



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

RESOLUÇÃO CIB/AM Nº 045/2014 DE 28 DE ABRIL DE 2014.

Dispõe sobre a Tabela Diferenciada para os Procedimentos de Transplante de Córnea do Estado do Amazonas.

A COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DO AMAZONAS – CIB/AM, na sua 254ª Reunião (203ª Ordinária), realizada no dia 28.4.2014, e;

CONSIDERANDO que o transplante de córnea cresceu continuamente até 2012 quando atingiu 15.281 (80,1 pmp) diminuiu 10% em 2013 (72,1 pmp) de acordo com registro da Associação Brasileira de Transplantes de Órgãos - ABTO;

CONSIDERANDO que o Processo nº 10932/2014/SUSAM, trata da solicitação de AD REFERENDUM na CIB para aprovação da Tabela Diferenciada para os Procedimentos de Transplante de Córnea, que comporá o Edital de Convocação Pública para Credenciamento de Estabelecimentos e Transplantadores de Córneas;


CONSIDERANDO que atualmente há apenas um prestador para o transplante de córnea, que não consegue atender a demanda, o que limita a realização do transplante do Amazonas;


CONSIDERANDO o parecer favorável do Senhor **Wagner Willian de Souza**, tendo em vista que a aprovação da tabela (anexa) irá incentivar a participação de novas equipes no edital de credenciamento, aumentando o número de transplantes de córnea e atendendo adultos e crianças que aguardam na fila de espera.

RESOLVE:

CONSENSUAR pela aprovação da Tabela Diferenciada para os Procedimentos de Transplante de Córnea do Estado do Amazonas.

Sala de Reuniões da **Comissão Intergestores Bipartite do Estado do Amazonas**, em Manaus, 28 de abril de 2014.


Januário Carneiro da C. Neto
Presidente do COSEMS/AM


Wilson Duarte Alecrim
Coordenador da CIB/AM

HOMOLOGO as decisões contidas na Resolução CIB/AM Nº 045/2014, datada de 28 de abril de 2014, nos termos do Decreto de 13.7.2010.


WILSON DUARTE ALECRIM
Secretário de Estado de Saúde



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIA EXECUTIVA ADJUNTA DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA DA CAPITAL

CONSIDERANDO:

PROCEDIMENTO	QUANT.	VALOR SUS	VALOR COMPLEMENTAR	TABELA SUS ESTADUAL	TOTAL
Transplante de Córnea Cód: 050501009-7	540 pacientes /ano	R\$ 2.070,00	R\$ 100,00	R\$ 2.170,00	R\$ 1.171.800,00

Avenida André Araújo, 701
Aleixo
Fone: (92) 3643-6316
Manaus-AM - CEP 69060-001

Secretaria de
Estado de Saúde

AMAZONAS
GOVERNO DO ESTADO