



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

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PAUTA NA REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIB

Item	Assunto	*Finalidade
01	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 11320.420000/1190- 01(Mesa Ginecológica Elétrica)	HOMOLOGAÇÃO

"Art.12- Todas as questões sujeitas à análise da Comissão Intergestores Bipartite serão apreciadas por ordem Cronológica de entrada no protocolo e terão um prazo de até 10 (dez) minutos para serem apresentadas, salvo casos excepcionais, em face de relevância do assunto e de comum acordo entre as partes." (Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite do Estado do Tocantins).

Solicitações de INCLUSÃO na PAUTA que forem encaminhadas sem o material anexo (Leis, portarias, apresentação e outros que fundamentem o tema) estão sujeitas a não ter a RESOLUÇÃO emitida. E, serão contempladas, quando forem discutidas nas reuniões de alinhamento, conforme as datas previstas no calendário, exceto casos excepcionais. E, os arquivos do material anexo que se tornarão corpo da Resolução deverão ser enviados em formato WORD (docx).

*Finalidade do Solicitante:	Pactuação e Aprovação (10 minutos) Apresentação e Homologação (05 minutos) Apresentação e Esclarecimento (05 minutos) Informe (03 minutos)
-----------------------------	---

Material anexo do Solicitante:	<input type="checkbox"/> Arquivo Físico (papel) <input type="checkbox"/> Arquivo em Pen drive <input type="checkbox"/> E-mail (bipartitesaude.to@gmail.com)
--------------------------------	---

Expositor (a)	
Nome	Função/cargo

É INDISPENSÁVEL A PRESENÇA DO EXPOSITOR NAS SEGUINTE REUNIÕES:

- | | |
|--|-----------------|
| 1. ALINHAMENTO DA PAUTA COM MEMBROS DA SES: | ____/____/____. |
| 2. ALINHAMENTO DA PAUTA COM MEMBROS DO COSEMS: | ____/____/____. |
| 3. REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIB: | ____/____/____. |

DÚVIDAS ENTRAR EM CONTATO: (63) 3218-1981 /1756 e (63) 99225-7483.

Data: 29 / 08 /2019

Daniel Borini Zemuner
Secretário Municipal da Saúde

Nome do Solicitante/Carimbo
E-mail: asseplan.saude@gmail.com
Fone: (63) 3218-5631

Observações da CIB/TO

Protocolo - CIB/TO

____/____/____

____ h ____ min

Recebedor



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

Secretaria da Saúde

Avenida Teotônio Segurado, Quadra 1302 Sul, Conjunto 01, Lote 06

Palmas-TO - CEP: 77.024-650

Telefone: (63) 3218-5332 E-mail: gabinete.semus@palmas.to.gov.br

Ofício nº 1952 /2019/SEMUS/GAB/ASSEPLAN

Palmas, 29 de agosto de 2019.

A Sua Senhoria o Senhor

LUIZ EDGAR LEÃO TOLINI

Secretário de Estado da Saúde do Tocantins

Presidente da Comissão Intergestores Bipartite

Palmas-TO

Assunto: Justificativa para Aquisição de Equipamento e Material Permanente - Mesa Ginecológica Elétrica

Senhor Secretário,

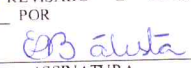
1. Considerando que a Secretaria Municipal da Saúde de Palmas visa trabalhar o cuidado à pessoa com deficiência “Saúde Especial”, a fim de garantir a execução de ações de saúde voltadas a essa população alvo, em consonância com a Constituição Federal de 1988 e a Lei Orgânica do Sistema Único de Saúde (Lei nº 8080/90).
2. Considerando ademais, o objetivo de promover o atendimento das necessidades básicas e específicas de saúde da pessoa com deficiência, através da promoção, prevenção, reabilitação a ampliação e articulação de pontos de atenção à saúde.
3. Informamos que a mesa elétrica ginecológica será destinada ao Centro de Saúde da Comunidade 406 Norte, com o objetivo de:
 - a) qualificar o atendimento nas ações voltadas às mulheres com deficiência e mobilidade reduzida na esfera dos direitos sexuais e direitos reprodutivos, promoção, prevenção e recuperação da saúde;
 - b) ampliar o acesso e qualificar o atendimento às pessoas com deficiência temporária ou permanente, progressiva, regressiva, ou estável, intermitente ou contínua no SUS, através do Cuidado a Mulher com Deficiência “Saúde Especial da Mulher” para assegurar a articulação e a integração dos pontos de atenção das redes de saúde da mulher com deficiência;
 - c) qualificar o cuidado por meio de ações de prevenção e promoção de saúde trabalhando o respeito às diferenças e aceitação de pessoas com deficiência, com enfrentamento de estigmas e preconceitos,
 - d) realizar atividades com atenção humanizada e centrada nas necessidades das pessoas;
 - e) disponibilizar coleta de exames citopatológico para prevenção do câncer de colo de útero, testagem rápida para IST's, e palestras de cunho educativo.
4. Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição para os esclarecimentos que se fizerem necessários por meio do telefone: 3218-5631.

Atenciosamente,


DANIEL BORINI ZEMUNER

Secretário da Saúde

Daniel Borini Zemuner
Secretário Municipal de Saúde

DOCUMENTO	REVISADO	E	ATESTADO	EM
19.08.19	POR			
				
ASSINATURA				
CARGO				
ENCAMINHA-SE PARA ASSINATURA DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SAÚDE				

Edneima Lima Batista
Assessora de Planejamento
Matr.: 42033-206

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 11320.420000/1190-01
----------------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE		
CNPJ 11.320.420/0001-71	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	
Endereço Completo 1302 SUL AVENIDA JOAQUIM TEOTONIO SEGURADO PLANO DIRETOR SUL	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 77.024-650	UF TO	Município PALMAS

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Programa/Ação

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	CENTRO DE SAUDE DA COMUNIDADE 406 NORTE		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	24.851.511/0001-85	CNES:	2467895
Endereço:	406 NORTE ALAMEDA 03 APM 09 - CENTRO, CEP:77006470		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	CENTRO DE SAUDE DA COMUNIDADE 406 NORTE	CNES:	2467895
<p>A mesa eletrica ginecologica será destinada ao Centro de Saúde da Comunidade 406 Norte, com o objetivo de qualificar o atendimento nas ações voltadas às mulheres com deficiência e mobilidade reduzida na esfera dos direitos sexuais e direitos reprodutivos, promoção, prevenção e recuperação da saúde, pretende ampliar o acesso e qualificar o atendimento às pessoas com deficiência temporária ou permanente; progressiva, regressiva, ou estável; intermitente ou contínua no SUS , através do Cuidado a Mulher com Deficiência e Saúde Especial da Mulher para assegurar a articulação e a integração dos pontos de atenção das redes de saúde da mulher com deficiência, qualificando o cuidado por meio de ações de prevenção e promoção de saúde trabalhando o respeito às diferenças e aceitação de pessoas com deficiência, com enfrentamento de estigmas e preconceitos, realização de atividades com atenção humanizada e centrada nas necessidades das pessoas; disponibilização de coleta de exames citopatológico para prevenção do câncer de colo de útero, testagem rápida para ISTs, e palestras de cunho educativo.</p>			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE SAUDE DA COMUNIDADE 406 NORTE			
Ambiente: Consultório Ginecológico			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa Ginecológica Elétrica	1	13.500,00	13.500,00
Característica Física	Especificação		
ACIONAMENTO ELÉTRICO	SUBIDA, DESCIDA, ENCOSTO E PERNEIRA		
COMANDO	PEDAL		
ACESSÓRIO(S)	CUBA COLETORA, APOIO DE PERNAS E CALCANHEIRAS REGULÁVEIS		
CAPACIDADE	DE 180 A 250 KG		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	1	13.500,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	13.500,00

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - Memo 1466_1 (1).pdf