



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 305 DE 10 DE DEZEMBRO DE 2021.

Dispõe sobre a proposta apresentada pelo Fundo Municipal de Saúde de Primavera do Leste para a realização de procedimentos hospitalares eletivos de média complexidade do Programa Mais MT Cirurgias 2021.

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 nº 1.018 de 15 de julho de 2021, que cria o Programa Mais MT Cirurgias – Programa Estadual de Cirurgias Eletivas no âmbito do Estado de Mato Grosso e dá outras providências;

IV - O Decreto Estadual nº 1.109 de 21 de setembro de 2021, que altera o Decreto nº 1.018 de 15 de julho de 2021, que cria o Programa Mais MT Cirurgias – Programa Estadual de Cirurgias Eletivas no âmbito do Estado de Mato Grosso e dá outras providências;

V - A Portaria nº 811/2021/GBSES de 24 de setembro de 2011, que altera a Portaria nº 468/2021/GBSES que trata dos critérios para o financiamento estadual ao Programa Mais MT Cirurgias 2021 no território do estado de Mato Grosso, exceto para os Hospitais Regionais sob gestão direta do Estado, e dá outras providências;

VI - A Nota Técnica nº 001/2021/SUREG/GBSAREG/SUS/SES-MT, que estabelece critérios específicos da Regulação do Acesso aos serviços Ambulatoriais e Hospitalares para a realização do Programa Mais MT Cirurgias 2021;

VII - A Nota Técnica nº 003/2021/SPCA/GBSAREG/SES-MT, que apresenta orientações relacionadas ao Programa Mais MT Cirurgias 2021;

VIII - A Proposta nº 49 apresentada pelo Fundo Municipal de Saúde de Primavera do Leste, para a realização de procedimentos hospitalares eletivos de média complexidade do Programa Mais MT Cirurgias;

IX - A Proposição Operacional CIR/SMT nº 24 de 19 de novembro de 2021, que aprova o Plano de Ação do Programa Mais MT Cirurgias 2021 apresentado pelo Fundo Municipal de Saúde de Primavera do Leste, no quantitativo de 781 procedimentos hospitalares, totalizando o valor de R\$ 1.023.123,36 (um milhão vinte e três mil cento e vinte e três reais e trinta e seis centavos), para



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

atender o município de Primavera do Leste, na Região de Saúde Sul Matogrossense do Estado de Mato Grosso.

RESOLVE:

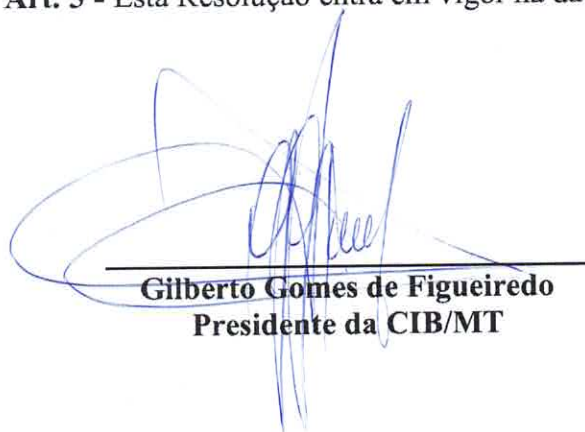
Art. 1º- Aprovar a Proposta nº 49 (quarenta e nove) apresentada pelo Fundo Municipal de Saúde de Primavera do Leste, para realização de procedimentos hospitalares eletivos de média complexidade do Programa Mais MT Cirurgias, no valor total de R\$ 1.023.123,36 (um milhão vinte e três mil centos e vinte e três reais e trinta e seis centavos), conforme Anexo Único desta Resolução.

Art. 2º- Será efetuado a antecipação do pagamento de 30% (trinta por cento) do valor total da proposta, que corresponde a R\$ 306.937,00 (trezentos e seis mil novecentos e trinta e sete reais), após publicação de portaria de ordenamento de despesa, conforme Item 7.4 da Nota Técnica nº 003/2021/SPCA/GBSAREG/SES-MT.

Art. 3º- Os procedimentos hospitalares constantes da proposta aprovada visam atender o município de Primavera do Leste da Região de Saúde Sul Mato-Grossense do Estado de Mato Grosso e os pacientes serão encaminhados pelo Complexo Regulador Regional Sul/ERS Rondonópolis, seguindo a ordem cronológica da fila de espera.

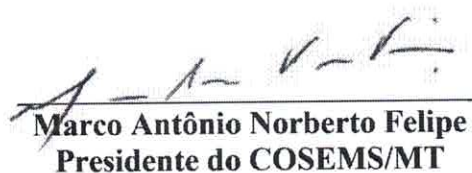
Art. 4º- Fica condicionado o início da execução dos procedimentos ambulatoriais e hospitalares após o envio dos Laudos de Solicitação de Autorização de Internação Hospitalar – AIH's e Formulários de Solicitação e Autorização de Procedimentos de Alta Complexidade – APAC's ao Complexo Regulador Regional Sul/ERS Rondonópolis para validação, conforme preconiza a Nota Técnica nº 001/2021/SURERG/GBSAREG/SUS/SES-MT.

