CONTRATO DE PROGRAMA

CONTRATO Nº 02/2017.

CONTRATO DE PROGRAMA, QUE TRANSFERE A GESTÃO PARA O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NA POLICLÍNICA REGIONAL IBIAPABA DR. FRANCISCO EDVALDO COÊLHO MOITA, O QUAL É CELEBRADO ENTRE O ESTADO DO CEARÁ, ATRAVÉS DA SECRETARIA DA SAÚDE – SESA, OS MUNICÍPIOS DE CROATÁ, CARNAUBAL, GUARACIABA DO NORTE, IBIAPINA, SÃO BENEDITO, TIANGUÁ, UBAJARA, VIÇOSA DO CEARÁ E O CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA IBIAPABA (CPSIBIAPABA), NA FORMA E CONDIÇÕES A SEGUIR:

Pelo presente instrumento, de um lado 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**, portador da Carteira de Identidade n º 900006027453 – SSP/CE e inscrito no CPF sob o nº 435.375.883-72, residente e domiciliado nesta cidade Fortaleza Estado do Ceará; o Município **Croatá,** pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ nº 10.462.349/0001-07, com sede estabelecida na Rua Manoel Braga Nº. 573, Caroba, CEP: 62.390-000, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, **Sr. Thomaz Laureano Farias de Aragão, CPF 003.155.133-57**; o Município de **Carnaubal,** pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ nº 07.523.186/0001-02, com sede estabelecida na Rua Presidente Médici, 167, Centro CEP: 62.375-000, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, **Sr. Antônio Ademir Barroso Martins, CPF 058.034.623-49**; o Município **Guaraciaba do Norte,** pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ do MF sob o nº 07.569.205/0001-31, com sede na Avenida Monsenhor Furtado, nº 55 – Centro, Município de Guaraciaba do Norte, Estado do Ceará, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, **Sr. Antônio Adail Machado Castro, CPF 213.524.883-53**; o Município de **Ibiapina,** pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ do MF sob o nº 07.523.186/0001-02, com sede na Rua Moisés Aarão, s/n – Centro, município de Ibiapina, Estado do Ceará, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, **Sr. Antônio Leandro Gomes Linhares, CPF 003.781.613-69**; o Município de **São Benedito,** pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ nº 07.778.129/0001-74, com sede estabelecida na Rua Paulo Marques Nº. 378 – Centro, município de São Benedito, Estado do Ceará, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, **Sr. Gadiel Gonçalves de Aguiar Paula, CPF nº 769.678.683-87**; o Município de **Tianguá**

TLA

– pessoa jurídica de direito público interno, inscrito CNPJ nº 07.735.178/0001-20, com sede estabelecida na Av. Moisés Moita Nº. 785, Planalto, Município de Tianguá, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **Luiz Menezes de Lima**; o Município de **Ubajara,** pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ do MF sob o nº 07.735.541/0001-07, com sede no endereço Rua Juvêncio Pereira, nº 514 – Centro, município de Ubajara, Estado do Ceará, neste ato representado pela Secretária Municipal de Saúde, **Sra. Mirian Eugência Holanda Aguiar Vieira, CPF nº 929.051.963-00**; o Município de **Viçosa do Ceará,** pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ nº 10.462.497/0001-13, com sede estabelecida na Rua Silva Jardim Nº. 436, Centro, o endereço Rua Silva Jardim, S/N, Centro, Município de Viçosa do Ceará, Estado do Ceará, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, **Sr. José Firmino de Arruda, CPF 070.796.803-87**; doravante denominados **CONTRATANTES**, e de outro lado o **CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA IBIAPABA - CPSI**, Pessoa Jurídica de Direito Público, de natureza autárquica e interfederativa, com Personalidade Jurídica de Direito Público, inscrito no CNPJ do MF sob o nº 11.201.107/0001-80, na Rodovia CE-187, KM 02, Bairro Frecheiras, Tianguá-CE, CEP 62.320-000, no Município de Tianguá, Estado do Ceará, neste ato representado por seu Presidente, **Sr. Renê de Almeida Vasconcelos, CPF nº 005.841.813-02,** residente e domiciliado na cidade de Ubajara, Estado do Ceará, 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 (13ª CRES TIANGUÁ - CE)**, mediante condições estabelecidas neste instrumento.

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 Carnaubal (Lei Nº 82, de 10 de março de 2009), Croatá (Lei Nº 277, de 30 de abril de 2009), Guaraciaba do Norte (Lei Nº 912, de 17 de março de 2009), Ibiapina (Lei Nº 443, de 03 de junho de 2009), São Benedito (Lei Nº 679, de 30 de abril de 2009), Tianguá (Lei Nº 542, de 06 de maio de 2009), Ubajara (Lei Nº 846, de 08 de maio de 2009) e Viçosa do Ceará (Lei Nº 542, de 18 de maio de 2009), e, e 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,** para o desenvolvimento das ações e

TLA

serviços de saúde no fortalecimento do Programa de Expansão e Melhoria da Assistência Especializada à Saúde no Estado do Ceará – PROEXMAES, no limite territorial do município e região de saúde da Ibiapaba, pelos Contratantes da gestão da **POLICLÍNICA REGIONAL IBIAPABA DR. FRANCISCO EDVALDO COÊLHO MOITA**, **Regional Saúde 13ª CRES-Tianguá**, Unidade integrante da Rede Própria da Secretaria Estadual da Saúde (SESA).

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:

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 da Unidade discutido e validado com a equipe de profissionais da unidade, aprovado em Assembleia Consorcial;

4. Dispor de serviço de arquivo para guarda, segurança e conservação da documentação da POLICLINICA, inventário dos bens patrimoniais cedidos e adquiridos, prontuários dos pacientes nos prazos previstos em lei e garantir a confidencialidade dos dados e informações relativas aos pacientes, devendo o Consórcio disponibilizar as condições necessárias ao funcionamento do Consórcio.

