

ATA Nº 02/2021 DA REUNIÃO DA CÂMARA SETORIAL DE SAÚDE DO CIM NOROESTE.

Às oito horas e trinta minutos (08h30min) do dia treze do mês de abril do ano de dois mil e vinte e um, reuniu-se de a Câmara Setorial de Saúde do Consórcio Público da Região Noroeste – Cim Noroeste, por meio de teleconferência, haja vista a pandemia do Corona Vírus, estando presentes os secretários municipais de saúde e os demais convidados, os quais assinaram a lista de presença, tendo a reunião o objetivo de deliberar sobre os assuntos constantes da ordem do dia. O Coordenador, Sr. Vinicius Dettoni Gobbo, deu abertura a reunião agradecendo a presença de todos. O Diretor Executivo, Sr. Smilei Duques de Oliveira fez a leitura da ata da reunião anterior realizada em 28/01/2021, tendo a mesma sido lida e aprovada por todos os presentes sem ressalvas. Depois franqueou a palavra para apresentação de informações de interesse dos municípios consorciados. Em seguida foi lida e aprovada à ordem dia proposta na convocação sem a inclusão de outros assuntos. Passando para a votação e deliberação dos assuntos constante da Ordem do Dia, foram prestados os devidos esclarecimentos durante o processo de discussão, e em seguida, tomadas as seguintes deliberações: **Item 01 - Proposta de inclusão de novos procedimentos na TVSPS (tabela de valores de serviços e procedimentos de saúde) do CIM Noroeste:** Foi proposto a inclusão de novos procedimentos na tabela de valores de serviços e procedimentos de saúde do CIM Noroeste. Após ampla discussão e os devidos esclarecimentos a proposta apresentada foi aprovada por unanimidade, passando os novos procedimentos a fazerem parte da TVSPS, conforme planilha que a passa integrar a presente ata como Anexo I: **Item 02 – Proposta de realinhamento no valor do procedimento de FISIOTERAPIA na TVSPS (tabela de valores de serviços e procedimentos de saúde) do CIM Noroeste:** Foi proposto o realinhamento no valor do procedimento de FISIOTERAPIA na tabela de valores de serviços e procedimentos de saúde do Cim Noroeste, sendo aprovado por unanimidade que a partir do dia 10 (dez) de maio de 2021 (dois mil e vinte e um) o primeiro atendimentos de fisioterapia passará de 30,00 (trinta reais) para 40,00 (quarenta reais), e as sessões de fisioterapia passarão de 20,00 (vinte reais) para 30,00 (trinta reais). **Item 03 – Proposta de abertura de novo chamamento público para**

credenciamento de prestadores de serviços de saúde: Foi inicialmente esclarecido aos presentes que periodicamente o CIM NOROESTE realiza a publicação de Edital de Chamamento Público, com o objetivo de ampliar a carteira de prestadores de serviços e procedimentos em saúde do consórcio através de novos credenciamentos, de forma a melhor atender as demandas dos municípios consorciados. Foi esclarecido que é muito importante que cada gestor municipal de saúde divulgue junto aos prestadores de seu município o referido edital, visando alcançar o maior número possível de empresas credenciadas. Após ampla discussão, foi aprovado por unanimidade autorizar o CIM NOROESTE a realizar a publicação de novos Editais dos Chamamentos Públicos visando a contratação de serviços, exames e procedimentos de saúde. **Item 04 – Apresentação de relatório referente às licitações compartilhadas realizadas no ano de 2021:** Foi apresentado o relatório referente às licitações compartilhadas realizadas no mês de abril de 2021, demonstrando os certames realizados e os que ainda estão em andamento, seus respectivos valores estimados e o índice de economicidade. Após os devidos esclarecimentos, o relatório foi aprovado por unanimidade na forma apresentada, conforme planilha abaixo.

PREGÃO	OBJETO	VALOR ESTIMADO	VALOR HOMOLOGADO	ECONOMIA %
002/2021	TRANSMISSÃO DE TV	R\$ 3.444.480,00	R\$ 3.384.576,00	1,74
003/2021	PROFESSOR DE JU-JITSU	R\$ 1.871.575,68	R\$ 1.609.620,00	14,00
004/2021	MATERIAIS ODONTOLÓGICOS	R\$ 14.633.613,06	R\$ 6.850.558,73	53,19
	TOTAL	R\$ 19.949.668,74	R\$ 11.844.754,73	40,63

Item 05 – Relatório de situação da implantação do Serviço do SAMU 192 e os repasses financeiros referentes ao contrato de Programa: Foi realizada a apresentação dos Relatórios de situação da implantação do Serviço do SAMU 192 e os repasses financeiros referentes ao contrato de Programa. Diante disso, foi apresentado para todos presentes a planilha estimativa de custos dos serviços do SAMU 192 por origem dos recursos financeiros, conforme demonstrado na planilha apresentada. Após os



devidos esclarecimentos, o relatório o foi aprovado por unanimidade, passando a planilha constantes do relatório apresentado a integrar a presente ata como anexo II. Não havendo mais assuntos a tratar, encerrou-se a reunião às 11h02min. E eu, Vinicius Dettoni Gobbo – Coordenador da Câmara Setorial de Saúde, lavrei a presente ata, a qual após lida e achada conforme vai assinada por mim e pelo Sr. Smilei Duques de Oliveira – Diretor Executivo do consórcio tendo os demais membros presentes assinado a lista de presença.

Vinicius Dettoni Gobbo
Coordenador

Smilei Duques de Oliveira
Diretor Executivo

Noroeste/ES

Consórcio Público da Região Noroeste do Espírito Santo

ANEXO I

PROCEDIMENTO EM ODONTOLOGIA		VALOR
01	EXTRAÇÃO DENTÁRIA POR ELEMENTO	200,00
02	EXTRAÇÃO DENTÁRIA POR ELEMENTO INCLUSO IMPACTADO	500,00
03	DRENAGEM DE ACESSO DENTO ALVEOLAR	750,00
04	ENXERTO ÓSSEO	1.000,00
05	REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO EM FACE	1.500,00
06	ALVEOLOPLASTIA POR ARCADA (MAXILA OU MANDÍBULA)	750,00
07	GENGIVOPLASTIA POR ARCADA (MAXILA OU MANDÍBULA)	1.000,00
08	OSTEOPLASTIA POR ARCADA (MAXILA OU MANDÍBULA)	2.000,00
09	ENUCLEAÇÃO EXOSTOSE ÓSSEA (TÓRUS MANDÍBULAR OU MAXILAR)	2.000,00
10	FRENECTOMIA LINGUAL	750,00
11	FRENECTOMIA LABIAL	500,00
12	BIÓPSIA INCISIONAL	500,00
13	EXÉRESE DE LESÃO CAVIDADE ORAL (CISTO, TUMOR, HIPERPLASIA, MUCOCELE, BIÓPSIA EXCISIONAL E OUTROS)	2.000,00
14	LEVANTAMENTO DE SEIO MAXILAR (DIREITO OU ESQUERDO)	2.000,00
15	AVULSÃO DENTÁRIA/CONTENÇÃO	1.000,00
16	IMPLANTE ORAL PRONTO (FASE CIRÚRGICA + PRÓTESE)	3.000,00
17	REDUÇÃO FRATURA NASAL (AMBULATORIAL)	1.500,00
18	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA MAXILA/MANDÍBULA (BLOQUEIO)	2.000,00
19	RESSECÇÃO DE MAXILAR OU MANDIBULAR	4.000,00
20	FRATURAS: EM FACE DE CIRURGIA CRUENTA (FRATURA COMPLEXO FRONTO-NASO-ORBITA-ETMOIDAL, ZIGOMÁTICA, MAXILAR, MANDIBULAR).	4.000,00
21	ENUCLEAÇÃO LESÃO EM CAVIDADE ORAL COM NECESSIDADE INTERVENÇÃO HOSPITALAR	3.000,00
22	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	20,00
23	TRATAMENTO ENDÔNTICO UNIRRADICULAR	500,00
24	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	650,00
25	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	800,00
PROCEDIMENTO CIRURGICO		VALOR
01	CIRURGIA BARIÁTRICA GASTROPLASTIA PARA OBESIDADE MÓRBIDA POR VIDEOLAPAROSCOPIA – PACOTE POR BYPASS	14.700,00
02	CIRURGIA BARIÁTRICA GASTROPLASTIA PARA OBESIDADE MÓRBIDA POR VIDEOLAPAROSCOPIA – PACOTE POR SLEEVE	16.320,00
DIAGNOSTICOS EM LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS		
01	COLETA DE MATERIAL E PREPARAÇÃO PARA EXAME	8,00

