

SECRETARIA DE SAÚDE

Secretária: **Ana Beatriz Busch Araújo**
Rua Afonso Cavalcanti, 455 - 7º andar - Tel.: 2976-2024

ATO DA SECRETÁRIA RESOLUÇÃO SMS Nº 4497 DE 31 DE JULHO DE 2020

Incluir na Agenda de Reunião da Comissão Especial de Avaliação (CEA) para o ano de 2020 dos Convênios com a RioSaúde.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor,

CONSIDERANDO o contido no art. 5º, II, "b" do Decreto Rio nº 45.662 de 08 de fevereiro de 2019, alterado pelo Decreto Rio nº 46028 de 30 de maio de 2019, que define os prazos e procedimentos para formalização dos processos de liquidação de despesas referentes a contrato de gestão e convênios firmados com a RioSaúde;

CONSIDERANDO a necessidade de orientação e organização do processo de trabalho das Comissões Especiais de Avaliação dos Convênios com a RioSaúde;

CONSIDERANDO o cronograma de desembolso dos convênios com a Empresa Pública RioSaúde no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde.

RESOLVE

Art. 1º Incluir na agenda de reuniões da Comissão Especial de Avaliação, instituída pela Resolução SMS nº 3990, de 19 de fevereiro de 2019, alterado pela Resolução SMS nº 4082, de 04 de julho de 2019, publicada no D.O. Rio de 05 de julho de 2019.

CONVÊNIO	PROCESSO INSTRUTIVO	OBJETO	CONVENIADA	DECRETO RIO Nº 45662/2019 ALTERADO PELO DECRETO RIO Nº 46028/2019	
				Data da Realização da Reunião da CTA	Data máxima para deliberação da parcela fixa
021/2020	00/09/000.134/2020	UPA ROCINHA E CER LEBLON	RIO SAUDE	14/8/2020	21/8/2020
				15/9/2020	22/9/2020
				15/10/2020	22/10/2020
				16/11/2020	24/11/2020
				14/12/2020	21/12/2020
013/2020	00/09/005.460/2019	CAP 2.1	RIO SAUDE	14/8/2020	21/8/2020
				15/9/2020	22/9/2020
				15/10/2020	22/10/2020
				16/11/2020	24/11/2020
				14/12/2020	21/12/2020
017/2020	00/09/005.461/2019	CAP 3.1	RIO SAUDE	14/8/2020	21/8/2020
				15/9/2020	22/9/2020
				15/10/2020	22/10/2020
				16/11/2020	24/11/2020
				14/12/2020	21/12/2020
027/2020	00/09/001.617/2020	UPA VILA KENNEDY	RIO SAUDE	14/8/2020	21/8/2020
				15/9/2020	22/9/2020
				15/10/2020	22/10/2020
				16/11/2020	24/11/2020
				14/12/2020	21/12/2020
061/2019	00/09/004.804/2019	CAP 5.2	RIO SAUDE	14/8/2020	21/8/2020
				15/9/2020	22/9/2020
				15/10/2020	22/10/2020
				16/11/2020	24/11/2020
				14/12/2020	21/12/2020
062/2019	00/09/004.803/2019	CAP 5.1	RIO SAUDE	14/8/2020	21/8/2020
				15/9/2020	22/9/2020
				15/10/2020	22/10/2020
				16/11/2020	24/11/2020
				14/12/2020	21/12/2020
018/2020	00/09/005.438/2019	UPAS JOÃO XXIII, SEPETIBA E PACIÊNCIA	RIO SAUDE	14/8/2020	21/8/2020
				15/9/2020	22/9/2020
				15/10/2020	22/10/2020
				16/11/2020	24/11/2020
				14/12/2020	21/12/2020
028/2020	00/09/001.616/2020	UPA MADUREIRA E COSTA BARROS	RIO SAUDE	14/8/2020	21/8/2020
				15/9/2020	22/9/2020
				15/10/2020	22/10/2020
				16/11/2020	24/11/2020
				14/12/2020	21/12/2020

029/2020	00/09/005.223/2019	SAÚDE MENTAL	RIO SAUDE	14/8/2020	21/8/2020
				15/9/2020	22/9/2020
				15/10/2020	22/10/2020
				16/11/2020	24/11/2020
				14/12/2020	21/12/2020
019/2020	00/09/001.804/2020	UPA SENADOR CAMARA	RIO SAUDE	14/8/2020	21/8/2020
				15/9/2020	22/9/2020
				15/10/2020	22/10/2020
				16/11/2020	24/11/2020
				14/12/2020	21/12/2020
020/2020	00/09/001.805/2020	UPA ROCHA MIRANDA	RIO SAUDE	14/8/2020	21/8/2020
				15/9/2020	22/9/2020
				15/10/2020	22/10/2020
				16/11/2020	24/11/2020
				14/12/2020	21/12/2020
023/2020	00/09/001.856/2020	COVID-19	RIO SAUDE	14/8/2020	21/8/2020
				15/9/2020	22/9/2020
				15/10/2020	22/10/2020
				16/11/2020	24/11/2020
				14/12/2020	21/12/2020
025/2020	00/09/002.055/2020	HOSPITAIS FEDERAIS - GERAL DE BONSUCESSO E HOSPITAL CLEMENTINO FRAGA	RIO SAUDE	14/8/2020	21/8/2020
				15/9/2020	22/9/2020
				15/10/2020	22/10/2020
				16/11/2020	24/11/2020
				14/12/2020	21/12/2020
049/2018	00/09/001.675/2018	COMPLEXO ROCHA FARIA CER + HOSPITAL	RIO SAUDE	14/8/2020	21/8/2020
				15/9/2020	22/9/2020
				15/10/2020	22/10/2020
				16/11/2020	24/11/2020
				14/12/2020	21/12/2020
037/2019	00/09/000.173/2019	HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA	RIO SAUDE	14/8/2020	21/8/2020
				15/9/2020	22/9/2020
				15/10/2020	22/10/2020
				16/11/2020	24/11/2020
				14/12/2020	21/12/2020
073/2015	00/09/002.081/2015	UPA CIDADE DE DEUS	RIO SAUDE	14/8/2020	21/8/2020
				15/9/2020	22/9/2020
				15/10/2020	22/10/2020
				16/11/2020	24/11/2020
				14/12/2020	21/12/2020
026/2019	00/09/003.747/2018	CER BARRA	RIO SAUDE	14/8/2020	21/8/2020
				15/9/2020	22/9/2020
				15/10/2020	22/10/2020
				16/11/2020	24/11/2020
				14/12/2020	21/12/2020
016/2020	00/09/005.462/2019	CAP 3.3	RIO SAUDE	14/8/2020	21/8/2020
				15/9/2020	22/9/2020
				15/10/2020	22/10/2020
				16/11/2020	24/11/2020
				14/12/2020	21/12/2020
022/2020	00/09/000.430/2020	UPA ALEMÃO	RIO SAUDE	14/8/2020	21/8/2020
				15/9/2020	22/9/2020
				15/10/2020	22/10/2020
				16/11/2020	24/11/2020
				14/12/2020	21/12/2020

Art. 2º Esta agenda não impede a convocação de reunião extraordinária para deliberação de outros assuntos.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Rio de Janeiro, 31 de julho de 2020.

CAROLINA ALTOÉ VELASCO

Substituta Eventual da Secretária Municipal de Saúde

ATO DA SECRETÁRIA

***RESOLUÇÃO SMS Nº 4470 DE 14 DE JULHO DE 2020**

Dispõe sobre as orientações para a retomada gradual e programada das cirurgias eletivas nas unidades de saúde da SMS no âmbito do Sistema Único de Saúde no Município do Rio de Janeiro, em atendimento ao DECRETO RIO Nº 47.489, de 02 de junho de 2020.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor,

CONSIDERANDO que a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação, nos termos dos artigos 196 e 197 da Constituição Federal de 1988;

CONSIDERANDO que a Organização Mundial da Saúde (OMS) declarou no dia 30 de janeiro de 2020 o surto do novo Coronavírus (2019-nCoV) como uma Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII); e a Portaria nº 188/GM/MS, de 3 de fevereiro de 2020, que declarou Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) em decorrência da Infecção Humana pelo novo Coronavírus (2019-nCoV);

CONSIDERANDO a Lei Federal nº 13.979, de 6 de fevereiro de 2020, que dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus; e a Portaria nº 356/GM/MS, de 11 de março de 2020, que dispõe sobre a regulamentação e operacionalização dessas medidas;

CONSIDERANDO o DECRETO RIO nº 47.263, de 17 de março de 2020, que declarou situação de emergência no Município do Rio de Janeiro e as medidas adotadas pelo Município do Rio de Janeiro para o enfrentamento da emergência sanitária, decorrente da pandemia pela COVID-19, são determinadas com base em evidências científicas e informações estratégicas;

CONSIDERANDO a publicação da RESOLUÇÃO SMS Nº 4385, de 29 de Abril de 2020, que suspende todos os procedimentos cirúrgicos eletivos, com exceção das cirurgias oncológicas e cardiovasculares nos hospitais da rede municipal de saúde do município do Rio de Janeiro por tempo indeterminado;

CONSIDERANDO a publicação do DECRETO RIO nº 47.488, de 02 de junho de 2020, que instituiu o Comitê Estratégico para desenvolvimento, aprimoramento, e acompanhamento do Plano de Retomada, em decorrência dos impactos da pandemia da COVID-19 e, em especial, os seus artigos 6º, 12, 14 e 16, que instituíram o plano de retomada, o faseamento com seus critérios, e as regras de ouro que deverão ser rigorosamente observadas pelos estabelecimentos e prestadores de serviços;

CONSIDERANDO a publicação da RESOLUÇÃO SMS Nº 4424, de 03 de junho de 2020, que estabelece medidas de prevenção específicas para o funcionamento dos estabelecimentos e atividades que menciona, em especial, para as medidas preventivas específicas para os estabelecimentos de assistência à saúde em geral e serviços odontológicos, complementares às regras de ouro previstas no Decreto Rio nº 47.488, de 02 de junho de 2020;

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar e conceder efeito normativo a NOTA TÉCNICA SMS/SUBHUE sobre as orientações para a retomada gradual e programada das cirurgias eletivas nas unidades de saúde da SMS no âmbito do Sistema Único de Saúde no Município do Rio de Janeiro, em atendimento ao DECRETO RIO Nº 47.489, de 02 de junho de 2020, anexo I desta Resolução.

Art. 2º Revogar a resolução SMS nº 4385 de 29 de abril de 2020, que suspendeu todos os procedimentos cirúrgicos eletivos, com exceção das cirurgias oncológicas e cardiovasculares nos hospitais da rede municipal de saúde do município do Rio de Janeiro por tempo indeterminado.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor a partir de 01 de agosto de 2020.
Rio de Janeiro, 14 de julho de 2020.
ANA BEATRIZ BUSCH ARAUJO

ANEXO À RESOLUÇÃO SMS Nº 4470 DE 14 DE JULHO DE 2020.

Este documento técnico visa orientar as unidades de saúde próprias sobre a retomada gradual de cirurgias eletivas no Município do Rio de Janeiro. A programação cirúrgica deverá ser revista pelos gestores e pelo diretor técnico do serviço de saúde, baseada na avaliação de riscos, recursos e avaliação clínica de cada paciente.

São consideradas cirurgias eletivas aquelas com data facultada pelo paciente ou cirurgião, e que não se enquadrem em nenhuma das classificações a seguir:

- **emergência:** devem ser realizadas em até 1 hora;
- **urgência:** devem ser realizadas em até 24 horas;
- **urgência eletiva:** devem ser realizadas dentro de 2 semanas;
- **eletiva essencial:** devem ser realizadas entre 3 a 8 semanas.

Essas recomendações devem ser seguidas pela direção das unidades da rede hospitalar, em conjunto com as suas respectivas chefias relacionadas à linha de cuidado de cirurgia deverão discutir e acompanhar as seguintes questões:

- a) Lista de casos cancelados e adiados anteriormente;
- b) Adoção de estratégias para otimização da agenda, como definição de horário de procedimento/realocação de equipe e sala cirúrgica;
- c) Adoção de estratégia para abertura das atividades eletivas;
- d) Elaboração de uma estratégia de triagem clínica da equipe e dos pacientes, baseada em sinais e sintomas da COVID-19 ou contato com caso positivo nos últimos 14 dias, cujo questionário está em anexo;
- e) Recomenda-se para pacientes submetidos à tomografia de abdome na investigação de quadros abdominais agudos com alteração parenquimatosa na base dos pulmões, que seja realizada adicionalmente uma tomografia de tórax para investigação de suspeição da COVID-19;
- f) O paciente ou seu representante legal deverá autorizar a realização do procedimento cirúrgico eletivo por meio de consentimento informado, livre e esclarecido, por escrito e assinado, cujo modelo está no anexo desta resolução.

Essas recomendações devem ser discutidas pela Direção da unidade, alinhadas e implantadas em conjunto com a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar e o Núcleo de Segurança do Paciente da instituição e revisadas sempre que novas evidências surgirem.

Qualquer membro da equipe da instituição bem como das equipes cirúrgica ou anestésica que apresente sintomas gripais (sintomático) deve ser orientado a não participar do procedimento cirúrgico, deve ser afastado do trabalho, seguindo as orientações da Secretaria Municipal de Saúde através da Resolução SMS nº 4.413 de 27 de maio de 2020.

Salvo em casos de emergência, não deve haver troca de profissionais da sala durante os procedimentos, e o número de profissionais deve ser limitado àqueles essenciais.

EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI)

Todos os membros da equipe da sala cirúrgica devem usar EPIs conforme recomendados pela SMS/SUBHUE (precauções padrão + contato + gotículas ou aerossóis, a depender da situação de risco).

Para o transporte do paciente da sala cirúrgica ao local de internação, o profissional deverá trocar avental e luvas; demais EPIs devem ser mantidos até que a ação tenha sido concluída; e, o profissional tenha acessado local adequado para a desparamentação, dentro do centro-cirúrgico.

Havendo necessidade de uso de máscara cirúrgica pelo paciente durante o ato cirúrgico, deve-se retirar a parte metálica da máscara para evitar lesões por queimadura causada pelo bisturi elétrico.

Está indicado o uso de máscara cirúrgica para o paciente cirúrgico durante o transporte para e circulação no centro cirúrgico, anestésias locais e após o procedimento para o seu local de internação.

Para evitar a saída do profissional circulante de sala durante o procedimento, recomenda-se disponibilizar um profissional da equipe fora da sala operatória para providenciar materiais, equipamentos e insumos que sejam essenciais para o ato operatório.

Não se deve utilizar máscaras N95/PFF2 ou equivalente com válvula de expiração durante procedimentos cirúrgicos. Essas válvulas permitem a saída do ar exalado pelo profissional e pode contaminar o campo operatório, paciente e outros profissionais.

Profissionais do Centro de Material e Esterilização que atuam na recepção, limpeza, preparo/acondicionamento/inspeção de materiais têm seus EPIs desse setor são definidos no anexo da RDC 15/2012, de acordo com o tipo de atividade: recepção, limpeza, preparo/acondicionamento/inspeção e área de desinfecção química). Para todas essas atividades há a indicação do uso de máscara cirúrgica. Em casos de limpeza manual com potencial para aerossolização, como por exemplo, limpeza manual com o uso escovas, o profissional que está realizando esse procedimento deve utilizar máscaras N95/PFF2 ou equivalente.

INDICAÇÃO DE EPI PARA A EQUIPE DURANTE O PROCEDIMENTO CIRÚRGICO	
Situação	EPI para a equipe do Centro Cirúrgico
Triagem de sintomas respiratórios disponível e o paciente é sintomático ou suspeito ou confirmado de COVID19	<u>Equipe Cirúrgica:</u> Gorro Máscara N95/PFF2 ou equivalente Protetor facial Avental cirúrgico** Luvas estéreis <u>Anestésista:</u> Gorro Máscara N95/PFF2 ou equivalente Protetor facial Avental** Luvas
Triagem de sintomas respiratórios disponível e o paciente é assintomático	Para cirurgia sem risco de aerossolização* <u>Equipe Cirúrgica:</u> Gorro Máscara cirúrgica Protetor facial ou óculos Avental cirúrgico** Luvas estéreis <u>Anestésista:</u> Gorro Máscara N95/PFF2 ou equivalente Protetor facial ou óculos Avental ** Luvas Para cirurgia com risco de aerossolização* <u>Equipe Cirúrgica:</u> Gorro Máscara N95/PFF2 ou equivalente Protetor facial Avental cirúrgico** Luvas estéreis <u>Anestésista:</u> Gorro Máscara N95/PFF2 ou equivalente Protetor facial Avental** Luvas
Situações de emergência nas quais a triagem de sintomas respiratórios não pode ser realizada antes do procedimento	<u>Equipe Cirúrgica:</u> Gorro Máscara N95/PFF2 Protetor facial Avental cirúrgico** Luvas estéreis <u>Anestésista:</u> Gorro Máscara N95/PFF2 ou equivalente Protetor facial Avental ** Luvas

*Cirurgias ou procedimentos com potencial risco para aerossolização com partículas infectantes: intubação orotraqueal; cirurgias de cavidade oral, faringe, laringe e tórax; cirurgias abdominais com acesso ao trato gastrointestinal laparoscópicas ou abertas, etc. Observação: Importante ressaltar que os conhecimentos disponíveis até o momento sobre a possibilidade de aerossolização são escassos e essa classificação foi realizada com embasamento na opinião de especialistas.

**Conforme NT GVIMS/GGTES/Anvisa 04/2020, o profissional deve avaliar a necessidade do uso de avental impermeável, a depender do quadro clínico do paciente e risco de exposição a vômitos, diarreia, hipersecreção orotraqueal, sangramento, etc.

AMBIENTE CIRÚRGICO

Deve-se segregar salas de cirurgias exclusivas para pacientes suspeitos ou confirmados com COVID-19. Estas devem ser adequadamente filtradas e ventiladas e, se a estrutura hospitalar permitir, devem ser diferentes das salas usadas para outros pacientes cirúrgicos.

Disponibilizar um protocolo para paramentação e desparamentação de EPIs.

Reforçar as orientações de que objetos pessoais como bolsas e carteiras não devem ser levados para o ambiente cirúrgico.

Durante a intubação orotraqueal, apenas a equipe de anestesiologia deve permanecer na sala operatória. A equipe cirúrgica deve estar paramentada e fora da sala de cirurgia, para retornar assim que terminar a intubação e a anestesiologia tenha garantido uma via aérea segura e adaptada ao aparelho de anestesia em sistema fechado. Durante a extubação traqueal, a equipe cirúrgica não deverá permanecer na sala de cirurgia. Se isto não for possível, deve manter-se afastada do paciente.

Sinalizar a porta da sala cirúrgica quanto à precaução recomendada.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Essas orientações são baseadas em normas técnicas, de acordo com informações disponíveis até o momento, e podem ser atualizadas à medida que novos dados estiverem disponíveis.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

• NOTA TÉCNICA GVIMS/GGTES/ANVISA Nº 06/2020 - orientações para a prevenção e o controle das infecções pelo novo coronavírus (SARS-CoV-2) em procedimentos cirúrgicos (Revisão em 29/05/2020).

• NOTA TÉCNICA GVIMS/GGTES/ANVISA Nº 04/2020 - orientações para serviços de saúde: medidas de prevenção e controle que devem ser adotadas durante a assistência aos casos suspeitos ou confirmados de infecção pelo novo coronavírus (SARS-CoV-2) (Atualizada em 08/05/2020).

• Proposta de retomada das cirurgias eletivas. Disponível em: <https://cbc.org.br/wp-content/uploads/2020/05/PROPOSTA-DE-RETOMADA-DAS-CIRURGIAS-ELETIVAS-30.04.2020-REVISTO-CBCAMIBSBASBOT-ABIH-SBI-E-DEMAIS.pdf>

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PELO PACIENTE/ RESPONSÁVEL APÓS INFORMAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS ELETIVOS DURANTE A PANDEMIA DE COVID-19

Todos os pacientes menores de 18 anos e aqueles que não puderem exprimir a sua vontade, deverão dispor, obrigatoriamente, de AUTORIZAÇÃO por parte do seu responsável.

Paciente		Prontuário
Identidade	Órgão Expedidor	Data de Emissão
Responsável		
Identidade	Órgão Expedidor	Data de Emissão

Eu acima identificado(a) como paciente ou responsável e abaixo assinado por minha livre e espontânea vontade, em pleno gozo de minhas faculdades mentais declaro que:

Fui informado(a) sobre os possíveis riscos de contaminação pelo vírus da Covid-19 durante o período de internação para realização do procedimento cirúrgico eletivo considerando que a transmissão é comunitária devido à pandemia.

Fui informado(a) que esta Instituição está tomando medidas preventivas necessárias para minimizar os possíveis riscos de transmissão da Covid-19.

Fui informado(a) que a infecção da Covid-19 pode evoluir com complicações clínicas graves, necessitando de terapia intensiva e podendo evoluir a óbito.

Fui informado que as visitas serão restritas a rotina específica desta instituição.

Fui informado que só serão autorizados acompanhantes para os casos previstos em lei, não sendo permitida a permanência de acompanhantes pertencentes ao grupo de risco como: gestantes, idosos, imunodeprimidos, e portadores de doenças crônicas.

Fui informado que, caso eu apresente sinais e/ou sintomas sugestivo de Covid-19, serei submetido a testagem e permanecerei em área dedicada a pacientes com Covid-19, tendo a visita e permanência de acompanhantes suspensas até o resultado do exame.

Declaro que as informações fornecidas foram esclarecedoras e todas as dúvidas que me ocorreram foram sanadas por estar satisfeito com as informações recebidas e compreendendo a razão, outras opções e os riscos do procedimento com o qual consinto, objeto deste documento, se realize.

ANAMNESE ESPECÍFICA COVID-19

- Já teve o diagnóstico de Covid-19? () Sim () Não
- Em caso afirmativo, este deu-se por: () Clínica () Exame. Em caso de exame. Qual? _____
- Esteve hospitalizado por conta do Covid-19? () Sim () Não
- Foi contactante de alguém que teve diagnóstico suspeito ou confirmado de Covid-19? () Sim () Não
- Teve algum sintoma sugestivo de Covid-19? () Sim () Não
- Se sim, qual e quando? _____

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do paciente

Assinatura do responsável

Um cópia deste documento foi entregue ao paciente ou seu responsável.

Arte: Ascorm - SMS - versão 1 - atualizado em julho de 2020

QUESTIONÁRIO A SER REALIZADO NA TRIAGEM CLÍNICA DE PACIENTES COM CIRURGIAS ELETIVAS AGENDADAS

A triagem clínica deve ser aplicada aos pacientes, visitantes e acompanhantes no momento da identificação:

- O Senhor/ A Senhora está apresentando ou apresentou nos últimos 14 dias algum dos seguintes sintomas?

Sintomas:

- dor de garganta
- falta de ar
- febre
- tosse
- dor no corpo
- coriza
- nariz entupido
- perda de olfato ou de paladar
- diarreja

- O Senhor/A Senhora está residindo na mesma casa do caso suspeito ou confirmado de COVID19 há menos de 14 dias?

(* Republicada por incorreção no D.O. Rio de 15/07/2020, nº 89, página 05.

SUBSECRETARIA DE GESTÃO DESPACHOS DO SUBSECRETÁRIO EXPEDIENTE DE 30.07.2020

09/003221/2018 - TORNAMENTO SEM EFEITO a publicação no D.O.Rio nº 116, página 22, data 02/09/2019 e AUTORIZAÇÃO a abertura da licitação, na modalidade de pregão eletrônico, do tipo menor preço por item, no valor estimado de R\$ 1.758.928,04 (um milhão, setecentos e cinquenta e oito mil, novecentos e vinte e oito reais e quatro centavos), cujo objeto refere-se à aquisição de gavetas e discos para expansão de subsistemas de armazenamento, marca DELL EMC, modelo Unity 450F e Subsistema de Backup, marca DELL EMC, modelo Data Domain 6800 existentes no Datacenter da IPLANRIO, instalação e configuração de toda a aquisição conforme descrito, caracterizado e especificado neste termo de referência para os Projetos e SUS-AB e Réplica dos Bancos dos Prontuários Eletrônicos Privados da Atenção Básica.

Aprova o termo de referência às fls. 292 à 301 do p.p.

SUBSECRETARIA DE GESTÃO COORDENADORIA TÉCNICA DE GESTÃO DE PESSOAS ATOS DA COORDENADORA PORTARIAS S/SUBG/CTGP "P" DE 31 DE JULHO DE 2020

A COORDENADORA DA COORDENADORIA TÉCNICA DE GESTÃO DE PESSOAS, DA SUBSECRETARIA DE GESTÃO, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, pelo Decreto nº 10362, de 08-08-1991; em conformidade com o estabelecido na Resolução SMS nº 588 de 24-09-1996,

RESOLVE

nº 944 - Tendo em vista o que consta do Processo 09/75/000 098/2020 (S/SUBHUE/HMHP), aposentar MARIA DAS GRAÇAS DE MORAES AMORIM, Auxiliar de Enfermagem (Enq. Formação), 2ª Categoria, do Quadro Permanente, matrícula 10/145 775-3, nos termos do artigo 3º, da Emenda Constitucional nº 47/2005.

nº 945 - Tendo em vista o que consta do Processo 09/61/000 145/2020 (S/SUBHUE/CGE-1/HMSA), aposentar ROZALIA RODRIGUES CERQUEIRA, Auxiliar de Enfermagem (Enq. Formação), 2ª Categoria, do Quadro Permanente, matrícula 10/132 814-5, nos termos do artigo 3º, da Emenda Constitucional nº 47/2005.

nº 946 - Tendo em vista o que consta do Processo 09/62/000 274/2020 (S/SUBHUE/CGE-3.2/HMSF), aposentar SIDINEIA DE OLIVEIRA MOTTA, Auxiliar de Enfermagem (Enq. Formação), 2ª Categoria, do Quadro Permanente, matrícula 10/131 063-0, nos termos do artigo 6º, incisos I, II, III e IV, da Emenda Constitucional nº 41/2003.

nº 947 - Tendo em vista o que consta do Processo 09/72/001 504/2020 (S/SUBHUE/HMFST), aposentar MARCELO DIAS DA SILVA BOGOSSIAN, Médico Cirurgia Geral, Categoria Especial "A", do Quadro Permanente, matrícula 10/125 501-7, nos termos do artigo 6º, incisos I, II, III e IV, da Emenda Constitucional nº 41/2003.

nº 948 - Tendo em vista o que consta do Processo 09/51/000 103/2020 (S/SUBPAV/CAP-5.1/CMS-WF), aposentar NELI CAVALCANTI DE MEDEIROS, Auxiliar de Enfermagem (Enq. Formação), 2ª Categoria, do Quadro Permanente, matrícula 10/134 885-3, nos termos do artigo 6º, incisos I, II, III e IV, da Emenda Constitucional nº 41/2003.

nº 949 - Tendo em vista o que consta do Processo 09/62/000 277/2020 (S/SUBHUE/CGE-3.2/HMSF), aposentar ROSANI ROCHA DA COSTA MARTINS, Enfermeiro, Categoria Especial "A", do Quadro Permanente, matrícula 10/141 144-6, nos termos do artigo 3º, da Emenda Constitucional nº 47/2005.