



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

RESOLUÇÃO – CIB N°. 090/2011, de 05 de setembro de 2011.

Dispõe sobre a Proposta de Projeto para Aquisição de equipamentos – Porta de Entrada Hospitalar de Urgência, no Hospital Regional de Guaraí.

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

Considerando a Portaria GM/MS n°1.600, de 07 de julho de 2011, que reformula a Política Nacional de Atenção às Urgências e institui a Rede de Atenção às Urgências;

Considerando a Proposta de Projeto para Aquisição de equipamentos – Porta de Entrada Hospitalar de Urgência, no Hospital Regional de Guaraí, cadastrada com o N° 25053.1170001/11-032 no Fundo Nacional de Saúde, anexa;

Considerando a apresentação da Superintendência de Atenção e Promoção à Saúde/Diretoria de Atenção Especializada, anexa;

Considerando a análise, discussão e pactuação da Plenária da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Ordinária realizada aos 05 dias do mês de setembro de 2011.

RESOLVE:

Art. 1° - Homologar a Proposta de Projeto N° 25053.1170001/11-032, cadastrada no Fundo Nacional de Saúde, para Aquisição de equipamentos – Porta de Entrada Hospitalar de Urgência, no Hospital Regional de Guaraí.

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

Arnaldo Alves Nunes
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)

Nome:	HOSPITAL REGIONAL DE GUARAI		
Tipo Unidade:	HOSPITAL GERAL		
CNPJ:	25.053.117/0049-09	CNES:	2765640
Endereço:	RUA 03 - CENTRO, CEP:77700000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	HOSPITAL REGIONAL DE GUARAI	CNES:	2765640
--------------------	-----------------------------	-------	---------

INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.

ATENDIMENTO A PT ESPECIFICA DE MS

INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.

ADSCRITO

INFORME A CAPACIDADE INSTALADA NO MUNICÍPIO, DISPONIBILIZADA PARA O SUS, REFERENTE AO ITEM SOLICITADO, CONSIDERANDO OS PARÂMETROS RECOMENDADOS NA PT GM/MS 1101, 12 DE JUNHO DE 2002, INCLUÍDO INFORMAÇÃO SOBRE OS MUNICÍPIOS ADSCRITOS.

O COMPONENTE HOSPITALAR ESTÁ CONTEMPLADO NA PROPOSTA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE PARA A CONSTRUÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS. TAL COMPONENTE É CONSTITUÍDO PELAS PORTAS HOSPITALARES DE URGÊNCIA, PELAS ENFERMIARIAS DE RETAGUARDA, PELOS LEITOS DE CUIDADOS INTENSIVOS, PELOS SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM E DE LABORATÓRIO E PELAS LINHAS DE CUIDADOS PRIORITÁRIAS. EM CONSONÂNCIA COM A POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS, É NECESSÁRIO INVESTIR NA REESTRUTURAÇÃO E MELHORIA DOS SERVIÇOS OFERTADOS NOS HOSPITAIS E ENTRE ELES ESTÃO AS PORTAS DE ENTRADA DE URGÊNCIAS. UMA DAS DIRETRIZES PREVISTAS NAS PORTARIAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE O HOSPITAL DE REFERÊNCIA DE GUARAI É O ÚNICO DE REFERÊNCIA DE MÉDIA COMPLEXIDADE PARA A REGIÃO DE SAÚDE DO LOBO GUARÁ, A QUAL SOMA UM TOTAL DE 06 MUNICÍPIOS. AS PORTAS DE ENTRADA DO REFERIDO HOSPITAL FUNCIONAM DE FORMA ABERTA, ATENDENDO DEMANDA ESPONTÂNEA E REFERENCIADA PELOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA REGIÃO. SENDO ASSIM, FAZ-SE NECESSÁRIO EQUIPAR AS PORTAS DE ENTRADA DO HOSPITAL REGIONAL DE GUARAI COM O OBJETIVO DE OFERTAR APOORTE TECNOLÓGICO ADEQUADO E AMPLIAR O ACESSO E O ACOLHIMENTO AOS CASOS AGUDOS DEMANDADOS AOS SERVIÇOS DE SAÚDE EM TODOS OS PONTOS DE ATENÇÃO, CONTEMPLANDO A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO E INTERVENÇÃO ADEQUADA E NECESSÁRIA AOS DIFERENTES AGRAVOS.

INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.

23212, 57482

INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.

EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE

EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?

SIM

INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.

SERVIÇO TERCEIRIZADO LOCAL

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: HOSPITAL REGIONAL DE GUARAI

Ambiente: Sala de Emergência

Ambiente: Sala de Emergencia			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Suporte de Soro	10	450,00	4.500,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	PEDESTAL COM RODÍZIOS		
AJUSTE DE ALTURA	FIXO		
HASTE	AÇO INOXIDÁVEL		
BASE	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)

Biombo	3	350,00	1.050,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO / ACABAMENTO	AÇO INOXIDÁVEL		
RODÍZIOS	POSSUI		
TAMANHO	TRIPLO		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cardioversor/ Desfibrilador	1	18.500,00	18.500,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)	POSSUI		
MARCAPASSO TRASCUTÂNEO	POSSUI		
IMPRESSORA	POSSUI		
TIPO	EXTERNO AUTOMÁTICO (DEA)		
MONITOR	MULTICANAL		

Especificação Técnica

Carro de Emergência com Desfibrilador /Cardioversor: Bandeja superior para suporte do cardioversor; Compartimento para ambu; Painele de monitoramento do imersor com chave da luz incorporada; Braço articulado para circuito respiratório; Suporte fixo para haste de soro; Compartimento para acessórios do cardioversor; Mesa de trabalho em aço inox, com bordas altas; Tábua de massagem cardíaca; Gaveta superior com porta ampola tipo Favo, em planos inclinados; Três gavetas com divisórias para uso diverso;Trava-guia de dois rodízios para deslocamento; Haste de soro; Filtro de linha com quatro tomadas; Cinta de velcro para fixação do cardioversor; Suporte das pás do cardioversor;Mesa auxiliar com abertura bilateral; Trava das quatro gavetas com lacre; Suporte para cilindro com cintas de velcro para fixação; Para-choque envolvente; Rodízios de 5 polegadas com rolamento, sendo 02 com freios.Aparelho de desfibrilação com monitor e registrador, apresentando as seguintes especificações técnicas mínimas: Forma de onda: bifásica com análise de impedância torácica do paciente para choque de desfibrilação através de pás externas; Saída eletricamente isolada; Memória eletrônica dos últimos eventos com capacidade de impressão de data, hora, derivação, alarmes, frequência cardíaca e indicação de energia de desfibrilação, drogas utilizadas e alarmes; Alimentação elétrica com seleção automática na faixa de 100 a 230 V/60 Hz; Bateria recarregável, removível externamente, com autonomia mínima de 3 horas de monitoração ou no mínimo 3 choques em carga máxima, e 1 para fácil substituição e recarregamento total em até 4 horas; Monitorização cardíaca com apresentação em tela de matriz ativa de dimensão mínima de 5 polegadas (diagonal); Eletrocardiograma com no mínimo 3 derivações: (DI, DII e DIII), permitindo capacitação através de eletrodos ou das pás de desfibrilação; Indicação digital da frequência cardíaca; Alarme para Bradicardia e Taquicardia com indicação digital, Carga de Bateria Baixa, Eletrodo Desconectado de eletrodo de ECG, Energia não entregue; Indicação de Energia Disponível para Desfibrilação; Energia ajustável de no mínimo 200 Joules; Sincronismo para cardioversão com indicação do ponto de sincronismo no ECG apresentado na tela; Limitador de energia até 50 para desfibrilação interna; Pás rígidas com botão de carga de energia e botão duplo de descarga (um em cada pá), tamanho adulto/ pediátrico integradas; Registro de ECG com qualidade para diagnóstico com banda mínima: 0,05 Hz a 150 Hz; Acompanha: 05 pares de eletrodos multifunção; Pás rígidas externas adulto/pediátrico integrado; Cabos de rede elétrica; Cabo paciente para ECG; 01 tubo de gel para desfibrilação; 10 jogos de eletrodos descartáveis para ECG; Manual de operação em português. Possibilidade de instalação de software para revisão de eventos, que permita transferir para um PC os eventos armazenados, visualiza-los e imprimir relatórios; Registro no Ministério da Saúde; Deverá ser apresentado Certificado de conformidade com normas IEC 60601-1 e 60601-2-4, emitido por organismo credenciado para tal finalidade.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Escada com 2 degraus	10	250,00	2.500,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO / ACABAMENTO	AÇO INOXIDÁVEL		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ventilador Pulmonar	1	65.000,00	65.000,00
Característica Física	Especificação		
OPCIONAIS (DESCREVER)	POSSUI		

