CONSÓRCIO

#### 2.1. Da Constituição

O CISMNORTE/MT foi constituído em 17.02.1998, sob CNPJ nº. 02 451 265 0001 31, CNES nº. 6 833 152, estando atualmente localizado à Rua Arlindo Nogueira Gomes, nº. 127 - N, Bairro Jardim Tanaka, no município de Tangará da Serra, Mato Grosso, constituído sob a forma jurídica de associação cível, com personalidade jurídica de direito público, em conformidade com a Lei Federal nº 11.107, de 06 de abril de 2005, e com o Dec. 6.017, de 17 de janeiro de 2007, tendo como área de atuação o território dos municípios consorciados, que passam a formar uma unidade territorial, inexistindo limites intermunicipais para as finalidades a que se propõe.

#### 2.2. Da Missão

O Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Médio Norte Mato-Grossense tem como missão garantir a implantação das diretrizes do SUS nos municípios consorciados, através dos serviços de assistência à saúde; promover formas articuladas de planejamento e execução de ações e serviços de saúde na Região do Médio Norte do Estado de Mato Grosso.



### 2.3. Dos valores

Os valores do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Médio Norte Mato-Grossense estão fundamentados nos princípios constitucionais do sistema de Saúde.

### 2.4. Das Finalidades

1. Garantir a implantação das diretrizes do Sistema Único de Saúde nos municípios consorciados, conforme estipulado na Constituição Federal artigos 196 a 200, Lei nº 8080 de setembro/90, lei 8142 de dezembro/90 e demais normas correlatas à matéria, através dos serviços de assistência à saúde a serem prestados pelos contratados pelo consórcio, unidades ambulatoriais e unidades Hospitalares de Referências da Região.
2. Promover formas articuladas de planejamentos e execução de ações e serviços de saúde com vistas ao cumprimento dos princípios da integralidade, equidade e universalidade do atendimento no território comum do consórcio.
3. Representar o conjunto dos municípios que o integram, em assuntos de interesse comum, perante quaisquer outras entidades do direito público e privado, nacional e internacional.
4. Desenvolver serviços e atividades de interesse dos municípios consorciados, de acordo com programa de trabalho anual.
5. Planejar, adotar e executar programas e medidas destinadas a promover e acelerar o desenvolvimento sócio-econômico da região compreendida pelos municípios consorciados, objetivando promover a saúde dos habitantes na região.



# CISMNORTE

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
DA REGIÃO DO MEDIO NORTE MATO-GROSSENSE

| Quadro 01                |          | Descritivo dos municípios consorciados por lei de autorização segundo prefeito e secretário de saúde atual em 2023 |                                   |                                   |
|--------------------------|----------|--|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Municípios consorciados  | Lei nº   | Data da aprovação  | Prefeito atual                    | Secretário de saúde atual         |
| 1. ARENÁPOLIS            | 751/2001 | 28/03/2001   | Ederson Figueiredo                | Luiz Marcio Leite de Oliveira     |
| 2. BARRA DO BUGRES       | 1.118/97 | 30/12/1997   | Maria Azenilda Pereira            | Naila Cristina de Souza           |
| 3. BRASNORTE             | 474/2001 | 13/03/2001   | Edelo Marcelo Ferrari             | Weriky Victor de Oliveira Araujo  |
| 4. CAMPO NOVO DO PARECIS | 553/97   | 04/09/1997   | Rafael Machado                    | Dalmo Henrique Thomazzi           |
| 5. DENISE                | 248/97   | 22/10/1997   | Aldecir de Souza Oliveira         | Elisania Bevilacqua               |
| 6. NOVA MARILÂNDIA       | 172/2001 | 06/03/2001   | Jefferson Nogueira Souto          | Rayany Cristina Rinaldi           |
| 7. NOVA OLÍMPIA          | 375/99   | 14/04/1999   | José Elpídio de Moraes Cavalcante | Aluirson Figueiredo Neto Junior   |
| 8. PORTO ESTRELA         | 076/97   | 11/08/1997   | Eugênio Pelachim                  | Mário Aparecido dos Santos        |
| 9. SANTO AFONSO          | 010/97   | 25/08/1997   | Luis Fernando Ferreira Falcão     | Ronaldo Wanderson Pereira de Melo |
| 10. TANGARÁ DA SERRA     | 5917/23  | 23/01/2023   | Vander Alberto Masson             | Wellington Rossiter Bezerra       |



### 3. DA INSERÇÃO NO SUS

O consórcio está inserido no SUS loco regional disponibilizando os serviços aos usuários do SUS dos municípios consorciados, visando atender as demandas por procedimentos/atendimentos encaminhado a nível ambulatorial, hospitalar e serviço de apoio diagnóstico de modo complementar pela compra de serviço na rede privada. Garantindo desta forma os princípios da Integralidade de Assistência, Universalidade de Acesso e da Equidade das Ações e Serviços.

### 4. DA ESTRUTURA FÍSICA

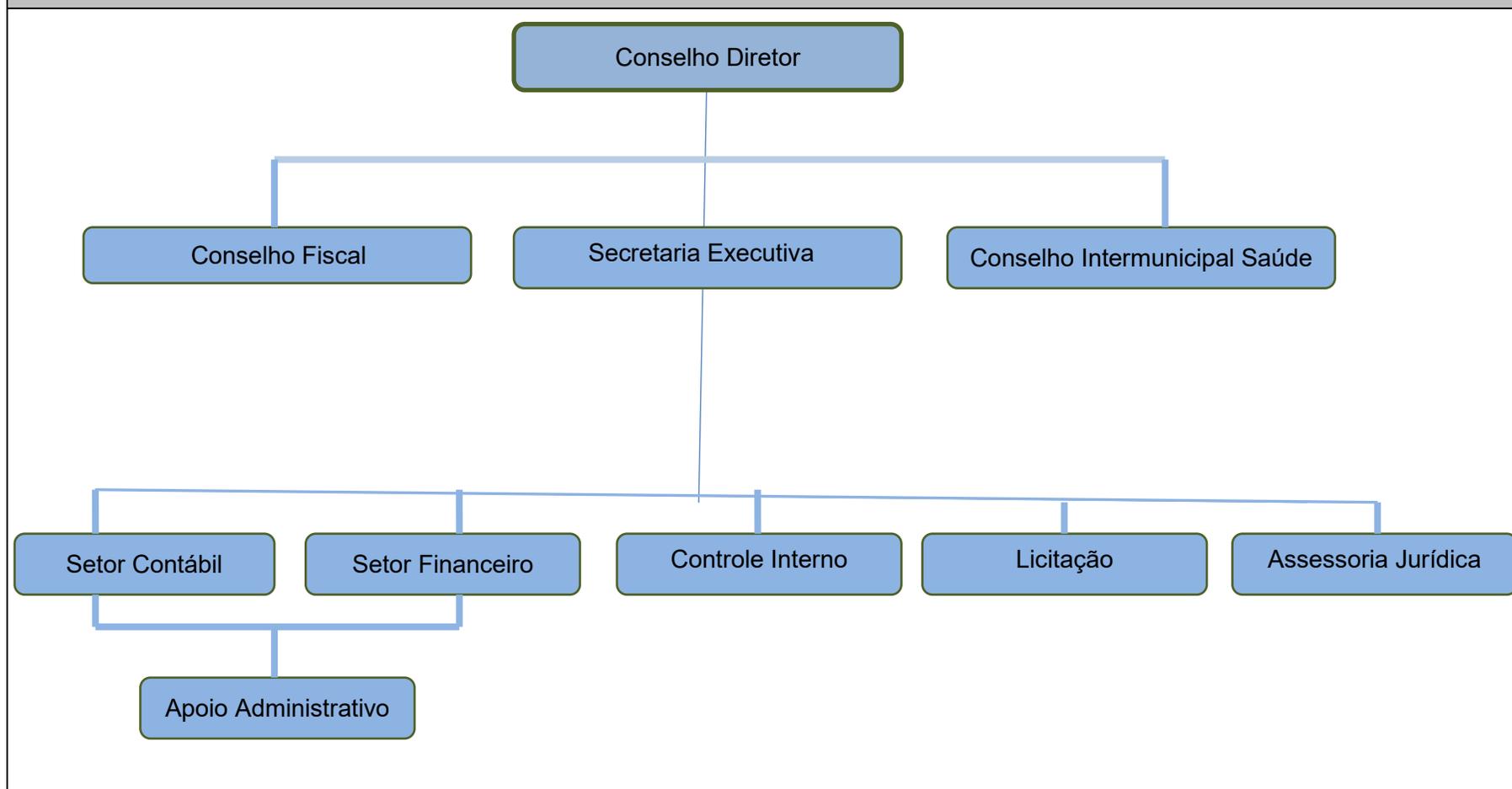
O CISMNORTE/MT possui estrutura física alugada com 200m<sup>2</sup>, somente para a Secretária Executiva. Quanto aos atendimentos dos pacientes, os serviços são prestados na estrutura física dos contratados, pois o consórcio não possui estrutura física própria e nem equipamentos para esta finalidade.

### 5. DA ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

O CISMNORTE/MT possui 02 (dois) servidores em cargos comissionados indicados pelo Conselho Diretor e 04 (quatro) servidores que ingressaram através de Teste Seletivo, todos estes regidos pela CLT. Além disso, possui também 03 (três) servidores efetivos do município de Barra do Bugres, cedidos através de Termo de Cooperação Técnica.



## 5.1. Do organograma. (segue um modelo)





| <b>5.2. DA GESTÃO DE PESSOAS</b> |                      |                   |                     |              |
|----------------------------------|----------------------|-------------------|---------------------|--------------|
| <b>FUNÇÃO</b>                    | <b>VINCULO*</b>      | <b>QUANTIDADE</b> | <b>QUALIFICAÇÃO</b> | <b>CHS**</b> |
| SECRETÁRIO EXECUTIVO             | CLT (comissionado)   | 1                 | Ensino Superior     | 40           |
| CONTADOR                         | CLT (teste seletivo) | 1                 | Ensino Superior     | 40           |
| ASSISTENTE ADMINISTRATIVO        | CLT (teste seletivo) | 1                 | Nível Médio         | 40           |
| AUXILIAR ADMINISTRATIVO          | CLT (teste seletivo) | 1                 | Nível Médio         | 40           |
| AUX. SERVIÇOS GERAIS             | CLT (teste seletivo) | 1                 | Ensino Fundamental  | 40           |
| ASSESSOR JURÍDICO                | CLT (comissionado)   | 1                 | Ensino Superior     | 40           |
| CONTROLADOR INTERNO              | CEDIDO               | 1                 | Ensino Superior     | 40           |
| ASSISTENTE ADMINISTRATIVO        | CEDIDO               | 2                 | Nível Médio         | 40           |

\* concursado, cedido, prestador de serviço, contrato temporário e consultor.

\*\*carga horaria semanal



| <b>6. DA DISTRIBUIÇÃO ESPACIAL DOS MUNICÍPIOS EM RELAÇÃO A SEDE DO CONSÓRCIO</b> |  |                               |                          |
|--|--|-------------------------------|--------------------------|
| <b>Município</b>   | <b>Distância do município a sede consórcio</b> | <b>Tempo médio percorrido</b> | <b>Pavimentação</b>      |
| ARENÁPOLIS   | 90 KM  | 80 min                        | Asfalto                  |
| BARRA DO BUGRES  | 80 KM  | 60 min                        | Asfalto                  |
| BRASNORTE  | 313 KM   | 220 min                       | Asfalto                  |
| CAMPO NOVO DO PARECIS  | 150 KM   | 110 min                       | Asfalto                  |
| DENISE   | 60 KM  | 60 min                        | Asfalto                  |
| NOVA MARILÂNDIA  | 119 KM   | 80 min                        | Asfalto                  |
| NOVA OLÍMPIA   | 40 KM  | 40 min                        | Asfalto                  |
| PORTO ESTRELA  | 120 KM   | 100 min                       | Asfalto 1                |
| SANTO AFONSO   | 63 KM  | 80 min                        | Asfalto 55km + Terra 8km |
| TANGARÁ DA SERRA   | -  | -                             | -                        |



## 7. DA DEFINIÇÃO DAS AÇÕES E FORMAS DE ACESSO

Planejar as ações da saúde, em especial o atendimento médico especializado de Média Complexidade aos pacientes encaminhados pelos municípios consorciados, acesso as ações e serviços de saúde, partindo sempre pelo princípio da economicidade, através dos serviços pactuados, garantindo assistência igualitária sem discriminação de qualquer natureza.

## 8. DO ATENDIMENTO

Os atendimentos serão agendados pelas Centrais de Regulação dos municípios que compõem o consórcio e deverão ser realizados em consultório/clinica/hospital próprios dos credenciados cuja sede esteja preferencialmente localizada em qualquer município da região do médio norte matogrossense, Cuiabá ou Várzea Grande, com material, medicamentos e equipamentos próprios, com médicos habilitados e inscritos no CRM/MT.

## 9. QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTO PROGRAMADO PARA 2023

Os beneficiários do Sistema Único de Saúde (SUS), após serem atendidos nas Unidades básicas de seus respectivos municípios ou por especialistas, podem ser contemplados com atendimentos mais complexos, a partir de pedidos médicos, que serão encaminhados pelas Centrais Municipais de Regulação as clínicas contratadas pelo Consórcio de Saúde da Região Médio Norte, preferencialmente localizadas em qualquer município da região do médio norte matogrossense, Cuiabá ou Várzea Grande.

### 9.1. Procedimento com finalidade diagnóstica

O valor médio unitário de cada serviço será definido através de balizamento de preços, tomando como base a Tabela SUS, licitações de outros consórcios e/ou municípios do estado de Mato Grosso e em alguns casos orçamentos de clínicas/hospitais privados da região.

#### 9.1.1. Procedimento com finalidade diagnóstica – serviço de apoio



## diagnóstico.

Após levantamento de demanda, do perfil epidemiológico e estudo de viabilidade, propomos, através deste plano, a abertura de novo credenciamento com quantidades exequíveis, dentro da capacidade financeira de cada município, tendo em vista que os contratos vigentes com os respectivos prestadores de serviços, credenciados através do chamamento publico 001/2022, se encerram em 11/04/2023.

| Quadro 01  |   |  |      |                               |                   |          |
|--|---|--|------|-------------------------------|-------------------|----------|
| Descrição dos serviços por grupo e sub grupo (Tabela SUS) segundo as metas quantitativas e estimativa do valor (R\$) médio por procedimento unitário e total |   |  |      |                               |                   |          |
| Grupo  | Sub Grupo   | Forma de Organização                                     | Meta | Valor (R\$) médio por unidade | Valor (R\$) Total |          |
| AMBULATORIAL<br>- Procedimentos<br>com finalidade<br>diagnóstico   | 01. Coleta de material                                  | 01. Coleta de material por meio de punção/biópsia        |      |                               |                   |          |
|  |   | 02. Outras formas de coletas de material                 |      |                               |                   |          |
|  | 02. Diagnóstico em laboratório clínico                  | 01. Exames bioquímicos                                   |      |                               |                   |          |
|  |   | 02. Exames hematológicos e hemostasia                    |      |                               |                   |          |
|  |   | 03. Exames sorológicos e imunobiológicos                 |      |                               |                   |          |
|  |   | 04. Exames coprológicos                                  |      |                               |                   |          |
|  |   | 05. Exames de uroanálise                                 |      |                               |                   |          |
|  |   | 06. Exames hormonais                                     |      |                               |                   |          |
|  |   | 07. Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica |      |                               |                   |          |
|  |   | 08. Exames microbiológicos                               |      |                               |                   |          |
|  |   | 09. Exames em outros líquidos biológicos                 |      |                               |                   |          |
|  |   | 10. Exames de Genética                                   |      |                               |                   |          |
|  |   | 11. Exames para triagem neonatal                         |      |                               |                   |          |
|  |   | 12. Exames imuno-hematológicos                           |      |                               |                   |          |
|  |   | <b>Sub Total</b>   |      |                               |                   |          |
|  | 03. Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia | 01. Exames citopatológicos                               |      |                               |                   |          |
|  |   | 02. Exames anatomopatológicos                            |      |                               |                   |          |
|  |   | <b>Sub Total</b>   |      |                               |                   |          |
|  | 04. Diagnóstico por radiologia                          | 01. Exames radiológicos de cabeça e pescoço              |      | 10                            | 76,11             | 761,10   |
|  |   | 02. Exames radiológicos da coluna vertebral              |      | 15                            | 76,11             | 1.141,65 |



| Quadro 01  |   |   |      |                               |                   |
|--|---|---|------|-------------------------------|-------------------|
| Descrição dos serviços por grupo e sub grupo (Tabela SUS) segundo as metas quantitativas e estimativa do valor (R\$) médio por procedimento unitário e total |   |   |      |                               |                   |
| Grupo  | Sub Grupo   | Forma de Organização  | Meta | Valor (R\$) médio por unidade | Valor (R\$) Total |
|  |   | 03. Exames radiológicos do tórax e do mediastino                          | 15   | 76,11                         | 1.141,65          |
|  |   | 04. Exames radiológicos da cintura escapular e dos membros superiores     | 15   | 76,11                         | 1.141,65          |
|  |   | 05. Exames radiológicos do Abdômen e Pelve                                | 5    | 76,11                         | 380,55            |
|  |   | 06. Exames radiológicos contrastados                                      | 59   | 226,58                        | 13.368,22         |
|  |   | 07. Mamografia  | 213  | 178,04                        | 37.922,52         |
|  |   | 08. densiometria óssea  | 418  | 270,49                        | 113.067,68        |
|  |   | <b>Sub Total</b>  |      |                               |                   |
|  | <b>05. Diagnóstico por ultrassonografia</b>         | 01. Ultrassonografias do sistema circulatório (qualquer região anatômica) | 345  | 245,34                        | 84.642,80         |
|  |   | 02. Ultrassonografias dos demais sistemas                                 | 772  | 159,68                        | 123.272,96        |
|  |   | <b>Sub Total</b>  |      |                               | <b>207.915,76</b> |
|  | <b>06. Diagnóstico por tomografia</b>               | 01. Tomografia da cabeça, pescoço e coluna vertebral                      | 200  | 330,17                        | 66.034,00         |
|  |   | 02. Tomografia do tórax e membros superiores                              | 150  | 330,17                        | 49.525,50         |
|  |   | 03. Tomografia do abdome, pelve e membros inferiores                      | 200  | 330,17                        | 66.034,00         |
|  |   | 04. Angio-TC Venosa e Arterial  | 75   | 702,54                        | 52.690,50         |
|  |   | <b>Sub Total</b>  |      |                               | <b>234.284,00</b> |
|  | <b>07. Diagnóstico por ressonância magnética</b>    | 01. RM da cabeça, pescoço e coluna vertebral                              | 416  | 511,29                        | 212.696,64        |
|  |   | 02. RM do tórax e membros superiores                                      | 400  | 511,29                        | 204.516,00        |
|  |   | 03. RM do abdome, pelve e membros inferiores                              | 400  | 511,29                        | 204.516,00        |
|  |   | 04. Angio-RM Venosa e Arterial  | 47   | 896,92                        | 42.155,24         |
|  |   | <b>Sub Total</b>  |      |                               | <b>663.883,88</b> |
|  | <b>08. Diagnóstico por medicina nuclear in vivo</b> | 01. Aparelho cardiovascular   |      |                               |                   |
|  |   | 02. Aparelho digestivo  |      |                               |                   |
|  |   | 03. Aparelho endócrino  |      |                               |                   |
|  |   | 04. Aparelho geniturinário  |      |                               |                   |
|  |   | 05. Aparelho esquelético  |      |                               |                   |
|  |   | 06. Aparelho nervoso  |      |                               |                   |
|  |   | 07. Aparelho respiratório   |      |                               |                   |
| 08. Aparelho hematológico  |   |   |      |                               |                   |
| 09. Outros métodos de  |   |   |      |                               |                   |



| Quadro 01  |  |  |                                  |                               |                   |                     |                     |
|--|--|--|----------------------------------|-------------------------------|-------------------|---------------------|---------------------|
| Descrição dos serviços por grupo e sub grupo (Tabela SUS) segundo as metas quantitativas e estimativa do valor (R\$) médio por procedimento unitário e total |  |  |                                  |                               |                   |                     |                     |
| Grupo  | Sub Grupo  | Forma de Organização   | Meta                             | Valor (R\$) médio por unidade | Valor (R\$) Total |                     |                     |
|  |  | diagnósticos em medicina nuclear in vivo.                        |                                  |                               |                   |                     |                     |
|  |  | <b>Sub Total</b>   |                                  |                               |                   |                     |                     |
|  | <b>09. Diagnóstico por endoscopia</b>                                | 01. Aparelho digestivo   |                                  | 621                           | 415,49            | 258.019,29          |                     |
|  |  | <b>Sub Total</b>   |                                  |                               |                   | <b>258.019,29</b>   |                     |
|  | <b>10. Diagnóstico por colonoscopia</b>                              | 01. Aparelho digestivo   |                                  | 245                           | 858,24            | 210.268,70          |                     |
|  |  | <b>Sub Total</b>   |                                  |                               |                   | <b>210.268,70</b>   |                     |
|  | <b>11. Métodos diagnósticos em especialidade</b>                     | 01. Diagnóstico em angiologia                                    |                                  |                               |                   |                     |                     |
|  |  | 02. Diagnóstico em cardiologia                                   |                                  | 2546                          | 152,96            | 389.440,00          |                     |
|  |  | 02. Diagnóstico em cardiologia intervencionista                  |                                  | 120                           | 2.306,32          | 276.758,40          |                     |
|  |  | 03. Diagnóstico em dermatologia                                  |                                  | 163                           | 321,83            | 52.458,29           |                     |
|  |  | 04. Diagnóstico em ginecologia e Obstetria                       |                                  |                               |                   |                     |                     |
|  |  | 05. Diagnóstico em neurologia                                    |                                  | 648                           | 274,19            | 177.675,12          |                     |
|  |  | 06. Diagnóstico em oftalmologia                                  |                                  | 1700                          | 171,92            | 292.264,00          |                     |
|  |  | 07. Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia           |                                  | 454                           | 146,31            | 66.424,74           |                     |
|  |  | 08. Diagnóstico em pneumologia                                   |                                  | 32                            | 195,74            | 6.263,68            |                     |
|  |  | 09. Diagnóstico em Imunologia/Alergologia                        |                                  | 83                            | 138,74            | 11.515,42           |                     |
|  |  | <b>Sub Total</b>   |                                  |                               |                   |                     | <b>1.272.799,65</b> |
|  |  | <b>12 - Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia</b> | 01 - Exames do Doador / Receptor |                               |                   |                     |                     |
|  | 02 - Procedimentos especiais em Hemoterapia                          |  |                                  |                               |                   |                     |                     |
|  | <b>Sub Total</b>   |  |                                  |                               |                   |                     |                     |
|  | <b>13 - Diagnóstico por teste rápido</b>                             | 01 - Teste realizados fora da Estrutura de Laboratório           |                                  |                               |                   |                     |                     |
|  |  | <b>Sub Total</b>   |                                  |                               |                   |                     |                     |
|  | <b>TOTAL AMBULATORIAL SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÉUTICO</b> |  |                                  |                               |                   | <b>3.016.096,30</b> |                     |

## 9.2 Procedimento clínico



O valor médio unitário de cada serviço será definido através de balizamento de preços, tomando como base a Tabela SUS, licitações de outros consórcios e/ou municípios do estado de Mato Grosso e em alguns casos orçamentos de clínicas/hospitais privados da região.

