

RONILSON FRANCISCO DE OLIVEIRA:08848799760
8799760
Assinado de forma digital por RONILSON FRANCISCO DE OLIVEIRA:08848799760
Dados: 2026.01.15 16:15:53 -03'00'

CONTRATO DE PROGRAMA

CONTRATO Nº 002/2026

SAUL LIMA MACIEL:96002620397
002620397
Assinado de forma digital por SAUL LIMA MACIEL:96002620397
Dados: 2026.01.27 17:19:31 -03'00'

ALEX ANDERSON NUNES DA COSTA:92382290153
153
Assinado de forma digital por ALEX ANDERSON NUNES DA COSTA:92382290153
Dados: 2026.01.29 10:50:45 -03'00'

CONTRATO DE PROGRAMA QUE CELEBRAM ENTRE SI OS MUNICÍPIOS DE CROATÁ, GUARACIABA DO NORTE, CARNAUBAL, SÃO BENEDITO, IBIAPINA, UBAJARA, TIANGUÁ E VIÇOSA DO CEARÁ E O ESTADO, POR MEIO DA SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO E O CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA IBIAPABA-CPSI, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE NAS DIVERSAS ÁREAS DA ATENÇÃO À SAÚDE ESPECIALIZADA NO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS REGIONAL DR. ANTENOR ISAIAS DE ANDRADE - CEO-R.

Pelo presente instrumento, o Estado do Ceará, por intermédio da **SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO - SESA**, com sede nesta capital na Av. Almirante Barroso, nº 600, Praia de Iracema, inscrita no CNPJ/MF sob o Nº 07.954.571/0001-04, neste ato representado pela sua Secretária da Saúde, **Tânia Mara Silva Coelho**, RG nº 96002330274 e CPF nº 743.027.793-49; e o município de **Croatá**, por meio da Prefeitura Municipal, inscrita no **CNPJ Nº 10.462.49/0001-07**, com sede estabelecida na Rua Manoel Braga, Nº 573, Caroba, Croatá -CE-CEP 62.390-000, representado pelo Prefeito, Sr. **Ronilson Francisco de Oliveira**, inscrito no CPF sob o número **088.487.997-60**; o município de **Carnaubal**, através de sua Prefeitura Municipal, inscrita no **CNPJ. Nº 07.523.186/0001-02**, com sede estabelecida na Rua Presidente Médici, Nº 167, Centro, Carnaubal-CE, CEP 62.375-000, representado pelo Prefeito, Sr. **José Weliton Souza Leite**, inscrita no CPF sob o número **442.736.813-15**; o município de **Guaraciaba do Norte**, através de sua Prefeitura Municipal, inscrita **CNPJ. Nº 07.569.205/0001-31**, com sede da Prefeitura estabelecida na Av. Monsenhor Furtado, 55, Centro, Guaraciaba do Norte-CE, CEP 62.380-000 representado pelo Prefeito, Sr. **José Cefas Pontes Melo**, inscrita no CPF sob o número **623.414.303-25**; o município de **Ibiapina**, através de sua Prefeitura Municipal, inscrita **CNPJ. 07.523.185/0001-02**, com sede da Prefeitura estabelecida Av Deputado Fernando Melo, 148, Centro, Ibiapina-CE, CEP 62.360-000, representado pelo Prefeito Sr. **Marcos Antônio da Silva Lima**, inscrito no CPF sob o número **383.479.033-87**; o município de **São Benedito**, através de sua Prefeitura Municipal, inscrita CNPJ. **07.778.129/0001-74**, com sede da Prefeitura estabelecida, Rua Paulo Marques, 278, Centro, São Benedito -CE, CEP 62.370-000, representado pelo Prefeito Sr. **Saul Lima Maciel**, inscrito no CPF **960.026.203-97**; o município de **Tianguá**, através de sua Prefeitura Municipal, inscrita **CNPJ 07.735.178/0001-20**, com sede da Prefeitura estabelecida, Av. Moisés Moita, 785, Planalto CEP 62.320-000, representado pelo Prefeito Sr. **Alex Anderson Nunes da Costa**, inscrito no CPF **923.822.901-53**; o município de **Uajara**, através de sua Prefeitura Municipal, inscrita CNPJ.

Este documento assinado eletronicamente por: TANIA MARA SILVA COELHO em 24/02/2026, às 18:19 (horário local do Estado do Ceará), conforme disposto no Decreto Estadual nº 34.097, de 8 de junho de 2019, conferir, acesse o site <https://suite.ce.gov.br/validar-documento> e informe o código 6549-6F79-049A-6FB7.

07.735.541/0001-07, com sede da Prefeitura estabelecida, na Rua Juvêncio Pereira, 514, Centro, Ubajara-Ce, CEP 62.350-000, representado pelo Prefeito Sr. **Adécio Muniz Paiva Filho**, inscrito no CPF sob o número **011.639.993-77**; o município de **Viçosa do Ceará**, através de sua Prefeitura Municipal, inscrita **CNPJ. 10.462.497/0001-13**, com sede da Prefeitura estabelecida, Rua jardim, 436, centro, Viçosa do Ceará-CE, CEP 62.300-000, representado pelo Prefeito Sr. **Eurico Jose Carneiro Fontenele Arruda**, inscrito no CPF sob o número **027.194.853-14**; doravantes denominados CONTRATANTE e o **CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA IBIAPABA-CPSI**, Associação Pública, de natureza autárquica e interfederativa, com Personalidade Jurídica de Direito Público, inscrito no CNPJ sob o Nº 11.210.107/0001-80, com sede na na Rodovia CE-187, km 02, Bairro Frecheiras, - Estado do Ceará, neste ato representado por seu Presidente, Ronilson Francisco de Oliveira, CPF Nº 088.487.997-60, doravante denominados CONTRATADO, resolvem celebrar o presente CONTRATO DE PROGRAMA, para prestação de Serviços Públicos de Saúde, nas diversas áreas da atenção à saúde especializada, no âmbito do território dos Municípios e Regiões de Saúde mediante condições estabelecidas neste instrumento.

FUNDAMENTO LEGAL

CLÁUSULA PRIMEIRA – Este Contrato fundamenta-se nas diretrizes do SUS estabelecidas na Constituição Federal, arts. 196 a 200, Lei Federal nº 8080/90, regulamentado pelo Decreto Federal nº. 7.508/2011, Lei Federal nº. 8.142/1990 e outras normatizações estabelecidas, Lei Federal nº. 11.107/2005, regulamentado pelo Decreto Federal nº. 6017/2007; Lei Federal nº. 14.133/2021, Lei Complementar Federal nº. 141/2012, Lei Federal nº 4320/64, normas gerais e específicas do Direito Financeiro, Contrato de Consórcio Público Ratificado pelos poderes legislativos municipais, por meio das Leis Municipais: Carnaubal (Lei nº 82, de 10 de março de 2009) Croatá (Lei nº 443 de 03 de junho de 2009); Guaraciaba do Norte (Lei nº 912, de 17 de março de 2009); Ibiapina (Lei nº 443, de 03 de junho de 2009); São Benedito (Lei nº 679, de 30 de abril de 2009); Tianguá (Lei nº 542, de 06 de março de 2009); Ubajara (Lei nº 846, de 08 de maio de 2009) e; Viçosa do Ceará (Lei nº 542, de 18 de maio de 2009), e Lei Estadual nº 17.006/2019, que dispõe sobre a integração, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, das ações e dos serviços de saúde em Regiões de Saúde no Estado do Ceará e outras normas pertinentes.

DIRETRIZES GERAIS

CLÁUSULA SEGUNDA – Os Consórcios Públicos de Saúde do Ceará integram o Sistema Único de Saúde, suas ações e serviços de saúde serão executadas em consonância com diretrizes do SUS e

ALEX ANDERSON NUNES DA COSTA:92382290153
3

Assinado de forma digital por ALEX ANDERSON NUNES DA COSTA:92382290153
DN: cn=ALEX, o=CP-Brasil, ou=AC-SOLUTI
Multipla v5, ou=20781710000103,
ou=Presencial, ou=Certificado PF A3,
cn=ALEX ANDERSON NUNES DA COSTA:92382290153
Dados: 2026.01.29 10:55:02 -03'00'

Assinado de forma digital por ALEX ANDERSON NUNES DA COSTA:92382290153
Dados: 2026.01.29 10:55:02 -03'00'

normas estabelecidas:

§1º Aplica-se aos Consórcios Públicos de Saúde o princípio da direção única, e os respectivos atos constitutivos disporão sobre sua observância;

§2º O CEO-R e as Policlínicas são componentes das Redes de Atenção à Saúde, gerenciados pelos Consórcios Públicos de Saúde, em especial na retaguarda aos procedimentos especializados demandados pelas equipes de saúde da Estratégia Saúde da Família;

§3º Os Consórcios Públicos de Saúde observarão as normas de direito público no que concerne à realização de licitação, celebração de contratos, admissão de pessoal e à prestação de contas;

§4º Os Consórcios Públicos de Saúde poderão desenvolver outras ações intersetoriais, relacionadas à saúde e de interesse à saúde;

§5º As funções de Direção e de Assessoria serão preenchidas por critérios técnicos, tais como: competência técnica, profissionais de nível superior com experiência comprovada na Gestão e ou Saúde Pública e, referendados em Assembleia Geral.

DO OBJETO

CLÁUSULA TERCEIRA – Constitui objeto deste Contrato de Programa a execução de **SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE ESPECIALIZADOS EM ODONTOLOGIA, INCLUINDO CONSULTAS E PROCEDIMENTOS NAS ESPECIALIDADES DE PRÓTESE DENTÁRIA, CIRURGIA ORAL/ DETECÇÃO PRECOCE DO CÂNCER DE BOCA, ENDODONTIA, PERIODONTIA, ORTODONTIA E ATENDIMENTO A PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS, ODONTOPEDIATRIA (pra quem oferta)** no limite territorial do município e da região de saúde, pelos contratantes da gestão do CEO-R Dr. Antenor Isaías de Andrade, em Ubajara-Ce, unidade integrante da Rede Própria da SESA

§1º – São partes integrantes deste CONTRATO DE PROGRAMA, independentemente de transcrição, os anexos abaixo relacionados:

ANEXO I – SERVIÇOS MÍNIMOS DEFINIDOS E ESTRUTURADOS CONFORME CAPACIDADE INSTALADA;

ADNEXO II – INDICADORES DE DESEMPENHO E MONITORAMENTO;

ANEXO III – AVALIAÇÃO DO CONTRATO, METAS E INDICADORES.

§ 2º – A criação de novos serviços e/ou ampliação e alteração dos limites poderão ser alterados, remanejados, acrescidos, desde que haja disponibilidade de recursos financeiros, considerando prioritariamente o perfil epidemiológico, condicionada ao bom desempenho dos serviços ofertados, passando pela análise do Conselho Consultivo e homologados na Assembleia Consorcial.

DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES

1. Atender os pacientes com dignidade e respeito, de forma humanizada, primando sempre pela qualidade da prestação dos serviços e integralidade do cuidado na unidade e na rede de serviços e orientar os usuários da importância da vinculação com a Atenção Primária;
2. Garantir atualização, utilização e registros adequados dos sistemas de informação em saúde: Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), Sistema de Informação Ambulatorial (SIA), Sistema Integrado de Gestão em Saúde (SIGES), FastMedic e outros definidos pela SESA;
3. Atualizar o CNES Profissional mensal ou a qualquer tempo, sempre que houver contratação ou desligamento de profissionais, alteração de carga horária, aquisição de novos equipamentos ou publicação de portarias de habilitação;
4. Aditivar o Contrato de Programa por necessidade de alteração da Programação Pactuada Consorciada (PPC) nos casos de habilitação de novos serviços, alteração na capacidade instalada de oferta prevista, ajustes necessários para resolução de glosas na produção informada e outras situações que devam ser discutidas previamente no Conselho Consultivo e aprovadas em Assembleia;
5. Dispor de serviço de arquivo, guarda de documentação em segurança, conservação do inventário dos bens patrimoniais cedidos e adquiridos, prontuários dos pacientes nos prazos previstos em lei e a garantia do sigilo dos dados e informações relativas aos pacientes, toda documentação dos trabalhadores;
6. Avaliar periodicamente o serviço através de pesquisa do nível de satisfação dos usuários;
7. Zelar pelos bens móveis, imóveis, equipamentos e instalações cedidos ao Consórcio, se responsabilizará pelos serviços de conservação e manutenção preventiva e corretiva dos mesmos, e prestará contas por meio de inventário, relatório e outros instrumentos solicitados pela Secretaria da Saúde do Estado – SESA;
8. Transferir integralmente ao contratante, em caso de rescisão, desligamento ou extinção do consórcio, todos os bens, patrimônio, legados, doações, bens adquiridos e destinados ao

consórcio, bem como excedente financeiro decorrente da prestação de serviço;

9. Afixar, em lugar de destaque e de fácil visibilidade, a missão, e a carta de serviços atualizada das especialidades e atividades prestadas pelo consórcio e quem financia;
10. Disponibilizar nos sites, regularmente, em conformidade com a Lei de Acesso Informação Estadual e Federal, bem como em atendimento ao que prevê o art. 52 da Lei Complementar Nº 101 de 04 de maio de 2000 (Lei de Responsabilidade Fiscal): os relatórios de gestão, Relatório Resumido de Execução Orçamentária (RREO), Relatório de Gestão Fiscal (RGF), e toda modalidade de compra e atos publicados no diário oficial, editais de seleção pública, o Contrato de Programa, o Contrato de Rateio, Estatuto, Regimento, Leis do Consórcio, estatísticas de atendimento e demais informações sobre o funcionamento do Consórcio (independente do DOE);
11. Aplicar os recursos financeiros que lhe forem repassados em estrita obediência aos contratos de programa e de rateio, prestação de serviços, cronograma de desembolso. Não sendo permitido assumir compromissos sem garantia prévia de disponibilidade de recursos;
12. Dispor de forma atualizada e validada pelo Conselho Consultivo de:
 - a)Regimento Interno por unidade.
 - b)Protocolos de referência e contrarreferência.
13. Fornecer aos usuários atendidos uma via da contrarreferência circunstanciada com os seguintes dados:

Identificação Completa do paciente

- Nome do município que referenciou
- Localização do serviço
- Unidade de Referência;
- Motivo de Atendimento (CID)
- Data de início e término do tratamento;
- Resumo clínico: procedimentos e condutas clínicas realizadas;
- Plano terapêutico instituído e/ou sugerido para seguimento a nível local;
- Assinatura e carimbo do profissional responsável pelo atendimento.

14. Promover qualificação e atualização permanente dos profissionais da saúde visando o aprimoramento técnico, melhoria das práticas e a qualidade da prestação dos serviços ofertados pelo consórcio;
15. Trabalhar o processo de Educação Permanente no apoio ao manejo, estratificação de risco, matriciamento e planos de cuidado das linhas de cuidado prioritárias entre o **CEO-R de _____** e os profissionais da APS na região;

16. Garantir a oferta de 100% das vagas pactuadas de primeira consulta em cada especialidade em no mínimo 11 meses do ano, podendo 10% da oferta ser utilizada na demanda interna entre especialidades conforme Anexo III;
17. Informar aos contratantes, até o 25º dia de cada mês, por meio do Sistema de Regulação vigente, o quantitativo de vagas de consultas e exames ofertados para o mês subsequente;
18. Elaborar e enviar ao Conselho Fiscal, quadrimestralmente, os balancetes e demais demonstrações financeiras, os quais deverão ser remetidos, acompanhado de ata do aludido Conselho, aos CONTRATANTES;
19. Dar acesso a todas as informações solicitadas, nos termos da lei, e responder aos questionamentos da CONTRATANTE e dos órgãos fiscalizadores, encaminhando documentos e informações solicitadas referentes ao CONTRATO nos prazos por estes definidos, ressalvadas, em qualquer caso, as exceções devidamente fundamentadas;
20. Disponibilizar aos novos colaboradores um manual, contemplando a missão, visão, valores, organograma, fluxo de entrada e saída dos usuários, as normas, princípios que regem a administração pública positivado na Constituição Federal de 1988, as diretrizes do SUS embasadas na lei Nº 8.080, entre outros;
21. Promover reuniões sistemáticas com os colaboradores, gestores municipais de saúde e direção do consórcio, de forma a aprimorar o planejamento estratégico e o desenvolvimento das atividades realizadas no CEO-R Dr. Antenor Isaías de Andrade.
22. Observar o disposto na Portaria Conjunta CGE/SESA Nº 01/2020 publicado no Diário Oficial do Estado do Ceará - DOE/CE do dia 23 de janeiro de 2020, que regulamenta a transparência dos Consórcios Públicos de Saúde para fins de celebração do contrato de rateio e recebimento dos repasses do Estado do Ceará.
23. Das Sessões Clínicas e do Matriciamento:
§1º O CONTRATADO deverá promover sessões clínicas periódicas entre os profissionais do CEO-R e os profissionais das equipes de Saúde Bucal da Atenção Primária à Saúde dos municípios consorciados, com o objetivo de discutir casos, alinhar condutas terapêuticas, revisar protocolos clínicos e fortalecer o processo de referência e contrarreferência.
§2º O matriciamento será organizado em conformidade com as linhas de cuidado prioritárias definidas pela Secretaria da Saúde do Estado, devendo contemplar:
I – apoio técnico-pedagógico às equipes da APS para o manejo dos casos encaminhados;
II – construção conjunta de planos terapêuticos e estratégias de cuidado compartilhado;
III – devolutivas sistemáticas às equipes de origem, garantindo continuidade do cuidado.
§3º As sessões clínicas deverão ocorrer no mínimo semestralmente, registradas em ata e

disponibilizadas no Sistema de Informação em Saúde vigente, constituindo parte integrante do processo de monitoramento e avaliação do contrato.

24. Realizar a implantação de sistema de custo, quando disponibilizado pelo Ministério da Saúde.

DAS OBRIGAÇÕES DOS CONTRATANTES

CLÁUSULA SEXTA – COMPETE AOS CONTRATANTES:

1. Estabelecer diretrizes, normas, procedimentos, protocolos e fluxos assistenciais;
2. Avaliar o desempenho e o cumprimento das metas e qualidade dos serviços prestados, incluindo e excluindo serviços de acordo com as necessidades identificadas, passando pela análise do Conselho Consultivo e homologados na Assembleia Consorcial;
3. Assegurar os recursos financeiros necessários ao custeio e a execução do contrato, de acordo com os indicadores e metas estabelecidas, cumprindo o cronograma de desembolso dos recursos financeiros previstos no Contrato de Rateio visando o desenvolvimento e a manutenção dos Consórcios;
4. Prever nos Orçamentos Estadual/ Municipal e nos Planos Estadual/Municipal de Saúde a criação, o desenvolvimento, a implantação e a manutenção dos Consórcios;
5. Inserir, no orçamento e no plano municipal a criação, o desenvolvimento, a implantação e manutenção dos Consórcios Públicos de Saúde;
6. Captar recursos federais, junto ao Ministério da Saúde e a outros órgãos financiadores, para o desenvolvimento, a implantação e a manutenção dos Consórcios;
7. Apoiar o desenvolvimento das ações que visem a qualidade da prestação de serviços, a preparação para certificação e manutenção da acreditação, de acordo com as diretrizes estabelecidas pela SESA para este processo;
8. Agendar as consultas e os exames programados mediante central de regulação dos municípios consorciados, em conformidade com as linhas de cuidado, protocolos, pactuações, entre outros instrumentos de gestão estabelecidos;
9. Dar suporte técnico e jurídico na implantação, no acompanhamento e no desenvolvimento dos Consórcios;
10. Articular ações intersetoriais com órgãos da Administração Pública que favoreçam a operacionalização dos Consórcios.

DOS RECURSOS FINANCEIROS

CLÁUSULA SÉTIMA – Os recursos financeiros poderão ser repactuados anualmente, de acordo com o cumprimento de metas programadas ou outro índice estabelecido previamente pela Secretaria da Saúde do Estado, como pelas necessidades apontadas no Plano Regional de Saúde:

ALEX ANDERSON
NUNES DA
COSTA:9238229015
3

Assinado de forma digital por ALEX
ANDERSON NUNES DA COSTA:92382290153
DN: c=BR, ou=CP-Brasil, ou=AC SOLITI
Multipla v5, ou=20781710000103,
ou=Presencial, ou=Certificado PF A3,
cn=ALEX ANDERSON NUNES DA
COSTA:92382290153
Dados: 2026.01.29 11:14:56 -03'00'

ADECIO
MUNIZ PAIVA
FILHO:011639
99377

Assinado de forma
digital por ADECIO
MUNIZ PAIVA
FILHO:01163999377
Dados: 2026.01.28
21:02:22 -03'00'

§1º Os recursos repassados ao contratado poderão ser aplicados no mercado financeiro, e os resultados da aplicação deverão ser revertidos integralmente na aplicação do objeto do Contrato de Programa;

§2º Além dos recursos financeiros repassados pelos **CONTRATANTES** para a execução do objeto do presente contrato de programa, outras fontes de recursos poderão ser obtidas por meio de receitas de doações e contribuições de entidades nacionais e estrangeiras, rendimentos de aplicações financeiras, para que os serviços possam ser prestados sem prejuízo da assistência à saúde.

DOS VALORES DOS REPASSES DOS RECURSOS FINANCEIROS

CLÁUSULA OITAVA – DOS VALORES DOS REPASSES DOS RECURSOS FINANCEIROS

CLÁUSULA OITAVA – O valor destinado ao custeio e à manutenção do Consórcio Público de Saúde será estabelecido no Contrato de Rateio, nos termos do art. 8º da Lei Federal nº 11.107/2005.

CLÁUSULA NONA- As atividades do Consórcio poderão ser executadas por profissionais com vínculo público, cedidos pelos entes consorciados, em função das especificidades requeridas, por pessoal contratado por tempo determinado e por empregados pertencentes ao quadro da associação pública e prestadores de serviços pessoas físicas e Jurídicas:

§1º O pessoal admitido em Concurso Público de Provas e Títulos para pertencer ao quadro definitivo do Consórcio Público de Saúde, terá sua relação de trabalho regida pela Consolidação das Leis do Trabalho - CLT;

§2º Quando o provimento ocorrer para contratação temporária deverá ocorrer mediante seleção pública.

DAS DESPESAS COM PESSOAL

CLÁUSULA DÉCIMA – As despesas do Consórcio Público de Saúde e de suas Unidades Assistenciais com pessoal deverão seguir o planejamento físico/funcional das unidades, desde que observados os ditames legais:

§ 1º O total das despesas realizadas com pessoal deverá ser informado quadrimestralmente até 15 dias antes do final do prazo de envio da RGF para cada ente consorciado com finalidade de consolidação do mesmo;

§ 2º Os Consórcios não poderão criar cargos, admitir ou contratar pessoal, gerar aumento de despesas com pessoal, fora do limite do teto de gastos acima estabelecido e sem estudo prévio do impacto financeiro e previsão orçamentária-financeira.

ALEX ANDERSON NUNES DA COSTA:9238229 0153

Assinado de forma digital por ALEX ANDERSON NUNES DA COSTA:9238229 0153
DN: c=BR, o=CP-Brasil, ou=AC SOLUTI, ou=Presencial, ou=Certificado PP AL, cn=ALEX ANDERSON NUNES DA COSTA:9238229 0153
Data: 2026.01.29 11:19:09 -03'00'

EURICO JOSE CAMERHO FONTENLE
ARLUDA02719483314

Assinado de forma digital por EURICO JOSE CAMERHO FONTENLE
ARLUDA02719483314
Data: 2026.01.27 11:20:37 -03'00'

ASSINADO DIGITALMENTE
JOSE WELITON SOUZA LEITE
CPF
442.736.813-15

A conformidade com a assinatura pode ser verificada em:
<https://serpro.gov.br/assinador-digital>



Serpro

RONILSON FRANCISCO DE OLIVEIRA:08848799760 60

Assinado de forma digital por RONILSON FRANCISCO DE OLIVEIRA:08848799760
Dados: 2026.01.15 16:17:32 -03'00'

MARCOS ANTONIO DA SILVA
LIMA:38347903387

Assinado de forma digital por TÂNIA MARA SILVA COELHO em 24/02/2026, às 18:19 (horário local do Estado do Ceará), conforme disposto no Decreto Estadual nº 34.097, de 8 de junho de 2021. Para conferir, use o site <https://suite.ce.gov.br/validar-documento> e informe o código 6549-6F79-049A-6FB7.

DA AUDITORIA, CONTROLE E AVALIAÇÃO

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – os entes consorciados são responsáveis pelo monitoramento, auditoria, controle e avaliação da execução do contrato e outras ações, cabendo-lhe, ainda, a supervisão, o acompanhamento do desempenho do **Consórcio Público de Saúde**.

DA PRESTAÇÃO DE CONTAS E TRANSPARÊNCIA DA GESTÃO

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – O consórcio deverá dar ampla divulgação em meios eletrônicos e de fácil acesso público à prestação de contas, relatórios, Contrato de Programa, Contrato de Rateio, entre outros instrumentos de gestão do Consórcio:

§ 1º O contratado deverá apresentar relatórios conforme periodicidade definida, ou quando solicitado, sobre a execução deste contrato, comparando as metas pactuadas com os resultados alcançados, em conformidade com o presente instrumento;

§2º A prestação de contas deverá ser feita pelos seguintes instrumentos:

1. Relatório mensal com modelo sugerido pela SESA: prazo de até o dia 15 (quinze) de cada mês subsequente, incluindo dados que não estão registrados nos sistemas utilizados, como:
 - a) Resultado da pesquisa de satisfação os usuários;
 - a. Tratamentos concluídos por especialidade em comparativo com os tratamentos iniciados/ mensal;
 - b. Número de pacientes em tratamento de ortodontia;
2. Resultado da pesquisa de satisfação dos usuários a ser apresentado bimestralmente até o seu quinto dia útil após o encerramento do semestralmente;
3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) - bimestral: até 30 (trinta) dias após o encerramento de cada bimestre;
4. Relatório de Gestão Fiscal (RGF) – quadrimestral: até 30(trinta) dias após o encerramento do quadrimestre;
5. Relatório anual do inventário dos bens dos Consórcios, CEO-R Dr. Antenor Isaías de Andrade, com o nome, especificação, quantidade, nº do tombamento, até o dia 5 (cinco) do mês subsequente.

ALEX ANDERSON
NUNES DA
COSTA:92382290153

Assinado de forma digital por ALEX ANDERSON NUNES DA COSTA:92382290153
DN: c=Brazil, ou=AC SOLUTI Multipla v5, ou=20781710000103, ou=Presencial, ou=Certificado PF A3, cn=ALEX ANDERSON NUNES DA COSTA:92382290153
Dados: 2026.01.29 11:22:53 -03'00'

RONILSON FRANCISCO
DE
OLIVEIRA:08848799760

Assinado de forma digital por RONILSON FRANCISCO DE OLIVEIRA:08848799760
Dados: 2026.01.15 16:17:42 -03'00'

ADECIO
MUNIZ PAIVA
FILHO:0111639
99377

Assinado de forma digital por ADECIO MUNIZ PAIVA FILHO:011163999377
Dados: 2026.01.28 10:34:49 -03'00'

MARCOS ANTONIO
DA SILVA
LIMA:38847903387

Assinado de forma digital por MARCOS ANTONIO DA SILVA LIMA:38847903387
Dados: 2026.01.27 11:21:12 -03'00'

DO MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO CONTRATO

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – O monitoramento e avaliação do contrato caberá:

- i) ao fiscal do contrato designado;
- ii) ao gestor do contrato
- iii) aos entes consorciados, por meio de uma comissão de acompanhamento e monitoramento;
- iv) à Secretaria Executiva de Atenção à Saúde e Desenvolvimento Regional-SEADE/SESA.

§1º A comissão de monitoramento e avaliação do contrato deverá ser formada por representantes da Superintendência Regional, Área Descentralizada de Saúde e por membros designados pelo Conselho Consultivo, que farão o monitoramento e análise das metas e indicadores, quadrimestralmente. Essa Comissão deve elaborar relatório para ser encaminhado ao fiscal do contrato, conselho consultivo e SEADE/SESA.

§2º Da análise da avaliação do cumprimento das metas e impacto financeiro poderá ser feita repactuação das metas e indicadores estabelecidos e o correspondente reflexo econômico-financeiro, por meio de Termo Aditivo ao Contrato de Programa, na forma e limites estabelecidos em Lei. As alterações quanto aos aspectos financeiros ocorrerão mediante Termos Aditivos ao Contrato de Rateio;

§3º A avaliação de indicadores e os resultados de desempenho serão acompanhados pela alimentação dos sistemas de informações oficiais vigentes (FastMedic, SIGES, SIA, SISCAN ou outro sistema de informação estabelecido pela Secretaria de Saúde do Estado);

§4º Os contratantes e o Consórcio Público de Saúde da Área Descentralizada designará membros dos Conselhos Consultivos e Fiscais que se reunirão quadrimestralmente ou quando necessário para proceder à avaliação do cumprimento das metas que deverão ser apresentadas em Assembléia Geral.

VIGÊNCIA DO CONTRATO

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – O Contrato de Programa terá vigência de 02 (dois) anos, compreendendo o período de 1º de janeiro de 2026 a 31 de dezembro de 2027, podendo ser renovado e/ou ter seu prazo prorrogado, após avaliação de desempenho que demonstra os resultados alcançados.

DA RESCISÃO E ALTERAÇÃO DO CONTRATO

ALEX ANDERSON
NUNES DA
COSTA:9238229015
3

Assinado de forma digital por ALEX ANDERSON NUNES DA COSTA:92382290153
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC SOLUTI
Múltipla v5, ou=20781710000103,
ou=Presencial, ou=Certificado PF A3, cn=ALEX ANDERSON NUNES DA COSTA:92382290153
Dados: 2026.01.29 11:26:41 -03'00'

Assinado de forma digital por ADECIO MUNIZ PAIVA FILHO:0116633999377
Dados: 2026.01.27 17:58:03 -03'00'

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – O presente CONTRATO poderá ser rescindido a qualquer tempo, mediante acordo entre os entes consorciados ou, unilateralmente, nas seguintes hipóteses:

1. Se houver alteração do Estatuto, Contrato de Programa, ou descumprimento das Cláusulas de Contratos em descumprimento às normas legais;
2. Superveniência de norma legal ou fato administrativo que o torne, formal ou materialmente, inexecutável;
3. Não cumprimento de metas, objetivos e finalidade o qual foi destinado e atendimento insatisfatório aos usuários.

DA PUBLICIDADE

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - O presente instrumento será publicado, em extrato, no Diário Oficial do Estado, dentro do prazo previsto na legislação em vigor e disponibilizado no site do Consórcio.

DO FORO

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - Fica eleito o foro da Comarca de Fortaleza-CE, para resolver as questões relacionadas com o presente Contrato que não puderem ser resolvidas por meios administrativos, renunciando as partes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem de acordo, os entes federados partícipes assinam o presente Contrato, em duas vias, de igual teor e forma para os devidos fins de direito, devendo ser publicado no Diário Oficial do Estado.

Fortaleza, de de 2026

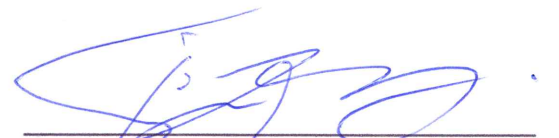
Tânia Mara Silva Coelho
Secretária da Saúde do Estado do Ceará

RONILSON FRANCISCO DE
OLIVEIRA:08848799760
Assinado de forma digital por
RONILSON FRANCISCO DE
OLIVEIRA:08848799760
Dados: 2026.01.15 16:18:28
-03'00'

Ronilson Francisco de Oliveira
Prefeito Municipal de Croatá

RONILSON FRANCISCO DE
OLIVEIRA:08848799760
Assinado de forma digital por
RONILSON FRANCISCO DE
OLIVEIRA:08848799760
Dados: 2026.01.15 16:18:16 -03'00'

Ronilson Francisco de Oliveira
Presidente do Consórcio Público de Saúde
da Ibiapaba-CPSI



José Cefas Pontes Melo
Prefeito Municipal de Guaraciaba do Norte



MARCOS ANTONIO DA SILVA
LIMA:38347903387

Assinado de forma digital por MARCOS ANTONIO DA SILVA
LIMA:38347903387

Marcos Antônio da Silva Lima
Prefeito Municipal de Ibiapina

ALEX ANDERSON NUNES DA COSTA:92382290153

Assinado de forma digital por ALEX ANDERSON NUNES DA COSTA:92382290153
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC SOLUTI Multipla v5, ou=20781710000103, ou=Presencial, ou=Certificado PF A3, cn=ALEX ANDERSON NUNES DA COSTA:92382290153
Dados: 2026.01.29 11:30:49 -03'00'

Alex Anderson Nunes da Costa
Prefeito Municipal de Tianguá

ADECIO MUNIZ PAIVA
FILHO:01163999377

Assinado de forma digital por ADECIO MUNIZ PAIVA FILHO:01163999377
Dados: 2026.01.28 18:54:03 -03'00'

Adécio Muniz Paiva Filho
Prefeito Municipal de Ubajara



SAUL LIMA MACIEL:96002620397

Assinado de forma digital por SAUL LIMA MACIEL:96002620397
Dados: 2026.01.27 17:39:59 -03'00'

Saul Lima Maciel
Prefeito Municipal de São Benedito

EURICO JOSE CARNEIRO FONTENELE ARRUDA:02719485314

Assinado de forma digital por EURICO JOSE CARNEIRO FONTENELE ARRUDA:02719485314
Dados: 2026.01.27 11:22:46 -03'00'

Eurico José Carneiro Fontenele Arruda
Prefeito Municipal de Viçosa do Ceará

ASSINADO DIGITALMENTE
JOSE WELITON SOUZA LEITE
CPF
442.736.813-15

A conformidade com a assinatura pode ser verificada em:
<https://serpro.gov.br/assinador-digital>



José Weliton Souza Leite
Prefeito Municipal de Carnaubal

ANEXO I – SERVIÇOS MÍNIMOS DEFINIDOS E ESTRUTURADOS CONFORME CAPACIDADE INSTALADA

Considerando variáveis como o planejamento orçamentário, necessidades apontadas em cada Plano Regional de Saúde, peculiaridades dos municípios consorciados no que diz respeito à cobertura do acesso à Atenção Primária, percentual de agendamentos e falta de pacientes, assim como protocolos internos e características inerentes a cada especialista, segue a Tabela 1 que trata de parâmetros médios para atendimento nas especialidades dos CEO-R. Ressalta-se, portanto, que dependendo da realidade de cada região, a unidade deverá realizar overbooking buscando sempre o atingimento das metas de oferta e produção.

Tabela 1: PARÂMETROS MÉDIOS PARA ATENDIMENTO NAS ESPECIALIDADES PREVISTOS PELA SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ

ESPECIALIDADE	DESCRIÇÃO	MÍNIMO DE OFERTA MÊS	META MENSAL	OBSERVAÇÃO
Pacientes com necessidades especiais	O tratamento refere-se a todos os procedimentos clínicos odontológicos descritos nos protocolos de encaminhamento para 01 (um) usuário.	Média de 100 consultas/ mês e oferta mínima de 24 novas vagas por profissional (padrão 20h/ semanais ou proporcional a carga horária vigente)	Meta de aproximadamente 14 tratamentos concluídos mês por profissional (padrão 20h/ semanais), sendo a produção mínima do total da especialidade de 190 procedimentos conforme Portaria Nº 3823 de 22/12/2021.	Sempre que possível o profissional já realizará um procedimento na primeira consulta, assim como, se paciente for colaborador serão realizados mais de um procedimento por consulta de retorno, visando um tempo clínico mais produtivo e eficiente.
Endodontia	O tratamento refere-se ao procedimento endodôntico por elemento dentário.	Média de 80 consultas/ mês e oferta mínima de 45 vagas novas por profissional (padrão 20h/ semanais ou proporcional a carga horária vigente)	Meta de aproximadamente 36 tratamentos concluídos mês por profissional (padrão 20h/ semanais), sendo a produção mínima do total da especialidade de 95 procedimentos conforme Portaria Nº 3823 de 22/12/2021.	Sempre que possível será realizada a sessão única, no entanto, são previstas sessões de retornos, se necessário. O tratamento endodôntico em sessão única demanda um maior tempo clínico, no entanto evita um novo deslocamento do paciente à unidade e otimiza a utilização dos insumos clínicos.
Ortodontia	O tratamento refere-se aos procedimentos ortodônticos descritos nos protocolos de encaminhamento para um usuário.	Média de 120 consultas/ mês por profissional (padrão 20h/ semanais ou proporcional a carga horária vigente)	Média de 120 pacientes em tratamento/mês.	O CEO-R dispõe de termo de compromisso firmado aos responsáveis com o objetivo de educar e pactuar as regras de permanência no tratamento ortodôntico, buscando eficiência e conclusão dos casos.
Periodontia	O tratamento refere-se a um procedimento clínico periodontal ou cirúrgico periodontal para 01	Média de 140 consultas/mês e oferta mínima de 65 vagas novas por profissional (padrão	Meta de aproximadamente 52 tratamentos concluídos mês por profissional (padrão 20h/ semanais),	Parâmetro de 01 à 02 consultas para procedimentos cirúrgicos e 04 à 06 consultas para tratamentos periodontais.

	(um) usuário.	20h/ semanais ou proporcional a carga horária vigente)	sendo a produção mínima do total da especialidade de 150 procedimentos conforme Portaria Nº 3823 de 22/12/2021.	
Prótese dentária	O tratamento refere-se à confecção e instalação de 01 (uma) ou 02 (duas) próteses dentárias por usuário.	Média de 120 consultas/mês e oferta mínima de 18 vagas novas por profissional (padrão 20h/ semanais ou proporcional a carga horária vigente)	Confecção e entrega aproximada entre 18 e 36 peças por profissional (padrão 20h/ semanais) dependendo do perfil dos pacientes encaminhados, sendo a produção mínima do total da especialidade de 121 peças/mês.	Parâmetro de 05 consultas para conclusão dos casos, mas pode haver necessidade de retornos para ajustes.
Cirurgia Oral/ Detecção precoce do câncer de boca	O tratamento refere-se ao procedimento cirúrgico.	Média de 100 consultas/ mês e oferta mínima de 44 vagas novas por profissional (padrão 20h/ semanais ou proporcional a carga horária vigente)	Meta de aproximadamente 35 tratamentos concluídos mês por profissional (padrão 20h/ semanais), sendo a produção mínima do total da especialidade de 170 procedimentos conforme Portaria Nº 3823 de 22/12/2021.	No caso de dentes inclusos, deverá realizar sempre que possível, a exodontia de 02 elementos dentários na mesma hemiface. A avaliação de lesões suspeitas de câncer e avaliação de trauma de face deverá ser agendada para extra pactuação, via contato telefônico ou e-mail.
Odontopediatria	O tratamento refere-se a todos os procedimentos clínicos odontológicos descritos nos protocolos de encaminhamento para 01 (um) usuário.	Média de 80 consultas/ mês e oferta mínima de 30 vagas novas por profissional (padrão 20h/ semanais ou proporcional a carga horária vigente)	Meta de aproximadamente 20 tratamentos concluídos mês por profissional, sendo a produção mínima do total da especialidade de 190 procedimentos conforme Portaria Nº 3823 de 22/12/2021.	Sempre que possível o profissional já realizará o procedimento na primeira consulta, assim como, se paciente for colaborar serão realizados mais de um procedimento por consulta de retorno, visando um tempo clínico mais produtivo e eficiente.

Observação: Faz parte do tempo clínico o período de desinfecção, devolução do instrumental contaminado ao expurgo, reorganização do consultório, preenchimento do prontuário e sistemas de registro online, realização de raio-x com tempo de espera entre pacientes, não contabilizando atrasos entre pacientes, e outras variáveis externas

RONILSON FRANCISCO DE OLIVEIRA:08848799760

Assinado de forma digital por RONILSON FRANCISCO DE OLIVEIRA:08848799760
Dados: 2026.01.15 16:18:54 -03'00'

ASSINADO DIGITALMENTE
JOSE WELITON SOUZA LEITE
CPF
442.736.813-15

A conformidade com a assinatura pode ser verificada em:
<https://serpro.gov.br/assinador-digital>



SAUL LIMA MACIEL:96002620397

Assinado de forma digital por SAUL LIMA MACIEL:96002620397
Dados: 2026.01.27 17:43:33 -03'00'

ADECIO MUNIZ PAIVA FILHO:01163999377

Assinado de forma digital por ADECIO MUNIZ PAIVA FILHO:01163999377
Dados: 2026.01.28 21:26:10 -03'00'

ALEX ANDERSON NUNES DA COSTA:92382290153

Assinado de forma digital por ALEX ANDERSON NUNES DA COSTA:92382290153
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC SOLUTI Multipla v5, ou=20781710000103, ou=Presencial, ou=Certificado PF A3, cn=ALEX ANDERSON NUNES DA COSTA:92382290153
Dados: 2026.01.29 11:38:35 -03'00'

EURICO JOSE CARNEIRO FONTENELE ARRUDA:02719485314
Assinado de forma digital por EURICO JOSE CARNEIRO FONTENELE ARRUDA:02719485314
Dados: 2026.01.27 11:23:48 -03'00'

MARCOS ANTONIO DA SILVA LIMA:38347903387
Assinado de forma digital por MARCOS ANTONIO DA SILVA LIMA:38347903387

Documento assinado eletronicamente por: TANIA MARQUES COELHO em 24/02/2026, às 18:11:05 (horário local do Estado do Ceará), conforme disposto no Decreto Estadual nº 34.097, de 8 de maio de 2020, e suas alterações posteriores. Para conferir, acesse o site https://suite.ce.gov.br/validar_documento e informe o código 6549-6F79-049A-6FB7.

TABELA 2: NÚMERO ESTIMADO DE NOVAS VAGAS A SEREM OFERTADAS POR MÊS AOS MUNICÍPIOS*

Especialidades	MUNICÍPIOS E PERCENTUAL POPULACIONAL								TOTAL/ mês	TOTAL ANUAL*
	5,34%	5,42%	13,05%	7,43%	14,78%	25,29%	10,17%	18,52%		
	Carnaubal	Croatá	Guaraciaba do Norte	Ibiapina	São Benedito	Tianguá	Ubajara	Viçosa do Ceará		
CTBMF **	5	5	11	7	13	22	9	16	88	968
Prótese	4	4	10	5	11	18	7	13	72	792
Endodontia	7	7	18	10	20	34	14	25	135	1485
Periodontia	3	4	8	5	10	16	7	12	65	715
PNE	4	4	10	5	11	18	7	13	72	792
Odontopediatria	2	2	4	2	4	8	3	5	30	330
Raio X***	16	16	39	22	44	76	31	56	300	3.300
Total	41	42	100	56	113	192	78	140	762	8382

LEGENDA: CTBMF - Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial + Estomatologia; P.N.E. - Pacientes com Necessidades Especiais.

OBSERVAÇÕES:

*11 Meses devido às férias dos profissionais, estando 10% disponível para agendamento interno.

**Acréscita-se extrapactuação à especialidade de Cirurgia Oral a avaliação de lesões bucais para diagnóstico precoce de câncer bucal, além de traumas de face para o devido encaminhamento à atenção terciária.

***Mesmo ofertando demanda livre, sugere-se informar na tabela um valor mínimo de oferta por município.

ALEX ANDERSON
NUNES DA
COSTA:9238229015
3

Assinado de forma digital por ALEX
ANDERSON NUNES DA COSTA:92382290153
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC SOLUTI
Multipla v5, ou=20781710000103,
ou=Presencial, ou=Certificado PF A3, cn=ALEX
ANDERSON NUNES DA COSTA:92382290153
Dados: 2026.01.29 11:42:36 -03'00'

RONILSON
FRANCISCO DE
OLIVEIRA:0884879
9760

Assinado de forma digital por
RONILSON FRANCISCO DE
OLIVEIRA:08848799760
CPF
442.736.813-15
Dados: 2026.01.15 16:19:08 -03'00'

EURICO JOSE
CARNEIRO FONTENELE
ARRUDA:02719485314
Assinado de forma digital por EURICO
JOSE CARNEIRO FONTENELE
CPF: 000.000.000-00
Dados: 2026.01.27 11:34:21 -03'00'

Assinado de forma digital por
JOSE WELITON SOUZA LEITE
CPF
442.736.813-15
Dados: 2026.01.15 16:19:08 -03'00'

A conformidade com a assinatura pode ser verificada em:
<https://siserpro.gov.br/assinador-digital>



SAUL LIMA
MACIEL:96
002620397
Assinado de forma digital por SAUL LIMA
MACIEL:9602620397
Dados: 2026.01.27
17:45:11 -03'00'

ADECIO
MUNIZ PAIVA
FILHO:01163
999377
Assinado de forma digital por ADECIO
MUNIZ PAIVA
FILHO:01163999377
Dados: 2026.01.28
21:33:44 -03'00'

MARCOS ANTONIO
DA SILVA
LIMA:38347903387
Assinado de forma digital por MARCOS
ANTONIO DA SILVA
LIMA:38347903387

TABELA 3: NÚMERO MÉDIO DE PACIENTES EM TRATAMENTO NA ORTODONTIA POR MUNICÍPIO/ MÊS*

ENTE	% VAGAS	ORTODONTIA*
Carnaubal	5,34%	36
Croatá	5,42%	36
Guaraciaba do Norte	13,05%	88
Ibiapina	7,43%	50
São Benedito	14,78%	99
Tianguá	25,29%	170
Ubajara	10,17%	68
Viçosa do Ceará	18,52%	125
Capacidade Total*	100%	672

OBSERVAÇÕES:

As vagas de ortodontia deverão ser abertas à medida que casos sejam concluídos ou pacientes sejam desligados dentro dos critérios do termo de compromisso.

RONILSON FRANCISCO DE OLIVEIRA:08848799760
Assinado de forma digital por RONILSON FRANCISCO DE OLIVEIRA:08848799760
Dados: 2026.01.15 16:19:23 -03'00'

Assinado digitalmente
JOSE WELITON SOUZA LEITE
CPF
442.736.813-15
A conformidade com a assinatura pode ser verificada em:
<https://serpro.gov.br/assinador-digital>

SAUL LIMA MACIEL:96002620397002620397
Assinado de forma digital por SAUL LIMA MACIEL:96002620397
Dados: 2026.01.27 17:46:55 -03'00'

ALEX ANDERSON NUNES DA COSTA:92382290153
Assinado de forma digital por ALEX ANDERSON NUNES DA COSTA:92382290153
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC SOLUTI Multipla v5, ou=20781710000103, ou=Presencial, ou=Certificado PF A3, cn=ALEX ANDERSON NUNES DA COSTA:92382290153
Dados: 2026.01.29 11:47:34 -03'00'

ADECIO MUNIZ PAIVA FILHO:011639799377
Assinado de forma digital por ADECIO MUNIZ PAIVA FILHO:0116399937
Dados: 2026.01.28 21:36:49 -03'00'

EURICO JOSE CARNEIRO FONTENELE ARRUDA:02719485314
Assinado de forma digital por EURICO JOSE CARNEIRO FONTENELE ARRUDA:02719485314
Dados: 2026.01.29 11:47:34 -03'00'

MARCOS ANTONIO DA SILVA LIMA:38347903387
Assinado de forma digital por MARCOS ANTONIO DA SILVA LIMA:38347903387
Dados: 2026.01.29 11:47:34 -03'00'

ANEXO II - INDICADORES DE DESEMPENHO E MONITORAMENTO - MENSAL

INDICADOR DE DESEMPENHO	FORMA DE CÁLCULO	META	FONTE
Percentual de vagas ofertadas em relação à PPC	(Nº de vagas previstas na PPC - no período/ Nº de vagas ofertadas pelo CEO-R - no período) x 100	90%*	Contratos de Programa/ FastMedic
Percentual de Tratamento Concluído em relação aos tratamentos iniciados nas especialidades de Endodontia, Periodontia, Prótese e Cirurgia	(Nº de tratamentos concluídos - no período/ Nº de tratamentos iniciados - no período) x 100	80%	SIGES/ FastMedic
Percentual de Tratamento Concluído em relação aos tratamentos iniciados na especialidade de PNE e Odontopediatria (para quem tem)	(Nº de tratamentos concluídos - no período/ Nº de tratamentos iniciados - no período) x 100	50%	SIGES/ FastMedic
Taxa de Satisfação do Usuário	NPS = (Total de promotores - Total de detratores)/Total de perguntas respondidas X 100	90%	Controle Interno da Unidade de Saúde
Percentual de sessões clínicas/matriciamento realizadas em relação ao número previsto no contrato.	(Nº de sessões realizadas no período ÷ Nº de sessões previstas para o período) x 100.	100% das sessões previstas realizadas (mínimo de 6/ano ou 1 a cada 2 meses).	Atas de reunião registradas no SIGES/relatórios de gestão do CEO-R.

*Até 10% das vagas poderão ser utilizadas para agendamento interno entre as especialidades, conforme descrito no Anexo III

INDICADOR DE MONITORAMENTO	FORMA DE CÁLCULO	OBJETIVO	FONTE
Percentual de vagas agendadas em relação às vagas de primeira vez ofertadas (responsabilidade do ente consorciado)	(Nº de vagas agendadas pelos municípios no período/ Nº de vagas ofertadas pelo CEO no período) x 100	Realizar monitoramento e avaliação sistemáticos, apresentando os resultados aos entes em busca de melhoria no percentual, se necessário.	FastMedic
Percentual de vagas utilizadas em relação às agendados (faltas dos pacientes ao total de consultas agendadas, seja primeira vez ou retorno)	(Nº de vagas utilizadas no período/ Nº de vagas agendadas no período) x 100	Realizar monitoramento e avaliação sistemáticos, apresentando os resultados aos entes e colaborando na definição de estratégias que favoreçam a presença dos pacientes nas consultas.	SIGES
Percentual de casos positivos de câncer de boca (dado epidemiológico)	(Nº de casos positivos de câncer de boca - no período/ Nº de biópsias realizadas - no período) x 100	Realizar monitoramento e avaliação sistemáticos, apresentando os resultados aos entes e colaborando na definição de estratégias que favoreçam a prevenção e a detecção precoce do câncer de boca.	SIGES e Controle Interno da Unidade de Saúde
Percentual de pessoas com deficiência atendidas no CEO (responsabilidade do ente consorciado)	(Nº de pessoas com deficiência atendidas no período/ Nº total de pessoas atendidas no CEO - no período) x 100	Realizar monitoramento e avaliação sistemáticos, apresentando os resultados aos entes e colaborando na definição de estratégias que favoreçam o acesso da pessoa com deficiência ao CEO, com foco no paciente com deficiência intelectual, psicossocial e a deficiência múltipla, assim como pacientes com fissuras labiopalatinas, candidatos a transplantes e a quimioterapia/radioterapia, entre outros.	SIGES

Observação: Ressalta-se, ainda, as metas de produção previstas na Tabela 01 deste Contrato de Programa.

ALEX ANDERSON
NUNES DA
COSTA:92382290153

Assinado de forma digital por ALEX ANDERSON
NUNES DA COSTA:92382290153
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC SOLUTi Multipla
v5, ou=2078171000103, ou=Presencial,
ou=Certificado PF A3, cn=ALEX ANDERSON
NUNES DA COSTA:92382290153
Dados: 2026.01.29 11:51:23 -03'00'

EURICO JOSE CARNEIRO
FONTELE
ARRUDA:02719485314

Assinado de forma digital por
EURICO JOSE CARNEIRO
FONTELE
ARRUDA:02719485314
Dados: 2026.01.27 11:28:27 -03'00'

ADECIO MUNIZ
PAIVA
FILHO:01163999
377

Assinado de forma digital por
ADECIO MUNIZ
PAIVA
FILHO:01163999377
Dados: 2026.01.28 21:42:11 -03'00'

RONILSON FRANCISCO
DE
OLIVEIRA:08848799760

Assinado de forma digital por
RONILSON FRANCISCO DE
OLIVEIRA:08848799760
Dados: 2026.01.15 16:19:40 -03'00'

MARCOS ANTONIO
DA SILVA
LIMA:38347903387

Assinado de forma digital por MARCOS ANTONIO DA SILVA
LIMA:38347903387

Documento assinado eletronicamente por: TANIA MARIA SILVA COELHO em 24/02/2026, às 18:19 (horário local do Estado do Ceará), conforme disposto no Decreto Estadual nº 34.097, de 8 de junho de 2021. Para conferir, acesse o site <https://suite.ce.gov.br/validar-documento> e informe o código 6549-6F79-049A-6FB7.

ANEXO III - AVALIAÇÃO DO CONTRATO, METAS E INDICADORES

ATENDIMENTO AMBULATORIAL	
Meta 01: Estima-se que o CONTRATADO deverá ofertar uma média ESTIMADA de 762 novos tratamentos odontológicos especializados por mês (incluindo as panorâmicas), conforme definido no ANEXO I, considerando um mês de férias de cada profissional por ano. As vagas de panorâmicas são permanentes sendo 300 por mês, sofrendo alteração somente em caso de defeito ou quebra do equipamento. Portanto, a meta anual ESTIMADA é de 8382 novas vagas distribuídas ao longo do ano	
Meta 02: Os CONTRATANTES deverão agendar via regulação uma média de 90% dos atendimentos nas especialidades definidas, conforme ANEXO I, no entanto, quando extremamente necessário, os profissionais poderão realizar encaminhamento interno para agilizar a conclusão de tratamentos utilizando princípio da equidade para grupos específicos como pacientes com fissura labiopalatinas, candidatos a transplantes e a quimioterapia/ radioterapia, entre outros.	
Meta 03: O CONTRATADO deverá alcançar minimamente a produção ambulatorial prevista na Portaria 3823 de 22 de dezembro de 2021 de acordo com a classificação do referido nas especialidades de Periodontia, Pacientes com Necessidades Especiais, Cirurgia e Endodontia, conforme especificado no ANEXO I.	
Meta 04: O CONTRATADO deverá alcançar minimamente a produção ambulatorial de Próteses Dentárias de acordo com a faixa de produção definida por Portaria de Habilitação do respectivo LRPD e especificado no ANEXO I.	
GESTÃO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE E TRABALHADOR	
Meta 05: Durante o ano de 2026, o CONTRATADO deverá fortalecer as ações de gestão da qualidade com o apoio das Comissões de Biossegurança e Prontuários, além do Núcleo de Segurança do Paciente e Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e Assédio (CIPA), desenvolvendo atividades que promovam a segurança do paciente e dos profissionais, mapeamento de riscos, uso indevido e/ou desnecessário de recursos e tecnologias nos processos assistenciais e adoção de medidas de melhoria da qualidade.	
AVALIAÇÃO DE INDICADORES	
Meta 06: O contratado deverá manter sua oferta e produção registrados nos sistemas de informação que serão a base para os processos de monitoramento e avaliação. As Superintendências Regionais de Saúde e as respectivas Áreas Descentralizadas de Saúde, assim como os conselhos consultivos e fiscais, poderão solicitar a qualquer momento maiores esclarecimentos sobre os indicadores e metas pactuadas nos anexos I, II e III.	
SISTEMÁTICA DE REPASSE DOS CONTRATANTES AOS CONTRATADOS	
1. Aos CONTRATANTES, em especial da Área Descentralizada de Tianguá , procederá ao acompanhamento mensal dos dados enviados pelo CONTRATADO para que sejam efetuados os devidos repasses de recursos financeiros.	
2. Da análise referida no item 01, poderá resultar uma repactuação das metas estabelecidas e seu correspondente reflexo econômico-financeiro, efetivada através de Termo Aditivo ao Contrato de Programa, na forma e limites estabelecidos em Lei.	
3. Os Termos Aditivos que venham a ser firmados sejam estes para adição ou supressão das metas pactuadas, serão estabelecidos na conformidade e nos limites do que dispõe a legislação que regula a matéria.	

RONILSON
FRANCISCO DE
OLIVEIRA:0884879
9760

Assinado de forma digital
por RONILSON FRANCISCO
DE OLIVEIRA:08848799760
Dados: 2026.01.15 16:19:52
-03'00'

ALEX ANDERSON
NUNES DA
COSTA:9238229015

Assinado de forma digital por ALEX
ANDERSON NUNES DA COSTA:92382290153
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC SOLUTI
Multipla v5, ou=20781710000103,
ou=Presencial, ou=Certificado PF A3, cn=ALEX
ANDERSON NUNES DA COSTA:92382290153
Dados: 2026.01.29 11:56:00 -03'00'

EURICO JOSE
CARNEIRO
FONTELE
ARRUDA:0271948531
4
Assinado de forma digital
por EURICO JOSE
CARNEIRO FONTELE
ARRUDA:02719485314
Dados: 2026.01.27
11:26:42 -03'00'

ASSINADO DIGITALMENTE
JOSE WELITON SOUZA LEITE
CPF
442.736.813-15

A conformidade com a assinatura pode ser verificada em:
<https://serpro.gov.br/assinador-digital>

Serpro

SAUL LIMA
MACIEL:96
002620397
Assinado de forma
digital por SAUL
LIMA
MACIEL:960026203
97
Dados: 2026.01.27
17:50:49 -03'00'

ADECIO
MUNIZ PAIVA
FILHO:01163
999377

Assinado de forma
digital por ADECIO
MUNIZ PAIVA
FILHO:01163999377
Dados: 2026.01.28
21:42:08 -03'00'

MARCOS ANTONIO DA
SILVA LIMA:3834790387
Assinado de forma
digital por MARCOS
ANTONIO DA SILVA
LIMA:3834790387