

**SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL****RESOLUÇÃO CIB Nº 004/2020**

Aprova a retificação do Anexo III da Resolução CIB nº 002, de 23 de janeiro de 2020.

O Coordenador e a Coordenadora Adjunta da Comissão Intergestores Bipartite da Bahia, no uso das suas atribuições e considerando:

A Portaria GM/MS nº 3.992, de 28 de dezembro de 2017, que altera a Portaria de Consolidação GM/MS nº 6, de 28 de setembro de 2017, para dispor sobre o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços públicos de saúde do Sistema Único de Saúde;

A Portaria GM/MS nº 3.932, de 30 de dezembro de 2019, que define a estratégia de acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), exercício 2020;

A Resolução CIB BA nº 170, de 17 de outubro de 2019, que aprova a execução e o limite financeiro para custeio dos procedimentos cirúrgicos eletivos estabelecidos pela Portaria GM/MS nº 1.996, de 26 de julho de 2019;

A necessidade de ampliação do acesso aos procedimentos cirúrgicos eletivos elencados no Anexo II da portaria acima mencionada;

A necessidade de potencializar estrategicamente as áreas das especialidades com maior demanda reprimida no Estado da Bahia, visando ampliar o acesso e solidificar a Rede Assistencial;

A necessidade de descentralizar a execução desses procedimentos cirúrgicos eletivos recondicionando o acesso às diversas áreas de especialidade, proporcionando garantia da assistência e bem-estar social;

As pactuações do Grupo de Trabalho Bipartite de Cirurgias Eletivas, na reunião do dia 14 de janeiro de 2020.

RESOLVE

Art.1º Aprovar a retificação do Anexo III da Resolução CIB nº 002, de 23 de janeiro de 2020, que trata dos procedimentos relacionados a cada área de especialidade e o percentual aplicado ao limite financeiro em cada área de especialidade.

Art. 2º A presente Resolução entrará em vigor a partir da data de sua publicação.

Salvador, 29 de janeiro de 2020.

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



SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

RESOLUÇÃO CIB Nº 004/2020

ANEXO III DA RESOLUÇÃO CIB Nº 004/2020

ROL DE PROCEDIMENTOS POR ÁREA E PERCENTUAL DE LIMITE
FINANCEIRO

ÁREA DE ATENÇÃO	Código	PROCEDIMENTOS	% DO LIMITE FINANCEIRO POR ÁREA DE ATENÇÃO
OFTALMOLÓGICA	0405020015	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	20%
	0405020023	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	
	0405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER (por sessão)	
	0405030142	VITRECTOMIA POSTERIOR	
	0405030169	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	
	0405030177	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	
	0405030193	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	
	0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	
	0405050097	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	
	0405050100	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	
	0405050119	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	
	0405050321	TRABECULECTOMIA	
	0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	
GINECOLÓGICA	0409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	20%
	0409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	
	0409060127	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	
	0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	
	0409060151	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	
DEMAIS ÁREAS	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	60%
	0406020574	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	
	0407020276	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	
	0407020284	HEMORROIDECTOMIA	
	0407030026	COLECISTECTOMIA	
	0407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	
	0407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	
	0407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	



SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

RESOLUÇÃO CIB Nº 004/2020

0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)
0407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)
0407040110	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE
0408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)
0408020300	TENOSINOECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR
0408020326	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO
0408040092	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA
0408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO
0408050160	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)
0408050659	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO
0408050896	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL
0408060212	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL
0409010200	NEFRECTOMIA PARCIAL
0409010219	NEFRECTOMIA TOTAL
0409010286	NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM
0409010294	NEFROSTOMIA PERCUTANEA
0409010561	URETEROLITOTOMIA
0409030040	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PROSTATA
0409040240	VASECTOMIA
0409060011	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO
0409060186	LAQUEADURA TUBARIA
0403020123	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO
0404010016	ADENOIDECTOMIA
0404010024	AMIGDALECTOMIA
0404010350	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)
0404010482	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO
0404010520	SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA