



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE CHAPECÓ

2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO N.º 330/2017 - FMS

O MUNICÍPIO DE CHAPECÓ, ESTADO DE SANTA CATARINA, através do **PMC - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SESAU**, com endereço na Rua Mal. Floriano Peixoto, 700-L, Centro, Chapecó - SC -, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 80.636.475/0001-08, neste ato representado por seu Secretário Municipal de Saúde, Sr. **NÉDIO LUIZ CONCI**, inscrito no CPF/MF nº 251.200.429-53, doravante denominado simplesmente de **MUNICÍPIO** e de outro, a **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA**, entidade filantrópica, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 02.122.913/0001-06, situada na Rua Florianópolis nº. 1448 E, – Bairro Santa Maria, Chapecó/SC, neste ato representado pelo Presidente da Diretoria Executiva, Sr. **SEVERINO TEIXEIRA DA SILVA FILHO**, brasileiro, casado, portador da carteira de identidade nº. 2.459.979, expedida pela SSP/SC de 26/01/2016 e inscrito no CPF/MF sob nº. 078.195.520-34, doravante denominada **CONTRATADA**, de comum acordo e com amparo legal na Lei Federal 8.666/93, e alterações posteriores, celebram o presente Termo, mediante as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Consiste o presente termo, em alterar o valor do repasse destinado à **CONTRATADA**, pelos serviços de assistência a saúde nos atendimentos ambulatoriais e para internações hospitalares aos pacientes usuários do SUS, de acordo com o Novo Plano Operativo, que passa a ser parte integrante deste.

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS VALORES

O valor pactuado para os serviços acima descritos, passa a ser estimado em até R\$ 68.632.568,64 (sessenta e oito milhões, seiscentos e trinta e dois mil, quinhentos e sessenta e oito reais e sessenta e quatro centavos) anuais.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS CONDIÇÕES

Permanecem em vigor e inalteradas as demais cláusulas e condições do contrato de origem e aditivos subsequentes.

CLÁUSULA QUARTA - DO FORO

Para as questões decorrentes da execução deste Contrato, fica eleito o Foro da Comarca de Chapecó, Estado de Santa Catarina, com renúncia expressa de qualquer outro por mais privilegiado ou especial que possa ser exceto o que dispõe o inciso X do artigo 29 da Constituição Federal.

E, por estarem justos e contratados, firmam o presente juntamente com duas testemunhas, em duas vias de igual teor e forma, sem emendas ou rasuras, para que produza seus jurídicos e legais efeitos.

MUNICÍPIO DE CHAPECÓ, Estado de Santa Catarina, em 10 de agosto de 2018.

NÉDIO LUIZ CONCI
Secretário de Saúde

SEVERINO TEIXEIRA DA SILVA FILHO
Presidente Diretoria Executiva da Associação
Hospital Regional do Oeste
Contratada

Testemunhas: _____

ANEXO I



MUNICÍPIO DE CHAPECÓ
Secretaria de Saúde - SESAU

**PLANO OPERATIVO ANUAL DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS
E HOSPITALARES**

Segue o Plano Operativo, parte integrante do Contrato nº 330/2017-FMS, instrumento no qual são apresentadas as ações, os serviços, as atividades, as metas quantitativas com base nos indicadores pactuados entre o Gestor e o Prestador de serviços de saúde e elaborado através da fundamentação da PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO Nº 2, DE 28 DE SETEMBRO DE 2017 QUE estabelece as diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) em consonância com a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP). (Origem: PRT MS/GM 3410/2013).

HOSPITAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA – HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

MUNICÍPIO: CHAPECÓ-SC

CNES: 2537788

Nº DO CONTRATO: 330/2017-FMS

METAS QUANTITATIVAS

Estão descritas abaixo as metas físicas acordadas em HOSPITAL e SECRETARIA a serem cumpridas no período deste plano anual de trabalho

ATENÇÃO À SAÚDE

1 – URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Garantir a assistência 24 horas tanto a nível ambulatorial como hospitalar.

Procedimentos	Meta mês	Recurso Financeiro
03.01 Consulta/Atendimento Urg/Emerg	4.110	R\$ 46.768,62
04 Cirurgias Ambulatoriais	367	R\$ 8.839,34
02.02 Patologia Clínica	7.394	R\$ 26.322,64
02.04 Radiodiagnóstico	1.502	R\$ 12.032,53
02.05 Exames Ultra-sonograficos	335	R\$ 10.519,00
02.06 Exame Tomografia	20	R\$ 2.397,60
02.09 Diagnóstico por Endoscopia	05	R\$ 1.047,48
02.11.02.0036 Eletrocardiograma	267	R\$ 1.379,34
02.11.06 Diagnóstico em Oftalmo	27	R\$ 372,74
03.01.06.011-8 Acolhimento c/ classificação de risco	4.110	R\$ 0,00



(Handwritten signatures and initials)

03.01.10.001-2 Administração de medicamentos	2.561	RS 1.613,64
03.03 Tratamentos Clínicos	380	RS 11.427,39
TOTAL	21.078	RS 122.720,32

Obs: Teto Urgência e Emergência Hospital Regional do Oeste RS 141.254,95, com a readequação dos valores, RS 18.534,63, está contemplado no Plano Operativo do Hospital da Criança.

Indicador:

1. Protocolo de Manchester: deverá ser apresentado mensalmente pelo Hospital dados estatísticos dos usuários atendidos de acordo com classificação de risco e percentual de internações decorrentes deste serviço.

2. Percentual de alcance de meta de consultas de emergência;

3. Percentual de pacientes que ficam na emergência mais de 24 horas aguardado um leito para internação.

OBS: As referências deverão ser atendidas conforme PPI – Programação Pactuada Integrada da Assistência, no entanto os casos de urgência e emergência serão atendidos independentes da procedência dos pacientes.

2. AMBULATORIAL PPI RS 87.804,29

1) Consultas especializadas:

Procedimentos Consultas – 03.01.010072	Meta mês	Recurso Financeiro
Traumato-Ortopedia	850	RS 8.500,00
Neurocirurgia	20	RS 200,00
Totais	870	RS 8.700,00

Indicador:

1. Percentual de alcance de meta de consultas realizadas
2. Percentual de primeiras consultas
3. Percentual de consultas agendadas pelo gestor

2) Exames de apoio e diagnóstico média complexidade

Procedimentos	Meta mês	Recurso financeiro
02.04 Exames de Raio-X Ambulatório Traumato Ortopedia	1.375	RS 11.041,25
02.04.03.018-8 Mamografia bilateral	400	RS 18.000,00
02.11.06 Diagnóstico em Oftalmologia	23	RS 331,32
Total	1798	RS 29.372,57

Indicador:

1. Percentual de alcance de meta de procedimentos realizados

3) Exames de apoio e diagnóstico alta complexidade

Procedimentos	Meta mês	Recurso financeiro
02.06 Tomografia	176	RS 20.191,82
02.07 Ressonância Magnética	110	RS 29.539,90
Total	286	RS 49.731,72

Indicador:



1. Percentual de alcance de meta de procedimentos de Alta Complexidade realizadas
2. Percentual de exames agendados pelo Gestor

3. HOSPITALAR

MÉDIA COMPLEXIDADE

Internações por clínica	Meta mês	Recurso Financeiro	Média de Permanência	Nº de Leitos
Clínica Cirúrgica	486			
Obstetrícia	248			
Clínica médica	359			
Clínica Pediátrica	30			
Sub- total	1.123	RS 1.394186,52		
Outras Alta Complexidade	203	RS 412041,96		
Totais	1326	RS 1.806228,48	3	249

Indicadores:

- Percentual de alcance das internações realizadas por especialidade, podendo ser remanejado entre as demais especialidades;
- Percentual de Cirurgias em caráter eletivo;
- Percentual de partos cesárea;
- Taxa de mortalidade;
- Taxa de ocupação de leitos

ALTA COMPLEXIDADE

Procedimentos Cirúrgicos	Meta mês	Recurso financeiro
04.08 Ortopedia e Traumatologia	20	RS 114.309,37
04.08 Ortopedia e Traumatologia Pediatria	1	RS 6.679,14
04.03 Neurocirurgia	26	RS 156.656,38
04.16 Oncologia	91	RS 364.081,07
04.05 Cardiovascular	9	RS 3.794,91
Total	147	RS 645.520,87

* os procedimentos do Grupo 04.15 estão incluídos nas especialidades específicas.

REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE

O Hospital integra as Redes de Atenção à Saúde do Ministério da Saúde, sendo habilitado na RUE (Rede de Urgência/Emergência) e Rede Cegonha. O recurso acrescido ao teto financeiro em função das redes totaliza R\$ 541.575,01 (quinhentos e quarenta e um mil, quinhentos e setenta e cinco reais e um centavo). O MS efetua o desconto de R\$ 8.795,04 dos valores da Rede de Urgência. Com isso o valor final total das Redes é no valor de R\$ 532.779,97. Os valores de incentivos/incrementos referente a implantação e implementação de serviços integrantes das Redes serão repassados ao Prestador conforme deliberação do Ministério da Saúde. O repasse financeiro se dará após repasse do Fundo Nacional de Saúde, conforme legislação vigente.



REDE DE URGENCIA PS E UTI

Tipos de leitos de UTI	Nº. de leitos credenciados
Adulto	13
Pediátrico Pt nº784/2018 ref. 05 leitos	R\$ 58.244,27
Neonatal	10
Rede de Urgência (PS)	R\$ 300.000,00
Rede de Urgência (UTI)	R\$ 70.360,32
Sub Total	R\$ 370.360,32
Desconto Teto SES	(R\$ 8.795,04)
Total	R\$ 419.809,55

REDE CEGONHA

Procedimentos	Meta mês	Recurso Financeiro
03.01.01.007-2 Consultas Especializadas	360	R\$ 3.960,00
02.02 Diagnóstico por Laboratório Clínico	1.788	R\$ 6.615,63
02.05.02.014-3 Ultrasson Obstétrico	128	R\$ 3.384,32
02.05.02.015-1 Ultrasson Obstétrico com doppler colorido e pulsado	16	R\$ 633,60
02.11.02.003-6 Eletrocardiograma	16	R\$ 236,90
02.11.04.006-1 Tococardiografia ante-parto	48	R\$ 81,12
03.01.01.004-8 Consulta de profissional de nível superior na atenção especializada	16	R\$ 100,80
Total	2372	R\$ 15.012,27

Incentivo Rede Cegonha	R\$ 171.214,69
------------------------	----------------

Indicadores:

- Taxa de ocupação dos leitos (por paciente SUS).
- Garantida a oferta de Terapias de Apoio em nível hospitalar em: Fonoaudiologia, Fisioterapia, Nutrição e Psicologia.
- Garantida a oferta de atendimentos ambulatoriais de Gestação de Alto Risco
- Percentual de alcance dos exames realizados, desde que absorvidos pelos tetos definidos;
- Percentual de exames agendados pelo Gestor



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

TERMOS DA ALTA COMPLEXIDADE

TERMO ONCOLOGIA ADULTO

Procedimentos Consultas – 03.01.010072	Meta mês	Recurso Financeiro
Oncologia	674	R\$ 6740,00
Onco Cirúrgico	165	R\$ 1647,40
Cabeça e Pescoço	50	R\$ 500,00
Torácica	77	R\$ 770,00
Anestesiologia	90	R\$ 900,00
Mastologia	78	R\$ 780,00
Gastro-Enterologia	78	R\$ 780,00
Urologia	90	R\$ 900,00
Proctologia	39	R\$ 390,00
Ginecologia	78	R\$ 780,00
Hematologia	34	R\$ 340,00
Radioterapia	160	R\$1600,00
Totais	1.613	R\$ 16.127,40

Procedimentos de Média Complexidade	Meta mês	Recurso financeiro
02.04.03.003-0 Mamografia unilateral	160	R\$ 3.600,00
02.05 Ultrassonografia (todos os grupos: pélvico, urológico, mama, pescoço)	375	R\$ 9.915,00
02.09.01.003-7 Gastro-duodenoscopia e esofagoscopia	60	R\$ 3.501,60
02.03 Anatomia patológica	182	R\$ 16.744,00
02.09.02.001-6 Cistoscopia e/ou Uretrocistoscopia	15	R\$ 270,00
02.09.04.001-7 Broncoscopia	5	R\$ 291,80
02.01 Biópsia	162	R\$ 15.726,85
02.09.01.002-9 Colonoscopia e retossigmoidoscopia	75	R\$ 8.428,09
02.02 Laboratório Clínico – incluído marcadores tumorais	5300	R\$ 62.010,00
Dieta Nutricional	1507	R\$ 18.086,99
03.02 Fisioterapia	632	R\$ 3.475,21
03.01.07 Terapias de Reabilitação Fonoaudiologia	10	R\$ 109,00
02.04.06.002-8 Densitometria Óssea	50	R\$ 2.755,00
02.05.01.002-4 Ecocardiograma	50	R\$ 8.250,00
02.05.01.004-0 US com Doppler Colorido	20	R\$ 1.000,00
02.01.01.040-2 Pleuroscopia	3	R\$ 2.242,47
Mediastinoscopia	3	R\$ 2.242,47
Nasofibrolaringoscopia/ Fibrolaringoscopia	50	R\$ 2.357,01
02. Exames de Raio X	700	R\$ 5.866,00
EDA com Dilatação Esofágica	2	R\$ 2.800,00
02.06.01.009-5 PET CT (PT Scan)	2	R\$ 4.214,44
Total	9363	R\$ 173.885,93

Procedimentos de Alta Complexidade	Meta mês	Recurso financeiro
02.08 Cintilografia	87	R\$ 32.488,41



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

02.06 Tomografia	500	R\$ 57.325,30
02.07 Ressonância Magnética	180	R\$ 48.398,40
03.04.01 Radioterapia	9778	R\$ 370.476,75
03.04.01 Radioterapia Pt		R\$ 32.673,78
03.04.02-08 Quimioterapia	1075	R\$ 533.292,24
03.04.02-08 Quimioterapia - Leucemia	204	R\$ 103888,62
Total	11.824	R\$ 1.178.543,50

Indicadores:

- Percentual de alcance das metas de consulta ambulatoriais;
- Percentual de primeiras consultas;
- Percentual de consultas agendadas pelo Gestor (Central de Marcação)

TERMO ONCOLOGIA PEDIÁTRICA

Observação: O recurso destinado à Alta Complexidade Oncologia Pediátrica, no valor de R\$ 97.281,90, está contemplado do Plano Operativo do Hospital da Criança.

TERMO NEUROLOGIA

Procedimentos de Média Complexidade	Meta mês	Recurso financeiro
02.05.01.004-0 Ultrassonografia Doppler Colorido de Vasos	66	R\$ 2.613,76
02.11 – Eletroencefalograma	107	R\$ 2.675,00
02.11 – Eletroneuromiografia	53	R\$ 1.431,00
Total	226	R\$ 6.719,76

Procedimentos de Alta Complexidade	Meta mês	Recurso financeiro
02.06 Tomografia	81	R\$ 9.269,64
02.07 Ressonância Magnética	36	R\$ 9.679,68
Total	117	R\$ 18.949,32

Procedimentos Consultas – 03.01.010072	Meta mês	Recurso Financeiro
Neurologia	108	R\$ 1.080,00
Neurocirurgia	216	R\$ 2.160,00
Totais	324	R\$ 3.240,00

Indicadores:

- 1) Percentual de alcance das metas de consulta ambulatoriais;
- 2) Percentual de primeiras consultas;
- 3) Percentual de consultas agendadas pelo Gestor (Central de Marcação)



TERMO ORTOPEdia

Procedimentos de média complexidade	Meta mês	Recurso financeiro
02.05.01.004-0 Ultrassonografia Doppler Colorido de Vasos	38	R\$ 1.554,21
Total	38	R\$ 1.554,21

Procedimentos Consultas – 03.01.010072	Meta mês	Recurso Financeiro
Ortopedia	448	R\$ 4.480,00
Totais	448	R\$ 4.480,00

Procedimentos de alta complexidade	Meta mês	Recurso financeiro
02.06 Tomografia	40	R\$ 4.549,25
02.07 Ressonância Magnética	42	R\$ 11.372,66
Total	82	R\$ 15.921,91

TERMO ORTOPEdia PEDIÁTRIA

Procedimentos Consultas – 03.01.010072	Meta mês	Recurso Financeiro
Ortopedia	16	R\$ 160,00
Totais	16	R\$ 160,00

Procedimentos de Alta Complexidade	Meta mês	Recurso financeiro
02.06 Tomografia	2	R\$ 164,97
02.07 Ressonância Magnética	2	R\$ 412,33
Total	4	R\$ 577,30

Indicadores:

- Percentual de alcance das metas de consulta ambulatoriais;
- Percentual de primeiras consultas;
- Percentual de consultas agendadas pelo Gestor (Central de Marcação).

FUNDO DE AÇÕES ESTRATÉGICAS E COMPENSAÇÕES - FAEC

Os procedimentos que compõe o rol do FAEC serão remunerados e repassados ao prestador a produção apresentada e aprovada pelo Ministério da Saúde. O repasse financeiro se dará após repasse do Fundo Nacional de Saúde, conforme legislação vigente.

Grupo de Procedimentos	Meta Mês	Recurso Financeiro
FAEC SIA – 03.04- Quimioterapia	Demanda	Repasso
FAEC SIA TRANSPLANTES - 05.03- Ações relacionadas a Doação de Órgãos	Demanda	Repasso
FAEC SIA 03.01.04.005-2 Atendimento Multiprofissional para	Demanda	Repasso



[Handwritten signatures]

Atenção as pessoas em situação de Violência Sexual		
FAEC AIH TRANSPLANTES 05.03 Ações relacionadas a Doação de Órgãos	Demanda	Repasse
FAEC AIH - CIRURGIAS ELETIVAS 04.00	Demanda	Repasse
FAEC AIH - Prótese Mamária Cirúrgica	Demanda	Repasse
FAEC AIH - Cirurgia Orofacial	Demanda	Repasse
FAEC AIH - Sistema Nervoso Central	Demanda	Repasse
Total Geral		

TOTAL GERAL FAEC	Conforme Demanda
-------------------------	------------------

INCENTIVOS

IAC	R\$ 703.755,65
IAEPI	R\$ 0,00
IntegraSUS	R\$ 105.560,01
Total Incentivos	R\$ 809.315,66

OUTROS INCENTIVOS E TERMOS DE CONVÊNIO

INCENTIVO TRANSPLANTE	R\$ 0,00
TERMO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA	R\$ 70.000,00
Total Incentivos	R\$ 70.000,00

COMPOSIÇÃO DOS TETOS

Para a composição do Teto ficou estabelecido valores pré-fixado e pós-fixado conforme Portaria de Consolidação nº 2 de 28 de setembro de 2017 que estabelece as diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) em consonância com a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP). (Origem: PRT MS/GM 3410/2013. CAPÍTULO IV - DO FINANCIAMENTO DOS HOSPITAIS:

Art. 16. Que estabelece que os hospitais públicos e privados sem fins lucrativos serão financiados, preferencialmente, por orçamentação parcial, isto é, a forma de financiamento composta por um **valor pré-fixado** e um **valor pós-fixado**; de acordo com o perfil assistencial, infraestrutura, recursos humanos e seu papel na RAS.

Art. 17. Estabelece que o valor pré fixado será composto:

1. Pela série histórica de produção aprovada da média mensal dos 12 (doze) meses anteriores à celebração do contrato da média complexidade;



Handwritten signatures and initials, including a large signature on the left and several smaller ones on the right.

2. Por todos os incentivos de fonte federal, estadual, do Distrito Federal e municipal, com detalhamento de tipo e valor, vinculados ao alcance das metas quali-quantitativas.

- I Incentivo à Adesão à Contratualização
- II Incentivo de custeio das Redes Temáticas de Atenção à Saúde;
- III Incentivo de Atenção aos Povos Indígenas (IAPI);
- VI Incentivo de Integração ao SUS (Integrasus);

MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL Urgência, Procedimentos de média da Onco, Neuro, Orto	R\$ 343.899,89
MÉDIA COMPLEXIDADE HOSPITALAR	R\$ 1.806.228,48
TOTAL GERAL DA MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.150.128,37
PPI DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	R\$ 87.804,29
REDE DE URGÊNCIA PS E UTI + Port. (R\$ 58.244,27)	R\$ 419.809,55
REDE CEGONHA	R\$ 171.214,69
IAC	R\$ 703.755,65
IAEPI	R\$ 0,00
INTEGRASUS	R\$ 105.560,01
TOTAL DE INCENTIVOS	R\$ 809.315,66

Art. 18. A parte pós-fixada será composta pelo valor de remuneração dos serviços de Alta Complexidade e do FAEC, calculados a partir de uma estimativa das metas físicas, remunerados de acordo com a produção autorizada pelo gestor contratante.

O repasse do valor da Alta Complexidade será feito até o limite financeiro estabelecidos através dos Tetos de Alta complexidade descritos nos Termos de Garantia de Acesso ou outros instrumentos que venham substituí-los. Os excedentes de produção deverão ser financiados pela SES e MS após encontro de contas semestrais.

ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL Quimio= 587.658,07, Radio+PT= 403.150,53, TOMO 71.309,16, RESSO 69.863.07, Cintilografia=32.488,41	R\$ 1.213.992,03
ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR Portaria Onco 2.094/14 R\$ 151.595,26/ Ambulatorial	R\$ 151.595,26



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR	R\$ 645.520,87
-------------------------------------	-----------------------

TOTAL GERAL DA ALTA COMPLEXIDADE	R\$ 2.011.108,16
---	-------------------------

TOTAL GERAL FAEC	
FAEC SIA – 03.04- Quimioterapia FAEC SIA TRANSPLANTES - 05.03- Ações relacionadas a Doação de Órgãos FAEC SIA 03.01.04.005-2 Atendimento Multiprofissional para Atenção as pessoas em situação de Violência Sexual FAEC AIH TRANSPLANTES 05.03 Ações relacionadas a Doação de Órgãos FAEC AIH - CIRURGIAS ELETIVAS 04.00 FAEC AIH – Prótese Mamária Cirúrgica FAEC AIH – Cirurgia Orofacial FAEC AIH – Sistema Nervoso Central	Conforme Demanda

Art. 19. O gestor público de saúde do ente federativo contratante poderá definir valores adicionais às partes pré-fixada e pós-fixada, caso tenha capacidade de financiamento com fonte própria.

Serão financiados com Recursos Estaduais o Incentivo Estadual de Transplante e com Recursos Próprios os valores do Termo de Cooperação Técnica.

OUTROS INCENTIVOS E TERMO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA	R\$ 70.000,00
Incentivo Estadual de Transplante e Termo de Cooperação Técnica	

TETO GERAL DO HOSPITAL REGIONAL DO OESTE	R\$ 5.719.380,72
---	-------------------------

Programação Orçamentária

Pós Fixado	Mensal	Anua
Alta Complexidade	R\$ 2.011.108,16	R\$ 24.133.297,44
Fundo de Ações Estratégicas e Compensação FAEC	Demanda	Demanda
Recursos Financeiros de Fonte Municipal (Recursos Próprios Termo de Cooperação Técnica)	R\$ 70.000,00	R\$ 840.000,00
PPI AMBULATORIAL	R\$ 87.804,29	R\$1.053.651,48
Subtotal	R\$ 2.168.912,45	R\$ 26.026.948,92
Pré Fixado	Mensal	Anua
Média da Produção de Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar (Série Histórica definida em Portaria específica)	R\$ 2.150.128,37	R\$ 25.801.540,44
IAPI - Incentivo de Atenção aos Povos Indígenas	R\$ 0,00	R\$ 0,00
INTEGRASUS	R\$ 105.560,01	R\$ 1.266.720,12
IAC –Incentivo de Adesão à Contratualização	R\$ 703.755,65	R\$ 8.445.067,80
Recursos Financeiros de fonte do Estadual (Incentivo Estadual de Transplante)	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Incentivos Redes Temáticas de Atenção à Saúde (RUE e Rede Cegonha + PT habilitação UTI PED.)	R\$ 591.024,24	R\$ 7.092.290,88
Subtotal	R\$ 3.550.468,27	R\$ 42.605.619,24
Total	R\$ 5.719.380,72	R\$ 68.632.568,64



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

No capítulo VI - DO MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO, Art. 33. Caberá a todas as esferas de gestão do SUS o monitoramento e a avaliação dos serviços prestados pelos hospitais contratualizados ao SUS, respeitadas as competências de cada esfera de gestão. Parágrafo único. O monitoramento e avaliação poderão ser executados por meio de sistemas de informações oficiais e visitas "in loco".


Art. 34. Caberá aos órgãos de controle interno, especialmente ao Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SNA), a avaliação da correta aplicação dos recursos financeiros de que trata esta Portaria.

Considera-se plenamente satisfatório o cumprimento das metas físico-financeiras, que apresente uma variação em torno de 5% (cinco por cento) para menos, ou seja, cumprimento de 95% a 100% das metas de produção. Sendo que o cumprimento de menos de 50% das metas pactuadas, por 03 (três) meses consecutivos ou 05 (cinco) meses alternados, irá implicar na elaboração de um novo Plano Operativo no período máximo de 02 (dois) meses, pactuado entre os gestores e o estabelecimento hospitalar.

Paragrafo Único: Fica facultado ao Gestor descontar os valores relativos aos exames que por ventura não sejam realizados pela Contratada, e estabelecidos neste anexo, para o qual não possua capacidade técnica instalada para a realização dos mesmos.

Chapecó-SC, 06 de Agosto de 2018.


Nedio Luiz Conci
Secretário Municipal de Saúde de Chapeco
CONTRATANTE


Severino Teixeira da Silva Filho
Presidente Diretoria Executiva da Associação
Hospital Regional do Oeste
CONTRATADA






OSMAR ARCHANJO DE OLIVEIRA
DIRETOR GERAL
HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

ANEXO II



MUNICÍPIO DE CHAPECÓ

Secretaria da Saúde - SESAU

**PLANO OPERATIVO ANUAL DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS E
HOSPITALARES**

HOSPITAL: Associação Hospitalar Lenoir Vargas Ferreira – Hospital Regional do Oeste

MUNICÍPIO: Chapecó - SC

CNES: 2537788

Nº DO CONTRATO:

METAS QUANTITATIVAS

1) Comissões Atuantes Obrigatorias

1.1 Comissão de Revisão de Óbitos

* Apresentação Mensal de relatório da Comissão de Revisão de óbitos com análise dos óbitos ocorridos por faixa etária e medidas adotadas

Notificação dos óbitos maternos e neonatais identificando : nome da mãe, endereço, idade e Centro de Saúde que realizou o pré natal;

Encaminhar mensalmente relatório dos óbitos maternos e infantis ao Gestor local sendo que pactua;

INDICADORES	META MÊS
Taxa de Mortalidade Global	Manter abaixo de 4%
Taxa de Mortalidade Neonatal	Manter abaixo de 3%
Taxa de Mortalidade Materna	Manter abaixo de 1%
TOTAL	



1.2. Comissão de Revisão de Prontuários

Apresentação trimestral de relatório, contendo itens relacionados à organização dos prontuários e a qualidade dos registros;

Encaminhar mensalmente relatório ao Gestor local com os seguintes indicadores pactuados;

Indicadores	Meta mês
Taxa de ocupação	Entre 70 e 80%
Média de Permanência	Máximo 05 dias

1.3. Comissão de Infecção Hospitalar

CCIH – Apresentação Mensal da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar ao Gestor Local dos Indicadores:

Indicador	Meta Mês
Taxa Geral	Entre 10 a 15%

1.4. Comissão de Ética Médica

Apresentação trimestral para Comissão de Acompanhamento e Avaliação, do Edital de Convocação e Lista de Presença das reuniões.

1.5. Comissão de Ética em enfermagem

Apresentação trimestral para Comissão de Acompanhamento e Avaliação, do Edital de Convocação e Lista de Presença das reuniões.

1.6. Comissão de Documentação Médica e Estatística

Apresentação trimestral de cópia de Ata das reuniões realizadas para Comissão de Acompanhamento e Avaliação.

1.7. Comissão de Segurança do Paciente

Apresentação trimestral de cópia de Ata das reuniões e relatório das ações realizadas para Comissão de Acompanhamento e Avaliação.

1.8. Comissão de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde

Apresentação trimestral de cópia de Ata das reuniões realizadas para Comissão de Acompanhamento e Avaliação.

1.9. Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante



Handwritten signatures of the members of the Intra-Hospital Commission for Organ and Tissue Donation for Transplantation.

Apresentação trimestral de relatório de atividades e cópia de Ata das reuniões realizadas para Comissão de Acompanhamento e Avaliação. Cabe a Comissão entre suas atribuições:

- 1) Capacitação total para a localização de potencial doador de órgãos, com possibilidade diagnóstica completa para morte encefálica atestada pelo SNT;
- 2) Organização e Pleno funcionamento de Comissão Intra-Hospitalar de captação de órgãos, com equipe nomeada e disponível para a função;
- 3) Apresentação mensal de relatórios de atividades à respectiva Central de Transplante Estadual ;
- 4) Notificação à Central de Transplantes do Estado de todos os casos de ocorrências de morte encefálica (potenciais doadores de órgãos) na Instituição, no momento de seu diagnóstico.
- 5) Manutenção de rotina hospitalar que permita a entrevista aos familiares de todos os pacientes que evoluem para óbito durante a internação a fim de oferecer a possibilidade de doação de córneas.
- 6) Eficácia na captação de órgãos e tecidos.

1.10. Comissão de Humanização

Apresentação trimestral de relatório de atividades e cópia de Ata das reuniões realizadas para Comissão de Acompanhamento e Avaliação.

1.10. Comitê Transfusional

Apresentação trimestral de relatório de atividades e cópia de Ata das reuniões realizadas para Comissão de Acompanhamento e Avaliação.

1.9. Equipe Multidisciplinar de Terapia Nutricional

Apresentação trimestral de relatório de atividades e cópia de Ata das reuniões realizadas para Comissão de Acompanhamento e Avaliação.

Núcleo de Epidemiologia

Encaminhar mensalmente relatório das doenças de notificação compulsória ao Gestor Local;

Promover em conjunto com o gestor local ações educativas comunitárias visando a promoção e prevenção dos agravos de Notificação Compulsória;

2) Participação nas Políticas Prioritárias do SUS

2.1 Humaniza SUS

Implementação da política de humanização:



Priorizar áreas com maior desconforto e espera dos pacientes;
2) Aplicar semestralmente pesquisa de avaliação do nível de satisfação dos usuários do Hospital divulgando os resultados;
Aplicar semestralmente pesquisa de avaliação do nível de satisfação dos funcionários, divulgando resultados;
Manter pesquisa de avaliação do nível de satisfação dos usuários, divulgando resultados;
Implementar visita aberta no mínimo de 01:30 hs dia e considerando horários especiais (integrais) para acompanhante de crianças, gestantes e "casos especiais"

2.2. Política Nacional de Medicamentos ações a serem implementadas:

- 1) Promoção do uso racional de medicamentos, destacando a adoção de medicamentos genéricos;
- 2) Desenvolver o processo educativo dos consumidores de medicamentos;
- 3) Garantia da segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos, mediante o desenvolvimento da capacidade administrativa de imposição do cumprimento das normas sanitárias, organizadas no âmbito do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária;

2.3. Saúde do Trabalhador

- 1) Levantamento trimestral de absenteísmo, incidência e prevalência de doenças relacionadas ao trabalho em funcionários do serviço

HIV / DST / AIDS – Ações a Serem Implementadas

Realização de teste rápido para HIV em sangue periférico em 100% de parturientes que não apresentem teste HIV no pré natal;
Realizar teste rápido para AIDs nos usuários que procuram o serviço de urgência, em conformidade com o Protocolo de Violência Sexual;
Realização de VDRL e TPHA confirmatório (reagentes para VDRL) em 100% das gestantes que ingressarem na maternidade para parto, nos termos da Portaria 2.104/GM de 19/11/2002;
Disponibilizar administração do AZT xarope na maternidade para os RN filhos de mães soropositivas para HIV diagnosticadas no pré natal ou na hora do parto, garantindo-se que a primeira dose seja administrada, ainda na sala de parto;

Hospital Amigo da Criança

Desenvolver periodicamente ações comunitárias educativas visando garantir o fortalecimento dos conceitos básicos da Iniciativa Hospitalar amigo da criança, de acordo com as prerrogativas do Ministério da Saúde, Organização Mundial da Saúde e Fundação das Nações Unidas para a Infância – UNICEF;

Desenvolvimento Profissional e Ensino



Desenvolver uma política de Educação Permanente para os Trabalhadores do Hospital visando desenvolvimento profissional e o fortalecimento do trabalho multiprofissional, a diminuição da segmentação do trabalho e a implantação do cuidado integral;
 O Hospital manterá disponível campo de estágios curriculares e extracurriculares para estudantes e profissionais da área da saúde;

Indicador	Meta mês
Horas / mensais de capacitação funcional	Mínimo 360
Manter campo de estágio para graduação	Máximo 180
Manter campo de estágio para cursos técnicos	Máximo 150

Chapecó-SC, 06 de agosto de 2018.


 Nedio Luiz Conci
 Secretário Municipal de Saúde de Chapeco
CONTRATANTE


 Severino Teixeira da Silva Filho
 Presidente Diretoria Executiva da Associação
 Hospital Regional do Oeste
CONTRATADA






 OSMAR ARAUJO DE OLIVEIRA
 DIRETOR GERAL
 HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

PORTARIA Nº 1.046, DE 11 DE JULHO DE 2018

Efetiva o remanejamento de valores destinados ao custeio das ações e serviços públicos de saúde, no grupo de atenção de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar - recurso MAC - referente ao Estado de Santa Catarina, decidido pela Comissão Intergestores Bipartite do Estado.

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando o Capítulo VIII - Programação Pactuada e Integrada da assistência em saúde - da Portaria de Consolidação nº 5/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que define a Programação Pactuada e Integrada da assistência em saúde;

Considerando o Título III - Do custeio da Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - da Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde;

Considerando a Portaria nº. 3.992/GM/MS, de 28 de dezembro de 2017, que altera a Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para dispor sobre o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços públicos de saúde do Sistema Único de Saúde; e

Considerando os dados e os documentos encaminhados pela Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina, por meio do Ofício nº. 245, de 25 de junho de 2018, resolve:

Art. 1º Fica efetivado o remanejamento de valores destinados ao custeio das ações e serviços públicos de saúde, no grupo de atenção de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar referente ao Estado de Santa Catarina, com base na Resolução da Comissão Intergestores Bipartite - CIB/SC nº. 136/2018, de 21 de junho de 2018.

§ 1º O total do recurso MAC anual do Estado de Santa Catarina fica assim distribuído:

Destinação	Valor Anual (R\$)
Fundo Estadual de Saúde	498.891.049,43
Fundos Municipais de Saúde	1.047.375.533,52
TOTAL	1.546.266.582,95

§ 2º O estado e os municípios fazem jus à parcela mensal correspondente a 1/12 (um doze avos) dos valores remanejados, conforme detalhamento disponível para consulta no Sistema de Controle de Limite Financeiro da Média e Alta Complexidade - SISMAC - endereço eletrônico: <http://sismac.saude.gov.br>

§ 3º A efetivação do remanejamento do recurso MAC, por meio desta Portaria, não acarreta impacto financeiro ao Ministério da Saúde.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos financeiros vigentes a partir da 8ª Parcela de 2018.

FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO



GOVERNO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Saúde
Comissão Intergestores Bipartite

DELIBERAÇÃO 136/CIB/18

A Comissão Intergestores Bipartite, no uso de suas atribuições, em sua 221ª reunião ordinária de 21 de junho de 2018.

APROVA

1 – REMANEJAMENTO

1.1 – Criciúma – Remanejar da gestão municipal do Criciúma e alocar na Gestão Estadual/ SES o valor de **R\$ 258.780,35**, referente ao Hospital Materno Infantil Santa Catarina.

1.2 – PPI Hospitalar – Revisão dos Tetos da PPI Hospitalar utilizando a metodologia aprovada em CIB e a média de produção do ano de 2017. Segue no anexo 02, o impacto financeiro por hospital/município. Alterar a Deliberação CIB nº 200/2016.

1.3 – TCGA AC Cardio – Revisão dos Tetos ambulatoriais dos Termos de Compromisso de Garantia de Acesso da Alta Complexidade em Cardiologia. Parâmetros aumentados em 100% da cota pactuada em novembro de 2010. Segue no anexo 04, o impacto financeiro por hospital/município. Alterar a Deliberação CIB nº 200/2016.

