

DIÁRIO **OFICIAL**



Prefeitura Municipal
de
Monte Santo



ÍNDICE DO DIÁRIO

RESOLUÇÃO

RESOLUÇÃO – CMS.....



RESOLUÇÃO – CMS



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS MONTE SANTO - BAHIA

RESOLUÇÃO DO CMS Nº 003, de 23 de março de 2023.

Dispõe sobre a aprovação da Tabela do credenciamento médico para atendimento das demandas dos serviços de saúde do Município de Monte Santo – Bahia.

A Presidente do Conselho Municipal de Saúde, no uso de suas atribuições legais, e considerando o decidido em plenário da reunião extraordinária do Conselho Municipal de Saúde do dia 23 de março de 2023;

RESOLVE:

Art. 1º - Aprova a Tabela do credenciamento médico para atendimento das demandas dos serviços de saúde do Município de Monte Santo – Bahia.

Art. 3º - A presente Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

Monte Santo – Bahia, 23 de março de 2023.


Monalisa Batista Rocha Peixinho
Presidente do Conselho Municipal de Saúde



TABELA MUNICIPAL - ESPECIALIDADES/SERVIÇOS, PREÇOS, REFERÊNCIA E VALORES ANUAIS								
HOSPITAL MUNICIPAL MONSENHOR BERENGUER								
ITEM	ESPECIALIDADE/SERVIÇO	CARGA HORARIA	QTD TOTAL DE CREDENCIADOS POR ESPECIALIDADE/SERVIÇO	QTD MENSAL DE PLANTÕES POR ESPECIALIDADE/SERVIÇO	MESES	V. UNITÁRIO PLANTÃO	V. MENSAL PLANTÃO	V. TOTAL ANUAL
1	Profissionais Médicos Generalistas- Hospital	24 horas/diaria	25	62	12	R\$ 2.326,60	R\$ 144.249,20	R\$ 1.730.990,40
	Diretor Médico	160 horas/mensal	1	1	12	R\$ 23.266,00	R\$ 23.266,00	R\$ 279.192,00
	Médico diarista- Segunda a Sexta	4 horas/dia	6	24	12	R\$ 634,53	R\$ 15.228,72	R\$ 182.744,64
	Médico diarista- Sábado e Domingo	4 horas/dia	6	10	12	R\$ 348,99	R\$ 3.489,90	R\$ 41.878,80
	Médico Cirurgião Geral	12 horas/diaria	2	10	12	R\$ 4.071,55	R\$ 40.715,50	R\$ 488.586,00
	Anestesiata	12 horas/diaria	2	10	12	R\$ 3.489,90	R\$ 34.899,00	R\$ 418.788,00
	Profissionais Médicos generalistas para transferências	24 horas/diaria	25	10	12	R\$ 1.044,00	R\$ 10.440,00	R\$ 125.280,00
TOTAL MENSAL ESTIMADO							R\$ 272.288,32	
TOTAL ANUAL ESTIMADO							R\$ 3.267.459,84	
ATENDIMENTO ESPECIALIZADO								
ITEM	ESPECIALIDADE/SERVIÇO	CARGA HORARIA	QTD TOTAL DE CREDENCIADOS POR ESPECIALIDADE/SERVIÇO	QTD MENSAL DE PLANTÕES POR ESPECIALIDADE/SERVIÇO	MESES	V. UNITÁRIO PLANTÃO	V. MENSAL PLANTÃO	V. TOTAL ANUAL
2	Médico Neurologista	Ambulatório 4 horas/dia	2	8	12	R\$ 2.617,43	R\$ 20.939,44	R\$ 251.273,28
	Médico Ortopedista	Ambulatório 4 horas/dia	2	4	12	R\$ 3.489,90	R\$ 13.959,60	R\$ 167.515,20
	Médico Cardiologista	Ambulatório 4 horas/dia	2	4	12	R\$ 1.454,13	R\$ 5.816,52	R\$ 69.798,24
	Médico Urologista	Ambulatório 4 horas/dia	2	6	12	R\$ 2.908,25	R\$ 17.449,50	R\$ 209.394,00
	Médico Endocrinologista	Ambulatório 4 horas/dia	2	4	12	R\$ 1.744,95	R\$ 6.979,80	R\$ 83.757,60
	Médico Otorrinolaringologista	Ambulatório 4 horas/dia	2	4	12	R\$ 1.744,95	R\$ 6.979,80	R\$ 83.757,60
	Médico Pediatra	Ambulatório 4 horas/dia	2	12	12	R\$ 1.163,30	R\$ 13.959,60	R\$ 167.515,20
	Médico Ginecologista	Ambulatório 4 horas/dia	2	12	12	R\$ 1.163,30	R\$ 13.959,60	R\$ 167.515,20
	Médico Gineco- Obstetra	Ambulatório 4 horas/dia	4	4	12	R\$ 1.744,95	R\$ 6.979,80	R\$ 83.757,60
	Serviço de Home Care	20H	2	10	12	290,75	R\$ 2.907,50	R\$ 34.890,00
	Atenção especializada à portadores de Mucopolissacaridose	36H	2	16	12	290,75	R\$ 4.652,00	R\$ 55.824,00
TOTAL MENSAL							R\$ 114.583,16	
TOTAL ANUAL							R\$ 1.374.997,92	

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS							
CODIGO SUS	ESPECIALIDADE/CATEGORIA	QTD MENSAL	QTD ANUAL	MESES	VALOR UNITÁRIO TABELA SUS	VALOR MENSAL TABELA SUS	VALOR TOTAL TABELA SUS
04.11.01.002-6	PARTO CESARIANO EM GESTAÇÃO DE ALTO RISCO	25	300	12	R\$ 890,94	R\$ 22.273,50	R\$ 267.282,00
04.11.01.003-4	PARTO CESARIANO	35	420	12	R\$ 545,73	R\$ 19.100,55	R\$ 229.206,60
04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	10	120	12	R\$ 1.001,71	R\$ 10.017,10	R\$ 120.205,20
04.09.01.009-0	CISTOSTOMIA	10	120	12	R\$ 604,29	R\$ 6.042,90	R\$ 72.514,80
04.09.04.014-2	ORQUIECTOMIA	10	120	12	R\$ 433,62	R\$ 4.336,20	R\$ 52.034,40
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	25	300	12	R\$ 634,03	R\$ 15.850,75	R\$ 190.209,00
04.07.03.002-6	COLESCISTECTOMIA	25	300	12	R\$ 695,77	R\$ 17.394,25	R\$ 208.731,00
04.07.02.003-9	APENDICECTOMIA	20	240	12	R\$ 414,62	R\$ 8.292,40	R\$ 99.508,80
04.09.06.021-6	OFORECTOMIA	15	180	12	R\$ 509,86	R\$ 7.647,90	R\$ 91.774,80
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	20	240	12	R\$ 257,56	R\$ 5.151,20	R\$ 61.814,40
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA	25	300	12	R\$ 445,51	R\$ 11.137,75	R\$ 133.653,00
04.01602.008-8	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCÍGEO	10	120	12	R\$ 143,72	R\$ 1.437,20	R\$ 17.246,40
04.09.06.018-6	LAQUEADURA TUBÁRIA	15	180	12	R\$ 339,02	R\$ 5.085,30	R\$ 61.023,60
04.09.06.023-2	SALPINGECTOMIA UNI/ BILATERAL	10	120	12	R\$ 465,55	R\$ 4.655,50	R\$ 55.866,00
04.09.046.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	15	180	12	R\$ 256,97	R\$ 3.854,55	R\$ 46.254,60
04.09.07.005-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	15	180	12	R\$ 472,43	R\$ 7.086,45	R\$ 85.037,40
04.09.07.015-7	EXERESE DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN/SKENE	15	180	12	R\$ 244,68	R\$ 3.370,20	R\$ 40.442,40
PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE, TECIDOS SUBCUTÂNEOS E MUCOSAS		80	960	12	R\$ 165,00	R\$ 13.200,00	R\$ 158.400,00
TOTAL MENSAL						R\$ 165.933,70	
TOTAL ANUAL						R\$ 1.991.204,40	

RESUMO DOS VALORES QUE EVENTUALMENTE PODERÃO SER CONTRATADOS ATRAVÉS DO CREDENCIAMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE:			
		VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	HOSPITAL MUNICIPAL MONSENHOR BERENGUER	R\$ 272.288,32	R\$ 3.267.459,84
2	ATENDIMENTO ESPECIALIZADO	R\$ 114.583,16	R\$ 1.374.977,92
	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	R\$ 165.933,70	R\$ 1.991.204,40