

Anexo I

TERMO DE REFERENCIA

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE CIRURGIAS VASCULAR E EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA PARA ATENDER AOS USUÁRIOS DO HOSPITAL REGIONAL DE NOVA ANDRADINA FUNSAU-NA.

Itens	Discriminação dos produtos	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	<p>Serviço Médico para procedimentos vasculares. Realizar avaliações, tratamento e acompanhamento de pacientes com doenças vasculares (tromboses, erisipela, pé diabético, úlceras venosas, complicações de varizes, abordagem a traumas vasculares) - 20 novas avaliações/mês. Observação: As avaliações emergenciais serão realizadas num tempo máximo de até 6 horas e as avaliações não emergências num prazo máximo de até 24 horas.</p> <p>Observação: O paciente avaliado pode continuar sendo acompanhado (somente pelo vascular - no caso de doença vascular isolado) tratado e eventualmente submetidos a cirurgia, sendo isso não considerado uma nova avaliação. No caso de doença vascular associada a outras doenças o acompanhamento vascular será realizado em conjunto do médico assistente clínico ou cirurgião.</p> <p>Realizar treinamentos programados, para equipe do pronto socorro e outros setores hospitalares (pelo menos 1x ao mês) para capacitação de atendimento a pacientes traumatizados com foco primário em trauma vascular, podendo também abranger capacitação mínima em parada cardiorrespiratória e outros tipos de traumas/acidentes.</p> <p>Realizar cirurgia eletiva vascular envolvendo procedimentos de suporte para hemodiálise - confecção de fistulas, cateter de longa permanência (permicath/portocath).</p> <p>Acompanhamento e/ou debridamento de feridas complexas de paciente internados - incluindo participação em comitê de feridas, como membro e auxiliar para debridamentos e/ou cuidados. Em paciente que apresentem doenças vasculares traumáticas ou crônicas e sem possibilidade de revascularização - realizar amputações maiores e menores.</p> <p>Implementação e capacitação (pelo menos 1 capacitação pratica por mês) dos médicos do hospital para acessos avançados ecoguiados ou não - por exemplo acesso venoso central e acesso intra-ósseo.</p> <p>Realização de ambulatório 1 dia na semana para retirada de pontos de paciente com doença vascular que foram submetidos a procedimentos cirúrgicos e/ou apresentam feridas de doenças vasculares.</p> <p>Amputação menor - Amputação de dedos mãos ou pés ou parcial de pé ou mão com necrose ou gangrena.</p> <p>Amputação maior - Amputação a nível de pernas, coxa, braço ou antebraço com necrose ou gangrena.</p> <p>Debridamento e cuidados com feridas complexas - Limpeza e debridamento de feridas infectadas ou necróticas</p>	MES	12,00	18.100,00	217.200,00

Anexo I

TERMO DE REFERENCIA

Itens		Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
	<p>intectadas ou necroticas.</p> <p>Acompanhamento e orientação de trombose venosa arterial crônica intra hospitalar - Realizar acompanhamento de paciente com trombose venosa profunda documentada por ultra som. Passagem de cateteres complexos permicath/portocath - Realizar procedimentos de cateter complexo ecoguiado por ultra som para hemodiálise em todo hospital e/ou acessos avançados em UTI.</p> <p>Confecção de fistula arterio venosa - Realizar confecção de fistula arterio- venosa (acesso definitivo de longo prazo para hemodialise) com possibilidade de uso após 40 dias.</p> <p>Punção intra óssea adulto/pediátrico e/ou flebotomia acesso/pediátrico - Acesso vascular para emergência e ou eletivo periférico rápido na impossibilidade de acesso vascular periférico padrão.</p> <p>Acompanhamento de aneurismas abdominais e periféricos não complexos - Orientações para tratamento clínico de aneurismas arteriais sem indicação de tratamento cirúrgico.</p> <p>Obs: tratamento cirúrgico é alta complexidade.</p> <p>Tratamento de hemangioma simples em crianças/bebês - Tratamento de hemangiomas em crianças tumores benignos com escleroterapia ou pequenas cirurgia vascular.</p> <p>Avaliação de hemorragias em pronto socorro por especialista na área - Orientação e conduta no sangramento de varizes - varicorrágia.</p> <p>Revascularização cirúrgica de membro superior ou inferior - somente emergencial -Ponte para correção de oclusão ou rompimento vascular ameaçando membro ou a vida. Obs: emergência - média complexidade.</p> <p>Endarterectomia carotídea com ou sem patch - Somente emergencial - Ponte para correção de oclusão ou rompimento vascular de vasos cervicais ameaçando a vida ou risco de ave (derrame). Obs: emergencia - média complexidade.</p> <p>Punção ecoguiada de acessos/realização e treinamento - Acesso vascular avançando - acesso venoso central com auxílio de ultra som.</p> <p>Embolectomia arterial - Tratamento de emergencia oclusão arterial aguda para salvamento de membro - tempo máximo de 12h para procedimento</p> <p>obs: média complexidade.</p>				
2	SERVIÇOS DE ULTRASSONOGRAFIA- DOPPLER VENOSO DE MEMBROS INFERIORES UNILATERAL E BILATERAL; DOPPLER ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES UNILATERAL E BILATERAL; DOPPLER DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS.	UN	240,00	220,00	52.800,00
Total da Coleta:					270.000,00

Valor Total estimado da aquisição: 270.000,00 (duzentos e setenta mil e reais).

Justificativa : CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE

Anexo I
TERMO DE REFERENCIA

Justificativa : CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE CIRURGIAS VASCULAR E EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA PARA ATENDER AOS USUÁRIOS DO HOSPITAL REGIONAL DE NOVA ANDRADINA FUNSAU-NA.

Prazo de entrega: IMEDIATO

Condições de Pagamento: A PRAZO

Local de entrega: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA

Unidade Fiscalizadora: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA

Nova Andradina(MS), 12 de Maio de 2023