



CPSMIT

Consórcio Público de Saúde da Região de Itapipoca
AMONTADA - ITAPIPOCA - MIRAIMA - TRAIRI - TURURU - UMIRIM - URUBURETAMA



CONTRATO DE PROGRAMA

CONTRATO Nº 01/2016

CONTRATO DE PROGRAMA QUE CELEBRAM ENTRE SI OS MUNICÍPIOS DE ITAPIPOCA, AMONTADA, MIRAIMA, TRAIRI, TURURU, UMIRIM, URUBURETAMA O ESTADO, POR MEIO DA SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PÚBLICO NA ATENÇÃO À SAÚDE, NA POLICLÍNICA, DR. FRANCISCO PINHEIRO ALVES E O CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA REGIÃO DE ITAPIPOCA.

Pelo presente instrumento, o Estado do Ceará, por intermédio da **SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO-SESA**, com sede nesta capital na Av. Almirante Barroso, nº 600, Praia de Iracema, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 07.954.571/0001-04, neste ato representado pelo seu Secretário da Saúde, DR. HENRIQUE JORGE JAVI DE SOUSA, RG nº 90006027453 SSP/CE e CPF nº 435375883-72, o município de **AMONTADA**, através de sua Prefeitura Municipal, inscrita no CNPJ Nº06.582.449/0001-91, com sede estabelecida na Praça Coronel Antonio Belo, N.º 651, bairro centro, CEP 62.540-000, representado pelo Prefeito Municipal, Sr. PAULO CÉSAR DOS SANTOS, portador da Cédula de Identidade nº 2119656-91-SSP-CE, inscrito no CPF sob o número 472.660.583-68, residente e domiciliado na Rua. Padre Manoel Primo Sousa, nº. 714, Bairro centro, Amontada - CE, o município de **ITAPIPOCA**, através de sua Prefeitura Municipal, inscrita no CNPJ Nº 07.623.077/0001-67, com sede estabelecida na Av. Monsenhor Tabosa, N.º 3027, Bairro Julho, CEP 62.500-000, representado pelo Prefeito Municipal, Sr. DAGMAURO SOUSA MOREIRA, portador da Cédula de Identidade nº187553489 - SSP-CE, inscrito no CPF sob o número 445.240.053-15, residente e domiciliado na Avenida Duque de Caxias nº 109, Bairro centro, Itapipoca - CE, o município de **MIRAIMA**, através de sua Prefeitura Municipal, inscrita no CNPJ Nº 10.517.563/0001-05, com sede estabelecida na Rua Esplanada da Estação, N.º 433,

(Handwritten signatures and initials)



CPSMIT

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Itapipoca
ASIMONTADA - ITAPIOCA - MIRAIMA - TRAIRI - TURURU - UMIRIM - URUBURETAMA



Bairro Centro, CEP 62.530-000, representado pelo Prefeito Municipal, Sr. ROBERTO IVENS UCHOA SALES, portador da Cédula de Identidade nº. 2000002375592 - SSP - CE, e inscrito no CPF sob o número. 034.282.903-30, residente domiciliar a Rua José Alves, 741 Altos, Miraima - CE; o município de **TRAIRI**, através de sua Prefeitura Municipal, inscrita no CNPJ Nº 07.533.946/0001-62, com sede estabelecida na Av. Miguel Pinto Ferreira, N.º 145, Bairro Planalto Norte, CEP 62.690-000, representado pela Prefeita Municipal, Sra. REGINA NARA BATISTA PORTO, portadora da Cédula de Identidade nº95002126024 - SSP-CE, inscrito no CPF sob o número 745.081.993-72, residente e domiciliada na Rua Boa Esperança, nº 11, Trairi - CE, o município de **TURURU**, através de sua Prefeitura Municipal, inscrita no CNPJ Nº 10.517.878/0001-52, com sede estabelecida na Rua Francisco Sales, N.º 132, Bairro Centro, CEP 62.655-000, representado pelo Prefeito Municipal, Sr. RAIMUNDO NONATO BARROSO BONFIM, portador da Cédula de Identidade nº 2000004000960 - SSP-CE, inscrito no CPF sob o número 135.417.303-15, residente e domiciliado na localidade de São Pedro do Gavião, Tururu - Ce; o município de **UMIRIM**, através de sua Prefeitura Municipal, inscrita no CNPJ Nº 06.582.464/0001-30, com sede estabelecida na Rua Major Sales, N.º 28, Bairro Cruzeiro, CEP 62660-000, representado pelo Prefeito Municipal, Sr. JOSÉ PINTO DA SILVA, portador da Cédula de Identidade nº 2008046539-5 SSP-CE, inscrito no CPF sob o número 803.131.083-15, residente e domiciliado na Rua Manoel de Castro Moura, N.º161, Bairro Nova República, Umirim - CE; e o município de **URUBURETAMA**, através de sua Prefeitura Municipal, inscrita no CNPJ Nº 07.623.069/0001-10, com sede estabelecida na Rua Farmacêutico José Rodrigues, N.º 1131, Bairro Centro, CEP 62.650-000, representado pelo Prefeito Municipal, Sr. LUIZ VLADEIRTON OLIVEIRA DE QUEIROZ FILHO, portador da Cédula de Identidade nº 2001010138730 - SSP-Ce, inscrito no CPF sob o número 973.051.203-59, residente e domiciliado na rua Cel. João Antônio, no. 1155 - centro, Uruburetama - Ce, e de outro lado o **CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE ITAPIOCA - CPSMIT** associação pública, de natureza autárquica e interfederativa, com Personalidade Jurídica de Direito Público e natureza autárquica, inscrito no CNPJ do MF sob o nº 12.939.977/0001-58, com sede na Rua Urbano Teixeira de Barbosa, nº 546, bairro Centro no Município de Itapipoca - Estado do Ceará, neste ato representado por seu Presidente, Sr. Raimundo Nonato Barroso Bonfim, RG nº 2000004000960 - SSP - CE, CPF nº 135.417.303.15, residente domiciliar na localidade de São Pedro Gavião, Município de Tururu - CE, doravante denominado CONTRATADO, resolvem celebrar o presente **CONTRATO DE PROGRAMA**, para **prestação de SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE**, nas diversas áreas da **atenção à saúde** no âmbito do território do **MUNICÍPIO e REGIÃO DE SAÚDE** mediante condições estabelecidas neste instrumento.

[Handwritten signatures]



CPSMIT

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Itapipoca
AMONTADA - ITAPIPOCA - MIRAÍMA - TRAIRI - TURURU - UMIRIM - ERUBURETAMA



DO FUNDAMENTO LEGAL

CLÁUSULA PRIMEIRA – Este Contrato fundamenta-se nas seguintes legislações: Lei nº. 11.107/2005, Decreto nº. 6017/2007; Lei 8.666, de 21 de junho de 1993, Lei 8080/90 e suas alterações, Lei 8142/90, Contrato de Consórcio Público Ratificado pelos poderes legislativos municipais, por meio das Leis Municipais através das Leis de AMONTADA (Lei nº 840/09, de 15 de junho de 2009.), de ITAPIPOCA (Lei nº 032/2009, de 09 de junho de 2009.), de MIRAÍMA (Lei nº 325/2009 de 08 de junho de 2009), de TRAIRI (Lei nº 471/209, de 23 de junho de 2009.), de TURURU (Lei nº 110/2009 de 25 de maio de 2009), de UMIRIM (Lei nº 344/2009 de 29 de junho de 2009), de URUBURETAMA (Lei nº 431/2009 de 22 de junho de 2009), bem como da Lei Ratificadora Estadual nº 14.458/09, de 15 de setembro de 2009 e outras normas pertinentes.

DO OBJETO

CLÁUSULA SEGUNDA – Constitui objeto deste contrato de programa a execução de **SERVIÇOS PÚBLICOS de SAÚDE** no limite territorial do município e região de saúde, pelos Contratantes da gestão da Policlínica - Regional de Itapipoca Policlínica Dr. Francisco Pinheiro Alves, Unidade integrante da Rede Própria da Secretaria da Saúde.

DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DO CONTRATADO

CLÁUSULA TERCEIRA - A prestação de serviços pelo contratado dar-se-á por meio de a partir de necessidades identificadas loco-regionais e em conformidade com as Diretrizes prioritárias das Redes de Atenção à Saúde, estabelecidas Secretaria de Saúde do Estado.

DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES

CLÁUSULA QUARTA COMPETE AOS CONTRATADOS E PRESTADORES DE SERVIÇOS:



CPSMIT

Consórcio Público de Saúde da Microregião de Itapipoca

AMONTADA - ITAPIPOCA - MIRAIMA - TRAIRI - TURURU - UMIRIM - URUBURETAMA



GOVERNO DO
ESTADO DO
CEARÁ

1. Atender os pacientes com dignidade e respeito, de forma humanizada, primando sempre pela qualidade da prestação dos serviços e integralidade do cuidado na unidade e na rede de serviços e orientar os usuários da importância da vinculação com a Atenção primária.
2. Justificar por escrito aos CONTRATANTES, quando da decisão de não atendimento de qualquer ato profissional previsto neste contrato.
3. Manter atualizado: os dados cadastrais no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), Protocolos clínicos, estabelecidos pela Secretaria de Saúde do Estado, Protocolos de regulação, referência/contra-referência, regimento interno validado pela equipe de profissionais da unidade e Plano Operativo.
4. Dispor de serviço de documentação e arquivo para guarda, segurança e conservação da documentação dos trabalhadores e do Consórcio, bem como, o inventário dos bens patrimoniais cedidos e adquiridos, prontuários dos pacientes nos prazos previstos em lei e garantir o sigilo dos dados e informações relativas aos pacientes.
5. Dispor de instrumento de avaliação e aplicar ao final de cada tratamento o nível de satisfação pelo paciente.
6. Não permitir a utilização de pacientes para fins de experimentação científica
7. Zelar pelos bens móveis, imóveis, equipamentos e instalações cedidos ao Consórcio e prestar contas semestralmente, por meio de inventário, relatório e outros.
8. Transferir integralmente ao contratante, em caso de rescisão, saída e extinção do consórcio, todos os bens, patrimônio, legados, doações, bens adquiridos e destinados ao consórcio, bem como excedente financeiro, decorrente da prestação de serviço.
9. Promover qualificação e atualização permanente dos profissionais da saúde visando ao aprimoramento técnico, melhoria das práticas e a qualidade da prestação dos serviços.
10. Afixar, em lugar de destaque e de fácil visibilidade, a missão, o rol de serviços prestados pela Policlínica e quem financia os serviços de saúde.
11. Manter transparência da gestão com divulgação regular e atualizada no site dos consórcios: os relatórios de gestão, editais de licitação, compras, editais de seleção pública, indicadores e metas, o Contrato de Programa, o Contrato de Rateio, Estatuto, Regimento, Leis do consórcio estatísticas de atendimento e demais informações sobre o funcionamento do Consórcio para os cidadãos, em conformidade com a Lei de Acesso Informação Estadual e Federal.
12. Garantir a totalidade dos registros dos procedimentos assistenciais realizados



CPSMIT

Consórcio Público de Saúde da Microregião de Itapipoca
AMONTADA - ITAPIPOCA - MIRÁVIA - TRAIRE - TUIURI - UMIRIM - URUBURETAMA



nos prontuários.

13. Apresentar aos contratantes trimestralmente, relatório de gestão, e prestar informações que se fizer necessário, a qualquer tempo, quando solicitado.

14. Submeter à prévia análise e autorização da SESA, qualquer alteração no Contrato de Programa.

15. Aplicar os recursos financeiros que lhe forem repassados em estrita obediência ao contrato de rateio, prestação de serviços, cronograma de desembolso. Não sendo permitido assumir compromissos sem garantia prévia de disponibilidade de recursos.

16. Fornecer aos usuários atendidos, uma via da contra-referência circunstanciada do atendimento prestado com plano terapêutico pós-alta, o qual deverá constar no mínimo, os seguintes dados:

- a) Identificação completa do paciente;
- b) Nome do município que referenciou;
- c) Localização do Serviço;
- d) Motivo do atendimento (CID);
- e) Data do início e término do tratamento;
- f) Procedimentos e conduta clínica realizada;
- g) Diagnóstico definido
- h) Plano terapêutico instituído e/ou sugerido pela equipe multidisciplinar e/ou especialistas.
- i) Assinatura e carimbo do profissional que realizou o atendimento

DAS OBRIGAÇÕES DOS CONTRATANTES

CLÁUSULA QUARTA – com vistas ao cumprimento deste contrato, compete aos **CONTRATANTES**:

1. Estabelecer diretrizes, normas, procedimentos, protocolos, fluxos assistenciais, acompanhar, monitorar os indicadores e metas, fiscalizar, auditar, supervisionar a execução do contrato.

2. Programar os recursos necessários ao custeio e a execução do contrato, de acordo com os indicadores e metas estabelecidas.

3. Cumprir o cronograma de desembolso dos recursos financeiros previsto no contrato de rateio;



CPSMIT

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Itapipoca
AMONTADA - ITAPIPOCA - MIRAIMA - TRAIRI - JURURU - UMIRIM - URUBURETAMA



4. Avaliar o desempenho e o cumprimento das metas, a capacidade e qualidade dos serviços prestados, incluir e excluir serviços, de acordo com as necessidades identificados.

DO ACESSO AOS SERVIÇOS/ ACOLHIMENTO

CLÁUSULA QUINTA - Garantir o funcionamento regular e integral dos serviços pactuados e facilitar o transporte e o tempo de deslocamento aos serviços de saúde, compatibilizando de forma programada e integrada os procedimentos de consulta e exames.

DOS RECURSOS FINANCEIROS

CLÁUSULA SEXTA - Os recursos financeiros deverão ser repactuados anualmente, de acordo com a avaliação de desempenho e cumprimento de metas programadas e de acordo com a necessidade de serviços de saúde e alteração na demanda, os valores podem ser revistos a qualquer tempo.

§1º- Os recursos repassados ao contratado poderão ser aplicados no mercado financeiro, e os resultados da aplicação devem ser revertidos integralmente na aplicação do objeto do Contrato de Programa.

§2º Além dos recursos financeiros repassados pelos **CONTRATANTES** para a execução do objeto do presente contrato de programa, outras fontes de recursos poderão ser obtidas por meio de receitas de doações e contribuições de entidades nacionais e estrangeiras, rendimentos de aplicações financeiras, para que os serviços possam ser prestados sem prejuízo da assistência à saúde.

DO REPASSE DE RECURSOS

CLÁUSULA SÉTIMA - O valor do repasse de recursos será anual, destinado ao custeio para manutenção do Consórcio, referente ao período de 04 de janeiro a 31 de dezembro de 2016.

DOS RECURSOS HUMANOS

CLÁUSULA OITAVA - O **CONTRATADO** deverá informar e disponibilizar no portal da transparência as despesas com pessoal, remuneração, horas extras, encargos trabalhistas, vantagens de qualquer natureza dos dirigentes e empregados do Consórcio.



CPSMIT

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Itapipoca
AMONTADA - ITAPIPOCA - MIRAIMA - TRAIRI - TURURU - UMIRIM - URUBURETAMA



DA CESSÃO DE SERVIDORES PÚBLICOS DOS ENTES CONSORCIADOS

CLÁUSULA NONA- Os servidores cedidos permanecerão no seu regime de trabalho originário e pode ser concedido adicionais ou gratificações de acordo com a função exercida, competência e carga horária definidos no Regimento do Consórcio.

§1º O servidor cedido ao **CONTRATADO** permanece, para todos os efeitos, vinculado ao seu regime laboral originário, celetista ou estatutário, não se estabelecendo vínculo funcional ou trabalhista com o **CONTRATADO**.

§2º Ao **CONTRATADO** é vedada a cessão de seus empregados, sejam eles detentores de contratos de trabalho permanentes, temporários ou em comissão, para os **CONTRATANTES**.

§3º Encaminhar mensalmente, a Coordenadoria Regional de Saúde, **Relatório de Informações dos** profissionais, faltas e respectivas justificativas de acordo com modelo Estabelecido pela SESA.

DA CESSÃO E USO DOS BENS PÚBLICOS

CLÁUSULA DÉCIMA - Os bens móveis e imóveis, equipamentos e instalações cedidos aos consórcios deverão ser formalizados por meio de **TERMO DE CESSÃO DE USO** com prazo de vigência estabelecido no presente **CONTRATO**, assinado pelas partes envolvidas e mantê-los em perfeito estado de conservação.

§1º Caberá a **SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO**, estabelecer normas, procedimentos formais e operacionais, instrumento e mecanismos de controle, fiscalização e avaliação dos bens cedidos e todo acervo patrimonial.

§2º O consórcio deverá manter arquivo, inventário e sistema de controle dos bens móveis e imóveis cedidos;

§3º Deverá realizar periodicamente inventário dos bens e imóveis;

§4º Os bens cedidos ao consórcio não poderão ter destinação diversa da qual lhe foi destinado;

§5º A Secretaria da Saúde do Estado, a qualquer momento, poderá revogar o ato de **CESSÃO** sem qualquer necessidade de indenização.

§6º Qualquer reforma na estrutura física deverá ser solicitada previamente ao



CPSMIT

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Itapipoca
AMONTADA - ITAPIPOCA - MIRAJMA - TRAÍBI - TURURU - UMIRIM - URUBURETAMA



Concedente.

DA AUDITORIA, CONTROLE E AVALIAÇÃO

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – OS CONTRATANTES serão responsáveis pela **AUDITORIA, CONTROLE e AVALIAÇÃO** da execução do Contrato e outras ações, cabendo-lhe, ainda, a supervisão, o acompanhamento do desempenho do **CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE ITAPIPOCA**.

PRESTAÇÃO DE CONTAS

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - O CONTRATADO deverá apresentar aos **CONTRATANTES** relatórios semestrais da execução deste **CONTRATO**, ou fornecer dados e informações, a qualquer tempo, quando solicitado.

§1º Elaborar balancetes e demais demonstrações financeiras e enviar ao **Conselho Fiscal do CONSÓRCIO**;

§2º Elaborar relatório de avaliação de satisfação do usuário com relação aos serviços prestados;

§3º Elaborar inventários dos bens móveis e imóveis.

VIGÊNCIA DO CONTRATO

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA– O contrato de programa terá vigência anual, a partir de Janeiro a dezembro do corrente ano, podendo ser renovado e/ou ter o seu prazo prorrogado, após avaliação de Desempenho, que demonstre os resultados alcançados.

DA RESCISÃO E ALTERAÇÃO DO CONTRATO

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – O presente **CONTRATO** poderá ser rescindido a qualquer tempo, mediante acordo entre as partes ou, unilateralmente pelos **CONTRATANTES**, independentemente das medidas legais cabíveis, nas seguintes hipóteses:



CPSMIT

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Itapipoca
AMONTADA - ITAPIPOCA - MIRAÍMA - TRAIRI - TURURU - UIRIM - URUBURETAMA



Itapipoca - Ceará, 04 de janeiro 2016

HENRIQUE JORGE JAVI DE SOUSA
SECRETÁRIO DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ

RAIMUNDO NONATO BARROSO BONFIM
Prefeito de Tururu
Presidente do CPSMIT

Paulo César dos Santos
Prefeito Municipal de Amontada

Dagmauro Sousa Moreira
Prefeito Municipal de Itapipoca

Roberto Ivens Uchoa Sales
Prefeito Municipal de Miraima

Regina Nara Batista Porto
Prefeito Municipal de Trairi

Luiz Vladeirton Oliveira de Q. Filho
Prefeito Municipal de Uruburetama

José Pinto da Silva
Prefeito Municipal de Uirim

1 TESTEMUNHAS:

Nome: MARIA LUCINEIDE VASCONCELOS SANTOS RG: 62.6971-83

1 Assinatura: Maria

Nome: José Adelberto Montenegro RG: _____

Assinatura: JM

ANEXO 1: PROCEDIMENTOS SEGUNDO AS REDES DE ATENÇÃO E RISCO À SAÚDE (Portaria MS nº 1631)

CONSOLIDADO DA REGIÃO: TOTAL

REDE DE ATENÇÃO	SITUAÇÃO DE RISCO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	
			ANUAL	MÉDIA MENSAL
REDE DE CONDIÇÕES CRÔNICAS	Câncer de mama	Consulta em Mastologia	1920	160
		Biopsia/exérese de nódulo de mama	60	5
		Mamografia para rastreamento	3000	250
		Mamografia unilateral	300	25
		Punção aspirativa de mama por agulha fina	60	5
		Punção de mama por agulha grossa	40	3
		Ultrassonografia mamária	400	33
		Consulta em ginecologia	2880	240
		Colposcopia	400	33
		Biopsia do colo do útero	60	5
		Exérese da zona de transformação do colo do útero	60	5
		Ultrassonografia pélvica(ginecologia)	80	7
		Ultrassonografia transvaginal	300	25
		Consulta em urologia	2988	249
Câncer de próstata	Ultrasson de próstata abdominal	409	34	
	Consulta em dermatologia	10356	863	
Câncer de pele	Biopsia de punção de tumor de pele	204	17	
	Biopsia de pele e partes moles	204	17	
Diabetes risco alto/risco muito alto	Consulta em cardiologia	3314	276	
	Eletrocardiograma	3866	322	
	Consulta em oftalmologia	3314	276	
	Oftalmológico-Fundoscopia	3314	276	
	Dosagem de glicose	6628	552	
	Dosagem de colesterol total	3314	276	
	Dosagem de colesterol HDL	3314	276	
	Dosagem de colesterol LDL	3314	276	
	Dosagem de triglicérides	3314	276	
	Dosagem de creatinina	7733	644	
	Análise de urina	3866	322	
	Consulta em cardiologia	8566	714	
	Consulta em oftalmologia	8566	714	
	Oftalmológico-Fundoscopia	8566	714	
Dosagem de glicose	8566	714		

Anexo 1

Hipertensão risco alto/risco muito alto	Dosagem de colesterol total	8566	714
	Dosagem de colesterol HDL	8566	714
	Dosagem de colesterol LDL	8566	714
	Dosagem de triglicérides	8566	714
	Dosagem de creatinina	8566	714
	Análise de urina	8566	714
	Dosagem de potássio	8566	714

REDE DE ATENÇÃO MATERNO INFANTIL	SITUAÇÃO DE RISCO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	
			ANUAL	MÉDIA MENSAL
Gestante de alto risco		Consulta especializada obstetrícia	3625	302
		Teste de tolerância à glicose	725	60
		ECG-Eletrocardiograma	217	18
		Ultrassom obstétrico com Doppler	725	60
		Ultrassom obstétrico	1450	121
		Tococardiografia- parto	725	60
		Contagem de plaquetas	217	18
		Dosagem de ureia, creatinina e ácido úrico	725	60
		Consulta psicossocial	725	60
		ABO	725	60
		Fator RH	725	60
		EAS	725	60
		Glicemias	217	18
		VDRL	1450	121
		Hemoglobina	1450	121
		Hematócrito	1450	121
		Sorologia toxoplasmose(IGM)	725	60
		HBSAg	725	60
		Anti-HIV1 e Anti-HIV 2	1450	121
		Criança de alto risco		Dosagem de proteínas
Teste da orelhinha	981			82
Consultas em pediatria(0-12 meses)	981			82
Consulta em pediatria(12-24 meses)	981			82
Consulta em pediatria(crianças com microcefalia)	6			72
Diagnóstico, tratamento e reabilitação, redução (fisioterapia, terapia ocupacional, fonoaudiologia)	6			180

Município: Amontada

REDE DE ATENÇÃO	SITUAÇÃO DE RISCO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE		
			ANUAL	MÉDIA MENSAL	
Câncer de mama		Consulta em Mastologia	276	23	
		Biopsia/exérese de nódulo de mama	9	1	
		Mamografia para rastreamento	432	36	
		Mamografia unilateral	43	4	
		Punção aspirativa de mama por agulha fina	9	1	
		Punção de mama por agulha grossa	6	0	
		Ultrassonografia mamária	58	5	
		Consulta em ginecologia	415	35	
		Colposcopia	58	5	
		Biopsia do colo do útero	9	1	
		Exérese da zona de transformação do colo do útero	9	1	
		Ultrassonografia pélvica(ginecologia)	12	1	
		Ultrassonografia transvaginal	43	4	
		Consulta em urologia	430	36	
Câncer de próstata		Ultrasson de próstata abdominal	59	5	
		Consulta em dermatologia	1.491	124	
	Câncer de pele		Biopsia de punção de tumor de pele	29	2
			Biopsia de pele e partes moles	29	2
			Consulta em cardiologia	477	40
	Diabetes risco alto/risco muito alto		Eletrcardiograma	557	46
			Consulta em oftalmologia	477	40
			Oftalmológico-Fundoscopia	477	40
			Dosagem de glicose	954	80
			Dosagem de colesterol total	477	40
		Dosagem de colesterol HDL	477	40	
		Dosagem de colesterol LDL	477	40	
		Dosagem de triglicérides	477	40	
		Dosagem de creatinina	1.114	93	
		Análise de urina	557	46	
		Consulta em cardiologia	1.234	103	
		Consulta em oftalmologia	1.234	103	
		Oftalmológico-Fundoscopia	1.234	103	
		Dosagem de glicose	1.234	103	
	Dosagem de colesterol total	1.234	103		

REDE DE CONDIÇÕES CRÔNICAS

Anexo 1

Dosagem de colesterol LDL	3.648	304
Dosagem de triglicerídeos	3.648	304
Dosagem de creatinina	3.648	304
Análise de urina	3.648	304
Dosagem de potássio	3.648	304

REDE DE ATENÇÃO	SITUAÇÃO DE RISCO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	
			ANUAL	MÉDIA MENSAL
MATERNO INFANTIL	Gestante de alto risco	Consulta especializada obstetrícia	1.544	129
		Teste de tolerância à glicose	309	26
		ECG-Eletrocardiograma	92	8
		Ultrassom obstétrico com Doppler	309	26
		Ultrassom obstétrico	618	51
		Tocardiografiaante-parto	309	26
		Contagem de plaquetas	92	8
		Dosagem de ureia, creatinina e ácido úrico	309	26
		Consulta psicossocial	309	26
		ABO	309	26
		Fator RH	309	26
		EAS	309	26
		Glicemias	92	8
	VDRL	618	51	
	Hemoglobina	618	51	
	Hematócrito	618	51	
	Sorologia toxoplasmose(IGM)	309	26	
	HBSAg	309	26	
	Anti-HIV1 e Anti-HIV 2	618	51	
	Dosagem de proteínas	92	8	
	Teste da orelhinha	418	35	
	Consultas em pediatria(0-12 meses)	418	35	
	Consulta em pediatria(12-24 meses)	418	35	
Consulta em pediatria(crianças com microcefalia)	3	36		
Diagnóstico, tratamento e reabilitação, redução (fisioterapia, terapia ocupacional, fonoaudiologia)	3	30		
	Criança de alto risco			

Município: Miraima REDE DE ATENÇÃO	SITUAÇÃO DE RISCO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	
			ANUAL	MÉDIA MENSAL
Câncer de mama	Câncer de mama	Consulta em Mastologia	90	8
		Biopsia/exérese de nódulo de mama	3	0
		Mamografia para restreamento	141	12
		Mamografia unilateral	14	1
		Punção aspirativa de mama por agulha fina	3	0
		Punção de mama por agulha grossa	2	0
		Ultrassonografia mamaria	19	2
		Consulta em ginecologia	135	11
		Colposcopia	19	2
		Biopsia do colo do útero	3	0
Câncer de colo do útero	Câncer de colo do útero	Exérese da zona de transformação do colo do útero	3	0
		Ultrassonografia pélvica(ginecologia)	4	0
		Ultrassonografia transvaginal	14	1
		Consulta em urologia	140	12
Câncer de próstata	Câncer de próstata	Ultrasson de próstata abdominal	19	2
		Consulta em dermatologia	487	41
Câncer de pele	Câncer de pele	Biopsia de punção de tumor de pele	10	1
		Biopsia de pele e partes moles	10	1
		Consulta em cardiologia	156	13
		Eletrocardiograma	182	15
Diabetes risco alto/risco muito alto	Diabetes risco alto/risco muito alto	Consulta em oftalmologia	156	13
		Oftalmológico-Fundoscopia	156	13
		Dosagem de glicose	312	26
		Dosagem de colesterol total	156	13
		Dosagem de colesterol HDL	156	13
		Dosagem de colesterol LDL	156	13
		Dosagem de triglicérides	156	13
		Dosagem de creatinina	363	30
		Análise de urina	182	15
		Consulta em cardiologia	403	34
		Consulta em oftalmologia	403	34
		Oftalmológico-Fundoscopia	403	34
		Dosagem de glicose	403	34
Dosagem de colesterol total	403	34		
Dosagem de colesterol HDL	403	34		
Hipertensão risco alto/risco muito alto	Hipertensão risco alto/risco muito alto	Dosagem de colesterol total	403	34
		Dosagem de colesterol HDL	403	34

REDE DE CONDIÇÕES CRÔNICAS

Anexo 1

Dosagem de colesterol LDL	403	34
Dosagem de triglicérides	403	34
Dosagem de creatinina	403	34
Análise de urina	403	34
Dosagem de potássio	403	34

REDE DE ATENÇÃO	SITUAÇÃO DE RISCO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	
			ANUAL	MÉDIA MENSAL
MATERNO INFANTIL	Gestante de alto risco	Consulta especializada obstétrica	170	14
		Teste de tolerância à glicose	34	3
		ECG-Eletrocardiograma	10	1
		Ultrassom obstétrico com Doppler	34	3
		Ultrassom obstétrico	68	6
		Tococardiografiaante-parto	34	3
		Contagem de plaquetas	10	1
		Dosagem de ureia, creatinina e ácido úrico	34	3
		Consulta psicossocial	34	3
		ABO	34	3
		Fator RH	34	3
		EAS	34	3
		Glicemias	10	1
		VDRL	68	6
		Hemoglobina	68	6
		Hematócrito	68	6
		Sorologia toxoplasmose(IGM)	34	3
	HBSAg	34	3	
	Anti-HIV1 e Anti-HIV 2	68	6	
	Dosagem de proteínas	10	1	
Teste da orelhinha	46	4		
Consultas em pediatria(0-12 meses)	46	4		
Consulta em pediatria(12-24 meses)	46	4		
Consulta em pediatria(crianças com microcefalia)	1	12		
Diagnóstico, tratamento e reabilitação, redução (fisioterapia, terapia ocupacional, fonoaudiologia)	1	30		
Criança de alto risco				

