



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 184 DE 14 DE JUNHO DE 2023.

Dispõe sobre aprovação da proposta apresentada pelo Consórcio Público de Saúde do Vale do Teles Pires no valor de R\$ 33.791.339,37 (Trinta e três milhões, setecentos e noventa e um mil e trezentos e trinta e nove reais e trinta e sete 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 005 apresentada pelo Consórcio Público de Saúde do Vale do Teles Pires para realização de procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos de média e alta complexidade para execução de 22.512 (vinte e dois mil e quinhentos e doze) procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade, totalizando o valor de R\$ 33.791.339,37 (Trinta e três milhões, setecentos e noventa e um mil e trezentos e trinta e nove reais e trinta e sete centavos);

VIII – A Manifestação Técnica nº 02090/2023/SPCA/SES que consta no processo **SES-PRO-2023/34897** 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 e o Decreto nº 241 de 19 de abril de 2023, a qual define critérios para o financiamento



Governo do Estado de Mato Grosso

SES – Secretaria de Estado de Saúde

COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO - CIB/MT 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 CIR Teles Pires nº 004/2023 de 26 de maio de 2023, Aprovação da Proposta de Execução de Cirurgias e Procedimentos Eletivos, através do Programa Mais MT Cirurgias 2023 (Programa Fila Zero), pelo Consorcio Público de Saúde Vale do Teles Pires, para a Região de Saúde do Teles Pires do Estado de Mato Grosso.

R E S O L V E:

Art. 1º Aprovar a Proposta nº 005/2023, referente à execução de 22.512 (Vinte e dois mil e quinhentos e doze) procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade, apresentada pelo Consórcio Público de Saúde do Vale do Teles Pires, totalizando o valor de R\$ 33.791.339,37 (Trinta e três milhões, setecentos e noventa e um mil e trezentos e trinta e nove reais e trinta e sete 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 (Será preenchido pela SES-MT)		CNES	IBGE	VALOR GERAL PROPOSTO		R\$ 33.791.339,37			
PROPONENTE		109797		EXECUTOR DO SERVIÇO (possíveis prestadores de serviços)					
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE VALE DO TELES PIRES									
ÍTEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA REMIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	CNES	NOME
1	0404010016	ADENOIDECTOMIA	205	N/A	205	R\$ 1.044,54	R\$ 214.130,70	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
2	0408060018	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	5	N/A	5	R\$ 761,75	R\$ 3.856,11	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
3	0408060034	ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE OSSO DE OSSOS LONGOS (EXCETO DA MÃO E DO PÉ)	8	N/A	8	R\$ 13.268,03	R\$ 106.144,20	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
4	0404010024	AMIGDALECTOMIA	225	N/A	225	R\$ 919,71	R\$ 206.934,75	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
5	0404010032	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	223	N/A	223	R\$ 1.011,66	R\$ 225.600,18	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
6	0406030014	ANGIOPLASTIA CORONARIANA	35	N/A	15	R\$ 7.023,04	R\$ 105.345,64	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
7	0406030022	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS	87	N/A	10	R\$ 15.119,30	R\$ 151.197,37	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
8	0406030030	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	87	N/A	15	R\$ 15.177,23	R\$ 227.658,45	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
9	0406040028	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (COM STENT)	26	N/A	15	R\$ 16.133,63	R\$ 242.004,50	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
10	0406040060	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NÃO RECOBERTO)	13	N/A	10	R\$ 12.545,84	R\$ 125.458,41	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
11	0406040052	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)	22	N/A	10	R\$ 9.252,87	R\$ 92.528,66	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
12	0406040055	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOÇO OU TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS (COM STE	18	N/A	5	R\$ 19.112,40	R\$ 95.561,95	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
13	0207010013	ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL	48	N/A	30	R\$ 537,50	R\$ 16.125,00	7643756	INTERCOR SERVIÇOS DE INTERVENÇÃO CARDIOVASCULAR
14	0210010045	AORTOGRAFIA ABDOMINAL	25	N/A	25	R\$ 373,46	R\$ 9.486,50	7643756	INTERCOR SERVIÇOS DE INTERVENÇÃO CARDIOVASCULAR
15	0210010053	AORTOGRAFIA TORÁCICA	11	N/A	11	R\$ 340,88	R\$ 3.749,68	7643756	INTERCOR SERVIÇOS DE INTERVENÇÃO CARDIOVASCULAR
16	0210010061	ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORÁCICA	11	N/A	11	R\$ 402,02	R\$ 4.422,22	7643756	INTERCOR SERVIÇOS DE INTERVENÇÃO CARDIOVASCULAR
17	0210010070	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	78	N/A	78	R\$ 358,92	R\$ 27.995,76	7643756	INTERCOR SERVIÇOS DE INTERVENÇÃO CARDIOVASCULAR
18	0210010096	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGAÇÃO DE DOENÇA ARTERIOSCLEROTICA AORTO-ILIACA E DISTAL	12	N/A	12	R\$ 1.008,66	R\$ 12.103,92	7643756	INTERCOR SERVIÇOS DE INTERVENÇÃO CARDIOVASCULAR
19	0210010100	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGAÇÃO DE HEMORRAGIA CEREBRAL	9	N/A	9	R\$ 1.008,86	R\$ 9.079,74	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
20	0210010118	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGAÇÃO DE ISQUEMIA CEREBRAL	10	N/A	10	R\$ 1.008,86	R\$ 10.088,60	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
21	0210010126	ARTERIOGRAFIA PELVICA	5	N/A	5	R\$ 340,88	R\$ 1.704,40	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
22	0210010134	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA	14	N/A	14	R\$ 380,62	R\$ 5.328,68	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
23	0210010142	ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO)	21	N/A	21	R\$ 403,02	R\$ 8.463,42	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
24	0210010150	ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL	6	N/A	6	R\$ 402,02	R\$ 2.412,12	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
25	0408030038	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR DOIS NÍVEIS	16	N/A	10	R\$ 12.612,87	R\$ 126.128,65	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
26	0408030054	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS	10	N/A	6	R\$ 15.570,42	R\$ 93.410,51	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
27	0408030070	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NÍVEIS	14	N/A	10	R\$ 12.270,76	R\$ 122.707,58	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
28	0408030062	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRÊS NÍVEIS	7	N/A	7	R\$ 12.429,81	R\$ 87.008,66	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
29	0408030119	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL	12	N/A	8	R\$ 12.495,32	R\$ 99.962,52	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
30	0408050039	ARTRODESE DE MÊDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	12	N/A	10	R\$ 1.484,48	R\$ 14.844,80	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
31	0408020032	ARTRODESE DE MÊDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	5	N/A	9	R\$ 691,11	R\$ 6.219,99	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
32	0408060050	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	6	N/A	6	R\$ 641,37	R\$ 3.848,22	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
