



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 290 DE 06 DE JULHO DE 2023.

Dispõe sobre aprovação da proposta apresentada pelo Município de Paranaíta no valor de R\$ 817.263,29 (oitocentos e dezessete mil, duzentos e sessenta e três reais e vinte e nove 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 004/2023 apresentada pelo Município de Paranaíta para realização de 989 (novecentos e oitenta e nove) procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade, no valor total de R\$ 817.263,29 (oitocentos e dezessete mil, duzentos e sessenta e três reais e vinte e nove centavos);

VIII - A Manifestação Técnica nº 02088/2023/SPCA/SES que consta no processo **SES-PRO-2023/34894** 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 estadual ao Programa Mais MT Cirurgias 2023 incentivando a realização de procedimentos



Governo do Estado de Mato Grosso

SES – Secretaria de Estado de Saúde

COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO - CIB/MT
hospitais e ambulatoriais eletivos de média e alta complexidade, no âmbito do estado de Mato Grosso;

IX - A Proposição Operacional nº 014 de 21 de junho de 2023, que aprova a Proposta do MAIS MT Cirurgias 2023 (MT Gov Fila Zero na Cirurgia), apresentada Município de Paranaíta para execução de 989 (novecentos e oitenta e nove) procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade, totalizando o valor de R\$ 817.263,29 (oitocentos e dezessete mil, duzentos e sessenta e três reais e vinte e nove centavos), para atender o município de Paranaíta, pertencente a Região de Saúde Alto Tapajós do Estado de Mato Grosso.

R E S O L V E:

Art.1º Aprovar a Proposta nº 004/2023, referente à execução de 989 (novecentos e oitenta e nove) procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade, apresentada pela Município de Paranaíta, totalizando o valor de R\$ 817.263,29 (oitocentos e dezessete mil, duzentos e sessenta e três reais e vinte e nove 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, 06 de julho 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	004/2023/FILAZERO	CNES		IBGE		VALOR GERAL PROPOSTO	R\$ 817.263,29
PROPONENTE	CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS	451193		5106299			

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA RERIMIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)	
								CNES	NOME
1	0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	72	88	72	R\$ 277,26	R\$ 19.962,72	6503993	DIAGNOSTICA CLINICA MEDICA
2	0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	65	131	65	R\$ 194,88	R\$ 12.667,20	6503993	DIAGNOSTICA CLINICA MEDICA
3	0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	59	72	59	R\$ 277,26	R\$ 16.358,34	6503993	DIAGNOSTICA CLINICA MEDICA
4	0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	42	78	42	R\$ 272,82	R\$ 11.458,44	6503993	DIAGNOSTICA CLINICA MEDICA
5	0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	19	21	19	R\$ 173,50	R\$ 3.296,50	6503993	DIAGNOSTICA CLINICA MEDICA
6	0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	8	13	8	R\$ 173,50	R\$ 1.388,00	6503993	DIAGNOSTICA CLINICA MEDICA
7	0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO)	1	1	1	R\$ 173,50	R\$ 173,50	6503993	DIAGNOSTICA CLINICA MEDICA
8	0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	2	4	2	R\$ 173,50	R\$ 347,00	6503993	DIAGNOSTICA CLINICA MEDICA
9	0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	1	13	1	R\$ 173,52	R\$ 173,52	6503993	DIAGNOSTICA CLINICA MEDICA
10	0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	51	12	51	R\$ 537,50	R\$ 27.412,50	9740635	EPX DIAGNOSTICO POR IMAGEM
11	0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	44	15	44	R\$ 537,50	R\$ 23.650,00	9740635	EPX DIAGNOSTICO POR IMAGEM
12	0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	14	7	14	R\$ 537,50	R\$ 7.525,00	9740635	EPX DIAGNOSTICO POR IMAGEM
13	0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	21	9	21	R\$ 537,50	R\$ 11.287,50	9740635	EPX DIAGNOSTICO POR IMAGEM
14	0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	26	11	26	R\$ 537,50	R\$ 13.975,00	9740635	EPX DIAGNOSTICO POR IMAGEM
15	0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	40	12	40	R\$ 537,50	R\$ 21.500,00	9740635	EPX DIAGNOSTICO POR IMAGEM
16	0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	11	4	11	R\$ 537,50	R\$ 5.912,50	9740635	EPX DIAGNOSTICO POR IMAGEM
17	0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	6	1	6	R\$ 537,50	R\$ 3.225,00	9740635	EPX DIAGNOSTICO POR IMAGEM
18	0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	3	1	3	R\$ 537,50	R\$ 1.612,50	9740635	EPX DIAGNOSTICO POR IMAGEM
19	0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	3	2	3	R\$ 537,50	R\$ 1.612,50	9740635	EPX DIAGNOSTICO POR IMAGEM
20	0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCA	2	1	2	R\$ 537,50	R\$ 1.075,00	9740635	EPX DIAGNOSTICO POR IMAGEM
21	0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	1	0	1	R\$ 722,50	R\$ 722,50	9740635	EPX DIAGNOSTICO POR IMAGEM
22	0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	107	73	107	R\$ 79,20	R\$ 8.474,40	9740635	EPX DIAGNOSTICO POR IMAGEM
23	0211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	28	0	28	R\$ 81,00	R\$ 2.268,00	6272509	CENTER CLINICA
24	0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE (MINIM	5	3	5	R\$ 817,04	R\$ 4.085,20	6272509	CENTER CLINICA
25	0208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	5	3	5	R\$ 381,98	R\$ 1.909,90	6272509	CENTER CLINICA
26	0208030026	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE COM OU SEM CAPTAÇÃO	4	1	4	R\$ 154,56	R\$ 618,24	6272509	CENTER CLINICA
27	0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (MINIM	3	3	3	R\$ 766,14	R\$ 2.298,42	6272509	CENTER CLINICA
28	0208040056	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	2	0	2	R\$ 266,06	R\$ 532,12	6272509	CENTER CLINICA
29	0208050019	CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	1	0	1	R\$ 360,64	R\$ 360,64	6272509	CENTER CLINICA
30	0208050043	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67	1	0	1	R\$ 915,10	R\$ 915,10	6272509	CENTER CLINICA
31	0208030034	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO	1	0	1	R\$ 214,60	R\$ 214,60	6272509	CENTER CLINICA
32	0211020010	CATETERISMO CARDIACO	3	1	3	R\$ 2.318,40	R\$ 6.955,20	9819444	INTERCOR SORRISO SERVICOS DE INTERVENCAO CARDIOVASCULAR
33	0405050372	FACEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	242	0	242	R\$ 2.314,80	R\$ 560.181,60	9674292	VERBELO OFTALMOLOGIA INTEGRADA
34	0405050364	CIRURGIA DE PTERIGIO	55	0	55	R\$ 628,65	R\$ 34.575,75	9674292	VERBELO OFTALMOLOGIA INTEGRADA
35	0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	37	0	37	R\$ 225,54	R\$ 8.344,98	9674292	VERBELO OFTALMOLOGIA INTEGRADA
36	0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	4	3	4	R\$ 48,48	R\$ 193,92	9674292	VERBELO OFTALMOLOGIA INTEGRADA
37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									
46									
47									
48									
49									
50									
51									
52									
53									
54									