



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

Processo n. 52621/2022-95
PGM _____ Fl. _____

NONO TERMO ADITIVO CELEBRADO EM 17 DE AGOSTO DE 2022 AO CONVÊNIO n. 03-A, de 2/6/2021.

QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE, COM INTERVENIÊNCIA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA CASA DE CAMPO GRANDE.

- I - O MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE-MS**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à Av. Afonso Pena, 3.297 - Paço Municipal, inscrito no CGC/MF n. 03.501.509/0001-06, neste ato representado pela Prefeita Municipal, Sra. **ADRIANE BARBOSA NOGUEIRA LOPES**, brasileira, casada, advogada, portadora do CPF/MF n. 832.263.201-06 e RG n. 000.896.148 - SSP/MS, residente e domiciliado nesta Capital, com interveniência da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, inscrito no CNPJ/MF n. 11.228.564/0001-00, neste ato representada pelo seu Secretário Sr. **JOSÉ MAURO PINTO DE CASTRO FILHO**, brasileiro, casado, médico, CPF/MF n. 638.166.441-04 e RG n. 5011 - CRM/MS, residente e domiciliado nesta Capital e interveniência da **SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**, entidade de direito público, inscrita no CNPJ n. 02.955.271/0001-26, situada no Bloco VI Parque dos Poderes, nesta Capital, neste ato, representada pelo Secretário de Estado de Saúde, **FLAVIO DA COSTA BRITO NETO**, brasileiro, casado, Gestor de Políticas, portador do CPF/MF n. 596.253.687-85 e do RG n. 946.048 - SSP/MS residente e domiciliado nesta capital e a **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA CASA DE CAMPO GRANDE**, CGC/MF n. 03.276.524/0001-06 com sede na Rua Eduardo Santos Pereira n. 88, Centro, nesta Capital, neste ato representada pelo seu Presidente Sr. **HEITOR RODRIGUES FREIRE**, brasileiro, advogado, casado, portador do CPF/MF n. 224.054.028-15 e do RG n. 700358 - SSP/MS e seu Diretor de Finanças Sr. **JOÃO NELSON LYRIO**, brasileiro, advogado, viúvo, portador do CPF/MF 003.601.471-00 e da OAB/MS n. 2631, ambos residentes e domiciliados nesta Capital, celebraram o presente Termo Aditivo mediante as cláusulas e condições aqui estipuladas.
- II - FUNDAMENTO LEGAL:** O presente Termo Aditivo possui fundamento legal no art. 65, inciso I, alínea "b" c/c art. 116 da Lei Federal n. 8.666/93, na Resolução n. 40/SES/MS de 26/04/2022, Projeto OPERA MS e Resolução n. 42/SES/MS de 27/4/2021 - Projeto EXAMINA MS, nas Resoluções n. 86/SES e n. 87/SES de 02 de agosto de 2022 assim como na Justificativa anexa ao Processo Administrativo n. 52621/2021-95 volume 02 e demais disposições legais aplicáveis à espécie.

CLÁUSULA PRIMEIRA

- 1 - DO OBJETO:** Constitui objeto deste Termo Aditivo o acréscimo pontual de valor ao Convênio 03-A/2021, com recursos estaduais para execução de serviços de saúde de



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

Processo n. 52621/2022-95
PGM _____ Fl. _____

acordo com a Resolução n. 86/SES e n. 87/SES de 2/8/2022 acerca dos Projetos OPERA e EXAMINA MS.

CLÁUSULA SEGUNDA

2 - DO ACRÉSCIMO PONTUAL: Fica acrescido ao Convênio n. 03-A/2021 o valor pontual de R\$ 9.393.413,85 (nove milhões, trezentos e noventa e três mil, quatrocentos e treze reais e oitenta e cinco centavos), com recursos estaduais, para execução dos serviços de saúde de acordo com as Resoluções n. 40/SES de 26/4/2022, n. 42/SES de 27/04/2022, e n. 86/SES e n. 87/SES de 2/8/2022 e suas alterações.

