

Estado de São Paulo

Poder Executivo

Palácio dos Bandeirantes Av. Morumbi, 4.500 - Morumbi - CEP 05698-900 - Fone: 3745-3344

Nº 82 - DOE - 24/04/2025 - Seção 1 - p.116

COORDENADORIA DE GESTÃO DE CONTRATOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE

TERMOS Nº 01/2025, DE 22 DE ABRIL DE 2025

TERMO DE ADITAMENTO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2025

Processo SEI nº 024.00131036/2024-32

CONTRATANTE: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CONTRATADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITUVERAVA

OBJETO: Readequação de metas para a implantação dos procedimentos de Ofertas de Cuidados Integrados (OCI) e PMAE – Componente Cirurgias para o Ambulatório Médico de Especialidades de Ituverava- AME Ituverava.

II.6 - OFERTAS DE CUIDADOS INTEGRADOS (OCI)

As Ofertas de Cuidados Integrados (OCIs) são conjuntos de procedimentos (consultas, exames e/ou outros procedimentos para diagnóstico e terapia) e de tecnologias de cuidado necessários a uma atenção à saúde oportuna e com qualidade, integrados para concluir uma etapa na linha de cuidado ou na condução de agravos específicos de rápida resolução, seja de diagnóstico ou de tratamento, no âmbito do Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE).

A produção de OCI deverá ser informada no Sistema de Informação Ambulatorial, por meio do instrumento de registro Autorização de Procedimento Ambulatorial (APAC), levando em consideração regras de registro e financiamento específicas do PMAE.

Consultas OCI	Abril	Maio	Jun	Jul	Agg	Set	Out	Nex	Dez
OCI 0901010014 - Ay Diag, Inicial de Câncer de Mama	20	20	20	20	20	20	20	20	20
OCI 0901010049 - Progressão da <mark>Ax Diag.</mark> Câncer Próstata	12	12	12	12	12	12	12	12	12
OCI 901010073 - Avaliação Diagnostica de Cancer Gastrico	96	96	96	96	96	96	96	96	96
OCI 901010073 - Avaliação Diagnostica de Capcer Colorretal	48	48	48	48	48	48	48	48	48
OCI 0902010018 - Avaliação de Risco Citurgico.	4	4	4	4	4	4	4	4	4
OCI 0902010026 Avaliação Cardiologica	2	2	2	2	2	2	2	2	2
OCI 0902010034 - Avaliação Cardiologica Inicial - Sindrome Coronariana	13	13	13	13	13	13	13	13	13
Cronica OCI 0902010034 -	13	13	13	13	13	13	13	13	13
Avaliação Cardiologica - Insuficiência Cardiaca									
OCI 0903010011 - Avaliação Diagnostica em Ortopedia com Recursos de Radiologia	30	30	30	30	30	30	30	30	30
OCI 0903010020 - Avaliação Diagnostica em Ortopedia com Recursos de Radiologia e Ultrassonografia	30	30	30	30	30	30	30	30	30
OCI 0904010015 - Avaliação Inicial Diagnostica de Deficit Auditivo	24	24	24	24	24	24	24	24	24
OCI 0905010019 - Avaliação Inicial em Oftalmologia - 0 a 8 anos	24	24	24	24	24	24	24	24	24
OCI 0905010027 - Avaliação Estrabismo	12	12	12	12	12	12	12	12	12
OCI 0905010035 - Avaliação Inicial em Oftalmologia - A partir de 09 anos	262	262	262	262	262	262	262	262	262

OCI 0905010043 - Avaliação Retinopatia Diabetica	40	40	40	40	40	40	40	40	40
TOTAL	630	630	630	630	630	630	630	630	630

ANEXO TÉCNICO I DESCRIÇÃO DE SERVIÇOS

II – ESTRUTURA E VOLUME DE ATIVIDADES CONTRATADAS

II.1. ATENDIMENTO AMBULATORIAL NO ANO DE 2025 (ESPECIALIDADES MÉDICAS)

Consultas Médicas	Jan	5000	Mar	abc	Mai	bus	Jul	860	Set	Out	New.	Dez	Total
Primeira Consulta	1.560	1.560	1.560	930	930	930	930	930	930	930	930	930	13.050
Interconsulta	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	1080
Consulta subsequente	1.600	1.600	1.600	1.320	1.320	1.320	1.320	1.320	1.320	1.320	1.320	1.320	16.680
Total	3.250	3.250	3.250	2.340	2.340	2.340	2.340	2.340	2.340	2.340	2.340	2.340	30.810

