



LEI MUNICIPAL Nº 1178

Em, 14 de dezembro de 2021.

“Autoriza o Poder Executivo Municipal a firmar convenio com Assistência Social e Cultural Evangélica – Assiste, destinando a Consultas e Exames e dá outras providencias.”

O Prefeito Municipal de Antônio João, Estado de Mato Grosso do Sul, no uso das suas atribuições, conferidas pela Lei Orgânica, faz saber que Câmara Municipal aprovou e ele sanciona e promulga a seguinte Lei Municipal.

Art. 1º - Em conformidade com o permissivo estabelecido no art. 184 da lei nº 14.133, combinado com o art. 199 da Constituição Federal e nos artigos 20 a 26 da Lei Nacional nº 8.080/1990, fica o Poder Executivo Municipal autorizado a celebrar convênio com a Assistência Social e Cultural Evangélica – Assiste, estabelecida na Rua Américo Marques, nº 203, Vila Sobrinho em Campo Grande/MS, inscrita no CNPJ nº 15.460.777/0001-06, objetivando a conjugação de esforços para desenvolver ações e serviços públicos de saúde mediante a prestação de serviços médicos, de especialidades complementares ao SUS (Sistema Único de Saúde), nas dependências das Unidades de Saúde da Família Brum de Oliveira, Salvani Simplício e Teófilo Teixeira e Hospital municipal Dr Altair de Oliveira para atendimento da população do município de Antônio João.

Art. 2º – O Convênio de que trata esta Lei tem como finalidade garantir o atendimento à população do Município de Antônio João, em todas as especialidades ofertadas e disponíveis na Assistência Social e Cultural Evangélica – Assiste, mediante clausulas e condições, dentre as quais deverão constar as seguintes:

I – Incumbe ao Município de Antônio João a obrigação de repassar recursos financeiros à Assistência Social e Cultural Evangélica – Assiste, no montante mensal referente a Consultas e Exames realizados conforme Plano de Trabalho e Demanda de Municípios atendidos, a partir da competência de janeiro de 2022.

- a) A vigência do convênio será por um período de 12 (doze) meses a contar do janeiro de 2022, podendo este prazo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos, limitado a 48 (quarenta e oito meses).



ANTÔNIO JOÃO ABENÇOADA POR DEUS

- b) O repasse do valor objeto do Convênio será efetuado até o dia 12 de cada mês subsequente ao de referência.
- c) No caso de prorrogação do Convênio e desde que passados 12 (doze) meses de vigência, o valor mensal poderá ser atualizado utilizando-se como índice de atualização, o acumulado dos últimos doze meses do índice do IGP-M ou outro índice que venha a ser adotado como oficial.

II – Incumbe à Assistência Social e Cultural Evangelista – Assiste, a obrigação de:

- a) Manter profissionais médicos em Especialidades à disposição do Município, nos períodos diurnos e nos finais de semana, para atendimento dos objetivos da presente lei;
- b) Prestar contas, mensalmente, quanto à aplicação dos recursos referidos no inciso I, deste artigo, mediante apresentação mensal da relação dos atendimentos efetuados, que deverá conter a assinatura do Presidente da CONVENIADA, observando também outros procedimentos de controles, que constarão no CONVÊNIO.

Art. 3º As despesas decorrentes com a execução da presente lei serão atendidas por dotações orçamentárias próprias previstas nas respectivas leis orçamentárias, vinculadas ao órgão Secretaria Municipal de Saúde.

Art. 4º Fica, caso necessário, o Poder Executivo autorizado a abrir crédito especial no orçamento corrente da celebração do convênio.

Art. 5º – Esta lei entra em vigor em 1º de janeiro de 2022.

AGNALDO MARCELO DA SILVA OLIVEIRA
Prefeito Municipal



ANEXO ÚNICO

PLANO DE TRABALHO

SERVIÇOS COMPLEMENTARES EM EXAMES, PROCEDIMENTOS E
ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS

1. DADOS CADASTRAIS DA CONCEDENTE.

Órgão Concedente: Prefeitura Municipal de Antônio João – CNPJ:

Endereço: Rua Vitório Penzo, n 347, centro, Antônio João – MS.

E-mail: saúde.antoniojoao@gmail.com

Telefone: (67) 3435- 1199

Nome do Responsável: Agnaldo Marcelo Da Silva Oliveira

2. DADOS CADASTRAIS DA PROPONENTE.

Entidade Proponente: Assistência Social e Cultural Evangélica-ASSISTE – CNPJ:

15.460.777/0001-06.

Endereço: Rua Americo Marques, Vila Sobrinho, Campo Grande – MS.

E-mail: hospitalevangelico@hotmail.com

Telefone: 3303-9752 33039797 67 92752007

Nome do Responsável: Naor de Freitas.

3. IDENTIFICAÇÃO DO GESTOR INDICADO PELA PROPONENTE.

Nome: Naor de Freitas – CPF: 099.451.051-91

Vínculo com o Proponente : Presidente da Assiste.

Endereço: Saladino Nunes n° 276.

Telefone: 67 981586421.

E-mail: hospitalevangelico@hotmail.com

4. DADOS CADASTRAIS DA INTERVENIENTE.



ANTONIO JOÃO ABENÇOADA POR DEUS

Órgão Interveniante: Fundo Municipal de Saúde de Antônio João – CNPJ:
11.208.632/0001-61.

Endereço: Rua Urias de Almeida, nº 245, Vila Penzo, Antônio João – MS.

Nome do Responsável: Cesar Soares Filho.

5. INTRODUÇÃO.

A Secretaria Municipal de Saúde do município de Antônio João, no estado do Mato Grosso do Sul atende uma demanda regional de exames especializados, agendamento de consultas, procedimentos e atendimentos. Essa demanda há alguns anos vem aumentando significativamente, por isso, a secretaria conta com um setor específico somente para agendamento destes procedimentos em outros municípios do Estado local. O Sistema de Regulação conta também com a disponibilidade de transporte da demanda para estes locais, para assim, poder ser realizados os procedimentos e atender a população demandante do município de Antônio João e micro-região (Distritos e Assentamentos).

6. JUSTIFICATIVA.

Solicitamos o serviço de complemento nos serviços de exames, atendimentos e consultas, tendo em vista que o município de Antônio João/MS, tem um grande número de pacientes que procuram o atendimento no âmbito do SUS e também pelos procedimentos que não são ofertados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), e que periodicamente necessitam de consultas e exames especializados, tratamentos de doenças crônicas em outro município, o crescimento da demanda nos serviços de saúde, o alto índice de doenças e enfermidades, o aumento da expectativa de vida, vem ocasionando uma deficiência do serviço já prestado pelo município e o projeto de complementação é imprescindível para atender os munícipes com maior eficiência, desempenho e humanização.



Vale ressaltar que possuímos em nossos registros na Regulação um alto número de demanda reprimida e a demora nos agendamentos acaba aumentando a cada mês que passa o número de procedimentos não atendidos.

7. OBJETIVO GERAL.

O Plano de Trabalho para os serviços complementares na área de saúde tem como escopo a execução de serviços de EXAMES, PROCEDIMENTOS E ATENDIMENTOS não fornecidos no município ou ainda com demanda não atendida pelo mesmo, serviços a serem prestados a todo e qualquer indivíduo que deles necessitem, com base no Sistema de Regulação e capacidade de transporte e deslocamento.

O objetivo proposto para o serviço complementar é a ampliação e melhoria do serviço da saúde aos usuários do SUS residentes no município de Antonio João/MS, e a implantação de um sistema que contemple a universalização da assistência, incluindo desde o acolhimento, a proteção, o deslocamento dos pacientes e a promoção da saúde até o diagnóstico e tratamento precoces das doenças.

8. OBJETO DO CONVÊNIO.

Repasse financeiro para realização de exames de ultrassonografias, tomografias, Ressonâncias, Raio-X e Consultas em geral de modo complementar.

9. META QUANTITATIVA/QUALITATIVA.

Atender toda a demanda reprimida e melhorar o tempo de espera dos agendamentos, melhorando o fornecimento dos serviços em saúde neste município.

Além disso, a municipalidade possui metas anuais e mensais a serem atingidas, nos termos da especificação na tabela 1.



HOSPITAL DE BASE DE JOÃO
ANTONIO JOÃO

ANTONIO JOÃO ABENÇOADA POR DEUS

TABELA 1 - PROCEDIMENTOS, CONSULTAS E EXAMES COMPLEMENTARES

| Item | Descrição | Forma de Execução | Duração | | Indicador físico | Qtde mensal | Qtde anual Antonio João | Valor Unitário Médio | Valor Anual Total |
|------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------|------------|------------------|-------------|-------------------------|----------------------|-------------------|
| | | | Início | Término | | | | | |
| 1 | 1.1. TOMOGRAFIA COLUNA CERVICAL, DORSAL E LOMBAR | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 200,00 | R\$ 12.000,00 |
| | 1.2 TOMOGRAFIA TORÁCICA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 200,00 | R\$ 7.200,00 |
| | 1.3 TOMOGRAFIA DO CRANIO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 200,00 | R\$ 12.000,00 |
| | 1.4 TOMOGRAFIA MÃO, OMBRO, ANTEBRAÇO, COTOVELO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 10 | 120 | R\$ 200,00 | R\$ 24.000,00 |
| | 1.5 TOMOGRAFIA PÉ, QUADRIL, COXA, JOELHO, PERNÁ, PUNHO E TORNOZELO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 10 | 120 | R\$ 200,00 | R\$ 24.000,00 |
| | 1.6 TOMOGRAFIA DO SEIO DA FACE | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 200,00 | R\$ 7.200,00 |
| | 1.7 TOMOGRAFIA DO PESCOÇO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | | 0 | | R\$ 0,00 |
| | 1.8 TOMOGRAFIA DA BACIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 250,00 | R\$ 9.000,00 |
| | 1.9 TOMOGRAFIA MASTOIDE OUVIDOS E OSSOS TEMPO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 200,00 | R\$ 7.200,00 |
| | 1.10 TOMOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL (SUPERIOR E/OU INFERIOR) SEM CONTRASTE | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 400,00 | R\$ 24.000,00 |
| 2 | 1.11 TOMOGRAFIA DE TORAX | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 20 | 240 | R\$ 300,00 | R\$ 72.000,00 |
| | 1.12 TOMOGRAFIAS COM CONTRASTE | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 650,00 | R\$ 39.000,00 |
| | 2.1 ECOCARDIOGRAMA INFANTIL ACIMA DE 9 ANOS | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 180,00 | R\$ 6.480,00 |
| | 2.2 ECOCARDIOGRAMA ADULTO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 40 | 480 | R\$ 180,00 | R\$ 86.400,00 |

178



Hospital de Referência de
ANTONIO JOÃO

ANTONIO JOAO ABENÇOADA POR DEUS

| | | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 50,00 | R\$ 1.800,00 |
|---|-----------------------------------------------------|---------------------|------------|------------|-------|----|-----|------------|---------------|
| | 2.3 ELETROCARDIOGRAMA (INFANTIL ACIMA DE 9 ANOS) | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 50 | 600 | R\$ 50,00 | R\$ 30.000,00 |
| | 2.4 ELETROCARDIOGRAMA ADULTO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 10 | 120 | R\$ 180,00 | R\$ 21.600,00 |
| | 2.5 HOLTER 24 HORAS | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 10 | 120 | R\$ 180,00 | R\$ 21.600,00 |
| | 2.6 MAPA 24 HORAS | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 10 | 120 | R\$ 150,00 | R\$ 18.000,00 |
| | 2.7 TESTE DE ESFORÇO (TESTE ERGOMETRICO) | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 20 | 240 | R\$ 180,00 | R\$ 43.200,00 |
| | 2.8 ULTRASSOM DE CARÓTIDAS | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 70,00 | R\$ 2.520,00 |
| 3 | 3.1 ULTRASSONOGRAFIA DAS NADEGAS/PIRIFORME | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 70,00 | R\$ 4.200,00 |
| | 3.2 ULTRASSONOGRAFIA CERVICAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 350,00 | R\$ 12.600,00 |
| | 3.3 ULTRASSONOGRAFIA MORFOLOGICAS. | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 70,00 | R\$ 4.200,00 |
| | 3.4 ULTRASSONOGRAFIA PRÓSTATA ABDOMINAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 100,00 | R\$ 3.600,00 |
| | 3.5 ULTRASSONOGRAFIA PROSTATA TRANSRETAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 70,00 | R\$ 4.200,00 |
| | 3.6 ULTRASSONOGRAFIA REGIAO INGUINAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 70,00 | R\$ 4.200,00 |
| | 3.7 US PÉLVICA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 30 | 360 | R\$ 70,00 | R\$ 25.200,00 |
| | 3.8 TRANSVAGINAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 100,00 | R\$ 3.600,00 |
| | 3.9 PENIS | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 15 | 180 | R\$ 120,00 | R\$ 21.600,00 |
| | 3.10 ABDOMEM SUPERIOR/INFERIOR/TOTAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 15 | 180 | R\$ 100,00 | R\$ 18.000,00 |
| | 3.11 APARELHO URINÁRIO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 15 | 180 | R\$ 100,00 | R\$ 18.000,00 |

DS

ANTONIO JOÃO ABENÇOADA POR DEUS

| | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 25 | 300 | R\$ 70,00 | R\$ 21.000,00 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|------------|-------|----|-----|------------|---------------|
| 3.12 OBSTÉTRICO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 150,00 | R\$ 5.400,00 |
| 3.12b OBSTÉTRICO COM DOPPLER | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 150,00 | R\$ 5.400,00 |
| 3.13 OBSTÉTRICO GEMELAR | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 15 | 180 | R\$ 70,00 | R\$ 12.600,00 |
| 3.14 PAREDE ABDOMINAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 15 | 180 | R\$ 70,00 | R\$ 12.600,00 |
| 3.15 TIREÓIDE | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 160,00 | R\$ 5.760,00 |
| 3.15b TIREÓIDE COM DOPPLER | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 100,00 | R\$ 3.600,00 |
| 3.16 BOLSA ESCROTAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 150,00 | R\$ 5.400,00 |
| 3.16b BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 70,00 | R\$ 2.520,00 |
| 3.17 FÍGADO E VIAS BILIARES | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 80,00 | R\$ 4.800,00 |
| 3.18 MAMAS | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 250,00 | R\$ 9.000,00 |
| 3.19 US MORFOLÓGICO FETAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 550,00 | R\$ 19.800,00 |
| 3.19b US MORFOLÓGICO FETAL GEMELAR | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 70,00 | R\$ 4.200,00 |
| 3.20 PRÓSTATA ABDOMINAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | | | | |
| 3.21 US ORTOPÉDICOS (MÃO, PÉ, OMBRO, COTOVELO, PUNHO, ANTEBRAÇO, COXA, TORNOZELO, PERNA, MUSCULOS ROBOIDES E QUADRIL) CADA LADO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 70,00 | R\$ 4.200,00 |
| 3.22 US ORTOPÉDICOS (MÃO, PÉ, OMBRO, COTOVELO, PUNHO, ANTEBRAÇO, COXA, TORNOZELO, PERNA, MUSCULOS ROBOIDES E QUADRIL) COM DOPPLER CADA LADO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 140,00 | R\$ 8.400,00 |





HOSPITAL DE
ANTONIO JOÃO

ANTONIO JOAO ABENÇOADA POR DEUS

| | | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 20 | 240 | R\$ 650,00 | R\$ 156.000,00 |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|------------|-------|----|-----|--------------|----------------|
| 4 | 4.1 ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA C/S BIÓPSIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 4 | 48 | R\$ 1.285,00 | R\$ 61.680,00 |
| | 4.2 COLONOSCOPIA C/S BIÓPSIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 4 | 48 | R\$ 950,00 | R\$ 45.600,00 |
| | 4.3 POLIPECTOMIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 25 | 300 | R\$ 150,00 | R\$ 45.000,00 |
| 5 | 5.1 ELETROENCÉFALOGRAMA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 10 | 120 | R\$ 200,00 | R\$ 24.000,00 |
| | 5.2 MAPEAMENTO CEREBRAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 4 | 48 | R\$ 600,00 | R\$ 28.800,00 |
| | 5.3 ELETRONEUROMIOGRAFIA (MEMBROS SUPERIOR E INFERIOR) | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 600,00 | R\$ 36.000,00 |
| | 5.4 DOPPLER TRANSCRANIANO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | | | | |
| 6 | 6.1 RESSONANCIA ORTOPÉDICA (OMBROS, COTOVELO, BRAÇO, ANTIBRÇO, MÃO, QUADRIL, JOELHO, PÉ E TORNOZELO) CADA LADO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 20 | 240 | R\$ 400,00 | R\$ 96.000,00 |
| | 6.2 COLUNA LOMBO SACRA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 10 | 120 | R\$ 400,00 | R\$ 48.000,00 |
| | 6.3 COLUNA CERVICAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 10 | 120 | R\$ 400,00 | R\$ 48.000,00 |
| | 6.4 COLUNA TORÁCICA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 15 | 180 | R\$ 400,00 | R\$ 72.000,00 |
| | 6.5 CRÂNIO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 15 | 180 | R\$ 400,00 | R\$ 72.000,00 |
| | 6.6 BACIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 400,00 | R\$ 24.000,00 |
| | 6.7 COLUNA DORSAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 400,00 | R\$ 24.000,00 |
| | 6.8 COM CONTRASTE | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 1.100,00 | R\$ 39.600,00 |
| | 6.9 ABDOMEN SUPERIOR | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 10 | 120 | R\$ 400,00 | R\$ 48.000,00 |
| | 6.10 ABDOMEN INFERIOR | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 10 | 120 | R\$ 400,00 | R\$ 48.000,00 |

| | | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 10 | 120 | R\$ 800,00 | R\$ 96.000,00 |
|---|------------------------------|---------------------|------------|------------|----------|----|-----|------------|---------------|
| 7 | 6.11 DAS MAMAS | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 20 | 240 | R\$ 160,00 | R\$ 38.400,00 |
| | 7.1 ORTOPEdia | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 20 | 240 | R\$ 160,00 | R\$ 38.400,00 |
| | 7.2 CARDIOLOGIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 15 | 180 | R\$ 160,00 | R\$ 28.800,00 |
| | 7.3 PSQUIATRIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 50 | 600 | R\$ 160,00 | R\$ 96.000,00 |
| | 7.4 PEDIATRIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 20 | 240 | R\$ 160,00 | R\$ 38.400,00 |
| | 7.5 UROLOGIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 30 | 360 | R\$ 160,00 | R\$ 57.600,00 |
| | 7.6 NEUROLOGIA/NEUROCIRURGIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 40 | 480 | R\$ 160,00 | R\$ 76.800,00 |
| | 7.7 GINECOLOGIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 20 | 240 | R\$ 160,00 | R\$ 38.400,00 |
| | 7.8 GERIATRIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 25 | 300 | R\$ 160,00 | R\$ 48.000,00 |
| | 7.9 OFTALMOLOGIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 15 | 180 | R\$ 160,00 | R\$ 28.800,00 |
| | 7.10 GASTROENTEROLOGIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 10 | 120 | R\$ 160,00 | R\$ 19.200,00 |
| | 7.11 PROCTOLOGIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 10 | 120 | R\$ 160,00 | R\$ 19.200,00 |
| | 7.12 ONCOLOGIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 10 | 120 | R\$ 160,00 | R\$ 19.200,00 |
| | 7.13 ANGIOLOGIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 20 | 240 | R\$ 160,00 | R\$ 38.400,00 |
| | 7.14 DERMATOLOGIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 5 | 60 | R\$ 160,00 | R\$ 9.600,00 |
| | 7.15 ALERGLOGIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 20 | 240 | R\$ 160,00 | R\$ 38.400,00 |
| | 7.16 OTORRINOLOGIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 20 | 240 | R\$ 160,00 | R\$ 38.400,00 |
| | 7.17 ENDOCRINOLOGIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 20 | 240 | R\$ 160,00 | R\$ 38.400,00 |

Handwritten signature

| | | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 15 | 180 | R\$ 160,00 | R\$ 28.800,00 |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|------------|------------------|----|-----|------------|---------------|
| | 7.18 REUMATOLOGIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 15 | 180 | R\$ 160,00 | R\$ 28.800,00 |
| | 7.19 PNEUMOLOGIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 5 | 60 | R\$ 160,00 | R\$ 9.600,00 |
| | 7.20 MASTOLOGIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 5 | 60 | R\$ 160,00 | R\$ 9.600,00 |
| 8 | 8.1 LDL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | | 0 | | R\$ 0,00 |
| | 8.2 P 300 | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 400,00 | R\$ 14.400,00 |
| | 8.3 AUDIOMETRIA (VOCAL, TONAL E CENTRAL) | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 120,00 | R\$ 7.200,00 |
| | 8.4 POTENCIAL EVOCADO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 500,00 | R\$ 18.000,00 |
| | 8.5 TESTE VESTIBULAR | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 300,00 | R\$ 10.800,00 |
| | 8.6 BERA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 400,00 | R\$ 14.400,00 |
| 9 | 9.1 DOPPLER VENOSO (MEMBROS INFERIORES/SUPERIORES/DIREITO OU ESQUERDO) | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 250,00 | R\$ 9.000,00 |
| | 9.2 DOPPLER ARTERIAL (MEMBROS INFERIORES/SUPERIORES/SUPERIORES/ DIREITO OU ESQUERDO) | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 250,00 | R\$ 9.000,00 |
| | 9.3 ESCLEROTERAPIA POR APLICAÇÃO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 800,00 | R\$ 28.800,00 |
| 10 | 10.1 MAMOGRAFIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 45 | 540 | R\$ 80,00 | R\$ 43.200,00 |
| 11 | 11.1 DENSITOMETRIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 30 | 360 | R\$ 110,00 | R\$ 39.600,00 |
| 12 | 12.1 BIOPSIA DE COLO UTERINO E/OU VULVAR | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | PROCEDIME NTO | 3 | 36 | R\$ 300,00 | R\$ 10.800,00 |
| | 12.2 BIOPSIA DE PELE | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | PROCEDIME NTO | 3 | 36 | R\$ 300,00 | R\$ 10.800,00 |
| 13 | 13.1 EXAME OTONEUROLÓGICO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 350,00 | R\$ 12.600,00 |

Handwritten signature



HOSPITAL
SANTA CASA DE SÃO PAULO

ANTONIO JOÃO ABENÇOADA POR DEUS

| | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 350,00 | R\$ 12.600,00 |
|--------------------------------------------------------------|---------------------|------------|------------|------------------|----|-----|------------|---------------|
| 13.2 ELETRONISTAGMOGRAFIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 500,00 | R\$ 18.000,00 |
| 13.3 VIDEONASOFIBROSCOPIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 500,00 | R\$ 18.000,00 |
| 13.4 VIDEOFARINGOLARINGOSCOPIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 10 | 120 | R\$ 60,00 | R\$ 7.200,00 |
| 13.5 COLPOCITOLOGIA ONCÓTICA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | PROCEDIME NTO | 15 | 180 | R\$ 200,00 | R\$ 36.000,00 |
| 13.6 DRENAGEM DE ABCESSO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | PROCEDIME NTO | 3 | 36 | R\$ 400,00 | R\$ 14.400,00 |
| 13.7 DRENAGEM DE BORTOLINE | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | PROCEDIME NTO | 3 | 36 | R\$ 60,00 | R\$ 2.160,00 |
| 13.8 CITOLOGIA HORMONAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | PROCEDIME NTO | 10 | 120 | R\$ 450,00 | R\$ 54.000,00 |
| 13.9 CAUTERIZAÇÃO DE CONDELOMA E VULVAR | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 200,00 | R\$ 7.200,00 |
| 13.10 MAPEAMENTO DE FUNDO DE OLHO/RETINA/TESTE DE OLHENHO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 200,00 | R\$ 7.200,00 |
| 13.11 EPILAÇÃO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 150,00 | R\$ 5.400,00 |
| 13.12 TESTE DE SCHIMER | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 200,00 | R\$ 7.200,00 |
| 13.13 TOPOGRAFIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 100,00 | R\$ 3.600,00 |
| 13.14 GONEOSCOPIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 100,00 | R\$ 3.600,00 |
| 13.15 CURVA PRESSÃO DIÁRIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 200,00 | R\$ 7.200,00 |
| 13.16 RETINOGRAFIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 150,00 | R\$ 5.400,00 |
| 13.17 PAQUIMETRIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | PROCEDIME NTO | 3 | 36 | R\$ 300,00 | R\$ 10.800,00 |
| 13.18 INFILTRAÇÃO ORTOPÉDICA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 800,00 | R\$ 28.800,00 |
| 13.19 BLOQUIO ÚNICO NEUROLÓGICO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 800,00 | R\$ 28.800,00 |

BB

ANTONIO JOÃO ABENÇOADA POR DEUS

| | | | | | | | | | |
|----|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|------------|------------------|---|----|------------------|-------------------------|
| | 13.20 BLOQUEIO SERIADO NEUROLÓGICO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 500,00 | R\$ 18.000,00 |
| | 13.21 COLETE DE LIQUOR | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 1.500,00 | R\$ 54.000,00 |
| | 13.22 APLICAÇÃO BUTOLÍNICA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | PROCEDIME NTO | 3 | 36 | R\$ 3.000,00 | R\$ 108.000,00 |
| 14 | 14.1 AVALIAÇÃO NEUROPSICÓLOGO (INCLUSO OS PROTOCOLOS) | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 800,00 | R\$ 28.800,00 |
| | 14.2 AVALIAÇÃO PSICÓLOGO PARA TDHA (INCLUSO OS PROTOCOLOS) | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 500,00 | R\$ 18.000,00 |
| | 14.3 AVALIAÇÃO E LAUDO PSICÓLOGO PARA BARIÁTRICA (INCLUSO OS PROTOCOLOS) | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 500,00 | R\$ 18.000,00 |
| 15 | 15.1 ESPIROMETRIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 180,00 | R\$ 6.480,00 |
| | | | | | | | | ANUAL | R\$ 3.156.600,00 |
| | | | | | | | | MENSAL 12 | R\$ 263.050,00 |





10. FASES DE EXECUÇÃO.

A execução dos serviços convênios serão contínuas, conforme estipulação das metas alocadas na tabela 1.

11. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO/ PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS.

As parcelas serão desembolsadas mensalmente, sendo os valores pagos até o dia 12 de cada mês.

O valor mensal a ser disponibilizado será aferido conforme a fatura, ou seja, conforme a demanda dos usuários inseridos pela municipalidade.

Os recursos financeiros a serem aplicados no objeto do convênio o serão conforme a demanda, isto é, observado as metas estipuladas na tabela 1 do presente plano, a aplicação observará o efetivo consumo/necessidade municipal.

12. PREVISÃO DE INÍCIO E FIM DA EXECUÇÃO DO OBJETO.

O início do convenio se dará em 01/01/2022 e possui previsão de término em 31/12/2022, admitia, conforme conveniência, a prorrogação pelo prazo de até 48 meses.

13. CONSIDERAÇÕES FINAIS.

Os serviços a serem complementados irão proporcionar um melhor atendimento à população, ofertando serviços em consultas, atendimentos e exames especializados, garantindo a integralidade da continuidade imediata da assistência, com base no tratamento em linha de cuidados em saúde. A Secretaria Municipal de Saúde, reconhece a importância da implantação do serviço, o qual irá contribuir com o atendimento da demanda, bem como, garantir melhor acesso aos procedimentos de caráter emergencial e não emergencial, regulados e agendados no(s) município(s) de referência que irá ser realizado os procedimentos.

AGNALDO MARCELO DA SILVA OLIVEIRA
Prefeito Municipal

Art. 2º A seção II, e o artigo 7º e incisos da lei complementar nº 082 de 19 de dezembro de 2017 passam a vigorar com a seguinte redação:

Seção II

PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

Art. 7º À Procuradoria do Município, na execução de suas funções constitucionais, compete:

- I – A representação em caráter exclusivo do Município, judicial e extrajudicial;
- II – A defesa dos direitos e interesses do Município, na área judicial e administrativa;
- III – A gestão da dívida ativa tributária, assegurado o recebimento de honorários de sucumbência pela cobrança judicial ou extrajudicial de quaisquer débitos, nos termos da lei complementar municipal 102/2021.
- IV – A execução das atividades de consultoria e assessoramento jurídico ao poder Executivo;
- V – A celebração de acordos judiciais e extrajudiciais em matérias autorizadas por lei, nos termos do regulamento;
- VI – O desempenho de suas funções com zelo e eficiência, assegurada a adoção de medidas que objetivem à capacitação e de estímulo à produtividade de seus membros, nos termos do regulamento.
- VII – Desempenhar suas funções com independência técnica e funcional.

Art. 3º Fica inserido o artigo 7º - A - na lei complementar nº 082 de 19 de dezembro de 2017 que vigorará com a seguinte redação:

Art. 7º - A. Fica assegurada, aos Procuradores Municipais, a possibilidade do desempenho da advocacia privada, salvo quando patrocinar causa contra a Fazenda Pública que os remunere conforme art. 30, inciso I, da lei nacional 8.906/1994.

Art. 4º - Fica modificado o padrão de remuneração dos cargos de fonoaudiólogo, sanitarista e fiscal de vigilância sanitária, com a consequente modificação no anexo II, tabela 1, do grupo ocupacional V- Atividades Profissionais de Saúde - APS, consoante definido na Lei Complementar nº 082, de 19 de dezembro de 2017, passando a vigorar com a seguinte redação:

ANEXO II - TABELA 1 – CARGOS DE PROVIMENTO EFETIVO GRUPO OCUPACIONAL V - Atividades Profissionais de Saúde – APS

| SÍMBOLO | CARGOS | Nº. DE VAGAS | VENCIMENTO R\$ | PADRÃO | QUALIFICAÇÃO | CARGA HORÁRIA |
|---------|--------------------------------|--------------|----------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| | | | | | | A HORAS SEMANA IS |
| INS | FONOAUDIOLOGO | 01 | 2.493,42 | VII | Curso superior em Fonoaudiologia e registro profissional no Conselho | 40hs |
| INS | SANITARISTA | 01 | 2.493,42 | VII | Nível superior na área de saúde, habilitação profissional e curso de, no mínimo, 360 horas de especialização | 40hs |
| INS | FISCAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 02 | 2.493,42 | VII | Nível superior em veterinária ou farmácia/bioquímica, habilitação profissional e curso de, no mínimo, 360 horas de especialização | 40hs |

Art. 5º - Esta lei entra em vigor em 1º de janeiro de 2022.

AGNALDO MARCELO DA SILVA OLIVEIRA

Prefeito Municipal

LEI MUNICIPAL Nº 1178

Em, 14 de dezembro de 2021.

"Autoriza o Poder Executivo Municipal a firmar convenio com Assistência Social e Cultural Evangélica – Assiste, destinando a Consultas e Exames e dá outras providencias."

O Prefeito Municipal de Antônio João, Estado de Mato Grosso do Sul, no uso das suas atribuições, conferidas pela Lei Orgânica, faz saber que Câmara Municipal aprovou e ele sanciona e promulga a seguinte Lei Municipal.

Art. 1º - Em conformidade com o permissivo estabelecido no art. 184 da lei nº 14.133, combinado com o art. 199 da Constituição Federal e nos artigos 20 a 26 da Lei Nacional nº 8.080/1990, fica o Poder Executivo Municipal autorizado a celebrar convênio com a Assistência Social e Cultural Evangélica – Assiste, estabelecida na Rua Américo Marques, nº 203, Vila Sobrinho em Campo Grande/MS, inscrita no CNPJ nº 15.460.777/0001-06, objetivando a conjugação de esforços para desenvolver ações e serviços públicos de saúde mediante a prestação de serviços médicos, de especialidades complementares ao SUS (Sistema Único de Saúde), nas dependências das Unidades de Saúde da Família Brum de Oliveira, Salvani Simplício e Teófilo Teixeira e Hospital municipal Dr Altair de Oliveira para atendimento da população do município de Antônio João.

Art. 2º - O Convênio de que trata esta Lei tem como finalidade garantir o atendimento à população do Município de Antônio João, em todas as especialidades ofertadas e disponíveis na Assistência Social e Cultural Evangélica – Assiste, mediante cláusulas e condições, dentre as quais deverão constar as seguintes:

I – Incumbe ao Município de Antônio João a obrigação de repassar recursos financeiros à Assistência Social e Cultural Evangélica – Assiste, no montante mensal referente a Consultas e Exames realizados conforme Plano de Trabalho e Demanda de Municípios atendidos, a partir da competência de janeiro de 2022.

a. A vigência do convênio será por um período de 12 (doze) meses a contar do janeiro de 2022, podendo este prazo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos, limitado a 48 (quarenta e oito) meses).

b. O repasse do valor objeto do Convênio será efetuado até o dia 12 de cada mês subsequente ao de referência.

c. No caso de prorrogação do Convênio e desde que passados 12 (doze) meses de vigência, o valor mensal poderá ser atualizado utilizando-se como índice de atualização, o acumulado dos últimos doze meses do índice do IGP-M ou outro índice que venha a ser adotado como oficial.

III – Incumbe à Assistência Social e Cultural Evangelista – Assiste, a obrigação de:

a. Manter profissionais médicos em Especialidades à disposição do Município, nos períodos diurnos e nos finais de semana, para atendimento dos objetivos da presente lei;

b. Prestar contas, mensalmente, quanto à aplicação dos recursos referidos no inciso I, deste artigo, mediante apresentação mensal da relação dos atendimentos efetuados, que deverá conter a assinatura do Presidente da COMENDADA, observando também outros procedimentos de controles, que constarão no CONVÊNIO.

Art. 3º As despesas decorrentes com a execução da presente lei serão atendidas por dotações orçamentárias próprias previstas nas respectivas leis orçamentárias, vinculadas ao órgão Secretaria Municipal de Saúde.

Art. 4º Fica, caso necessário, o Poder Executivo autorizado a abrir crédito especial no orçamento corrente da celebração do convênio.

Art. 5º – Esta lei entra em vigor em 1º de janeiro de 2022.

AGNALDO MARCELO DA SILVA OLIVEIRA

Prefeito Municipal

ANEXO ÚNICO

PLANO DE TRABALHO

SERVIÇOS COMPLEMENTARES EM EXAMES, PROCEDIMENTOS E ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS

1. DADOS CADASTRAIS DA CONCEDENTE.

Órgão Concedente: Prefeitura Municipal de Antônio João – CNPJ:

Endereço: Rua Vitório Penzo, n 347, centro, Antônio João – MS.

E-mail: saude.antoniojoao@gmail.com

Telefone: (67) 3435- 1199

Nome do Responsável: Agnaldo Marcelo Da Silva Oliveira

2. DADOS CADASTRAIS DA PROPONENTE.

Entidade Proponente: Assistência Social e Cultural Evangélica-ASSISTE – CNPJ: 15.460.777/0001-06.

Endereço: Rua Americo Marques, Vila Sobrinho, Campo Grande – MS.

E-mail: hospitalevangelico@hotmail.com

Telefone: 3303-9752 33039797 67 92752007

Nome do Responsável: Naor de Freitas.

3. IDENTIFICAÇÃO DO GESTOR INDICADO PELA PROPONENTE.

Nome: Naor de Freitas – CPF: 099.451.051-91

Vínculo com o Proponente : Presidente da Assiste.

Endereço: Saladino Nunes nº 276.

Telefone: 67 981586421.

E-mail: hospitalevangelico@hotmail.com

4. DADOS CADASTRAIS DA INTERVENIENTE.

Órgão Interveniente: Fundo Municipal de Saúde de Antônio João – CNPJ : 11.208.632/0001-61 .

Endereço: Rua Urias de Almeida, nº 245, Vila Penzo, Antônio João – MS.

Nome do Responsável: Cesar Soares Filho.

5. INTRODUÇÃO.

A Secretaria Municipal de Saúde do município de Antônio João, no estado do Mato Grosso do Sul atende uma demanda regional de exames especializados, agendamento de consultas, procedimentos e atendimentos. Essa demanda há alguns anos vem aumentando significativamente, por isso, a secretaria conta com um setor específico somente para agendamento destes procedimentos em outros municípios do Estado local. O Sistema de Regulação conta também com a disponibilidade de transporte da demanda para estes locais, para assim, poder ser realizados os procedimentos e atender a população demandante do município de Antônio João e micro-região (Distritos e Assentamentos).

6. JUSTIFICATIVA.

Solicitamos o serviço de complemento nos serviços de exames, atendimentos e consultas, tendo em vista que o município de Antônio João/MS, tem um grande número de pacientes que procuram o atendimento no âmbito do SUS e também pelos procedimentos que não são ofertados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), e que periodicamente necessitam de consultas e exames especializados, tratamentos de doenças crônicas em outro município, o crescimento da demanda nos serviços de saúde, o alto índice de doenças e enfermidades, o aumento da expectativa de vida, vem ocasionando uma deficiência do serviço já prestado pelo município e o projeto de complementação é imprescindível para atender os municípios com maior eficiência, desempenho e humanização.

Vale ressaltar que possuímos em nossos registros na Regulação um alto número de demanda reprimida e a demora nos agendamentos acaba aumentando a cada mês que passa o número de procedimentos não atendidos.

7. OBJETIVO GERAL.

O Plano de Trabalho para os serviços complementares na área de saúde tem como escopo a execução de serviços de EXAMES, PROCEDIMENTOS E ATENDIMENTOS não fornecidos no município ou ainda com demanda não atendida pelo mesmo, serviços a serem prestados a todo e qualquer indivíduo que deles necessitem, com base no Sistema de Regulação e capacidade de transporte e deslocamento.

O objetivo proposto para o serviço complementar é a ampliação e melhoria do serviço da saúde aos usuários do SUS residentes no município de Antonio João/MS, e a implantação de um sistema que contemple a universalização da assistência, incluindo desde o acolhimento, a proteção, o deslocamento dos pacientes e a promoção da saúde até o diagnóstico e tratamento precoces das doenças.

II. OBJETO DO CONVÊNIO.

Repreze financeiro para realização de exames de ultrassonografias, tomografias, Ressonâncias, Raio-X e Consultas em geral de modo complementar.

III. META QUANTITATIVA/QUALITATIVA.

Atender toda a demanda reprimida e melhorar o tempo de espera dos agendamentos, melhorando o fornecimento dos serviços em saúde neste município.

Além disso, a municipalidade possui metas anuais e mensais a serem atingidas, nos termos da especificação na tabela 1.