LABORATORIAL		
PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS/ONCOLÓGICOS		VALOR
02	BIOPSIA INCISIONAL MUCOSA ORAL E OU LABIO	150,00
03	BIOPSIA LESÃO DE PELE	100,00
04	BIOPSIA DE LINGUA	250,00
05	BIOPSIA DIAGNOSTICA EM AMIGDALA	302,00
06	LINFADENECTOMIA RADICAL AMPLIADA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.520,00
07	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	954,00
08	LINFADENECTOMIA RADICAL MODIFICADA CERVICAL UNILATERAL	1.242,00
09	LINFADENECTOMIA CERVICAL SUPRAOMO-HIOIDEA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.242,00
10	LINFADENECTOMIA CERVICAL RECORRENCIAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.242,00
11	LINFADENECTOMIA SUPRACLAVICULAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	910,00
12	LINFADENECTOMIA SELETIVA GUIADA (LINFONODO SENTINELA) EM ONCOLOGIA	550,00
13	LINFADENECTOMIA SELETIVA DIAGNOSTICA CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	500,00
14	LINFADENECTOMIA SELETIVA COMPLEMENTAR	810,00
156	LIGADURA DE CAROTIDA	850,00
16	TIREOIDECTOMIA TOTAL	1.218,00
17	TIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	1.850,00
18	TIREOIDECTOMIA PARCIAL (LOBECTOMIA)	609,00
19	TIREOIDECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA (LOBECTOMIA)	925,00
20	ISTIMECTOMIA	505,00
21	LARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	1.950,00
22	LARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	1.456,00
23	CORDECTOMIA PARCIAL	609,00
24	FARINGECTOMIA PARCIAL	974,00
25	FARINGOTOMIA TOTAL	1.268,00
26	EPIGLOTECTOMIA PARCIAL	850,00
27	EPIGLOTECTOMIA TOTAL	1.120,00
28	AMIDALECTOMIA	838,00
29	AMIDALECTOMIA EM ONCOLOGIA	1.550,00
30	TRAQUEOSTOMIA TRANSTUMORAL	882,00
31	TRAQUEOSTOMIA	441,00
32	TRAQUEOSTOMIA COM ANESTESIA LOCAL	855,00
33	TRAQUEOPLASTIA	1.550,00
34	GLOSSECTOMIA PARCIAL	855,00
35	GLOSSECTOMIA TOTAL	1.710,00
36	PELVIGLOSSOMANDIBULECTOMIA	1.998,00
37	RESSECÇÃO DE LESÃO DE MUCOSA BUCAL	550,00

38	RESSECÇÃO EM CUNHA DE LABIO E RECONSTRUÇÃO	552,00
39	RESSECÇÃO PARCIAL DE LABIO COM ENXERTO OU RETALHO	750,00
40	RESSECÇÃO TOTAL DE LABIO E RECONSTRUÇÃO COM RETALHO MIOCUTANEO	950,00
41	VERMELHECTOMIA LABIO	450,00
42	MAXILECTOMIA PARCIAL	910,00
43	MAXILECTOMIA TOTAL	1.820,00
44	MANDIBULECTOMIA PARCIAL	855,00
45	MANDIBULECTOMIA TOTAL	1.700,00
46	PAROTIDECTOMIA PARCIAL	804,00
47	PAROTIDECTOMIA TOTAL	1.408,00
48	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA	1.950,00
49	SUBMANDIBULECTOMIAS	650,00
50	SUBMANDIBULECTOMIAS AMPLIADA	1.020,00
51	RESSECÇÃO DE CISTO TIREOGLOSSO	850,00
52	RESSECÇÃO DE PAVILHÃO AURICULAR PARCIAL	520,00
53	RESSECÇÃO DE PAVILHÃO AURICULAR TOTAL + RECONSTRUÇÃO	1.250,00
54	RESSECÇÃO DE LESÃO EM NARIZ + RETALHO E OU ENXERTO	550,00
55	RESSECÇÃO DE LESÃO DE CASTILAGEM NASAL + RECONSTRUÇÃO	750,00
56	RESSECÇÃO DE LESÃO EM PELE FACE (FECHAMENTO PRIMARIO)	150,00
57	RESSECÇÃO DE LESÃO EM FACA + RETALHO E OU ENXERTO	505,00
58	EXENTEREÇÃO DE ORBITA OCULAR + RECONSTRUÇÃO	1.100,00
59	BLEFAROPLASTIA (CORREÇÃO PALPEBRAL LESÃO NERVO FACIAL)	505,00
60	RECONSTRUCÇÃO COM RETALHO MIOCUTANEO PEITORAL MAIOR	1.153,00
61	RECONSTRUCÇÃO COM RETALHO DERMOCUTANEO	550,00
62	RETIRADA DA AREA DOADORA + ENXERTO DE PELE + CURATIVO DE BROWN	650,00
63	GASTROSTOMIA PALIATIVO	550,00
64	LARINGOSUSPENSÃO E BIOPSIA	500,00
65	LINFADENECTOMIA SELETIVA DIAGNOSTICA CERVICAL	500,00
66	RESSECÇÃO DE TUMOR DE PARTES MOLES	1.032,00
67	RESSECÇÃO DE LESÃO EM SUBCUTANEO	500,00
68	RESSECÇÃO DE LESÃO DE PELE	150,00
69	EXAME TOXICOLÓGICO	140,00

