



prefeitura de  
**PORTO ALEGRE**

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

**CONTRATO REGISTRADO SECON Nº 82396 / 2023 - SEI Nº 23.0.000018170-6**

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE Nº 82.075/2023,  
FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE E A  
UNIÃO BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO E ASSISTÊNCIA  
HOSPITALAR SÃO LUCAS DA PUCRS**

**O MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE**, pessoa jurídica de direito público interno, com endereço na Praça Montevideu, 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 denominada **CONTRATANTE**, e de outro **UNIÃO BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO E ASSISTÊNCIA/HOSPITAL SÃO LUCAS DA PUC/RS**, inscrita no CNPJ nº 88.630.413/0007-96, com endereço na Av. Ipiranga, 6690, neste ato por seu representante legal Sr. Saulo Mengarda, CPF Nº 051.935.519-98, aqui denominada **CONTRATADA**, celebrou-se o presente **CONTRATO**, com fulcro nos arts. 196, 197 e 199, §1º, da Constituição Federal de 1988 e Leis, 8.080/90, Lei 8.142/90, caput do art. 25 da Lei Federal 8.666/93, bem como nas Portarias 3.410/2013 e Portaria 2.567/2016, ambas do Ministério da Saúde e, pelas seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

1.1. O objeto do presente Termo Aditivo ao contrato registrado sob nº 82.075 consiste no repasse de recursos financeiros previstos na Portaria SES Nº 1.234, de 16 de dezembro de 2022 e Portaria GM/MS nº 96, de 7 de fevereiro de 2023..

**CLÁUSULA SEGUNDA - DOS VALORES**

2.1 Fica o Município obrigado ao repasse, em parcela única, após assinatura do presente Termo Aditivo, no valor de **R\$ 1.012.433,33** (Hum milhão, doze mil e quatrocentos e trinta e três reais e trinta e três centavos ) de acordo com o previsto na Portaria SES Nº 1.234/2022 e **R\$ 842.289,80** (oitocentos e quarenta e dois mil duzentos e oitenta e nove reais e oitenta centavos) referente a Portaria GM/MS nº 96/2023, num valor total de **R\$ 1.854.723,13** (Hum milhão, oitocentos e cinquenta e quatro mil, setecentos e vinte e três reais e treze centavos). .

## CLÁUSULA TERCEIRA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

3.1. Permanecem íntegras e em pleno vigor todas as cláusulas do Contrato 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) da CONTRATANTE.

### ANEXO I – DOCUMENTO DESCRITIVO ASSISTENCIAL (DDA)

Integra o presente Termo Aditivo o Documento Descritivo Assistencial (DDA) constante no evento Sei nº 22375095



Documento assinado eletronicamente por **Saulo Mengarda, Usuário Externo**, em 27/03/2023, às 15:27, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



Documento assinado eletronicamente por **César Emílio Sulzbach, Secretário(a) Municipal em Exercício**, em 31/03/2023, às 14:15, 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 **22887651** e o código CRC **07146C4D**.



**Prefeitura de Porto Alegre  
Secretaria Municipal da Saúde**



## DOCUMENTO DESCRITIVO ASSISTENCIAL

### HOSPITAL SÃO LUCAS – PUC

Portaria de consolidação MS/GS nº 2/2017  
**PORTARIA Nº 3.410 DE 30 DE DEZEMBRO DE 2013**

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, XX de XXXXXXXXXXXXXXXX de 2013

**DOCUMENTO DESCRITIVO – POA**

**TERMO INTEGRANTE DO CONTRATO, QUE CONTÉM AS CARACTERÍSTICAS GERAIS DOS SERVIÇOS E ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO CONTRATADO, 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: UNIÃO BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO E ASSISTÊNCIA		CNPJ: 88630413000796	
HOSPITAL SÃO LUCAS DA PUC		CNES: 2262568	
Endereço: AV. IPIRANGA, 6690			
Cidade: PORTO ALEGRE	UF: RS	CEP: 90610000 90610000	DDD/Telefone: (051) 3320-3000
Conta Corrente: 7051719	Banco:001	Agência: 31682	Praça de Pagamento: Porto Alegre
Responsável Legal: Saulo Mengarda			CPF 051.935.519-98
Diretor Técnico: Fabiano Ramos			CREMERS: 28156
Diretor Administrativo : Rogério Pontes Andrade			CPF: 063003006-50
Diretor Assistencial: Simone Sleimon Costa Ventura			CPF: 551.152.410-72
Endereço: AV. IPIRANGA, 6690 - JARDIM BOTÂNICO			CEP: 90610000

**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"/> Filantrópico / Hospital de ensino	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	
Número de Leitos (Sem UTI)	276 Geral		148 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 type="checkbox"/> Sim		<input checked="" type="checkbox"/> Não:	
Habilitação em Alta Complexidade	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	TRANSPLANTES , OBESIDADE, ONCOLOGIA, CARDIOVASCULAR, NEFROLOGIA, NEUROLOGIA E NEUROCIRURGIA, TRAUMATO ORTOPEdia, TERAPIA NUTRICIONAL, RETIRADA DE ÓRGÃOS.	
Número de Leitos de UTI Tipo III	30 Adulto			___ UCO
Inserção nas Redes Temáticas de Saúde	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Porta Tipo II /Leitos de Terapia Intensiva tipo III /Leitos de Enfermaria Clínica	
Comissão de Infecção hospitalar:	Fabiano Ramos			
Comissão de Ética:	Paulo Roberto Zimmermann			
Comissão de Prontuários Médicos	Fernando Fernandes			

<b>2.1 ESTRUTURA FÍSICA</b>		
<b>I – URGÊNCIA/ EMERGÊNCIA</b>		
<b>Instalação:</b>	<b>Qtde./Consultório:</b>	<b>Leitos/Equipos:</b>
SALA DE ATENDIMENTO INDIFERENCIADO	34	34
SAIA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRITICO/SALA DE ESTABILIZACAO	1	1
<b>II - AMBULATORIAL</b>		
<b>Instalação:</b>	<b>Qtde./Consultório:</b>	<b>Leitos/Equipos:</b>
CLINICAS ESPECIALIZADAS	87	0
ODONTOLOGIA	3	0
SALA DE ENFERMAGEM (SERVICOS)	4	0
SALA DE IMUNIZACAO	1	0
SALA DE PEQUENA CIRURGIA	2	0
<b>III – HOSPITALAR</b>		
<b>Instalação:</b>	<b>Qtde./Consultório:</b>	<b>Leitos/Equipos:</b>
SALA DE CIRURGIA	14	0
SALA DE CIRURGIA AMBULATORIAL	3	0
SALA DE CIRURGIA	1	0
SALA DE RECUPERACAO	4	30
<b>IV – HOSPITALAR - LEITOS</b>		
<b>ESPEC - CIRURGICO</b>		
<b>Descrição</b>	<b>Leitos Existentes</b>	<b>Leitos SUS</b>
03-CIRURGIA GERAL	110	42
<b>TOTAL</b>	<b>110</b>	<b>42</b>
<b>ESPEC - CLINICO</b>		
<b>Descrição</b>	<b>Leitos Existentes</b>	<b>Leitos SUS</b>
33-CLINICA GERAL	154	106
<b>TOTAL</b>	<b>154</b>	<b>106</b>
<b>OUTRAS ESPECIALIDADES</b>		
<b>Descrição</b>	<b>Leitos Existentes</b>	<b>Leitos SUS</b>
47 - PSIQUIATRIA	12	0
<b>TOTAL</b>	<b>12</b>	<b>0</b>
<b>TOTAL GERAL MENOS COMPLEMENTAR</b>	<b>276</b>	<b>148</b>
<b>LEITOS COMPLEMENTARES</b>		
<b>UTI ADULTO TIPO III</b>	<b>59</b>	<b>30</b>

<b>IV - SERVIÇO DE APOIO</b>	
<b>Serviço:</b>	<b>Característica:</b>
CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS	PROPRIO
FARMACIA	PROPRIO
LAVANDERIA	PROPRIO
NECROTERIO	PROPRIO
NUTRICAO E DIETETICA (S.N.D.)	PROPRIO
S.A.M.E. OU S.P.P.(SERVIÇO DE PRONTUARIO DE PACIENTE)	PROPRIO
SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	PROPRIO
SERVICO SOCIAL	PROPRIO

fonte: CNES/DATASUS/e,m 19/01/2023

<b>2.2 EQUIPAMENTOS</b>			
<b>EQUIPAMENTOS DE AUDIOLOGIA</b>			
<b>Equipamento:</b>	<b>Existente:</b>	<b>Em Uso:</b>	<b>SUS</b>
Audiometro de Dois Canais	3	3	SIM
Cabine Acustica	2	2	SIM
Emissoes Otoacusticas Evocadas por Produto de Distorcao	2	2	SIM
Imitanciometro Multifrequencial	1	1	SIM
Potencial Evocado Auditivo de Tronco EncefalicoAutomatico	1	1	SIM
Sistema de Campo Livre	1	1	SIM
<b>EQUIPAMENTOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM</b>			
<b>Equipamento:</b>	<b>Existente:</b>	<b>Em Uso:</b>	<b>SUS</b>
Gama Camara	1	0	SIM
Mamografo com Estereotaxia	1	1	SIM
PET/CT	1	1	SIM
Processadora de Filme Exclusiva para Mamografia	1	1	SIM
Raio X com Fluoroscopia	3	3	SIM
Raio X de 100 a 500 mA	5	5	SIM
Raio X mais de 500mA	3	3	SIM
Raio X para Densitometria Ossea	1	1	SIM
Raio X para Hemodinamica	1	1	SIM
Ressonancia Magnetica	3	2	SIM
Tomógrafo Computadorizado	2	2	SIM
Ultrassom Doppler Colorido	19	19	SIM
<b>EQUIPAMENTOS DE INFRA-ESTRUTURA</b>			
<b>Equipamento:</b>	<b>Existente:</b>	<b>Em Uso:</b>	<b>SUS</b>
Controle Ambiental/Ar Condicionado Central	4	4	SIM
Grupo Gerador	2	2	SIM
<b>EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA</b>			
<b>Equipamento:</b>	<b>Existente:</b>	<b>Em Uso:</b>	<b>SUS</b>
Equipo Odontológico	3	3	SIM



<b>EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DA VIDA</b>			
<b>Equipamento:</b>	<b>Existente:</b>	<b>Em Uso:</b>	<b>SUS</b>
Berço Aquecido	11	5	SIM
Bilirrubinometro	1	0	SIM
Bomba de Infusao	581	570	SIM
Bomba/Balao Intra-Aortico	2	2	SIM
Desfibrilador	39	36	SIM
Equipamentos por Metodos Opticos	2	2	SIM
Equipamento de Fototerapia	9	3	SIM
Incubadora	21	2	SIM
Marcapasso Temporario	9	6	SIM
Monitor de ECG	6	4	SIM
Monitor de Pressao Invasivo	32	12	SIM
Monitor de Pressao Nao-Invasivo	351	318	SIM
Reanimador Pulmonar/AMBU	220	220	SIM
Respirador/Ventilador	88	73	SIM
<b>EQUIPAMENTOS POR METODOS GRAFICOS</b>			
<b>Equipamento:</b>	<b>Existente:</b>	<b>Em Uso:</b>	<b>SUS</b>
Eletrocardiografo	25	22	SIM
Eletroencefalografo	7	6	SIM

<b>EQUIPAMENTOS POR METODOS OPTICOS</b>			
<b>Equipamento:</b>	<b>Existente:</b>	<b>Em Uso:</b>	<b>SUS</b>
Biomicroscopio (Lampada de Fenda)	6	6	SIM
Cadeira Oftalmologica	2	2	SIM
Ceratometro	1	1	SIM
Coluna Oftalmologica	1	1	SIM
Endoscopio Digestivo	34	32	SIM
Endoscopio das Vias Respiratorias	6	6	SIM
Lensometro	1	1	SIM
Laparoscopia/Vídeo	3	3	SIM
Microscopio Cirurgico	6	6	SIM
Oftalmoscopio	6	6	SIM
Projektor ou Tabela de Optotipos	5	5	SIM
Refrator	6	6	SIM
Tonometro de Aplanacao	2	2	SIM
<b>OUTROS EQUIPAMENTOS</b>			
<b>Equipamento:</b>	<b>Existente:</b>	<b>Em Uso:</b>	<b>SUS</b>
Aparelho de Diatermia por Ultrassom/Ondas Curtas	3	3	SIM
Aparelho de Eletroestimulacao	5	5	SIM
Bomba de Infusao de Hemoderivados	15	15	SIM
Equipamento para Hemodialise	22	22	SIM
Equipamentos de Aferese	1	1	SIM
<b>RESÍDUOS/REJEITOS</b>			
<b>COLETA SELETIVA DE REJEITO:</b>			
Resíduos Biológicos			
Resíduos Químicos			
Resíduos Comuns			
Resíduos Radioativos			

fonte: CNES/DATASUS/em 19/01/2023

Os demais dados de registro do hospital, tais como instalações físicas para assistência, equipamentos, habilitações e outras informações dessa natureza estão registrados no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), o qual o hospital compromete-se a manter atualizado.

<b>3 METAS</b>			
<b>3.1 METAS FÍSICO-FINANCEIRAS</b>			
<b>MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL</b>			
<b>Grupo/SubGrupo de Procedimentos</b>	<b>Quant. Mensal</b>	<b>Valor Mensal</b>	<b>Valor Anual</b>
<b>02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica</b>			
0201 Coleta de material	64	R\$ 2.117,09	R\$ 25.405,10
0202 Diagnóstico em laboratório clínico	22.031	R\$ 107.102,77	R\$ 1.285.233,29
0203 Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	689	R\$ 43.548,41	R\$ 522.580,94
0204 Diagnóstico por radiologia	1.650	R\$ 24.032,65	R\$ 288.391,83
0205 Diagnóstico por ultrasonografia	1.382	R\$ 48.526,50	R\$ 582.317,98
0209 Diagnóstico por endoscopia	243	R\$ 13.796,15	R\$ 165.553,83
0211 Métodos diagnósticos em especialidades	1.971	R\$ 23.304,33	R\$ 279.651,94
0212 Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia	1.866	R\$ 61.533,81	R\$ 738.405,67
<b>03 - Procedimentos clínicos</b>			
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	8.080	R\$ 74.838,21	R\$ 898.058,47
0302 Fisioterapia	40	R\$ 188,78	R\$ 2.265,32
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	150	R\$ 4.623,53	R\$ 55.482,36
0306 Hemoterapia	3.662	R\$ 56.620,54	R\$ 679.446,48
0309 Terapias especializadas	52	R\$ 79,04	R\$ 948,48
<b>04 - Procedimentos cirúrgicos</b>			
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo mucosa	91	R\$ 2.209,41	R\$ 26.512,97
0403 Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	20	R\$ 377,00	R\$ 4.524,00
0404 Cirurgia das vias aéreas superiores, face, cabeça e pescoço	20	R\$ 281,40	R\$ 3.376,80
0406 Cirurgia do aparelho circulatório	73	R\$ 470,64	R\$ 5.647,66
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	21	R\$ 367,70	R\$ 4.412,46
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	2	R\$ 58,61	R\$ 703,36
0409 Cirurgia do aparelho geniturinário	10	R\$ 427,59	R\$ 5.131,09
0412 Cirurgia torácica	1	R\$ 54,97	R\$ 659,64
0417 Anestesiologia	250	R\$ 5.065,90	R\$ 60.790,78
<b>Total</b>	<b>42.368</b>	<b>R\$ 469.625,04</b>	<b>R\$ 5.610.095,34</b>
<b>ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL</b>			
<b>Grupo/SubGrupo de Procedimentos</b>	<b>Quant. Mensal</b>	<b>Valor Mensal</b>	<b>Valor Anual</b>
<b>02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica</b>			
0201 Coleta de material	64	R\$ 6.208,00	R\$ 74.496,00
0202 Diagnóstico em laboratório clínico	53	R\$ 3.106,33	R\$ 37.275,96
0204 Diagnóstico por radiologia	51	R\$ 2.810,10	R\$ 33.721,20
0205 Diagnóstico por ultrasonografia	8	R\$ 1.320,00	R\$ 15.840,00
0206 Diagnóstico por tomografia	1.729	R\$ 244.222,49	R\$ 2.930.669,85
0207 Diagnóstico por ressonância magnética	467	R\$ 125.783,80	R\$ 1.509.405,59
0208 Diagnóstico por medicina nuclear in vivo	129	R\$ 38.921,03	R\$ 467.052,39
0209 Diagnóstico por endoscopia	1	R\$ 95,00	R\$ 1.140,00
0210 Diagnóstico por radiologia intervencionista	20	R\$ 3.459,50	R\$ 41.514,00
0211 Métodos diagnósticos em especialidades	40	R\$ 24.993,43	R\$ 299.921,18
<b>03 - Procedimentos clínicos</b>			
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	72	R\$ 2.268,00	R\$ 27.216,00
0304 Tratamento em oncologia	1.010	R\$ 641.183,38	R\$ 7.694.200,54
0305 Tratamento em nefrologia	5	R\$ 356,05	R\$ 4.272,60
0306 Hemoterapia	2	R\$ 16,18	R\$ 194,16
<b>Total</b>	<b>3.651</b>	<b>R\$ 1.094.743,29</b>	<b>R\$ 13.136.919,47</b>
<b>MÉDIA COMPLEXIDADE HOSPITALAR</b>			
<b>Grupo/SubGrupo de Procedimentos</b>	<b>Quant. Mensal</b>	<b>Valor Mensal</b>	<b>Valor Anual</b>
<b>02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica</b>			
0201 Coleta de material	2	1242,9325	R\$ 14.915,19
<b>03 - Procedimentos clínicos</b>			
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	20	R\$ 2.584,79	R\$ 31.017,50
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	142	R\$ 356.258,27	R\$ 4.275.099,24
0304 Tratamento em oncologia	84	R\$ 116.125,08	R\$ 1.393.500,92
0305 Tratamento em nefrologia	20	R\$ 40.309,18	R\$ 483.710,13
0308 Tratamento de lesões, envenen. e outros, decorrentes causas externas	6	R\$ 5.777,94	R\$ 69.335,31
<b>04 - Procedimentos cirúrgicos</b>			
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo mucosa	6	R\$ 3.118,41	R\$ 37.420,97
0403 Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	4	R\$ 9.835,95	R\$ 118.031,35
0404 Cirurgia das vias aéreas superiores, face, cabeça e pescoço	7	R\$ 6.898,36	R\$ 82.780,27
0406 Cirurgia do aparelho circulatório	9	R\$ 21.542,94	R\$ 258.515,24
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	77	R\$ 90.719,06	R\$ 1.088.628,67
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	27	R\$ 31.756,38	R\$ 381.076,56
0409 Cirurgia do aparelho geniturinário	36	R\$ 39.298,00	R\$ 471.575,98
0410 Cirurgia de mama	5	R\$ 4.573,49	R\$ 54.881,82
0412 Cirurgia torácica	10	R\$ 32.877,98	R\$ 394.535,76
0413 Cirurgia reparadora	2	R\$ 996,76	R\$ 11.961,17

0414 Bucomaxilofacial	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0415 Outras cirurgias	51	R\$ 138.855,84	R\$ 1.666.270,13
<b>Total</b>	<b>508</b>	<b>R\$ 902.771,35</b>	<b>R\$ 10.833.256,20</b>

#### ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR

Grupo/SubGrupo de Procedimentos	Quant. Mensal	Valor Mensal	Valor Anual
<b>02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica</b>			
0209 Diagnóstico por endoscopia	2	R\$ 3.539,97	R\$ 42.479,60
0211 Métodos diagnósticos em especialidades	7	R\$ 13.504,05	R\$ 162.048,64
<b>03 - Procedimentos clínicos</b>			
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	12	R\$ 39.462,33	R\$ 473.547,95
0304 Tratamento em oncologia	4	R\$ 11.860,51	R\$ 142.326,17
<b>04 - Procedimentos cirúrgicos</b>			
0403 Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	8	R\$ 66.626,63	R\$ 799.519,55
0404 Cirurgia das vias aéreas superiores, face, cabeça e pescoço	2	R\$ 2.889,00	R\$ 34.668,04
0406 Cirurgia do aparelho circulatório	72	R\$ 594.123,56	R\$ 7.129.482,70
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	8	R\$ 31.594,19	R\$ 379.130,31
0412 Cirurgia torácica	3	R\$ 7.439,74	R\$ 89.276,89
0415 Outras cirurgias	29	R\$ 265.707,51	R\$ 3.188.490,10
0416 Cirurgia em oncologia	51	R\$ 214.668,50	R\$ 2.576.022,03
<b>Total</b>	<b>198</b>	<b>R\$ 1.251.416,00</b>	<b>R\$ 15.016.991,98</b>

#### FAEC AMBULATORIAL

Grupo/SubGrupo de Procedimentos	Quant. Mensal	Valor Mensal	Valor Anual
<b>03 - Procedimentos clínicos</b>			
0304 Tratamento em oncologia	5	R\$ 26.123,25	R\$ 313.479,00
0305 Tratamento em nefrologia	425	R\$ 96.648,05	R\$ 1.159.776,58
<b>04 - Procedimentos cirúrgicos</b>			
0418 Cirurgia em nefrologia	17	R\$ 6.240,54	R\$ 74.886,52
<b>05 - Transplantes de órgãos, tecidos e células</b>			
0501 Coleta e exames p/ fins de doação órgãos, tec., cél. e transplante	200	R\$ 10.451,58	R\$ 125.418,94
0506 Acompanhamento e intercorrências no pré e pós-transplante	214	R\$ 28.890,00	R\$ 346.680,00
<b>07 - Órteses, próteses e materiais especiais</b>			
0702 Órteses, próteses e materiais especiais relac. ao ato cirúrgico	31	R\$ 64.009,96	R\$ 768.119,47
<b>Total</b>	<b>892</b>	<b>R\$ 232.363,38</b>	<b>R\$ 2.788.360,52</b>

#### FAEC HOSPITALAR

Grupo/SubGrupo de Procedimentos	Quant. Mensal	Valor Mensal	Valor Anual
<b>02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica</b>			
0211 Métodos diagnósticos em especialidades	3	R\$ 6.032,21	R\$ 72.386,57
<b>04 - Procedimentos cirúrgicos</b>			
0406 Cirurgia do aparelho circulatório	5	R\$ 92.148,30	R\$ 1.105.779,60
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	15	R\$ 78.901,05	R\$ 946.812,66
0413 Cirurgia reparadora	2	R\$ 2.364,50	R\$ 28.374,00
0415 Outras cirurgias	2	R\$ 35.141,39	R\$ 421.696,68
<b>05 - Transplantes de órgãos, tecidos e células</b>			
0503 Ações relacionadas à doação de órgãos e tecidos p/ transplante	2	R\$ 1.944,10	R\$ 23.329,24
0505 Transplante de órgãos, tecidos e células	6	R\$ 193.146,79	R\$ 2.317.761,45
0506 Acompanhamento e intercorrências no pré e pós-transplante	22	R\$ 82.677,37	R\$ 992.128,41
<b>Total</b>	<b>57</b>	<b>R\$ 492.355,72</b>	<b>R\$ 5.908.268,60</b>

**OFERTAS DE 1ª CONSULTAS**

<b>Especialidade</b>	<b>Agenda</b>	<b>Oferta Semanal</b>
Cardio	Arritmias	1
	Cardiopatia Isquemica	1
	Adulto	5
Cirurgia	Bucomaxilofacial Adulto	1
	Cardíaca Adulto	2
	Aparelho Digestivo	3
	Geral Adulto	5
	Obesidade Morbida 18a+	3
	Plástica Adulto	7
	Torácica Adulto	3
	Vascular Adulto	3
Vascular Doença Arterial Adulto	2	
Dermato	Adulto	8
Endocrino	Adulto	7
	Tireóide	1
Gastro	Adulto	2
	Hepatite Adulto	1
Geriatrics	60a+	1
Hemato	Adulto	1
Infecto	Adulto	2
Medicina Interna	Adulto	4
Nefro	Doador AD (triagem)	4
	Doador Renal Adulto	4
	Avaliação Pré -transplante Adulto	5
	Adulto	3
Neuro	Adulto	2
	Acidente Vascular	2
	Epilepsia Grave Adulto	5
	Esclerose Múltipla	1
	Linha Cuidado AIT	2
	Neuromuscular	3
Neurocir.	Mov. Anormais - Parkinson	1
	Adulto	1
Onco	Clínica e Químio Adulto	2
	Ginecologia	4
	Gineco/Uro	1
	Cirurgia Geral	2
	Cirurgia Torácica	2
	Mama	2
	Neurocirurgia	1
	Tumor de Pele	2
	Urologia	2
	Radioterapia	5
Ortopedia	Coluna Adulto	1
	Geral Adulto	2
	Joelho	1
	Ombro	2
	Mão	1
	Pé	2
Ortopedia - Trauma	Geral	1
	Mão	1
Otorrinolaringologia	Adulto	10
Pneumo	Abandono Tabagismo	1
	Adulto	4
Procto	Adulto	4
Reumato	Adulto	2
Uro	Adulto	5
	Reprodução humana /endometriose/dor pélvica	2
	Gineco/Uro	2

**Geral**

Eixo 1 - Assistência e Gestão	Área	Meta (Valor mensal)	Unidade	Sentido Indicador	Valor de repasse de acordo com Resultado do Indicador		
					Varição de até 10%	Varição entre 10% a 25%	Varição maior 25%
Tempo Médio (em dias) de Permanência em Leitos Clínicos	Portaria 3.410/2013	15	$\frac{\# \text{ pacientes-dia Leitos Clínicos}}{\# \text{ saídas hospitalares}}$	↓	R\$ 323.550,48	R\$ 275.017,91	R\$ 226.485,34
Tempo Médio (em dias) de Permanência em Leitos Cirúrgicos		7	$\frac{\# \text{ pacientes-dia Leitos Cirúrgicos}}{\# \text{ saídas hospitalares}}$	↓	R\$ 323.550,48	R\$ 275.017,91	R\$ 226.485,34
Tempo Médio (em dias) de Permanência em Leitos de UTI adulto		10	$\frac{\# \text{ pacientes-dia UTI Adulto}}{\# \text{ saídas internas} + \# \text{ saídas hospitalares da UTI adulto}}$	↓	R\$ 323.550,48	R\$ 275.017,91	R\$ 226.485,34
Taxa de densidade de incidência de infecção de corrente sanguínea (IPCSL) associada a cateter venoso central (infecções primárias)		0,40%	$\frac{\# \text{ casos novos de IPCSL}}{\# \text{ CVCs-dia}}$	↓	R\$ 323.550,48	R\$ 275.017,91	R\$ 226.485,34
Taxa de Ocupação Geral dos Leitos		85%	$\frac{\# \text{ pacientes-dia}}{\# \text{ leitos-dia}}$	↑	R\$ 323.550,48	R\$ 275.017,91	R\$ 226.485,34
Taxa de Ocupação de Leitos de CTI Adulto		85%	$\frac{\# \text{ pacientes-dia UTI Adulto}}{\# \text{ leitos-dia UTI Adulto}}$	↑	R\$ 323.550,48	R\$ 275.017,91	R\$ 226.485,34
Taxa de Mortalidade Institucional (anexar escore de gravidade utilizado na instituição)	Geral	8%	$\frac{\# \text{ óbitos após 24h da admissão no hospital}}{\# \text{ saídas hospitalares}}$	↓	R\$ 323.550,48	R\$ 275.017,91	R\$ 226.485,34
Taxa de Ocupação leitos cirúrgico	Cirurgia	85%	$\frac{\# \text{ pacientes-dia leito cirúrgico}}{\# \text{ leitos-dia de cirurgia}}$	↑	R\$ 323.550,48	R\$ 275.017,91	R\$ 226.485,34
Número de eventos adversos graves	Geral	5	$\frac{\text{n}^\circ \text{ eventos adversos graves} / \text{n}^\circ \text{ de internações}}{\times 1000}$	↓	R\$ 323.550,48	R\$ 275.017,91	R\$ 226.485,34
Taxa de Ocupação Leitos Clínicos	Clínica	85%	$\frac{\# \text{ pacientes-dia leito clínico}}{\# \text{ leitos-dia clínicos}}$	↑	R\$ 323.550,48	R\$ 275.017,91	R\$ 226.485,34
<b>Total por Metas</b>					R\$ 3.235.504,84	R\$ 2.750.179,11	R\$ 2.264.853,39

O valor referente ao eventual não atingimento das metas pactuadas será descontado em quatro parcelas mensais, nos meses subsequentes à apuração do resultado do quadrimestre anterior.