TABELA 1 - PROCEDIMENTOS, CONSULTAS E EXAMES COMPLEMENTARES

| Ordem | Descrição | Forma de Execução | Duração | | Indicador físico | Qtde mensal | Qtde anual Antonio João | Valor Unitário Médio | Valor Anual Total |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------|------------|------------------|-------------|-------------------------|----------------------|-------------------|
| | | | Início | Término | | | | | |
| 1 | 1.1 TOMOGRAFIA COLUNA CERVICAL, DORSAL E LOMBAR | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 200,00 | R\$ 12.000,00 |
| | 1.2 TOMOGRAFIA TORÁCICA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 200,00 | R\$ 7.200,00 |
| | 1.3 TOMOGRAFIA DO CRANIO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 200,00 | R\$ 12.000,00 |
| | 1.4 TOMOGRAFIA MÃO, OMBRO, ANTEBRAÇO, COTOVELO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 10 | 120 | R\$ 200,00 | R\$ 24.000,00 |
| | 1.5 TOMOGRAFIA PÉ, QUADRIL, COXA, JOELHO, PERNÁ, PUNHO E TORNOZELO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 10 | 120 | R\$ 200,00 | R\$ 24.000,00 |
| | 1.6 TOMOGRAFIA DO SEIO DA FACE | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 200,00 | R\$ 7.200,00 |
| | 1.7 TOMOGRAFIA DO PESCOÇO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | | 0 | | R\$ 0,00 |
| | 1.8 TOMOGRAFIA DA BACIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 250,00 | R\$ 9.000,00 |
| | 1.9 TOMOGRAFIA MASTOIDE OUVIDOS E OSSOS TEMPO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 200,00 | R\$ 7.200,00 |
| | 1.10 TOMOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL (SUPERIOR E/OU INFERIOR) SEM CONTRASTE | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 400,00 | R\$ 24.000,00 |
| 2 | 2.1 TOMOGRAFIA DE TORAX | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 20 | 240 | R\$ 300,00 | R\$ 72.000,00 |
| | 2.2 TOMOGRAFIAS COM CONTRASTE | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 650,00 | R\$ 39.000,00 |
| | 2.3 ECOCARDIOGRAMA INFANTIL ACIMA DE 9 ANOS | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 180,00 | R\$ 6.480,00 |
| | 2.4 ECOCARDIOGRAMA ADULTO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 40 | 480 | R\$ 180,00 | R\$ 86.400,00 |
| | 2.5 ELETROCARDIOGRAMA (INFANTIL ACIMA DE 9 ANOS) | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 50,00 | R\$ 1.800,00 |
| | 2.6 ELETROCARDIOGRAMA ADULTO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 50 | 600 | R\$ 50,00 | R\$ 30.000,00 |
| | 2.7 HOLTER 24 HORAS | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 10 | 120 | R\$ 180,00 | R\$ 21.600,00 |
| | 2.8 MAPA 24 HORAS | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 10 | 120 | R\$ 180,00 | R\$ 21.600,00 |
| | 2.9 TESTE DE ESFORÇO (TESTE ERGOMETRICO) | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 10 | 120 | R\$ 150,00 | R\$ 18.000,00 |
| | 2.10 ULTRASSOM DE CARÓTIDAS | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 20 | 240 | R\$ 180,00 | R\$ 43.200,00 |
| 3 | 3.1 ULTRASSONOGRAFIA DAS NADEGAS/PIRIFORME | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 70,00 | R\$ 2.520,00 |
| | 3.2 ULTRASSONOGRAFIA CERVICAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 70,00 | R\$ 4.200,00 |
| | 3.3 ULTRASSONOGRAFIA MORFOLOGICAS. | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 350,00 | R\$ 12.600,00 |
| | 3.4 ULTRASSONOGRAFIA PRÓSTATA ABDOMINAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 70,00 | R\$ 4.200,00 |
| | 3.5 ULTRASSONOGRAFIA PROSTATA TRANSRETAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 100,00 | R\$ 3.600,00 |
| | 3.6 ULTRASSONOGRAFIA REGIAO INGUINAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 70,00 | R\$ 4.200,00 |
| | 3.7 US PÉLVICA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 70,00 | R\$ 4.200,00 |
| | 3.8 TRANSVAGINAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 30 | 360 | R\$ 70,00 | R\$ 25.200,00 |
| | 3.9 PENIS | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 100,00 | R\$ 3.600,00 |
| | 3.10 ABDOMEM SUPERIOR/INFERIOR/TOTAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 15 | 180 | R\$ 120,00 | R\$ 21.600,00 |
| | 3.11 APARELHO URINÁRIO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 15 | 180 | R\$ 100,00 | R\$ 18.000,00 |
| | 3.12 OBSTÉTRICO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 25 | 300 | R\$ 70,00 | R\$ 21.000,00 |
| | 3.12b OBSTÉTRICO COM DOPPLER | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 150,00 | R\$ 5.400,00 |
| | 3.13 OBSTÉTRICO GEMELAR | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 150,00 | R\$ 5.400,00 |
| | 3.14 PAREDE ABDOMINAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 15 | 180 | R\$ 70,00 | R\$ 12.600,00 |
| | 3.15 TIREÓIDE | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 15 | 180 | R\$ 70,00 | R\$ 12.600,00 |
| | 3.15b TIREÓIDE COM DOPPLER | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 160,00 | R\$ 5.760,00 |
| 3.16 BOLSA ESCROTAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 100,00 | R\$ 3.600,00 | |
| 3.16b BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 150,00 | R\$ 5.400,00 | |
| 3.17 FÍGADO E VIAS BILIARES | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 70,00 | R\$ 2.520,00 | |

O objetivo proposto para o serviço complementar é a ampliação e melhoria do serviço da saúde aos usuários do SUS residentes no município de Antonio João/MS, e a implantação de um sistema que contemple a universalização da assistência, incluindo desde o acolhimento, a proteção, o deslocamento dos pacientes e a promoção da saúde até o diagnóstico e tratamento precoces das doenças.

1. OBJETO DO CONVÊNIO.

Repassar financeiro para realização de exames de ultrassonografias, tomografias, Ressonâncias, Raio-X e Consultas em geral de modo complementar.

2. META QUANTITATIVA/QUALITATIVA.

Atender toda a demanda reprimida e melhorar o tempo de espera dos agendamentos, melhorando o fornecimento dos serviços em saúde neste município.

Além disso, a municipalidade possui metas anuais e mensais a serem atingidas, nos termos da especificação na tabela 1.

