

ANEXO TÉCNICO I

SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DA REGIÃO CENTRO-OESTE

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 Centro-Oeste**, sendo;

1. Prestação dos serviços de Diagnóstico por imagem, pela **CONTRATADA**, nas unidades CRST – CENTRO DE REFERÊNCIA SAÚDE DO TRABALHADOR e 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 Centro-Oeste:

- Hospital Municipal Prof.Mario Degni
- CRST André Grabois

I.B - ESPECIFICAÇÕES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

Abaixo serão especificados os serviços a serem executados na **Região Centro-oeste**.

- 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 Centro-oeste**, 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 Centro-oeste**, 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 Centro-oeste**, 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 Centro-oeste**, 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 Centro-oeste**, 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 Centro-oeste**, 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 Centro-oeste**, 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 Centro-oeste**, 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 Centro-oeste**, 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 Centro-oeste**, 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 Centro-oeste**, 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 Mario Degni	BUTANTÁ/JAGUARÉ	1.720	71%	29%	0%	0%	0%
CRST André Grabois	SÉ/BARRA FUNDA	1.819	77%	0%	23%	0%	0%
TOTAL - LOTE 3		3.539	73,9%	14,1%	11,9%	0,0%	0,0%