



GOVERNO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE/CIB - TO

**RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº. 041, de 28 de março de 2019.**

*Dispõe sobre o Elenco dos Serviços e Leitos por especialidades, cadastrados no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) e em funcionamento no Hospital Municipal Antônio Pires do município de Peixe - TO.*

**O PRESIDENTE DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DO TOCANTINS/CIB-TO**, no uso de suas atribuições legais e regimentais, conferidas através das disposições contidas no Art. 2º da Portaria Nº. 931/1997, que constituiu a CIB-TO, de 26 de junho de 1997, publicada no Diário Oficial do Estado do Tocantins em 04 de julho de 1997, expedida pela Secretaria da Saúde do Estado do Tocantins, e no Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite – CIB/TO, e,

Considerando a Adesão do HMAP à “Estratégia para Ampliação do Acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos”, conforme Resolução – CIB/TO Nº. 231/2017;

Considerando a RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº. 061/2018, de 16 de abril de 2018, *Ad Referendum* que Dispõe sobre o elenco de serviços e leitos por especialidade, para o Hospital Municipal Antonio Pires no município de Peixe – TO, conforme cadastro vigente no CNS e tabelas I e II;

Considerando a RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº. 075/2018, de 19 de abril de 2018, que Dispõe sobre o elenco de serviços e leitos por especialidade, para o Hospital Municipal Antonio Pires no município de Peixe – TO, conforme cadastro vigente no CNS e tabelas I e II, conforme RESOLUÇÃO – CIB/TO *Ad Referendum* Nº. 061/2018;

Considerando o OFÍCIO 027/2019/SMS/GS, do município de Peixe - TO de 28 de março de 2019, em que Solicita Resolução - CIB *Ad Referendum* de aprovação dos serviços e leitos existentes e em funcionamento no Hospital Municipal Antônio Pires (HMAP);

Considerando a Relação de Serviços e Leitos por especialidades do Hospital Municipal Antonio Pires do município de Peixe – TO, emitida no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES);

Considerando a Ampliação de Serviços no HMAP através da RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº. 028, de 21 de março de 2019, que Dispõe sobre o Credenciamento do Hospital Municipal Antonio Pires para Cirurgia de Laqueadura e Vasectomia, no município de Peixe – TO;

Considerando a RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº. 040, de 28 de março de 2019, *Ad Referendum* que Dispõe sobre a Proposta de Projeto Nº. 12780.909000/1190-01 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Hospital Municipal Antonio Pires do município de Peixe – TO, recurso oriundo das Emendas Parlamentares Nº. 26910004 no valor de R\$150.000,00 (cento e cinquenta mil reais), e Nº. 36950013 no valor de R\$640.387,00 (seiscentos e quarenta mil e trezentos e oitenta e sete reais), totalizando o valor de R\$790.380,00 (setecentos e noventa mil e trezentos e oitenta reais);



GOVERNO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE/CIB - TO

Considerando o Parecer Técnico Nº. 11/2019/SES/SPAS/DAE/GMAC, de 02 de abril de 2019, da Diretoria de Atenção Especializada/Gerência de Média e Alta Complexidade/Superintendência de Políticas de Atenção à Saúde/Secretaria de Estado da Saúde do Tocantins, FAVORÁVEL À PACTUAÇÃO;

Considerando a urgência do assunto e a necessidade de cumprimento dos prazos junto ao Ministério da Saúde.

**RESOLVE:**

**Art. 1º - Ad Referendum:**

- I. Aprovar o Elenco dos Serviços e Leitos por especialidades, cadastrados no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) e em funcionamento no Hospital Municipal Antônio Pires do município de Peixe – TO, conforme Anexo Único desta.

**Art. 2º - Esta Resolução entra em vigor nesta data.**

**RENATO JAYME DA SILVA**  
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite



GOVERNO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE/CIB - TO

ANEXO ÚNICO – RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº. 041, de 28 de março de 2019.

ELENCO DOS SERVIÇOS E LEITOS POR ESPECIALIDADES, CADASTRADOS NO SCNES E EM FUNCIONAMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL ANTÔNIO PIRES DO MUNICÍPIO DE PEIXE – TO.

MS / SAS – SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE SCNES		Página: 1
DRAC – Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Data: 27/03/2019
DATASUS		Hora: 12:02
Competência: 02/2019		Versão: 4.0.60
IDENTIFICAÇÃO CNES 2515229	Nome Fantasia do Estabelecimento HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO REIS	

3-LEITOS POR ESPECIALIDADE					
3.1 CIRÚRGICOS	Existentes	Cont./Conv. SUS	3.4 CLÍNICOS	Existentes	Cont./Conv. SUS
Buco Maxilo Facial			AIDS		
Cardiologia			Cardiologia	2	2
Cirurgia Geral	6	6	Clinica Geral	17	17
Endocrinologia			Dermatologia		
Gastroenterologia			Geriatria		
Ginecologia			Hansenologia		
Nefrologia/Urologia			Hematologia		
Neurocirurgia			Nefrologia/Urologia		
Oftalmologia			Neonatologia		
Oncologia			Neurologia		
Ortopedia/Traumatologia			Oncologia		
Otorrinolaringologia			Pneumologia		
Plástica			TOTAL	19	19







GOVERNO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE/CIB - TO

3.5 OUTRAS ESPECIALIDADES				Existentes	Cont./Conv. SUS
Crônicos					
Psiquiatria					
Reabilitação					
Pneumologia Sanitária (Tisiologia)					
3.6 HOSPITAL DIA				Existentes	Cont./Conv. SUS
Cirúrgicos				6	6
AIDS					
Fibrose Cística					
Intercorrência Pós-Transplante					
Geriatria					
Saúde Mental					
TOTAL				6	6

4-LEITOS COMPLEMENTARES								
UTI	Existentes				Contratados/Conv. SUS			
	TIPO I	TIPO II	TIPO III	TOTAL	TIPO I	TIPO II	TIPO III	TOTAL
4.1 – UTI Adulto								
4.2 – UTI Infantil								
4.3 – UTI Neonatal								

Existentes		Cont./Conv. SUS	
4.4 – Unidade Intermediária			
4.5 – Unidade Intermediária Neonatal			
4.6 – Unidade de Isolamento		1	1

**RENATO JAYME DA SILVA**  
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite





GOVERNO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SECRETARIA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE

---

**MEMORANDO INTERNO Nº. 010/2019**

---

**PARA:** Superintendência de Políticas de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção

Especializada/Gerência de Média e Alta Complexidade

**DE:** Comissão Intergestores Bipartite à CIB

**ASSUNTO:** ANÁLISE E RESPOSTA À CIB

**DATA:** 28/03/2019

---

Considerando os instrumentos legais a seguir:

- **RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº. 061/2018**, de 16 de abril de 2018, *Ad Referendum* que Dispõe sobre o elenco de serviços e leitos por especialidade, para o Hospital Municipal Antonio Pires no município de Peixe – TO, conforme cadastro vigente no CNS e tabelas I e II;
- **RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº. 075/2018**, de 19 de abril de 2018, que Dispõe sobre o elenco de serviços e leitos por especialidade, para o Hospital Municipal Antonio Pires no município de Peixe – TO, conforme cadastro vigente no CNS e tabelas I e II, conforme **RESOLUÇÃO – CIB/TO Ad Referendum Nº. 061/2018**.
- **OFÍCIO 027/2019/SMS/GS**, do município de Peixe - TO de 28 de março de 2019, em que Solicita Resolução *Ad Referendum* de aprovação dos serviços e leitos existentes e em funcionamento no Hospital Municipal Antônio Pires (HMAP).

Considerando que Vossa Senhoria representa área técnica competente acerca do assunto, solicito análise da documentação anexa e parecer à esta Secretaria quanto ao fluxo correto e documentação.

Atenciosamente,

*ASSINATURA DIGITAL*

**NAYARA SAMYA COSTA CHAVES NOGUEIRA TABANES**  
Secretária da Comissão Intergestores Bipartite





GOVERNO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE/CIB - TO  
- SECRETARIA GERAL -

**RESOLUÇÃO - CIB/TO Nº. 231/2017, de 22 de junho de 2017.**

*Dispõe sobre a Distribuição de Recursos Financeiros e organização da regulação e do agendamento dos pacientes, para a estratégia de Cirurgias Eletivas conforme Portaria GM/MS Nº.1.294, de 25 de maio de 2017.*

**O PRESIDENTE DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DO TOCANTINS/CIB-TO**, no uso de suas atribuições legais e regimentais, conferidas através das disposições contidas no Art. 2º da Portaria Nº. 931/1997, que constituiu a CIB-TO, de 26 de junho de 1997, publicada no Diário Oficial do Estado do Tocantins em 04 de julho de 1997, expedida pela Secretaria da Saúde do Estado do Tocantins, e no Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite - CIB/TO, e,

Considerando a Portaria GM/MS Nº. 1.294, de 25 de maio de 2017, Republicada em 09 de junho de 2017, que define para o exercício de 2017, a estratégia para ampliação do acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do SUS;

Considerando a necessidade de reorganizar a oferta para ampliação do acesso aos procedimentos cirúrgicos, e reduzir a demanda reprimida e o tempo de espera de vários tipos de procedimentos eletivos de Média e Alta Complexidade (MAC) hospitalar e ambulatorial;

Considerando a apresentação feita pela Diretoria de Regulação e Diretoria de Atenção Especializada/Superintendência de Políticas de Atenção à Saúde/Secretaria de Estado da Saúde do Tocantins;

Considerando a análise, discussão e pactuação da Plenária da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Ordinária realizada aos 22 dias do mês de junho do ano de 2017.

**RESOLVE:**

**Art. 1º** - Aprovar a Distribuição de Recursos Financeiros, com incremento de 50% do valor dos procedimentos da Tabela SUS, conforme **Anexo I** desta Resolução, para a estratégia de Cirurgias Eletivas conforme Portaria GM/MS Nº. 1.294, de 25 de maio de 2017.

**Parágrafo Único** - A Portaria GM/MS Nº. 1.294/2017 estabelece o limite financeiro no valor de R\$1.859.288,43 (um milhão oitocentos e cinquenta e nove mil duzentos e oitenta e oito reais e quarenta e três centavos) para o Estado do Tocantins. E, o financiamento dos serviços (rotinas e/ou mutirões) ocorrerá por meio do estabelecido na referida portaria, com efeitos financeiros a partir da competência julho/2017.

**Art. 2º** - Aprovar a organização da regulação e do agendamento dos pacientes, bem como da realização dos procedimentos, segundo **Anexos II e III**.





GOVERNO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE/CIB - TO  
- SECRETARIA GERAL -

Art. 3º - Esta Resolução entra em vigor nesta data.

**MARCOS E. MUSAFIR**  
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite

Marcos E. Musafir  
Secretário de Estado da Saúde  
TOCANTINS







GOVERNO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE/CIB - TO  
- SECRETARIA GERAL -

**ANEXO I - RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº. 231/2017, de 22 de junho de 2017.**

**TABELA DE DISTRIBUIÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS COM INCREMENTO DE 50%  
DO VALOR DOS PROCEDIMENTOS DA TABELA SUS.**

GESTÃO	MUNICÍPIO	TIPO DE EXECUÇÃO	VALOR FINANCEIRO
Estadual	Hospitais Estaduais	Rotina e Mutirão	1.568.575,46
Municipal	Colinas	Rotina	119.935,95
Municipal	Peixe	Rotina	170.777,03
TOTAL			1.859.288,43

  
**MARCOS E. MUSAFIR**

Presidente da Comissão Intergestores Bipartite

Marcos E. Musafir  
Secretário de Estado da Saúde  
TOCANTINS



GOVERNO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE/CIB - TO  
- SECRETARIA GERAL -

**ANEXO II - RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº. 231/2017, de 22 de junho de 2017.**

**ORGANIZAÇÃO DA REGULAÇÃO E DO AGENDAMENTO DOS PACIENTES**

Priorizar as especialidades, observando maior demanda e tempo de ingresso na lista da Regulação do Estado do Tocantins: Ortopedia, Cabeça e Pescoço, Urologia, Cirurgia Geral e Cirurgia Pediátrica.

Realizar procedimentos em número que exceda a média mensal de procedimentos cirúrgicos eletivos realizados por gestor, considerando o ano de 2015, para que estes possam ser financiados pelo Fundo de Ações Estratégicas e Compensação - FAEC, até o limite estabelecido pela CIB. (Art. 9º da Portaria Nº. 1.294/17).

Na gestão Estadual os procedimentos cirúrgicos eletivos das especialidades de ortopedia, cabeça e pescoço, urologia, cirurgia geral e cirurgia pediátrica, serão realizados através de rotinas e/ou mutirões nas unidades descentralizadas do Estado e/ou por meio de credenciamento de serviços.

Na gestão Municipal os procedimentos cirúrgicos eletivos serão realizados na rotina da unidade até o prazo final estabelecido na Portaria Nº. 1.294/2017, onde:

- Cirurgias Gerais: Hospital Municipal de Colinas, Hospital Municipal Antônio Pires- Peixe;

- Cirurgias Ginecológicas: Hospital Municipal de Colinas, Hospital Municipal Antônio Pires- Peixe.

Os Hospitais Estaduais e Municipais só poderão realizar os procedimentos dos pacientes que estão na lista de espera “única estadual” sob gestão da Regulação Estadual, conforme Portaria Nº. 1.294/2017.

Os municípios bem como os Hospitais Estaduais executores deverão encaminhar a capacidade mensal de atendimento para a Regulação Estadual, com dias e horários previstos para o atendimento no mês anterior que antecede o início da realização dos procedimentos.

Os municípios do Estado deverão estar cientes que em função da fila única e da oferta disponível seu munícipe poderá ser encaminhado para um Hospital que não é sua referência.

As AIH's devem ser identificadas como AIH Projeto eletiva.

A Regulação do Estado encaminhará a lista de pacientes conforme a lista de espera para os municípios que aderirem à estratégia para serem executores, de acordo com os procedimentos pactuados pelos mesmos.

A Regulação do Estado irá autorizar as internações hospitalares através do SISREG, bem como realizará o agendamento da avaliação no hospital mais próximo do município de residência do paciente.

A ordem da lista de espera poderá ser alterada em virtude do tempo de realização e atualização de exames pré-operatórios dos pacientes.





GOVERNO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE/CIB - TO  
- SECRETARIA GERAL -

Serão criadas listas específicas do projeto no SIGLE – Sistema de Gerenciamento de Lista de Espera, conforme a ordem de retorno do paciente em cada hospital que realizará cirurgia eletiva;

A realização dos exames pré-operatórios ficará sob a responsabilidade do gestor responsável pela execução conforme a pactuação da PPI de cada município.

**MARCOS E. MUSAFIR**  
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite

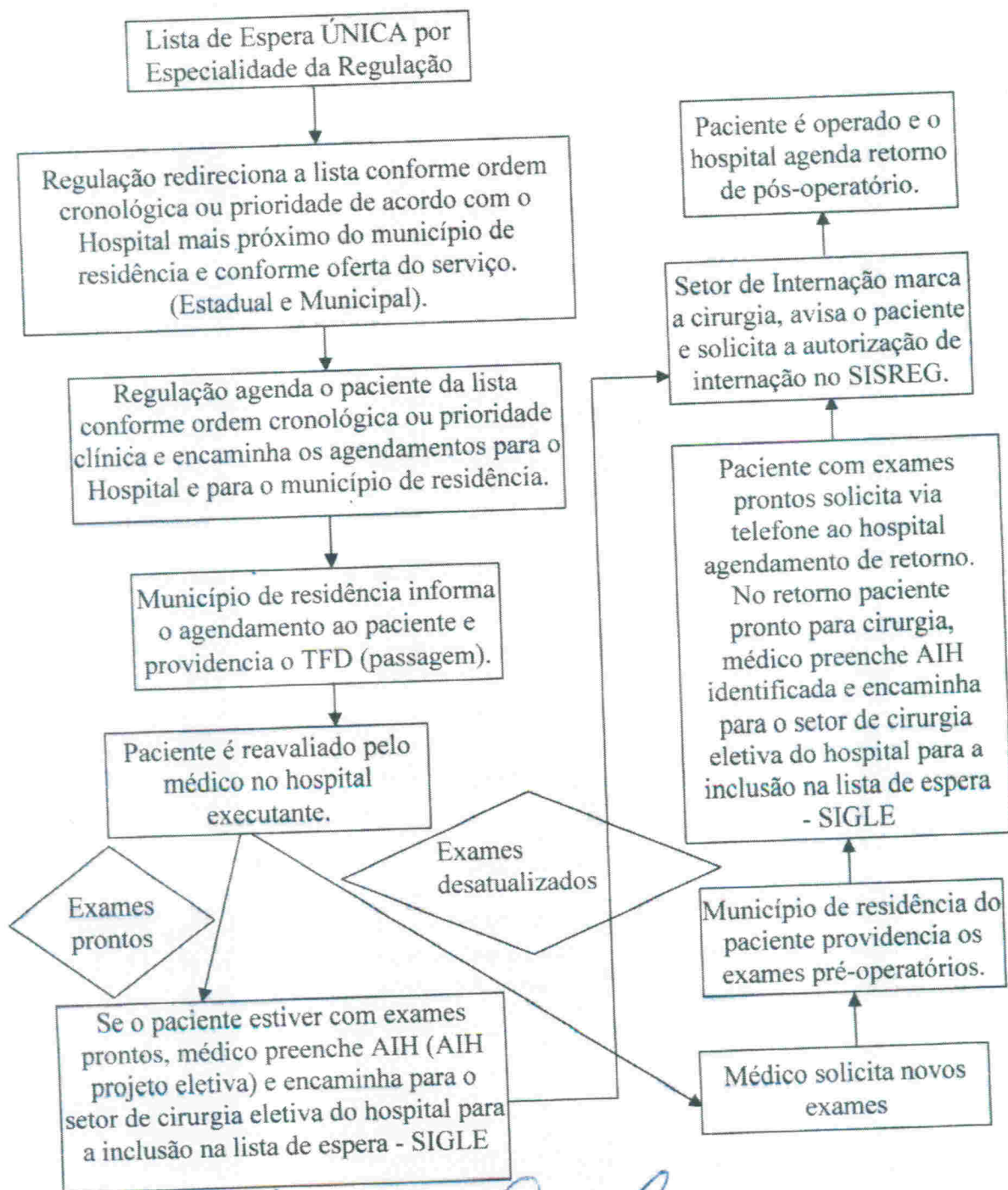





GOVERNO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE/CIB - TO  
- SECRETARIA GERAL -

ANEXO III - RESOLUÇÃO - CIB/TO Nº. 231/2017, de 22 de junho de 2017.

FLUXO DE REGULAÇÃO



  
**MARCOS E. MUSAFIR**  
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite

Secretaria da  
Saúde



GOVERNO DO  
**TOCANTINS**

## Proposta para realização dos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos, conforme portaria GM N 1.294 DE 25/05/2017, no Estado do Tocantins.

Palmas

22 de maio de 2017

Secretaria da  
Saúde



GOVERNO DO  
**TOCANTINS**

### JUSTIFICATIVA

- Portaria GM 1.294, de 25 de maio de 2017, republicada em 09 de junho de 2017. Define para o exercício de 2017, a estratégia para ampliação do acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do SUS;
- Estabelece o limite financeiro no valor de R\$ 1.859.288,43 para o Estado do Tocantins;

#### ANEXO

§ 1º - A distribuição dos recursos nos Estados e no Distrito Federal será proporcional à população do ano de 2010, de acordo com estimativas para o Tribunal de Contas da União - TCU.

§ 2º - A distribuição dos recursos de interior dos estados, entre o gestor estadual e os gestores municipais, será definida por meio de pactuação na CIB, devendo ser encaminhada ao Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas da Secretaria de Atenção à Saúde do Ministério da Saúde (DRA/CAS/ACS), em até 30 dias a contar da publicação desta Portaria para publicação em portaria específica.

Secretaria da  
Saúde



GOVERNO DO  
**TOCANTINS**

#### JUSTIFICATIVA

- Reorganizar a oferta para ampliação do acesso aos procedimentos cirúrgicos;
- Reduzir a demanda reprimida de vários tipos de procedimentos eletivos de Média e Alta Complexidade hospitalar e ambulatorial

Secretaria da  
Saúde



GOVERNO DO  
**TOCANTINS**

#### OBJETIVO:

Aumentar o acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do Sistema Único de Saúde existentes no Estado.

#### OBJETIVO ESPECÍFICO:

Reduzir a demanda reprimida e o tempo de espera de cirurgias eletivas nas especialidades de ortopedia, cabeça e pescoço, urologia, cirurgia geral e cirurgia pediátrica.



Secretaria da  
SaúdeGOVERNO DO  
**TOCANTINS****CRITÉRIOS A SEREM ADOTADOS**

- Realizar procedimentos Cirúrgicos Eletivos da lista única do Estado (Art. 2º e 3º da Portaria 1294/17);
- **PRIORIZAR** as especialidades, observando **Maior demanda e tempo de ingresso na lista de Regulação do Estado do Tocantins:** Ortopedia, Cabeça e Pescoço, Urologia, Cirurgia Geral e Cirurgia Pediátrica, considerando que o recurso a ser disponibilizado ao Tocantins não será suficiente para atender toda a demanda, faz-se necessário
- Realizar procedimentos em número que exceda a média mensal de procedimentos cirúrgicos eletivos realizados por gestor, considerando o ano de 2015, para que estes possam ser financiados pelo Fundo de Ações Estratégicas e Compensação - FAEC, até o limite estabelecido pela CIB (Art. 9º.)

Secretaria da  
SaúdeGOVERNO DO  
**TOCANTINS****REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS**

O financiamento dos serviços (rotinas e/ou mutiútes) ocorrerá por meio do estabelecido na Portaria 1.294, de 23 de maio de 2017 e se dará da seguinte forma:

Os municípios que aderirem à estratégia receberão o valor pactuado em CIB, por meio do Fundo Nacional de Saúde, após a apuração da produção mensal registrada na base de dados dos Sistemas de Informações Ambulatoriais (SIA) e Hospitalares (SIH).

Para fim do faturamento os municípios deverão observar obrigatoriamente, as séries numéricas específicas com caráter de atendimento 1 – eletivo, descrito no Art. 4º da Portaria 1.294/2017.

Os efeitos financeiros são a partir da competência julho de 2017.

Secretaria da  
SaúdeGOVERNO DO  
**TOCANTINS****REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS****Incentivo de 50% do valor da Tabela SUS****Exemplo:**

	R\$ Proced. tabela SUS	Incentivo de 50% (Portaria 1294/17)	Do Incentivo		TOTAL (Tabela Unificada SUS + 50% Incentivo Portaria)
			50% SH	50% SP	
Procedimento A	100,00	50,00	25,00	25,00	150,00

Secretaria da  
SaúdeGOVERNO DO  
**TOCANTINS****EXECUÇÃO DO SERVIÇO**

Na gestão Estadual os procedimentos cirúrgicos eletivos das especialidades de ortopedia, cabeça e pescoço, urologia, cirurgia geral e cirurgia pediátrica, serão realizados através de rotinas e/ou mutirões as sextas, sábados e domingos nas unidades descentralizadas do Estado e/ou por meio de credenciamento de serviços.

Na gestão Municipal os procedimentos cirúrgicos eletivos serão realizados na rotina da unidade até o prazo final estabelecido na Portaria 1.294/2017, onde:

- **Cirurgias Gerais:** Hospital Municipal de Colinas, Hospital Municipal Antônio Pires- Peixe
- **Cirurgias Ginecológicas:** Hospital Municipal de Colinas, Hospital Municipal Antônio Pires- Peixe

Secretaria da  
Saúde



GOVERNO DO  
TOCANTINS

#### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Os Hospitais Estaduais e Municipais só poderão realizar os procedimentos dos pacientes que estão na lista de espera "única estadual" sob gestão da Regulação Estadual, conforme Portaria 1.294/2017.

Critérios a serem observados para realização dos procedimentos:

- Os municípios bem como os Hospitais Estaduais executores deverão encaminhar a capacidade mensal de atendimento para a Regulação Estadual, com dias e horários previstos para o atendimento no mês anterior que antecede o início da realização dos procedimentos;
- Os municípios do Estado deverão estar cientes que em função da fila única e da oferta disponível seu município poderá ser encaminhado para um Hospital que não é sua referência.

Secretaria da  
Saúde



GOVERNO DO  
TOCANTINS

#### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Critérios a serem observados para realização dos procedimentos:

- As AIH's devem ser identificadas como AIH Projeto eletiva
- A Regulação do Estado encaminhará a lista de pacientes conforme a lista de espera para os municípios que aderirem à estratégia para serem executores, de acordo com os procedimentos pactuados pelos mesmos;
- A Regulação do Estado irá autorizar as internações hospitalares através do SISREG, bem como realizará o agendamento da avaliação no hospital mais próximo do município de residência do paciente.





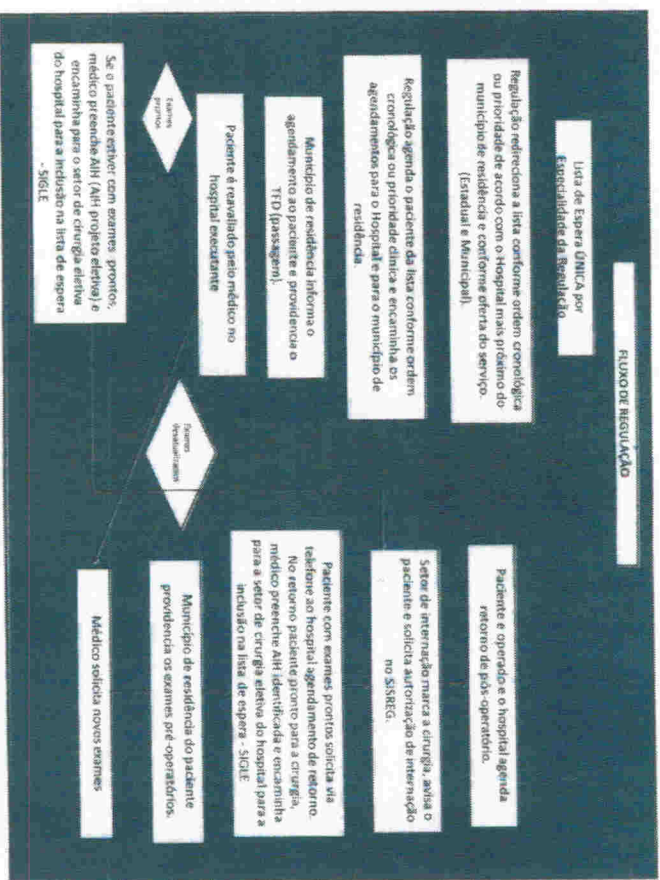
## EXECUÇÃO DO SERVIÇO

- A ordem da lista de espera poderá ser alterada em virtude do tempo de realização e atualização de exames pré-operatórios dos pacientes.
- Serão criadas listas específicas do projeto no SIGLE - Sistema de Gerenciamento de Lista de Espera, conforme a ordem de retorno do paciente em cada hospital que realizará cirurgia eletiva.
- A realização dos exames pré-operatórios ficará sob a responsabilidade do gestor responsável pela execução conforme a pactuação da PPI de cada município.



## DISTRIBUIÇÃO DO RECURSO NO ESTADO DO TOCANTINS

GESTÃO	MUNICÍPIO	MÉDIA MES 2015*	MÉDIA MES / FAEC**	Total e realizar / 6 MESES	TIPO DE EXECUÇÃO	VALOR FINANCEIRO
Estatual	Hospitais Estaduais	35	314	1.895	Rotina e Mutirão	1.566.575,46
	Municipal	0	33	195	Rotina	119.935,95
	Municipal	17	48	280	Rotina	170.777,03
TOTAL		52	395	2.370		1.858.288,43



**Secretaria da Saúde**

**GOVERNO DO TOCANTINS**

**OBRIGADA!**

**Secretaria de Estado da Saúde**

**Superintendência de Atenção à Saúde**

**Diretoria de Atenção Especializada**

**Diretoria de Regulação**



**TABELA DE PROCEDIMENTOS COM VALORES DIFERENCIADOS PARA OS COMPONENTES SERVIÇOS PROFISSIONAIS (SP) E SERVIÇOS HOSPITALARES (SH)**

TABELA DE PROCEDIMENTOS COM VALORES EM REAIS (R\$)									
Coluna1	Coluna2	Coluna3	Coluna4	Coluna5	Coluna6	Coluna7	Coluna8	Coluna9	Coluna10
Código	PROCEDIMENTOS	V. TABELA UNIFICADA DO SUS	% DO INCENTIVO DA CIRURGIA ELETIVA DA PORTARIA 184/2017	DIVISÃO DO 60% DO INCENTIVO DA CIRURGIA ELETIVA DA PORTARIA 184/2017	S. P.	S. H.	VALOR TOTAL TABELA UNIFICADA SUS + 60% INCENTIVO DA ELETIVA	QUANTIDADE DO PROCEDIMENTO P/REGULACAO	VALOR TOTAL
		(R\$+R\$)	60%			Total do S. H. + S. P.			
04.04.01.009-2	ARTROPLASTIA TOTAL PRÓTESE DE QUADRIL (NÃO CIMENTADA)	R\$ 1.214,72		R\$ 607,36	R\$ 109,66	R\$ 508,88	R\$ 1822,68	118015,65	R\$ 218.532.985,76
04.01.02.009-8	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	R\$ 143,72		R\$ 71,86	R\$ 35,93	R\$ 216,59	R\$ 216,59	7	R\$ 1.609,06
04.02.01.004-5	TIROIDECTOMIA TOTAL	R\$ 451,97		R\$ 225,98	R\$ 112,99	R\$ 877,96	R\$ 877,96	218	R\$ 187.207,09
04.03.02.012-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CORPO	R\$ 347,62		R\$ 173,81	R\$ 86,91	R\$ 357,72	R\$ 521,43	4	R\$ 2.085,72
04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA	R\$ 348,16		R\$ 174,08	R\$ 87,05	R\$ 357,05	R\$ 522,97	6	R\$ 3.135,62
04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA	R\$ 306,57		R\$ 153,28	R\$ 76,64	R\$ 329,92	R\$ 1.379,67	3	R\$ 459,66
04.01.01.003-2	EXERESE DE PAPOLOMA EM LARINGE	R\$ 251,22		R\$ 125,61	R\$ 62,81	R\$ 249,42	R\$ 249,42	11	R\$ 555,63
04.04.01.011-3	EXERESE DE PAPOLOMA EM LARINGE	R\$ 163,10		R\$ 81,55	R\$ 40,76	R\$ 122,31	R\$ 244,65	6	R\$ 1.525,26
04.04.01.012-1	EXERESE DE TUMOR DE MARGENS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO	R\$ 384,64		R\$ 192,32	R\$ 96,16	R\$ 384,64	R\$ 576,97	7	R\$ 3.765,09
04.04.01.013-0	EXTIRPACAO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE	R\$ 242,23		R\$ 121,12	R\$ 60,56	R\$ 181,68	R\$ 363,35	1	R\$ 353,35
04.04.01.017-2	LARINGECTOMIA PARCIAL	R\$ 1.072,02		R\$ 536,01	R\$ 268,00	R\$ 804,01	R\$ 1.608,03	2	R\$ 3.216,06
04.04.01.025-6	TIROIDECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 610,16		R\$ 305,08	R\$ 152,54	R\$ 457,62	R\$ 915,24	6	R\$ 4.562,13
04.04.01.046-6	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	R\$ 460,95		R\$ 230,48	R\$ 115,24	R\$ 345,72	R\$ 691,44	6	R\$ 3.368,66
04.04.01.048-2	SETORIOPLASTIA PARA CORRECAO DE DESVIO	R\$ 247,46		R\$ 123,73	R\$ 61,87	R\$ 185,60	R\$ 371,18	2	R\$ 742,38
04.04.01.050-4	VIOTECTOMIA ANTERIOR	R\$ 261,06		R\$ 130,53	R\$ 65,27	R\$ 195,80	R\$ 391,60	1	R\$ 371,63
04.05.02.014-2	VIOTECTOMIA POSTERIOR	R\$ 1.618,67		R\$ 809,34	R\$ 404,67	R\$ 1.213,01	R\$ 2.426,68	1	R\$ 2.426,68
04.05.05.002-0	CAPSIOTOMIA A VAS LASER	R\$ 48,00		R\$ 24,00	R\$ 12,00	R\$ 36,00	R\$ 36,00	1	R\$ 36,00
04.05.05.008-7	FACIOTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 443,00		R\$ 221,50	R\$ 110,75	R\$ 332,25	R\$ 664,50	23	R\$ 16.213,50
04.05.05.032-1	TRABECULOTOMIA	R\$ 613,34		R\$ 306,67	R\$ 153,34	R\$ 460,01	R\$ 920,01	1	R\$ 770,01
04.05.05.037-2	FACIOTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR	R\$ 643,00		R\$ 321,50	R\$ 160,75	R\$ 482,25	R\$ 964,50	1	R\$ 964,50
04.06.02.007-2	DOBRARVEL	R\$ 832,04		R\$ 416,02	R\$ 208,01	R\$ 624,03	R\$ 1.248,06	8	R\$ 9.984,48
04.06.02.007-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	R\$ 483,37		R\$ 241,69	R\$ 120,84	R\$ 362,53	R\$ 725,06	2	R\$ 1.450,11
04.07.02.002-0	COLICISTECTOMIA, VIDEO LAPAROSCOPICA	R\$ 1.280,16		R\$ 640,08	R\$ 320,04	R\$ 960,12	R\$ 1.920,24	6	R\$ 11.521,44
04.07.02.027-6	FISTULOTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	R\$ 254,12		R\$ 127,06	R\$ 63,53	R\$ 190,59	R\$ 381,18	34	R\$ 12.960,12
04.07.02.034-4	HERNIORROFECTOMIA	R\$ 316,94		R\$ 158,47	R\$ 79,24	R\$ 237,71	R\$ 475,42	61	R\$ 28.386,71
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	R\$ 696,77		R\$ 348,39	R\$ 174,19	R\$ 522,58	R\$ 1.045,16	310	R\$ 323.633,06
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA	R\$ 681,00		R\$ 340,50	R\$ 170,25	R\$ 510,75	R\$ 1.021,50	3	R\$ 3.064,50
04.07.03.004-4	COLECISTECTOMIA	R\$ 653,50		R\$ 326,75	R\$ 163,38	R\$ 490,13	R\$ 980,26	3	R\$ 2.940,78
04.07.04.007-2	HERNIORRRAFIA ESFINGOSTRICA	R\$ 466,67		R\$ 233,34	R\$ 116,67	R\$ 350,01	R\$ 700,01	4	R\$ 2.800,72
04.07.04.009-8	HERNIORRRAFIA ESFINGOSTRICA	R\$ 361,64		R\$ 180,82	R\$ 90,41	R\$ 271,23	R\$ 542,46	1	R\$ 2.169,24
04.07.04.010-0	HERNIORRRAFIA INGUINAL BILATERAL	R\$ 436,02		R\$ 218,01	R\$ 109,01	R\$ 327,02	R\$ 654,03	16	R\$ 2.656,88
04.07.04.010-2	HERNIORRRAFIA INGUINAL UNILATERAL	R\$ 429,51		R\$ 214,76	R\$ 107,38	R\$ 322,14	R\$ 644,28	452	R\$ 302.005,72
04.07.04.011-8	HERNIORRRAFIA INGUINAL BILATERAL	R\$ 454,39		R\$ 227,20	R\$ 113,60	R\$ 340,80	R\$ 681,60	299	R\$ 22.617,90
04.07.04.012-9	HERNIORRRAFIA INGUINAL UNILATERAL	R\$ 454,39		R\$ 227,20	R\$ 113,60	R\$ 340,80	R\$ 681,60	40	R\$ 32.664,00
04.07.04.013-7	HERNIORRRAFIA INGUINAL UNILATERAL	R\$ 454,39		R\$ 227,20	R\$ 113,60	R\$ 340,80	R\$ 681,60	20	R\$ 13.640,70
04.07.04.015-3	HERNIORRRAFIA INGUINAL UNILATERAL	R\$ 454,39		R\$ 227,20	R\$ 113,60	R\$ 340,80	R\$ 681,60	1	R\$ 770,00
04.08.01.004-6	ARTROPLASTIA TOTAL PRÓTESE DE QUADRIL (NÃO CIMENTADA)	R\$ 1.214,72		R\$ 607,36	R\$ 109,66	R\$ 508,88	R\$ 1.822,68	36	R\$ 16.970,56
04.08.01.014-2	PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS	R\$ 285,76		R\$ 142,88	R\$ 71,44	R\$ 214,32	R\$ 428,64	1	R\$ 428,64



04.08.01.018-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO	R\$	377,85	R\$	188,30	R\$	94,40	R\$	94,40	R\$	558,38	2	RI	1.589,16
04.08.01.022-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO DA	R\$	284,27	R\$	144,14	R\$	71,07	R\$	71,07	R\$	426,41	1	RI	426,41
04.08.02.013-0	RECONSTRUÇÃO CÍRURGICA DE LIGAMENTOS DO OTOJO E O FUNDO	R\$	241,53	R\$	120,76	R\$	60,38	R\$	60,38	R\$	362,15	2	RI	724,30
04.08.02.046-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRACTURAS DOS OSSOS DO CARPO	R\$	260,55	R\$	130,28	R\$	65,14	R\$	65,14	R\$	375,84	1	RI	375,84
04.08.02.055-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	209,14	R\$	104,57	R\$	52,28	R\$	52,28	R\$	304,56	1	RI	304,56
04.08.02.059-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	471,38	R\$	235,69	R\$	117,85	R\$	117,85	R\$	707,07	2	RI	1.414,14
04.08.03.087-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	377,71	R\$	188,85	R\$	94,43	R\$	94,43	R\$	558,67	1	RI	558,67
04.08.02.080-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDAÇÃO /	R\$	229,28	R\$	114,64	R\$	57,32	R\$	57,32	R\$	343,94	1	RI	343,94
04.08.04.000-4	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIRETÁRIA	R\$	1.618,27	R\$	809,14	R\$	404,57	R\$	404,57	R\$	2.422,91	1	RI	2.422,91
04.08.05.003-9	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO (REVISÃO RECONSTRUÇÃO)	R\$	371,12	R\$	185,56	R\$	92,78	R\$	92,78	R\$	556,58	1	RI	556,58
04.08.05.005-5	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO	R\$	1.541,34	R\$	770,67	R\$	385,34	R\$	385,34	R\$	2.312,01	1	RI	2.312,01
04.08.05.006-3	RECONSTRUÇÃO DE TENDÃO PATELAR / TENDÃO QUADRICEPTAL	R\$	1.154,24	R\$	577,12	R\$	288,56	R\$	288,56	R\$	1.732,28	1	RI	1.732,28
04.08.05.013-8	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	R\$	1.802,18	R\$	901,09	R\$	450,55	R\$	450,55	R\$	2.403,27	1	RI	2.403,27
04.08.05.015-2	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	R\$	578,85	R\$	289,43	R\$	144,72	R\$	144,72	R\$	868,34	1	RI	868,34
04.08.05.016-0	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO	R\$	1.602,18	R\$	801,09	R\$	400,55	R\$	400,55	R\$	2.403,27	1	RI	2.403,27
04.08.05.017-8	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO	R\$	1.592,16	R\$	796,08	R\$	398,04	R\$	398,04	R\$	2.403,27	1	RI	2.403,27
04.08.05.045-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO PRIMARIA DOS	R\$	285,43	R\$	142,72	R\$	71,36	R\$	71,36	R\$	426,05	1	RI	426,05
04.08.05.046-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO	R\$	356,81	R\$	178,41	R\$	89,21	R\$	89,21	R\$	535,12	1	RI	535,12
04.08.05.048-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PE-PLANO VALGO	R\$	288,42	R\$	144,21	R\$	72,11	R\$	72,11	R\$	426,05	1	RI	426,05
04.08.05.077-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PE-TORÇO DO CONTO (INVERTIDO)	R\$	344,52	R\$	172,26	R\$	86,13	R\$	86,13	R\$	516,78	1	RI	516,78
04.08.06.078-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	150,44	R\$	75,22	R\$	37,61	R\$	37,61	R\$	225,66	1	RI	225,66
04.08.06.087-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	589,51	R\$	294,76	R\$	147,38	R\$	147,38	R\$	893,92	1	RI	893,92
04.08.06.088-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	578,85	R\$	289,43	R\$	144,72	R\$	144,72	R\$	868,34	1	RI	868,34
04.08.06.089-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	332,28	R\$	166,14	R\$	83,07	R\$	83,07	R\$	499,39	1	RI	499,39
04.08.06.090-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	1.104,38	R\$	552,19	R\$	276,10	R\$	276,10	R\$	1.656,57	1	RI	1.656,57
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42	R\$	819,74	1	RI	819,74
04.08.06.091-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE	R\$	545,68	R\$	272,84	R\$	136,42	R\$	136,42					



04.09.03.003-3	PROSTATECTOMIA SUPRABUBICA	R\$	1.001,71	R\$	500,00	R\$	250,43	R\$	1.502,57	103	R\$	164.764,20
04.09.03.003-1	PROSTATECTOMIA SUPRABUBICA	R\$	1.001,71	R\$	500,00	R\$	250,43	R\$	1.502,57	3	R\$	4.897,60
04.09.03.004-0	RESECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	R\$	594,58	R\$	297,29	R\$	148,67	R\$	892,92	46	R\$	42.812,96
04.09.04.007-0	EXERSE DE CISTO DE EPIDIDIMO	R\$	212,09	R\$	106,05	R\$	53,03	R\$	318,08	10	R\$	3.181,05
04.09.04.008-5	EXERSE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO	R\$	216,05	R\$	108,03	R\$	54,02	R\$	318,08	1	R\$	318,08
04.09.04.009-3	EXPL ORGANO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	R\$	225,86	R\$	112,93	R\$	56,47	R\$	339,78	1	R\$	339,78
04.09.04.012-5	ORQUIDOPLEXIA BILATERAL	R\$	385,32	R\$	192,66	R\$	96,33	R\$	617,96	120	R\$	63.357,60
04.09.04.014-2	ORQUIECTOMIA SUPRABULBICA BILATERAL	R\$	318,41	R\$	159,21	R\$	79,61	R\$	650,43	1	R\$	650,43
04.09.04.016-9	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	R\$	350,13	R\$	175,07	R\$	87,54	R\$	625,20	4	R\$	2.500,78
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPOSPADIA	R\$	257,56	R\$	128,78	R\$	64,39	R\$	396,44	29	R\$	24.130,22
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	R\$	205,47	R\$	102,74	R\$	51,37	R\$	308,54	29	R\$	24.130,22
04.09.04.024-0	VASECTOMIA	R\$	372,96	R\$	186,48	R\$	93,24	R\$	589,44	28	R\$	23.877,74
04.09.05.003-2	COLECISTECTOMIA (19 TEMPO)	R\$	215,12	R\$	107,56	R\$	53,78	R\$	329,04	99	R\$	20.501,36
04.09.05.005-3	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE CULO	R\$	445,20	R\$	222,60	R\$	112,30	R\$	673,60	3	R\$	2.021,40
04.09.06.002-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	R\$	489,98	R\$	244,99	R\$	122,50	R\$	890,12	45	R\$	38.155,40
04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI/ BILATERAL)	R\$	770,70	R\$	385,35	R\$	192,68	R\$	1.166,05	13	R\$	16.028,65
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	R\$	516,04	R\$	258,02	R\$	129,01	R\$	817,05	4	R\$	3.270,24
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$	834,03	R\$	417,02	R\$	208,51	R\$	961,06	222	R\$	211.131,99
04.09.06.013-5	LAQUEADURA TUBARIA	R\$	338,02	R\$	169,01	R\$	84,50	R\$	508,53	39	R\$	47.233,29
04.09.06.018-5	MIOMECTOMIA	R\$	625,94	R\$	312,97	R\$	156,49	R\$	783,41	14	R\$	11.107,74
04.09.06.019-4	OGORRECTOMIA / OOGORRECTOMIA	R\$	205,99	R\$	102,99	R\$	51,50	R\$	308,99	2	R\$	1.396,77
04.09.06.021-3	OGORRECTOMIA UNI/ BILATERAL	R\$	465,69	R\$	232,85	R\$	116,43	R\$	608,59	13	R\$	9.941,27
04.09.06.022-2	ISALPINECTOMIA UNI/ BILATERAL	R\$	119,58	R\$	59,79	R\$	29,89	R\$	170,01	2	R\$	350,05
04.09.07.001-7	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	R\$	372,64	R\$	186,32	R\$	93,16	R\$	568,81	19	R\$	10.617,39
04.09.07.004-8	EXTERSE DE CISTO VAGINAL	R\$	372,64	R\$	186,32	R\$	93,16	R\$	568,81	2	R\$	1.117,62
04.09.07.014-5	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	R\$	139,95	R\$	69,98	R\$	34,99	R\$	209,94	2	R\$	419,89
04.09.07.019-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE COARCTACAO DE NINHAS	R\$	119,35	R\$	59,68	R\$	29,84	R\$	179,01	1	R\$	179,01
04.09.07.022-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	R\$	119,35	R\$	59,68	R\$	29,84	R\$	179,01	4	R\$	716,10
04.09.07.025-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA UTERINA POR VIA VAGINAL	R\$	372,64	R\$	186,32	R\$	93,16	R\$	568,81	0	R\$	5.031,02
04.10.01.007-3	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA	R\$	514,17	R\$	257,09	R\$	128,54	R\$	771,28	16	R\$	11.663,83
04.10.01.011-1	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	R\$	213,43	R\$	106,72	R\$	53,36	R\$	329,04	2	R\$	940,32

TOTAL

3.601 2.997.320,94

Fonte: PORTARIA GM N° 1.294 DE 25 DE MAIO DE 2017

Portaria 1294/17		R\$ proposto		Qtd		Qtd Procedimento mês	
Colinas		R\$		6 meses			
Polité		R\$		250		33	
		R\$		1.859.352,46		40	
Estado		R\$		1.859.352,46		314	





## TABELA DE PROCEDIMENTOS COM VALORES DIFERENCIADOS PARA OS COMPONENTES SERVIÇOS PROFISSIONAIS (SP) E

CÓDIGO	PROCEDIMENTOS	VL TABELA UNIFICADA DO SUS	50% DO INCIDENTO DA CIRURGIA ELETIVA DA PORTARIA 1294/2017	DIVISÃO DO 50% DO INCIDENTO DA CIRURGIA ELETIVA DA PORTARIA 1294/2017	VALOR TOTAL (TABELA UNIFICADA SUS + 50% INCIDENTO DA ELETIVA)	QUANTIDADE DO PROCEDIMENT O NA REGULAÇÃO	VALOR TOTAL
04.01.02.01	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	R\$ 143,72	R\$ 71,86	R\$ 35,93	R\$ 35,93	5	R\$ 1.077,90
04.07.02.01	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	R\$ 254,12	R\$ 127,06	R\$ 63,53	R\$ 63,53	5	R\$ 1.905,90
04.07.02.01	HEMORRÓIDECTOMIA	R\$ 315,94	R\$ 157,97	R\$ 78,99	R\$ 78,99	10	R\$ 4.739,10
04.07.04.01	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 539,92	R\$ 269,96	R\$ 134,98	R\$ 134,98	10	R\$ 8.098,80
04.07.04.01	HERNIOPLASTIA INGUINAL BILATERAL	R\$ 426,02	R\$ 213,01	R\$ 106,51	R\$ 106,51	10	R\$ 6.390,30
HERNIOPLASTIA							
04.07.04.01	INGUINAL/CRURAL(UNILATERAL)	R\$ 445,51	R\$ 222,76	R\$ 111,38	R\$ 111,38	10	R\$ 6.682,65
04.07.04.01	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 434,99	R\$ 217,50	R\$ 108,75	R\$ 108,75	10	R\$ 6.524,85
04.08.06.01	RESSEÇÃO DE CISTO SINOVAL	R\$ 91,49	R\$ 45,75	R\$ 22,87	R\$ 22,87	5	R\$ 686,18
04.09.04.01 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE							
		R\$ 256,97	R\$ 128,49	R\$ 64,24	R\$ 64,24	5	R\$ 1.927,28
04.09.04.01	VASECTOMIA	R\$ 306,47	R\$ 153,24	R\$ 76,62	R\$ 76,62	5	R\$ 2.298,53
04.09.05.01	POSTECTOMIA	R\$ 219,12	R\$ 109,56	R\$ 54,78	R\$ 54,78	10	R\$ 3.286,80
COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIORE							
04.09.06.01	POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	R\$ 449,20	R\$ 224,60	R\$ 112,30	R\$ 112,30	15	R\$ 10.107,00
HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI /							
		R\$ 770,70	R\$ 385,35	R\$ 192,68	R\$ 192,68	5	R\$ 5.780,25
04.09.06.01	BILATERAL)	R\$ 546,04	R\$ 273,02	R\$ 136,51	R\$ 136,51	5	R\$ 4.095,30
04.09.06.01	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 634,03	R\$ 317,02	R\$ 158,51	R\$ 158,51	25	R\$ 23.776,13
04.09.06.01	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 339,02	R\$ 169,51	R\$ 84,76	R\$ 84,76	25	R\$ 12.713,25
04.09.06.01	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 528,94	R\$ 264,47	R\$ 132,24	R\$ 132,24	5	R\$ 3.967,05
04.09.06.01	MIOMECTOMIA						



04.09.06.0. OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$ 509,86	R\$ 254,93	R\$ 127,47	R\$ 127,47	R\$ 764,79	10	R\$ 7.647,90
04.09.06.0. SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	R\$ 465,59	R\$ 232,80	R\$ 116,40	R\$ 116,40	R\$ 698,39	5	R\$ 3.491,93
04.09.07.0. ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	R\$ 119,35	R\$ 59,68	R\$ 29,84	R\$ 29,84	R\$ 179,03	5	R\$ 895,13
04.09.07.0. EXERESE DE CISTO VAGINAL	R\$ 372,54	R\$ 186,27	R\$ 93,14	R\$ 93,14	R\$ 558,81	5	R\$ 2.794,05
MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE							
04.09.07.0. BARTOLIN	R\$ 139,96	R\$ 69,98	R\$ 34,99	R\$ 34,99	R\$ 209,94	5	R\$ 1.049,70
TOTAL						195	R\$ 119.935,95

Fonte: PORTARIA GM N° 1.294 DE 25 DE MAIO DE  
2017 E OFICIO\_SEMUSAN° 151/2017



TABELA DE PROCEDIMENTOS COM VALORES DIFERENCIADOS PARA OS COMPONENTES SERVIÇOS PROFISSIONAIS (SP) E SERVIÇOS HOSPITALARES (SH)

HISTÓRICO DE PREÇOS									
CODIGO	PROCEDIMENTOS	VL. TABELA UNIFICADA DO SUS	50% DO INCENTIVO DA CIRURGIA ELETIVA DA PORTARIA	DIVISÃO DO 50% DO INCENTIVO DA CIRURGIA ELETIVA DA PORTARIA 1294/2017	S. P.	S. H.	VALOR TOTAL (TABELA UNIFICADA SUS + 50%)	QUANTIDADE DO PROCEDIMENTO NA REGULAÇÃO	VALOR TOTAL
		(SH+SP)	50%				Total do S. H. +S. P.		
04.01.02.008-8	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL HEMORROIDECTOMIA COLECISTECTOMIA HERNIOPLASTIA INCISIONAL HERNIOPLASTIA INGUINAL BILATERAL	R\$ 143,72	R\$ 71,86	R\$ 35,93	R\$ 35,93	R\$ 537,87	5 R\$ 215,58	5 R\$	1.077,90
04.04.01.012-1	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS	R\$ 358,58	R\$ 179,29	R\$ 89,65	R\$ 89,65	R\$ 537,87	5 R\$ 215,58	5 R\$	2.689,35
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	R\$ 254,12	R\$ 127,06	R\$ 63,53	R\$ 63,53	R\$ 381,18	5 R\$ 190,59	5 R\$	1.905,90
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	R\$ 315,94	R\$ 157,97	R\$ 78,99	R\$ 78,99	R\$ 473,91	10 R\$ 236,95	10 R\$	4.739,10
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	R\$ 695,77	R\$ 347,89	R\$ 173,94	R\$ 173,94	R\$ 1.043,66	10 R\$ 521,83	10 R\$	10.436,55
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 539,92	R\$ 269,96	R\$ 134,98	R\$ 134,98	R\$ 809,88	10 R\$ 404,94	10 R\$	8.098,80
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL BILATERAL	R\$ 426,02	R\$ 213,01	R\$ 106,51	R\$ 106,51	R\$ 639,03	10 R\$ 319,51	10 R\$	6.390,30
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL(UNILATERAL)	R\$ 445,51	R\$ 222,76	R\$ 111,38	R\$ 111,38	R\$ 668,27	10 R\$ 334,13	10 R\$	6.682,65
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 434,99	R\$ 217,50	R\$ 108,75	R\$ 108,75	R\$ 652,49	15 R\$ 326,24	15 R\$	9.787,28
04.08.06.014-0	FASCIECTOMIA	R\$ 222,95	R\$ 111,48	R\$ 55,74	R\$ 55,74	R\$ 334,43	5 R\$ 167,21	5 R\$	1.672,13
04.08.06.021-2	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	R\$ 91,49	R\$ 45,75	R\$ 22,87	R\$ 22,87	R\$ 137,24	5 R\$ 68,61	5 R\$	686,18
04.09.02.007-9	MEATOTOMIA SIMPLES RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL	R\$ 306,58	R\$ 153,29	R\$ 76,65	R\$ 76,65	R\$ 459,87	5 R\$ 229,93	5 R\$	2.299,35
04.09.02.010-9	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	R\$ 372,96	R\$ 186,48	R\$ 93,24	R\$ 93,24	R\$ 559,44	5 R\$ 279,72	5 R\$	2.797,20
04.09.04.007-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	R\$ 212,09	R\$ 106,05	R\$ 53,02	R\$ 53,02	R\$ 318,14	5 R\$ 159,07	5 R\$	1.590,68
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	R\$ 256,97	R\$ 128,49	R\$ 64,24	R\$ 64,24	R\$ 385,46	10 R\$ 192,73	10 R\$	3.854,55
04.09.04.023-1	VASECTOMIA	R\$ 257,56	R\$ 128,78	R\$ 64,39	R\$ 64,39	R\$ 386,34	5 R\$ 193,17	5 R\$	1.931,70
04.09.04.024-0	POSTECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	R\$ 306,47	R\$ 153,24	R\$ 76,62	R\$ 76,62	R\$ 459,71	15 R\$ 229,85	15 R\$	6.895,58
04.09.05.008-3	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	R\$ 219,12	R\$ 109,56	R\$ 54,78	R\$ 54,78	R\$ 328,68	10 R\$ 164,34	10 R\$	3.286,80
04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 460,08	R\$ 230,04	R\$ 115,02	R\$ 115,02	R\$ 690,12	20 R\$ 345,06	20 R\$	13.802,40
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 770,70	R\$ 385,35	R\$ 192,68	R\$ 192,68	R\$ 1.156,05	10 R\$ 578,02	10 R\$	11.560,50