## 9.2.1 Procedimento clínico em consulta/atendimento

Após levantamento de demanda, do perfil epidemiológico e estudo de viabilidade, propomos, através deste plano, a abertura de novo credenciamento com quantidades exequíveis, dentro da capacidade financeira de cada município, tendo em vista que os contratos vigentes com os respectivos prestadores de serviços, credenciados através do chamamento publico 001/2022, se encerram em 11/04/2023.

| Grupo   | Sub Grupo e Forma de Organização                             | Procedimento                       | Meta      | Valor (R\$) médio por unidade | Valor (R\$) Total |
|---|--|------------------------------------|-----------|-------------------------------|-------------------|
| <b>AMBULATORIAL - Procedimentos clínicos em consultas</b> | 01 - Consultas Especializadas /atendimentos/ acompanhamentos | Alergista e imunologista           | 199       | 122,50                        | 24.377,50         |
|   |  | Anestesista                        |           |                               |                   |
|   |  | Angiologista                       |           |                               |                   |
|   |  | Cancerologista cirúrgico           |           |                               |                   |
|   |  | Cancerologista pediátrico          |           |                               |                   |
|   |  | Cardiologista                      | 813       | 123,85                        | 100.690,05        |
|   |  | Cirurgião cabeça e pescoço         |           |                               |                   |
|   |  | Cirurgião cardiovascular           |           |                               |                   |
|   |  | Cirurgião Dent. Traumato. Bucomax. |           |                               |                   |
|   |  | Cirurgião do aparelho digestivo    |           |                               |                   |
|   |  | Cirurgião Pediatra                 |           |                               |                   |
|   |  | Cirurgião Geral                    | 505       | 110,00                        | 55.550,00         |
|   |  | Cirurgião torácico                 |           |                               |                   |
|   |  | Cirurgião vascular                 | 434       | 113,95                        | 49.454,30         |
|   |  | Dermatologista                     | 758       | 119,37                        | 90.482,46         |
|   |  | Endocrinologista e metabologista   | 238       | 119,51                        | 28.443,38         |
|   |  | Fonoaudiologista                   | 74        | 103,20                        | 7.636,80          |
|   |  | Gastroenterologista                | 333       | 124,72                        | 41.531,76         |
|   |  | Geriatra                           |           |                               |                   |
|   |  | Ginecologista e Obstetra           | 268       | 123,15                        | 33.004,20         |
| Hematologista   | 99   | 116,67                             | 11.550,33 |                               |                   |
| Infectologista  | 129  | 128,75                             | 16.608,75 |                               |                   |
| Mastologista  |  |                                    |           |                               |                   |
| Nefrologista  | 208  | 120,00                             | 24.960,00 |                               |                   |
| Neurocirurgião  |  |                                    |           |                               |                   |



| Quadro 02   | Descrição dos serviços em procedimentos clínicos por profissional de nível superior por grupo e sub grupo (Tabela SUS) segundo as metas quantitativas e do valor (R\$) o por procedimento unitário e total |                               |      |                               |                     |
|---|--|-------------------------------|------|-------------------------------|---------------------|
| Grupo   | Sub Grupo e Forma de Organização   | Procedimento                  | Meta | Valor (R\$) médio por unidade | Valor (R\$) Total   |
|   |  | Neurologista                  | 841  | 126,90                        | 106.772,90          |
|   |  | Nutrologista (médico)         |      |                               |                     |
|   |  | Proctologista                 | 132  | 138,00                        | 18.216,00           |
|   |  | Oftalmologista                | 2814 | 115,94                        | 326.255,16          |
|   |  | Oncologista Clínico           |      |                               |                     |
|   |  | Ortopedista e Traumatologista | 279  | 113,60                        | 31.694,40           |
|   |  | Otorrinolaringologista        | 705  | 119,58                        | 84.303,90           |
|   |  | Pneumologista                 | 291  | 126,43                        | 36.791,13           |
|   |  | Psicólogo                     |      |                               |                     |
|   |  | Psiquiatra                    | 371  | 201,51                        | 74.760,21           |
|   |  | Reumatologista                | 249  | 152,00                        | 37.848,00           |
|   |  | Urologista                    | 812  | 116,62                        | 94.695,44           |
| <b>TOTAL DE PROCEDIMENTOS EM CONSULTAS POR PROFISSIONAL ESPECIALIZADO</b> |  |                               |      |                               | <b>1.295.576,67</b> |

### 9.2.2 Procedimento em tratamento clínico

Os atendimentos serão realizados nas unidades hospitalares municipais dos municípios consorciados. O Hospital Regional Médio Norte em Arenópolis-MT poderá ser referência para os municípios que não possuem unidade hospitalar própria.

| Quadro 03              | Descrição dos serviços por grupo e sub grupo (Tabela SUS) segundo as metas quantitativas e estimativa do valor (R\$) médio por procedimento unitário e total |  |      |                                  |                   |
|------------------------|--|--|------|----------------------------------|-------------------|
| Grupo                  | Sub Grupo  | Forma de Organização   | Meta | Valor médio (R\$) médio unitário | Valor (R\$) Total |
| Procedimentos Clínicos | 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)  | 01. Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias   |      |                                  |                   |
|                        |  | 02. Tratamento de doenças do sangue, órgãos hematopoiéticos e alguns transtornos imunitários |      |                                  |                   |
|                        |  | 03. Tratamento de doenças endócrinas, metabólicas e nutricionais                             |      |                                  |                   |
|                        |  | 04. Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico                            |      |                                  |                   |



# CISM NORTE

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
DA REGIÃO DO MEDIO NORTE MATO-GROSSENSE

| Quadro 03 |                              | Descrição dos serviços por grupo e sub grupo (Tabela SUS) segundo as metas quantitativas e estimativa do valor (R\$) médio por procedimento unitário e total |      |                                  |                   |
|-----------|------------------------------|--|------|----------------------------------|-------------------|
| Grupo     | Sub Grupo                    | Forma de Organização   | Meta | Valor médio (R\$) médio unitário | Valor (R\$) Total |
|           |                              | 05. Tratamento de doenças do aparelho da visão   |      |                                  |                   |
|           |                              | 06. Tratamento de doenças cardiovasculares   |      |                                  |                   |
|           |                              | 07. Tratamento de doenças do aparelho digestivo  |      |                                  |                   |
|           |                              | 08. Tratamento de doenças da pele e do tecido subcutâneo   |      |                                  |                   |
|           |                              | 09. Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo  |      |                                  |                   |
|           |                              | 10. Tratamento durante a gestante, parto e puerpério   |      |                                  |                   |
|           |                              | 11. Tratamento de malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas  |      |                                  |                   |
|           |                              | 12. Tratamento por medicina nuclear in vivo  |      |                                  |                   |
|           |                              | 13. Tratamento de paciente sob cuidados prolongados  |      |                                  |                   |
|           |                              | 14. Tratamento de doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas   |      |                                  |                   |
|           |                              | 15. Tratamento das doenças do aparelho geniturinário   |      |                                  |                   |
|           |                              | 16. Tratamento de algumas afecções originadas no período neonatal  |      |                                  |                   |
|           |                              | 17. Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais   |      |                                  |                   |
|           |                              | 18. Tratamento HIV/Aids  |      |                                  |                   |
|           |                              | 19. Reabilitação   |      |                                  |                   |
|           |                              | <b>Sub Total</b>   |      |                                  |                   |
|           | 05. Tratamento em nefrologia | 01. Tratamento Dialítico   |      |                                  |                   |
|           |                              | 02 - Tratamento em nefrologia em geral   |      |                                  |                   |
|           | 07. Tratamento odontológico  | 01. Dentística   |      |                                  |                   |
|           |                              | 02. Endodontia   |      |                                  |                   |



| Grupo  | Sub Grupo  | Forma de Organização  | Meta   | Valor médio (R\$) médio unitário | Valor (R\$) Total |  |
|--|--|---|--|----------------------------------|-------------------|--|
| <b>Quadro 03</b>                                   | Descrição dos serviços por grupo e sub grupo (Tabela SUS) segundo as metas quantitativas e estimativa do valor (R\$) médio por procedimento unitário e total |   |  |                                  |                   |  |
|  |  |   | 03. Periodontia clínica                                |                                  |                   |  |
|  |  |   | 04. Moldagem/Manutenção                                |                                  |                   |  |
|  |  | 08. Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas | 01 Traumatismo   |                                  |                   |  |
|  |  |   | 02. Intoxicação e envenenamentos                       |                                  |                   |  |
|  |  |   | 03. Outras consequências de causas externas            |                                  |                   |  |
|  |  |   | 04. Complicações consequentes a procedimentos em saúde |                                  |                   |  |
|  |  | 09. Terapias especializadas   | 01. Terapia nutricional                                |                                  |                   |  |
|  |  |   | 02. Terapia em doenças alérgicas                       |                                  |                   |  |
|  |  |   | 03. Terapias do aparelho geniturinário                 |                                  |                   |  |
|  |  |   | 04. Terapia do aparelho cardiovascular                 |                                  |                   |  |
|  |  |   | 05. Práticas integrativas e complementares             |                                  |                   |  |
|  |  |   | 06. Acessos venosos                                    |                                  |                   |  |
|  |  |   | 07. Angiologia   |                                  |                   |  |
|  |  |   | <b>Sub Total</b>                                       |                                  |                   |  |
| <b>TOTAL EM PROCEDIMENTO EM TRATAMENTO CLÍNICO</b> |  |   |  |                                  |                   |  |

### 9.3 Procedimento cirúrgico

O valor médio unitário de cada serviço será definido através de balizamento de preços, tomando como base a Tabela SUS, licitações de outros consórcios e/ou municípios do estado de Mato Grosso e em alguns casos orçamentos de clínicas/hospitais privados da região.

