



ANEXO IA - CONDIÇÕES PARA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

I - IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO

Cirurgia ginecológica, compreendendo a cirurgia do aparelho geniturinário, composição do Sub-grupo 0409 da Tabela de Procedimentos do SUS:

040901 - rim, ureter e bexiga

040902 - uretra

040906 - útero e anexos

040907 - vagina, vulva e períneo

II - METAS A SEREM ATINGIDAS

Atendimento de pacientes encaminhados pela rede pública municipal, com indicação de cirurgia ginecológica eletiva.

Metas Quantitativas

1- Procedimentos Cirúrgicos Hospitalares:

ITEM	CÓDIGO GRUPO/SUB GRUPO	DESCRICAO	META FÍSICA
1	0409/0415	CIRURGIA GINECOLÓGICA	430
TOTAL PROCEDIMENTOS HOSPITALARES			430

2- Procedimentos Ambulatoriais:

2.1 - Consultas médicas:

ITEM	CÓDIGO GRUPO/SUB GRUPO	DESCRICAO	META FÍSICA
1	0301010072	CONSULTA MÉDICA EM CIRURGIA GINECOLÓGICA	860
2	0301010072	CONSULTA MÉDICA PRÉ-ANESTESIA (RISCO CIRURGICO)	430
3	0301010072	CONSULTA MÉDICA CARDIOLOGIA (RISCO CIRURGICO)	430
4	0301010072	CONSULTA MÉDICA POS OPERATÓRIA	860
SUB-TOTAL			2.580

2.2- Exames pré-operatórios:

ITEM	CÓDIGO GRUPO/SUB GRUPO	DESCRICAO	META FÍSICA
1	0202	EXAMES LABORATORIAIS	4.300
2	0204	DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA	430
3	0205	DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRRAFIA	430
4	0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	430
SUB-TOTAL			5.590

Metas Qualitativas

- 1) Disponibilizar atendimento através de equipe especializada para realização de cirurgia ginecológica.
- 2) Garantir a vigilância dos casos de infecções de pacientes submetidos a cirurgias, buscando índices nulos de infecção hospitalar.
- 3) Buscar a pronta recuperação, contribuindo para baixas taxas de permanência hospitalar.
- 4) Contribuir para diminuição da demanda reprimida de cirurgia ginecológica, ampliando a oferta de cirurgias e a capacidade de resolução dos casos eletivos.

III - ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Etapas	Fases de execução
1	Início imediato de consultas médicas especializadas em cirurgia ginecológica, mediante agenda disponibilizada pelo prestador e agendadas pelo DRC.
2	Emissão de Laudo de AIH pelo médico executante.
3	Autorização do Laudo para emissão de AIH por médico do DRC.
4	Realização de exames pré-operatórios pelo prestador, conforme previsto no Item 2.2. Os Exames pré operatórios não previstos no item 2.2 deverão ser solicitados ao DRC (Departamento de Regulação e Controle), através da emissão de pedido de exame em formulário de SADT ou similar.
5	Agendamento e realização de consultas de risco cirurgico pelo prestador.
6	Agendamento e realização da cirurgia, após cumprimento das etapas 1,2,3,4 e 5. O prazo máximo para a realização das cirurgias será de 45 dias após autorização do laudo.
7	Realização de consulta médica pós-operatória.
8	Atendimento às intercorrências pós-operatórias sempre que necessário.
9	Preenchimento e entrega do Anexo IB.

IV - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Pagamento mensal, mediante a apresentação do relatório mensal de execução físico/financeiro e processamento da fatura, em até 10 (dez) dia útil do mês subsequente ao atendimento.

Será realizado o pagamento dos Exames Complementares Ambulatoriais de acordo com o valor da Tabela SUS. As consultas médicas terão valor unitário de R\$ 25,00 (vinte e cinco) reais.

Os procedimentos cirúrgicos serão pagos pelo valor total, referente ao processamento da AIH (SP - Serviços Profissionais + SIH - Serviços Hospitalares + procedimentos agregados).

O complemento (valor diferenciado) será pago pelo valor do procedimento principal da Tabela SUS (SP + SH), no caso do procedimento cirúrgico 0415 será pago conforme a sistemática de apuração escalonada do SUS.

As OPMs (Orteses, Próteses e Medicamentos) indicadas deverão ser compatíveis com o procedimento, inclusive na quantidade máxima permitida, conforme previsto na Tabela SUS.

1- Procedimentos Cirúrgicos Hospitalares:

ITEM	CÓDIGO GRUPO/SUB GRUPO	DESCRICAO	META FÍSICA	VALOR TOTAL PREVISTO
1	0408/0415	CIRURGIA GINECOLÓGICA	430	468.065,80
VALOR TOTAL PROCEDIMENTOS HOSPITALARES			430	468.065,80

2- Procedimentos Ambulatoriais:

2.1 - Consultas médicas:

ITEM	CÓDIGO GRUPO/SUB GRUPO	DESCRICAO	META FÍSICA	VALOR TOTAL PREVISTO
1	0301010072	CONSULTA MÉDICA EM CIRURGIA GINECOLÓGICA	860	21.500,00
2	0301010072	CONSULTA MÉDICA PRÉ-ANESTESIA (RISCO CIRURGICO)	430	10.750,00
3	0301010072	CONSULTA MÉDICA CARDIOLOGIA (RISCO CIRURGICO)	430	10.750,00
4	0301010072	CONSULTA MÉDICA POS OPERATÓRIA	860	21.500,00
SUB-TOTAL			2.580	64.500,00

2.2- Exames pré-operatórios:

ITEM	CÓDIGO GRUPO/SUB GRUPO	DESCRICAO	META FÍSICA	VALOR TOTAL PREVISTO
1	0202	EXAMES LABORATORIAIS	4.300	11.588,50
2	0204	DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA	430	4.085,00
3	0205	DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRRAFIA	430	10.406,00
4	0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	430	2.214,50
SUB-TOTAL			5.590	28.294,00
TOTAL PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS			8.170	92.794,00

	META FÍSICA	VALOR TOTAL PREVISTO
TOTAL GERAL AMBULATORIAL E HOSPITALAR	8.600	560.859,80

V - DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS

Serão utilizados os Recursos Financeiros:

RECURSOS FEDERAIS:

FAEC - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações e

MAC - Média e Alta Complexidade.

RECURSO PRÓPRIO.

VI - Além dos documentos exigidos no edital, o interessado deve apresentar:

- a) Alvará de Funcionamento ou Licença de Funcionamento, com validade em vigor, expedido por órgão competente da Vigilância Sanitária.
- b) Declaração de todos os sócios e diretores de que não ocupam cargo ou função de chefia, assessoramento ou função de confiança no Sistema Único de Saúde a nível Municipal, Estadual e Federal, nos termos do parágrafo 4º do art 26 da lei 8080/90.
- c) Declaração de que todos os Sócios e Diretores não são servidores municipais.