



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

RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº. 039/2016, de 23 de março de 2016.

Dispõe sobre a Proposta de Projeto Nº. 13849.028000/1160-06 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Hospital Regional de Araguaína – TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 30860006.

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. 13849.028000/1160-06 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Hospital Regional de Araguaína – TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 30860006;

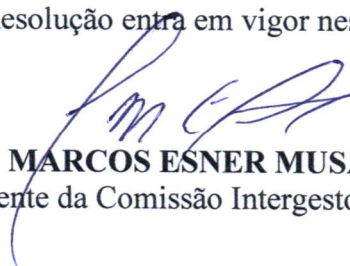
Considerando o cadastro da proposta feito pelo Fundo Estadual de Saúde do Tocantins/Secretaria de Estado da Saúde do Tocantins;

Considerando a análise, discussão e pactuação da Plenária da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Ordinária realizada aos 23 dias do mês de março do ano de 2016.

RESOLVE:

Art. 1º - Homologar a Proposta de Projeto Nº. 13849.028000/1160-06 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Hospital Regional de Araguaína – TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 30860006, no valor de R\$299.980,00 (duzentos e noventa e nove mil e novecentos e oitenta reais).

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


MARCOS ESNER MUSAFIR

Presidente da Comissão Intergestores Bipartite



MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 13849.028000/1160-06
--------------------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 13.849.028/0001-40	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO TOCANTINS		
Endereço Completo AV NS 01, PRACA DOS GIRASSOIS PLANO DIRETOR SUL	EA ESTADUAL	Tipo FUNDO ESTADUAL DE SAUDE	
CEP 77015007	UF TO	Município PALMAS	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar 30860006 - R\$ 299.980,00 - DULCE MIRANDA

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	HOSPITAL REGIONAL DE ARAGUAINA		
Tipo Unidade:	HOSPITAL GERAL		
CNPJ:	25.053.117/0001-64	CNES:	2600536
Endereço:	RUA 13 DE MAIO - CENTRO, CEP:77803130		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA
OBJETO DE AQUISIÇÃO DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	HOSPITAL REGIONAL DE ARAGUAINA	CNES:	2600536
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
PÓLO REGIONAL			
INFORME A CAPACIDADE INSTALADA NO MUNICÍPIO, DISPONIBILIZADA PARA O SUS, REFERENTE AO ITEM SOLICITADO, CONSIDERANDO OS PARÂMETROS RECOMENDADOS NA PT GM/MS 1101, 12 DE JUNHO DE 2002, INCLUÍDO INFORMAÇÃO SOBRE OS MUNICÍPIOS ADSCRITOS.			
O HOSPITAL REGIONAL DE ARAGUAÍNA POSSUI 225 LEITOS CADASTRADOS NO CNES, SENDO 20 DE UTI, E, UM CENTRO CIRÚRGICO COM 6 SALAS EM FUNCIONAMENTO. TRATA-SE DE UMA UNIDADE DE SAÚDE HABILITADA A ATUAR EM CASOS DE MÉDIA/ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR. ATENDE A POPULAÇÃO DA REGIÃO CENTRO NORTE E MÉDIO NORTE DO ESTADO DO TOCANTINS, COMPREENDENDO OS MUNICÍPIOS DE 3 REGIÕES DE SAÚDE COM CERCA DE 783.496 HAB. (IBGE 2010), OU SEJA, É REFERÊNCIA PARA 56,63% DA POPULAÇÃO DO ESTADO, NAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, TRAUMATOLOGIA, ONCOLOGIA(QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, BRAQUIITERAPIA E CIRURGIA ONCOLÓGICA), NEUROLOGIA, NEFROLOGIA, ALÉM DE ATENDER CIRURGIAS GERAL, TORÁCICA, VASCULAR, BUCO-MAXILO-FACIAL, BARIÁTRICA, E, AS CLÍNICAS MÉDICA, PSIQUIATRIA, GINECOLOGIA, UROLOGIA E HEMATOLOGIA DENTRE OUTROS. REALIZA EM MÉDIA 6 MIL ATENDIMENTOS/MÊS: CONSULTAS, CIRURGIAS E EXAMES, SENDO NECESSÁRIO INVESTIMENTOS. DISTO DEPENDE A ORGANIZAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DO ATENDIMENTO OFERTADO. A APLICAÇÃO DE RECURSOS PRÓPRIOS ESTÁ FORTEMENTE COMPROMETIDA PELA PRESSÃO DOS GASTOS COM PESSOAL NA SAÚDE (82%), LIMITANDO A CAPACIDADE DO CUSTEIO, E, FRENTE A UMA DIFICULDADE DE ACRÉSCIMOS, PRESSIONADA PELA ARRECADAÇÃO DO ESTADO, CUJA REALIDADE ECONÔMICA AINDA É LIMITADA, E QUE JÁ DESTINA 22% DE SUA RECEITA PRÓPRIA PARA A SAÚDE. O ATENDIMENTO A ESTA DEMANDA VISA A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA IMPLEMENTAR O ATENDIMENTO NO HRA, PROPORCIONAR MELHOR INFRAESTRUTURA, PRINCIPALMENTE AO CENTRO CIRÚRGICO E UTI, E POSSIBILITAR UMA MELHOR ASSISTÊNCIA À POPULAÇÃO, CONTEMPLANDO, ASSIM, TODAS AS ESPECIALIDADES. DADO AO CARÁTER REGIONAL DA LOCALIZAÇÃO DO HOSPITAL, A MELHORIA DESSES EQUIPAMENTOS É DE VITAL IMPORTÂNCIA, SUBSIDIANDO TODAS AS CIRURGIAS, PÓS-OPERATÓRIOS E SUPORTES AS INTERNAÇÕES REALIZADAS NA UNIDADE. OS EQUIPAMENTOS PRETENDIDOS IRÃO OTIMIZAR TODOS OS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS NEUROLÓGICOS REALIZADOS NO HRA, CONFERINDO RAPIDEZ E MAIS SEGURANÇA À EQUIPE MÉDICA. A NEUROCIRURGIA DO HRA TERÁ CONDIÇÕES DE DAR SUPORTE PARA TODO O ESTADO DO TOCANTINS, DANDO RESOLUTIVIDADE AOS PROBLEMAS DE DEMANDAS REPRIMIDAS DE CIRURGIAS NEUROLÓGICAS DE RESPONSABILIDADE DO ESTADO, E RESOLVENDO CASOS DE CIRURGIAS MAIS COMPLEXAS QUE ANTES ERAM ENCAMINHADAS PARA OUTROS CENTROS.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
150.484, 783.496			

INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.
EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE
EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?
SIM
INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.
SERVIÇO TERCEIRIZADO LOCAL

EQUIPAMENTOS / MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: HOSPITAL REGIONAL DE ARAGUAINA			
Ambiente: Sala de Atendimento, Demonstração e Educação em Saúde			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	10	1.800,00	18.000,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUs		
TIPO	SPLIT		
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO		
Especificação Técnica			
Ambiente: Área de Esterelização			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Lavadora Ultrassônica acima de 15 litros	1	30.000,00	30.000,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)	POSSUI		
Especificação Técnica			
Equipamento microprocessado para lavagem de materiais canulados e instrumentais através de energia ultrassônica com frequência aproximada de 40Khz e sistema Jets. Possui sistema de alarme, programação e memória, com painel com teclado e display. Material de confecção totalmente em aço inox com no mínimo 02 micro bombas, tampa superior com visor em vidro temperado, sistema de aquecimento de solução e sistema de enxague. Capacidade mínima da cuba de 25 litros. Acessórios: 04 conectores tipo universal, 04 conectores tipo rosca, 01 cesto de aço inox e demais acessórios para funcionamento do equipamento. A alimentação elétrica será definida pela entidade compradora.			
Ambiente: Área de Prescrição			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira	10	220,00	2.200,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
RODÍZIOS	POSSUI		
BRAÇOS	POSSUI		
REGULAGEM DE ALTURA	POSSUI		
ASSENTO/ ENCOSTO	ESTOFADO COURVIN		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa de Escritório	5	300,00	1.500,00
Característica Física	Especificação		
BASE	AÇO / FERRO PINTADO		
COMPOSIÇÃO	SIMPLES		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR		
DIVISÕES	DE 01 A 02 GAVETAS		
Especificação Técnica			
Ambiente: Consultório Diferenciado (Oftalmo, Otorrino, etc.)			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Estimulador Neuro-Muscular	2	2.000,00	4.000,00
Característica Física	Especificação		
OPCIONAIS (DESCREVER)	NÃO POSSUI		

Especificação Técnica			
Equipamento digital, microprocessado com no mínimo 2 canais. Deve oferecer no mínimo as correntes TENS, FES, Corrente Russa, Interferencial. Deve possuir sistema de segurança para emissão das correntes no paciente e memória de dados. Deve acompanhar o equipamento os seguintes acessórios: no mínimo 02 cabos para aplicação, cabo de força, no mínimo 04 eletrodos de borracha.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira	9	220,00	1.980,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
RODÍZIOS	POSSUI		
BRAÇOS	POSSUI		
REGULAGEM DE ALTURA	POSSUI		
ASSENTO/ ENCOSTO	ESTOFADO COURVIN		
Especificação Técnica			
Ambiente: Posto de Enfermagem e Serviços			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Armário	8	650,00	5.200,00
Característica Física	Especificação		
DIMENSÕES MIN./ MAT. CONFECÇÃO	DE 1800 X 700 MM ATÉ 2100 X 1100 MM AÇO		
Especificação Técnica			
Ambiente: Posto de Enfermagem / Prescrição Médica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Carro de Emergência	4	4.000,00	16.000,00
Característica Física	Especificação		
CONFECÇÃO ESTRUTURA/ GABINETE	AÇO PINTADO/ AÇO INÓX		
CILINDRO DE OXIGÊNIO	NÃO POSSUI		
SUORTE PARA CILINDRO	POSSUI		
SUORTE DE SORO	POSSUI		
GAVETAS	MÍNIMO DE 04		
SUORTE PARA DESFIBRILADOR	POSSUI		
TÁBUA DE MASSAGEM	POSSUI		
Especificação Técnica			
Ambiente: Área Coletiva de Tratamento			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ventilômetro/ Respirômetro	1	23.000,00	23.000,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			
Aparelho para medição do volume de corrente de ar expirado. Construído em aço inoxidável; Com os respectivos conectores; Diâmetro do mostrador de no mínimo 35 mm; Dois ponteiros indicadores; Faixa mínima do indicador principal: 0 a 100 litros; Faixa mínima do indicador complementar: 0 a 1 litros; Acompanha adaptador, maleta ou protetor para acondicionamento do equipamento.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Monitor Multiparâmetros	2	20.000,00	40.000,00
Característica Física	Especificação		
PRESSÃO NÃO INVASIVA (PNI)	POSSUI		
RESPIRAÇÃO	POSSUI		
TEMPERATURA	POSSUI		
TIPO DE MONITOR	LCD		
TAMANHO DA TELA	DE 10" A 12"		
ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	POSSUI		
OXIMETRIA (SPO2)	POSSUI		
CAPNOGRAFIA (ETCO2)	NÃO POSSUI		
PRESSÃO INVASIVA (PI)	NÃO POSSUI		
DÉBITO CARDÍACO	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			

Ambiente: Área de Recuperação Pós-Anestésica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ventilador Pulmonar Pressométrico	1	15.000,00	15.000,00
Característica Física	Especificação		
ACESSÓRIO 1	POSSUI		
Especificação Técnica			
Ventilador pulmonar pressométrico, controlado por microprocessador, para pacientes neonatais, pediátricos e adultos, indicado para unidades moveis e prontos socorros. Possui display LCD para visualização dos parâmetros, com operação por meio touch-screen ou outra tecnologia. Possuir os seguintes modos ventilatórios: Ventilação Controlada a Volume, Ventilação de Pressão Controlada, Ventilação Limitada a Pressão, Ventilação de Pressão Contínua nas Vias Aéreas CPAP. Com pelo menos as configurações: FIO2: 50 a 70% (Através de Sistema Venturi), 21 a 100% (Através de Blender Externo);Tempo Inspiratório: 0,1 a 10 seg; Relação I:E 1:99 a 5:1 (Invertido); Frequência do Ventilador 1-150 R.P.M; Volume Corrente 0 a 2,50 L; Pressão Inspiratória: 0 a 100 cmH2O; PEEP/CPAP 0 a 20 cm H2O (Válvula Externa); Fluxo Inspiratório: 0 a 60 lpm; Forma de Onda Fluxo: Quadrada; Válvula de Segurança Interna de Pressão Inspiratória Ajustada em 120 cmH2O; STAND BY para manter a programação sem ciclado; Válvula Reguladora de Pressão de Entrada de O2 incorporada ao equipamento. Fluxômetro de 0 a 15 lpm integrado ao equipamento; Garrafa de Aspiração com vácuo de 30 cmHg. Parâmetros de saída: Pressão da Via Aérea- 10 a 100 cmH2O; Tempo Inspiratório 0,1 - 10 segundos; Volume Corrente Inspirado 0 a 2,50 L; Fluxo Inspiratório 0 a 90 lpm; Frequência 1 a 150 R.P.M. Alarmes: Pressão Inspiratória Máxima da Via Aérea. Pressão Inspiratória Mínima da Via Aérea; Alarme de Pressão Contínua; Alarme de Baixo Volume Tidal; Fonte de Alimentação de Gases (Ar-O2); Queda de Energia Elétrica; Baixa Carga de Bateria; Microprocessador. Acessórios: 1 Fluxômetro com umidificador;1 Válvula exalatória; 1 Circuito paciente PVC (não esterilizado);1 Garrafa de Aspiração;1 Suporte de Fixação; 1 Mangueira O2; 1 Braço articulado c/3 segmentos; 1 Pedestal para uso ambulatorial com rodízios. Bateria interna recarregável 12V com duração de pelo menos 360 minutos. Alimentação elétrica 110/220V.			
Ambiente: Sala Média de Cirurgia (geral)			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Monitor Multiparâmetros	1	20.000,00	20.000,00
Característica Física	Especificação		
PRESSÃO NÃO INVASIVA (PNI)	POSSUI		
RESPIRAÇÃO	POSSUI		
TEMPERATURA	POSSUI		
TIPO DE MONITOR	LCD		
TAMANHO DA TELA	DE 10" A 12"		
ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	POSSUI		
OXIMETRIA (SPO2)	POSSUI		
CAPNOGRAFIA (ETCO2)	NÃO POSSUI		
PRESSÃO INVASIVA (PI)	NÃO POSSUI		
DÉBITO CARDÍACO	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala Grande de Cirurgia (ortopedia, neurologia, cardiologia, etc.)			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Monitor Multiparâmetros para Centro Cirúrgico	1	45.000,00	45.000,00
Característica Física	Especificação		
BATERIA	POSSUI		
TIPO DE MONITOR	LCD		
AGENTES ANESTÉSICOS	NÃO POSSUI		
ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA	NÃO POSSUI		
TAMANHO DA TELA	DE 10" A 12"		
ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	POSSUI		
OXIMETRIA (SPO2)	POSSUI		
RESPIRAÇÃO	POSSUI		
TEMPERATURA	POSSUI		
PRESSÃO NÃO INVASIVA (PNI)	POSSUI		
CAPNOGRAFIA (ETCO2)	POSSUI		
PRESSÃO INVASIVA (PI)	POSSUI		
DÉBITO CARDÍACO	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	2	5.500,00	11.000,00

