



Associação Santamarense de Beneficência do Guarujá
Hospital Santo Amaro

"Obras Sociais Don Domênico"



Utilidade Pública Federal 61.000 de 13.07.1967 Utilidade Pública Estadual "Decreto 43.929 de 06.04.1999" Utilidade Pública Municipal "Lei nº 863 de 23.09.1968"

Ofício ASBG/HSA nº 040/2022

Guarujá, 14 de Julho de 2022.

À
Secretaria Municipal de Saúde do Guarujá
Ilmo. Sr. Dr. Giuliano Altieri Vidotto
DD. Secretário de Saúde.

**Ref.: PROPOSTA DE RENOVAÇÃO DE PLANO OPERATIVO A
CONTRATUALIZAÇÃO 2022-2023**

Senhor Secretário,

A Associação Santamarense de Beneficência do Guarujá, instituição filantrópica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o nº 48.697.338/0001-70, CNES nº 2754843 com sede na Rua Quinto Bertoldi, nº 40 – Vila Maia - Guarujá – SP, que na forma de seu Estatuto Social atua sob a denominação de Hospital Santo Amaro, neste ato representado por seu Diretor Presidente Urbano Bahamonde Manso, vem respeitosamente apresentar contraproposta para renovação de Plano Operativo a Contratualização 2022-2023.

Essa negociação está sendo pautada exclusivamente na continuidade da operacionalização dos serviços prestados aos SUS, pois como dito por diversas vezes a forma de remuneração atual não está condizente com a produtividade praticada, pois o instrumento contratual necessita ser reajustado para fazer frente aos índices de inflação bem como deve haver o equilíbrio na relação contratual para que possamos manter a garantia de todos os atendimentos contratualizados.

Com uma inflação médica hospitalar acima dos 27% e com financiamento contratual sem reajuste há pelo menos 03(três) anos, estamos enfrentando dificuldades em manter o custeio da operação hospitalar, principalmente com o aumento abusivo dos preços de insumos hospitalares, além de outros itens de peso como salários (12%), energia elétrica (12,4%), GLP (22%), oxigênio medicinal (35%) e alimentos (13%), que por si só vem nos causando um grande desequilíbrio econômico/financeiro, culminando em um déficit médio/mês na ordem de -R\$ R\$ 1.680 (Hum milhão, seiscentos e oitenta mil), que estratificaremos abaixo.

Apresentamos cenário de custos atualizado dos últimos 03 meses (Mar a Mai/22), comparando com o financiamento do ultimo ajuste contratual – Termo aditivo nº 04.

CNPJ: 48.697.338/0001-70

CNAS : 75041-59-40

Rua Quinto Bertoldi, 40 – Vila Maia – Guarujá/SP CEP: 11410-908 – Tel. (13) 3389-1515



Associação Santamarense de Beneficência do Guarujá
Hospital Santo Amaro



"Obras Sociais Don Domênico"

Utilidade Pública Federal 61.000 de 13.07.1967 Utilidade Pública Estadual "Decreto 43.929 de 06.04.1999" Utilidade Pública Municipal "Lei nº 863 de 23.09.1966"

DRE - SUS	
FINANCIAMENTO	RECEITA
MAC - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	R\$ 3.000.529,99
FAEC	R\$ 400.000,00
INCENTIVOS FEDERAIS (COM UTI RUE)	R\$ 1.596.791,22
INCENTIVOS MUNICIPAIS FIXO E VARIÁVEL	R\$ 2.066.342,25
CATETERISMO	R\$ 345.864,10
ENFERMARIA COVID- IAC	R\$ 309.000,00
CUSTEIO LEITOS DE UTI ADULTO - RECURSO MUNICIPAL	R\$ 1.131.357,04
TOTAL	R\$ 8.849.884,60
CUSTO POR LINHA DE CONTRATAÇÃO	CUSTOS
AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES	R\$ 191.977,23
PRONTO SOCORRO (Trauma, UUE, PSGO)	R\$ 838.007,30
TRATAMENTO CONTINUADO	R\$ 798.391,76
SADTS EXTERNOS	R\$ 606.232,71
INTERNAÇÕES (Utis e Unid..de Internação)	R\$ 8.096.166,22
TOTAL DOS RECURSOS	R\$ 10.530.775,22
*Custo médio Mês 03 e 05/22	
RESULTADO MÉDIO MENSAL	-R\$ 1.680.890,62

Num cenário pós pandemia, não há em que se falar em redução de recursos, pois estamos com a retomada dos procedimentos eletivos, provocando tendência de aumento dos custos hospitalares.

