



## Santa Casa de Misericórdia de Guará

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guará (SP)  
Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000  
CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

### PLANO DE TRABALHO

#### I. Informações Cadastrais Entidade:

CNES: n° 2078414

Nome: Santa Casa de Misericórdia de Guará

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Guará

CNPJ: 48.341.283/0001-61

CREMESP sob n.º 901152

Logradouro: Rua 24, n.º, 872

Bairro: Jardim Paulista

Telefone: (17) 3332-7000 Município: Guará UF: SP

Código do IBGE:

3517406

CEP: 14790-000

Gestão: Municipal (sob Intervenção: Decreto n.º 4538 de 01/04/2015 e suas renovações.

Tipo de unidade: Hospital Geral.

Esfera administrativa: Privada – Terceiro Setor.

Dependência: Individual.

Natureza Jurídica: Associação Privada sem fins lucrativos

SIPAR – 25000.209734/2014-97

Atendimento Ambulatorial: Sim (x) Não ( )

Atendimento Hospitalar: Sim (x) Não ( )

Atende SUS: Sim, 60%.

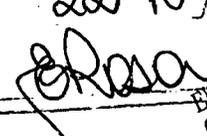
Atende Outros Convênios: Sim, 39%.

Atende Particular: Sim, 01 %.

#### II. Objeto do Aditivo:

O presente Aditivo no Termo de Convênio n.º 02/2020 tem por objetivo, a conjugação de esforços dos convenientes, em apoiar a conveniada, com recursos financeiros para tornar as ações e serviços para a assistência integral à saúde da comunidade, visando a reorganização gerencial, o aperfeiçoamento e a expansão da capacidade operacional do Sistema Único de Saúde em Guará e a execução de ações de assistência à saúde, em face da reavaliação contratual que verificou o aumento das ações e serviços de saúde e o insuficiência financeira, ocorrida com a crise sanitária instalada do município e no Brasil. Esta revisão se dará por meio do presente Plano de Trabalho no âmbito do modelo assistencial estabelecido para o SUS, a prestação de assistência na média complexidade ambulatorial e hospitalar.

Outro fator impactante é a inflação ocasionada principalmente no período de 2020 e 2021, tornando os insumos médicos (materiais de consumo, higiene e limpeza, EPIs, oxigênio e medicamentos) com valores exorbitantes e isso influencia diretamente na relação despesas e receitas.

RECIBO 22/10/21  
ASS.   
Dianne Cristina dos Santos Rosa  
Chefe da Seção das Parcerias com  
Terceiro Setor e Afins

Abaixo segue o quadro no período de 2018 a 2021 sobre a relação inflacionária:

2018	2019	2020	2021
3,75%	4,31%	11,3%	10,25 <sup>2</sup> %

Também tem com objetivo a definição das metas quantitativas e qualitativas a serem monitoradas para o acompanhamento e a avaliação da efetividade do convênio celebrado entre as partes, e conseqüentemente, o aprimoramento da Gestão Hospitalar.

Dessa forma seu objeto é: **aumento do valor do repasse e alteração da vigência.**

**III. VIGÊNCIA:** 01/01/2021 a 31/01/2022

**IV. VALOR DO ADITIVO:** R\$ 3.266.966,12

**V. JUSTIFICATIVA:**

Com o aumento do número de internações, sendo estas a um custo médio alto, principalmente as internações COVID houve um desequilíbrio financeiro não previsto na programação orçamentária.

Com a Pandemia CORONAVÍRUS instalada, a Instituição se viu obrigada a intensificar os processos de trabalho tais como atendimento, limpeza e desinfecção, tanto dos locais quanto dos equipamentos, ocasionando majoração nos custos de aquisição dos itens e produtos necessários para tais procedimentos. Ainda, houve o necessário aumento na aquisição constante de materiais de consumo e contratação de profissionais, outrora não previsto na contratualização formalizada em dezembro de 2020 e para agravar o problema o recurso proveniente do primeiro aditivo para o ano de 2021 foi insuficiente para suprir os gastos gerados pela pandemia.

Ressalta-se, que até o presente momento a Entidade vinha adimplindo tais custos, com muita dificuldade levando ao acúmulo das despesas, e a situação ficou insustentável provocando desequilíbrio financeiro-econômico na parceria contratada. Fato este que levou a entidade a iniciar o estudo de um plano de trabalho atualizado e concomitantemente a Secretaria de saúde atualizou as metas qualitativas e quantitativas. Concluindo, a proposta de aditivo tem dois objetivos, sendo o primeiro de reajustar o valor do contrato, uma vez que com o aumento do custo dos serviços prestados, o valor previsto para o contrato se tornou insuficiente e o segundo de solicitar o adiantamento das duas parcelas referentes ao primeiro aditivo, previstas para 2022, sendo cada uma no valor de R\$ 277.542,82.

---

<sup>2</sup> Referência até setembro/2021.

Segue abaixo o levantamento do faturamento no período de Janeiro a Agosto de 2021 que demonstra esta situação e a necessidade de reprogramação orçamentária a partir de setembro de 2021.

### ANÁLISE DO PERÍODO DE JANEIRO A AGOSTO DE 2021.

#### A) PACTUAÇÃO DAS INTERNAÇÕES HOSPITALARES

Tabela 1: Previsto x Executado

Leito/Especialidade	Previsão				Executado de Janeiro a Agosto		
	Mensal	Custo mensal (R\$)	8 meses	Custo para 8 meses	Nº de Proc.	Valor Faturado (R\$)	% Proc.
Clínica	59	24.754,04	472	198.032,32	628	514.293,93	133,05
Obstetrícia	18	12.790,08	144	102.320,64	141	99.182,24	97,92
Pediatria	12	4.387,68	96	35.101,44	55	18.338,37	57,29
Cirúrgica	50	26.992,50	400	215.940,00	343	217.385,57	85,75
<b>Total</b>	<b>139</b>	<b>68.924,30</b>	<b>1.112</b>	<b>551.394,40</b>	<b>1.167</b>	<b>849.200,11</b>	<b>93,50</b>

Observa-se que no período de Janeiro a Agosto de 2021 houve um aumento no número de internações em leitos clínicos, com diferença significativa entre o custo previsto e o valor faturado. Também é possível verificar que apesar do número de internações em leitos cirúrgicos ser inferior ao esperado, houve aumento no valor faturado em relação à previsão.

Tabela 2: Distribuição das principais causas de internação segundo capítulos da Classificação Internacional das Doenças – CID 10.

Diagnóstico CID10 (capítulo)	Frequência	Valor Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	272	371.182,79
II. Neoplasias (tumores)	22	20.021,27
III. Doenças sangue órgãos hemat e transtímunitár	12	4.181,94
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	772,15
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	144,95
VI. Doenças do sistema nervoso	8	2.404,16
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	251,99
IX. Doenças do aparelho circulatório	72	40.122,27
X. Doenças do aparelho respiratório	134	73.163,91
XI. Doenças do aparelho digestivo	117	57.862,44
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	17	9.565,10
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e tec conjuntivo	20	10.549,73
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	102	28.983,57
XV. Gravidez parto e puerpério	183	103.462,86
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	6	2.540,09

XVII. Malformações congênitas e anomalias cromossômicas	1	444,81
XVIII. Sintomas e achados normais em exames de laboratório	18	2.781,41
XIX. Lesões por acidentes e outras causas externas	128	104.946,48
XXI. Contatos com serviços de saúde	47	15.818,19
<b>Total</b>	<b>1.167</b>	<b>849.200,11</b>

Dentre as principais causas de internações segundo capítulo CID 10 está em primeiro lugar as doenças infecciosas e parasitárias, incluindo neste grupo a infecção por COVID 19.

