

## PLANO DE TRABALHO

### INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2022-00964-DM				
Órgão/Entidade: HOSPITAL SANTO AMARO				
CNPJ: 48.697.338/0001-70				
Endereço: RUA QUINTO BERTOLDI, 40				
Município: Guarujá CEP: 11410908				
Telefone: (13) 3389-1524				
E-mail: contabilidade@hsamaro.org.br				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	Email
044.889.298-77	URBANO BAHAMONDE MANSO	1173308877	Diretor - presidente	santamarense@hsamaro.org.br

GESTOR DO CONVÊNIO				
CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
158.945.948-20	24.680.984-X	MICHELLE BEZERRA DE CASTRO CARDOSO	Gerente Contábil	contabilidade@hsamaro.org.br

### RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 6687-7 Número: 35892-4
Praça de Pagamento: R. Washington, 585
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

### CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE



**Missão da Instituição:**

A Associação Santamarense de Beneficência do Guarujá, Mantenedora do Hospital Santo Amaro, fundada em 20/08/1956, é uma Entidade civil e sem fins lucrativos, regida por Estatuto Social e orientada pelos princípios da Igreja Católica Apostólica Romana.

**Atividades da Associação Santamarense de Beneficência do Guarujá:**

- Manter na Cidade de Guarujá – SP, um Hospital denominado “Hospital Santo Amaro” integrante das “Obras Sociais Don Domênico”;
- Organizar, manter e dirigir estabelecimento de saúde, ensino de qualquer grau, bem como outras organizações de caráter cultural, social, filantrópico e de pesquisa científica;
- Prestar sua assistência a qualquer pessoa, independente de cor, raça, sexo, credo político, partidário ou religioso.

**Histórico da Instituição:**

Hospital localizado no município do Guarujá que atende pacientes do Sistema Único de Saúde – SUS , bem como de outros municípios da Baixada Santista, destina a estes pacientes 100% de sua capacidade total instalada.

É um Hospital Geral de Média e Alta Complexidade com uma estrutura de atendimento de 214 Leitos, sendo destes, 49 Leitos de UTIs (30 leitos de UTI Adulto; 10 Leitos UTI COVID; 03 leitos UTI Infantil e 06 Leitos de UTI Neonatal), qualificado como Hospital de referência para pacientes COVID-19.

Possui capacidade operacional e habilitações junto ao Ministério da Saúde (MS) nas especialidades de alta complexidade em: Traumatologia-Ortopedia, Cirurgia Vascular, Oncologia - UNACON, Serviço de Nefrologia, Neurologia e Neurocirurgia, Serviço de Terapia Nutricional Enteral e Parenteral, Unidade de Terapia Intensiva Tipo II Adulto, Infantil e Neonatal.

**QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO**

Objeto: Custeio - Material de consumo, Custeio - Prestação de serviço

#### CUSTEIO

Objeto 1. Materiais de Consumo: materiais médicos e de enfermagem, medicamentos hospitalares, gêneros alimentícios e descartáveis, higiene e limpeza e materiais para confecção de enxovais?

Objeto 2. Custeio da prestação de serviços:

- Serviço Médico na especialidade em Serviço de Controle de Infecção Hospitalar.
- Serviço Médico na especialidade de Cirurgia Torácica;
- Serviço Médico na especialidade de Mastologia Oncológica;
- Serviço Médico na especialidade de Neurologia/Neurocirurgia;
- Serviço Médico na especialidade de Ortopedia/Traumatologia.

Objeto 3. Custeio de Locação:

- Locação de bombas de seringa para pacientes da UTI Neonatal.

Objetivo :

I - fortalecer a capacidade assistencial ao usuário do SUS;

II - estimular a produtividade;

III – promover a qualificação da prestação de serviços ao SUS;

IV – contribuir para a melhoria do acesso aos serviços de saúde de forma regionalizada e hierarquizada, de acordo com os níveis de complexidade.



**Justificativa:**

O Hospital Santo Amaro possui 16.338 m<sup>2</sup> e conta com uma grande estrutura de atendimento que inclui os serviços de UTI Adulto com 30 leitos, UTI Infantil com 03 leitos, UTI Neonatal com 06 leitos, e demais enfermarias, totalizando 214 leitos disponíveis ao SUS.

É de grande relevância para a cidade e região devido ao perfil turístico da Baixada Santista, que tem o seu número de habitantes triplicado nas temporadas de verão e feriados prolongados, aumentando consideravelmente a demanda de atendimento.

A exemplo de outras entidades com iguais características, passa pelas mesmas dificuldades financeiras constantes, devido ao grande atendimento SUS, defasagem de remunerações, necessidade de ampliações de serviços, tecnologia, investimentos e qualificação do quadro funcional.

Devido a sua capacidade operacional e habilitações junto ao Ministério da Saúde (MS) nas especialidades de alta complexidade em: Traumatologia-Ortopedia, Cirurgia Vascular, Oncologia - UNACON, Serviço de Nefrologia, Neurologia e Neurocirurgia, Serviço de Terapia Nutricional Enteral e Parenteral, Unidade de Terapia Intensiva Tipo II Adulto, Infantil e Neonatal, foi classificado como **Tipo I** pelo Programa Mais Santas Casas.

Possui ainda, grande inserção nas Políticas Públicas de Saúde da Região, comprovando a relevância dos atendimentos prestados aos municípios e demais regiões adjacentes e outros estados, cujo objetivo principal é manter a qualidade e a excelência dos serviços.

Para o Hospital dar continuidade aos atendimentos SUS que são significativos para a Região da Baixada Santista, foi necessário procurar novas cooperações, dentre elas, um novo modelo de Gestão Administrativa e Parcerias com a SES - Secretaria de Saúde do Estado da Saúde, através do Programa Mais Santas Casas, e ainda, com acompanhamento da FEHOSP - Federação dos Hospitais Filantrópicos de São Paulo para atualização e capacitação profissional visando à melhoria nos atendimentos prestados em geral.

Mediante o exposto o aporte financeiro do Programa Mais Santas Casas irá complementar o repasse SUS para o fortalecimento e ampliação da capacidade de atendimento e qualificação com resolutividade no Custeio da Entidade:

- 1) Materiais de Consumo: aquisições de materiais médicos e de enfermagem, medicamentos, gêneros alimentícios e descartáveis, higiene e limpeza, materiais para confecção de enxovais conforme detalhamento apresentado no plano de aplicação do recurso financeiros, pois teremos lastro financeiro para negociar com fornecedores através do portal Apoio Cotações o qual permite uma melhor cotação de preços reduzindo os custos hospitalares.
- 2) Custeio da prestação de serviços:
  - **Serviço Médico na especialidade de Cirurgia Torácica** - contratação de equipe por 05 dias semanais (segunda a sexta) para visita a pacientes internados com patologia torácica que necessitam de procedimentos de toracotomia com ou sem drenagem torácica fechada ou aberta (pleurostomia), realização de punções biópsia torácicas, acompanhamento desses pacientes, resposta a pedidos de interconsulta das outras clínicas, realização de procedimentos eletivos e ambulatório dos pacientes que receberam alta hospitalar. A contratação dessa especialidade irá reduzir a permanência dos pacientes no leito hospitalar, aumentando a qualidade no atendimento, com resolutividade dos diagnósticos.
  - **Serviço Médico especializado para o Serviço de Controle de Infecção Hospitalar**- contratação de médico especialista em infectologia para o serviço de infecção hospitalar com atuação em 20 horas semanais, pois atualmente não temos um médico exclusivo para esse serviço. Essa contratação irá contribuir nas ações em conjunto com equipe multidisciplinar, visando prevenir ou reduzir a incidência ou a gravidade das infecções no âmbito hospitalar, também possui papel de orientador com prioridades de prevenção de infecção de corrente sanguínea e PAV.
  - **Serviço Médico na especialidade de Mastologia Oncológica** - contratação de



