



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

RESOLUÇÃO – CIB Nº. 091/2012, de 29 de maio de 2012.

Dispõe sobre as Propostas de Projeto cadastradas no Sistema de Convênios do Governo Federal (SICONV) para ampliações e reformas de hospitais do Estado do Tocantins, financiadas com recursos oriundos de Programas.

O PRESIDENTE DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO TOCANTINS/CIB-TO, no uso de suas atribuições legais e regimentais, conferidas através das disposições da Portaria Nº 931/1997, que constitui a CIB-TO, em especial o Art. 2º, expedida em 26 de junho de 2007 pela Secretaria da Saúde do Estado do Tocantins, c/c os Arts. 5º e 14º, do Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite – CIB/TO, e,

Considerando o MEMO/ SESAU/DGAE /Nº. 176C/12, de 24 de maio de 2012, que solicita *Ad Referendum* para aprovação de propostas de convênios pleiteados pela Secretaria de Saúde do Estado do Tocantins junto ao Ministério da Saúde, referentes a Programas, anexo;

Considerando o MEMO/ SESAU/DGAE /Nº. 181/12, de 29 de maio de 2012 que solicita *Ad Referendum* para aprovação de propostas de desdobramentos da Rede Cegonha, a partir de convênios pleiteados pela Secretaria de Saúde do Estado do Tocantins junto ao Ministério da Saúde, referentes a Programas, anexo;

Considerando as Propostas de Projeto, cadastradas no Sistema de Convênios do Governo Federal (SICONV) para ampliações e reformas de hospitais do Estado do Tocantins, financiadas com recursos oriundos de Programas, anexas;

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

RESOLVE:

Art. 1º - Ad Referendum:

- I. Aprovar as Propostas de Projeto cadastradas no Sistema de Convênios do Governo Federal (SICONV) para ampliações e reformas de hospitais do Estado do Tocantins, financiadas com recursos oriundos de Programas, conforme ANEXO I desta resolução.

Parágrafo Único: O montante dos recursos destinado à execução dos referidos projetos será no valor de R\$3.913.806,28 a ser transferido do Fundo Nacional de Saúde para o Fundo Estadual de Saúde.





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

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

Nicolau Carvalho Esteves
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite

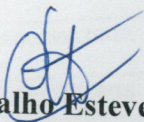


GOVERNO DO TOCANTINS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE/CIB - TO
- SECRETARIA EXECUTIVA -

ANEXO I DA RESOLUÇÃO – CIB Nº. 091/2012, DE 29 DE MAIO DE 2012.

Propostas de Projeto Cadastradas no Sistema de Convênios do Governo Federal (SICONV) para ampliações e reformas de hospitais do Estado do Tocantins, financiadas com recursos oriundos de Programas:

Propostas para o sistema SICONV (ampliações e reformas de hospitais do Estado do Tocantins)			
Nº. da Proposta	Assunto/Objeto	Local	Valor (R\$)
020343/2012	Ampliação do Hospital Regional de Guaraí para Implantação do Serviço de Diagnóstico e Tratamento das Lesões Precursoras do Câncer do Colo do Útero-SRC.	Guaraí	R\$ 263.157,89
020347/2012	Ampliação do Hospital Regional de Guaraí para Implantação do Serviço de Diagnóstico em Mama – SDM.	Guaraí	R\$ 263.157,89
022946/2012	Construção de Casa do Gestante e do Bebê no Hospital Regional de Augustinópolis – Rede Cegonha.	Augustinópolis	R\$ 353.482,11
022838/2012	Ampliação do Centro de Parto no Hospital Regional de Augustinópolis – Rede Cegonha.	Augustinópolis	R\$ 368.421,05
023104/2012	Aumento dos leitos de UTI Neonatal no Hospital Regional de Augustinópolis – Rede Cegonha.	Augustinópolis	R\$ 120.000,00
022912/2012	Adequação de Ambiência no Hospital Regional de Augustinópolis – Rede Cegonha.	Augustinópolis	R\$ 263.157,89
022779/2012	Ampliação do Centro de Parto Normal no Hospital e Maternidade D. Regina – Rede Cegonha.	Palmas/D. Regina	R\$350.000,00
022641/2012	Reforma do Centro Obstétrico no Hospital e Maternidade D. Regina – Rede Cegonha.	Palmas/D. Regina	R\$ 263.157,89
023717/2012	Ampliação - Casa da Gestante e do Bebê unidade ligada ao Hospital D. Regina – Rede Cegonha.	Palmas/D. Regina	R\$ 353.482,11
023782/2012	Reforma de Unidade de Atenção Especializada - Ambiência do Serviço de Parto do Hospital Regional de Guaraí – Rede Cegonha.	Guaraí	R\$ 263.157,89
023877/2012	Reforma de Unidade de Atenção Especializada - Ambiência do Serviço de Parto do Hospital Regional de Miracema – Rede Cegonha.	Miracema	R\$ 263.157,89
023937/2012	Reforma de Unidade de Atenção Especializada - Ambiência do Serviço de Parto do Hospital Regional de Dianópolis – Rede Cegonha.	Dianópolis	R\$ 263.157,89
022902/2012	Rede Cegonha/ Ambiência dos Serviços de Parto – Ampliação de Unidade de Atenção Especializada em Saúde – Hospital Regional de Augustinópolis	Augustinópolis	R\$ 263.157,89
025069/2012	Rede Cegonha/ Centro de Parto Normal – Ampliação de Unidade de Atenção Especializada em Saúde – Hospital Regional de Paraíso Dr. Alfredo O Barros	Paraíso	R\$ 263.157,89
TOTAL GERAL			R\$ 3.913.806,28


Nicolau Carvalho Esteves
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite



MEMO/ SESA/DGAE /Nº. 176 C/12

Palmas-TO, 24 de maio de 2012.

A Secretaria Executiva da CIB

ASSUNTO: Resolução para as propostas de convênios junto ao Ministério da Saúde

Senhora Secretária,

Solicitamos encaminhamentos que viabilizem a emissão de Resolução da CIB contendo aprovação das propostas de convênios pleiteados pela Secretaria de Saúde do Estado do Tocantins junto ao Ministério da Saúde – propostas de **Emendas Parlamentares** e propostas de **Programas**, abaixo relacionadas.

Estas propostas têm prazo final de inserção no Sistema operacional do Ministério da Saúde (FNS e SICONV) em 24/05/2012.

Informamos que as definições e encaminhamentos dos Parlamentares quanto aos municípios beneficiados pelas Emendas somente ocorreram entre os dias **18 e 24/05/12**, por isso, não houve condição nenhuma de pautar o assunto na CIB do mês de maio (17/05/2012). As propostas dos programas (áreas técnicas) também foram definidas **após a CIB de maio**. No entanto,

PROPOSTAS DE CONVÊNIOS POR MEIO DE EMENDA PARLAMENTAR

Propostas para o sistema do FNS (Equipamentos)			
Nº. Proposta	Assunto/Objeto	Valor	Emenda
25053.117.0001/ 12-009	Equipamento para Atenção Especializada do Hospital Tia Dedé em Porto Nacional	R\$600.000,00	Nº 29180024 - Vicente Alves de Oliveira
25053.117.0001/ 12-014	Equipamento para Atenção Especializada - veículos hospitalares em Porto Nacional: 02 p/ Tia Dedé e 02 p/ Hosp. Regional Porto Nacional	R\$295.000,00	
25053.117.0001/ 12-015	Equipamento para Atenção Especializada: equipar UPA de Araguaína	R\$355.000,00	
	Subtotal	R\$1.250.000,00	
25053.117.0001/ 12-016	Estruturação da Atenção Básica de Novo Alegre: veículo e equipamento	R\$250.000,00	Nº. 29180003 - Vicente Alves de Oliveira
	Total Emenda Vicentinho	R\$1.500.000,00	
25053.117.0001/ 12-010	Equipamentos para Atenção Especializada – reabilitação física - para o Instituto Nossa Senhora de Lourdes	R\$150.000,00	Nº. 26930015 - Maria Auxiliadora Seabra Rezende (Prof. Dorinha)
25053.117.0001/ 12-013	Equipamento para Atenção Especializada no Hospital Regional de Araias	R\$125.000,00	
	Equipamento para Atenção Especializada nos Hospital Regional de Guaraí	R\$125.000,00	
	Equipamento para Atenção Especializada nos Hospital Municipal de Ananás	R\$100.000,00	
	Total Emenda Prof. Dorinha	R\$500.000,00	
25053.117.0001/ 12-017	Estruturação da Atenção Básica: aquisição de veículos: Santa Maria, Chapada de Areia, Santa Tereza	R\$300.000,00	Nº. 20450001 - João Batista de Jesus Ribeiro



Propostas para o sistema do FNS (Equipamentos) - continuação			
Nº. Proposta	Assunto/Objeto	Valor	Emenda
25053.117.0001/12-011	Estruturação da atenção básica: equipamentos unidade básica de <u>Formoso do Araguaia</u>	R\$400.000,00	Nº. 23590006 - Kátia Regina de Abreu
25053.117.0001/12-018	Estruturação da atenção básica: equipamentos unidade básica de <u>Babaçulândia</u>	R\$350.000,00	
	Estruturação da atenção básica: equipamentos unidade básica de <u>Colméia</u>	R\$350.000,00	
	Estruturação da atenção básica: equipamentos unidade básica de <u>Goiatins</u>	R\$350.000,00	
	Estruturação da atenção básica: equipamentos unidade básica de <u>Miranorte</u>	R\$350.000,00	
	Estruturação da atenção básica: equipamentos unidade básica de <u>Pedro Afonso</u>	R\$350.000,00	
	Estruturação da atenção básica: equipamentos unidade básica de <u>Peixe</u>	R\$350.000,00	
	Estruturação da atenção básica: equipamentos unidade básica de <u>Wanderlândia</u>	R\$350.000,00	
	Estruturação da atenção básica: equipamentos unidade básica de <u>Xambioá</u>	R\$150.000,00	
	Total de Emenda Kátia Abreu	3.000.000,00	
TOTAL GERAL DE EMENDAS		5.300.000,00	

PROPOSTAS DE CONVÊNIOS POR MEIO DE PROGRAMAS – Propostas feitas pelas áreas técnicas da Sesau-TO

Propostas para o sistema do FNS (Equipamentos)			
Nº. Proposta	Assunto/Objeto	Local	Valor (R\$)
25053.117.0001/12-003	Equipamentos Hemocentro Coordenador de Palmas, Hemocentro Regional de Araguaina, Núcleo de Hemoterapia de Gurupi e Unidade de Coleta e Transfusão de Augustinópolis.	Palmas, Araguaina, Gurupi e Augustinópolis	R\$301.024,00
25053.117.0001/12-005	Equipamentos de oncologia-Radioterapia para o HGP	Palmas	R\$4.052.350,00
25053.117.0001/12-006	Equipamentos SRC (Serviço de Referência em Diagnóstico do Câncer do Colo de Útero) e SDM Serviço de Diagnostico Mamário para o Hospital Regional de Dianópolis.	Dianópolis	R\$143.800,00
25053.117.0001/12-007	Equipamentos SRC (Serviço de Referência em Diagnóstico do Câncer do Colo de Útero) e SDM Serviço de Diagnostico Mamário para o Hospital Regional de Augustinópolis.	Augustinópolis	R\$136.150,00
25053.117.0001/12-008	Equipamentos SRC (Serviço de Referência em Diagnóstico do Câncer do Colo de Útero) e SDM Serviço de Diagnostico Mamário para o Hospital Regional de Guaraí.	Guaraí	R\$600.000,00
TOTAL GERAL			R\$5.233.324,00



Propostas para o sistema SICONV (obras, ampliações e reformas de unidades de saúde)			
Nº. Proposta	Assunto/Objeto	Local	Valor (R\$)
020343/2012	Ampliação do Hospital Regional de Guaraí para Implantação do Serviço de Diagnóstico e Tratamento das Lesões Precursoras do Câncer do Colo do Útero-SRC	Guaraí	263.157,89
020347/2012	Ampliação do Hospital Regional de Guaraí para Implantação do Serviço de Diagnóstico em Mama – SDM	Guaraí	263.157,89
22946/2012	Construção de Casa do Gestante e do Bebê no Hospital Regional de Augustinópolis – Rede Cegonha	Augustinópolis	353.482,11
22838/2012	Ampliação do Centro de Parto no Hospital Regional de Augustinópolis – Rede Cegonha	Augustinópolis	368.421,05
23104/2012	Aumento dos leitos de UTI Neonatal no Hospital Regional de Augustinópolis – Rede Cegonha	Augustinópolis	120.000,00
22912/2012	Adequação de Ambiência no Hospital Regional de Augustinópolis – Rede Cegonha	Augustinópolis	263.157,89
22779/2012	Ampliação do Centro de Parto Normal no Hospital e Maternidade D. Regina – Rede Cegonha	Palmas/D. Regina	350.000,00
22641/2012	Reforma do Centro Obstétrico no Hospital e Maternidade D. Regina – Rede Cegonha	Palmas/D. Regina	263.157,89
23717/2012	Ampliação - Casa da Gestante e do Bebê unidade ligada ao Hospital D. Regina – Rede Cegonha	Palmas/D. Regina	353.482,11
023782/2012	Reforma de Unidade de Atenção Especializada - Ambiência do Serviço de Parto do Hospital Regional de Guaraí – Rede Cegonha	Guaraí	263.157,89
023877/2012	Reforma de Unidade de Atenção Especializada - Ambiência do Serviço de Parto do Hospital Regional de Miracema – Rede Cegonha	Miracema	263.157,89
023937/2012	Reforma de Unidade de Atenção Especializada - Ambiência do Serviço de Parto do Hospital Regional de Dianópolis – Rede Cegonha	Dianópolis	263.157,89
Total Geral			3.387.490,50

Total Geral de propostas cadastradas: R\$ 13.920.814,50

Observo que o prazo de cadastro das propostas foi estendido para 31/05/2012.

Respeitosamente,

MARIA LUIZA SALAZAR FREIRE
Diretora Geral de Gestão e Acompanhamento Estratégico



MEMO/ SESA/DGAE /Nº. 181/12

Palmas-TO, 29 de maio de 2012.

A Secretaria Executiva da CIB

ASSUNTO: Resolução sobre propostas de convênios junto ao Ministério da Saúde

Senhora Secretária,

Solicitamos encaminhamentos que viabilizem a emissão de Resolução da CIB contendo aprovação de propostas de convênios pleiteados pela Secretaria de Saúde do Estado do Tocantins junto ao Ministério da Saúde, **referente a programas**, abaixo relacionadas.

Estas propostas têm prazo final de inserção no Sistema operacional do Ministério da Saúde (FNS e SICONV) em 31/05/2012.

Informamos que as definições e encaminhamentos destas propostas são desdobramentos da Rede Cegonha, objeto de deliberações pela CIB.