II.5. SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO EXTERNO – SADT EXTERNO NO ANO DE 2025 O Ambulatório oferecerá os serviços de SADT abaixo relacionados, na quantidade anual de 22.671 exames, a pacientes EXTERNOS ao Ambulatório, isto é, àqueles pacientes que foram encaminhados para realização de atividades de SADT por outros serviços de saúde, obedecendo ao fluxo estabelecido pela Secretaria Estadual da Saúde, nas quantidades especificadas:

		1	o sem	estre			2º semestre						
SADT EXTERNO	Jan	Eex	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Agg	Set	Out	Nex	Dez	
Mamografia	175	175	175	155	155	155	155	155	155	155	155	155	1920
Densitometria	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	480
Radiologia	215	215	215	195	195	195	195	195	195	195	195	195	2400
Ecocardiografia	300	300	300	273	273	273	273	273	273	273	273	273	3357
Ultrassonografia com Doppler	220	220	220	220	220	220	220	220	220	220	220	220	2640
Outras Ultrassonografias	650	650	650	545	545	545	545	545	545	545	545	545	6855
Ultrassonografia	1.170	1.170	1.170	1038	1038	1038	1038	1038	1038	1038	1038	1038	12.852
Endoscopia Digestiva Alta	70	70	70	55	55	55	55	55	55	55	55	55	705
Colonoscopia	40	40	40	32	32	32	32	32	32	32	32	32	408
Outras Endoscopias	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	420
Endoscopia	145	145	145	122	122	122	122	122	122	122	122	122	1533
Diagnóstico em Cardiologia (Exceto Cateterismo Cardíaco)	189	189	189	151	151	151	151	151	151	151	151	151	1926
Diagnóstico em Ginecología- Obstetrícia	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36
Diagnóstico em Neurologia	231	231	231	231	231	231	231	231	231	231	231	231	2772
Diagnóstico em Oftalmologia	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
Diagnóstico em Otorrinolaringologia/ Fonoaudiologia	60	60	60	48	48	48	48	49	48	48	48	48	612
Diagnósticos em Pneumologia	40	40	40	40	40	40	40	8	40	40	40	40	480
Diagnóstico em Urologia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
Métodos Diagnósticos em especialidades	528	528	528	478	478	478	478	478	478	478	478	478	5886
Total	2.058	2.058	2.058	1833	1833	1833	1833	1833	1833	1833	1833	1833	22.671

Que onerará: CUSTEIO UGE: 090192

FUNÇÃO PROGRAMÁTICA: 10.302.0930.4852.0000

NATUREZA DA DESPESA: 33 50 85

FONTE DE RECURSOS: 163 150 295 Recursos Vinculados Federais

MÊS	TA 01/2025 Programa Mais Acesso a Especialistas
Abril	R\$ 77.931,60
Maio	R\$ 77.931,60
Junho	R\$ 77.931,60
Julho	R\$ 77.931,60
Agosto	R\$ 77.931,60
Setembro	R\$ 77.160,00
TOTAL	R\$ 466.818,00

II – ESTRUTURA E VOLUME DE ATIVIDADES CONTRATADAS

II.7. PMAE - ATENDIMENTO AMBULATORIAL NO ANO DE 2025 (ESPECIALIDADES MÉDICAS)

COD.PROC.	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	8bc	Mai	Jun.	Jul	Aso.	Set		Valor Uoltado.	Valor Total
405050372	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE <u>INTRA-</u> OCULAR DOBRAVEL	101	101	101	101	101	100	605	771,60	466.818,00
	Total Geral	101	101	101	101	101	100	605	771,60	466.818,00

CLÁUSULA TERCEIRA DO PRAZO DE VIGÊNCIA

O prazo de vigência do presente Termo de Aditamento vigorará a partir da última assinatura até o encerramento do contrato de gestão.

Data da assinatura: 22/04/2025

Este documento pode ser verificado pelo código 2025.04.23.1.1.36.13.224.1032687 em https://www.doe.sp.gov.br/autenticidade