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. Fomentar qualificação e atualização permanente dos profissionais da saúde visando o 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 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

TLA

DAS OBRIGAÇÕES DOS CONTRATANTES

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

17. Acompanhar, supervisionar, fiscalizar, o Contrato de Programa, monitorar os indicadores, metas e os resultados de desempenho, assim como reivindicar e sugerir propostas, quando da não execução do mesmo;

18. Programar os recursos orçamentários e financeiros necessários ao custeio e a execução deste contrato estabelecido no Contrato de Rateio correspondente.

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

20. 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 e o CONTRATO DE RATEIO

CLÁUSULA SEXTA - Os recursos financeiros deverão ser discutidos e pactuados anualmente, de acordo com as metas programadas, avaliação de desempenho, demandas e ações a serem desenvolvidas, **definidos e firmados através do correspondente Contrato de Rateio vinculado ao Presente Contrato de Programa 2017**.

§1º A alteração dos valores dos recursos dar-se-á anualmente, após avaliação de desempenho, custos e procedimentos e em seguida, a revisão do Contrato de Rateio correspondente vinculado ao presente Contrato de Programa.
§2º Os recursos repassados ao CONTRATADO poderão ser aplicados no mercado financeiro, desde que os resultados dessa aplicação sejam apropriados, integralmente, pelo objeto deste Contrato de Programa.
§3º 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 auferidas por serviços que

TLA

possam ser prestados sem prejuízo da assistência à saúde, doações e contribuições de entidades nacionais e estrangeiras, rendimentos de aplicações financeiras e de outros que porventura estejam disponíveis, ficando-lhe, ainda, facultado contrair empréstimos com organismos nacionais e internacionais, desde que devida aprovada Assembleia Geral.

DO CUSTEIO E PERÍODO EXECUÇÃO

CLÁUSULA SÉTIMA – O valor do repasse de recursos será destinado ao custeio e a manutenção anual da **POLICLÍNICA REGIONAL TIANGUÁ** e do funcionamento das Atividades Administrativas do **CONSÓRCIO IBIAPABA-CPSI**, referente ao **período de 2 de janeiro a 31 de dezembro de 2017.**

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.

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 Estatuto 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 cedidos pela SESA, 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 A 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 que 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 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.**

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 contábeis e apresentar em Assembleias Gerais;

§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:

§1º Se houver alterações do Estatuto do **CONTRATADO** que implique em modificações nas condições de sua estrutura e constituição como execução das ações constantes deste Contrato.

§2º Superveniência de norma legal ou fato administrativo que o torne, formal ou materialmente, inexeqüível.

§3º Não cumprimento de metas, dos objetivos o qual foi destinado e atendimento insatisfatório dos usuários.

§4º Submeter à análise prévia e autorização dos contratantes qualquer alteração no seu contrato de programa.

DA PUBLICIDADE

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – O presente instrumento será publicado, em extrato, no Diário Oficial do Estado, dentro do prazo previsto na legislação em vigor e disponibilizado no site do Consórcio.

DO FORO

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – Fica eleito a Comarca do Município de Ubajara - CE, para dirimir quaisquer dúvidas ou solucionar questões que não possam ser resolvidas administrativamente, renunciando as partes, de logo, a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justas e acordadas, firmam as partes, o presente **CONTRATO DE PROGRAMA** em 05 (cinco) vias de igual teor e forma, e para os mesmos fins de direito e que, depois de lido e achado conforme, vai assinado pelas partes e pelas testemunhas abaixo, para que produza seus jurídicos e legais efeitos.

Ubajara-CE, em 30 de janeiro de 2017.

Henrique Jorge Javi de Sousa
Secretário Estadual da Saúde

Rêne de Almeida Vasconcelos
Presidente do Consórcio

Prefeito Municipal de Croatá

Prefeito Municipal de Carnaubal

Prefeito de Guaraciaba do Norte

Prefeito Municipal de Ibiapina

Prefeito Mun. de São Benedito

Prefeito Municipal de Tianguá

Sec. Municipal Saúde de Ubajara

Prefeito de Viçosa do Ceará

TESTEMUNHAS:

Nome: Vinicius Lucas de O. Vieira RG: CPF: 047.626.203-86

Assinatura: _____

Nome: Pollyanna Martins Ribeiro RG: CPF: 054.270.613-85

Assinatura: _____

Anexo I

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

CONSOLIDADO DA REGIÃO: 13ª. CRES-TIANGUÁ.

REDE DE ATENÇÃO	SITUAÇÃO DE RISCO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	
			ANUAL	MÉDIA MENSAL
REDE DE CONDIÇÕES CRÔNICAS	Câncer de mama			
		Biopsia/exérese de nódulo de mama	80	7
		Mamografia para rastreamento	3500	291
		Mamografia unilateral	400	34
		Punção aspirativa de mama por agulha fina	80	07
		Punção de mama por agulha grossa	60	05
		Ultrassonografia mamaria bilateral	550	46
	Câncer de colo do útero	Consulta em ginecologia	3.000	250
		Colposcopia	400	33
		Biopsia do colo do útero	60	05
		Exérese da zona de transformação do colo do útero	60	05
		Ultrassonografia pélvica(ginecologia)	150	13
		Ultrassonografia transvaginal	700	58
	Câncer de próstata	Consulta em urologia	10.500	875
		Ultrasson de próstata abdominal	450	37
	Câncer de pele	Consulta em dermatologia	11.400	950
		Biopsia de punção de tumor de pele	225	19
		Biopsia de pele e partes moles	225	19

	Diabetes risco alto/risco muito alto	Consulta em cardiologia	18000	1500
		Holter	603	50
		Teste Ergométrico	900	75
		Eletrocardio	1800	150
		Ecocardiograma	4800	400
			1173	98
		Oftalmológico-Fundoscopia	**1173**	**98**
		Dosagem de glicose	**1521**	**127**
		Dosagem de colesterol total	**1051**	**88**
		Dosagem de colesterol HDL	**1051**	**88**
		Dosagem de colesterol LDL	**1051**	**88**
		Dosagem de triglicerídeos	**1051**	**88**
		Dosagem de creatinina	**1051**	**88**
		Analise de urina	**1188**	**99**
		Oftalmológico-Fundoscopia	**2268**	**189**
		Dosagem de glicose	**2268**	**189**
		Dosagem de colesterol total	**2268**	**189**
		Dosagem de colesterol HDL	**2268**	**189**
		Dosagem de colesterol LDL	**2268**	**189**
		Dosagem de triglicerídeos	**2268**	**189**
		Dosagem de creatinina	**2268**	**189**

