



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, 02 de julho de 2020

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: Jorge Lima Hetzel			CREMERS: 4704
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, objeto deste aditivo.
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	ALICE DE MEDEIROS ZELMANOWICZ			

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
TOMÓGRAFO 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 MAMOGRAF	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 HEMODIÁLISE	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 FÍSICA		
I – URGÊNCIA/EMERGÊNCIA		
Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipos:
CONSULTÓRIOS MÉDICOS	8	0
SALA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRÍTICO/GRAVE	2	14
ATENDIMENTO INDIFERENCIADO	3	51
SALA DE ATENDIMENTO PEDIÁTRICO	6	0
SALA DE CURATIVO	4	0
SALA GESSO	1	0
SALA DE HIGIENIZAÇÃO	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-TORÁCICA	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-CLINICA 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 INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CANGURU	5	5
92- UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CONVENCIONAL	16	10
82- UTI NEONATAL TIPO III	20	15
79- UTI PEDIÁTRICA TIPO III	40	24
76- UTI ADULTO TIPO III	87	49
66- UNIDADE ISOLAMENTO	25	25
TOTAL	193	128
OBSTÉTRICO		
Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
10- OBSTETRÍCIA CIRÚRGICA	34	21
43—OBSTETRÍCIA CLÍNICA	6	6
TOTAL	40	27
PEDIÁTRICO		
Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
45- PEDIATRIA CLÍNICA	72	50
68- PEDIATRIA CIRÚRGICA	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	
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	PROPRIO	
AMBULÂNCIA	PROPRIO	
BANCO DE LEITE	PROPRIO	
LACTÁRIO	PROPRIO	
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	PROPRIO	
SERVIÇO SOCIAL	PROPRIO	

3 METAS				
3.1 METAS FÍSICO-FINANCEIRAS				
MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL				
PROCEDIMENTOS	META PACTUADA PARA O ANO VIGENTE			
	quant./mês	Valor médio unit (R\$)	Valor mensal	Valor anual
01 Ações de promoção e prevenção em saúde				
..01 Ações coletivas/individuais em saúde	1,240	R\$ 4,06	R\$ 5,031,93	R\$ 60,383,16
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica				
..01 Coleta de material	269	R\$ 36,60	R\$ 9,845,40	R\$ 118,144,80
..02 Diagnóstico em laboratório clínico	95,436	R\$ 4,33	R\$ 413,524,05	R\$ 4,962,288,60
..03 Diagnóstico por anatomia patológica e citopat	2,229	R\$ 28,61	R\$ 63,771,69	R\$ 765,260,28
..04 Diagnóstico por radiologia	3,428	R\$ 8,46	R\$ 29,003,75	R\$ 348,045,00
..05 Diagnóstico por ultra-sonografia				
....01 Ultra-sonograf sist circul(qq reg anatôm)	540	R\$ 39,88	R\$ 21,533,24	R\$ 258,398,88
....02 Ultra-sonografias dos demais sistemas	1,200	R\$ 25,00	R\$ 30,000,00	R\$ 360,000,00
..09 Diagnóstico por endoscopia				
....01 Aparelho digestivo	354	R\$ 69,96	R\$ 24,764,57	R\$ 297,174,84
.....0001-0 colangiopancreatografia...*	5	R\$ 90,68	R\$ 453,40	R\$ 5,440,80
....02 Aparelho urinário	40	R\$ 18,00	R\$ 720,00	R\$ 25,00
....03 Aparelho ginecológico	3	R\$ 76,50	R\$ 229,50	R\$ 2,754,00
....04 Aparelho respiratório	175	R\$ 114,19	R\$ 19,983,81	R\$ 239,805,72
..11 Métodos diagnósticos em especialidades	3,434	R\$ 15,43	R\$ 53,000,00	R\$ 636,000,00
..12 Diagnósticos e proced. Especiais em hemoterapia	4,207	R\$ 33,28	R\$ 140,000,00	R\$ 1,680,000,00
03 Procedimentos clínicos				
..01 Consultas / Atendimentos / Acompanham.	38,146	R\$ 7,16	R\$ 273,041,16	R\$ 3,276,493,92
..03 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	296	R\$ 16,45	R\$ 4,870,57	R\$ 58,446,84
..06 Hemoterapia	2,816	R\$ 14,20	R\$ 40,000,00	R\$ 480,000,00
04 Procedimentos cirúrgicos				
..01 Peq cirurg e cirurg pele tec subcutân mucosa	1,600	R\$ 18,13	R\$ 29,000,00	R\$ 348,000,00
..04 Cirurg vias aéreas superiores cabeça pescoço	150	R\$ 98,00	R\$ 14,700,00	R\$ 176,400,00
..05 Cirurgia do aparelho da visão	310	R\$ 186,49	R\$ 57,811,12	R\$ 693,733,44
..06 Cirurgia do aparelho circulatório	7	R\$ 8,27	R\$ 57,88	R\$ 694,56
..07 Cirurg aparelho digest anexos parede abdomin	41	R\$ 15,56	R\$ 638,03	R\$ 7,656,36
..08 Cirurgia do sistema osteomuscular	40	R\$ 30,00	R\$ 1,200,00	R\$ 14,400,00
..09 Cirurgia do aparelho geniturinário	36	R\$ 158,20	R\$ 5,695,04	R\$ 68,340,48
..10 Cirurgia de mama	2	R\$ 20,74	R\$ 41,48	R\$ 497,76
..11 Cirurgia obstétrica	120	R\$ 18,00	R\$ 2,160,00	R\$ 25,920,00
..12 Cirurgia torácica	108	R\$ 17,66	R\$ 1,907,06	R\$ 22,884,72
..14 Cirurgia orofacial	50	R\$ 22,72	R\$ 1,136,00	R\$ 13,632,00
..15 Outras cirurgias	60	R\$ 29,86	R\$ 1,791,60	R\$ 21,499,20
..17 Anestesiologia	563	R\$ 15,20	R\$ 8,557,93	R\$ 102,695,16
SUB-TOTAL	156,905		R\$ 1,254,469,21	R\$ 15,053,630,52
MÉDIA COMPLEXIDADE - INTERNAÇÃO HOSPITALAR				
PROCEDIMENTOS	META PACTUADA PARA O ANO VIGENTE			
	quant./mês	Valor médio unit (R\$)	Valor mensal	Valor anual
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica				
..0901 colangiopancreatografiaendoscópica*	20	90,68	R\$ 1,813,60	R\$ 21,763,20
....04 Aparelho respiratório	1	R\$ 509,07	R\$ 509,07	R\$ 6,108,84
03 Procedimentos clínicos				
..01 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	60	R\$ 127,88	R\$ 7,672,80	R\$ 92,073,60
..03 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	402	R\$ 1,379,30	R\$ 554,479,60	R\$ 6,653,755,20
..04 Tratamento em oncologia	160	R\$ 1,030,00	R\$ 164,799,54	R\$ 1,977,594,48
..05 Tratamento em nefrologia	47	R\$ 1,000,00	R\$ 47,000,00	R\$ 564,000,00
..08 Trat lesões enven e outr decorr causas extern	8	R\$ 501,89	R\$ 4,015,15	R\$ 48,181,80
..10 Parto e nascimento	130	R\$ 574,62	R\$ 74,700,00	R\$ 896,400,00
04 Procedimentos cirúrgicos				
..01 Peq cirurg e cirurg pele tec subcutân mucosa				
....02 Cirurgias pele, tecido subcutâneo e mucosa	26	R\$ 403,13	R\$ 10,481,25	R\$ 125,775,00
..02 Cirurgia de glândulas endócrinas				
....01 Cirurgia de tireóide e paratireóide	15	R\$ 617,80	R\$ 9,267,00	R\$ 111,204,00
..03 Cirurgia sistema nervoso central e periférico				
....01 Trauma e anomalias do desenvolvimento	11	R\$ 4,411,21	R\$ 48,523,31	R\$ 582,279,72
....02 Coluna e nervos periféricos	15	R\$ 353,49	R\$ 5,302,35	R\$ 63,628,20
....05 Trat neurocirúrgico da dor funcional	9	R\$ 974,80	R\$ 8,773,18	R\$ 105,278,16
..04 Cirurg vias aéreas superiores cabeça pescoço				
....01 Cirurgias de ouvido, nariz e garganta	40	R\$ 1,237,07	R\$ 49,482,80	R\$ 593,793,60
....02 Cirurgia face e do sistema estomatognomátic	10	R\$ 397,98	R\$ 3,979,84	R\$ 47,758,08
..05 Cirurgia do aparelho da visão				
....01 Palpebras e vias lacrimais	3	R\$ 346,16	R\$ 1,038,48	R\$ 12,461,76
....02 Músculos oculomotores	2	R\$ 694,88	R\$ 1,389,76	R\$ 16,677,12
....03 Corpo vítreo, retina, coróide e esclera	9	R\$ 1,619,67	R\$ 14,577,03	R\$ 174,924,36
....04 Cavidade orbitária e globo ocular	1	R\$ 418,54	R\$ 418,54	R\$ 5,022,48
....05 Conjtv,córnea,câm ant,iris,corp ciliar,cris	12	R\$ 511,48	R\$ 6,137,74	R\$ 73,652,88
..06 Cirurgia do aparelho circulatório				
....01 Cirurgia cardiovascular	3	R\$ 13,896,51	R\$ 41,689,52	R\$ 500,274,24
....02 Cirurgia vascular	15	R\$ 1,127,02	R\$ 16,905,30	R\$ 202,863,60
..07 Cirurg aparelho digest anexos parede abdomin				
....01 Esôfago, estômago e duodeno	12	R\$ 2,554,52	R\$ 30,654,24	R\$ 367,850,88
....02 Intestinos , reto e anus	70	R\$ 2,001,87	R\$ 140,130,90	R\$ 1,681,570,80
....03 Pancreas, baco, figado e vias biliares	55	R\$ 1,128,96	R\$ 62,092,80	R\$ 745,113,60
....04 Parede e cavidade abdominal	85	R\$ 1,509,90	R\$ 128,341,50	R\$ 1,540,098,00
..08 Cirurgia do sistema osteomuscular				
....01 Cintura escapular	10	R\$ 340,43	R\$ 3,404,26	R\$ 40,851,12
....02 Membros supes	13	R\$ 407,77	R\$ 5,301,01	R\$ 63,612,12
....03 Coluna vertebral e caixa torácica	8	R\$ 1,215,25	R\$ 9,722,00	R\$ 116,664,00
....04 Cintura pélvica	6	R\$ 3,281,68	R\$ 19,690,09	R\$ 236,281,08
....05 memb inf	19	R\$ 1,653,08	R\$ 31,408,50	R\$ 376,902,00
....06 Gerais	20	R\$ 697,61	R\$ 13,952,20	R\$ 167,426,40

..09 Cirurgia do aparelho geniturinário				
....01 Rim, ureter e bexiga	75	R\$ 1,069,04	R\$ 80,178,00	R\$ 962,136,00
....02 Uretra	6	R\$ 445,26	R\$ 2,671,53	R\$ 32,058,36
....03 Próstata e vesícula seminal	8	R\$ 1,007,71	R\$ 8,061,68	R\$ 96,740,16
....04 Bolsa escrotal, testículos e cordão esperm	15	R\$ 380,08	R\$ 5,701,20	R\$ 68,414,40
....05 Pênis	7	R\$ 516,42	R\$ 3,614,94	R\$ 43,379,28
....06 Útero e anexos	24	R\$ 561,64	R\$ 13,479,25	R\$ 161,751,00
....07 Vagina, vulva e períneo	13	R\$ 382,68	R\$ 4,974,78	R\$ 59,697,36
..10 Cirurgia de mama				
....01 Mama	20	R\$ 798,61	R\$ 15,972,17	R\$ 191,666,04
..11 Cirurgia obstétrica				
....01 Parto	95	R\$ 777,12	R\$ 73,826,71	R\$ 885,920,52
....02 Outras cirurgias rel c/estado gestacional	6	R\$ 279,56	R\$ 1,677,36	R\$ 20,128,32
..12 Cirurgia torácica				
....01 Traqueia e brônquios	1	R\$ 718,27	R\$ 718,27	R\$ 8,619,24
....03 Pleura	9	R\$ 2,487,14	R\$ 22,384,25	R\$ 268,611,00
....04 Parede torácica	8	R\$ 2,562,37	R\$ 20,498,97	R\$ 245,987,64
....05 Pulmão	2	R\$ 4,117,64	R\$ 8,235,27	R\$ 98,823,24
..13 Cirurgia reparadora				
....04 Outras cirurgias plásticas/reparadoras	14	R\$ 560,30	R\$ 7,844,26	R\$ 94,131,12
..14 Cirurgia Orofacial				
....01 Buco maxilo-facial	1	R\$ 528,87	R\$ 528,87	R\$ 6,346,44
....02 Cirurgia Oral	1	R\$ 511,90	R\$ 511,90	R\$ 6,142,80
..15 Outras cirurgias				
....01 Múltiplas	5	R\$ 2,213,17	R\$ 11,065,85	R\$ 132,790,20
....02 Sequenciais	5	R\$ 4,607,56	R\$ 23,037,80	R\$ 276,453,60
....04 Procedimentos cirúrgicos gerais	9	R\$ 1,498,85	R\$ 13,489,67	R\$ 161,876,04
Procedimentos COVID* (calculado para 100 dias, considerando diferentes fases)				
03.03.01.022-3 LEITO CLINICO COVID	270	R\$ 1,500,00	R\$ 405,000,00	R\$ 1,222,500,00
08.02.01.029-6 UTI COVID	168	R\$ 24,000,00	R\$ 4,032,000,00	R\$ 11,376,000,00
SUB-TOTAL	2,059		R\$ 6,273,126,09	R\$ 34,632,013,08

ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL				
PROCEDIMENTOS	META PACTUADA PARA O ANO VIGENTE			
	quant./mês	Valor médio unit (R\$)	Valor mensal	Valor anual
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica				
..01 Coleta de material	56	R\$ 96,83	R\$ 5,422,30	R\$ 65,067,60
..02 Diagnóstico em laboratório clínico				
..04 Diagnóstico por radiologia	17	R\$ 101,18	R\$ 1,720,00	R\$ 20,640,00
..05 Diagnóstico por ultrassonografia				
....Ultrassonografia de sistema circulatório	3	R\$ 141,90	R\$ 425,70	R\$ 5,108,40
..06 Diagnóstico por tomografia				
....01 Tomografia cabeça,pescoço e coluna vertebr	403	R\$ 260,03	R\$ 104,790,31	R\$ 1,257,483,72
....009-5 Tomografia por emissão de pósitrons(PET CT)	100	R\$ 2,107,22	R\$ 210,722,00	R\$ 2,528,664,00
....02 Tomografia do torax e membros supes	300	R\$ 135,46	R\$ 40,638,00	R\$ 487,656,00
....03 Tomografia abdomen, pelve e membros infer	650	R\$ 137,17	R\$ 89,160,50	R\$ 1,069,926,00
..07 Diagnóstico por ressonância magnética				
....01 RM da cabeça, pescoço e coluna vertebral	130	R\$ 268,27	R\$ 34,875,11	R\$ 418,501,32
....02 RM do torax e membros supes	20	R\$ 275,11	R\$ 5,502,18	R\$ 66,026,16
....03 RM do abdomen, pelve e memb inf	45	R\$ 266,68	R\$ 12,000,72	R\$ 144,008,64
..08 Diagnóstico por medicina nuclear in vivo	280	R\$ 289,49	R\$ 81,056,88	R\$ 972,682,56
..09 Diagnóstico por endoscopia	2	R\$ 87,09	R\$ 174,17	R\$ 2,090,04
..10 Diagnóstico por radiologia intervencionista	1	R\$ 1,191,67	R\$ 1,191,67	R\$ 14,300,04
..11 Métodos diagnósticos em especialidades	69	R\$ 612,87	R\$ 42,288,04	R\$ 507,456,48
03 Procedimentos clínicos				
..01 Consultas / Atendimentos / Acompanh.	79	R\$ 31,55	R\$ 2,492,28	R\$ 29,907,36
..03 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	1	R\$ 310,39	R\$ 310,39	R\$ 3,724,68
..04 Tratamento em oncologia				
....01 Radioterapia	22,081	R\$ 46,84	R\$ 1,034,274,04	R\$ 12,411,288,48
....02 Quimioterapia paliativa- adulto	408	R\$ 636,53	R\$ 259,704,24	R\$ 3,116,450,88
....03 Quimioterapia p/ controle temp. doença-adulto	50	R\$ 615,98	R\$ 30,798,94	R\$ 369,587,28
....04 Quimioterapia prévia(neoadjuv/citorred) Adult	40	R\$ 1,416,47	R\$ 56,658,82	R\$ 679,905,84
....05 Quimioterapia adjuvante(profilática)-adult	516	R\$ 345,02	R\$ 178,030,32	R\$ 2,136,363,84
....06 Quimioterapia curativa – adulto	56	R\$ 2,272,26	R\$ 127,246,71	R\$ 1,526,960,52
....07 Quimioterapia de tu criança-adolesc	81	R\$ 1,541,89	R\$ 124,892,91	R\$ 1,498,714,92
....08 Quimioterapia – proc especiais	80	R\$ 341,17	R\$ 27,293,60	R\$ 327,523,20
..06 Hemoterapia	7	R\$ 270,74	R\$ 1,895,17	R\$ 22,742,04
..09 Terapias especializadas	60	R\$ 83,33	R\$ 4,999,80	R\$ 59,997,60
04 Procedimentos cirúrgicos				
..05 Cirurgia do aparelho da visão				
....05 Conj., córnea, câm anterior, íris, c. ciliar, crist.	100	R\$ 643,00	R\$ 64,300,00	R\$ 771,600,00
SUB-TOTAL	25,635		R\$ 2,542,864,80	R\$ 30,514,377,60

INTERNAÇÃO ALTA COMPLEXIDADE				
PROCEDIMENTOS	META PACTUADA PARA O ANO VIGENTE			
	quant./mês	Valor médio unit (R\$)	Valor mensal	Valor anual
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica				
..01 Coleta de material	13	R\$ 1,628,32	R\$ 21,168,19	R\$ 254,018,28
..09 Diagnóstico por endoscopia	10	R\$ 2,623,51	R\$ 26,235,10	R\$ 314,821,20
....11 Polissonografia	10	R\$ 170,00	R\$ 1,700,00	R\$ 20,400,00
03 Procedimentos clínicos				
..03 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	17	R\$ 2,114,07	R\$ 35,939,23	R\$ 431,270,76
..04 Tratamento em oncologia	14	R\$ 1,354,98	R\$ 18,969,67	R\$ 227,636,04
04 Procedimentos cirúrgicos				
..03 Cirurgia sistema nervoso central e periférico				
....01 Trauma e anomalias do desenvolvimento	5	R\$ 3,690,09	R\$ 18,450,45	R\$ 221,405,40
....02 Coluna e nervos periféricos	6	R\$ 1,310,17	R\$ 7,861,02	R\$ 94,332,24
....03 Tumores do sistema nervoso	10	R\$ 6,311,18	R\$ 63,111,80	R\$ 757,341,60
....04 Neurocirurgias vasculares	6	R\$ 13,248,79	R\$ 79,492,72	R\$ 953,912,64
....05 Tratamento neurocirúrgico da dor funcional	5	R\$ 1,617,81	R\$ 8,089,05	R\$ 97,068,60
....07 Trat neuro-endovascular	6	R\$ 10,826,22	R\$ 64,957,32	R\$ 779,487,84
....08 Neurocirurgia funcional estereotáxica	5	R\$ 2,208,46	R\$ 11,042,30	R\$ 132,507,60
..04 Cirurgias vias aéreas superiores cabeça pescoço				
....01 Cirurgia ouvido, nariz, garganta	4	R\$ 1,651,22	R\$ 6,604,89	R\$ 79,258,68
....02 Cirurgia face e do sistema estomatognático	4	R\$ 1,740,76	R\$ 6,963,04	R\$ 83,556,48
....03 Deformidade labio palatal e crânio facial	4	R\$ 618,94	R\$ 2,475,75	R\$ 29,709,00
..05 Cirurgia do aparelho da visão				
....01 Palpebras e vias lacrimais	5	R\$ 663,99	R\$ 3,319,95	R\$ 39,839,40
....03 Corpo vítreo, retina, córnea e esclera	8	R\$ 2,767,94	R\$ 22,143,49	R\$ 265,721,88
....04 Cavidade orbitária e globo ocular	8	R\$ 1,153,00	R\$ 9,224,00	R\$ 110,688,00
....05 Conjunt.,córnea, câm. Ant.,corpo ciliar, cristal.	8	R\$ 564,44	R\$ 4,515,48	R\$ 54,185,76
..06 Cirurgia do aparelho circulatório				
....01 Cirurgia cardio vascular	41	R\$ 14,280,51	R\$ 585,500,91	R\$ 7,026,010,92
....02 Cirurgia vascular	16	R\$ 1,893,64	R\$ 30,298,24	R\$ 363,578,88
....03 Cardiologia intervencionista	35	R\$ 6,260,78	R\$ 219,127,30	R\$ 2,629,527,60
....04 Cirurgia endovascular	10	R\$ 5,926,46	R\$ 59,264,63	R\$ 711,175,56
....05 Eletrofisiologia	7	R\$ 4,549,21	R\$ 31,844,45	R\$ 382,133,40
..07 Cirurgias aparelho digestivo anexos parede abdominal				
....02 Intestinos , reto e anus	7	R\$ 2,755,31	R\$ 19,287,17	R\$ 231,446,04
..08 Cirurgia do sistema osteomuscular				
....02 Membros superiores	12	R\$ 229,98	R\$ 2,759,76	R\$ 33,117,12
....03 Coluna vertebral e caixa torácica	6	R\$ 8,000,00	R\$ 48,000,00	R\$ 576,000,00
....04 Cintura pélvica	10	R\$ 3,778,10	R\$ 37,781,00	R\$ 453,372,00
....05 memb inf	6	R\$ 4,463,14	R\$ 26,778,82	R\$ 321,345,84
....06 gerais	5	R\$ 1,453,27	R\$ 7,266,35	R\$ 87,196,20
..12 Cirurgia torácica				
....01 Traquéia e brônquios	6	R\$ 2,135,50	R\$ 12,812,98	R\$ 153,755,76
....02 Mediastino	6	R\$ 4,290,85	R\$ 25,745,12	R\$ 308,941,44
....04 Parede torácica	6	R\$ 2,688,28	R\$ 16,129,66	R\$ 193,555,92
....05 Pulmão	7	R\$ 4,026,41	R\$ 28,184,86	R\$ 338,218,32
..15 Outras cirurgias				
....01 Múltiplas	10	R\$ 18,309,52	R\$ 183,095,20	R\$ 2,197,142,40
....02 Sequenciais	10	R\$ 7,350,18	R\$ 73,501,83	R\$ 882,021,96
..16 Cirurgia em oncologia				
....01 Urologia	20	R\$ 4,000,00	R\$ 80,000,00	R\$ 960,000,00
....02 Sistema linfático	10	R\$ 6,276,67	R\$ 62,766,74	R\$ 753,200,88
....03 Cabeça e pescoço	10	R\$ 4,000,00	R\$ 40,000,00	R\$ 480,000,00
....04 Esofago-gastro-útero. visc.anex outros org. intra-abdominais	15	R\$ 6,538,66	R\$ 98,079,87	R\$ 1,176,958,44
....05 Colo proctologia	11	R\$ 6,596,28	R\$ 72,559,08	R\$ 870,708,96
....06 Ginecologia	9	R\$ 4,873,17	R\$ 43,858,54	R\$ 526,302,48
....08 Pele e cirurgia plástica	12	R\$ 998,80	R\$ 11,985,60	R\$ 143,827,20
....09 Ossos e partes moles	12	R\$ 6,052,56	R\$ 72,630,72	R\$ 871,568,64
....11 Cirurgia torácica	9	R\$ 5,892,73	R\$ 53,034,57	R\$ 636,414,84
....12 Mastologia	13	R\$ 2,476,94	R\$ 32,200,21	R\$ 386,402,52
....13 Otorrinolaringologia	8	R\$ 3,866,15	R\$ 30,929,20	R\$ 371,150,40
SUB-TOTAL	477		R\$ 2,417,686,26	R\$ 29,012,235,12

