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

RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº. 193 de 19 de novembro de 2020.

Dispõe sobre a Proposta de Projeto N°. 11046.759000/1200-08 para Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes para o SAMU - Unidade Móvel Pré-Hospitalar USA do município de Araguaína – TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 71280007.

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 na Portaria N°. 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 o cadastro da referida proposta, feito pelo Fundo Municipal de Saúde de Araguaína – TO;

Considerando a análise, discussão da Plenária da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Ordinária realizada aos 19 dias do mês de novembro do ano de 2020.

RESOLVE:

Art. 1º - Homologar a Proposta de Projeto N°. 11046.759000/1200-08 para Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes para o SAMU - Unidade Móvel Pré-Hospitalar USA do município de Araguaína – TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 71280007, no valor total de R$130.080,00 (cento e trinta mil e oitenta reais).

Art. 2º - Esta Resolução entra em vigor nesta data.

(ASSINATURA DIGITAL)
LUIZ EDGAR LEÃO TOLINI
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite

Documento foi assinado digitalmente por LUIZ EDGAR LEAO TOLINI em 24/11/2020 12:41:08.
A autenticidade deste documento pode ser verificada no site https://sgd.to.gov.br/verificador, informando o código verificador: 7C06556B00AB689D

MINISTÉRIO DA SAÚDE	**PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE** **Nº. DA PROPOSTA: 11046.759000/1200-08**

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 11.046.759/0001-21	**NOME DO FUNDO DE SAÚDE** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Endereço Completo SETE DE SETEMBRO SETOR CENTRAL		**EA** MUNICIPAL	**Tipo** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 77.804-040	**UF** TO	**Município** ARAGUAINA	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar ds_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE 71280007 - R$ 130.080,00 - BANCADA DE TOCANTINS

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	**SAMU UNIDADE MOVEL PRE HOSPITALAR USA ARAGUAINA**		
Tipo Unidade:	**UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA**		
CNPJ:		**CNES:**	**3561968**
Endereço:	AVENIDA TIBURCIO DANTAS - SETOR URBANISTICO, CEP:77804970		

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

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	SAMU UNIDADE MOVEL PRE HOSPITALAR USA ARAGUAINA	**CNES:**	3561968
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
MICRORREGIÃO			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
DESGASTE DE VIDA ÚTIL DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE			
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
CONSIDERANDO QUE A ÁREA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA É INDISPENSÁVEL PARA A ASSISTÊNCIA À SAÚDE, SOBRETUDO NO QUE SE REFERE AO ATENDIMENTO IMEDIATO, OU SEJA, AQUELE QUE SE REQUER UM MAIOR CUIDADO E ATENÇÃO, POIS O SUJEITO QUE NECESSITA DESSE TIPO DE ATENDIMENTO CORRE RISCO DE MORTE. CONSIDERANDO QUE O SERVIÇO SAMU 192 PRESTA SOCORRO A POPULAÇÃO NAS RESIDÊNCIAS, LOCAIS DE TRABALHO E VIAS PÚBLICAS. E QUE A EQUIPE É COMPOSTA POR CONDUTORES-SOCORRISTAS, TÉCNICOS EM ENFERMAGEM, ENFERMEIROS E MÉDICOS, TODOS CAPACITADOS EM ATENDIMENTO DE URGÊNCIA DE NATUREZA TRAUMÁTICA, CLÍNICA, PEDIÁTRICA, OBSTÉTRICAS E PSIQUIÁTRICAS. CONSIDERANDO QUE AS CAUSAS EXTERNAS SÃO A SEGUNDA CAUSA DE MORTE NO PAÍS, MUITAS VEZES EVITÁVEIS QUANDO O INDIVÍDUO RECEBE ATENDIMENTO ADEQUADO. O SAMU É COMPOSTO POR UMA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR COMPOSTA DE MÉDICO REGULADOR, MÉDICO SOCORRISTA, ENFERMEIRO, TÉCNICO OU AUXILIAR DE ENFERMAGEM, CONDUTOR DE VEÍCULO DE URGÊNCIA, TELEFONISTAS AUXILIARES DE REGULAÇÃO MÉDICA (TARM¿S) E O RÁDIO-OPERADOR (RO). ALÉM DE AMBULÂNCIAS E MATERIAIS DEVIDAMENTE PREPARADOS PARA O ATENDIMENTO AO PACIENTE CRÍTICO. CRIADO EM 2005, O SAMU ARAGUAÍNA-TO CONTA ATUALMENTE COM 93 SERVIDORES, 3 AMBULÂNCIAS SENDO ESTAS 2 DE UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO (USB) E 1 DE UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO (USA), CADA UNIDADE MÓVEL DE SUPORTE BÁSICO, DEVE CONTAR COM MATERIAL DE CONSUMO, COMO MEDICAMENTOS, REDE DE OXIGÊNIO, PRANCHA LONGA DE MADEIRA PARA IMOBILIZAÇÃO DA COLUNA, COLARES CERVICAIS, CILINDRO DE O2, TALAS DE IMOBILIZAÇÃO DE FRATURAS E RESSUSCITADOR MANUAL ADULTO E INFANTIL. JÁ A USA DEVE CONTAR, ALÉM DO MATERIAL DE CONSUMO, UMA INCUBADORA PARA TRANSPORTE DE RECÉM-NASCIDO, UM ASPIRADOR CIRÚRGICO PARA AMBULÂNCIA, UM RESPIRADOR A VOLUME, UM MONITOR MULTIPARÂMETRO, UM OXÍMETRO DIGITAL E BOMBA DE INFUSÃO PARA SERINGAS, BEM COMO TODO O MATERIAL PARA IMOBILIZAÇÃO E MEDICAMENTOS DE CUIDADOS INTENSIVOS. NO ANO DE 2020 ATÉ O MÊS DE AGOSTO FORAM REALIZADOS NO SAMU 4.376 ATENDIMENTOS. ESTES, CONSIDERAVELMENTE SE DIVIDEM ENTRE OCORRÊNCIAS CLÍNICAS E TRAUMÁTICAS (91%), SENDO 63% SÓ DE CLÍNICO ADULTO, POR COMPLICAÇÕES GERADAS A PARTIR DE HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA, DIABETES MELLITUS, PARADA CARDIORRESPIRATÓRIA, ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL E CONVULSÕES. DE MODO QUE OS PSIQUIÁTRICOS E GINECO-OBSTRÉTRICO CORRESPONDEM A 5%, QUE SÃO RELACIONADOS A AGITAÇÕES PSICOMOTORAS, SURTOS PSICÓTICOS DENTRE OUTROS E TRABALHO DE PARTO OU COMPLICAÇÕES GESTACIONAIS, RESPECTIVAMENTE. OS TRAUMAS REPRESENTARAM 28% (PEDIÁTRICOS E ADULTOS), QUE CORRESPONDEM QUASE QUE EM SUA TOTALIDADE AOS ACIDENTES DE TRÂNSITO, VIOLÊNCIAS EM GERAL E QUEDAS. DEVIDO AO CRESCIMENTO DA DEMANDA POR SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE NOS ÚLTIMOS ANOS, O MUNICÍPIO DE ARAGUAÍNA BUSCA A MELHORIA CONSTANTE DO ATENDIMENTO OFERTADO AOS PACIENTES DO SUS, PARA ISSO SE FAZ NECESSÁRIO USO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS E TODA UMA INFRAESTRUTURA NECESSÁRIA PARA UM ATENDIMENTO COMPLETO E SEGURO A PACIENTES COM AS MAIS DIVERSAS PATOLOGIAS, EM VIRTUDE DOS EQUIPAMENTOS ORA PLEITEADOS, SEREM DEVIDAMENTE UTILIZADOS MUITOS NECESSITAM DE SUBSTITUIÇÃO POR ESTAREM DEPRECIADOS PELO LONGO PERÍODO DE SUA UTILIZAÇÃO E/OU INEXISTIREM NOS LOCAIS ASSISTIDOS. OS NOVOS			

