

## RESOLUÇÃO Nº 166/14 - CIB/RS

A **Comissão Intergestores Bipartite/RS**, ad referendum, no uso de suas atribuições legais, e considerando:

- a Lei nº 8.080/90, de 19/09/90, e o Decreto nº 7.508/11, de 28/06/11;
- a Portaria GM/MS nº 2.916/11, de 12/12/11, que homologou os Termos de Compromisso de Gestão do município de Encantado e outros;
  - a Resolução nº 004/2014 CIR 29 Vale e Montanhas de 15/01/14;
- o Ofício Circular nº 01/2014, de 02/01/14, da Administração Municipal de Encantado.

## RESOLVE:

- **Art. 1º** Retificar o prazo estabelecido no Termo de Compromisso de Gestão Municipal, destacando a responsabilidade do gestor municipal pelo processamento da produção, contratação e pagamento de prestadores.
- **Art. 2º** Remanejar o recurso financeiro federal referente ao Bloco de Financiamento da Média e Alta Complexidade no valor anual de R\$ 5.062.383,95 (cinco milhões, sessenta e dois mil, trezentos e oitenta e três reais e noventa e cinco centavos), valor mensal de R\$ 421.865,33 (quatrocentos e vinte e um mil, oitocentos e sessenta e cinco reais e trinta e três centavos), a ser transferido do Fundo Nacional de Saúde FNS para o Fundo Municipal de Saúde FMS de Encantado, a partir da competência **maio de 2014.**
- **§ 1º -** Estão incluídos no recurso remanejado os valores referentes ao Incentivo de Adesão à Contratualização IAC e habilitação como Serviço Hospitalar de Referência do componente hospitalar da Rede de Atenção Psicossocial.
- § 2º A memória de cálculo do recurso a ser remanejado consta no Anexo desta Resolução.
- **Art. 3º -** Esta Resolução entrará em vigor a partir da data da sua publicação.

Porto Alegre, 04 de abril de 2014.

