

TERMO ADITIVO Nº 05/2024 AO CONTRATO Nº 011/SMS/2023 ✓

PROCESSO SEI Nº: 6018.2023/0066639-3 ✓

CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO por meio de sua SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE

CONTRATADA: HOSPITAL DO RIM E HIPERTENSÃO DA FUNDAÇÃO OSWALDO RAMOS

OBJETO DO CONTRATO: Prestação de assistência à saúde pela CONTRATADA, que integrará o Sistema Único de Saúde – SUS/São Paulo.

OBJETO DO ADITAMENTO: 1 - Prorrogar a vigência do CONTRATO Nº 011/SMS.G/2023, pelo período de **48 (quarenta e oito)** meses a partir de **01/08/2024**. ✓
2 - Readequar Ficha de Programação Orçamentária – FPO e Planilhas de Indicadores/Metas. ✓
3 - Incorporar o que determina a Portaria SMS Nº 141/2024, de 04/04/24, sobre a concessão de incentivos financeiros municipal, em decorrência da revogação da Portaria SMS Nº 91/2021. ✓

VALOR MENSAL ESTIMADO: **R\$ 12.765.181,06** (doze milhões e setecentos e sessenta e cinco mil e cento e oitenta e um reais e seis centavos). ✓

VALOR ANUAL ESTIMADO: **R\$ 153.182.172,68** (cento e cinquenta e três milhões e cento e oitenta e dois mil e cento e setenta e dois reais e sessenta e oito centavos). ✓

DOTAÇÃO: 84.10.10.302.3026.4.113.3.3.50.39.00.00.2.500.9001.1
84.10.10.302.3026.4.113.3.3.50.39.00.02.1.600.1168.0

O **MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**, por meio de sua **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE**, com sede na rua Dr. Siqueira Campos, nº 176, inscrita no CNPJ sob o nº 13.864.377/0001-30, neste ato representado pelo Sr. **LUIZ CARLOS ZAMARCO**, Secretário Municipal da Saúde, doravante designada simplesmente por **CONTRATANTE**, e o **HOSPITAL DO RIM E HIPERTENSÃO DA FUNDAÇÃO OSWALDO RAMOS**, entidade civil, filantrópica, com sede em São Paulo, na rua Borges Lagoa, nº 960, CEP n.º 04038-002, Vila Clementino, São Paulo, inscrita no CNPJ sob o nº 52.803.319/0001-59, inscrita no CREMESP sob o nº 919528, CNES nº 2089785, e com o estatuto arquivado no 3.º Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoa Jurídica microfilmado sob nº 731755, neste ato representado por seu Diretor Presidente **ARTUR BELTRAME RIBEIRO**, portador da cédula de identidade nº 2.989.5622 e inscrito no CPF sob o n.º 193.106.418-00, adiante, designada como **CONTRATADA**, encontrar-se dentro da hipótese prevista no art. 25, caput, da Lei Federal nº 8.666/93, e considerando o disposto no art. 199, § 1º, da Constituição da República, art. 215, § 1º, da Lei Orgânica do

Município, e artigos 4º, § 2º e 24 a 26, a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, em especial o disposto no art. 9º sobre a Direção Única do SUS que deve ser exercida em cada esfera de governo sendo que, no âmbito dos Municípios, por sua Secretaria da Saúde ou órgão competente e a Lei Municipal nº 13.317/02, resolvem celebrar o presente **TERMO ADITIVO Nº 05/2024 AO CONTRATO Nº 011/SMS/2023**, consoante ao Despacho Autorizatório, publicado no DOC/SP de 17/07/2024, pág 44, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente TERMO tem por objeto:

- 1 - Prorrogar a vigência do **CONTRATO Nº 011/SMS.G/2023**, pelo período de **48 (quarenta e oito)** meses a partir de **01/08/2024**.
- 2 - Readequar Ficha de Programação Orçamentária – FPO e Planilhas de Indicadores/Metas.
- 3 - Incorporar as regras para concessão de incentivo financeiro municipal concedidas pela Portaria SMS Nº 141/2024, de 04/04/24, considerando a revogação da Portaria SMS n.º 91/2021.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA PRORROGAÇÃO

A **CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DA VIGÊNCIA E DA PRORROGAÇÃO**, passa a vigorar com a seguinte redação:

O prazo de vigência do contrato inicial será de **48 (quarenta e oito)** meses a partir de **01/08/2024**.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA READEQUAÇÃO DA FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA – FPO E PLANILHAS DE INDICADORES / METAS

A **CLÁUSULA OITAVA - DO PREÇO**, do contrato inicial, passa a vigorar com a seguinte redação:

A **CONTRATADA** participa da Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO N.º 2 de 28 DE SETEMBRO DE 2017 - Seção -VI Do Eixo de Contratualização (Origem: PRT MS/GM 3390/2013, CAPÍTULO III, Seção V), onde os serviços prestam ações de saúde por meio de contratualização, estabelecendo compromissos entre as partes promovendo a qualificação da assistência e estabelecendo a forma de repasse de recursos condicionados ao cumprimento e monitoramento de metas quali-quantitativas, na modalidade de

orçamentação parcial, sendo a forma de financiamento composta por um valor pós-fixado e um valor pré-fixado.

DO VALOR PÓS-FIXADO:

A **CONTRATADA** receberá, mensalmente, da **CONTRATANTE** a importância referente aos serviços contratados efetivamente prestados, de acordo com os valores unitários de cada procedimento previstos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do Sistema Único de Saúde - **Tabela SUS do Ministério da Saúde**.

