GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE

RESOLUÇÃO – CIB Nº 055 /2004, de 22 de julho de 2004.

Dispõe sobre o Pré Projeto da Hemorrede, de Reforma de Unidade de Saúde, Aquisição Equipamentos, Curso de Pós - Graduação e Treinamento.

O PRESIDENTE DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO TOCANTINS, no uso de suas atribuições legais e regimentais, conferidas através das disposições da Portaria n° 931/1997, em especial o art. 2°, expedida 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 análise, discussão e pactuação do Plenário da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Extraordinária realizada em 22 de julho de 2004;

Considerando, que a Hemorrede do Tocantins é totalmente pública, e o impacto da estrutura física é fundamental na biossegurança e no fluxo dos processos;

Considerando ainda, a carência de recursos humanos na área de hemoterapia e o continuo aumento da demanda em paralelo com a complexidade hospitalar;

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar o Pré Projeto da Hemorrede de Reforma de Unidades de Saúde, Aquisição de Equipamentos, Curso de Pós – Graduação e Treinamento, na forma do anexo;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor nesta data, após publicada.

Dr. Petrônio Bezerra Lola
Presidente

consulta de pré-projeto

anexo res 055

SITUAÇÃO: RECOMENDADO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE

MINISTÉRIO DA SAÚDE Secretaria Executiva Fundo Nacional de Saúde	PRÉ-PROJETO Código do Pré-projeto : FNS - 25053117000100013

I - IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE

01 - CNPJ	02 - Nome do Orgão ou Entidade
25.053.117/0001-64	SES DE TOCANTINS

03 - Esfera Administrativa	04 - Tipo de Órgão ou Entidade
ESTADUAL	03-SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE

05 - Endereço Completo do Órgão ou Entidade

População	Ano Censo
172.176	2003

Munícipio	Caixa Postal	CEP	UF
PALMAS		77003020	TO

Endereço	Bairro
PRACA DOS GIRASSOIS - S/N	CENTRO

Complemento	E-mail
	DIEXO@SAUDE.TO.GOV.BR

DDD	Telefone	Ramal	FAX
063	218.1765		218.3098

06 - Modalidade de Gestão Orçamentária e Financeira	07 - Tipo de Recurso	08 - Emenda n.º
	PROGRAMA	

09 - Programa
1291 - SEGURANÇA TRANSFUSIONAL E QUALIDADE DO SANGUE

10 - Descrição Sintética do Objeto
REFORMA DE UNIDADE DE SAUDE, AQUISICAO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES E TREINAMENTO

Qtd. Beneficiadas	Destino do Recurso
1	Hemocentro Coordenador

11 - Justificativa da Proposição
10 - JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO A SEGURANÇA TRANSFUSIONAL, VINCULA-SE A TODOS OS PROCESSOS DO CICLO DO SANGUE. A HEMORREDE DO TOCANTINS É TOTALMENTE PÚBLICA, ATENDENDO A UMA POPULAÇÃO DE 1.230.188 HABITANTES, COM 2.564 LEITOS (PÚBLICOS E PRIVADOS), COM UM CONTINUO AUMENTO DA DEMANDA EM PARALELO COM A COMPLEXIDADE HOSPITALAR, APRESENTANDO UM CRESCIMENTO ANUAL EM TORNO DE 15%, SUPRINDO ASSIM AS NECESSIDADES TRANSFUSIONAIS DAS UNIDADES HOSPITALARES DO ESTADO DO TOCANTINS. A CAPTAÇÃO DE DOADORES VOLUNTÁRIOS E A SUA FIDELIZAÇÃO CONSTITUI UM ELEMENTO FUNDAMENTAL NA MUDANÇA DO PERFIL DO DOADOR DO ESTADO DO TOCANTINS. POR OUTRO LADO, CONSIDERANDO A CARÊNCIA DE RECURSOS HUMANOS NA ÁREA DE HEMOTERAPIA, RESULTA IMPRESCINDÍVEL A CAPACITAÇÃO PERMANENTE DOS PROFISSIONAIS DA HEMORREDE. CONSIDERANDO O IMPACTO DA ESTRUTURA FÍSICA NA BIOSSEGURANÇA E NO FLUXO DOS PROCESSOS RESULTA NECESSÁRIA A ADEQUAÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA DE UNIDADES HEMOTERÁPICOS, BEM COMO A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O PROCESSAMENTO E CONSERVAÇÃO DE HEMOCOMPONENTES. TODAS ESTAS AÇÕES CULMINAM COM A NECESSIDADE DE CERTIFICAÇÃO EM TODO O CICLO DO SANGUE, GARANTINDO ASSIM A QUALIDADE EM TODOS OS PROCESSOS.