1.4 – TCGA AC Onco – Revisão dos Tetos ambulatoriais dos Termos de Compromisso de Garantia de Acesso da Alta Complexidade em Oncologia. Parâmetros aumentados, conforme critérios da Portaria nº 140/16. Segue no anexo 03, o impacto financeiro por hospital/município. Alterar a Deliberação CIB nº 200/2016.

2 – AJUSTE

2.1 – Canoinhas – Retirar o desconto no valor de 26.400,00 do Teto da gestão municipal do município de Canoinhas, referente à PT nº 13.587/18 – CEO.

3 – ALTERAÇÃO DO FLUXO – PPI AMBULATORIAL

3.1 – Em atenção às solicitações dos gestores para alterar o fluxo de atendimento da assistência ambulatorial de média complexidade de seus municípios, segue o descritivo abaixo, com validade para a **competência julho/2018**.

ORIGEM DO REGISTRO				
JACINTO MACHADO	CITOPATOLÓGICO	245,98	TURVO	CRICIÚMA

MAFRA	DIAG. MEDICINA NUCLEAR GERAIS	421,62	MAFRA	JARAGUÁ DO SUL
MORRO GRANDE	CITOPATOLÓGICO	168,66	TURVO	CRICIÚMA
QUILOMBO	CONSULTA EM FISIATRIA	4,77	QUILOMBO	CHAPECÓ
	CONSULTA EM GASTRO	25,00	QUILOMBO	CHAPECÓ
	CONSULTA EM NEFROLOGIA	18,54	QUILOMBO	CHAPECÓ
RIQUEZA	MAMOGRAFIA	264,55	CHAPECÓ	PALMITOS
		556,81	RIQUEZA	
	DENSITOMETRIA	22,80	MARAVILHA	PALMITOS
SCHROEDER	MET. DIAG. EM CINÉTICO FUNCIONAL	0,04	GUARAMIRIM	SCHOROEDER
	MET. DIAG. EM GINECO	0,61	GUARAMIRIM	SCHOROEDER
	MET. DIAG. EM OTORRINO	17,68	GUARAMIRIM	SCHOROEDER
	MET. DIAG. EM PNEUMOLOGIA	0,27	GUARAMIRIM	SCHOROEDER
	MET. DIAG. EM PSICOLOGIA	0,21	GUARAMIRIM	SCHOROEDER
	CONSULTA EM GERIATRIA	51,52	SCHOROEDER	JARAGUÁ DO SUL
	CONSULTA EM PROCTOLOGIA	40,33	SCHOROEDER	JARAGUÁ DO SUL
TURVO	CONSULTA EM REUMATOLOGIA	65,70	SCHOROEDER	JARAGUÁ DO SUL
	CONSULTA EM UROLOGIA	21,00	SCHOROEDER	JARAGUÁ DO SUL
	CITOPATOLÓGICO	864,59	TURVO	CRICIÚMA

Florianópolis, 21 de junho de 2018

ACÉLIO CASAGRANDE
 Coordenador CIB/SES
 Secretário de Estado da Saúde

SIDNEI BELLE
 Coordenador CIB/COSEMS
 Presidente do COSEMS



Termo de Compromisso - ONCO	Descrição	A	L	A	Hospital Regional do Oeste - Chapecó		
					Qtde	Valor	QM
Quimioterapia - Adulto	PPI ATUAL	#	#	#	964	494.353,14	512,74
Radioterapia	PPI ATUAL	#	#	#	4.901	178.600,68	30,00
Químio - Hematologia	PPI ATUAL	#	#	#	41	49.522,79	1.199,68
Quimioterapia - Pediatria	PPI ATUAL	#	#	#	37	47.911,67	1.294,56
Consultas em Oncologia Clínica	PPI ATUAL	#	#	#	781	7.806,90	10,00
Consultas em Oncologia Cirurgica	PPI ATUAL	#	#	#	158,74	1.587,40	10,00
Consultas em Anestesiologia	PPI ATUAL	#	#	#	51,21	512,10	10,00
Consultas em Mastologia	PPI ATUAL	#	#	#	78,24	782,40	10,00
Consultas em Gastroenterologia	PPI ATUAL	#	#	#	78,24	782,40	10,00
Consultas em Urologia	PPI ATUAL	#	#	#	78,24	782,40	10,00
Consultas em Proctologia	PPI ATUAL	#	#	#	39	390,00	10,00
Consultas em Ginecologia	PPI ATUAL	#	#	#	78,24	782,40	10,00
Consultas em Cabeça e Pescoço	PPI ATUAL	#	#	#	39	390,00	10,00
Consultas em C.Torácica	PPI ATUAL	#	#	#	39	390,00	10,00
Consultas em Oncologia Clínica-Pediátrica	PPI ATUAL	#	#	#	30	302,20	10,00
Consultas em Oncologia Cirurgica-Pedi	PPI ATUAL	#	#	#	3	34,00	10,00
Consultas em Anestesiologia Pedi	PPI ATUAL	#	#	#	1	11,30	10,00
Consultas em hematologia	PPI ATUAL	#	#	#	34	335,80	10,00
Sub-Grupo : 02.05 - Diagnóstico por Ultrassonografia	PPI ATUAL	#	#	#	162	4.275,35	26,44
Sub-Grupo : 02.05 - Diagnóstico por Ultrassonografia - Pediatria	PPI ATUAL	#	#	#	5	129,82	26,44
Sub-Grupo:02.09 - Diagnóstico por Endoscopia (Gastro-duodeno,esof	PPI ATUAL	#	#	#	74	4.317,47	58,36
Sub-Grupo:02.09 - Diag./Endoscopia (Gastro-duodeno,esofago)-Pedi	PPI ATUAL	#	#	#	2	132,48	58,36
Broncoscopia	PPI ATUAL	#	#	#	75	4.365,91	58,36
Sub-Grupo : 02.03 - Anatomia Patológica	PPI ATUAL	#	#	#	182	16.720,08	92,00
Sub-Grupo : 02.03 - Anatomia Patológica - Pediatria	PPI ATUAL	#	#	#	5	451,72	92,00
Sub-Grupo : 02.01 - Biópsia	PPI ATUAL	#	#	#	162	15.681,34	97,05
Colonoscopia e retossigmoidoscopia 02.09	PPI ATUAL	#	#	#	75	8.428,09	112,66
Sub-Grupo : 02.04 - Mamografia Unilateral (controle)	PPI ATUAL	#	#	#	142	3.200,85	22,50
Cistoscopia (total:12 (04 por serviço) 02.09	PPI ATUAL	#	#	#	4	72,00	18,00
Sub-Grupo : 02.02 - Diagnostico em Laboratório Clínico /marcadores	PPI ATUAL	#	#	#	1.501	17.562,75	11,70
Fisioterapia	PPI ATUAL	#	#	#	520	2.860,00	5,50
Tomografia Computadorizada	PPI ATUAL	#	#	#	237	27.133,72	114,44
Ressonância Magnética	PPI ATUAL	#	#	#	43	11.475,80	268,88
Cintilografia	PPI ATUAL	#	#	#	51	8.822,49	172,99
Dieta Nutricional p/ Oncologia	PPI ATUAL	#	#	#	961	11.532,00	12,00
TOTAL							

Termo de Compromisso - ONCO	Descrição	A	L	A	Hospital Regional do Oeste - Chapecó		
					Qtde	Valor	QM
Quimioterapia - Adulto	PROPOSTA	#	#	#	1.075	533.292,24	512,74
Radioterapia	PROPOSTA	#	#	#	9.778	370.476,75	36,00
Químio - Hematologia	PROPOSTA	#	#	#	204	103.888,62	1.199,68
Quimioterapia - Pediatria	PROPOSTA	#	#	#	186	94.930,08	1.294,56
Consultas em Oncologia Clínica	PROPOSTA	#	#	#	674	6.739,39	10,00
Consultas em Oncologia Cirurgica	PROPOSTA	#	#	#	137	1.369,99	10,00
Consultas em Anestesiologia	PROPOSTA	#	#	#	44	441,96	10,00
Consultas em Mastologia	PROPOSTA	#	#	#	68	675,24	10,00