04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 546,04	R\$ 273,02	R\$ 136,51	R\$ 136,51	R\$ 819,06	5 R\$ 4.095,30
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 634,03	R\$ 317,02	R\$ 158,51	R\$ 158,51	R\$ 951,05	10 R\$ 9.510,45
04.09.06.018-6	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 339,02	R\$ 169,51	R\$ 84,76	R\$ 84,76	R\$ 508,53	20 R\$ 10.170,60
04.09.06.019-4	MIOMECTOMIA	R\$ 528,94	R\$ 264,47	R\$ 132,24	R\$ 132,24	R\$ 793,41	15 R\$ 11.901,15
04.09.06.021-6	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$ 509,86	R\$ 254,93	R\$ 127,47	R\$ 127,47	R\$ 764,79	10 R\$ 7.647,90
04.09.06.023-2	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	R\$ 465,59	R\$ 232,80	R\$ 116,40	R\$ 116,40	R\$ 698,39	10 R\$ 6.983,85
04.09.07.001-7	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	R\$ 119,35	R\$ 59,68	R\$ 29,84	R\$ 29,84	R\$ 179,03	5 R\$ 895,13
04.09.07.014-9	EXERESE DE CISTO VAGINAL	R\$ 372,54	R\$ 186,27	R\$ 93,14	R\$ 93,14	R\$ 558,81	10 R\$ 5.588,10
04.09.07.019-0	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	R\$ 139,96	R\$ 69,98	R\$ 34,99	R\$ 34,99	R\$ 209,94	5 R\$ 1.049,70
	TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE						
04.09.07.022-0	NINFAS	R\$ 119,35	R\$ 59,68	R\$ 29,84	R\$ 29,84	R\$ 179,03	5 R\$ 895,13
	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS						
04.09.07.026-2	PEQUENOS LABIOS	R\$ 119,35	R\$ 59,68	R\$ 29,84	R\$ 29,84	R\$ 179,03	5 R\$ 895,13
04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA	R\$ 372,89	R\$ 186,45	R\$ 93,22	R\$ 93,22	R\$ 559,34	5 R\$ 2.796,68
04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R\$ 449,20	R\$ 224,60	R\$ 112,30	R\$ 112,30	R\$ 673,80	5 R\$ 3.369,00
04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	R\$ 372,54	R\$ 186,27	R\$ 93,14	R\$ 93,14	R\$ 558,81	5 R\$ 2.794,05
	TOTAL						290 R\$ 170.777,03

Fonte: PORTARIA GM N° 1.294 DE 25 DE MAIO DE 2017 E OFICIO N°120/2017/SMS/GS.





GOVERNO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE/CIB - TO  
- SECRETARIA GERAL -

**RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº. 061/2018, de 16 de abril de 2018.**

*Dispõe sobre o elenco de serviços e leitos por especialidade, para o Hospital Municipal Antonio Pires no município de Peixe – TO, conforme cadastro vigente no CNS e tabelas I e II.*

**O PRESIDENTE DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DO TOCANTINS/CIB-TO**, no uso de suas atribuições legais e regimentais, conferidas através das disposições contidas no Art. 2º da Portaria Nº. 931/1997, que constituiu a CIB-TO, de 26 de junho de 1997, publicada no Diário Oficial do Estado do Tocantins em 04 de julho de 1997, expedida pela Secretaria da Saúde do Estado do Tocantins, e no Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite – CIB/TO, e,

Considerando a Proposta do Fundo Nacional de Saúde (FNS) Nº. 12780.909000/1180-01 para Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes para o Hospital Municipal Antonio Pires no município de Peixe – TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 23590007, que solicita Resolução CIB de aprovação dos serviços e leitos por especialidade;

Considerando o OFÍCIO/SMS/GS. Nº. 017/2018, de 11 de abril de 2018, do município de Peixe – TO, solicitando *Ad Referendum* aprovando o elenco de serviços e leitos por especialidade conforme tabelas I e II, para o Hospital Municipal Antonio Pires no município de Peixe – TO.

Considerando a urgência do assunto e a necessidade de cumprimento dos prazos junto ao Ministério da Saúde.

**RESOLVE:**

**Art. 1º - Ad Referendum**

- I. Aprovar o elenco de serviços e leitos por especialidade, para o Hospital Municipal Antonio Pires no município de Peixe – TO, conforme cadastro vigente no CNS e tabelas I e II.

**Art. 2º - Esta Resolução entra em vigor nesta data.**

  
**MARCOS E. MUSAFIR**

Presidente da Comissão Intergestores Bipartite



GOVERNO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE/CIB - TO  
- SECRETARIA GERAL -

**ANEXO I - RESOLUÇÃO - CIB/TO Nº. 061/2018, de 16 de abril de 2018.**

TABELA 1 - TOTAL DE LEITOS MUNICÍPIO DE PEIXE				
Código	Descrição	Existente	SUS	Não SUS
<b>CIRURGICO</b>				
03	CIRURGIA GERAL	2	2	0
TOTAL		2	2	0
<b>CLINICO</b>				
33	CLINICA GERAL	14	14	0
TOTAL		14	14	0
<b>OBSTÉTRICO</b>				
10	OBSTETRICIA CIRURGICA	1	1	0
43	OBSTETRICIA CLINICA	2	2	0
TOTAL		3	3	0
<b>PEDIÁTRICO</b>				
45	PEDIATRIA CLINICA	3	3	0
TOTAL		3	3	0
<b>SUMÁRIO</b>				
TOTAL CLÍNICO/CIRURGICO		16	16	0
TOTAL GERAL		22	22	00

Fonte: CNS - consulta abril 2018

TABELA 1 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS MUNICÍPIO DE PEIXE	TOTAL
101 - ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4
110 - SERVIÇO DE ATENÇÃO A SAUDE REPRODUTIVA	1
111 - SERVIÇO DE ATENÇÃO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE	2
112 - SERVIÇO DE ATENÇÃO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO	5
113 - SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR	2
116 - SERVIÇO DE ATENÇÃO CARDIOVASCULAR/CARDIOLOGIA	1
119 - SERVIÇO DE CONTROLE DE TABAGISMO	4
121 - SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	1
122 - SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	1
125 - SERVIÇO DE FARMACIA	1
126 - SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	1
136 - SERVIÇO DE SUPORTE NUTRICIONAL	1
140 - SERVIÇO DE URGENCIA E EMERGENCIA	1
141 - SERVIÇO DE VIGILANCIA EM SAUDE	2
144 - SERVIÇO POSTO DE COLETA DE MATERIAIS BIOLOGICOS	1
145 - SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	2
147 - SERVIÇO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	1
148 - HOSPITAL DIA	1
158 - SERVIÇO DE ATENÇÃO INTEGRAL EM HANSENIASE	2
159 - ATENÇÃO BASICA	1
163 - SERVIÇO DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS	1
170 - COMISSOES E COMITES	1
TOTAL	37

Fonte: CNS - abril 2018

  
**MARCOS E. MUSAFIR**

Presidente da Comissão Intergestores Bipartite





GOVERNO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE/CIB - TO  
- SECRETARIA GERAL -

**RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº. 075/2018, de 19 de abril de 2018.**

*Dispõe sobre o elenco de serviços e leitos por especialidade, para o Hospital Municipal Antonio Pires no município de Peixe – TO, conforme cadastro vigente no CNS e tabelas I e II, conforme RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº. 061/2018.*

**O PRESIDENTE DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DO TOCANTINS/CIB-TO**, no uso de suas atribuições legais e regimentais, conferidas através das disposições contidas no Art. 2º da Portaria Nº. 931/1997, que constituiu a CIB-TO, de 26 de junho de 1997, publicada no Diário Oficial do Estado do Tocantins em 04 de julho de 1997, expedida pela Secretaria da Saúde do Estado do Tocantins, e no Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite – CIB/TO, e,

Considerando a Proposta do Fundo Nacional de Saúde (FNS) Nº. 12780.909000/1180-01 para Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes para o Hospital Municipal Antonio Pires no município de Peixe – TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 23590007, que solicita Resolução CIB de aprovação dos serviços e leitos por especialidade;

Considerando o OFÍCIO/SMS/GS. Nº. 017/2018, de 11 de abril de 2018, do município de Peixe – TO, solicitando *Ad Referendum* aprovando o elenco de serviços e leitos por especialidade conforme tabelas I e II, para o Hospital Municipal Antonio Pires no município de Peixe – TO.

Considerando a análise, discussão e pactuação da Plenária da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Ordinária realizada aos 19 dias do mês de abril do ano de 2018, com início às 09h37m, presidida pelo Secretário de Saúde MARCOS ESNER MUSAFIR;

Considerando que a referida reunião foi realizada no intervalo entre exoneração e nomeação dos Secretários de Saúde, devido a alteração de Governo com a cassação do governador Marcelo Miranda no TSE em 26 de março de 2018, com retorno ao Governo em 06 de abril de 2018 e mantida a decisão de cassação em 18 de abril de 2018;

Considerando que MARCOS ESNER MUSAFIR foi exonerado a partir de 19/04/2018 com a publicação no DOE Nº 5.095 às 10h42m;

Considerando que RENATO JAYME DA SILVA, foi nomeado a partir de 19/04/2018 com a publicação no Suplemento do DOE Nº 5.095 às 21h04m;

Considerando a urgência do assunto em função da necessidade de cumprimento de prazos junto ao Ministério da Saúde.

**RESOLVE:**

**Art. 1º - Ad Referendum**







GOVERNO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE/CIB - TO  
- SECRETARIA GERAL -

**Art. 2º** - Aprovar o elenco de serviços e leitos por especialidade, para o Hospital Municipal Antonio Pires no município de Peixe – TO, conforme cadastro vigente no CNS e tabelas I e II, conforme RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº. 061/2018.

**Art. 3º** - Esta Resolução entra em vigor nesta data.

**RENATO JAYME DA SILVA**  
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite





GOVERNO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE/CIB - TO  
- SECRETARIA GERAL -

ANEXO I - RESOLUÇÃO - CIB/TO Nº. 075/2018, de 19 de abril de 2018.

Município - PEIXE

Código	Descrição	Existente	SUS	Não SUS
CIRURGICO				
03	CIRURGIA GERAL	2	2	0
TOTAL		2	2	0
CLINICO				
33	CLINICA GERAL	14	14	0
TOTAL		14	14	0
OBSTETRICO				
10	OBSTETRICIA CIRURGICA	1	1	0
43	OBSTETRICIA CLINICA	2	2	0
TOTAL		3	3	0
PEDIATRICO				
45	PEDIATRIA CLINICA	3	3	0
TOTAL		3	3	0
SUMÁRIO				
TOTAL CLÍNICO/CIRURGICO		16	16	0
TOTAL GERAL		22	22	00

  
**RENATO JAYME DA SILVA**  
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite






GOVERNO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE/CIB - TO  
- SECRETARIA GERAL -

**ANEXO II - RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº. 075/2018, de 19 de abril de 2018.**

**Município – PEIXE**

DESCRIÇÃO	Total
101 - ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4
110 - SERVIÇO DE ATENÇÃO A SAUDE REPRODUTIVA	1
111 - SERVIÇO DE ATENÇÃO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE	2
112 - SERVIÇO DE ATENÇÃO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO	5
113 - SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR	2
116 - SERVIÇO DE ATENÇÃO CARDIOVASCULAR/CARDIOLOGIA	1
119 - SERVIÇO DE CONTROLE DE TABAGISMO	4
121 - SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	1
122 - SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	1
125 - SERVIÇO DE FARMACIA	1
126 - SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	1
136 - SERVIÇO DE SUPORTE NUTRICIONAL	1
140 - SERVIÇO DE URGENCIA E EMERGENCIA	1
141 - SERVIÇO DE VIGILANCIA EM SAUDE	2
144 - SERVIÇO POSTO DE COLETA DE MATERIAIS BIOLOGICOS	1
145 - SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	2
147 - SERVIÇO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	1
148 - HOSPITAL DIA	1
158 - SERVIÇO DE ATENÇÃO INTEGRAL EM HANSENIASE	2
159 - ATENÇÃO BASICA	1
163 - SERVIÇO DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS	1
170 - COMISSOES E COMITES	1
<b>TOTAL</b>	<b>37</b>

  
**RENATO JAYME DA SILVA**  
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite





Ofício n.º 027 /2019/SMS/GS

Peixe- TO, 28 de Março de 2019.

Ao Ilustríssimo senhor,  
**Presidente da Comissão Intergestores Bipartite - CIB**

**Assunto: Aprovação “ad referendum” dos serviços e leitos existentes e em funcionamento no Hospital Municipal Antônio Pires, Município de Peixe – TO.**

Senhor Presidente,

Ao cumprimentá-lo cordialmente venho por meio deste solicitar de Vossa Senhoria arrimo no pedido de **aprovação “ad referendum” dos serviços e leitos existentes e em funcionamento no Hospital Municipal Antônio Pires (HMAP), Município de Peixe – TO.**

Pois bem, o Município de Peixe foi contemplado com **Emenda Parlamentar** destinada a aquisição de equipamento / material permanente – **proposta n.º 12780.909000/1190-01 (anexo 1) – no valor de R\$ 790.387,00 (setecentos e noventa mil trezentos e oitenta e sete reais).**

Ao cadastrar a referida proposta no Ministério da Saúde (MS) recebemos parecer que nos solicita aprovação na CIB dos serviços e leitos por especialidades implementados na instituição HMAP.

Isto posto esclarecemos a esta ilustre comissão que o Município de Peixe por meio da Secretaria Municipal da Saúde / HMAP vem desenvolvendo trabalho empreendedor na busca de melhor prestar ações e serviços públicos de saúde, com qualidade, efetividade e resolutividade dentro do âmbito da unidade.