EQUIPAMENTOS E MATERIAIS VÃO CONTRIBUIR COM A MELHORIA NAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA E PROPORCIONAR MAIOR EFICIÊNCIA E AGILIDADE NO ATENDIMENTO AO PACIENTE, MINIMIZANDO AS LESÕES OU AGRAVAMENTOS.
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.
183381
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.
0
EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?
EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE
INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.
SIM

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: SAMU UNIDADE MOVEL PRE HOSPITALAR USA ARAGUAINA

Ambiente: Unidade Móvel de Saúde

Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Aspirador de Secreções Elétrico Móvel	4	5.337,00	21.348,00
Característica Física	**Especificação**		
SUPORTE COM RODÍZIOS	POSSUI		
VÁLVULA DE SEGURANÇA	POSSUI		
FRASCO	TERMOPLÁSTICO/VIDRO		
FLUXO DE ASPIRAÇÃO	DE 31 A 49 LPM		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
DEA - Desfibrilador Externo Automático	4	9.143,00	36.572,00
Característica Física	**Especificação**		
AUTONOMIA DA BATERIA/AUXÍLIO RCP/ACESSÓRIO(S)	50 A 250 CHOQUES/ POSSUI/ 1 PAR ELETRODO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Aspirador de Secreções Elétrico Móvel	2	5.337,00	10.674,00
Característica Física	**Especificação**		
SUPORTE COM RODÍZIOS	POSSUI		
VÁLVULA DE SEGURANÇA	POSSUI		
FRASCO	TERMOPLÁSTICO/VIDRO		
FLUXO DE ASPIRAÇÃO	DE 31 A 49 LPM		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Cardioversor Para Unidade Móvel de Urgência	1	45.406,00	45.406,00
Característica Física	**Especificação**		
BATERIA	POSSUI		
MEMÓRIA DE ECG	POSSUI		
MARCAPASSO TRANSCUTÂNEO	POSSUI		
MÓDULO DEA	POSSUI		
OXIMETRIA (SPO2)	POSSUI		
IMPRESSORA	POSSUI		
TIPO	BIFÁSICO		
COMANDO NAS PÁS	CARGA E DISPARO		
PÁS INTERNAS/PRESSÃO NÃO INVASIVA/PRESSÃO INVASIVA/CAPNOGRAFIA/TEMPERATURA/RESPIRAÇÃO/AUXÍLIO RCP	NÃO POSSUI / POSSUI / NÃO POSSUI / NÃO POSSUI / POSSUI / POSSUI / POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Oxímetro de Pulso	2	2.680,00	5.360,00

Característica Física	Especificação		
TIPO	PORTÁTIL (DE MÃO) COM 1 SENSOR		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Oxímetro de Pulso	4	2.680,00	10.720,00
Característica Física	**Especificação**		
TIPO	PORTÁTIL (DE MÃO) COM 1 SENSOR		
Especificação Técnica			
Total	**Qtd. Total**	**Valor Total (R$)**	
	17	**130.080,00**	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	**VALOR TOTAL (R$)**
17	**130.080,00**

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - TERMO DE COMPROMISSO CIB.pdf