ANEXO II

CONTRATO DE PROGRAMA - PLANILHA ESTIMATIVA DE CUSTOS DOS SERVIÇOS DO SAMU POR ORIGEM DOS RECURSOS FINANCEIROS - CONSÓRCIO CIM NOROESTE

MUNICÍPIOS	População (Censo 07/2020)	valor Per Capita da Região	CENÁRIO 01 - VALOR MENSAL DO CONTRATO DE PROGRAMA/2020, CONSIDERANDO O VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA DE CADA MUNICÍPIO E DO GOVERNO ESTADUAL (40% MUNICÍPIOS e 60% SESA, DECRETO 4.548/2019), SEM COFINANCIAMENTO FEDERAL.						CENÁRIO 02 - VALOR MENSAL DO CONTRATO DE PROGRAMA/2021 CONSIDERANDO A CONTRAPARTIDA FINANCEIRA DE CADA MUNICÍPIO, DA SESA/ES (DECRETO 4.548/2019) E DO MINISTÉRIO DA SAÚDE (R\$0,81 PER CAPTA).				
			VEÍCULOS (15 USB + 02 USA)	* MUNICÍPIO	* SESA/ES	VALOR TOTAL MENSAL/2020	* VALOR TOTAL UT/NOV/DEZ/2020	** MUNICÍPIO	** SESA/ES	MIN. DA SAÚDE	** VALOR TOTAL MENSAL/2021	** VALOR TOTAL ANUAL/2021	
			R\$ 290.807,77	R\$ 436.211,65	R\$ 436.211,65	R\$ 21.054,37	R\$ 63.163,11	R\$ 169.951,14	#####	R\$ 305.122,14	R\$ 3.661.465,68	R\$ 8.724.233,04	
1	ÁGUA DOCE DO NORTE	10.909	R\$ 1,93	01USB	R\$ 8.421,75	R\$ 12.632,62	R\$ 21.054,37	R\$ 63.163,11	R\$ 4.887,23	R\$ 7.330,85	R\$ 8.836,29	R\$ 21.054,37	R\$ 252.652,44
2	ÁGUA BRANCA	9.631	R\$ 1,93	01USB	R\$ 7.435,13	R\$ 11.192,70	R\$ 18.587,83	R\$ 55.763,49	R\$ 4.314,69	R\$ 6.472,03	R\$ 7.801,11	R\$ 18.587,83	R\$ 223.053,36
3	ALTO RIO NOVO	7.874	R\$ 1,93	01USB	R\$ 6.078,73	R\$ 9.118,09	R\$ 15.196,82	R\$ 45.590,46	R\$ 3.527,55	R\$ 5.291,33	R\$ 6.377,94	R\$ 15.196,82	R\$ 182.361,84
4	BAIXO GUANDU	31.132	R\$ 1,93	01USB	R\$ 24.033,90	R\$ 36.050,86	R\$ 60.084,76	R\$ 180.254,28	R\$ 13.947,14	R\$ 20.920,70	R\$ 25.216,92	R\$ 60.084,76	R\$ 721.017,12
5	BARRA DE SÃO FRANCISCO	44.379	R\$ 1,93	1USA + 01USB	R\$ 34.723,79	R\$ 52.085,68	R\$ 86.809,47	R\$ 260.428,41	R\$ 20.150,59	R\$ 30.225,89	R\$ 36.432,99	R\$ 86.809,47	R\$ 1.041.713,64
6	COLATINA	123.400	R\$ 1,93	01USA + 02 USB	R\$ 95.264,80	R\$ 142.897,20	R\$ 238.162,00	R\$ 714.486,00	R\$ 55.283,20	R\$ 82.924,80	R\$ 93.954,00	R\$ 238.162,00	R\$ 2.857.944,00
7	ECOPORANGA	22.835	R\$ 1,93	01USB	R\$ 17.628,62	R\$ 26.442,33	R\$ 44.071,55	R\$ 132.214,65	R\$ 10.230,08	R\$ 15.345,12	R\$ 18.436,35	R\$ 44.071,55	R\$ 528.858,60
8	GOVERNADOR LINDENBERG	12.880	R\$ 1,93	01USB	R\$ 9.343,36	R\$ 14.915,04	R\$ 24.858,40	R\$ 74.575,20	R\$ 5.770,24	R\$ 8.655,36	R\$ 10.432,80	R\$ 24.858,40	R\$ 298.300,80
