



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



## Resolução nº 0003/2020 – CIRSM

Uruaçu-GO, 04 de Fevereiro de 2020

**O Coordenador e o Vice-Coordenador da Comissão Intergestores Regional Serra da Mesa, no uso de suas atribuições regimentais que lhes foram conferidas e considerando:**

1. O Regimento Interno da CIR Serra da Mesa;
2. Portaria nº 3.932/GM/MS, de 30 de dezembro de 2019, que define, para o exercício de 2020, a estratégia de acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS);
3. Considerando a Portaria nº 3.992/GM/MS, de 28 de dezembro de 2017, que altera a Portaria de Consolidação nº 06/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre o financiamento e a transferências dos recursos federais para as ações e os serviços públicos de saúde do Sistema Único de Saúde;
4. As discussões ocorridas na Reunião Ordinária desta CIR nesta data.

### RESOLVEM:

**Art. 1º** – Aprovar as planilhas com os municípios executantes (Anexo I), relação de procedimentos que executarão nestes municípios da região (Anexo II), informando município solicitante e município executante (Anexo III).

**Art. 2º** – Esta resolução entra em vigor nesta data, revogando-se as disposições em contrário.

*Josimar Nogueira Alves*  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto nº 226/2019

Josimar Nogueira Alves  
Coordenador da Comissão Intergestores  
Regional Serra da Mesa

*Maria Aparecida Pereira Borges*  
Maria Aparecida Pereira Borges  
Vice Coordenadora da Comissão Intergestores  
Regional Serra da Mesa



SES  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde



### ANEXO I – RELAÇÃO DE MUNICÍPIOS EXECUTANTES DE CIRURGIAS ELETIVAS

EXECUTANTES DA REGIÃO	VALOR
NIQUELÂNDIA	R\$ 55.189,55
URUAÇU	R\$ 79.203,22

### ANEXO II – PROCEDIMENTOS DE CIRURGIAS ELETIVAS QUE SERÃO EXECUTADOS NOS MUNICÍPIOS

ORD.	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO EXECUTANTE
01	0407020284	HEMORROIDECTOMIA	NIQUELÂNDIA
02	0407030026	COLECISTECTOMIA	NIQUELÂNDIA
03	0407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	NIQUELÂNDIA
04	0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	NIQUELÂNDIA
05	0407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRUCAL (UNILATERAL)	NIQUELÂNDIA
06	0407040110	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	NIQUELÂNDIA
07	0409040240	VASECTOMIA	NIQUELÂNDIA
08	0409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	NIQUELÂNDIA
09	0409060127	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	NIQUELÂNDIA
10	0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	NIQUELÂNDIA
11	0409060186	LAQUEADURA TUBARIA	NIQUELÂNDIA

ORD.	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO EXECUTANTE
01	0407020284	HEMORROIDECTOMIA	URUAÇU
02	0407030026	COLECISTECTOMIA	URUAÇU
03	0407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	URUAÇU
04	0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	URUAÇU
05	0407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRUCAL (UNILATERAL)	URUAÇU
06	0407040110	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	URUAÇU

*Arsserra*



SES  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde



07	0409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	URUAÇU
08	0409060127	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	URUAÇU
09	0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	URUAÇU

### ANEXO III – PACTUAÇÕES DOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO

ORD.	CÓD. IBGE	MUNICÍPIO SOLICITANTE	CÓD. IBGE	MUNICÍPIO EXECUTANTE	VALOR
01	520055	ALTO HORIZONTE	522160	URUAÇU	R\$ 7.630,98
02	520082	AMARALINA	522160	URUAÇU	R\$ 4.535,28
03	520470	CAMPINORTE	5208070	GOIÂNIA	R\$ 15.242,92
04	520552	COLINAS DO SUL	522160	URUAÇU	R\$ 4.023,69
05	520980	HIDROLINA	520540	CERES	R\$ 4.240,22
06	521280	MARA ROSA	522160	URUAÇU	R\$ 11.306,08
07	521460	NIQUELÂNDIA	521460	NIQUELÂNDIA	R\$ 55.189,55
08	521847	NOVA IGUAÇU DE GOIÁS	522160	URUAÇU	R\$ 3.484,74
09	522160	URUAÇU	522160	URUAÇU	R\$ 48.222,45

*Carsona*

*Josimar Nogueira Alves*  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto nº 275/2019



Ofício nº \_\_\_\_/2020 – SMS

Alto Horizonte, 03 de Fevereiro de 2020.

A Sua Senhoria a Senhora  
Josimar Nogueira Alves  
Coordenador da CIR Serra da Mesa  
Av. Porto Nacional esq. c/ Leopoldo de Bulhões s/n – Centro  
CEP: 76.400.000 – Uruaçu/GO

Assunto: Cirurgias Eletivas – Portaria nº 3.932 de 30/12/2019

Senhor Coordenador,

Informamos a Vossa Senhoria que manifestamos interesse na pactuação das execução das Cirurgias Eletivas – Portaria nº 3.932, de 30/12/2019, no município de Uruaçu/GO, tendo ciência dos valores das cirurgias e da complementação da tabela SUS.

