Prefeitura Municipal de Sebastião Laranjeiras
Secretaria Municipal de Saúde
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua das Oliveiras Nº 14 – Centro Sebastião Laranjeiras - BA.
Tel. (77) 3668.2040 Cel.:(77) 98154 5266
secsaude_sl@yahoo.com

RESOLUÇÃO Nº 001/2024

"Aprova os valores a serem utilizados no credenciamento dos profissionais médicos e serviços de saúde do municipio de Sebastião Laranjeiras-Ba.

A PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SEBASTIÃO LARANJEIRAS no uso de suas atribuições legais, e considerando o decidido em reunião extraordinária do CMS realizada no dia 21 de março de 2024,

RESOLVE:

Art. 1º - Aprova por unanimidade os valores com alterações apresentada pela Secretaria Municipal de Saúde a serem utilizados no credenciamento de profissionais médicos e serviços de saúde do municipio de Sebastião Laranjeiras-Ba,

Art. 2 º - A Presente Resolução entra em vigor retroagindo seus efeitos para data de 21 de março de 2024.

Jordanna Maria Pardim Monção Gonçalves
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Homologo a Resolução nº 001/2024, do Conselho Municipal de Saúde de Sebastião Laranjeiras – Ba, no uso de sua competência legal delegada pelo decreto publicado no diário oficial no dia 26 de março de 2024.

Rosilene Alves Campos
Secretária Municipal de Saúde
Decreto 041/2021

Rosilene Alves Campos
Secretária Municipal de Saúde
Decreto 041/2021

ANEXO DA RESOLUÇÃO 01/2024 DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SEBASTIÃO LARANJEIRAS

LOTE 01 – ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO

ITEM	ESPECIALIDADE	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNIT	R$ ANUAL
1	CLINICA GERAL	Atendimento Médico Hospitalar em regime de urgência/emergência de Segunda a Domingo, Plantões de 24 horas no Hospital Municipal Walter Leão Rocha, devendo o(a) contratado(a) exercer suas atividades de acordo com os critérios e diretrizes normatizadas e aplicáveis a sua área de atuação, sob a orientação/supervisão da Secretaria Municipal de Saúde	365	PLANTÃO	2.000,00	730.000,00
2	CLÍNICA GERAL	Atendimento Médico na Unidade Básica da Família, 03 dias na semana, no PSF da Sede do Município, devendo o(a) contratado(a) exercer suas atividades de acordo com os critérios e diretrizes normatizadas e aplicáveis a sua área de atuação, sob a orientação/supervisão da Secretaria Municipal de Saúde.	12	MÊS	12.000,00	144.000,00
3	CLÍNICA GERAL	Atendimento Médico na Unidade Básica da Família, 03 dias na semana, no PSF de Mandiroba, devendo o(a) contratado(a) exercer suas atividades de acordo com os critérios e diretrizes normatizadas e aplicáveis a sua área de atuação, sob a orientação/supervisão da Secretaria Municipal de Saúde	12	MÊS	12.000,00	144.000,00
4	CLÍNICA GERAL	Atendimento Médico na Unidade Básica da Família, 03 dias na semana, no PSF de Mato Grosso, devendo o(a) contratado(a) exercer suas atividades de acordo com os critérios e diretrizes normatizadas e aplicáveis a sua área de atuação, sob a orientação/supervisão da Secretaria Municipal de Saúde	12	MÊS	12.000,00	144.000,00
5	CLÍNICA GERAL	Atendimento Médico na Unidade Básica da Família, 03 dias na semana, no PSF de Piranhas, devendo o(a) contratado(a) exercer suas atividades de acordo com os critérios e diretrizes normatizadas e aplicáveis a sua área de atuação, sob a orientação/supervisão da Secretaria Municipal de Saúde	12	MÊS	12.000,00	144.000,00
6	CLÍNICA GERAL	Atendimento Médico na Unidade Básica da Família, 03 dias na semana, no PSF de Núcleo Habitacional III, devendo o(a) contratado(a) exercer suas atividades de acordo com os critérios e diretrizes normatizadas e aplicáveis a sua área de atuação, sob a orientação/supervisão da Secretaria Municipal de Saúde	12	MÊS	12.000,00	144.000,00
7	CLÍNICA GERAL	Atendimento Médico na Unidade Básica da Família, 03 dias na semana, no PSF de Mato Grosso, devendo o(a) contratado(a) exercer suas atividades de acordo com os critérios e diretrizes normatizadas e aplicáveis a sua área de atuação, sob a orientação/supervisão da Secretaria Municipal de Saúde.	12	MÊS	12.000,00	144.000,00
8	GINECOLOGIA	Médico especialista em ginecologia/obstetrícia (consultas ginecológicas, planejamento familiar e procedimentos), devendo o(a) contratado(a) exercer suas atividades de acordo com os critérios e diretrizes normatizadas e aplicáveis a sua área de atuação, sob a orientação/supervisão da Secretaria Municipal de Saúde	60	CONSULTA	R$ 120,00	7.200,00
9	UROLOGIA	Médico especialista em Urologia (consultas e procedimentos), devendo o(a) contratado(a) exercer suas atividades de acordo com os critérios e diretrizes normatizadas e aplicáveis a sua área de atuação, sob a orientação/supervisão da Secretaria Municipal de Saúde	50	CONSULTA	R$ 150,00	7.500,00
10	PSIQUIATRIA	Médico especialista em Psiquiatria, devendo o(a) contratado(a) exercer suas atividades de acordo com os critérios e diretrizes normatizadas e aplicáveis a sua área de atuação, sob a orientação/supervisão da Secretaria Municipal de Saúde	40	CONSULTA	R$ 100,00	4.000,00
11	CARDIOLOGIA	Médico especialista em Cardiologia, devendo o(a) contratado(a) exercer suas atividades de acordo com os critérios e diretrizes normatizadas e aplicáveis a sua área de atuação, sob a orientação/supervisão da Secretaria Municipal de Saúde	100	CONSULTA	R$ 100,00	10.000,00
12	ULTRASSONOGRAFISTA	Consulta ambulatorial de médico especialista em Ultrassonografia, devendo o(a) contratado(a) exercer suas atividades de acordo com os critérios e diretrizes normatizadas e aplicáveis a sua área de atuação, sob a orientação/supervisão da Secretaria Municipal de Saúde	100	UNIDADE	R$ 80,00	8.000,00
13	PEDRIATRIA	Médico especialista em Pediatria , devendo o(a) contratado(a) exercer suas atividades de acordo com os critérios e diretrizes normatizadas e aplicáveis a sua área de atuação, sob a orientação/supervisão da Secretaria Municipal de Saúde	100	CONSULTA	R$ 90,00	9.000,00
14	MASTOLOGISTA	Médico especialista em Mama/Mastologia, devendo o(a) contratado(a) exercer suas atividades de acordo com os critérios e diretrizes normatizadas e aplicáveis a sua área de atuação, sob a orientação/supervisão da Secretaria Municipal de Saúde	300	CONSULTA	R$ 600,00	180.000,00
15	ORTOPEDISTA	Médico especialista em Ortopedia, devendo o(a) contratado(a) exercer suas atividades de acordo com os critérios e diretrizes normatizadas e aplicáveis a sua área de atuação, sob a orientação/supervisão da Secretaria Municipal de Saúde	1200	CONSULTA	R$ 100,00	120.000,00
16	OFTALMOLOGISTA	Médico especialista em Oftalmologia, devendo o(a) contratado(a) exercer suas atividades de acordo com os critérios e diretrizes normatizadas e aplicáveis a sua área de atuação, sob a orientação/supervisão da Secretaria Municipal de Saúde	1200	CONSULTA	R$ 80,00	96.000,00
17	DERMATOLOGISTA	Médico especialista em Dermatologia, devendo o(a) contratado(a) exercer suas atividades de acordo com os critérios e diretrizes normatizadas e aplicáveis a sua área de atuação, sob a orientação/supervisão da Secretaria Municipal de Saúde	240	CONSULTA	R$ 100,00	24.000,00
VALOR TOTAL PREVISTO ANUAL					**R$ 2.059.700,00**	

LOTE 02 - EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

ITEM	ESPECIALIDADE	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNIT	R$ ANUAL
1	Tomografia Computadorizada	TC Abdome superior	100	EXAME	250	25.000,00
2	Tomografia Computadorizada	TC Abdome total	100	EXAME	250	25.000,00
3	Tomografia Computadorizada	TC Abdome inferior	100	EXAME	250	25.000,00

4	Tomografia Computadorizada	TC Articulações (Joelho, ombro, cotovelo, etc)	100	EXAME	250	25.000,00
5	Tomografia Computadorizada	TC ATM	100	EXAME	250	25.000,00
6	Tomografia Computadorizada	TC coluna (cervical, dorsal, lombar) 3 seguimentos	100	EXAME	250	25.000,00
7	Tomografia Computadorizada	TC Crânio, sela tursica ou orbitas	100	EXAME	250	25.000,00
8	Tomografia Computadorizada	TC Seios da face	100	EXAME	250	25.000,00
9	Tomografia Computadorizada	TC Mastaoides	100	EXAME	250	25.000,00
10	Tomografia Computadorizada	TC bacia ou pelve	100	EXAME	250	25.000,00
11	Tomografia Computadorizada	TC Pescoço	100	EXAME	250	25.000,00
12	Tomografia Computadorizada	TC Segmentos apendiculares (braço ou antebraço ou mão ou coxa ou perna ou pé)	100	EXAME	250	25.000,00
13	Tomografia Computadorizada	TC Tórax	100	EXAME	250	25.000,00
14	Tomografia Computadorizada	**Injeção de contraste intravenoso para Ressonância e tomografia**	100	INJEÇÃO	100	10.000,00
VALOR TOTAL PREVISTO ANUAL					**R$ 335.000,00**	

LOTE 03 - EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

ITEM	ESPECIALIDADE	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNIT	R$ ANUAL
1	Ressonância Magnétrica	RM Abdome superior	40	Ressonância	630	25.200,00
2	Ressonância Magnétrica	Angio RM	40	Ressonância	850	34.000,00
3	Ressonância Magnétrica	Angio RM aorta abdominal	40	Ressonância	850	34.000,00
4	Ressonância Magnétrica	Angio RM aorta torácica	40	Ressonância	850	34.000,00
5	Ressonância Magnétrica	RM ATM	40	Ressonância	350	14.000,00
6	Ressonância Magnétrica	RM Articulação (Joelho, ombro, tornozelo, etc)	40	Ressonância	380	15.200,00
7	Ressonância Magnétrica	RM Bacia	40	Ressonância	380	15.200,00
8	Ressonância Magnétrica	RM Bolsa escrotal	40	Ressonância	620	24.800,00
9	Ressonância Magnétrica	RM Coluna lombar, dorsal ou cervical	40	Ressonância	380	15.200,00
10	Ressonância Magnétrica	RM Coxa (unilateral)	40	Ressonância	380	15.200,00
11	Ressonância Magnétrica	RM Crânio	40	Ressonância	380	15.200,00
12	Ressonância Magnétrica	RM Espectroscopia por RM	40	Ressonância	690	27.600,00
13	Ressonância Magnétrica	RM Estudo funcional (mapeamento cortical por RM)	40	Ressonância	950	38.000,00
14	Ressonância Magnétrica	RM Face (inclui seios da face)	40	Ressonância	380	15.200,00
15	Ressonância Magnétrica	RM Fetal	40	Ressonância	680	27.200,00
16	Ressonância Magnétrica	RM Fluxo liquórico (como complementar)	30	Ressonância	980	29.400,00
17	Ressonância Magnétrica	RM Mama (unilateral)	30	Ressonância	750	22.500,00
18	Ressonância Magnétrica	RM Mão (não inclui punho)	30	Ressonância	380	11.400,00
19	Ressonância Magnétrica	RM Membro superior unilateral (não inclui mão e articulações)	30	Ressonância	620	18.600,00
20	Ressonância Magnétrica	RM Órbita bilateral	30	Ressonância	380	11.400,00
21	Ressonância Magnétrica	RM Ossos temporais bilateral (mastoides0	30	Ressonância	580	17.400,00
22	Ressonância Magnétrica	RM Pé (antepé) - não inclui tornozelo	30	Ressonância	380	11.400,00
23	Ressonância Magnétrica	RM BACIA	30	Ressonância	380	11.400,00
24	Ressonância Magnétrica	RM Pênis	30	Ressonância	380	11.400,00
25	Ressonância Magnétrica	RM Perfusão cerebral por RM	20	Ressonância	980	19.600,00
26	Ressonância Magnétrica	RM Perna (unilateral)	30	Ressonância	380	11.400,00
27	Ressonância Magnétrica	RM Pescoço	30	Ressonância	950	28.500,00
28	Ressonância Magnétrica	RM Plexo braquial (desfiladeiro torácico) ou lombossacral (não inclui coluna cervical ou lombar)	20	Ressonância	980	19.600,00
29	Ressonância Magnétrica	RM Sela túrcica (hipófise)	30	Ressonância	380	11.400,00
30	Ressonância Magnétrica	RM Tórax (mediastino, pulmão, parede torácica)	20	Ressonância	620	12.400,00
31	Ressonância Magnétrica	RM Artro-RM (incluir a punção articular) - por articulação	20	Ressonância	950	19.000,00
32	Ressonância Magnétrica	RM Colangio com abdome Superior	20	Ressonância	730	14.600,00
33	Ressonância Magnétrica	RM Abdomen Total	20	Ressonância	730	14.600,00
34	Ressonância Magnétrica	RM PELVE FEMININA + PARA VER FISTULA, ENDOMETRIOSE	20	Ressonância	580	11.600,00
35	Ressonância Magnétrica	RM PELVE MASCULINA	30	Ressonância	480	14.400,00
36	Ressonância Magnétrica	Injeção de contraste intravenoso para Ressonância	50	INJEÇÃO	100	5.000,00
VALOR TOTAL PREVISTO ANUAL					**R$ 677.000,00**	

LOTE 04 - EXAMES DE RAIOS X E DENSITOMETRIA

ITEM	ESPECIALIDADE	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNIT	R$ ANUAL
1	Raio-X	Raio-X 2 incidencias	150	Raio-X	120	18.000,00
2	Raio-X	Raio-X 1 incidencias	150	Raio-X	90	13.500,00
3	Raio-X	Raio-X Esconometria	150	Raio-X	160	24.000,00
4	Densitometria	Densitometria óssea	150	EXAME	130	19.500,00
VALOR TOTAL PREVISTO ANUAL					**R$ 75.000,00**	

LOTE 05 – CIRURGIAS

ITEM	ESPECIALIDADE	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNIT	R$ ANUAL
1	AVALIAÇÃO	AVALIAÇÃO COM CIRURGIÃO GERAL	120	AVALIAÇÃO	100	12.000,00
2	PROCEDIMENTO	ANESTESIA	120	ANESTESIA	300	36.000,00
3	AUTORIZAÇÃO	AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	120	Autorização	650	78.000,00
4	CIRURGIA GERAL	COLECISTECTOMIA	100	CIRURGIA	500	50.000,00
5	CIRURGIA GERAL	HEMORROIDECTOMIA	80	CIRURGIA	500	40.000,00
6	CIRURGIA GERAL	SALPINGECTOMIA	60	CIRURGIA	500	30.000,00
7	CIRURGIA GERAL	LAQUEADURA	100	CIRURGIA	500	50.000,00
8	CIRURGIA GERAL	FIMOSE	50	CIRURGIA	500	25.000,00
9	CIRURGIA GERAL	VASECTOMIA	50	CIRURGIA	500	25.000,00
10	CIRURGIA GERAL	HISTERECTOMIA	100	CIRURGIA	500	50.000,00
11	CIRURGIA GERAL	COLPOPLASTIA ANTERIOR	60	CIRURGIA	500	30.000,00
12	CIRURGIA GERAL	HERNIOPLASTIA INGUINAL	60	CIRURGIA	500	30.000,00
13	CIRURGIA GERAL	EPIGÁSTRICA UMBILICAL	60	CIRURGIA	500	30.000,00
14	CIRURGIA GERAL	EXÉRESE DE CORPO ESTRANHO NA PELE	60	CIRURGIA	500	30.000,00
15	ORTOPÉDICA	FRATURA DE CLAVÍCULA;	30	CIRURGIA	500	15.000,00
16	ORTOPÉDICA	FRATURA DE ÚMERO	30	CIRURGIA	500	15.000,00
17	ORTOPÉDICA	FRATURA DE ANTEBRAÇO	30	CIRURGIA	500	15.000,00
18	ORTOPÉDICA	FRATURA DE METACARPO	30	CIRURGIA	500	15.000,00
19	ORTOPÉDICA	FRATURA DE BIMALEPLAR	30	CIRURGIA	500	15.000,00
20	ORTOPÉDICA	RECESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO	30	CIRURGIA	500	15.000,00
21	ORTOPÉDICA	RETIRADA DE FIO INTRAÓSSEO	30	CIRURGIA	500	15.000,00
22	ORTOPÉDICA	REPARO DE RUTURA DO MAGUITO ROTADOR	30	CIRURGIA	500	15.000,00
23	OTORRINO	AMIGDALECTOMIA;	30	CIRURGIA	700	21.000,00
24	OTORRINO	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	30	CIRURGIA	700	21.000,00
25	OTORRINO	ADENOIDECTOMIA;	30	CIRURGIA	700	21.000,00
26	OTORRINO	SINUSOTOMIA BILATERAL	30	CIRURGIA	700	21.000,00
VALOR TOTAL PREVISTO ANUAL					**R$ 720.000,00**	

LOTE 06 – VETERINÁRIO

ITEM	ESPECIALIDADE	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNIT	R$ ANUAL
1	VETERINARIO	Controle de Zoonoses, devendo o(a) contratado(a) exercer suas atividades de acordo com os critérios e diretrizes normatizadas e aplicáveis a sua área de atuação, sob a orientação/supervisão da Secretaria Municipal de Saúde.	12	MÊS	2.640,00	31.680,00
VALOR TOTAL PREVISTO ANUAL					**R$ 31.680,00**	

LOTE 07 - BUCOMAXILOFACIAL

ITEM	ESPECIALIDADE	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNIT	R$ ANUAL
1	BUCOMAXILOFACIAL	CONSULTA BUCOMAXILOFACIAL	50	Unidade	116,67	5.833,50
2	BUCOMAXILOFACIAL	CIRURGIA ORAL MENOR (AMBULATORIAL)	10	Unidade	450	4.500,00
3	BUCOMAXILOFACIAL	CIRURGIA ORAL MAIOR (AMBULATORIAL)	10	Unidade	933,33	9.333,30
4	BUCOMAXILOFACIAL	CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL MÉDIA COMPLEXIDADE (HOSPITALAR)	10	Unidade	3.266,67	32.666,70
5	BUCOMAXILOFACIAL	CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL MÉDIA/ALTA COMPLEXIDADE (HOSPITALAR)	10	Unidade	4.166,67	41.666,70
VALOR TOTAL PREVISTO ANUAL					**R$ 94.000,20**	
VALOR GLOBAL					**R$ 3.992.380,20**	