REDE DE ATENÇÃO REDE DE CONDIÇÕES CRÔNICAS	SITUAÇÃO DE RISCO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	
			ANUAL	MÉDIA MENSAL
Câncer de mama		Consulta em Mastologia	362	30
		Biopsia/exérese de nódulo de mama	11	1
		Mamografia para rastreamento	566	47
		Mamografia unilateral	57	5
		Punção aspirativa de mama por agulha fina	11	1
		Punção de mama por agulha grossa	8	1
		Ultrassonografia mamaria	75	6
		Consulta em ginecologia	543	45
		Colposcopia	75	6
		Biopsia do colo do útero	11	1
Câncer de colo do útero		Exérese da zona de transformação do colo do útero	11	1
		Ultrassonografia pélvica(ginecologia)	15	1
		Ultrassonografia transvaginal	57	5
		Consulta em urologia	564	47
Câncer de próstata		Ultrasson de próstata abdominal	77	6
		Consulta em dermatologia	1.954	163
Câncer de pele		Biopsia de punção de tumor de pele	38	3
		Biopsia de pele e partes moles	38	3
		Consulta em cardiologia	625	52
		Eletrocardiograma	730	61
		Consulta em oftalmologia	625	52
		Oftalmológico-Fundoscopia	625	52
		Dosagem de glicose	1.251	104
		Dosagem de colesterol total	625	52
		Dosagem de colesterol HDL	625	52
		Dosagem de colesterol LDL	625	52
Diabetes risco alto/risco muito alto		Dosagem de triglicédeos	625	52
		Dosagem de creatinina	1.459	122
		Análise de urina	730	61
		Consulta em cardiologia	1.616	135
		Consulta em oftalmologia	1.616	135
		Oftalmológico-Fundoscopia	1.616	135
		Dosagem de glicose	1.616	135
		Dosagem de colesterol total	1.616	135
		Dosagem de colesterol HDL	1.616	135
		Hipertensão risco alto/risco muito alto		Dosagem de colesterol total
Dosagem de colesterol HDL	1.616			135

REDE DE ATENÇÃO MATERNO INFANTIL	SITUAÇÃO DE RISCO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	
			ANUAL	MÉDIA MENSAL
		Dosagem de colesterol LDL	591	49
		Dosagem de triglicérides	591	49
		Dosagem de creatinina	591	49
		Análise de urina	591	49
		Dosagem de potássio	591	49
		Consulta especializada obstétrica	250	21
		Teste de tolerância à glicose	50	4
		ECG-Eletrocardiograma	15	1
		Ultrassom obstétrico com Doppler	50	4
		Ultrassom obstétrico	100	8
		Tocardiografiaante-parto	50	4
		Contagem de plaquetas	15	1
		Dosagem de ureia, creatinina e ácido úrico	50	4
		Consulta psicossocial	50	4
		ABO	50	4
		Fator RH	50	4
		EAS	50	4
		Glicemias	50	4
		VDRL	15	1
		Hemoglobina	100	8
		Hematócrito	100	8
		Sorologia toxoplasmose(IGM)	100	8
		HBSAg	50	4
		Anti-HIV1 e Anti-HIV 2	50	4
		Dosagem de proteínas	100	8
		Teste da orelhinha	15	1
		Consultas em pediatria(0-12 meses)	68	6
		Consulta em pediatria(12-24 meses)	68	6
		Consulta em pediatria(crianças com microcefalia)	68	6
		Diagnóstico, tratamento e reabilitação, redução (fisioterapia, terapia ocupacional, fonoaudiologia)	1	12
			1	30

Município: Uruburetama

REDE DE ATENÇÃO	SITUAÇÃO DE RISCO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	
			ANUAL	MÉDIA MENSAL
Câncer de mama		Consulta em Mastologia	139	12
		Biopsia/exérese de nódulo de mama	4	0
		Mamografia para rastreamento	218	18
		Mamografia unilateral	22	2
		Punção aspirativa de mama por agulha fina	4	0
		Punção de mama por agulha grossa	3	0
		Ultrassonografia mamaria	29	2
		Consulta em ginecologia	209	17
		Colposcopia	29	2
		Biopsia do colo do útero	4	0
Câncer de colo do útero		Exérese da zona de transformação do colo do útero	4	0
		Ultrassonografia pélvica(ginecologia)	6	0
		Ultrassonografia transvaginal	22	2
		Consulta em urologia	217	18
Câncer de próstata		Ultrasson de próstata abdominal	30	2
		Consulta em dermatologia	751	63
Câncer de pele		Biopsia de punção de tumor de pele	15	1
		Biopsia de pele e partes moles	15	1
Diabetes risco alto/risco muito alto		Consulta em cardiologia	240	20
		Eletrocardiograma	280	23
		Consulta em oftalmologia	240	20
		Oftalmológico-Fundoscopia	240	20
		Dosagem de glicose	481	40
		Dosagem de colesterol total	240	20
		Dosagem de colesterol HDL	240	20
		Dosagem de colesterol LDL	240	20
		Dosagem de triglicédeos	240	20
		Dosagem de creatinina	561	47
		Análise de urina	280	23
		Consulta em cardiologia	621	52
		Consulta em oftalmologia	621	52
		Oftalmológico-Fundoscopia	621	52
Dosagem de glicose	621	52		
Hipertensão risco alto/risco muito alto		Dosagem de colesterol total	621	52
		Dosagem de colesterol HDL	621	52

REDE DE CONDIÇÕES CRÔNICAS

Anexo 1

Dosagem de colesterol LDL	621	52
Dosagem de triglicédeos	621	52
Dosagem de creatinina	621	52
Análise de urina	621	52
Dosagem de potássio	621	52

REDE DE ATENÇÃO	SITUAÇÃO DE RISCO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	
			ANUAL	MÉDIA MENSAL
MATERNAL INFANTIL	Gestante de alto risco	Consulta especializada obstétrica	263	22
		Teste de tolerância à glicose	53	4
		ECG-Eletrocardiograma	16	1
		Ultrassom obstétrico com Doppler	53	4
		Ultrassom obstétrico	105	9
		Tocoardiograma- parto	53	4
		Contagem de plaquetas	16	1
		Dosagem de ureia, creatinina e ácido úrico	53	4
		Consulta psicossocial	53	4
		ABO	53	4
		Fator RH	53	4
		EAS	53	4
		Glicemias	16	1
		VDRL	105	9
		Hemoglobina	105	9
		Hematócrito	105	9
		Serologia toxoplasmose(GM)	53	4
		HBSAg	53	4
		Anti-HIV1 e Anti-HIV 2	105	9
		Dosagem de proteínas	16	1
		Teste da orelhinha	71	6
		Consultas em pediatria(0-12 meses)	71	6
		Consulta em pediatria(12-24 meses)	71	6
Consulta em pediatria(crianças com microcefalia)	1	12		
Diagnóstico, tratamento e reabilitação, redução (fisioterapia, terapia ocupacional, fonoaudiologia)	1	30		
	Criança de alto risco			

SERVIÇOS DEFINIDOS E ESTRUTURADOS - INFORME NECESSIDADE REGIONAL - RESPECTIVOS POTENCIAIS DE PRODUÇÃO CONSOLIDADO DA REGIÃO: Geral