PROPOSTAS DE CONVÊNIOS POR MEIO DE PROGRAMAS – Propostas feitas pelas áreas técnicas da SESAU-TO

Propostas para o sistema do FNS (Equipamentos)			
Nº. Proposta	Assunto/Objeto	Local	Valor (R\$)
25053.117.0001/12-020	Equipamentos para Rede Cegonha de Augustinópolis	Augustinópolis	R\$694.000,00
25053.117.0001/12-021	Equipamentos para Rede Cegonha de Guaraí	Guaraí	R\$100.000,00
25053.117.0001/12-022	Equipamentos para Rede Cegonha de Miracema	Miracema	R\$100.000,00
25053.117.0001/12-023	Equipamentos para Rede Cegonha de Dianópolis	Dianópolis	R\$100.000,00
25053.117.0001/12-024	Equipamentos para Rede Cegonha D. Regina	Palmas/D. Regina	R\$1.394.000,00
25053.117.0001/12-025	Equipamentos para Rede Cegonha de Paraíso	Paraíso	R\$100.000,00
TOTAL			R\$2.488.000,00

Propostas para o sistema SICONV (ampliações e reformas de hospitais do Estado do Tocantins)			
Nº. Proposta	Assunto/Objeto	Local	Valor (R\$)
022902/2012	Rede Cegonha/ Ambiência dos Serviços de Parto – Ampliação de Unidade de Atenção Especializada em Saúde – Hospital Regional de Augustinópolis.	Augustinópolis	R\$263.157,89
025069/2012	Rede Cegonha/ Centro de Parto Normal – Ampliação de Unidade de Atenção Especializada em Saúde – Hospital Regional de Paraíso Dr. Alfredo O Barros.	Paraíso	R\$263.157,89
TOTAL GERAL			R\$526.315,78

Respeitosamente,


MARIA LUIZA SALAZAR FREIRE
Diretora Geral de Gestão e Acompanhamento Estratégico



MEMO/ SESAU/DGAE /Nº. 182/12

Palmas-TO, 31 de maio de 2012.

A Secretaria Executiva da CIB

ASSUNTO: Resolução para as propostas de convênios junto ao Ministério da Saúde

Senhora Secretária,

Solicitamos encaminhamentos que viabilizem a emissão de Resolução da CIB contendo aprovação das propostas de convênios pleiteados pela Secretaria de Saúde do Estado do Tocantins junto ao Ministério da Saúde – propostas de **Emenda Parlamentar**, abaixo relacionadas.

Estas propostas têm prazo final de inserção no Sistema operacional do Ministério da Saúde (FNS) em 31/05/2012.

Informamos que as definições e encaminhamentos dos Parlamentares quanto aos municípios beneficiados pelas Emendas somente ocorreram entre os dias **18 e 24/05/12**, por isso, não houve condição nenhuma de pautar o assunto na CIB do mês de maio (17/05/2012). As propostas das emendas foram definidas após a CIB de maio.

PROPOSTAS DE CONVÊNIOS POR MEIO DE EMENDA PARLAMENTAR

Propostas para o sistema do FNS (Equipamentos)			
Nº. Proposta	Assunto/Objeto	Valor	Emenda
25053.117.0001/12-027	Estruturação da atenção básica: equipamentos unidade básica de <u>Xambioá</u>	R\$150.000,00	Nº 23590006 - Kátia Regina de Abreu
25053.117.0001/12-029	Estruturação da atenção básica: equipamentos unidade básica de <u>Wanderlândia</u>	R\$350.000,00	
25053.117.0001/12-026	Estruturação da atenção básica: equipamentos unidade básica de <u>Pedro Afonso</u>	R\$350.000,00	
25053.117.0001/12-030	Estruturação da atenção básica: equipamentos unidade básica de <u>Babaçulândia</u>	R\$350.000,00	
25053.117.0001/12-032	Estruturação da atenção básica: equipamentos unidade básica de <u>Colméia</u>	R\$177.260,00	
25053.117.0001/12-034		R\$172.740,00	
25053.117.0001/12-033	Estruturação da atenção básica: equipamentos unidade básica de <u>Peixe</u>	R\$350.000,00	
25053.117.0001/12-035	Estruturação da atenção básica: equipamentos unidade básica de <u>Miranorte</u>	R\$350.000,00	
25053.117.0001/12-037	Estruturação da atenção básica: equipamentos unidade básica de <u>Goiatins</u>	R\$350.000,00	
TOTAL GERAL		R\$2.600.000,00	

Respeitosamente,


MARIA LUIZA SALAZAR FREIRE
Diretora Geral de Gestão e Acompanhamento Estratégico

Secretaria de Estado da Saúde, Praça dos Girassóis, Centro
CEP: 77007-015 - Palmas/TO Tel.: 3218-1700/3218-1713



Nº / ANO DA PROPOSTA:

020343/2012

DADOS DO CONCEDENTE

OBJETO:

Ampliação de Unidade de Atenção Especializada em Saúde - CENTRO DE SERVIÇO DE REFERÊNCIA PARA O DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DAS LESÕES PRECURSORAS DO CÂNCER DO COLO DO ÚTERO.

JUSTIFICATIVA:

Com aproximadamente 530 mil casos novos por ano no mundo, o câncer do colo do útero é o 3º tipo de câncer mais comum entre as mulheres, sendo responsável pelo óbito de 274 mil mulheres por ano no mundo (WHO, 2008). No Brasil o câncer do colo do útero é o 2º mais incidente na população feminina. Para 2012, são esperados 17.540 casos novos, com um risco estimado de 18 casos a cada 100 mil mulheres. Em análise das regiões geográficas do Brasil, a região Norte se destaca pela maior incidência (23 casos novos por 100 mil mulheres) e mortalidade por câncer do colo do útero (INCA, 2009). No Tocantins, são estimados 27 casos novos/cada 100 mil mulheres, sendo o tipo de câncer que mais mata as mulheres tocaninenses. Segundo OMS, com uma cobertura da população alvo de, no mínimo, 80% e garantia de diagnóstico/ tratamento adequados dos casos alterados, é possível reduzir de 60-90% a incidência do câncer cervical invasivo. A experiência de alguns países desenvolvidos mostra que a incidência do câncer do colo do útero foi reduzida em torno de 80% onde o rastreamento citológico foi implantado com qualidade, cobertura, tratamento e seguimento das mulheres. A partir destas constatações fica evidente a necessidade de reorganização da rede oncológica no Estado, no que se refere ao acesso da população referenciada à unidade secundária para diagnóstico e tratamento das lesões precursoras do câncer do colo do útero. O objetivo principal do projeto é ampliar o espaço ambulatorial do Hospital Regional de Guarái para implantar o Serviço de Referência para Diagnóstico e Tratamento de Lesões Precursoras do Câncer do Colo do Útero (SRC), juntamente com o serviço em diagnóstico de mama (SDM). Com a proposta para nova configuração do modelo de regionalização do Estado, o município de Guarái tornar-se-á sede de região de saúde no Estado. Com a implantação dos serviços SRC/SDM nesta região, será oportunizado acesso à população centro-norte do Estado e dessa forma, preencherá o “vazio assistencial” desta região. A região de saúde de Guarái atenderá a 24 municípios e se situa entre as duas maiores regiões de saúde que são Araguaína, no norte do Estado e Palmas na região centro-sul, sendo responsáveis por atender 45 e 35 municípios, respectivamente. Com a implantação deste centro de referência, será possível reestruturar a região centro norte e ampliar o acesso à oferta de consultas especializadas para confirmação diagnóstica e tratamento ambulatorial no Estado. De acordo com o Sistema de Informações do Câncer do Colo do Útero – SISCOLO, 24% das mulheres com alteração celular do colo do útero de todo o Estado estão sem informação de seguimento, sendo que a metade destas reside na região centro norte do Estado. Desta forma, se encurtamos a distância percorrida, implantando o SRC nesta região preencheremos o vazio assistencial propiciando melhores condições de acesso ao diagnóstico precoce e tratamento adequado. Consultando o Sistema de Informação Ambulatorial (SIA-SUS), em 2011 houve registros de 353 colposcopias, 47 biópsias do colo uterino e 43 Exérese da Zona de Transformação (EZT), em mulheres residentes nesta região, que pode corroborar a dificuldade de acesso ao diagnóstico. Segundo parâmetro da linha de cuidado a demanda anual para essas regiões é de 955 colposcopias, 398 biópsias e 151 EZT. Com esta estimativa, observa-se que o déficit atual para esta região é de 30%. Com a implantação do SRC, pretende-se realizar inicialmente 300 colposcopias, 130 biópsias e 50 EZT, reduzindo em 50% o déficit no primeiro ano de implantação. Com a ampliação desta unidade para o diagnóstico e tratamento das lesões precursoras do câncer do colo do útero, será estruturada a rede de média complexidade integrada à Rede de Atenção à Saúde, objetivando a integralidade do cuidado às mulheres nas ações de controle dos dois tipos de cânceres de maior incidência e assegurar o atendimento à população referenciada de 24 municípios, conforme Pactuação Programada e Integrada (PPI). As ações mínimas a serem garantidas pelo SRC de Guarái incluem: Realização de colposcopias, biópsias e EZT para diagnóstico e tratamento das lesões precursoras; Utilização do método “Ver e Tratar” sempre que houver indicação clínica; Garantia de acesso a serviços especializados de apoio ao diagnóstico e a terapêutica. Como se trata de uma unidade que também possui serviço de cirurgia, o SRC/Guarái estará apto em atender mulheres que apresentarem complicações hemorrágicas no procedimento ambulatorial e em realizar conizações. O serviço de referência de apoio ao diagnóstico (laboratório de cito/anatomopatologia) está localizado em Araguaína, com capacidade instalada compatível com a demanda estimada. A terapêutica de alta complexidade terá como referência a UNACON em Araguaína: cirurgia oncológica, quimioterapia e radioterapia/braquiterapia.

FUNDAMENTO LEGAL:

CONCEDENTE: 36000		NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE	
CIDADE:	UF:	CÓDIGO DO MUNICÍPIO:	CEP:
CPF DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 13192679808		NOME DO RESPONSÁVEL: ALEXANDRE ROCHA SANTOS PADILHA	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: Esplanada dos Ministerios 5 andar		C.E.P DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 70058-900	

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 25053117000164					
Razão Social do Proponente: TOCANTINS SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE					
Endereço Jurídico do Proponente: Esplanada das Secretarias, Praça dos Girassoís s/nº					
Cidade: PALMAS	UF: TO	Código Município: 9733	CEP: 77000-000	E.A.: Administração Pública Estadual ou do Distrito Federal	DDD/Telefone: 63-3218-6288
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA		Agência: -		Conta Corrente:	
CPF do Responsável pelo Proponente: 11944161600			Nome do Responsável: NICOLAU CARVALHO ESTEVES		
Endereço do Responsável pelo Proponente: Av NS 01 Praça dos Girassóis – s/nº - Plano Diretor					

3- DADOS DO INTERVENIENTE

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 263.157,89	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 13.157,89	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2012	R\$ 250.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 13.157,89	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	04/06/2012	
FIM DE VIGÊNCIA:	31/12/2014	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2014	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação Ampliação do Hospital Regional de Guaraí para implantar o Serviço de Referência para Diagnóstico e Tratamento das lesões precursoras do câncer do colo do útero (SRC) e atender a população referenciada da região centro norte do Estado.			
UNIDADE DE UN		QUANTIDADE: 1.0	
Valor: R\$ 263.157,89 Valor Global: R\$ 263.157,89		Início Previsto: 04/06/2012	Término Previsto: 31/12/2014
Município:		Sigla UF:	Código Município:
Endereço:			CEP:
Etapas/Fase nº: 1			
Especificação: Ampliação do Hospital Regional de Guaraí para implantar o Serviço de Referência para Diagnóstico e Tratamento das lesões precursoras do câncer do colo do útero (SRC) e atender a população referenciada da região centro norte do Estado.			
Quantidade:	Valor:	Início Previsto:	Término
1.0	R\$ 263.157,89	04/06/2012	31/12/2014

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação do Hospital Regional de Guaraí para implantar o Serviço de Referência para Diagnóstico e Tratamento das lesões precursoras do câncer do colo do útero (SRC) e atender a população referenciada da região centro norte do Estado.	VALOR DA META: R\$ 125.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 125.000,00	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação do Hospital Regional de Guaraí para implantar o Serviço de Referência para Diagnóstico e Tratamento das lesões precursoras do câncer do colo do útero (SRC) e atender a população referenciada da região centro norte do Estado.	VALOR DA META: R\$ 75.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 75.000,00	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Novembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação do Hospital Regional de Guaraí para implantar o Serviço de Referência para Diagnóstico e Tratamento das lesões precursoras do câncer do colo do útero (SRC) e atender a população referenciada da região centro norte do Estado.	VALOR DA META: R\$ 50.000,00

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
TOCANTINS SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação do Hospital Regional de Guaraí para implantar o Serviço de Referência para Diagnóstico e Tratamento das lesões precursoras do câncer do colo do útero (SRC) e atender a população referenciada da região centro norte do Estado.	VALOR DA META: R\$ 6.578,95
VALOR DO REPASSE: R\$ 6.578,95	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação do Hospital Regional de Guaraí para implantar o Serviço de Referência para Diagnóstico e Tratamento das lesões precursoras do câncer do colo do útero (SRC) e atender a população referenciada da região centro norte do Estado.	VALOR DA META: R\$ 3.947,37
VALOR DO REPASSE: R\$ 3.947,37	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Novembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação do Hospital Regional de Guaraí para implantar o Serviço de Referência para Diagnóstico e Tratamento das lesões precursoras do câncer do colo do útero (SRC) e atender a população referenciada da região centro norte do Estado.	VALOR DA META: R\$ 2.631,57
VALOR DO REPASSE: R\$ 2.631,57	PARCELA Nº: 3

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: Ampliação do Hospital Regional de Guaraí para implantar o Serviço de Referência para Diagnóstico e Tratamento das lesões precursoras do câncer do colo do útero (SRC) e atender a população referenciada da região centro norte do Estado.			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449051	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: Rua 03, nº 1.516 - Centro - Guaraí - TO			
CEP: 77700-000	UF: TO	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 9627	MUNICÍPIO: GUARAI
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 263.157,89	V.TOTAL: R\$ 263.157,89

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA			
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços
449051	R\$ 263.157,89	R\$ 263.157,89	R\$ 0,00
TOTAL GERAL: R\$ 263.157,89			

10 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao _____ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos da dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento,

Local e Data

Proponente

11 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

Aprovado

Local e Data

Concedente
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

12 - ANEXOS

NOME: SICONV - Resolução CIB nº 091.pdf

DESCRIÇÃO: Resolução CIB



Nº / ANO DA PROPOSTA:

020347/2012

DADOS DO CONCEDENTE

OBJETO:

Ampliação de Unidade de Atenção Especializada em Saúde - CENTRO DE SERVIÇO DE REFERÊNCIA PARA O DIAGNÓSTICO DO CÂNCER DE MAMA.

JUSTIFICATIVA:

O câncer de mama é o segundo tipo mais freqüente no mundo, é o mais comum entre as mulheres, respondendo por 22% dos casos novos a cada ano. Se diagnosticado e tratado oportunamente, o prognóstico é relativamente bom. No Brasil, as taxas de mortalidade por câncer de mama continuam elevadas, muito provavelmente porque a doença ainda é diagnosticada em estágios avançados. Na população mundial, a sobrevida média após cinco anos é de 61%. As estatísticas mundiais mostram que no ano 2000, ocorreram 5,3 milhões de casos novos de câncer em homens e 4,7 milhões em mulheres, e que 6,2 milhões de pessoas morreram por essa causa. Se a tendência atual não se modificar, prevê-se que em 20 anos a incidência aumentará em cerca de 50%. A estimativa de câncer de mama para 2012 no Brasil é de 52.680 casos novos, que representa uma taxa de incidência de 52,5 casos por 100.000 mulheres, a primeira causa de morte por câncer na população feminina brasileira, com 11,3 óbitos/100.000 mulheres em 2009. Torna-se essencial a implantação de ações de prevenção e detecção precoce direcionadas a população feminina, objetivando reduzir a incidência e mortalidade deste câncer. O município de Guaraí está localizado na região centro norte do Tocantins, com uma população de 23.444 habitantes (IBGE2011). O objetivo principal do projeto é a ampliação do ambulatório do Hospital Regional de Guaraí para implantar o Serviço em Diagnóstico de Câncer de Mama (SDM) juntamente com o Serviço de Referência para Diagnóstico e Tratamento de Lesões Precursoras do Câncer do Colo do Útero(SRC), buscando a integralidade do cuidado e melhorando as condições e capacidades de atendimento em mastologia, na região, oferecendo às mulheres referenciadas a confirmação diagnóstica e o tratamento possível em uma Unidade Secundária. Com a proposta para nova configuração do modelo de regionalização do Estado, o município de Guaraí tornar-se-á sede de região de saúde no Estado, atendendo a 24 municípios circunvizinhos. O município de Guaraí se situa entre as duas maiores regiões de saúde que são Araguaína, no norte do Estado e Palmas na região centro sul, sendo responsáveis por atender 45 e 35 municípios, respectivamente. Com a implantação dos serviços SRC/SDM na região de saúde de Guaraí, será oportunizado acesso à população centro-norte do Estado, preenchendo o “vazio assistencial” desta região. Dessa forma, será estruturada a rede de média complexidade integrada à Rede de Atenção à Saúde, integrando o cuidado às mulheres nas ações de controle do câncer de mama, conforme Pactuação Programada e Integrada (PPI), assegurando o atendimento à população referenciada de 24 (vinte e quatro) municípios, sendo 44.231 mulheres na faixa etária de 20 a 80 anos e aproximadamente. Dados do Registro Hospitalar de Câncer do Tocantins mostram que entre 2005 e 2007, mulheres residentes nos 24 municípios abrangentes da região referida, chegaram a UNACON sem diagnóstico confirmado, o que mostra a necessidade de implantação deste serviço na região. Isso decorre da falta de acesso e informação destas mulheres ao serviço de prevenção e diagnóstico. Essa unidade atenderá como Serviço de Referência para rastreamento e diagnóstico do câncer de mama, ofertando consulta especializada, exames de diagnóstico para lesão palpável e não palpável, mamografia, ultrassonografia de mama, punção aspirativa por agulha fina, punção por agulha grossa, exérese de nódulo de mama e cirurgias benignas de mama. A unidade tem garantido o acesso a serviços de referência de apoio ao diagnóstico laboratorial no município de Araguaína e a terapêutica de alta complexidade em oncologia, cirurgia oncológica, quimioterapia e radioterapia na UNACON de Araguaína. A oferta deste serviço possibilitará maior acessibilidade, entre outros fatores, a redução da mortalidade por câncer de mama que depende do diagnóstico precoce e tratamento da doença em tempo oportuno. Até 2012, o Sistema de Informações do Câncer de Mama, apresenta 14% de seguimento informado, com uma meta estabelecida de aumentar este percentual para 80% até 2015.

FUNDAMENTO LEGAL:

CONCEDENTE: 36000		NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE	
CIDADE:	UF:	CÓDIGO DO MUNICÍPIO:	CEP:
CPF DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 13192679808		NOME DO RESPONSÁVEL: ALEXANDRE ROCHA SANTOS PADILHA	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: Esplanada dos Ministerios 5 andar		C.E.P DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 70058-900	

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 25053117000164					
Razão Social do Proponente: TOCANTINS SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE					
Endereço Jurídico do Proponente: Esplanada das Secretarias, Praça dos Girassóis s/nº					
Cidade: PALMAS	UF: TO	Código Município: 9733	CEP: 77000-000	E.A.: Administração Pública Estadual ou do Distrito Federal	DDD/Telefone: 63-3218-6288
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA	Agência: -		Conta Corrente:		
CPF do Responsável pelo Proponente: 11944161600			Nome do Responsável: NICOLAU CARVALHO ESTEVES		
Endereço do Responsável pelo Proponente: Av NS 01 Praça dos Girassóis – s/nº - Plano Diretor					

3- DADOS DO INTERVENIENTE

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 263.157,89	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 13.157,89	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2012	R\$ 250.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 13.157,89	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	01/06/2012	
FIM DE VIGÊNCIA:	31/12/2014	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2014	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação Ampliação do Hospital Regional de Guaraí para implantar o Serviço de Referência para Diagnóstico de Câncer de Mama (SDM) e atender a população referenciada da região centro norte do Estado.			
UNIDADE DE UN		QUANTIDADE: 1.0	
Valor: R\$ 263.157,89 Valor Global: R\$ 263.157,89		Início Previsto: 04/06/2012	Término Previsto: 31/12/2014
Município:		Sigla UF:	Código Município:
Endereço:			CEP:
Etapas/Fase nº: 1			
Especificação: Ampliação do Hospital Regional de Guaraí para implantar o Serviço de Referência para Diagnóstico de Câncer de Mama (SDM) e atender a população referenciada da região centro norte do Estado.			
Quantidade:	Valor:	Início Previsto:	Término
1.0	R\$ 263.157,89	04/06/2012	31/12/2014

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro		ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação do Hospital Regional de Guaraí para implantar o Serviço de Referência para Diagnóstico de Câncer de Mama (SDM) e atender a população referenciada da região centro norte do Estado.		VALOR DA META: R\$ 125.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 125.000,00		PARCELA Nº:1
MÊS DESEMBOLSO: Outubro		ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação do Hospital Regional de Guaraí para implantar o Serviço de Referência para Diagnóstico de Câncer de Mama (SDM) e atender a população referenciada da região centro norte do Estado.		VALOR DA META: R\$ 75.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 75.000,00		PARCELA Nº:2
MÊS DESEMBOLSO: Novembro		ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação do Hospital Regional de Guaraí para implantar o Serviço de Referência para Diagnóstico de Câncer de Mama (SDM) e atender a população referenciada da região centro norte do Estado.		VALOR DA META: R\$ 50.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 50.000,00		PARCELA Nº:3

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

TOCANTINS SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação do Hospital Regional de Guaraí para implantar o Serviço de Referência para Diagnóstico de Câncer de Mama (SDM) e atender a população referenciada da região centro norte do Estado.	VALOR DA META: R\$ 6.578,95
VALOR DO REPASSE: R\$ 6.578,95	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação do Hospital Regional de Guaraí para implantar o Serviço de Referência para Diagnóstico de Câncer de Mama (SDM) e atender a população referenciada da região centro norte do Estado.	VALOR DA META: R\$ 3.947,37
VALOR DO REPASSE: R\$ 3.947,37	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Novembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação do Hospital Regional de Guaraí para implantar o Serviço de Referência para Diagnóstico de Câncer de Mama (SDM) e atender a população referenciada da região centro norte do Estado.	VALOR DA META: R\$ 2.631,57
VALOR DO REPASSE: R\$ 2.631,57	PARCELA Nº: 3

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: Ampliação do Hospital Regional de Guaraí para implantar o Serviço de Referência para Diagnóstico de Câncer de Mama (SDM) e atender a população referenciada da região centro norte do Estado.			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449051	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: Rua 03, nº 1.516, Centro - Guaraí - TO.			
CEP: 77700-000	UF: TO	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 9627	MUNICÍPIO: GUARAI
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 263.157,89	V.TOTAL: R\$ 263.157,89

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA			
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços
449051	R\$ 263.157,89	R\$ 263.157,89	R\$ 0,00
TOTAL GERAL: R\$ 263.157,89			

10 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao _____ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos da dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento,

Local e Data

Proponente

11 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

Aprovado

Local e Data

Concedente
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

12 - ANEXOS

NOME: SICONV - Resolução CIB nº 091.pdf

DESCRIÇÃO: Resolução CIB

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

022946/2012

DADOS DO CONCEDENTE**OBJETO:**

Casa da Gestante e Bebê - Ampliação de unidade de atenção especializada em saúde

JUSTIFICATIVA:

O Hospital Regional de Augustinópolis, há 30 anos, dedica-se a assistência à saúde, sendo a unidade uma das Unidades mais antigas da rede estadual de saúde, carinhosamente chamado de maternidade.

O HRAUG é um hospital terciário de média complexidade, de referência na CIR do Bico do Papagaio do estado do Tocantins e com área de abrangência para 14 municípios com a população de 128.752 habitantes sendo: (Araguatins, Augustinópolis, Axixá, Buriti do Tocantins, Carrasco Bonito, Esperantina, Itaguatins, Maurilândia, Praia Norte, Sampaio, São Bento, São Miguel, São Sebastião, Sítio Novo) nas áreas de Clínica Médica, Cirurgia, Pediatria, Ginecologia, Obstetrícia e Neonatologia. Os serviços do HRAUG contemplam variadas áreas da saúde por meio de 27 especialidades médicas. Possui cerca de 600 funcionários, realiza em média de 150 a 200 partos por mês, possui 110 leitos sendo 23 leitos para atenção a gestantes e puérperas, 2 leitos de UCI-NEO e 1 leitos de médio risco, 1 leito de UCI – Adulto, 1 leito de canguru.

Possui Centro Obstétrico com 01 sala para parto normal e um Centro cirúrgico com 4 salas para cirurgias em geral e é Referência Estadual no Método Canguru para a CIR Bico do Papagaio.

JUSTIFICATIVA E OBJETIVOS

A Casa de Gestante, Bebê e Puérpera é uma unidade de cuidado peri-hospitalar que acolhe, orienta, cuida e acompanha: as gestantes, puérperas e recém-nascidos de risco que demandam atenção diária em serviço de saúde de média complexidade, mas não exigem vigilância constante em ambiente hospitalar (internação). Atende também as gestantes, puérperas e recém-nascidos que, pela natureza dos agravos apresentados e pela distância do local de residência não possam retornar ao domicílio no momento de pré-alta e puérperas com bebês internados na Unidade de Tratamento Intensivo Neonatal que necessitam de informação, orientação e treinamento em cuidados especiais com seu bebê. Desta forma, justifica-se a construção da Casa da Gestante do Bebê e da Puérpera do HRAUG, que proporcionará ampliação do vínculo mãe-bebê, maior segurança para a gestante que não pode retornar à sua residência e melhor rotatividade dos leitos obstétricos e neonatais. Para efetivação desse projeto o HRAUG necessita realizar a construção da referida unidade, de maneira que seja possível incorporar novas tecnologias na gestão da assistência, criando condições para a melhoria da qualidade da assistência no que tange a atenção materno-infantil. Necessita-se também de aquisição de equipamento e custeio para manutenção da mesma. Assim, a inclusão desta instituição no Projeto Cegonha do Ministério da Saúde proporcionará grandes benefícios à população da CIR Bico do Papagaio do Estado do Tocantins. O ambiente contará com 05 quartos para alojamento de gestantes, sendo os quartos com 04 leitos, todos com banheiro, perfazendo um total de 20 leitos. Terá também 01 copa, 01 sala para refeições, 01 sala para serviços, 01 sala de estar e 01 consultório.

FUNDAMENTO LEGAL:

CONCEDENTE: 36000		NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE	
CIDADE:	UF:	CÓDIGO DO MUNICÍPIO:	CEP:
CPF DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 13192679808		NOME DO RESPONSÁVEL: ALEXANDRE ROCHA SANTOS PADILHA	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: Esplanada dos Ministerios 5 andar		C.E.P DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 70058-900	

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 25053117000164					
Razão Social do Proponente: TOCANTINS SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE					
Endereço Jurídico do Proponente: Esplanada das Secretarias, Praça dos Girassóis s/nº					
Cidade: PALMAS	UF: TO	Código Município: 9733	CEP: 77000-000	E.A.: Administração Pública Estadual ou do Distrito Federal	DDD/Telefone: 63-3218-6288
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA	Agência: -		Conta Corrente:		
CPF do Responsável pelo Proponente: 11944161600			Nome do Responsável: NICOLAU CARVALHO ESTEVES		
Endereço do Responsável pelo Proponente: Av NS 01 Praça dos Girassóis – s/nº - Plano Diretor					

3- DADOS DO INTERVENIENTE

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 353.482,11	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 17.674,11	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2012	R\$ 335.808,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 17.674,11	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	01/08/2012	
FIM DE VIGÊNCIA:	31/12/2014	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2014	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação Casa da Gestante e Bebê - Ampliação de unidade de atenção especializada em saúde			
UNIDADE DE UN		QUANTIDADE: 1.0	
Valor: R\$ 353.482,11 Valor Global: R\$ 353.482,11		Início Previsto: 01/08/2012	Término Previsto: 31/12/2014
Município:		Sigla UF:	Código Município:
Endereço:			CEP:
Etapas/Fase nº: 1			
Especificação: Casa da Gestante e Bebê - Ampliação de unidade de atenção especializada em saúde			
Quantidade:	Valor:	Início Previsto:	Término
1.0	R\$ 353.482,11	01/08/2012	31/12/2014

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Casa da Gestante e Bebê - Ampliação de unidade de atenção especializada em saúde	VALOR DA META: R\$ 167.904,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 167.904,00	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Casa da Gestante e Bebê - Ampliação de unidade de atenção especializada em saúde	VALOR DA META: R\$ 100.742,40
VALOR DO REPASSE: R\$ 100.742,40	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Novembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Casa da Gestante e Bebê - Ampliação de unidade de atenção especializada em saúde	VALOR DA META: R\$ 67.161,60
VALOR DO REPASSE: R\$ 67.161,60	PARCELA Nº: 3

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO TOCANTINS SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Casa da Gestante e Bebê - Ampliação de unidade de atenção especializada em saúde	VALOR DA META: R\$ 8.837,06
VALOR DO REPASSE: R\$ 8.837,06	PARCELA Nº: 1

MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Casa da Gestante e Bebê - Ampliação de unidade de atenção especializada em saúde	VALOR DA META: R\$ 5.302,23
VALOR DO REPASSE: R\$ 5.302,23	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Novembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Casa da Gestante e Bebê - Ampliação de unidade de atenção especializada em saúde	VALOR DA META: R\$ 3.534,82
VALOR DO REPASSE: R\$ 3.534,82	PARCELA Nº: 3

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: Casa da Gestante e Bebê - Ampliação de unidade de atenção especializada em saúde			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449051	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: Rua D. Pedro I s/n centro			
CEP: 77960-000	UF: TO	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 9685	MUNICÍPIO: AUGUSTINOPO
UNIDADE: un	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 353.482,11	V.TOTAL: R\$ 353.482,11

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA			
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços
449051	R\$ 353.482,11	R\$ 353.482,11	R\$ 0,00
TOTAL GERAL: R\$ 353.482,11			

10 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao _____ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos da dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento,

Local e Data

Proponente

11 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

Aprovado

Local e Data

Concedente
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

12 - ANEXOS

NOME: SICONV - Resolução CIB nº 091.pdf

DESCRIÇÃO: Resolução CIB

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

022838/2012

DADOS DO CONCEDENTE**OBJETO:**

Ampliação do Centro de Parto Normal do Hospital de Referência de Augustinópolis

JUSTIFICATIVA:

O Hospital Regional de Augustinópolis, há 30 anos, dedica-se a assistência à saúde, sendo a unidade uma das Unidades mais antigas da rede estadual de saúde, carinhosamente chamado de maternidade.

O HRAUG é um hospital terciário de média complexidade, de referência na CIR do Bico do Papagaio do estado do Tocantins e com área de abrangência para 14 municípios com a população de 128.752 habitantes sendo: (Araguatins, Augustinópolis, Axixá do Tocantins, Buriti do Tocantins, Carrasco Bonito, Esperantina, Itaguatins, Maurilândia, Praia Norte, Sampaio, São Bento, São Miguel, São Sebastião, Sítio Novo do TO) nas áreas de Clínica Médica, Cirurgia, Pediatria, Ginecologia, Obstetrícia e Neonatologia. Os serviços do HRAUG contemplam variadas áreas da saúde por meio de 27 especialidades médicas. Possui cerca de 600 funcionários, realiza em média de 150 a 200 partos por mês, possui 110 leitos sendo 23 leitos para atenção a gestantes e puérperas, 2 leitos de UCI-NEO e 1 leitos de médio risco, 1 leito de UCI – Adulto, 1 leito de canguru.

Possui Centro Obstétrico com 01 sala para parto normal e um Centro cirúrgico com 4 salas para cirurgias em geral e é Referência Estadual no Método Canguru para a CIR Bico do Papagaio.

JUSTIFICATIVA E OBJETIVOS

O HRAUG necessita adequar a ambiência da maternidade no sentido de qualificar a assistência para favorecer e facilitar processos de trabalho de acordo com as boas práticas de humanização do parto e nascimento. A proposta de adequação possibilitará que os períodos clínicos de parto (pré-parto, parto e pós parto imediato) sejam assistidos no mesmo ambiente, com a presença do acompanhante de livre escolha da gestante. Permitirá a utilização de métodos não farmacológicos de alívio da dor e estímulo ao trabalho de parto ativo, dotando a ambiência de condições que permitam à mulher a escolha da posição adequada no trabalho de parto. Para a efetivação desse projeto a instituição necessita realizar adequações na sua atual estrutura física, de maneira que seja possível incorporar novas tecnologias na gestão da assistência, criando condições para a melhoria da qualidade da assistência no que tange à atenção materno infantil. A inclusão desta instituição no Projeto Cegonha do Ministério da Saúde proporcionará grandes benefícios à população da CIR Bico do Papagaio do Estado do Tocantins.

O Centro de Parto Normal do HRAUG será ampliado na área do hospital. Com a construção do CPN a área deverá ser ampliada em 260m². Contará com 05 PPP. Ambientes: 03 quartos PPP todos com banheiros, 02 quartos PPP com banheiro e banheiros, sala de registro/recepção, posto de enfermagem, sala de exames com sanitário, quarto de plantão e banheiro para funcionários, sala multiuso (estar, refeições reuniões), área de deambulação, repouso obstétrico e jardim interno, área de higienização, sanitário público masculino e feminino adaptados para PNE, isolamento (01 leito), sala de entrevista, rouparia, copa, área de refeição e D.M.L.

FUNDAMENTO LEGAL:

CONCEDENTE: 36000		NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE	
CIDADE:	UF:	CÓDIGO DO MUNICÍPIO:	CEP:
CPF DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 13192679808		NOME DO RESPONSÁVEL: ALEXANDRE ROCHA SANTOS PADILHA	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: Esplanada dos Ministerios 5 andar		C.E.P DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 70058-900	

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 25053117000164					
Razão Social do Proponente: TOCANTINS SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE					
Endereço Jurídico do Proponente: Esplanada das Secretarias, Praça dos Girassoís s/nº					
Cidade: PALMAS	UF: TO	Código Município: 9733	CEP: 77000-000	E.A.: Administração Pública Estadual ou do Distrito Federal	DDD/Telefone: 63-3218-6288
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA		Agência: -		Conta Corrente:	
CPF do Responsável pelo Proponente: 11944161600			Nome do Responsável: NICOLAU CARVALHO ESTEVES		
Endereço do Responsável pelo Proponente: Av NS 01 Praça dos Girassóis – s/nº - Plano Diretor					

3- DADOS DO INTERVENIENTE

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 368.421,05	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 18.421,05	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2012	R\$ 350.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 18.421,05	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	01/08/2012	
FIM DE VIGÊNCIA:	31/12/2014	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2014	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação Ampliação do Centro de Parto Normal do Hospital de Referência de Augustinópolis			
UNIDADE DE UN		QUANTIDADE: 1.0	
Valor: R\$ 368.421,05 Valor Global: R\$ 368.421,05		Início Previsto: 01/08/2012	Término Previsto: 31/12/2014
Município:		Sigla UF:	Código Município:
Endereço:			CEP:
Etapas/Fase nº: 1			
Especificação: Ampliação do Centro de Parto Normal do Hospital de Referência de Augustinópolis. (260 M2)			
Quantidade:	Valor:	Início Previsto:	Término
1.0	R\$ 368.421,05	01/08/2012	31/12/2014

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação do Centro de Parto Normal do Hospital de Referência de Augustinópolis	VALOR DA META: R\$ 175.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 175.000,00	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação do Centro de Parto Normal do Hospital de Referência de Augustinópolis	VALOR DA META: R\$ 105.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 105.000,00	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Novembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação do Centro de Parto Normal do Hospital de Referência de Augustinópolis	VALOR DA META: R\$ 70.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 70.000,00	PARCELA Nº: 3

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO TOCANTINS SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação do Centro de Parto Normal do Hospital de Referência de Augustinópolis	VALOR DA META: R\$ 9.210,53
VALOR DO REPASSE: R\$ 9.210,53	PARCELA Nº: 1

MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação do Centro de Parto Normal do Hospital de Referência de Augustinópolis	VALOR DA META: R\$ 5.526,32
VALOR DO REPASSE: R\$ 5.526,32	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Novembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação do Centro de Parto Normal do Hospital de Referência de Augustinópolis	VALOR DA META: R\$ 3.684,20
VALOR DO REPASSE: R\$ 3.684,20	PARCELA Nº: 3

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: Ampliação (260 M2)do Centro de Parto Normal do Hospital de Referência de Augustinópolis.			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449051	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: Rua Amazonas s/n centro			
CEP: 77960-000	UF: TO	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 9685	MUNICÍPIO: AUGUSTINOPO
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 368.421,05	V.TOTAL: R\$ 368.421,05

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA			
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços
449051	R\$ 368.421,05	R\$ 368.421,05	R\$ 0,00
TOTAL GERAL: R\$ 368.421,05			

10 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao _____ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos da dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento,

Local e Data

Proponente

11 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

Aprovado

Local e Data

Concedente
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

12 - ANEXOS

NOME: SICONV - Resolução CIB nº 091.pdf

DESCRIÇÃO: Resolução CIB

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

023104/2012

DADOS DO CONCEDENTE**OBJETO:**

Ampliação dos leitos de UTI NEO no Hospital de Referência de Augustinópolis

JUSTIFICATIVA:

O Hospital Regional de Augustinópolis, há 30 anos, dedica-se a assistência à saúde, sendo a unidade uma das Unidades mais antigas da rede estadual de saúde, carinhosamente chamado de maternidade.

O HRAUG é um hospital terciário de média complexidade, de referência na CIR do Bico do Papagaio do estado do Tocantins e com área de abrangência para 14 municípios com a população de 128.752 habitantes sendo: (Araguatins, Augustinópolis, Axixá do Tocantins, Buriti do Tocantins, Carrasco Bonito, Esperantina, Itaguatins, Maurilândia, Praia Norte, Sampaio, São Bento, São Miguel, São Sebastião, Sítio Novo do TO) nas áreas de Clínica Médica, Cirurgia, Pediatria, Ginecologia, Obstetrícia e Neonatologia. Os serviços do HRAUG contemplam variadas áreas da saúde por meio de 27 especialidades médicas.

Realiza em média de 150 a 200 partos por mês, sendo que no ano de 2011 o mesmo realizou 1963 partos. O mesmo possui 110 leitos sendo 23 leitos para atenção a gestantes e puérperas, 2 leitos de UCI-NEO e 1 leitos de médio risco, 1 leito de UCI – Adulto, 1 leito de canguru.

O aumento dos leitos de UTI neonatal no HRAUG justifica-se pelo fato de que a região de saúde para qual o hospital é referência e atende a uma população de 128.752 habitantes. Sendo assim, esta ampliação da unidade se faz necessária, haja vista que o mesmo atenderá a demanda desse serviço e contribuirá para a redução da morbi-mortalidade neonatal em todo o Estado.

O HRAUG necessita da ampliação de 05 leitos de UTI neonatal sendo em uma area de 180,00 m² contendo: Posto de enfermagem, prescrição médica, higienização, área para os leitos(5), utilidades, quarto de plantão com banheiro, vestiário masculino e feminino, D.M.L., sala de equipamentos, copa, sala para coleta de leite, isolamento (1 leito), sala de entrevista, rouparia e sanitários público masculino e feminino.

A inclusão desta instituição no Projeto Cegonha do Ministério da Saúde proporcionará grandes benefícios à população da CIR Bico do Papagaio do Estado do Tocantins.

O valor de cada leito R\$ 20.000,00 está de acordo com a Portaria 1459/2011 da Rede Cegonha sendo que será implantado em 05 leitos, totalizando 100.000,00

FUNDAMENTO LEGAL:

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE		
CIDADE:	UF:	CÓDIGO DO MUNICÍPIO:	CEP:
CPF DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 13192679808		NOME DO RESPONSÁVEL: ALEXANDRE ROCHA SANTOS PADILHA	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: Esplanada dos Ministerios 5 andar		C.E.P DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 70058-900	

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROPONENTE: 25053117000164					
RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE: TOCANTINS SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE					
ENDEREÇO JURÍDICO DO PROPONENTE: Esplanada das Secretarias, Praça dos Girassoís s/nº					
CIDADE: PALMAS	UF: TO	CÓDIGO MUNICÍPIO: 9733	CEP: 77000-000	E.A.: Administração Pública Estadual ou do Distrito Federal	DDD/TELEFONE: 63-3218-6288
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA		AGÊNCIA: -		CONTA CORRENTE:	
CPF DO RESPONSÁVEL PELO PROPONENTE: 11944161600			NOME DO RESPONSÁVEL: NICOLAU CARVALHO ESTEVES		
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO PROPONENTE: Av NS 01 Praça dos Girassóis – s/nº - Plano Diretor					

3- DADOS DO INTERVENIENTE

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 120.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 20.000,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2012	R\$ 100.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 20.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	01/08/2012	
FIM DE VIGÊNCIA:	31/12/2014	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2014	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação Ampliação dos leitos de UTI NEO no Hospital de Referência de Augustinópolis			
UNIDADE DE UN		QUANTIDADE: 6.0	
Valor: R\$ 120.000,00 Valor Global: R\$ 120.000,00		Início Previsto: 01/08/2012	Término Previsto: 31/12/2014
Município:		Sigla UF:	Código Município:
Endereço:			CEP:
Etapas/Fase nº: 1			
Especificação: Ampliação dos leitos de UTI NEO no Hospital de Referência de Augustinópolis.			
Quantidade:	Valor:	Início Previsto:	Término
6.0	R\$ 120.000,00	01/08/2012	31/12/2014

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação dos leitos de UTI NEO no Hospital de Referência de Augustinópolis	VALOR DA META: R\$ 50.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 50.000,00	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação dos leitos de UTI NEO no Hospital de Referência de Augustinópolis	VALOR DA META: R\$ 30.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 30.000,00	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Novembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação dos leitos de UTI NEO no Hospital de Referência de Augustinópolis	VALOR DA META: R\$ 20.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 20.000,00	PARCELA Nº: 3

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO TOCANTINS SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação dos leitos de UTI NEO no Hospital de Referência de Augustinópolis	VALOR DA META: R\$ 10.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 10.000,00	PARCELA Nº: 1

MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação dos leitos de UTI NEO no Hospital de Referência de Augustinópolis	VALOR DA META: R\$ 6.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 6.000,00	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Novembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação dos leitos de UTI NEO no Hospital de Referência de Augustinópolis	VALOR DA META: R\$ 4.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 4.000,00	PARCELA Nº: 3

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: Ampliação dos leitos de UTI NEO no Hospital de Referência de Augustinópolis			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449051	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: Rua Amazonas s/n centro			
CEP: 77960-000	UF: TO	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 9685	MUNICÍPIO: AUGUSTINOPO
UNIDADE: un	QUANTIDADE: 6,00	V. UNITÁRIO: R\$ 20.000,00	V.TOTAL: R\$ 120.000,00

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA			
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços
449051	R\$ 120.000,00	R\$ 120.000,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL: R\$ 120.000,00			

10 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao _____ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos da dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento,

Local e Data

Proponente

11 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

Aprovado

Local e Data

Concedente
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

12 - ANEXOS

NOME: SICONV - Resolução CIB nº 091.pdf

DESCRIÇÃO: Resolução CIB

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

022902/2012

DADOS DO CONCEDENTE**OBJETO:**

Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Augustinópolis

JUSTIFICATIVA:

O Hospital Regional de Augustinópolis, há 30 anos, dedica-se a assistência à saúde, sendo a unidade uma das Unidades mais antigas da rede estadual de saúde, carinhosamente chamado de maternidade.

O HRAUG é um hospital terciário de média complexidade, de referência na CIR do Bico do Papagaio do estado do Tocantins e com área de abrangência para 14 municípios com a população de 128.752 habitantes sendo: (Araguatins, Augustinópolis, Axixá do Tocantins, Buriti do Tocantins, Carrasco Bonito, Esperantina, Itaguatins, Maurilândia, Praia Norte, Sampaio, São Bento, São Miguel, São Sebastião, Sítio Novo do TO) nas áreas de Clínica Médica, Cirurgia, Pediatria, Ginecologia, Obstetrícia e Neonatologia. Os serviços do HRAUG contemplam variadas áreas da saúde por meio de 27 especialidades médicas. Possui cerca de 600 funcionários, realiza em média de 150 a 200 partos por mês, possui 110 leitos sendo 23 leitos para atenção a gestantes e puérperas, 2 leitos de UCI-NEO e 1 leitos de médio risco, 1 leito de UCI – Adulto, 1 leito de canguru.

Possui Centro Obstétrico com 01 sala para parto normal e um Centro cirúrgico com 4 salas para cirurgias em geral e é Referência Estadual no Método Canguru para a CIR Bico do Papagaio.

O HRAUG necessita adequar a ambiência da maternidade no sentido de qualificar a assistência para favorecer e facilitar processos de trabalho de acordo com as boas práticas de humanização do parto e nascimento. A proposta de adequação possibilitará que os períodos clínicos de parto (pré-parto, parto e pós parto imediato) sejam assistidos no mesmo ambiente, com a presença do acompanhante de livre escolha da gestante. Permitirá a utilização de métodos não farmacológicos de alívio da dor e estímulo ao trabalho de parto ativo, dotando a ambiência de condições que permitam à mulher a escolha da posição adequada no trabalho de parto. Para a efetivação desse projeto a instituição necessita realizar adequações na sua atual estrutura física, de maneira que seja possível incorporar novas tecnologias na gestão da assistência, criando condições para a melhoria da qualidade da assistência no que tange à atenção materno infantil. A inclusão desta instituição no Projeto Cegonha do Ministério da Saúde proporcionará grandes benefícios à população da CIR Bico do Papagaio do Estado do Tocantins.

FUNDAMENTO LEGAL:

CONCEDENTE: 36000		NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE	
CIDADE:	UF:	CÓDIGO DO MUNICÍPIO:	CEP:
CPF DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 13192679808		NOME DO RESPONSÁVEL: ALEXANDRE ROCHA SANTOS PADILHA	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: Esplanada dos Ministerios 5 andar		C.E.P DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 70058-900	

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 25053117000164					
Razão Social do Proponente: TOCANTINS SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE					
Endereço Jurídico do Proponente: Esplanada das Secretarias, Praça dos Girassóis s/nº					
Cidade: PALMAS	UF: TO	Código Município: 9733	CEP: 77000-000	E.A.: Administração Pública Estadual ou do Distrito Federal	DDD/Telefone: 63-3218-6288
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA		Agência: -		Conta Corrente:	
CPF do Responsável pelo Proponente: 11944161600			Nome do Responsável: NICOLAU CARVALHO ESTEVES		
Endereço do Responsável pelo Proponente: Av NS 01 Praça dos Girassóis – s/nº - Plano Diretor					

3- DADOS DO INTERVENIENTE

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 263.157,89	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 13.157,89	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2012	R\$ 250.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 13.157,89	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	01/08/2012	
FIM DE VIGÊNCIA:	31/12/2014	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2014	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Augustinópolis			
UNIDADE DE UN		QUANTIDADE: 1.0	
Valor: R\$ 263.157,89 Valor Global: R\$ 263.157,89		Início Previsto: 01/08/2012	Término Previsto: 31/12/2014
Município:		Sigla UF:	Código Município:
Endereço:			CEP:
Etapas/Fase nº: 1			
Especificação: Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Augustinópolis			
Quantidade:	Valor:	Início Previsto:	Término
1.0	R\$ 263.157,89	01/08/2012	31/12/2014

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Augustinópolis	VALOR DA META: R\$ 125.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 125.000,00	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Augustinópolis	VALOR DA META: R\$ 75.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 75.000,00	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Novembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Augustinópolis	VALOR DA META: R\$ 50.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 50.000,00	PARCELA Nº: 3

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO TOCANTINS SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Augustinópolis	VALOR DA META: R\$ 6.578,95
VALOR DO REPASSE: R\$ 6.578,95	PARCELA Nº: 1

MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Augustinópolis	VALOR DA META: R\$ 3.947,37
VALOR DO REPASSE: R\$ 3.947,37	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Novembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Augustinópolis	VALOR DA META: R\$ 2.631,57
VALOR DO REPASSE: R\$ 2.631,57	PARCELA Nº: 3

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Augustinópolis			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449051	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: Rua Amazonas s/n centro			
CEP: 77960-000	UF: TO	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 9685	MUNICÍPIO: AUGUSTINOPO
UNIDADE: un	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 263.157,89	V.TOTAL: R\$ 263.157,89

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA			
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços
449051	R\$ 263.157,89	R\$ 263.157,89	R\$ 0,00
TOTAL GERAL: R\$ 263.157,89			

10 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao _____ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos da dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento,

Local e Data

Proponente

11 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

Aprovado

Local e Data

Concedente
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

12 - ANEXOS

NOME: SICONV - Resolução CIB nº 091.pdf

DESCRIÇÃO: Resolução CIB

NOME: AUGUSTINOPOLIS CC-Model.pdf

DESCRIÇÃO: Planta da área física

NOME: Memorial descritivo CO- Augustinópolis.pdf

DESCRIÇÃO: Memorial Descritivo CO



Nº / ANO DA PROPOSTA:

022779/2012

DADOS DO CONCEDENTE

OBJETO:

Ampliação do Centro de Parto Normal do Hospital e Maternidade Dona Regina

JUSTIFICATIVA:

O Hospital e Maternidade Pública Dona Regina foi criado há 13 anos e é a única maternidade pública da capital do Estado, sendo que é referência para atender partos em toda a microrregião de saúde à qual é referência, CIR Capim Dourado, que atende oito municípios com a população de 250.269 mil habitantes. É um hospital terciário de média complexidade, referência para a região Centro-Sul do Estado em atendimento de urgências/emergências gineco-obstétricas, alta complexidade em neonatologia, vítimas de violência sexual, Gestação de Alto Risco, cirurgias eletivas ginecológicas e laqueaduras tubárias. O HMPDR é o único hospital público do Estado que possui UTI neonatal, sendo também referência para pacientes cirúrgicos neonatais.

O hospital possui 119 leitos, sendo estes distribuídos em: 10 leitos de Gestação de Alto Risco, 38 leitos de Alojamento Conjunto, 20 leitos de Ginecologia, 15 leitos de UCI, 20 leitos de UTI neonatal, 6 leitos de Unidade Canguru e 10 PPP's. Em 2011 foram realizados cerca de 4.550 partos, sendo que 58% destes foram partos normais.

O HMPDR visa oferecer um atendimento integral a mulher e ao bebê, sendo que possui 25 especialidades médicas, além de contar com uma equipe multiprofissional composta por psicólogos, assistentes sociais, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, nutricionistas, terapeuta ocupacional, odontólogos, enfermeiros assistenciais/obstétricos, técnicos em enfermagem, técnicos em radiologia, entre outros.

Há dez anos possui Banco de Leite Humano, sendo que desde 2002 possui o título Hospital Amigo da Criança, sendo que a produção anual em 2011 foi de 18.286 atendimentos em grupo e/ou individual. O hospital fornece os serviços de Testes do Pezinho com produção anual de (1.082 testes), Testes da orelhinha (4.512 testes) e Testes do Olhinho (363 testes, serviço iniciado no final de 2011). Além de oferecer o Serviço de Atenção a Pessoa em Situação de Violência Sexual (SAVIS), que é constituído por uma equipe técnica específica capacitada para atender todas as mulheres em situação de violência sexual no período pós-violência e realizar atendimento ambulatorial de crianças, adolescentes e adultos de ambos os sexos durante 6 meses. O hospital oferece também o Ambulatório de Gestação de Alto Risco, Ambulatório de Egressos de Neonatologia e Serviço de Medicina Fetal.

Em 2009, o HMPDR foi inserido no PQM, implantando a partir de então as três etapas do Método Canguru, Acolhimento com Classificação de Risco, Colegiado gestor, garantia do direito ao acompanhante de livre escolha no pré-parto, parto e pós-parto e vinculação das gestantes.

O Hospital tem também implementado as boas práticas na assistência ao parto e nascimento, através de oficinas, treinamentos em serviço, elaboração de protocolo interdisciplinar e da atuação do Comitê do Parto humanizado.

Apesar de possuir iniciativas de implementação destas práticas baseadas em evidências científicas, o HMDR necessita adequar a ambiência da maternidade, que atualmente possui 194 leitos obstétricos, com uma necessidade de 202 para atender a macro-região havendo a necessidade de ampliação de 8 leitos obstétricos para a região de saúde para a qual o hospital é referência.

A ampliação do serviço através do Centro de Parto Normal intra-hospitalar, bem como a aquisição de equipamentos, além de suprir a demanda existente, possibilitará que os períodos clínicos de parto (pré-parto, parto e pós-parto imediato) sejam assistidos no mesmo ambiente, com privacidade, conforto e segurança, tanto para a mulher e seu acompanhante, quanto para os profissionais. Esta mudança na ambiência possibilitará a utilização de métodos não farmacológicos de alívio da dor e estímulo ao trabalho de parto ativo, dotando a ambiência de condições que permitam à mulher a escolha da posição adequada no trabalho de parto.

Portanto, o Centro de Parto Normal no HMPDR proporcionará maior qualidade da assistência materno/neonatal, bem como melhores condições de trabalho para os profissionais, beneficiando, a partir da inclusão desta instituição no Programa Rede Cegonha do Ministério da Saúde, toda a população do Estado do Tocantins para qual a maternidade é referência.

O Centro de Parto Normal do HMDR será ampliado na área do hospital onde atualmente funciona a ala administrativa, sendo localizada no piso superior do centro cirúrgico e centro obstétrico, de fácil acesso para as parturientes. Nesta área deverão ser instalados 5 leitos PPP's;

- PPP's com banheiros anexos;

- Sala de admissão;
- Posto de enfermagem com área de prescrição e serviço;
- Sala de estar para parturientes/acompanhantes;
- área de assistência ao RN;
- Copa, sala de utilidades;
- Banheiros para trabalhadores/acompanhantes;
- Conforto dos trabalhadores;
- Depósito de materiais de limpeza;
- Depósito de equipamentos
- Depósito de materiais de consumo;
- Rouparia/armário
- Sala administrativa.

FUNDAMENTO LEGAL:

CONCEDENTE: 36000		NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE	
CIDADE:	UF:	CÓDIGO DO MUNICÍPIO:	CEP:
CPF DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 13192679808		NOME DO RESPONSÁVEL: ALEXANDRE ROCHA SANTOS PADILHA	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: Esplanada dos Ministerios 5 andar		C.E.P DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 70058-900	

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 25053117000164					
Razão Social do Proponente: TOCANTINS SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE					
Endereço Jurídico do Proponente: Esplanada das Secretarias, Praça dos Girassoís s/nº					
Cidade: PALMAS	UF: TO	Código Município: 9733	CEP: 77000-000	E.A.: Administração Pública Estadual ou do Distrito Federal	DDD/Telefone: 63-3218-6288
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA		Agência: -		Conta Corrente:	
CPF do Responsável pelo Proponente: 11944161600			Nome do Responsável: NICOLAU CARVALHO ESTEVES		
Endereço do Responsável pelo Proponente: Av NS 01 Praça dos Girassóis – s/nº - Plano Diretor					

3- DADOS DO INTERVENIENTE

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 368.421,05	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 18.421,05	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2012	R\$ 350.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 18.421,05	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	01/08/2012	
FIM DE VIGÊNCIA:	31/12/2014	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2014	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação Ampliação do Centro de Parto Normal do Hospital e Maternidade Dona Regina			
UNIDADE DE UN		QUANTIDADE: 1.0	
Valor: R\$ 368.421,05 Valor Global: R\$ 368.421,05		Início Previsto: 01/08/2012	Término Previsto: 31/12/2014
Município:		Sigla UF:	Código Município:
Endereço:			CEP:
Etapas/Fase nº: 1			
Especificação: Ampliação do Centro de Parto Normal do Hospital e Maternidade Dona Regina			
Quantidade:	Valor:	Início Previsto:	Término
1.0	R\$ 368.421,05	01/08/2012	31/12/2014

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação do Centro de Parto Normal do Hospital e Maternidade Dona Regina	VALOR DA META: R\$ 175.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 175.000,00	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação do Centro de Parto Normal do Hospital e Maternidade Dona Regina	VALOR DA META: R\$ 105.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 105.000,00	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Novembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação do Centro de Parto Normal do Hospital e Maternidade Dona Regina	VALOR DA META: R\$ 70.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 70.000,00	PARCELA Nº: 3

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO TOCANTINS SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação do Centro de Parto Normal do Hospital e Maternidade Dona Regina	VALOR DA META: R\$ 9.210,53
VALOR DO REPASSE: R\$ 9.210,53	PARCELA Nº: 1

MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação do Centro de Parto Normal do Hospital e Maternidade Dona Regina	VALOR DA META: R\$ 5.526,32
VALOR DO REPASSE: R\$ 5.526,32	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Novembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação do Centro de Parto Normal do Hospital e Maternidade Dona Regina	VALOR DA META: R\$ 3.684,20
VALOR DO REPASSE: R\$ 3.684,20	PARCELA Nº: 3

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: Ampliação do Centro de Parto Normal do Hospital e Maternidade Dona Regina			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449051	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: Quadra ACNE 01, Conjunto 04, lotes 32,34,36,38,40,42, Rua NE 05.			
CEP: 77000-000	UF: TO	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 9733	MUNICÍPIO: PALMAS
UNIDADE: un	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 368.421,05	V.TOTAL: R\$ 368.421,05

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA			
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços
449051	R\$ 368.421,05	R\$ 368.421,05	R\$ 0,00
TOTAL GERAL: R\$ 368.421,05			

10 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao _____ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos da dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento,

Local e Data

Proponente

11 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

Aprovado

Local e Data

Concedente
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

12 - ANEXOS

NOME: SICONV - Resolução CIB nº 091.pdf

DESCRIÇÃO: Resolução CIB

NOME: certidão2.jpg

DESCRIÇÃO: Certidão do Cartório

NOME: certidão1.jpg

DESCRIÇÃO: Certidão do Cartório



Nº / ANO DA PROPOSTA:

022641/2012

DADOS DO CONCEDENTE

OBJETO:

Reforma de Unidade de Atenção Especializada em Saúde -

Adequação de ambiência dos serviços de parto do Hospital e Maternidade Dona Regina.

JUSTIFICATIVA:

O Hospital e Maternidade Pública Dona Regina foi criado há 13 anos e é a única maternidade pública da capital do Estado, sendo que é referência para atender partos em toda a microrregião de saúde à qual é referência, CIR Capim Dourado, que atende oito municípios com a população de 250.269 mil habitantes. É um hospital terciário de média complexidade, referência para a região Centro-Sul do Estado em atendimento de urgências/emergências gineco-obstétricas, alta complexidade em neonatologia, vítimas de violência sexual, Gestação de Alto Risco, cirurgias eletivas ginecológicas e laqueaduras tubárias. O HMPDR é o único hospital público do Estado que possui UTI neonatal, sendo também referência para pacientes cirúrgicos neonatais.

O hospital possui 119 leitos, sendo estes distribuídos em: 10 leitos de Gestação de Alto Risco, 38 leitos de Alojamento Conjunto, 20 leitos de Ginecologia, 15 leitos de UCI, 20 leitos de UTI neonatal, 6 leitos de Unidade Canguru e 10 PPP's. Em 2011 foram realizados cerca de 4.550 partos, sendo que 58% destes foram partos normais.

O HMPDR visa oferecer um atendimento integral a mulher e ao bebê, sendo que possui 25 especialidades médicas, além de contar com uma equipe multiprofissional composta por psicólogos, assistentes sociais, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, nutricionistas, terapeuta ocupacional, odontólogos, enfermeiros assistenciais/obstétricos, técnicos em enfermagem, técnicos em radiologia, entre outros.

Há dez anos possui Banco de Leite Humano, sendo que desde 2002 possui o título Hospital Amigo da Criança, sendo que a produção anual em 2011 foi de 18.286 atendimentos em grupo e/ou individual. O hospital fornece os serviços de Testes do Pezinho com produção anual de (1.082 testes), Testes da orelhinha (4.512 testes) e Testes do Olhinho (363 testes, serviço iniciado no final de 2011). Além de oferecer o Serviço de Atenção a Pessoa em Situação de Violência Sexual (SAVIS), que é constituído por uma equipe técnica específica capacitada para atender todas as mulheres em situação de violência sexual no período pós-violência e realizar atendimento ambulatorial de crianças, adolescentes e adultos de ambos os sexos durante 6 meses. O hospital oferece também o Ambulatório de Gestação de Alto Risco, Ambulatório de Egressos de Neonatologia e Serviço de Medicina Fetal.

Em 2009, o HMPDR foi inserido no PQM, implantando a partir de então as três etapas do Método Canguru, Acolhimento com Classificação de Risco, Colegiado gestor, garantia do direito ao acompanhante de livre escolha no pré-parto, parto e pós-parto e vinculação das gestantes.

O Hospital tem também implementado as boas práticas na assistência ao parto e nascimento, através de oficinas, treinamentos em serviço, elaboração de protocolo interdisciplinar e da atuação do Comitê do Parto humanizado.

Apesar de possuir iniciativas de implementação destas práticas baseadas em evidências científicas, o HMDR necessita adequar a ambiência da maternidade, que atualmente possui 194 leitos obstétricos, com uma necessidade de 202 para atender a macro-região havendo a necessidade de ampliação de 8 leitos obstétricos para a região de saúde para a qual o hospital é referência.

Portanto, a reforma do Centro Obstétrico no HMPDR proporcionará maior qualidade da assistência materno/neonatal, bem como melhores condições de trabalho para os profissionais, beneficiando, a partir da inclusão desta instituição no Programa Rede Cegonha do Ministério da Saúde, toda a população do Estado do Tocantins para a qual a maternidade é referência.

O recurso desta proposta será utilizado para reformar o Centro Obstétrico do HMDR nas seguintes áreas:

- Ampliação do posto de enfermagem, da área de serviço e de prescrição;
- Adequação dos lavatórios, com instalação de pias e torneiras que possibilitem a correta anti-sepsia das mãos;
- Melhoria do conforto multiprofissional e banheiro: área de repouso dos trabalhadores em regime de plantão;
- Sanitários para os trabalhadores e acompanhantes;
- Adequação da área de rouparia;
- Adequação da copa: área para que as parturientes, acompanhantes e trabalhadores se alimentem;
- Adequação das salas de parto;

- Área de indução anestésica;
- Adequação da área de recuperação anestésica;

FUNDAMENTO LEGAL:

CONCEDENTE: 36000		NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE	
CIDADE:	UF:	CÓDIGO DO MUNICÍPIO:	CEP:
CPF DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 13192679808		NOME DO RESPONSÁVEL: ALEXANDRE ROCHA SANTOS PADILHA	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: Esplanada dos Ministerios 5 andar		C.E.P DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 70058-900	

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 25053117000164					
Razão Social do Proponente: TOCANTINS SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE					
Endereço Jurídico do Proponente: Esplanada das Secretarias, Praça dos Girassóis s/nº					
Cidade: PALMAS	UF: TO	Código Município: 9733	CEP: 77000-000	E.A.: Administração Pública Estadual ou do Distrito Federal	DDD/Telefone: 63-3218-6288
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA	Agência: -		Conta Corrente:		
CPF do Responsável pelo Proponente: 11944161600			Nome do Responsável: NICOLAU CARVALHO ESTEVES		
Endereço do Responsável pelo Proponente: Av NS 01 Praça dos Girassóis – s/nº - Plano Diretor					

3- DADOS DO INTERVENIENTE

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 263.157,89	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 13.157,89	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2012	R\$ 250.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 13.157,89	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	01/08/2012	
FIM DE VIGÊNCIA:	31/12/2014	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2014	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação Reforma para adequação de ambiência dos serviços de parto do Hospital e Maternidade Dona Regina.			
UNIDADE DE UN		QUANTIDADE: 1.0	
Valor: R\$ 263.157,89 Valor Global: R\$ 263.157,89		Início Previsto: 01/08/2012	Término Previsto: 31/12/2014
Município:		Sigla UF:	Código Município:
Endereço:			CEP:
Etapas/Fase nº: 1			
Especificação: Reforma para adequação de ambiência dos serviços de parto do Hospital e Maternidade Dona Regina.			
Quantidade:	Valor:	Início Previsto:	Término
1.0	R\$ 263.157,89	01/08/2012	31/12/2014

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Reforma para adequação de ambiência dos serviços de parto do Hospital e Maternidade Dona Regina.	VALOR DA META: R\$ 125.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 125.000,00	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Reforma para adequação de ambiência dos serviços de parto do Hospital e Maternidade Dona Regina.	VALOR DA META: R\$ 75.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 75.000,00	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Novembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Reforma para adequação de ambiência dos serviços de parto do Hospital e Maternidade Dona Regina.	VALOR DA META: R\$ 50.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 50.000,00	PARCELA Nº: 3

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO TOCANTINS SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Reforma para adequação de ambiência dos serviços de parto do Hospital e Maternidade Dona Regina.	VALOR DA META: R\$ 6.578,95
VALOR DO REPASSE: R\$ 6.578,95	PARCELA Nº: 1

MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Reforma para adequação de ambiência dos serviços de parto do Hospital e Maternidade Dona Regina.	VALOR DA META: R\$ 3.947,37
VALOR DO REPASSE: R\$ 3.947,37	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Novembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Reforma para adequação de ambiência dos serviços de parto do Hospital e Maternidade Dona Regina.	VALOR DA META: R\$ 2.631,57
VALOR DO REPASSE: R\$ 2.631,57	PARCELA Nº: 3

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: Reforma para adequação de ambiência dos serviços de parto do Hospital e Maternidade Dona Regina			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 339039	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: ACNE 01, Conjunto 04, lotes 32, 34, 36, 38, 40 e 42, Rua NE 05.			
CEP: 77000-000	UF: TO	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 9733	MUNICÍPIO: PALMAS
UNIDADE: un	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 263.157,89	V.TOTAL: R\$ 263.157,89

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA			
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços
339039	R\$ 263.157,89	R\$ 263.157,89	R\$ 0,00
TOTAL GERAL: R\$ 263.157,89			

10 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao _____ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos da dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento,

Local e Data

Proponente

11 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

Aprovado

Local e Data

Concedente
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

12 - ANEXOS

NOME: SICONV - Resolução CIB nº 091.pdf

DESCRIÇÃO: Resolução CIB

NOME: CDONA REGINA CENTRO OBSTÉTRICO.pdf

DESCRIÇÃO: Projeto de Reforma

NOME: certidão2.jpg

DESCRIÇÃO: Certidão Cartório

NOME: certidão1.jpg

DESCRIÇÃO: Certidão Cartório

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

023717/2012

DADOS DO CONCEDENTE**OBJETO:**

Ampliação da Casa da Gestante e Bebê do Hospital e Maternidade Dona Regina

JUSTIFICATIVA:

O Hospital e Maternidade Pública Dona Regina foi criado há 13 anos e é a única maternidade pública da capital do Estado, sendo que é referência para atender partos em toda a microrregião de saúde à qual é referência, CIR Capim Dourado, que atende oito municípios com a população de 250.269 mil habitantes. É um hospital terciário de alta complexidade, referência para a região Centro-Sul do Estado em atendimento de urgências/emergências gineco-obstétricas, alta complexidade em neonatologia, vítimas de violência sexual, Gestação de Alto Risco, cirurgias eletivas ginecológicas e laqueaduras tubárias. O HMPDR é o único hospital público do Estado que possui UTI neonatal, sendo também referência para pacientes cirúrgicos neonatais.

O hospital possui 119 leitos, sendo estes distribuídos em: 10 leitos de Gestação de Alto Risco, 38 leitos de Alojamento Conjunto, 20 leitos de Ginecologia, 15 leitos de UCI, 20 leitos de UTI neonatal, 6 leitos de Unidade Canguru e 10 PPP's. Em 2011 foram realizados cerca de 4.550 partos, sendo que 58% destes foram partos normais.

O HMPDR visa oferecer um atendimento integral a mulher e ao bebê, sendo que possui 25 especialidades médicas, além de contar com uma equipe multiprofissional composta por psicólogos, assistentes sociais, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, nutricionistas, terapeuta ocupacional, odontólogos, enfermeiros assistenciais/obstétricos, técnicos em enfermagem, técnicos em radiologia, entre outros.

Há dez anos possui Banco de Leite Humano, sendo que desde 2002 possui o título Hospital Amigo da Criança, sendo que a produção anual em 2011 foi de 18.286 atendimentos em grupo e/ou individual. Em 2009, o HMPDR foi inserido no PQM, implantando a partir de então as três etapas do Método Canguru, Acolhimento com Classificação de Risco, Colegiado gestor, garantia do direito ao acompanhante de livre escolha no pré-parto, parto e pós-parto e vinculação das gestantes.

O Hospital tem também implementado as boas práticas na assistência ao parto e nascimento, através de oficinas, treinamentos em serviço, elaboração de protocolo interdisciplinar e da atuação do Comitê do Parto Humanizado.

A CGBP do HMPDR será criada em residência alugada com recursos próprios, nas proximidades da maternidade, com todas as adaptações necessárias de acordo com as recomendações da Portaria que institui a Rede Cegonha (Portaria 1.459, de 24 de junho de 2011), tendo a disponibilização de transporte em tempo integral, garantindo o acesso, segurança, privacidade e a humanização do cuidado para as usuárias da CGBP.

A CGBP atenderá até 20 pessoas, sendo que o ambiente será constituído por quartos com banheiro anexo, copa, cozinha, sala de utilidades, sala de estar, sala administrativa, área de serviço, jardim externo e consultório.

FUNDAMENTO LEGAL:

CONCEDENTE: 36000		NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE	
CIDADE:	UF:	CÓDIGO DO MUNICÍPIO:	CEP:
CPF DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 13192679808		NOME DO RESPONSÁVEL: ALEXANDRE ROCHA SANTOS PADILHA	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: Esplanada dos Ministerios 5 andar		C.E.P DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 70058-900	

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 25053117000164					
Razão Social do Proponente: TOCANTINS SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE					
Endereço Jurídico do Proponente: Esplanada das Secretarias, Praça dos Girassóis s/nº					
Cidade: PALMAS	UF: TO	Código Município: 9733	CEP: 77000-000	E.A.: Administração Pública Estadual ou do Distrito Federal	DDD/Telefone: 63-3218-6288
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA		Agência: -		Conta Corrente:	
CPF do Responsável pelo Proponente: 11944161600			Nome do Responsável: NICOLAU CARVALHO ESTEVES		
Endereço do Responsável pelo Proponente: Av NS 01 Praça dos Girassóis – s/nº - Plano Diretor					

3- DADOS DO INTERVENIENTE

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 353.482,11	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 17.674,11	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2012	R\$ 335.808,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 17.674,11	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	01/08/2012	
FIM DE VIGÊNCIA:	31/12/2014	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2014	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação Ampliação da Casa da Gestante e Bebê do Hospital e Maternidade Dona Regina			
UNIDADE DE UN		QUANTIDADE: 1.0	
Valor: R\$ 353.482,11 Valor Global: R\$ 353.482,11		Início Previsto: 01/08/2012	Término Previsto: 31/12/2014
Município:		Sigla UF:	Código Município:
Endereço:			CEP:
Etapas/Fase nº: 1			
Especificação: Ampliação da Casa da Gestante e Bebê do Hospital e Maternidade Dona Regina			
Quantidade:	Valor:	Início Previsto:	Término
1.0	R\$ 353.482,11	01/08/2012	31/12/2014

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da Casa da Gestante e Bebê do Hospital e Maternidade Dona Regina	VALOR DA META: R\$ 167.904,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 167.904,00	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da Casa da Gestante e Bebê do Hospital e Maternidade Dona Regina	VALOR DA META: R\$ 100.742,40
VALOR DO REPASSE: R\$ 100.742,40	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Novembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da Casa da Gestante e Bebê do Hospital e Maternidade Dona Regina	VALOR DA META: R\$ 67.161,60
VALOR DO REPASSE: R\$ 67.161,60	PARCELA Nº: 3

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO TOCANTINS SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da Casa da Gestante e Bebê do Hospital e Maternidade Dona Regina	VALOR DA META: R\$ 8.837,06
VALOR DO REPASSE: R\$ 8.837,06	PARCELA Nº: 1

MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da Casa da Gestante e Bebê do Hospital e Maternidade Dona Regina	VALOR DA META: R\$ 5.302,23
VALOR DO REPASSE: R\$ 5.302,23	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Novembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da Casa da Gestante e Bebê do Hospital e Maternidade Dona Regina	VALOR DA META: R\$ 3.534,82
VALOR DO REPASSE: R\$ 3.534,82	PARCELA Nº: 3

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: Ampliação da Casa da Gestante e Bebê do Hospital e Maternidade Dona Regina			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449051	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: Quadra ACNE 01 CJ 04, Lotes 32,34,36,38,40,42 Rua NE 05			
CEP: 77000-000	UF: TO	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 9733	MUNICÍPIO: PALMAS
UNIDADE: un	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 353.482,11	V.TOTAL: R\$ 353.482,11

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA			
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços
449051	R\$ 353.482,11	R\$ 353.482,11	R\$ 0,00
TOTAL GERAL: R\$ 353.482,11			

10 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao _____ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos da dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento,

Local e Data

Proponente

11 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

Aprovado

Local e Data

Concedente
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

12 - ANEXOS

NOME: SICONV - Resolução CIB nº 091.pdf

DESCRIÇÃO: Resolução CIB

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

023782/2012

DADOS DO CONCEDENTE**OBJETO:**

Reforma de unidade de atenção especializada em saúde - Adequação de ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Guaraí

JUSTIFICATIVA:

O Hospital Regional de Guaraí é uma instituição de natureza pública de abrangência loco-regional, com gerência e gestão Estadual e presta assistência médica hospitalar ao município de Guaraí e sua região de saúde, local onde está inserido. Oferta serviços ambulatorial, de pronto atendimento e hospitalização em média complexidade.

A região de saúde onde está inserido o município de Guaraí é a Lobo Guará que é composta por 08 municípios sendo: (Pequizeiro, Itaporã, Presidente Kennedy, Goianorte, Colméia, Guaraí, Fortaleza do Tabocão, Itacajá). A população de abrangência é de 57.482 habitantes.

Os serviços do Hospital Regional de Guaraí contemplam variadas áreas da saúde por meio de 10 especialidades médicas (cardiologista, clínico geral, cirurgião geral, ginecologista obstetra, oftalmologista, ortopedista e traumatologista, radiologista e pediatra). A maternidade realizou 1.963 partos em 2011, possui 58 leitos sendo distribuídos nas seguintes clínicas: 12 clínicas médica, 17 clínica cirúrgica, 13 pediatria clínica, 12 obstetrícia, 01 isolamento, 03 UIneo.

Os serviços especializados são de Atenção a Saúde Reprodutiva, Atenção a Saúde Auditiva, Atenção Psicossocial, Diagnóstico por Imagem, Diagnóstico por Métodos Gráficos Dinâmicos, Farmácia, Fisioterapia, Oftalmologia, Urgências, Diagnóstico por Laboratório Clínico, Hemoterapia, Serviço de Diagnostico por Anatomia Patológica e/ou Citopato, Diagnostico por Imagem, Diagnostico por Laboratório Clínico.

Possui Centro Obstétrico com 01 sala para parto normal e um Centro cirúrgico com 2 salas para cirurgias em geral.

Há necessidade de reformar este ambiente bem como equipá-lo para possibilitar a adoção de métodos não farmacológicos de alívio da dor e mais agilidade na realização de exames obstétricos. A reforma desta unidade possibilitará maior privacidade, conforto e segurança para a mulher/acompanhante, bem como para os profissionais que a assistem, aumentando a humanização da assistência e das condições de trabalho.

O Centro Obstétrico deverá ser reformado e equipado, sendo necessária:

- Área de acolhimento, recepção e exames da parturiente e acompanhante;
- Adequação do leito PPP e dos banheiros anexos, com instalação de equipamentos para a adoção de métodos não farmacológicos de alívio da dor (escada de Ling, banheiras, barras de segurança, bolas de Bobat, entre outros) e melhoria das condições para acolhimento do acompanhante;
- Acesso para a área externa ao hospital para deambulação da parturiente;
- Ampliação do posto de enfermagem, da área de serviço e de prescrição;
- Adequação dos lavatórios, com instalação de pias e torneiras que possibilitem a correta anti-sepsia das mãos;
- Melhoria do conforto multiprofissional e banheiro: área de repouso dos trabalhadores em regime de plantão;
- Sanitários para os trabalhadores e acompanhantes;
- Adequação da área de rouparia;
- Adequação da copa: área para que as parturientes, acompanhantes e trabalhadores se alimentem;
- Adequação das salas de parto;
- Área de indução anestésica;
- Adequação da área de recuperação anestésica;
- Melhoria nas áreas de apoio (depósitos, sala de utilidades, entre outros).

FUNDAMENTO LEGAL:

CONCEDENTE: 36000		NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE	
CIDADE:	UF:	CÓDIGO DO MUNICÍPIO:	CEP:
CPF DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 13192679808		NOME DO RESPONSÁVEL: ALEXANDRE ROCHA SANTOS PADILHA	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: Esplanada dos Ministerios 5 andar		C.E.P DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 70058-900	

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 25053117000164					
Razão Social do Proponente: TOCANTINS SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE					
Endereço Jurídico do Proponente: Esplanada das Secretarias, Praça dos Girassóis s/nº					
Cidade: PALMAS	UF: TO	Código Município: 9733	CEP: 77000-000	E.A.: Administração Pública Estadual ou do Distrito Federal	DDD/Telefone: 63-3218-6288
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA		Agência: -		Conta Corrente:	
CPF do Responsável pelo Proponente: 11944161600			Nome do Responsável: NICOLAU CARVALHO ESTEVES		
Endereço do Responsável pelo Proponente: Av NS 01 Praça dos Girassóis – s/nº - Plano Diretor					

3- DADOS DO INTERVENIENTE

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 263.157,89	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 13.157,89	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2012	R\$ 250.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 13.157,89	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	01/08/2012	
FIM DE VIGÊNCIA:	31/12/2014	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2014	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação Reforma de unidade de atenção especializada em saúde - Adequação de ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Guarái			
UNIDADE DE UN		QUANTIDADE: 1.0	
Valor: R\$ 263.157,89 Valor Global: R\$ 263.157,89		Início Previsto: 01/08/2012	Término Previsto: 31/12/2014
Município:		Sigla UF:	Código Município:
Endereço:			CEP:
Etapas/Fase nº: 1			
Especificação: Reforma de unidade de atenção especializada em saúde - Adequação de ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Guarái			
Quantidade:	Valor:	Início Previsto:	Término
1.0	R\$ 263.157,89	01/08/2012	31/12/2014

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Reforma de unidade de atenção especializada em saúde - Adequação de ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Guarái	VALOR DA META: R\$ 125.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 125.000,00	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Reforma de unidade de atenção especializada em saúde - Adequação de ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Guarái	VALOR DA META: R\$ 75.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 75.000,00	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Novembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Reforma de unidade de atenção especializada em saúde - Adequação de ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Guarái	VALOR DA META: R\$ 50.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 50.000,00	PARCELA Nº: 3

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO TOCANTINS SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Reforma de unidade de atenção especializada em saúde - Adequação de ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Guaraí	VALOR DA META: R\$ 6.578,95
VALOR DO REPASSE: R\$ 6.578,95	PARCELA Nº:1
MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Reforma de unidade de atenção especializada em saúde - Adequação de ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Guaraí	VALOR DA META: R\$ 3.947,37
VALOR DO REPASSE: R\$ 3.947,37	PARCELA Nº:2
MÊS DESEMBOLSO: Novembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Reforma de unidade de atenção especializada em saúde - Adequação de ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Guaraí	VALOR DA META: R\$ 2.631,57
VALOR DO REPASSE: R\$ 2.631,57	PARCELA Nº:3

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: Reforma de unidade de atenção especializada em saúde - Adequação de ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Guaraí			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 339039	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: Rua 03 n. 1516 centro			
CEP: 77000-000	UF: TO	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 9627	MUNICÍPIO: GUARAI
UNIDADE: un	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 263.157,89	V.TOTAL: R\$ 263.157,89

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA			
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços
339039	R\$ 263.157,89	R\$ 263.157,89	R\$ 0,00
TOTAL GERAL: R\$ 263.157,89			

10 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao _____ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos da dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento,

Local e Data

Proponente

11 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

Aprovado

Local e Data

Concedente
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

12 - ANEXOS

NOME: SICONV - Resolução CIB nº 091.pdf

DESCRIÇÃO: Resolução CIB

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

023877/2012

DADOS DO CONCEDENTE**OBJETO:**

Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Miracema

JUSTIFICATIVA:

O Hospital Regional de Miracema é uma instituição de natureza pública de abrangência loco-regional, com gerência e gestão Estadual e presta assistência médica hospitalar ao município de Miracema e sua região de saúde, local onde está inserido. Oferta serviços ambulatorial, de pronto atendimento e hospitalização em média complexidade.

A região de saúde onde está inserido o município de Miracema é composta por 04 municípios sendo: (Miracema, Miranorte, Rio dos Bois e Tocantínia). A população de abrangência é de 48.745 habitantes.

Os serviços do HRMiracema contemplam variadas áreas da saúde por meio de 5 especialidades médicas (anestesiologista, biomédico, cardiologista, generalista, clínico geral , cirurgião geral, ginecologista obstetra, radiologista, ortopedista e traumatologista e pediatra). A maternidade realizou 606 partos em 2011, possui 69 leitos sendo distribuídos nas seguintes clínicas: 16 clínicas médica, 17 clínica cirúrgica, 19 pediatria clínica, 15 obstetrícia, 02 isolamento.

Os serviços especializados são de Atenção a Saúde da População Indígena ,Atenção a Saúde Reprodutiva, Atenção Psicossocial, Diagnóstico por Imagem, Diagnóstico por Métodos Gráficos Dinâmicos, Farmácia, Fisioterapia, Urgências, Diagnóstico por Laboratório Clínico, Hemoterapia, Cirurgia Reparadora, Coleta de Materiais Biológicos

Possui Centro Obstétrico com 01 sala para parto normal e um Centro cirúrgico com 2 salas para cirurgias em geral.

Há necessidade de reformar este ambiente bem como equipá-lo para possibilitar a adoção de métodos não farmacológicos de alívio da dor e mais agilidade na realização de exames obstétricos. A reforma desta unidade possibilitará maior privacidade, conforto e segurança para a mulher/acompanhante, bem como para os profissionais que a assistem, aumentando a humanização da assistência e das condições de trabalho.

FUNDAMENTO LEGAL:

CONCEDENTE: 36000		NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE	
CIDADE:	UF:	CÓDIGO DO MUNICÍPIO:	CEP:
CPF DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 13192679808		NOME DO RESPONSÁVEL: ALEXANDRE ROCHA SANTOS PADILHA	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: Esplanada dos Ministerios 5 andar		C.E.P DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 70058-900	

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 25053117000164					
Razão Social do Proponente: TOCANTINS SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE					
Endereço Jurídico do Proponente: Esplanada das Secretarias, Praça dos Girassoís s/nº					
Cidade: PALMAS	UF: TO	Código Município: 9733	CEP: 77000-000	E.A.: Administração Pública Estadual ou do Distrito Federal	DDD/Telefone: 63-3218-6288
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA		Agência: -		Conta Corrente:	
CPF do Responsável pelo Proponente: 11944161600			Nome do Responsável: NICOLAU CARVALHO ESTEVES		
Endereço do Responsável pelo Proponente: Av NS 01 Praça dos Girassóis – s/nº - Plano Diretor					

3- DADOS DO INTERVENIENTE

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 263.157,89	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 13.157,89	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2012	R\$ 250.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 13.157,89	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	01/08/2012	
FIM DE VIGÊNCIA:	31/12/2014	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2014	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Miracema			
UNIDADE DE UN		QUANTIDADE: 1.0	
Valor: R\$ 263.157,89 Valor Global: R\$ 263.157,89		Início Previsto: 01/08/2012	Término Previsto: 31/12/2014
Município:		Sigla UF:	Código Município:
Endereço:			CEP:
Etapas/Fase nº: 1			
Especificação: Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Miracema			
Quantidade:	Valor:	Início Previsto:	Término
1.0	R\$ 263.157,89	01/08/2012	31/12/2014

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Miracema	VALOR DA META: R\$ 125.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 125.000,00	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Miracema	VALOR DA META: R\$ 75.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 75.000,00	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Novembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Miracema	VALOR DA META: R\$ 50.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 50.000,00	PARCELA Nº: 3

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO TOCANTINS SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Miracema	VALOR DA META: R\$ 6.578,95
VALOR DO REPASSE: R\$ 6.578,95	PARCELA Nº: 1

MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Miracema	VALOR DA META: R\$ 3.947,37
VALOR DO REPASSE: R\$ 3.947,37	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Novembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Miracema	VALOR DA META: R\$ 2.631,57
VALOR DO REPASSE: R\$ 2.631,57	PARCELA Nº: 3

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Miracema			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449051	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AV. IRMÃ EMMA RUDOLF NAVARRO S/N SETOR UNIVERSITÁRIO			
CEP: 77650-000	UF: TO	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 9461	MUNICÍPIO: MIRACEMA DO
UNIDADE: un	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 263.157,89	V.TOTAL: R\$ 263.157,89

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA			
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços
449051	R\$ 263.157,89	R\$ 263.157,89	R\$ 0,00
TOTAL GERAL: R\$ 263.157,89			

10 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao _____ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos da dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento,

Local e Data

Proponente

11 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

Aprovado

Local e Data

Concedente
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

12 - ANEXOS

NOME: SICONV - Resolução CIB nº 091.pdf

DESCRIÇÃO: Resolução CIB

NOME: Memorial Descritivo - CO.pdf

DESCRIÇÃO: Memorial Descritivo CO

NOME: MIRACEMA-Model.pdf

DESCRIÇÃO: Planta área física

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

023937/2012

DADOS DO CONCEDENTE**OBJETO:**

Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Dianópolis.

JUSTIFICATIVA:

Hospital Regional de Dianópolis é uma instituição de natureza pública de abrangência loco-regional, com gerência e gestão Estadual e presta assistência médica hospitalar ao município de Dianópolis e sua região de saúde, local onde está inserido. Oferta serviços ambulatorial, de pronto atendimento e hospitalização em média complexidade.

A região de saúde onde está inserido o município de Miracema é composta por 08 municípios sendo: (Almas, Porto Alegre do TO, Rio da Conceição, Dianópolis, Taipas, Novo Jardim, Ponte Alta do Bom Jesus e Taguatinga). A população de abrangência é de 55.217 habitantes.

Os serviços do HRDianópolis contemplam variadas áreas da saúde por meio de 5 especialidades médicas (biomédico, clínico geral , cirurgião geral, cirurgião vascular, dermatologia, ginecologista obstetra, radiologista, ortopedista e traumatologista). A maternidade realizou 519 partos em 2011, possui 62 leitos sendo distribuídos nas seguintes clínicas: 25 clínicas médica, 15 clínica cirúrgica, 05 pediatria clínica, 09 obstetrícias e 04 ginecologias, 04 neo.

Os serviços especializados são de Atenção a Saúde Reprodutiva, Diagnóstico por Imagem, Diagnóstico por Métodos Gráficos Dinâmicos, Farmácia, Fisioterapia, Urgências e Hemoterapia.

Possui Centro Obstétrico com 01 sala de pré parto , 01 sala para parto normal e um Centro cirúrgico com 2 salas para cirurgias em geral.

Há necessidade de reformar este ambiente bem como equipá-lo para possibilitar a adoção de métodos não farmacológicos de alívio da dor e mais agilidade na realização de exames obstétricos. A reforma desta unidade possibilitará maior privacidade, conforto e segurança para a mulher/acompanhante, bem como para os profissionais que a assistem, aumentando a humanização da assistência e das condições de trabalho.

FUNDAMENTO LEGAL:

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE		
CIDADE:	UF:	CÓDIGO DO MUNICÍPIO:	CEP:
CPF DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 13192679808		NOME DO RESPONSÁVEL: ALEXANDRE ROCHA SANTOS PADILHA	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: Esplanada dos Ministerios 5 andar		C.E.P DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 70058-900	

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 25053117000164					
Razão Social do Proponente: TOCANTINS SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE					
Endereço Jurídico do Proponente: Esplanada das Secretarias, Praça dos Girassóis s/nº					
Cidade: PALMAS	UF: TO	Código Município: 9733	CEP: 77000-000	E.A.: Administração Pública Estadual ou do Distrito Federal	DDD/Telefone: 63-3218-6288
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA		Agência: -		Conta Corrente:	
CPF do Responsável pelo Proponente: 11944161600			Nome do Responsável: NICOLAU CARVALHO ESTEVES		
Endereço do Responsável pelo Proponente: Av NS 01 Praça dos Girassóis – s/nº - Plano Diretor					

3- DADOS DO INTERVENIENTE

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 263.157,89	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 13.157,89	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2012	R\$ 250.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 13.157,89	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	01/08/2012	
FIM DE VIGÊNCIA:	31/12/2014	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2014	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Dianópolis.			
UNIDADE DE UN		QUANTIDADE: 1.0	
Valor: R\$ 263.157,89 Valor Global: R\$ 263.157,89		Início Previsto: 01/08/2012	Término Previsto: 31/12/2014
Município:		Sigla UF:	Código Município:
Endereço:			CEP:
Etapas/Fase nº: 1			
Especificação: Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Dianópolis.			
Quantidade:	Valor:	Início Previsto:	Término
1.0	R\$ 263.157,89	01/08/2012	31/12/2014

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Dianópolis.	VALOR DA META: R\$ 125.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 125.000,00	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Dianópolis.	VALOR DA META: R\$ 75.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 75.000,00	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Novembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Dianópolis.	VALOR DA META: R\$ 50.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 50.000,00	PARCELA Nº: 3

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO TOCANTINS SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Dianópolis.	VALOR DA META: R\$ 6.578,95
VALOR DO REPASSE: R\$ 6.578,95	PARCELA Nº: 1

MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Dianópolis.	VALOR DA META: R\$ 3.947,37
VALOR DO REPASSE: R\$ 3.947,37	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Novembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Dianópolis.	VALOR DA META: R\$ 2.631,57
VALOR DO REPASSE: R\$ 2.631,57	PARCELA Nº: 3

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Dianópolis.			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449051	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: Rua 10 QD 34 LT 01 SETOR NOVA CIDADE			
CEP: 77300-000	UF: TO	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 9341	MUNICÍPIO: DIANOPOLIS
UNIDADE: un	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 263.157,89	V.TOTAL: R\$ 263.157,89

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA			
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços
449051	R\$ 263.157,89	R\$ 263.157,89	R\$ 0,00
TOTAL GERAL: R\$ 263.157,89			

10 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao _____ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos da dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento,

Local e Data

Proponente

11 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

Aprovado

Local e Data

Concedente
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

12 - ANEXOS

NOME: SICONV - Resolução CIB nº 091.pdf

DESCRIÇÃO: Resolução CIB

NOME: Memorial descritivo - CO.pdf

DESCRIÇÃO: Memorial Descritivo CO

NOME: DIANÓPOLIS-Model.pdf

DESCRIÇÃO: Planta área física

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

022902/2012

DADOS DO CONCEDENTE**OBJETO:**

Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Augustinópolis

JUSTIFICATIVA:

O Hospital Regional de Augustinópolis, há 30 anos, dedica-se a assistência à saúde, sendo a unidade uma das Unidades mais antigas da rede estadual de saúde, carinhosamente chamado de maternidade.

O HRAUG é um hospital terciário de média complexidade, de referência na CIR do Bico do Papagaio do estado do Tocantins e com área de abrangência para 14 municípios com a população de 128.752 habitantes sendo: (Araguatins, Augustinópolis, Axixá do Tocantins, Buriti do Tocantins, Carrasco Bonito, Esperantina, Itaguatins, Maurilândia, Praia Norte, Sampaio, São Bento, São Miguel, São Sebastião, Sítio Novo do TO) nas áreas de Clínica Médica, Cirurgia, Pediatria, Ginecologia, Obstetrícia e Neonatologia. Os serviços do HRAUG contemplam variadas áreas da saúde por meio de 27 especialidades médicas. Possui cerca de 600 funcionários, realiza em média de 150 a 200 partos por mês, possui 110 leitos sendo 23 leitos para atenção a gestantes e puérperas, 2 leitos de UCI-NEO e 1 leitos de médio risco, 1 leito de UCI – Adulto, 1 leito de canguru.

Possui Centro Obstétrico com 01 sala para parto normal e um Centro cirúrgico com 4 salas para cirurgias em geral e é Referência Estadual no Método Canguru para a CIR Bico do Papagaio.

O HRAUG necessita adequar a ambiência da maternidade no sentido de qualificar a assistência para favorecer e facilitar processos de trabalho de acordo com as boas práticas de humanização do parto e nascimento. A proposta de adequação possibilitará que os períodos clínicos de parto (pré-parto, parto e pós parto imediato) sejam assistidos no mesmo ambiente, com a presença do acompanhante de livre escolha da gestante. Permitirá a utilização de métodos não farmacológicos de alívio da dor e estímulo ao trabalho de parto ativo, dotando a ambiência de condições que permitam à mulher a escolha da posição adequada no trabalho de parto. Para a efetivação desse projeto a instituição necessita realizar adequações na sua atual estrutura física, de maneira que seja possível incorporar novas tecnologias na gestão da assistência, criando condições para a melhoria da qualidade da assistência no que tange à atenção materno infantil. A inclusão desta instituição no Projeto Cegonha do Ministério da Saúde proporcionará grandes benefícios à população da CIR Bico do Papagaio do Estado do Tocantins.

FUNDAMENTO LEGAL:

CONCEDENTE: 36000		NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE	
CIDADE:	UF:	CÓDIGO DO MUNICÍPIO:	CEP:
CPF DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 13192679808		NOME DO RESPONSÁVEL: ALEXANDRE ROCHA SANTOS PADILHA	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: Esplanada dos Ministerios 5 andar		C.E.P DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 70058-900	

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 25053117000164					
Razão Social do Proponente: TOCANTINS SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE					
Endereço Jurídico do Proponente: Esplanada das Secretarias, Praça dos Girassoís s/nº					
Cidade: PALMAS	UF: TO	Código Município: 9733	CEP: 77000-000	E.A.: Administração Pública Estadual ou do Distrito Federal	DDD/Telefone: 63-3218-6288
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA		Agência: -		Conta Corrente:	
CPF do Responsável pelo Proponente: 11944161600			Nome do Responsável: NICOLAU CARVALHO ESTEVES		
Endereço do Responsável pelo Proponente: Av NS 01 Praça dos Girassóis – s/nº - Plano Diretor					

3- DADOS DO INTERVENIENTE

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 263.157,89	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 13.157,89	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2012	R\$ 250.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 13.157,89	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	01/08/2012	
FIM DE VIGÊNCIA:	31/12/2014	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2014	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Augustinópolis			
UNIDADE DE UN		QUANTIDADE: 1.0	
Valor: R\$ 263.157,89 Valor Global: R\$ 263.157,89		Início Previsto: 01/08/2012	Término Previsto: 31/12/2014
Município:		Sigla UF:	Código Município:
Endereço:			CEP:
Etapas/Fase nº: 1			
Especificação: Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Augustinópolis			
Quantidade:	Valor:	Início Previsto:	Término
1.0	R\$ 263.157,89	01/08/2012	31/12/2014

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Augustinópolis	VALOR DA META: R\$ 125.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 125.000,00	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Augustinópolis	VALOR DA META: R\$ 75.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 75.000,00	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Novembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Augustinópolis	VALOR DA META: R\$ 50.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 50.000,00	PARCELA Nº: 3

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO TOCANTINS SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Augustinópolis	VALOR DA META: R\$ 6.578,95
VALOR DO REPASSE: R\$ 6.578,95	PARCELA Nº: 1

MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Augustinópolis	VALOR DA META: R\$ 3.947,37
VALOR DO REPASSE: R\$ 3.947,37	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Novembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Augustinópolis	VALOR DA META: R\$ 2.631,57
VALOR DO REPASSE: R\$ 2.631,57	PARCELA Nº: 3

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: Ampliação da ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Augustinópolis			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449051	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: Rua Amazonas s/n centro			
CEP: 77960-000	UF: TO	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 9685	MUNICÍPIO: AUGUSTINOPO
UNIDADE: un	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 263.157,89	V.TOTAL: R\$ 263.157,89

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA			
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços
449051	R\$ 263.157,89	R\$ 263.157,89	R\$ 0,00
TOTAL GERAL: R\$ 263.157,89			

10 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao _____ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos da dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento,

Local e Data

Proponente

11 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

Aprovado

Local e Data

Concedente
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

12 - ANEXOS

NOME: SICONV - Resolução CIB nº 091.pdf

DESCRIÇÃO: Resolução CIB

NOME: AUGUSTINOPOLIS CC-Model.pdf

DESCRIÇÃO: Planta da área física

NOME: Memorial descritivo CO- Augustinópolis.pdf

DESCRIÇÃO: Memorial Descritivo CO

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

025069/2012

DADOS DO CONCEDENTE**OBJETO:**

Ampliação da Ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Paraíso do Tocantins Dr. Alfredo O. Barros

JUSTIFICATIVA:

O Hospital Regional de Paraíso Dr. Alfredo O Barros é uma instituição de natureza pública de abrangência loco-regional, com gerência e gestão Estadual e presta assistência médica hospitalar ao município de Paraíso do Tocantins e sua região de saúde, local onde está inserido. Oferta serviços ambulatorial, de pronto atendimento e hospitalização em média complexidade.

A região de saúde onde está inserido o município de Paraíso do Tocantins é a do Cantão que é composta por 16 municípios sendo: (Araguacema, Dois Irmãos, Caseara, Abreulândia, Pium, Marianópolis, Divinópolis, Chapada de Areia, Monte Santo, Barrolândia, Paraíso do Tocantins, Pugmil, Nova Rosalândia, Oliveira de Fátima, Lagoa da Confusão e Cristalândia). A população de abrangência é de 115.679 habitantes.

Os serviços do Hospital Regional de Paraíso do Tocantins contemplam variadas áreas da saúde por meio de 05 especialidades médicas (clínico geral, cirurgia geral, ginecologista obstetra, ortopedista e traumatologista e pediatra). A maternidade realizou 1.484 partos em 2011, possui 72 leitos sendo distribuídos nas seguintes clínicas: 15 clínicas médica, 22 clínica cirúrgica, 24 pediatria clínica, 08 obstetrícia, 03 UI NEO.

Possui Centro Obstétrico com 01 sala para parto normal; 01 pré-parto com 06 leitos e um Centro cirúrgico com 03 salas para cirurgias em geral.

Os serviços especializados são de Atenção a Saúde Reprodutiva, Serviço de Ciurugia Reparadora, Diagnóstico por Imagem, Diagnóstico por Métodos Gráficos Dinâmicos, Farmácia, Fisioterapia, Oftalmologia, Urgências, Diagnóstico por Laboratório Clínico, Hemoterapia, Serviço de Endoscopia.

Possui Centro Obstétrico com 01 sala para parto normal; 01 pré-parto com 06 leitos e um Centro cirúrgico com 03 salas para cirurgias em geral.

Há necessidade de reformar este ambiente bem como equipá-lo para possibilitar a adoção de métodos não farmacológicos de alívio da dor e mais agilidade na realização de exames obstétricos. A reforma desta unidade possibilitará maior privacidade, conforto e segurança para a mulher/acompanhante, bem como para os profissionais que a assistem, aumentando a humanização da assistência e das condições de trabalho.

FUNDAMENTO LEGAL:

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE		
CIDADE:	UF:	CÓDIGO DO MUNICÍPIO:	CEP:
CPF DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 13192679808		NOME DO RESPONSÁVEL: ALEXANDRE ROCHA SANTOS PADILHA	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: Esplanada dos Ministerios 5 andar		C.E.P DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 70058-900	

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 25053117000164					
Razão Social do Proponente: TOCANTINS SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE					
Endereço Jurídico do Proponente: Esplanada das Secretarias, Praça dos Girassoís s/nº					
Cidade: PALMAS	UF: TO	Código Município: 9733	CEP: 77000-000	E.A.: Administração Pública Estadual ou do Distrito Federal	DDD/Telefone: 63-3218-6288
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA	Agência: -		Conta Corrente:		
CPF do Responsável pelo Proponente: 11944161600			Nome do Responsável: NICOLAU CARVALHO ESTEVES		
Endereço do Responsável pelo Proponente: Av NS 01 Praça dos Girassóis – s/nº - Plano Diretor					

3- DADOS DO INTERVENIENTE

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 263.157,89	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 13.157,89	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2012	R\$ 250.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 13.157,89	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	01/08/2012	
FIM DE VIGÊNCIA:	31/12/2014	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2014	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação Ampliação da Ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Paraíso do Tocantins Dr. Alfredo O. Barros			
UNIDADE DE UN		QUANTIDADE: 1.0	
Valor: R\$ 263.157,89 Valor Global: R\$ 263.157,89		Início Previsto: 01/08/2012	Término Previsto: 31/12/2014
Município:		Sigla UF:	Código Município:
Endereço:			CEP:
Etapas/Fase nº: 1			
Especificação: Ampliação da Ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Paraíso do Tocantins Dr. Alfredo O. Barros			
Quantidade:	Valor:	Início Previsto:	Término
1.0	R\$ 263.157,89	01/08/2012	31/12/2014

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da Ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Paraíso do Tocantins Dr. Alfredo O. Barros	VALOR DA META: R\$ 125.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 125.000,00	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da Ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Paraíso do Tocantins Dr. Alfredo O. Barros	VALOR DA META: R\$ 75.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 75.000,00	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Novembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da Ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Paraíso do Tocantins Dr. Alfredo O. Barros	VALOR DA META: R\$ 50.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 50.000,00	PARCELA Nº: 3

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO TOCANTINS SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da Ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Paraíso do Tocantins Dr. Alfredo	VALOR DA META: R\$ 6.578,95

O. Barros

VALOR DO REPASSE: R\$ 6.578,95

PARCELA Nº:1

MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da Ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Paraíso do Tocantins Dr. Alfredo O. Barros	VALOR DA META: R\$ 3.947,37
VALOR DO REPASSE: R\$ 3.947,37	PARCELA Nº:2
MÊS DESEMBOLSO: Novembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Ampliação da Ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Paraíso do Tocantins Dr. Alfredo O. Barros	VALOR DA META: R\$ 2.631,57
VALOR DO REPASSE: R\$ 2.631,57	PARCELA Nº:3

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: Ampliação da Ambiência dos serviços de parto do Hospital Regional de Paraíso do Tocantins Dr. Alfredo O. Barros			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449051	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: Rua 3 Quadra 02 lote 01 a 19 setor aeroporto			
CEP: 77600-000	UF: TO	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 9519	MUNICÍPIO: PARAISO DO
UNIDADE: un	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 263.157,89	V.TOTAL: R\$ 263.157,89

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA			
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços
449051	R\$ 263.157,89	R\$ 263.157,89	R\$ 0,00
TOTAL GERAL: R\$ 263.157,89			

10 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao _____ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos da dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento,

Local e Data

Proponente

11 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

Aprovado

Local e Data

Concedente
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

12 - ANEXOS

NOME: SICONV - Resolução CIB nº 091.pdf

DESCRIÇÃO: Resolução CIB

NOME: Memorial Descritivo CO.doc.pdf

DESCRIÇÃO: Memorial Descritivo CO

NOME: PARAÍSO Model.pdf

DESCRIÇÃO: Planta área física