



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

RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº 176, de 19 de julho de 2018.

Dispõe sobre a Proposta de Projeto Nº. 11429.603000/1180-03 e o Projeto Técnico para o Transporte Sanitário Eletivo destinado ao deslocamento de usuários para realizar procedimentos de caráter eletivo no âmbito SUS, do município de Formoso do Araguaia – TO.

O PRESIDENTE DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DO TOCANTINS/CIB-TO, no uso de suas atribuições legais e regimentais, conferidas através das disposições contidas no Art. 2º da Portaria Nº. 931/1997, que constituiu a CIB-TO, de 26 de junho de 1997, publicada no Diário Oficial do Estado do Tocantins em 04 de julho de 1997, expedida pela Secretaria da Saúde do Estado do Tocantins, e no Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite – CIB/TO, e,

Considerando a RESOLUÇÃO – CIT Nº. 13, de 23 de fevereiro de 2017, que Dispõe sobre as diretrizes para o Transporte Sanitário Eletivo destinado ao deslocamento de usuários para realizar procedimentos de caráter eletivo no âmbito SUS;

Considerando o cadastro da proposta feito pelo Fundo Municipal de Saúde do município de Formoso do Araguaia – TO;

Considerando o Projeto Técnico para o Transporte Sanitário Eletivo destinado ao deslocamento de usuários para realizar procedimentos de caráter eletivo no âmbito SUS, no município de Formoso do Araguaia – TO;

Considerando a Proposta de Projeto Nº. 11429.603000/1180-03 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Município de Formoso do Araguaia - TO, referente à Emenda Parlamentar Nº 26930011;

Considerando a análise, discussão e pactuação da Plenária da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Ordinária realizada aos 19 dias do mês de julho do ano de 2018.

RESOLVE:

Art. 1º - Homologar a Proposta de Projeto Nº. 11429.603000/1180-03 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes, para aquisição de Veículo de Transporte Sanitário Eletivo, do município de Formoso do Araguaia - TO, objeto de Emenda Parlamentar Federal Nº 26930011, no valor de R\$300.000,00 (trezentos mil reais);

Art. 2º - Aprovar o Projeto Técnico para Transporte Sanitário Eletivo destinado ao deslocamento de usuários para realizar procedimentos de caráter eletivo no âmbito SUS, no município de Formoso do Araguaia – TO.

Art. 3º - Esta Resolução entra em vigor nesta data.

RENATO JAYME DA SILVA
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite





ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA DE FORMOSO DO ARAGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Rua 04 s/n, Centro, CEP: 77470-000 Fone/Fax: (63) 3357-2443

OFICIO SECRETARIA SAÚDE/149/2018

Formoso do Araguaia – TO, 12 de Julho de 2018.

Exo Senhor: Renato Jayme da Silva
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite - TO

Venho por meio deste, solicitar a inclusão do Ponto de Pauta para reunião da CIB - Comissão Intergestores Bipartite, Proposta de Aquisição de Equipamento e Material Permanente (TRANSPORTE SANITARIO) Proposta nº 11429.603000/1180-03. Emenda parlamentar nº: 26930011 – Deputada Federal: Professora Dorinha Seabra Rezende, no valor de R\$ 300.000,00

Sem mas para o momento meus cordiais agradecimentos e nos colocamos a vossa disposição para quaisquer esclarecimentos complementar.

Atenciosamente


Ivoneres Fernandes P. Souza
Diretora Adm. da Sec. Muc. de Saúde
Decreto nº 004 de 02/01/2017

Pedrina Araujo Coelho de Oliveira
Secretaria Municipal Saúde e Saneamento

RECEBEMOS
16/07/18
15:08:40


Presidente da Comissão
Intergestores Bipartite-TO

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 11429.603000/1180-03****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

CNPJ 11.429.603/0001-20	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE FORMOSO DO ARAGUAIA	
Endereço Completo HERMINIO AZEVEDO SOARES CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 77.470-000	UF TO	Município FORMOSO DO ARAGUAIA

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar
ds_objeto:AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE
26930011 - R\$ 300.000,00 - PROFESSORA DORINHA SEABRA REZENDE

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

Nome:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE FMS		
Tipo Unidade:	CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE		
CNPJ:	02.075.216/0001-41	CNES:	6387535
Endereço:	RUA 04 - CENTRO, CEP:77470000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE FMS	CNES:	6387535
---------------------------	-----------------------------------	--------------	---------

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE FMS

Ambiente: Garagem

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Micro-ônibus Rural de Transporte Sanitário	1	300.000,00	300.000,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO		

Especificação Técnica

Micro-ônibus 0km adaptado para o transporte de passageiros com deficiência tipo cadeirante e dificuldade de locomoção, de acordo com a resolução CONTRAN 316/09, (capacidade de 24 a 28 passageiros, já incluso 01 (um) cadeirante mais motorista); ar condicionado, sistema de TV visível para todos com Kit Multimídia, porta pacote; porta lado direito para embarque e desembarque com plataforma elevatória veicular; janelas com vidros móveis com guarnição; poltrona para motorista com deslocamento lateral; cinto de segurança abdominal para todas as poltronas; tomada de ar no teto com saída de emergência acoplada; vidro vigia na traseira; iluminação interna; motor diesel com no mínimo de 150 cv de potência e torque mínimo de 450 Nm (kgf.m); injeção eletrônica; mínimo 5 marchas a frente e 01 a ré; direção hidráulica ou elétrica; tacógrafo original de fábrica; freio a ar com ABS; Suspensão dianteira e traseira com mola parabólica ou trapezoidais e amortecedores telescópicos; Bloqueio de Diferencial; pneus misto; ângulo de entrada mínimo de 22 graus e ângulo de saída mínimo 17 graus; PBT mínimo de 7 toneladas; tanque com capacidade mínima de 90 litros.

Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
	1	300.000,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	300.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
031232	FORMOSO DO ARAGUAIA
ENDEREÇO	
AV.RIO FORMOSO,255 CENTRO CEP:77.470-000	

*PROJETO TÉCNICO DE IMPLANTAÇÃO DO TRANSPORTE SANITÁRIO
ELETIVO DO MUNICÍPIO DE FORMOSO DO ARAGUAIA – TO*

Formoso do Araguaia To
2018



SUMARIO

1. INTRODUÇÃO.....	3
2. JUSTIFICATIVA	4
3. PÚBLICO-ALVO:	4
4. OBJETIVO GERAL:.....	4
5. ESPECIFICAÇÕES E ORGANIZAÇÃO DE ATENDIMENTO DO TRANSPORTE SANITÁRIO ELETIVO NO MUNICÍPIO:	5
6. NÚMERO DE USUÁRIOS AGENDADOS PARA ATENDIMENTOS NO PRÓPRIO MUNICÍPIO E NOS MUNICÍPIOS DE REFERÊNCIA NO ANO DE 2017	7
7. RESULTADOS ESPERADOS	8
8. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	8



1. INTRODUÇÃO

A implantação do Transporte Sanitário Eletivo no Município de Formoso do Araguaia - TO é de extrema relevância no atendimento da demanda de usuários que necessitam realizar procedimentos de caráter eletivo, regulados e agendados, em situações previsíveis de atenção programada, no próprio município de residência e nos municípios de referências.

Serão muitos os benefícios e os avanços na implantação do Transporte Sanitário Eletivo, uma vez que os usuários necessitam de locomoção até os municípios de referências para realização de consultas, exames e tratamentos de saúde.

2. JUSTIFICATIVA

O município de Formoso do Araguaia não dispõe de transporte sanitário, para atender a demanda de locomoção dos usuários que necessitam de atendimento no próprio município e nos municípios de referência.

O município possui uma rede de atenção básica fortalecida com seis Equipes de Estratégia de Saúde da Família (cobertura de 100%), uma Equipe de Núcleo de Apoio a Saúde da Família – NASF e um Centro de Atenção Psicossocial – CAPS I.

O Transporte Sanitário Eletivo será fundamental para atender a demanda freqüente de pacientes que fazem Tratamento Fora de Domicílio, e periodicamente necessitam da realização de consultas, exames e tratamentos de doenças crônicas no próprio município e nos municípios de referência.

3. PÚBLICO-ALVO:

Todos os usuários que necessitam de deslocamento programado para realizar procedimentos eletivos, regulados e agendados. A demanda existente é em média de 840 pessoas/mês incluindo pacientes e acompanhantes.

4. OBJETIVO GERAL:

Implantar o Transporte Sanitário Eletivo de Formoso do Araguaia, o qual será destinado ao deslocamento programado de pessoas para realizar procedimentos de caráter eletivo, regulados e agendados, sem urgência, em situações previsíveis de atenção programada, no próprio município de residência ou em outro município nas regiões de saúde de referência, conforme pactuação.

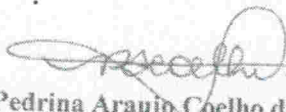
5. ESPECIFICAÇÕES E ORGANIZAÇÃO DE ATENDIMENTO DO TRANSPORTE SANITÁRIO ELETIVO NO MUNICÍPIO:

- I - A Região de Saúde adotada como base territorial do Serviço de Transporte Sanitário Eletivo abrange toda a região do município de Formoso do Araguaia tendo a secretaria municipal como referência para a organização, o planejamento e a execução das ações e serviços de saúde, por meio da Rede de Atenção à Saúde.
- II - O veículo será adquirido através de convênio com o Governo Federal – Ministério da Saúde, mediante a Proposta de Aquisição de Equipamento e Material Permanente nº 11429.603000/1180-03. Emenda parlamentar nº: 26930011 – Deputada Federal: Professora Dorinha Seabra Rezende, no valor de R\$ 300.000,00 e com as seguintes especificações: Micro-ônibus 0km adaptado para o transporte de passageiros com deficiência tipo cadeirante e dificuldade de locomoção, de acordo com a resolução CONTRAN 316/09, (capacidade de 24 a 28 passageiros, já incluso 01 (um) cadeirante mais motorista); ar condicionado, sistema de TV visível para todos com Kit Multimídia, porta pacote ; porta lado direito para embarque e desembarque com plataforma elevatória veicular; janelas com vidros móveis com guarnição; poltrona para motorista com deslocamento lateral; cinto de segurança abdominal para todas as poltronas; tomada de ar no teto com saída de emergência acoplada; vidro vigia na traseira; iluminação interna; motor diesel com no mínimo de 150 cv de potência e torque mínimo de 450 Nm (kgf.m); injeção eletrônica; mínimo 5 marchas a frente e 01 a ré; direção hidráulica ou elétrica ; tacógrafo original de fábrica; freio a ar com ABS; Suspensão dianteira e traseira com mola parabólica ou tratrapezoidais e amortecedores telescópicos; Bloqueio de Diferencial; pneus misto; ângulo de entrada mínimo de 22 graus e ângulo de saída mínimo 17 graus; PBT mínimo de 7 toneladas; tanque com capacidade mínima de 90 litros.
- Os pacientes atendidos com o transporte sanitário serão os que necessitam de atendimento no próprio município e os referenciados para atendimentos nos municípios de Palmas – TO a 310 km de distância; Araguaína TO com distância de 600 km e Gurupi com distância de 75 km, todos com trajeto pavimentado.
- III - Os pacientes referenciados serão aqueles que tiverem consulta/exame marcado, que necessitem de procedimento eletivo em serviços ofertados pelo

Sistema Único de Saúde por meio do processo regulatório estabelecido no âmbito municipal e/ou regionais e pacientes que necessitem de Tratamento Fora de Domicílio - TFD.

IV- O gerenciamento do Transporte Sanitário Eletivo será de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde de Formoso do Araguaia, devendo controlar os custos operacionais, custos fixos, custos variáveis, planos de manutenção, cálculos de assento/dia, recursos humanos, capacitações e sistema de monitoramento para garantir o rastreamento e controle do fluxo dos veículos.

VI - Será permitido o transporte de acompanhante para crianças até 15 anos e idosos (maiores de 60 anos) conforme previsto na legislação pertinente, admitindo a análise de outras situações e agravos que tenham indicação do acompanhamento.


Pedrina Araújo Coelho de Oliveira
Sec. Mun. de Saúde e Saneamento
Decreto 004/2017

Fundo Municipal de Saúde de Formoso do Araguaia
Presidente

6. NÚMERO DE USUÁRIOS AGENDADOS PARA ATENDIMENTOS NO PRÓPRIO MUNICÍPIO E NOS MUNICÍPIOS DE REFERÊNCIA NO ANO DE 2017

ESPECIFICAÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Consultas	208	155	171	220	168	188	180	250	220	140	191	135	2.226
Exames	126	126	132	149	125	141	179	120	133	136	115	117	1.599
*Tratamento Hemodíalise	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	108
CAPS - Formoso	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	204
TOTAL	360	307	329	395	319	355	385	396	379	302	332	278	4.137

*O tratamento de hemodíalise é realizado três vezes por semana em Gurupi/TO.

RA

7. RESULTADOS ESPERADOS

- a. Aquisição de um veículo para transporte sanitário dos usuários do SUS do município de Formoso do Araguaia;
- b. Atendimento da demanda de usuários que necessitam do transporte sanitário;
- c. Melhoria na atenção e assistência aos usuários;
- d. Garantia de acesso aos procedimentos agendados no próprio município e nos municípios de referência.

8. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O município de Formoso do Araguaia, através da Secretaria Municipal de Saúde reconhece a importância da implantação do transporte sanitário, o qual irá contribuir com o atendimento da demanda, bem como, garantir acesso aos procedimentos de caráter eletivo, regulados e agendados no próprio município e nos municípios de referência, conforme pactuado na PPI da Assistência.