Característica Física		Especificação	
CAPACIDADE		55.000 A 60.000 BTUs	
TIPO		SPLIT	
FUNÇÃO		APENAS FRIO	
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa Auxiliar	8	250,00	2.000,00
Característica Física		Especificação	
RODÍZIOS		NÃO POSSUI	
DIMENSÕES MIN./ MAT. CONFECÇÃO		40X40X80 AÇO/ FERRO PINTADO	
MATERIAL DE CONFECÇÃO		AÇO / FERRO PINTADO	
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Endoscópio Rígido	1	15.000,00	15.000,00
Característica Física		Especificação	
OPCIONAIS (DESCREVER)		NÃO POSSUI	
Especificação Técnica			
Endoscópio Rígido para Laparoscopia, em aço inox, autoclavável, visão foro oblíqua de 30 graus, com sistema de lentes de bastão, transmissão de luz por fibra ótica incorporada, ocular grande angular, com diâmetro de 10mm e comprimento de 31 +/-1 cm.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Desfibrilador Convencional	1	7.000,00	7.000,00
Característica Física		Especificação	
TIPO		BIFÁSICO	
SUPORTE/TESTE PARA PÁS		POSSUI	
PÁS INTERNAS		NÃO POSSUI	
BATERIA		POSSUI	
Especificação Técnica			
Ambiente: Salas de Terapias(Bomba de Cobalto, Braquiterapia, Acelerador Linear, Ortovoltagem)			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	2	5.500,00	11.000,00
Característica Física		Especificação	
CAPACIDADE		55.000 A 60.000 BTUs	
TIPO		SPLIT	
FUNÇÃO		APENAS FRIO	
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Aspirador de Secreções Elétrico Móvel	5	2.900,00	14.500,00
Característica Física		Especificação	
VÁLVULA DE SEGURANÇA		POSSUI	
FRASCO		TERMOPLÁSTICO/VIDRO	
CAPACIDADE		DE 6 A 10 LITROS	
SUPORTE COM RODÍZIOS		POSSUI	
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Manipulação, Fracion. de Doses e Reconstituição de Medicamentos			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Seladora	5	2.000,00	10.000,00
Característica Física		Especificação	
APLICAÇÃO		GRAU CIRÚRGICO	
TIPO		MANUAL/ PEDAL	
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Espera para Público			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Longarina	20	380,00	7.600,00
Característica Física	Especificação		
ASSENTO/ ENCOSTO	POLIPROPILENO		
NÚMERO DE ASSENTOS	03 LUGARES		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	99	299.980,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
	0,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
036153	S.PUBLICO PALMAS
ENDEREÇO	
103 NORTE,AV.LO 2 PLANO DIRETOR NORTE CEP:	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Termo de Compromisso Atenção Básica ou Especializada - Termo de Compromisso - Atenção Especializada - Sesau-TO.pdf