## B) PACTUAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

### B.1) Serviço de Apoio à Diagnóstico e Terapia (S.A.D.T.)

**Tabela 4: Previsto x Executado**

Procedimento	Previsão		Executado de Janeiro a Agosto	
	Mensal	8 meses	Nº de Proc.	% Proc.
Biopsia/Exereses de nódulo de mama	1	8	0	0,00
Exame anatomo-patológico	1	8	4	50,00
Rx. Abdome simples Ap	80	640	298	46,56
Rx. Adenóide lateral e cavun	10	80	29	36,25
Rx. Antebraço	28	224	102	45,54
Rx. Bacia	70	560	302	53,93
Rx. Braço	19	152	114	75,00
Rx. Calcâneo	25	200	115	57,50
Rx. Clavícula	10	80	24	30,00
Rx. Coluna Cervical ap/lat/flexão	83	664	531	79,97
Rx. Coluna Cervical Dinâmica	4	32	50	156,25
Rx. Coluna Lombo-sacra	130	1.040	669	64,33
Rx. Coluna Torácica ap/lat Dorsal	50	400	414	103,50
Rx. Coluna Toraco-Lombar	57	456	247	54,17
Rx. Coração e Vasos da base	1	8	0	0,00
Rx. Costelas/ Hemitorax	30	240	112	46,67
Rx. Cotovelo	30	240	94	39,17
Rx. Coxa	11	88	66	75,00
Rx. Coxo -Femural	18	144	46	31,94
Rx. Craniopatia/ lat	60	480	170	35,42
Enema Opaco /Clister	1	8	3	37,50
Rx. Joelho e rotula	10	80	185	231,25



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)  
 Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000  
 CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

ap/lat/axial				
Rx. Joelho ap/lat	150	1.200	752	62,67
Rx. Mãos	82	656	360	54,88
Rx. Mãos e Punhos idade ossea	5	40	44	110,00
Rx. Mastoides	1	8	1	12,50
Rx. Maxilar	6	48	12	25,00
Rx. Ombro	62	496	346	69,76
Rx. Ossos da Face	10	80	41	51,25
Rx. Pé	115	920	363	39,46
Rx. Perna	34	272	195	71,69
Rx. Punho	44	352	221	62,78
Rx. Sacro Coccix	10	80	61	76,25
Rx. Seios da Face	60	480	160	33,33
Rx. Sela Turcica	1	8	8	100,00
Rx. Toraxpa	385	3.080	1.295	42,05
Rx. Toraxpa/p	185	1.480	2.420	163,51
Rx. Tornozelo	50	400	207	51,75
Uretrocistografia	2	16	4	25,00
Urografia excretora	1	8	1	12,50
Rx. Esterno	1	8	1	12,50
Densitometria Óssea	20	160	100	62,50
US abdomen superior	3	24	30	125,00
US abdomen total	66	528	959	181,63
US aparelho urinário	44	352	374	106,25
US articulação	120	960	1.218	126,88
US bolsa escrotal	3	24	30	125,00
US mamaria bilateral	18	144	259	179,86
US próstata	22	176	106	60,23
US tireóide	26	208	191	91,83
US Obstétrica	105	840	789	93,93
US pélvica	17	136	169	124,26
US TV	143	1.144	1.236	108,04
Ultrassonografia Doppler	25	200	301	150,50
EDA	5	40	20	50,00
Colonoscopia	2	16	3	18,75
TC abdomen superior	16	128	35	27,34
TC Articulações membro inferior	12	96	7	7,29
TC Pelve/Bacia/Abdomen inferior	6	48	38	79,17

TC Articulações membro superior	8	64	3	4,69
TC Segmentos Apendiculares	8	64	2	3,13
TC Tórax	19	152	122	80,26
TC Coluna cervical	25	200	9	4,50
TC Coluna lombo-sacra	25	200	22	11,00
TC Coluna torácica	4	32	2	6,25
TC Face/seios da face/art. Temporo mandibulares	7	56	7	12,50
TC Pescoço	4	32	2	6,25
TC Sela túrcica	2	16	0	0,00
TC Crânio	19	152	97	63,82
Ecocardiograma	10	80	70	87,50
Eletrocardiograma	290	2.320	1.856	80,00
Teste Ergométrico	6	48	28	58,33
Espirometria	16	128	0	0,00
Teste da Orelhinha	25	200	71	35,50
<b>TOTAL</b>	<b>3.054</b>	<b>24.432</b>	<b>18.223</b>	<b>62,15</b>

**Tabela 5: Custo previsto x apurado**

Procedimento	Previsão		Executado de Janeiro a Agosto	
	Custo mensal (R\$)	Custo para 8 meses	Valor Faturado (R\$)	% do previsto
Biopsia/Exerese de nódulo de mama	35,00	280,00	0,00	0,00%
Exame anatomo-patológico	40,78	326,24	163,12	50,00%
Rx. Abdomem Simples Ap	573,60	4.588,80	2.136,66	46,56%
Rx. Adenóide lateral e cavun	68,80	550,40	199,52	36,25%
Rx. Antebraço	179,76	1.438,08	654,84	45,54%
Rx. Bacia	543,90	4.351,20	2.346,54	53,93%
Rx. Braço	147,63	1.181,04	885,78	75,00%
Rx. Calcanhar	162,50	1.300,00	747,50	57,50%
Rx. Clavicula	74,00	592,00	177,60	30,00%
Rx. Coluna Cervical ap/lat/flexão	679,77	5.438,16	4.348,89	79,97%
Rx. Coluna Cervical Dinamica	41,16	329,28	514,50	156,25%
Rx. Coluna Lombo-sacra	1.424,80	11.398,40	7.332,24	64,33%
Rx. Coluna Toracicaap/lat Dorsal	458,00	3.664,00	3.792,24	103,50%
Rx. Coluna Toraco-Lombar	554,61	4.436,88	2.403,31	54,17%
Rx. Coração e Vasos da base	9,05	72,40	0,00	0,00%



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)  
 Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000  
 CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

Rx. Costelas/ Hemitorax	251,10	2.008,80	937,44	46,67%
Rx. Cotovelo	177,00	1.416,00	554,60	39,17%
Rx. Coxa	98,34	786,72	590,04	75,00%
Rx. Coxo -Femural	139,86	1.118,88	357,42	31,94%
Rx. Craniopa/ lat	451,20	3.609,60	1.278,40	35,42%
Enema Opaco /Clister	47,76	382,08	143,28	37,50%
Rx. Joelho e rotula ap/lat/axial	71,60	572,80	1.324,60	231,25%
Rx. Joelho ap/lat	1.017,00	8.136,00	5.098,56	62,67%
Rx. Mãos	516,60	4.132,80	2.268,00	54,88%
Rx. Mãos e Punhos idade ossea	30,00	240,00	264,00	110,00%
Rx. Mastoides	9,03	72,24	9,03	12,50%
Rx. Maxilar	43,20	345,60	86,40	25,00%
Rx. Ombro	494,76	3.958,08	2.761,08	69,76%
Rx. Ossos da Face	83,80	670,40	343,58	51,25%
Rx. Pé	779,70	6.237,60	2.461,14	39,46%
Rx. Perna	303,96	2.431,68	1.743,30	71,69%
Rx. Punho	304,04	2.432,32	1.527,11	62,78%
Rx. Sacro Coccix	78,00	624,00	475,80	76,25%
Rx. Seios da Face	439,20	3.513,60	1.171,20	33,33%
Rx. Sela Turcica	7,20	57,60	57,60	100,00%
Rx. Toraxpa	2.648,80	21.190,40	8.909,60	42,05%
Rx. Toraxpa/p	1.757,50	14.060,00	22.990,00	163,51%
Rx. Tornozelo	325,00	2.600,00	1.345,50	51,75%
Uretrocistografia	104,22	833,76	208,44	25,00%
Urografia excretora	57,40	459,20	57,40	12,50%
Rx. Esterno	7,98	63,84	7,98	12,50%
Densitometria Óssea	1.102,00	8.816,00	5.510,00	62,50%
US abdomen superior	72,60	580,80	726,00	125,00%
US abdomen total	2.504,70	20.037,60	36.394,05	181,63%
US aparelho urinário	1.064,80	8.518,40	9.050,80	106,25%
US articulação	2.904,00	23.232,00	29.475,60	126,88%
US bolsa escrotal	72,60	580,80	726,00	125,00%
US mamaria bilateral	435,60	3.484,80	6.267,80	179,86%
US próstata	532,40	4.259,20	2.565,20	60,23%
US tireóide	629,20	5.033,60	4.622,20	91,83%
US Obstétrica	2.541,00	20.328,00	19.093,80	93,93%
US pélvica	411,40	3.291,20	4.089,80	124,26%
US TV	3.460,60	27.684,80	29.911,20	108,04%
Ultrassonografia Doppler	990,00	7.920,00	11.919,60	150,50%
EDA	240,80	1.926,40	963,20	50,00%
Colonoscopia	225,32	1.802,56	337,98	18,75%

TC abdomen superior	2.218,08	17.744,64	4.852,05	27,34%
TC Articulações membro inferior	1.041,00	8.328,00	607,25	7,29%
TC Pelve/Bacia/ Abdomen inferior	831,78	6.654,24	5.267,94	79,17%
TC Articulações membro superior	694,00	5.552,00	260,25	4,69%
TC Segmentos Apendiculares	694,00	5.552,00	173,50	3,13%
TC Tórax	2.591,79	20.734,32	16.642,02	80,26%
TC Coluna cervical	2.169,00	17.352,00	780,84	4,50%
TC Coluna lombo-sacra	2.527,50	20.220,00	2.224,20	11,00%
TC Coluna torácica	347,04	2.776,32	173,52	6,25%
TC Face/seios da face/art. Temporo mandibulares	607,25	4.858,00	607,25	12,50%
TC Pescoço	347,00	2.776,00	173,50	6,25%
TC Sela túrcica	194,88	1.559,04	0,00	0,00%
TC Crânio	1.851,36	14.810,88	9.451,68	63,82%
Ecocardiograma	399,40	3.195,20	2.795,80	87,50%
Eletrocardiograma	1.493,50	11.948,00	9.558,40	80,00%
Teste Ergométrico	180,00	1.440,00	840,00	58,33%
Espirometria	44,48	355,84	0,00	0,00%
Teste da Orelhinha	337,75	2.702,00	959,21	35,50%
<b>TOTAL</b>	<b>50.994,44</b>	<b>407.955,52</b>	<b>299.694,88</b>	<b>62,15%</b>

### B.2) PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS AMBULATORIAIS

Tabela 6: Previsto x executado

Procedimento	Previsão				Executado de Janeiro a Agosto		
	Mensal	Custo mensal (R\$)	8 meses	Custo para 8 meses	Nº de Proc.	Valor Faturado (R\$)	% do previsto
Vasectomia	1	306,47	8	2.451,76	0	0,00	0,00%
Postectomia	1	219,12	8	1.752,96	0	0,00	0,00%
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>526</b>	<b>16</b>	<b>4.205</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00%</b>

Os procedimentos de vasectomia e postectomia, quando solicitados, foram realizados em internação hospitalar.

### B.3) CONSULTAS AMBULATORIAIS DE ESPECIALIDADES

**Tabela 7: Previsto x Executado**

Procedimento	Previsão		Executado de Janeiro a Agosto	
	Mensal	8 meses	Nº de Proc.	% Proced.
Neurologista	82	656	492	75,00%
Neurocirurgião	140	1.120	1.010	90,18%
Pneumologista	55	440	249	56,59%
Endocrinologista	125	1.000	1.028	102,80%
Ortopedista	320	2.560	3.299	128,87%
Vascular	125	1.000	894	89,40%
Gastroenterologista	140	1.120	740	66,07%
Hepatologista	33	264	197	74,62%
Oftalmologista	133	1.064	698	65,60%
Psiquiatra	200	1.600	2.418	151,13%
Psiquiatra (CAPS)	128	1.024	2.242	218,95%
Urologista	101	808	443	54,83%
Dermatologista	130	1.040	984	94,62%
Cirurgião Geral	95	760	544	71,58%
Otorrinolaringologista	60	480	193	40,21%
<b>TOTAL</b>	<b>1.867</b>	<b>14.936</b>	<b>15.431</b>	<b>92,03%</b>

Observa-se na tabela acima que 4 especialidades médicas, em oito meses, atingiram mais do que foi pactuado para o período.

**Tabela 8: Custo previsto x apurado**

Procedimento	Previsão		Executado de Janeiro a Agosto	
	Custo mensal (R\$)	Custo para 8 meses	Valor Faturado (R\$)	% Previsto
Neurologista	820,00	6.560,00	4.920,00	75,00%
Neurocirurgião	1.400,00	11.200,00	10.100,00	90,18%
Pneumologista	550,00	4.400,00	2.490,00	56,59%
Endocrinologista	1.250,00	10.000,00	10.280,00	102,80%
Ortopedista	3.200,00	25.600,00	32.990,00	128,87%
Vascular	1.250,00	10.000,00	8.940,00	89,40%
Gastroenterologista	1.400,00	11.200,00	7.400,00	66,07%
Hepatologista	330,00	2.640,00	1.970,00	74,62%
Oftalmologista	1.330,00	10.640,00	6.980,00	65,60%
Psiquiatra	2.000,00	16.000,00	24.180,00	151,13%
Psiquiatra (CAPS)	1.280,00	10.240,00	22.420,00	218,95%
Urologista	1.010,00	8.080,00	4.430,00	54,83%
Dermatologista	1.300,00	10.400,00	9.840,00	94,62%

Cirurgião Geral	950,00	7.600,00	5.440,00	71,58%
Otorrinolaringologista	600,00	4.800,00	1.930,00	40,21%
<b>TOTAL</b>	<b>18.670,00</b>	<b>149.360,00</b>	<b>154.310,00</b>	<b>92,03%</b>

## VI - DO FINANCIAMENTO

**Tabela 9: Alocação dos recursos prevista x apurada**

GRUPOS DE PROCEDIMENTOS	Valor Total/Mês (R\$)	Valor Total/Ano (R\$)	Valor Apurado em 8 meses (R\$)	Custo médio mensal apurado (R\$)
Grupo 1 - Internação Hospitalar	68.924,30	827.091,60	849.200,11	106.150,01
Grupo 2 - SADT	51.251,52	615.018,24	299.694,88	37.461,86
Grupo 3 - Procedimentos Cirúrgicos Ambulatoriais	525,59	6.307,08	0,00	0,00
Grupo 4 - Consultas Ambulatoriais de Especialidades	18.070,00	216.840,00	154.310,00	19.288,75
<b>TOTAL MAC</b>	<b>138.771,41</b>	<b>1.665.256,92</b>	<b>1.303.204,99</b>	<b>162.900,62</b>

## VII - DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA

**Tabela 10: Previsão orçamentária para o ano de 2021**

Programação orçamentária mensal	Meses					
	01	02	03	04	05	06
Média e Alta Complexidade - variável	138.906,41	138.906,41	138.906,41	138.906,41	138.906,41	138.906,41
Recurso financeiro federal	44.668,65	44.668,65	44.668,65	44.668,65	44.668,65	44.668,65
Recurso financeiro Municipal - variável	277.542,82	277.542,82	277.542,82	277.542,82	277.542,82	277.542,82
Recurso financeiro Municipal - 1º Aditivo (fixo)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	277.542,82
<b>Total</b>	<b>461.117,88</b>	<b>461.117,88</b>	<b>461.117,88</b>	<b>461.117,88</b>	<b>461.117,88</b>	<b>738.660,70</b>

Programação orçamentária mensal	07	08	09	10	11	12
Média e Alta Complexidade -	138.906,41	138.906,41	138.906,41	138.906,41	138.906,41	138.906,41

variável						
Recurso financeiro federal	44.668,65	44.668,65	44.668,65	44.668,65	44.668,65	44.668,65
Recurso financeiro Municipal - variável	277.542,82	277.542,82	277.542,82	277.542,82	277.542,82	277.542,82
Recurso financeiro Municipal - 1º Aditivo (fixo)	277.542,82	277.542,82	277.542,82	277.542,82	277.542,82	277.542,82
<b>Total</b>	<b>738.660,70</b>	<b>738.660,70</b>	<b>738.660,70</b>	<b>738.660,70</b>	<b>738.660,70</b>	<b>738.660,70</b>

**Tabela 11: Execução orçamentária do período de Janeiro a Agosto de acordo com o faturamento apurado no período**

Execução orçamentária mensal	Meses					
	01	02	03	04	05	06
Média e Alta Complexidade - variável	106.699,94	114.510,98	154.281,69	192.015,05	171.889,08	150.275,61
Recurso financeiro federal	44.668,65	44.668,65	44.668,65	44.668,65	44.668,65	44.668,65
Recurso financeiro Municipal - variável	213.399,88	229.021,96	308.563,38	384.030,10	343.778,16	300.551,22
Recurso financeiro Municipal - 1º Aditivo (fixo)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	277.542,82
<b>Total</b>	<b>364.769,47</b>	<b>388.203,59</b>	<b>507.516,72</b>	<b>620.717,80</b>	<b>560.340,89</b>	<b>773.044,30</b>

Execução orçamentária mensal	07	08
Média e Alta Complexidade - variável	225.293,11	189.003,40
Recurso financeiro federal	44.668,65	44.668,65
Recurso financeiro Municipal - variável	450.586,22	378.006,80
Recurso financeiro Municipal - 1º Aditivo (fixo)	277.542,82	277.542,82
<b>Total</b>	<b>998.097,80</b>	<b>889.229,67</b>

Das diferenças entre a programação e execução orçamentária, constam:

**Tabela 12: Diferenças apuradas na execução da programação orçamentária**

Mês	Diferença apurada (R\$)		Valor Repassado pela SMS	Saldo
	Faturamento	Incentivo Financeiro Municipal		
Janeiro	-32.206,47	- 64.142,94	0,00	-96.349,41
Fevereiro	- 24.395,43	- 48.520,86	0,00	-169.265,70
Março	15.375,28	31.020,56	0,00	-122.869,86
Abril	53.108,64	106.487,28	36.759,12	-33,06
Maio	32.982,67	66.235,34	0,00	99.184,95
Junho	11.369,20	23.008,40	0,00	133.562,55
Julho	86.386,70	173.043,40	0,00	392.992,65
Agosto	50.096,99	100.463,98	0,00	543.553,62
<b>Total</b>	<b>192.717,58</b>	<b>387.595,16</b>	<b>36.759,12</b>	<b>543.553,62</b>

**VIII - ALTERAÇÃO NAS METAS FÍSICAS PARA OS MESES DE SETEMBRO, OUTUBRO, NOVEMBRO, DEZEMBRO DE 2021 E JANEIRO DE 2022.**

**A) INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

**A.1) PACTUAÇÃO DAS INTERNAÇÕES HOSPITALARES**

Especialidades	Frequência/mês*	Estimativa de Internações para o período*
Clínica	61	305
Obstetrícia	19	95
Pediatria	9	45
Cirúrgica	50	250
<b>TOTAL</b>	<b>139</b>	<b>695</b>

**A.2) PACTUAÇÃO DAS INTERNAÇÕES HOSPITALARES**

**Estimativa de custo mensal:**

Especialidades	Frequência/mês	Custo Médio SUS/2021	Custo Mensal
Clínica	61	R\$ 515,55	R\$ 31.448,55
Obstetrícia	19	R\$ 713,60	R\$ 13.558,40
Pediatria	9	R\$ 355,78	R\$ 3.202,02
Cirúrgica	50	R\$ 558,63	R\$ 27.931,50
<b>TOTAL</b>	<b>139</b>		<b>R\$ 76.140,47</b>

**Estimativa de custo para o período:**

Especialidades	Frequência/período	Custo Médio	Custo Total
Clínica	305	R\$ 515,55	R\$ 157.242,75
Obstetrícia	95	R\$ 713,60	R\$ 67.792,00
Pediatria	45	R\$ 355,78	R\$ 16.010,10
Cirúrgica	250	R\$ 558,63	R\$ 139.657,50
<b>TOTAL</b>	<b>695</b>		<b>R\$ 380.702,35</b>

**A.3) PACTUAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS POR ESPECIALIDADE**

Especialidade	Oferta SUS - Mês	Oferta SUS - Período
Otorrinolaringologia	2	10
Ginecologia	12	60
Ortopedia/traumatologia	3	15
Cirurgia Vascular	4	20
Geral	12	60
<b>TOTAL</b>	<b>33</b>	<b>165</b>

**B) SERVIÇO AMBULATORIAL**
**B.1) SERVIÇOS DE APOIO À DIAGNOSE E TERAPIA (S.A.D.T.)**

Procedimento	Descrição	Valor Unitário	Mês		Período	
			Quantidade	Valores (R\$)	Quantidade	Valores (R\$)
<b>02 PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA</b>			<b>2.580</b>	<b>57.524,14</b>	<b>12.895</b>	<b>287.620,70</b>
<b>0201 Coleta de material</b>			<b>2</b>	<b>49,10</b>	<b>10</b>	<b>245,50</b>
020101	Coleta de material por meio de punção/biópsia	14,10	1	14,10	5	70,50
0201010569	Biópsia/Exerese de nódulo de mama	35,00	1	35,00	5	175,00
<b>0203 Diagnóstico por anatomia patológica e citopatológica</b>			<b>1</b>	<b>40,78</b>	<b>5</b>	<b>203,90</b>
0203020030	Exame Anatomo- Patológico	40,78	1	40,78	5	203,90
<b>0204 Diagnóstico por Radiologia</b>			<b>1.246</b>	<b>10.967,47</b>	<b>6.230</b>	<b>54.837,35</b>
0204	Diagnóstico por Radiologia		1235	10.361,37	6.175	51.806,85
0204060028	Densitometria ossea	55,10	11	606,10	55	3.030,50
<b>0205 Diagnóstico por Ultrassonografia</b>			<b>724</b>	<b>19.943,16</b>	<b>3.620</b>	<b>99.715,80</b>
020502	Ultrassonografia dos demais sistemas		676	18.032,70	3.380	90.163,50
0205010040	Ultrassonografia Doppler colorido de vasos	39,60	37	1.465,20	185	7.326,00
0205010059	Ultrassonografia Doppler de fluxo obstétrico	42,90	2	85,80	10	429,00
0205010032	Ecocardiograma	39,94	9	359,46	45	1.797,30
<b>0206 Diagnóstico por Tomografia</b>			<b>222</b>	<b>23.493,08</b>	<b>1.110</b>	<b>117.465,40</b>
0206030010	TC de abdomen superior	138,63	15	2.079,45	75	10.397,25

	s/ contraste					
0206030010	TC de abdomen superior c/ contraste	138,63	6	831,78	30	4.158,90
0206030029	TC de articulações membro inferior s/ contraste	86,75	10	867,50	50	4.337,50
0206030029	TC de articulações membro inferior c/ contraste	86,75	2	173,50	10	867,50
0206030037	TC de Pelve/bacia/abdomen inferior s/ contraste	138,63	12	1.663,56	60	8.317,80
0206020015	TC de articulações membro superior s/ constraste	86,75	6	520,50	30	2.602,50
0206020015	TC de articulações membro superior c/ constraste	86,75	2	173,50	10	867,50
0206020023	TC de segmentos apendiculares (braço, antebraço, mão, coxa, perna, pé) s/ contraste	86,75	10	867,50	50	4.337,50
0206020023	TC de segmentos apendiculares (braço, antebraço, mão, coxa, perna, pé) c/ contraste	86,75	2	173,50	10	867,50
0206020031	TC de tórax s/ contraste	136,41	30	4.092,30	150	20.461,50
0206020031	TC de tórax c/ contraste	136,41	4	545,64	20	2.728,20
0206010010	TC de coluna cervical s/ contraste	86,76	30	2.602,80	150	13.014,00
0206010010	TC de coluna cervical c/ contraste	86,76	5	433,80	25	2.169,00
0206010028	TC de coluna lombo-sacra s/ contraste	101,10	30	3.033,00	150	15.165,00
0206010028	TC de coluna lombo-sacra c/ contraste	101,10	5	505,50	25	2.527,50
0206010036	TC de coluna torácica s/ contraste	86,76	10	867,60	50	4.338,00
0206010036	TC de coluna torácica c/ contraste	86,76	1	86,76	5	433,80
0206010044	TC de face/seios da face/articulações temporo-mandibulares s/ contraste	86,75	5	433,75	25	2.168,75
0206010044	TC de face/seios da face/articulações temporo-mandibulares c/ contraste	86,75	2	173,50	10	867,50
0206010052	TC de pescoço s/ contraste	86,75	3	260,25	15	1.301,25
0206010052	TC de pescoço c/ contraste	86,75	1	86,75	5	433,75
0206010060	TC de sela túrcica s/ contraste	97,44	1	97,44	5	487,20
0206010060	TC de sela túrcica c/ contraste	97,44	1	97,44	5	487,20
0206010079	TC de crânio s/ contraste	97,44	25	2.436,00	125	12.180,00
0206010079	TC de crânio s/ contraste	97,44	4	389,76	20	1.948,80

<b>0209 Diagnóstico por Endoscopia</b>			<b>10</b>	<b>804,10</b>	<b>50</b>	<b>4.020,50</b>
0209010037	EDA	48,16	5	240,80	25	1.204,00
0209010037	Colonoscopia	112,66	5	563,30	25	2.816,50
<b>0211 Métodos diagnósticos em especialidades</b>			<b>375</b>	<b>2.267,23</b>	<b>1.875</b>	<b>11.336,15</b>
0211020060	Teste Ergométrico	30,00	10	300,00	50	1.500,00
0211020036	ECG	5,15	334	1.720,10	1.670	8.600,50
0211070149	Teste da orelhinha	13,51	15	202,65	75	1.013,25
0211080055	Espirografia c/ prova de função pulmonar	2,78	16	44,48	80	222,40

**B.2) CONSULTAS AMBULATORIAIS DE ESPECIALIDADES**

Procedimento	Descrição	Valor Unitário	Mês		Período	
			Quantidade	Valores (R\$)	Quantidade	Valores (R\$)
<b>030101 Consultas médicas/outros profissionais de nível superior</b>			<b>1.973</b>	<b>19.730,00</b>	<b>9.865</b>	<b>98.650,00</b>
0301010072	Consulta médica em atenção especializada - <b>Neurologia</b>	R\$ 10,00	59	590,00	295	2.950,00
0301010072	Consulta médica em atenção especializada - <b>Neurocirurgia</b>	R\$ 10,00	127	1.270,00	635	6.350,00
0301010072	Consulta médica em atenção especializada - <b>Pneumologia</b>	R\$ 10,00	32	320,00	160	1.600,00
0301010072	Consulta médica em atenção especializada - <b>Endocrinologia</b>	R\$ 10,00	130	1.300,00	650	6.500,00
0301010072	Consulta médica em atenção especializada - <b>Ortopedia</b>	R\$ 10,00	431	4.310,00	2.155	21.550,00
0301010072	Consulta médica em atenção especializada - <b>Vascular</b>	R\$ 10,00	100	1.000,00	500	5.000,00
0301010072	Consulta médica em atenção especializada - <b>Gastroenterologia</b>	R\$ 10,00	97	970,00	485	4.850,00
0301010072	Consulta médica em atenção especializada - <b>Hepatologia</b>	R\$ 10,00	26	260,00	130	1.300,00
0301010072	Consulta médica em atenção especializada - <b>Oftalmologia</b>	R\$ 10,00	89	890,00	445	4.450,00
0301010072	Consulta médica em atenção especializada - <b>Psiquiatria</b>	R\$ 10,00	323	3.230,00	1.615	16.150,00
0301010072	Consulta médica em atenção especializada - <b>Psiquiatria CAPS</b>	R\$ 10,00	284	2.840,00	1.420	14.200,00
0301010072	Consulta médica em atenção especializada - <b>Urologia</b>	R\$ 10,00	64	640,00	320	3.200,00
0301010072	Consulta médica em atenção especializada - <b>Dermatologia</b>	R\$ 10,00	94	940,00	470	4.700,00
0301010072	Consulta médica em atenção especializada - <b>Cirurgia Geral</b>	R\$ 10,00	72	720,00	360	3.600,00
0301010072	Consulta médica em atenção especializada - <b>Otorrinolaringologia</b>	R\$ 10,00	45	450,00	225	2.250,00

**B.3) PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS AMBULATORIAIS**

Procedimento	Descrição	Valor Unitário	Mês		Período	
			Quantidade	Valores (R\$)	Quantidade	Valores (R\$)
040101 Pequenas cirurgias			20	249,20	100	1.246,00
0401010074	Exérese de tumor de pele e anexos/cisto sebáceo/lipoma	R\$ 12,46	20	249,20	100	1.246,00

**IX - ALTERAÇÃO NAS METAS QUALITATIVAS PARA OS MESES DE SETEMBRO, OUTUBRO, NOVEMBRO, DEZEMBRO DE 2021 E JANEIRO DE 2022.**

Políticas	Metas	Indicadores	Ranking de Pontuação	Fonte da Informação	Nº Máximo de Pontos
<b>Atenção a Saúde</b>					
Atenção a Saúde	Disponibilizar a agenda de procedimentos ambulatoriais para o Gestor Municipal/ Central de Regulação de Vagas da Secretaria Municipal de Saúde	Disponibilizar ao Gestor Municipal agenda dos procedimentos ambulatoriais realizados até o dia 05 (cinco) de cada mês	-3 pontos para a disponibilização da agenda até o dia 5 (cinco) de cada mês; -2 pontos para a disponibilização da agenda até o dia 8 (oito) de cada mês; -1 ponto para a disponibilização da agenda até o dia 10 (dez) de cada mês; -0 pontos, caso não seja disponibilizada a agenda e/ou seja a mesma disponibilizada após o dia 10 (dez) de cada mês.	-Planilha eletrônica e impressa dos procedimentos realizados pela Entidade.	-3 pontos
	Disponibilizar a agendas de cirurgias eletivas para o Gestor Municipal/ Central de Regulação de Vagas da Secretaria Municipal de Saúde, que autorizará as	Disponibilizar ao Gestor Municipal agenda dos procedimentos cirúrgicos eletivos regulados até o dia 05 (cinco) de cada mês	-3 pontos para a disponibilização da agenda até o dia 5 (cinco) de cada mês; -2 pontos para a disponibilização da agenda até o dia 8 (oito) de cada mês; -1 ponto para a disponibilização da agenda até o dia 10	-Planilha eletrônica e impressa das cirurgias a serem realizadas pela Entidade.	-3 pontos

	cirurgias eletivas de acordo com listagem de espera controlada pela Secretaria Municipal de Saúde.		(dez) de cada mês; -0 pontos, caso não seja disponibilizada a agenda e/ou seja a mesma disponibilizada após o dia 10 (dez) de cada mês.		
	Realizar as Cirurgias Eletivas em até 60 dias após sua autorização pela Secretaria Municipal de Saúde	Percentual de Cirurgias Eletivas realizadas após o período de 60 dias contados da data da autorização do Laudo da Cirurgia Eletiva e sua efetiva realização	-4 pontos para a realização das Cirurgias Eletivas em até 60 (sessenta) dias após a autorização pela SMS; -3 pontos para a realização das Cirurgias Eletivas em até 70 (setenta) dias após a autorização pela SMS; -2 ponto para a realização das Cirurgias Eletivas após 90 (noventa) dias da autorização pela SMS. -1 ponto para a realização das Cirurgias Eletivas em até 120 (cento e vinte) dias após a autorização pela SMS; -0 ponto para não realização das Cirurgias Eletivas em após a autorização pela SMS;	-Planilha eletrônica e impressa das cirurgias autorizadas e realizadas pela Entidade.	-4 pontos
	Manter o sistema de alta médica com contrarreferência dos clientes do SUS estabelecida e registrada, encaminhando o	Percentual do número de alta médica hospitalar sem a guia de contrarreferência aos Serviços SUS	-5 pontos para (100%) todos os clientes SUS com alta média e guia de contrarreferência preenchida para encaminhamento/r	-Cópia da 2ª via da contrarreferência encaminhada à SMS.	-5 pontos

	cliente a rede de Serviços SUS do Município de Guairá		eterno dos mesmos; -4 pontos para 80% dos clientes SUS com alta média e guia de contrarreferência preenchida para encaminhamento/r eterno dos mesmos; -3 pontos para 60% dos clientes SUS com alta média e guia de contrarreferência preenchida para encaminhamento/r eterno dos mesmos; -2 pontos para 40% dos clientes SUS com alta média e guia de contrarreferência preenchida para encaminhamento/r eterno dos mesmos; -1 ponto para 20% dos clientes SUS com alta média e guia de contrarreferência preenchida para encaminhamento/r eterno dos mesmos;		
<b>Humaniza SUS</b>	<b>Participação nas Políticas Prioritárias do SUS</b>				
	Manter o sistema de Ouvidoria e pesquisa de satisfação do usuário	Avaliação se a Ouvidoria foi implantada para escuta de usuários e trabalhadores, com sistemática de respostas e divulgação	-3 pontos para a manter a Ouvidoria com escuta de usuários e trabalhadores, com sistemática de respostas e divulgação dos resultados e registros em relatórios e pesquisa de satisfação com identificação do problema e solução; - 2 pontos para manter a Ouvidoria com	-Planilha mensal com resumo das reclamações e encaminhamentos dos usuários SUS e pesquisa de satisfação do usuário com identificação do problema	-3 pontos

<b>Humaniza SUS</b>		dos resultados	escuta de usuários e trabalhadores com sistemática de respostas ou divulgação dos resultados e registro em relatórios ou pesquisa de satisfação com identificação do problema e solução;	e solução.	
	Manter implantado o fornecimento de alimentação (todas as refeições) para acompanhante de idosos e menores internados	Percentual de refeições fornecidas por dia referente ao número de dias de internações de idosos e crianças com acompanha ntes	-3 pontos para 100% de refeições fornecidas por dia referente ao número de dias de internações para todos os acompanhantes de idosos e crianças internados; -2 pontos para 80% de refeições fornecidas por dia referente ao número de dias de internações para todos os acompanhantes de idosos e crianças internados; -1 ponto caso não seja alcançada 80% de refeições fornecidas por dia referente ao número de dias de internações para todos os acompanhantes de idosos e crianças internados.	-Relatório mensal da nutricionista da Entidade com as refeições fornecidas.	-3 pontos
	Manter implantado o horário de visitas diárias de no mínimo três horas.	Avaliação se ocorreu a implantaçã o do horário de visitas	-2 pontos para implantação do horário de visitas;	-Cópia de informativo com os horários de visitas, quadro de aviso nos quartos e banner na entrada da Entidade.	-2 pontos
	Manter implantado o horário de visitas	Avaliação se ocorreu a implantaçã	-3 pontos para implantação do horário de visitas	-Cópia de informativo com os	-3 pontos

	noturno na pediatria e maternidade para visitantes a partir da data da contratualização.	o do horário de visitas noturno	noturno na pediatria e maternidade para visitante ; -2 pontos para implantação parcial do horário de visitas noturno na pediatria e maternidade para visitante; -1 ponto para início do processo de implantação do horário de visitas noturno na pediatria e maternidade para visitante.	horários de visitas, quadro de aviso nos quartos e banner na entrada da Entidade.	
	Realizar orientação pela enfermagem após alta médica.	Percentual de orientações realizadas pela enfermagem referente ao número total de altas	-3 pontos para a realização de 100% de orientação após alta médica pela enfermagem; -2 pontos para a realização de 70% de orientação após alta médica pela enfermagem; -1 ponto para a realização de 40% de orientação após alta médica pela enfermagem.	-Cópia do protocolo de orientação ao paciente pós alta médica.	-3 pontos
	Preencher Partograma em 100% dos partos realizados no Hospital	Percentual de partogramas preenchidos referente ao número total de partos	-5 pontos para 100% de partogramas preenchidos referente ao número total de partos; -4 pontos para 80% de partogramas preenchidos referente ao número total de partos; -3 pontos para 60% de partogramas preenchidos referente ao número total de partos; -2 pontos para 40% de partogramas preenchidos referente ao número total de	-Relatório do Diretor Técnico assinado, informando o número de partos realizados com partogramas preenchidos.	-5 pontos

			partos; -1 ponto para 20% de partogramas preenchidos referente ao número total de partos		
	Inserção na política de incentivo ao aleitamento materno em 100% das gestantes	Percentual das parturientes atendidas no hospital que receberam orientações que incentivam o aleitamento materno referente ao número total de partos	-2 pontos para 100% das parturientes atendidas no hospital que receberam orientações que incentivam o aleitamento materno referente ao número total de partos; -1 ponto para 60% das parturientes atendidas no hospital que receberam orientações que incentivam o aleitamento materno referente ao número total de partos	-Protocolo de aleitamento materno e relatório assinado pela paciente que recebeu a orientação sobre aleitamento materno.	-2 pontos
	Avaliação da Anóxia Neonatal (mensuração de Apgar) no 1º e 5º minuto de vida em 100% dos RN's	Percentual dos RNs que foram submetidos à mensuração de Apgar no 1º e 5º minuto de vida, referente ao número total de nascidos vivos	-5 pontos para 100% dos RNs que foram submetidos à mensuração de Apgar no 1º e 5º minuto de vida, referente ao número total de nascidos vivos; -4 pontos para 80% dos RNs que foram submetidos à mensuração de Apgar no 1º e 5º minuto de vida, referente ao número total de nascidos vivos; -3 pontos para 60% dos RNs que foram submetidos à mensuração de Apgar no 1º e 5º minuto de vida, referente ao número total de nascidos vivos; -2 pontos para 40% dos RNs que foram	-Relatório mensal assinado pelo Diretor Clínico com número de nascidos vivos submetidos ao exame.	-5 pontos

			submetidos à mensuração de Apgar no 1º e 5º minuto de vida, referente ao número total de nascidos vivos; -1 ponto para 20% dos RNs que foram submetidos à mensuração de Apgar no 1º e 5º minuto de vida, referente ao número total de nascidos vivos		
	Ampliar a Taxa de Parto Vaginal até atingir 20% do total de partos	Taxa de Partos Vaginais (excluindo Partos Cesarianos com Laqueadura específicos autorizados pelo Programa de Planejamento Familiar)	-2 pontos para a realização igual ou superior a 20% de partos vaginais do total de partos, excluindo Partos Cesarianos com Laqueadura específicos autorizados pelo Programa de Planejamento familiar; -1 ponto para a realização inferior a 20% de partos vaginais do total de partos, excluindo Partos Cesarianos com Laqueadura específicos autorizados pelo Programa de Planejamento familiar; - 0 pontos para a não realização de partos vaginais.	-Relatório mensal assinado pelo Diretor Clínico com número total de partos realizados, número de partos normais e número de partos cesarianos com Laqueadura.	-2 pontos
	Nos casos em que a gestante optar por parto cesariana, informá-la de forma pormenorizada sobre o parto vaginal e cesariana, seus respectivos	Percentual de Partos Cesarianas com termo de consentimento livre e esclarecido	-3 pontos para 100% dos partos cesarianas com termo de consentimento livre e esclarecido; -2 pontos para 80% dos partos cesarianas com termo de consentimento livre e esclarecido; -1 ponto para 50% dos	Declaração do Diretor Clínico e verificação de prontuário por amostragem	-3 pontos

	benefícios e riscos e registrar em termo de consentimento livre e esclarecido, conforme a Resolução CFM N° 2.144 de 17 de março de 2016		partos cesarianas com termo de consentimento livre e esclarecido;		
	Realizar Teste de Reflexo Vermelho, e teste do ouvido em todos os recém-nascidos.	Percentual dos RNs que foram submetidos ao Teste de Reflexo Vermelho e teste do ouvido, referente ao número total de nascidos vivos	<p>-5 pontos para 100% dos RNs que foram submetidos ao Teste de Reflexo Vermelho e teste do ouvido, referente ao número total de nascidos vivos;</p> <p>-4 pontos para 80% dos RNs que foram submetidos ao Teste de Reflexo Vermelho e teste do ouvido, referente ao número total de nascidos vivos;</p> <p>-3 pontos para 60% dos RNs que foram submetidos ao Teste de Reflexo Vermelho e teste do ouvido, referente ao número total de nascidos vivos;</p> <p>-2 pontos para 40% dos RNs que foram submetidos ao Teste de Reflexo Vermelho e teste do ouvido, referente ao número total de nascidos vivos;</p> <p>-1 ponto para 20% dos RNs que foram submetidos ao Teste de Reflexo Vermelho e teste do ouvido, referente ao número total de nascidos</p>	-Relatório mensal assinado pelo Diretor Clínico com número de RNs submetidos aos exames	-5 pontos

			vivos.		
	Realizar as vacinas de Hepatite B em todos os recém-nascidos antes da Alta Hospitalar  Verificar Port. Rede Cegonha	Percentual dos RNs que foram vacinados antes da alta hospitalar, referente ao número total de nascidos vivos	-5 pontos para 100% de vacina Hepatite B realizadas em todos os recém-nascidos antes da Alta Hospitalar; -4 pontos para 80% de vacinas de Hepatite B realizadas em todos os recém-nascidos antes da Alta Hospitalar; -3 pontos para 60% de vacinas de Hepatite B realizadas em todos os recém-nascidos antes da Alta Hospitalar; -2 pontos para 40% de vacina de Hepatite B realizadas em todos os recém-nascidos antes da Alta Hospitalar; -1 ponto para 20% de vacina de Hepatite B realizadas em todos os recém-nascidos antes da Alta Hospitalar.	Planilha mensal dos RNs vacinados	-5 pontos
<b>Política Nacional de Medicamentos</b>	Manter a Farmácia de acordo com normas da VISA	Apresentação do Relatório Anual de Vistoria pela Vigilância Sanitária	-3 pontos para a manutenção da Farmácia de acordo com a VISA e apresentação do Relatório Anual de Vistoria pela Vigilância Sanitária de acordo com as normas da VISA; -2 pontos para a manutenção da Farmácia de acordo com as normas da VISA; -1 ponto para a manutenção parcial da Farmácia de acordo com as normas da VISA.	- Manter atualizado e apresentar anualmente o Relatório de vistoria emitido pela VISA e cópia do alvará de funcionamento da Entidade	-3 pontos
<b>Saúde do Trabalhador</b>	Incidência e prevalência de doenças	Levantamento trimestral	-3 pontos para apresentação de Levantamento	-Relatório trimestral apresentado	-3 pontos



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)  
 Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000  
 CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

	relacionadas ao trabalho e de absenteísmo	de absenteísmo, incidência e prevalência de doenças relacionadas ao trabalho em funcionários do Serviço	trimestral de absenteísmo, incidência e prevalência de doenças relacionadas ao trabalho em funcionários do Serviço; -2 pontos para apresentação de Levantamento quadrimestral de absenteísmo, incidência e prevalência de doenças relacionadas ao trabalho em funcionários do Serviço; -1 ponto para apresentação de Levantamento de absenteísmo, incidência e prevalência de doenças relacionadas ao trabalho em funcionários do Serviço a cada 5 meses.	pele Departamento Pessoal da Entidade.	
--	---	---	---	--	--

<p><b>Alimentação e Nutrição</b></p>	<p>Acompanhar o monitoramento dos procedimentos relacionados à preparação de dietas e alimentação infantil (lactário), de acordo com as normatizações da VISA</p>	<p>Apresentação do Relatório Anual Da Vigilância Sanitária e do POP Procedimentos Operacionais Padrão</p>	<p>-3 pontos para a realização de acompanhamento e monitoramento dos procedimentos relacionados à preparação de dietas e alimentação infantil (lactário), de acordo com as normatizações da VISA e apresentação de Relatório Anual da Vigilância Sanitária; -2 pontos para a realização de acompanhamento e monitoramento dos procedimentos relacionados à preparação de dietas e alimentação infantil (lactário), de acordo com as normatizações da VISA; -1 ponto para a realização parcial do acompanhamento e monitoramento dos procedimentos relacionados à preparação de dietas e alimentação infantil (lactário), de acordo com as normatizações da VISA.</p>	<p>-Relatório anual da VISA, apresentado sempre que o alvará for renovado. - POP atualizado.</p>	<p>-3 pontos</p>
<p><b>Saúde da Mulher</b></p>	<p>Participar do Comitê de Mortalidade Materno e Infantil implantada no Município de Guairá</p>	<p>Relatório Mensal da presença dos representantes do hospital em reuniões do comitê (Quando houver).</p>	<p>-3 pontos para a participação dos representantes do hospital em reuniões do comitê e apresentação de Relatório Mensal da presença dos representantes do hospital; -2 pontos para participação dos representantes do</p>	<p>-Relatório mensal e lista de presença das reuniões emitidas pelo Comitê.</p>	<p>-3 pontos</p>

			hospital em reuniões do comitê; -1 ponto para a participação parcial dos representantes do hospital em reuniões do comitê.		
HIV/DST/ AIDS	Realização de teste rápido para HIV em sangue periférico em 100 % de parturientes que não apresentem teste HIV no pré-natal	Percentual de testes rápidos realizados, referente ao número total e parturientes que não apresentem teste HIV no pré-natal	-3 pontos para a realização de 100% de teste rápido para HIV em sangue periférico em 100% de parturientes que não apresentem teste HIV no pré-natal; -2 pontos para 80% de teste rápido para HIV em sangue periférico em 100% de parturientes que não apresentem teste HIV no pré-natal; -1 ponto para 60% de teste rápido para HIV em sangue periférico em 100% de parturientes que não apresentem teste HIV no pré-natal.	-Relatório mensal da Entidade com número de parturientes e exames realizados.	-3 pontos
	Realização de VDRL e TPHA confirmatório (reagentes de VDRL) em 100 % de parturientes que ingressarem na maternidade para parto	Percentual de VDRL e TPHA confirmatório realizados, referente ao número de parturientes que ingressarem na maternidade e para parto	-5 pontos para a realização de VDRL e TPHA confirmatório (reagentes de VDRL) em 100 % de parturientes que ingressarem na maternidade para parto; -4 pontos para a realização de VDRL e TPHA confirmatório (reagentes de VDRL) em 80 % de parturientes que ingressarem na maternidade para parto; -3 pontos para a	-Relatório mensal da Entidade com número de parturientes e exames realizados.	-5 pontos

			<p>realização de VDRL e TPHA confirmatório (reagentes de VDRL) em 60 % de parturientes que ingressarem na maternidade para parto;</p> <p>-2 pontos para a realização de VDRL e TPHA confirmatório (reagentes de VDRL) em 40 % de parturientes que ingressarem na maternidade para parto;</p> <p>-1 ponto para a realização de VDRL e TPHA confirmatório (reagentes de VDRL) em 20 % de parturientes que ingressarem na maternidade para parto;</p>		
<b>Urgência e emergência</b>	Integração com o Pronto atendimento na questão dos Leitos de Urgência disponíveis	Apresentação de planilha com a disponibilidade de leitos disponíveis para a Urgência	<p>-3 pontos para apresentação de planilha com a disponibilidade de leitos para urgência</p> <p>-2 pontos para apresentação parcial de planilha com a disponibilidade de leitos para urgência;</p>	-Planilha eletrônica de leitos disponíveis para o SUS apresentada diariamente.	-3 pontos
<b>Gestão Hospitalar</b>	<b>Gestão Hospitalar</b>				
	Manter no mínimo 100% dos prontuários da Maternidade de acordo com a Resolução CFM1638/2002 supervisionados pela Comissão de Revisão de Prontuários.	Atender a Resolução CFM 1638/2002 de modo a aprimorar a qualidade das informações contidas nos prontuários, especificamente da	<p>-5 pontos para atendimento da Resolução CFM 1638/2002 em 100% dos prontuários da Maternidade;</p> <p>-4 pontos para atendimento da Resolução CFM 1638/2002 em 80% dos prontuários da Maternidade;</p>	-Ata trimestral da Comissão de revisão de prontuários.	-5 pontos

		MATERNIDADE	-3 pontos para atendimento da Resolução CFM 1638/2002 em 60% dos prontuários da Maternidade; -2 pontos para atendimento da Resolução CFM 1638/2002 em 40% dos prontuários da Maternidade; -1 ponto para atendimento da Resolução CFM 1638/2002 em 20% dos prontuários da Maternidade.		
	Realizar prestação de contas mensal dos recursos financeiros municipais	Apresentação de prestação de contas do recurso financeiro municipal e pagamentos dos tributos e impostos	-3 pontos para apresentação de prestação de contas mensal do incentivo de Contratualização e pagamentos dos tributos e impostos; -2 pontos para apresentação de prestação de contas bimestral do incentivo de Contratualização e pagamentos dos tributos e impostos; -1 ponto para apresentação de prestação de contas trimestral do incentivo de Contratualização e pagamentos dos tributos e impostos.	Balancete/relatório mensal com prestação de contas.	-3 pontos
	Apresentar comprovante de pagamento das obrigações trabalhistas,	Apresentação de Relatório Mensal para comprovação de pagamentos	-2 pontos para apresentação mensal de Relatório para comprovação de pagamentos das	-Cópias das guias de recolhimentos e comprovant	-2 pontos

	previdenciárias e com a Receita Federal do Brasil.	das obrigações trabalhistas, previdenciárias e com a Receita Federal do Brasil	obrigações trabalhistas, previdenciárias e com a Receita Federal do Brasil; -1 ponto para apresentação de Relatório após 30 dias para comprovação de pagamentos das obrigações trabalhistas, previdenciárias e com a Receita Federal do Brasil;	es pagas	
	Apresentar mensalmente a estrutura de receitas e despesas por item conforme classificação: Pessoal, Medicamentos e Materiais Hospitalares e outras despesas.	Apresentação de Relatório Mensal para avaliação do CMS e Comissão Gestora	-2 pontos para apresentação mensal de Relatório com descrição de receitas e despesas por item conforme classificação: Pessoal, Medicamentos e Materiais Hospitalares e outras despesas; -1 ponto para apresentação após 30 dias de Relatório com descrição de receitas e despesas por item conforme classificação: Pessoal, Medicamentos e Materiais Hospitalares e outras despesas	Demonstrativo de receitas e despesas mensais-DRE	-2 pontos
<b>Portal da transparência</b>	Manter atualizado o portal da transparência, conforme parâmetros da lei 12.527 de 18/11/2011.		-03 pontos para a manutenção do portal da transparência atualizado.	Avaliação da fidedignidade e dos dados apresentados no portal da transparência para a	-3 pontos

				população.	
<b>Desenvolvimento Profissional</b>	<b>Desenvolvimento Profissional</b>				
	Desenvolver ações de Educação Permanente para os trabalhadores do hospital visando desenvolvimento profissional e o fortalecimento do trabalho multiprofissional	Apresentação da relação dos cursos de capacitação permanente realizados para os profissionais, incluindo os profissionais médicos que atuam no Hospital, incluindo as listas de presença.	-2 pontos para a realização contínua de cursos de capacitação para os profissionais, incluindo os médicos, que atuam no Hospital com listas de presença; -1 ponto para a realização contínua de cursos de capacitação para os profissionais, que atuam no Hospital com listas de presença;	Cronograma anual com relação dos cursos oferecidos e realizados e lista de presença dos mesmos.	-2 pontos
<b>Incorporação Tecnológica</b>	<b>Incorporação Tecnológica</b>				
	Manter atualizado a base de dados do CNES	Apresentação do relatório atualizado da base de dados do CNES	-2 pontos para a atualização mensal e apresentação de relatório atualizado da base de dados do CNES; -1 ponto para a atualização e apresentação trimestral de relatório atualizado da base de dados do CNES.	Relatório mensal resumido das alterações/inclusões/exclusões no CNES ocorridas no período	-2 pontos
	Informar à Comissão de Avaliação a incorporação de	Apresentação a Comissão de Acompanhamento	-2 pontos para informação mensal à Comissão de Avaliação a incorporação de	Relatório mensal de Incorporação de novas	-2 pontos

	novas tecnologias humanas e ou materiais implantadas	ento de relatório de novas Tecnologias humanas e ou materiais implantadas	novas tecnologias humanas e ou materiais implantadas; -1 ponto para informação trimestral à Comissão de Avaliação a incorporação de novas tecnologias humanas e ou materiais implantadas.	tecnologias humanas e/ou materiais implantadas	
<b>TOTAL</b>					<b>100 pontos</b>

**X - DO MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

**A) DISTRIBUIÇÃO DO RECURSO FINANCEIRO\***

<b>META</b>	<b>Percentual do Total de Recursos destinados ao Desempenho</b>
Quantitativa	40% do valor total
Qualitativa	60% do valor total

\* Conforme a Portaria de Consolidação nº 2, Anexo XXIV, Capítulo V, Seção III, Art. 28, parágrafos 1º e 2º.

**B) METAS QUANTITATIVAS**

<b>FAIXA DE PONTUAÇÃO</b>	<b>Percentual do Total de Recursos destinados ao Desempenho</b>
De 90% a 100%	100 % do valor
De 80% a 89%	90% do valor
De 70% a 79%	80% do valor
Abaixo de 69%	Valor equivalente à produção apurada nos Sistemas de Informação do SUS

**C) METAS QUALITATIVAS**

<b>FAIXA DE PONTUAÇÃO</b>	<b>Percentual do Total de Recursos destinados ao Desempenho</b>
De 90% a 100%	100 % do valor
De 81% a 89%	90% do valor
De 75% a 80%	80% do valor
De 70% a 74%	70% do valor

Caso o hospital não atinja pelo menos 50% (cinquenta por cento) das metas qualitativas ou quantitativas pactuadas por 3 (três) meses consecutivos ou 5 (cinco) meses alternados terá o instrumento de contratualização e Documento Descritivo revisados, ajustando para baixo as metas e o valor dos recursos repassados, de acordo com a produção do hospital, mediante aprovação do gestor.

**GRUPOS DE PROCEDIMENTOS**

GRUPOS DE PROCEDIMENTOS
Grupo 1 - Internação Hospitalar
Grupo 2 - SADT
Grupo 3 - Procedimentos Cirúrgicos Ambulatoriais
Grupo 4 - Consultas Ambulatoriais de Especialidades

**XI - DO FINANCIAMENTO**

A alocação dos recursos financeiros para atenção à Saúde e Gestão Hospitalar é de orçamento misto, composto pelos valores descritos abaixo:

**DETALHAMENTO DOS COMPONENTES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**

GRUPOS DE PROCEDIMENTOS	Valor Total/Mês	Valor Total/5 meses
Grupo 1 - Internação Hospitalar	R\$ 76.140,47	R\$ 380.702,35
Grupo 2 - SADT	R\$ 57.524,14	R\$ 287.620,70
Grupo 3 - Procedimentos Cirúrgicos Ambulatoriais	R\$ 249,20	R\$ 1.246,00
Grupo 4 - Consultas Ambulatoriais de Especialidades	R\$ 19.730,00	R\$ 98.650,00
<b>TOTAL MAC</b>	<b>R\$ 153.643,81</b>	<b>R\$ 768.219,05</b>

FINANCIAMENTO DO PLANO	Valor/Mês	Valor/5 meses
a) RECURSO FEDERAL - FATURAMENTO (Ambulatorial e Hospitalar)	R\$ 153.643,81	R\$ 768.219,05
b) RECURSO FINANCEIRO FEDERAL	R\$ 44.668,65	R\$ 223.343,25
c) RECURSO FINANCEIRO MUNICIPAL - Valor Variável	R\$ 307.287,62	R\$ 1.536.438,10
d) RECURSO FINANCEIRO MUNICIPAL - Valor Fixo	R\$ 741.028,10	R\$ 3.705.140,52
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 1.246.628,18</b>	<b>R\$ 6.233.140,92</b>



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)  
 Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000  
 CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

FINANCIAMENTO DO PLANO	Repasse único
f) RECURSO FEDERAL - Faturamento (Diferenças - conforme tabela 12)	R\$ 180.824,54
g) RECURSO MUNICIPAL - (Diferenças - conforme tabela 12)	R\$ 362.729,08
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 543.553,62</b>

### XII - PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA ATUALIZADA

Programação orçamentária mensal	1	2	3	4	5
Média e Alta Complexidade - variável	138.906,41	138.906,41	138.906,41	138.906,41	138.906,41
Recurso financeiro federal	44.668,65	44.668,65	44.668,65	44.668,65	44.668,65
Recurso financeiro Municipal - variável	277.542,82	277.542,82	277.542,82	277.542,82	277.542,82
Recurso financeiro Municipal (fixo)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recurso federal - Diferença de faturamento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recurso financeiro municipal - Diferença de faturamento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>461.117,88</b>	<b>461.117,88</b>	<b>461.117,88</b>	<b>461.117,88</b>	<b>461.117,88</b>

Programação orçamentária mensal	6	7	8	9	10
Média e Alta Complexidade - variável	138.906,41	138.906,41	138.906,41	153.643,81	153.643,81
Recurso financeiro federal	44.668,65	44.668,65	44.668,65	44.668,65	44.668,65
Recurso financeiro Municipal - variável	277.542,82	277.542,82	277.542,82	307.287,62	307.287,62
Recurso financeiro Municipal (fixo)	277.542,82	277.542,82	277.542,82	277.542,82	277.542,82
Recurso federal - Diferença de faturamento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recurso financeiro municipal - Diferença de faturamento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>738.660,70</b>	<b>738.660,70</b>	<b>738.660,70</b>	<b>783.142,90</b>	<b>783.142,90</b>

405  
ER

Programação orçamentária mensal	11	12	13	TOTAL
Média e Alta Complexidade - variável	153.643,81	153.643,81	153.643,81	1.879.470,33
Recurso financeiro federal	44.668,65	44.668,65	44.668,65	580.692,45
Recurso financeiro Municipal - variável	307.287,62	307.287,62	307.287,62	3.756.780,66
Recurso financeiro Municipal (fixo)	1.050.018,30	1.050.018,30	1.050.018,30	4.537.769,00
Recurso federal - Diferença de faturamento	180.824,54	0,00	0,00	180.824,54
Recurso financeiro municipal - Diferença de faturamento	362.729,08	0,00	0,00	362.729,08
<b>Total</b>	<b>2.099.183,00</b>	<b>1.555.630,38</b>	<b>1.555.631,38</b>	<b>11.298.266,06</b>

**XIII - RESUMO DA ALTERAÇÃO NA PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:**

Programação orçamentária mensal	2021			2022			Valor total do Aditivo (A + B)
	Atual	Alterado	Diferença na programação (A)	Atual	Alterado	Diferença na programação (B)	
	Jan a Dez	Jan a Dez		Jan a Fev	Jan a Fev		
Média e Alta Complexidade - variável	1.666.876,92	1.725.826,52	58.949,60	0,00	153.643,81	153.643,81	212.593,41
Recurso financeiro federal	536.023,80	536.023,80	0,00	0,00	44.668,65	44.668,65	44.668,65
Recurso financeiro Municipal - variável	3.330.513,84	3.449.493,04	118.979,20	0,00	307.287,62	307.287,62	426.266,82
Recurso financeiro Municipal - Fixo	1.942.799,74	3.487.750,70	1.544.950,96	555.085,64	1.050.018,30	494.932,66	2.039.883,62
Recurso federal - Diferença de faturamento	0,00	180.824,54	180.824,54	0,00	0,00	0,00	180.824,54
Recurso financeiro municipal - Diferença de faturamento	0,00	362.729,08	362.729,08	0,00	0,00	0,00	362.729,08
<b>Total</b>	<b>7.476.214,30</b>	<b>9.742.647,68</b>	<b>2.266.433,38</b>	<b>555.085,64</b>	<b>1.648.132,65</b>	<b>1.093.047,01</b>	<b>3.266.966,12</b>

406  

**XIV-PLANO DE APLICAÇÃO 2º ADITIVO**

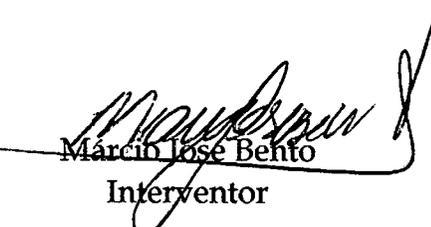
Despesas	Trimestral
<b>Custeio</b>	
- Honorários, material de consumo, medicamentos, EPIs, funcionários, prestação de serviços.	R\$ 3.266.966,12
<b>Total</b>	<b>R\$ 3.266.966,12</b>

**XV-CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO 2º ADITIVO**

Despesas	Setembro*	Outubro*	Novembro	Dezembro	Janeiro	Total
Custeio 1º Aditivo	0,00	0,00	185.028,55	185.028,55	185.028,55	R\$ 555.085,65
Custeio 2º Aditivo	44.482,20	44.482,20	1.267.997,04	724.443,40	1.185.561,28	R\$ 3.266.966,12
<b>Total</b>	<b>44.482,20</b>	<b>44.482,20</b>	<b>1.453.025,59</b>	<b>909.471,95</b>	<b>1.370.589,83</b>	<b>3.822.051,77</b>

\*A previsão destes valores (Setembro e Outubro), ocorre devido à necessidade de repassar a diferença de faturamento destes meses, trata-se de um valor variável que depende do cálculo final do faturamento realizado pela secretaria de saúde posterior a execução do serviço.

Guaira, SP, 21 de outubro de 2021.


 Márcio José Bento  
 Interventor