#### 9.3.1 Procedimento em tratamento cirúrgico

Após levantamento de demanda, do perfil epidemiológico e estudo de viabilidade, propomos, através deste plano, a abertura de novo credenciamento com quantidades exequíveis, dentro da capacidade financeira de cada município, tendo em vista que os contratos vigentes com os respectivos prestadores de serviços, credenciados através do chamamento público 001/2022, se encerram em 11/04/2023.



| Quadro 04                |  | Descrição dos serviços por grupo e sub grupo (Tabela SUS) segundo as metas quantitativas e estimativa do valor (R\$) médio por procedimento unitário e total |      |                                  |                   |                     |
|--------------------------|--|--|------|----------------------------------|-------------------|---------------------|
| Grupo                    | Sub Grupo  | Procedimento   | Meta | Valor médio (R\$) médio unitário | Valor (R\$) Total |                     |
| Procedimentos Cirúrgicos | 01. Peq. cirurg. e cirur. pele, tecido subcut. e mucosa                  | 01. Pequenas cirurgias   |      |                                  |                   |                     |
|                          |  | 02. Cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa  |      |                                  |                   |                     |
|                          |  | <b>Sub Total</b>   |      |                                  |                   |                     |
|                          | 02. Cirurgia de glândulas endócrinas                                     | 01. Cirurgia de tireóide e paratireóide  |      |                                  |                   |                     |
|                          |  | 02. Cirurgia de suprarenal   |      |                                  |                   |                     |
|                          |  | <b>Sub Total</b>   |      |                                  |                   |                     |
|                          | 03. Cirurgia do sistema nervoso central e periférico                     | 01. Trauma e anomalias do desenvolvimento  |      |                                  |                   |                     |
|                          |  | 02. Coluna e nervos periféricos  |      |                                  |                   |                     |
|                          |  | 03. Tumores do sistema nervoso   |      |                                  |                   |                     |
|                          |  | 04. Neurocirurgias vasculares  |      |                                  |                   |                     |
|                          |  | 05. Tratamento neurocirúrgico da dor funcional   |      |                                  |                   |                     |
|                          |  | 06. Investigação e cirurgia da epilepsia   |      |                                  |                   |                     |
|                          |  | 07. Tratamento endovascular  |      |                                  |                   |                     |
|                          |  | 08. Neurocirurgia funcional estereotáxica  |      |                                  |                   |                     |
|                          | <b>Sub Total</b>   |  |      |                                  |                   |                     |
|                          | 04. Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço | 01. Cirurgia das vias aéreas superiores e do pescoço   |      | 223                              | 2.971,47          | 662.637,71          |
|                          |  | 02. Cirurgia da face e do sistema estomatognático  |      |                                  |                   |                     |
|                          |  | 03. Anomalia crânio e bucomaxilo facial  |      |                                  |                   |                     |
|                          |  | <b>Sub Total</b>   |      |                                  |                   | <b>662.637,71</b>   |
|                          | 05. Cirurgia do aparelho da visão  | 01. Pálpebras e vias lacrimais   |      |                                  |                   |                     |
|                          |  | 02. Músculos oculomotores  |      | 50                               | 3.211,43          | 160.571,50          |
|                          |  | 03. Corpo vítreo, retina, coróide e esclera  |      | 180                              | 3.237,76          | 582.796,80          |
|                          |  | 04 - Cavidade orbitária e globo ocular   |      |                                  |                   |                     |
|                          |  | 05 - Conjuntiva, córnea, câmara anterior, íris, corpo ciliar e cristalino  |      | 500                              | 1.608,45          | 804.225,00          |
|                          |  | <b>Sub Total</b>   |      |                                  |                   | <b>1.547.593,30</b> |
|                          | 06. Cirurgia do aparelho circulatório                                    | 01. Cirurgia cardiovascular  |      |                                  |                   |                     |
|                          |  | 02. Cirurgia vascular  |      |                                  |                   |                     |



| Quadro 04               |  | Descrição dos serviços por grupo e sub grupo (Tabela SUS) segundo as metas quantitativas e estimativa do valor (R\$) médio por procedimento unitário e total |      |                                  |                   |  |
|-------------------------|--|--|------|----------------------------------|-------------------|--|
| Grupo                   | Sub Grupo  | Procedimento   | Meta | Valor médio (R\$) médio unitário | Valor (R\$) Total |  |
|                         |  | 03. Cardiologia intervencionista   |      |                                  |                   |  |
|                         |  | 04. Cirurgia intervencionista  |      |                                  |                   |  |
|                         |  | 05. Eletrofisiologia   |      |                                  |                   |  |
|                         |  | <b>Sub Total</b>   |      |                                  |                   |  |
|                         | 07. Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal | 01. Esôfago, estômago e duodeno  |      |                                  |                   |  |
|                         |  | 02. Intestinos , reto e anus   |      |                                  |                   |  |
|                         |  | 03. Pâncreas, baco, fígado e vias biliares   |      |                                  |                   |  |
|                         |  | 04. Parede e cavidade abdominal  |      |                                  |                   |  |
|                         |  | <b>Sub Total</b>   |      |                                  |                   |  |
|                         | 08. Cirurgia do sistema osteomuscular                                | 01. Cintura escapular  |      |                                  |                   |  |
|                         |  | 02. Membros superiores   |      |                                  |                   |  |
|                         |  | 03. Coluna vertebral e caixa torácica  |      |                                  |                   |  |
|                         |  | 04. Cintura pélvica  |      |                                  |                   |  |
|                         |  | 05. Membros inferiores   |      |                                  |                   |  |
|                         |  | 06. Gerais   |      |                                  |                   |  |
|                         | <b>Sub Total</b>   |  |      |                                  |                   |  |
|                         | 09. Cirurgia do aparelho geniturinário                               | 01. Rim, ureter e bexiga   | 51   | 3.263,24                         | 166.425,24        |  |
|                         |  | 02. Uretra   |      |                                  |                   |  |
|                         |  | 03. Próstata e vesícula seminal  |      |                                  |                   |  |
|                         |  | 04. Bolsa escrotal, testículos e cordão espermático  |      |                                  |                   |  |
|                         |  | 05. Pênis  |      |                                  |                   |  |
|                         |  | 06. Útero e Anexos   |      |                                  |                   |  |
|                         |  | 07. Vagina, Vulva e Períneo  |      |                                  |                   |  |
| <b>Sub Total</b>        |  |  |      | <b>166.425,24</b>                |                   |  |
| 10. Cirurgia de Mama    | 01. Mama   |  |      |                                  |                   |  |
| 11. Cirurgia obstétrica | 01. Parto  |  |      |                                  |                   |  |
|                         | 02. Outras cirurgias relacionadas ao estado gestacional              |  |      |                                  |                   |  |
|                         | <b>Sub Total</b>   |  |      |                                  |                   |  |
| 12. Cirurgia torácica   | 01. Traqueia e brônquios   |  |      |                                  |                   |  |
|                         | 02. Mediastino   |  |      |                                  |                   |  |



| Quadro 04 |  | Descrição dos serviços por grupo e sub grupo (Tabela SUS) segundo as metas quantitativas e estimativa do valor (R\$) médio por procedimento unitário e total |      |                                  |                   |                     |
|-----------|--|--|------|----------------------------------|-------------------|---------------------|
| Grupo     | Sub Grupo  | Procedimento   | Meta | Valor médio (R\$) médio unitário | Valor (R\$) Total |                     |
|           |  | 03. Pleura   |      |                                  |                   |                     |
|           |  | 04. Parede torácica  |      |                                  |                   |                     |
|           |  | 05. Pulmão   |      |                                  |                   |                     |
|           |  | <b>Sub Total</b>   |      |                                  |                   |                     |
|           | 13. Cirurgia reparadora                              | 01. Tratamento de queimados  |      |                                  |                   |                     |
|           |  | 02. Reparadora em oncologia  |      |                                  |                   |                     |
|           |  | 03. Reparadora em lipodistrofia  |      |                                  |                   |                     |
|           |  | 04 - Outras cirurgias plásticas/reparadoras  |      |                                  |                   |                     |
|           |  | <b>Sub Total</b>   |      |                                  |                   |                     |
|           | 14. Bucomaxilofacial                                 | 01. Buco-maxilo-facial   |      |                                  |                   |                     |
|           |  | 02. Cirurgia oral  |      |                                  |                   |                     |
|           |  | <b>Sub Total</b>   |      |                                  |                   |                     |
|           | 15. Outras cirurgias                                 | 01. Múltiplas  |      |                                  |                   |                     |
|           |  | 02. Sequencias   |      |                                  |                   |                     |
|           |  | 03. Politraumatizados  |      |                                  |                   |                     |
|           |  | 04. Procedimentos cirúrgicos gerais  |      |                                  |                   |                     |
|           |  | <b>Sub Total</b>   |      |                                  |                   |                     |
|           | <b>TOTAL EM PROCEDIMENTO EM TRATAMENTO CIRÚRGICO</b> |  |      |                                  |                   | <b>2.376.656,25</b> |

## 10. DETALHAMENTO FÍSICO-ORÇAMENTÁRIO

As metas financeiras acordadas entre o Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Médio Norte Mato-Grossense, os municípios partícipes e a Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso, a serem cumpridas no período deste Plano Operativo de Metas, estão descritas abaixo:

### 10.1 Dados bancários

Banco: **BANCO DO BRASIL**

Agencia: **7138-2**

Conta Corrente: **1685-3**



## 11. DA RECEITA OPERACIONAL

| Descrição das receitas operacionais | Valor Mês  | Vigência | Total Anual         |
|-------------------------------------|------------|----------|---------------------|
| Transferência do PAICI 2023         | 157.156,99 | 31/12/23 | 1.885.883,92        |
| Transferência da Cota do Município  | 392.120,01 | 31/12/23 | 4.705.440,08        |
| Outras Transferências do Município  | 102.196,67 | 31/12/23 | 1.226.360,02        |
| Outras SIA/SUS                      |            |          |                     |
| <b>RECEITA TRIBUTÁRIA</b>           |            |          |                     |
| IRRF s/ os Rendimentos do Trabalho  |            |          |                     |
| IRRF s/ os Rendimentos de Capital   |            |          |                     |
| <b>OBTENÇÃO DE RECURSOS EXTERNO</b> |            |          |                     |
| <b>RECEITA EXTRAS</b>               |            |          |                     |
| Outras Receitas                     |            |          |                     |
| <b>TOTAL</b>                        |            |          | <b>7.817.684,02</b> |