Especificação Técnica

VENTILADOR PULMONAR NEONATAL, PEDIÁTRICO E ADULTO Ventilador eletrônico microprocessado para pacientes neonatais, pediátricos e adultos, indicado para o uso em terapia intensiva, com os seguintes modos de ventilação: Ventilação por Volume Controlado VCV (Assistido / Controlado, SIMV);Ventilação por Pressão Controlada PCV (Assistido / Controlado, SIMV);Ventilação com Duplo Controle do tipo pressão controlada com volume garantido, no qual o ventilador ajusta automaticamente a pressão controlada para garantir o volume corrente. (A/ C e SIMV);Ventilação Não Invasiva - NIV; Ventilação com Pressão de Suporte e PSV e CPAP; Parâmetros:FIO2 de 21 a 100%; Volume corrente de 10 a 2000mL; Frequência respiratória de 5 a 120 rpm pelo menos e Tempo inspiratório de 0,2 a 5 segundos pelo menos; Pressão controlada de 5 a 80cmH2O , Pressão de suporte de 5 a 80cmH2O pelo menos; PEEP de 0 a 50cmH2O pelo menos; Sensibilidade inspiratória por fluxo 0,5 a 15L/min;Sistema de Monitorização: Tela colorida de no mínimo 12" com acionamento por toque na tela (touchscreen) para facilidade de operação; Apresentação de curvas pressão x tempo, fluxo x tempo, volume x tempo, loops pressão x volume e fluxo x volume (apresentação de pelo menos três curvas simultaneamente); Monitoração de volume e fluxo por sensor proximal (no circuito paciente); Volume neonatais; Monitoração de FIO2 (por sensor de oxigênio interno ao equipamento, sem montagem no circuito paciente); Volume minuto, volume corrente exalado (na faixa de 0 a 2000mL no mínimo); Frequência respiratória Pressão de pico, pressão platô, PEEP e pressão média de vias aéreas e Resistência, complacência, constante de tempo, índice de desmame (RSBI), P01 e AutoPEEP Alarmes: Alta e baixa pressão inspiratória, alto e baixo volume minuto (nos modos PCV e VCV pelo menos), alto e baixo volume corrente, Alta frequência, Apnéia Falha de alimentação de gás e Falha de energia Recursos incorporados: Nebulização sincronizada com a fase insp e Pausa (retenção) inspiratória manual, pausa expiratória manual Módulo de Compensação

Automática do tubo endotraqueal nos modos de pressão (ATC, TRC ou similar) Função Suspiro é Ferramenta específica para levantamento da Curva PV de maneira lenta e automática para avaliação da complacência do sistema (Slow PV, PV Tool ou similar); Memória dos parâmetros ventilatórios aos desligar o equipamento; Alimentação Elétrica/Pneumática: 100 a 240 volts - 60 hz é Bateria recarregável com autonomia de 120 minutos e entrada para bateria externa; Rede canalizada de oxigênio e ar comprimido de 300 a 500 kPa; Acessórios: Umidificador com alarme de alta temperatura, braço articulado, pedestal, circuito paciente adulto, circuito paciente pediátrico neonatal, duas válvulas de exalação, 6 sensores de fluxo proximal esterilizáveis.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Laringoscópio	3	300,00	900,00

