



prefeitura de
PORTO ALEGRE

PROCURADORIA-GERAL DO MUNICÍPIO
SETOR DE CONTRATOS - CAF/PGM

CONTRATO REGISTRADO SECON Nº 82103 / 2023 - SEI Nº 18.0.000085787-0

Décimo Sétimo Termo Aditivo ao contrato de prestação de serviços de saúde, registrado sob o n. 70.445, firmado entre o **MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE** e a **IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PORTO ALEGRE**.

O **MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE**, pessoa jurídica de direito público interno, com endereço na Praça Montevideú, nº 10, em Porto Alegre/RS, inscrito no CGC/MF sob o nº 92.963.560/0001-60, neste ato representado pelo Sr. Secretário Municipal de Saúde, Mauro Fett Sparta de Souza, conforme delegação de competência estabelecida no Decreto nº 19.932/2018, doravante denominado **CONTRATANTE**, e a **IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PORTO ALEGRE**, inscrita no CNPJ sob nº 92.815.000/0001-68, com sede na Rua Professor Annes Dias, nº 295, Centro, na cidade de Porto Alegre/RS, aqui denominada simplesmente **CONTRATADA**, neste ato representada por seu representante legal Alfredo Guilherme Englert, resolvem firmar o presente **TERMO ADITIVO**, nos termos dos arts. 58, I, e 65, I, a e b, da Lei Federal nº 8.666/93, conforme cláusulas e condições que seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. O objeto do presente Termo Aditivo consiste na prorrogação do prazo contratual por 30 dias, a contar de 07/03/2023.

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS VALORES

2.1. O valor do contrato permanece o mesmo, sendo o valor mensal R\$ 19.481.306,28 (dezenove milhões, quatrocentos e oitenta e um mil trezentos e seis reais e vinte e oito centavos) e o valor anual R\$ 233.775.675,38 (duzentos e trinta e três milhões, setecentos e setenta e cinco mil seiscentos e setenta e cinco reais e trinta e oito centavos).

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

3.1. Permanecem íntegras e em pleno vigor todas as cláusulas do referido Contrato de Prestação de Serviços de Saúde que não foram objeto deste Termo Aditivo.

E assim, por estarem justos e acordados, é firmado o presente Termo Aditivo, por meio do Sistema Eletrônico de Informações (SEI) do MUNICÍPIO.

ANEXO I – DOCUMENTO DESCRITIVO ASSISTENCIAL (DDA)

Integra o presente Termo Aditivo o Documento Descritivo Assistencial (DDA) constante no evento SEI 21826655.



Documento assinado eletronicamente por **Alfredo Guilherme Englert, Usuário Externo**, em 06/03/2023, às 16:47, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



Documento assinado eletronicamente por **Mauro Fett Sparta de Souza, Secretário(a) Municipal**, em 06/03/2023, às 19:44, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **22586714** e o código CRC **77DC741D**.



PREFEITURA DE PORTO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA DE REGULAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

DOCUMENTO DESCRITIVO ASSISTENCIAL

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre

PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO Nº02/2017 GM/MS

Estabelece as diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) em consonância com a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP)

Este documento está sujeito à vistorias e confirmação do cumprimento das habilitações pelas áreas técnicas

Porto Alegre, 22 de julho de 2021

1 - DOCUMENTO DESCRITIVO ASSISTENCIAL - POA

TERMO INTEGRANTE DO CONVÊNIO/ CONTRATO OU CONGÊNERE, QUE CONTÉM AS CARACTERÍSTICAS GERAIS DOS SERVIÇOS E ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO CONTRATADO/CONVENIADO, OS COMPROMISSOS ASSISTENCIAIS COM OS RESPECTIVOS QUANTITATIVOS, AS METAS DE QUALIDADE COM INDICADORES DE GESTÃO, ASSISTENCIAL, ENSINO E PESQUISA/ EDUCAÇÃO PERMANENTE E INDICADORES ESPECÍFICOS DAS REDES PRIORITÁRIAS, QUE SÃO OBJETOS DE PACTUAÇÃO DESTE INSTRUMENTO CONTRATUAL.

1 IDENTIFICAÇÃO

Razão Social:		CNPJ: 9281500000168	
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PORTO ALEGRE		CNES: 2237253	
Endereço: RUA PROF. ANNES DIAS, 295			
Cidade:	UF:	CEP:	DDD/Telefone:
PORTO ALEGRE	RS	90020090	(051) 3214 8000
Conta Corrente:75612	Banco:001	Agência: 00108	Praça de Pagamento: Porto Alegre
Responsável Alfredo Guilherme Englert			CPF:00776130072
Diretor técnico: Ricardo Gallicchio Kroef			CREMERS: 13044
Diretor Geral e de Relações Institucionais:		CPF:	
Júlio Flávio Dornelles de Matos		25269844087	
Endereço: RUA PROF. ANNES DIAS, 295 BAIRRO CENTRO			CEP: 90020090

2 CARACTERIZAÇÃO GERAL DO HOSPITAL

Tipo de Estabelecimento	<input checked="" type="checkbox"/> Geral		<input type="checkbox"/> Especializado	
Natureza	<input type="checkbox"/> Público		<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Filantrópico / Hospital de ensino
Número de Leitos (sem UTI)	911 Geral		473 SUS	
Serviço de Urgência e Emergência	<input checked="" type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não	
Demanda	<input checked="" type="checkbox"/> Espontânea		<input checked="" type="checkbox"/> Referenciada	
Serviço de Maternidade	<input checked="" type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não:	Se sim, habilitado em GAR:
				<input checked="" type="checkbox"/> Sim
Habilitação em Alta Complexidade	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	TRANSPLANTES , CARDIOVASCULAR, NEFROLOGIA, NEUROLOGIA E NEUROCIRURGIA, TRAUMATO ORTOPEdia, TERAPIA NUTRICIONAL, RETIRADA DE ÓRGÃOS, BANCO DE TECIDO HUMANO, CACON, ONCOLOGIA CIRÚRGICA PORTE A	Total: 11
Número de Leitos UCI Neonatal	Leitos	16 total	10 SUS	OBS: Foram habilitados outros 90 leitos de UTI-covid
Número de Leitos de UTI Tipo I SUS	Adulto	___ Pediátrico	___ Neonatal	___ UCO
Número de Leitos de UTI Tipo II SUS	Adulto	___ Pediátrico	___ Neonatal	___ UCO
Número de Leitos de UTI Tipo III SUS	49 Adulto	24 Pediátrico	15 Neonatal (Portaria SAS nº724/2014)	___ UCO
Inserção nas Redes Temáticas de Saúde	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Emergência porta de entrada tipo II, Leitos de retaguarda, leitos de terapia Intensiva tipo III, Rede Cegonha, Atendimento Gestante Alto Risco, UTI NEO Tipo III, UCI NEO, AVC agudo e integral, IAM.	
Comissão de Infecção hospitalar:	TERESA CRISTINA SUKIENNIK			
Comissão de Ética:	MARILIA MARIA SANTOS SEVERO			
Comissão de Prontuários Médicos	Mayra Marcela Souza Rodriguez			

EQUIPAMENTOS			
EQUIPAMENTOS DE AUDIOLOGIA			
Equipamento:	Existente:	Em Uso:	SUS
AUDIMETRO DE DOIS CANAIS	7	1	SIM
CABINE ACÚSTICA	2	2	SIM
SISTEMA DE CAMPO LIVRE	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM			
Equipamento:	Existente:	Em Uso:	SUS
ULTRASSOM DOPPLER COLORIDO	50	27	SIM
ULTRASSOM ECOGRAFO	44	25	SIM
TOMOGRAFO COMPUTADORIZADO	4	4	SIM
PET-CT BIOGRAPHY 6 TRUE POINT(TOM.COMPUTADORIZAD	1	1	SIM
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	3	3	SIM
RX PARA HEMODINÂMICA	4	4	SIM
RX MAIS DE 500 MA	6	6	SIM
RX DE 100 A 500 MA	21	21	SIM
RX COM FLUOROSCOPIA	17	17	SIM
RX ATÉ 100 MA	1	1	SIM
PROCESSADORA DE FILME EXCLUSIVA PARA MAMOGRAFI	1	1	SIM
MAMOGRAFO COM ESTEREOTAXIA	1	1	SIM
GAMA CÂMARA	3	3	SIM
EQUIPAMENTOS DE INFRA-ESTRUTURA			
Equipamento:	Existente:	Em Uso:	SUS
CONTROLE AMBIENTAL/AR CONDICIONADO CENTRAL	53	53	SIM
GRUPO GERADOR	4	4	SIM
EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA			
Equipamento:	Existente:	Em Uso:	SUS
CANETA DE ALTA ROTAÇÃO	13	1	SIM
CANETA DE BAIXA ROTAÇÃO	1	1	SIM
COMPRESSOR ODONTOLÓGICO	2	1	SIM
EQUIPO ODONTOLÓGICO	15	1	SIM
EQUIPAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA VIDA			
Equipamento:	Existente:	Em Uso:	SUS
BERÇO AQUECIDO	118	83	SIM
BILIRRUBINÔMETRO	4	2	SIM
BOMBA DE INFUSÃO	1046	556	SIM
BOMBA/BALÃO AÓRTICO	4	4	SIM
DEFIBRILADOR	102	38	SIM
EQUIPAMENTO DE FOTOTERAPIA	39	24	SIM
INCUBADORA	70	44	SIM
MARCAPASSO TEMPORÁRIO	32	20	SIM
MONITOR DE ECG	647	209	SIM
MONITOR DE PRESSÃO INVASIVO	92	52	SIM
MONITOR DE PRESSÃO NÃO INVASIVO	54	33	SIM
REANIMADOR PULMONAR/AMBU	4	4	SIM
RESPIRADOR/VENTILADOR	303	162	SIM
EQUIPAMENTOS POR METODOS GRAFICOS			
Equipamento:	Existente:	Em Uso:	SUS
ELETROCARDIOGRAFO	97	46	SIM
ELETROENCEFALOGRAFO	4	3	SIM
2.1 - EQUIPAMENTOS POR METODOS OPTICOS			
Equipamento:	Existente:	Em Uso:	SUS
ENDOSCOPIO DIGESTIVO	143	33	SIM
ENDOSCOPIO DE VIAS RESPIRATÓRIAS	50	11	SIM
ENDOSCOPIO DE VIAS URINARIAS	10	4	SIM
EQUIPAMENTOS PARA OPTOMETRIA	13	2	SIM
LAPAROSCOPIO/VIDEO	16	16	SIM
MICROSCÓPIO CIRÚRGICO	19	9	SIM
OUTROS EQUIPAMENTOS			
Equipamento:	Existente:	Em Uso:	SUS
BOMBA DE INFUSÃO DE HEMODERIVADOS	2	2	SIM
EQUIPAMENTO DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA	5	4	SIM
EQUIPAMENTO DE HEMODIALISE	77	70	SIM
EQUIPAMENTOS DE AFERESE	3	3	SIM
FORNO DE BIER	2	2	SIM
APARELHO DE ELETROESTIMULAÇÃO	7	5	SIM
RESÍDUOS/REJEITOS			
COLETA SELETIVA DE REJEITO:			
RESÍDUOS BIOLÓGICOS			

RESÍDUOS QUÍMICOS			
RESÍDUOS COMUNS			
RESÍDUOS RADIOATIVOS			

2.1 ESTRUTURA FISICA		
I – URGÊNCIA/EMERGÊNCIA		
Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipos:
CONSULTORIOS MEDICOS	8	0
SALA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRITICO/GRAVE	2	14
ATENDIMENTO INDIFERENCIADO	3	51
SALA DE ATENDIMENTO PEDIATRICO	6	0
SALA DE CURATIVO	4	0
SALA GESSO	1	0
SALA DE HIGIENIZACAO	4	0
SALA DE PEQUENAS CIRURGIAS	3	0
SALA DE REPOUSO/OBSEVAÇÃO ADULTO	1	30
SALA REPOUSO/OBSERVAÇÃO PEDIÁTRICA	2	23
II - AMBULATORIAL		
Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipos:
CLINICAS BASICAS	43	0
CLINICAS ESPECIALIZADAS	120	0
CLINICAS INDIFERENCIADO	12	0
ODONTOLOGIA	1	1
SALA DE CIRURGIA AMBULATORIAL	12	0
OUTROS CONSULTORIOS NAO MEDICOS	40	0
SALA DE CURATIVO	4	0
SALA DE ENFERMAGEM (SERVICOS)	3	0
SALA DE GESSO	3	0
SALA DE IMUNIZACAO	3	0
SALA DE NEBULIZACAO	3	0
SALA DE PEQUENA CIRURGIA	10	0
III – HOSPITALAR		
Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipos:
SALA DE CIRURGIA	60	0
SALA DE CIRURGIA AMBULATORIAL	9	0
SALA DE CURETAGEM	1	0
SALA PARTO NORMAL	3	0
SALA DE PRÉ PARTO	2	9
SALA DE RECUPERACAO	12	67
IV – HOSPITALAR - LEITOS ESPEC - CIRURGICO		
Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
13-ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	10	8
67- TRANSPLANTE	56	40
12- ONCOLOGIA	90	46
06-GINECOLOGIA	3	3
16-TORACICA	34	8
08- NEFROLOGIA/UROLOGIA	8	8
09- NEUROCIRURGIA	49	12
15- PLÁSTICA	2	1
02- CARDIOLOGIA	42	22
14- OTORRINOLARINGOLOGIA	2	2
01- BUCO MAXILO FACIAL	1	1
03-CIRURGIA GERAL	61	51
TOTAL	358	202
ESPEC - CLINICO		
Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
47-PSIQUIATRIA	1	1
33-CLÍNICA GERAL	83	20
44- ONCOLOGIA	97	19
40- NEFRO/UROLOGIA	9	9
35- DERMATOLOGIA	1	1
32- CARDIOLOGIA	35	12
42- NEUROLOGIA	20	10
46- PNEUMOLOGIA	42	6
31- AIDS	6	6
41- NEONATOLOGIA	1	1
38- HEMATOLOGIA	1	1
TOTAL	296	86
HOSPITAL DIA		
Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
07-CIRURGICO/DIAGNÓSTICO/TERAPÊUTICO	42	40
72-GERIATRIA	1	1
71- INTERCORRÊNCIA PÓS TRANSPLANTE	7	7
69- AIDS	1	1
TOTAL	51	49
COMPLEMENTAR		
Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
93-UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CANGURU	5	5
92- UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CONVENCIONAL	16	10
82- UTI NEONATAL TIPO III	20	15
79- UTI PEDIATRICA TIPO III	40	24
76- UTI ADULTO TIPO III	87	49
66- UNIDADE ISOLAMENTO	25	25
TOTAL	193	128
OBSTETRICO		
Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
10- OBSTETRÍCIA CIRÚRGICA	34	21
43-OBSTETRÍCIA CLÍNICA	6	6
TOTAL	40	27
PEDIATRICO		
Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
45- PEDIATRIA CLÍNICA	72	50
68- PEDIATRIA CIRURGICA	72	34
TOTAL	144	84
TOTAL GERAL MENOS COMPLEMENTAR		
	911	473
IV - SERVIÇO DE APOIO		
Serviço:		
CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS	PROPRIO	
FARMACIA	PROPRIO	
LAVANDERIA	PROPRIO	
NECROTÉRIO	PROPRIO	
NUTRICAÇÃO E DIETÉTICA (S.N.D.)	PROPRIO	
S.A.M.E. OU S.P.P.(SERVIÇO DE PRONTUÁRIO DE PACIENTE)	PROPRIO	
SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	PROPRIO	
AMBULANCIA	PROPRIO	
BANCO DE LEITE	PROPRIO	
LACTARIO	PROPRIO	

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	PRÓPRIO	
SERVIÇO SOCIAL	PRÓPRIO	

3 METAS		
3.1 METAS FÍSICO-FINANCEIRAS		
MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATOR		
PROCEDIMENTOS	META PA	
	quant./mês	Valor médio unit (R\$)
01 Ações de promoção e prevenção em s		
..01 Ações coletivas/individuais em saúde	1.000	R\$ 3,45
02 Procedimentos com finalidade diagnó		
..01 Coleta de material	420	R\$ 34,23
..02 Diagnóstico em laboratório clínico	68.000	R\$ 4,58
..03 Diagnóstico por anatomia patológica e citopat	2.100	R\$ 45,06
..04 Diagnóstico por radiologia	2.500	R\$ 8,64
..05 Diagnóstico por ultra-sonografia		
....01 Ultra-sonograf sist circ(qq reg anatôm)	540	R\$ 40,12
....02 Ultra-sonografias dos demais sistemas	1.200	R\$ 28,29
..09 Diagnóstico por endoscopia		
....01 Aparelho digestivo	354	R\$ 69,92
.....0001-0 colangiopancreatografia...*	14	R\$ 90,68
....02 Aparelho urinário	40	R\$ 18,00
....03 Aparelho ginecológico	3	R\$ 76,50
....04 Aparelho respiratório	180	R\$ 114,19
..11 Métodos diagnósticos em especialidades	3.400	R\$ 15,43
..12 Diagnósticos e proced. Especiais em hemoterapia	4.200	R\$ 32,54
03 Procedimentos clínicos		
..01 Consultas / Atendimentos / Acompanh.	38.146	R\$ 8,61
..02 Fisioterapia	603	R\$ 6,34
..03 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	300	R\$ 14,45
..06 Hemoterapia	2.900	R\$ 15,66
04 Procedimentos cirúrgicos		
..01 Peq cirurg e cirurg pele tec subcutân mucosa	1.600	R\$ 26,82
..04 Cirurg vias aéreas superiores cabeça pescoço	150	R\$ 44,45
..05 Cirurgia do aparelho da visão	310	R\$ 206,48
..06 Cirurgia do aparelho circulatório	10	R\$ 16,68
..07 Cirurg aparelho digest anexos parede abdomin	80	R\$ 26,12
..08 Cirurgia do sistema osteomuscular	40	R\$ 28,42
..09 Cirurgia do aparelho geniturinário	36	R\$ 94,19
..10 Cirurgia de mama	2	R\$ 20,74
..11 Cirurgia obstétrica	80	R\$ 18,00
..12 Cirurgia torácica	60	R\$ 37,63
..14 Cirurgia orofacial	50	R\$ 22,72
..15 Outras cirurgias	60	R\$ 23,86
..17 Anestesiologia	563	R\$ 15,20
SUB-TOTAL	128.941	

MÉDIA COMPLEXIDADE - INTERNAÇÃO HOS

PROCEDIMENTOS	META PA	
	quant./mês	Valor médio unit (R\$)
02 Procedimentos com finalidade diagnó		
..0901 colangiopncreatografiaendoscópica*	20	90,68
....04 Aparelho respiratório	1	R\$ 509,07
03 Procedimentos clínicos		
..01 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	60	R\$ 127,88
..03 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	402	R\$ 1.379,30
..04 Tratamento em oncologia	160	R\$ 1.030,00
..05 Tratamento em nefrologia	47	R\$ 1.000,00
..08 Trat lesões enven e outr decorr causas extern	8	R\$ 501,89
..10 Parto e nascimento	130	R\$ 695,20
04 Procedimentos cirúrgicos		
..01 Peq cirurg e cirurg pele tec subcutân mucosa		
....02 Cirurgias pele, tecido subcutâneo e mucosa	26	R\$ 403,13
..02 Cirurgia de glândulas endócrinas		
....01 Cirurgia de tireóide e paratireóide	15	R\$ 617,80
..03 Cirurgia sistema nervoso central e periférico		
....01 Trauma e anomalias do desenvolvimento	11	R\$ 4.411,21
....02 Coluna e nervos periféricos	15	R\$ 353,49
....05 Trat neurocirúrgico da dor funcional	9	R\$ 974,80
..04 Cirurg vias aéreas superiores cabeça pescoço		
....01 Cirurgias de ouvido, nariz e garganta	40	R\$ 1.237,07
....02 Cirurgia face e do sistema estomatognomátic	10	R\$ 397,98
..05 Cirurgia do aparelho da visão		
....01 Palpebras e vias lacrimais	3	R\$ 346,16
....02 Músculos oculomotores	2	R\$ 694,88
....03 Corpo vítreo, retina, coróide e esclera	9	R\$ 1.619,67
....04 Cavidade orbitária e globo ocular	1	R\$ 418,54
....05 Conjtv,córnea,câm ant,íris,corp ciliar,cris	12	R\$ 511,48
..06 Cirurgia do aparelho circulatório		
....01 Cirurgia cardiovascular	3	R\$ 13.896,51
....02 Cirurgia vascular	15	R\$ 1.127,02
..07 Cirurg aparelho digest anexos parede abdomin		
....01 Esôfago, estômago e duodeno	12	R\$ 2.554,52
....02 Intestinos , reto e anus	70	R\$ 2.001,87
....03 Pancreas, baco, figado e vias biliares	55	R\$ 1.128,96
....04 Parede e cavidade abdominal	85	R\$ 1.503,90
..08 Cirurgia do sistema osteomuscular		
....01 Cintura escapular	10	R\$ 340,43
....02 Membros supes	13	R\$ 407,77
....03 Coluna vertebral e caixa torácica	8	R\$ 1.215,25
....04 Cintura pélvica	6	R\$ 3.281,68
....05 memb inf	19	R\$ 1.653,08
....06 Gerais	20	R\$ 697,61
..09 Cirurgia do aparelho geniturinário		
....01 Rim, ureter e bexiga	75	R\$ 1.069,04

....02 Uretra	6	R\$ 445,26
....03 Próstata e vesícula seminal	8	R\$ 1.007,71
....04 Bolsa escrotal, testículos e cordão esperm	15	R\$ 380,08
....05 Pênis	7	R\$ 516,42
....06 Útero e anexos	24	R\$ 561,64
....07 Vagina, vulva e períneo	13	R\$ 382,68
..10 Cirurgia de mama		
....01 Mama	20	R\$ 798,61
..11 Cirurgia obstétrica		
....01 Parto	95	R\$ 777,12
....02 Outras cirurgias rel c/estado gestacional	6	R\$ 279,56
..12 Cirurgia torácica		
....01 Traqueia e brônquios	1	R\$ 718,27
....03 Pleura	9	R\$ 2.487,14
....04 Parede torácica	8	R\$ 2.562,37
....05 Pulmão	2	R\$ 4.117,64
..13 Cirurgia reparadora		
....04 Outras cirurgias plásticas/reparadoras	14	R\$ 560,30
..14 Cirurgia Orofacial		
....01 Boco maxilo-facial	1	R\$ 528,87
....02 Cirurgia Oral	1	R\$ 511,30
..15 Outras cirurgias		
....01 Múltiplas	5	R\$ 2.213,17
....02 Sequenciais	4	R\$ 4.607,56
....04 Procedimentos cirúrgicos gerais	2	R\$ 1.498,85
SUB-TOTAL SEM COVID	1.613	

ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL		
PROCEDIMENTOS	META PA	
	quant./mês	Valor médio unit (R\$)
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica		
..01 Coleta de material	56	R\$ 96,83
..02 Diagnóstico em laboratório clínico		
..04 Diagnóstico por radiologia	17	R\$ 101,18
..05 Diagnóstico por ultrassonografia		
....Ultrassonografia de sistema circulatório	3	R\$ 141,90
..06 Diagnóstico por tomografia		
....01 Tomografia cabeça,pescoço e coluna vertebr	450	R\$ 260,03
....009-5 Tomografia por emissão de pósitrons(PET CT)	100	R\$ 2.107,22
....02 Tomografia do torax e membros supes	345	R\$ 135,46
....03 Tomografia abdomen, pelve e membros infer	700	R\$ 137,17
..07 Diagnóstico por ressonância magnética		
....01 RM da cabeça, pescoço e coluna vertebral	136	R\$ 268,27
....02 RM do torax e membros supes	26	R\$ 275,11
....03 RM do abdomen, pelve e memb inf	51	R\$ 266,68
..08 Diagnóstico por medicina nuclear in vivo	280	R\$ 289,49

..09 Diagnóstico por endoscopia	2	R\$ 87,09
..10 Diagnóstico por radiologia intervencionista	1	R\$ 1.191,67
..11 Métodos diagnósticos em especialidades	69	R\$ 612,87
03 Procedimentos clínicos		
..01 Consultas / Atendimentos / Acompanh.	79	R\$ 31,55
..03 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	1	R\$ 310,39
..04 Tratamento em oncologia		
....01 Radioterapia	300	R\$ 4.124,47
....02 Quimioterapia paliativa- adulto	410	R\$ 636,53
....03 Quimioterapia p/ controle temp. doença-adulto	55	R\$ 615,38
....04 Quimioterapia prévia(neoadjuv/citorred) Adult	42	R\$ 1.416,47
....05 Quimioterapia adjuvante(profilática)-adult	520	R\$ 345,02
....06 Quimioterapia curativa – adulto	60	R\$ 2.272,26
....07 Quimioterapia de tu criança-adolesc	85	R\$ 1.541,89
....08 Quimioterapia – proc especiais	85	R\$ 341,17
..06 Hemoterapia	7	R\$ 270,74
..09 Terapias especializadas	60	R\$ 83,33
04 Procedimentos cirúrgicos		
..05 Cirurgia do aparelho da visão		
....05 Conj., córnea, câm anterior, íris, c. ciliar, crist.	100	R\$ 643,00
SUB-TOTAL	4.040	
INTERNAÇÃO ALTA COMPLEXIDADE		
PROCEDIMENTOS	META PA	
	quant./mês	Valor médio unit (R\$)
02 Procedimentos com finalidade diagnó		
..01 Coleta de material	13	R\$ 1.628,32
..09 Diagnóstico por endoscopia	10	R\$ 2.623,51
....11 Polissonografia	10	R\$ 170,00
03 Procedimentos clínicos		
..03 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	17	R\$ 2.114,07
..04 Tratamento em oncologia	14	R\$ 1.358,98
04 Procedimentos cirúrgicos		
..03 Cirurgia sistema nervoso central e periférico		
....01 Trauma e anomalias do desenvolvimento	5	R\$ 3.690,09
....02 Coluna e nervos periféricos	6	R\$ 1.310,17
....03 Tumores do sistema nervoso	10	R\$ 6.311,18
....04 Neurocirurgias vasculares	6	R\$ 13.246,79
....05 Tratamento neurocirúrgico da dor funcional	5	R\$ 1.617,81
....07 Trat neuro-endovascular	6	R\$ 10.826,22
....08 Neurocirurgia funcional estereotáxica	5	R\$ 2.208,46
..04 Cirurgia vias aéreas superiores cabeça pescoço		
....01 Cirurgia ouvido, nariz, garganta	4	R\$ 1.651,22
....02 Cirurgia face e do sistema estomatognomático	4	R\$ 1.740,76
....03 Deformidade labio palatal e crânio facial	4	R\$ 618,94
..05 Cirurgia do aparelho da visão		
....01 Palpebras e vias lacrimais	5	R\$ 663,99

....03 Corpo vítreo, retina, coróide e esclera	8	R\$ 2.767,94
....04 Cavidade orbitária e globo ocular	8	R\$ 1.153,00
....05 Conjunt.,córnea, câm. Ant.,corpo ciliar, cristal.	8	R\$ 564,44
..06 Cirurgia do aparelho circulatório		
....01 Cirurgia cardio vascular	41	R\$ 11.564,04
....02 Cirurgia vascular	16	R\$ 1.533,43
....03 Cardiologia intervencionista	35	R\$ 5.069,84
....04 Cirurgia endovascular	10	R\$ 4.799,12
....05 Eletrofisiologia	7	R\$ 3.683,85
..07 Cirurg aparelho digest anexos parede abdomin		
....02 Intestinos , reto e anus	7	R\$ 2.755,31
..08 Cirurgia do sistema osteomuscular		
....02 Membros superiores	12	R\$ 229,98
....03 Coluna vertebral e caixa torácica	6	R\$ 8.000,00
....04 Cintura pélvica	10	R\$ 3.778,10
....05 memb inf	6	R\$ 4.463,14
....06 gerais	5	R\$ 1.453,27
..12 Cirurgia torácica		
....01 Traquéia e brônquios	6	R\$ 2.135,50
....02 Mediastino	6	R\$ 4.290,85
....04 Parede torácica	6	R\$ 2.688,28
....05 Pulmão	7	R\$ 4.026,41
..15 Outras cirurgias		
....01 Múltiplas	10	R\$ 18.309,52
....02 Sequenciais	10	R\$ 7.350,18
..16 Cirurgia em oncologia		
....01 Urologia	20	R\$ 4.000,00
....02 Sistema linfático	10	R\$ 6.276,67
....03 Cabeça e pescoço	10	R\$ 4.000,00
....04 Esofag-gastro duod. Visc anex outros org. intra-abdominais	15	R\$ 6.538,66
....05 Colo proctologia	11	R\$ 6.596,28
....06 Ginecologia	9	R\$ 4.873,17
....08 Pele e cirurgia plástica	12	R\$ 998,80
....09 Ossos e partes moles	12	R\$ 6.052,56
....11 Cirurgia torácica	9	R\$ 5.892,73
....12 Mastologia	13	R\$ 2.476,94
....13 Otorrinolaringologia	8	R\$ 3.866,15
SUB-TOTAL	477	

FAEC AMBULATORIAL		
PROCEDIMENTOS	META PA	
	quant./mês	Valor médio unit (R\$)
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	451	R\$ 118,52
03 Procedimentos clínicos	2.794	R\$ 248,35
..05 Tratamento em nefrologia	600	R\$ 236,01
04 Procedimentos cirúrgicos		

..18 Cirurgia em nefrologia	52	R\$ 308,92
05 Transplantes de órgão, tecidos e células	4.040	R\$ 178,49
07 Órteses, próteses e mat. Especiais	155	R\$ 522,18
SUB-TOTAL	8.092	

FAEC HOSPITALAR		
PROCEDIMENTOS	META PA	
	quant./mês	Valor médio unit (R\$)
04 Procedimentos cirúrgicos		
..03 Cirurgia sistema nervoso central e periférico	1	R\$ 5.530,68
..04 Cirurg vias aéreas superiores cabeça pescoço	4	R\$ 849,54
..05 Cirurgia do aparelho da visão	1	R\$ 2.790,24
..06 Cirurgia do aparelho circulatório	24	R\$ 13.205,96
..07 Cirurg aparelho digest anexos parede abdomin	4	R\$ 1.020,91
..08 Cirurgia do sistema osteomuscular	5	R\$ 4.001,89
..09 Cirurgia do aparelho geniturinário	3	R\$ 1.086,13
..10 Cirurgia de mama	1	R\$ 1.531,14
..15 Outras cirurgias	2	R\$ 67.565,04
..16 Cirurgia em oncologia	1	R\$ 712,42
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	210	R\$ 12.839,40
SUB-TOTAL	256	

* O procedimento 02.09.01.001-0 (tabela SIGTAP) será pago, na competência posterior do mês de aprov Regulação de Internações Hospitalares (CERIH)e autorização pelo Núcleo de Autorização de Contas Hos

TOTAL GERAL	143.419	
--------------------	----------------	--

VALOR MENSAL		VALOR ANUAL	
saúde			
R\$ 3.450,00		R\$ 41.400,00	
óptica			
R\$ 14.376,60		R\$ 172.519,20	
R\$ 311.440,00		R\$ 3.737.280,00	
R\$ 94.626,00		R\$ 1.135.512,00	
R\$ 21.600,00		R\$ 259.200,00	
R\$ 21.664,80		R\$ 259.977,60	
R\$ 33.948,00		R\$ 407.376,00	
R\$ 24.751,68		R\$ 297.020,16	
R\$ 1.269,52		R\$ 15.234,24	
R\$ 720,00		R\$ 8.640,00	
R\$ 229,50		R\$ 2.754,00	
R\$ 20.554,20		R\$ 246.650,40	
R\$ 52.462,00		R\$ 629.544,00	
R\$ 136.668,00		R\$ 1.640.016,00	
R\$ 328.437,06		R\$ 3.941.244,72	
R\$ 3.823,02		R\$ 45.876,24	
R\$ 4.335,00		R\$ 52.020,00	
R\$ 45.414,00		R\$ 544.968,00	
R\$ 42.912,00		R\$ 514.944,00	
R\$ 6.667,50		R\$ 80.010,00	
R\$ 64.008,80		R\$ 768.105,60	
R\$ 166,80		R\$ 2.001,60	
R\$ 2.089,60		R\$ 25.075,20	
R\$ 1.136,80		R\$ 13.641,60	
R\$ 3.390,84		R\$ 40.690,08	
R\$ 41,48		R\$ 497,76	
R\$ 1.440,00		R\$ 17.280,00	
R\$ 2.257,80		R\$ 27.093,60	
R\$ 1.136,00		R\$ 13.632,00	
R\$ 1.431,60		R\$ 17.179,20	
R\$ 8.557,60		R\$ 102.691,20	
R\$ 1.255.006,20		R\$ 15.060.074,40	

PITALAR

ACTUADA PARA O ANO VIGENTE	
Valor mensal	Valor anual
ística	
R\$ 1.813,60	R\$ 21.763,20
R\$ 509,07	R\$ 6.108,84
R\$ 7.672,80	R\$ 92.073,60
R\$ 554.478,60	R\$ 6.653.743,20
R\$ 164.800,00	R\$ 1.977.600,00
R\$ 47.000,00	R\$ 564.000,00
R\$ 4.015,12	R\$ 48.181,44
R\$ 90.376,00	R\$ 1.084.512,00
R\$ 10.481,38	R\$ 125.776,56
R\$ 9.267,00	R\$ 111.204,00
R\$ 48.523,31	R\$ 582.279,72
R\$ 5.302,35	R\$ 63.628,20
R\$ 8.773,20	R\$ 105.278,40
R\$ 49.482,80	R\$ 593.793,60
R\$ 3.979,80	R\$ 47.757,60
R\$ 1.038,48	R\$ 12.461,76
R\$ 1.389,76	R\$ 16.677,12
R\$ 14.577,03	R\$ 174.924,36
R\$ 418,54	R\$ 5.022,48
R\$ 6.137,76	R\$ 73.653,12
R\$ 41.689,53	R\$ 500.274,36
R\$ 16.905,30	R\$ 202.863,60
R\$ 30.654,24	R\$ 367.850,88
R\$ 140.130,90	R\$ 1.681.570,80
R\$ 62.092,80	R\$ 745.113,60
R\$ 127.831,50	R\$ 1.533.978,00
R\$ 3.404,30	R\$ 40.851,60
R\$ 5.301,01	R\$ 63.612,12
R\$ 9.722,00	R\$ 116.664,00
R\$ 19.690,08	R\$ 236.280,96
R\$ 31.408,52	R\$ 376.902,24
R\$ 13.952,20	R\$ 167.426,40
R\$ 80.178,00	R\$ 962.136,00

R\$ 2.671,56	R\$ 32.058,72
R\$ 8.061,68	R\$ 96.740,16
R\$ 5.701,20	R\$ 68.414,40
R\$ 3.614,94	R\$ 43.379,28
R\$ 13.479,36	R\$ 161.752,32
R\$ 4.974,84	R\$ 59.698,08
R\$ 15.972,20	R\$ 191.666,40
R\$ 73.826,40	R\$ 885.916,80
R\$ 1.677,36	R\$ 20.128,32
R\$ 718,27	R\$ 8.619,24
R\$ 22.384,26	R\$ 268.611,12
R\$ 20.498,96	R\$ 245.987,52
R\$ 8.235,28	R\$ 98.823,36
R\$ 7.844,20	R\$ 94.130,40
R\$ 528,87	R\$ 6.346,44
R\$ 511,30	R\$ 6.135,60
R\$ 11.065,85	R\$ 132.790,20
R\$ 18.430,24	R\$ 221.162,88
R\$ 2.997,70	R\$ 35.972,40
R\$ 1.836.191,45	R\$ 22.034.297,40

AL	
ACTUADA PARA O ANO VIGENTE	
Valor mensal	Valor anual
ística	
R\$ 5.422,48	R\$ 65.069,76
R\$ 1.720,06	R\$ 20.640,72
R\$ 425,70	R\$ 5.108,40
R\$ 117.013,50	R\$ 1.404.162,00
R\$ 210.722,00	R\$ 2.528.664,00
R\$ 46.733,70	R\$ 560.804,40
R\$ 96.019,00	R\$ 1.152.228,00
R\$ 36.484,72	R\$ 437.816,64
R\$ 7.152,86	R\$ 85.834,32
R\$ 13.600,68	R\$ 163.208,16
R\$ 81.057,20	R\$ 972.686,40

R\$ 174,18	R\$ 2.090,16
R\$ 1.191,67	R\$ 14.300,04
R\$ 42.288,03	R\$ 507.456,36

R\$ 2.492,45	R\$ 29.909,40
R\$ 310,39	R\$ 3.724,68

R\$ 1.237.341,00	R\$ 14.848.092,00
R\$ 260.977,30	R\$ 3.131.727,60
R\$ 33.845,90	R\$ 406.150,80
R\$ 59.491,74	R\$ 713.900,88
R\$ 179.410,40	R\$ 2.152.924,80
R\$ 136.335,60	R\$ 1.636.027,20
R\$ 131.060,65	R\$ 1.572.727,80
R\$ 28.999,45	R\$ 347.993,40
R\$ 1.895,18	R\$ 22.742,16
R\$ 4.999,80	R\$ 59.997,60

R\$ 64.300,00	R\$ 771.600,00
R\$ 2.801.465,64	R\$ 33.617.587,68

E	
ACTUADA PARA O ANO VIGENTE	
Valor mensal	Valor anual

Estimativa	
R\$ 21.168,16	R\$ 254.017,92
R\$ 26.235,10	R\$ 314.821,20
R\$ 1.700,00	R\$ 20.400,00

R\$ 35.939,19	R\$ 431.270,28
R\$ 19.025,72	R\$ 228.308,64

R\$ 18.450,45	R\$ 221.405,40
R\$ 7.861,02	R\$ 94.332,24
R\$ 63.111,80	R\$ 757.341,60
R\$ 79.480,74	R\$ 953.768,88
R\$ 8.089,05	R\$ 97.068,60
R\$ 64.957,32	R\$ 779.487,84
R\$ 11.042,30	R\$ 132.507,60

R\$ 6.604,88	R\$ 79.258,56
R\$ 6.963,04	R\$ 83.556,48
R\$ 2.475,76	R\$ 29.709,12

R\$ 3.319,95	R\$ 39.839,40
--------------	---------------

R\$ 22.143,52	R\$ 265.722,24
R\$ 9.224,00	R\$ 110.688,00
R\$ 4.515,52	R\$ 54.186,24

R\$ 474.125,53	R\$ 5.689.506,36
R\$ 24.534,84	R\$ 294.418,08
R\$ 177.444,38	R\$ 2.129.332,56
R\$ 47.991,15	R\$ 575.893,80
R\$ 25.786,94	R\$ 309.443,28

R\$ 19.287,17	R\$ 231.446,04
---------------	----------------

R\$ 2.759,76	R\$ 33.117,12
R\$ 48.000,00	R\$ 576.000,00
R\$ 37.781,00	R\$ 453.372,00
R\$ 26.778,84	R\$ 321.346,08
R\$ 7.266,35	R\$ 87.196,20

R\$ 12.813,00	R\$ 153.756,00
R\$ 25.745,10	R\$ 308.941,20
R\$ 16.129,68	R\$ 193.556,16
R\$ 28.184,87	R\$ 338.218,44

R\$ 183.095,20	R\$ 2.197.142,40
R\$ 73.501,80	R\$ 882.021,60

R\$ 80.000,00	R\$ 960.000,00
R\$ 62.766,70	R\$ 753.200,40
R\$ 40.000,00	R\$ 480.000,00
R\$ 98.079,90	R\$ 1.176.958,80
R\$ 72.559,08	R\$ 870.708,96
R\$ 43.858,53	R\$ 526.302,36
R\$ 11.985,60	R\$ 143.827,20
R\$ 72.630,72	R\$ 871.568,64
R\$ 53.034,57	R\$ 636.414,84
R\$ 32.200,22	R\$ 386.402,64
R\$ 30.929,20	R\$ 371.150,40
R\$ 2.241.577,65	R\$ 26.898.931,80

ACTUADA PARA O ANO VIGENTE	
Valor mensal	Valor anual
R\$ 53.452,52	R\$ 641.430,24
R\$ 693.889,90	R\$ 8.326.678,80
R\$ 141.606,00	R\$ 1.699.272,00

R\$ 16.063,84	R\$ 192.766,08
R\$ 721.099,60	R\$ 8.653.195,20
R\$ 80.937,90	R\$ 971.254,80
R\$ 1.707.049,76	R\$ 20.484.597,12

ACTUADA PARA O ANO VIGENTE	
Valor mensal	Valor Anual
R\$ 5.530,68	R\$ 66.368,16
R\$ 3.398,16	R\$ 40.777,92
R\$ 2.790,24	R\$ 33.482,88
R\$ 316.943,04	R\$ 3.803.316,48
R\$ 4.083,64	R\$ 49.003,68
R\$ 20.009,45	R\$ 240.113,40
R\$ 3.258,39	R\$ 39.100,68
R\$ 1.531,14	R\$ 18.373,68
R\$ 135.130,08	R\$ 1.621.560,96
R\$ 712,42	R\$ 8.549,04
R\$ 2.696.274,00	R\$ 32.355.288,00
R\$ 3.189.661,24	R\$ 38.275.934,88

vação das contas, vinculado ao protocolo e regulação da Central de
 pitulares (NACH) da SMS conforme portaria SMS n° 1106/18.

R\$ 13.030.951,94	R\$ 156.371.423,28
--------------------------	---------------------------

3.2 - Metas de Regulação		
SUB ESPECIALIDADES	oferta mensal	Renovação
ANDROLOGIA	12	12
CARDIO ARRITMIAS	12	12
CARDIO AVALIAÇÃO PRÉ TRANSPLANTE	20	20
CARDIOLOGIA ADULTO	64	64
CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	150	150
CARDIOLOGIA ALTA PERFORMANCE	0	0
CIRURGIA BUCO MAXILO FACIAL	40	40
CIRURGIA BUCO MAXILO FACIAL PEDIÁTRICA	10	7
CIRURGIA CARDÍACA ADULTO	32	32
CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO	60	60
CIRURGIA GERAL ADULTO	84	84
CIRURGIA GERAL PEDIÁTRICA	168	120
CIRURGIA PLÁSTICA ADULTO	64	64
CIRURGIA PLÁSTICA PEDIÁTRICA	8	8
CIRURGIA TORÁCICA ADULTO	48	48
CIRURGIA TORÁCICA PEDIÁTRICA	24	24
CIRURGIA VASCULAR DOENÇA ARTERIAL	40	40
CIRURGIA VASCULAR VARIZES	32	32
DERMATOLOGIA ADULTO	345	345
DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA	75	75
ENDOCRINOLOGIA ADULTO	16	16
ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA	10	10
ENDOCRINOLOGIA TIREÓIDE	12	12
GASTRO ADULTO	20	20
GASTRO AVALIAÇÃO PRÉ TRANSPLANTE HEPATICO ADULTO	100	100
GASTRO AVALIAÇÃO PRÉ TRANSPLANTE HEPATICO PEDIÁTRICO	20	20
GASTRO AVALIAÇÃO PRÉ TRANSPLANTE HEPATICO DOADOR	10	10
GASTRO PEDIÁTRICA	30	30
GENÉTICA MÉDICA PEDIÁTRICA	25	25
GINECO HISTEROSCOPIA	12	12
GINECO LAPAROSCOPIA	4	4
GINECOLOGIA CIRÚRGICA	4	4
GINECOLOGIA CLIMATERIO	4	4
GINECOLOGIA COLO DE ÚTERO	8	8
GINECOLOGIA EST PELVICA INCONT URINÁRIA	28	28
GINECOLOGIA GERAL ADULTO	4	4
GINECOLOGIA INFANTO PUBERAL	4	4
GINECOLOGIA INFERTILIDADE	8	8
HEMATOLOGIA AVALIACAO PRE- PED	10	10
HEMATOLOGIA AVALIACAO PRE- ADULT	20	20
HEMATOLOGIA AVALIACAO PRE- ADULT DOADOR (SOLIC E EXEC)	8	8
HEMATOLOGIA ADULTO	10	10
HEMATOLOGIA PEDIATRICA	10	10
IMUNOLOGIA ADULTO*	0	0
IMUNOLOGIA PEDIATRICA*	0	0
INFECTOLOGIA PEDIATRICA	12	10
INFECTOLOGIA ADULTO	12	12
INFECTOLOGIA HIV ADULTO	8	8
LINHA DE CUIDADO- DOR TORACICA	12	12
LINHA DE CUIDADO-AIT	8	8
MEDICINA INTERNA	20	20
NEFRO AVALIACAO PRE-TRANSPLANTE DOADOR (SOLIC E EXEC)	20	20
NEFRO AVALIACAO PRE-TRANSPLANTE ADULTO	80	80
NEFRO AVALIACAO PRE-TRANSPLANTE PED	15	15
NEFROLOGIA ADULTO	28	28
NEFROLOGIA PEDIATRICA	7	5
NEURO ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL	12	12
NEURO EPILEPSIA GRAVE -	8	8
NEURO ESCLEROSE MULTIPLA	4	4
NEURO PARKINSON	8	8
NEURO RADIOLOGIA ENDOVASCULAR	12	12
NEUROCIRURGIA ADULTO	60	60
NEUROCIRURGIA COLUNA ADULTO	12	12
NEUROCIRURGIA PEDIATRICA	25	25
NEUROLOGIA ADULTO	56	56
NEUROLOGIA PEDIATRICA	17	15
OFTALMO AVALIACAO PRE- TRANSP DE CORN.	16	16
OFTALMOLOGIA ADULTO	160	160
OFTALMOLOGIA CATARATA	80	80
OFTALMOLOGIA CATARATA AO SÁBADOS	67	67
OFTALMOLOGIA PEDIATRICA	15	15
OFTALMOLOGIA PRE-TX CORNEA	16	16
OFTALMOLOGIA RETINOPATIA	8	8
ONCO ENDOCRINO	8	8
ONCO QUIMIOTERAPIA ADULTO	20	20
ONCO BRAQUITERAPIA	50	50

ONCOLOGIA CIR PEDIATRICA	10	10
ONCOLOGIA CIRURGIA DA MAMA	40	40
ONCOLOGIA CIRURGIA GASTRO	16	16
ONCOLOGIA CIRURGIA GERAL	12	12
ONCOLOGIA CIRURGIA TORACICA	20	20
ONCOLOGIA CIRURGICA CABECA E	24	24
ONCOLOGIA GINECO	36	36
ONCOLOGIA GINECO TUMORES TROFLOBLASTICOS HSC	4	4
ONCOLOGIA HEMATO ADULTO	12	12
ONCOLOGIA HEMATO PEDIATRICA	10	10
ONCOLOGIA NEUROCIRURGIA	36	36
ONCOLOGIA OFTALMO TUMORES	4	4
ONCOLOGIA PEDIATRICA	40	40
ONCOLOGIA PROCTO	14	14
ONCORADIOTERAPIA	200	200
ONCOLOGIA TUMOR OSSEO	4	4
ONCOLOGIA TUMORES DE PELE	12	12
ONCOLOGIA URO	24	24
ORTOPEDIA COLUNA ADULTO	4	4
ORTOPEDIA COLUNA PEDIATRICA	8	8
ORTOPEDIA DE MAO ADULTO	12	12
ORTOPEDIA GERAL ADULTO	8	8
ORTOPEDIA GERAL PEDIATRICA	16	16
ORTOPEDIA JOELHO	12	12
ORTOPEDIA OMBRO	12	12
ORTOPEDIA PE	8	8
ORTOPEDIA QUADRIL	12	12
OTORRINO PEDIATRICA	24	24
OTORRINOLARINGOLOGIA ADULTO	112	112
PEDIATRIA - DESENVOLVIMENTO	10	10
PEDIATRIA	7	7
PNEUMO AVALIACAO PRE- TRANSP. DE PULM.	12	12
PNEUMO AVALIACAO PRE- TRANSP. DE PULM.DOADOR (SOLIC E EXEC)	4	4
PNEUMOLOGIA ADULTO	32	32
PNEUMOLOGIA APNEIA DO SONO - POLISSONOGRAMIA	4	4
PNEUMOLOGIA PEDIATRICA	8	8
PRE-NATAL RISCO REGIONALIZADO	20	20
PRE-NATAL BAIXO RISCO	8	8
PRE-NATAL ADOLESCENCIA	8	8
PRE-NATAL DE ALTO RISCO	12	12
PRE-NATAL DIABETES	4	4
PRE-NATAL HIV	4	4
PRE-NATAL MEDICINA FETAL	4	4
PROCTOLOGIA ADULTO	40	40
PROCTOLOGIA PEDIATRICA	0	0
PSIQUIATRIA ADULTO	4	4
REUMATOLOGIA ADULTO	8	8
REUMATOLOGIA PEDIATRICA	3	3
RN CUIDADOS ESPECIAIS HIV	20	20
UROLOGIA ADULTO	72	72
UROLOGIA BIOPSIA DE PROSTATA	10	10
UROLOGIA PEDIATRICA	30	30
TOTAL	3612	3555
EXAMES PARA A REDE BÁSICA PELO SISREG		
EXAMES	CÓDIGO	
CATETERISMO	211020010	40
ECOCARDIOGRAFIA BI-DIMENSIONAL COM OU SEM DOPPLER (ECO TRANS TORÁCICA)	205010032	100
ELETRORRINOCARTEOGRAFIA EM VIGÍLIA COM FOTO ESTÍMULO	211050024	80
ELETRORRINOCARTEOGRAFIA EM SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO (EEG)	211050032	60
ELETRORRINOCARTEOGRAFIA	211050083	51
HOLTER 24H	211020044	40
TESTE DE ESFORÇO OU TESTE ERGOMÉTRICO	211020060	30
OFERTAS PARA CERIH	OFERTA MÊS	
CIRURGIA BUCO MAXILO FACIAL	8	8
TOTAL TRAUMATO	20	20
Joelho	4	4
Ombro	4	4
Pé	4	4
Quadril	4	4
Mão	4	4
TOTAL CATETERISMO CARDÍACO	90	90
OFERTA DE EXAMES PARA PACIENTE INTERNADOS DO HMIPV-PEDIATRIA		
EXAMES		
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM ANESTESIA		4
TOMOGRAMIA COMPUTADORIZADA COM ANESTESIA		4
CINTILOGRAFIA		20
ANATOMOPATOLÓGICO		40
* Não há profissional nesta especialidade		

4. METAS DE QUALIDADE

4.1. INDICADORES GERAIS

Eixo 1 - Assistência e Gestão	AFERIÇÃO	Meta (Valor mensal)	Unidade	Fonte	Valor de repasse de acordo com Resultado do Indicador		
					Varição de até 10%*	Varição entre 10% a 25%**	Varição maior 25%***
TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR	TxOH = Total de pacientes-dia em determinado período x 100/ Total de leitos-dia no mesmo período	85	%	hosp	R\$ 707.911,42	R\$ 601.724,71	R\$ 495.538,00
TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS - UTI ADULTO	TxOH = Total de pacientes-dia em determinado período x 100/ Total de leitos-dia no mesmo período	85		hosp	R\$ 707.911,42	R\$ 601.724,71	R\$ 495.538,00
TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA EM LEITOS CIRURGICOS	TxOH = Total de pacientes-dia em determinado período x 22,5/ Total de leitos-dia no mesmo período	7	Nº	hosp	R\$ 707.911,42	R\$ 601.724,71	R\$ 495.538,00
TAXA DE DENSIDADE DE INCIDENCIA DE INFECÇÃO DE CORRENTE SANGUINEA ASSOCIADA A CATÉTER VENOSO CENTRAL(INFECÇÃO PRIMÁRIA)	Infecções / 1000 pacientes dia com catéter venoso central	5	%	hosp	R\$ 707.911,42	R\$ 601.724,71	R\$ 495.538,00
TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NOS LEITOS DE CLÍNICA MÉDICA	Número de pacientes -dia com perfil clinicon	15	Nº	hosp	R\$ 707.911,42	R\$ 601.724,71	R\$ 495.538,00
TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL		5	%	hosp	R\$ 707.911,42	R\$ 601.724,71	R\$ 495.538,00
TAXA DE INCIDÊNCIA DE QUEDAS DE PACIENTES	Quedas/1000 pacientes	3	%	hosp	R\$ 707.911,42	R\$ 601.724,71	R\$ 495.538,00
TAXA DE INCIDÊNCIA DE ÚLCERAS DE PRESSÃO EM PACIENTES	Úlceras/1000 pacientes	5		hosp	R\$ 707.911,42	R\$ 601.724,71	R\$ 495.538,00
Total por Metas					R\$ 5.663.291,40	R\$ 4.813.797,69	R\$ 3.964.303,98

*Se a meta do indicador variar em até 10%, o prestador receberá 100% do valor destinado a ele, 60% do valor pré-fixado do contrato). Se variar entre 10% e 25%, o prestador receberá 85% do valor destinado a ele, E se a meta do indicador variar acima até 25%, o prestador receberá 70%.O desconto será apontado na CAC e descontado nos 4 meses subsequentes à homologação do Relatório da CAC.

As metas serão avaliadas pelo resultado obtido no acumulado do quadrimestre.

Os valores referentes ao COVID -19 foram desconsiderados para o cálculo destas metas, tendo em vista a lógica temporária e não usual de operação e custeio. E, devido à Pandemia, a própria aferição geral das metas qualitativas e quantitativas deverá ser efetuada considerando o contexto e sob a luz da lei MS 13.992/2020.

A fonte de dados para apuração fica definida como a utilizada pela ISCMPA passível de auditoria caso necessário, com exceção do indicador de número de primeiras consultas ofertadas a CMCE, número de pacientes regulados pelas CERIH, cuja fonte de dados será a CMCE e CERIH.

6 PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA ESTIMADA		
PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA ESTIMADA PARA O HOSPITAL	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
ORÇAMENTO PRÉ-FIXADO	R\$ 9.438.818,99	R\$ 113.265.827,90
ORÇAMENTO PÓS-FIXADO	R\$ 10.042.487,29	R\$ 120.509.847,48
TOTAL	R\$ 19.481.306,28	R\$ 233.775.675,38

Pós-Fixado	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
Produção FAEC Ambulatorial e hospitalar	R\$ 4.896.711,00	R\$ 58.760.532,00
Produção da Alta Complexidade	R\$ 5.043.043,29	R\$ 60.516.519,48
Total Complementação Municipal- portaria n° 1106/18 – vínculo 40	R\$ 102.733,00	R\$ 1.232.796,00
SUBTOTAL	R\$ 10.042.487,29	R\$ 120.509.847,48
Pré -Fixado	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
Produção de Média Complexidade Ambulatorial	R\$ 1.255.006,20	R\$ 15.060.074,40
Produção de Média Complexidade Hospitalar	R\$ 1.836.191,45	R\$ 22.034.297,40
FIDEPS - vínculo 4590 – portaria SAS/MS 254/2002	R\$ 1.259.174,82	R\$ 15.110.097,84
Integrarus - vínculo 4590 – portaria GS/MS n°139/2007	R\$ 229.607,31	R\$ 2.755.287,72
IGH – já incorporado ao teto (Antigo IAC) - vínculo 4590 – portaria GS/MS n° 1721/05	R\$ 865.024,18	R\$ 10.380.290,16
IGH – impacto portaria 142/2014** - vínculo 4590	R\$ 1.034.592,04	R\$ 12.415.104,48
Rede Cegonha Pt 1480/12 11 leitos UTI Neo Tipo III ** - vínculo 4590	R\$ 87.738,79	R\$ 1.052.865,48
Rede Cegonha Pt 1480/12 10 leitos UCI Neo Qualif ** - vínculo 4590	R\$ 76.650,00	R\$ 919.800,00
Pt 2395/11 Rede Urgência Porta de entrada tipo II ** - vínculo 4590	R\$ 300.000,00	R\$ 3.600.000,00
Pt 1641/15 Rede Urgência- 45 leitos novos retaguarda (valor da produção incorporado ao teto)** - vínculo 4590	R\$ 232.687,50	R\$ 2.792.250,00
Pt 1641/15 Rede Urgência- 38 leitos qualificados retaguarda ** - vínculo 4590	R\$ 196.491,67	R\$ 2.357.900,04
Pt 2395/11 Rede Urgência 15 leitos qualificados UTI tipo III ** - vínculo 4590	R\$ 119.643,81	R\$ 1.435.725,72
Pt 2395/11 Rede Urgência 5 leitos novos UTI tipo III ** - vínculo 4590	R\$ 39.881,27	R\$ 478.575,24
Pt 2395/11 e Pt 149/12 5 leitos AVC agudo** vigente até 31/03/2016 - vínculo 4590	R\$ 47.906,25	R\$ 574.875,00
Pt 2395/11 e Pt 149/12 5 leitos AVC integral** vigente até 31/03/2016 - vínculo 4590	R\$ 45.244,79	R\$ 542.937,48
Portaria MS N° 758 de 12/06/2019	R\$ 20.000,00	R\$ 240.000,00
Portaria GM/MS N° 3750, 23/12/20 Rede Urgência e Emergência(24 L Adulto)	R\$ 191.430,09	R\$ 2.297.161,08
Portaria GM/MS N° 3750, 23/12/20 Rede Urgência e Emergência(19 L Pediatrico)	R\$ 151.548,82	R\$ 1.818.585,86
Pt SMS n°134/19 vínculo 40	R\$ 1.450.000,00	R\$ 17.400.000,00
SUBTOTAL	R\$ 9.438.818,99	R\$ 113.265.827,90
TOTAL	R\$ 19.481.306,28	R\$ 233.775.675,38

** Valor mediante comprovação dos critérios de qualificação estabelecidos em portarias, metas pactuadas entre gestor e prestador e repasse federal.

