

ANEXO TÉCNICO I

SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DA REGIÃO SUL

I - DOS SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DAS UNIDADES DA REDE ASSISTENCIAL BÁSICA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE E DOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE DA AUTARQUIA HOSPITALAR MUNICIPAL.

I.A - OBJETO

O Objeto deste Anexo Técnico compreende o cumprimento dos Serviços de Diagnóstico na **Região Sul**, sendo;

1. Prestação dos serviços de Diagnóstico por imagem, pela **CONTRATADA**, nas unidades UBS – UNIDADE BASICA DE SAÚDE, AE – AMBULATÓRIO, CR – CENTRO DE REFERÊNCIA DST/AIDS, HM - HOSPITAL MUNICIPAL assim como dos gastos operacionais já previstos nos seus respectivos planos de trabalho.

Para essa região temos os seguintes serviços de Diagnóstico por imagem, que serão gerenciados pela **ORGANIZAÇÃO SOCIAL:**

Região Sul:

- HM Fernando M. P. Rocha
- CR DST / AIDS – Santo Amaro
- AE Jd. Pirajussara
- UBS / PA Jd. Macedônia

I.B - ESPECIFICAÇÕES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

Abaixo serão especificados os serviços a serem executados na **Região Sul**.

- Procedimentos:
 - ◆ Radiografia
 - ◆ Tomografia
 - ◆ Ultrassonografia
 - ◆ Mamografia
 - ◆ Densitometria

I.B.1 - CARTEIRA DE SERVIÇOS DE SAÚDE

I.B.1.A - UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE -UBS

É de responsabilidade da CONTRATADA a execução dos seguintes serviços, para a população atendida pelas UBS na abrangência da **Região Sul**, de acordo com plano de trabalho específico:

- Procedimentos:
 - ◆ Radiografia
 - ◆ Ultrassonografia
 - ◆ Mamografia

I.B.1.B - ASSISTÊNCIA MÉDICA AMBULATORIAL – AMA

É de responsabilidade da CONTRATADA a execução dos seguintes serviços, para a população atendida pelas unidades AMA na abrangência da **Região Sul**, de acordo com plano de trabalho específico:

- Procedimentos:
 - ◆ Ultrassonografia

I.B.1.C – PRONTO SOCORRO MUNICIPAL - PSM

É de responsabilidade da CONTRATADA a execução dos seguintes serviços, para a população atendida pelas unidades PSM na abrangência da **Região Sul**, de acordo com plano de trabalho específico:

- Procedimentos:
 - ◆ Radiografia

I.B.1.D – PRONTO ATENDIMENTO - PA

É de responsabilidade da CONTRATADA a execução dos seguintes serviços, para a população atendida pelas unidades PA na abrangência da **Região Sul**, de acordo com plano de trabalho específico:

- Procedimentos:
 - ◆ Radiografia

I.B.1.E – AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADE – AE

É de responsabilidade da CONTRATADA a execução dos seguintes serviços, para a população atendida pelas unidades AE na abrangência da **Região Sul**, de acordo com plano de trabalho específico:

- Procedimentos:
 - ◆ Radiografia
 - ◆ Ultrassonografia
 - ◆ Mamografia

I.B.1.F – HOSPITAL MUNICIPAL E MATERNIDADE– HM e M

É de responsabilidade da CONTRATADA a execução dos seguintes serviços, para a população atendida pelos HM e M na abrangência da **Região Sul**, de acordo com plano de trabalho específico:

- Procedimentos:
 - ◆ Radiografia
 - ◆ Tomografia
 - ◆ Ultrassonografia
 - ◆ Mamografia

I.B.1.G – CENTRO DE REFERÊNCIA SAÚDE DO TRABALHADOR – CRST

É de responsabilidade da CONTRATADA a execução dos seguintes serviços, para a população atendida pelos CRST na abrangência da **Região Sul**, de acordo com plano de trabalho específico:

- Procedimentos:
 - ◆ Radiografia
 - ◆ Mamografia

I.B.1.H – CTA – CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO EM DST/AIDS

É de responsabilidade da CONTRATADA a execução dos seguintes serviços, para a população atendida pelos CTA DST/AIDS na abrangência da **Região Sul**, de acordo com plano de trabalho específico:

- Procedimentos:

- ◆ Radiografia
- ◆ Tomografia
- ◆ Ultrassonografia
- ◆ Mamografia

I.B.1.I - UNIDADE DE APOIO E RETAGUARDA À SAÚDE - UARS

É de responsabilidade da CONTRATADA a execução dos seguintes serviços, para a população atendida pelos UARS na abrangência da **Região Sul**, de acordo com plano de trabalho específico:

- Procedimentos:
 - ◆ Radiografia
 - ◆ Tomografia
 - ◆ Ultrassonografia
 - ◆ Mamografia

I.B.1.J – CENTRO DE REFERÊNCIA DST/AIDS – CR

É de responsabilidade da CONTRATADA a execução dos seguintes serviços, para a população atendida pelos CR – DST/AIDS na abrangência da **Região Sul**, de acordo com plano de trabalho específico:

- Procedimentos:
 - ◆ Radiografia
 - ◆ Ultrassonografia

I.B.1.K – PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA – PSF

É de responsabilidade da CONTRATADA a execução dos seguintes serviços, para a população atendida pelos PSF na abrangência da **Região Sul**, de acordo com plano de trabalho específico:

- Procedimentos:
 - ◆ Radiografia
 - ◆ Ultrassonografia

I.B.2 - VOLUME DE ATIVIDADE ESPERADA

Para o seguimento das atividades serão acompanhados mensalmente indicadores de produção, de acordo com o tipo de serviço de diagnóstico.

I.B.2.A - VOLUME DE ATIVIDADE ESPERADA PARA SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM

As atividades mensais estimadas para o primeiro período de 12 meses encontram-se apontadas no quadro a seguir.

Atividades Previstas							
UNIDADE	MICRORREGIÃO	Atividades Mensais Previstas	Participação				
			RX	US	MAMO	TOMO	DENSI
HM Fernando M.P. Rocha	M' BOI MIRIM	19.947	55%	29%	7%	9%	0%
DST / AIDS - Santo Amaro	SANTO AMARO/CAMPO BELO	3.053	67%	33%	0%	0%	0%
Amb. Pirajussara	CAMPO LIMPO	927	0%	100%	0%	0%	0%
UBS/PA Jd Macedônia	SOCORRO/PARELHEIROS	547	100%	0%	0%	0%	0%
TOTAL - Atividades e Participação		24.474	55,5%	31,5%	6,0%	7,0%	0,0%