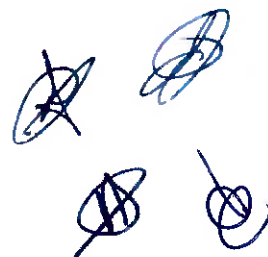


**CONTRATO DE PROGRAMA  
POLICLÍNICA CORONEL LIBÓRIO GOMES  
DA SILVA  
Referência: 2026**

Fortaleza – CE





## CONTRATO DE PROGRAMA

CONTRATO N° 001/2026

**CONTRATO DE PROGRAMA QUE CELEBRAM ENTRE SI O MUNICÍPIO DE CHAVAL, BARROQUINHA, CAMOCIM, GRANJA, MARTINÓPOLE, URUOCA E O ESTADO, POR MEIO DA SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO E O CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA REGIÃO DE CAMOCIM, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE NAS DIVERSAS ÁREAS DA ATENÇÃO À SAÚDE ESPECIALIZADA, NA POLICLÍNICA CORONEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA.**

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 pelo seu Secretário da Saúde, **Tânia Mara Silva Coelho**, RG nº 96002330274 e CPF nº 743.027.793-49; residente e domiciliado na cidade de Fortaleza, Estado do Ceará; e o **Município de Barroquinha**, através de sua Prefeitura Municipal, inscrita CNPJ. Nº 23.478.597/0001-80, com sede da Prefeitura estabelecida na Rua Alfredo Veras, nº 100, Bairro Centro, CEP 62410000, representado pelo Prefeito Municipal, Sr. Jaime Veras Silva Filho, portador da Cédula de Identidade Nº 96002598269, inscrito no CPF sob o número 362.647.763-00, residente e domiciliado na cidade de Barroquinha – CE; o **Município de Camocim**, através de sua Prefeitura Municipal, inscrita CNPJ. Nº 07.660.350/0001-23, com sede da Prefeitura estabelecida na Praça Severino Morel, s/n, Bairro Centro, CEP 62400000, representado pela Prefeita Municipal, Sra. Maria Elizabete Magalhães, portadora da Cédula de Identidade Nº 1952818/90, inscrita no CPF sob o número 549.125.983-72, residente e domiciliada no município de Camocim – CE, **Município de Chaval**, através de sua Prefeitura Municipal, inscrita no CNPJ. Nº 07.146.301/0001-77, com sede estabelecida na Rua Tenente Manoel Olímpio, s/n, Bairro Centro, CEP 62420000, representado pelo Prefeito Municipal, Sr. Carlos Emilio Magalhães Gomes, portador da Cédula de Identidade Nº 98010079620, inscrito no CPF sob o número 656.502.043-49, residente e domiciliado na Rua Monsenhor Carneiro, N.º 639 Bairro Centro, Chaval – CE; o **Município de Granja**, através de sua Prefeitura Municipal, inscrita CNPJ. Nº 07.827.165/0001-80,

*[Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature at the top right and several initials below it.]*



com sede da Prefeitura estabelecida na Praça Matriz, s/n, Bairro Centro, CEP 62430000, representado pelo Prefeito Municipal, Francisco Aníbal Oliveira de Arruda Coelho Filho, portador da Cédula de Identidade Nº 1.733.901, inscrito no CPF sob o número 314.125.483-49, residente e domiciliada na Rua 13 de Maio, nº 76 na cidade de Granja – CE; o **Município de Martinópolis**, por meio da Prefeitura Municipal, inscrita no CNPJ Nº 07.661.192/0001-26, com sede estabelecida na Av. Capitão Brito, S/n, Bairro Centro CEP 62450000, representado pelo Prefeito Municipal, Sr. Francisco Ediberto de Souza, portador da Cédula de Identidade nº 308678496, inscrito no CPF sob o número 852.792.773-04, residente e domiciliado na cidade de Martinópolis – CE, o **Município de Uruoca**, por meio da Prefeitura Municipal, inscrita no CNPJ Nº 07.667.926/0001-84, com sede estabelecida na Rua João Rodrigues, Nº 173 Centro, CEP: 62460-000, representado pelo Prefeito Municipal, Sr. Jan Kennedy Paiva Aquino, portador da Cédula de Identidade nº 2007042011-9, inscrito no CPF sob o número 041.559.273-90, residente e domiciliado na Rua Benevides Moreira, nº 116, Bairro Centro no município de Uruoca – CE, doravante denominados CONTRATANTES e o **Consórcio Público de Saúde da Região de Camocim** Associação Pública, de natureza autárquica e interfederativa, com Personalidade Jurídica de Direito Público, inscrito no CNPJ sob o nº 12.609.221/0001-40, com sede na Rua Paissandú, s/n, Bairro Centro, no Município de Camocim - Estado do Ceará, neste ato representado por seu Presidente, Sr. FRANCISCO ANÍBAL OLIVEIRA DE ARRUDA COELHO FILHO, portador da Cédula de Identidade Nº 1.733.901, inscrita no CPF sob o número 314.125.483-49, residente e domiciliado na Rua 13 de Maio, nº 76 na cidade de Granja – CE, doravante denominado CONTRATADO, resolvem celebrar o presente CONTRATO DE PROGRAMA, para prestação de SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE, nas diversas áreas da atenção à saúde no âmbito do território do MUNICÍPIO e REGIÃO DE SAÚDE mediante condições estabelecidas neste instrumento.

#### AMPARO LEGAL

**CLÁUSULA PRIMEIRA** - Este Contrato fundamenta-se nas diretrizes do SUS estabelecidos na Constituição Federal, art. 196 a 200, Lei 8080/90, regulamentado pelo Decreto 7.508/2011, Lei 8.142/1990 e outras normatizações estabelecidas, Lei nº. 11.107/2005, Decreto nº. 6017/2007; Lei nº 14.133/2021 de 01 de abril de 2021, Lei Complementar 141/2012, Lei 4320/64, normas gerais e específicas do Direito



Financeiro, Contrato de Consórcio Público Ratificado pelos poderes legislativos municipais, por meio das Leis Municipais de **Martinópolis** (Lei nº 353, de 09 de abril de 2010), de **Chaval** (Lei nº 219, de 26 de abril de 2010), de **Granja** (Lei nº 889, de 07 de maio de 2010), de **Barroquinha** (Lei nº 340, de 30 de março 2010), de **Camocim** (Lei nº 1112, de 24 de fevereiro de 2010), de **Uruoca** (Lei nº 446/2024 de 05 de agosto de 2024) e, e **Lei Ratificadora Estadual** nº 14.458/09, de 15 de setembro de 2009, e Lei nº 17.006, 30 de setembro de 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 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.

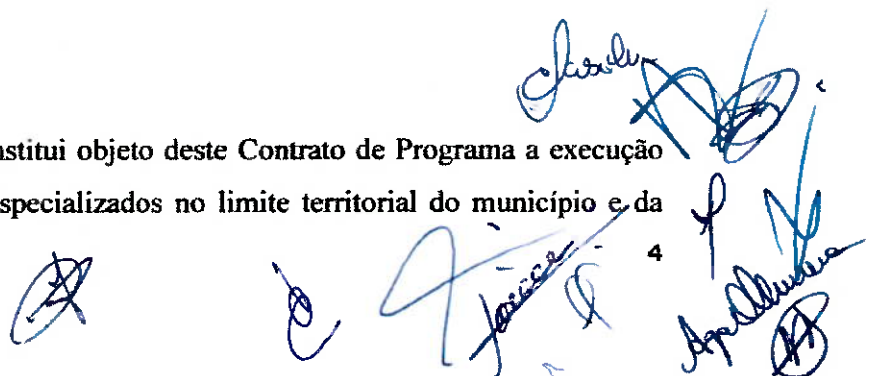
§3º Os Consórcios Públicos de Saúde observarão as normas de direito público no que concerne à realização de licitação, celebração de contratos, admissão de pessoal e à prestação de contas;

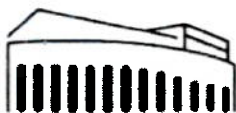
§4º Os Consórcios Públicos de Saúde poderão desenvolver outras ações intersetoriais, relacionadas à saúde e de interesse à saúde;

§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 **Assembléia Geral**.

## **DO OBJETO**

**CLÁUSULA TERCEIRA** – Constitui objeto deste Contrato de Programa a execução de Serviços Públicos de Saúde Especializados no limite territorial do município e da





região de saúde, pelos contratantes da gestão da Policlínica Regional de Camocim, unidade integrante da Rede Própria da Secretaria da Saúde do Estado do Ceará:

§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;

ANEXO 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 Assembléia Consorcial.

## **DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

**CLÁUSULA QUARTA** – A prestação de serviços pelo contratado dar-se-á por meio de pactuação entre os entes consorciados e metas estabelecidas, de acordo com a análise de situação de saúde e prioridades sanitárias definidas no Plano Regional de Saúde.

## **DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES**

**CLÁUSULA QUINTA** – Compete aos prestadores de serviços: Policlínica Regional de Camocim:

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 a utilização e alimentação dos sistemas de informações oficiais vigentes (Sistema Integrado de Gestão em Saúde (SIGES), FastMedic, SIA ou outro sistema de informação estabelecido pela Secretaria de Saúde do Estado;
3. Manter atualizado os sistemas de informação: Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), SIA/SUS, SIGES, SIH, entre outros, estabelecidos pela Secretaria de Saúde do Estado;



4. 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;
5. Reprogramar a Programação Pactuada Consorciada (PPC) anualmente ou diante das seguintes situações: habilitação de novos serviços que garantam novos recursos à unidade, alteração na capacidade instalada de oferta de serviços da unidade ou ajustes necessários para resolução de glosas na produção informada;
6. Alimentar mensalmente, até o 30º dia de cada mês, o Sistema de Apuração e Gestão de Custos do SUS - ApuraSUS;
7. 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;
8. Avaliar o atendimento e o nível de satisfação dos usuários;
9. 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;
10. Transferir integralmente ao contratante, em caso de rescisão, saída e extinção do consórcio, todos os bens, patrimônio, legados, doações, bens adquiridos e destinados ao consórcio, bem como excedente financeiro, decorrente da prestação de serviço;
11. 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;
12. 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);
13. 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

6



disponibilidade de recursos;

14. Dispor de forma atualizada e validada pelo Conselho Consultivo de:

- a. Protocolos clínicos;
- b. Protocolos de referência e contrarreferência;
- c. Regimento Interno por unidade.

15. Fornecer aos usuários atendidos, uma via da contra-referência circunstanciada do atendimento prestado com plano terapêutico pós-alta do SIGES para os serviços de atenção primária, o qual deverá constar, os seguintes dados:

- a. Identificação completa do paciente;
- b. Nome do município que referenciou;
- c. Localização do Serviço;
- d. Motivo do atendimento (CID);
- e. Data do início e término do tratamento;
- f. Procedimentos e conduta clínica realizada;
- g. Diagnóstico definido;
- h. Plano terapêutico instituído e/ou sugerido pela equipe multidisciplinar e/ou especialistas;
- i. Assinatura e carimbo do profissional que realizou o atendimento.

16. Promover junto a Secretaria de Saúde do Estado do Ceará a 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;

17. Trabalhar o processo de Educação Permanente no apoio ao manejo, estratificação de risco, matriciamento e planos de cuidado das linhas de cuidado prioritárias entre a Policlínica Regional de Camocim e os profissionais da APS na região;

18. Garantir a oferta de 100% das vagas pactuadas de primeira consulta em cada especialidade em no mínimo 11 meses do ano;

19. Informar, mensalmente, até o 25º dia do mês, aos CONTRATANTES, através do Sistema de Regulação o quantitativo de serviços a serem ofertados em cada especialidade no mês subsequente, bem como a agenda dos profissionais para o período retromencionado, tudo com a finalidade de manter atualizada a “Central de Regulação”;

20. Elaborar e enviar ao Conselho Fiscal, semestralmente, os balancetes e demais demonstrações financeiras, os quais deverão ser remetidos, acompanhado de ata do aludido Conselho, aos CONTRATANTES;

21. 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;

22. 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 N° 8.080, entre outros;

23. 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 na Policlínica Regional de Camocim;

24. Observar o disposto na Portaria Conjunta CGE/SESA N° 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.

## **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:

§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.

§3º Os valores repassados para complementar o Piso nacional do Enfermeiro, do Técnico de Enfermagem, do Auxiliar de Enfermagem e da Parteira através da Lei nº 14.434/2022 por parte da União ficarão sujeitos ao efetivo repasse para integrar a verba a ser destinada aos Consórcios Públicos de Saúde.

*Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature at the top right and several initials below it.*

## **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.

## **DOS RECURSOS HUMANOS**

**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.

  
  
  
  
10



## 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 a prestação de contas, relatórios, contrato de programa, contrato de rateio, entre outros instrumentos de gestão do Consórcio em observância ao disposto na Portaria Conjunta CGE/SESA nº 01/2020 e na Lei de 12.527/2011.

§ 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, tudo em consonância com esse instrumento;

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

1. Relatório quadrimestral deverá ser enviado até o dia 15 (quinze) do mês subsequente ao período de referência, incluindo, quando necessário, informações não registradas nos sistemas que atualmente são utilizados para monitoramento de execução deste contrato.
2. Resultado da pesquisa de satisfação dos usuários a ser apresentado bimestralmente até o seu quinto dia útil após o encerramento do bimestre;
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, Policlínica Regional de Camocim, com o nome, especificação, quantidade, nº do tombamento, até o dia 5 (cinco) do mês subsequente.



## **DO MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO CONTRATO**

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA** – O monitoramento, a avaliação do presente contrato serão realizados por meio de Comissão especialmente designada para esse fim.

§ 1º A Comissão de Monitoramento e Avaliação do Contrato será composta por representantes dos entes contratantes, designados por ato próprio de cada ente. Compete à Comissão realizar o monitoramento e a análise das metas e indicadores, quadrimestralmente, do presente instrumento.

§ 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).

## **DA GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO**

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA** – O gestor e o fiscal do contrato serão designados por ato próprio da autoridade competente, do respectivo ente federativo contratante, para acompanhar e fiscalizar a execução das obrigações que lhes competem no âmbito deste instrumento.

## DA RESCISÃO E ALTERAÇÃO DO CONTRATO

**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.

## VIGÊNCIA DO CONTRATO

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA** – 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.

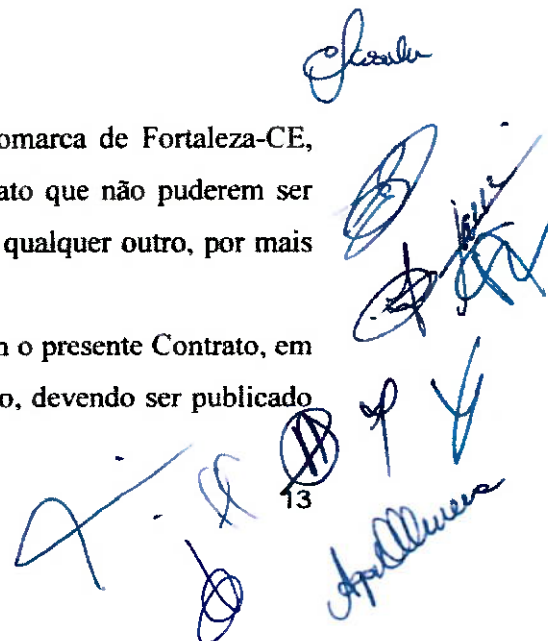
## DA PUBLICIDADE

**CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA** - 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 OITAVA**- 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.



Handwritten signatures and stamps are present in the bottom right corner of the document. There are several blue ink signatures, some of which are circled. A circular stamp with the number '13' is also visible.



**POLICLINICA**  
CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA



Fortaleza, 31 de dezembro de 2025.

**TANIA MARA SILVA COELHO**

Secretária de Estado da Saúde do Ceará

**Francisco Ediberto de Souza**

Prefeito Municipal de Martinópole

**Christiele Juciane Matos Braga**

Secretária de Saúde de Martinópole

**Francisco Anibal O. de A. Coelho Filho**

Prefeito Municipal de Granja

**Maria Rafaela dos Santos**

Secretária de Saúde de Granja

**Jaime Veras Silva Filho**

Prefeito Municipal de Barroquinha

**Simone Alves Gouveia**

Secretária de Saúde de Barroquinha

**Carlos Emilio Magalhães Gomes**

Prefeito Municipal de Chaval

**Antonio Edson Melo da Rocha**

Secretário de Saúde de Chaval



**POLICLINICA**  
CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA



**Maria Elizabete Magalhães**  
Prefeita Municipal de Camocim

**Emanuelle Canafistula Oliveira e Silva**  
Secretária de Saúde de Camocim

**Jan Kennedy Paiva Aquino**  
Prefeito Municipal de Uruoca

**Antonia Gracilene de Aguiar Oliveira**  
Secretária de Saúde de Uruoca

FRANCISCO ANIBAL  
OLIVEIRA DE ARRUDA  
COELHO  
FILHO:31412548349

Assinado de forma digital por  
FRANCISCO ANIBAL OLIVEIRA  
DE ARRUDA COELHO  
FILHO:31412548349

**Francisco Anibal O. de A. Coelho Filho**  
**Presidente DO CPSMCM**

#### 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, procedimentos e exames. Ressalta-se, portanto, que dependendo da realidade de cada região, a unidade deverá realizar overbooking buscando sempre a utilização da capacidade máxima de oferta e produção.

**Tabela 01: CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS\***

| CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS | LIMITES ENCONTRADOS NAS OFERTAS PROPOSTAS NOS DIAGNÓSTICOS (MÊS) | LIMITES ENCONTRADOS NAS OFERTAS PROPOSTAS NOS DIAGNÓSTICOS (ANO) |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Cardiologia                      | 176                                                              | 1936                                                             |
| Cirurgia geral                   | 176                                                              | 1936                                                             |
| Dermatologia                     | 176                                                              | 1936                                                             |
| Endocrinologia                   | 176                                                              | 1936                                                             |
| Gastroenterologia                | 176                                                              | 1936                                                             |
| Ginecologia                      | 180                                                              | 1980                                                             |
| Gineco-obstetria alto risco      | 60                                                               | 660                                                              |
| Mastologia                       | 80                                                               | 880                                                              |
| Neurologia                       | 87                                                               | 957                                                              |
| Neuropediatria                   | 87                                                               | 957                                                              |

*[Handwritten signatures and initials in blue ink, including names like "Apollina" and various initials.]*

|                      |     |      |
|----------------------|-----|------|
| Oftalmologia         | 176 | 1936 |
| Otorrinolaringologia | 110 | 1210 |
| Pediatria            | 352 | 3872 |
| Traumato-Ortopedia   | 352 | 3872 |
| Urologia             | 176 | 1936 |

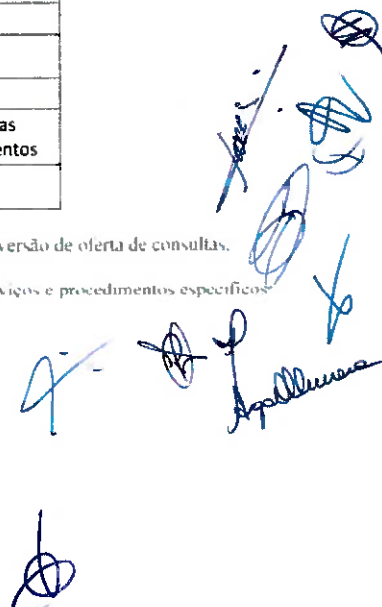
Observação: Os contratantes poderão agendar entre 80-90% desta oferta considerando uma média de 10-20% necessária a regulação interna para garantia da integralidade da assistência (Anexo III)

**Tabela 02: CONSULTAS ESPECIALIZADAS - EQUIPE MULTIPROFISSIONAL**

| CONSULTAS MULTIPROFISSIONAL | PARÂMETRO    | LIMITES ENCONTRADOS NAS OFERTAS PROPOSTAS NOS DIAGNÓSTICOS (MÊS) | LIMITES ENCONTRADOS NAS OFERTAS PROPOSTAS NOS DIAGNÓSTICOS (ANO) |
|-----------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Fisioterapia                | 30H/ SEMANAL | 130 Consultas<br>670 Procedimentos                               | 1430 Consultas<br>7370 Procedimentos                             |
| Nutrição                    | 40H/ SEMANAL | 240                                                              | 2640                                                             |
| Enfermagem                  | 40H/ SEMANAL | 200                                                              | 2200                                                             |
| Psicologia                  | 40H/ SEMANAL | 480                                                              | 5280                                                             |
| Terapia Ocupacional         | 30H/ SEMANAL | 130 Consultas<br>300 Procedimentos                               | 1430 Consultas<br>3300 Procedimentos                             |
| Assistente Social           | 30H/ SEMANAL | 160                                                              | 1760                                                             |

**Observações:**

1. Carga horária padrão para 01 profissional nessa carga horária exemplificada. Cada unidade deverá fazer a conversão de oferta de consultas, procedimentos e exames dependendo do total de carga horária semanal e número de profissionais.
2. Nas Unidades que possuem o serviço do Centro Especializado em Reabilitação (CER), inserir quadro com serviços e procedimentos específicos de acordo com o instrutivo do Ministério da Saúde.

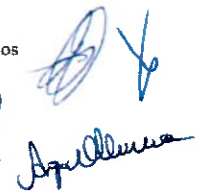
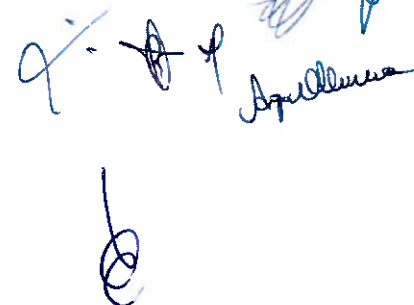


**Tabela 03: SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO - PRINCIPAIS EXAMES**

| SADT                              | LIMITES ENCONTRADOS NAS OFERTAS PROPOSTAS NOS DIAGNÓSTICOS (MÊS) | LIMITES ENCONTRADOS NAS OFERTAS PROPOSTAS NOS DIAGNÓSTICOS (ANO) |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Biópsia de Mama                   | 03                                                               | 33                                                               |
| Biópsia de Próstata               | 06                                                               | 66                                                               |
| Ecocardiograma                    | 132                                                              | 1452                                                             |
| Eletrocardiograma                 | 697                                                              | 7667                                                             |
| Eletroencefalograma               | 44                                                               | 484                                                              |
| Endoscopia Digestiva Alta         | 44                                                               | 484                                                              |
| Ergometria                        | 53                                                               | 583                                                              |
| Laringoscopia                     | 50                                                               | 550                                                              |
| Mamografia                        | 567                                                              | 6237                                                             |
| Monitoramento pelo sistema holter | 22                                                               | 242                                                              |
| Pequenas Cirurgias                | 60                                                               | 660                                                              |
| Radiologia                        | 524                                                              | 5764                                                             |
| Ressonância Magnética             | 36                                                               | 396                                                              |
| Tomografia Computadorizada        | 36                                                               | 396                                                              |
| Ultrassonografia                  | 436                                                              | 4796                                                             |

**Observações:**

1. Os exames laboratoriais devem contemplar também o protocolo da Linha-Guia Nascir no Ceará que compõe as Condutas Assistenciais para a Linha de Cuidado Materno-Infantil no Ceará.
2. Unidades que terceirizam a realização de ressonância magnética devem informar o quantitativo de oferta.
3. Os valores anuais são baseados em 11 meses quando os exames são realizados por médicos e 12 meses quando realizados por técnicos



**POLICLINICA**  
CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA



**ANEXO II - INDICADORES DE DESEMPENHO E MONITORAMENTO - MENSAL**

| INDICADOR DE DESEMPENHO                        | FORMA DE CÁLCULO                                                                                                                                           | META                                                                  | FONTE                                |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Percentual de vagas ofertadas em relação à PPC | $(N^{\circ} \text{ de vagas previstas na PPC} - \text{no período} / N^{\circ} \text{ de vagas ofertadas pela Policlínica} - \text{no período}) \times 100$ | 100%                                                                  | Contratos de Programa FastMedic      |
| Índice de Satisfação do Usuário                | Quantidade de usuários avaliados/ grau de satisfação (Ótimo, bom, regular e ruim)                                                                          | 90% dos participantes responder grau de satisfação entre ótimo ou bom | Controle Interno da Unidade de Saúde |

| INDICADOR DE MONITORAMENTO                                                                                                                           | FORMA DE CÁLCULO                                                                                                                                                      | OBJETIVO                                                                                                                                                                                             | FONTE        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Percentual de vagas agendadas em relação às vagas ofertadas (responsabilidade do ente consorciado)                                                   | $(N^{\circ} \text{ de vagas agendadas pelos municípios no período} / N^{\circ} \text{ de vagas ofertadas pela Policlínica no período}) \times 100$                    | Realizar monitoramento e avaliação sistemáticos, apresentando os resultados aos entes em busca de melhoria no percentual, se necessário, considerando a responsabilidade do ente para o agendamento. | FastMedic    |
| Percentual de vagas utilizadas em relação às agendadas (faltas dos pacientes ao total de consultas e exames agendados, seja primeira vez ou retorno) | $(N^{\circ} \text{ de vagas utilizadas no período} / N^{\circ} \text{ de vagas agendadas no período}) \times 100$                                                     | 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 pessoas com deficiência atendidas na policlínica                                                                                       | $(\text{Somatório do número de pessoas com deficiência atendidas no período} / \text{Número total de pessoas atendidas no período}) \times 100$                       | Realizar monitoramento e avaliação sistemáticos, apresentando os resultados aos entes e colaborando na definição de estratégias que favoreçam o acesso da Pessoa com Deficiência a Policlínica.      | SIGES        |
| Percentual de gestantes que realizaram consulta de pré-natal de alto risco                                                                           | $(N^{\circ} \text{ de gestantes que realizaram consulta de pré-natal de alto risco} / N^{\circ} \text{ total de gestantes assistidas na Policlínica mês}) \times 100$ | Avaliar a porcentagem de gestantes de alto risco atendidas na Policlínica, buscando a meta 100% das consultas de gineco-obstetrícia para esse público.                                               | SIGES        |
| Razão de exames de mamografias realizadas e registradas no SISCAN e SIGES                                                                            | $(N^{\circ} \text{ de exames de mamografias registradas no SISCAN no período} / N^{\circ} \text{ de exames de mamografias registradas no SIGES no período})$          | Avaliar se a quantidade registrada de mamografias no SIGES está sendo registrada no SISCAN                                                                                                           | SIGES.SISCAN |
| Razão de exames de mamografias de                                                                                                                    | $(N^{\circ} \text{ de exames mamografias de 50 a 69})$                                                                                                                | Avaliar a razão de mamografias realizadas nas                                                                                                                                                        | SISCAN/      |

*[Assinatura]*



**POLICLINICA**  
CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA



|                                                                      |                                                                                                                         |                                                                                |      |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------|
| rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos nas policlinicas | anos registradas pelas policlinicas no ano/ (Nº da população feminina de 50 a 69 anos de dos municípios consorciados/2) | policlinicas para a população de risco do câncer de mama no período de 01 ano. | IBGE |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------|

**Observação:** Ressalta-se, ainda, as metas previstas no Anexo I deste Contrato de Programa.

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signatures and initials]*  
Apelúnea

*[Handwritten signature]*

### ANEXO III - AVALIAÇÃO DO CONTRATO, METAS E INDICADORES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ATENDIMENTO AMBULATORIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Meta 1:</b> Estima-se que o CONTRATADO deverá ofertar uma média de 120 consultas nas <b>especialidades médicas/mês</b> , conforme definido no ANEXO I - Tabela 01. Os contratantes poderão agendar uma média de 80-90% desta oferta considerando uma média de 10-20% necessária a regulação interna para para a garantia da integralidade da assistência.                                                                                         |
| <b>Meta 2:</b> Estima-se que o CONTRATADO deverá ofertar uma média de 160 <b>consultas multiprofissionais/mês</b> , conforme definido no ANEXO I - Tabela 02, variando entre a regulação via FastMedic e a regulação interna oriunda das demandas médicas, garantindo a integralidade da assistência e a continuidade de tratamentos.                                                                                                                |
| <b>Meta 3:</b> Estima-se que o CONTRATADO deverá ofertar uma média de 120 <b>exames/mês</b> , conforme definido no ANEXO I - Tabela 03, variando entre a regulação via FastMedic e a regulação interna oriunda das demandas médicas, garantindo a integralidade da assistência e a continuidade de tratamentos.                                                                                                                                      |
| <b>ESTÍMULO À GESTÃO DE QUALIDADE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Durante o ano de 2023, o CONTRATADO deverá fortalecer as ações de gestão da qualidade com o apoio das Comissões de Biossegurança e Prontuários, assim como implantar o Núcleo de Segurança do Paciente, 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. |
| <b>AVALIAÇÃO DE INDICADORES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 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.                        |
| <b>SISTEMÁTICA DE REPASSE DOS CONTRATANTES AOS CONTRATADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 1. Aos CONTRATANTES, em especial da Área Descentralizada de Camocim, procederá ao acompanhamento mensal dos dados, segundo indicadores do ANEXO II 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.                                                                                                                                                                                                                                         |

**ANÁLISE DO POTENCIAL DE PRODUÇÃO**  
Município: BARROQUINHA (09%)

| SERVIÇOS                      | TIPO                             | CAPACIDADE DE PRODUÇÃO MENSAL DA POLICLÍNICA | OFERTA |
|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------|--------|
| CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA | Cardiologia                      | 176                                          | 16     |
|                               | Cirurgia Geral                   | 176                                          | 16     |
|                               | Dermatologia                     | 176                                          | 16     |
|                               | Endocrinologia                   | 176                                          | 16     |
|                               | Gastroenterologia                | 176                                          | 16     |
|                               | Ginecologia                      | 180                                          | 16     |
|                               | Gineco-obstetrícia de alto risco | 60                                           | 05     |
|                               | Mastologia                       | 80                                           | 07     |
|                               | Neurologia                       | 87                                           | 08     |
|                               | Neuropediatria                   | 87                                           | 08     |
|                               | Oftalmologia                     | 176                                          | 16     |
|                               | Otorrinolaringologia             | 110                                          | 10     |
|                               | Pediatria                        | 352                                          | 32     |
|                               | Traumato-Ortopedia               | 352                                          | 32     |
|                               | Urologia                         | 176                                          | 16     |
| OUTROS PROCEDIMENTOS          | Audiometria                      | 262                                          | 24     |
|                               | Ecocardiograma                   | 132                                          | 12     |
|                               | Eletrocardiograma                | 697                                          | 64     |
|                               | Eletroencefalograma              | 44                                           | 04     |

*[Handwritten signatures and initials]*



|                                           |     |    |
|-------------------------------------------|-----|----|
| Endoscopia Digestiva Alta                 | 44  | 04 |
| Ergometria                                | 53  | 05 |
| Mamografia                                | 567 | 51 |
| Monitoramento pelo Sistema<br>Holter/Mapa | 36  | 03 |
| Radiografia                               | 524 | 47 |
| Ultrassonografia                          | 436 | 40 |

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "J. K. Williams". The signature is written in a cursive style with a large, stylized "J" and "K". There are several other scribbles and marks around the signature, including a large "X" or "Z" shape above it and some smaller marks to the left and right.

**ANÁLISE DO POTENCIAL DE PRODUÇÃO**

Município: CAMOCIM (37%)

| SERVIÇOS                      | TIPO                             | CAPACIDADE DE PRODUÇÃO MENSAL DA POLICLÍNICA | OFERTA |
|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------|--------|
| CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA | Cardiologia                      | 176                                          | 65     |
|                               | Cirurgia Geral                   | 176                                          | 65     |
|                               | Dermatologia                     | 176                                          | 65     |
|                               | Endocrinologia                   | 176                                          | 65     |
|                               | Gastroenterologia                | 176                                          | 65     |
|                               | Ginecologia                      | 180                                          | 67     |
|                               | Gineco-obstetrícia de alto risco | 60                                           | 22     |
|                               | Mastologia                       | 80                                           | 30     |
|                               | Neurologia                       | 87                                           | 32     |
|                               | Neuropediatria                   | 87                                           | 32     |
|                               | Oftalmologia                     | 176                                          | 65     |
|                               | Otorrinolaringologia             | 110                                          | 41     |
|                               | Pediatria                        | 352                                          | 130    |
|                               | Traumato-Ortopedia               | 352                                          | 130    |
|                               | Urologia                         | 176                                          | 65     |
| OUTROS PROCEDIMENTOS          | Audiometria                      | 262                                          | 97     |
|                               | Ecocardiograma                   | 132                                          | 48     |
|                               | Eletrocardiograma                | 697                                          | 256    |
|                               | Eletroencefalograma              | 44                                           | 16     |












|                                        |     |     |
|----------------------------------------|-----|-----|
| Endoscopia Digestiva Alta              | 44  | 16  |
| Ergometria                             | 53  | 20  |
| Mamografia                             | 567 | 208 |
| Monitoramento pelo Sistema Holter/Mapa | 36  | 13  |
| Radiografia                            | 524 | 192 |
| Ultrassonografia                       | 436 | 160 |



6

A collection of handwritten signatures and initials in blue ink. At the top right is a circled 'X'. Below it are several checkmarks and stylized initials. In the center is a signature that appears to be 'James'. At the bottom left is a large, stylized 'Z' or 'J' with three dots above it. At the bottom center is a signature that looks like 'J'. At the bottom right is a signature that looks like 'Hollman'.

**ANÁLISE DO POTENCIAL DE PRODUÇÃO**

Município: CHAVAL (7,5%)

| SERVIÇOS                      | TIPO                             | CAPACIDADE DE PRODUÇÃO MENSAL DA POLICLÍNICA | OFERTA |
|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------|--------|
| CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA | Cardiologia                      | 176                                          | 14     |
|                               | Cirurgia Geral                   | 176                                          | 14     |
|                               | Dermatologia                     | 176                                          | 14     |
|                               | Endocrinologia                   | 176                                          | 14     |
|                               | Gastroenterologia                | 176                                          | 14     |
|                               | Ginecologia                      | 180                                          | 14     |
|                               | Gineco-obstetrícia de alto risco | 60                                           | 05     |
|                               | Mastologia                       | 80                                           | 06     |
|                               | Neurologia                       | 87                                           | 07     |
|                               | Neuropediatria                   | 87                                           | 07     |
|                               | Oftalmologia                     | 176                                          | 14     |
|                               | Otorrinolaringologia             | 110                                          | 09     |
|                               | Pediatria                        | 352                                          | 28     |
|                               | Traumato-Ortopedia               | 352                                          | 28     |
|                               | Urologia                         | 176                                          | 14     |
| OUTROS PROCEDIMENTOS          | Audiometria                      | 262                                          | 21     |
|                               | Ecocardiograma                   | 132                                          | 11     |
|                               | Eletrocardiograma                | 697                                          | 56     |
|                               | Eletroencefalograma              | 44                                           | 03     |

*[Handwritten signatures and initials]*

*[Handwritten signature]*



|                                        |     |    |
|----------------------------------------|-----|----|
| Endoscopia Digestiva Alta              | 44  | 03 |
| Ergometria                             | 53  | 04 |
| Mamografia                             | 567 | 46 |
| Monitoramento pelo Sistema Holter/Mapa | 36  | 03 |
| Radiografia                            | 524 | 42 |
| Ultrassonografia                       | 436 | 35 |



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large stylized 'A', a signature that appears to be 'K. S.', and another signature that looks like 'Apollonia'.



**ANÁLISE DO POTENCIAL DE PRODUÇÃO**

Município: GRANJA (32%)

| SERVIÇOS                             | TIPO                             | CAPACIDADE DE PRODUÇÃO MENSAL DA POLICLÍNICA | OFERTA |
|--------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------|--------|
| <b>CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA</b> | Cardiologia                      | 176                                          | 55     |
|                                      | Cirurgia Geral                   | 176                                          | 55     |
|                                      | Dermatologia                     | 176                                          | 55     |
|                                      | Endocrinologia                   | 176                                          | 55     |
|                                      | Gastroenterologia                | 176                                          | 55     |
|                                      | Ginecologia                      | 180                                          | 55     |
|                                      | Gineco-obstetrícia de alto risco | 60                                           | 19     |
|                                      | Mastologia                       | 80                                           | 25     |
|                                      | Neurologia                       | 87                                           | 27     |
|                                      | Neuropediatria                   | 87                                           | 27     |
|                                      | Oftalmologia                     | 176                                          | 55     |
|                                      | Otorrinolaringologia             | 110                                          | 34     |
|                                      | Pediatria                        | 352                                          | 109    |
|                                      | Traumato-Ortopedia               | 352                                          | 109    |
|                                      | Urologia                         | 176                                          | 55     |
| <b>OUTROS PROCEDIMENTOS</b>          | Audiometria                      | 262                                          | 81     |
|                                      | Ecocardiograma                   | 132                                          | 41     |
|                                      | Eletrocardiograma                | 697                                          | 223    |
|                                      | Eletroencefalograma              | 44                                           | 14     |












**POLICLINICA**  
CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA



**CEARÁ**  
GOVERNO DO ESTADO

|  |                                        |     |     |
|--|----------------------------------------|-----|-----|
|  | Endoscopia Digestiva Alta              | 44  | 14  |
|  | Ergometria                             | 53  | 16  |
|  | Mamografia                             | 567 | 180 |
|  | Monitoramento pelo Sistema Holter/Mapa | 36  | 11  |
|  | Radiografia                            | 524 | 164 |
|  | Ultrassonografia                       | 436 | 135 |

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signatures and initials]*

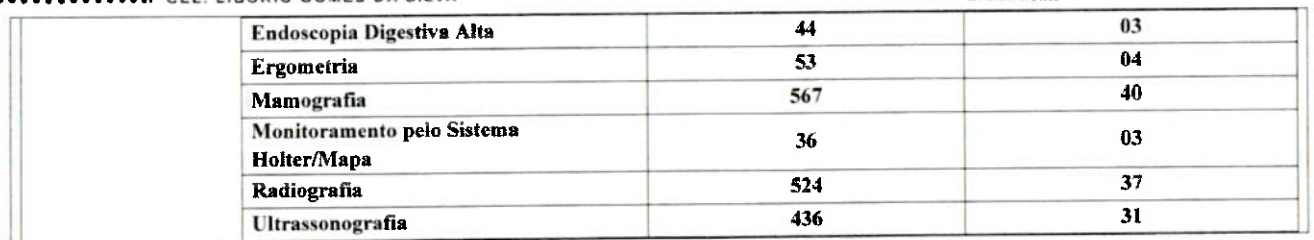
*[Handwritten signature]*

**ANÁLISE DO POTENCIAL DE PRODUÇÃO**

Município: MARTINÓPOLE (6,5%)

| SERVIÇOS                      | TIPO                             | CAPACIDADE DE PRODUÇÃO MENSAL DA POLICLÍNICA | OFERTA |
|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------|--------|
| CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA | Cardiologia                      | 176                                          | 12     |
|                               | Cirurgia Geral                   | 176                                          | 12     |
|                               | Dermatologia                     | 176                                          | 12     |
|                               | Endocrinologia                   | 176                                          | 12     |
|                               | Gastroenterologia                | 176                                          | 12     |
|                               | Ginecologia                      | 180                                          | 13     |
|                               | Gineco-obstetrícia de alto risco | 60                                           | 04     |
|                               | Mastologia                       | 80                                           | 06     |
|                               | Neurologia                       | 87                                           | 06     |
|                               | Neuropediatria                   | 87                                           | 06     |
|                               | Oftalmologia                     | 176                                          | 12     |
|                               | Otorrinolaringologia             | 110                                          | 08     |
|                               | Pediatria                        | 352                                          | 25     |
|                               | Traumato-Ortopedia               | 352                                          | 25     |
|                               | Urologia                         | 176                                          | 12     |
| OUTROS PROCEDIMENTOS          | Audiometria                      | 262                                          | 18     |
|                               | Ecocardiograma                   | 132                                          | 09     |
|                               | Eletrocardiograma                | 697                                          | 49     |
|                               | Eletroencefalograma              | 44                                           | 03     |

*[Handwritten signatures and initials]*



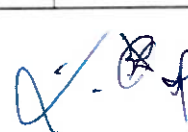
d

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Apollonia". The signature is written in a cursive style with some loops and flourishes. There are also some other scribbles and marks around it, possibly initials or additional signatures.

**ANÁLISE DO POTENCIAL DE PRODUÇÃO**

Município: URUOCA (8%)

| SERVIÇOS                      | TIPO                             | CAPACIDADE DE PRODUÇÃO MENSAL DA POLICLÍNICA | OFERTA |
|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------|--------|
| CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA | Cardiologia                      | 176                                          | 14     |
|                               | Cirurgia Geral                   | 176                                          | 14     |
|                               | Dermatologia                     | 176                                          | 14     |
|                               | Endocrinologia                   | 176                                          | 14     |
|                               | Gastroenterologia                | 176                                          | 14     |
|                               | Ginecologia                      | 180                                          | 14     |
|                               | Gineco-obstetrícia de alto risco | 60                                           | 05     |
|                               | Mastologia                       | 80                                           | 06     |
|                               | Neurologia                       | 87                                           | 07     |
|                               | Neuropediatria                   | 87                                           | 07     |
|                               | Oftalmologia                     | 176                                          | 14     |
|                               | Otorrinolaringologia             | 110                                          | 08     |
|                               | Pediatria                        | 352                                          | 28     |
|                               | Traumato-Ortopedia               | 352                                          | 28     |
|                               | Urologia                         | 176                                          | 14     |
| OUTROS PROCEDIMENTOS          | Audiometria                      | 262                                          | 21     |
|                               | Ecocardiograma                   | 132                                          | 11     |
|                               | Eletrocardiograma                | 697                                          | 56     |
|                               | Eletroencefalograma              | 44                                           | 03     |








**POLICLINICA**  
CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA



**CEARÁ**  
GOVERNO DO ESTADO  
SECRETARIA DE SAÚDE

|                                           |     |    |
|-------------------------------------------|-----|----|
| Endoscopia Digestiva Alta                 | 44  | 03 |
| Ergometria                                | 53  | 04 |
| Mamografia                                | 567 | 45 |
| Monitoramento pelo Sistema<br>Holter/Mapa | 36  | 03 |
| Radiografia                               | 524 | 42 |
| Ultrassonografia                          | 436 | 35 |

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signatures and initials]*