		Analise de urina	**2268**	**189**
		Dosagem de potássio e	**2268**	**189**
	Hipertensão risco alto/risco muito alto	Eletrocardiograma	**2268**	**189**

REDE DE ATENÇÃO	SITUAÇÃO DE RISCO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	
			ANUAL	MÉDIA MENSAL
MATERNO INFANTIL	Gestante de alto risco	Consulta especializada obstetrícia	**4150**	**346**
		Teste de tolerância à glicose	**830**	**69**
		ECG-Eletrocardiograma	**830**	**69**
		Ultrassom obstétrico com Doppler	**830**	**69**
		Ultrassom obstétrico	**1660**	**138**
		Tococardiografiaante-parto	**830**	**69**
		Contagem de plaquetas	**830**	**69**
		Dosagem de ureia, creatinina e ácido úrico	**830**	**69**
		Cultura Urina	**5536**	**461**
		Glicemias	**5536**	**461**
		VDRL	**5536**	**461**
		Hemoglobina	**5536**	**461**
		Hematócrito	**5536**	**461**
		Sorologia toxoplasmose(IGM)	**5536**	**461**
		HBSAg	**5536**	**461**
		Anti-HIV1 e Anti-HIV 2	**21**	**02**
		Dosagem de proteínas	**830**	**69**
	Criança de alto risco	Teste da orelhinha	**5536**	**461**
		Consultas em pediatria(0-12 meses)	**3100**	**258**
		Consulta em pediatria(12-24 meses)	**5192**	**433**
		Consulta em pediatria(crianças com microcefalia) para reavaliação diagnóstica. Exames especializados de imagem	**De acordo com diagnóstico e a necessidade.**	

TCA

		(Tomografia de crânio e/ou Ressonância) Estimulação precoce às crianças com microcefalia.	
		Diagnóstico,tratamento e reabilitação,redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver a atenção integral (fisioterapia,terapia ocupacional,fonoaudiologia)	**De acordo com diagnóstico e a necessidade.**
		Realizar exame oftalmológico dos recém identificados com microfalia.	**De acordo com diagnóstico e a necessidade.**

ANEXO II

SERVIÇOS DEFINIDOS E ESTRUTURADOS CONFORME NECESSIDADE REGIONAL E RESPECTIVOS POTENCIAIS DE PRODUÇÃO

CONSOLIDADO DA REGIÃO: TIANGUA (IBIAPABA)

SERVIÇOS	TIPO	PROCEDIMENTOS	NECESSIDADE DA POPULAÇÃO(PORTARIA nº1631)	QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS EXISTENTES	CAPACIDADE DE PRODUÇÃO MENSAL
CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA	Cardiologia	**Consulta**	1500	2	200
	Clinica cirúrgica	**Consulta**	105	2	160
	Dermatologia	**Consulta**	950	0	128
	Gastroenterologia	**Consulta**	350	1	128
	Ginecologia	**Consulta**	288	1	96
	Mastologia	**Consulta**	71	1	128
	Oftalmologia	**Consulta**	3450	1	128
	Otorrinolaringologia	**Consulta**	900	2	200
	Pediatria	**Consulta**	333	1	96
	Pré-natal de risco	**Consulta**	345	1	48
	Traumato-ortopedia	**Consulta**	3750	2	248
	Urologia	**Consulta**	875	1	112
	Neurologia	**Consulta**	1625	1	60
	Endocrinologia	**Consulta**	625	1	128
	Cirurgia Vascular	**Consulta**	425	1	90
	Pneumologia	**Consulta**	625	1	128
	Total		16217	**19**	**2.078**
OUTROS PROCEDIMENTOS	Consulta de enfermagem	**Consulta**	0	3	0
	Consulta de farmácia	**Consulta**	0	1	0
	Fonoaudiologia	**Consulta**	0	0	0
	Consulta/procedimentos de fisioterapia	**Consulta/procedimentos**	504	2	504
	Consulta nutricionista	**Consulta**	352	1	352
	Consulta de psicólogo	**Consulta**	280	1	280
	Consulta terapia ocupacional/procedimentos	**Consulta/procedimentos**	320	1	320

	Pequenas cirurgias	**Proced. cirurgico**	60	2	48
	Total		**1516**	**11**	**1504**
EXAMES	Raio-X	**Exame**	400	**1**	**400**
	Tomografia	**Exame**	552	**1**	**400**
	Mamografia	**Exame**	325	**1**	**300**
	Ultrassonografia Geral	**Exame**	214	**1**	**399**
	Eletroencefalograma	**Exame**	80	**1**	**100**
	Ecocardiograma	**Exame**	400	**1**	**100**
	Eletrocardiograma	**Exame**	150	**1**	**80**
	Endoscopia Digestiva Alta e Colonoscopia	**Exame**	512	**1**	**96**
	Ergometria	**Exame**	150	**1**	**64**
	Mapa	**Exame**	0	**0**	**0**
	Broncoscopia	**Exame**	0	**0**	**0**
	Audiometria	**Exame**	200	**1**	**200**
	Biópsias	**Exame**	38	**2**	**20**
	PAAF	**Exame**	5	**2**	**20**
	Teste da orelhinha (EOA)	**Exame**	461	**1**	**86**
	Exames laboratoriais	**Exame**	5000	**1**	**5.000**
	Total		**8487**	**16**	**7.265**