2.1 - DOS PROCEDIMENTOS:

PROCEDIMENTOS OPERA MS	CÓDIGO	VALOR DO INCENTIVO	QTD TOTAL	VALOR TOTAL
Colecistectomia	0407030026	R\$ 3.478,85	25	R\$ 86.971,25
Colecistectomia Videolaparoscópica	0407030034	R\$ 3.465,25	25	R\$ 86.631,25
Hernioplastia Epigástrica	0407040064	R\$ 2.799,35	25	R\$ 69.983,75
Hernioplastia Inguinal (Bilateral)	0407040099	R\$ 2.130,10	25	R\$ 53.252,50
Hernioplastia Inguinal /Cural (unilateral)	0407040102	R\$ 2.277,55	25	R\$ 56.938,75
Histerectomia Total	0409060135	R\$ 3.170,15	50	R\$ 158.507,50
Histerectomia Videolaparoscópica	0409060151	R\$ 2.323,05	25	R\$ 58.076,25
Prostectomia Suprapúbica	0409030023	R\$ 4.006,84	50	R\$ 200.342,00
Ressecção Endoscópica de Próstata	0409030040	R\$ 2.973,40	50	R\$ 148.670,00
Tratamento Cirúrgico de Varicocele	0409040231	R\$ 1.287,80	150	R\$ 193.170,00
Tratamento Cirúrgico de Hidrocele	0409040215	R\$ 1.284,85	100	R\$ 128.485,00
Vitrectomia Posterior	0405030142	R\$ 3.725,26	175	R\$ 651.920,50
Facoemulsificação c/ Implante de Lente Intra-Ocular Dobrável	0405050372	R\$ 771,60	750	R\$ 578.700,00
Facetomia C/ Implante de Lente Intra-Ocular	0405050097	R\$ 531,60	750	R\$ 398.700,00
Tratamento Cirúrgico de Varizes bilateral	0406020566	R\$ 2.910,20	10	R\$ 29.102,00
Tratamento Cirúrgico de Varizes unilateral	0406020574	R\$ 2.416,85	10	R\$ 24.168,50
Tratamento Esclerosante Não Estético de Varizes dos Membros Inferiores (Bilateral)	0309070023	R\$ 588,93	10	R\$ 5.889,30



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

Tratamento Esclerosante Não Estético de Varizes dos Membros Inferiores (Unilateral)	0309070015	R\$ 451,17	10	R\$ 4.511,70
Tratamento Cirúrgico de Incontinência Urinária por Via Vaginal	0409070270	R\$ 1.864,45	50	R\$ 93.222,50
Hernioplastia Umbilical	0407040129	R\$ 2.174,95	50	R\$ 108.747,50
Colpoperineoplastia Anterior e Posterior c/ Amputação de Colo	0409060020	R\$ 2.246,00	50	R\$ 112.300,00
Miomectomia	040906019	R\$ 2.644,70	50	R\$ 132.235,00
Miomectomia Videolaparoscópica	040906020	R\$ 2.187,30	50	R\$ 109.365,00
Colpoperineoplastia Anterior e Posterior	0409070050	R\$ 2.362,15	50	R\$ 118.107,50
Artroplastia Total Primária do Quadril Cimentada	0408040084	R\$ 15.659,27	25	R\$ 391.481,75
Artroplastia Parcial de Quadril	0408040050	R\$ 12.297,96	25	R\$ 307.449,00
Artrodese Cervical / Cervico-Torácica Posterior Dois Níveis	0408030038	R\$ 12.650,64	5	R\$ 63.253,20
Artrodese Cervical / Cervico-Torácica Posterior Três Níveis	0408030054	R\$ 20.598,02	5	R\$ 102.990,10
Artrodese Cervical Anterior Três Níveis	0408030062	R\$ 12.992,97	5	R\$ 64.964,85
Artrodese Cervical Anterior Dois Níveis	0408030070	R\$ 13.671,20	5	R\$ 68.356,00
Artrodese Cervical Anterior Um Nível	0408030119	R\$ 13.293,02	5	R\$ 66.465,10
Artrodese Intersomática Via Posterior / Postero-Lateral Um Nível	0408030135	R\$ 16.675,38	5	R\$ 83.376,90
Artrodese Intersomática Via Posterior / Pósterio-Lateral Dois Níveis	0408030143	R\$ 20.906,35	5	R\$ 104.531,75
Artrodese Intersomática Via Posterior / Pósterio-Lateral Quatro Níveis	0408030151	R\$ 26.810,56	5	R\$ 134.052,80
Artrodese Tóraco-Lombo-Sacra Posterior Um Nível	0408030267	R\$ 14.250,93	5	R\$ 71.254,65
Artrodese Tóraco-Lombo-Sacra Posterior Três Níveis	0408030275	R\$ 23.597,19	5	R\$ 117.985,95
Artrodese Torácico-Lombo-Sacra Posterior Cinco Níveis	0408030283	R\$ 25.747,19	5	R\$ 128.735,95
Artrodese Tóraco-Lombo-Sacra Posterior Dois Níveis	0408030291	R\$ 21.681,91	5	R\$ 108.409,55
Artrodese Tóraco-Lombo-Sacra Posterior Quatro Níveis	0408030305	R\$ 24.672,19	5	R\$ 123.360,95
Artroplastia Escapulo-Umeral Total	0408010053	R\$ 7.295,62	5	R\$ 36.478,10
Discectomia Cervical/ Lombar/ Lombo-	0408030380	R\$ 10.321,62	5	R\$ 51.608,10



