



Resolução



ESTADO DA BAHIA
Prefeitura Municipal de São Gabriel
Conselho Municipal de Saúde
Secretaria Municipal de Saúde



Resolução nº 001/2024


Aprova o Relatório Anual de Gestão de 2023 da Secretaria Municipal de São Gabriel.

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde de São Gabriel, Bahia, no uso de suas competências regimentais e atribuições conferidas pela Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, pela Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011 e Lei Complementar nº 141/2012 e considerando o decidido em Reunião Ordinária do Conselho de Saúde, realizada no dia 08 de março de 2024.

Resolve:


Art. 1º - Aprovar o Relatório Anual de Gestão da Secretaria Municipal de Saúde, referente do ano de 2023;

Art. 2º - A presente resolução entrará em vigor na data de sua publicação;


Joaquim Augusto Pereira Silva
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

HOMOLOGO a Resolução nº 001/2024, do Conselho Municipal de Saúde, que delibera favoravelmente sobre o Relatório Anual de Gestão da Secretaria Municipal de Saúde de São Gabriel referente do ano de 2023.

São Gabriel, 08 de março de 2024.


Fabiana Silva Rocha
Secretária Municipal de Saúde

Rua Sete de setembro, s/n, Centro – São Gabriel, BA
55.130.000 - Fone: (74) 3322.0000



ESTADO DA BAHIA
Prefeitura Municipal de São Gabriel
Conselho Municipal de Saúde
Secretaria Municipal de Saúde



Resolução nº 002/2024


Aprova a Planilha para credenciamento de profissionais médicos, consultas, exames e procedimentos da Secretaria Municipal de São Gabriel.

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde de São Gabriel, Bahia, no uso de suas competências regimentais e atribuições conferidas pela Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, pela Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011 e Lei Complementar nº 141/2012 e considerando o decidido em Reunião Ordinária do Conselho de Saúde, realizada no dia 08 de março de 2024.

Resolve:


Art. 1º - Aprovar a Planilha para credenciamento de profissionais médicos, consultas, exames e procedimentos para a Secretaria Municipal de Saúde;

Art. 2º - A presente resolução entrará em vigor na data de sua publicação;


Joaquim Augusto Pereira Silva
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

HOMOLOGO a Resolução nº 002/2024 do Conselho Municipal de Saúde, que delibera favoravelmente sobre a Planilha de Credenciamento de profissionais médicos, consultas, exames e procedimentos para a Secretaria Municipal de Saúde de São Gabriel.

São Gabriel, 08 de março de 2024.


Fabiana Silva Rocha
Secretária Municipal de Saúde



Fabiana
Fabiana Silva Rocha
 Secretária de Saúde
 Decreto Nº 068/2023

LOTE 02 – CONSULTAS ESPECIALIZADAS

ITEM	SERVIÇOS PROPOSTOS	PREVISÃO MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL ESTIMADO MENSAL	VALOR TOTAL ESTIMADO NO PERÍODO
01	Consulta com Reumatologista	05 consultas /mês	R\$ 350,00	R\$ 1750,00	R\$ 17.500,00
02	Consulta com Angiologista	05 consultas /mês	R\$ 450,00	R\$ 2250,00	R\$ 22.500,00
03	Consulta com Mastologista	05 consultas /mês	R\$ 120,00	R\$ 600,00	R\$ 4.200,00
04	Consulta com Urologista	05 consultas /mês	R\$ 180,00	R\$ 900,00	R\$ 9.000,00
05	Consulta com Proctologista	02 consultas /mês	R\$ 350,00	R\$ 700,00	R\$ 7.000,00
06	Consulta com Pneumologista	05 consultas /mês	R\$ 400,00	R\$ 2000,00	R\$ 20.000,00
07	Consulta com Otorrinolaringologista	05 consultas /mês	R\$ 250,00	R\$ 1250,00	R\$ 12.500,00
08	Consulta com Neurologista	05 consultas /mês	R\$ 400,00	R\$ 2.000,00	R\$ 20.000,00
09	Consulta com Dermatologista	05 consultas /mês	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00	R\$ 12.500,00
10	Consulta com Oftalmologista	05 consultas /mês	R\$ 150,00	R\$ 750,00	R\$ 5.250,00
11	Consulta com Ortopedista	20 consultas /mês	R\$ 180,00	R\$ 3600,00	R\$ 36.000,00
12	Consulta com Cardiologista	20 consultas /mês	R\$ 180,00	R\$ 3600,00	R\$ 36.000,00
13	Consulta com Ginecologista	05 consultas /mês	R\$ 180,00	R\$ 900,00	R\$ 9.000,00
14	Consulta com Psiquiatra	50 consultas /mês	R\$ 100,00	R\$ 5000,00	R\$ 50.000,00



15	Consulta com Endocrinologista	80 consultas /mês	R\$ 150,00	R\$ 12000,0	R\$ 12.000,00
				VALOR TOTAL	R\$ 237.450,00

Fabiana
Fabiana Silva Rocha
 Secretária de Saúde
 Decreto N° 058/2023

LOTE 03 – EXAMES E PROCEDIMENTOS MÉDICOS

ITEM	SERVIÇOS PROPOSTOS	PREVISÃO MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL ESTIMADO MENSAL	VALOR TOTAL ESTIMADO NO PERÍODO
01	Doppler Arterial Venoso 01 Membro	2 unidades /mês	R\$ 350,00	R\$ 700,00	R\$ 7.000,00
02	Ultra-Sonografia com Doppler de Carótidas e vertebrais	2 unidades /mês	R\$ 300,00	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
03	Ultra-Sonografia da Região Cervical	2 unidades /mês	R\$ 130,00	R\$ 260,00	R\$ 2.600,00
04	Ultra-Sonografia Articular por Articulação	2 unidades /mês	R\$ 150,00	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
05	Ultra-Sonografia de Bolsa Escrotal	2 unidades /mês	R\$ 130,00	R\$ 260,00	R\$ 2.600,00
06	Ultra-Sonografia de Tórax	2 unidades /mês	R\$ 130,00	R\$ 260,00	R\$ 2.600,00
07	Ultra-Sonografia Transfontanela	2 unidades /mês	R\$ 200,00	R\$ 400,00	R\$ 4.000,00
08	Ultra-Sonografia Doppler Obstétrico	2 unidades /mês	R\$ 250,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
09	Ultra-Sonografia parede Abdominal	2 unidades /mês	R\$ 150,00	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
10	Ultra-Sonografia com Doppler de Tireóide	2 unidades /mês	R\$ 220,00	R\$ 440,00	R\$ 4.400,00



11	Ultra-Sonografia próstata	/mês 2 unidades /mês	R\$ 130,00	R\$ 260,00	R\$ 2.600,00
12	Ultra-Sonografia transvaginal	2 unidades /mês	R\$ 130,00	R\$ 260,00	R\$ 2.600,00
13	Ultra-Sonografia abdome total	2 unidades /mês	R\$ 130,00	R\$ 260,00	R\$ 2.600,00
14	Ultra-Sonografia Obstétrico	2 unidades /mês	R\$ 130,00	R\$ 260,00	R\$ 2.600,00
15	Ultra-Sonografia morfológica	05 unidades /mês	R\$ 350,00	R\$ 1750,00	R\$ 17.000,00
16	Ecocardiografia Transtorácica	5 unidades /mês	R\$ 400,00	R\$ 2000,00	R\$ 20.000,00
17	Monitoramento pelo Sistema Holter 24h (3 Canais)	2 unidades /mês	R\$ 250,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
18	Teste de Esforço/Teste Ergométrico	2 unidades /mês	R\$ 320,00	R\$ 640,00	R\$ 6.400,00
19	Punção Guiada por USG de Tireóide	2 unidades /mês	R\$ 710,00	R\$ 1420,00	R\$ 14.200,00
20	Endoscopia Digestiva Alta	5 unidades /mês	R\$ 400,00	R\$ 2000,00	R\$ 20.000,00
21	Ressonância Magnética S/ Contraste (Qualquer parte exceto abdômen)	2 unidades /mês	R\$ 800,00	R\$ 1.600,00	R\$ 16.000,00
22	Ressonância Magnética S/ Contraste (Abdômen Total)	2 unidades /mês	R\$ 1.400,00	R\$ 2.800,00	R\$ 28.000,00
23	Contraste Ressonância Magnética	2 unidades /mês	R\$ 220,00	R\$ 440,00	R\$ 4.400,00
25	Contraste Tomografia Computadorizada	2 unidades /mês	R\$ 200,00	R\$ 400,00	R\$ 4.000,00
26	Tomografia Computadorizada C/ Contraste (Abdômen total)	2 unidades /mês	R\$ 540,00	R\$ 1080,00	R\$ 10.800,00
				VALOR TOTAL	R\$ 196.400,00

Fabiana Silva Rocha
Fabiana Silva Rocha
 Secretária de Saúde
 Decreto Nº 058/2023