- Média mensal

ANEXO III

Município: CARNAUBAL

SERVIÇOS	TIPO	PROCEDIMENTOS	NECESSIDADE DA POPULAÇÃO(PORTARIA nº1631)	QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS EXISTENTES	CAPACIDADE DE PRODUÇÃO MENSAL
CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA	Cardiologia	**Consulta**	85	2	11
	Clinica cirúrgica	**Consulta**	6	2	9
	Dermatologia	**Consulta**	54	0	7
	Gastroenterologia	**Consulta**	20	1	7
	Ginecologia	**Consulta**	16	1	5
	Mastologia	**Consulta**	4	1	7
	Oftalmologia	**Consulta**	195	1	7
	Otorrinolaringologia	**Consulta**	51	2	11
	Pediatria	**Consulta**	19	1	5
	Pré-natal de risco	**Consulta**	20	1	3
	Traumato-ortopedia	**Consulta**	212	2	14
	Urologia	**Consulta**	50	1	6
	Neurologia	**Consulta**	92	1	3
	Endocrinologia	**Consulta**	35	1	7
	Cirurgia Vascular	**Consulta**	24	1	5
	Pneumologia	**Consulta**	35	1	7
	Total		**918**	**19**	**118**
OUTROS PROCEDIMENTOS	Consulta de enfermagem	**Consulta**	0	3	0
	Consulta de farmácia	**Consulta**	0	1	0
	Fonoaudiologia	**Consulta**	0	0	0
	Consulta/procedimentos de fisioterapia	**Consulta/procedimentos**	29	2	29
	Consulta nutricionista	**Consulta**	20	1	20
	Consulta de psicólogo	**Consulta**	16	1	16
	Consulta terapia	**Consulta/procedimentos**	18	1	18

	ocupacional/procedimentos				
	Pequenas cirurgias	**Proced. cirurgico**	3	2	3
	Total		**86**	**11**	**85**
EXAMES	Raio-X	**Exame**	23	**1**	23
	Tomografia	**Exame**	31	**1**	23
	Mamografia	**Exame**	18	**1**	17
	Ultrassonografia Geral	**Exame**	12	**1**	23
	Eletroencefalograma	**Exame**	5	**1**	6
	Ecocardiograma	**Exame**	23	**1**	6
	Eletrocardiograma	**Exame**	8	**1**	5
	Endoscopia Digestiva Alta e Colonoscopia	**Exame**	29	**1**	5
	Ergometria	**Exame**	8	**1**	4
	Mapa	**Exame**	0	**0**	0
	Broncoscopia	**Exame**	0	**0**	0
	Audiometria	**Exame**	11	**1**	11
	Biópsias	**Exame**	2	**2**	1
	PAAF	**Exame**	0	**2**	1
	Teste da orelhinha (EOA)	**Exame**	26	**1**	5
	Exames laboratoriais	**Exame**	283	**1**	283
	Total		**480**	**16**	**411**

Município: CROATÁ

SERVIÇOS	TIPO	PROCEDIMENTOS	NECESSIDADE DA POPULAÇÃO(PORTARIA nº1631)	QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS EXISTENTES	CAPACIDADE DE PRODUÇÃO MENSAL
CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA	Cardiologia	**Consulta**	86	2	12
	Clinica cirúrgica	**Consulta**	6	2	9
	Dermatologia	**Consulta**	55	0	7
	Gastroenterologia	**Consulta**	20	1	7
	Ginecologia	**Consulta**	17	1	6
	Mastologia	**Consulta**	4	1	7
	Oftalmologia	**Consulta**	199	1	7
	Otorrinolaringologia	**Consulta**	52	2	12
	Pediatria	**Consulta**	19	1	6
	Pré-natal de risco	**Consulta**	20	1	3
	Traumato-ortopedia	**Consulta**	216	2	14
	Urologia	**Consulta**	50	1	6
	Neurologia	**Consulta**	94	1	3
	Endocrinologia	**Consulta**	36	1	7
	Cirurgia Vascular	**Consulta**	24	1	5
	Pneumologia	**Consulta**	36	1	7
	Total		**934**	**19**	**120**
OUTROS PROCEDIMENTOS	Consulta de enfermagem	**Consulta**	0	3	0
	Consulta de farmácia	**Consulta**	0	1	0
	Fonoaudiologia	**Consulta**	0	0	0
	Consulta/procedimentos de fisioterapia	**Consulta/procedimentos**	29	2	29
	Consulta nutricionista	**Consulta**	20	1	20
	Consulta de psicólogo	**Consulta**	16	1	16
	Consulta terapia ocupacional/procedimentos	**Consulta/procedimentos**	18	1	18
	Pequenas cirurgias	**Proced. cirurgico**	3	2	3

	Total		**87**	**11**	**87**
EXAMES	Raio-X	**Exame**	23	**1**	23
	Tomografia	**Exame**	32	**1**	23
	Mamografia	**Exame**	19	**1**	17
	Ultrassonografia Geral	**Exame**	12	**1**	23
	Eletroencefalograma	**Exame**	5	**1**	6
	Ecocardiograma	**Exame**	23	**1**	6
	Eletrocardiograma	**Exame**	9	**1**	5
	Endoscopia Digestiva Alta e Colonoscopia	**Exame**	29	**1**	6
	Ergometria	**Exame**	9	**1**	4
	Mapa	**Exame**	0	**0**	0
	Broncoscopia	**Exame**	0	**0**	0
	Audiometria	**Exame**	12	**1**	12
	Biópsias	**Exame**	2	**2**	1
	PAAF	**Exame**	0	**2**	1
	Teste da orelhinha (EOA)	**Exame**	27	**1**	5
	Exames laboratoriais	**Exame**	288	**1**	288
	Total		**489**	**16**	**418**

TLA

Município: GUARACIABA

SERVIÇOS	TIPO	PROCEDIMENTOS	NECESSIDADE DA POPULAÇÃO(PORTARIA nº1631)	QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS EXISTENTES	CAPACIDADE DE PRODUÇÃO MENSAL
CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA	Cardiologia	**Consulta**	191	2	26
	Clinica cirúrgica	**Consulta**	13	2	20
	Dermatologia	**Consulta**	121	0	16
	Gastroenterologia	**Consulta**	45	1	16
	Ginecologia	**Consulta**	37	1	12
	Mastologia	**Consulta**	9	1	16
	Oftalmologia	**Consulta**	440	1	16
	Otorrinolaringologia	**Consulta**	115	2	26
	Pediatria	**Consulta**	42	1	12
	Pré-natal de risco	**Consulta**	44	1	6
	Traumato-ortopedia	**Consulta**	478	2	32
	Urologia	**Consulta**	112	1	14
	Neurologia	**Consulta**	207	1	8
	Endocrinologia	**Consulta**	80	1	16
	Cirurgia Vascular	**Consulta**	54	1	11
	Pneumologia	**Consulta**	80	1	16
	Total		**2.068**	**19**	**265**
OUTROS PROCEDIMENTOS	Consulta de enfermagem	**Consulta**	0	3	0
	Consulta de farmácia	**Consulta**	0	1	0
	Fonoaudiologia	**Consulta**	0	0	0
	Consulta/procedimentos de fisioterapia	**Consulta/procedimentos**	64	2	64
	Consulta nutricionista	**Consulta**	45	1	45
	Consulta de psicólogo	**Consulta**	36	1	36
	Consulta terapia ocupacional/procedimentos	**Consulta/procedimentos**	41	1	41
	Pequenas cirurgias	**Proced. cirurgico**	8	2	6

TLA

	Total		**193**	**11**	**192**
EXAMES	Raio-X	**Exame**	51	**1**	51
	Tomografia	**Exame**	70	**1**	51
	Mamografia	**Exame**	41	**1**	38
	Ultrassonografia Geral	**Exame**	27	**1**	51
	Eletroencefalograma	**Exame**	10	**1**	13
	Ecocardiograma	**Exame**	51	**1**	13
	Eletrocardiograma	**Exame**	19	**1**	10
	Endoscopia Digestiva Alta e Colonoscopia	**Exame**	65	**1**	12
	Ergometria	**Exame**	19	**1**	8
	Mapa	**Exame**	0	**0**	0
	Broncoscopia	**Exame**	0	**0**	0
	Audiometria	**Exame**	26	**1**	26
	Biópsias	**Exame**	5	**2**	3
	PAAF	**Exame**	1	**2**	3
	Teste da orelhinha (EOA)	**Exame**	59	**1**	11
	Exames laboratoriais	**Exame**	638	**1**	638
	Total		**1.082**	**16**	**926**

Município: IBIAPINA

SERVIÇOS	TIPO	PROCEDIMENTOS	NECESSIDADE DA POPULAÇÃO(PORTARIA nº1631)	QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS EXISTENTES	CAPACIDADE DE PRODUÇÃO MENSAL
CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA	Cardiologia	**Consulta**	120	2	16
	Clinica cirúrgica	**Consulta**	8	2	13
	Dermatologia	**Consulta**	76	0	10
	Gastroenterologia	**Consulta**	28	1	10
	Ginecologia	**Consulta**	23	1	8
	Mastologia	**Consulta**	6	1	10
	Oftalmologia	**Consulta**	277	1	10
	Otorrinolaringologia	**Consulta**	72	2	16
	Pediatria	**Consulta**	27	1	8
	Pré-natal de risco	**Consulta**	28	1	4
	Traumato-ortopedia	**Consulta**	301	2	20
	Urologia	**Consulta**	70	1	9
	Neurologia	**Consulta**	130	1	5
	Endocrinologia	**Consulta**	50	1	10
	Cirurgia Vascular	**Consulta**	34	1	7
	Pneumologia	**Consulta**	50	1	10
	Total		**1.302**	**19**	**167**
OUTROS PROCEDIMENTOS	Consulta de enfermagem	**Consulta**	0	3	0
	Consulta de farmácia	**Consulta**	0	1	0
	Fonoaudiologia	**Consulta**	0	0	0
	Consulta/procedimentos de fisioterapia	**Consulta/procedimentos**	40	2	40
	Consulta nutricionista	**Consulta**	28	1	28
	Consulta de psicólogo	**Consulta**	22	1	22
	Consulta terapia ocupacional/procedimentos	**Consulta/procedimentos**	26	1	26
	Pequenas cirurgias	**Proced. cirurgico**	5	2	4

	Total		**122**	**11**	**121**
EXAMES	Raio-X	**Exame**	32	**1**	32
	Tomografia	**Exame**	44	**1**	32
	Mamografia	**Exame**	26	**1**	24
	Ultrassonografia Geral	**Exame**	17	**1**	32
	Eletroencefalograma	**Exame**	6	**1**	8
	Ecocardiograma	**Exame**	32	**1**	8
	Eletrocardiograma	**Exame**	12	**1**	6
	Endoscopia Digestiva Alta e Colonoscopia	**Exame**	41	**1**	8
	Ergometria	**Exame**	12	**1**	5
	Mapa	**Exame**	0	**0**	0
	Broncoscopia	**Exame**	0	**0**	0
	Audiometria	**Exame**	16	**1**	16
	Biópsias	**Exame**	3	**2**	2
	PAAF	**Exame**	0	**2**	2
	Teste da orelhinha (EOA)	**Exame**	37	**1**	7
	Exames laboratoriais	**Exame**	402	**1**	402
	Total		**682**	**16**	**583**

Município: SÃO BENEDITO

SERVIÇOS	TIPO	PROCEDIMENTOS	NECESSIDADE DA POPULAÇÃO(PORTARIA nº1631)	QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS EXISTENTES	CAPACIDADE DE PRODUÇÃO MENSAL
CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA	Cardiologia	**Consulta**	224	2	30
	Clinica cirúrgica	**Consulta**	16	2	24
	Dermatologia	**Consulta**	142	0	19
	Gastroenterologia	**Consulta**	52	1	19
	Ginecologia	**Consulta**	43	1	14
	Mastologia	**Consulta**	11	1	19
	Oftalmologia	**Consulta**	515	1	19
	Otorrinolaringologia	**Consulta**	134	2	30
	Pediatria	**Consulta**	50	1	14
	Pré-natal de risco	**Consulta**	52	1	7
	Traumato-ortopedia	**Consulta**	560	2	37
	Urologia	**Consulta**	131	1	17
	Neurologia	**Consulta**	243	1	9
	Endocrinologia	**Consulta**	93	1	19
	Cirurgia Vascular	**Consulta**	63	1	13
	Pneumologia	**Consulta**	93	1	19
	Total		**2.421**	**19**	**310**
OUTROS PROCEDIMENTOS	Consulta de enfermagem	**Consulta**	0	3	0
	Consulta de farmácia	**Consulta**	0	1	0
	Fonoaudiologia	**Consulta**	0	0	0
	Consulta/procedimentos de fisioterapia	**Consulta/procedimentos**	75	2	75
	Consulta nutricionista	**Consulta**	53	1	53
	Consulta de psicólogo	**Consulta**	42	1	42
	Consulta terapia ocupacional/procedimentos	**Consulta/procedimentos**	48	1	48
	Pequenas cirurgias	**Proced. cirurgico**	9	2	7

	Total		**226**	**11**	**225**
EXAMES	Raio-X	**Exame**	60	**1**	60
	Tomografia	**Exame**	82	**1**	60
	Mamografia	**Exame**	49	**1**	45
	Ultrassonografia Geral	**Exame**	32	**1**	60
	Eletroencefalograma	**Exame**	12	**1**	15
	Ecocardiograma	**Exame**	60	**1**	15
	Eletrocardiograma	**Exame**	22	**1**	12
	Endoscopia Digestiva Alta e Colonoscopia	**Exame**	76	**1**	14
	Ergometria	**Exame**	22	**1**	10
	Mapa	**Exame**	0	**0**	0
	Broncoscopia	**Exame**	0	**0**	0
	Audiometria	**Exame**	30	**1**	30
	Biópsias	**Exame**	6	**2**	3
	PAAF	**Exame**	1	**2**	3
	Teste da orelhinha (EOA)	**Exame**	69	**1**	13
	Exames laboratoriais	**Exame**	747	**1**	747
	Total		**1.267**	**16**	**1.085**

Município: TIANGUÁ

SERVIÇOS	TIPO	PROCEDIMENTOS	NECESSIDADE DA POPULAÇÃO(PORTARIA nº1631)	QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS EXISTENTES	CAPACIDADE DE PRODUÇÃO MENSAL
CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA	Cardiologia	**Consulta**	351	2	47
	Clinica cirúrgica	**Consulta**	25	2	37
	Dermatologia	**Consulta**	222	0	30
	Gastroenterologia	**Consulta**	82	1	30
	Ginecologia	**Consulta**	67	1	22
	Mastologia	**Consulta**	17	1	30
	Oftalmologia	**Consulta**	807	1	30
	Otorrinolaringologia	**Consulta**	211	2	47
	Pediatria	**Consulta**	78	1	22
	Pré-natal de risco	**Consulta**	81	1	11
	Traumato-ortopedia	**Consulta**	878	2	58
	Urologia	**Consulta**	205	1	26
	Neurologia	**Consulta**	380	1	14
	Endocrinologia	**Consulta**	146	1	30
	Cirurgia Vascular	**Consulta**	99	1	21
	Pneumologia	**Consulta**	146	1	30
	Total		**3.795**	**19**	**486**
OUTROS PROCEDIMENTOS	Consulta de enfermagem	**Consulta**	0	3	0
	Consulta de farmácia	**Consulta**	0	1	0
	Fonoaudiologia	**Consulta**	0	0	0
	Consulta/procedimentos de fisioterapia	**Consulta/procedimentos**	118	2	118
	Consulta nutricionista	**Consulta**	82	1	82
	Consulta de psicólogo	**Consulta**	66	1	66
	Consulta terapia ocupacional/procedimentos	**Consulta/procedimentos**	75	1	75
	Pequenas cirurgias	**Proced. cirurgico**	14	2	11

	Total		**355**	**11**	**352**
EXAMES	Raio-X	**Exame**	94	**1**	94
	Tomografia	**Exame**	129	**1**	94
	Mamografia	**Exame**	76	**1**	70
	Ultrassonografia Geral	**Exame**	50	**1**	93
	Eletroencefalograma	**Exame**	19	**1**	23
	Ecocardiograma	**Exame**	94	**1**	23
	Eletrocardiograma	**Exame**	35	**1**	19
	Endoscopia Digestiva Alta e Colonoscopia	**Exame**	120	**1**	22
	Ergometria	**Exame**	35	**1**	15
	Mapa	**Exame**	0	**0**	0
	Broncoscopia	**Exame**	0	**0**	0
	Audiometria	**Exame**	47	**1**	47
	Biópsias	**Exame**	9	**2**	5
	PAAF	**Exame**	1	**2**	5
	Teste da orelhinha (EOA)	**Exame**	108	**1**	20
	Exames laboratoriais	**Exame**	1170	**1**	1170
	Total		**1.986**	**16**	**1.700**

Município: UBAJARA

SERVIÇOS	TIPO	PROCEDIMENTOS	NECESSIDADE DA POPULAÇÃO(PORTARIA nº1631)	QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS EXISTENTES	CAPACIDADE DE PRODUÇÃO MENSAL
CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA	Cardiologia	**Consulta**	162	2	22
	Clinica cirúrgica	**Consulta**	11	2	17
	Dermatologia	**Consulta**	103	0	14
	Gastroenterologia	**Consulta**	38	1	14
	Ginecologia	**Consulta**	31	1	10
	Mastologia	**Consulta**	8	1	14
	Oftalmologia	**Consulta**	372	1	14
	Otorrinolaringologia	**Consulta**	97	2	22
	Pediatria	**Consulta**	36	1	10
	Pré-natal de risco	**Consulta**	37	1	5
	Traumato-ortopedia	**Consulta**	405	2	27
	Urologia	**Consulta**	94	1	12
	Neurologia	**Consulta**	175	1	6
	Endocrinologia	**Consulta**	67	1	14
	Cirurgia Vascular	**Consulta**	46	1	10
	Pneumologia	**Consulta**	67	1	14
	Total		**1.750**	**19**	**224**
OUTROS PROCEDIMENTOS	Consulta de enfermagem	**Consulta**	0	3	0
	Consulta de farmácia	**Consulta**	0	1	0
	Fonoaudiologia	**Consulta**	0	0	0
	Consulta/procedimentos de fisioterapia	**Consulta/procedimentos**	54	2	54
	Consulta nutricionista	**Consulta**	38	1	38
	Consulta de psicólogo	**Consulta**	30	1	30
	Consulta terapia ocupacional/procedimentos	**Consulta/procedimentos**	35	1	35

