



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE  
MUNICÍPIO DE VERA CRUZ - RS**

**RESOLUÇÃO Nº 07/2018**

**“DISPÕE SOBRE A APROVAÇÃO DO  
PROJETO DE VARIZES.”**

O PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE, Sr. Erich Schneider de Oliveira, no uso de suas atribuições legais que lhe confere a Lei Municipal nº 1141/1993 e suas alterações, e considerando a deliberação dos membros do CMS, em reunião ordinária do dia 21 de fevereiro de 2018, resolve:

Art. 1º) Aprovar a etapa das consultas de avaliação do Projeto de Varizes cujo finalidade é realizar um mutirão para atender a fila de espera de mais de 200 pessoas que estão aguardando avaliação, conduta, procedimento e retorno. Os objetivos são para estabilizar as necessidades dos pacientes; Técnica ambulatorial de baixo custo frente ao hospitalar e de qualidade e evolução resolutiva e a atividade de cunho preventiva. A execução será efetuada em três etapas.

Art.2º) Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação no Quadro de Atos da Prefeitura Municipal de Vera cruz – RS.

Vera Cruz, 21 de fevereiro de 2018.

---

ERICH SCHNEIDER DE OLIVEIRA  
Conselheiro Presidente do CMS

## MUNICÍPIO DE VERA CRUZ

### PROJETO VARIZES

#### INTRODUÇÃO

De acordo com o Ministério da Saúde cerca de 70% dos adultos brasileiros apresentam algum tipo de varizes o que com o passar do tempo pode ter uma evolução no quadro com o acúmulo de sangue nas pernas podendo gerar complicações como dores, inchaço e até em casos mais drásticos uma trombose.

No município de Vera Cruz tem uma fila de espera de mais de 200 pessoas aguardando avaliação, conduta, procedimento e retorno.

#### OBJETIVOS

- # Mutirão para estabilizar as necessidades dos pacientes;
- # Técnica ambulatorial de baixo custo frente ao hospitalar e de qualidade e evolução resolutiva;
- # Atividade de cunho preventiva.

#### PANORAMA ATUAL

<b>Número de Pacientes</b>	<b>Necessidades</b>	<b>Tempo</b>	<b>Realidade</b>	<b>Encaminhamentos</b>
+ 200	Avaliação	2014 - 2018	Referencia Hospital Santa Cruz	Se necessidade de cirurgia ocorre encaminhamentos
	Procedimento		3 pacientes ao mês entre consultas e retornos	
	Retorno			

## CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Cisvale	SMS
Contrato já existente com o município	Aprovação do conselho após tomada de preços
Possibilidade de captar recurso da tabela sus para custear parte do tratamento	Agendada data
Possibilidade de realizar o procedimento no município em data pré determinada pela equipe de saúde.	Serão selecionados 3 sábados para a avaliação dos pacientes com apoio da equipe de enfermagem no espaço mamãe criança.
O médico disponibilizará os equipamentos de imagem e alguns materiais necessários	Após serão realizados os procedimentos.

### Listagem de Procedimentos Cadastrados

Código	Procedimento	Cód.Tab.SUS	Valor	Valor SUS
<b>Grupo: 31</b>	<b>CIRURGIA VASCULAR</b>			
00551	CONSULTA CIRURGIA VASCULAR	0301010072	59,21	10,00
00570	CONSULTA CIRURGIA VASCULAR (RETORNO)		0,00	0,00
00556	ECODOPPLER MEMBRO INFERIOR DIREITO	0205010040	165,78	39,60
00571	ECODOPPLER MEMBRO INFERIOR DIREITO (RETORNO)	0205010040	165,78	39,60
00564	ECODOPPLER MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	0205010040	165,78	39,60
00572	ECODOPPLER MEMBRO INFERIOR ESQUERDO (RETORNO)	0205010040	165,78	39,60
00565	TRATAM ESCLEROSANTE NAO ESTETICO VARIZES MI (BILATERAL)	0309070023	1.244,88	392,62
00567	TRATAM ESCLEROSANTE NAO ESTETICO VARIZES MI (UNILATERAL)	0309070015	754,17	300,78

**Total: 00008 procedimentos conveniados.**