

ANEXO TÉCNICO I

SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DA REGIÃO SUDESTE

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 SUDESTE**, sendo;

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

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

REGIÃO SUDESTE:

- **HM Carmino Caricchio**
- **HM Inácio P. de Gouvea**
- **HM Alexandre Zaio**
- **UBS Jd. Guairacá**
- **Amb. Especialidades Italo de Le Vocci**
- **Amb. Especialidades Vila Prudente**
- **HM Artur R. Saboya**
- **Amb. Especialidades Geraldo da S. Ferreira**
- **Amb. Especialidades Flávio Giannotti**
- **Amb. Especialidades Alexandre Kalil Yasbeck**
- **HM Benedito Montenegro**

I.B - ESPECIFICAÇÕES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

Abaixo serão especificados os serviços a serem executados na **REGIÃO SUDESTE**

- 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 SUDESTE** 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 SUDESTE**, 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 SUDESTE**, 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 SUDESTE**, 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 SUDESTE**, 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 SUDESTE**, 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 SUDESTE**, 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 SUDESTE**, 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 SUDESTE**, 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 SUDESTE**, 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 SUDESTE**, 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
Hospital Municipal Carmino Caricchio	MOOCA	16.434	85%	9%	1%	6%	0%
Hospital Municipal Inácio P. de Gouvea	MOOCA	3.289	62%	36%	0%	0%	0%
Hospital Municipal Alexandre Zaio	PENHA/ERMELINO MATARAZZO	6.107	86%	14%	0%	0%	0%
UBS Jd Guairacá	VILA PRUDENTE	677	100%	0%	0%	0%	0%
Amb.Especialidades Italo de Le Vocci	MOOCA	369	100%	0%	0%	0%	0%
Amb.Especialidades Vl. Prudente	VILA PRUDENTE	596	100%	0%	0%	0%	0%
HM Artur R. Saboya	VILA MARIANA/JABAQUARA	11.235	78%	16%	0%	6%	0%
AE Geraldo da S Ferreira	VILA MARIANA/JABAQUARA	1.688	0%	53%	47%	0%	0%
AE. Flávio Giannotti	IPIRANGA	4.168	49%	29%	21%	0%	0%
AE Alexandre Kalil Yasbeck	VILA MARIANA/JABAQUARA	346	100%	0%	0%	0%	0%
Hospital Municipal Benedito Montenegro	ARICANDUVA/SAPOEMBA	2.435	92%	8%	0%	0%	0%
TOTAL - LOTE 2		47.343	76,6%	16,1%	3,9%	3,4%	0,0%