

COORDENADORIA DE PLANEJAMENTO DE SAÚDE

Deliberação CIB-3, de 9-1-2020

Considerando a Portaria GM/MS Nº 3.257, de 12 de dezembro de 2019 publicada em Diário Oficial da União de 13/12/2019, que altera a Portaria de Consolidação GM/MS nº 5 de 28 de setembro de 2017, para dispor sobre o remanejamento intraestadual de recursos do Limite Financeiro da Média e Alta Complexidade (Teto MAC).

A Comissão Intergestores Bipartite do Estado de São Paulo – CIB/SP, em sua 296ª Reunião ordinária realizada em 19/12/2019, aprova os remanejamentos de recursos do Limite Financeiro da Média e Alta Complexidade (Teto MAC), entre gestores, conforme segue abaixo:

1. Transferências de Teto.

1.1 Transferência de Teto MAC entre gestores na região de abrangência do DRS de Araçatuba.

DRS	MUNICIPIO	TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar (*)	ALTERAÇÃO CIB		TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar (**)	MOTIVO
			RECEBE	TRANSFERE		
ARAÇATUBA	ARAÇATUBA	23.834.503,33		69.491,83	23.765.011,50	Transfere a importância anual de R\$ 69.491,83 (sessenta e nove mil quatrocentos noventa e um reais e oitenta e três centavos) do teto MAC de Araçatuba, para o Município de Guararapes, referente aos exames laboratoriais, que serão realizados no município de Guararapes para seus municípios, conforme planilha anexa, deliberado na reunião do Plenário da CIR Central de 14 /11 /2019- Ata 10/2019
ARAÇATUBA	GUARARAPES	2.307.777,85	69.491,83		2.377.269,68	Recebe a importância anual de R\$ 69.491,83 (sessenta e nove mil quatrocentos noventa e um reais e oitenta e três centavos) do teto MAC de Araçatuba, referente aos exames laboratoriais, que serão realizados no município de Guararapes para seus municípios, conforme planilha anexa, deliberado na reunião do Plenário da CIR Central de 14/11/2019, Ata 10/2019.

(*) Valor do teto financeiro MAC para a competência de dezembro de 2019, conforme **Quadro 7 dos Quadros SISP** .

(**) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência janeiro de 2020.

MEMÓRIA DE CÁLCULO

MUNICÍPIO: ARAÇATUBA				
	TRANSFERE	Físico/ano	Valor unitário	Financeiro/Ano
0202010120	Dosagem de Ácido Úrico	110	R\$ 1,85	R\$ 203,50
0202010180	Dosagem de Amilase	21	R\$ 2,25	R\$ 47,25
0202010201	Dosagem de Bilirrubina Total e Frações	41	R\$ 2,01	R\$ 82,41
0202010210	Dosagem de Cálcio	90	R\$ 1,85	R\$ 166,50
0202010228	Dosagem de Cálcio Ionizável	4	R\$ 3,51	R\$ 14,04
0202010260	Dosagem de Cloreto	3	R\$ 1,85	R\$ 5,55
0202010279	Dosagem de Colesterol HDL	313	R\$ 3,51	R\$ 1.098,63
0202010287	Dosagem de Colesterol LDL	120	R\$ 3,51	R\$ 421,20
0202010295	Dosagem de Colesterol Total	1052	R\$ 1,85	R\$ 1.946,20
0202010317	Dosagem de Creatinina	338	R\$ 1,85	R\$ 625,30
0202010325	Dosagem de Creatinofosfoquinase (CPK)	14	R\$ 3,68	R\$ 51,52
0202010333	Dosagem de Creatinofosfoquinase Fração MB	24	R\$ 4,12	R\$ 98,88
0202010368	Dosagem de Desidrogenase Láctica	21	R\$ 3,68	R\$ 77,28
0202010384	Dosagem de Ferritina	12	R\$ 15,59	R\$ 187,08
0202010392	Dosagem de Ferro Sérico	76	R\$ 3,51	R\$ 266,76
0202010422	Dosagem de Fosfatase Alcalina	67	R\$ 2,01	R\$ 134,67
0202010430	Dosagem de Fosforo	64	R\$ 1,85	R\$ 118,40
0202010465	Dosagem de Gama-Glutamil-Transferase (GAMA GT)	41	R\$ 3,51	R\$ 143,91
0202010473	Dosagem de Glicose	893	R\$ 1,85	R\$ 1.652,05
0202010562	Dosagem de Magnésio	2	R\$ 2,01	R\$ 4,02
0202010570	Dosagem de Muco-Proteínas	20	R\$ 2,01	R\$ 40,20
0202010600	Dosagem de Potássio	128	R\$ 1,85	R\$ 236,80
0202010627	Dosagem de Proteínas Total e Frações	53	R\$ 1,85	R\$ 98,05
0202010635	Dosagem de Sódio	41	R\$ 1,85	R\$ 75,85
0202010643	Dosagem de Transaminase Glutâmico-Oxalacética (TGO)	118	R\$ 2,01	R\$ 237,18
0202010651	Dosagem de Transaminase Glutâmico-Piruvica (TGP)	204	R\$ 2,01	R\$ 410,04
0202010660	Dosagem de Transferrina	21	R\$ 4,12	R\$ 86,52
0202010678	Dosagem de Triglicérides	432	R\$ 3,51	R\$ 1.516,32
0202010694	Dosagem de Ureia	160	R\$ 1,85	R\$ 296,00
0202010708	Dosagem de Vitamina B12	14	R\$ 15,24	R\$ 213,36
0202010724	Eletroforese de Proteínas	7	R\$ 4,42	R\$ 30,94
0202010732	Gasometria (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (Exceto Base)	4	R\$ 15,65	R\$ 62,60
0202040054	Pesquisa de Enterobius Vermiculares (Oxiurus Oxiura)	1	R\$ 1,65	R\$ 1,65
0202040127	Pesquisa de Ovos e Cistos de Parasitas	441	R\$ 1,65	R\$ 727,65
0202040143	Pesquisa de Sangue Oculto nas Fezes	4	R\$ 1,65	R\$ 6,60
0202050017	Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos da Urina	1073	R\$ 3,70	R\$ 3.970,10
0202090051	Contagem Específica de Células no Líquor	23	R\$ 1,89	R\$ 43,47
0202090159	Eletroforese de Proteínas com Concentração no Líquor	13	R\$ 5,23	R\$ 67,99
0202090329	Reação de Rivalta no Líquido Sinovial e Derrames	30	R\$ 1,89	R\$ 56,70
0202020029	Contagem de Plaquetas	30	R\$ 2,73	R\$ 81,90
0202020037	Contagem de Reticulócitos	5	R\$ 2,73	R\$ 13,65
0202020070	Determinação de Tempo de Coagulação	85	R\$ 2,73	R\$ 232,05
0202020100	Determinação de Tempo de Sangramento de IVY	11	R\$ 9,00	R\$ 99,00
0202020096	Determinação de Tempo de sangramento - DUKE	79	R\$ 2,73	R\$ 215,67
0202020134	Determinação de tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTP ATIVADA)	23	R\$ 5,77	R\$ 132,71
0202020142	Determinação de Tempo e Atividade da Protrombina (TAP)	88	R\$ 2,73	R\$ 240,24
0202020150	Determinação de Velocidade de Hemossedimentação (VHS)	136	R\$ 2,73	R\$ 371,28
0202020312	Dosagem de Hemoglobina - Instabilidade A 37OC	9	R\$ 2,73	R\$ 24,57
0202020355	Eletroforese de Hemoglobina	38	R\$ 5,41	R\$ 205,58
0202020363	Eritrograma (Eritrócitos, Hemoglobina, Hematócrito)	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
0202020380	Hemograma Complet	1707	R\$ 4,11	R\$ 7.015,77
0202020398	Leucograma	2	R\$ 2,73	R\$ 5,46

0202020410	Pesquisa de Células LE	3	R\$ 4,11	R\$ 12,33
0202020444	Pesquisa de Hemoglobina S	3	R\$ 2,73	R\$ 8,19
0202020509	Prova do Laço	14	R\$ 2,73	R\$ 38,22
0202020541	Teste Direto de Antiglobulina Humana (TAD)	7	R\$ 2,73	R\$ 19,11
0202060047	Dosagem de 17-Alfa-Hidroxiprogesterona	3	R\$ 10,20	R\$ 30,60
0202060047	Dosagem de 17-Alfa-Hidroxiprogesterona	1	R\$ 10,20	R\$ 10,20
0202060080	Dosagem de Adrenocorticotrófico (ACTH)	1	R\$ 14,12	R\$ 14,12
0202060110	Dosagem de Androstenediona	3	R\$ 11,53	R\$ 34,59
0202060110	Dosagem de Androstenediona	1	R\$ 11,53	R\$ 11,53
0202060136	Dosagem de Cortisol	1	R\$ 9,86	R\$ 9,86
0202060136	Dosagem de Cortisol	2	R\$ 9,86	R\$ 19,72
0202060144	Dosagem de Hidroepiandrosterona (DHEA)	1	R\$ 11,25	R\$ 11,25
0202060160	Dosagem de Estradiol	11	R\$ 10,15	R\$ 111,65
0202060160	Dosagem de Estradiol	44	R\$ 10,15	R\$ 446,60
0202060217	Dosagem de Gonadotrofina Corionica Humana (HCG, Beta HCG)	149	R\$ 7,85	R\$ 1.169,65
0202060217	Dosagem de Gonadotrofina Corionica Humana (HCG, Beta HCG)	38	R\$ 7,85	R\$ 298,30
0202060225	Dosagem de Hormônio de Crescimento (HGH)	2	R\$ 10,21	R\$ 20,42
0202060233	Dosagem de Hormônio Foliculo-Estimulante (FSH)	68	R\$ 7,89	R\$ 536,52
0202060241	Dosagem de Hormônio Luteizante (LH)	26	R\$ 8,97	R\$ 233,22
0202060241	Dosagem de Hormônio Luteizante (LH)	7	R\$ 8,97	R\$ 62,79
0202060250	Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	364	R\$ 8,96	R\$ 3.261,44
0202060250	Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	185	R\$ 8,96	R\$ 1.657,60
0202060292	Dosagem de Progesterona	2	R\$ 10,22	R\$ 20,44
0202060292	Dosagem de Progesterona	8	R\$ 10,22	R\$ 81,76
0202060306	Dosagem de Prolactina	8	R\$ 10,15	R\$ 81,20
0202060306	Dosagem de Prolactina	31	R\$ 10,15	R\$ 314,65
0202060322	Dosagem de Somatomedina C (IGF1)	1	R\$ 15,35	R\$ 15,35
0202060330	Dosagem de Sulfato de Hidroepiandrosterona (DHEAS)	8	R\$ 13,11	R\$ 104,88
0202060330	Dosagem de Sulfato de Hidroepiandrosterona (DHEAS)	2	R\$ 13,11	R\$ 26,22
0202060349	Dosagem de Testosterona	6	R\$ 10,43	R\$ 62,58
0202060349	Dosagem de Testosterona	22	R\$ 10,43	R\$ 229,46
0202060365	Dosagem de Tireoglobulina	1	R\$ 15,35	R\$ 15,35
0202060373	Dosagem de Tiroxina (T4)	93	R\$ 8,76	R\$ 814,68
0202060373	Dosagem de Tiroxina (T4)	23	R\$ 8,76	R\$ 201,48
0202060381	Dosagem de Tiroxina Livre (T4 LIVRE)	131	R\$ 11,60	R\$ 1.519,60
0202060390	Dosagem de Triiodotironina (T3)	11	R\$ 8,71	R\$ 95,81
0202060390	Dosagem de Triiodotironina (T3)	44	R\$ 8,71	R\$ 383,24
0202120023	Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO	92	R\$ 1,37	R\$ 126,04
0202120031	Fenotipagem de Sistema RH - HR	52	R\$ 10,65	R\$ 553,80
0202120040	Identificação de Anticorpos Séricos Irregulares com Pannel de Hemácias	11	R\$ 10,65	R\$ 117,15
0202120083	Pesquisa de Fator RH (Inclui D Fraco)	97	R\$ 1,37	R\$ 132,89
0202120090	Teste Indireto de Antiglobulina Humana (TIA)	6	R\$ 2,73	R\$ 16,38
0202080013	Antibiograma	83	R\$ 4,98	R\$ 413,34
0202080056	Baciloscopia Direta para Baar (HANSENÍASE)	7	R\$ 4,20	R\$ 29,40
0202080072	Bacteroscopia (GRAM)	37	R\$ 2,80	R\$ 103,60
0202080080	Cultura de Bactérias para Identificação	327	R\$ 5,62	R\$ 1.837,74
0202080099	Cultura do Leite Materno (Pós-Pasteurização)	22	R\$ 4,33	R\$ 95,26
0202080110	Cultura para Baar	14	R\$ 5,63	R\$ 78,82
0202080137	Cultura para Identificação de Fungos	5	R\$ 4,19	R\$ 20,95
0202080145	Exame Microbiológico a Fresco (Direto)	36	R\$ 2,80	R\$ 100,80
0202080153	Hemocultura	1	R\$ 11,49	R\$ 11,49
0202030075	Determinação de Fator Reumatóide	198	R\$ 2,83	R\$ 560,34
0202030091	Dosagem de Alfa-Fetoproteína	2	R\$ 15,06	R\$ 30,12
0202030105	Dosagem de Antígeno Prostático Específico (PSA)	114	R\$ 16,42	R\$ 1.871,88
0202030113	Dosagem de Beta-2-Microglobulina	4	R\$ 13,55	R\$ 54,20
0202030121	Dosagem de Complemento C3	24	R\$ 17,16	R\$ 411,84
0202030130	Dosagem de Complemento C4	16	R\$ 17,16	R\$ 274,56

0202030156	Dosagem de Imunoglobulina A (IGA)	7	R\$ 17,16	R\$ 120,12
0202030164	Dosagem de Imunoglobulina E (IGE)	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
0202030180	Dosagem de Imunoglobulina M (IGM)	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
0202030202	Dosagem de Proteína C Reativa	189	R\$ 2,83	R\$ 534,87
0202030474	Pesquisa de Anticorpos Antiestreptolisina O (ASLO)	74	R\$ 2,83	R\$ 209,42
0202030296	Pesquisa de Anticorpos Anti-HIV-1 (WESTERN BLOT)	21	R\$ 85,00	R\$ 1.785,00
0202030318	Pesquisa de Anticorpos Anti-HTLV-1 + HTLV-2	4	R\$ 18,55	R\$ 74,20
0202030598	Pesquisa de Anticorpos Antinucleo	172	R\$ 17,16	R\$ 2.951,52
0202030733	Pesquisa de Anticorpos Heterófilos contra o Vírus Epstein-Baar	5	R\$ 2,83	R\$ 14,15
0202030741	Pesquisa de Anticorpos IGG Anticitomegalovírus	1	R\$ 11,00	R\$ 11,00
0202030768	Pesquisa de Anticorpos IGG Antitoxoplasma	273	R\$ 16,97	R\$ 4.632,81
0202030776	Pesquisa de Anticorpos IGG Antitrypanosoma cruzi	33	R\$ 9,25	R\$ 305,25
0202030784	Pesquisa de Anticorpos IGG contra Antígeno Central do Vírus da Hepatite	396	R\$ 18,55	R\$ 7.345,80
0202030814	Pesquisa de Anticorpos IGG contra o Vírus da Rubéola	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
0202030865	Pesquisa de Anticorpos IGM Antileishmanias	167	R\$ 10,00	R\$ 1.670,00
0202030873	Pesquisa de Anticorpos IGM Antitoxoplasma	272	R\$ 18,55	R\$ 5.045,60
0202030881	Pesquisa de Anticorpos IGM Antitrypanosoma cruzi	13	R\$ 9,25	R\$ 120,25
0202030911	Pesquisa de Anticorpos IGM contra o Vírus da Hepatite A (HAV-IGG)	11	R\$ 18,55	R\$ 204,05
0202030962	Pesquisa de Antígeno Carcinoembrionário (CEA)	5	R\$ 13,35	R\$ 66,75
0202030962	Pesquisa de Antígeno Carcinoembrionário (CEA)	37	R\$ 13,35	R\$ 493,95
0202031012	Pesquisa de Fator Reumatóide (WAALER-ROSE)	1	R\$ 4,10	R\$ 4,10
0202031020	Pesquisa de HIV-1 por Imunofluorescência	40	R\$ 10,00	R\$ 400,00
0202031047	Pesquisa de Trypanosoma cruzi (por Imunofluorescência)	5	R\$ 10,00	R\$ 50,00
0202031098	Reação de Hemaglutinação (TPHA) para diagnóstico da Sífilis	21	R\$ 4,10	R\$ 86,10
0202031128	Teste FTA-ABS IGG para diagnóstico da Sífilis	32	R\$ 10,00	R\$ 320,00
0202031179	VDRL para detecção de Sífilis em Gestante	1	R\$ 2,83	R\$ 2,83
0202070255	Dosagem de Lítio	1	R\$ 2,25	R\$ 2,25
TOTAL		12.565		R\$ 69.491,83
MUNICÍPIO: GUARARAPES				
	RECEBE	Físico/ano	Valor unitário	Financeiro/Ano
0202010120	Dosagem de Ácido Úrico	110	R\$ 1,85	R\$ 203,50
0202010180	Dosagem de Amilase	21	R\$ 2,25	R\$ 47,25
0202010201	Dosagem de Bilirrubina Total e Frações	41	R\$ 2,01	R\$ 82,41
0202010210	Dosagem de Cálcio	90	R\$ 1,85	R\$ 166,50
0202010228	Dosagem de Cálcio Ionizável	4	R\$ 3,51	R\$ 14,04
0202010260	Dosagem de Cloreto	3	R\$ 1,85	R\$ 5,55
0202010279	Dosagem de Colesterol HDL	313	R\$ 3,51	R\$ 1.098,63
0202010287	Dosagem de Colesterol LDL	120	R\$ 3,51	R\$ 421,20
0202010295	Dosagem de Colesterol Total	1052	R\$ 1,85	R\$ 1.946,20
0202010317	Dosagem de Creatinina	338	R\$ 1,85	R\$ 625,30
0202010325	Dosagem de Creatinofosfoquinase (CPK)	14	R\$ 3,68	R\$ 51,52
0202010333	Dosagem de Creatinofosfoquinase Fração MB	24	R\$ 4,12	R\$ 98,88
0202010368	Dosagem de Desidrogenase Láctica	21	R\$ 3,68	R\$ 77,28
0202010384	Dosagem de Ferritina	12	R\$ 15,59	R\$ 187,08
0202010392	Dosagem de Ferro Sérico	76	R\$ 3,51	R\$ 266,76
0202010422	Dosagem de Fosfatase Alcalina	67	R\$ 2,01	R\$ 134,67
0202010430	Dosagem de Fosforo	64	R\$ 1,85	R\$ 118,40
0202010465	Dosagem de Gama-Glutamil-Transferase (GAMA GT)	41	R\$ 3,51	R\$ 143,91
0202010473	Dosagem de Glicose	893	R\$ 1,85	R\$ 1.652,05
0202010562	Dosagem de Magnésio	2	R\$ 2,01	R\$ 4,02
0202010570	Dosagem de Muco-Proteínas	20	R\$ 2,01	R\$ 40,20
0202010600	Dosagem de Potássio	128	R\$ 1,85	R\$ 236,80
0202010627	Dosagem de Proteínas Total e Frações	53	R\$ 1,85	R\$ 98,05
0202010635	Dosagem de Sódio	41	R\$ 1,85	R\$ 75,85
0202010643	Dosagem de Transaminase Glutâmico-Oxalacética (TGO)	118	R\$ 2,01	R\$ 237,18
0202010651	Dosagem de Transaminase Glutâmico-Piruvica (TGP)	204	R\$ 2,01	R\$ 410,04

0202010660	Dosagem de Transferrina	21	R\$ 4,12	R\$ 86,52
0202010678	Dosagem de Triglicerídeos	432	R\$ 3,51	R\$ 1.516,32
0202010694	Dosagem de Ureia	160	R\$ 1,85	R\$ 296,00
0202010708	Dosagem de Vitamina B12	14	R\$ 15,24	R\$ 213,36
0202010724	Eletroforese de Proteínas	7	R\$ 4,42	R\$ 30,94
0202010732	Gasometria (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (Exceto Base)	4	R\$ 15,65	R\$ 62,60
0202040054	Pesquisa de Enterobius Vermiculares (Oxiurus Oxiura)	1	R\$ 1,65	R\$ 1,65
0202040127	Pesquisa de Ovos e Cistos de Parasitas	441	R\$ 1,65	R\$ 727,65
0202040143	Pesquisa de Sangue Oculto nas Fezes	4	R\$ 1,65	R\$ 6,60
0202050017	Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos da Urina	1073	R\$ 3,70	R\$ 3.970,10
0202090051	Contagem Específica de Células no Líquor	23	R\$ 1,89	R\$ 43,47
0202090159	Eletroforese de Proteínas com Concentração no Líquor	13	R\$ 5,23	R\$ 67,99
0202090329	Reação de Rivalta no Líquido Sinovial e Derrames	30	R\$ 1,89	R\$ 56,70
0202020029	Contagem de Plaquetas	30	R\$ 2,73	R\$ 81,90
0202020037	Contagem de Reticulócitos	5	R\$ 2,73	R\$ 13,65
0202020070	Determinação de Tempo de Coagulação	85	R\$ 2,73	R\$ 232,05
0202020100	Determinação de Tempo de Sangramento de IVY	11	R\$ 9,00	R\$ 99,00
0202020096	Determinação de Tempo de sangramento - DUKE	79	R\$ 2,73	R\$ 215,67
0202020134	Determinação de tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTP ATIVADA)	23	R\$ 5,77	R\$ 132,71
0202020142	Determinação de Tempo e Atividade da Protrombina (TAP)	88	R\$ 2,73	R\$ 240,24
0202020150	Determinação de Velocidade de Hemossedimentação (VHS)	136	R\$ 2,73	R\$ 371,28
0202020312	Dosagem de Hemoglobina - Instabilidade A 37OC	9	R\$ 2,73	R\$ 24,57
0202020355	Eletroforese de Hemoglobina	38	R\$ 5,41	R\$ 205,58
0202020363	Eritrograma (Eritrócitos, Hemoglobina, Hematócrito)	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
0202020380	Hemograma Complet	1707	R\$ 4,11	R\$ 7.015,77
0202020398	Leucograma	2	R\$ 2,73	R\$ 5,46
0202020410	Pesquisa de Células LE	3	R\$ 4,11	R\$ 12,33
0202020444	Pesquisa de Hemoglobina S	3	R\$ 2,73	R\$ 8,19
0202020509	Prova do Laço	14	R\$ 2,73	R\$ 38,22
0202020541	Teste Direto de Antiglobulina Humana (TAD)	7	R\$ 2,73	R\$ 19,11
0202060047	Dosagem de 17-Alfa-Hidroxiprogesterona	3	R\$ 10,20	R\$ 30,60
0202060047	Dosagem de 17-Alfa-Hidroxiprogesterona	1	R\$ 10,20	R\$ 10,20
0202060080	Dosagem de Adrenocorticotrófico (ACTH)	1	R\$ 14,12	R\$ 14,12
0202060110	Dosagem de Androstenediona	3	R\$ 11,53	R\$ 34,59
0202060110	Dosagem de Androstenediona	1	R\$ 11,53	R\$ 11,53
0202060136	Dosagem de Cortisol	1	R\$ 9,86	R\$ 9,86
0202060136	Dosagem de Cortisol	2	R\$ 9,86	R\$ 19,72
0202060144	Dosagem de Hidroepiandrosterona (DHEA)	1	R\$ 11,25	R\$ 11,25
0202060160	Dosagem de Estradiol	11	R\$ 10,15	R\$ 111,65
0202060160	Dosagem de Estradiol	44	R\$ 10,15	R\$ 446,60
0202060217	Dosagem de Gonadotrofina Corionica Humana (HCG, Beta HCG)	149	R\$ 7,85	R\$ 1.169,65
0202060217	Dosagem de Gonadotrofina Corionica Humana (HCG, Beta HCG)	38	R\$ 7,85	R\$ 298,30
0202060225	Dosagem de Hormônio de Crescimento (HGH)	2	R\$ 10,21	R\$ 20,42
0202060233	Dosagem de Hormônio Folículo-Estimulante (FSH)	68	R\$ 7,89	R\$ 536,52
0202060241	Dosagem de Hormônio Luteizante (LH)	26	R\$ 8,97	R\$ 233,22
0202060241	Dosagem de Hormônio Luteizante (LH)	7	R\$ 8,97	R\$ 62,79
0202060250	Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	364	R\$ 8,96	R\$ 3.261,44
0202060250	Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	185	R\$ 8,96	R\$ 1.657,60
0202060292	Dosagem de Progesterona	2	R\$ 10,22	R\$ 20,44
0202060292	Dosagem de Progesterona	8	R\$ 10,22	R\$ 81,76
0202060306	Dosagem de Prolactina	8	R\$ 10,15	R\$ 81,20
0202060306	Dosagem de Prolactina	31	R\$ 10,15	R\$ 314,65
0202060322	Dosagem de Somatomedina C (IGF1)	1	R\$ 15,35	R\$ 15,35
0202060330	Dosagem de Sulfato de Hidroepiandrosterona (DHEAS)	8	R\$ 13,11	R\$ 104,88
0202060330	Dosagem de Sulfato de Hidroepiandrosterona (DHEAS)	2	R\$ 13,11	R\$ 26,22
0202060349	Dosagem de Testosterona	6	R\$ 10,43	R\$ 62,58
0202060349	Dosagem de Testosterona	22	R\$ 10,43	R\$ 229,46

0202060365	Dosagem de Tireoglobulina	1	R\$ 15,35	R\$ 15,35
0202060373	Dosagem de Tiroxina (T4)	93	R\$ 8,76	R\$ 814,68
0202060373	Dosagem de Tiroxina (T4)	23	R\$ 8,76	R\$ 201,48
0202060381	Dosagem de Tiroxina Livre (T4 LIVRE)	131	R\$ 11,60	R\$ 1.519,60
0202060390	Dosagem de Triiodotironina (T3)	11	R\$ 8,71	R\$ 95,81
0202060390	Dosagem de Triiodotironina (T3)	44	R\$ 8,71	R\$ 383,24
0202120023	Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO	92	R\$ 1,37	R\$ 126,04
0202120031	Fenotipagem de Sistema RH - HR	52	R\$ 10,65	R\$ 553,80
0202120040	Identificação de Anticorpos Séricos Irregulares com Painel de Hemácias	11	R\$ 10,65	R\$ 117,15
0202120083	Pesquisa de Fator RH (Inclui D Fraco)	97	R\$ 1,37	R\$ 132,89
0202120090	Teste Indireto de Antiglobulina Humana (TIA)	6	R\$ 2,73	R\$ 16,38
0202080013	Antibiograma	83	R\$ 4,98	R\$ 413,34
0202080056	Baciloscopia Direta para Baar (HANSENIASE)	7	R\$ 4,20	R\$ 29,40
0202080072	Bacteroscopia (GRAM)	37	R\$ 2,80	R\$ 103,60
0202080080	Cultura de Bactérias para Identificação	327	R\$ 5,62	R\$ 1.837,74
0202080099	Cultura do Leite Materno (Pós-Pasteurização)	22	R\$ 4,33	R\$ 95,26
0202080110	Cultura para Baar	14	R\$ 5,63	R\$ 78,82
0202080137	Cultura para Identificação de Fungos	5	R\$ 4,19	R\$ 20,95
0202080145	Exame Microbiológico a Fresco (Direto)	36	R\$ 2,80	R\$ 100,80
0202080153	Hemocultura	1	R\$ 11,49	R\$ 11,49
0202030075	Determinação de Fator Reumatóide	198	R\$ 2,83	R\$ 560,34
0202030091	Dosagem de Alfa-Fetoproteína	2	R\$ 15,06	R\$ 30,12
0202030105	Dosagem de Antígeno Prostático Específico (PSA)	114	R\$ 16,42	R\$ 1.871,88
0202030113	Dosagem de Beta-2-Microglobulina	4	R\$ 13,55	R\$ 54,20
0202030121	Dosagem de Complemento C3	24	R\$ 17,16	R\$ 411,84
0202030130	Dosagem de Complemento C4	16	R\$ 17,16	R\$ 274,56
0202030156	Dosagem de Imunoglobulina A (IGA)	7	R\$ 17,16	R\$ 120,12
0202030164	Dosagem de Imunoglobulina E (IGE)	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
0202030180	Dosagem de Imunoglobulina M (IGM)	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
0202030202	Dosagem de Proteína C Reativa	189	R\$ 2,83	R\$ 534,87
0202030474	Pesquisa de Anticorpos Antiestreptolisina O (ASLO)	74	R\$ 2,83	R\$ 209,42
0202030296	Pesquisa de Anticorpos Anti-HIV-1 (WESTERN BLOT)	21	R\$ 85,00	R\$ 1.785,00
0202030318	Pesquisa de Anticorpos Anti-HTLV-1 + HTLV-2	4	R\$ 18,55	R\$ 74,20
0202030598	Pesquisa de Anticorpos Antinucleo	172	R\$ 17,16	R\$ 2.951,52
0202030733	Pesquisa de Anticorpos Heterófilos contra o Vírus Epstein-Baar	5	R\$ 2,83	R\$ 14,15
0202030741	Pesquisa de Anticorpos IGG Anticitomegalovírus	1	R\$ 11,00	R\$ 11,00
0202030768	Pesquisa de Anticorpos IGG Antitoxoplasma	273	R\$ 16,97	R\$ 4.632,81
0202030776	Pesquisa de Anticorpos IGG Antitrypanosoma cruzi	33	R\$ 9,25	R\$ 305,25
0202030784	Pesquisa de Anticorpos IGG contra Antígeno Central do Vírus da Hepatite	396	R\$ 18,55	R\$ 7.345,80
0202030814	Pesquisa de Anticorpos IGG contra o Vírus da Rubéola	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
0202030865	Pesquisa de Anticorpos IGM Antileishmanias	167	R\$ 10,00	R\$ 1.670,00
0202030873	Pesquisa de Anticorpos IGM Antitoxoplasma	272	R\$ 18,55	R\$ 5.045,60
0202030881	Pesquisa de Anticorpos IGM Antitrypanosoma cruzi	13	R\$ 9,25	R\$ 120,25
0202030911	Pesquisa de Anticorpos IGM contra o Vírus da Hepatite A (HAV-IGG)	11	R\$ 18,55	R\$ 204,05
0202030962	Pesquisa de Antígeno Carcinoembrionário (CEA)	5	R\$ 13,35	R\$ 66,75
0202030962	Pesquisa de Antígeno Carcinoembrionário (CEA)	37	R\$ 13,35	R\$ 493,95
0202031012	Pesquisa de Fator Reumatóide (WAAALER-ROSE)	1	R\$ 4,10	R\$ 4,10
0202031020	Pesquisa de HIV-1 por Imunofluorescência	40	R\$ 10,00	R\$ 400,00
0202031047	Pesquisa de Trypanosoma cruzi (por Imunofluorescência)	5	R\$ 10,00	R\$ 50,00
0202031098	Reação de Hemaglutinação (TPHA) para diagnóstico da Sífilis	21	R\$ 4,10	R\$ 86,10
0202031128	Teste FTA-ABS IGG para diagnóstico da Sífilis	32	R\$ 10,00	R\$ 320,00
0202031179	VDRL para detecção de Sífilis em Gestante	1	R\$ 2,83	R\$ 2,83
0202070255	Dosagem de Lítio	1	R\$ 2,25	R\$ 2,25
TOTAL		12.565		R\$ 69.491,83

1.2 Transferência de Teto MAC entre gestores na região de abrangência do DRS de Taubaté.

DRS	MUNICIPIO	TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar (***)	ALTERAÇÃO CIB		TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar (****)	MOTIVO
			RECEBE	TRANSFERE		
TAUBATÉ	TAUBATÉ	36.533.853,87		13.605,86	36.520.248,01	Transfere a importância anual R\$ 13.605,86 (Treze mil, seiscentos e cinco reais e oitenta e seis centavos) do Teto MAC municipal de Taubaté para o Teto MAC da Gestão Estadual, referente a 504 procedimentos de exames laboratoriais (Anatomo Patológico do Colo do Utero-Peça Cirúrgica, Exame de Anatomo Patológico para Congelamento-Parafina por Peça cirúrgica ou por biópsia (exceto colo uterino e mama), Exame Anatomo Patológico do Colo Uterino-Biópsia, Exame citopatológico cervico-vagina/microflora, exame de citologia (exceto cervico-vagina e mama) e Imunohistoquímica de neoplasias malignas (por marcador)), que passará a ser realizado pela Santa Casa de São José dos Campos (CNES 2748029), unidade sob gestão Estadual.

(*) Valor do teto financeiro MAC para a competência dezembro de 2019, conforme Quadro 7 dos Quadros SISPI.

(**) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência janeiro de 2020

MEMÓRIA DE CÁLCULO

TRANSFERÊNCIA ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE TAUBATÉ E O FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE					
AMBULATORIAL					
INSTITUIÇÃO OU MUNICÍPIO	GESTÃO/TIPO DE FINANCIAMENTO	ESPECIALIDADE	TRANSFERE (T) RECEBE (R)	FÍSICO ANO	FINANCEIRO ANO (*)
MUNICÍPIO DE TAUBATÉ	GM / MAC	Exames Laboratoriais	(T)	504	13.605,86
SANTA CASA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS (CNES 2748029)	GE / MAC	Exames Laboratoriais	(R)	504	13.605,86

1.3 Transferência de Teto MAC entre gestores na região de abrangência do DRS de Marília.

DRS	MUNICIPIO	TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar (*)	ALTERAÇÃO CIB		TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar (**)	MOTIVO
			RECEBE	TRANSFERE		
MARÍLIA	LUPÉRCIO	196.233,83		26.302,17	169.931,66	O município de Lupércio transfere o valor anual de R\$ 26.302,17/ano para a Gestão Estadual, referente a transferência de 7.803 exames ao ano de exames laboratoriais para município de Ocauçu que eram realizados no município de Lupércio (Centro de Saúde de Lupércio - CNES 2051516) e que passarão a ser realizados pelo HCFAMEMA (CNES 2025507) da Gestão Estadual, conforme PPI. Pleito aprovado na reunião da CIR de 28 de Novembro de 2019.

(*) Valor do teto financeiro MAC para a competência Dezembro de 2019, conforme Quadro 7 dos Quadros SIS.

(**) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência janeiro de 2020.

MEMÓRIA DE CÁLCULO

DRS	MUNICIPIO/INSTITUIÇÃO	GESTÃO	TRANSFERE (T) RECEBE (R)	Procedimentos por Sub Grupos	Quantidade Física anual Procedimentos Correspondentes	Valor Médio do Procedimento na tabela SUS	Valor financeiro anual a ser transferido
MARILIA	LUPÉRCIO	GM/MAC	(T)	020201 - EXAMES BIOQUIMICOS- 5.015 exames 020202 - EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA -1. 241 020203 -EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS - 591 020204 -EXAMES COPROLOGICOS - 217 020405 - EXAMES DE UROANALISE - 658 020212 - EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS -81	7.803	R\$ 3,37	R\$ 26.302,17
	HCFAMEMA (CNES 2025507)	GE/MAC	(R)	020201 - EXAMES BIOQUIMICOS- 5.015 exames 020202 - EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA -1. 241 020203 -EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS - 591 020204 -EXAMES COPROLOGICOS - 217 020405 - EXAMES DE UROANALISE - 658 020212 - EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS -81	7.803	R\$ 3,37	R\$ 26.302,17
(*) Valor do teto financeiro MAC para a competência dezembro de 2019, conforme <u>Quadro 7 dos Quadros SISP</u> .							
(**) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência janeiro de 2020.							

1.4 Transferência de Teto MAC entre gestores na região de abrangência do DRS de Marília.

DRS	MUNICÍPIO	TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar (*)	ALTERAÇÃO CIB		TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar (**)	MOTIVO
			RECEBE	TRANSFERE		
MARÍLIA	PARAPUÃ	646.325,41		30.930,10	615.395,31	O município de Parapuã transfere o valor anual de R\$ 30.930,10 referente a transferência de 2 pacientes moradores do Serviço de Residência Terapêutica do município de Parapuã para o Serviço de Residência Terapêutica do município de Tupã, tendo em vista que o SRT de Parapuã será desativado. Aprovado na Reunião da CIR de Tupã de Novembro de 2019.
MARÍLIA	TUPÃ	6.835.071,76	30.930,10		6.866.001,86	O município de Tupã recebe o valor anual de R\$ 30.930,10 referente a transferência de 2 moradores da Residência Terapêutica de Parapuã para a Residência Terapêutica de Tupã. Aprovado na Reunião da CIR de Tupã de 13 de Novembro de 2019.

(*) Valor do teto financeiro MAC para a competência Dezembro de 2019, conforme Quadro 7 dos Quadros SISP.

(**) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência Janeiro de 2020.

MEMÓRIA DE CÁLCULO

DRS	MUNICÍPIO/INSTITUIÇÃO	GESTÃO	TRANSFERE (T) RECEBE (R)	Procedimentos por Sub Grupos	Quantidade Física anual Procedimentos Correspondentes	Valor Médio do Procedimento na tabela SUS	Valor financeiro anual a ser transferido
IX	Parapuã	M	T	2 PACIENTES	365 diáriasX2	R\$ 42,37	R\$ 30.930,10
	Tupã	M	R	2 PACIENTES	365 diáriasX2	R\$ 42,37	R\$ 30.930,10

(*) Valor do teto financeiro MAC para a competência Dezembro de 2019, conforme Quadro 7 dos Quadros SISP.

(**) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência Janeiro de 2020.

1.5 Transferência de Teto MAC entre gestores na região de abrangência do DRS de Ribeirão Preto.

DRS	MUNICIPIO	TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar (*)	ALTERAÇÃO CIB		TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar (**)	MOTIVO
			RECEBE	TRANSFERE		
RIBEIRÃO PRETO	RIBEIRÃO PRETO	110.042.367,67		69.304,70	109.973.062,97	<p>Transfere a importância R\$ 69.304,70/ano, R\$ 5.775,39/mês como segue:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Para a gestão estadual Fundação Sobeccan – Fundação para Pesquisa, Prevenção e Assistência do Câncer – CNPJ: 02.681.523/0001-76-CNES: 2092220, o valor total de R\$ 48.616,70/ano, sendo: a importância de R\$ 3.072,00/Ano, R\$ 256,00/mês dos Municípios de Jardinópolis, referente a 128 /ano, 11/mês do procedimento 020302003-0 - Exame anatomopatológico para congelamento parafina por peça cirúrgica ou por biópsia (exceto colo uterino) e a importância de R\$ 45.544,70/Ano, R\$ 3.795,39/mês dos Municípios de Ribeirão Preto, referente a 6.239 exames/ano (520/mês) procedimento 0203010086 - Exame cito patológico cérvico- vaginal/ microflora-rastreamento. - Para gestão municipal de Batatais a importância de R\$ 11.928,00/Ano, R\$ 994,00 mensais, referente a 497 exames de Anatomopatológico por biópsia, para seus municípios e municípios de Altinópolis, Brodowski, Cajuru e Santa Cruz da Esperança. Esta pactuação foi acordada entre os gestores em reunião de CIR realizada em 03/12/2019. - Para gestão municipal de Monte Alto a importância de R\$ 2.352,00/ano, R\$196,00/mês, referente a 98/ano ou 8 /mês Exames de Anatomopatológico por biópsia, para seus municípios. Esta pactuação foi acordada entre os gestores em reunião de CIR realizada em 05/12/2019. - Para gestão municipal de Pitangueiras a importância de R\$ 5.592,00/ano, 466,00/mês, referente a 233/ano ou 19/mês Exames de Anatomopatológico por biópsia para seus municípios. Esta pactuação foi acordada entre os gestores em reunião de CIR realizada em 05/12/2019. - Para gestão municipal de Sertãozinho a importância de R\$ 816,00/ano, R\$68,00/mês, referente a 34(ano) ou 3(mês) Exames de Anatomopatológico por biópsia, para os municípios de Barrinha. Esta pactuação foi acordada entre os gestores em reunião de CIR realizada em 05/12/2019.
RIBEIRÃO PRETO	BATATAIS	18.356.056,92	11.928,00		18.367.984,92	<p>Recebe a importância de R\$ 11.928,00/Ano, R\$ 994,00 mensais, referente a 497 exames de Anatomopatológico por biópsia, para seus municípios e municípios de Altinópolis, Brodowski, Cajuru e Santa Cruz da Esperança. Esta pactuação foi acordada entre os gestores em reunião de CIR realizada em 03/12/2019.</p>
RIBEIRÃO PRETO	MONTE ALTO	7.474.388,08	2.352,00		7.476.740,08	<p>Recebe a importância de R\$ 2.352,00/ano, R\$196,00/mês, referente a 98/ano ou 8 /mês Exames de Anatomopatológico por biópsia, para seus municípios. Esta pactuação foi acordada entre os gestores em reunião de CIR realizada em</p>

						05/12/2019
RIBEIRÃO PRETO	PITANGUEIRAS	2.539.082,89	5.592,00		2.544.674,89	Recebe a importância de R\$ 5.592,00/ano, R\$ 466,00/mês, referente a 233/ano ou 19/mês Exames de Anatomopatológico por biópsia para seus municípios. Esta pactuação foi acordada entre os gestores em reunião de CIR realizada em 05/12/2019.
RIBEIRÃO PRETO	SERTÃOZINHO	20.504.896,85	816,00		20.505.712,85	Recebe a importância de R\$ 816,00/ano, R\$68,00/mês, referente a 34 (ano, ou 3/mês) Exames de Anatomopatológico por biópsia, os municípios de Barrinha. Esta pactuação foi acordada entre os gestores em reunião de CIR realizada em 05/12/2019.

(*) Valor do teto financeiro MAC para a competência dezembro/2019, conforme **Quadro 7 dos Quadros SISP**.

(**) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência de janeiro de 2020.

MEMÓRIA DE CÁLCULO

DRS	MUNICÍPIO/INSTITUIÇÃO	GESTÃO	TRASFERE(T) RECEBE(R)	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE FÍSICA ANUAL	VALOR MÉDIO PROCEDIMENTO NA TABELA SUS	VALOR FINANCEIRO ANUAL A SER TRANSFERIDO
RIBEIRÃO PRETO	RIBEIRÃO PRETO	MUNICIPAL	(T)	020302003-0 - exame anatomo patológico para congelamento parafina por peça cirúrgica	990	24,00	69.304,70
	BATATAIS	MUNICIPAL	(R)		497		11.928,00
	MONTE ALTO	MUNICIPAL	(R)		98		2.352,00
	PITANGUEIRAS	MUNICIPAL	(R)		233		5.592,00
	SERTÃOZINHO	MUNICIPAL	(R)		34		816,00
RIBEIRÃO PRETO	RIBEIRÃO PRETO	MUNICIPAL	(T)	203010086- Exame citopatológico cérvico- vaginal/ microflora- rastreamento	6.239	7,30	48.616,70
				020302003-0 - exame anatomo patológico para congelamento parafina por peça cirúrgica	128	24,00	
	FUNDAÇÃO SOBECCAN	ESTADUAL	(R)	203010086- Exame citopatológico cérvico- vaginal/ microflora- rastreamento	6.239	7,30	48.616,70
				020302003-0 - exame anatomo patológico para congelamento parafina por peça cirúrgica	128	24,00	

O remanejamento intraestadual de recursos do Limite Financeiro da Média e Alta Complexidade (Teto MAC), conforme previsto no Art. 637 da Portaria GM/MS 3.257, foi operacionalizado por meio do Módulo de Remanejamento, que integra o Sistema de Controle do Teto MAC (SISMAC) sob o **protocolo de nº 235141562001, em 07/01/2020.**