## 11.1 Do detalhamento

### 11.1.2 Transferência de recurso financeiro previsto no PAICI/SES-MT dos municípios consorciados (recurso do SUS)

| Município             | *População     | Mensal (R\$)          | Valor <i>per capita</i> | Total anual (R\$)       |
|-----------------------|----------------|-----------------------|-------------------------|-------------------------|
| ARENÁPOLIS            | 9.399          | R\$ 3.011,35          | R\$ 0,3203 / hab        | R\$ 36.136,20           |
| BARRA DO BUGRES       | 35.642         | R\$ 15.000,00         | R\$ 0,4208 / hab        | R\$ 180.000,00          |
| BRASNORTE             | 20.571         | R\$ 10.240,62         | R\$ 0,4978/ hab         | R\$ 122.887,44          |
| CAMPO NOVO DO PARECIS | 36.917         | R\$ 23.370,75         | R\$ 0,6330 / hab        | R\$ 280.449,00          |
| DENISE                | 9.626          | R\$ 3.880,88          | R\$ 0,4031 / hab        | R\$ 46.570,56           |
| NOVA MARILÂNDIA       | 3.332          | R\$ 1.565,93          | R\$ 0,4699 / hab        | R\$ 18.791,16           |
| NOVA OLÍMPIA          | 20.820         | R\$ 12.500,00         | R\$ 0,6003 / hab        | R\$ 150.000,00          |
| PORTO ESTRELA         | 2.794          | R\$ 2.754,13          | R\$ 0,9857/ hab         | R\$ 33.049,56           |
| SANTO AFONSO          | 3.164          | R\$ 1.500,00          | R\$ 0,4740 / hab        | R\$ 18.000,00           |
| TANGARÁ DA SERRA      | 107.631        | R\$ 100.000,00        | R\$ 0,9291 / hab        | R\$ 1.000.000,00        |
| <b>TOTAL</b>          | <b>249.896</b> | <b>R\$ 173.823,66</b> |                         | <b>R\$ 1.885.883,92</b> |

\*Fonte IBGE estimativa 2021



| <b>11.1.2 Transferência de recurso financeiro previsto no Contrato de Rateio exclusivamente da cota do município</b> |                   |                       |                         |                  |                                |
|--|-------------------|-----------------------|-------------------------|------------------|--------------------------------|
| <b>Município</b>   | <b>*População</b> | <b>Mensal (R\$)</b>   | <b>Vigência (meses)</b> | <b>Per cap</b>   | <b>Total do contrato (R\$)</b> |
| ARENÁPOLIS   | 9.399             | R\$ 6.022,70          | 12                      | R\$ 0,6407 / hab | R\$ 72.272,40                  |
| BARRA DO BUGRES  | 35.642            | R\$ 30.000,00         | 12                      | R\$ 0,8417 / hab | R\$ 360.000,00                 |
| BRASNORTE  | 20.571            | R\$ 40.000,00         | 12                      | R\$ 1,9444 / hab | R\$ 480.000,00                 |
| CAMPO NOVO DO PARECIS  | 36.917            | R\$ 71.741,50         | 12                      | R\$ 1,9433 / hab | R\$ 860.898,00                 |
| DENISE   | 9.626             | R\$ 7.761,75          | 12                      | R\$ 0,8063 / hab | R\$ 93.141,00                  |
| NOVA MARILÂNDIA  | 3.332             | R\$ 11.919,14         | 12                      | R\$ 3,5771 / hab | R\$ 143.029,68                 |
| NOVA OLÍMPIA   | 20.820            | R\$ 40.000,00         | 12                      | R\$ 1,9212 / hab | R\$ 480.000,00                 |
| PORTO ESTRELA  | 2.794             | R\$ 5.508,25          | 12                      | R\$ 1,9714/ hab  | R\$ 66.099,00                  |
| SANTO AFONSO   | 3.164             | R\$ 12.500,00         | 12                      | R\$ 3,9506 / hab | R\$ 150.000,00                 |
| TANGARÁ DA SERRA   | 107.631           | R\$ 200.000,00        | 10                      | R\$ 1,8582 / hab | R\$ 2.000.000,00               |
| <b>TOTAL</b>   | <b>249.896</b>    | <b>R\$ 425.453,34</b> |                         |                  | <b>R\$ 4.705.440,08</b>        |

\*Fonte IBGE estimativa 2021



## 12. DA DESPESA

| 12.1. Administração do Consórcio de Saúde                   |                      |                       |
|---|----------------------|-----------------------|
| Manutenção do consórcio de saúde (previsão)                 |                      |                       |
| 1. Pessoal  | Valor mensal         | Valor total anual     |
| 1.1. Ordenados  | R\$ 49.973,74        | R\$ 599.684,88        |
| 1.2. Encargos Sociais                                       | R\$ 14.573,15        | R\$ 174.877,80        |
| 1.3. Provisões (13º+Férias)                                 | R\$ 8.328,95         | R\$ 99.947,40         |
| 1.4. Benefícios   | R\$ 1.812,05         | R\$ 21.744,60         |
| 1.5. Outras Formas de Contratação (Ex. RPA)                 | R\$ 0,00             | R\$ 0,00              |
| <b>Sub Total (1):</b>                                       | <b>R\$ 74.687,89</b> | <b>R\$ 896.254,68</b> |
| 2. Materiais Diversos                                       | Valor mensal         | Valor total anual     |
| 2.1. Material de Higienização                               | R\$ 108,34           | R\$ 1.300,08          |
| 2.2. Material/Gêneros Alimentícios.                         | R\$ 208,35           | R\$ 2.500,20          |
| 2.3. Material Expediente                                    | R\$ 350,00           | R\$ 4.200,00          |
| 2.4. Combustível  | R\$ 0,00             | R\$ 0,00              |
| 2.5. GLP  | R\$ 11,92            | R\$ 143,04            |
| 2.6. Material de Manutenção                                 | R\$ 450,00           | R\$ 5.400,00          |
| 2.7. Outras Despesas com Materiais Diversos                 | R\$ 40,00            | R\$ 480,00            |
| <b>Sub Total (2):</b>                                       | <b>R\$ 1.168,61</b>  | <b>R\$ 14.023,32</b>  |
| 3. Seguros/Impostos/Taxas                                   | Valor mensal         | Valor anual           |
| 3.1. Seguros (Imóvel e Automóvel)                           | R\$ 251,89           | R\$ 3.022,68          |
| 3.2. Impostos/Taxas (Ex.: IOF, Taxas Bancárias, ARPE, etc.) | R\$ 184,00           | R\$ 2.208,00          |
| <b>Sub Total (3):</b>                                       | <b>R\$ 435,89</b>    | <b>R\$ 5.230,68</b>   |
| 4. Gerais   | Valor mensal         | Valor total anual     |
|   |                      |                       |



| <b>12.1. Administração do Consórcio de Saúde</b>          |                      |                          |
|---|----------------------|--------------------------|
| <b>Manutenção do consórcio de saúde (previsão)</b>        |                      |                          |
| 4.1. Telefonia  | R\$ 267,68           | R\$ 3.212,16             |
| 4.2. Água   | R\$ 35,00            | R\$ 420,00               |
| 4.3. Energia Elétrica                                     | R\$ 531,67           | R\$ 6.380,04             |
| 4.4. Outras Despesas Gerais                               | R\$ 180,00           | R\$ 2.160,00             |
| <b>Sub Total (4):</b>                                     | <b>R\$ 1.014,35</b>  | <b>R\$ 12.172,20</b>     |
| <b>5. Prestação de Serviços Terceiros Administrativos</b> | <b>Valor mensal</b>  | <b>Valor total anual</b> |
| 5.1. Pessoa Jurídica                                      | R\$ 12.884,38        | R\$ 154.612,56           |
| 5.2. Pessoa Física  | R\$ 2.650,00         | R\$ 31.800,00            |
| 5.3. Cooperativa  | R\$ 0,00             | R\$ 0,00                 |
| <b>Sub Total (5):</b>                                     | <b>R\$ 15.534,38</b> | <b>R\$ 186.412,56</b>    |
| <b>6. Depreciação</b>                                     | <b>Valor mensal</b>  | <b>Valor total anual</b> |
|   | R\$ 571,78           | R\$ 6.861,36             |
| <b>Sub Total (6):</b>                                     | <b>R\$ 571,78</b>    | <b>R\$ 6.861,36</b>      |
| <b>7. Investimentos</b>                                   | <b>Valor mensal</b>  | <b>Valor total anual</b> |
| 7.1. Equipamentos   | R\$ 250,00           | R\$ 3.000,00             |
| 7.2. Móveis e Utensílios                                  | R\$ 450,00           | R\$ 5.400,00             |
| 7.3. Obras e Construções                                  | R\$ 0,00             | R\$ 0,00                 |
| 7.4. Veículos   | R\$ 0,00             | R\$ 0,00                 |
| <b>Sub Total (7):</b>                                     | <b>R\$ 700,00</b>    | <b>R\$ 8.400,00</b>      |
| <b>8. Reserva Legal</b>                                   | <b>Valor mensal</b>  | <b>Valor total anual</b> |
|   | R\$ 0,00             | R\$ 0,00                 |
| <b>Sub Total (8):</b>                                     | <b>R\$ 0,00</b>      | <b>R\$ 0,00</b>          |
| <b>Total Geral (1+2+3+4+5+6+7+8)</b>                      | <b>R\$ 94.112,90</b> | <b>R\$ 1.129.354,80</b>  |



| <b>12.2. Serviço assistencial</b>         |                       |                          |
|---|-----------------------|--------------------------|
| <b>1. Prestação de Serviços Terceiros</b> | <b>Valor mensal</b>   | <b>Valor total anual</b> |
| <b>1.1. Assistenciais</b>                 |                       |                          |
| 1.1.1. Pessoa Jurídica                    | R\$ 557.360,77        | R\$ 6.688.329,22         |
| 1.1.2. Pessoa Física                      |                       |                          |
| 1.1.3. Cooperativa                        |                       |                          |
| <b>Sub Total (1):</b>                     | <b>R\$ 557.360,77</b> | <b>R\$ 6.688.329,22</b>  |
|   |                       |                          |



## 13. DA CONTRATAÇÃO DOS SERVIÇOS

| ITEM | ETAPAS   | TEMPO                                       |
|------|--|---|
| 1    | Definição junto ao Conselho Intermunicipal de Saúde do Consórcio dos serviços a serem licitados. | 30 dias                                     |
| 2    | Balizamento de preços  | 15 dias                                     |
| 3    | Formalização do Edital de Credenciamento   | 15 dias                                     |
| 4    | Publicação da Abertura do Edital de Credenciamento   | 10 dias                                     |
| 5    | Recebimento da documentação dos interessados   | Até 12 meses após a publicação da abertura. |
| 6    | Análise dos documentos apresentados e elaboração da Ata de Credenciamento                        | 2 dias                                      |
| 7    | Homologação e Adjudicação do credenciado   | 1 dia                                       |
| 8    | Publicação   | 1 dia                                       |
| 9    | Assinatura do Contrato de Prestação de Serviços  | 2 dias                                      |

**14. DA RELAÇÃO DE PRESTADORES CREDENCIADOS OU CONTRATADOS**

**14.1. Relação de prestadores credenciados ou contratados para os procedimentos com finalidade diagnóstico (SADT).**

| <b>Empresa</b>                      | <b>CNPJ/CPF</b>    | <b>Nº Contrato</b> |  | <b>SADT</b>   | <b>Município de realização</b>                            |
|-------------------------------------|--------------------|--------------------|--|---|---|
| DATA MED LTDA                       | 91.574.012/0001-85 | 011/2022           | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Raiodiagnóstico, Ecografia, Tomografia Computadorizada, Ressonancia Magnética                         | Tangará da Serra<br>Barra do Bugres<br>Campo Novo Parecis |
| F. A. CANHOTO & CIA LTDA            | 02.547.416/0001-50 | 017/2022           | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Raiodiagnóstico   | Tangará da Serra  |
| IMAGENS - MEDICINA DIAGNÓSTICA S.A. | 11.135.984/0001-34 | 028/2022           | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Ecografia, Tomografia Computadorizada, Ressonancia Magnética, Endoscopia Digestiva Alta, Colonoscopia | Cuiabá  |
| IRM MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA       | 37.769.089/0001-65 | 027/2022           | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Raiodiagnóstico, Tomografia Computadorizada   | Tangará da Serra  |
| INOVA MEDICINA DIAGNOSTICA S.A.     | 36.753.765/0001-40 | 029/2022           | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Ecografia, Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética  | Tangará da Serra  |