SERVIÇOS	TIPO	PROCEDIMENTOS	NECESSIDADE DA POPULAÇÃO(PORTARIA nº1631)	QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS EXISTENTES	CAPACIDADE DE PRODUÇÃO MENSAL	
CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA	Cardiologia	Consulta	1363	2	264	
	Clinica cirúrgica	Consulta	160	0	264	
	Dermatologia	Consulta	863	0	264	
	Gastroenterologia	Consulta	318	1	264	
	Ginecologia	Consulta	240	2	264	
	Mastologia	Consulta	160	1	264	
	Oftalmologia	Consulta	3134	1	264	
	Otorrinolaringologia	Consulta	817	2	264	
	Pediatria	Consulta	160	1	264	
	Pré-natal de risco	Consulta	302	1	264	
	Traumato-ortopedia	Consulta	3406	1	528	
	Urologia	Consulta	794	2	264	
	Clinica Médica	Consulta	264	1	264	
	Neurologia	Consulta	1476	0	80	
	Total			13457	15	3776
OUTROS PROCEDIMENTOS	Consulta de enfermagem	Consulta	*	2	1056	
	Consulta de farmácia	Consulta	*	1	396	
	Fonoaudiologia	Consulta	*	1	264	
	Consulta/procedimentos de fisioterapia	Consulta/procedimentos	*	3	1128	
	Consulta nutricionista	Consulta	*	1	352	
	Consulta de psicólogo	Consulta	*	1	600	
	Consulta terapia ocupacional/procedimentos	Consulta/procedimentos	*	1	712	
	Total			*	11	4058
	Audiometria	Exame	193	1	182	
	Colonoscopia	Exame	79	1	10	
EXAMES	ECG	Exame	1036	1	420	
	Ecocardiograma	Exame	363	1	80	
	Emissões otoacústicas(teste da orelhinha)	Exame	82	*	82	
	Endoscopia digestiva	Exame	368	1	100	
	Ergometria	Exame	136	1	60	
	Mamografia	Exame	275	2	528	
	MAPA	Exame	*	*	22	
	Raio-X	Exame	*	1	528	
Ultrassonografia	Exame	280	1	528		
Total			2812	10	2540	

Município: Amontada

SERVIÇOS	TIPO	PROCEDIMENTOS	NECESSIDADE DA POPULAÇÃO(PORTARIA nº1631)	QUANTIDADE		
				DE PROFISSIONAIS EXISTENTES	CAPACIDADE DE PRODUÇÃO MENSAL	
CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA	Cardiologia	Consulta	196	*	38	
	Clinica cirúrgica	Consulta	23	*	38	
	Dermatologia	Consulta	124	*	38	
	Gastroenterologia	Consulta	46	*	38	
	Ginecologia	Consulta	35	*	38	
	Mastologia	Consulta	23	*	38	
	Oftalmologia	Consulta	451	*	38	
	Otorrinolaringologia	Consulta	118	*	38	
	Pediatria	Consulta	23	*	38	
	Pré-natal de risco	Consulta	43	*	38	
	Traumato-ortopedia	Consulta	490	*	38	
	Urologia	Consulta	114	*	76	
	Clínica Médica	Consulta	38	*	38	
	Neurologia	Consulta	212	*	38	
	Total			1.936	*	11
	OUTROS PROCEDIMENTOS	Consulta de enfermagem	Consulta	*	*	543
Consulta de farmácia		Consulta	*	*	152	
Fonoaudiologia		Consulta	*	*	57	
Consulta/procedimentos de fisioterapia		Consulta/procedimentos	*	*	38	
Consulta nutricionista		Consulta	*	*	162	
Consulta de psicólogo		Consulta	*	*	51	
Consulta terapia ocupacional/procedimentos		Consulta/procedimentos	*	*	86	
Total				*	*	103
Audiometria		Exame				649
Colonoscopia		Exame		28	*	26
ECG	Exame		11	*	1	
Ecocardiograma	Exame		149	*	60	
Emissões otoacusticas(teste da orelhinha)	Exame		52	*	12	
Endoscopia digestiva	Exame		12	*	12	
Ergometria	Exame		53	*	12	
Mamografia	Exame		20	*	14	
MAPA	Exame		40	*	9	
Raio-X	Exame		*	*	76	
Ultrassonografia	Exame		*	*	3	
Total			40	*	76	
			405	*	76	
				*	365	

SERVIÇOS	TIPO	PROCEDIMENTOS	NECESSIDADE DA POPULAÇÃO(PORTARIA nº1631)	QUANTIDADE		
				DE PROFISSIONAIS EXISTENTES	CAPACIDADE DE PRODUÇÃO MENSAL	
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA	Cardiologia	Consulta	581	*	112	
	Clinica cirúrgica	Consulta	68	*	112	
	Dermatologia	Consulta	368	*	112	
	Gastroenterologia	Consulta	135	*	112	
	Ginecologia	Consulta	102	*	112	
	Mastologia	Consulta	68	*	112	
	Oftalmologia	Consulta	1.335	*	112	
	Otorrinolaringologia	Consulta	348	*	112	
	Pediatria	Consulta	68	*	112	
	Pré-natal de risco	Consulta	129	*	112	
	Traumato-ortopedia	Consulta	1.451	*	225	
	Urologia	Consulta	338	*	112	
	Clínica Médica	Consulta	112	*	112	
	Neurologia	Consulta	628	*	34	
Total			5.731	*	3.920	
OUTROS PROCEDIMENTOS	Consulta de enfermagem	Consulta	*	*	450	
	Consulta de farmácia	Consulta	*	*	169	
	Fonoaudiologia	Consulta	*	*	112	
	Consulta/procedimentos de fisioterapia	Consulta/procedimentos	*	*	480	
	Consulta nutricionista	Consulta	*	*	150	
	Consulta de psicólogo	Consulta	*	*	256	
	Consulta terapia ocupacional/procedimentos	Consulta/procedimentos	*	*	303	
	Total			*	*	
	EXAMES	Audiometria	Exame	82	*	78
		Colonoscopia	Exame	34	*	4
ECC		Exame	441	*	179	
Ecocardiograma		Exame	155	*	34	
Emissões otoacústicas(teste da orelhinha)		Exame	35	*	35	
Endoscopia digestiva		Exame	157	*	43	
Ergometria		Exame	58	*	26	
Mamografia		Exame	117	*	225	
MAPA		Exame	*	*	9	
Raio-X		Exame	*	*	225	
Ultrassonografia		Exame	119	*	225	
Total				1.198	*	1.083

SERVIÇOS	TIPO	PROCEDIMENTOS	NECESSIDADE DA POPULAÇÃO(PORTARIA nº1631)	QUANTIDADE		
				DE PROFISSIONAIS EXISTENTES	CAPACIDADE DE PRODUÇÃO MENSAL	
Município: Miraima CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA	Cardiologia	Consulta	64	*	12	
	Clinica cirúrgica	Consulta	8	*	12	
	Dermatologia	Consulta	41	*	12	
	Gastroenterologia	Consulta	15	*	12	
	Ginecologia	Consulta	11	*	12	
	Mastologia	Consulta	8	*	12	
	Oftalmologia	Consulta	147	*	12	
	Otorrinolaringologia	Consulta	38	*	12	
	Pediatria	Consulta	8	*	12	
	Pré-natal de risco	Consulta	14	*	12	
	Traumato-ortopedia	Consulta	160	*	12	
	Urologia	Consulta	37	*	25	
	Clínica Médica	Consulta	12	*	12	
	Neurologia	Consulta	69	*	12	
Total			632	*	4	
OUTROS PROCEDIMENTOS	Consulta de enfermagem	Consulta	*	*	173	
	Consulta de farmácia	Consulta	*	*	50	
	Fonoaudiologia	Consulta	*	*	19	
	Consulta/procedimentos de fisioterapia	Consulta/procedimentos	*	*	12	
	Consulta nutricionista	Consulta	*	*	53	
	Consulta de psicólogo	Consulta	*	*	17	
	Consulta terapia ocupacional/procedimentos	Consulta/procedimentos	*	*	28	
	Total			*	*	33
	EXAMES	Audiometria	Exame	9	*	212
		Colonoscopia	Exame	4	*	9
EKG		Exame	49	*	0	
Ecocardiograma		Exame	17	*	20	
Emissões otoacústicas(teste da orelhinha)		Exame	4	*	4	
Endoscopia digestiva		Exame	17	*	4	
Ergometria		Exame	6	*	5	
Mamografia		Exame	13	*	3	
MAPA		Exame	*	*	25	
Raio-X		Exame	*	*	1	
Ultrassonografia		Exame	13	*	25	
Total				132	*	120

