

RESOLUÇÃO Nº 761/14 - CIB / RS

A **Comissão Intergestores Bipartite/RS,** no uso de suas atribuições legais, e considerando:

a Resolução nº 100/2014 da CIR 13ª Região de Saúde, que aprova o encaminhamento dos pacientes que são referenciados ao CACON Hospital Caridade de Ijuí para receber tratamento de radioterapia no UNACON Hospital Vida e Saúde de Santa Rosa, por período temporário devido manutenção do equipamento de Ijuí;

a reunião realizada no DAHA, em 08/12/2014, com parecer favorável do Secretário de Saúde do Município de Santa Rosa, Sr. Luís Antônio Benvegnú, em acolher os pacientes de referência da Unidade Oncológica de Ijuí devido à manutenção do equipamento de radioterapia;

a manifestação do Hospital Vida e Saúde, declarando através do Ofício nº 587/2014 que apresenta condições técnicas para tratamento dos pacientes oriundos da referência da Unidade de Ijuí;

a Resolução nº 108/2013 - CIB/RS, e sua correção que estabelece as referências na Assistência Oncológica do RS;

a necessidade urgente de remanejo da referência de Ijuí à Santa Rosa para manutenção da assistência na radioterapia do paciente oncológico; a pactuação realizada na Reunião da CIB/RS, de 12/12/2014.

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar a alteração da referência do CACON Hospital Caridade de IJuí, CNES 2261057, para o UNACON Hospital Vida e Saúde de Santa Rosa, CNES 2254611, para tratamento de radioterapia.

Parágrafo Único - Esta alteração de referência é temporária enquanto perdurar a manutenção do equipamento da Unidade de Ijuí ou conclusão do tratamento radioterápico daqueles pacientes que iniciarem na Unidade de Santa Rosa.

Art. 2º – Aprovar o remanejo financeiro no valor anula de R\$ 2.351.520,00 (dois milhões, trezentos e cinqüenta e um mil, quinhentos e vinte reais), valor mensal de R\$ 195.960,00 (cento e noventa e cinco mil, novecentos e sessenta reais), do teto MAC do Estado para o teto MAC do Município de Santa Rosa, à partir da competência janeiro de 2015, enquanto perdurar a alteração da referência citada no artigo anterior.

Parágrafo Único – A memória de cálculo do recurso a ser remanejado consta no Anexo desta Resolução.

Art. 3º – A Unidade Oncológica de Santa Rosa deverá submeterse à regulação, controle e avaliação dos Gestores Estadual e Municipal de Saúde.



Art. 4º - O custeio dos deslocamentos intermunicipais será de responsabilidade do Município de origem do usuário, conforme Art. 2º da Resolução nº 069/2000 - CIB/RS.

Art. 5º - Esta Resolução entrará em vigor a partir da data de sua de publicação.

Porto Alegre, 16 de dezembro de 2014.

SANDRA FAGUNDES Presidente da Comissão Intergestores Bipartite/RS



ANEXO - RESOLUÇÃO Nº 761/14 - CIB / RS

Quadro descritivo de pactuação e alteração física/financeira conforme disposto pela Portaria GM/MS nº 1.699, de 27 de julho de 2011								
Município Origem		Município Atendimento		Procedimento				
IBGE	Município	IBGE	Município	Código	Procedimento	Quantidade	Valor unitário	Valor Total
431720	SANTA ROSA	431720	SANTA ROSA	03.04.01.008-1	Check-Film (2/pa- ciente)	1440	30	43.200,00
				03.04.01.015-4	Máscara (60%)	432	65	28.080,00
				03.04.01.020-0	Planejamento Simples (15%)	108	60	6.480,00
				03.04.01.018-9	Planejamento Complexo (50%)	360	120	43.200,00
				03.04.01.031-6	Planejamneto Tri- dimensional (35%)	252	480	120.960,00
				03.04.01.029-4	Radioterapia (campo)	57.600	35	2.016.000,00
				02.06.03.001-0	Tomografia de Pla- nejamento (1/pa- ciente)	720	130	93.600,00
TOTAL								2.351.520,00