



ANEXO I

NECESSIDADES DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS PELA SMS
POR GRUPO DE PROCEDIMENTO SEGUNDO TABELA SUS

| GRUPO - DESCRIÇÃO | QUANTITATIVO MENSAL | QUANTITATIVO ANUAL |
|---|--------------------------------|-------------------------------|
| 02 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA | 186.863 | 2.242.355 |
| 03 - PROCEDIMENTOS CLÍNICOS | 379.428 | 4.553.130 |
| 04 - PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS | 7.328 | 87.933 |
| 05 - TRANSPLANTES DE ÓRGÃOS, TECIDOS E CÉLULAS | 6.521 | 78.248 |
| 07 - ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS | 458 | 5.495 |
| 08 - AÇÕES COMPLEMENTARES DA ATENÇÃO A SAÚDE | 92 | 1.106 |



NECESSIDADES DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES PELA SMS
POR TIPO DE LEITO SEGUNDO TABELA SUS

| Descrição | Quantitativo de Leitos |
|--|------------------------|
| BUCO MAXILO FACIAL | 4 |
| CARDIOLOGIA | 42 |
| CIRURGIA GERAL | 54 |
| GINECOLOGIA | 10 |
| NEUROCIRURGIA | 65 |
| OFTALMOLOGIA | 7 |
| ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA | 26 |
| OTORRINOLARINGOLOGIA | 3 |
| CARDIOLOGIA | 23 |
| CLINICA GERAL | 77 |
| HEMATOLOGIA | 10 |
| NEFROUROLOGIA | 5 |
| NEUROLOGIA | 27 |
| ONCOLOGIA | 10 |
| PNEUMOLOGIA | 5 |
| UNIDADE ISOLAMENTO | 3 |
| UTI ADULTO - TIPO I | 10 |
| UTI ADULTO - TIPO II | 50 |



| | |
|---|-----|
| UTI PEDIÁTRICA - TIPO II | 8 |
| UTI NEONATAL - TIPO II | 12 |
| UTI CORONARIANA TIPO II - UCO TIPO II | 4 |
| UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS ADULTO | 5 |
| OBSTETRICIA CIRURGICA | 34 |
| OBSTETRICIA CLINICA | 9 |
| PEDIATRIA CLINICA | 30 |
| PEDIATRIA CIRURGICA | 7 |
| CRONICOS | 5 |
| PSIQUIATRIA | 326 |
| REABILITACAO | 3 |
| ACOLHIMENTO NOTURNO | 10 |
| CIRURGICO/DIAGNOSTICO/TERAPEUTICO | 17 |
| SAUDE MENTAL | 40 |