Art. 5º- Esta Resolução entra em vigor na data da assinatura.



Gilberto Gomes de Figueiredo
Presidente da CIB/MT

Cuiabá/MT, de 10 de dezembro de 2021.



Marco Antônio Norberto Felipe
Presidente do COSEMS/MT



ANEXO ÚNICO DA RESOLUÇÃO CIB/MT N° 305 DE 10 DE DEZEMBRO DE 2021.

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE MATO GROSSO
SECRETARIA ADJUNTA DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA À SAÚDE
SISTEMA PARA GESTÃO DE PROPOSTAS PARA CIRURGIAS ELETIVAS

Orçamento:		Procedimento	Quantidade	Contrapartida	Total
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0407020284 - HEMORROIDECTOMIA	16	R\$ 947,82	R\$ 15.166,12	
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0407030026 - COLECISTECTOMIA	74	R\$ 2.087,31	R\$ 154.460,94	
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0407040099 - HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	50	R\$ 1.278,06	R\$ 63.903,00	
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0407040080 - HERNIOPLASTIA INCISIONAL	7	R\$ 1.619,76	R\$ 11.338,32	
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0407040064 - HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	5	R\$ 1.679,61	R\$ 8.398,05	
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0409060135 - HISTERECTOMIA TOTAL	89	R\$ 1.902,09	R\$ 169.286,01	
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0409070050 - COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	51	R\$ 1.417,29	R\$ 72.281,79	
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0409060216 - OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	6	R\$ 1.529,58	R\$ 9.177,48	
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0409070157 - EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	6	R\$ 674,04	R\$ 4.044,24	
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0409060046 - CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	9	R\$ 502,26	R\$ 4.520,34	
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0409050083 - POSTECTOMIA	17	R\$ 657,36	R\$ 11.175,12	
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0409040231 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	2	R\$ 772,68	R\$ 1.545,36	
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0409040215 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	2	R\$ 770,91	R\$ 1.541,82	
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0404010032 - AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	20	R\$ 1.011,66	R\$ 20.233,20	
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0404010016 - ADENOIDECTOMIA	27	R\$ 1.044,54	R\$ 28.202,58	
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0404010350 - TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	5	R\$ 1.854,45	R\$ 9.272,25	
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0404010482 - SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	29	R\$ 742,38	R\$ 21.529,02	



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

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE MATO GROSSO
SECRETARIA ADJUNTA DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA A SAÚDE
SISTEMA PARA GESTÃO DE PROPOSTAS PARA CIRURGIAS ELETIVAS

Unidade	Procedimento	Quantidade	Contrapartida	Total
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0408060310 - RESSECCÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	20	R\$ 1.104,09	R\$ 22.081,80
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0408050160 - RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	11	R\$ 4.806,54	R\$ 52.871,94
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0403020123 - TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	15	R\$ 1.042,86	R\$ 15.642,90
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0406020566 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	19	R\$ 1.746,12	R\$ 33.176,28
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0406020574 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	44	R\$ 1.450,11	R\$ 63.804,84
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0409060186 - LAQUEADURA TUBARIA	51	R\$ 1.017,06	R\$ 51.870,06
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0409040240 - VASECTOMIA	32	R\$ 919,41	R\$ 29.421,12
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0405050364 - CIRURGIA DE PTERIGIO	39	R\$ 314,33	R\$ 12.258,87
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0405050216 - RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	39	R\$ 258,41	R\$ 10.077,99
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0405050119 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	20	R\$ 977,40	R\$ 19.548,00
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0409030023 - PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	2	R\$ 3.005,13	R\$ 6.010,26
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0404010024 - AMIGDALECTOMIA	31	R\$ 919,71	R\$ 28.511,01
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0404010415 - TURBINECTOMIA	31	R\$ 946,95	R\$ 29.355,45
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0408050179 - RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	4	R\$ 4.806,54	R\$ 19.226,16
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0408010223 - TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	2	R\$ 852,81	R\$ 1.705,62
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0408050896 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	3	R\$ 996,78	R\$ 2.990,34
2397676 - HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA	0408050055 - ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUCAO	3	R\$ 6.165,36	R\$ 18.496,08
		781	R\$ 61.821,41	R\$ 1.023.123,36

SGPCE - STVCOMSIS/SES - 2021

Centro Político Administrativo, Bloco 05, CEP 78.050-970, Cuiabá-MT
Telefone: (65) 3613-5409 - E-mail: secibmt@ses.mt.gov.br

1-1-4
Mato Grosso
Presidente do CIB/MT