Termo de Compromisso - ONCO	Descrição	Hospital Regional do Oeste - Chapecó		
		Qtd	Valor	CM
Consultas em Gastroenterologia	PROPOSTA	68	675,24	10,00
Consultas em Urologia	PROPOSTA	68	675,24	10,00
Consultas em Proctologia	PROPOSTA	34	336,59	10,00
Consultas em Ginecologia	PROPOSTA	68	675,24	10,00
Consultas em Cabeça e Pescoço	PROPOSTA	34	336,59	10,00
Consultas em C.Torácica	PROPOSTA	34	336,59	10,00
Consultas em Oncologia Clínica-Pediátrica	PROPOSTA	55	548,72	10,00
Consultas em Oncologia Cirurgica-Pedi	PROPOSTA	6	61,74	10,00
Consultas em Anestesiologia Pedi	PROPOSTA	2	20,52	10,00
Consultas em hematologia	PROPOSTA	29	289,81	10,00
Sub-Grupo : 02.05 - Diagnóstico por Ultrassonografia	PROPOSTA	1.625	45.096,67	26,44
Sub-Grupo : 02.05 - Diagnóstico por Ultrassonografia - Pediatria	PROPOSTA	82	2.284,12	26,44
Sub-Grupo:02.09 - Diagnóstico por Endoscopia (Gastro-duodeno,esof	PROPOSTA	406	25.163,27	58,36
Sub-Grupo:02.09 - Diag./Endoscopia (Gastro-duodeno,esofago)-Pedi	PROPOSTA	19	1.178,31	58,36
Biopsias	PROPOSTA			58,36
Sub-Grupo : 02.03 - Anatomia Patológica	PROPOSTA	544	18.667,86	92,00
Sub-Grupo : 02.03 - Anatomia Patológica - Pediatria	PROPOSTA	26	883,08	92,00
Sub-Grupo : 02.01 - Biópsia	PROPOSTA	340	33.006,98	97,05
Colonoscopia e retossigmoidoscopia 02.09	PROPOSTA	609	60.948,24	112,66
Sub-Grupo : 02.04 - Mamografia Unilateral (controle)	PROPOSTA	300	6.740,65	22,50
Histoscopia (total) (14 por serviço) 02.09	PROPOSTA			18,09
Sub-Grupo : 02.02 - Diagnostico em Laboratório Clínico /marcadores	PROPOSTA	3.160	36.966,64	11,70
Fisioterapia	PROPOSTA	1.152	6.335,21	5,50
Tomografia Computadorizada	PROPOSTA	249	28.548,00	114,44
Ressonância Magnética	PROPOSTA	46	12.342,50	268,88
Cintilografia	PROPOSTA	87	15.114,63	172,99
Dieta Nutricional p/ Oncologia	PROPOSTA	2.007	24.087,99	12,00
TOTAL		20.214	143.134,68	

Termo de Compromisso - ONCO	Descrição	Hospital Regional do Oeste - Chapecó		
		Qtd	Valor	CM
Quimioterapia - Adulto	IMPACTO	111	38.939,09	512,74
Radioterapia	IMPACTO	4.817	191.876,07	36,00
Químico - Hematologia	IMPACTO	162	54.365,83	1.199,68
Quimioterapia - Pediatria	IMPACTO	149	47.018,41	1.294,56
Consultas em Oncologia Clínica	IMPACTO	(107)	(1.069,51)	10,00
Consultas em Oncologia Cirurgica	IMPACTO	(22)	(217,41)	10,00
Consultas em Anestesiologia	IMPACTO	(7)	(70,14)	10,00
Consultas em Mastologia	IMPACTO	(11)	(107,16)	10,00
Consultas em Gastroenterologia	IMPACTO	(11)	(107,16)	10,00
Consultas em Urologia	IMPACTO	(11)	(107,16)	10,00
Consultas em Proctologia	IMPACTO	(5)	(53,41)	10,00
Consultas em Ginecologia	IMPACTO	(11)	(107,16)	10,00
Consultas em Cabeça e Pescoço	IMPACTO	(5)	(53,41)	10,00
Consultas em C.Torácica	IMPACTO	(5)	(53,41)	10,00
Consultas em Oncologia Clínica-Pediátrica	IMPACTO	25	246,52	10,00
Consultas em Oncologia Cirurgica-Pedi	IMPACTO	3	27,74	10,00
Consultas em Anestesiologia Pedi	IMPACTO	1	9,22	10,00
Consultas em hematologia	IMPACTO	(5)	(45,99)	10,00
Sub-Grupo : 02.05 - Diagnóstico por Ultrassonografia	IMPACTO	1.463	40.821,32	26,44

Termo de Compromisso - ONCO	Descrição	Hospital Regional de Oeste - Criciúma		
		Qtde	Valor	Valor
Sub-Grupo : 02.05 - Diagnóstico por Ultrassonografia - Pediatria	IMPACTO	77	2.154,30	28,44
Sub-Grupo:02.09 - Diagnóstico por Endoscopia (Gastro-duodeno,esof)	IMPACTO	332	20.845,80	58,36
Sub-Grupo:02.09 - Diag./Endoscopia (Gastro-duodeno,esofago)-Pedi	IMPACTO	17	1.045,84	58,36
Broncoscopia	IMPACTO	(75)	(4.365,91)	58,36
Sub-Grupo : 02.03 - Anatomia Patológica	IMPACTO	362	1.947,78	92,00
Sub-Grupo : 02.03 - Anatomia Patológica - Pediatría	IMPACTO	21	431,36	92,00
Sub-Grupo : 02.01 - Biópsia	IMPACTO	179	17.325,65	97,05
Colonoscopia e retosigmoidoscopia 02.09	IMPACTO	535	52.520,15	112,66
Sub-Grupo : 02.04 - Mamografia Unilateral (controle)	IMPACTO	157	3.539,80	22,50
Cistoscopia (total:12 (04 por serviço) 02.09	IMPACTO	(4)	(72,00)	18,00
Sub-Grupo : 02.02 - Diagnostico em Laboratório Clínico /marcadores	IMPACTO	1.658	19.403,89	11,70
Fisioterapia	IMPACTO	632	3.475,21	5,50
Tomografia Computadorizada	IMPACTO	12	1.414,28	114,44
Ressonância Magnética	IMPACTO	3	866,71	268,88
Cintilografia	IMPACTO	36	6.292,14	172,99
Dieta Nutricional p/ Oncologia	IMPACTO	1.046	12.555,99	12,00
TOTAL		11.521	510.933,24	

SEM INCLUSÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DIRETORIA DE PLANEJAMENTO, CONTROLE E AVALIAÇÃO GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DO SISTEMA							
Termo de Compromisso - ONCO	Hospital Regional do Oeste - Chapecó						
	PPI anterior	Impacto	PPI atual	Valor PPI anterior	Valor impacto	Valor PPI Atual	CM
Quimioterapia - Adulto	964	111	1075	R\$ 494.353,14	R\$ 38.939,10	R\$ 533.292,24	R\$ 512,74
Radioterapia	4.961	4.817	9778	R\$ 178.600,68	R\$ 191.876,07	R\$ 370.476,75	R\$ 36,00
Químio - Hematologia	41	163	204	R\$ 49.522,79	R\$ 54.365,83	R\$ 103.888,62	R\$ 1.199,68
Quimioterapia - Pediatria	37	149	186	R\$ 47.911,67	R\$ 47.018,41	R\$ 94.930,08	R\$ 1.294,56
Consultas em Oncologia Clínica	781	(107)	674	R\$ 7.808,90	R\$ 1.070,00	R\$ 6.740,00	R\$ 10,00
Consultas em Oncologia Cirúrgica	159	6	165	R\$ 1.587,40	R\$ 60,00	R\$ 1.647,40	R\$ 10,00
Consultas em Gastroenterologia	78	-	78	R\$ 782,40	R\$ 0,00	R\$ 782,40	R\$ 10,00
Consultas em Proctologia	39	-	39	R\$ 390,00	R\$ 0,00	R\$ 390,00	R\$ 10,00
Consultas em Ginecologia	78	-	78	R\$ 782,40	R\$ 0,00	R\$ 782,40	R\$ 10,00
Consultas em Anestesiologia	51	39	90	R\$ 512,00	R\$ 388,00	R\$ 900,00	R\$ 10,00
Consultas em Mastologia	78	-	78	R\$ 782,40	R\$ 0,00	R\$ 782,40	R\$ 10,00
Consultas em Urologia	78	12	90	R\$ 782,40	R\$ 117,60	R\$ 900,00	R\$ 10,00
Consultas em Cabeça e Pescoço	39	11	50	R\$ 390,00	R\$ 110,00	R\$ 500,00	R\$ 10,00
Consultas em C.Torácica	39	38	77	R\$ 390,00	R\$ 380,00	R\$ 770,00	R\$ 10,00
Consultas em Oncologia Clínica-Pediátrica	30	10	40	R\$ 302,20	R\$ 97,80	R\$ 400,00	R\$ 10,00
Consultas em Oncologia Cirúrgica-Pedi	3	36	39	R\$ 34,00	R\$ 0,00	R\$ 34,00	R\$ 10,00
Consultas em Anestesiologia Pedi	1	(0)	1	R\$ 11,30	R\$ 0,00	R\$ 11,30	R\$ 10,00
Consultas em hematologia	34	56	90	R\$ 335,80	R\$ 564,20	R\$ 900,00	R\$ 10,00
Consulta em Radioterapia	-	160	160	R\$ 0,00	R\$ 1.070,00	R\$ 1.070,00	R\$ 10,00
Sub-Grupo : 02.05 - Diagnóstico por Ultrassonografia	162	213	375	R\$ 4.275,35	R\$ 5.639,65	R\$ 9.915,00	R\$ 26,44
Sub-Grupo : 02.05 - Diagnóstico por Ultrassonografia	5	7	12	R\$ 129,82	R\$ 187,46	R\$ 317,28	R\$ 26,44
Sub-Grupo:02.09 - Diagnóstico por Endoscopia (Gastr	74	(14)	60	R\$ 4.317,47	-R\$ 815,87	R\$ 3.501,60	R\$ 58,36
Sub-Grupo:02.09 - Diag./Endoscopia (Gastro-duodeno	2	4	6	R\$ 132,48	R\$ 217,68	R\$ 350,16	R\$ 58,36
Broncoscopia	75	(70)	5	R\$ 4.365,91	-R\$ 4.074,11	R\$ 291,80	R\$ 58,36

Página 1

SEM INCLUSÃO

Sub-Grupo : 02.03 - Anatomia Patológica	182	0	182	R\$ 16.720,08	R\$ 23,92	R\$ 16.744,00	R\$ 92,00
Sub-Grupo : 02.03 - Anatomia Patológica - Pediatria	5	21	26	R\$ 451,72	R\$ 431,36	R\$ 883,08	R\$ 92,00
Sub-Grupo : 02.01 - Biópsia	162	0	162	R\$ 15.681,34	R\$ 45,51	R\$ 15.726,85	R\$ 97,05
Colonoscopia e retosigmoidoscopia 02.09	75	-	75	R\$ 8.428,09	R\$ 0,00	R\$ 8.428,09	R\$ 112,66
Sub-Grupo : 02.04 - Mamografia Unilateral (controle)	142	18	160	R\$ 3.200,85	R\$ 399,15	R\$ 3.600,00	R\$ 22,50
Cistoscopia (total:12 (04 por serviço) 02.09	4	11	15	R\$ 72,00	R\$ 198,00	R\$ 270,00	R\$ 18,00
Sub-Grupo : 02.02 - Diagnostico em Laboratório Clini	1.501	3.799	5300	R\$ 17.562,75	R\$ 44.447,25	R\$ 62.010,00	R\$ 11,70
Fisioterapia	520	112	632	R\$ 2.860,00	R\$ 615,21	R\$ 3.475,21	R\$ 5,50
Tomografia Computadorizada	237	263	500	R\$ 27.133,72	R\$ 30.191,58	R\$ 57.325,30	R\$ 114,44
Ressonância Magnética	43	137	180	R\$ 11.475,80	R\$ 36.836,56	R\$ 48.398,40	R\$ 268,88
Cintilografia	51	36	87	R\$ 8.822,49	R\$ 23.665,92	R\$ 32.488,41	R\$ 373,43
Dieta Nutricional p/ Oncologia	961	546	1507	R\$ 11.532,00	R\$ 6.554,99	R\$ 18.086,99	R\$ 12,00
Densitometria óssea 02.04.06.002.8	0	50	50	R\$ 0,00	R\$ 2.755,00	R\$ 2.755,00	R\$ 55,10
Nasofaringoscopia/ fibrolaringoscopia	0	50	50	R\$ 0,00	R\$ 2.357,01	R\$ 2.357,01	R\$ 47,14
Ecocardiograma - 02.05.01.002.4	0	50	50	R\$ 0,00	R\$ 8.250,00	R\$ 8.250,00	R\$ 165,00
Ultrasonografia com doppler colorido -02.05.01.004.0	0	20	20	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 39,60
Pleurosocopia - 02.01.01.040.2	0	3	3	R\$ 0,00	R\$ 2.242,47	R\$ 2.242,47	R\$ 747,49
Mediastinoscopia	0	3	3	R\$ 0,00	R\$ 2.242,47	R\$ 2.242,47	R\$ 747,49
Exame de Raio X	0	700	700	R\$ 0,00	R\$ 5.866,00	R\$ 5.866,00	R\$ 8,38
					R\$ 505.334,21	R\$ 1.425.722,71	
SUB TOTAL	11692	11460		R\$ 922.441,36	R\$ 505.334,21	R\$ 1.425.722,71	
SUGESTÃO DOS PROCEDIMENTOS PARA FECHAR O QUANTITATIVO FÍSICO FINANCEIRO PARA O PLANO OPERATIVO							
INCLUSÃO PARA ATENDR A DEMANDA							
EDA com dilatação esofágica	0	2		R\$ 0,00	R\$ 2.847,94	R\$ 2.800,00	R\$ 1.423,92
PET CT (PETSCAN) - 02.06.01.009.5	0	2	204	R\$ 0,00	R\$ 4.214,44	R\$ 4.214,44	R\$ 2.107,22
SUBTOTAL II	0	2	0	R\$ 0,00	R\$ 7.062,38	R\$ 7.014,44	
TOTAL	11693	6	204	R\$ 922.441,46	R\$ 510.693,24	R\$ 1.433.134,69	