33	0408030142	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NÍVEIS	10	N/A	8	R\$ 15.856,82	R\$ 126.854,52	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
34	0408030151	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NÍVEIS	9	N/A	6	R\$ 16.974,61	R\$ 101.847,66	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
35	0408030135	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NÍVEL	9	N/A	6	R\$ 13.570,42	R\$ 80.966,79	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
36	0408030283	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NÍVEIS	9	N/A	4	R\$ 20.104,81	R\$ 80.419,22	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
37	0408030275	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS	14	N/A	10	R\$ 17.227,62	R\$ 172.276,20	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
38	0408030267	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL	17	N/A	10	R\$ 14.923,33	R\$ 149.233,26	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
39	0408030291	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NÍVEIS	12	N/A	8	R\$ 18.816,26	R\$ 150.530,04	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
40	0408030305	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NÍVEIS	12	N/A	8	R\$ 20.486,36	R\$ 163.890,91	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
41	0408050047	ARTROPLASTIA DE JOELHO (NÃO CONVENCIONAL)	123	N/A	50	R\$ 12.662,57	R\$ 633.128,25	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
42	0408040041	ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)	116	N/A	50	R\$ 12.120,44	R\$ 606.021,75	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
43	0408040076	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL	46	N/A	20	R\$ 9.630,60	R\$ 192.612,00	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
44	0408010037	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL (NÃO CONVENCIONAL)	18	N/A	19	R\$ 2.368,56	R\$ 44.902,64	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
45	0408010037	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL (NÃO CONVENCIONAL)	17	N/A	17	R\$ 2.368,56	R\$ 40.265,52	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
46	0408040068	ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSÃO DO QUADRIL	44	N/A	15	R\$ 16.905,14	R\$ 253.577,06	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
47	0408050055	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO	38	N/A	15	R\$ 28.292,87	R\$ 424.392,98	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
48	0408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	126	N/A	55	R\$ 11.345,03	R\$ 623.976,39	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
49	0408040092	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	81	N/A	45	R\$ 12.774,24	R\$ 574.840,84	901725	HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM
50	0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	326	N/A	326	R\$ 80,00	R\$ 26.080,00	2943743	CMO CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA
51	0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	411	N/A	411	R\$ 225,54	R\$ 92.696,94	2943743	CMO CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA
52	0211020010	CATETERISMO CARDIACO	142	N/A	142	R\$ 2.318,40	R\$ 329.212,80	7643756	INTERCOR SERVIÇOS DE INTERVENÇÃO CARDIOVASCULAR
53	0211020028	CATETERISMO CARDIACO EM PEDIATRIA	10	N/A	10	R\$ 2.130,42	R\$ 21.304,20	7643756	INTERCOR SERVIÇOS DE INTERVENÇÃO CARDIOVASCULAR
54	0208010019	CINTILOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	16	N/A	16	R\$ 360,64	R\$ 5.770,24	9115943	CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DOIS PINHEIROS
55	0208010017	CINTILOGRAFIA DE CORAÇÃO C/ GALIO 67	11	N/A	11	R\$ 915,10	R\$ 10.066,10	9115943	CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DOIS PINHEIROS
56	0208090010	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	26	N/A	26	R\$ 1.813,60	R\$ 47.153,60	9115943	CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DOIS PINHEIROS
57	0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE (MÍNIMO	227	N/A	227	R\$ 817,04	R\$ 186.468,08	9115943	CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DOIS PINHEIROS
58	0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (MÍNIMO	223	N/A	223	R\$ 766,14	R\$ 170.849,22	9115943	CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DOIS PINHEIROS
59	0208010041	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZAÇÃO DE NECROSE (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES)	16	N/A	16	R\$ 332,94	R\$ 5.327,04	9115943	CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DOIS PINHEIROS
60	0208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGÜÍNEO (CORPO INTEIRO)	79	N/A	79	R\$ 381,98	R\$ 30.176,42	9115943	CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DOIS PINHEIROS
61	0208030018	CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDES	29	N/A	29	R\$ 649,08	R\$ 18.823,32	9115943	CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DOIS PINHEIROS
62	0208070010	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO C/ GALIO 67	20	N/A	20	R\$ 915,10	R\$ 18.302,00	9115943	CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DOIS PINHEIROS
63	0208070044	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO POR PERFUSÃO (MÍNIMO 4 PROJEÇÕES)	11	N/A	11	R\$ 261,00	R\$ 2.871,00	9115943	CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DOIS PINHEIROS
64	0208050043	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSO C/ GALIO 67	19	N/A	19	R\$ 915,10	R\$ 17.386,90	9115943	CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DOIS PINHEIROS
65	0208030034	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE C/ TESTE DE SUPRESSÃO / ESTÍMULO	33	N/A	33	R\$ 214,60	R\$ 7.081,80	9115943	CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DOIS PINHEIROS
66	0208030026	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE COM OU SEM CAPTAÇÃO	69	N/A	69	R\$ 154,56	R\$ 10.664,64	9115943	CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DOIS PINHEIROS