# CISM NORTE

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
DA REGIÃO DO MEDIO NORTE MATO-GROSSENSE

|   |                    |          |  |   |                       |
|---|--------------------|----------|--|---|-----------------------|
| ANA SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA | 47.207.074/0001-67 | 030/2022 | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Raiodiagnóstico, Ecografia, Tomografia Computadorizada, Teste Ergométrico, Holter, MAPA, Ecocardiograma, Audiometria Total, Imitanciometria, BERA, Campimetria, Mapeamento de Retina, Fotocoagulação, Paquimetria, Topografia, Yag Laser, Angiografia, Retinografia, OCT, Microscopia, Espirometria | Campo Novo do Parecis |
| SANTE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA           | 40.033.580/0001-38 | 004/2022 | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética   | Campo Novo do Parecis |
| ENDOCLÍNICA CLÍNICA MÉDICA LTDA           | 01.426.768/0001-94 | 025/2022 | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Ecografia   | Barra do Bugres       |
| M B ARAUJO                                | 15.128.550/0001-68 | 031/2022 | Contrato em execução. Termina em             | Raiodiagnóstico, Ecografia, Espirometria  | Arenópolis Nobres     |



# CISM NORTE

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
DA REGIÃO DO MEDIO NORTE MATO-GROSSENSE

|   |                    |          |  |  |                  |
|---|--------------------|----------|--|--|------------------|
|   |                    |          | 11/04/2023.                                  |  |                  |
| HOSPITAL OTORRINO LTDA                          | 14.347.727/0001-54 | 009/2022 | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Audiometria Total, BERA, Teste Alérgico, Videolaringoscopia  | Cuiabá           |
| OCULAREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA                  | 36.956.666/0001-65 | 012/2022 | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Mapeamento de retina   | Tangará da Serra |
| VERBELO OFTALMOLOGIA EIRELI                     | 28.106.507/0001-43 | 005/2022 | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Campimetria, Mapeamento de Retina, Fotocoagulação, Paquimetria, Topografia, Yag Laser, Angiografia, Retinografia, OCT, Microscopia | Várzea Grande    |
| CENTRO OFTALMOLÓGICO PANTANAL LTDA              | 33.656.861/0001-81 | 013/2022 | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Campimetria, Mapeamento de Retina, Fotocoagulação, Paquimetria, Topografia, Yag Laser, Angiografia, Retinografia, OCT, Microscopia | Barra do Bugres  |
| CMO - CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA LTDA | 42.480.390/0001-94 | 021/2022 | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Campimetria, Mapeamento de Retina, Fotocoagulação,   | Cuiabá           |



# CISM NORTE

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
DA REGIÃO DO MEDIO NORTE MATO-GROSSENSE

|  |                    |          |   |  |                           |
|--|--------------------|----------|---|--|---------------------------|
|  |                    |          |   | Paquimetria,<br>Topografia, Yag Laser,<br>Angiografia,<br>Retinografia, OCT,<br>Microscopia  |                           |
| E-VISION OFTALMOLOGIA<br>AVANÇADA E CIRURGIA<br>VASCULAR LTDA    | 27.745.605/0001-68 | 019/2022 | Contrato em<br>execução.<br>Termina em<br>11/04/2023. | Campimetria,<br>Mapeamento de<br>Retina,<br>Fotocoagulação,<br>Paquimetria,<br>Topografia, Yag Laser,<br>Retinografia, OCT,<br>Microscopia | Cuiabá<br>Barra do Bugres |
| KM SERVIÇOS MÉDICOS<br>LTDA                                      | 39.669.550/0001-33 | 023/2022 | Contrato em<br>execução.<br>Termina em<br>11/04/2023. | Mapeamento de<br>Retina, Paquimetria,<br>Topografia, Yag Laser   | Nova Olímpia              |
| TORRES CARDIOLOGIA E<br>MEDICINA DO TRABALHO                     | 03.229.900/0001-01 | 006/2022 | Contrato em<br>execução.<br>Termina em<br>11/04/2023. | Ecocardiograma, Teste<br>Ergométrico, Holter   | Tangará da Serra          |
| NEUROCIRURGIA<br>VASCULAR E<br>ENDOVASCULAR DAS<br>AMÉRICAS LTDA | 32.691.880/0001-86 | 014/2022 | Contrato em<br>execução.<br>Termina em<br>11/04/2023. | Eletroencefalograma  | Tangará da Serra          |
| CARDIOCINE INSTITUTO<br>DE INTERVENÇÃO<br>CARDIOVASCULAR LTDA    | 26.670.197/0001-60 | 020/2020 | Contrato em<br>execução.<br>Termina em<br>11/04/2023. | Cateterismo, Teste<br>Ergométrico, Holter,<br>MAPA   | Tangará da Serra          |
| RENATA TEIXEIRA LADEIRA<br>E CIA LTDA                            | 19.655.120/0001-55 | 016/2022 | Contrato em<br>execução.                              | Teste Ergométrico,<br>Holter, MAPA   | Barra do Bugres           |



# CISM NORTE

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
DA REGIÃO DO MEDIO NORTE MATO-GROSSENSE

|                                    |                    |          |  |   |                  |
|------------------------------------|--------------------|----------|--|---|------------------|
|                                    |                    |          | Termina em 11/04/2023.                       |   |                  |
| SANTOS E WOLQUIND SOCIEDADE MEDICA | 25.180.796/0001-32 | 015/2021 | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Endoscopia Digestiva Alta, Colonoscopia | Tangará da Serra |
| HFM OB SERVIÇOS MÉDICOS LTDA       | 22.225.541/0001-50 | 003/2022 | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Endoscopia Digestiva Alta, Colonoscopia | Cuiabá           |

#### 14.2. Da relação de prestadores credenciados ou contratados para os procedimentos clínico em consulta especializada

| Empresa/pessoa jurídica                              | CNPJ/CPF           | Nº contrato |  | Especialidade                                 | Município de realização |
|--|--------------------|-------------|--|---|-------------------------|
| RODNEY PEREIRA DO NASCIMENTO - EPP                   | 13.166.450/0001-09 | 018/2022    | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Urologia                                      | Cuiabá                  |
| WILLIAM TAVARES REIS - ME                            | 34.669.811/0001-00 | 007/2022    | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Urologia                                      | Tangará da Serra        |
| CENTRO DE LITOTRIPSIA E DOENÇA DA PRÓSTATA DE CUIABÁ | 86.921.756/0001-99 | 024/2022    | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Urologia                                      | Cuiabá                  |
| HOSPITAL OTORRINO LTDA                               | 14.347.727/0001-54 | 009/2022    | Contrato em execução.                        | Otorrinolaringologia, Ortopedia/Traumatologia | Cuiabá                  |



# CISM NORTE

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
DA REGIÃO DO MEDIO NORTE MATO-GROSSENSE

|   |                    |          |  |   |                       |
|---|--------------------|----------|--|---|-----------------------|
|   |                    |          | Termina em 11/04/2023.                       |   |                       |
| MARQUES & KEFLER SOCIEDADE MÉDICA               | 23.361.054/0001-88 | 010/2022 | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Cardiologia   | Tangará da Serra      |
| TORRES CARDIOLOGIA E MEDICINA DO TRABALHO       | 03.229.900/0001-01 | 006/2022 | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Cardiologia   | Tangará da Serra      |
| VERBELO OFTALMOLOGIA EIRELI                     | 28.106.507/0001-43 | 005/2022 | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Oftalmologia  | Várzea Grande         |
| CENTRO OFTALMOLÓGICO PANTANAL LTDA              | 33.656.861/0001-81 | 013/2022 | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Oftalmologia  | Barra do Bugres       |
| CMO - CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA LTDA | 42.480.390/0001-94 | 021/2022 | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Oftalmologia  | Cuiabá                |
| ANA SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA       | 47.207.074/0001-67 | 030/2022 | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Cardiologia, Oftalmologia, Ginecologia/Obstetrícia, Ortopedia/Traumatologia | Campo Novo do Parecis |
| KM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA                        | 39.669.550/0001-33 | 023/2022 | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Oftalmologia  | Nova Olímpia          |
| LUIARA STEFANELO                                | 34.783.598/0001-54 | 008/2022 | Contrato em                                  | Dermatologia  | Tangará da Serra      |



# CISM NORTE

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
DA REGIÃO DO MEDIO NORTE MATO-GROSSENSE

|  |                    |          |   |                    |                           |
|--|--------------------|----------|---|--------------------|---------------------------|
| LORO - ME  |                    |          | execução.<br>Termina em<br>11/04/2023.                |                    |                           |
| NEUROCIRURGIA<br>VASCULAR E<br>ENDOVASCULAR DAS<br>AMÉRICAS LTDA | 32.691.880/0001-86 | 014/2022 | Contrato em<br>execução.<br>Termina em<br>11/04/2023. | Neurologia         | Tangará da Serra          |
| CARDIOCINE INSTITUTO<br>DE INTERVENÇÃO<br>CARDIOVASCULAR LTDA    | 26.670.197/0001-60 | 020/2020 | Contrato em<br>execução.<br>Termina em<br>11/04/2023. | Cardiologia        | Tangará da Serra          |
| E-VISION OFTALMOLOGIA<br>AVANÇADA E CIRURGIA<br>VASCULAR LTDA    | 27.745.605/0001-68 | 019/2022 | Contrato em<br>execução.<br>Termina em<br>11/04/2023. | Oftalmologia       | Cuiabá<br>Barra do Bugres |
| F. A. CANHOTO & CIA<br>LTDA                                      | 02.547.416/0001-50 | 017/2022 | Contrato em<br>execução.<br>Termina em<br>11/04/2023. | Ortopedia/Traumato | Tangará da Serra          |
| RENATA TEIXEIRA<br>LADEIRA E CIA LTDA                            | 19.655.120/0001-55 | 016/2022 | Contrato em<br>execução.<br>Termina em<br>11/04/2023. | Cardiologia        | Barra do Bugres           |
| SANTOS E WOLQUIND<br>SOCIEDADE MEDICA                            | 25.180.796/0001-32 | 015/2021 | Contrato em<br>execução.<br>Termina em<br>11/04/2023. | Gastroenterologia  | Tangará da Serra          |



# CISM NORTE

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
DA REGIÃO DO MEDIO NORTE MATO-GROSSENSE

### 14.3. Da relação de prestadores credenciados ou contratados para os procedimentos em tratamento clínico.

| Empresa/pessoa jurídica | CNPJ/CPF | Nº contrato | Valor (r\$) | Especialidade | Município de realização |
|-------------------------|----------|-------------|-------------|---------------|-------------------------|
|                         |          |             |             |               |                         |

### 14.4. Da relação de prestadores credenciados ou contratados para os procedimentos tratamento cirúrgico.

| Empresa/pessoa jurídica                              | CNPJ/CPF           | Nº contrato |  | Especialidade  | Município de realização |
|--|--------------------|-------------|--|--|-------------------------|
| WILLIAM TAVARES REIS - ME                            | 34.669.811/0001-00 | 007/2022    | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Urologia (Ureterorrenolitriptisia Rígida a Laser, retirada de catéter duplo J)                             | Tangará da Serra        |
| RODNEY PEREIRA DO NASCIMENTO - EPP                   | 13.166.450/0001-09 | 018/2022    | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Urologia (Ureterorrenolitriptisia Rígida Mecânica e a Laser, retirada de catéter duplo J)                  | Cuiabá                  |
| CENTRO DE LITOTRIPSIA E DOENÇA DA PRÓSTATA DE CUIABÁ | 86.921.756/0001-99 | 024/2022    | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Urologia (Ureterorrenolitriptisia Rígida Mecânica e a Laser, retirada de catéter duplo J)                  | Cuiabá                  |
| HOSPITAL OTORRINO LTDA                               | 14.347.727/0001-54 | 009/2022    | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Otorrinolaringologia (adenoidectomia, amigdalectomia, adenoamigdalectomia, timpanoplastia, mastoidectomia, | Cuiabá                  |



# CISM NORTE

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
DA REGIÃO DO MEDIO NORTE MATO-GROSSENSE

|   |                    |          |  |   |                           |
|---|--------------------|----------|--|---|---------------------------|
|   |                    |          |  | septoplastia,<br>turbinectomia)   |                           |
| VERBELO OFTALMOLOGIA EIRELI                             | 28.106.507/0001-43 | 005/2022 | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Oftalmologia (catarata, pterígio, glaucoma, injeção intra-vítrea, retirada de corpo estranho da córnea, vitrectomia posterior, remoção óleo de silicone intra-vítreo) | Várzea Grande             |
| CENTRO OFTALMOLÓGICO PANTANAL LTDA                      | 33.656.861/0001-81 | 013/2022 | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Oftalmologia (catarata, pterígio, glaucoma, injeção intra-vítrea, retirada de corpo estranho da córnea)   | Barra do Bugres           |
| CMO - CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA LTDA         | 42.480.390/0001-94 | 021/2022 | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Oftalmologia (catarata, pterígio, glaucoma, injeção intra-vítrea, retirada de corpo estranho da córnea, vitrectomia posterior, remoção óleo de silicone intra-vítreo) | Cuiabá                    |
| ANA SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA               | 47.207.074/0001-67 | 030/2022 | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Oftalmologia (injeção intra-vítrea, retirada de corpo estranho da córnea)   | Campo Novo do Parecis     |
| E-VISION OFTALMOLOGIA AVANÇADA E CIRURGIA VASCULAR LTDA | 27.745.605/0001-68 | 019/2022 | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Oftalmologia (injeção intra-vítrea, remoção óleo de silicone intra-vítreo)  | Cuiabá<br>Barra do Bugres |



# CISMNORTE

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
DA REGIÃO DO MEDIO NORTE MATO-GROSSENSE

|                                |                    |          |  |   |                  |
|--------------------------------|--------------------|----------|--|---|------------------|
| KM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA       | 39.669.550/0001-33 | 023/2022 | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Oftalmologia (retirada de corpo estranho da córnea) | Nova Olímpia     |
| OCULAREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA | 36.956.666/0001-65 | 012/2022 | Contrato em execução. Termina em 11/04/2023. | Oftalmologia (retirada de corpo estranho)           | Tangará da Serra |



## 15. DA LIBERAÇÃO DOS RECURSOS DESPESA

O repasse de recursos financeiros deverá ocorrer em consonância com os valores firmados nos contratos de rateio de cada prefeitura municipal consorciada e a cota de incentivo por parte da SES/MT estabelecida na Portaria Nº 488/2022/GBSES.

## 16. DA AVALIAÇÃO DAS METAS

O desempenho acordado no presente Plano Operativo de Metas será monitorado e avaliado, pelos Escritórios Regionais de Saúde, por meio de relatórios mensais financeiros e Contratos de Credenciamento de Serviços e outros documentos comprobatórios da execução dos serviços prestados.

Os relatórios mensais deverão ser encaminhados para a Coordenadoria de Consórcios com parecer técnico dos Escritórios Regionais de Saúde.

**Rafael Machado**  
Presidente

**Edson André Moura**  
Secretário executivo



**Proposição Operacional da Comissão Intergestores Regional - CIR Médio Norte Matogrossense, Nº 002 de 28 de fevereiro de 2023.**

**Propõe a aprovação do Plano Operativo de Metas do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Médio Norte Mato-grossense – CISMNORTE, localizado na Região de Médio Norte, Estado de Mato Grosso para o exercício 2023.**

**A COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL MÉDIO NORTE MATOGROSSENSE, no uso de suas atribuições legais e considerando:**

- I. A Lei Nº. 11.107, de 06 de abril de 2005 que dispõe sobre normas gerais para a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios contratarem consórcios públicos para a realização de objetivos de interesse comum e dá outras providências., em seu § 1º O consórcio público constituirá associação pública ou pessoa jurídica de direito privado e § 3º Os consórcios públicos, na área de saúde, deverão obedecer aos princípios, diretrizes e normas que regulam o Sistema Único de Saúde – SUS;**
- II. O Decreto Nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação Inter federativa, e dá outras providências;**
- III. O Decreto Nº 456, de 24 de março de 2016 que dispõe sobre o Sistema de Transferência de Recursos Financeiros do Fundo Estadual de Saúde aos Fundos Municipais de Saúde e dá outras providências;**
- IV. A Portaria Nº 488/2022/GBSES, a qual estabelece critérios para transferência de incentivo financeiro aos municípios do Estado de Mato Grosso, referente ao Programa de Apoio ao Desenvolvimento e Implementação dos Consórcios Intermunicipais de Saúde - PAICI;**
- V. O Plano Operativo de Metas do Consórcio Intermunicipal de Saúde Intermunicipal de Saúde da Região Médio Norte Mato-grossense – CISMNORTE para o ano de 2023;**
- VI. O Parecer Técnico nº 01/2023/GESTÃO/ERSTS de 24 de fevereiro de 2023, que se manifesta favorável ao Plano Operativo de Metas do Consórcio Intermunicipal Saúde da Região Médio Norte Mato-grossense – CISMNORTE.**



L



Governo do Estado de Mato Grosso  
SES – Secretária de Estado de Saúde  
Comissão Intergestores Bipartite - CIB/MT  
Comissão Intergestores Regional Médio Norte Matogrossense - CIRNMN

---

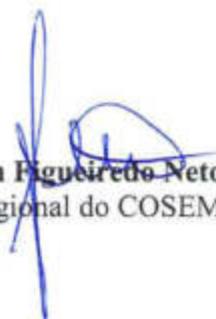
**PROPÕE:**

**Art. 1º** - Aprovar a Plano Operativo de Metas do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Médio Norte Mato-grossense – CISMNORTE, localizado na Região de Saúde Médio Norte Mato-grossense Estado de Mato Grosso para o exercício 2023.

**Art. 2º** - Esta Proposição Operacional entra em vigor após homologada pela Comissão Intergestores Bipartite-CIB/MT.

**Tangará da Serra – MT, 28 de fevereiro de 2023.**

  
**Flávia Pizzolio Alves Fabrini**  
Coordenadora CIRNMN

  
**Aluirson Figueiredo Neto Junior**  
Vice Regional do COSEMS/MT





Govorno do Estado de Mato Grosso  
SES – Secretaria de Estado de Saúde  
**Escritório Regional de Saúde de Tangará da Serra**

**PARECER TÉCNICO Nº 01/2023/ GESTÃO/ERSTS**

**Atendimento ao** Ofício nº. 030 de 17 de fevereiro de 2023; da SMS de Campo Novo do Parecis

**Interessado:** Consorcio Intermunicipal de Saúde da Região Médio Norte Mato-grossense - CISMNORTE

**Assunto:** Análise e parecer Técnico do Plano Operativo de Metas do Consorcio Intermunicipal de Saúde da Região Médio Norte Mato-grossense – CISMNORTE para ser encaminhado a CIR.

**Beneficiado:** Municípios partícipes do CISMNORTE

**Resumo**

Para a emissão deste parecer, foi analisado pormenorizado todas as páginas do Plano Operativo de Metas do Consorcio Intermunicipal de Saúde da Região Médio Norte Mato-grossense – CISMNORTE que consta com 40 páginas descrevendo as ações necessárias para atendimento de média complexidade dos municípios consorciados do Consorcio Intermunicipal de Saúde da Região Médio Norte Mato-grossense – CISMNORTE.

**Breve Histórico**

O CISMNORTE/MT foi constituído em 17.02.1998, sob CNPJ nº. 02 451 265 0001 31, CNES nº. 6 833 152, estando atualmente localizado à Rua Arlindo Nogueira Gomes (7-A), nº. 127 - N, Jardim Tanaka, no município de Tangará da Serra, Mato Grosso, constituído sob a forma jurídica de associação civil, com personalidade jurídica de direito público, em conformidade com a Lei Federal nº 11.107, de 06 de abril de 2005, e com o Decreto nº. 6.017, de 17 de janeiro de 2007, tendo como área de atuação o território dos Municípios consorciados, que passam a formar uma unidade territorial, inexistindo limites intermunicipais para as finalidades a que se propõe.

Atualmente o Consórcio é composto por dez municípios, os quais são: Arenápolis, Barra do Bugres, Brasnorte, Campo Novo do Parecis, Denise, Nova Marilândia, Nova Olímpia, Porto Estrela, Santo Afonso e Tangará da Serra, todos no Estado de Mato Grosso.

O Consórcio não possui estrutura física para a prestação de serviços, sendo assim, os serviços contratados são executados na estrutura dos prestadores contratados. O CISMNORTE, aluga uma estrutura de 200m<sup>2</sup> onde funciona toda a sua parte administrativa.

O CISMNORTE é dirigido por um Conselho Diretor presidido atualmente pelo prefeito de Campo Novo do Parecis Sr. Rafael Machado; por um Conselho Fiscal composto por um representante de cada município partícipe; Conselho Intermunicipal de Saúde presidido Secretário Municipal de Saúde de Campo Novo do Parecis Sr. Dalmo Henrique Thomazzi; Secretaria Executiva ocupada atualmente pelo Sr. Edson André Moura; Assessoria Contábil - Priscila Caires de Quadros; Assessoria jurídica – Marli Guarnieri de Lima e Controle Interno – Aliandro Piovezan Gomes.

**Das metas previstas e previsão financeira**

Os quantitativos de procedimentos ambulatoriais e hospitalares previstos nesse plano operativo foram oriundos de levantamentos de demanda junto aos municípios consorciados. Desse modo, subentende-se que os quantitativos expressem a necessidade dos municípios, restando verificar a capacidade financeira do consórcio em atender tal demanda.

Os valores unitários dos procedimentos foram definidos nos termos da legislação por meio de pesquisa de preço, obtendo-se o preço médio de três ou mais valores, incluindo orçamentos de prestadores, tabela SUS, tabela CBHPM e praticado por outros consórcios.

Assim, apresentamos abaixo, os quadros com a respectiva Receita e Despesas, previstas no Plano Operativo 2023.