SERVIÇOS	TIPO	PROCEDIMENTOS	NECESSIDADE DA POPULAÇÃO(PORTARIA nº1631)	QUANTIDADE		
				DE PROFISSIONAIS EXISTENTES	CAPACIDADE DE PRODUÇÃO MENSAL	
Município: Trairi	Cardiologia	Consulta	257	*	50	
	Clinica cirúrgica	Consulta	30	*	50	
	Dermatologia	Consulta	163	*	50	
	Gastroenterologia	Consulta	60	*	50	
	Ginecologia	Consulta	45	*	50	
	Mastologia	Consulta	30	*	50	
	Oftalmologia	Consulta	591	*	50	
	Otorrinolaringologia	Consulta	154	*	50	
	Pediatria	Consulta	30	*	50	
	Pré-natal de risco	Consulta	57	*	50	
	Traumato-ortopedia	Consulta	643	*	100	
	Urologia	Consulta	150	*	50	
	Clínica Médica	Consulta	50	*	50	
	Neurologia	Consulta	278	*	15	
	Total			2.538	*	715
	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA	Consulta de enfermagem	Consulta	*	*	199
Consulta de farmácia		Consulta	*	*	75	
Fonoaudiologia		Consulta	*	*	50	
Consulta/procedimentos de fisioterapia		Consulta/procedimentos	*	*	213	
Consulta nutricionista		Consulta	*	*	66	
Consulta de psicólogo		Consulta	*	*	113	
Consulta terapia ocupacional/procedimentos		Consulta/procedimentos	*	*	134	
Total				*	850	
Audiometria		Exame	36	*	34	
Colonoscopia		Exame	15	*	2	
ECG	Exame	195	*	79		
Ecocardiograma	Exame	68	*	15		
Emissões otoacusticas(teste da orelhinha)	Exame	15	*	15		
Endoscopia digestiva	Exame	69	*	19		
Ergometria	Exame	26	*	11		
Mamografia	Exame	52	*	100		
MAPA	Exame	*	*	4		
Raio-X	Exame	*	*	100		
Ultrassonografia	Exame	*	*	4		
Total			53	*	100	
OUTROS PROCEDIMENTOS			529	*	479	
EXAMES						

Município: Tururu

SERVIÇOS	TIPO	PROCEDIMENTOS	NECESSIDADE DA POPULAÇÃO(PORTARIA nº1631)	QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS EXISTENTES	CAPACIDADE DE PRODUÇÃO MENSAL	
CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA	Cardiologia	Consulta	72	*	14	
	Clinica cirurgica	Consulta	8	*	14	
	Dermatologia	Consulta	46	*	14	
	Gastroenterologia	Consulta	17	*	14	
	Ginecologia	Consulta	13	*	14	
	Mastologia	Consulta	8	*	14	
	Oftalmologia	Consulta	166	*	14	
	Otorrinolaringologia	Consulta	43	*	14	
	Pediatria	Consulta	8	*	14	
	Pré-natal de risco	Consulta	16	*	14	
	Traumato-ortopedia	Consulta	180	*	14	
	Urologia	Consulta	42	*	28	
	Clinica Médica	Consulta	14	*	14	
	Neurologia	Consulta	78	*	14	
	Total		711	*	4	
	OUTROS PROCEDIMENTOS	Consulta de enfermagem	Consulta	*	*	200
		Consulta de farmácia	Consulta	*	*	56
		Fonoaudiologia	Consulta	*	*	21
		Consulta/procedimentos de fisioterapia	Consulta/procedimentos	*	*	14
		Consulta nutricionista	Consulta	*	*	60
Consulta de psicólogo		Consulta	*	*	19	
Consulta terapia ocupacional/procedimentos		Consulta/procedimentos	*	*	32	
Total			*	*	38	
EXAMES		Audiometria	Exame	10	*	240
		Colonoscopia	Exame	4	*	10
	EKG	Exame	55	*	1	
	Ecocardiograma	Exame	19	*	22	
	Emissões otoacusticas(teste da orelhinha)	Exame	4	*	4	
	Endoscopia digestiva	Exame	19	*	4	
	Ergometria	Exame	7	*	5	
	Mamografia	Exame	15	*	3	
	MAPA	Exame	*	*	28	
	Raio-X	Exame	*	*	1	
	Ultrassonografia	Exame	15	*	28	
	Total		148	*	28	
					*	134

Município: Umirim		QUANTIDADE DE				
SERVIÇOS	TIPO	PROCEDIMENTOS	NECESSIDADE DA POPULAÇÃO(PORTARIA nº1631)	PROFISSIONAIS EXISTENTES	CAPACIDADE DE PRODUÇÃO MENSAL	
CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA	Cardiologia	Consulta	94	*	18	
	Clinica cirúrgica	Consulta	11	*	18	
	Dermatologia	Consulta	60	*	18	
	Gastroenterologia	Consulta	22	*	18	
	Ginecologia	Consulta	17	*	18	
	Mastologia	Consulta	11	*	18	
	Oftalmologia	Consulta	216	*	18	
	Otorrinolaringologia	Consulta	56	*	18	
	Pediatria	Consulta	11	*	18	
	Pré-natal de risco	Consulta	21	*	18	
	Traumato-ortopedia	Consulta	235	*	18	
	Urologia	Consulta	55	*	36	
	Clínica Médica	Consulta	18	*	18	
	Neurologia	Consulta	101	*	18	
	Total			928	*	6
	OUTROS PROCEDIMENTOS	Consulta de enfermagem	Consulta	*	*	258
		Consulta de farmácia	Consulta	*	*	73
Fonoaudiologia		Consulta	*	*	27	
Consulta/procedimentos de fisioterapia		Consulta/procedimentos	*	*	18	
Consulta nutricionista		Consulta	*	*	78	
Consulta de psicólogo		Consulta	*	*	24	
Consulta terapia ocupacional/procedimentos		Consulta	*	*	41	
Total		Consulta/procedimentos		*	*	49
Audiometria		Exame		*	*	310
Colonoscopia		Exame		13	*	13
EXAMES	ECG	Exame	5	*	1	
	Ecocardiograma	Exame	71	*	29	
	Emissões otoacústicas(teste da orelhinha)	Exame	25	*	6	
	Endoscopia digestiva	Exame	6	*	6	
	Ergometria	Exame	25	*	7	
	Mamografia	Exame	9	*	7	
	MAPA	Exame	19	*	4	
	Raio-X	Exame	*	*	36	
	Ultrassonografia	Exame	*	*	2	
	Total	Exame		19	*	36
			192	*	176	

Município: Uruburetama

SERVIÇOS	TIPO	PROCEDIMENTOS	NECESSIDADE DA POPULAÇÃO(PORTARIA nº1631)	QUANTIDADE		
				DE PROFISSIONAIS EXISTENTES	CAPACIDADE DE PRODUÇÃO MENSAL	
CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA	Cardiologia	Consulta	99	*	19	
	Clinica cirúrgica	Consulta	12	*	19	
	Dermatologia	Consulta	63	*	19	
	Gastroenterologia	Consulta	23	*	19	
	Ginecologia	Consulta	17	*	19	
	Mastologia	Consulta	12	*	19	
	Oftalmologia	Consulta	227	*	19	
	Otorrinolaringologia	Consulta	59	*	19	
	Pediatria	Consulta	12	*	19	
	Pré-natal de risco	Consulta	22	*	19	
	Traumato-ortopedia	Consulta	247	*	19	
	Urologia	Consulta	58	*	38	
	Clinica Médica	Consulta	19	*	19	
	Neurologia	Consulta	107	*	19	
	Total			977	*	6
	OUTROS PROCEDIMENTOS	Consulta de enfermagem	Consulta...	*	*	272
Consulta de farmácia		Consulta	*	*	77	
Fonoaudiologia		Consulta	*	*	29	
Consulta/procedimentos de fisioterapia		Consulta/procedimentos	*	*	19	
Consulta nutricionista		Consulta/procedimentos	*	*	82	
Consulta de psicólogo		Consulta	*	*	26	
Consulta terapia ocupacional/procedimentos		Consulta/procedimentos	*	*	44	
Total				*	*	52
Audiometria		Exame		*	*	329
Colonoscopia		Exame		14	*	13
ECG	Exame		6	*	1	
Ecocardiograma	Exame		75	*	30	
Emissões otoacusticas(teste da orelhinha)	Exame		26	*	6	
Endoscopia digestiva	Exame		6	*	6	
Ergometria	Exame		27	*	7	
Mamografia	Exame		10	*	4	
MAPA	Exame		20	*	38	
Raio-X	Exame		*	*	2	
Ultrassonografia	Exame		*	*	38	
Total			204	*	38	
			204	*	183	