II - PLANO DE APLICAÇÃO

Elemento Despesa	Tipo Despesa	Valor Solicitado Concedente	Valor Solicitado Proponente	Valor Total Solicitado

...FORMA (SERV TERCEIROS-PESSOA FISICA OU JURIDICA)	CORRENTE	409.500,00	40.950,00	450.450,00
EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE	CAPITAL	175.500,00	17.550,00	193.050,00

Totais Solicitado

Concedente Capital	175.500,00	Proponente Capital	17.550,00	Total Capital	193.050,00
Concedente Corrente	409.500,00	Proponente Corrente	40.950,00	Total Corrente	450.450,00
Total Concedente	585.000,00	Total Proponente	58.500,00	Total Geral	643.500,00

Equipamentos

Grupo	Sub-Grupo	Item	Qtd.
APOIO ADMINISTRATIVO-MATERIAL PERMANENTE	GERAL	Aparelho para Fax	1

III - IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO INDICADO PELO DIRIGENTE DO ÓRGÃO OU ENTIDADE

CPF	Nome Completo do Usuário
14404508115	HUMBERTO DIAS XAVIER

Nº da Carteira de Identidade	Data de Expedição	Órgão Expedidor
5336/D	08/06/1983	CREA

Sexo	Munícipio	CEP	UF
M	PALMAS	77000000	TO

Endereço	Bairro
PRAÇA DOS GIRASÓIS	CENTRO

Complemento	E-mail
S/N	HEMOCENTRO@SAUDE.TO.GOV.BR

DDD	Telefone
63	2183285

MINISTÉRIO DA SAÚDE

PLANO DE TRABALHO
CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO E PLANO DE APLICAÇÃO

ANEXO V

01 – NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE PROPONENTE, conforme contido no Cartão do CNPJ.	02- Ação	03- PROCESSO N.°
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO TOCANTINS		

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

04-META	05-ETAPA/FASE	06-ESPECIFICAÇÃO	07-INDICADOR FÍSICO		08-PREVISÃO DE EXECUÇÃO	
			UNIDADE DE MEDIDA	QTDE.	INÍCIO	TÉRMINO
1	1.1	REFORMA DO HEMONÚCLEO DE GURUPI / COBERTURA E MURO	M²	430,84	OUT/2004	OUT/2005
2	2.1	REFORMA DO HEMONÚCLEO DE ARAGUAÍNA	M²	431,00	OUT/2004	OUT/2005
3	3.1	CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA PARA PROFISSIONAIS MÉDICOS, ENFERMEIROS, FARMACÊUTICOS-BIOQUÍMICOS, BIOMÉDICOS E BIÓLOGOS	TÉCNICOS	40	FEV/2005	JUL/2006
4	4.1	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS	EQUIPAMENTO	29	OUT/2004	DEZ/2005
5	5.1	TREINAMENTO EM CAPTAÇÃO DE DOADORES	TÉCNICOS	03	JAN/2005	DEZ/2005

PLANO DE APLICAÇÃO

9- NATUREZA DA DESPESA	10. ESPECIFICAÇÃO		11. CONCEDENTE	12. PROPONENTE	13- SUBTOTAL POR NATUREZA DE GASTO (EM R$ 1,00)
	CONSULTORIA	CORRENTE			
	DIÁRIAS		55.000,00		55.000,00
	MATERIAL DE CONSUMO		15.000,00		15.000,00
	PASSAGENS		96.000,00		96.000,00
	SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA FÍSICA		5.000,00		5.000,00
	SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURIDICA		168.644,31		168.644,31
	REFORMA ADEQUAÇÃO/RECUPERAÇÃO (SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA)		69.855,69	40.950,00	110.805,69
	SUBTOTAL POR CATEGORIA ECONÔMICA		409.500,00	40.950,00	450.450,00
	CONCLUSÃO DE ETAPA/TOTAL	CAPITAL			
	CONSTRUÇÃO/NOVA				
	AMPLIAÇÃO				
	EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE		175.500,00	17.550,00	193.050,00
	SUBTOTAL POR CATEGORIA ECONÔMICA		175.500,00	17.550,00	193.050,00
	14 - **TOTAIS** dos valores das despesas correntes e de capital referentes à concedente e ao proponente.		**585.000,00**	**58.500,00**	**643.500,00**

15- AUTENTICAÇÃO

___/___/_____ DATA

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL