



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARMAÇÃO DOS BÚZIOS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
TERMO DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO 02/2019

APRESENTAÇÃO/PREAMBULO:

Este termo de referência tem como finalidade detalhar o interesse da Fundação Municipal de Saúde de Armação dos Búzios/RJ na prestação de serviços técnico-profissionais, de forma complementar, na área de atendimento multiprofissional especializado para suporte à rede de atenção à pessoa com problema de saúde que seja, bem como apresentar a relação dos procedimentos previstos “Tabela de Procedimentos, Medicamentos e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde (SUS)” a serem contratados.

DEFINIÇÕES DAS SIGLAS:

Para efeito deste instrumento devem ser consideradas as seguintes siglas:

SUS – Sistema Único de Saúde

DATASUS - Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde

MS – Ministério da Saúde

SAS – Secretária de Atenção à Saúde

FMS – Fundação Municipal de Saúde

SCNES - Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde

SIA – Sistema de Informação Ambulatorial

FAEC – Fundo de Ações Estratégicas e Compensação

PPI – Programação Pactuada Integrada

MAC – Média e Alta Complexidade

FPO – Ficha da Programação Físico Orçamentária

RDC – Resolução da Diretoria Colegiada

ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária

SNA – Sistema Nacional de Auditoria

PNASS – Programa Nacional de Avaliação de Serviços de Saúde

PNH – Política Nacional de Humanização

PNSP – Programa Nacional de Segurança do Paciente

OBJETO:

Chamamento público para o credenciamento de entidades privadas filantrópicas, sem fins lucrativos e/ou pessoas jurídicas privadas com fins econômicos, prestadoras de serviços de Procedimentos Clínicos e Ambulatoriais – credenciadas nos serviços de Média e Alta Complexidade para atuação no Município de A. dos Búzios, através da Fundação Municipal de Saúde e habilitadas pelo Ministério da Saúde para os serviços que possuem legislações específicas e cadastradas no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), sediadas e/ou estabelecidas no Município de Armação dos Búzios, com vistas à prestação de serviços técnico-profissionais na área de atendimento multiprofissional especializado para suporte à rede de saúde e maior atenção à população de forma complementar ao SUS, para a realização de procedimentos, internações e exames discriminados na “Tabela de Procedimentos, Medicamentos e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de Saúde (SUS)”

JUSTIFICATIVA

1. Considerando que a saúde é um direito assegurado a todos, por meio da Constituição Federal de 1988, inerente à vida, bem maior do homem, o Município tem o dever de prover e garantir condições indispensáveis ao seu pleno exercício, sendo facultado aos Gestores do SUS lançar mão de serviços de saúde, de forma complementar a oferta pública dos mesmos.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARMAÇÃO DOS BÚZIOS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

2. Considerando a necessidade de credenciar, de forma complementar, serviços Procedimentos Clínicos – Terapias Especializadas por meio de chamamento público, para unidades especializadas dentro dos padrões de qualidade e parâmetros indispensáveis à boa assistência, com a finalidade de atender à demanda da Gestão Municipal e àquela que seja referenciada a Fundação Municipal de Saúde de Búzios;
3. Considerando a necessidade de estabelecer no âmbito ambulatorial, mecanismos de acesso, avaliação e acompanhamento às terapias em geral;
4. Considerando necessidade de implementar ações que venham contribuir para a melhoria de qualidade de assistência aos pacientes necessitados;
5. Considerando parecer da Sociedade Brasileira de Medicina no tratamento e internações médicas;
6. Melhora na atenção a anatomia patológico sendo um ramo da medicina que lida com o diagnóstico das doenças baseado no exame macroscópico de peças cirúrgico e microscópico para o exame de células e tecidos da Citopatologia o qual é o estudo das células e suas alterações em casos patológicos.

Subsidiariamente, informamos que:

- a) Não obstante o Credenciamento seja proposto em âmbito regional e nacional, verificando o histórico, está provado que a diversidade dos serviços prestados nesta circunscrição não é suficiente para cobrir com integralidade a demanda de nosso Sistema. Acrescido a isso, tem ocorrido o caso em que **não há interesse empresarial em contratar com o Ente público**. Cabe citar os casos pontuais da Neurologia e da Cardiologia diagnóstica, cuja limitação da oferta veio sendo dirimida através do modelo de terapia, sem que haja custo além do tabelado. Em vista disso, observando que, como é meta normativa do SUS, não há conflito nem intra nem inter-regional, será admitido o credenciamento de serviços fora de nossa região, especialmente nas modalidades conforme descritas abaixo em clínicas altamente especializadas.
- b) O rito credenciatório será balizado, no que couber pela Lei Federal 8666/93 e suas alterações, pela normatização orgânica do SUS, bem como pelas demais regras de Direito Público, sendo mantida a estrutura de fundamentação jurídica aplicada desde 2003, com anuência dos órgãos de controle interno e externo.
- c) Por motivo de economia processual, o prazo de credenciamento poderá ser aberto em até uma vez ao ano, garantindo a impessoalidade, o amplo direito de participação e o equilíbrio na oferta dos serviços. Prazo aberto continuamente que se mantém a estrutura de análise e vistoria continuamente operante, essa oferta tende que, diante da pequena estrutura do FMS. Janela anual representa avanço, já que a oportunidade de credenciamento costumava surgir ao sabor da vontade do gestor.