ANEXO IV

INDICADORES E METAS DE PRODUÇÃO E RESULTADOS DO CONTRATO

Região: Itapipoca

Nº	INDICADOR	DESCRIÇÃO	FORMULA DE CÁLCULO	PERIODICIDADE	META
1	Taxa de cumprimento do Contrato de Pactuação referente a Consultas Médicas Especializadas Realizadas	Mede o percentual de cumprimento do pacto em relação as Consultas Médicas Especializadas Realizadas	$(\text{N}^\circ \text{ de consultas realizadas} \div \text{n}^\circ \text{ de consultas pactuadas}) \times 100$	Mensal	90%
2	Número de Consultas Médicas Especializadas Realizadas referente as Ofertadas	Mede o percentual do N° de Consultas Médicas Realizadas Especializadas comparada com as Ofertadas	$(\text{N}^\circ \text{ de consultas realizadas} \div \text{n}^\circ \text{ de consultas ofertadas}) \times 100$	Mensal	90%
3	Taxa de Absenteísmo das Consultas Especializadas	Porcentagem de Consultas que não foram Realizadas em relação ao Agendado	$[(\text{Quantidade de consultas agendadas} - \text{Consultas realizadas}) \div \text{Consultas agendadas}] \times 100$	Mensal	$\leq 10\%$
4	Taxa de cumprimento do Contrato de Pactuação referente a SADT Realizados	Mede o percentual de cumprimento do pacto em relação ao SADT Realizados	$(\text{N}^\circ \text{ de SADT realizadas} \div \text{n}^\circ \text{ de SADT pactuadas}) \times 100$	Mensal	90%
5	Número de SADT Realizados referente as Ofertadas	Mede o número de SADT (Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico) Realizados	$(\text{N}^\circ \text{ de SADT realizadas} \div \text{n}^\circ \text{ de SADT ofertadas}) \times 100$	Mensal	90%
6	Taxa de Absenteísmo de SADT	Porcentagem de SADT que não foram Realizados em relação ao Agendado	$[(\text{Quantidade de SADT agendados} - \text{SADT realizados}) \div \text{SADT agendados}] \times 100$	Mensal	$\leq 10\%$
7	Taxa de cumprimento do Contrato de Pactuação referente a Outros Procedimentos Realizados	Mede o percentual de cumprimento do pacto em relação aos Outros Procedimentos Realizados	$(\text{N}^\circ \text{ de Outros Procedimentos realizados} \div \text{n}^\circ \text{ de Outros pactuadas}) \times 100$	Mensal	90%
8	Número de Outros Procedimentos Realizados (Profissionais não Médicos) referente as Ofertadas	Mede o percentual número de Outros Procedimentos Realizados	$(\text{N}^\circ \text{ de Outros Procedimentos realizadas} \div \text{n}^\circ \text{ de Outros agendados}) \times 100$	Mensal	90%
9	Taxa de Absenteísmo de Outros Procedimentos	Porcentagem de Outros Procedimentos que não foram Realizados em relação ao Agendado	$[(\text{Quantidade de outros procedimentos agendados} - \text{outros procedimentos realizados}) \div \text{outros procedimentos agendados}] \times 100$	Mensal	$\leq 10\%$

Nº	INDICADOR	DESCRIÇÃO	FÓRMULA DE CÁLCULO	PERIODICIDADE	META
10	Número de Conclusão da Assistência Secundária (Conta Referência)	Número de pacientes que concluíram o tratamento da Assistência Secundária e foram contra referenciados para a Atenção Primária de Saúde	Somatório de pacientes que concluíram o Tratamento e foram Contra Referenciados	Mensal	100%
11	Percentual de gestantes de alto risco que foram atendidas na unidade	Mede o desempenho da unidade em relação às gestantes de alto risco atendidas na unidade e o total programado no período	$\frac{(\text{N}^\circ \text{ de gestantes de alto risco que realizaram consulta na unidade})}{(\text{pelo n}^\circ \text{ de gestantes programadas no período})} \times 100$	Mensal	100%
12	Percentual de mulheres com estadiamento BRADS maior que 3	Quantidade de mulheres com diagnóstico BRADS maior que 3 em relação ao total de mamografias realizadas no período	$\frac{(\text{N}^\circ \text{ de mulheres com estadiamento BRADS maior que 3})}{(\text{pelo n}^\circ \text{ de mamografias realizadas no período})} \times 100$	Mensal	100%
13	Percentual de crianças com diagnóstico de microcefalia atendidas na unidade para estimulação precoce	Quantidade de crianças com microcefalia que realizaram estimulação precoce, em relação ao total de crianças com microcefalia agendadas no período	$\frac{(\text{N}^\circ \text{ de crianças com microcefalia que realizaram estimulação precoce no período})}{(\text{pelo n}^\circ \text{ de crianças com microcefalia agendadas no período})} \times 100$	Mensal	100%

SISTEMÁTICA DE AVALIAÇÃO DO CONTRATO, METAS E INDICADORES DE PRODUTIVIDADE E QUALIDADE

1. AVALIAÇÃO DA PRODUÇÃO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Meta 1: Estima-se que o CONTRATADO deverá ofertar uma média de 3776 atendimentos ambulatoriais de consultas nas especialidades médicas/mês, conforme definido no ANEXO II

Meta 2: Os CONTRATANTES (municípios) deverão agendar via regulação uma média de 2643 atendimentos nas especialidades definidas, conforme ANEXO II, referente a 70% dos procedimentos agendados e que 30% serão regulados com referência interna para a garantia da integralidade da assistência

Meta 3: Estima-se que o CONTRATADO deverá ofertar uma média de 2540 exames de imagem, conforme definido no ANEXO II

Meta 4: Os CONTRATANTES (municípios) deverão agendar via regulação uma média de 1778 exames de imagem, conforme definido no ANEXO II, referente a 70% dos exames ofertados e 30% como referência interna para a garantia da integralidade da assistência

PROGRAMA DE QUALIDADE

Meta 5: Durante o ano de 2016 o CONTRATADO deverá manter o Escritório Interno de Qualidade, com fins de desenvolvimento das atividades pró-acreditação

AVALIAÇÃO DE INDICADORES

Meta 6: Estima-se que o CONTRATADO deverá apresentar mensalmente resultados dos indicadores conforme especificados no ANEXO IV

SISTEMÁTICA DE REPASSE DOS CONTRATANTES AO CONTRATADOS

1. Aos CONTRATANTES, em especial à 6ª Coordenadoria Regional de Saúde - CRES, procederá ao acompanhamento mensal dos dados enviados pelo CONTRATADO, segundo indicadores do ANEXO IV para que sejam efetuados os devidos repasses de recursos financeiros

2. Da análise referida no item 01, poderá resultar uma repactuação das metas estabelecidas e seu correspondente reflexo econômico-financeiro, efetivada através de Termo Aditivo ao Contrato de Programa, na forma e limites estabelecidos em Lei

3. Os Termos Aditivos que venham a ser firmados sejam estes para adição ou supressão das metas pactuadas, serão estabelecidos na conformidade e nos limites do que dispõe a legislação que regula a matéria