



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO - CIB/MT

RESOLUÇÃO CIB/MT Nº 183 DE 14 DE JUNHO DE 2023.

Dispõe sobre aprovação da proposta apresentada pelo Município de Primavera do Leste no valor de R\$ 4.093.311,63 (Quatro Milhões, noventa e três mil e trezentos e onze reais e sessenta e três centavos), para realização de procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade do MAIS MT Cirurgias 2023 (MT Gov Fila Zero na Cirurgia).

A COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO - CIB/MT, no uso de suas atribuições legais e considerando:

I – A Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1.990 que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências;

II – O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990 e dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, assistência à saúde e a articulação Inter federativa;

III – O Decreto Estadual n.º 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 O Decreto n.º 130, de 24 de fevereiro de 2023, que institui o Sistema de informação IndicaSUS para uso obrigatório a todas as unidades hospitalares públicas e privadas do estado de Mato Grosso, para notificações hospitalares e controle de leitos/internações;

V- O Decreto nº 241, de 19 de abril de 2023, que cria o Programa Mais MT Cirurgias 2023 - Programa Estadual de Cirurgias Eletivas no âmbito do estado de Mato Grosso e dá outras providências;

VI – A Portaria nº 372, de 15 de maio de 2023, que define critérios para o financiamento estadual ao Programa Mais MT Cirurgias 2023, incentivando a realização de procedimentos hospitalares e ambulatoriais eletivos de média e alta complexidade, no âmbito do estado de Mato Grosso;

VII – A Proposta nº 001 apresentada pelo Município de Primavera do Leste para realização de procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos de média e alta complexidade para execução de 8.632 (Oito mil seiscentos e trinta e dois) procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade, totalizando o valor de R\$ 4.093.311,63 (Quatro Milhões, noventa e três mil e trezentos e onze reais e sessenta e três centavos);

VIII – A Manifestação Técnica nº 01898/2023/SPCA/SES que consta no processo **SES-PRO-2023/31819** realizada pela equipe técnica do Programa Mais MT Cirurgia (MT Gov Fila Zero na Cirurgia), a proposta está em conformidade com a Portaria nº 372/2023/GBSES



Governo do Estado de Mato Grosso

SES – Secretaria de Estado de Saúde

COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO - CIB/MT e o Decreto nº 241 de 19 de abril de 2023, a qual define critérios para o financiamento estadual ao Programa Mais MT Cirurgias 2023 incentivando a realização de procedimentos hospitalares e ambulatoriais eletivos de média e alta complexidade, no âmbito do estado de Mato Grosso;

IX – A Proposição Operacional nº 22 de 31 de maio de 2023, que aprova a Proposta do MAIS MT Cirurgias 2023 (MT Gov Fila Zero na Cirurgia), apresentada Município de Primavera do Leste para execução de 8.632 (Oito mil seiscentos e trinta e dois) procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade, totalizando o valor de R\$ 4.093.311,63 (Quatro Milhões, noventa e três mil e trezentos e onze reais e sessenta e três centavos), para atender o município de Primavera do Leste, pertencente a Região de Saúde Sul do Estado de Mato Grosso.

R E S O L V E:

Art. 1º Aprovar a Proposta nº 001, referente à execução de 8.632 (Oito mil seiscentos e trinta e dois) procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade, apresentada pela Município de Primavera do Leste, totalizando o valor de R\$ 4.093.311,63 (Quatro Milhões, noventa e três mil e trezentos e onze reais e sessenta e três centavos).

Art. 2º Fica condicionado o início da execução dos procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos de média e alta complexidade após Ordem de Serviço contendo as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) e Autorização de Procedimentos Alta Complexidade (APAC), exclusiva para cada proposta pactuada em CIB conforme preconiza na Portaria.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua assinatura.

Cuiabá/MT, 14 de junho de 2023.