**Quadro 1:** apresenta a Receita Operacional para o ano em curso.

| Descrição das receitas                  | Valor mês  | Vigência | Total Anual  |
|---|------------|----------|--------------|
| Transferência do PAICI 2023 (jan a dez) | 165.490,32 | 31/12/23 | 1.885.883,92 |



Governo do Estado de Mato Grosso  
SES – Secretaria de Estado de Saúde  
Escritório Regional de Saúde de Tangará da Serra

|                                    |            |          |                     |
|------------------------------------|------------|----------|---------------------|
| Transferência da Cota do Município | 408.786,67 | 31/12/23 | 4.705.440,08        |
| Outras Receitas                    | 102.196,67 | 31/12/23 | 1.226.360,02        |
| <b>Total</b>                       |            |          | <b>7.817.684,02</b> |

Fonte: Plano Operativo CISMNORTE 2023

**Quadro 2:** apresenta a Despesa com respectivos valores dos procedimentos contratados.

|                                   |   | Valor               |
|-----------------------------------|---|---------------------|
| <b>Proc. Amb.<br/>Contratados</b> | Diagnóstico por Radiologia                                  | 168.825,02          |
|                                   | Diagnóstico por Ultrassonografia                            | 207.915,76          |
|                                   | Diagnóstico por Tomografia                                  | 234.284,00          |
|                                   | Diagnóstico por Ressonância Magnética                       | 663.883,88          |
|                                   | Diagnóstico por Endoscopia                                  | 258.019,29          |
|                                   | Diagnóstico por Colonoscopia                                | 210.268,70          |
|                                   | Métodos Diagnósticos em Especialidade                       | 1.272.799,65        |
|                                   | <b>Total Ambulatorial/SADT</b>                              | <b>3.016.096,30</b> |
| Consultas Especializadas          | Consultas Especializadas                                    | 1.295.576,67        |
|                                   | <b>Total de Procedimentos em Consultas Especializadas</b>   | <b>1.295.576,67</b> |
|                                   | <b>Total procedimentos ambulatoriais</b>                    | <b>4.311.672,97</b> |
|                                   | Cirurgia das vias aéreas superiores, face, cabeça e pescoço | 662.637,71          |
|                                   | Cirurgia do Aparelho da Visão                               | 1.547.593,30        |
|                                   | Cirurgia do Aparelho Geniturinário                          | 166.425,24          |
|                                   | <b>Total Cirurgias Hospitalar</b>                           | <b>2.376.656,25</b> |
|                                   | <b>Total Geral</b>  | <b>6.688.329,22</b> |

Fonte: Plano Operativo CISMNORTE 2023

**Quadro 3:** apresenta a Despesa Administrativa do CISMNORTE 2023

| Descrição das Despesas                                      | Total Anual       |
|---|-------------------|
| <b>Manutenção do Consórcio (previsão)</b>                   |                   |
| <b>1- Pessoal</b>   |                   |
| 1.1 – Ordenados   | 599.684,88        |
| 1.2 – Encargos Sociais                                      | 174.877,80        |
| 1.3 – Provisões (13º e férias)                              | 99.947,40         |
| 1.4 – Benefícios  | 21.744,60         |
| 1.5 – Outras formas de contratação (Ex.: RPA)               | 0,00              |
| <b>Subtotal (1)</b>   | <b>896.254,68</b> |
| <b>Materiais Diversos</b>                                   |                   |
| <b>2- Materiais Diversos</b>                                |                   |
| 2.1 – Material de Higienização                              | 1.300,08          |
| 2.2 – Material/gêneros alimentícios                         | 2.500,20          |
| 2.3 – Material de expediente                                | 4.200,00          |
| 2.4 – Combustível   | 0,00              |
| 2.5 – GLP   | 143,04            |
| 2.6 – Material de Manutenção                                | 5.400,00          |
| 2.7 – Outras despesas com materiais diversos                | 480,00            |
| <b>Subtotal (2)</b>   | <b>14.023,32</b>  |
| <b>Seguros/Impostos/Taxas</b>                               |                   |
| <b>3- Seguros/Impostos/Taxas</b>                            |                   |
| 3.1 – Seguros (Imóvel/Automóvel)                            | 3.022,68          |
| 3.2 – Impostos/Taxas (Ex.: IOF, Taxas bancárias, ARPE Etc.) | 2.208,00          |
| <b>Subtotal (3)</b>   | <b>5.230,68</b>   |
| <b>Gerais</b>   |                   |
| <b>4- Gerais</b>  |                   |
| 4.1 – Telefonia   | 3.212,16          |



Governo do Estado de Mato Grosso  
SES – Secretaria de Estado de Saúde  
Escritório Regional de Saúde de Tangará da Serra

|   |                     |
|---|---------------------|
| 4.2 – Água  | 420,00              |
| 4.3 – Energia Elétrica                                    | 6.380,04            |
| 4.4 – Outras despesas gerais                              | 2.160,00            |
| <b>Subtotal (4)</b>                                       | <b>12.172,20</b>    |
| <b>Prestação de Serviços</b>                              |                     |
| <b>5– Prestação de Serviços Terceiros Administrativos</b> |                     |
| 5.1 – Pessoa Jurídica                                     | 154.612,56          |
| 5.2 – Pessoa Física                                       | 31.800,00           |
| 5.3 – Cooperativa   | 0,00                |
| <b>Subtotal (5)</b>                                       | <b>186.412,56</b>   |
| <b>Depreciação</b>  |                     |
| <b>6– Depreciação</b>                                     | 6.861,36            |
| <b>Subtotal (6)</b>                                       | <b>6.861,36</b>     |
| <b>Investimentos</b>                                      |                     |
| <b>7– Investimentos</b>                                   |                     |
| 7.1 – Equipamentos  | 3.000,00            |
| 7.2 – Móveis e Utensílios                                 | 5.400,00            |
| 7.3 – Obras e Construções                                 |                     |
| 7.4 - Veículos  |                     |
| <b>Subtotal (7)</b>                                       | <b>8.400,00</b>     |
| <b>Reserva Legal</b>                                      | 0,00                |
| <b>8 – Reserva legal</b>                                  |                     |
| <b>Total Geral</b>  | <b>1.129.354,80</b> |

Fonte: Plano Operativo CISMNORTE 2023

Quadro 4: apresentamos a Relação entre Receita e Despesa.

| Relação Recita X Despesa                                   | Valor           |
|--|-----------------|
| Receita Operacional (quadro 1)                             | (+)7.817.684,02 |
| Despesas Procedimentos Ambulatoriais/Cirúrgicos (quadro 2) | (-)6.688.329,22 |
| Despesa Administrativas (quadro 3)                         | (-)1.129.354,80 |
| <b>Total</b>   | 0,00            |

Fonte: Plano Operativo CISMNORTE 2023

O CISMNORTE tem uma RECEITA OPERACIONAL estimada em **RS 7.817.684,02** (sete milhões, oitocentos e dezessete mil, seiscentos e oitenta e quatro reais e dois centavos) e uma previsão de despesas de **RS 7.817.684,02** (sete milhões, oitocentos e dezessete mil, seiscentos e oitenta e quatro reais e dois centavos).

Os gastos com Serviços Assistenciais (consultas, exames e cirurgias) no valor total de **RS 6.688.329,22** (seis milhões, seiscentos e oitenta e oito mil, trezentos e vinte e nove reais e vinte e dois centavos).

As despesas administrativas somam o valor de **RS 1.129.354,80** (um milhão, cento e vinte e nove mil, trezentos e cinquenta e quatro reais e oitenta centavos). Das quais **RS 896.254,68** (oitocentos e noventa e seis mil, duzentos e cinquenta e quatro reais e sessenta e oito centavos) são compromissos com a folha de pagamento o equivalente a 11,46%.

#### Análise Técnica

O CISMNORTE oferece serviços complementares disponíveis na rede SUS. Os serviços disponibilizados são Consultas Médicas Especializadas, Serviços de Apoio Diagnostico Terapêutico – SADT Ambulatorial e Cirurgias.

O CISMNORTE em enviou aos municípios consorciados uma planilha para levantamento da demanda dos mesmos referente aos procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos para dimensionamento da compra de serviços.

Dentre os Serviços de Apoio Diagnostico Terapêutico – SADT merece destaque a Ressonância Magnética com 11,56% das solicitações, seguido pelos exames de Ultrassonografia com 8,35%; Tomografias



Governo do Estado de Mato Grosso  
SES – Secretaria de Estado de Saúde  
**Escritório Regional de Saúde de Tangará da Serra**

Computadorizadas e RX com 4,87% e 4,49% respectivamente. Outros Procedimentos para Apoio Diagnóstico e Terapia\*\* totalizam 70,72% com grande relevância para diagnósticos em Cardiologia e Doenças do Aparelho Digestivo.

Quanto as Consultas Especializadas foram solicitadas 21 especialidades com 10.552 procedimentos sendo que a concentração maior ocorre em Oftalmologia com 26,67% das necessidades; seguidas de Cardiologia, Dermatologia, Neurologia, Otorrinolaringologia e Urologia em torno de 7,00% cada.

Em relação aos Procedimentos Cirúrgicos foram solicitados somente três especialidades totalizando 1.004 procedimentos, sendo Oftalmologia a principal Especialidade com 72,71% dos procedimentos previstos no Plano Operativo, seguida por Otorrinolaringologia com 22,21% e Urologia com 5,08%.

**Quadro 5:** Demonstrativo dos procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos solicitados pelos municípios consorciados e previstos no Plano Operativo 2023

| Especialidade                   | Quantidade | Percentual |
|---------------------------------|------------|------------|
| Exames de Ultrassom             | 1.117      | 11,76      |
| Tomografia Computadorizada      | 625        | 6,58       |
| Ressonância Magnética           | 1.263      | 13,29      |
| Raio X                          | 750        | 7,89       |
| Outros Procedimentos**          | 5.746      | 70,72      |
| Consultas Médica Especializadas | 10.552     |            |
| Procedimentos Cirúrgicos        | 1.004      |            |
| Total de Procedimentos          | 21.057     |            |

Fonte: Plano Operativo CISMNORTE 2023

### Conclusão

Considerando o acima exposto e as informações contidas no Plano Operativo 2023 do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Médio Norte Matogrossense, **somos favoráveis à sua aprovação.**

### Recomendações

fazer o acompanhamento dos serviços ofertados X realizados mensalmente tendo em vista o cumprimento das metas quantitativas e qualitativas conforme Portaria nº 488/2022/GBSES que estabelece critérios para transferência de incentivo financeiro aos municípios do Estado de Mato Grosso, referente ao Programa de Apoio ao Desenvolvimento e Implementação dos Consórcios Intermunicipais de Saúde – PAICI; a fim de não perder recursos financeiros e não gerar demanda reprimida dos serviços ofertados.

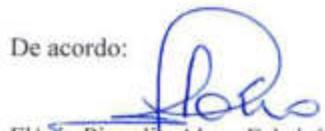
Este é o Parecer.

Tangará da Serra – MT, 27 de fevereiro de 2023.



**Sonia Regina Andrade**  
Matrícula 42036  
PTNSSL do SUS/ ERS/TS

De acordo:



Flávia Pizzolli Alves Fabrini  
Diretora do ERSTS