Hodiernamente, o hospital foi todo reestruturado, tanto no quesito estrutura física como administrativa e tecnicamente. Alguns serviços foram mantidos, outros ampliados e/ou implantados, sendo implementados desde o ano pregresso. Portanto, por ambiência/serviço temos: - 2 (dois) consultórios médicos; sala de Acolhimento com Classificação de Risco; Sala de ortopedia; sala de fisioterapia, sala para realização de exame de raios-x; 2 (duas) salas de recepção/espera; sala de estabilização; sala de observação 24hs com 6 (seis) leitos; setor de internação com 22 (vinte e dois) leitos – em fase final de ampliação para 40 (quarenta) leitos; Centro Cirúrgico/Central de Material Esterilizado (CME)/Sala de Recuperação Pós-Anestésica (SRPA) em funcionamento, dispondo de profissionais médicos (anestesiologista, cirurgião geral e ginecologista/obstetra) devidamente cadastrados no sistema CNES; de Enfermagem, entre outros. O nosocômio já conta com profissionais lotados atuantes nas diversas e devidas áreas, quais sejam: profissional médico 24hs para atendimento de urgência e emergência e ambulatorial; médico cirurgião geral, ginecologista/obstetra, cardiologista e anestesiologista; profissional enfermeiro (até três no período diurno e no mínimo um noturno); equipe de enfermagem dividida conforme normativa da autarquia fiscal; fisioterapeuta e nutricionista; técnicos de raios-x; dentre outros trabalhadores em saúde. Estão sendo disponibilizados, e pretende-se ampliar com o deferimento dessa proposta, serviços antes não realizados. Hoje a unidade conta com 4 (quatro) leitos cirúrgicos, 4 (leitos) gineco-obstétricos, 4 (quatro) pediátricos; 9 (nove) de clínica médica e 1(um) reservado para casos especiais tais como psiquiatria ou isolamento – em fase final de ampliação para 40 (quarenta) leitos (anexo 2). Contudo, faltam materiais e equipamentos essenciais ou, se existentes, com longo período de uso, danificados ou obsoletos. As ações e serviços públicos de saúde (ASPS) prestados pela unidade hospitalar abrangem todo o território municipal, além de servir de suporte para atendimento de urgências e emergências ocorridas na rodovia federal que passa pela cidade, municípios circunvizinhos que encaminham seus usuários, e, ainda, usuários que, de um modo ou de outro, acabam por buscar o hospital por conta própria, mesmo não residindo na municipalidade. Ademais, a atual gestão vem buscando pactuações junto aos municípios próximos e a consolidação de consórcio intermunicipal para a efetivação dos serviços, onde já somos referência para exames e procedimentos de média complexidade.

Avenida João Visconde de Queiroz, s/nº, Centro, CEP: 77 460-000, Peixe – TO.

Telefone/Fax: (063) 3356-2130 / 3356-2156.

E-mail: [saude.peixe@outlook.com](mailto:saude.peixe@outlook.com) Site: <http://www.peixe.to.gov.br>

CNPJ/FMS: 12.780.909/0001-99 CNPJ/SMS: 02.396.166/0001-02



Essa prestigiada CIB editou Resolução CIB/TO n.º 075/2018, dispondo sobre o elenco de serviços e leitos por especialidade para o Hospital Antônio Pires, no município de Peixe no ano de 2018, todavia o MS emitiu diligência (anexo 3) postulando que a aprovação da CIB deve ser anterior, no máximo, a 6 meses da proposta.

Por conseguinte, certos de vosso comprometimento para com o povo de Peixe, aguardamos deferimento, renovando protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,



**Julliana Dias Pinheiro**  
Secretária Municipal de Saúde/ Gestora do Fundo Municipal de Saúde  
Decretos n.º 005/2017/ n.º 082/2017

RECEBE  
28/10/19  
Ho. 9 : 28  
Peixe  
missa  
TO





GOVERNO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE/CIB - TO

**RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº. 028, de 21 de março de 2019.**

*Dispõe sobre o Credenciamento do Hospital Municipal Antonio Pires para Cirurgia de Laqueadura e Vasectomia, no município de Peixe – TO.*

**O PRESIDENTE DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DO TOCANTINS/CIB-TO**, no uso de suas atribuições legais e regimentais, conferidas através das disposições contidas no Art. 2º da Portaria Nº. 931/1997, que constituiu a CIB-TO, de 26 de junho de 1997, publicada no Diário Oficial do Estado do Tocantins em 04 de julho de 1997, expedida pela Secretaria da Saúde do Estado do Tocantins, e no Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite – CIB/TO, e,

Considerando a Lei Nº. 9.263, de 12 de janeiro de 1996, que Regula o § 7º do art. 226 da Constituição Federal, que trata do planejamento familiar, estabelece penalidades e dá outras providências;

Considerando a Portaria SAS/MS Nº. 048, de 17 de fevereiro de 1999, Inclui nos Grupos de Procedimentos da Tabela do SIH/SUS os códigos de procedimentos que especifica e de acordo com o disposto no Artigo 10 da Lei 9.263, de 12 de janeiro de 1996, que regula o parágrafo 7º da Constituição Federal, que trata do planejamento familiar, estabelece penalidades e dá outras providências;

Considerando a Portaria GM/MS Nº. 1.319, de 5 de junho de 2007, que Aprova diretrizes e orientações gerais para a realização do procedimento de vasectomia parcial ou completa;

Considerando a Resolução - CIB/TO Nº. 031, de 28 de abril de 2006, que Trata dos Critérios para efetivação dos procedimentos de esterilização no âmbito do Estado do TO;

Considerando a Resolução CIB/TO Nº. 002 de 28 de fevereiro de 2007, que Altera os Art. 1º, 2º e 3º e dos anexos 1, 2, 3 e 4 da Resolução CIB Nº 31/2006 de 28 de abril de 2006. Que trata dos critérios para efetivação dos procedimentos de Esterilização no âmbito do Tocantins;

Considerando a solicitação da Secretaria Municipal de Saúde de Peixe de Habilitação e Credenciamento do Serviço de Laqueadura e Vasectomia no próprio município;

Considerando os Pareceres Técnicos Favoráveis emitidos pela Diretoria de Atenção Especializada, Diretoria de Atenção Primária e Vigilância Sanitária, da Secretaria de Estado da Saúde do Tocantins;

Considerando a apresentação feita pela Gerência de Média e Alta Complexidade/Diretoria de Atenção Especializada/Superintendência de Políticas de Atenção à Saúde/Secretaria de Estado da Saúde do Tocantins;

Considerando a análise, discussão e pactuação da Plenária da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Ordinária realizada aos 21 dias do mês de março do ano de 2019.





GOVERNO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE/CIB - TO

**RESOLVE:**

**Art. 1º** - Aprovar o Credenciamento do Hospital Municipal Antonio Pires para Cirurgia de Laqueadura e Vasectomia, no município de Peixe - TO.

**Art. 2º** - Esta Resolução entra em vigor nesta data.

**RENATO JAYME DA SILVA**  
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite







**GOVERNO DO  
ESTADO DO  
TOCANTINS**

SECRETARIA  
DE ESTADO  
DA **SAÚDE**

**Credenciamento do  
serviço de laqueadura e  
vasectomia no Hospital  
de Pequeno Porte  
Antonio Pires  
Peixe/TO**



**GOVERNO DO  
ESTADO DO  
TOCANTINS**

SECRETARIA  
DE ESTADO  
DA **SAÚDE**

**O Hospital Municipal Antônio Pires, CNES  
2515229, situado à av. Oscar Jose da Silva s/nº,  
Centro, Peixe-TO.**



**GOVERNO DO  
ESTADO DO  
TOCANTINS**

SECRETARIA  
DE ESTADO  
DA **SAÚDE**

## OBJETIVO GERAL

Credenciamento e Habilitação dos procedimento cirúrgicos e assegurar os atendimento as demandas existentes.



**GOVERNO DO  
ESTADO DO  
TOCANTINS**

SECRETARIA  
DE ESTADO  
DA **SAÚDE**

## LEGISLAÇÃO

A Habilitação/Credenciamento dos Serviços de Laqueadura e Vasectomia ocorrerá mediante os cumprimento dos critérios exigidos na lei nº 9.263 de 12/01/96, na Portaria SAS/MS Nº 048/99, na Portaria GM/MS Nº 1.319/2007, na Resolução CIB Nº 31/2006 de 28 de abril de 2006 e na Resolução CIB Nº 002/2007 de 28 de fevereiro de 2007.





**GOVERNO DO  
ESTADO DO  
TOCANTINS**

SECRETARIA  
DE ESTADO  
DA SAÚDE

Considerando o Ofício nº 049/2018/SMS/GS proveniente da Secretaria Municipal de Saúde de Peixe-TO, solicitando Habilitação e Credenciamento do Serviço de Laqueadura e Vasectomia.

Considerando a visita técnica realizada pelas equipes técnicas da Diretoria de Atenção Especializada e Diretoria de Atenção Primária no Hospital de Pequeno Porte Antonio Pires de Peixe-TO, os dias 10 a 12 de dezembro de 2018.



**GOVERNO DO  
ESTADO DO  
TOCANTINS**

SECRETARIA  
DE ESTADO  
DA SAÚDE

Considerando os Pareceres Técnicos emitidos pela Diretoria de Atenção Especializada, Diretoria de Atenção Primária e Vigilância Sanitária Estadual os quais são favoráveis ao credenciamento/habilitação do serviço na unidade hospitalar, pois foi identificado que o hospital dispõe de equipamentos, estrutura física e recursos humanos necessários para a realização do serviço, dessa forma solicitamos a aprovação dessa comissão.

Obrigado!

Maiores Informações:

[gerencia.mac2015@gmail.com](mailto:gerencia.mac2015@gmail.com)

**(63) 3218 - 1770/SES**



SGD: 2019/30559/013595

**DE:** Diretoria de Atenção Primária.

**INTERESSADO:** Secretaria Municipal de Saúde de Peixe – TO.

**ASSUNTO:** Parecer sobre credenciamento do serviço de laqueadura e vasectomia no Hospital Municipal Antônio Pires – TO.

### **PARECER TÉCNICO N° 1/2019/SES/SPAS/DAP**

Considerando a Lei n° 9.263, de 12 de janeiro de 1996, que trata do Planejamento Familiar, estabelece penalidades e dá outras providências;

Considerando o artigo 2° da Lei n° 9.263, de 12 de janeiro de 1996, o qual dispõe que para fins desta Lei, entende-se planejamento familiar como o conjunto de ações de regulação da fecundidade que garanta direitos iguais de constituição, limitação ou aumento da prole pela mulher, pelo homem ou pelo casal;

Considerando o artigo 4° da Lei n° 9.263, de 12 de janeiro de 1996, o qual dispõe que o planejamento familiar orienta-se por ações preventivas e educativas e pela garantia de acesso igualitário a informações, meios, métodos e técnicas disponíveis para a regulação da fecundidade;

Considerando o artigo 6° da Lei n° 9.263, de 12 de janeiro de 1996, o qual dispõe que as ações de planejamento familiar serão exercidas pelas instituições públicas e privadas, filantrópicas ou não, nos termos desta Lei e das normas de funcionamento e mecanismos de fiscalização estabelecidos pelas instâncias gestoras do Sistema Único de Saúde (SUS);

Considerando o artigo 14 da Lei n° 9.263, de 12 de janeiro de 1996, a qual dispõe que cabe à instância gestora do SUS, guardado o seu nível de competência e atribuições, cadastrar, fiscalizar e controlar as instituições e serviços que realizam ações e pesquisas na área do planejamento familiar;

Considerando o Parágrafo Único do artigo 3° da Lei n° 9.263, de 12 de janeiro de 1996, no qual dispõe que as instâncias gestoras do SUS, em todos os seus níveis, na prestação das ações previstas no *caput*, obrigam-se a garantir, em toda a sua rede de serviços, no que respeita a atenção à mulher, ao homem ou ao casal, programa de atenção integral à saúde, em todos os seus ciclos vitais, que inclua, como atividades básicas, entre outras: I - a assistência à concepção e contracepção; II - o atendimento pré-natal; III - a assistência ao parto, ao puerpério e ao neonato; IV - o controle das doenças sexualmente transmissíveis; e, V - o controle e a prevenção dos cânceres cérvico-uterino, de mama, de próstata e de pênis;







Considerando, por fim, o Ofício Nº 049/2018/SMS/GS em que solicita o credenciamento do Serviço de Laqueadura e Vasectomia no Hospital Municipal Antônio Pires em Peixe – TO, informamos que:

Foi realizada visita técnica na Secretaria Municipal de Saúde, no Hospital Municipal Antônio Pires e nas 04 (quatro) Unidades Básicas de Saúde do município de Peixe, no período de 10 a 12 de dezembro de 2018, pela equipe da Secretaria de Estado da Saúde do Tocantins, composta por técnicos da Diretoria de Atenção Primária e Diretoria de Atenção Especializada, conforme descritas no quadro abaixo:

Estabelecimento	Nº. do Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES)
Unidade de Saúde Setor Aeroporto Peixe	2560291
Unidade de Saúde da Família São José	2486768
Unidade de Saúde da Família São Miguel	2560305
Unidade de Saúde da Família Vila Quixaba	2597500

A partir das visitas e observações *in loco*, constatou-se o que se segue:

1. As Unidades Básicas de Saúde apresentam estrutura física e tecnológica satisfatória.
2. O município dispõe de equipe profissional que compõe a Equipe de Saúde da Família, composta por: médicos, enfermeiros, técnicos em enfermagem, cirurgiões dentistas, auxiliares de saúde bucal e agentes comunitários de saúde. Além de uma equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF / AB), composta por: assistente social, fisioterapeuta, psicóloga, nutricionista e fonoaudióloga, contemplando a equipe multiprofissional e interdisciplinar necessária para oferta do planejamento reprodutivo.
3. As ações de planejamento reprodutivo estão organizadas e programadas conforme agenda de atendimento de cada unidade e também na programação municipal.
4. Existe um fluxo de atendimento para realização do planejamento reprodutivo e encaminhamento para procedimento cirúrgico de esterilização (laqueadura e vasectomia).
5. São realizadas ações educativas relativas ao planejamento reprodutivo conforme verificado em registros apresentados pelos profissionais de cada unidade básica de saúde.
6. São ofertados e distribuídos métodos contraceptivos conforme programação do Estado e Ministério da Saúde.





GOVERNO DO  
ESTADO DO  
TOCANTINS

SECRETARIA  
DE ESTADO  
DA SAÚDE

7. Existe uma parceria entre as Unidades Básicas de Saúde e Escolas Municipais para desenvolvimento de ações educativas relacionadas ao planejamento reprodutivo.

8. Os profissionais reconhecem os trâmites e documentos legais de solicitação e encaminhamento para procedimento cirúrgico de esterilização.

Diante do exposto e conforme as atribuições da Atenção Primária acerca das ações de planejamento reprodutivo, ações educativas, preventivas e de promoção da saúde voltadas para saúde sexual e reprodutiva, emitimos parecer **favorável** para credenciamento do serviço de laqueadura e vasectomia no Hospital Municipal Antônio Pires em Peixe – TO.

Palmas, 13 de fevereiro de 2019.

(documento assinado eletronicamente)

**DANIELLY PEREIRA DOS SANTOS**

Área Técnica de Saúde da Mulher



Documento foi assinado digitalmente por DANIELLY PEREIRA DOS SANTOS EM 13/02/2019 11:42:32. A au

pode ser verificada no site <http://sgd.to.gov.br/verificador>, informando o código verificador: 90703F73004A9A33



GOVERNO DO  
ESTADO DO  
TOCANTINS

SECRETARIA  
DE ESTADO  
DA SAÚDE

**DE:** Superintendência de Políticas de Atenção à Saúde/ Diretoria de Atenção Especializada / Gerência de Média e Alta Complexidade

**PARA:** Secretária Municipal de Saúde de Peixe/TO.

**ASSUNTO:** Credenciamento do serviço de laqueadura e vasectomia no Hospital de Pequeno Porte Antonio Pires – Peixe/TO.

**PARECER TÉCNICO Nº 08 /2019/ SES/SPAS/DAE/GMAC  
SGD 2019/30559/012478**

Palmas, 11 de fevereiro de 2019.

1. Considerando que o Planejamento Familiar fundamenta-se nos princípios da dignidade da pessoa humana e da paternidade responsável, da livre decisão do casal, competindo ao Estado propiciar recursos educacionais e científicos para o exercício desse direito, vedada qualquer forma coercitiva por parte de instituições oficiais ou privadas (§ 7º do artigo 226 da Constituição Federal).
2. Considerando a Lei 9.263/96, em que o Planejamento Familiar é entendido dentro de uma visão de atendimento global e integral à saúde e devem orientar-se por ações preventivas e educativas e pela garantia de acesso igualitário a informações, meios, métodos e técnicas disponíveis para regulação da fecundidade;
3. Considerando que a Lei 9.263/96 regulamentou o § 7º do artigo 226 da Constituição Federal – que trata do Planejamento Familiar e fundamenta os princípios gerais que norteiam o assunto. E que os critérios para a esterilização cirúrgica são:

I – Em homens e mulheres, em capacidade civil plena e maiores de 25 anos de idade ou pelo menos com dois filhos vivos – desde que observado o prazo mínimo de sessenta dias entre a manifestação da vontade e o ato cirúrgico – período no qual será propiciado à pessoa interessada, acesso ao serviço de regulação da fecundidade, incluindo aconselhamento por equipe multidisciplinar, visando desencorajar a esterilização precoce.

II – Em caso de risco à vida ou à saúde da mulher ou do futuro conceito, testemunhado em relatório escrito e assinado por dois médicos.

III – A esterilização cirúrgica, como método contraceptivo, somente será executado por laqueadura tubária, vasectomia ou outro método cientificamente aceito, sendo vedada por meio de histerectomia ou ooforectomia.

IV – Será obrigatório constar no prontuário médico o registro da expressa manifestação de vontade em documento escrito e firmado. Após informação dos riscos da cirurgia, possíveis efeitos colaterais, dificuldade



Documento foi assinado digitalmente por ELIZABETH DA SILVA DAMASCENO EM 19/02/2019 10:39:20. A au

pode ser verificada no site <http://sgd.to.gov.br/verificador>, informando o código verificador: E664DC93004B2CC7





de reversão e opções de contracepção reversíveis existentes.  
V – É vedada a esterilização cirúrgica em mulher durante os períodos do parto, aborto ou até o 42º dia do pós-parto ou aborto, exceto nos casos de comprovada necessidade, por cesarianas sucessivas anteriores ou quando a mulher for portadora de doença de base e a exposição o segundo ato cirúrgico ou anestésico representar maior risco para sua saúde. Neste caso, a indicação deverá ser testemunhada em relatório escrito e assinado por dois médicos.

VI – Não será considerada a manifestação da vontade expressa durante a ocorrência de alterações na capacidade de discernimento por influência de álcool, drogas, estado emocional alterado ou incapacidade mental temporária ou permanente.

VII – Na vigência de sociedade conjugal, a esterilização depende do consentimento expresso de ambos os cônjuges.

VIII – A esterilização cirúrgica em pessoas absolutamente incapazes somente poderá ocorrer mediante autorização judicial.

IX – É obrigatório o preenchimento de ficha de registro individual de notificação de esterilização, devendo a mesma ser encaminhada ao SUS e cópia a ser arquivada junto ao prontuário da paciente.

X – Os estabelecimentos hospitalares interessados em realizar esterilização cirúrgica, deverão se credenciar junto ao SUS.

4. Considerando que a laqueadura tubária é um método de esterilização feminina que consiste em um procedimento cirúrgico de oclusão da trompa de Falópio, com a finalidade de interromper a sua permeabilidade e, conseqüentemente, a função do órgão, com fim exclusivamente contraceptivo. Ministério da Saúde, 2013/ Cadernos de Atenção Básica - Saúde sexual e saúde reprodutiva;

5. Considerando que a vasectomia é um procedimento cirúrgico simples, de pequeno porte, seguro e rápido. Consiste na ligadura dos ductos deferentes. Tem por objetivo interromper o fluxo de espermatozóides em direção à próstata e vesículas seminais para constituição do líquido seminal. Pode ser realizado em ambulatório, com anestesia local, desde que se observem os procedimentos adequados para a prevenção de infecções. Ministério da Saúde, 2013/ Cadernos de Atenção Básica - Saúde sexual e saúde reprodutiva;

6. Considerando o OFÍCIO/SEMUS Nº 049/2018 em que solicita o credenciamento do Serviço de Laqueadura e Vasectomia no Hospital Antonio Pires de Peixe-TO;

7. Considerando a visita técnica realizada pelas equipes da Diretoria de Atenção Especializada e da Diretoria de Atenção Primária no Hospital de Pequeno Porte Antonio Pires de Peixe-TO, nos dias 10 a 12 de dezembro de 2018;





GOVERNO DO  
ESTADO DO  
TOCANTINS

SECRETARIA  
DE ESTADO  
DA SAÚDE

8. Considerando que foi identificado que o Hospital dispõe de equipamentos, estrutura física e recursos humanos necessários para realização do procedimento solicitado;
9. Diante do exposto, emitimos parecer **favorável** à solicitação, sob a condição de que o Hospital de Pequeno Porte Antonio Pires de Peixe-TO garanta todo atendimento necessário desde o pré-operatório até a alta responsável do paciente.
10. Oportunamente informamos que além do parecer **favorável** emitido por esta Diretoria, o Hospital precisa do parecer técnico da Vigilância Sanitária Estadual.
11. Ressaltamos que o Hospital é responsável por toda e qualquer intercorrência decorrente da cirurgia e que o mesmo deverá garantir nos casos de urgência e emergência o transporte adequado encaminhando o paciente para receber o suporte necessário de acordo com a sua gravidade para a unidade de referência mais próxima.

**É o Parecer S.M.J.**

Atenciosamente,

(Documento assinado digitalmente)  
**ELIZABETH DA SILVA DAMASCENO**  
Técnica da Média e Alta Complexidade

(Documento assinado digitalmente)  
**LUMA GARCIA DE MELO**  
Técnica Média e Alta Complexidade



Documento foi assinado digitalmente por ELIZABETH DA SILVA DAMASCENO EM 19/02/2019 10:39:20. A au

pode ser verificada no site <http://sgd.to.gov.br/verificador>, informando o código verificador: E664DC93004B2CC7



GOVERNO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE/CIB - TO

**RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº. 040, de 28 de março de 2019.**

*Dispõe sobre a Proposta de Projeto Nº. 12780.909000/1190-01 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Hospital Municipal Antonio Pires do município de Peixe – TO, recurso oriundo das Emendas Parlamentares Nº. 26910004 e Nº. 36950013.*

**O PRESIDENTE DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DO TOCANTINS/CIB-TO**, no uso de suas atribuições legais e regimentais, conferidas através das disposições contidas no Art. 2º da Portaria Nº. 931/1997, que constituiu a CIB-TO, de 26 de junho de 1997, publicada no Diário Oficial do Estado do Tocantins em 04 de julho de 1997, expedida pela Secretaria da Saúde do Estado do Tocantins, e no Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite – CIB/TO, e,

Considerando a Proposta de Projeto Nº. 12780.909000/1190-01 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Hospital Municipal Antonio Pires do município de Peixe – TO, recurso oriundo das Emendas Parlamentares Nº. 26910004 e Nº. 36950013;

Considerando o Ofício Nº. 026/2019/SMS/GS, de 26 de março de 2019, da Secretaria Municipal de Saúde de Peixe – TO, em que Solicita Resolução *Ad Referendum* para aprovação da Proposta de Projeto Nº. 12780.909000/1190-01;

Considerando a urgência do assunto e a necessidade de cumprimento dos prazos junto ao Ministério da Saúde.

**RESOLVE:**

**Art. 1º - Ad Referendum:**

- I. Aprovar a Proposta de Projeto Nº. 12780.909000/1190-01 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Hospital Municipal Antonio Pires do município de Peixe – TO, recurso oriundo das Emendas Parlamentares Nº. 26910004 no valor de R\$150.000,00 (cento e cinquenta mil reais), e Nº. 36950013 no valor de R\$640.387,00 (seiscentos e quarenta mil e trezentos e oitenta e sete reais), totalizando o valor de R\$790.380,00 (setecentos e noventa mil e trezentos e oitenta reais).

**Art. 2º** - Esta Resolução entra em vigor nesta data.

**RENATO JAYME DA SILVA**  
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite







PARECER TÉCNICO nº 11/2019/SES/SPAS/DAE/GMAC  
(sgd: 2019/30559/032979)

Palmas, 02 de abril de 2019.

**DE:** Diretoria de Atenção Especializada / Gerência de Média e Alta Complexidade  
**PARA:** Comissão Intergestores Bipartite do Tocantins  
**ASSUNTO:** Resolução Ad Referendum – Hospital Municipal Antônio Pires (HMAP)

1. Considerando o Memorando Interno nº 010/2019 oriundo da Comissão Intergestores Bipartite, no qual solicita análise do Ofício nº 027/2019/SMS/GS da Secretaria Municipal de Peixes e parecer quanto ao fluxo correto e documentação.
2. Considerando as informações do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES do dia 01.04.2019 em que no Hospital Municipal Antônio Pires (HMAP) consta:
  - Profissionais: 01 Médico Cirurgião Geral; 01 Médico Cardiologista; 01 Médico Ginecologista; 03 Médicos Clínicos; 01 Médico Ortopedista; 09 Enfermeiros; 01 Fisioterapeuta; 01 Nutricionista.
  - Leitos: 06 Cirúrgicos; 09 Gineco-obstétricos; 06 Pediátricos; 17 Clínica Geral; 02 Cardiológicos; 01 Unidade de isolamento.
  - Instalações físicas: 02 Consultórios médicos; 01 Sala de Acolhimento com Classificação de Risco; 01 Sala de gesso; Sala de observação com 03 leitos femininos e 03 masculinos; 01 Sala de estabilização; 01 Sala de Recuperação; 01 Sala de Pré-parto; 01 Sala de Parto Normal; 01 Sala de cirurgia ambulatorial; 01 Sala de cirurgia; 01 Sala de nebulização.
3. Considerando a adesão do HMAP a “Estratégia para ampliação do acesso aos procedimentos cirúrgicos eletivos”, conforme Resolução CIB Nº 231/2017 de 22 de junho de 2017.
4. Considerando a ampliação de serviços no HMAP através do Credenciamento de cirurgias de Laqueadura e Vasectomia, conforme Resolução CIB Nº 028/2019 de 21 de março de 2019.
5. Diante do exposto emitimos parecer **favorável** para que ocorra nova pactuação, para que gere a resolução e seja a reposta no que tange a diligência do Ministério da Saúde. **É o Parecer S.M.J.**

Atenciosamente,

(Assinatura digital)  
**IATAGAN DE ARAÚJO BARBOSA**  
Diretor de Atenção Especializada

## Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 2515229 Nome Fantasia: HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO PIRES CNPJ: --  
Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE PEIXE Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
Logradouro: AVENIDA OSCAR JOSE DA SILVA Número: 680 Complemento: --  
Bairro: CENTRO Município: 171660 - PEIXE UF: TO  
CEP: 77460-000 Telefone: (63)3356-2125 Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 01  
Tipo de Estabelecimento: HOSPITAL GERAL Subtipo: --  
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: BRUNA GRAZIELLY OLIVEIRA SILVA Gestão: MUNICIPAL  
Cadastro em: 12/03/2002 Atualização na base local: 19/02/2019 Última atualização Nacional: 11/03/2019  
Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

## Profissionais

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outros	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ADAILSON MOREIRA DOS SANTOS	207287523300004		322230	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARI O	SERVIDOR PROPRIO		0	0	30	30
ADRIANA LOPES DA SILVA	980016296212424		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	20	20	40
ALICIA CERQUEIRA DOS SANTOS	980016278477225		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARI O	SERVIDOR PROPRIO		0	15	15	30
ALINY RODRIGUES DE OLIVEIRA ARAUJO	704601604929628		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		40	0	0	40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outros	CH Amb.	CH Hosp.	Total
AMANDA CRISTINA RIBEIRO DE ANDRADE	98001629603732		223605	FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	10	10	20
ANA PAULA BARATTO	980016296916553		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	15	15	30
ANA PAULA BEZERRA	708308736580160		513505	AUXILIAR NOS SERVICOS DE ALIMENTACAO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARI O	SERVIDOR PROPRIO		40	0	0	40
ANDRE LUIZ PEREIRA LOUCA	707404000406076		517410	PORTEIRO DE EDIFICIOS	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		40	0	0	40
BRUNA GRAZIELLY OLIVEIRA SILVA	700001399913802		131205	DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	0	10	10
BRUNA GRAZIELLY OLIVEIRA SILVA	700001399913802		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	10	10	20
BRUNA HELENA VANCETTO	700409995409349		223810	FONOAUDIOLOGO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	10	0	10
CARMOSINA BARROS DA SILVA	706906183834136		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARI O	SERVIDOR PROPRIO		40	0	0	40
CELSON RESPLANDE BARROS	980016277632995		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	0	30	30
CLEIDIVAN DA SILVA SANTOS	706702554718811		514225	TRABALHADOR DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO DE AREAS PUBLICAS	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		40	0	0	40
DARLEM MIRANDA DE ANDRADE	702506331912734		123105	DIRETOR ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		10	0	0	10

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br/>).



Nome	CNS	Di. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outros	CH Amb.	CH Hosp.	Total
DARLEM MIRANDA DE ANDRADE	702506331912734		223545	ENFERMEIRO OBSTETRICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD	PUBLICO		0	15	15	30
DAYANE BARBOSA DA SILVA	98001628486421		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD	PUBLICO		0	15	15	30
DEUZELINA HENRIQUE CARES	707702671369110		514225	TRABALHADOR DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO DE AREAS PUBLICAS	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD	PUBLICO		40	0	0	40
EDMILSON FERREIRA DA COSTA LEITE	207287517840000		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARI	SERVIDOR PROPRIO		0	15	15	30
ELIZIANO LOPES DA ROCHA	207287523060003		324115	TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARI	SERVIDOR PROPRIO		0	12	12	24
ELZA FERNANDES DOS SANTOS	207287522840005		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARI	SERVIDOR PROPRIO		0	15	15	30
ELZI MORAIS QUIXABA	702601252311244		782310	MOTORISTA DE FURGAO OU VEICULO SIMILAR	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARI	SERVIDOR PROPRIO		40	0	0	40
EVA FERREIRA MENEZES	703405282902600		514225	TRABALHADOR DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO DE AREAS PUBLICAS	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARI	SERVIDOR PROPRIO		40	0	0	40
EVANILDE DE ARAUJO FERREIRA	700507933733050		514225	TRABALHADOR DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO DE AREAS PUBLICAS	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARI	SERVIDOR PROPRIO		40	0	0	40
FABIO HENRIQUE BARBOSA DE SOUSA	980016277234833		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD	PUBLICO		0	10	10	20
FLAVIA CASTANHEIRA COUTINHO	708004895479021		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD	PUBLICO		0	15	15	30

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outros	CH Amb.	CH Hosp.	Total
FLORENTINA DO HO DO ESPERITO SANTO	700005834978600		514225	TRABALHADOR DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO DE AREAS PUBLICAS	SIM	VINCULO EMPREGATTICI O	ESTATUTARI O	SERVIDOR PROPRIO		40	0	0	40
GENECY FERREIRA DOS SANTOS	980016287204155		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATTICI O	ESTATUTARI O	SERVIDOR PROPRIO		0	15	15	30
GEUZIANE GOMES VIANA	708107802828510		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATTICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		40	0	0	40
GUSTAVO NUNES ZELMER	980016295733382		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATTICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	10	10	20
HUGO FERNANDO RODRIGUES DOS SANTOS	708101554902931		782310	MOTORISTA DE FURGÃO OU VEICULO SIMILAR	SIM	VINCULO EMPREGATTICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		40	0	0	40
JACINTA FERREIRA DIAS DE SOUZA	705005668013559		514225	TRABALHADOR DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO DE AREAS PUBLICAS	SIM	VINCULO EMPREGATTICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		40	0	0	40
JANAINA RIBEIRO DE BRITO	980016296555003		223405	FARMACEUTICO	SIM	VINCULO EMPREGATTICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	40	0	40
JANDELICE AIRES DOS SANTOS CALAI	207287520390002		322230	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATTICI O	ESTATUTARI O	SERVIDOR PROPRIO		0	15	15	30
JACQUELINE GUIMARAES DI MARI	201700686540004		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATTICI O	ESTATUTARI O	SERVIDOR PROPRIO		0	15	15	30
JEANE CASTRO FONSECA	705000279582752		223710	NUTRICIONISTA	SIM	VINCULO EMPREGATTICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	10	10	20
JEFFERSON PEREIRA DE SOUSA	700003466645403		517420	VIGIA	SIM	VINCULO EMPREGATTICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		40	0	0	40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outros	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JEOVANE GOMES DOS SANTOS	70130363835030		782310	MOTORISTA DE FURGÃO OU VEÍCULO SIMILAR	SIM	VINCULO EMPREGATÍCI O	ESTATUTARI O	SERVIDOR PRÓPRIO		40	0	0	40
JESSICA ROCHA DO OH	700000760369105		514225	TRABALHADOR DE SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DE ÁREAS PÚBLICAS	SIM	VINCULO EMPREGATÍCI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PÚBLICO		40	0	0	40
JOANA AIRES DOS SANTOS	207287522090006		322230	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCI O	ESTATUTARI O	SERVIDOR PRÓPRIO		0	15	15	30
JOAO ENVANGELISTA DOS SANTOS	708600054259082		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATÍCI O	ESTATUTARI O	SERVIDOR PRÓPRIO		40	0	0	40
JOCIONE BARBOSA CANTUÁRIO	700003834239809		514225	TRABALHADOR DE SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DE ÁREAS PÚBLICAS	SIM	VINCULO EMPREGATÍCI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PÚBLICO		40	0	0	40
JOEL BISPO DE SOUZA	207287520980004		322230	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCI O	ESTATUTARI O	SERVIDOR PRÓPRIO		0	15	15	30
JOSE FERREIRA DA SILVA SOBRINHO	980016289469091		324115	TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA	SIM	VINCULO EMPREGATÍCI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PÚBLICO		0	12	12	24
KAWANNY DIAS DE SOUZA	700004874371307		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATÍCI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PÚBLICO		40	0	0	40
LARISSA AZEVEDO COSTA	980016288928505		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	VINCULO EMPREGATÍCI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PÚBLICO		0	10	10	20
LIDIANE PEREIRA RAMALHO	700007242594302		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATÍCI O	ESTATUTARI O	SERVIDOR PRÓPRIO		40	0	0	40
LINDOMAR GOMES FERREIRA	170412095290007		225225	MEDICO CIRURGIAO GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATÍCI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PÚBLICO		0	10	10	20
LOURDES MONTEIRO CIRQUEIRA	980016287809855		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCI O	ESTATUTARI O	SERVIDOR PRÓPRIO		0	15	15	30

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br/>).



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outros	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LUCIANE FERREIRA DO NASCIMENTO SANTOS	701804263905275		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARI O	SERVIDOR PRÓPRIO		40	0	0	40
LUCILIA RODRIGUES DOS SANTOS	980016288485743		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	15	15	30
LUZENIRA BARROS E SILVA	709605601721478		514225	TRABALHADOR DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO DE AREAS PUBLICAS	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		40	0	0	40
MAIARA BRAGA GOMES	706504321583992		324115	TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	12	12	24
MARCELLA MAMEDE ANDRADE VILELA	980016285584511		225120	MEDICO CARDIOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO	Artigo 2º	0	10	10	20
MARIA APARECIDA ANTONIA DA SILVA	707804637364919		513505	AUXILIAR NOS SERVICOS DE ALIMENTACAO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		40	0	0	40
MARIA DA PIEDADE FERREIRA DE SOUZA	980016281422835		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARI O	SERVIDOR PRÓPRIO		0	15	15	30
MARIA DE JESUS FERREIRA DE MENESES	207287517410006		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARI O	SERVIDOR PRÓPRIO		0	30	0	30
MARIA DO CARMO FERNANDES DOS SANTOS	704106414443650		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARI O	SERVIDOR PRÓPRIO		40	0	0	40
MARIA ELZA LIMA PEREIRA	70240153663124		515215	AUXILIAR DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARI O	SERVIDOR PRÓPRIO		0	20	20	40
MARIA JOSE OLIVEIRA BONFIM	207287518220006		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	15	15	30

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outros	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARIA SUEL Y GOMES DA SILVA	207287519620008		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	15	15	30
MARIZA NUNES BATISTA	700209918723427		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		40	0	0	40
MARLI PEREIRA DA SILVA	701206095380112		514225	TRABALHADOR DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO DE AREAS PUBLICAS	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		40	0	0	40
MAURINA FRANCISCA DE BRITO RAMOS	701008866678190		324115	TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	12	12	24
MAURO FERNANDES DOS SANTOS	980016280774541		324115	TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	12	12	24
MAX LANDER MAIA SEABRA	980016288373848		123105	DIRETOR ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		10	0	0	10
MAX LANDER MAIA SEABRA	980016288373848		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	15	15	30
ODALIA RIBEIRO DE MACEDO	190147326030007		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	15	15	30
ORGEANA ARAUJO GONCALVES	190147325650001		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	15	15	30
PAMELA RUBIA RODRIGUES VALADARES	700005908328000		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		40	0	0	40
RITA CARDOSO DOS SANTOS	708605027339784		514225	TRABALHADOR DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO DE AREAS PUBLICAS	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		40	0	0	40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outros	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ROBERTA BRAZ MACEDO DE ASSIS	700502375768957		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	15	15	30
ROSIMEIRE JOSE DE SOUZA	980016297189876		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARI O	SERVIDOR PROPRIO		0	15	15	30
SANDRA MOURA DE OLIVEIRA DOS ANJOS	980016281469653		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	SERVIDOR PROPRIO		0	15	15	30
SILVIA BUENO FIRMINO	706001886259341		324115	TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	12	12	24
TALITA ANNY OLIVEIRA BORGES	980016295893592		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	15	15	30
TELMA PEREIRA MAIA	207287522680008		322230	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	15	15	30
VALDAIR VACETI	700000248002702		782310	MOTORISTA DE FURGÃO OU VEÍCULO SIMILAR	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARI O	SERVIDOR PROPRIO		40	0	0	40
VISCONDE VIEIRA	207284463290005		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	10	10	20
VIVIANNE LOPES MARQUES	703009802308578		324115	TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	12	12	24
WALTER LOPES PEREIRA	980016280552905		517410	PORTEIRO DE EDIFICIOS	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARI O	SERVIDOR PROPRIO		40	0	0	40
WANDERSON DE SOUZA MIRANDA	700507111749855		517420	VIGIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARI O	SERVIDOR PROPRIO		40	0	0	40
ZANIA MOREIRA DA SILVA	980016281469742		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARI O	SERVIDOR PROPRIO		0	15	15	30

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outros	CH Amb.	CH Hosp.	Total
						0							

Data desativação: --                      Motivo desativação: --

## Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 01/04/2019

CNES: 2515229 Nome Fantasia: HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO PIRES CNPJ: --  
Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE PEIXE Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
Logradouro: AVENIDA OSCAR JOSE DA SILVA Número: 680 Complemento: -- UF: TO  
Bairro: CENTRO Município: 171660 - PEIXE Reg de Saúde: 01  
CEP: 77460-000 Telefone: (63)3356-2125 Dependência: MANTIDA Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL  
Tipo de Estabelecimento: HOSPITAL GERAL  
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: BRUNA GRAZIELLY OLIVEIRA SILVA  
Cadastrado em: 12/03/2002 Atualização na base local: 19/02/2019 Última atualização Nacional: 11/03/2019  
Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

## Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	2	0
CONSULTORIOS MEDICOS	1	0
SALA DE ACOLOHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	1	0
SALA DE GESSO	1	3
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - FEMININO	1	3
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - MASCULINO	1	3

SALA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRITICO/SALA DE ESTABILIZACAO		1		1
AMBULATORIAL				
CLINICAS INDIFERENCIADO		1		1
SALA DE ENFERMAGEM (SERVICOS)		1		0
SALA DE NEBULIZACAO		1		0
SALA DE PEQUENA CIRURGIA		1		1
HOSPITALAR				
LEITOS DE ALOJAMENTO CONJUNTO		2		2
SALA DE CIRURGIA		1		1
SALA DE CIRURGIA AMBULATORIAL		1		1
SALA DE PARTO NORMAL		1		1
SALA DE PRE-PARTO		1		1
SALA DE RECUPERACAO		1		1

Serviços de				
	Serviço		Característica	
AMBULANCIA		PROPRIO		
CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS		PROPRIO		
FARMACIA		PROPRIO		
LAVANDERIA		PROPRIO		
NUTRICAO E DIETETICA (S.N.D.)		PROPRIO		
S.A.M.E. OU S.P.P.(Serviço de Prontuario de Paciente)		PROPRIO		



## Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 01/04/2019

CNES: 2515229 Nome Fantasia: HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO PIRES CNPJ: --  
Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE PEIXE Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
Logradouro: AVENIDA OSCAR JOSE DA SILVA Número: 680 Complemento: -- UF: TO  
Bairro: CENTRO Município: 171660 - PEIXE Reg de Saúde: 01  
CEP: 77460-000 Telefone: (63)3356-2125 Dependência: MANTIDA Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL  
Tipo de Estabelecimento: HOSPITAL GERAL  
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: BRUNA GRAZIELLY OLIVEIRA SILVA  
Cadastro em: 12/03/2002 Atualização na base local: 19/02/2019 Última atualização Nacional: 11/03/2019  
Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

### Hospitalar - Leitos

Descrição		Leitos Existentes	Leitos SUS
COMPLEMENTAR			
UNIDADE ISOLAMENTO		1	1
ESPEC - CIRURGICO			
CIRURGIA GERAL		6	6
ESPEC - CLINICO			
CARDIOLOGIA		2	2
CLINICA GERAL		17	17

Descrição		Leitos Existentes	Leitos SUS
HOSPITAL DIA		6	6
CIRURGICO/DIAGNOSTICO/TERAPEUTICO			
OBSTETRICO		3	3
OBSTETRICA CIRURGICA		6	6
OBSTETRICA CLINICA			
PEDIATRICO		6	6
PEDIATRIA CLINICA			

Data desativação: --

Motivo desativação: --