9	MANTENÓPOLIS	15.503	R\$ 1,93	01USB	R\$ 11.368,32	R\$ 17.952,47	R\$ 29.920,79	R\$ 89.762,37	R\$ 6.945,34	R\$ 10.418,02	R\$ 12.557,43	R\$ 29.920,79	R\$ 359.049,48
10	MARILÂNDIA	12.963	R\$ 1,93	01USB	R\$ 10.007,44	R\$ 15.011,15	R\$ 25.018,59	R\$ 75.055,77	R\$ 5.807,42	R\$ 8.711,14	R\$ 10.500,03	R\$ 25.018,59	R\$ 300.223,08
11	PANCAS	23.306	R\$ 1,93	01USB	R\$ 17.992,23	R\$ 26.988,35	R\$ 44.980,58	R\$ 134.941,74	R\$ 10.441,09	R\$ 15.661,63	R\$ 18.817,86	R\$ 44.980,58	R\$ 539.766,36
12	SÃO DOMINGOS DO NORTE	8.687	R\$ 1,93	01USB	R\$ 6.706,36	R\$ 10.059,55	R\$ 16.765,91	R\$ 50.297,73	R\$ 3.891,78	R\$ 5.837,66	R\$ 7.036,47	R\$ 16.765,91	R\$ 201.190,92
13	SÃO GABRIEL DA PALHA	38.522	R\$ 1,93	01USB	R\$ 29.738,98	R\$ 44.608,48	R\$ 74.347,46	R\$ 223.042,38	R\$ 17.257,86	R\$ 25.886,78	R\$ 31.202,82	R\$ 74.347,46	R\$ 892.169,52
14	VILA VALÉRIO	14.073	R\$ 1,93	01USB	R\$ 10.864,36	R\$ 16.296,53	R\$ 27.160,89	R\$ 81.482,67	R\$ 6.304,70	R\$ 9.457,06	R\$ 11.339,13	R\$ 27.160,89	R\$ 325.930,68
COFINANCIAME A - MUNICÍPIOS			376.634		40,00%	R\$ 290.807,77					R\$ 168.758,91		
COFINANCIAME B - SESA/ES			376.634		60,00%		R\$ 436.211,65				R\$ 253.138,37		
COFINANCIAME C - MINISTÉRIO DA SAÚDE			376.634		R\$ 0,81			R\$ 727.019,42			R\$ 305.122,14	R\$ 727.019,42	
TOTAL GERAL ANUAL CUSTO ESTIMADO S/					#####	#####		R\$ 2.181.058,26	#####	#####	R\$ 3.661.465,68		R\$ 8.724.233,04

* VALOR SEM HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO JUNTO AO MINISTÉRIO;

** VALOR COM HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO JUNTO AO MINISTÉRIO;

OBSERVAÇÃO: VALORES ESTIMADOS PARA A UNIDADE AVANÇADA (USA) = R\$ 125.000,00; UNIDADE INTERMEDIÁRIA (USI) = R\$ 52.000,00; UNIDADE BÁSICA (USB) = R\$ 32.000,00

- a) Planilha estimativa de custos elaborada com base na proposta para expansão do SAMU apresentada pela SESA aos municípios da Região Noroeste, ao CIM NOROESTE e a CIR NORTE e a CIR CENTRAL.
b) Para fins de alteração do orçamento/2020 e celebração do contrato de programa/2020 considerar para fins de estimativa de custo o cenário 01;
c) Para fins do contrato de programa/2021 considerar para fins de estimativa de custo o cenário 02, no qual já está inserida a contrapartida financeira dos governos municipal, estadual e federal;
d) O valor da estimativa de custo do SAMU pelo período de 60 meses de contrato de gestão é de R\$ 43.621.165,20.