Característica Física	Especificação
OPCIONAIS (DESCREVER)	POSSUI

Especificação Técnica
Laringoscópio Adulto: Cabo de metal recartilhado com tampa de rosca e mola em aço inoxidável para pilhas médias; 04 lâminas inoxidável em peça única, com extremidade distal de forma redonda, acabamento fosco para impedir reflexão da luz, sendo: 3 lâminas curvas n 2, 3 e 4 e uma lâmina reta n 3; encaixe para lâmina padrão internacional; contatos com material anti-oxidante; pino e aço substituível; lâmpada especial de alta luminosidade sobressalente; ar condicionado em bolsa de courvin fechada com zíper.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Carro de Emergência	1	4.000,00	4.000,00

Característica Física	Especificação
OPCIONAIS (DESCREVER)	POSSUI

TIPO	Especificação
	INOX

Especificação Técnica
Bandeja superior para suporte do cardioversor; Compartimento para ambu; Painel de monitoramento do imersor com chave da luz incorporada; Braço articulado para circuito respiratório; Suporte fixo para haste de soro; Compartimento para acessórios do cardioversor; Mesa de trabalho em aço inox, com bordas altas; Tábua de massagem cardíaca; Gaveta superior com porta ampola tipo Favo, em planos inclinados; Três gavetas com divisórias para uso diverso; Trava-guia de dois rodízios para deslocamento; Haste de soro; Filtro de linha com quatro tomadas; Cinta de velcro para fixação do cardioversor; Suporte das pás do cardioversor; Mesa auxiliar com abertura bilateral; Trava das quatro gavetas com lacre; Suporte para cilindro com cintas de velcro para fixação; Para-choque envolvente; Rodízios de 5 polegadas com rolamento, sendo 02 com freios.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Oxímetro de Pulso	3	2.000,00	6.000,00

Característica Física	Especificação
BATERIA INTERNA	POSSUI

TIPO	Especificação
	PORTÁTIL (DE MÃO)

Especificação Técnica
Oxímetro de pulso tipo console portátil com bateria interna recarregável ; - Alarmes sonoro e visual que se tornam ativos quando o nível de oxigenação (SpO2) ultrapassa os limites inferiores e superiores definidos pelo operador; - O display do equipamento devesa indicação da frequência cardíaca, apresentando os resultados em gráficos de barras e curvas pletismográficas (variação instantânea da SpO2 ao longo do tempo), além de mensagens de erro e das condições de funcionamento do oxímetro, tais como bateria fraca, sinal fraco, condições do sensor e do cabo; - Precisão do equipamento: Erro máximo de 2% do BPM. - Ajustes de velocidade do traçado gráficos de curvas pletismográficas. - O equipamento devesa possuir fonte interna bi voltagem automática de 110v a 220v, 50/60Hz. - Acessórios: 1 cabo de alimentação 2P+T universal com no mínimo 2,5 metros de comprimento; 1 Sensor de dedo adulto reutilizável acoplado no equipamento através de cabo com no mínimo 1,5 metros de comprimento; Manual do usuário.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Suporte de Hamper	2	350,00	700,00

Característica Física	Especificação
MATERIAL DE CONFECÇÃO / ACABAMENTO	AÇO INOXIDÁVEL

RODÍZIOS	Especificação
	POSSUI

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Esfigmomanômetro	5	250,00	1.250,00

Característica Física	Especificação
OPCIONAIS (DESCREVER)	POSSUI

Especificação Técnica
ESFIGMOMANÔMETRO, Aplicação: aferição pressão arterial, Tamanho: Adulto, Escala: manômetro com graduação de 20 a 300 mm/hg, Tipo: sistema aneróide, Forma De Apresentação: numeração de 20 em 20 com ponteiros que deslizem sem interrupção com encaixe posterior metálico, Apresentação: móvel, manguito em látex para adulto com insuflação através de pera em látex, resistente a temperatura ambiente, válvula de retenção em metal rígido, anticorrosivo, com braçadeira em nylon impermeável com circunferência aproximada de 22 cm de comprimento a 28 cm de altura, com ajuste em pressilhas metálicas sem velcro, Características Adicionais: tipo de braçadeira, segundo circunferência do braço 24 à 30 cm, Conformidade: certificado de aferição pelo INMETRO,

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)

Reanimador Manual (Ambu)	4	320,00	1.280,00
Característica Física	Especificação		
OPCIONAIS (DESCREVER)	POSSUI		
Especificação Técnica			
Ressuscitador Manual Adulto: Ressuscitador manual de silicone com reservatório de oxigênio, tamanho adulto: reanimador manual em silicone, totalmente desmontável e esterilizável, com capacidade de 160 mL possui válvula unidirecional, com diagramas em silicone, reservatório externo de oxigênio tipo bolsa. Uma máscara com bojo adulto transparente e com coxim em silicone.			
Ambiente: Sala de Triagem Médica e ou Enfermagem			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Régua de Gases (Assistência Respiratória de Parede)	8	1.200,00	9.600,00
Característica Física	Especificação		
OPCIONAIS (DESCREVER)	POSSUI		
Especificação Técnica			
RÉGUA DE GASES - Inalador Ultrassonico Central, Aparelho de Nebulização; Tipo: Equipamento Médico-Assistencial; Descrição Técnica: Aparelho destinado a tratamentos por Inaloterapia; Características Técnicas/Acessórios: Equipamento tipo central para ser fixado diretamente na parede; Deve possuir 4 pontos independentes de inalação; Possuir sistema eletrônico para produção de névoas com através de frequência Ultra-sônica de aproximadamente 2,4MHz; Possuir variação de intensidade de nevoa e timer para desligamento automático; Possui um microcontrolador que gerencia todo o funcionamento; Tensão de operação: 100 ~ 240 VCA 60Hz e Full Range Taxa de nebulização: 0,4 ml/min a 1,1 ml/min; Apresentar registro do equipamento no Ministério da Saúde			
Ambiente: Sala Coletiva de Observação de Pediatria			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cama Hospitalar Tipo Fawler Mecânica	5	2.000,00	10.000,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)	POSSUI		
Especificação Técnica			
CAMA FOWLER COM TRENDELEMBURG INFANTIL - Cabeceira e peseira removíveis em tubo de aço inox, com detalhe em MDF revestido em fórmica - Base em tubo 50 x 30 x 1,5mm com pés recuados, totalmente revestida em material termoplástico de alta resistência - Estrutura do estrado construído em longarinas de aço de 3,2mm perfilados em U - Estrado articulado em chapa de aço 1,5mm - Movimentos acionados através de duas manivelas escamoteáveis cromadas com cabo de baquelite - Sistema de acionamento dos movimentos em tubo redondo de 35 x 1,5mm - Grades laterais de abaixar. Pára-choque de borracha redondo nos 4 cantos da cama para proteção de parede - Rodízios de 75mm de diâmetro com freios de dupla ação em diagonal.			
Ambiente: Sala Coletiva de Observação de Adulto			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cama Hospitalar Tipo Fawler Mecânica	10	2.000,00	20.000,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)	POSSUI		
Especificação Técnica			
CAMA FOWLER COM TRENDELEMBURG COM RODIZIOS - - Cabeceira e peseira removíveis em poliuretano injetado - Base em tubo 50 x 30 x 1,5mm com pés recuados, totalmente revestida em material termoplástico de alta resistência - Estrutura do estrado construído em longarinas de aço de 3,2mm perfilados em U - Estrado articulado em chapa de aço 1,5mm - Movimentos acionados através de duas manivelas escamoteáveis cromadas com cabo de baquelite - Paine lateral decorativo - Sistema de acionamento dos movimentos em tubo redondo de 35 x 1,5mm - Dois pares de grades laterais em poliuretano injetado, móveis pelo sistema de semi-giro com trava de segurança - Pára-choque de borracha redondo nos 4 cantos da cama para proteção de parede - Rodízios de 75mm de diâmetro com freios de dupla ação em diagonal - Capacidade de 180 kg.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa para Refeição	10	400,00	4.000,00
Característica Física	Especificação		
BASE	AÇO / FERRO PINTADO		
MATERIAL DE CONFECÇÃO / ACABAMENTO	AÇO / FERRO PINTADO		
Especificação Técnica			
Estrutura em tubo quadrado 40 x 40 x 1,2mm e 50 x 30 x 1,2 - Tampo em chapa de aço 0,75mm - Ajuste de altura manual através de dispositivo, sendo a altura máxima de 1,32m e a mínima de 0,92m - Rodízios de 42 mm de diâmetro			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa de Cabeceira	10	400,00	4.000,00
Característica Física	Especificação		
OPCIONAIS (DESCREVER)	POSSUI		
Especificação Técnica			
Construída em chapa de aço 0,75mm, com uma gaveta e uma porta com divisão interna - Tampo superior em madeira compensada de 15mm, revestida em fórmica - Puxadores cromados - Pés com pontearas.			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	86	153.280,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
86	153.280,00

DADOS BANCÁRIOS

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

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Resolução da CIB Estadual - Guaraí 25053.1170001-11-032.jpg

Propostas de Projetos para Ampliação e Reestruturação da Rede de Atenção às Urgências no Tocantins

Ano 2011

Objetivo

Ampliação e reestruturação da Rede de Atenção às Urgências.

Justificativa

- Portaria GM/MS 1.600 de 07/07/2011 que reformula a Política Nacional de Atenção às Urgências e institui a Rede de Atenção às Urgências;
- Previsão de diversos componentes para composição da rede, fortalecendo as Regiões de Saúde;

- Finalidade de articular e integrar todos os equipamentos de saúde, objetivando ampliar e qualificar o acesso humanizado e integral aos usuários em situação de urgência e emergência nos serviços de saúde, de forma ágil e oportuna.

Componente Hospitalar

- Portas hospitalares de urgência, enfermarias de retaguarda, leitos de UTI e cuidados prioritários;
- Identificado unidades estratégicas por região de saúde

Reforma Porta de entrada Hospitalar de urgência de Dianópolis	Reforma Porta de entrada Hospitalar de urgência de Pedro Afonso	Reforma Porta de entrada Hospitalar de urgência de Miracema	Reforma Porta de entrada Hospitalar de urgência de Paraíso
---	---	---	--

■ Importância estratégica para referência no Plano de Ação Regional da Rede de Atenção às Urgências

■ Ampliação do acesso e acolhimento aos casos agudos demandados aos serviços de saúde em todos os pontos de atenção, contemplando a classificação de risco

Único de referência em média complexidade na região sudeste	Único de referência em média complexidade na região Cultura do Cerrado	Único de referência em média complexidade na região de Miracema	Único de referência em média complexidade na região do Cantão
---	--	---	---

Aquisição de equipamentos - Porta de entrada Hospitalar de urgência de Dianópolis	Aquisição de equipamentos - Porta de entrada Hospitalar de urgência de Pedro Afonso	Aquisição de equipamentos - Porta de entrada Hospitalar de urgência de Paraíso
---	---	--

■ Importância estratégica para referência no Plano de Ação Regional da Rede de Atenção às Urgências

■ Ampliação do acesso e acolhimento aos casos agudos demandados aos serviços de saúde em todos os pontos de atenção, contemplando a classificação de risco

Único de referência em média complexidade na região sudeste	Único de referência em média complexidade na região Cultura do Cerrado	Único de referência em média complexidade na região do Cantão
---	--	---

Aquisição de equipamentos - Porta de entrada Hospitalar de urgência de Guará	Aquisição de equipamentos - Porta de entrada Hospitalar de urgência de Arraias	Aquisição de equipamentos - Porta de entrada Hospitalar de urgência de Miracema
--	--	---

■ Importância estratégica para referência no Plano de Ação Regional da Rede de Atenção às Urgências

■ Ampliação do acesso e acolhimento aos casos agudos demandados aos serviços de saúde em todos os pontos de atenção, contemplando a classificação de risco

Único de referência em média complexidade na região Lobo Guará	Único de referência em média complexidade na região Extremo Sudeste	Único de referência em média complexidade na região de Miracema
--	---	---

Aquisição de equipamentos - Porta de entrada Hospitalar de urgência de Araguaína	Aquisição de equipamentos - Porta de entrada Hospitalar de urgência de Gurupi	Aquisição de equipamentos - Porta de entrada Hospitalar de urgência Palmas - HGP
■ Importância estratégica para referência no Plano de Ação Regional da Rede de Atenção às Urgências ■ Ampliação do acesso e acolhimento aos casos agudos demandados aos serviços de saúde em todos os pontos de atenção, contemplando a classificação de risco		
Único de referência em média e alta complexidade na região norte	Único de referência em média e alta complexidade na região sul	Referência em média e alta complexidade para região macro sul

 GOVERNO DO TOCANTINS SECRETARIA DA SAÚDE		
Aquisição de equipamentos UTI - HGP	Aquisição de equipamentos - Porta de entrada Hospitalar de Porto Nacional	Ampliação - Porta de entrada Hospitalar de urgência de Miracema
■ Importância estratégica para referência no Plano de Ação Regional da Rede de Atenção às Urgências ■ Ampliação do acesso e acolhimento aos casos agudos demandados aos serviços de saúde em todos os pontos de atenção, contemplando a classificação de risco		
Referência em UTI para região central, com maior nº de leitos de UTI do estado	Único de referência em média complexidade na região de Porto Nacional	Único de referência em média complexidade na região de Miracema

REDE DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS			
Código FNS	Instituição/Município	Valor R\$	Nome da Proposta
25053.117000/111-034	Paraíso	149.280,00	Aquisição de equipamentos - Porta de entrada Hospitalar de urgência
25053.117000/111-032	Guaraí	149.280,00	
25053.117000/111-031	Dianópolis	149.280,00	
25053.117000/111-028	Arraías	149.280,00	
25053.117000/111-033	Miracema	149.280,00	
25053.117000/111-036	Porto Nacional	149.280,00	
25053.117000/111-035	Pedro Afonso	149.280,00	
25053.117000/1110-30	Augustinópolis	149.280,00	
25053.117000/1110-27	Araguaína	371.400,00	
25053.117000/1110-29	Gurupi	541.400,00	
25053.117000/1110-23	Palmas - HGP	535.800,00	Aquisição equipamento UTI HGP
25053.117000/1110-22		926.160,00	

REDE DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS				
Código Siconv	Proposta	Instituição Município	Valor	Nome da Proposta
3600020110313	043891/2011	Dianópolis	371.310,00	Reforma Porta de entrada Hospitalar de urgência
3600020110313	043823/2011	Pedro Afonso	514.539,00	
3600020110313	043791/2011	Paraíso	1.346.430,00	
3600020110313	0044379/2011	Miracema	476.175,00	
3600020110312	0044401/2011		447.380,00	Ampliação Porta de entrada Hospitalar de urgência de

- Solicitamos a homologação para pleitear recursos junto ao SICONV E FNS para estruturar os serviços da Rede de Atenção às Urgências.

■ **Diretoria de Atenção Especializada**
 Coordenação do Sistema Estadual de Urgência e Emergência
 E-mail: urgencia.emergencia@saude.to.gov.br
 Fone: 3218-1770