Processo n. 52621/2022-95
PGM _____ Fl. _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

Sacra por Via Posterior (1 Nível C/ Microscópio)				
Discectomia Cervical/ Lombar/ Lombo-Sacra por Via Posterior (Um Nível)	0408030399	R\$ 4.588,26	5	R\$ 22.941,30
Discectomia Cervical/ Lombar/ Lombo-Sacra Por via Posterior (Dois ou Mais Níveis C/ microscópio)	040803041	R\$ 10.715,52	5	R\$ 53.577,60
Ressecção de Elemento Vertebral Posterior / Pósterio-Lateral Distal A C2 (At 2Segmentos)	0408030542	R\$ 6.501,78	5	R\$ 32.508,90
Retirada de Corpo Estranho de Coluna Tóraco-Lombo-Sacra Por Via Posterior	0408030607	R\$ 11.300,58	5	R\$ 56.502,90
Revisão de Artrodese/ Tratamento Cirúrgico de Pseudartrodese da Coluna Tóraco-Lombo-Sacra Posterior	0408030631	R\$ 9.672,66	5	R\$ 48.363,30
Tratamento Cirúrgico de Luxação Coxo Femural Congênita	02408040327	R\$ 8.176,35	5	R\$ 40.881,75
Retirada de Placa e/ou Parafusos	0408060379	R\$ 1.801,28	100	R\$ 180.128,00
Reparo Manguito Rotador (inclui procedimentos descompressivos)	0408010142	R\$ 2.957,50	10	R\$ 29.575,00
Artroplastia Escupulo-Umeral Parcial	0408010045	R\$ 4.906,80	15	R\$ 73.602,00
Reconstrução Ligamentar Intra-articular do Joelho (cruzado anterior)	0408050160	R\$ 6.408,72	15	R\$ 96.130,80
Tratamento Cirúrgico de Rotura do Menisco com Menoscectomia Parcial/ Total	0408050896	R\$ 2.658,08	15	R\$ 39.871,20
Reconstrução Ligamentar do Tornozelo	0408050144	R\$ 3.457,12	15	R\$ 51.856,80
Reconstrução Ligamentar Extra-Articular do Joelho	0408050152	R\$ 4.631,12	15	R\$ 69.466,80
Tenosinovictmia em membro Inferior	0408050373	R\$ 1.950,48	15	R\$ 29.257,20
Tratamento Cirúrgico de Avulsão do Grande e do pequeno Trocanter	0408050438	R\$ 5.315,94	15	R\$ 79.739,10
Tratamento Cirúrgico de Lesão Aguda Capsulo-Ligamentar Membro Inferior (Joelho /Tornozelo)	0408050667	R\$ 3.790,64	15	R\$ 56.859,60
Tratamento Cirúrgico de Pé Cavo	0408050730	R\$ 2.147,36	15	R\$ 32.210,40
Tratamento Cirúrgico de Pé Plano Valgo	0408050748	R\$ 2.147,36	15	R\$ 32.210,40
Reconstrução Ligamentar Intra-Articular do Joelho (Cruzado Posterior c/ ou s/ Anterior)	0408050179	R\$ 7.209,81	15	R\$ 108.147,15
Tratamento Cirúrgico de Rotura do Menisco com Sutura Meniscal	0408050888	R\$ 4.631,12	15	R\$ 69.466,80



