

RESOLUÇÃO Nº 791/08

A Comissão Intergestores Bipartite, constituída por meio da Portaria nº. 185-P, de 24 de agosto de 1993,

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar, "ad referendum", a Proposta de Projeto para Aquisição de Equipamentos de RX de 800 mA para a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Vitória, conforme anexo.

Art. 2º - Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Vitória, 26 de junho de 2008.



ANSELMO TOZI
Presidente da CIB/SUS-ES
Secretário de Estado da Saúde



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE VITÓRIA

ENTIDADE FILANTRÓPICA DE UTILIDADE PÚBLICA

Federal - Dec. 65.314 - Utilidade Pública Estadual - Lei 1707 - CGC 28.141.190/0001-86

Rua Dr. João dos Santos Neves, 143 - Fone: 3212-7200 - CEP 29018-180

Vitória - Estado do Espírito Santo

Of. ISCMV/PROV/Nº 093/2008

Vitória (ES), 24 de junho de 2008

Da: Provedora da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Vitória

Ao: Exm^o. Sr. Dr. ANSELMO TOZI
MD. Secretário de Estado da Saúde
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DO ESPIRITO SANTO
VITÓRIA - ES

Excelentíssimo Senhor Secretário,

Vimos através do presente, encaminhar a V.Ex^a., solicitando a aprovação "ad-referendum" da **COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESPÍRITO SANTO - CIB/SUS-ES**, da *Proposta de Projeto para Aquisição de Equipamentos de RX de 800 mA, em anexo.*

Desde já agradecemos a atenção de V.Ex^a.. Sem mais para o momento, subscrevemo-nos,

Atenciosamente,


Dr.ª Maria da Penha Rodrigues d'Ávila
Provedora da ISCMV

Ministério da Saúde
Secretaria Executiva
Fundo Nacional de Saúde

Proposta de Projeto
Nº.: 28141.1900001/08-003
Data de impressão: 24/06/2008 16:44:58

Identificação do Órgão ou Entidade

CNPJ	Nome do Órgão ou Entidade
28.141.190/0001-86	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE VITORIA
Esfera Administrativa	Tipo de Órgão ou Entidade
PARTICULAR	05-ENTIDADE FILANTROPICA
População	Ano Censo
317.085	2006

Endereço Completo do Órgão ou Entidade

Município	Caixa Postal	CEP	UF
VITORIA		29018180	ES
Endereço	Bairro		
RUA DR. JOAO SANTOS NEVES, N º 143	VILA RUBIM		
Complemento	E-mail		
	PROVEDORIA@SANTACASAVITORIA.ORG.BR		
DDD	Telefone	Ramal	FAX
27	32233350		32228583

Recurso

EMENDA	Tipo	Valor da EMENDA	Utilizado	Saldo	Parlamentar
14120012	CAPITAL	100.000,00	0,00	100.000,00	IRINY LOPES

Recurso

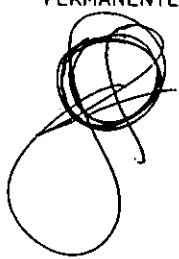
Programa ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR ESPECIALIZADA
Ação ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

Relação dos Objetos

Objeto	Conceito
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	Este objeto refere-se à utilização dos recursos para a compra de equipamentos e materiais permanentes para a Unidade de Saúde, de acordo com os objetivos do Projeto. Não serão considerados equipamentos ou materiais permanentes os itens que fazem parte do contexto de obra como, por exemplo, bancadas; torneiras; pias; porta sabonetes; chuveiros e outros.

Plano de Aplicação

Conceito	Objeto do Gasto	Tipo Despesa	Valor Solicitado Concedente	Valor Solicitado Contrapartida	Valor Total
Este objeto refere-se à utilização dos recursos para a compra de equipamentos e materiais permanentes para a Unidade de Saúde, de acordo com os objetivos do Projeto. Não serão considerados equipamentos ou materiais permanentes os itens que fazem parte do contexto de obra como, por exemplo, bancadas; torneiras; pias; porta sabonetes; chuveiros e outros.	EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE	CAPITAL	100.000,00	0,00	100.000,00



Totais Solicitados

Concedente Capital	100.000,00	Proponente Capital	0,00	Total Capital	100.000,00
Concedente Corrente	0,00	Proponente Corrente	0,00	Total Corrente	0,00
Total Concedente	100.000,00	Total Proponente	0,00	Total	100.000,00

Cronograma de Execução

Meta	Unidade de Medida	Qtd Solic.	Dt. Início Solic.	Dt. Final Solic.
1	UNIDADE	1	06/2008	06/2008
Etapa	Unidade de Medida	Qtd Solic.	Dt. Início Solic.	Dt. Final Solic.
1	UNIDADE	1	06/2008	06/2008

Cronograma de Desembolso

Meta	Mês/Ano	Valor Solicitado Concedente	Valor Solicitado Proponente
1	06/2008	100.000,00	0,00
Totais		100.000,00	0,00

Aprovado pela Comissão Intergestores Bipartite (CIB)?

SIM

Comunicou ao Conselho de Saúde Local sobre a proposta de projeto?

SIM

Incluiu os subprojetos ou subatividades contemplados pelas transferências na Lei Orçamentária da esfera de governo a que estiver subordinada a unidade beneficiada ou em créditos adicionais abertos, ou em tramitação no Legislativo local ?

NÃO

Justificativa da Proposição

A SANTA CASA DE VITÓRIA, INSTITUIÇÃO SECULAR NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE NO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO, ESTÁ EM PLENO PROCESSO DE RECUPERAÇÃO DAS SUAS ESTRUTURAS FÍSICAS E DE SEUS EQUIPAMENTOS, VOLTADOS PARA SE ADEQUAR ÀS NORMAS LEGAIS, ADOTANDO INCLUSIVE O PROJETO DE HUMANIZAÇÃO DO MS. OS SERVIÇOS AQUI PRESTADOS, SÃO QUASE 100% DESTINADOS AO SUS E PARTICULARMENTE POR SE TRATAR DE IES DEVEMOS TRABALHAR NA QUALIFICAÇÃO, QUE ALÉM DE POSSIBILITAR O AUMENTO DA QUALIDADE DA ATENÇÃO AO USUÁRIO SUS, NOS PERMITE QUALIFICAR OS FUTUROS PROFISSIONAIS DA SAÚDE, COM UM PERFIL MAIS VOLTADO PARA A COMPREENSÃO DA IMPORTÂNCIA DE GARANTIRMOS AOS CIDADÃOS MELHORES CONDIÇÕES DE VIDA.

Objetivos da Proposição

PERMITIR UM ATENDIMENTO COM MAIOR EFICIÊNCIA E AGILIDADE, TANDO QUANTITATIVA COMO QUALITATIVAMENTE AOS PACIENTES DO SUS.

Acompanhamento da Proposição

O ACOMPANHAMENTO SERÁ REALIZADO TENDO EM VISTA INDICADORES E METAS PRÉ ESTABELECIDAS.

Informações de Curso**Unidade Assistida****Nome da Unidade Assistida**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE VITÓRIA

Endereço

Rua Dr. João dos Santos Neves, 143, Vila Rubim Vitória E.S.

Número de Leitos da Unidade Assistida

Existentes: 315

Ativados: 315

SUS: 295

Avaliação da situação atual dos serviços de saúde

Razoável

Observações

A Santa Casa está em plena reestruturação física e gestora, com investimentos sem precedentes de parceiros públicos e privados pelo resgate de sua credibilidade e compromisso com o SUS

Ações/Atividades previstas

Continuidade nas realizações de exames de radiologia.

Prioridades nas instâncias estadual e municipal

Alta Prioridade para o Município e para o estado, visto ser o maior e mais resolutivo hospital vinculado ao SUS do ES

Nome da Unidade Assistida

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE VITÓRIA

Endereço

Rua Dr. João dos Santos Neves, 1q43, Vila Rubim Vitória E.S.

Número de Leitos da Unidade Assistida

Existentes: 315

Ativados: 315

SUS: 295

Avaliação da situação atual dos serviços de saúde

Razoável

Observações

A Santa Casa está em plena reestruturação física e gestora, com investimentos sem precedentes de parceiros públicos e privados pelo resgate de sua credibilidade e compromisso com o SUS

Ações/Atividades previstas

Realização de exames radiológicos

Prioridades nas instâncias estadual e municipal

Alta Prioridade para o Município e para o estado, visto ser o maior e mais resolutivo hospital vinculado ao SUS do ES

Área de Abrangência da Unidade Assistida

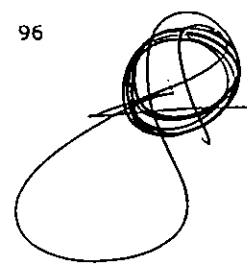
EAS	UF Município	Num. Pessoas Atendidas	Num. Leitos Existentes	Num. Leitos Sus
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE VITÓRIA	ES VITORIA	1000000	2121	1388
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE VITÓRIA	ES VITORIA	1000000	2121	1388

Tipo de Profissional

UA	Profissional	Quantidade	Carga Horária Semanal	Carga Horária Mensal
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE VITÓRIA	Médicos	2	24	96
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE VITÓRIA	Médicos	27	24	96

Cadastro de Informações Complementares

Unidade Assistida: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE VITÓRIA



Características da obra proposta:**Resumo de Áreas:**Área total (m²) Anterior á intervenção:Área total (m²) Posterior á intervenção:

Endereço da Obra:

E-mail:

FAX:

Unidades Funcionais com Intervenção neste Pleito (EXCETO PARA UNIDADES BÁSICAS):**Características críticas da infra-estrutura predial:**

	Possui?	Atenderá ao aumento da demanda?
SISTEMA DE GERAÇÃO DE ENERGIA DE EMERGÊNCIA	Não	Não
SISTEMA CENTRAL DE AR CONDICIONADO COM RESPECTIVOS FILTROS	Não	Não
SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA INCÊNDIO (SPRINKLER, MANGUEIRAS E OUTROS)	Não	Não
SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA DESCARGAS ATMOSFÉRICAS (INCLUSIVE MALHAS DE ATERRAMENTO)	Não	Não
SISTEMA CENTRAL DE GASES MEDICINAIS - OXIGÊNIO MEDICINAL	Não	Não
SISTEMA CENTRAL DE GASES MEDICINAIS - AR COMPRIMIDO	Não	Não
SISTEMA CENTRAL DE GASES MEDICINAIS - VÁCUO CLÍNICO	Não	Não
SISTEMA CENTRAL DE GASES MEDICINAIS - ÓXIDO NITROSO	Não	Não
RESERVATÓRIO DE ÁGUA, COM AUTONOMIA PARA DOIS DIAS SEM ABASTECIMENTO	Não	Não

Características de aumento na assistência:

	Atual	Futuro
LEITOS DE INTERNAÇÃO		
LEITOS DE OBSERVAÇÃO		
LEITOS DE UTI		
SALAS DE EXAME		
SALAS DE LABORATÓRIO		
SALAS CIRURGICAS		
SALAS DE PARTO		
CONSULTÓRIOS		
SALAS DE PRÉ-PARTO, PARTO E PÓS-PARTO NA MESMA SALA		

Unidade Assistida: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE VITÓRIA

Características da obra proposta:**Resumo de Áreas:**Área total (m²) Anterior á intervenção:Área total (m²) Posterior á intervenção:

Endereço da Obra:

E-mail:

FAX:

Unidades Funcionais com Intervenção neste Pleito (EXCETO PARA UNIDADES BÁSICAS):**Características críticas da infra-estrutura predial:**

	Possui?	Atenderá ao aumento da demanda?
SISTEMA DE GERAÇÃO DE ENERGIA DE EMERGÊNCIA	Não	Não



SISTEMA CENTRAL DE AR CONDICIONADO COM RESPECTIVOS FILTROS	Não	Não
SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA INCÊNDIO (SPRINKLER, MANGUEIRAS E OUTROS)	Não	Não
SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA DESCARGAS ATMOSFÉRICAS (INCLUSIVE MALHAS DE ATERRAMENTO)	Não	Não
SISTEMA CENTRAL DE GASES MEDICINAIS - OXIGÊNIO MEDICINAL	Não	Não
SISTEMA CENTRAL DE GASES MEDICINAIS - AR COMPRIMIDO	Não	Não
SISTEMA CENTRAL DE GASES MEDICINAIS - VÁCUO CLÍNICO	Não	Não
SISTEMA CENTRAL DE GASES MEDICINAIS - ÓXIDO NITROSO	Não	Não
RESERVATÓRIO DE ÁGUA, COM AUTONOMIA PARA DOIS DIAS SEM ABASTECIMENTO	Não	Não

Características de aumento na assistência:

	Atual	Futuro
LEITOS DE INTERNAÇÃO		
LEITOS DE OBSERVAÇÃO		
LEITOS DE UTI		
SALAS DE EXAME		
SALAS DE LABORATÓRIO		
SALAS CIRURGICAS		
SALAS DE PARTO		
CONSULTÓRIOS		
SALAS DE PRÉ-PARTO, PARTO E PÓS-PARTO NA MESMA SALA		

Equipamentos/Material Permanente

Unidade Assistida: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE VITÓRIA

Ambiente: Sala de Exames

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Aparelho de Raio X - Fixo	1	100.000,00	100.000,00

Característica Física	Especificação
CORRENTE DO COMANDO GERADOR	MÍNIMO DE 300 mA
FLUOROSCOPIA	INTENSIFICADOR DE 09"
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO POSSUI

Especificação Técnica:

Aparelho de Raios X composto por gerador, console de controle monofásico ou trifásico, dois bucky, mesa de paciente, coluna instalada no chão com braço móvel e cúpula com tubo de raios X

Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
	1	100.000,00

Total dos Equipamentos/Materiais Permanentes	R\$100.000,00
-----------------------------------------------------	----------------------

Medicamento / Material de Consumo

Não informado.

Informações Complementares

Unidade Assistida	Profissional	Quantidade	Carga Horária Semanal	Carga Horária Mensal
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE VITÓRIA	Médicos	2	24	96
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE VITÓRIA	Médicos	27	24	96

Declaração de Situação do Imóvel Não informado.

Dados Bancários

UF	Cidade	Instituição Bancária	Agência	Nome da Agência
ES	VITORIA	001 - Banco do Brasil	000213	VITORIA