*** Condicionado a repasse estadual

O componente **pré-fixado** importa em R\$ **166.766.575,71**. O valor mensal a ser transferido ao HOSPITAL pode alcançar a soma de **R\$ 23.839.287,60**, conforme discriminado abaixo:

a. Sessenta por cento (60%) do valor pré-fixado será repassado mensalmente do Fundo Municipal/Estadual/Distrital de Saúde ao Hospital Irmandade Santa Casa de Misericórdia, podendo incidir a sanção pecuniária prevista na análise de desempenho de metas de qualidade.

b. Quarenta por cento (40%) do valor pré-fixado será repassado mensalmente ao estabelecimento hospitalar de acordo com o percentual de cumprimento das metas físico-financeiras pactuadas no Documento Descritivo. Admitir-se-á tolerância de 10% quanto à produção física/financeira, sem incidir desconto.

O cumprimento das metas quantitativas e qualitativas, estabelecidas neste Documento Descritivo deverá ser avaliado/atestado pela Comissão Permanente de Acompanhamento do Contrato.

A cada quatro meses serão avaliados o cumprimento das metas qualitativas e quantitativas pela CAC, se não houve evolução positiva e encaminhamentos efetivos nas avaliações, a Comissão poderá, resguardada a autonomia do Gestor local, sugerir a aplicação de sanção pecuniária, conforme a portaria.

Se o cumprimento das metas quantitativas for abaixo de 80% e acima de 100% por 3 meses consecutivos ou 5 meses alternados, será necessário rever o documento descritivo e os valores contratuais, exceto das Redes Temáticas. E se o cumprimento das metas qualitativas for abaixo de 80% será necessário rever o documento descritivo e os valores contratuais.

O componente **pós-fixado** corresponde a Produção Ambulatorial e Hospitalar FAEC, Produção ambulatorial e hospitalar da Alta Complexidade e complementação municipal SMS**** sendo repassado ao HOSPITAL pós-produção, aprovação, processamento e concomitantemente à respectiva transferência financeira, de acordo com a produção mensal aprovada pela SMS

Os valores previstos neste documento descritivo poderão ser alterados, de comum acordo entre o gestor e o Hospital, mediante celebração de Termo Aditivo que será devidamente publicado sendo que no caso de necessidade de recursos adicionais, estas serão provenientes da área denominada Teto da Média e Alta Complexidade do Município/Estado e de acordo com disponibilidade orçamentária;

O Hospital deverá fornecer à SMS, mensalmente, o censo hospitalar para medição das metas de qualidade do presente documento descritivo, bem como os relatórios citados nos itens 3 e 4 do presente Documento Descritivo, através do envio ao e-mail nrp@sms.prefpoa.com.br. O prazo para apresentação dos dados que compõe os indicadores das metas de qualidade propostos no item 4 e 4.1 do documento descritivo é de 15 dias úteis anteriores a reunião que será pré-agendada com anuência de todas as partes envolvidas.

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA				
6.1 - RESUMO ORÇAMENTÁRIO				
			Mensal	Anual
SIA	Média complexidade Pré-fixado	Físico	128.941	1.547.292
		Financeiro	R\$ 1.255.006,20	R\$ 15.060.074,40
	Alta complexidade Pós-fixado	Físico	4.040	48.480
		Financeiro	R\$ 2.801.465,64	R\$ 33.617.587,68
	Complemento municipal - pós-fixado****	físico	5	60
		Financeiro	R\$ 20.546,60	R\$ 246.559,20
	FAEC - Pós-fixado	Físico	8.092	97.104
		Financeiro	R\$ 1.707.049,76	R\$ 20.484.597,12
SIH	Média complexidade	Físico	1.613	19.356
		Financeiro	R\$ 1.836.191,45	R\$ 22.034.297,40
	Alta complexidade - Pós- fixado	Físico	477	5.724
		Financeiro -MAC	R\$ 2.241.577,65	R\$ 26.898.931,80
	Componente municipal - pós-fixado****	Físico	20	240
		Financeiro	R\$ 82.186,40	R\$ 986.236,80
	FAEC - Pós-fixado	Físico	256	3.072
		Financeiro	R\$ 3.189.661,24	R\$ 38.275.934,88
Total (MAC+FAEC)			R\$ 13.030.951,94	R\$ 156.371.423,28
			Mensal	Anual
FÍSICO MAC	SIA		132.981	1.595.772
	SIH		2.090	25.080
FINANCEIRO MAC	SIA		R\$ 4.056.471,84	R\$ 48.677.662,08
	SIH		R\$ 4.077.769,10	R\$ 48.933.229,20
Total MAC - vínculo 4501			R\$ 8.134.240,94	R\$ 97.610.891,28
Total Compl.Municipal -portaria SMS nº1106/18 - vínculo 40****			R\$ 102.733,00	R\$ 1.232.796,00
Total FAEC - Vínculo 4690			R\$ 4.896.711,00	R\$ 58.760.532,00
Total Produção (MAC+FAEC+Complementação)			R\$ 13.133.684,94	R\$ 157.604.219,28
INCENTIVOS			MENSAL	ANUAL
FIDEPS - vínculo 4590 - portaria SAS/MS 254/2002			R\$ 1.259.174,82	R\$ 15.110.097,84
Integrarus - vínculo 4590 - portaria GS/MS nº139/2007			R\$ 229.607,31	R\$ 2.755.287,72
IGH - já incorporado ao teto (Antigo IAC) - vínculo 4590 - portaria GS/MS nº 1721/05			R\$ 865.024,18	R\$ 10.380.290,16
IGH - impacto portaria 142/2014** - vínculo 4590			R\$ 1.034.592,04	R\$ 12.415.104,48
Rede Cegonha Pt 1480/12 11 leitos UTI Neo Tipo III ** - vínculo 4590			R\$ 87.738,79	R\$ 1.052.865,48
Rede Cegonha Pt 1480/12 10 leitos UCI Neo Qualf ** - vínculo 4590			R\$ 76.650,00	R\$ 919.800,00
Pt 2395/11 Rede Urgência Porta de entrada tipo II ** - vínculo 4590			R\$ 300.000,00	R\$ 3.600.000,00
Pt 1641/15 Rede Urgência- 45 leitos novos retaguarda (valor da produção incorporado ao teto)** - vínculo 4590			R\$ 232.687,50	R\$ 2.792.250,00
Pt 1641/15 Rede Urgência- 38 leitos qualificados retaguarda ** - vínculo 4590			R\$ 196.491,67	R\$ 2.357.900,04
Pt 2395/11 Rede Urgência 15 leitos qualificados UTI tipo III ** - vínculo 4590			R\$ 119.643,81	R\$ 1.435.725,72
Pt 2395/11 Rede Urgência 5 leitos novos UTI tipo III ** - vínculo 4590			R\$ 39.881,27	R\$ 478.575,24
Pt 2395/11 e Pt 149/12 5 leitos AVC agudo** vigente até 31/03/2016 - vínculo 4590			R\$ 47.906,25	R\$ 574.875,00
Pt 2395/11 e Pt 149/12 5 leitos AVC integral** vigente até 31/03/2016 - vínculo 4590			R\$ 45.244,79	R\$ 542.937,48
Pt MS Nº 758 de 12/06/2019			R\$ 20.000,00	R\$ 240.000,00
Portaria GM/MS Nº 3750 de 23/12/20 Rede Urgência e Emergência (24 L Adulto)			R\$ 191.430,09	R\$ 2.297.161,08
GM/MS Nº 3750 de 23/12/2020 Rede Urgência e Emergência (19 L Pediátricos)			R\$ 151.548,82	R\$ 1.818.585,86
Portaria SMS nº 134/19 vínculo 40			R\$ 1.450.000,00	R\$ 17.400.000,00
TOTAL DE INCENTIVOS			R\$ 6.347.621,34	R\$ 76.171.456,10
TOTAL GERAL COM INCENTIVOS			R\$ 19.481.306,28	R\$ 233.775.675,38
*** valor mediante repasse estadual				
** Valor mediante comprovação dos critérios de qualificação estabelecidos em portarias, metas pactuadas entre gestor e prestador e repasse federal.				

ffffffASSISTIR

INCENTIVO ESTADUAL- ASSISTIR	
COMPETÊNCIA	Valor
set/21	R\$302.533,25
out/21	R\$536.066,50
nov/21	R\$769.599,75
dez/21	R\$1.003.133,00
jan/22	R\$1.236.666,25
fev/22	R\$1.470.199,50
mar/22	R\$1.703.732,75
abr/22	R\$1.937.266,00
mai/22	R\$2.170.799,25
jun/22	R\$2.404.332,50
jul/22	R\$2.404.332,50
ago/22	R\$2.404.332,50
Total:	R\$18.342.993,75