2. Sem mais para o momento e na certeza do pronto atendimento, antecipamos agradecimentos.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
Secretário (a) Municipal de Saúde de

Jocilene T. da Silva  
Secretária Municipal de Saúde  
Dec. nº 005/2018

Recibido em 04/10/2020  
Josimar Nogueira Alves  
Secretaria Municipal de Saúde  
Ofício nº 225/2019



Estado de Goiás  
Prefeitura Municipal de Campinorte  
Cnpj; 02.215.747/0001-92  
CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL  
"João Vicente da Silva"  
Administração Municipal 2018/2020



Ofício nº 15 /2020

Campinorte-GO, 30 de janeiro de 2020.

Ilustríssima Secretária,

Encaminhamos anexo a Planilha relativa as CIRURGIAS ELETIVAS das demandas da Secretaria Municipal de Saúde de Campinorte, para que sejam referendadas na próxima reunião da COMISSÃO INTERGESTORA REGIONAL – CIR – SERRA DA MESA.

Informamos que estas cirurgias sejam pactuadas com o MUNICÍPIO DE GOIÂNIA, já que os municípios de Ceres e Uruaçu desejam uma complementação da tabela do SUS e o nosso município não dispõe de recursos financeiros para arcar com a citada despesa.



Atenciosamente,

*Eliane Martins Gomes*  
SECRETARIA DE SAÚDE  
DECRETO n.º 121/2019

Eliane Aparecida Martins Gomes  
Sec. M. Saúde

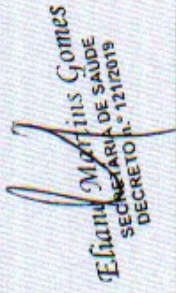
Ilma. 1ª Secretária Executiva da CIR – SERRA DA MESA  
Senhora Cinthia Manso Sales  
Uruaçu-GO

*relang.*  
*04/02/2020.*  
Josimar Nogueira Alves  
Secretaria Municipal de Saúde  
Decreto nº 225/2017

 <p>SECRETARIA MUNICIPAL DE <b>SAÚDE</b> QUEM CUIDA CUIDA CAMPINORTE GO</p>	<p>Estado de Goiás Prefeitura Municipal de Campinorte Cnpj: 02.215.747/0001-92 <b>CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL</b> "João Vicente da Silva" Administração Municipal 2018/2020</p>	 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE <b>CAMPINORTE</b> ADMINISTRANDO COM O POVO www.campinorte.go.gov.br</p>
--	---	---

**CIRURGIAS ELETIVAS DE CAMPINORTE A SEREM REALIZADAS PELO MUNICÍPIO DE GOIÂNIA**

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR SUS	QUANTIDADE	TOTAL
404010016	ADENOIDECTOMIA	348,18	3	1.044,54
404010024	AMIGDALECTOMIA	337,22	3	1.011,66
404020284	HEMORROIDECTOMIA	315,94	3	947,82
407030026	COLECISTECTOMIA	695,77	10	6.957,70
409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	634,03	8	5.072,24
				<b>15.033,96</b>

  
 Eliane Martins Gomes  
 SECRETARIA DE SAÚDE  
 DECRETO Nº 121/2019

Eliane Aparecida Martins Gomes  
 Sec. M. Saúde



Secretaria Municipal de Saúde  
**Nova Iguaçu de Goiás**  
Trabalho que você vê.  
Gestão - 2013/2016

**Fundo Municipal da Saúde**  
CNPJ: 12.097.489/0001-40

OFÍCIO Nº 007/2020

NOVA IGUAÇU DE GOIAS, 03 DE FEVEREIRO DE 2020

A Sua Senhoria a Senhora  
Josimar Nogueira Alves  
Coordenadora da CIR Serra da Mesa  
Av. Porto Nacional esq. c/ Leopoldo de Bulhões s/n – Centro  
CEP: 76.400-000

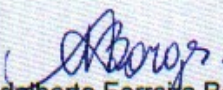
Assunto: Cirurgias Eletivas – Portaria nº 3.932 de 30/12/2019


Senhor Coordenador,

Informamos a Vossa Senhoria que manifestamos interesse na pactuação das execuções das Cirurgias Eletivas – Portaria nº 3.932, de 30/12/2019, no município de Uruaçu/Go, tendo ciência dos valores das cirurgias e da complementação da tabela SUS.

Sem mais para o momento e na certeza do pronto atendimento, antecipamos agradecimentos.

Atenciosamente.

  
Adalberto Ferreira Borges  
Secretário Municipal de Saúde de Nova Iguaçu de Goiás  
Adalberto Ferreira Borges  
Sec. Saúde

*Recebemos 04/02/2020.*  
  
Josimar Nogueira Alves  
Secretaria Municipal de Saúde  
Gestão - 2013/2019