Local: Rua Quinto Bertoldi, 40 - Vila Maia - SP - CEP 11.410-908

### METAS A SEREM ATINGIDAS

<b>Metas Qualitativas:</b> 80% das contas hospitalares apresentadas no mês imediato a alta do paciente Medir a proporção de AIH apresentadas no mês de competência à alta do paciente.
Ações para Alcance: Medir a proporção de AIH apresentadas no mês de competência à alta do paciente.
Situação Atual: Taxa de alcance acima de 85%
Situação Pretendida: Atingir 80% das contas hospitalares apresentadas no mês imediato a alta do paciente
Indicador: Apresentação das contas hospitalares no mês imediato ao do encerramento da Autorização de Internação Hospitalar - AIH (alta hospitalar) Forma de cálculo: Numerador: Número de AIH apresentadas com alta no mês de competência. Denominador: Total de AIH apresentadas no mesmo período (x 100) Pontuação: maior ou igual a 80% igual a 02 pontos, menor que 80% e maior ou igual a 70% igual a 01 ponto, menor que 70% igual a 00 pontos. Fonte de Dados: Sistema de Informação Hospitalar – SIH

<b>Metas Qualitativas:</b> 25% ou mais das AIH com diagnósticos secundários informados Informar mensalmente o número de Autorização de Internação Hospitalar – AIH, com diagnósticos secundários preenchidos em relação ao total de AIH no mesmo período, discriminados por especialidade. (pediatria, clínica médica e clínica cirúrgica).
Ações para Alcance: Informar mensalmente o numero de Autorização de Internação Hospitalar – AIH, com diagnósticos secundários preenchidos em relação ao total de AIH no mesmo período, discriminados por especialidade. (pediatria clinica medica e clinica cirúrgica).
Situação Atual: Atingido acima de 25% com diagnóstico secundário.
Situação Pretendida: Manter acima de 25% a proporção de AIH com diagnósticos secundários informados.
Indicador: Classificação Internacional de Doenças - CID secundário Forma de cálculo: Numerador: Número de AIH com diagnósticos secundários no período. Denominador: total de AIH no período. (x 100) Pontuação: Pediatria maior ou igual a 25% igual a 01 ou menor que 25% igual a 00, Clínica Médica maior ou igual a 25% igual a 01 ou menor que 25% igual a 00, Clínica Cirúrgica maior ou igual a 25% igual a 01 ou menor que 25% igual a 00. Fonte de Dados: Sistema de Informações Hospitalares - SIH

<b>Metas Qualitativas:</b> Atingir satisfação de usuários de ao menos 80%, cumprindo a amostra válida definida pelo PSAT. Identificar o nível de satisfação do usuário.
Ações para Alcance: Identificar o nível de satisfação do usuário
Situação Atual: Pesquisa não implantada.
Situação Pretendida: Implantar pesquisa de satisfação para atingir satisfação de usuários de ao menos 80%, cumprindo a amostra valida definida pelo PSAT
Indicador: Pesquisa de Satisfação - PSat Forma de cálculo: Extração do resultado do sistema de Pesquisa de Satisfação - Psat da SES/SP Pontuação: maior ou igual a 80% igual a 2, menor que 80% e maior ou igual a 70% igual a 1, menor que 70% igual a 0, se menor que a amostra mínima igual 0. Fonte de dados: Sistema Psat SES/SP



<p><b>Metas Qualitativas:</b> 100% dos meses com configuração e liberação mensal das agendas relacionadas aos recursos contratados (exames, consultas e procedimentos) no Portal CROSS - Módulo Ambulatorial, conforme cronograma determinado. Configuração e liberação mensal das agendas relacionadas aos recursos contratados SUS (exames, consultas e procedimentos) no Portal CROSS - Módulo Ambulatorial, conforme cronograma determinado.</p>
<p>Ações para Alcance: Disponibilização mensal dos recursos contratadas no Portal CROSS - Modulo de Regulação Ambulatorial - MRA</p>
<p>Situação Atual: Disponibilizado Agenda Mensal no Portal Cross módulo ambulatorial</p>
<p>Situação Pretendida: Disponibilizar 100% dos meses com configuração e liberação mensal das agendas relacionadas aos recursos contratados (exames, consultas e procedimentos) no Portal CROSS – Modulo Ambulatorial, conforme cronograma determinado</p>
<p>Indicador: Disponibilização mensal dos recursos contratadas no Portal CROSS - Módulo de Regulação Ambulatorial -MRA Forma de cálculo: Numerador: Meses com configuração e liberação de agendas (até dia 24 de cada mês) no período. Denominador: Total de meses no período (x100) Pontuação: 100% igual a 2, menor que 100% e maior ou igual a 80% igual a 1, menor que 80% igual a 0. Fonte de Dados: Portal CROSS (Módulo de Regulação Ambulatorial - MRA)</p>
<p><b>Metas Qualitativas:</b> 100% dos meses com registro de utilização do CDR no Portal CROSS. Informar e atualizar, no mês vigente aos atendimentos, a relação de pacientes que aguardam agendamento para consultas, exames e/ou procedimentos cirúrgicos.</p>
<p>Ações para Alcance: Utilização e atualização mensal do CDR – Cadastro das Demandas por Recursos do portal CROSS - Modulo de Regulação Ambulatorial - MRA</p>
<p>Situação Atual: Portal atualizado e utilizado para demandas de pacientes de TRS</p>
<p>Situação Pretendida: Informar e atualizar em 100%, no mês vigente aos atendimentos, a relação de pacientes que aguardam agendamento para consultas, exames e/ou procedimentos cirúrgicos.</p>
<p>Indicador: Utilização e atualização mensal do CDR – Cadastro das Demandas por Recursos do portal CROSS - Módulo de Regulação Ambulatorial - MRA Forma de cálculo: Numerador: meses com constatação de inserções, atualizações e retiradas de pacientes do CDR no período. Denominador: total de meses no período (x100) Pontuação: 100% igual a 2, menor que 100% igual a 0. Fonte de Dados: Portal CROSS (Módulo de Regulação Ambulatorial - MRA)</p>
<p><b>Metas Qualitativas:</b> Informar 2 vezes ao dia, no Portal CROSS - Módulo Pré Hospitalar, a capacidade disponível para atendimentos às urgências, durante todo o período. Manter atualização do Portal CROSS - Módulo Pré Hospitalar, dos recursos disponíveis para atendimentos às urgências.</p>
<p>Ações para Alcance: Atualização 2 vezes ao dia no portal CROSS, Modulo de Regulação Pré-Hospitalar (MRPH).</p>
<p>Situação Atual: Atualização feita acima de 90% no Portal CROSS - Modulo Pré Hospitalar.</p>
<p>Situação Pretendida: Manter acima de 90% a atualização do Portal CROSS - Modulo Pré Hospitalar, dos recursos disponíveis para atendimentos as urgências.</p>
<p>Indicador: Atualização diária no Portal CROSS, Módulo de Regulação Pré-Hospitalar (MRPH) Forma de cálculo: Numerador: Total de dias com 2 ou mais atualizações no MRPH. Denominador: Total de dias no período (x100) Pontuação: maior ou igual a 90% igual a 2, menor que 90% e maior ou igual a 70% igual a 1, menor que 70% igual a 0. Fonte de Dados: Portal CROSS (Módulo de Regulação Pré Hospitalar - MRPH)</p>



<b>Metas Qualitativas:</b> Percentual de vaga zero determinada pela Central de Regulação à unidade, inferior ou igual a 10%. Percentual de vaga zero determinada pela Central de Regulação frente às solicitações realizadas no Módulo de Urgências - MRU, para Unidades cadastradas como Executante Tipo II no Portal CROSS.
<b>Ações para Alcance:</b> Percentual de Vaga Zero determinada pela Central de Regulação menor que 10%.
<b>Situação Atual:</b> Percentual de vaga zero menor que 10%
<b>Situação Pretendida:</b> Percentual de vaga zero menor que 10% determinada pela Central de Regulação frente as solicitações realizadas no Modulo de Regulação de Urgências - MRU, para Unidades cadastradas como Executante Tipo II no Portal CROSS
<b>Indicador:</b> Percentual de Vaga Zero determinada pela Central de Regulação. Forma de cálculo: Numerador: Total de vaga zero no período. Denominador: Total de solicitações de atendimento mediadas pela Central de Regulação no mesmo período (x100) Pontuação: menor ou igual a 10% igual a 2, maior que 10% e menor ou igual a 30% igual a 1, maior que 30% igual a 0. Fonte de Dados: Portal CROSS (Módulo de Regulação de Urgências - MRU)

<b>Metas Qualitativas:</b> 95% de solicitações respondidas dentro do prazo. Medir o percentual de respostas resolutivas (aceito/recusado) realizadas no Portal Cross CROSS - Módulo de Regulação de Urgências - MRU dentro do prazo estabelecido.
<b>Ações para Alcance:</b> Resposta no Portal CROSS no prazo estabelecido
<b>Situação Atual:</b> Percentual de resposta acima de 95%
<b>Situação Pretendida:</b> Medir o percentual acima de 95% de respostas resolutivas (aceito/recusado) realizadas no Portal CROSS - Modulo de Regulação de Urgências – MRU dentro do prazo estabelecido.
<b>Indicador:</b> Resposta no Portal CROSS no prazo estabelecido. Forma de cálculo: Numerador: nº de solicitações respondidas (com aceite ou recusa) dentro do prazo estabelecido, no período. Denominador: total de solicitações recebidas no mesmo período (x100) Pontuação: maior ou igual a 95% igual 2, menor que 95% e maior ou igual a 80% igual a 1, menor que 80% igual 0. Fonte de Dados: Portal CROSS (Módulo de Regulação de Urgências - MRU)

**Metas Quantitativas:** 95% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado Medir a proporção de alcance da produção hospitalar contratada.

**Ações para Alcance:** Medir a proporção de alcance em 95% da produção hospitalar contratada.

**Situação Atual:** Produção hospitalar contratada com o gestor no ano

AIH CONTRATADAS NO ANO	CONTRATADO Média Complexidade Físico	CONTRATADO Alta Complexidade Físico
Cirúrgico	2820	540
Obstétricos	3360	0
Clínico	3120	0
Crônicos	0	0



Psiquiatria	0	0
Pneumologia Sanitária (Tisiologia)	0	0
Pediátricos	1200	0
Reabilitação	0	0
Leito Dia / Cirúrgicos	0	0
Leito Dia / Aids	0	0
Leito Dia / Fibrose Cística	0	0
Leito Dia / Geriatria	0	0
Leito Dia / Saúde Mental	0	0
Saude Mental	0	0

**Situação Pretendida:** 95% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado Medir a proporção de alcance da produção hospitalar contratada.

AIH CONTRATADAS NO ANO	CONTRATADO Média Complexidade Físico	CONTRATADO Alta Complexidade Físico
Cirúrgico	2679	513
Obstétricos	3192	0
Clínico	2964	0
Crônicos	0	0
Psiquiatria	0	0
Pneumologia Sanitária (Tisiologia)	0	0
Pediátricos	1140	0
Reabilitação	0	0
Leito Dia / Cirúrgicos	0	0
Leito Dia / Aids	0	0
Leito Dia / Fibrose Cística	0	0
Leito Dia / Geriatria	0	0
Leito Dia / Saúde Mental	0	0
Saude Mental	0	0

Indicador: Alcance da produção hospitalar em relação ao contratado (Produção física aprovada em relação a Ficha de Programação Orçamentária - FPO) Forma de cálculo: Numerador: Número de agrupamentos com alcance de 95% ou mais. Denominador: Número de agrupamentos com procedimentos contratados (x 100) "Agrupamento" conforme consta no Manual de orientações técnicas - Monitoramento da Produção Ambulatorial e Hospitalar. Disponível no site da SES-SP. Regras de Pontuação: maior ou igual a 95% igual a 03 pontos, menor que 95% e maior ou igual a 85% igual a 02 pontos, menor que 85% igual a 00 pontos. Fonte de Dados: Sistema de Informação Hospitalar - SIH / Fichas de Programação Orçamentária e Financeira (FPO)





**Metas Quantitativas:** 90% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado  
 Medir a proporção de alcance da produção ambulatorial contratada.

**Ações para Alcance:** Medir a proporção de alcance em 95% da produção ambulatorial contratada.

**Situação Atual:** Produção ambulatorial contratada com o gestor no ano

CÓDIGO AGRUPAMENTO	AGRUPAMENTOS CONTRATADOS NO ANO	CONTRATADO
01	Coleta de material	2796
02	Diagnóstico em laboratório clínico	0
03	Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	7548
04-01	SADT - Mamografia	4320
04-02	SADT - RX	50040
04-03	SADT - Radiologia (outros)	84
04-04	SADT - Ultrassonografia	9300
04-05	SADT - Tomografia	8916
04-06	SADT - Ressonância Magnética	0
04-07	SADT - Medicina Nuclear	0
04-08	SADT - Endoscopia	4440
04-09	SADT - Radiologia intervencionista	12
05	Diagnósticos em especialidades	34776
06-01	Hematologia e Hemoterapia - diag e proced espec	10080
06-02	Hemoterapia	9840
07	Diagnóstico por teste rápido	0
08	Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	106320
09	Fisioterapia	0
10	Tratamentos clínicos (outros)	9600
11-01	RT	0
11-02	QT	6144
12-01	TRS – DPI	0
12-02	TRS – HD	0
12-03	TRS – DPA	0
12-04	TRS – Outros	0
12-05	TRS - Catéter/Fístula	0
12-06	TRS - OPM	0
13	Trat odontológicos	0



14-01	Litotripsia	0
14-02	Terapias especializadas (outros)	0
15	Pequenas cirurgias	7800
16-01	Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	0
16-02	Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	0
16-03	Cirurgia do aparelho da visão	1212
16-04	Cirurgia do aparelho circulatório	0
16-05	Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	0
16-06	Cirurgia do sistema osteomuscular	480
16-07	Cirurgia do aparelho geniturinário	36
16-08	Cirurgia de mama	0
16-09	Cirurgia obstétrica	0
16-10	Cirurgia torácica	0
16-11	Cirurgia reparadora	0
16-12	Cirurgia bucomaxilofacial	0
16-13	Cirurgias (outras)	0
17	Anestesiologia	360
18-01	TX - Coletas e exames	0
18-02	TX - Ações relacionadas	0
18-03	TX - Processamento de tecidos	0
18-04	TX – Transplante	0
18-05	TX – Acompanhamento	0
18-06	TX – OPM	0
19	OPM	0

**Situação Pretendida:** 90% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado  
Medir a proporção de alcance da produção ambulatorial contratada.

CÓDIGO AGRUPAMENTO	AGRUPAMENTOS	PRODUÇÃO APROVADA NO ANO
01	Coleta de material	2656
02	Diagnóstico em laboratório clínico	0
03	Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	7171
04-01	SADT - Mamografia	4104
04-02	SADT - RX	47538



04-03	SADT - Radiologia (outros)	80
04-04	SADT - Ultrassonografia	8835
04-05	SADT - Tomografia	8470
04-06	SADT - Ressonância Magnética	0
04-07	SADT - Medicina Nuclear	0
04-08	SADT - Endoscopia	4218
04-09	SADT - Radiologia intervencionista	11
05	Diagnósticos em especialidades	33037
06-01	Hematologia e Hemoterapia - diag e proced espec	9576
06-02	Hemoterapia	9348
07	Diagnóstico por teste rápido	0
08	Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	101004
09	Fisioterapia	0
10	Tratamentos clínicos (outros)	9120
11-01	RT	0
11-02	QT	5837
12-01	TRS – DPI	0
12-02	TRS – HD	0
12-03	TRS – DPA	0
12-04	TRS – Outros	0
12-05	TRS - Catéter/Fístula	0
12-06	TRS - OPM	0
13	Trat odontológicos	0
14-01	Litotripsia	0
14-02	Terapias especializadas (outros)	0
15	Pequenas cirurgias	7410
16-01	Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	0
16-02	Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	0
16-03	Cirurgia do aparelho da visão	1151
16-04	Cirurgia do aparelho circulatório	0
16-05	Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	0
16-06	Cirurgia do sistema osteomuscular	456



16-07	Cirurgia do aparelho geniturinário	34
16-08	Cirurgia de mama	0
16-09	Cirurgia obstétrica	0
16-10	Cirurgia torácica	0
16-11	Cirurgia reparadora	0
16-12	Cirurgia bucomaxilofacial	0
16-13	Cirurgias (outras)	0
17	Anestesiologia	342
18-01	TX - Coletas e exames	0
18-02	TX - Ações relacionadas	0
18-03	TX - Processamento de tecidos	0
18-04	TX – Transplante	0
18-05	TX – Acompanhamento	0
18-06	TX – OPM	0
19	OPM	0

Indicador: Alcance da produção ambulatorial em relação ao contratado (Fatura em relação a Ficha de Programação Orçamentária - FPO) Forma de cálculo: Numerador: Número de agrupamentos com alcance de 95% ou mais. Denominador: Número de agrupamentos com procedimentos contratados (x 100) "Agrupamento" conforme consta no Manual de orientações técnicas - Monitoramento da Produção Ambulatorial e Hospitalar. Disponível no site da SES-SP. Pontuação: maior ou igual a 90% igual a 03 pontos, menor que 90% e maior ou igual a 85% igual a 02 pontos, menor que 85% = 00 pontos. Fonte de Dados: Sistema de Informação Ambulatorial - SIA / Fichas de Programação Orçamentária e Financeira (FPO)

#### ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração (Dias)	Descrição
1	Cotação de Preços	1	Cotação de preços Plataforma de Compras
2	Aquisições de Materiais Médicos Hospitalares	730	Conforme Relatório anexado de Consumo Anual dos grupos de Produtos: Materiais Médicos e Materiais de hemodiálise
3	Aquisições de Medicamentos	730	Conforme apresentado na Planilha de Consumo anual dos grupos de Produtos de Drogas e Medicamentos
4	Aquisição de Gêneros Alimentícios e Descartáveis	730	Conforme apresentado na Planilha de Consumo Anual de Gêneros Alimentícios, Materiais de uso e Consumo e GLP - Gás liquefeito de Petróleo



Ordem	Etapa	Duração (Dias)	Descrição
5	Aquisições de Materiais de Higiene e Limpeza	730	Planilha apresentada de consumo anual de Materiais de Higiene e Limpeza
6	Aquisição de materiais para confecção de enxovais	730	Planilha apresentada referente aquisição de Enxovais
7	Prestação de Serviços Médicos na especialidade em Neurologia/Neurocirurgia	730	Prestação de Serviços Médicos na Especialidade em Neurologia/Neurocirurgia
8	Prestação de Serviços Médicos na especialidade em Traumatologia	730	Prestação de Serviços Médicos na Especialidade em Traumatologia
9	Prestação de Serviços Médicos na especialidade em CCIH	730	Prestação de Serviços Médicos na especialidade em CCIH
10	Prestação de Serviços Médicos na especialidade em Cirurgia Torácica	730	Prestação de Serviços Médicos na especialidade em Cirurgia Torácica
11	Prestação de Serviços Médicos na especialidade em Mastologia	730	Prestação de Serviços Médicos na especialidade em Mastologia
12	Locação de bombas de seringa	730	Locação de bombas de seringa

#### PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
-------	-------------	-----------	------------	---	------------	---

#### 1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	1.165.256,00	4,17	0,00	0,00	1.165.256,00	4,17	1.165.256,00
2	1.165.256,00	4,17	0,00	0,00	1.165.256,00	4,17	1.165.256,00
3	1.165.256,00	4,17	0,00	0,00	1.165.256,00	4,17	1.165.256,00
4	1.165.256,00	4,17	0,00	0,00	1.165.256,00	4,17	1.165.256,00
5	1.165.256,00	4,17	0,00	0,00	1.165.256,00	4,17	1.165.256,00
6	1.165.256,00	4,17	0,00	0,00	1.165.256,00	4,17	1.165.256,00
7	1.165.256,00	4,17	0,00	0,00	1.165.256,00	4,17	1.165.256,00
8	1.165.256,00	4,17	0,00	0,00	1.165.256,00	4,17	1.165.256,00
9	1.165.256,00	4,17	0,00	0,00	1.165.256,00	4,17	1.165.256,00
10	1.165.256,00	4,17	0,00	0,00	1.165.256,00	4,17	1.165.256,00



NºParcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
11	1.165.256,00	4,17	0,00	0,00	1.165.256,00	4,17	1.165.256,00
12	1.165.256,00	4,17	0,00	0,00	1.165.256,00	4,17	1.165.256,00
13	1.165.256,00	4,17	0,00	0,00	1.165.256,00	4,17	1.165.256,00
14	1.165.256,00	4,17	0,00	0,00	1.165.256,00	4,17	1.165.256,00
15	1.165.256,00	4,17	0,00	0,00	1.165.256,00	4,17	1.165.256,00
16	1.165.256,00	4,17	0,00	0,00	1.165.256,00	4,17	1.165.256,00
17	1.165.256,00	4,17	0,00	0,00	1.165.256,00	4,17	1.165.256,00
18	1.165.256,00	4,17	0,00	0,00	1.165.256,00	4,17	1.165.256,00
19	1.165.256,00	4,17	0,00	0,00	1.165.256,00	4,17	1.165.256,00
20	1.165.256,00	4,17	0,00	0,00	1.165.256,00	4,17	1.165.256,00
21	1.165.256,00	4,17	0,00	0,00	1.165.256,00	4,17	1.165.256,00
22	1.165.256,00	4,17	0,00	0,00	1.165.256,00	4,17	1.165.256,00
23	1.165.256,00	4,17	0,00	0,00	1.165.256,00	4,17	1.165.256,00
24	1.165.260,80	4,17	0,00	0,00	1.165.260,80	4,17	1.165.260,80
<b>Valor Total</b>	27.966.148,80	100,00	0,00	0,00	27.966.148,80	100,00	27.966.148,80

## 2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: **30/06/2024**

## 3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome	RG	Cargo	E-mail
158.945.948-20	MICHELLE BEZERRA DE CASTRO CARDOSO	24.680.984-X	Gerente Contábil	contabilidade@hsamaro.org.br

## DECLARAÇÃO

*Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretária de Estado da Saúde, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o tesouro ou qualquer órgão ou Entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma de Plano de Trabalho.*

## ASSINATURAS DIGITAIS



Documento assinado digitalmente pela(s) pessoa(s) abaixo, conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.

Guarujá, 10 de Junho de 2022

URBANO BAHAMONDE MANSO  
Diretor - presidente  
HOSPITAL SANTO AMARO

PAULA COVAS BORGES CALIPO  
Diretor Técnico de Saúde III  
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DA BAIXADA SANTISTA / DIRETORIA

WILSON ROBERTO DE LIMA  
Coordenador  
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

JEANCARLO GORINCHTEYN  
Secretário de Saúde  
Gabinete do Secretário



Assinado com senha por: JEANCARLO GORINCHTEYN - 10/06/2022 às 19:42:59  
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 10/06/2022 às 16:38:56  
Assinado com senha por: PAULA COVAS BORGES CALIPO - 10/06/2022 às 12:35:45  
Assinado com senha por: URBANO BAHAMONDE MANSO - 10/06/2022 às 08:11:22  
Documento N°: 050236A1387561 - consulta é autenticada em:  
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050236A1387561>



SESPTA2022008937DM