



ANEXO IA - CONDIÇÕES PARA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

I - IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO

Cirurgia de urologia, compreendendo os procedimentos cirúrgicos do aparelho geniturinário, composição do Grupo e Sub-grupo 0409 da Tabela de Procedimentos do SUS.

II - METAS A SEREM ATINGIDAS

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

Metas Quantitativas

1- Procedimentos Cirúrgicos Hospitalares:

ITEM	CÓDIGO GRUPO/SUB GRUPO	DESCRICAO	META FÍSICA
1	0409/0415	CIRURGIA UROLÓGICA (ADULTO)	100
TOTAL PROCEDIMENTOS HOSPITALARES			100

2- Procedimentos Ambulatoriais:

2.1 - Consultas médicas:

ITEM	CÓDIGO GRUPO/SUB GRUPO	DESCRICAO	META FÍSICA
1	0301010072	CONSULTA MÉDICA EM UROLOGIA	200
2	0301010072	CONSULTA MÉDICA PRÉ-ANESTESIA (RISCO CIRURGICO)	100
3	0301010072	CONSULTA MÉDICA CARDIOLOGIA (RISCO CIRURGICO)	100
4	0301010072	CONSULTA MÉDICA POS OPERATÓRIA	100
SUB-TOTAL			500

2.2- Exames pré-operatórios:

ITEM	CÓDIGO GRUPO/SUB GRUPO	DESCRICAO	META FÍSICA
1	0202	EXAMES LABORATORIAIS	1.000
2	0204	EXAMES RADIOLÓGICOS	100
3	0205	EXAMES DE ULTRA-SONOGRAFIA	100
4	0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	100
SUB-TOTAL			1.300

Metas Qualitativas

- 1)Disponibilizar atendimento através de equipe especializada para realização de cirurgia de urologia.
- 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 de urologia, 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 de urologia, 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 cirúrgico 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, até o dia 10 (dez) 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	0409/0415	CIRURGIA UROLÓGICA (ADULTO)	100	86.460,40
VALOR TOTAL PROCEDIMENTOS HOSPITALARES			100	86.460,40

2- Procedimentos Ambulatoriais:

2.1 - Consultas médicas:

ITEM	CÓDIGO GRUPO/SUB GRUPO	DESCRICAO	META FÍSICA	VALOR TOTAL PREVISTO
1	0301010072	CONSULTA MÉDICA EM CIRURGIA DE UROLOGIA	200	5.000,00
2	0301010072	CONSULTA MÉDICA PRÉ-ANESTESIA (RISCO CIRURGICO)	100	2.500,00
3	0301010072	CONSULTA MÉDICA CARDIOLOGIA (RISCO CIRURGICO)	100	2.500,00
4	0301010072	CONSULTA MÉDICA POS OPERATÓRIA	100	2.500,00
SUB-TOTAL			500	12.500,00

2.2- Exames pré-operatórios:

ITEM	CÓDIGO GRUPO/SUB GRUPO	DESCRICAO	META FÍSICA	VALOR TOTAL PREVISTO
1	0202	EXAMES LABORATORIAIS	1.000	2.695,00
2	0204	DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA	100	950,00
3	0205	EXAMES DE ULTRA-SONOGRAFIA	100	2.420,00
4	0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	100	515,00
SUB-TOTAL			1.300	6.580,00
TOTAL PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS			1.800	19.080,00

			META FÍSICA	VALOR TOTAL PREVISTO
TOTAL GERAL AMBULATORIAL E HOSPITALAR			1.900	105.540,40

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.