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARMAÇÃO DOS BÚZIOS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

INDICE SERVIÇOS:

- 1- ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLÓGICA**
- 2- HEMODIÁLISE DE URGÊNCIA**
- 3- MAMOGRAFIA**
- 4- OTORRINOLARINGOLOGIA**
- 5- PATOLOGIA CLÍNICA**
- 6- ULTRASONOGRAFIA**
- 7- CARDIOLOGIA DIAGNÓSTICA**
- 8- ELETROFISIOLÓGICOS /MECÂNICOS E FUNCIONAIS**
- 9- RADIOGNÓSTICO**
- 10- TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA**
- 11- RESSONANCIA MAGNETICA**
- 12- DIAGNOSTICO POR MEDICINA NUCLEAR**
- 13- EXAMES ENDOSCÓPICOS**
- 14- DIAGNOSTICO POR ENDOSCOPIA**
- 15- UROLOGIA CLÍNICA , DIAGNÓSTICA E CIRÚRGIA**
- 16- SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO**
- 17- DIAGNÓSTICO EM NEUROLOGIA**
- 18- OFTALMOLOGIA DIAGNÓSTICA E CIRÚRGICA**
- 19- UNIDADE TERAPIA INTENSIVA ADULTO. NEO E PEDIATRICO**



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARMAÇÃO DOS BÚZIOS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

SERÃO CREDENCIADOS SERVIÇOS NAS ÁREAS DE:

1- ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLÓGICA

2- HEMODIÁLISE DE URGÊNCIA

- Implante cirúrgico de cateter de longa permanência para hemodiálise
- Hemodiálise contínua (12h)
- Hemodiálise aguda (por sessão)

3- MAMOGRAFIA

4- OTORRINOLARINGOLOGIA

- Exames
- Cirurgias

4.1 NARIZ

- Abscesso ou hematoma de septo nasal - drenagem sob anestesia geral
- Alongamento de columela
- Biópsia de nariz
- Corneto inferior - cauterização linear – unilateral
- Corneto inferior - infiltração medicamentosa (unilateral)
- Corneto inferior - infiltração medicamentosa (unilateral)
- Corpos estranhos - retirada em consultório (nariz)
- Corpos estranhos - retirada sob anestesia geral/hospital.
- Correção de alterações patológicas do septo.
- Epistaxe - cauterização (qualquer técnica).
- Epistaxe - cauterização da artéria esfenopalatina com microscopia - unilateral
- Epistaxe - cauterização das artérias etmoidais com microscopia - unilateral
- Epistaxe - ligadura das artérias etmoidais - acesso transorbitário - unilateral
- Epistaxe - tamponamento antero-posterior
- Epistaxe - tamponamento antero-posterior sob anestesia geral
- Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica (tempo facial) pirâmide nasal.
- Exérese de tumor nasal por via endoscópica
- Fechamento de fístula liquórica transnasal Fístula liquórica - tratamento cirúrgico endoscópico intranasal;
- Fraturas dos ossos nasais - redução cirúrgica e gesso;
- Fraturas dos ossos nasais - redução incruenta e gesso;
- Imperfuração coanal - correção cirúrgica intranasal;
- Imperfuração coanal - correção cirúrgica transpalatina;
- Ozena - tratamento cirúrgico;
- Perfuração do septo nasal - correção cirúrgica
- Polipectomia – unilateral;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARMAÇÃO DOS BÚZIOS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

- Reconstrução de unidade anatômica do nariz - por estágio;
- Reconstrução total de nariz - por estágio;
- Ressecção de tumores malignos transnasais;
- Rinectomia parcial;
- Rinectomia total;
- Rinoplastia reparadora
- Rinosseptoplastia funcional;
- Septoplastia (qualquer técnica)
- Sinéquias - ressecção
- Tratamento cirúrgico da atresia narinária;
- Tratamento cirúrgico de deformidade nasal congênita;
- Tratamento cirúrgico do rinofima;
- Tratamento cirúrgico reparador do nariz em sela;
- Tratamento de deformidade traumática nasal;
- Tumor intranasal - exérese por rinotomia lateral;
- Tumor intranasal - exérese por via transnasal;
- Turbinectomia ou turbinoplastia – unilateral;
- Turbinoplastia por radiofrequência

4.2 SEIOS PARANASAIS

- Angiofibroma - ressecção transmaxilar e/ou transpalatina
- Antrostomia maxilar intranasal
- Antrostomia maxilar, etmoidectomia etc a laser (abertura de todas as cavidades paranasais a laser)
- Artéria maxilar interna - ligadura transmaxilar
- Cisto naso-alveolar e globular - exérese
- Descompressão transetmoidal do canal óptico
- Etmoidectomia externa
- Etmoidectomia intranasal
- Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica seios (tempo facial)
- Exérese de tumor de seios paranasais por via endoscópica
- Fístula oro-antral - tratamento cirúrgico
- Fístula oronasal - tratamento cirúrgico
- Maxilectomia incluindo exenteração de órbita
- Maxilectomia parcial
- Maxilectomia total
- Pólipo antro-coanal de Killiam - exérese
- Punção maxilar transmeática ou via fossa canina.
- Ressecção de tumor benigno
- Seios paranasais - biópsia qualquer via
- Sinusectomia frontal com retalho osteoplástico ou via coronal
- Sinusectomia fronto-etmoidal por via externa
- Sinusectomia maxilar - via endonasal
- Sinusectomia maxilar - via oral (Caldwell-Luc)
- Sinusectomia transmaxilar (Ermiro de Lima)
- Sinusotomia esfenoidal



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARMAÇÃO DOS BÚZIOS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

- Sinusotomia frontal intranasal
- Sinusotomia frontal via externa

5- PATOLOGIA CLÍNICA GERAL

6- ULTRASSONOGRAFIA

- Doppler colorido arterial de membros inferiores
- Doppler colorido arterial de membros superiores
- Doppler colorido venoso de membros inferiores
- Doppler colorido venoso de membros superiores
- Doppler colorido de aorta e artérias renais
- Doppler colorido de aorta e ilíacas
- Doppler colorido de artérias viscerais (mesentéricas superior e inferior e tronco celíaco)
- Doppler colorido de hemangioma
- Doppler colorido de órgãos ou estruturas isolada
- Doppler colorido de vasos cervicais arteriais (carótidas e vertebrais)
- Doppler colorido de vasos cervicais venosos (subclávias e jugulares)
- Doppler colorido de veia cava superior ou inferior
- Doppler colorido peniano com ou sem fármaco-indução
- Doppler colorido transcraniano ou transfontanela
- Obstétrica 1º trimestral(endovaginal)
- Doppler colorido de artérias penianas
- Ultrassonografia articular
- Ultrassonografia biomicroscópica monocular
- Ultrassonografia de abdome total
- Ultrassonografia de abdome superior
- Ultrassonografia de aparelho urinário
- Ultrassonografia de estruturas superficiais (cervical ou axilas ou músculo ou tendão)
- Ultrassonografia de glândulas salivares
- Ultrassonografia de globo ocular com ou sem doppler colorido
- Ultrassonografia de mama
- Ultrassonografia de órgãos superficiais (tireóide , escroto, pênis ou crânio)
- Ultrassonografia transretal (inclui abdome inferior masculino)
- Ultrassonografia de retroperitônio (grandes vasos ou adrenais)
- Ultrassonografia obstétrica com translucência nugal
- Ultrassonografia obstétrica convencionalcom ou sem doppler colorido
- Ultrassonografia obstétrica morfológica
- Ultrassonografia obstétrica
- Ultrassonografia transvaginal
- Ultrassonografia transvaginal para controle de ovulação (inclui abdome inferior feminino)
- Ultrassonografia transretal com biópsia
- Ultra-sonografia pélvica (ginecológica)
- Ultra-sonografia de próstata (via abdominal)
- Ultra-sonografia de próstata (via transretal)
- Ultra-sonografia de bolsa escrotal
- Punção aspirativa orientada por US (acrescentar o exame de base)



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARMAÇÃO DOS BÚZIOS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

7- CARDIOLOGIA DIAGNÓSTICA

- Ecodopplercardiograma com estresse farmacológico/estresse físico
- Ecodopplercardiograma fetal com mapeamento de fluxo
- Ecodopplercardiograma transesofágico
- Ecodopplercardiograma transtorácico
- Ecocardiograma neo natal
- Ecocardiograma adulto
- Ecocardiograma pediátrico
- Eco doppler carótidas e vertebrais
- Holter
- Mapa

7.1 TESTE ERGOMETRICO

8- ELETROFISIOLÓGICOS /MECÂNICOS E FUNCIONAIS

- Prova de função pulmonar completa c/ broncodilatador

9- RADIOGNÓSTICO GERAL

9.1 RADIOGRAFIAS CABEÇA E PESCOÇO

- Radiografia bilateral de órbitas (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)
- Radiografia de arcada zigomaticomalar (AP+ OBLIQUAS)
- Radiografia de articulação temporomandibular bilateral
- Radiografia de cavum (LATERAL + HIRTZ)
- Radiografia de crânio (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)
- Radiografia de crânio (PA + LATERAL)
- Radiografia de laringe
- Radiografia de mastoide / rochedos (bilateral)
- Radiografia de maxilar (PA + OBLIQUA)
- Radiografia de ossos da face (MN + LATERAL + HIRTZ)
- Radiografia de região orbitaria (localização de corpo estranho)
- Radiografia de seios da face (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)
- Radiografia de sela tursica (PA + LATERAL + BRETTON)
- Radiografia panorâmica de mandíbula
- Radiografia peri-apical interproximal (BITE-WING)

9.2 RADIOLOGICOS DA COLUNA VERTEBRA

- Planigrafia de coluna vertebral
- Radiografia de coluna cervical (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)
- Radiografia de coluna cervical (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)
- Radiografia de coluna cervical funcional / dinâmica
- Radiografia de coluna lombo-sacra
- Radiografia de coluna lombo-sacra (c/ OBLIQUAS)
- Radiografia de coluna lombo-sacra funcional / dinâmica
- Radiografia de coluna toraco-lombar



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARMAÇÃO DOS BÚZIOS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

- Radiografia de coluna toraco-lombar dinamica
- Radiografia de região sacro-coccigea
- Radiografia panorâmica de coluna total- telespondilografia (p/ escoliose)

9.3 RADIOLOGICOS DO ABDOMEN E PELVE

- Clister opaco c/ duplo contraste
- Colangiografia per-operatoria
- Colangiografia pos-operatoria
- Histerossalpingografia
- Pielografia anterograda percutânea
- Pielografia ascendente
- Planigrafia de rim c/ contraste
- Planigrafia de rim s/ contraste
- Radiografia de abdômen (AP + LATERAL / LOCALIZADA)
- Radiografia de abdômen agudo (mínimo de 3 incidências)
- Radiografia de abdômen simples (AP)
- Radiografia de estomago e duodeno
- Radiografia de intestino delgado (TRANSITO)
- Radiografia p/ estudo do delgado c/ duplo contraste (ENTEROCLISE)
- Uretrocistografia
- Urografia venosa

9.4 RADIOLOGICOS DA CINTURA PELVICA E DOS MEMBROS INFERIORES

- Artrografia
- Densitometria ossea duo-energética de coluna (vértebras lombares)
- Escanometria
- Planigrafia de osso - subsidiaria a outros exames (por plano)
- Planigrafia de osso em 2 planos
- Radiografia de articulação coxofemoral
- Radiografia de articulação tibiotarsica
- Radiografia de articulação sacroiliaca
- Radiografia de bacia
- Radiografia de calcâneo
- Radiografia de coxa
- Radiografia de joelho (AP + LATERAL)
- Radiografia de joelho ou patela (AP + LATERAL + AXIAL)
- Radiografia de joelho ou patela (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)
- Radiografia de pé / dedos do pé
- Radiografia de perna
- Radiografia panorâmica de membros inferiores

9.5 RADIOGRAFIA ODONTOLÓGICO

- Radiografia peri- apical interproximal (BITE-WING)
- Telerradiografia com traçados
- Telerradiografia de perfil
- Telerradiografia extra
- Periapical
- Radiodontica (Periapical completa)



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARMAÇÃO DOS BÚZIOS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

- Modelo de estudo
- Modelo de Trabalho
- Foto (unidade)
- Panorâmica com traçado para implante
- Panorâmica
- Panorâmica com complementação(Incisivos)
- Oclusa
- ATM 2 incidências
- ATM 3 incidências
- Técnica de Clarck
- OCT Dental (dentscan)

10. TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

10.1 TOMOGRAFIA DA CABECA, PESCOÇO E COLUNA VERTEBRAL

- Tomografia computadorizada de coluna cervical c/ ou s/ contraste
- Tomografia computadorizada de coluna lombo-sacra c/ ou s/contraste
- Tomografia computadorizada de coluna toracica c/ ou s/contraste
- Tomografia computadorizada de face / seios da face /articulações temporo-mandibulares
- Tomografia computadorizada de pescoço
- Tomografia computadorizada de sela túrcica
- Tomografia computadorizada do crânio
- Tomomielografia computadorizada
- Tomografia Mastóides ou orelhas
- Tomografia do torax e membros superiores
- Tomografia computadorizada de articulações de membro superior
- Tomografia computadorizada de segmentos apendiculares
- Tomografia computadorizada de tórax
- Tomografia de hemitorax / mediastino (por plano)
- Segmentos apendiculares (braço ou antebraço ou mão ou coxa ou perna ou pé)
- Articulação (esternoclavicular ou ombro ou cotovelo ou punho ou sacroilíacas ou coxofemoral ou joelho ou pé) – unilateral

10.2 APARELHO DIGESTIVO

- Cintilografia de fígado e baço (mínimo 5 imagens)
- Cintilografia de fígado e vias biliares
- Cintilografia de glândulas salivares c/ ou s/ estimulo
- Cintilografia p/ estudo de transito esofágico (liquido)
- Cintilografia p/ estudo de transito esofágico (semi-solido)
- Cintilografia p/ estudo de transito gástrico
- Cintilografia p/ pesquisa de diverticulose de meckel
- Cintilografia p/ pesquisa de hemorragia digestiva ativa
- Cintilografia p/ pesquisa de hemorragia digestiva não ativa
- Cintilografia p/ pesquisa de refluxo gastro-esofagico
- Imuno-cintilografia (anticorpo monoclonal)



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARMAÇÃO DOS BÚZIOS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

10.3 APARELHO ENDOCRINO

- Cintilografia de paratireoides
- Cintilografia de tireóide c/ ou s/ captação
- Cintilografia de tireóide c/ teste de supressão / estímulo
- Cintilografia p/ pesquisa do corpo inteiro
- Teste do perclorato c/ radioisótopo

10.4 APARELHO GENITURINARIO

- Cintilografia de rim c/ gálio 67
- Cintilografia de testículo e bolsa escrotal
- Cintilografia p/ pesquisa do refluxo C
- Cintilografia renal (qualitativa e/ou quantitativa)
- Cistocintilografia direta
- Cistocintilografia indireta
- Determinação de filtração glomerular
- Determinação de fluxo plasmático renal
- Estudo renal dinâmico c/ ou s/ diurético

10.5 APARELHO ESQUELETICO

- Cintilografia de articulações e/ou extremidades e/ou osso
- Cintilografia de esqueleto (corpo inteiro)
- Cintilografia de ossos c/ ou s/ fluxo sanguíneos (corpo inteiro)
- Cintilografia de segmento ósseo c/ gálio 67

10.6 APARELHO NERVOSO

- Cintilografia de perfusão cerebral c/ tálio (spcto)
- Cisternocintilografia (incluindo pesquisa e/ou avaliação do trânsito líquido)
- Estudo de fluxo sanguíneo cerebral

10.7 APARELHO RESPIRATORIO

- Cintilografia de pulmão c/ gálio 67
- Cintilografia de pulmão p/ pesquisa de aspiração
- Cintilografia de pulmão por inalação (mínimo 2 projeções)
- Cintilografia de pulmão por perfusão (mínimo 4 projeções)

10.8 APARELHO HEMATOLOGICO

- Cintilografia de sistema reticuloendotelial (medula óssea)
- Demonstração de seqüestro de hemácias pelo baço (c/ radioisótopos)
- Determinação de sobrevivência de hemácias (c/ radioisótopos)

10.9 OUTROS METODOS DE DIAGNOSTICO EM MEDICINA NUCLEAR IN VIVO

- Cintilografia de corpo inteiro c/ gálio 67 p/ pesquisa de neoplasias
- Cintilografia de glândula lacrimal (dacriocintilografia)
- Cintilografia de mama (bilateral)



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARMAÇÃO DOS BÚZIOS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

11. RESSONANCIA MAGNETICA GERAL

11.1 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA CABEÇA, PESCOÇO E COLUNA VERTEBRAL

- Angioressonância cerebral
- Ressonância magnética de articulação temporo-mandibular (bilateral)
- Ressonância magnética de coluna cervical
- Ressonância magnética de coluna lombo-sacra
- Ressonância magnética de coluna torácica
- Ressonância magnética de crânio
- Ressonância magnética de sela túrcica
- Base do crânio
- Estudo funcional (mapeamento cortical por RM)
- Perfusão cerebral por RM
- Órbita bilateral
- Ossos temporais bilateral
- Face (inclui seios da face)
- Articulação temporomandibular (bilateral)
- Pescoço (nasofaringe, orofaringe, laringe, traquéia, tireóide, paratireóide)
- Angio-RM (crânio ou pescoço ou tórax ou abdome superior ou pelve) - arterial ou venosa

11.2 RM DO TÓRAX E MEMBROS SUPERIORES

- Ressonância magnética de coração / aorta c/ cine-RM
- Tórax (mediastino, pulmão, parede torácica)
- Coração - morfológico e funcional
- Coração - morfológico e funcional + perfusão + estresse
- Coração - morfológico e funcional + perfusão + viabilidade miocárdica
- Ressonância magnética de membro superior (unilateral)
- Ressonância magnética de tórax
- Mama (unilateral)
- Abdome superior (fígado, pâncreas, baço, rins, supra-renais, retroperitônio)
- Pelve (não inclui articulações coxofemorais)
- Fetal
- Angio-RM de aorta torácica
- Angio-RM de aorta abdominal
-

11.3 RM DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES

- Ressonância magnética de abdômen inferior
- Ressonância magnética de bacia / pelve
- Ressonância magnética de membro inferior (unilateral)



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARMAÇÃO DOS BÚZIOS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

- Pênis
- Ressonância magnética de vias biliares
- Coxa (unilateral)
- Perna (unilateral)
- Pé (antepé) - não inclui tornozelo
- Articular (por articulação)

12. DIAGNOSTICO POR MEDICINA NUCLEAR

- Cintilografia de coração c/ galio 67
- Cintilografia de miocárdio p/ avaliação da perfusão em situação de estresse (mínimo 3 projeções)
- Cintilografia de miocárdio p/ avaliação da perfusão em situação de repouso (mínimo 3 projeções)
- Cintilografia de miocárdio p/ localização de necrose (mínimo 3 projeções)
- Cintilografia p/ avaliação de fluxo sanguíneos de extremidades
- Cintilografia p/ quantificação de shunt extracardiaco
- Cintilografia sincronizada de câmaras cardíacas em situação de esforço
- Cintilografia sincronizada de câmaras cardíacas em situação de repouso (ventriculografia)
- Determinação de fluxo sanguíneo regional

12.1 PARELHO DIGESTIVO

- Cintilografia de fígado e baço (mínimo 5 imagens)
- Cintilografia de fígado e vias biliares
- Cintilografia de glândulas salivares c/ ou s/ estímulo
- Cintilografia p/ estudo de transito esofágico (liquido)
- Cintilografia p/ estudo de transito esofágico (semi-solido)
- Cintilografia p/ estudo de transito gástrico
- Cintilografia p/ pesquisa de diverticulose de meckel
- Cintilografia p/ pesquisa de hemorragia digestiva ativa
- Cintilografia p/ pesquisa de hemorragia digestiva não ativa
- Cintilografia p/ pesquisa de refluxo gastro-esofagico

12.3 APARELHO ENDOCRINO

- Cintilografia de paratireoides
- Cintilografia de tireóide c/ ou s/ captação
- Cintilografia de tireóide c/ teste de supressão / estímulo
- Cintilografia p/ pesquisa do corpo inteiro
- Teste do perclorato c/ radioisótopo

12.4 APARELHO GENITURINARIO

- Cintilografia de rim c/ gálio 67
- Cintilografia de testículo e bolsa escrotal



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARMAÇÃO DOS BÚZIOS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

- Cintilografia p/ pesquisa do refluxo C
- Cintilografia renal (qualitativa e/ou quantitativa)
- Cistocintilografia direta
- Cistocintilografia indireta
- Determinação de filtração glomerular
- Determinação de fluxo plasmático renal
- Estudo renal dinâmico c/ ou s/ diurético

12.5 APARELHO ESQUELÉTICO

- Cintilografia de articulações e/ou extremidades e/ou osso
- Cintilografia de esqueleto (corpo inteiro)
- Cintilografia de ossos c/ ou s/ fluxo sanguíneos (corpo inteiro)
- Cintilografia de segmento ósseo c/ gálio 67

12.6 APARELHO NERVOSO

- Cintilografia de perfusão cerebral c/ tálio (spcto)
- Cisternocintilografia (incluindo pesquisa e/ou avaliação do transito líquórico)
- Estudo de fluxo sanguíneo cerebral

12.7 APARELHO RESPIRATÓRIO

- Cintilografia de pulmão c/ gálio 67
- Cintilografia de pulmão p/ pesquisa de aspiração
- Cintilografia de pulmão por inalação (mínimo 2 projeções)
- Cintilografia de pulmão por perfusão (mínimo 4 projeções)

12.8 APARELHO HEMATOLÓGICO

- Cintilografia de sistema reticuloendotelial (medula óssea)
- Demonstração de seqüestro de hemácias pelo baço (c/ radioisótopos)
- Determinação de sobrevivência de hemácias (c/ radioisótopos)

12.9 OUTROS MÉTODOS DE DIAGNÓSTICO EM MEDICINA NUCLEAR IN VIVO

- Cintilografia de corpo inteiro c/ gálio 67 p/ pesquisa de neoplasias
- Cintilografia de glândula lacrimal (dacriocintilografia)
- Cintilografia de mama (bilateral)

13. EXAMES ENDOSCÓPICOS

- Laringoscopia
- Traqueoscopia
- Videolaringoscopia
- Videotoracoscopia (incl. Anestesia)



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARMAÇÃO DOS BÚZIOS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

- Broncoscopia (broncofibroscopia)
- Broncoscopia com biópsia transbrônquica
- Broncoscopia com ou sem aspirado ou lavado brônquio bilateral

14. DIAGNOSTICO POR ENDOSCOPIA

- Colangiopancreatografia retrograda (via endoscópica)
- Colonoscopia (coloscopia) (incl. Anestesia)
- Esofagogastroduodenoscopia
- Laparoscopia
- Retossigmoidoscopia
- Ligadura elástica do esôfago, estômago ou duodeno
- Videolaparoscopia

15. UROLOGIA CLÍNICA, DIAGNÓSTICA E CIRÚRGIA

- Cistoscopia e/ou ureteroscopia e/ou uretroscopia
- Ureterolitotripsia
- Ureteroscopia flexível unilateral

16. SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO

- Histeroscopia cirúrgica p/ biópsia dirigida, lise de sinéquias, retirada de corpo estranho
- Histeroscopia com ressectoscópio para miomectomia, polipectomia, endoscopometrectomia e ressecção de sinéquias Colposcopia

16.1 VULVA

- Bartolinetomia unilateral
- Biópsia de vulva
- Cauterização química, ou eletrocauterização, ou criocauterização de lesões da vulva (por grupo de até 5 lesões)
- Clitorectomia (parcial ou total)
- Clitoroplastia
- Excisão radical local da vulva
- Exérese de glândula de Skene
- Exérese de lesão da vulva e/ou do períneo (por grupo de até 5 lesões)
- Hipertrofia dos pequenos lábios - correção cirúrgica
- Incisão e drenagem da glândula de Bartholin ou Skene
- Marsupialização da glândula de Bartholin
- Vulvectomia ampliada
- Vulvectomia simples



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARMAÇÃO DOS BÚZIOS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

16.2 VAGINA

- Biópsia de vagina
- Cauterização química, ou eletrocauterização, ou criocauterização de lesões da vagina (por grupo de até 5 lesões)
- Colpectomia
- Colpocleise (Lefort)
- Colpoplastia anterior
- Colpoplastia posterior com perineorrafia
- Colporrafia ou colpoperineoplastia incluindo ressecção de septo ou ressutura de parede vaginal
- Colpotomia ou culdocentese
- Exérese de cisto vaginal
- Extração de corpo estranho com anestesia geral ou bloqueio
- Fístula ginecológica - tratamento cirúrgico
- Himenotomia
- Neovagina (cólon, delgado, tubo de pele)

16.3 ÚTERO

- Aspiração manual intra-uterina (AMIU)
- Biópsia do colo uterino
- Biópsia do endométrio
- Cauterização química, ou eletrocauterização, ou criocauterização de lesões de colo uterino (por sessão)
- Curetagem ginecológica semiótica e/ou terapêutica com ou sem dilatação de colo uterino
- Dilatação do colo uterino

17. DIAGNOSTICO EM NEUROLOGIA GERAL

- Eletroencefalografia em vigília c/ ou s/ foto-estímulo
- Eletroencefalograma em sono induzido c/ ou s/ medicamento (EEG)
- Eletroencefalograma em vigília e sono espontâneo c/ ou s/ fotoestimulo (eeg)
- Eletroencefalograma quantitativo c/ mapeamento (EEG)
- Eletromiograma (EMG)
- Eletromiograma c/ estudo de fibra única
- Eletroneuromiograma (ENMG)
- Polissonografia
- Potencial evocado auditivo
- Potencial evocado visual / occipito
- Potencial somato-sensitivo
- Teste de wada c/ amital sódico (incl. Anestesia)
- Video-eletroencefalograma c/ registro prolongado



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARMAÇÃO DOS BÚZIOS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

18. OFTALMOLOGIA DIAGNÓSTICA E CIRURGICA

- Avaliação Oftalmologia
- Cirurgia/faço +lente intraocular
- Cirurgia/Epiterigio
- Cirurgia/estrabismo
- Exames
- Avaliação oftalmológica de emergência
- Tonometria
- Fundoscopia – binocular
- Mapeamento de retina
- Retirada de corpo estranho
- Gonioscopia – binocular
- Potencial de Acuidade Visual
- Curva Tensional Diária – Binocular
- Biometria Ultrassônica- Binocular
- Paquimetria Ultrassônica- Binocular
- Campimetria Manual ou Computadorizada
- Teste e Adaptação de lente de contato
- (Sessão) – Binocular
- Eletroretinografia
- Eletro – oculagrafia
- Retinografia Colorida Binocular
- Retinografia Fluorescente – Binocular
- Microscopia especular de Córnea -Mc
- Ceratometria
- Ceratoscopia Computadorizada
- USG Ocular
- Topografia computadorizada de Córnea
- OCT (Ambos olhos)
- YAG laser

**19. UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO, NEO E PEDIATRICO
UTI NV. II E UTI NV. III**

- Diárias
- Taxas
- Alugueis
- Insumos
- Exames
- Gases Medicinais



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARMAÇÃO DOS BÚZIOS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

ESPECIFICAÇÕES FINAIS

Os procedimentos e valores adotados, mormente, serão os constantes da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais – OPM do Sistema Único de Saúde, introduzida pela Portaria GM/MS n°. 2.848 de 06 de Novembro de 2007, acrescidos, quando previsto, de Componente de Adequação Regional, índices este proposto pelo gestor da Saúde em âmbito do SUS regional, ou, na ausência de deliberação regional, por deliberação do FMS local, ouvido o CMS.

A atividade está prevista em rubrica própria do PPA, e o montante orçamentário estimado para cada exercício será consignado à dotação própria, podendo variar para atender aumento ou retração de demanda.

No início de cada ano será realizado bloqueio orçamentário contingenciando o valor estimado para gasto com especialidades, segundo planejamento do Setor Administrativo do FMS. E, à medida que haja ordenação, o empenho será realizado para cada prestador de serviço, individualmente.

Apenso a este Termo, diversas minutas conforme quadro de anexo, entre eles:

- 1) Minuta do Edital de Credenciamento**
- 2) Estimativa de Custo e Quantitativo,**
- 3) Tabela SUS Municipal Diferenciada (TSMD-AB), originada de adaptação da tabela federal, entre outros.,**
- 4) Tabela CPHPM 4ª Edição,**
- 5) Minuta do Contrato a ser firmado ao fim do processo de avaliação,**
- 6) Ordem de serviço**
- 7) Termo de Credenciamento**

Será desenvolvido mecanismo gerencial a fim de poder-se faturar e pagar, em cada procedimento, o valor da tabela federal com fonte de repasses, e o acréscimo de adequação, com recursos próprios. Obviamente, essa intenção de segregar o gasto por fonte funcionará melhor e com menos atrasos e burocracias à medida que o FMS avança no ritmo de autonomização incluindo tabelas públicas informadas no B.O. N°614/2013 página 06 e seus anexos



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARMAÇÃO DOS BÚZIOS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

QUADRO DE ANEXOS do TERMO <u>002</u> /2019	
MINUTA	FUNÇÃO NO CHAMAMENTO
Edital de Chamamento do Credenciamento Municipal complementar	Explicitar ao pretendente todas as regras, Condicionantes legais e condições para se Credenciar
Estimativa de Custos e Quantitativos (Anexo I do Termo anexo ao Edital)	Permitir que o gestor público cumpra o princípio do Planejamento, e permitir ao interessado a análise da viabilidade econômica do negócio.
Tabela SUS Municipal Diferenciada (Anexo II do Termo anexo ao Edital)	Oferecer um parâmetro de preços que concilie a capacidade financeira do Município com a Realidade de custos regionais, sem perder de vista o balizamento técnico-econômico da Tabela SIA/SUS federal.
Tabela AHERJ 2018 (Anexo III do Termo anexo ao Edital)	Oferecer um parâmetro de preços que concilie a capacidade financeira do Município com a Realidade de custos regionais, sem perder de vista o balizamento técnico-econômico da Tabela SIA/SUS Federal
Tabela CPHPM 4ª Edição (Anexo IIIb do Termo anexo ao Edital)	Oferecer um parâmetro de preços que concilie a capacidade financeira do Município com a Realidade de custos regionais, sem perder de vista o balizamento técnico-econômico da Tabela SIA/SUS Federal
Minuta de Contrato de Credenciamento (Anexo IV do Termo anexo ao Edital)	Antecipar todas as cláusulas que regerão a Relação jurídica estabelecida em caso de Assinatura de contrato com o FMS
Ordem de Serviço e nomeação fiscal (Anexo V do Termo anexo ao Edital)	Desencadear a prestação dos serviços, após Contrato e empenhamento.
Requisição de Credenciamento (Anexo VI do Termo anexo ao Edital)	Declara credenciado o interessado e o torna apto a contratar com o FMS.
Relatório de Vistoria Técnica especializada (Anexo VII do Termo anexo ao Edital)	Roteiro de vistoria técnica às Clínicas médicas especializadas para verificação quanto a aptidão dos locais e aparelhamento a ser utilizado na empresa credenciada.
Declaração dos quantitativos mínimos e máximos dos procedimentos a serem ofertados (Anexo VIII do Termo anexo ao Edital)	Declara que tem disponibilidade para prestar os serviços de procedimentos clínicos – terapias especializadas, por meio do credenciamento publico, com capacidade a ofertar anualmente as quantidades de procedimentos listadas no anexo VII
Declaração de cumprimento de requisitos legais (Anexo IX do Termo anexo ao Edital)	Não possuir em seu quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal e inciso V, art. 27, da Lei 8666/1993, com redação determinada pela Lei nº 9.854/1999;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARMAÇÃO DOS BÚZIOS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
(ANEXO I)

O setor de serviços de Saúde ora disposto ao credenciamento se sujeita a fenômenos como: Demanda espontânea, oferta condicionada aos limites de caixa, impactos sazonais no contingente populacional, impactos epidemiológicos, alteração no perfil nosológico pela expansão demográfica e migratória, dificuldade de acesso aos serviços regulados por outras esferas de governo, entre outros. Ainda neste sentido, a capacidade de produção e a iniciativa empresarial também concorrem para fazer oscilar o volume da oferta e da produção dos serviços. Outro aspecto a considerar é que apesar de o gestor da pasta exercer comando administrativo da Política de Saúde, sobre ela ocorrem forças sociais, mais especificamente o poder deliberativo do Conselho Municipal de Saúde. Posto esses aspectos de incerteza no planejamento dos quantitativos, o total de dispêndio é estimado, com maior margem de plausibilidade, para a especialidade clínica, como base na série histórica e na política de gestão do SUS Local.

SERVIÇOS	UNIDADE	QTD. EST. /ANO	VAL. EST. ANO R\$
1-ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLÓGICA	Exames	300	R\$= 25.500,00
2- HEMODIALISE	Procedimentos	30	R\$= 21.840,00
3- MAMOGRAFIAS E DESITOMETRIA ÓSSEA	Exames	225	R\$= 30.000,00
4- OTORRINOLARINGOLOGIA	Exames	120	R\$=192.000,00
5-PATOLOGIA CLÍNICA	Exames	220.000	R\$=3.000.000, 00
6-ULTRASSONOGRAMA	Exames	9000	R\$= 190.000,00
7-CARDIOLOGIA DIAGNÓSTICA	Exames	2500	R\$= 220.000,00
8-ELETROFISIOLÓGICOS/ MECÂNICOS E FUNCIONAIS	Exames	360	R\$= 57.600,00
9- RADIOGNÓSTICO	Exames	60756	R\$= 1.392.000,00
10-TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA s/ CONTRASTE	Exames	2000	R\$= 434.000,00
11-RESSONANCIA MAGNETICA s/ CONTRASTE	Exames	2100	R\$= 820.000,00
12-DIAGNOSTICO POR MEDICINA NUCLEAR	Exames	100	R\$= 38.160,00
13-GASTROENTEROLOGIA ENDOSCÓPICOS DIGESTIVO DIAGNOSTICO E TERAPEUTICO	Exames	840	R\$= 245.700,00
INTERNAÇÕES HOSPITALAR INTENSIVA ADULTA (geral), PEDIÁTRICO E NEONATAL p/ INTERNAÇÃO.	Constas/exame/cirurgias/insumo gases/taxas/diária	45	R\$= 450.00,00
CIRURGIA GERAL (inclusive suporte hospitalar e intensiva) p/ INTERNAÇÃO.	Cirurgias e procedimentos	20	R\$= 240.000,00
15-UROLOGIA CLÍNICA DIAGNÓSTICA E CIRÚRGIA	Consultas/exame	360	R\$= 34.560,00
16-SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO	Consultas/exame/cirurgias	190	R\$= 62.000,00
17-DIAGNÓSTICO EM NEUROLOGIA	Exames	220	R\$= 18.013,00
18-OFTALMOLOGIA DIAGNÓSTICA TERAPEUTICA E CIRÚRGICA	Consultas/exame/cirurgias	680	R\$= 476.000,00
19-MEDICINA HIPERBÁRICA	Sessões	120	R\$= 28.200,00
////////////////////////////////////	////////////////////////////////	////////////////////////////////	////////////////////////////////
TOTAL EST. 12 MESES EM R\$=			R\$ 7.957.573,00



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARMAÇÃO DOS BÚZIOS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

PESQUISAS E REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

MINISTERIO DA SAUDE GAP.
SUS
RDC/ANVISA
IBGE
PMAB/SECSA

Técnico SECSUS

Secretario/Ordenador