| TABELA 1 - PROCEDIMENTOS, CONSULTAS E EXAMES COMPLEMENTARES | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------|------------|------------------|-------------|-------------------------|----------------------|-------------------|
| Item | Descrição | Forma de Execução | Duração | | Indicador físico | Qtde mensal | Qtde anual Antonio João | Valor Unitário Médio | Valor Anual Total |
| | | | Início | Término | | | | | |
| 1 | 1.1 TOMOGRAFIA COLUNA CERVICAL, DORSAL E LOMBAR | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 200,00 | R\$ 12.000,00 |
| | 1.2 TOMOGRAFIA TORÁCICA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 200,00 | R\$ 7.200,00 |
| | 1.3 TOMOGRAFIA DO CRÂNIO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 200,00 | R\$ 12.000,00 |
| | 1.4 TOMOGRAFIA MÃO, OMBRO, ANTEBRAÇO, COTOVELO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 10 | 120 | R\$ 200,00 | R\$ 24.000,00 |
| | 1.5 TOMOGRAFIA PÉ, QUADRIL, COXA, JOELHO, PERNAS, PUNHO E TORNOZELO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 10 | 120 | R\$ 200,00 | R\$ 24.000,00 |
| | 1.6 TOMOGRAFIA DO SEIO DA FACE | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 200,00 | R\$ 7.200,00 |
| | 1.7 TOMOGRAFIA DO PESCOÇO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | | 0 | | R\$ 0,00 |
| | 1.8 TOMOGRAFIA DA BACIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 250,00 | R\$ 9.000,00 |
| | 1.9 TOMOGRAFIA MASTÓIDE OUVIDOS E OSSOS TEMPO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 200,00 | R\$ 7.200,00 |
| | 1.10 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (SUPERIOR E/OU INFERIOR) SEM CONTRASTE | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 400,00 | R\$ 24.000,00 |
| | 1.11 TOMOGRAFIA DE TORAX | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 20 | 240 | R\$ 300,00 | R\$ 72.000,00 |
| | 1.12 TOMOGRAFIAS COM CONTRASTE | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 650,00 | R\$ 39.000,00 |
| 2 | 2.1 ECG CARDIOGRAMA INFANTIL ACIMA DE 9 ANOS | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 180,00 | R\$ 6.480,00 |
| | 2.2 ECG CARDIOGRAMA ADULTO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 40 | 480 | R\$ 180,00 | R\$ 86.400,00 |
| | 2.3 ELETROCARDIOGRAMA (INFANTIL ACIMA DE 9 ANOS) | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 50,00 | R\$ 1.800,00 |
| | 2.4 ELETROCARDIOGRAMA ADULTO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 50 | 600 | R\$ 50,00 | R\$ 30.000,00 |
| | 2.5 HOLTHER 24 HORAS | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 10 | 120 | R\$ 180,00 | R\$ 21.600,00 |
| | 2.6 MAPA 24 HORAS | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 10 | 120 | R\$ 180,00 | R\$ 21.600,00 |
| | 2.7 TESTE DE ESFORÇO (TESTE ERGOMETRICO) | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 10 | 120 | R\$ 150,00 | R\$ 18.000,00 |
| | 2.8 ULTRASSOM DE CARÓTIDAS | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 20 | 240 | R\$ 180,00 | R\$ 43.200,00 |
| 3 | 3.1 ULTRASSONOGRAFIA DAS NADEGAS/PIRIFORME | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 70,00 | R\$ 2.520,00 |
| | 3.2 ULTRASSONOGRAFIA CERVICAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 70,00 | R\$ 4.200,00 |
| | 3.3 ULTRASSONOGRAFIA MORFOLOGICAS. | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 350,00 | R\$ 12.600,00 |
| | 3.4 ULTRASSONOGRAFIA PRÓSTATA ABDOMINAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 70,00 | R\$ 4.200,00 |
| | 3.5 ULTRASSONOGRAFIA PROSTATA TRANSRETAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 100,00 | R\$ 3.600,00 |
| | 3.6 ULTRASSONOGRAFIA REGIAO INGUINAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 70,00 | R\$ 4.200,00 |
| | 3.7 US PÉLVICA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 70,00 | R\$ 4.200,00 |
| | 3.8 TRANSVAGINAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 30 | 360 | R\$ 70,00 | R\$ 25.200,00 |
| | 3.9 PENIS | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 100,00 | R\$ 3.600,00 |
| | 3.10 ABDOMEN SUPERIOR/INFERIOR/TOTAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 15 | 180 | R\$ 120,00 | R\$ 21.600,00 |
| | 3.11 APARELHO URINÁRIO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 15 | 180 | R\$ 100,00 | R\$ 18.000,00 |
| | 3.12 OBSTÉTRICO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 25 | 300 | R\$ 70,00 | R\$ 21.000,00 |
| | 3.12b OBSTÉTRICO COM DOPPLER | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 150,00 | R\$ 5.400,00 |
| | 3.13 OBSTÉTRICO GEMELAR | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 150,00 | R\$ 5.400,00 |
| | 3.14 PAREDE ABDOMINAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 15 | 180 | R\$ 70,00 | R\$ 12.600,00 |
| | 3.15 TIREÓIDE | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 15 | 180 | R\$ 70,00 | R\$ 12.600,00 |
| | 3.15b TIREÓIDE COM DOPPLER | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 160,00 | R\$ 5.760,00 |
| 3.16 BOLSA ESCROTAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 100,00 | R\$ 3.600,00 | |
| 3.16b BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 150,00 | R\$ 5.400,00 | |
| 3.17 FÍGADO E VIAS BILIARES | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 70,00 | R\$ 2.520,00 | |

| | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|------------|----------|----|-----|--------------|----------------|
| 3.18 MAMAS | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 80,00 | R\$ 4.800,00 |
| 3.19 US MORFOLÓGICO FETAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 250,00 | R\$ 9.000,00 |
| 3.19B US MORFOLÓGICO FETAL GEMELAR | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 550,00 | R\$ 19.800,00 |
| 3.20 PRÓSTATA ABDOMINAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 70,00 | R\$ 4.200,00 |
| 3.21 US ORTOPÉDICOS (MÃO, PÉ, OMBRO, COTOVELO, PUNHO, ANTEBRAÇO, COXA, TORNOZELO, PERNA, MUSCULOS ROBOIDES E QUADRIL) CADA LADO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 70,00 | R\$ 4.200,00 |
| 3.22 US ORTOPÉDICOS (MÃO, PÉ, OMBRO, COTOVELO, PUNHO, ANTEBRAÇO, COXA, TORNOZELO, PERNA, MUSCULOS ROBOIDES E QUADRIL) COM DOPPLER CADA LADO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 140,00 | R\$ 8.400,00 |
| 4.1 ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA C/S BIÓPSIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 20 | 240 | R\$ 650,00 | R\$ 156.000,00 |
| 4.2 COLONOSCOPIA C/S BIÓPSIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 4 | 48 | R\$ 1.285,00 | R\$ 61.680,00 |
| 4.3 POLIPECTOMIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 4 | 48 | R\$ 950,00 | R\$ 45.600,00 |
| 5.1 ELETROENCÉFALOGRAMA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 25 | 300 | R\$ 150,00 | R\$ 45.000,00 |
| 5.2 MAPEAMENTO CEREBRAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 10 | 120 | R\$ 200,00 | R\$ 24.000,00 |
| 5.3 ELETRONEUROMIOGRAFIA (MEMBROS SUPERIOR E INFERIOR) | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 4 | 48 | R\$ 600,00 | R\$ 28.800,00 |
| 5.4 DOPPLER TRANSCRANIANO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 600,00 | R\$ 36.000,00 |
| 6.1 RESSONANCIA ORTOPÉDICA (OMBROS, COTOVELO, BRAÇO, ANTIBRAÇO, MÃO, QUADRIL, JOELHO, PÉ E TORNOZELO) CADA LADO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 20 | 240 | R\$ 400,00 | R\$ 96.000,00 |
| 6.2 COLUNA LOMBO SACRA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 10 | 120 | R\$ 400,00 | R\$ 48.000,00 |
| 6.3 COLUNA CERVICAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 10 | 120 | R\$ 400,00 | R\$ 48.000,00 |
| 6.4 COLUNA TORÁCICA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 15 | 180 | R\$ 400,00 | R\$ 72.000,00 |
| 6.5 CRÂNIO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 15 | 180 | R\$ 400,00 | R\$ 72.000,00 |
| 6.6 BACIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 400,00 | R\$ 24.000,00 |
| 6.7 COLUNA DORSAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 400,00 | R\$ 24.000,00 |
| 6.8 COM CONTRASTE | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 1.100,00 | R\$ 39.600,00 |
| 6.9 ABDOMEN SUPERIOR | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 10 | 120 | R\$ 400,00 | R\$ 48.000,00 |
| 6.10 ABDOMEN INFERIOR | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 10 | 120 | R\$ 400,00 | R\$ 48.000,00 |
| 6.11 DAS MAMAS | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 10 | 120 | R\$ 800,00 | R\$ 96.000,00 |
| 7.1 ORTOPEDIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 20 | 240 | R\$ 160,00 | R\$ 38.400,00 |
| 7.2 CARDIOLOGIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 20 | 240 | R\$ 160,00 | R\$ 38.400,00 |
| 7.3 PSIQUIATRIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 15 | 180 | R\$ 160,00 | R\$ 28.800,00 |
| 7.4 PEDIATRIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 50 | 600 | R\$ 160,00 | R\$ 96.000,00 |
| 7.5 UROLOGIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 20 | 240 | R\$ 160,00 | R\$ 38.400,00 |
| 7.6 NEUROLOGIA/NEUROCIRURGIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 30 | 360 | R\$ 160,00 | R\$ 57.600,00 |
| 7.7 GINECOLOGIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 40 | 480 | R\$ 160,00 | R\$ 76.800,00 |
| 7.8 GERIATRIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 20 | 240 | R\$ 160,00 | R\$ 38.400,00 |
| 7.9 OFTALMOLOGIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 25 | 300 | R\$ 160,00 | R\$ 48.000,00 |
| 7.10 GASTROENTEROLOGIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 15 | 180 | R\$ 160,00 | R\$ 28.800,00 |
| 7.11 PROCTOLOGIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 10 | 120 | R\$ 160,00 | R\$ 19.200,00 |
| 7.12 ONCOLOGIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 10 | 120 | R\$ 160,00 | R\$ 19.200,00 |
| 7.13 ANGIOLOGIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 10 | 120 | R\$ 160,00 | R\$ 19.200,00 |
| 7.14 DERMATOLOGIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 20 | 240 | R\$ 160,00 | R\$ 38.400,00 |
| 7.15 ALERGOLOGIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 5 | 60 | R\$ 160,00 | R\$ 9.600,00 |
| 7.16 OTORRINOLOGIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 20 | 240 | R\$ 160,00 | R\$ 38.400,00 |
| 7.17 ENDOCRINOLOGIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 20 | 240 | R\$ 160,00 | R\$ 38.400,00 |
| 7.18 REUMATOLOGIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 15 | 180 | R\$ 160,00 | R\$ 28.800,00 |
| 7.19 PNEUMOLOGIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 5 | 60 | R\$ 160,00 | R\$ 9.600,00 |
| 7.20 MASTOLOGIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | CONSULTA | 5 | 60 | R\$ 160,00 | R\$ 9.600,00 |
| 8.1 LDL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 0 | | | R\$ 0,00 |
| 8.2 P 300 | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 400,00 | R\$ 14.400,00 |
| 8.3 AUDIOMETRIA (VOCAL, TONAL E CENTRAL) | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 5 | 60 | R\$ 120,00 | R\$ 7.200,00 |
| 8.4 POTENCIAL EVOCADO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 500,00 | R\$ 18.000,00 |
| 8.5 TESTE VESTIBULAR | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 300,00 | R\$ 10.800,00 |
| 8.6 BERA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 400,00 | R\$ 14.400,00 |

| | | | | | | | | | |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|------------|--------------|----|-----|---------------|-------------------------|
| 9.1 | DOPPLER VENOSO (MEMBROS INFERIORES/SUPERIORES/DIREITO OU ESQUERDO) | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 250,00 | R\$ 9.000,00 |
| 9.2 | DOPPLER ARTERIAL (MEMBROS INFERIORES/SUPERIORES/SUPERIORES/DIREITO OU ESQUERDO) | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 250,00 | R\$ 9.000,00 |
| 9.3 | ESCLEROTERAPIA POR APLICAÇÃO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 800,00 | R\$ 28.800,00 |
| 10.1 | MAMOGRAFIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 45 | 540 | R\$ 80,00 | R\$ 43.200,00 |
| 11.1 | DENSITOMETRIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 30 | 360 | R\$ 110,00 | R\$ 39.600,00 |
| 12.1 | BIÓPSIA DE COLO UTERINO E/OU VULVAR | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | PROCEDIMENTO | 3 | 36 | R\$ 300,00 | R\$ 10.800,00 |
| 12.2 | BIÓPSIA DE PELE | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | PROCEDIMENTO | 3 | 36 | R\$ 300,00 | R\$ 10.800,00 |
| 13.1 | EXAME OTONEUROLOGICO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 350,00 | R\$ 12.600,00 |
| 13.2 | ELETRONISTAGMOGRAFIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 350,00 | R\$ 12.600,00 |
| 13.3 | VIDEONASOFIBROSCOPIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 500,00 | R\$ 18.000,00 |
| 13.4 | VIDEOFARINGOLARINGOSCOPIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 500,00 | R\$ 18.000,00 |
| 13.5 | COLPOCITOLOGIA ONCÓTICA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 10 | 120 | R\$ 60,00 | R\$ 7.200,00 |
| 13.6 | DRENAGEM DE ABCESSO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | PROCEDIMENTO | 15 | 180 | R\$ 200,00 | R\$ 36.000,00 |
| 13.7 | DRENAGEM DE BORTOLINE | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | PROCEDIMENTO | 3 | 36 | R\$ 400,00 | R\$ 14.400,00 |
| 13.8 | CITOLOGIA HORMONAL | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | PROCEDIMENTO | 3 | 36 | R\$ 60,00 | R\$ 2.160,00 |
| 13.9 | CAUTERIZAÇÃO DE CONDELOMA E VULVAR | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | PROCEDIMENTO | 10 | 120 | R\$ 450,00 | R\$ 54.000,00 |
| 13.10 | MAPEAMENTO DE FUNDÓ DE OLHO/RETINA/TESTE DE OLHENHO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 200,00 | R\$ 7.200,00 |
| 13.11 | EPILAÇÃO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 200,00 | R\$ 7.200,00 |
| 13.12 | TESTE DE SCHIMMER | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 150,00 | R\$ 5.400,00 |
| 13.13 | TOPOGRAFIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 200,00 | R\$ 7.200,00 |
| 13.14 | GONEOSCOPIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 100,00 | R\$ 3.600,00 |
| 13.15 | CURVA PRESSÃO DIÁRIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 100,00 | R\$ 3.600,00 |
| 13.16 | RETINOGRAFIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 200,00 | R\$ 7.200,00 |
| 13.17 | PAQUIMETRIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 150,00 | R\$ 5.400,00 |
| 13.18 | INFILTRAÇÃO ORTOPÉDICA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | PROCEDIMENTO | 3 | 36 | R\$ 300,00 | R\$ 10.800,00 |
| 13.19 | BLOQUIO ÚNICO NEUROLÓGICO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 800,00 | R\$ 28.800,00 |
| 13.20 | BLOQUIO SERIADO NEUROLÓGICO | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 500,00 | R\$ 18.000,00 |
| 13.21 | COLETE DE LIQUOR | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 1.500,00 | R\$ 54.000,00 |
| 13.22 | APLICAÇÃO BUTOLÍNICA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | PROCEDIMENTO | 3 | 36 | R\$ 3.000,00 | R\$ 108.000,00 |
| 14.1 | AValiação NEUROPSICÓLOGO (INCLUSO OS PROTOCOLOS) | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 800,00 | R\$ 28.800,00 |
| 14.2 | AValiação PSICÓLOGO PARA TDHA (INCLUSO OS PROTOCOLOS) | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 500,00 | R\$ 18.000,00 |
| 14.3 | AValiação E LAUDO PSICÓLOGO PARA BARIATRICA (INCLUSO OS PROTOCOLOS) | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 500,00 | R\$ 18.000,00 |
| 15.1 | ESPIROMETRIA | REGULAÇÃO SISREG | 01/01/2022 | 31/12/2022 | EXAME | 3 | 36 | R\$ 180,00 | R\$ 6.480,00 |
| | | | | | | | | ANUAL | R\$ 3.156.600,00 |
| | | | | | | | | MENSAL | R\$ 263.050,00 |

10. FASES DE EXECUÇÃO.

A execução dos serviços convênios serão contínuas, conforme estipulação das metas alocadas na tabela 1.

11. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO/ PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS.

As parcelas serão desembolsadas mensalmente, sendo os valores pagos até o dia 12 de cada mês.

o valor mensal a ser disponibilizado será aferido conforme a fatura, ou seja, conforme a demanda dos usuários inseridos pela municipalidade.

Os recursos financeiros a serem aplicados no objeto do convênio o serão conforme a demanda, isto é, observado as metas estipuladas na tabela 1 do presente plano, a aplicação observará o efetivo consumo/necessidade municipal.

12. PREVISÃO DE INÍCIO E FIM DA EXECUÇÃO DO OBJETO.

o início do convenio se dará em 01/01/2022 e possui previsão de término em 31/12/2022, admitia, conforme conveniência, a prorrogação pelo prazo de até 48 meses.

13. CONSIDERAÇÕES FINAIS.

Os serviços a serem complementados irão proporcionar um melhor atendimento à população, ofertando serviços em consultas, atendimentos e exames especializados, garantindo a integralidade da continuidade imediata da assistência, com base no tratamento em linha de cuidados em saúde. A Secretaria Municipal de Saúde, reconhece a importância da implantação do serviço, o qual irá contribuir com o atendimento da demanda, bem como, garantir melhor acesso aos procedimentos de caráter emergencial e não emergencial, regulados e agendados no(s) município(s) de referência que irá ser realizado os procedimentos.

AGNALDO MARCELO DA SILVA OLIVEIRA

Prefeito Municipal

Matéria enviada por JOAQUINA ELZA DA MOTA