	Pequenas cirurgias	**Proced. cirurgico**	6	2	5
	Total		**164**	**11**	**162**
EXAMES	Raio-X	**Exame**	43	**1**	43
	Tomografia	**Exame**	60	**1**	43
	Mamografia	**Exame**	35	**1**	32
	Ultrassonografia Geral	**Exame**	23	**1**	43
	Eletroencefalograma	**Exame**	9	**1**	11
	Ecocardiograma	**Exame**	43	**1**	11
	Eletrocardiograma	**Exame**	16	**1**	9
	Endoscopia Digestiva Alta e Colonoscopia	**Exame**	55	**1**	10
	Ergometria	**Exame**	16	**1**	7
	Mapa	**Exame**	0	**0**	0
	Broncoscopia	**Exame**	0	**0**	0
	Audiometria	**Exame**	22	**1**	22
	Biópsias	**Exame**	4	**2**	2
	PAAF	**Exame**	1	**2**	2
	Teste da orelhinha (EOA)	**Exame**	50	**1**	9
	Exames laboratoriais	**Exame**	540	**1**	540
	Total		**916**	**16**	**784**

Município: VIÇOSA DO CEARÁ

SERVIÇOS	TIPO	PROCEDIMENTOS	NECESSIDADE DA POPULAÇÃO(PORTARIA nº1631)	QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS EXISTENTES	CAPACIDADE DE PRODUÇÃO MENSAL
CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA	Cardiologia	**Consulta**	280	2	37
	Clinica cirúrgica	**Consulta**	20	2	30
	Dermatologia	**Consulta**	178	0	24
	Gastroenterologia	**Consulta**	65	1	24
	Ginecologia	**Consulta**	54	1	18
	Mastologia	**Consulta**	13	1	24
	Oftalmologia	**Consulta**	645	1	24
	Otorrinolaringologia	**Consulta**	168	2	37
	Pediatria	**Consulta**	62	1	18
	Pré-natal de risco	**Consulta**	64	1	9
	Traumato-ortopedia	**Consulta**	701	2	46
	Urologia	**Consulta**	164	1	21
	Neurologia	**Consulta**	304	1	11
	Endocrinologia	**Consulta**	117	1	24
	Cirurgia Vascular	**Consulta**	79	1	17
	Pneumologia	**Consulta**	117	1	24
	Total		**3.031**	**19**	**388**
OUTROS PROCEDIMENTOS	Consulta de enfermagem	**Consulta**	0	3	0
	Consulta de farmácia	**Consulta**	0	1	0
	Fonoaudiologia	**Consulta**	0	0	0
	Consulta/procedimentos de fisioterapia	**Consulta/procedimentos**	94	2	94
	Consulta nutricionista	**Consulta**	66	1	66
	Consulta de psicólogo	**Consulta**	52	1	52
	Consulta terapia ocupacional/procedimentos	**Consulta/procedimentos**	60	1	60

	Pequenas cirurgias	**Proced. cirurgico**	11	2	9
	Total		**283**	**11**	**281**
EXAMES	Raio-X	**Exame**	75	**1**	75
	Tomografia	**Exame**	103	**1**	75
	Mamografia	**Exame**	61	**1**	56
	Ultrassonografia Geral	**Exame**	40	**1**	75
	Eletroencefalograma	**Exame**	15	**1**	19
	Ecocardiograma	**Exame**	75	**1**	19
	Eletrocardiograma	**Exame**	28	**1**	15
	Endoscopia Digestiva Alta e Colonoscopia	**Exame**	96	**1**	18
	Ergometria	**Exame**	28	**1**	12
	Mapa	**Exame**	0	**0**	0
	Broncoscopia	**Exame**	0	**0**	0
	Audiometria	**Exame**	37	**1**	37
	Biópsias	**Exame**	7	**2**	4
	PAAF	**Exame**	1	**2**	4
	Teste da orelhinha (EOA)	**Exame**	86	**1**	16
	Exames laboratoriais	**Exame**	935	**1**	935
	Total		**1.586**	**16**	**1.358**

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 2.945 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 2.156 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 2.642 exames de imagem, conforme definido no ANEXO II

Meta 4: Os CONTRATANTES (municípios) deverão agendar via regulação uma média de 1.960 exames de imagem, conforme definido no ANEXO II, referente a 70% dos exames ofertados e 30% como referencia 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 13ª Coordenadoria Regional de Saúde – CRES-Tianguá, procederá ao acompanhamento mensal dos dados enviados pelo CONTRATADO, segundo indicadores do ANEXO IV para que sejam 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

