



SAÚDE



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde – SMS
S/SUBGERAL/CGCCA

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS

Portaria GM/MS nº 96, de 7 de fevereiro de 2023

1. DADOS DA UNIDADE

CNES: 2269899

CNPJ: 33.816.794/0002-04

Razão Social: ASS BRAS ASSIST CÂNC HOSP MARIO KROEFF

Nome Fantasia: HOSPITAL MARIO KROEFF

Endereço:

Cidade: Rio de Janeiro

UF: RJ

CEP: 21020-130

Telefone: (21) 2136-9557

Valor repassado: R\$ 4.430.306,53

Data do pagamento:

Número do Empenho:

2. PERÍODO DE VIGÊNCIA: até dezembro de 2023

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO:

Acompanhamento dos recursos aplicados para o custeio de serviços prestados em cumprimento do objeto pactuado com o Gestor Municipal do SUS, por meio da oferta mensal de serviços gerais e especializados de diagnósticos e terapêuticos, para Prevenção, Tratamento e Controle do Câncer com base nas diretrizes da Política Nacional de Atenção Oncológica e parâmetros referenciais da PORTARIA SAES/MS Nº 1399, DE 17 DE DEZEMBRO DE 2019 ao Sistema de Regulação Municipal.

4. JUSTIFICATIVA:

Garantir o acesso às consultas e exames ambulatoriais especializadas de Oftalmologia por meio da disponibilização de vagas ao Sistema de Regulação (SISREG) em consonância com a programação estabelecida no Documento Descritivo do Termo Aditivo 99/2022 ao Contrato vigente - nº 018/2021, atendendo às diretrizes da Política de Regulação do Município do Rio de Janeiro e participando da rede assistencial no nível de atenção especializada, realizando ações estratégicas para detecção precoce do câncer em conformidade aos parâmetros da PORTARIA SAES/MS Nº 1399, DE 17 DE DEZEMBRO DE 2019

5. INDICADOR

INDICADOR	FÓRMULA DE CÁLCULO/ MENSURAÇÃO	FORMA DE ACOMPANHAMENTO
Indicador nº. 1: Capacidade da Unidade na Regulação do Acesso aos Serviços de Saúde para consultas ambulatoriais.	Numerador: Nº. de consultas ambulatoriais especializadas de 1ª. vez, pactuadas e disponibilizadas para o Sistema de Regulação, no período avaliado. Denominador: Nº. total de consultas especializadas de 1ª. vez pactuadas no período avaliado	Relatório Mensal apresentado à CAC
Indicador nº. 2: Garantia de oferta de procedimentos pela unidade habilitada como UNACON pela Portaria SAES/MS nº 1.399/2019	Numerador: Nº. total de procedimentos de ultrassonografia, endoscopias, colonoscopias, retossigmoidoscopias e anatomia patológica aprovados no período de análise, entre o dia 1º e o dia 30 de cada mês (30 dias), constantes no TABNET municipal. Denominador: Nº total de procedimentos pactuados no Quadro 2 (anexo II)	Relatório Mensal apresentado à CAC

Descrição SIREG	Número de consultas/exames de 1ª vez (reserva) * pactuadas
BIÓPSIA DE GÂNGLIO LINFÁTICO	
CONSULTA EM GINECOLOGIA - PATOLOGIA CERVICAL	10
ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	40
ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	43
ULTRASSONOGRAFIA DE MAMAS BILATERAL	2
ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	2
ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	2
ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREÓIDE	2
ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	2
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	2
COLONOSCOPIA	43
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	20
RETOSIGMOIDOSCOPIA	20
Total	10
	0

* Considerando o quantitativo mensal de vagas conforme estabelecido no Documento Descritivo do Termo Aditivo 99/2022 ao Contrato vigente - nº 018/2021

6. META: 90%

7. MONITORAMENTO: COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO: A Comissão de Acompanhamento utilizará os Relatórios do SISREG para a análise do cumprimento da meta estabelecida, inclusive já constante Termo Aditivo 99/2022 ao Contrato vigente - nº 018/2021

Cristiano Cerqueira
Diretor Administrativo /
Financeiro

Hospital Mario Kroeff
(Nome, cargo e carimbo da empresa)