SANDRA FAGUNDES
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite/RS



## SECRETARIA DA SAÚDE

## ANEXO - RESOLUÇÃO Nº 166/14 - CIB/RS

MUNICÍPIO: 430680 ENCANTADO - POPULAÇÃO TCU 2013: 21.609 HABITANTES

-				-	John Orine Disp	orme Disposto pela Portaria GM/MS nº 1.699 de 27/07/11				
Município Atendimento			Município Origem População		Procedimento					
IBGE	Município	TIPO SERVIÇO ESTABELECIMENTO	IBGE	MUNICIPIO	Código	Procedimento	Quantitativo Ano	Valor Médio	Valor Total An	
		LABORATORIO	430680	ENCANTADO	0202	DIAGNÓSTICO LABORATORIO CLÍNICO	31.860	4,08	129.988,8	
		LABORATORIO	430675	DOUTOR RICARDO	0202	DIAGNÓSTICO LABORATORIO CLÍNICO	3.300	4,08	13.464,	
		LABORATORIO	430680	ENCANTADO	020301	DIAGNÓSTICO CITOPATOLOGIA	1.896	10,65	20.192,	
				MUNICIPIOS REFEREN- CIADOS	020301	DIAGNÓSTICO CITOPATOLOGIA	9.588	10,65	102.112,	
			430680	ENCANTADO	020302	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLO- GIA	420	28,95	12.159,	
				MUNICIPIOS REFEREN- CIADOS	020302	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLO- GIA	1.160	28,95	33.582,	
		ATENÇÃO À SAUDE DA PESSOA COM	430680	ENCANTADO	0301	CONSULTA ATENDIMENTO	170	89,23	15.169,	
		DEFICIÊNCIA INTELECTUAL		MUNICIPIOS REFEREN- CIADOS	0301	CONSULTA ATENDIMENTO	550	89,39	49.163,	
		FISIOTERAPIA	430680	ENCANTADO	0302	FISIOTERAPIA	4.068	6,00	24.408,	
		CAPS I- CENTRO DE ATENÇÃO PSICOS- SOCIAL	430680	ENCANTADO	0301	CONSULTA ATENDIMENTO			339.660,	
		SUBTOTAL AMBULAT							739.899,8	
		HOSPITAL	430680	ENCANTADO		INTERNAÇÃO	1.424	560,00	797.440,0	
				OUTROS MUNICIPIOS		INTERNAÇÃO	316	560,00	176.960,0	
			430680	ENCANTADO		INTERNAÇÃO SAUDE MENTAL	69		117.538,7	
				OUTROS MUNICIPIOS		INTERNAÇÃO SAUDE MENTAL	15		26.056,3	
					0202	DIAGNÓSTICO LABORATORIO CLÍNICO	1.548		6.315,	
					0204	DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA	8.400		71.400,	
			430680	ENCANTADO	02	MAMOGRAFIA RASTREAMENTO	840	45,00	37.800,0	
430680	ENCANTADO			MUNICIPIOS REFEREN- CIADOS	02	MAMOGRAFIA RASTREAMENTO	1.560	45,00	70.200,0	
					0204	DENSITOMETRIA	60		3.306,	
					0205	DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONO- GRAFIA	2.436		46.357,0	
					0206	DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	180		18.990,	
					0209	DIAGNOSTICO POR ENDOSCOPIA	12		1.351,9	
					0211	Métodos diagnósticos em especiali- dades	20.988		293.832,	
					0301010072	consulta medica em atenção espe- cializada	6.252		62.520,	
					0301	ATEND URGÊNCIA OBSERV ATÉ 24H	3.732		46.538,	
					0301	ATEND URGÊNCIA ATENÇÃO ESPE- CIALIZADA	24.000		264.000,	
					0301	ATEND ORTOP C IMOB PROVISÁ- RIA	96		1.248,0	
					0301	CONSULTA ESPEC OUTROS PROF NIVEL SUPERIOR	22.800		143.640,	
					0301	ADMINIST MEDIC ATENÇÃO ESPEC	3.840		2.419,	
					0401	CIRURGIA AMBULAT	480		12.000,0	
					0205	ULTRASSON OFTALMO	1.104		22.080,0	
					021106	DIAGNOST OFTALMO	47.736		494.544,9	
					0301	CONSULTA MEDICA OFTALMO	15.912		159.120,0	
					030305	TRAT DOENÇAS VISÃO	2.580		32.043,	
					0405	CIRURGIAS DA VISÃO	3.504		693.406,5	
		SUBTOTAL HOSPITAL							3.601.108,0	
		ÓO À CONTRATUALIZAÇÃO - IAC							586.733,3	
HABILITAÇÃO SERVIÇO HOSPITALAR DE REFERENCIA REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL PT MS/GM 651/13 (2 LEITOS)									134.642,6	
TOTAL INCLUÍDO INCENTIVOS FEDERAIS									5.062.383,9	
População Própria Ambulatorial									541.578,0	
População Referenciada Ambulatorial									198.321,8	
opulaç	io Própria Ho	spitalar							3.327.891,7	
População Referenciada Hospitalar									273.216,3	
· · · · ·							AL CARTTÃO CO			

273.216,30

Municípios Referenciados diagnóstico citopatologia e anatomopatologia: ANTA GORDA, ARROIO DO MEIO, ARVOREZINHA, BARROS CASSAL, CAPITÃO, COQUEIRO BAIXO, DOIS LA-JEADOS, DOUTOR RICARDO, ILÓPOLIS, ITAPUCA, IMIGRANTE, MUÇUM, NOVA BRÉSCIA, PUTINGA, RELVADO, ROCA SALES, SÃO JOSÉ DO HERVAL, SÃO VALENTIM DO SUL E VES-PASIANO CORREA.

Municípios Referenciados Saúde da Pessoa com Deficiência: ANTA GORDA, ARVOREZINHA, CAPITÃO, DOIS LAJEADOS, DOUTOR RICARDO, ILÓPOLIS, ITAPUCA, MUÇUM, NOVA BRÉSCIA, PROGRESSO, PUTINGA, RELVADO, ROCA SALES, SÃO VALENTIM DO SUL, SÉRIO E VESPASIANO CORREA.