ADVERTÊNCIA
Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial do Estado

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

RESOLUÇÃO CIB Nº 270/2018

Aprova a reclassificação de habilitação da Clínica Santa Cruz na Atenção Especializada em DRC com Hemodiálise e Atenção Especializada em DRC com Diálise Peritoneal no Município de Eunápolis - BA.

A plenária da Comissão Intergestores Bipartite da Bahia, no uso de suas atribuições, tendo em vista o decidido na 263ª Reunião Ordinária do dia 14 de novembro de 2018 e considerando:

A Portaria GM/MS nº. 3.415, de 22 de outubro de 2018, que altera a Portaria de Consolidação nº 3/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, a Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, e a Portaria nº 1.675/GM/MS, de 7 de junho de 2018, para dispor sobre os critérios para a organização, funcionamento e financiamento do cuidado da pessoa com Doença Renal Crônica - DRC no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.

RESOLVE

Art. 1º Aprovar a reclassificação de habilitação da Clínica Santa Cruz na Atenção Especializada em DRC com Hemodiálise e Atenção Especializada em DRC com Diálise Peritoneal, no Município de Eunápolis - BA, em gestão municipal (Anexo I).

Art. 2º Aprovaro Impacto Financeiro de acordo com a meta física segundo percentual de pessoas com DRC no estágio dialítico 5 em Terapia Renal Substitutiva -TRS na Unidade, em conformidade com a Portaria GM/MS nº 1.675/2018, de 07 de junho de 2018, segundo os valores dos procedimentos da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses/Próteses e Materiais Especiais do SUS (Anexo II).

Art. 3º Revogar a Resolução CIB n° 110/2004.

Art. 4º A presente Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

Salvador, 29 de novembro de 2018.

Fábio Vilas-Boas Pinto
Secretário Estadual da Saúde
Coordenador da CIB/BA

Stela dos Santos Souza
Presidente do COSEMS/BA
Coordenadora Adjunta da CIB/BA

ADVERTÊNCIA
Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial do Estado

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

RESOLUÇÃO CIB Nº 270/2018

ANEXO I DA RESOLUÇÃO CIB Nº 270/2018

GESTÃO MUNICIPAL				
UNIDADE	**CNPJ**	**CNES**	**MUNICÍPIO**	**HABILITAÇÃO**
Clínica Santa Cruz	03.554.500/0001-63	4022545	Eunápolis	Atenção Especializada em DRC com Hemodiálise – código 15.04 Atenção Especializada em DRC com Diálise Peritoneal – código 15.05

ADVERTÊNCIA
Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial do Estado

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

RESOLUÇÃO CIB Nº 270/2018

ANEXO II DA RESOLUÇÃO CIB Nº 270/2018

ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM DRC COM HEMODIÁLISE E ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM DRC COM DIÁLISE PERITONEAL						
UNIDADE	**Recurso federal de custeio atual**		**Impacto Financeiro necessário para custeio da Unidade de Hemodiálise - Segundo PT 1.675/2018**		**Valor de custeio a ser acrescido após reclassificação de habilitação segundo PT 1.675/2018**	
	MENSAL	**ANUAL**	**MENSAL**	**ANUAL**	**MENSAL**	**ANUAL**
Clínica Santa Cruz	R$ 530.993,76	R$ 6.371.925,12	R$ 680.147,91	R$ 8.161.774,86	**R$ 149.154,15**	**R$ 1.789.849,74**