Gilberto Gomes de Figueiredo
Presidente da CIB /MT

Flávio Alexandre dos Santos
Presidente do COSEMS/MT



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO - CIB/MT



PROPOSTA MAIS MT CIRURGIAS - 2023



FORMULÁRIO Nº		CNES	IBGE	VALOR GERAL PROPOSTO		R\$ 4.093.311,63		
PROPOSTANTE		2674971	510705					
001/2023/FILAZERO								
SECRETARIA DE SAÚDE								
				EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)				
CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA RERIMIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	CNES	NOME
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	17	62	17	R\$ 173,52	R\$ 2.949,84	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	11	55	11	R\$ 202,20	R\$ 2.224,20	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	7	33	7	R\$ 173,52	R\$ 1.214,64	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	27	68	27	R\$ 173,50	R\$ 4.684,50	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	3	59	3	R\$ 173,50	R\$ 520,50	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	64	97	64	R\$ 194,88	R\$ 12.472,32	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO)	106	10	106	R\$ 173,50	R\$ 18.391,00	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	68	93	68	R\$ 272,82	R\$ 18.551,76	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	36	70	36	R\$ 277,26	R\$ 9.981,36	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	77	42	77	R\$ 173,50	R\$ 13.359,50	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	35	74	35	R\$ 277,26	R\$ 9.704,10	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	181	68	181	R\$ 537,50	R\$ 97.287,50	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	13	0	13	R\$ 537,50	R\$ 6.987,50	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	358	109	358	R\$ 537,50	R\$ 192.425,00	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	62	41	62	R\$ 537,50	R\$ 33.325,00	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	82	86	82	R\$ 537,50	R\$ 44.075,00	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	132	47	132	R\$ 537,50	R\$ 70.950,00	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	11	45	11	R\$ 537,50	R\$ 5.912,50	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	67	45	67	R\$ 537,50	R\$ 36.012,50	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0207030035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	11	46	11	R\$ 537,50	R\$ 5.912,50	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	297	84	297	R\$ 537,50	R\$ 159.637,50	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	4	4	4	R\$ 537,50	R\$ 2.150,00	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	4	5	4	R\$ 537,50	R\$ 2.150,00	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	17	24	17	R\$ 537,50	R\$ 9.137,50	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0405050364	CIRURGIA DE PTERIGIO	29	70	29	R\$ 628,65	R\$ 18.230,85	828483	CMO CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA
0405050372	FACOMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	57	84	57	R\$ 2.314,80	R\$ 131.943,60	828483	CMO CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA
0405030177	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLAS	4	5	4	R\$ 14.180,90	R\$ 56.723,60	828483	CMO CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA
0405050216	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	29	70	29	R\$ 344,54	R\$ 9.991,66	828483	CMO CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA
0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	33	27	33	R\$ 225,54	R\$ 7.442,82	828483	CMO CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	912	1097	912	R\$ 80,00	R\$ 72.960,00	828483	CMO CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA
0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	579	583	579	R\$ 20,22	R\$ 11.707,38	828483	CMO CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA
0211060119	GONIOSCOPIA	579	581	579	R\$ 13,48	R\$ 7.804,92	828483	CMO CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	912	931	912	R\$ 48,48	R\$ 44.213,76	828483	CMO CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	912	931	912	R\$ 49,36	R\$ 45.016,32	828483	CMO CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	912	874	912	R\$ 48,48	R\$ 44.213,76	828483	CMO CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA
0407020284	HEMORROIDECTOMIA	32	42	32	R\$ 947,82	R\$ 30.330,24	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0407030026	COLECISTECTOMIA	151	294	151	R\$ 2.989,02	R\$ 451.342,02	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0407030034	COLECISTECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA	151	13	151	R\$ 2.977,35	R\$ 449.579,85	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	121	6	121	R\$ 2.405,19	R\$ 291.027,99	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	12	20	12	R\$ 1.619,76	R\$ 19.437,12	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	22	20	22	R\$ 1.830,18	R\$ 40.263,96	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	23	123	23	R\$ 1.913,91	R\$ 44.019,93	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	43	54	43	R\$ 1.304,97	R\$ 56.113,71	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0407040110	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	28	3	28	R\$ 1.788,99	R\$ 50.091,72	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0409060046	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO	26	55	26	R\$ 502,26	R\$ 13.058,76	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	79	3	79	R\$ 1.976,49	R\$ 156.142,71	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	40	46	40	R\$ 3.310,92	R\$ 132.436,80	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	106	164	106	R\$ 2.723,79	R\$ 288.721,74	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0409060186	LAQUEADURA TUBARIA	32	16	32	R\$ 1.456,44	R\$ 46.606,08	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0409060216	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	8	38	8	R\$ 1.529,58	R\$ 12.236,64	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
0409070157	EXERESE DE GLANDULA DE BARTOLIN / SKENE	17	24	17	R\$ 674,04	R\$ 11.458,68	2397463	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS