



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

RESOLUÇÃO – CIB Nº 085/2004, de 22 de outubro de 2004.

Dispõe sobre o Projeto de Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o CRAFT-Centro de Reabilitação de Anomalias Faciais do Estado do Tocantins.

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

Considerando que o Estado do Tocantins possui atualmente um serviço de reabilitação destinado ao atendimento de portadores de fissura lábio palatina e deformidades crânio faciais, tendo realizado aproximadamente 350 procedimentos cirúrgicos até o momento;

Considerando que esse serviço de reabilitação é ainda referência para os estados do Maranhão, Mato Grosso, Pará e Amazonas;

Considerando a necessidade de implementar esse serviço, objetivando proporcionar um aumento da qualidade de vida desses pacientes.

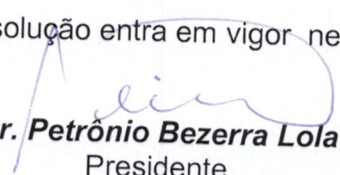


**GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE**

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar o Projeto de Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o CRAFT-Centro de Reabilitação de Anomalias Faciais do Estado do Tocantins.

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


Dr. Petronio Bezerra Lola
Presidente

MINISTÉRIO DA SAÚDE

PLANO DE TRABALHO DESCRIÇÃO DO PROJETO

ANEXO IV

01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE, conforme contido no Cartão do CNPJ. SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE		02 - CNPJ 25.053.117/001-64		03 - EXERCÍCIO 2004	04 - UF TO
05 - CONDIÇÃO DE GESTÃO DO ESTADO OU MUNICÍPIO GESTÃO PLENA DO SISTEMA		06 - DDD 063		07 - FONE 218-1765	
08 - FAX 218-3098		09 - E-MAIL CGCON@SAUDE.TO.GOV.BR		10 - UF TO	
11 - BANCO CONVENIADO BANCO DO BRASIL ☐		12 - AGÊNCIA 3615-3		13 - PRAÇA DE PAGAMENTO PALMAS	
14 - RECURSO ORÇAMENTÁRIO 1. PROGRAMA 2. EMENDA ☐		15 - EMENDA N. °.		16 - PARTÍCIPE 1. INTERVENIENTE 2. EXECUTOR ☐	
17 - CNPJ DO PARTÍCIPE					

19 - PROGRAMA
1216-ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

FNS

FUNASA

20 - DESCRIÇÃO SINTÉTICA DO OBJETO
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

21 - JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO
CONFORME DADOS DO HOSPITAL DE REABILITAÇÃO DE ANOMALIAS CRÂNIO FACIAIS DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO ESTIMA-SE QUE O BRASIL POSSUI UMA POPULAÇÃO DE 24.156 PORTADORES DE FISSURAS LABIAIS E PALATINAS. PORÉM A ASSISTÊNCIA A ESSE AGRAVO NÃO ATINGE SIGNIFICATIVAMENTE ESSA POPULAÇÃO, GERANDO UMA DEMANDA REPRIMIDA APROXIMADA DE 10.856 PACIENTES. O ESTADO DO TOCANTINS POSSUI ATUALMENTE UM SERVIÇO DE REABILITAÇÃO DESTINADO AO ATENDIMENTO DE PORTADORES DE FISSURA LÁBIO PALATINA E DEFORMIDADES CRÂNI FACIAIS, TENDO REALIZADO APROXIMADAMENTE 350 PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ATÉ O MOMENTO. ESSE SERVIÇO TAMBÉM É REFERÊNCIA PARA OS ESTADOS DO MARANHÃO, MATO GROSSO, PARÁ E AMAZONAS. DIANTE DA NECESSIDADE DE IMPLEMENTAR ESSE SERVIÇO E COM O OBJETIVO DE PROPORCIONAR UM AUMENTO DA QUALIDADE DE VIDA DOS REFERIDOS PACIENTES, A SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PLEITEIA A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO ESPECÍFICOS PARA O HOSPITAL DE REFERÊNCIA DE ARAGUAÍNA, GARANTINDO ASSIM O PRINCÍPIO DA INTEGRALIDADE DA ATENÇÃO À SAÚDE CONFORME PRECONIZA O SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE.

22 - POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO (segundo o último Censo do IBGE)
122.450 HABITANTES FONTE IBGE DE 2004.

23 - AUTENTICAÇÃO

27 / 10 / 04
DATA

DR. PETRÔNIO BEZERRA LOLLA
NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

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.
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE - TOCANTINS

02- Ação
ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

04-META		05-ETAPA/FASE		06-ESPECIFICAÇÃO		07-INDICADOR FÍSICO		08-PREVISÃO DE EXECUÇÃO	
2004		1		AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE		UNIDADE DE MEDIDA		QTDE	
								INÍCIO	
						496 ÍTENS		OUTUBRO 2005	
PLANO DE APLICAÇÃO									
9- NATUREZA DA DESPESA				10- ESPECIFICAÇÃO					

PLANO DE APLICAÇÃO

9- NATUREZA DA DESPESA	10. ESPECIFICAÇÃO		11 CONCEDENTE	12. PROPONENTE	13- SUBTOTAL POR NATUREZA DE GASTO (EM R\$ 1,00)
	REFORMA ADEQUAÇÃO/RECUPERAÇÃO (SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA)	CORRENTE			
	CONCLUSÃO DE ETAPA/TOTAL	CAPITAL			
	CONSTRUÇÃO/NOVA				
	AMPLIAÇÃO				
	EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE				
			464.373,00	51.597,00	
		464.373,00	51.597,00		
		464.373,00	51.597,00	515.970,00	
				515.970,00	
14 - TOTAIS dos valores das despesas correntes e de capital referentes à concedente e ao proponente.					
15- AUTENTICAÇÃO					

15- AUTENTICAÇÃO

DATA

DR. PETRÔNIO BEZERRA LOLLA

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL