



I.1 ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR - ETP



Unidade Requisitante

Secretaria Municipal de Saúde, 07.733.256/0001-57



Alinhamento com o Planejamento Anual

A necessidade objeto do presente estudo possui previsão no plano de contratações anual da Organização.



Equipe de Planejamento

Fabiana Régia Pereira Lima



Problema Resumido

A população de Solonópole enfrenta dificuldades no acesso a serviços de exames laboratoriais, serviços de diagnóstico médico, serviços de confecção de próteses dentárias, e pequenas cirurgias devido à falta de estrutura adequada para a realização desses tipos de exames na rede pública de saúde.

Em atendimento ao inciso I do art. 18 da Lei 14.133/2021, o presente instrumento caracteriza a primeira etapa do planejamento do processo de contratação e busca atender o interesse público envolvido e buscar a melhor solução para atendimento da necessidade aqui descrita.



DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

A população de Solonópole enfrenta graves dificuldades no acesso a serviços de saúde essenciais, tais como exames laboratoriais, diagnósticos médicos, confecção de próteses dentárias e realização de pequenas cirurgias. Isso se deve à falta de estrutura adequada para a realização de exames por imagem na rede pública de saúde do município.

A ausência de equipamentos modernos e atualizados para a realização de exames por imagem compromete o diagnóstico preciso de diversas doenças e condições de saúde, impedindo o acesso da população a um tratamento adequado e oportuno. Além disso, a falta de estrutura interfere diretamente na qualidade de vida dos munícipes, gerando impactos negativos em sua saúde física e emocional.

Diante desse cenário, torna-se imprescindível a implementação de medidas que visem suprir essa carência na rede pública de saúde de Solonópole. É fundamental garantir o acesso equitativo e universal aos serviços de saúde, assegurando que todos os cidadãos tenham condições de receber atendimento de qualidade e com respostas assertivas para suas necessidades de saúde.



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLONÓPOLE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Portanto, urge a necessidade de investimentos públicos na aquisição de equipamentos modernos para a realização de exames por imagem, bem como na capacitação de profissionais de saúde capacitados para operar esses equipamentos. Somente assim será possível garantir a eficiência do sistema de saúde municipal e promover o bem-estar da população de Solonópole.



REQUISITOS DA FUTURA CONTRATAÇÃO

Os requisitos da futura contratação devem incluir:

- Serviços de exames laboratoriais de alta qualidade, com equipamentos modernos e precisos;
- Serviços de diagnóstico médico especializado e de excelência, com profissionais capacitados;
- Serviços de confecção de próteses dentárias com materiais de qualidade e durabilidade comprovada;
- Estrutura adequada para a realização de exames por imagem, incluindo equipamentos modernos e espaço físico adequado;
- Capacidade de realizar pequenas cirurgias com segurança e eficiência;
- Garantia de acesso fácil e rápido para a população, considerando a localização estratégica do serviço.

Estes são os requisitos mínimos que a solução contratada deve atender para solucionar o problema de acesso aos serviços de saúde em Solonópole. Estas exigências são indispensáveis para garantir a qualidade dos serviços prestados e atender adequadamente às necessidades da população.



SOLUÇÕES DISPONÍVEIS NO MERCADO

1. Construção de um centro de diagnóstico integrado:

Vantagens:

- Centralização dos serviços em um único local, facilitando o acesso da população.
- Maior eficiência no atendimento, reduzindo o tempo de espera.
- Possibilidade de integração de diferentes especialidades médicas em um só espaço.
- Melhor controle de qualidade dos exames e procedimentos realizados.

Desvantagens:

- Alto custo inicial de construção e equipamento do centro.
- Necessidade de pessoal qualificado para operar os equipamentos.
- Possível resistência da população em se deslocar até o centro.

2. Parcerias com clínicas e laboratórios privados:

Vantagens:

- Rapidez na implementação, já que utiliza estruturas existentes.
- Redução de custos para a prefeitura.
- Possibilidade de oferecer um maior número de opções de locais para a realização dos exames.
- Flexibilidade para ajustar a oferta de acordo com a demanda.



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLONÓPOLE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Desvantagens:

- Dependência de terceiros, o que pode impactar na qualidade do serviço prestado.
- Dificuldade em garantir a equidade no acesso aos serviços.
- Possibilidade de aumento dos custos a longo prazo devido à dependência de serviços privados.

3. Implementação de unidades móveis de saúde:

Vantagens:

- Facilidade de acesso às comunidades mais distantes.
- Menor custo em relação à construção de uma estrutura fixa.
- Flexibilidade para atender diferentes regiões da cidade.
- Possibilidade de realizar campanhas de saúde preventiva.

Desvantagens:

- Limitação na quantidade e complexidade dos exames e procedimentos realizados.
- Dependência de condições climáticas e logísticas para operação das unidades móveis.
- Dificuldade em garantir a continuidade do serviço a longo prazo.

4. Ampliação da estrutura existente da rede pública de saúde:

Vantagens:

- Aproveitamento de infraestrutura já existente.
- Menor custo em comparação com a construção de uma nova estrutura.
- Possibilidade de fortalecer a rede pública de saúde local.
- Facilidade de integração com outros serviços de saúde já oferecidos.

Desvantagens:

- Possível limitação de espaço para abrigar novos equipamentos e profissionais.
- Necessidade de adequações nas instalações físicas.
- Possibilidade de impacto no atendimento aos demais serviços de saúde já oferecidos.



DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO ESCOLHIDA COMO UM TODO

A escolha da parceria com clínicas e laboratórios privados para a melhoria no acesso aos serviços de saúde em Solonópole é estratégica e fundamentada em diversos aspectos técnicos e operacionais.

Primeiramente, considerando a falta de estrutura adequada na rede pública de saúde para a realização de exames laboratoriais, diagnósticos médicos, confecção de próteses dentárias e pequenas cirurgias, a parceria com clínicas e laboratórios privados permite o acesso imediato a esses serviços, uma vez que essas instituições já possuem toda a infraestrutura necessária para a realização desses procedimentos.

Além disso, a parceria com clínicas e laboratórios privados pode possibilitar uma maior agilidade no atendimento da população, reduzindo as filas de espera e proporcionando um atendimento mais



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLONÓPOLE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

rápido e eficiente. Isso contribui para a melhoria da qualidade dos serviços de saúde prestados à população de Solonópole.

Outro ponto relevante é a possível redução de custos para o município, uma vez que a contratação de serviços de saúde da iniciativa privada pode ser mais econômica do que a construção e manutenção de novas estruturas na rede pública. Além disso, a parceria com clínicas e laboratórios privados pode incentivar a competitividade entre os prestadores de serviço, levando a uma maior eficiência na oferta desses serviços.

Por fim, a parceria com clínicas e laboratórios privados pode fomentar a inovação e a atualização tecnológica na área da saúde em Solonópole, uma vez que essas instituições costumam investir em equipamentos de última geração e em profissionais altamente qualificados. Isso pode resultar em um serviço de saúde mais moderno e eficaz para atender às necessidades da população local.

Portanto, a escolha da parceria com clínicas e laboratórios privados como solução para as dificuldades de acesso aos serviços de saúde em Solonópole se mostra como uma alternativa viável, técnica e economicamente vantajosa, que pode trazer benefícios significativos para a população atendida e para a gestão municipal da saúde.



QUANTITATIVOS E VALORES

LOTE 1 (PROCEDIMENTO CLÍNICOS – CONSULTAS MÉDICAS/OUTROS PROFISSIONAIS)			
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR TABELA SIGTAP	VALOR TOTAL ESTIMADO
1	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 10,00	R\$ 60.000,00
	- NEUROLOGISTA CLINICO INFANTIL E ADULTO, NEUROCIRURGIA INFANTIL E ADULTO, ENDOCRINOLOGISTA ADULTO E INFANTIL, REUMATOLOGISTA, OTORRINOLARINGOLOGISTA, ORTOPEDISTA INFANTIL E ADULTO, PROCTOLOGISTA, CIRURGIÃO PEDIATRA, PNEUMOLOGISTAS, GASTROENTEROLOGISTA INFANTIL E ADULTO, ONCOLOGISTA CLINICO, HEMATOLOGISTA, CIRURGIÃO TORÁCICO, OFTALMOLOGISTA, OFTALMOPEDIATRA, ALERGOLOGISTA, CIRURGIÃO PLÁSTICO, CIRURGIÃO VASCULAR, DERMATOLOGISTA, GERIATRIA, NEFROLOGISTA, ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGISTA, UROLOGISTA, MASTOLOGISTA, CARDIOLOGISTA, CARDIOPEDIATRA, UROLOGISTA.		
2	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	R\$ 6,30	
	- CONSULTAS/ATENDIMENTOS DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR EXCETO MÉDICO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA: ENFERMEIRO, FISIOTERAPEUTA FONOAUDIÓLOGO, NUTRICIONISTA, TERAPEUTA OCUPACIONAL, MUSICOTERAPEUTA, PSICÓLOGO CLÍNICO. - LOCAL DA REALIZAÇÃO DAS CONSULTAS E EXAMES: NA SEDE DO MUNICÍPIO DE SOLONÓPOLE OU EM UM RAIO DE ATÉ 110 QUILOMETROS.		

LOTE 2 (PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA – ULTRASSONOGRAFIA)			
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR TABELA SIGTAP	VALOR TOTAL ESTIMADO
1	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	R\$ 24,20	R\$ 120.000,00



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLONÓPOLE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	R\$ 24,20	
3	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	R\$ 39,60	
4	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 24,20	
5	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCOTRAL	R\$ 24,20	
6	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 24,20	
7	ULTRASSONOGRAFIA DE PROPOSTA POR VIA ABDOMINAL	R\$ 24,20	
8	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	R\$ 24,20	
9	ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	R\$ 24,20	
10	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	R\$ 39,60	
11	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 24,20	
12	ULTRASSONOGRAFIA ABDÔME TOTAL	R\$ 37,95	
13	ULTRASSONOGRAFIA ABDÔME SUPERIOR	R\$ 24,20	
14	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	R\$ 42,90	
15	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	R\$ 24,20	
16	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 24,20	
17	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	R\$ 24,20	
<p>- A CLÍNICA DEVERÁ TER UM MÉDICO OU UM TÉCNICO ESPECIALIZADO NA ÁREA, DEVIDAMENTE FORMADOS E COM REGISTRO PROFISSIONAL VALIDO.</p> <p>- EXPERIENCIA COMPROVADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ULTRASSOM PARA AS FINALIDADES DIAGNOSTICAS DESEJADAS, ALÉM DISSO TER ESPECIALIZAÇÕES COMO ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA, ABDOMINAL, VASCULAR ENTRE OUTRAS.</p> <p>- EQUIPAMENTOS E TECNOLOGIA: A CLÍNICA DEVERÁ DISPOR DE EQUIPAMENTOS MODERNOS E TECNOLOGICAMENTE AVANÇADOS PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES, GARANTINDO ASSIM A QUALIDADE DAS IMAGENS E A PRECISÃO NO DIAGNÓSTICO.</p> <p>- LOCAL DA REALIZAÇÃO DAS CONSULTAS E EXAMES: NA SEDE DO MUNICÍPIO DE SOLONÓPOLE OU EM UM RAIO DE ATE 110 QUILOMETROS.</p>			

LOTE 3 (PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA – EXAMES RADIOLÓGICOS)			
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR TABELA SIGTAP	VALOR TOTAL ESTIMADO
1	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA+OBLÍQUA/BRETTON + HIRTZ)	R\$ 9,15	R\$ 36.000,00
2	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA + LATERAL)	R\$ 7,52	
3	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLÍQUA)	R\$ 7,20	
4	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 8,38	
5	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 7,32	
6	RADIOGRAFIA DE SELATURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	R\$ 7,20	
7	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	R\$ 6,50	
8	RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$ 7,77	
9	RADIOGRAFIA DE PÉ /DEDOS DO PÉ	R\$ 6,78	
10	RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$ 8,94	
11	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESPAPULO-UMERAL	R\$ 7,40	
12	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO – CLAVICULAR	R\$ 7,40	
13	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	R\$ 6,42	
14	RADIOGRAFIA DE BRAÇO	R\$ 7,77	
15	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRÃO OIT)	R\$ 6,55	



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLONÓPOLE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

16	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	R\$	9,50
17	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	R\$	12,02
18	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	R\$	14,32
19	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO – LORDORTICA)	R\$	5,56
20	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO – LOMBAR DINAMICA	R\$	15,58
21	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO – SACRA (C/ OBLIQUAS)	R\$	14,90
22	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO – SACRA	R\$	10,96
23	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINAMICA	R\$	10,29
24	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO/ FLEXÃO)	R\$	8,19
25	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	R\$	8,33
26	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	R\$	6,88
27	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO - LOMBAR	R\$	9,73
28	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP+LATERAL)	R\$	9,16
29	RADIOGRAFIA DE COLUNA OMBO SACRAFUNCIONAL /DINAMICA	R\$	16,88
<p>- PROFISSIONAIS QUALIFICADOS: A CLÍNICA OU O CENTRO DE DIAGNÓSTICO CONTA COM RADIOLOGISTAS E TÉCNICOS EM RADIOLOGIA DEVIDAMENTE FORMADOS, COM REGISTRO PROFISSIONAL VÁLIDO E COM EXPERIÊNCIA NA ÁREA.</p> <p>- EQUIPAMENTOS E TECNOLOGIA: A CLÍNICA OU O CENTRO DE DIAGNÓSTICO DEVERA UTILIZA EQUIPAMENTOS MODERNOS E TECNOLOGICAMENTE AVANÇADOS PARA A REALIZAÇÃO DOS EXAMES RADIOLÓGICOS, COMO RAIOS-X, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, ENTRE OUTROS. A QUALIDADE DOS EQUIPAMENTOS INFLUENCIA DIRETAMENTE NA PRECISÃO E NA QUALIDADE DAS IMAGENS OBTIDAS.</p> <p>- LOCAL DA REALIZAÇÃO DAS CONSULTAS E EXAMES: NA SEDE DO MUNICÍPIO DE SOLONÓPOLE OU EM UM RAIOS DE ATÉ 110 QUILOMETROS.</p>			

LOTE 4 (PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA – DIAGNÓSTICO EM CARDIOLOGIA)			
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR TABELA SIGTAP	VALOR TOTAL ESTIMADO
1	ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 5,15	R\$ 36.000,00
2	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	R\$ 165,00	
3	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	R\$ 165,00	
4	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORASCICA	R\$ 67,86	
5	TESTE DE ESFORÇO/TESTE ERGOMETRÍCO	R\$ 30,00	
6	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIO DE PRESSÃO ARTERIAL (M.A.P.A)	R\$ 10,07	
4	MONITORAMENTO PELO O SISTEMA HOLTER 24 HORAS	R\$ 21,00	
<p>- ESPECIALIZAÇÃO EM CARDIOLOGIA: A CLÍNICA OU O PROFISSIONAL OU RESPONSÁVEL PELO DIAGNÓSTICO POSSUI ESPECIALIZAÇÃO EM CARDIOLOGIA COM REGISTRO PROFISSIONAL VÁLIDO, COM CONHECIMENTO ESPECÍFICO NA ÁREA DO SISTEMA CARDIOVASCULAR, DOENÇAS CARDÍACAS E INTERPRETAÇÃO DE EXAMES CARDIOLÓGICOS.</p> <p>- EXAMES DISPONÍVEIS: A CLÍNICA DEVERA DISPONIBILIZAR TODOS OS EXAMES LISTADOS NO LOTE 4 (QUATRO). A VARIEDADE DE EXAMES OFERECIDOS PODE INDICAR A CAPACIDADE DE REALIZAR DIFERENTES TIPOS DE DIAGNÓSTICOS CARDÍACOS.</p> <p>- EQUIPAMENTOS E TECNOLOGIA: A CLÍNICA OU CENTRO QUE UTILIZEM EQUIPAMENTOS MODERNOS E TECNOLOGICAMENTE AVANÇADOS PARA A REALIZAÇÃO DOS EXAMES CARDIOLÓGICOS, GARANTINDO ASSIM A PRECISÃO E A QUALIDADE DOS RESULTADOS OBTIDOS.</p> <p>- LOCAL DA REALIZAÇÃO DAS CONSULTAS E EXAMES: NA SEDE DO MUNICÍPIO DE SOLONÓPOLE OU EM UM RAIOS DE ATE 110 QUILOMETROS.</p>			

LOTE 5 (PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA – DIAGNÓSTICO EM ORTODONTOLINGUOLOGIA/FONOAUDIOLOGIA)			
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR TABELA SIGTAP	VALOR TOTAL ESTIMADO
1	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AREA/OSSEA)	R\$ 21,00	R\$ 12.000,00



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLONÓPOLE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS: A CLÍNICA OU O CENTRO DE DIAGNÓSTICO DEVERA CONTA COM FONOAUDIÓLOGOS COM REGISTRO PROFISSIONAL VÁLIDO ESPECIALIZADOS EM AUDIOLOGIA, DEVIDAMENTE FORMADOS E COM EXPERIÊNCIA NA REALIZAÇÃO DE AUDIOMETRIAS TONAIS LIMIARES.
- EQUIPAMENTOS ESPECÍFICOS: A CLÍNICA OU O CENTRO DE DIAGNÓSTICO UTILIZA EQUIPAMENTOS ESPECÍFICOS E CALIBRADOS PARA A REALIZAÇÃO DA AUDIOMETRIA TONAL LIMAR, GARANTINDO ASSIM A PRECISÃO E CONFIABILIDADE DOS RESULTADOS.
- PROCEDIMENTOS PADRONIZADOS: OS PROCEDIMENTOS ADOTADOS PARA A REALIZAÇÃO DA AUDIOMETRIA TONAL LIMAR SEGUEM PADRÕES RECONHECIDOS INTERNACIONALMENTE, GARANTINDO A VALIDADE E A CONFIABILIDADE DOS RESULTADOS OBTIDOS.
- LOCAL DA REALIZAÇÃO DAS CONSULTAS E EXAMES: NA SEDE DO MUNICÍPIO DE SOLONÓPOLE OU EM UM RAIO DE ATÉ 300 QUILOMETROS.

LOTE 6 (PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA – APARELHO RESPIRATÓRIO)			
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR TABELA SIGTAP	VALOR TOTAL ESTIMADO
1	VIDEOLARINGOSCOPIA	R\$ 45,50	R\$ 24.000,00
2	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	R\$ 36,02	
<p>- ESPECIALIZAÇÃO EM PNEUMOLOGIA OU FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA: A CLÍNICA OU O PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELO DIAGNÓSTICO POSSUI ESPECIALIZAÇÃO EM PNEUMOLOGIA OU FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA COM REGISTRO PROFISSIONAL VÁLIDO, COM CONHECIMENTO ESPECÍFICO NO SISTEMA RESPIRATÓRIO, DOENÇAS PULMONARES E MÉTODOS DE AVALIAÇÃO E TRATAMENTO RESPIRATÓRIO.</p> <p>- EXAMES DISPONÍVEIS: OS EXAMES ESPECÍFICOS DEVERAM ESTAR DISPONÍVEIS NA CLÍNICA OU NO CENTRO DE DIAGNÓSTICO. A VARIEDADE DE EXAMES OFERECIDOS PODE INDICAR A CAPACIDADE DE REALIZAR DIFERENTES TIPOS DE DIAGNÓSTICOS RESPIRATÓRIOS.</p> <p>- EQUIPAMENTOS E TECNOLOGIA: A CLÍNICAS OU DEVERÁ UTILIZAR EQUIPAMENTOS MODERNOS E TECNOLOGICAMENTE AVANÇADOS PARA A REALIZAÇÃO DOS EXAMES RESPIRATÓRIOS, GARANTINDO ASSIM A PRECISÃO E A QUALIDADE DOS RESULTADOS OBTIDOS.</p> <p>- LOCAL DA REALIZAÇÃO DAS CONSULTAS E EXAMES: NA SEDE DO MUNICÍPIO DE SOLONÓPOLE OU EM UM RAIO DE ATÉ 300 QUILOMETROS.</p>			

LOTE 7 (PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA – DIAGNÓSTICO EM NEUROLOGIA)			
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR TABELA SIGTAP	VALOR TOTAL ESTIMADO
1	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	R\$ 27,00	R\$ 24.000,00
2	POLISSONOGRAFIA	R\$ 125,00	
3	ELETOENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO COM MAPEAMENTO (EEG)	R\$ 25,00	
<div>- ESPECIALIZAÇÃO EM NEUROLOGIA: A CLÍNICA OU O PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELO DIAGNÓSTICO POSSUI ESPECIALIZAÇÃO EM NEUROLOGIA COM REGISTRO PROFISSIONAL VÁLIDO, COM CONHECIMENTO APROFUNDADO DO SISTEMA NERVOSO, DOENÇAS NEUROLÓGICAS E MÉTODOS DE AVALIAÇÃO NEUROFISIOLÓGICA.</div> <div>- EXAMES ESPECÍFICOS: OS EXAMES ESPECIFICADOS DEVERAM ESTAR DISPONÍVEIS NA CLÍNICA OU NO CENTRO DE DIAGNÓSTICO. A VARIEDADE DE EXAMES OFERECIDOS PODE INDICAR A CAPACIDADE DE REALIZAR DIFERENTES TIPOS DE DIAGNÓSTICOS NEUROLÓGICOS.</div> <div>- EQUIPAMENTOS E TECNOLOGIA: A CLÍNICA OU CENTRO DEVERA UTILIZA EQUIPAMENTOS MODERNOS E TECNOLOGICAMENTE AVANÇADOS PARA A REALIZAÇÃO DOS EXAMES NEUROLÓGICOS, GARANTINDO ASSIM A PRECISÃO E A QUALIDADE DOS RESULTADOS OBTIDOS.</div> <div>- LOCAL DA REALIZAÇÃO DAS CONSULTAS E EXAMES: NA SEDE DO MUNICÍPIO DE SOLONÓPOLE OU EM UM RAIO DE ATÉ 300 QUILOMETROS.</div>			

LOTE 8 (PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS – OUTRAS CIRURGIAS RELACIONADAS AO ESTADO GESTACIONAL)			
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR TABELA SIGTAP	VALOR TOTAL ESTIMADO
1	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	R\$ 19,79	R\$ 60.000,00
2	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 545,73	
3	PARTO CESARIANO	R\$ 545,73	
4	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 485,48	



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLONÓPOLE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

5	EXERESE DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN / SKENE	R\$	224,68
6	EXERESE DE CISTO VAGINAL	R\$	372,54
7	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$	509,86
8	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	R\$	173,33
9	HISTEROSCOPIA CIRURGICA	R\$	76,50
10	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	R\$	25,00
11	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$	665,32
12	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$	907,93
13	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	R\$	781,93
14	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$	1.103,64
15	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	R\$	658,83
<p>- ESPECIALIZAÇÃO EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA: A CLÍNICA OU O PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS POSSUI ESPECIALIZAÇÃO EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA COM REGISTRO PROFISSIONAL VÁLIDO, COM EXPERIÊNCIA EM CIRURGIAS GINECOLÓGICAS E OBSTÉTRICAS RELACIONADAS AO ESTADO GESTACIONAL.</p> <p>- EQUIPE MULTIDISCIPLINAR: A EQUIPE MÉDICA É COMPOSTA POR GINECOLOGISTAS OBSTETRIZAS, ANESTESISTAS ESPECIALIZADOS EM OBSTETRÍCIA, ENFERMEIROS OBSTÉTRICOS E DEMAIS PROFISSIONAIS QUALIFICADOS PARA LIDAR COM PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS DURANTE A GESTAÇÃO.</p> <p>- INFRAESTRUTURA HOSPITALAR: A CLÍNICA OU O HOSPITAL ONDE OS PROCEDIMENTOS SERÃO REALIZADOS POSSUI UMA INFRAESTRUTURA ADEQUADA PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES ESPECÍFICAS DAS PACIENTES GESTANTES, INCLUINDO EQUIPAMENTOS DE MONITORIZAÇÃO FETAL, SALA DE PARTO CIRÚRGICO E UTI NEONATAL, SE NECESSÁRIO.</p> <p>- LOCAL DA REALIZAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS: NA SEDE DO MUNICÍPIO DE SOLONÓPOLE OU EM UM RAIOS DE ATÉ 300 QUILOMETROS.</p>			

LOTE 9 (PROCEDIMENTOS CIRURGICOS – BOLSA ESCROTAL, TESTICULOS E CORDÃO ESPERMÁTICO)			
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR TABELA SIGTAP	VALOR TOTAL ESTIMADO
1	VASECTOMIA	R\$ 438,87	R\$ 48.000,00
2	POSTECTOMIA	R\$ 219,12	
3	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	R\$ 257,56	
4	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	R\$ 256,97	
5	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$ 360,07	
6	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	R\$ 385,32	
<p>- ESPECIALIZAÇÃO EM UROLOGIA: A CLÍNICA OU O PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELOS PROCEDIMENTOS POSSUI ESPECIALIZAÇÃO EM UROLOGIA COM REGISTRO PROFISSIONAL VÁLIDO, COM CONHECIMENTO APROFUNDADO DO SISTEMA REPRODUTOR MASCULINO, INCLUINDO OS TESTÍCULOS E O CORDÃO ESPERMÁTICO.</p> <p>- VARIEDADE DE PROCEDIMENTOS: OS PROCEDIMENTOS ESPECIFICADOS DEVERAM ESTAR DISPONÍVEIS NA CLÍNICA. A VARIEDADE DE SERVIÇOS OFERECIDOS PODE INDICAR A CAPACIDADE DE REALIZAR DIFERENTES TIPOS DE DIAGNÓSTICOS E INTERVENÇÕES NESTA ÁREA.</p> <p>- EQUIPE MÉDICA ESPECIALIZADA: A EQUIPE MÉDICA ENVOLVIDA NOS PROCEDIMENTOS É COMPOSTA POR UROLOGISTAS EXPERIENTES, CIRURGIÕES ESPECIALIZADOS E DEMAIS PROFISSIONAIS CAPACITADOS PARA LIDAR COM INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS NESTA REGIÃO ANATÔMICA.</p> <p>- LOCAL DA REALIZAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS: NA SEDE DO MUNICÍPIO DE SOLONÓPOLE OU EM UM RAIOS DE ATÉ 300 QUILOMETROS.</p>			

LOTE 10 (PROCEDIMENTO CIRÚRGICO – APARELHO DA VISÃO)			
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR TABELA SIGTAP	VALOR TOTAL ESTIMADO
1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ 209,55	R\$ 120.000,00
2	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 483,60	
3	FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 531,60	



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLONÓPOLE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

4	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	R\$ 449,44	
5	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	R\$ 4.701,84	
6	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	R\$ 4.183,12	
7	VITRECTOMIA POSTERIOR	R\$ 2.667,29	
8	VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 381,08	
9	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RÍGIDA	R\$ 651,60	
10	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 771,60	
<p>- ESPECIALIZAÇÃO EM OFTALMOLOGIA: A CLÍNICA OU O PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELOS PROCEDIMENTOS POSSUI ESPECIALIZAÇÃO EM OFTALMOLOGISTA COM REGISTRO PROFISSIONAL VÁLIDO, COM CONHECIMENTO APROFUNDADO DO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO RELACIONADO AO APARELHO DA VISÃO</p> <p>- VARIEDADE DE PROCEDIMENTOS: OS PROCEDIMENTOS ESPECIFICADOS DEVERAM ESTAR DISPONÍVEIS NA CLÍNICA. A VARIEDADE DE SERVIÇOS OFERECIDOS PODE INDICAR A CAPACIDADE DE REALIZAR DIFERENTES TIPOS DE DIAGNÓSTICOS E INTERVENÇÕES NESTA ÁREA.</p> <p>-EQUIPE MÉDICA ESPECIALIZADA: A EQUIPE MÉDICA ENVOLVIDA NOS PROCEDIMENTOS É COMPOSTA POR OFTALMOLOGISTA EXPERIENTES, CIRURGIÕES ESPECIALIZADOS E DEMAIS PROFISSIONAIS CAPACITADOS PARA LIDAR COM INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS NESTA REGIÃO ANATÔMICA.</p> <p>- LOCAL DA REALIZAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS: NA SEDE DO MUNICÍPIO DE SOLONÓPOLE OU EM UM RAIO DE ATÉ 300 QUILOMETROS</p>			

LOTE 11 (PROCEDIMENTO CIRÚRGICO – CIRURGIAS DAS VIAS AÉREAS SUPERIOR E DO PESCOÇO)			
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR TABELA SIGTAP	VALOR TOTAL ESTIMADO
1	CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL	R\$ 2.914,93	R\$ 60.000,00
2	CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL	R\$ 1.714,66	
3	SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	R\$ 213,75	
4	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	R\$ 247,46	
5	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	R\$ 236,31	
6	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 483,55	
7	MASTOIDECTOMIA RADICAL	R\$ 757,13	
8	IMPLANTE COCLEAR	R\$ 1.714,66	
9	AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	R\$ 337,22	
10	AMIGDALECTOMIA	R\$ 306,57	
11	ADENOIDECTOMIA	R\$ 348,18	
- ESPECIALIZAÇÃO EM OTORRINOLARINGOLOGIA: A CLÍNICA OU O PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELOS PROCEDIMENTOS POSSUI ESPECIALIZAÇÃO, COM REGISTRO PROFISSIONAL VÁLIDO, COM CONHECIMENTO APROFUNDADO DO SISTEMA VIAS AÉREAS SUPERIOR E DO PESCOÇO -EQUIPE MÉDICA ESPECIALIZADA: A EQUIPE MÉDICA ENVOLVIDA NOS PROCEDIMENTOS É COMPOSTA POR OTORRINOLARINGOLOGISTA EXPERIENTES, CIRURGIÕES ESPECIALIZADOS E DEMAIS PROFISSIONAIS CAPACITADOS PARA LIDAR COM INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS NESTA REGIÃO ANATÔMICA - LOCAL DA REALIZAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS: NA SEDE DO MUNICÍPIO DE SOLONÓPOLE OU EM UM RAIO DE ATÉ 300 QUILOMETROS.			

LOTE 12 (PROCEDIMENTO CIRÚRGICO – CIRURGIAS DE TIREÓIDE E PARATIREÓIDE)			
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR TABELA SIGTAP	VALOR TOTAL ESTIMADO
1	TIREOIDECTOMIA TOTAL	R\$ 451,37	R\$ 60.000,00
2	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	R\$ 425,63	



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLONÓPOLE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

3	PARATIREOIDECTOMIA	R\$ 833,30	
4	EXTIRPAÇÃO DE BÓCIO INTRATORÁCICO POR VIA TRANSESTERNAL	R\$ 750,09	
<p>- ESPECIALIZAÇÃO EM ENDOCRINOLOGISTA: A CLÍNICA OU O PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELOS PROCEDIMENTOS POSSUI ESPECIALIZAÇÃO, COM REGISTRO PROFISSIONAL VÁLIDO, COM CONHECIMENTO APROFUNDADO NA TIREOIDE E PARATIREOIDE.</p> <p>FORMAÇÃO ACADÊMICA: - GRADUAÇÃO EM MEDICINA SEGUIDA POR RESIDÊNCIA EM CIRURGIA GERAL. - CONHECIMENTO APROFUNDADO DA ANATOMIA, FISIOLOGIA E PATOLOGIA DA TIREOIDE E PARATIREOIDE. - CAPACIDADE DE REALIZAR PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS COMPLEXOS, INCLUINDO TIREOIDECTOMIA TOTAL, TIREOIDECTOMIA PARCIAL, PARATIREOIDECTOMIA E EXPLORAÇÃO CERVICAL PARA LOCALIZAÇÃO DE GLÂNDULAS PARATIREÓIDES ECTÓPICAS. - DOMÍNIO DAS TÉCNICAS DE PRESERVAÇÃO DE NERVOS, ESPECIALMENTE O NERVO LARÍNGEO RECORRENTE, PARA MINIMIZAR O RISCO DE DANOS E PRESERVAR A FUNÇÃO VOCAL.</p> <p>- LOCAL DA REALIZAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS CIRURGICOS: NA SEDE DO MUNICÍPIO DE SOLONÓPOLE OU EM UM RAIOS DE ATÉ 300 QUILOMETROS.</p>			

LOTE 13 (PROCEDIMENTO CIRÚRGICO – CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATÓRIO)			
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR TABELA SIGTAP	VALOR TOTAL ESTIMADO
1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	R\$ 692,19	R\$ 60.000,00
2	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	R\$ 833,48	
3	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	R\$ 392,62	
4	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	R\$ 300,78	
5	TRATAMENTO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES C/ ULCERA	R\$ 261,68	
<p>- E NECESSARIO UM PROFISSIONAL COM UMA QUALIFICAÇÃO EXCEPCIONAL E UMA CAPACIDADE TÉCNICA DE ALTO NÍVEL. ISSO INCLUI FORMAÇÃO ACADÊMICA EM MEDICINA E ESPECIALIZAÇÃO EM CIRURGIA CARDIOVASCULAR, EXPERIÊNCIA SIGNIFICATIVA EM CIRURGIAS COMPLEXAS, CONHECIMENTO APROFUNDADO DA ANATOMIA E FISILOGIA DO SISTEMA CIRCULATÓRIO, HABILIDADES CIRÚRGICAS PRECISAS E A CAPACIDADE DE TOMAR DECISÕES RÁPIDAS EM SITUAÇÕES DE EMERGÊNCIA. ALÉM DISSO, É CRUCIAL QUE O CIRURGIÃO ESTEJA ATUALIZADO COM AS MAIS RECENTES PRÁTICAS CLÍNICAS E TECNOLOGIAS PARA GARANTIR O MELHOR RESULTADO PARA OS PACIENTES.</p> <p>- VARIEDADE DE PROCEDIMENTOS: OS PROCEDIMENTOS ESPECIFICADOS DEVERA ESTAR DISPONÍVEIS NA CLÍNICA. A VARIEDADE DE SERVIÇOS OFERECIDOS PODE INDICAR A CAPACIDADE DE REALIZAR DIFERENTES TIPOS DE DIAGNÓSTICOS E INTERVENÇÕES NESTA ÁREA.</p> <p>- LOCAL DA REALIZAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS CIRURGICOS: NA SEDE DO MUNICÍPIO DE SOLONÓPOLE OU EM UM RAIOS DE ATÉ 300 QUILOMETROS.</p>			

LOTE 14 (PROCEDIMENTO CIRÚRGICO – CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL)			
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR TABELA SIGTAP	VALOR TOTAL ESTIMADO
1	COLEDOCOTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA	R\$ 617,41	R\$ 120.000,00
2	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 992,45	
3	COLECISTECTOMIA	R\$ 996,34	
4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HERNIA MUSCULAR	R\$ 203,29	
5	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS	R\$ 382,19	
6	HERNIORRAFIA SEM RESSECÇÃO INTESTINAL (HÉRNIA ESTRANGULADA)	R\$ 419,94	
7	HERNIORRAFIA COM RESSECÇÃO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	R\$ 378,69	
8	APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 421,40	
9	APENDICECTOMIA	R\$ 414,62	
FORMAÇÃO ACADÊMICA: - GRADUAÇÃO EM MEDICINA SEGUIDA POR RESIDÊNCIA EM CIRURGIA GERAL. - ESPECIALIZAÇÃO ADICIONAL EM CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO OU CIRURGIA GASTROINTESTINAL - PARTICIPAÇÃO EM PROGRAMAS DE FELLOWSHIP OU ESTÁGIOS EM INSTITUIÇÕES RECONHECIDAS, COM FOCO EM CIRURGIA ABDOMINAL E DO APARELHO DIGESTIVO			



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLONÓPOLE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

EXPERIÊNCIA CLÍNICA: - REALIZAÇÃO DE UM AMPLO ESPECTRO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ABDOMINAIS, INCLUINDO CIRURGIA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO, COLECISTECTOMIA, APENDICECTOMIA, RESSECÇÕES INTESTINAIS, CIRURGIA BARIÁTRICA, ENTRE OUTROS. - TRATAMENTO DE UMA VARIEDADE DE CONDIÇÕES, COMO DOENÇA DO REFLUXO GASTROESOFÁGICO, DOENÇA DIVERTICULAR, DOENÇA INFLAMATÓRIA INTESTINAL, TUMORES DO TRATO GASTROINTESTINAL, ENTRE OUTROS.

UTILIZAÇÃO DE TECNOLOGIA AVANÇADA: - PROFICIÊNCIA NO USO DE TECNOLOGIAS AVANÇADAS, COMO LAPAROSCOPIA E ROBÓTICA, PARA REALIZAR PROCEDIMENTOS MINIMAMENTE INVASIVOS QUANDO APROPRIADO, REDUZINDO O TEMPO DE RECUPERAÇÃO E MELHORANDO OS RESULTADOS ESTÉTICOS E FUNCIONAIS.

-ESSAS QUALIFICAÇÕES E CAPACIDADES TÉCNICAS SÃO ESSENCIAIS PARA GARANTIR A SEGURANÇA, EFICÁCIA E SUCESSO DOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS DO APARELHO DIGESTIVO, ÓRGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL, OFERECENDO AOS PACIENTES OS MELHORES RESULTADOS POSSÍVEIS.

- LOCAL DA REALIZAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS CIRURGICOS: NA SEDE DO MUNICIPIO DE SOLONÓPOLE OU EM UM RAIOS DE ATÉ 300 QUILOMETROS.

LOTE 15 (PROCEDIMENTO CIRÚRGICO – INTESTINO, RETO E ANUS)

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR TABELA SIGTAP	VALOR TOTAL ESTIMADO
1	HEMORROIDECTOMIA	R\$ 315,94	R\$ 24.000,00
2	LIGADURA ELÁSTICA DE HEMORROIDAS (SESSÃO)	R\$ 14,77	

FORMAÇÃO ACADÊMICA: - GRADUAÇÃO EM MEDICINA SEGUIDA POR RESIDÊNCIA EM CIRURGIA GERAL - ESPECIALIZAÇÃO ADICIONAL EM CIRURGIA COLORRETAL OU CIRURGIA DO INTESTINO E ÂNUS - PARTICIPAÇÃO EM PROGRAMAS DE FELLOWSHIP OU ESTÁGIOS EM INSTITUIÇÕES RECONHECIDAS, FOCADOS EM CIRURGIA COLORRETAL.

EXPERIÊNCIA CLÍNICA - REALIZAÇÃO DE UMA AMPLA VARIEDADE DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ENVOLVENDO O INTESTINO, RETO E ÂNUS, COMO COLECTOMIA, RESSECÇÃO DE TUMOR RETAL, TRATAMENTO DE FÍSTULAS ANAIS, HEMORROIDECTOMIA, ENTRE OUTROS. - TRATAMENTO DE CONDIÇÕES BENIGNAS E MALIGNAS, INCLUINDO CÂNCER COLORRETAL, DOENÇA DIVERTICULAR, DOENÇA INFLAMATÓRIA INTESTINAL, PROLAPSO RETAL, ENTRE OUTRAS

TRABALHO EM EQUIPE MULTIDISCIPLINAR- COLABORAÇÃO EFICAZ COM GASTROENTEROLOGISTAS, ONCOLOGISTAS, RADIOLOGISTAS, ENFERMEIROS ESPECIALIZADOS EM ESTOMATERAPIA E OUTROS PROFISSIONAIS DE SAÚDE PARA FORNECER CUIDADOS ABRANGENTES E INTEGRADOS AOS PACIENTES

- LOCAL DA REALIZAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS CIRURGICOS: NA SEDE DO MUNICIPIO DE SOLONÓPOLE OU EM UM RAIOS DE ATÉ 300 QUILOMETROS.

LOTE 16 (PROCEDIMENTO CIRÚRGICO – PEQUENAS CIRURGIAS)

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR TABELA SIGTAP	VALOR TOTAL ESTIMADO
1	LITOTRIPSIA	R\$ 554,00	R\$ 24.000,00

FORMAÇÃO ACADÊMICA: - GRADUAÇÃO EM MEDICINA SEGUIDA POR RESIDÊNCIA EM UROLOGIA, QUE É A ESPECIALIDADE MÉDICA QUE TRATA DO TRATO URINÁRIO E DO SISTEMA REPRODUTOR MASCULINO - TREINAMENTO ADICIONAL EM LITOTRIPSIA, INCLUINDO CURSOS ESPECÍFICOS E PRÁTICA SUPERVISIONADA EM UNIDADES DE LITOTRIPSIA

EXPERIÊNCIA CLÍNICA: - REALIZAÇÃO DE UMA VARIEDADE DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS UROLÓGICOS, INCLUINDO LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA POR ONDAS DE CHOQUE (LEOC), URETEROSCOPIA, NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA, ENTRE OUTROS. -TRATAMENTO DE UMA VARIEDADE DE CONDIÇÕES, COMO CÁLCULOS RENAIIS, URETERAIS E VESICAIS, BEM COMO OUTRAS PATOLOGIAS UROLÓGICAS

- ESSAS QUALIFICAÇÕES E CAPACIDADES TÉCNICAS SÃO FUNDAMENTAIS PARA GARANTIR A SEGURANÇA E EFICÁCIA DOS PROCEDIMENTOS DE LITOTRIPSIA, PROPORCIONANDO AOS PACIENTES O MELHOR RESULTADO POSSÍVEL NA GESTÃO DE CÁLCULOS URINÁRIOS

- LOCAL DA REALIZAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS CIRURGICOS: NA SEDE DO MUNICIPIO DE SOLONÓPOLE OU EM UM RAIOS DE ATÉ 300 QUILOMETROS.

LOTE 17 (PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA – DIAGNOSTICO EM OFTAMOLOGIA)

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR TABELA SIGTAP	VALOR TOTAL ESTIMADO
1	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	R\$ 14,81	R\$ 24.000,00
2	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA	R\$ 48,00	
3	TOPOGRAFIA COMPOTADORIZADA DE CORNEA	R\$ 24,24	
4	TONOMETRIA	R\$ 3,37	



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLONÓPOLE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

5	RETINOGRÁFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$	64,00
6	RETINOGRÁFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$	24,68
7	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R\$	3,37
8	MAPEAMENTO DE RETINA	R\$	24,24
9	GONIOSCOPIA	R\$	6,74
10	FUNDOSCOPIA	R\$	3,37
11	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$	12,34
12	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$	24,24

FORMAÇÃO ACADÊMICA - GRADUAÇÃO EM MEDICINA SEGUIDA POR RESIDÊNCIA EM OFTALMOLOGIA - TREINAMENTO ADICIONAL EM SUBESPECIALIDADES DA OFTALMOLOGIA, COMO RETINA, CÔRNEA, GLAUCOMA OU CIRURGIA REFRATIVA, DEPENDENDO DA ÁREA DE INTERESSE.

EXPERIÊNCIA CLÍNICA:- EXPERIÊNCIA EXTENSIVA NO ATENDIMENTO DE UMA VARIEDADE DE CONDIÇÕES OCULARES, INCLUINDO DISTÚRBIOS REFRATIVOS, DOENÇAS DA CÔRNEA, GLAUCOMA, RETINOPATIAS, ESTRABISMO, ENTRE OUTROS. - REALIZAÇÃO DE EXAMES OFTALMOLÓGICOS COMPLETOS, INCLUINDO AVALIAÇÃO DA ACUIDADE VISUAL, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDOSCOPIA E TESTES DE CAMPO VISUAL. - ADESÃO AOS MAIS ALTOS PADRÕES ÉTICOS E DE CONDUTA PROFISSIONAL, DEMONSTRANDO EMPATIA E RESPEITO PELOS PACIENTES, EXPLICANDO OS PROCEDIMENTOS DE FORMA CLARA E FORNECENDO APOIO EMOCIONAL QUANDO NECESSÁRIO.

-ESSAS QUALIFICAÇÕES E CAPACIDADES TÉCNICAS SÃO FUNDAMENTAIS PARA REALIZAR PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA EM OFTALMOLOGIA, GARANTINDO UMA AVALIAÇÃO PRECISA E ABRANGENTE DA SAÚDE OCULAR DOS PACIENTES

- LOCAL DA REALIZAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS: NA SEDE DO MUNICÍPIO DE SOLONÓPOLE OU EM UM RAIO DE ATÉ 300 QUILOMETROS.

LOTE 18 (ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS – OPM EM OTORRINOLARINGOLOGIA)

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR TABELA SIGTAP	VALOR TOTAL ESTIMADO
1	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	R\$ 1.100,00	R\$ 60.000,00
2	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B	R\$ 700,00	
3	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	R\$ 525,00	
4	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO C	R\$ 1.100,00	
5	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO B	R\$ 700,00	
6	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO A	R\$ 525,00	
7	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C	R\$ 1.100,00	
8	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B	R\$ 700,00	
9	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO A	R\$ 525,00	
10	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C	R\$ 1.100,00	
11	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B	R\$ 700,00	
12	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A	R\$ 525,00	
13	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO DE CONDUÇÃO ÓSSEA RETROAURICULAR TIPO A	R\$ 500,00	
14	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO DE CONDUÇÃO ÓSSEA CONVENCIONAL TIPO A	R\$ 500,00	
15	MOLDE AURICULAR (REPOSIÇÃO)	R\$ 8,75	
16	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	R\$ 1.100,00	
17	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	R\$ 700,00	
18	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	R\$ 525,00	



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLONÓPOLE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

19	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO A	R\$	525,00
20	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B	R\$	700,00
21	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO A	R\$	525,00
22	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B	R\$	700,00
23	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUÇÃO ÓSSEA RETROAURICULAR TIPO A	R\$	500,00
24	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUÇÃO ÓSSEA CONVENCIONAL TIPO A	R\$	500,00
25	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A	R\$	525,00
26	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C	R\$	1.100,00

FORMAÇÃO ACADÊMICA: - GRADUAÇÃO EM MEDICINA SEGUIDA POR RESIDÊNCIA EM OTORRINOLARINGOLOGIA (ORL). - TREINAMENTO ADICIONAL EM OTORRINOLARINGOLOGIA PEDIÁTRICA, CIRURGIA FACIAL E RECONSTRUTIVA, SE POSSÍVEL. - PARTICIPAÇÃO EM CURSOS E TREINAMENTOS ESPECÍFICOS SOBRE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS UTILIZADOS EM ORL.

EXPERIÊNCIA CLÍNICA: - EXPERIÊNCIA EXTENSIVA NO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE UMA AMPLA VARIEDADE DE CONDIÇÕES OTORRINOLARINGOLÓGICAS, INCLUINDO DEFORMIDADES CONGÊNITAS, TRAUMAS FACIAIS, CÂNCER DE CABEÇA E PESCOÇO, ENTRE OUTRAS. - FAMILIARIDADE COM OS DIFERENTES TIPOS DE ÓRTESES E PRÓTESES DISPONÍVEIS PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECÍFICAS EM ORL.

AValiação e Seleção Adequada de OPM - CAPACIDADE DE AVALIAR AS NECESSIDADES INDIVIDUAIS DE CADA PACIENTE E SELECIONAR A ÓRTESE, PRÓTESE OU MATERIAL ESPECIAL MAIS APROPRIADO PARA SUA CONDIÇÃO ESPECÍFICA. - CONHECIMENTO DAS CARACTERÍSTICAS E PROPRIEDADES DOS DIFERENTES MATERIAIS UTILIZADOS NA FABRICAÇÃO DE OPM EM ORL, INCLUINDO SILICONE, TITÂNIO, POLÍMEROS BIOCOMPATÍVEIS, ENTRE OUTROS.

ABRICAÇÃO E AJUSTE DE OPM - HABILIDADE PARA FABRICAR OU SUPERVISIONAR A FABRICAÇÃO DE ÓRTESES E PRÓTESES PERSONALIZADAS, GARANTINDO UM AJUSTE PRECISO E CONFORTÁVEL PARA O PACIENTE. - COMPETÊNCIA NA REALIZAÇÃO DE AJUSTES E MODIFICAÇÕES NAS OPMS CONFORME NECESSÁRIO PARA OTIMIZAR SUA FUNÇÃO E ADAPTABILIDADE. - ESSAS QUALIFICAÇÕES E CAPACIDADES TÉCNICAS SÃO ESSENCIAIS PARA GARANTIR UMA ABORDAGEM ABRANGENTE E PERSONALIZADA NO USO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS EM OTORRINOLARINGOLOGIA, VISANDO MELHORAR A QUALIDADE DE VIDA E FUNÇÃO DOS PACIENTES.

- LOCAL DA REALIZAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS: NA SEDE DO MUNICÍPIO DE SOLONÓPOLE OU EM UM RAIO DE ATÉ 300 QUILOMETROS

LOTE 19 (ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS – OPM EM ODONTOLOGIA)

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR TABELA SIGTAP	VALOR TOTAL ESTIMADO
1	PROTESE TOTAL MANDIBULAR	R\$ 225,00	R\$ 190.000,00
2	PROTESE TOTAL MAXILIAR	R\$ 225,00	
3	PROTESE PARCIAL MAXILIAR REMOVÍVEL	R\$ 225,00	
4	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL	R\$ 225,00	

-O LABORATÓRIO DE PRÓTESE QUE IRÁ PRESTAR O SERVIÇO DEVERÁ GARANTIR QUE AS PRÓTESES SE ADAPTEM CORRETAMENTE NOS PACIENTES, CASO CONTRÁRIO, DEVERÃO REPETIR A EXECUÇÃO PARA QUE ATENDA A CORRETA NECESSIDADE

-O LABORATÓRIO DE PRÓTESE QUE IRÁ PRESTAR O SERVIÇO DEVERÁ GARANTIR QUE TODAS AS ETAPAS CLÍNICAS SEJAM REALIZADAS POR UM (A) CIRURGIÃO DENTISTA CAPACITADO COM CRO ATIVO

-O LABORATÓRIO DE PRÓTESE QUE IRÁ PRESTAR O SERVIÇO DEVERÁ GARANTIR QUE TODAS AS ETAPAS LABORATORIAIS SEJAM REALIZADAS POR UM (A) TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA CAPACITADO COM CRO ATIVO;

- A VISTORIA SERÁ REALIZADA POR CIRURGIÕES-DENTISTAS QUE ATUAM NO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS (CEO) PARA GARANTIR QUE O ATENDIMENTO SEJA OFERTADO COM QUALIDADE E OBEDECENDO AS REGRAS DESTE EDITAL (LOTE 19);

- A EXECUÇÃO DO OBJETO SEGUIRÁ A SEGUINTE DINÂMICA, PARA A CONFECÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MAXILAR E MANDIBULAR E A PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL, SÃO NECESSÁRIAS TRÊS A CINCO ETAPAS LABORATORIAIS ATÉ A FINALIZAÇÃO E INSTALAÇÃO DAS PRÓTESES NO PACIENTE. AS ETAPAS DEVERÃO CONCENTRAR-SE EM UMA MENOR QUANTIDADE DE DIAS POSSÍVEIS. O LABORATÓRIO DEVE RESPONSABILIZAR-SE PELO TRANSPORTE DOS MATERIAIS E PEÇAS PROTÉTICAS (LOTE 19);



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLONÓPOLE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- COM O CREDENCIAMENTO FINALIZADO COM A EMPRESA JÁ CREDENCIADA OS PACIENTES JÁ AVALIADOS EM SUAS NECESSIDADES PROTÉTICAS, DEVIDAMENTE ADEQUADA PELO O DENTISTA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA SÃO ENCAMINHADOS ATRAVÉS DE GUIA DE REFERÊNCIA E CONTRA REFERÊNCIA PARA ATENÇÃO ESPECIALIZADA – CEO PARA INÍCIO DAS ETAPAS DE CONFEÇÃO DAS PEÇAS (LOTE 19);

- O LOCAL PARA EXECUÇÃO DAS ETAPAS LABORATORIAIS SERÁ NO LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA QUE VENCER O CERTAME E AS MOLDAGENS, PROVAS E INSTALAÇÃO SERÃO REALIZADAS NO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS (CEO), DAS 7:30H ÀS 11:30H E DE 13:00H ÀS 17:00H ;

- A EMPRESA CREDENCIADA DEVERÁ DISPONIBILIZAR OS MATERIAIS, EQUIPAMENTOS, FERRAMENTAS E UTENSÍLIOS NECESSÁRIOS, EM PERFEITO ESTADO DE CONSERVAÇÃO E NAS QUANTIDADES ESTIMADAS, PROMOVENDO SUA SUBSTITUIÇÃO QUANDO NECESSÁRIO;

- LOCAL DA REALIZAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS: NA SEDE DO MUNICÍPIO DE SOLONÓPOLE.

LOTE 20 (PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA – RM DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES)

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR TABELA SIGTAP	VALOR TOTAL ESTIMADO
1	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 268,75	R\$ 80.000,00
2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 268,75	
3	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 268,75	
4	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 268,75	
5	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 268,75	
6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 268,75	
7	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 268,75	
8	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 268,75	
9	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 268,75	
10	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 268,75	
11	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	R\$ 268,75	
12	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MULTIPARAMÉTRICA DA PROSTATA	R\$ 268,75	

FORMAÇÃO ACADÊMICA: GRADUAÇÃO EM MEDICINA SEGUIDA POR RESIDÊNCIA EM RADIOLOGIA. ESPECIALIZAÇÃO ADICIONAL EM RADIOLOGIA MUSCULOESQUELÉTICA OU RADIOLOGIA TORÁCICA - PARTICIPAÇÃO EM PROGRAMAS DE FELLOWSHIP OU ESTÁGIOS EM INSTITUIÇÕES RECONHECIDAS, COM FOCO EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TÓRAX E MEMBROS SUPERIORES

EXPERIÊNCIA CLÍNICA: EXPERIÊNCIA SIGNIFICATIVA NA INTERPRETAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM, INCLUINDO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, PARA AVALIAÇÃO DE CONDIÇÕES TORÁCICAS E MUSCULOESQUELÉTICAS - REALIZAÇÃO DE UMA AMPLA VARIEDADE DE EXAMES DE RM DO TÓRAX E MEMBROS SUPERIORES, INCLUINDO PROTOCOLOS PADRÃO E AVANÇADOS, PARA DIAGNÓSTICO DE LESÕES, TUMORES, DOENÇAS PULMONARES E PATOLOGIAS MUSCULOESQUELÉTICAS - ESSAS QUALIFICAÇÕES E CAPACIDADES TÉCNICAS SÃO FUNDAMENTAIS PARA CONDUZIR PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TÓRAX E MEMBROS SUPERIORES, VISANDO PROPORCIONAR UMA AVALIAÇÃO PRECISA E ABRANGENTE DAS CONDIÇÕES CLÍNICAS DOS PACIENTES.

- LOCAL DA REALIZAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS: NA SEDE DO MUNICÍPIO DE SOLONÓPOLE OU EM UM RAIO DE ATÉ 300 QUILOMETROS

LOTE 21 (PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA)

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR TABELA SIGTAP	VALOR TOTAL ESTIMADO
1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 86,75	R\$ 60.000,00
2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 138,63	
3	TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO	R\$ 136,41	
4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 136,41	
5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	R\$ 86,75	



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLONÓPOLE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$	86,75	
7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$	97,44	
8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	R\$	97,44	
9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	R\$	86,75	
10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	R\$	86,75	
11	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$	86,75	
12	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$	101,10	
13	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$	86,76	
14	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$	138,63	

FORMAÇÃO ACADÊMICA: GRADUAÇÃO EM MEDICINA SEGUIDA POR RESIDÊNCIA EM RADIOLOGIA OU ESPECIALIZAÇÃO EM RADIODIAGNÓSTICO. - TREINAMENTO ADICIONAL EM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, COM FOCO EM TÉCNICAS DE IMAGEM, INTERPRETAÇÃO DE EXAMES E SEGURANÇA DO PACIENTE. - PARTICIPAÇÃO EM CURSOS E ESTÁGIOS ESPECÍFICOS EM INSTITUIÇÕES RECONHECIDAS, COM ÊNFASE EM DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA.

EXPERIÊNCIA CLÍNICA: - EXPERIÊNCIA EXTENSIVA NA INTERPRETAÇÃO DE EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PARA UMA VARIEDADE DE CONDIÇÕES CLÍNICAS, INCLUINDO TRAUMA, DOENÇAS PULMONARES, ABDOMINAIS, CEREBRAIS E MUSCULOESQUELÉTICAS. - REALIZAÇÃO DE UMA AMPLA GAMA DE EXAMES DE TC, DESDE PROTOCOLOS DE ROTINA ATÉ ESTUDOS AVANÇADOS COM CONTRASTE, ANGIOGRAFIA E RECONSTRUÇÕES MULTIPLANARES

- ESSAS QUALIFICAÇÕES E CAPACIDADES TÉCNICAS SÃO FUNDAMENTAIS PARA REALIZAR PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA UTILIZANDO A TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, VISANDO FORNECER UMA AVALIAÇÃO PRECISA E ABRANGENTE DAS CONDIÇÕES CLÍNICAS DOS PACIENTES

- LOCAL DA REALIZAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS: NA SEDE DO MUNICÍPIO DE SOLONÓPOLE OU EM UM RAIOS DE ATÉ 300 QUILOMETROS

LOTE 22 (PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA – DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA)

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR TABELA SIGTAP	VALOR TOTAL ESTIMADO
1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	R\$ 48,16	R\$ 36.000,00

FORMAÇÃO ACADÊMICA: GRADUAÇÃO EM MEDICINA SEGUIDA POR RESIDÊNCIA EM GASTROENTEROLOGIA OU ESPECIALIZAÇÃO EM ENDOSCOPIA DIGESTIVA. - TREINAMENTO ADICIONAL EM PROCEDIMENTOS ENDOSCÓPICOS, INCLUINDO ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD), COLONOSCOPIA, SIGMOIDOSCOPIA, ENTEROSCOPIA, ENTRE OUTROS

HABILIDADES TÉCNICAS ESPECÍFICAS: COMPETÊNCIA NA MANIPULAÇÃO SEGURA E EFICAZ DO ENDOSCÓPIO DURANTE OS PROCEDIMENTOS, GARANTINDO UMA VISUALIZAÇÃO CLARA E COMPLETA DAS ESTRUTURAS ANATÔMICAS RELEVANTES. CAPACIDADE DE REALIZAR BIÓPSIAS, COLHEITA DE AMOSTRAS PARA CITOLOGIA, REMOÇÃO DE PÓLIPOS E OUTRAS INTERVENÇÕES DIAGNÓSTICAS DURANTE O EXAME ENDOSCÓPICO, QUANDO INDICADO. ESSAS QUALIFICAÇÕES E CAPACIDADES TÉCNICAS SÃO ESSENCIAIS PARA REALIZAR PROCEDIMENTOS DE DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA COM SEGURANÇA E EFICÁCIA, PROPORCIONANDO UMA AVALIAÇÃO PRECISA DAS CONDIÇÕES GASTROINTESTINAIS DOS PACIENTES.

- LOCAL DA REALIZAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS: NA SEDE DO MUNICÍPIO DE SOLONÓPOLE OU EM UM RAIOS DE ATÉ 300 QUILOMETROS



PARCELAMENTO OU NÃO DA CONTRATAÇÃO

Parcelamento formal, realização de uma única licitação, mas cada parcela da solução sendo adjudicada em lotes/itens distintos.



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLONÓPOLE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



RESULTADOS PRETENDIDOS

Com a contratação de parcerias com clínicas e laboratórios privados, o município de Solonópole poderá economizar recursos financeiros ao invés de construir estruturas próprias para realização dos exames e serviços necessários. Além disso, haverá um melhor aproveitamento dos recursos humanos, uma vez que os profissionais da saúde pública poderão focar em outros atendimentos, enquanto os serviços terceirizados serão responsáveis por esses procedimentos específicos. Isso resultará em uma melhoria significativa no acesso da população aos serviços de saúde necessários, sem a necessidade de grandes investimentos em infraestrutura.



PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS

1. Realizar levantamento dos laboratórios e clínicas privadas na região que possam atender a demanda da população de Solonópole.
2. Elaborar termo de referência para as parcerias com clínicas e laboratórios privados, detalhando os serviços a serem prestados, os requisitos necessários e os critérios de seleção.
3. Realizar análise de riscos e impactos da contratação desses serviços privados, considerando possíveis problemas e falhas que podem ocorrer durante a execução do contrato.
4. Capacitar servidores responsáveis pela fiscalização e gestão contratual, fornecendo orientações sobre a forma correta de monitorar e avaliar o cumprimento dos serviços prestados pelas clínicas e laboratórios privados.
5. Realizar visitas técnicas às clínicas e laboratórios selecionados, a fim de verificar a infraestrutura disponível, equipamentos utilizados e capacidade de atendimento para garantir a qualidade dos serviços oferecidos à população.



CONTRATAÇÕES CORRELATAS

Não existem contratações correlatas



IMPACTOS AMBIENTAIS

Possíveis impactos ambientais da parceria com clínicas e laboratórios privados podem envolver o aumento do consumo de energia e recursos, bem como a geração de resíduos. Para mitigar esses



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLONÓPOLE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

impactos, medidas como a utilização de equipamentos e tecnologias com baixo consumo energético, a implementação de práticas de reciclagem e reutilização de materiais, e a adoção de procedimentos de logística reversa para descarte adequado de resíduos devem ser consideradas. Além disso, é importante garantir que as clínicas e laboratórios parceiros também sigam essas práticas sustentáveis.



CONCLUSÃO

As análises iniciais demonstraram que a contratação da solução aqui referida é viável e tecnicamente indispensável. Portanto, com base no que foi apresentado, podemos **DECLARAR** que a contratação em questão é **PLENAMENTE VIÁVEL**.

Solonópole - CE, 22 de Julho de 2024

Fabiana Régia Pereira Lima
Equipe de Planejamento - Presidente