SERVIÇOS	TIPO	PROCEDIMENTOS	NECESSIDADE DA POPULAÇÃO(PORTARIA nº1631)	QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS EXISTENTES	CAPACIDADE DE PRODUÇÃO MENSAL (GERAL)	CAPACIDADE DE PRODUÇÃO MENSAL (RATEIO PERCENTUAL POR MUNICÍPIO)															
						CARNAUBAL		CROATÁ		GUARACIABA		IBIAPINA		S. BENEDITO		TIANGUA		UBAJARA		VIÇOSA	
						NECESSIDADE DA (PORTARIA nº1631)	Carnaubal (5,60%)	NECESSIDADE DA (PORTARIA nº1631)	Croatá (5,68%)	NECESSIDADE DA (PORTARIA nº1631)	Guaraciaba (12,54%)	NECESSIDADE DA (PORTARIA nº1631)	Ibiapina (7,88%)	NECESSIDADE DA (PORTARIA nº1631)	São Benedito (14,81%)	NECESSIDADE DA (PORTARIA nº1631)	Tianguá (23,64%)	NECESSIDADE DA (PORTARIA nº1631)	Ubajara (10,87%)	NECESSIDADE DA (PORTARIA nº1631)	Viçosa (18,98%)
CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA	Cardiologia	Consulta	1500	2	120	84	17	86	7	191	15	120	13	224	18	351	31	162	31	280	25
	Clinica cirúrgica	Consulta	105	2	128	6	7	6	13	13	29	8	10	16	19	25	30	11	14	20	24
	Dermatologia	Consulta	950	0	128	53	7	55	7	121	16	76	10	142	19	222	30	103	14	178	24
	Gastroenterologia	Consulta	350	1	128	20	7	20	7	45	16	28	10	52	19	82	30	38	14	65	24
	Ginecologia	Consulta	288	1	96	16	5	17	6	37	12	23	8	43	14	67	22	31	10	54	18
	Mastologia	Consulta	71	1	96	4	5	4	6	9	12	6	8	11	14	17	22	8	10	13	18
	Oftalmologia	Consulta	3450	1	128	193	7	199	7	440	16	277	10	515	19	807	30	372	14	645	24
	Otorrinolaringologia	Consulta	900	2	200	50	11	52	12	115	26	72	16	134	30	211	47	97	22	168	37
	Pediatria	Consulta	333	1	96	19	5	19	6	42	12	27	8	50	14	78	22	36	10	62	18
	Pré-natal de risco	Consulta	345	1	48	19	3	20	3	44	6	28	4	52	7	81	11	37	5	64	9
	Traumato-ortopedia	Consulta	3750	2	310	210	31	216	25	478	55	301	28	560	49	878	76	405	36	701	61
	Urologia	Consulta	875	1	112	49	6	50	6	112	14	70	9	131	17	205	26	94	12	164	21
	Neurologia	Consulta	1625	1	120	91	17	94	21	207	29	130	14	243	22	380	32	175	17	304	26
	Endocrinologia	Consulta	625	1	60	35	3	36	3	80	8	50	5	93	9	146	14	67	6	117	11
	Cirurgia Vascular	Consulta	425	1	60	24	3	24	3	54	8	34	5	63	9	99	14	46	6	79	11
	Pneumologia	Consulta	625	1	128	35	7	36	7	80	16	50	10	93	19	146	30	67	14	117	24
	Total		16217	19	1.958	908	144	934	140	2.068	292	1.302	167	2.421	299	3.795	468	1.750	236	3.031	376

OUTROS PROCEDIMENTOS	Consulta de enfermagem	Consulta	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Consulta de farmácia	Consulta	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Fonoaudiologia	Consulta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Consulta/procedimentos de fisioterapia	Consulta/procedimentos	504	2	890	28	50	29	51	64	113	40	71	75	133	118	208	54	96	94	166
	Consulta nutricionista	Consulta	352	1	352	20	20	20	20	45	45	28	28	53	53	82	82	38	38	66	66
	Consulta de psicólogo	Consulta	280	1	280	16	16	16	16	36	36	22	22	42	42	66	66	30	30	52	52
	Consulta terapia ocupacional/procedimentos	Consulta/procedimentos	320	1	200	18	11	18	12	41	26	26	16	48	30	75	47	35	22	60	37
	Pequenas cirurgias	Proced. cirurgico	60	2	40	3	2	3	2	8	5	5	3	9	6	14	9	6	4	11	7
	Total		1516	11	1762	85	100	87	101	193	225	122	141	226	263	355	412	164	190	283	329
EXAMES	Raio-X	Exame	400	1	400	22	23	23	23	51	51	32	32	60	60	94	94	43	43	75	75
	Tomografia	Exame	552	1	270	31	15	32	16	70	34	44	22	82	40	129	63	60	29	103	50
	Mamografia	Exame	325	1	300	18	17	19	17	41	38	26	24	49	45	76	70	35	32	61	56
	Ultrassonografia Geral	Exame	214	1	284	12	16	12	16	27	36	17	23	32	42	50	66	23	31	40	53
	Eletroencefalograma	Exame	80	1	100	4	6	5	6	10	13	6	8	12	15	19	23	9	11	15	19
	Ecocardiograma	Exame	400	1	60	22	3	23	3	51	8	32	5	60	9	94	14	43	6	75	11
	Eletrocardiograma	Exame	150	1	100	8	6	9	6	19	13	12	8	22	15	35	23	16	11	28	19
	Endoscopia Digestiva Alta e Colonoscopia	Exame	512	1	64	29	4	29	4	65	8	41	5	76	10	120	15	55	7	96	12
	Ergometria	Exame	150	1	64	8	4	9	4	19	8	12	5	22	10	35	15	16	7	28	12
	Mapa	Exame	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Broncoscopia	Exame	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Audiometria	Exame	200	1	200	11	11	12	12	26	26	16	16	30	30	47	47	22	22	37	37
	Biópsias	Exame	38	2	10	2	1	2	1	5	1	3	1	6	1	9	2	4	1	7	2
	PAAF	Exame	5	2	10	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	2	1	1	1	2
	Teste da orelhinha (EOA)	Exame	461	1	86	26	5	27	5	59	11	37	7	69	13	108	20	50	9	86	16
	Exames laboratoriais	Exame	5000	1	5.000	280	283	288	288	638	638	402	402	747	747	1170	1170	540	540	935	935

	Total		8487	16	6.948	476	393	489	400	1.082	886	682	558	1.267	1.037	1.986	1.626	916	750	1.586	1.295

Itens da cor azul não foram citados pela portaria nº 1.631 e são exclusivamente do contrato de programa.

Itens da cor vermelha correspondem à necessidade exigida pela portaria nº 1.631.