O Déficit médio mensal de **-R\$ 1.680 (Hum milhão, seiscentos e oitenta mil)**, só aumentará com a proposta de redução do financiamento da enfermaria Covid, pois não temos como reduzir nossos custos na mesma proporção.

Diante o exposto vimos apresentar ajustes contratuais para o Plano Operativo Ago/22 a Jul/23:

1. SERVIÇOS ESPECIALIZADOS AMBULATORIAIS:

Consultas Ambulatoriais Sob Agendamento:

Recebemos por consulta ambulatorial o valor de R\$ 38,00 MAC + Incentivo Municipal, valor esse insuficiente para a contratação de profissionais especializados, devido os valores mínimos de mercado variar de R\$ 40,00 a R\$ 50,00 conforme o tipo de contratação.

Além disso, ainda temos todos os custos diretamente envolvidos nesse atendimento com recepção, agendamento e infra-estrutura.



- **Neurocirurgia** – Manter em 200 consultas, visto que aumentamos a demanda de UTIs, onde minimamente 50% desses pacientes têm reflexo nessa especialidade;
- **Oftalmologia** – Aumentar para 1.200 consultas, pois atendemos em média 200 consultas de urgência que atualmente não estão contratualizadas, bem como as demandas represadas no serviço;
- **Oncologia** – Aumentar para 500 consultas, pois já estamos em junho com 98% de cumprimento de quimioterapia;
- **Cirurgia Geral**– Manter o quantitativo já contratualizado no bloco de especialidades, visto que houve aumento de cirurgias eletivas.
- **Vascular** - Manter o quantitativo já contratualizado no bloco de especialidades, visto que temos as avaliações pré operatória do acesso venoso para diálise e ambulatório de saída.
- **Cirurgia Pediátrica** - Reduzir o quantitativo para 40 consultas, pois a demanda já se encontra estabilizada, porém precisa compor o pré e pós operatório;
- **Proctologia** – Manter o quantitativo já contratualizado, pois o profissional recebe por plantão, ficando inviável contratar mais 01 plantão;
- **Nefrologia** – Contratar 120 consultas especialidades visto a manutenção dos pacientes novos e os que estão sendo acompanhados em tratamento.
- **Consultas Enfermagem** – Aumentar para 961 consultas.

Procedimentos de Urgência

- **Curativo**- Aumentar para 600 o quantitativo, devido aumento de cirurgias.
- **Sangria terapêutica** – Incluir 10 procedimentos que é realizado na urgência para pacientes vindos do PS.

Procedimentos de Livre Demanda

- **Consultas Especialidades** (Vascular, Cirurgia Geral, Cirurgia Pediátrica e Nefrologia) – manter no bloco de especialidades visto o custo do atendimento.
- **Ultrassonografia** – Alterar para o Bloco de Média Complexidade visto ser exames por agendamento, com absenteísmo que prejudica o cumprimento desse bloco.
- **Pequenas Cirurgias** - Mantido somente procedimento de caráter urgência ou ambulatório de saída da Urologia, por não possuímos estrutura para atender pequenos procedimentos, sendo inviável realizar no Centro Cirúrgico, pois além de prejudicar o fluxo do serviço para



realização de cirurgias de baixa complexidade, ainda eleva o custo do procedimento por um financiamento de R\$ 23,26;

- **Procedimentos de Oftalmologia** - Ajustamos os quantitativos de exames e separamos por bloco de serviços: Exames, Cirurgia de Oftalmologia de Média Complexidade e Cirurgia de Alta Complexidade.
- **Cirurgia de Média** – Proposta de quantidade 34 Cirurgias pelo financiamento de R\$18.000,00.

Procedimentos de Ambulatoriais de Média Complexidade

- **Punção por agulha grossa** – Valor de custo ao prestador R\$ 350,00, não conseguimos absorver um quantitativo maior sem aumento de incentivo no custeio.
- **Marcação de lesão pré Cirúrgica** – Incluir o procedimento código – 020502019-4, valor unitário R\$ 25,43, 06 (Seis) procedimentos mês = R\$ 152,58, porém o custo do prestador é de R\$ 400,00 por marcação.
- **Colonoscopia/Endoscopia** – Manter os quantitativos contratualizados, visto o custo elevado e sem aumento de recurso;
- **Procedimentos cirúrgicos (Geniturinário)** – Não temos demanda/ contrato para realização desse serviço eletivo ambulatorial.

2. INTERNAÇÃO HOSPITALAR:

Considerando a média de permanência dos pacientes de clínica médica e cirúrgica e o desequilíbrio financeiro gerado com relação ao custo do paciente – dia X valor de faturamento da AIH;

Considerando que o valor de faturamento da AIH apresenta-se aquém do necessário para a cobertura das diárias pactuadas no plano operativo (08 dias para CM e 05 dias para CC).

Considerando alguns fatores importantes que influenciam no tempo de internação hospitalar e que independem do HSA;

Temos como proposta que o financiamento do leito de enfermaria seja com base no custo médio do paciente dia.



Associação Santamarense de Beneficência do Guarujá
Hospital Santo Amaro

“Obras Sociais Don Domênico”



Utilidade Pública Federal 61.000 de 13.07.1967 Utilidade Pública Estadual Decreto 43.929 de 06.04.1999 Utilidade Pública Municipal Lei nº 863 de 23.09.1966

Planilha de Custos Paciente-dia

INTERNAÇÕES POR ESPECIALIDADE	MÉDIA DE PERMANÊNCIA	Custos		Financiamento	Resultado	
		Diária Enfermaria com mat e med	Custo Médio por Internação	Financiamento por AIH Mac + IAC Municipal + IAC Federal	Déficit p/ Internação	Dias Cobertos p/Internação
Cirúrgico	5	R\$1.251,38	R\$6.256,90	R\$4.127,11	-R\$2.129,79	3
Clínico	8	R\$728,32	R\$5.826,56	R\$4.256,15	-R\$1.570,41	6
Obstétricos	6	R\$549,67	R\$3.298,02	R\$1.993,89	-R\$1.304,13	4
Parto Normal	3	R\$1.152,21	R\$3.456,63	R\$1.564,16	-R\$1.892,47	1
Parto Cesariano	3	R\$1.449,94	R\$4.349,82	R\$1.948,75	-R\$2.401,07	1
Pediátricos	5	R\$1.152,21	R\$5.761,05	R\$2.985,79	-R\$2.775,26	3

*Custo Médio Trimestre Mar a Mai/22

Conforme discutido por diversas vezes nas reuniões mensais de avaliação das metas da contratualização, alguns fatores causam grande impacto no tempo de permanência do paciente, como por exemplo:

- Perfil Clínico;
- Vulnerabilidade Social;
- Falta de Recursos Específicos (exames e especialidades);

Perfil de Cuidados Prolongados: Com base na portaria 2809 de 07 de dezembro de 2012 que estabelece a organização dos Cuidados Prolongados para retaguarda à Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE) e demais Redes Temáticas de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), o HSA realiza diariamente a avaliação dos pacientes internados na enfermaria de clínica médica e os dados analisados demonstram que em média mais de 50 % dos pacientes admitidos provenientes das UPAS possuem características de perfil de longa permanência, o que inviabiliza a possibilidade de alta dentro de um período de 07 dias.

Vulnerabilidade Social – boa parte dos pacientes que ocupam os leitos de enfermaria do HSA apresentam perfil de vulnerabilidade social que impossibilitam a sua desospitalização dentro do prazo de 7 dias. As principais causas sociais são:

- A falta de um cuidador (responsável pelos cuidados com paciente);
- Inexistência ou rompimento do vínculo familiar;
- Falta de mobilidade ou mobilidade reduzida (demandando maior tempo para reabilitação);
- Dificuldade com a disponibilidade de recursos sociais municipal, tais como empréstimos de equipamento de apoio para reabilitação (muletas, andador, cadeiras de rodas e banho, cama hospitalar, aspirador entre outros).



Associação Santamarense de Beneficência do Guarujá
Hospital Santo Amaro



"Obras Sociais Don Domênico"

Utilidade Pública Federal 61.000 de 13.07.1967 Utilidade Pública Estadual "Decreto 43.929 de 06.04.1999" Utilidade Pública Municipal "Lei nº 863 de 23.09.1966"

- Falta de vaga municipal para acolhimento institucional ao paciente que necessita de cuidados de terceiros para se alimentar e higienizar-se.
- Aumento da demanda da população que se encontra em situação de rua e/ou que estão fazendo uso de drogas.

Esses pacientes permanecem ocupando um leito de internação quando deveriam ter a continuidade do tratamento através do serviço de assistência domiciliar.

Falta de alguns recursos específicos: exames ou procedimentos que possibilitariam o diagnóstico e tratamento adequado para o paciente é outro fator que causa um custo elevado para o atendimento. O Hospital Santo Amaro gasta em média R\$316.359,29 por mês com diárias de pacientes que aguardam por recursos externos, como cirurgia cardíaca, marca passo, CPRE entre outros.

Mês	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22
Custo dos dias não cobertos pela AIH	R\$ 341.228,25	R\$ 317.790,35	R\$ 308.828,80	R\$ 284.701,55	R\$ 354.112,08	R\$ 291.494,70
Quantidade de Dias	495	359	448	413	492	405

Além do custo das diárias com a espera pelo recurso, o HSA ainda disponibiliza o serviço de transporte desses pacientes para transferência ou realização de exames, procedimentos e avaliações que gera um gasto mensal médio acima dos R\$ 40 mil, variando de acordo com o trajeto e o tipo de remoção.

Mês	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22
Valor Total	R\$ 31.803,71	R\$ 32.178,74	R\$ 41.531,33	R\$ 40.945,57	R\$ 49.976,61
Quantidade De Remoções	39	39	44	39	39

Por essas razões entendemos que fica inviável mantermos o financiamento das internações através de AIH.

CLINICA CIRURGICA

Embora a média de permanência dessa especialidade esteja dentro do pactuado, é importante ressaltar que o custo com OPME's causa grande impacto e contribui para o desequilíbrio financeiro inviabilizando também que as internações sejam faturadas por AIH's.

CNPJ: 48.697.338/0001-70

CNAS : 75041-59-40

Rua Quinto Bertoldi, 40 – Vila Maia – Guarujá/SP CEP: 11410-908 – Tel. (13) 3389-1515



Dependendo da especialidade, as OPMEs podem consumir até 100% ou mais de uma AIH, a exemplo das cirurgias:

1. Cirurgia de Neurologia: os custos com materiais especiais variam de **R\$ 5 mil a R\$ 14 mil** por cirurgia.
2. Cirurgia de Bucomaxilo – Dificuldade de fornecimento de materiais a preço SUS, sendo o valor praticado em mercado variam em torno de 2 vezes ou mais o valor que está coberto pelo SUS para OPME sendo valor médio dos materiais por cirurgia variam de **R\$ 3 mil a R\$ 5 mil** por cirurgia.
3. Cirurgia de Ortopedia/Traumatologia: os custos com materiais especiais variam de **R\$ 2 mil a R\$ 22 mil** por cirurgia.

CLINICA PEDIATRICA

Para o atingimento de uma melhor qualidade na assistência aos pacientes pediátricos, assumimos a abrangência dos serviços médicos em 24hrs do atendimento de porta (urgência/emergência) e reforço para a UCI/Sala de Parto, tendo acrescido nossos custos na ordem de R\$ 90.000,00 (noventa mil reais) ao mês.

Vale ressaltar nessa oportunidade que, essa necessidade de investimento por parte da SESAU sempre fora um pleito antigo, e que tal recurso prometido ainda não aconteceu, continuando a ser objeto de espera por efetivação e aguardo por nossa Instituição.

CUSTEIO UTI ADULTO

Em relação à Unidade de Terapia Intensiva que é destinada ao acolhimento de pacientes em estado grave, que requerem monitoramento constante (24 horas) e cuidados muito mais complexos que o de outros pacientes, sua operacionalização é complexa exige recursos humanos especializados e atualizados na área.