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

A fonte de dados para apuração fica definida como a utilizada pelo HSL-PUCRS, passível de auditoria caso necessário.

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA ESTIMADA		
PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA ESTIMADA PARA O HOSPITAL	VALOR MENSAL R\$	VALOR ANUAL R\$
ORÇAMENTO PRÉ-FIXADO	R\$ 5.392.508,07	R\$ 64.710.096,80
ORÇAMENTO PÓS-FIXADO	R\$ 3.081.325,44	R\$ 36.975.905,25
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 8.473.833,50</b>	<b>R\$ 101.686.002,05</b>
Pós-Fixado	VALOR MENSAL R\$	VALOR ANUAL R\$
Produção FAEC Ambulatorial e hospitalar	R\$ 724.719,09	R\$ 8.696.629,13
Total Complementação Municipal Portaria SMS 628/2020	R\$ 10.447,06	R\$ 125.364,67
Produção da alta complexidade	R\$ 2.346.159,29	R\$ 28.153.911,45
<b>SUBTOTAL</b>	<b>R\$ 3.081.325,44</b>	<b>R\$ 36.975.905,25</b>
Pré -Fixado	VALOR MENSAL R\$	VALOR ANUAL R\$
Produção de Média Complexidade Ambulatorial	R\$ 469.625,04	R\$ 5.635.500,44
Produção de Média Complexidade Hospitalar	R\$ 902.771,35	R\$ 10.833.256,20
FIDEPS - vínculo 4501	R\$ 675.622,00	R\$ 8.107.464,00
Integrasus - vínculo 4501	R\$ 110.531,18	R\$ 1.326.374,16
IGH - já incorporado ao teto e IAC Portaria MS 759/2017 (judicial) e Portaria 142/2014 - vínculo 4501	R\$ 1.249.571,66	R\$ 14.994.859,92
PT 1786/2018 - IAC	R\$ 37.737,59	R\$ 452.851,08
Pt 2395/11 Rede Urgência Porta de Entrada tipo II *	R\$ 300.000,00	R\$ 3.600.000,00
Pt2395/11 Rede Urgência 16 leitos qualificados UTI tipo III *	R\$ 127.620,06	R\$ 1.531.440,72
Pt2395/11 Rede Urgência 10 leitos Novos UTI tipo III *	R\$ 79.762,54	R\$ 957.150,48
Pt2395/11 Rede Urgência 20 leitos Novos Retaguarda *	R\$ 103.416,66	R\$ 1.240.999,92
Pt2395/11 Rede Urgência 20 leitos Qualificados Retaguarda *	R\$ 103.416,66	R\$ 1.240.999,92
Portaria MS 758/2019 e CIB/RS 201/2019 Organizações de Procura de Órgãos - OPOs - federal	R\$ 20.000,00	R\$ 240.000,00
Portaria SES 692/2021- ASSISTIR -SEI 16016374 **	R\$ 1.012.433,33	R\$ 12.149.199,96
Portaria SES 692/2021- ASSISTIR -SEI 16016374 Porta Aberta RUE **	R\$ 200.000,00	R\$ 2.400.000,00
<b>SUBTOTAL</b>	<b>R\$ 5.392.508,07</b>	<b>R\$ 64.710.096,80</b>
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 8.473.833,50</b>	<b>R\$ 101.686.002,05</b>
<p>O cumprimento das metas quantitativas e qualitativas estabelecidas neste Documento Descritivo deverá ser avaliado/atestado pela Comissão Permanente de Acompanhamento do Contrato.</p> <p>Para as metas de qualidade e quantitativas avaliadas mensalmente haverá pagamento mensal de valores de acordo com o percentual do cumprimento das metas.</p> <p>Se as avaliações de acompanhamento de contrato, realizadas quadrimestralmente, apontarem valores eventualmente pagos a maior no período em análise, estes serão deduzidos no pagamento dos meses do período subsequente, de acordo com o percentual de cumprimento das metas.</p> <p>Se o cumprimento das metas quantitativas for abaixo de 70% e acima de 100% por 3 meses consecutivos ou 5 meses alternados, será necessário rever o plano operativo e os valores contratuais, exceto das Redes Temáticas. E se o cumprimento das metas qualitativas for abaixo de 50% será necessário rever o plano operativo e os valores contratuais.</p> <p>Os valores previstos neste DDA 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, estes serão provenientes da área denominada Teto da Média e Alta Complexidade do Município/Estado e de acordo com disponibilidade orçamentária.</p> <p>Os Incrementos de Produção Ambulatorial e Hospitalar de Média Complexidade bem como os incrementos de Incrementos de Produção Ambulatorial e Hospitalar de Alta Complexidade, se ocorridos por 12 meses consecutivos, poderão implicar uma avaliação das metas do DDA e uma eventual alteração de valores contratuais, mediante aprovação da SMS/POA e desde que haja disponibilidade Orçamentária.</p> <p>As ordens judiciais direcionadas à instituição deverão ser cumpridas no prazo determinado. Em caso de não cumprimento, se houver bloqueio de contas do gestor, o valor será descontado da fatura de pagamento do Hospital.</p>		

HOSPITAL SÃO LUCAS - PUC				
RESUMO ORÇAMENTÁRIO				
			Mensal	Anual
SIA	Média complexidade - Pré-fixado	Físico	42.368	508.416
		Financeiro	R\$ 469.625,04	R\$ 5.635.500,44
	Alta complexidade - Pós-fixado	Físico	3.651	43.812
		Financeiro	R\$ 1.094.743,29	R\$ 13.136.919,47
	FAEC- Pós-fixado	Físico	892	10.704
		Financeiro	R\$ 232.363,38	R\$ 2.788.360,52
SIH	Média complexidade - Pré-fixado	Físico	508	6.096
		Financeiro	R\$ 902.771,35	R\$ 10.833.256,20
	Alta complexidade - Pós-fixado	Físico	198	2.376
		Financeiro	R\$ 1.251.416,00	R\$ 15.016.991,98
	FAEC- Pós-fixado	Físico	57	684
		Financeiro	R\$ 492.355,72	R\$ 5.908.268,60
Total (MAC+FAEC)			R\$ 4.443.274,77	R\$ 53.319.297,22
			Mensal	Anual
FÍSICO (MAC)	SIA		46.019	552.228
	SIH		706	8.472
FINANCEIRO (MAC)	SIA		R\$ 1.564.368,33	R\$ 18.772.419,91
	SIH		R\$ 2.154.187,35	R\$ 25.850.248,18
SUBTOTAL - MAC - vínculo 4501			R\$ 3.718.555,67	R\$ 44.622.668,09
FAEC - vínculo 4690			R\$ 724.719,09	R\$ 8.696.629,13
Total Complementação Municipal Portaria N°628/2020***			R\$ 10.447,06	R\$ 41.788,22
Total (MAC, desconto de remanejamento+FAEC+ Compl. Mun.)			<b>R\$ 4.453.721,82</b>	<b>R\$ 53.361.085,44</b>
Total Produção			<b>R\$ 4.453.721,82</b>	<b>R\$ 53.444.661,89</b>
INCENTIVOS			MENSAL	ANUAL
FIDEPS - vínculo 4501			R\$ 675.622,00	R\$ 8.107.464,00
Integrasus - vínculo 4501			R\$ 110.531,18	R\$ 1.326.374,16
IGH - já incorporado ao teto e IAC Portaria MS 759/2017 (judicial) e Portaria 142/2014 - vínculo 4501			R\$ 1.249.571,66	R\$ 14.994.859,92
PT 1786/2018 - IAC			R\$ 37.737,59	R\$ 452.851,08
Pt 2395/11 Rede Urgência Porta de Entrada tipo II *			R\$ 300.000,00	R\$ 3.600.000,00
Pt2395/11 Rede Urgência 16 leitos qualificados UTI tipo III *			R\$ 127.620,06	R\$ 1.531.440,72
Pt2395/11 Rede Urgência 10 leitos Novos UTI tipo III *			R\$ 79.762,54	R\$ 957.150,48
Pt2395/11 Rede Urgência 20 leitos Novos Retaguarda *			R\$ 103.416,66	R\$ 1.240.999,92
Pt2395/11 Rede Urgência 20 leitos Qualificados Retaguarda *			R\$ 103.416,66	R\$ 1.240.999,92
Portaria MS 758/2019 e CIB/RS 201/2019 Organizações de Procura de Órgãos - OPOs - federal			R\$ 20.000,00	R\$ 240.000,00
Portaria SES 692/2021- ASSISTIR -SEI 16016374 **			R\$ 1.012.433,33	R\$ 12.149.199,96
Portaria SES 692/2021- ASSISTIR -SEI 16016374 Porta Aberta RUE **			R\$ 200.000,00	R\$ 2.400.000,00
TOTAL DE INCENTIVOS			<b>R\$ 4.020.111,68</b>	<b>R\$ 48.241.340,16</b>
TOTAL GERAL COM INCENTIVOS			<b>R\$ 8.473.833,50</b>	<b>R\$ 101.686.002,05</b>

\* Condicionado à repasse federal

\*\* Condicionado à repasse estadual

\*\*\* Complemento de março a junho conforme PL aprovado e de acordo com produção