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

Uni/Bicompatimental				
Tratamento Cirúrgico de Halux Valgus S/ Osteotomia do primeiro osso Metatarsiano	0408050918	R\$ 2.692,80	15	R\$ 40.392,00
Tratamento Cirúrgico de Halux Valgus C/ Osteotomia do Primeiro Osso Metatarsiano	0408050659	R\$ 2.846,48	15	R\$ 42.697,20
Videoartroscopia	0408060719	R\$ 1.200,00	15	R\$ 18.000,00
Tenomiiorrafia	0408060450	R\$ 1.647,28	15	R\$ 24.709,20
Artroplastia Total Primária do Joelho	0408050063	R\$ 5.774,20	15	R\$ 86.613,00
TOTAL OPERA MS				R\$ 7.048.460,85

PROCEDIMENTOS EXAMINA MS	CÓDIGO	VALOR DO INCENTIVO	QTD TOTAL	VALOR TOTAL
Tomografia Computadorizada de Crânio	0206010079	R\$ 194,88	500	R\$ 97.440,00
Ressonância Magnética Torácica	0207010056	R\$ 537,50	125	R\$ 67.187,50
Ressonância Magnética Crânio	0207010064	R\$ 537,50	125	R\$ 67.187,50
Eletrocardiograma	0211020036	R\$ 10,30	500	R\$ 5.150,00
Ecocardiografia Transtorácica	0205010032	R\$ 79,88	100	R\$ 7.988,00
Cateterismo Cardíaco	0211020010	R\$ 2.100,00	1000	R\$ 2.100.000,00
TOTAL EXAMINA MS				R\$ 2.344.953,00

TOTAL OPERA E EXAMINA MS	R\$ 9.393.413,85
---------------------------------	------------------

2.2 - DO FLUXO DE REGULAÇÃO: Os pacientes a serem atendidos através do Projeto Opera e Examina MS, serão regulados pelo Sistema de Regulação do Município de Campo Grande - SISREG, através de classificação de risco e em conformidade com a oferta do hospital. O hospital deverá informar periodicamente às centrais de regulação (ambulatorial e hospitalar) acerca dos pacientes encaminhados e do atendimento executado, a fim de providenciar a retirada definitiva do nome do paciente das filas correspondentes.

2.3 - DA ASSISTÊNCIA INTEGRAL: O valor do incentivo estadual indicado engloba a remuneração dos procedimentos pre-operatórios (consulta especializada e exames pre-operatórios), intra-operatório (procedimento cirúrgico e curativos) e pós-operatório (avaliação pós-cirúrgica), garantindo a cada usuário a integralidade do cuidado, incluindo intercorrências pós procedimentos. Assim sendo, os pacientes atendidos no âmbito do Projeto OPERA MS não poderão ser contra-referenciados para o sistema municipal de regulação afim de cumprir alguma das etapas mencionadas (pre, intra ou pós operatório).



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

2.4 - DO PAGAMENTO: O pagamento do incentivo estadual será concedido a partir do primeiro procedimento executado através do Projeto, independentemente de estar previsto na programação prévia do contrato e será realizado mensalmente após o processamento da produção registrada na base de dados dos Sistemas de Informações Ambulatorial (SIA) e Hospitalar (SIH), em até 5 dias úteis após o repasse dos recursos estaduais ao Fundo Municipal de Saúde de Campo Grande.

CLÁUSULA TERCEIRA

3 - DA RATIFICAÇÃO: Ratificam-se as demais cláusulas e condições do Convênio n. 03-A/2021 e de seus Termos Aditivos, desde que não conflitem com o presente instrumento.

E, por estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento, em 4 (quatro) vias de igual teor e forma, os representantes das partes.

CAMPO GRANDE-MS, 17 DE AGOSTO DE 2022.


ADRIANE BARBOSA NOGUEIRA LOPES
Prefeita Municipal


JOSÉ MAURO PINTO DE CASTRO FILHO
Secretário Municipal da Saúde

FLÁVIO DA COSTA BRITO NETO
Secretário de Estado de Saúde de Mato Grosso do Sul


HEITOR RODRIGUES FREIRE
Presidente da Associação Beneficente
Santa Casa de Campo Grande

JOÃO NELSON LYRIO
Diretor de Finanças da Associação Beneficente
Santa Casa de Campo Grande