Com um custo médio diário de **R\$ 2.195,00** para UTI Adulto, recebemos o valor de R\$ **R\$1.600,00**, mesmo que reajustado em Março/22, ainda assim insuficiente para a cobertura total do custo diário, gerando prejuízo por leito dia de **-R\$ 595,00** que multiplicados a 40 (quarenta) Leitos totalizam **-R\$ 714.000,00/ mês**.

CUSTEIO UTI INFANTIL/NEO

Em relação aos Leitos de UTI Infantil/Neo a situação é mais complicada, com um custo diário de **R\$ 2.696,00**, temos valores pagos diferenciados, sendo para leitos não qualificados o valor diário de R\$ 540,00, Leitos de UTI qualificados RUE R\$ 800,00, que somados não cobrem o custo total da unidade.



Associação Santamarense de Beneficência do Guarujá
Hospital Santo Amaro



“Obras Sociais Don Domênico”

Utilidade Pública Federal 61.000 de 13.07.1967 Utilidade Pública Estadual “Decreto 43.929 de 06.04.1999” Utilidade Pública Municipal “Lei nº 863 de 23.09.1966”

Desta forma, o financiamento destes serviços com acomodações especiais deveriam ser unificados, com o intuito de redução do déficit gerado.

Planilha de custos da UTI Infantil/Neo

INTERNAÇÃO	LEITOS	Custos Pessoal	Equipe Médica	Material e Medicamento	Exames e Roteiros	Custo Total	Financiamento MAC+ Incentivo	Déficit
UTI NEONATAL	6	R\$ 87.368	R\$ 100.744	R\$ 57.602	R\$ 154.972	R\$ 400.686	R\$ 151.320	R\$ (249.366)
UTI PEDIATRICA	3	R\$ 32.795	R\$ 67.168	R\$ 29.874	R\$ 104.702	R\$ 234.538	R\$ 66.865	R\$ (167.673)
Total		R\$ 120.162	R\$ 167.913	R\$ 87.476	R\$ 259.674	R\$ 635.224	R\$ 218.185	R\$ (417.039)

*Custo Médio Trimestre Mar a Mai/22

COMPLEXO MATERNO/ INFANTIL

Com uma série de exigências de cumprimento de indicadores que estão atrelados diretamente ao atendimento materno-infantil, teste pezinho, orelhinha, etc.. mantemos um custo elevado para o atendimento dessa especialidade, além disso foi retirado do financiamento do incentivo fixo no valor de R\$ 402 mil desde o ano anterior, que só vem aumentando o déficit do serviço:

Planilha de custos do Complexo Maternidade

INTERNAÇÃO	LEITOS	Financiamento MAC+ Incentivo	Custo Total	Déficit
PRONTO SOCORRO GO		R\$ 12.472	R\$ 225.140	R\$ (212.668)
INTERNAÇÃO OBSTÉTRICA	6	R\$ 59.817	R\$ 113.096	R\$ (53.280)
MATERNIDADE			R\$ 407.380	
CENTRO OBSTÉTRICO	38	R\$ 429.498	R\$ 323.604	R\$ (588.334)
CENTRO CIRURGICO			R\$ 286.848	
UCI	12	R\$ 211.113	R\$ 360.026	R\$ (148.913)
Total		R\$ 712.900	R\$ 1.716.095	R\$ (1.003.195)

*Custo Médio Trimestre Mar a Mai/22

Tivemos a contratação de mais 01 médico visitador diário de 06 (seis) horas para reforço da equipe UTI/UCI, acrescendo com isso, o nosso custo em aproximadamente R\$ 26 mil/mês.

Além disso, em função da valoração da mão de obra médica para atendimento do complexo materno/infantil, que está composta por profissionais médicos das especialidades: Ginecologia/Obstetrícia, Neonatologistas e Pediatras, e que há um bom tempo sem reajustes, a partir da competência julho/2022, essas equipes passam a funcionar com o reajuste de 8%, acrescendo ao nosso custo mensal o valor de R\$ 65 mil.



Proposta Internação

- Pagamento por disponibilidade de leitos de enfermaria clínica por custeio de diárias;
- Financiamento das materiais especiais (próteses) para as cirurgias de alto custo: Ortopedia/Traumatologia, Neurologia, Bucomaxilo e Urologia;
- Financiamento diferenciado para os casos sociais;
- Financiamento do Procedimento de Gastrostomia diferenciado;
- A SESAU fornecer remoção para os pacientes internados do HSA que necessitam de recursos externos;
- Aumentar o Incentivo de custeio para a cobertura dos Custos com diárias de UTI Adulto;
- Criar incentivo para os Leitos de UTI Infantil/Neo a exemplo da UTI adulto devido ao elevado custo da unidade.
- Transpor o recurso vinculado ao custeio dos leitos de COVID para o IAC Municipal, para ajudar o financiamento SUS.
- Reajustar o contrato por índice inflacionário acumulado por mais de 03(três) ano.

Metas Qualitativas

- **Eletivas** – Excluir procedimentos de Varizes do no rol de procedimentos prioritários, totalizando 106 procedimentos eletivos.

Proposta de serviços novos

1. **Gastrostomia Endoscópica** – procedimento a ser realizado, menos invasivo, que serve para introduzir uma sonda que atravessa a parede do abdômen e vai direto ao tubo digestivo em pacientes que precisam fazer uso de sonda gástrica para se alimentar. Material a ser utilizado **Custo Médio R\$1.800,00 + Custo da equipe médica R\$ 600,00 por procedimento.**
2. **Marca Passo** – Conforme já justificado que os pacientes ficam aguardando recurso externo na internação hospitalar, prejudicando o giro de leitos, aumentando nossos custos e sem resolutividade. Temos capacidade técnica em atender essa demanda, porém necessitamos de recursos que suportem todo o custeio desse atendimento.

Apresentamos uma forma de contratação com remuneração diferenciada para atendimentos aos pacientes que necessitam de Marca Passo, como segue:



Associação Santamarense de Beneficência do Guarujá
Hospital Santo Amaro

"Obras Sociais Don Domênico"



Utilidade Pública Federal 61.000 de 13.07.1967 Utilidade Pública Estadual "Decreto 43.929 de 06.04.1999" Utilidade Pública Municipal "Lei nº 863 de 23.09.1966"

CUSTO SINTÉTICO POR PROCEDIMENTO PADRÃO
Hospital Santo Amaro - MARCA PASSO DEFINITIVO - BICAMERAL

Descrição	Qtde. Média	Custo unitário	Custo total
Serviços Hospitalares			
Paciente-Dia UTI	3	2.195,00	6.585,00
Paciente-Dia ENFERMARIA	1	728,32	728,32
Total - Diárias			6.585,00
Horas de Centro Cirúrgico	1	1.341,31	1.341,31
Total - Taxas de salas			1.341,31
Total - Serviços Hospitalares			7.926,31
Serviços Profissionais			
H. Médicos (para o procedimento)	1	800,00	800,00
Total - Serviços Profissionais			800,00
Materiais Especiais			
Marca Passo Bicameral (DR-09)	1	9.000,00	9.000,00
Total - Materiais Especiais			9.000,00
Total Geral			17.726,31

CUSTO SINTÉTICO POR PROCEDIMENTO PADRÃO
Hospital Santo Amaro - MARCA PASSO DEFINITIVO - UNICAMERAL

Descrição	Qtde. Média	Custo unitário	Custo total
Serviços Hospitalares			
Paciente-Dia UTI	3	2.195,00	6.585,00
Paciente-Dia ENFERMARIA	1	728,32	728,32
Total - Diárias			6.585,00
Horas de Centro Cirúrgico	1	1.341,31	1.341,31
Total - Taxas de salas			1.341,31
Total - Serviços Hospitalares			7.926,31
Serviços Profissionais			
H. Médicos (para o procedimento)	1	800,00	800,00
Total - Serviços Profissionais			800,00
Materiais Especiais			
Marca Passo Unicameral (DR-09)	1	7.500,00	7.500,00
Total - Materiais Especiais			7.500,00
Total Geral			16.226,31

Atenciosamente.


Urbano Bahamonde Manso

Diretor Presidente

Associação Santamarense de Beneficência do Guarujá

UBM/MCCB/MOSS

CNPJ: 48.697.338/0001-70

CNAS : 75041-59-40

Rua Quinto Bertoldi, 40 - Vila Maia - Guarujá/SP CEP: 11410-908 - Tel. (13) 3389-1515