FAEC AMBULATORIAL				
PROCEDIMENTOS	META PACTUADA PARA O ANO VIGENTE			
	quant./mês	Valor médio unit (R\$)	Valor mensal	Valor anual
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica				
	451	R\$ 118,52	R\$ 53,452,67	R\$ 641,432,04
03 Procedimentos clínicos				
..05 Tratamento em nefrologia	600	R\$ 236,01	R\$ 141,606,00	R\$ 1,699,272,00
04 Procedimentos cirúrgicos				
..18 Cirurgia em nefrologia	52	R\$ 308,92	R\$ 16,063,63	R\$ 192,763,56
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células				
	4,040	R\$ 178,49	R\$ 721,092,81	R\$ 8,653,113,72
07 Órteses, próteses e mat. Especiais				
	155	R\$ 522,18	R\$ 80,937,93	R\$ 971,255,16
SUB-TOTAL	8,092		R\$ 1,707,045,49	R\$ 20,484,545,88

FAEC HOSPITALAR				
PROCEDIMENTOS	META PACTUADA PARA O ANO VIGENTE			
	quant./mês	Valor médio unit (R\$)	Valor mensal	Valor Anual
04 Procedimentos cirúrgicos				
..03 Cirurgia sistema nervoso central e periférico	1	R\$ 5,530,68	R\$ 5,530,68	R\$ 66,368,16
..04 Cirurgias vias aéreas superiores cabeça pescoço	4	R\$ 849,54	R\$ 3,398,14	R\$ 40,777,68
..05 Cirurgia do aparelho da visão	1	R\$ 2,790,24	R\$ 2,790,24	R\$ 33,482,88
..06 Cirurgia do aparelho circulatório	24	R\$ 13,205,96	R\$ 316,942,97	R\$ 3,803,315,64
..07 Cirurgias aparelho digestivo anexos parede abdominal	4	R\$ 1,020,91	R\$ 4,083,64	R\$ 49,003,68
..08 Cirurgia do sistema osteomuscular	5	R\$ 4,001,89	R\$ 20,009,44	R\$ 240,113,28
..09 Cirurgia do aparelho geniturinário	3	R\$ 1,086,13	R\$ 3,258,40	R\$ 39,100,80
..10 Cirurgia de mama	1	R\$ 1,531,14	R\$ 1,531,14	R\$ 18,373,68
..15 Outras cirurgias	2	R\$ 67,565,04	R\$ 135,130,08	R\$ 1,621,560,96
..16 Cirurgia em oncologia	1	R\$ 712,42	R\$ 712,42	R\$ 8,549,04
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células				
	210	R\$ 12,839,40	R\$ 2,696,274,00	R\$ 32,355,288,00
SUB-TOTAL	256		R\$ 3,189,661,15	R\$ 38,275,933,80

* O procedimento 02.09.01.001-0 (tabela SIGTAP) será pago, na competência posterior do mês de aprovação das contas, vinculado ao protocolo e regulação da Central de Regulação de Internações Hospitalares (CERIH) e autorização pelo Núcleo de Autorização de Contas Hospitalares (NACH) da SMS conforme portaria SMS nº 1106/18.

TOTAL GERAL	193,424	0	R\$ 17,384,853,00	R\$ 167,972,736,00
--------------------	----------------	----------	--------------------------	---------------------------

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

ONCOLOGIA CIR PEDIATRICA	10	
ONCOLOGIA CIRURGIA DA MAMA	40	
ONCOLOGIA CIRURGIA GASTRO	16	
ONCOLOGIA CIRURGIA GERAL	12	
ONCOLOGIA CIRURGIA TORACICA	20	
ONCOLOGIA CIRURGICA CABECA E	24	
ONCOLOGIA GINECO	36	
ONCOLOGIA GINECO TUMORES TROFLOBLASTICOS HSC	4	
ONCOLOGIA HEMATO ADULTO	12	
ONCOLOGIA HEMATO PEDIATRICA	10	
ONCOLOGIA NEUROCIRURGIA	36	
ONCOLOGIA OFTALMO TUMORES	4	
ONCOLOGIA PEDIATRICA	40	
ONCOLOGIA PROCTO	14	
ONCORADIOTERAPIA	200	
ONCOLOGIA TUMOR OSSEO	4	
ONCOLOGIA TUMORES DE PELE	12	
ONCOLOGIA URO	24	
ORTOPEDIA COLUNA ADULTO	4	
ORTOPEDIA COLUNA PEDIATRICA	8	
ORTOPEDIA DE MAO ADULTO	12	
ORTOPEDIA GERAL ADULTO	8	
ORTOPEDIA GERAL PEDIATRICA	16	
ORTOPEDIA JOELHO	12	
ORTOPEDIA OMBRO	12	
ORTOPEDIA PE	8	
ORTOPEDIA QUADRIL	12	
OTORRINO PEDIATRICA	24	
OTORRINOLARINGOLOGIA ADULTO	112	
PEDIATRIA - DESENVOLVIMENTO	10	
PEDIATRIA	7	
PNEUMO AVALIACAO PRE- TRANSP. DE PULM.	12	
PNEUMO AVALIACAO PRE- TRANSP. DE PULM.DOADOR (SOLIC E EXEC)	4	
PNEUMOLOGIA ADULTO	32	
PNEUMOLOGIA APNEIA DO SONO - POLISSONOGRAMA	4	
PNEUMOLOGIA PEDIATRICA	8	
PRE-NATAL RISCO REGIONALIZADO	20	
PRE-NATAL BAIXO RISCO	8	
PRE-NATAL ADOLESCENCIA	8	
PRE-NATAL DE ALTO RISCO	12	
PRE-NATAL DIABETES	4	
PRE-NATAL HIV	4	
PRE-NATAL MEDICINA FETAL	4	
PROCTOLOGIA ADULTO	40	
PROCTOLOGIA PEDIATRICA	0	
PSIQUIATRIA ADULTO	4	
REUMATOLOGIA ADULTO	8	
REUMATOLOGIA PEDIATRICA	3	
RN CUIDADOS ESPECIAIS HIV	20	
UROLOGIA ADULTO	72	
UROLOGIA BIOPSIA DE PROSTATA	10	
UROLOGIA PEDIATRICA	30	
TOTAL	3612	
EXAMES PARA A REDE BÁSICA PELO SISREG		
EXAMES	CÓDIGO	
CATETERISMO	211020010	40
ECOCARDIOGRAFIA BI-DIMENSIONAL COM OU SEM DOPPLER (ECO TRANS TORÁCICA)	205010032	100
ELETRONEUROLOGRAFIA EM VIGÍLIA COM FOTO ESTÍMULO	211050024	80
ELETRONEUROLOGRAMA EM SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO (EEG)	211050032	60
ELETRONEUROMIOGRAFIA	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
TOMOGRAFIA 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		
					Variação de até 10%*	Variação entre 10% a 25%**	Variação maior 25%***
TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR	$TxOH = \frac{\text{Total de pacientes-dia em determinado período}}{100} \times \frac{\text{Total de leitos-dia no mesmo período}}{100}$	85	%	hosp	R\$ 659,116,27	R\$ 560,248,83	R\$ 461,381,39
TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS - UTI ADULTO	$TxOH = \frac{\text{Total de pacientes-dia em determinado período}}{100} \times \frac{\text{Total de leitos-dia no mesmo período}}{100}$	85		hosp	R\$ 659,116,27	R\$ 560,248,83	R\$ 461,381,39
TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA EM LEITOS CIRURGICOS	$TxOH = \frac{\text{Total de pacientes-dia em determinado período}}{22,5} \times \frac{\text{Total de leitos-dia no mesmo período}}{100}$	7	Nº	hosp	R\$ 659,116,27	R\$ 560,248,83	R\$ 461,381,39
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\$ 659,116,27	R\$ 560,248,83	R\$ 461,381,39
TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NOS LEITOS DE CLÍNICA MÉDICA	Número de pacientes -dia com perfil clinicon	15	Nº	hosp	R\$ 659,116,27	R\$ 560,248,83	R\$ 461,381,39
TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL		5	%	hosp	R\$ 659,116,27	R\$ 560,248,83	R\$ 461,381,39
TAXA DE INCIDÊNCIA DE QUEDAS DE PACIENTES	Quedas/1000 pacientes	3	%	hosp	R\$ 659,116,27	R\$ 560,248,83	R\$ 461,381,39
TAXA DE INCIDÊNCIA DE ÚLCERAS DE PRESSÃO EM PACIENTES	Úlceras/1000 pacientes	5		hosp	R\$ 659,116,27	R\$ 560,248,83	R\$ 461,381,39
Total por Metas					R\$ 5.272.930,14	R\$ 4.481.990,62	R\$ 3.691.051,10

*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 (sem covid)	R\$ 8,788,216,90	R\$ 105,458,602,80
ORÇAMENTO COVID-19	R\$ 8,656,172,95	R\$ 25,085,140,30
ORÇAMENTO PÓS-FIXADO	R\$ 9,959,990,70	R\$ 119,519,888,40
TOTAL	R\$ 27,404,380,55	R\$ 250,063,631,50

O valor anual deste documento descritivo, reporta à **R\$ 250.063.631,50** conforme especificado a seguir.

Pós-Fixado	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
Produção FAEC Ambulatorial e hospitalar	R\$ 4,896,706,64	R\$ 58,760,479,68
Produção da Alta Complexidade	R\$ 4,960,551,06	R\$ 59,526,612,72
Total Complementação Municipal- portaria nº 1106/18 – vínculo 40	R\$ 102,733,00	R\$ 1,232,796,00
SUBTOTAL	R\$ 9,959,990,70	R\$ 119,519,888,40
Pré -Fixado	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
Produção de Média Complexidade Ambulatorial	R\$ 1,254,469,21	R\$ 15,053,630,52
Produção de Média Complexidade Hospitalar (sem produção COVID)	R\$ 1,836,126,09	R\$ 22,033,513,08
Produção COVID	R\$ 4,437,000,00	R\$ 12,598,500,00
FIDEPS - vínculo 4590 – portaria SAS/MS 254/2002	R\$ 1,259,174,82	R\$ 15,110,097,84
Integrasus - 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 SES 085/2020 - Amb. GAR Tipo II, OPOs; Diag. Morte encefálica	R\$ 68,000,00	R\$ 816,000,00
Resolução CIB nº 206/2017 *** - vínculo 4230	R\$ 74,979,17	R\$ 899,750,04
Portaria MS Nº 758 de 12/06/2019	R\$ 20,000,00	R\$ 240,000,00
Pt SMS nº134/19 vínculo 40	R\$ 1,000,000,00	R\$ 12,000,000,00
CUSTEIO COVID	R\$ 4,219,172,95	R\$ 12,486,640,30
SUBTOTAL	R\$ 17,444,389,85	R\$ 130,543,743,10
TOTAL	R\$ 27,404,380,55	R\$ 250,063,631,50

** 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\$ 130.543.743,10**, sendo R\$ 105.458.602,80 em valores usuais e R\$ 25.085.140,30 em valores relativos aos leitos clínicos e de UTI COVID. O valor mensal a ser transferido ao HOSPITAL pode alcançar a soma de **R\$ 17.444.389,85**, conforme discriminado abaixo:

a. Sessenta por cento (60%) do valor pré-fixado, que remontam a **R\$ 5.272.930,14 (Cinco milhões, duzentos e setenta e dois mil, novecentos e trinta reais e quatorze centavos)** serão repassados 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 que remontam a **R\$ 3.515.286,76 (Três milhões, quinhentos e quinze mil, duzentos e oitenta e seis reais e setenta e seis centavos)** serão repassados 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.

c. A soma que pode chegar a **R\$ 8.656.172,95** será repassada mensalmente relativo à produção e custeio dos Leitos Clínicos e UTI COVID-19. Ver Projeto 90 Leitos UTI e 52 Leitos UI COVID.

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, estimando-se um valor médio mensal de **R\$ 9.959.990,70 (nove milhões, novecentos e cinquenta e nove mil, novecentos noventa reais e setenta centavos)**.

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	156,905	1,882,860
		Financeiro	R\$ 1,254,469,21	R\$ 15,053,630,52
	Alta complexidade Pós-fixado	Físico	25,635	307,620
		Financeiro	R\$ 2,542,864,80	R\$ 30,514,377,60
	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\$ 1,707,045,49	R\$ 20,484,545,88
SIH	Média complexidade Pré-fixado (sem COVID)	Físico	1,625	19,500
		Financeiro	R\$ 1,836,126,09	R\$ 22,033,513,08
	Média complexidade (COVID v. 4511)	Físico	434	1,281
		Financeiro	R\$ 4,437,000,00	R\$ 12,598,500,00
	Alta complexidade – Pós-fixado	Físico	477	5,724
		Financeiro -MAC	R\$ 2,417,686,26	R\$ 29,012,235,12
	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\$ 3,189,661,15	R\$ 38,275,933,80
Total (MAC+FAEC) (sem produção covid)			R\$ 12,947,853,00	R\$ 155,374,236,00
Total (MAC+FAEC) (com produção covid)			R\$ 17,384,853,00	R\$ 167,972,736,00
DETALHAMENTO DA PRODUÇÃO COVID - FASES 1 (100 dias), 2 (90 dias), 3 (60 dias), 4 (45 dias) e fase EXTRA (60 dias)	28 Leitos UTI e 11 Leitos UI - FASE 1	Físico	109	355
		Financeiro - 4511 Covid	R\$ 1,333,500,00	R\$ 4,312,500,00
	20 Leitos UTI e 18 Leitos UI - FASE 2	Físico	131	384
		Financeiro - 4511 Covid	R\$ 1,029,000,00	R\$ 3,006,000,00
	8 Leitos UTI - FASE 2B	Físico	15	44
		Financeiro - 4511 Covid	R\$ 360,000,00	R\$ 1,056,000,00
	17 Leitos UTI - FASE 3	Físico	32	92
		Financeiro - 4511 Covid	R\$ 768,000,00	R\$ 2,208,000,00
	17 Leitos UTI - FASE 4	Físico	28	54
		Financeiro - 4511 Covid	R\$ 768,000,00	R\$ 1,488,000,00
	23 Leitos UI - FASE EXTRA	Físico	119	352
		Financeiro - 4511 Covid	R\$ 178,500,00	R\$ 528,000,00
Total PRODUÇÃO COVID			R\$ 4,437,000,00	R\$ 12,598,500,00
FÍSICO MAC	SIA		182,540	2,190,480
	SIH		2,536	26,505
FINANCEIRO MAC	SIA		R\$ 3,797,334,01	R\$ 45,568,008,12
	SIH		R\$ 8,690,812,35	R\$ 63,644,248,20
Total MAC, sem produção COVID-19 - vínculo 4501			R\$ 8,051,146,36	R\$ 96,613,756,32
Produção COVID-19 Fase 1			R\$ 1,333,500,00	R\$ 4,312,500,00
Produção COVID-19 Fase 2			R\$ 1,029,000,00	R\$ 3,006,000,00
Produção COVID-19 Fase 2B			R\$ 360,000,00	R\$ 1,056,000,00
Produção COVID-19 Fase 3			R\$ 768,000,00	R\$ 2,208,000,00
Produção COVID-19 Fase 4			R\$ 768,000,00	R\$ 1,488,000,00
Produção COVID-19 Fase EXTRA			R\$ 178,500,00	R\$ 528,000,00
Total Compl.Municipal -portaria SMS nº 1106/18 - vínculo 40****			R\$ 102,733,00	R\$ 1,232,796,00
Total FAEC - Vínculo 4690			R\$ 4,896,706,64	R\$ 58,760,479,68
Total Produção(MAC com prod. COVID+FAEC+Complementação)			R\$ 17,487,586,00	R\$ 169,205,532,00
CUSTEIO COMPLEMENTAR COVID-19 FASE 1			R\$ 1,250,052,21	R\$ 4,186,027,00
CUSTEIO COMPLEMENTAR COVID-19 FASE 2			R\$ 1,028,871,80	R\$ 3,101,423,40
CUSTEIO COMPLEMENTAR COVID-19 FASE 2B			R\$ 310,745,60	R\$ 929,760,00
CUSTEIO COMPLEMENTAR COVID-19 FASE 3			R\$ 657,334,40	R\$ 2,011,740,00
CUSTEIO COMPLEMENTAR COVID-19 FASE 4			R\$ 657,334,40	R\$ 1,325,160,00
CUSTEIO COMPLEMENTAR COVID-19 FASE EXTRA			R\$ 314,834,54	R\$ 932,529,90
TOTAL PRODUÇÃO + CUSTEIO COVID			R\$ 21,706,758,95	R\$ 181,692,172,30
INCENTIVOS			MENSAL	ANUAL
FIDEPS - vínculo 4590 – portaria SAS/MS 254/2002			R\$ 1,259,174,82	R\$ 15,110,097,84
Integrasus - 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 SES 085/2020 - Amb. GAR Tipo II, OPOs; Diag. Morte encefálica			R\$ 68,000,00	R\$ 816,000,00
Resolução CIB nº 206/2017 *** - vínculo 4230			R\$ 74,979,17	R\$ 899,750,04
Pt MS Nº 758 de 12/06/2019			R\$ 20,000,00	R\$ 240,000,00
Portaria SMS nº 134/19 vínculo 40			R\$ 1,000,000,00	R\$ 12,000,000,00
TOTAL DE INCENTIVOS			R\$ 5,697,621,60	R\$ 68,371,459,20
TOTAL GERAL COM INCENTIVOS (sem produção ou custeio covid)			R\$ 18,748,207,60	R\$ 224,978,491,20
TOTAL GERAL COM INCENTIVOS (COM produção e custeio covid)			R\$ 27,404,380,55	R\$ 250,063,631,50
*** valor mediante repasse estadual				
** Valor mediante comprovação dos critérios de qualificação estabelecidos em portarias, metas pactuadas entre gestor e prestador e repasse federal.				
Considerando o aumento de leitos de UTI, são estimados que 6 desses leitos sejam remanejamentos de leitos UTI não-Covid. O valor estimado de produção é de: 6 x 503,63 x 30,4 = R\$ 92.774,11 mensais				

Projeto 90 leitos UTI-COVID ISCMPA

Definição: Implantação temporária, em 4 fases (+ uma fase EXTRA), de 90 leitos de UTI e 52 leitos clínicos. Devido a alteração do número de leitos em relação ao aditivo anterior, houve uma necessidade de incluir novo investimento (em relação ao aditivo anterior) para contemplar a implantação dos leitos adicionais. A fase 2B foi acrescentada pois os 8 leitos adicionais de UTI no hospital Santa Clara não estavam inicialmente nos planos e devido à necessidade, foram implantados. Dessa forma, houve a necessidade de incluir um aporte adicional da SMS na quarta fase para garantir os 90 leitos de UTI (verificar o detalhamento do investimento). Assim, o custo da fase 1 e fase Extra ficam a cargo da Santa Casa, fase 2 a cargo da SMS e as fases 3 e 4 tem aportes de investimento da Santa Casa e da SMS. **Este aditivo contempla TODAS AS FASES.** O custeio de todas as fases fica a cargo da SMS com as datas de ordem de início estipuladas. O Pagamento do Custeio será dividido entre fixo e variável e a SMS se compromete a pagar o valor do investimento de maneira antecipada. O custeio total será pago mês a mês, também de forma antecipada. Quando apurada a produção, os valores do custo variável serão abatidos de acordo com a produção efetiva, de maneira pós-fixada. O Custo UTI é de R\$ 2758,00 a diária, sendo 76,58% fixo e 23,42% variável. O Custo da UI (Leito Clínico) é de 705,57 sendo 85,13% fixo e 14,87% variável. Para fins de orçamentação, será considerado o custeio da capacidade total de cada fase e o tempo estimado de operação. Eventualmente, as fases podem ter suas extensões diminuídas ou aumentadas, sendo que no caso de aumento deve-se respeitar o valor total de custeio apresentado nesta planilha: R\$ 25.085.140,30

FASES DE IMPLANTAÇÃO	Nº de Leitos UTI	Nº de Leitos Clínicos	Investimento de implantação		Custo mensal da UTI, diária de:	Custo mensal da UI, diária de:	Custeio Mensal da Fase	Data prevista de início	Duração e Custeio da operação			Total do Custo SMS
			SMS (sem ventiladores respiratórios)	ISCMPA	R\$ 2,758,00	R\$ 705,57			Tempo	Custo de UTI	Custo de UI	
Fase 1	28	11	R\$ -	R\$ 4,048,851,59	R\$ 2,347,609,60	R\$ 235,942,61	R\$ 2,583,552,21	23/06/2020	100	R\$ 7,722,400,00	R\$ 776,127,00	R\$ 8,498,527,00
Fase 2	20	18	R\$ 2,867,572,97	R\$ -	R\$ 1,676,864,00	R\$ 381,007,80	R\$ 2,057,871,80	04/07/2020	90	R\$ 4,964,400,00	R\$ 1,143,023,40	R\$ 8,974,996,37
Fase 2B*	8	0			R\$ 670,745,60	R\$ -	R\$ 670,745,60	18/07/2020	90	R\$ 1,985,760,00	R\$ -	R\$ 1,985,760,00
Fase 3	17	0	R\$ 1,247,500,00	R\$ 1,113,208,65	R\$ 1,425,334,40	R\$ -	R\$ 1,425,334,40	21/07/2020	90	R\$ 4,219,740,00	R\$ -	R\$ 5,467,240,00
Fase 4*	17	0	R\$ 1,236,825,20	R\$ 2,123,319,13	R\$ 1,425,334,40	R\$ -	R\$ 1,425,334,40	31/07/2020	60	R\$ 2,813,160,00	R\$ -	R\$ 4,049,985,20
Fase Extra	0	23	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 493,334,54	R\$ 493,334,54	11/07/2020	90	R\$ -	R\$ 1,460,529,90	R\$ 1,460,529,90
TOTAL Fases 1 a 4 e fase extra	90	52	R\$ 5,351,898,17	R\$ 7,285,379,37	R\$ 7,545,888,00	R\$ 1,110,284,95	R\$ 8,656,172,95			R\$ 21,705,460,00	R\$ 3,379,680,30	R\$ 30,437,038,47

Sobre a compra de ventiladores que se apresentam nos aditivos anteriores: devido a chegada de ventiladores através do governo federal e de outros entes, não houve mais a necessidade de compra de aparelhos. Considerando as alterações deste aditivo (aumento de 10 leitos de UTI e 1 leito de UI) bem como a ampliação do tempo de operação, o total do custo da SMS neste aditivo é (todos Vínculo orçamentário 4511 - COVID Recurso Federal):

- o investimento (todas as fases): R\$ 5.351.898,17

- o custeio (todas as fases): R\$ 25.085.140,30

TOTAL: R\$ 30.437.038,47

DETALHAMENTO DOS INVESTIMENTOS - A Fase 1 fica integralmente com a Santa Casa, a Fase 2 integralmente com a SMS. A Fase 3 é custeada entre os dois entes e a Fase 4 e a fase Extra (que não está apresentada nesta planilha) são custeadas pela Santa Casa. Os valores de obra civil para a adequação das instalações também serão suportados pela Santa Casa. Os valores e quantidades, bem como a listagem são estimadas, de todo modo, o valor total aqui apresentado como investimento da SMS-PMPA (R\$ 4.115.072,97) não pode ser majorado; qualquer excedente de investimento deve ser feito pela Santa Casa. A Santa Casa poderá postergar investimentos para as fases seguintes, considerando eventuais restrições de oferta e readequações internas de equipamentos.

ITENS	REGRA	TOTAIS			FASE 1 - 28 Leitos UTI e 11 UI				FASE 2 - 20 Leitos UTI e 11 UI				FASE 3 - 17 Leitos UTI				FASE 4 - 15 Leitos UTI e 18 UI				Acréscimo de 10 leitos UTI (8 entre as fases 2 e 3 e 2 juntamente a fase 4)			
		Valores Unitários	Qtde	Valores Totais	SMS		Santa Casa		SMS		Santa Casa		SMS		Santa Casa		SMS		Santa Casa		SMS		Santa Casa	
					Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde
Ressuscitador manual do tipo balão c/ reservatório e máscara facial	1,5 por leito	R\$ 522,00	135	R\$ 70,470,00	R\$ -		R\$ 21,924,00	42	R\$ 15,660,00	30	R\$ -		R\$ -		R\$ 13,572,00	26			R\$ 12,006,00	23	R\$ 7,308,00	14	R\$ -	
Máscara facial que permite diferentes concentrações de O2	1 por leito de UTI	R\$ 280,00	90	R\$ 25,200,00	R\$ -		R\$ 7,840,00	28	R\$ 5,600,00	20	R\$ -		R\$ -	0	R\$ 4,760,00	17	R\$ -		R\$ 4,200,00	15	R\$ 2,800,00	10	R\$ -	
Oftalmoscópio	1 por estrutura	R\$ 2,500,00	5	R\$ 12,500,00	R\$ -		R\$ 2,500,00	1	R\$ 2,500,00	1	R\$ -		R\$ -		R\$ 2,500,00	1	R\$ -		R\$ 2,500,00	1	R\$ 2,500,00	1	R\$ -	
Otoscópio	1 para 20 leitos	R\$ 579,00	6	R\$ 3,474,00	R\$ -		R\$ 1,158,00	2	R\$ 579,00	1	R\$ -		R\$ -		R\$ 579,00	1	R\$ -		R\$ 579,00	1	R\$ 579,00	1	R\$ -	
Cuffômetro	1 para 8 leitos	R\$ 2,400,00	13	R\$ 31,200,00	R\$ -		R\$ 9,600,00	4	R\$ 7,200,00	3	R\$ -		R\$ -		R\$ 7,200,00	3	R\$ -		R\$ 4,800,00	2	R\$ 2,400,00	1	R\$ -	
Monitores de sinais vitais (2xPI, capnografia) / (2xPI, débito cardíaco)	1 por leito de UTI	R\$ 35,000,00	90	R\$ 3,150,000,00	R\$ -		R\$ 980,000,00	28	R\$ 700,000,00	20	R\$ -		R\$ 595,000,00	17	R\$ -		R\$ -		R\$ 525,000,00	15	R\$ 350,000,00	10	R\$ -	
Eletrocardiógrafo portátil (preferencia c/ DICOM)	1 para 7 leitos	R\$ 6,900,00	13	R\$ 89,700,00	R\$ -		R\$ 34,500,00	5	R\$ 20,700,00	3	R\$ -		R\$ -		R\$ 20,700,00	3	R\$ -		R\$ 13,800,00	2	R\$ -	0	R\$ -	
Carro de Medicação	1 por leito de UTI	R\$ 5,231,76	90	R\$ 470,858,40	R\$ -		R\$ 146,489,28	28	R\$ 104,635,20	20	R\$ -		R\$ -		R\$ 88,939,92	17	R\$ -		R\$ 78,476,40	15	R\$ 52,317,60	10	R\$ -	
Cama Hospitalar	1 por leito de UTI	R\$ 13,700,00	90	R\$ 1,233,000,00	R\$ -		R\$ 383,600,00	28	R\$ 274,000,00	20	R\$ -		R\$ -		R\$ 232,900,00	17	R\$ -		R\$ 205,500,00	15	R\$ 137,000,00	10	R\$ -	
Maca Hospitalar	1 para 10 leitos	R\$ 12,892,00	10	R\$ 128,920,00	R\$ -		R\$ 64,460,00	5	R\$ 51,568,00	4	R\$ -		R\$ -		R\$ -	0	R\$ -		R\$ -	0	R\$ 12,892,00	1	R\$ -	
Cardioversor	1 para 5 leitos	R\$ 23,100,00	20	R\$ 462,000,00	R\$ -		R\$ 138,600,00	6	R\$ 115,500,00	5	R\$ -		R\$ -		R\$ 92,400,00	4	R\$ -		R\$ 69,300,00	3	R\$ 46,200,00	2	R\$ -	
Diálise Portátil	1 para 3 leitos	R\$ 60,000,00	30	R\$ 1,800,000,00	R\$ -		R\$ 660,000,00	11	R\$ 420,000,00	7	R\$ -		R\$ -		R\$ 360,000,00	6	R\$ -		R\$ 360,000,00	6	R\$ -	0	R\$ -	
Transferidor de Paciente	1 para 4 leitos	R\$ 6,250,00	21	R\$ 131,250,00	R\$ -		R\$ 43,750,00	7	R\$ 31,250,00	5	R\$ -		R\$ -		R\$ 25,000,00	4	R\$ -		R\$ 25,000,00	4	R\$ 6,250,00	1	R\$ -	
Carro de Parada	1 para 8 leitos	R\$ 1,800,00	12	R\$ 21,600,00	R\$ -		R\$ 7,200,00	4	R\$ 5,400,00	3	R\$ -		R\$ -		R\$ 3,600,00	2	R\$ -		R\$ 3,600,00	2	R\$ 1,800,00	1	R\$ -	
Desfibrilador (marcapasso e DEA)	1 para 8 leitos	R\$ 28,000,00	12	R\$ 336,000,00	R\$ -		R\$ 112,000,00	4	R\$ 84,000,00	3	R\$ -		R\$ -		R\$ 56,000,00	2	R\$ -		R\$ 56,000,00	2	R\$ 28,000,00	1	R\$ -	
Colchão Anti Escaras	1 por leito de UTI	R\$ 500,00	90	R\$ 45,000,00	R\$ -		R\$ 14,000,00	28	R\$ 10,000,00	20	R\$ -		R\$ -		R\$ 8,500,00	17	R\$ -		R\$ 7,500,00	15	R\$ 5,000,00	10	R\$ -	
Bomba de Infusão	5,1 por leito	R\$ 7,500,00	460	R\$ 3,450,000,00	R\$ -		R\$ 1,072,500,00	143	R\$ 772,500,00	103	R\$ -		R\$ 652,500,00	87	R\$ -		R\$ -		R\$ 577,500,00	77	R\$ 375,000,00	50	R\$ -	
Suporte Soro	1,7 por leito	R\$ 300,00	194	R\$ 58,200,00	R\$ -		R\$ 18,300,00	61	R\$ 12,900,00	43	R\$ -		R\$ -		R\$ 11,100,00	37	R\$ -		R\$ 9,900,00	33	R\$ 6,000,00	20	R\$ -	
Raquimanômetro		R\$ 4,201,41	3	R\$ 12,604,23	R\$ -		R\$ 4,201,41	1	R\$ -		R\$ -		R\$ -		R\$ -		R\$ -		R\$ -		R\$ 8,402,82	2	R\$ -	
Fluxômetro de O2	1 por leito	R\$ 54,18	80	R\$ 4,334,40	R\$ -		R\$ 1,517,04	28	R\$ 1,083,60	20	R\$ -		R\$ -		R\$ 921,06	17	R\$ -		R\$ 812,70	15	R\$ -	0	R\$ -	
Fluxômetro Ar Comprimido	1 por leito	R\$ 54,18	80	R\$ 4,334,40	R\$ -		R\$ 1,517,04	28	R\$ 1,083,60	20	R\$ -		R\$ -		R\$ 921,06	17	R\$ -		R\$ 812,70	15	R\$ -	0	R\$ -	
Vacuômetro	1 por leito	R\$ 109,00	80	R\$ 8,720,00	R\$ -		R\$ 3,052,00	28	R\$ 2,180,00	20	R\$ -		R\$ -		R\$ 1,853,00	17	R\$ -		R\$ 1,635,00	15	R\$ -	0	R\$ -	
Mesa Auxiliar	1 para 7 leitos	R\$ 980,00	13	R\$ 12,740,00	R\$ -		R\$ 3,920,00	4	R\$ 2,940,00	3	R\$ -		R\$ -		R\$ 2,940,00	3	R\$ -		R\$ 1,960,00	2	R\$ 980,00	1	R\$ -	
Jogo de Laringo	1 para 4 leitos	R\$ 381,00	24	R\$ 9,144,00	R\$ -		R\$ 3,048,00	8	R\$ 2,286,00	6	R\$ -		R\$ -		R\$ 1,905,00	5	R\$ -		R\$ 1,905,00	5	R\$ -	0	R\$ -	
Lâminas Laringoscópio (tam. 3, 4, 5)	1 para 2 leitos	R\$ 127,00	63	R\$ 8,001,00	R\$ -		R\$ 2,413,00	19	R\$ 1,778,00	14	R\$ -		R\$ -		R\$ 1,397,00	11	R\$ -		R\$ 1,270,00	10	R\$ 1,143,00	9	R\$ -	
Videolaringo (lâminas perm. 3, 4, 5)	1 para 15 leitos	R\$ 12,600,00	6	R\$ 75,600,00	R\$ -		R\$ 25,200,00	2	R\$ 25,200,00	2	R\$ -		R\$ -		R\$ 12,600,00	1	R\$ -		R\$ 12,600,00	1	R\$ -	0	R\$ -	
Bacia de Inox	1 para 1,9 leitos	R\$ 125,00	68	R\$ 8,500,00	R\$ -		R\$ 2,500,00	20	R\$ 1,875,00	15	R\$ -		R\$ -		R\$ 1,500,00	12	R\$ -		R\$ 1,375,00	11	R\$ 1,250,00	10	R\$ -	
Papagaio	1 para 1,8 leitos	R\$ 51,64	72	R\$ 3,718,08	R\$ -		R\$ 1,136,08	22	R\$ 774,60	15	R\$ -		R\$ -		R\$ 671,32	13	R\$ -		R\$ 619,68	12	R\$ 516,40	10	R\$ -	
Comadre	1 para 1,7 leitos	R\$ 94,46	75	R\$ 7,084,50	R\$ -		R\$ 2,172,58	23	R\$ 1,511,36	16	R\$ -		R\$ -		R\$ 1,322,44	14	R\$ -		R\$ 1,133,52	12	R\$ 944,60	10	R\$ -	
Lavadora de Comadre e Papagaio		R\$ 14,950,00	1	R\$ 14,950,00	R\$ -		R\$ 14,950,00	1	R\$ -		R\$ -		R\$ -		R\$ -		R\$ -		R\$ -		R\$ -	0	R\$ -	
Bandejas para alimentação do paciente	1 por leito de UTI	R\$ 250,00	90	R\$ 22,500,00	R\$ -		R\$ 7,000,00	28	R\$ 5,000,00	20	R\$ -		R\$ -		R\$ 4,250,00	17	R\$ -		R\$ 3,750,00	15	R\$ 2,500,00	10	R\$ -	
Bandejas para medicação	1 para 1,25 leitos	R\$ 350,00	90	R\$ 31,500,00	R\$ -		R\$ 9,800,00	28	R\$ 7,000,00	20	R\$ -		R\$ -		R\$ 5,950,00	17	R\$ -		R\$ 5,250,00	15	R\$ 3,500,00	10	R\$ -	
Computadores	1 para 1,2 leitos	R\$ 4,100,00	67	R\$ 274,700,00	R\$ -		R\$ 94,300,00	23	R\$ 69,700,00	17	R\$ -		R\$ -		R\$ 57,400,00	14	R\$ -		R\$ 53,300,00	13	R\$ -	0	R\$ -	
Dispenser de álcool	1,5 por leito	R\$ 108,49	127	R\$ 13,778,23	R\$ -		R\$ 4,339,60	40	R\$ 3,146,21	29	R\$ -		R\$ -		R\$ 2,603,76	24	R\$ -		R\$ 2,386,78	22	R\$ 1,301,88	12	R\$ -	
Escadinhas	1 para 3 leitos	R\$ 90,00	33	R\$ 2,970,00	R\$ -		R\$ 990,00	11	R\$ 630,00	7	R\$ -		R\$ -		R\$ 540,00	6	R\$ -		R\$ 540,00	6	R\$ 270,00	3	R\$ -	
Jarras	1 por leito de UTI	R\$ 80,00	90	R\$ 7,200,00	R\$ -		R\$ 2,240,00	28	R\$ 1,600,00	20	R\$ -		R\$ -		R\$ 1,360,00	17	R\$ -		R\$ 1,200,00	15	R\$ 800,00	10	R\$ -	
Lixeira pequena	2 por leito	R\$ 84,00	180	R\$ 15,120,00	R\$ -		R\$ 4,704,00	56	R\$ 3,360,00	40	R\$ -		R\$ -		R\$ 2,856,00	34	R\$ -		R\$ 2,520,00	30	R\$ 1,680,00	20	R\$ -	
Lixeira Média	1 para 2 leitos	R\$ 94,00	48	R\$ 4,512,00	R\$ -		R\$ 1,410,00	15	R\$ 1,034,00	11	R\$ -		R\$ -		R\$ 846,00	9	R\$ -		R\$ 752,00	8	R\$ 470,00	5	R\$ -	
Lixeiras grandes com pedal	1 por leito de UTI	R\$ 109,57	90	R\$ 9,861,30	R\$ -		R\$ 3,067,96	28	R\$ 2,191,40	20	R\$ -		R\$ -		R\$ 1,862,69	17	R\$ -		R\$ 1,643,55	15	R\$ 1,095,70	10	R\$ -	
Pressurizadores	1 por leito de UTI	R\$ 2,369,00	92	R\$ 217,948,00	R\$ -		R\$ 68,701,00	29	R\$ 49,749,00	21	R\$ -		R\$ -		R\$ 40,273,00	17	R\$ -		R\$ 35,535,00	15	R\$ 23,690,00	10	R\$ -	
Saboneteira	1 por leito de UTI	R\$ 80,00	90	R\$ 7,200,00	R\$ -		R\$ 2,240,00	28	R\$ 1,600,00	20	R\$ -		R\$ -		R\$ 1,360,00	17	R\$ -		R\$ 1,200,00	15	R\$ 800,00	10	R\$ -	
Torpedo de O2	1 para 4,5 leitos	R\$ 990,60	20	R\$ 19,812,00	R\$ -		R\$ 5,943,60	6	R\$ 4,953,00	5	R\$ -		R\$ -		R\$ 3,962,40	4	R\$ -		R\$ 2,971,80	3	R\$ 1,981,20	2	R\$ -	
Válvula para gases (3 por leito)	3 por leito de uti	R\$ 115,00	240	R\$ 27,600,00	R\$ -		R\$ 9,660,00	84	R\$ 6,900,00	60	R\$ -		R\$ -		R\$ 5,865,00	51	R\$ -		R\$ 5,175,00	45	R\$ -	0	R\$ -	
Tomadas	12 por leito de uti	R\$ 24,50	960	R\$ 23,520,00	R\$ -		R\$ 8,232,00	336	R\$ 5,880,00	240	R\$ -		R\$ -		R\$ 4,998,00	204	R\$ -		R\$ 4,410,00	180	R\$ -	0	R\$ -	
Impressora zebra	1 por 5 leitos	R\$ 1,225,00	20	R\$ 24,500,00	R\$ -		R\$ 8,575,00	7	R\$ 6,125,00	5	R\$ -		R\$ -		R\$ 4,900,00	4	R\$ -		R\$ 4,900,00	4	R\$ -	0	R\$ -	
Enxoval	1 por leito de UTI	R\$ 1,200,00	90	R\$ 108,000,00	R\$ -		R\$ 33,600,00	28	R\$ 24,000,00	20	R\$ -		R\$ -		R\$ 20,400,00	17	R\$ -		R\$ 18,000,00	15	R\$ 12,000,00	10	R\$ -	
Ecógrafo com transdutores linear, convexo e setorial (cód. 79158) ⁽¹⁾		R\$ 137,453,00																						