Parágrafo primeiro As despesas decorrentes da execução das atividades de assistência à saúde, em REGIME AMBULATORIAL e HOSPITALAR, consignados no Sistema de Informações Ambulatoriais - SIA/SUS e no Sistema de Informação Hospitalar - SIH/SUS, tem valor estimado anual de **R\$ 15.462.997,57** (quinze milhões e quatrocentos e sessenta e dois mil e novecentos e noventa e sete reais e cinquenta e sete centavos) financiados pelo Bloco Financeiro de Média e Alta Complexidade - **MAC**, correspondente a **R\$ 1.288.583,13** (um milhão e duzentos e oitenta e oito mil e quinhentos e oitenta e três reais e treze centavos) mensais para os procedimentos classificados como de "Alta Complexidade", acrescidos do valor anual estimado em **R\$ 78.237.652,86** (setenta e oito milhões e duzentos e trinta e sete mil e seiscentos e cinquenta e dois reais e oitenta e seis centavos), correspondentes a **R\$ 6.519.804,41** (seis milhões e quinhentos e dezenove mil e oitocentos e quatro reais e quarenta e um centavos) mensais, para os procedimentos financiados pelo **FAEC** – Fundo de Ações Estratégicas e de Compensação, identificados como de "Ações Estratégicas" conforme estimativa físico-financeira constante na **Ficha de Programação Orçamentária – FPO** parte integrante deste Termo, conforme tabela abaixo:

COMPONENTE PÓS FIXADO	VI Mensal (R\$)	VI. Anual (R\$)
ALTA COMPLEXIDADE SIA	426.451,51	5.117.418,12
ALTA COMPLEXIDADE SIH	862.131,62	10.345.579,45
ALTA COMPLEXIDADE SIA + SIH	1.288.583,13	15.462.997,57
FAEC/TRS SIA	1.414.756,76	16.977.081,12
FAEC/TRANSPLANTE SIA	1.162.712,23	13.952.546,76
FAEC SIH	3.942.335,42	47.308.024,98
TOTAL FAEC SIA + SIH	6.519.804,41	78.237.652,86
TOTAL PÓS-FIXADO	7.808.387,54	93.700.650,44

DO VALOR PRÉ-FIXADO: MANTIDOS OS VALORES DO CONTRATO INICIAL

Parágrafo segundo A **CONTRATADA** receberá, mensalmente, da **CONTRATANTE** os recursos referentes às ações de MÉDIA COMPLEXIDADE, INTEGRASUS, FIDEPS, INCENTIVO CONTRATUALIZAÇÃO DE HOSPITAL DE ENSINO o valor anual de **R\$ 12.155.728,45** (doze milhões e cento e cinquenta e cinco mil e setecentos e vinte e oito reais e quarenta e cinco centavos), financiados pelo Bloco Financeiro de Média e Alta Complexidade – MAC correspondente ao desembolso mensal de **R\$ 1.012.977,37** (um milhão e doze mil e novecentos e setenta e sete reais e trinta e sete centavos) acrescidos do valor anual de **R\$ 4.734.720,00** (quatro milhões e setecentos e trinta e quatro mil e setecentos e vinte reais) correspondentes ao desembolso mensal de **R\$ 394.560,00**

(trezentos e noventa e quatro mil e quinhentos e sessenta reais) financiados com recursos do TESOURO MUNICIPAL com base na PT MS Consolidação nº 2 art. 19 Capítulo IV anexo 2 do Anexo XXIV, que serão repassados conforme disposto abaixo:

- 40% vinculados ao cumprimento das metas de qualidade e,
- 60% vinculados ao cumprimento das metas quantitativas (físicas) pactuadas.

COMPONENTE PRÉ - FIXADO	VI Mensal (R\$)	VI. Anual (R\$)
MÉDIA COMPLEXIDADE SIA	435.854,84	5.230.258,12
MÉDIA COMPLEXIDADE SIH	156.074,07	1.872.888,83
TOTAL MÉDIA COMPLEXIDADE	591.928,91	7.103.146,95
INTEGRASUS	64.143,51	769.722,12
FIDEPS	130.000,00	1.560.000,00
HOSPITAL DE ENSINO (IAC)	226.904,95	2.722.859,38
TOTAL FONTE 02	1.012.977,37	12.155.728,45
RECURSO DO TESOURO MUNICIPAL (art. 19 da Portaria da Consolidação Nº 02/2017) FONTE 00	394.560,00	4.734.720,00
TOTAL PRÉ - FIXADO - FONTE 00 + FONTE 02	1.407.537,37	16.890.448,45

Parágrafo terceiro Os valores acima estipulados serão reajustados na mesma proporção, índices e épocas dos reajustes determinados pelo Ministério da Saúde podendo ser registrados por simples apostila, dispensando a celebração de aditamento em conformidade com art. 136 da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, ou outra que venha a substituí-la.

CLÁUSULA QUARTA – DA INCORPORAÇÃO A PORTARIA Nº 141/2024/SMS.G

A **CONTRATADA** manterá o recebimento do Incentivo Municipal financiado com recursos do Tesouro Municipal – Fonte 00, com base no estipulado na Portaria nº 141/2024/SMS.G conforme demonstrado no quadro abaixo e, a **CONTRATANTE** se compromete também a repassar, o valor total da complementação da produção apresentada e aprovada pelos Sistemas do SUS que ultrapassar a meta estipulada pela SES/SP referente à Tabela SUS Paulista, e também, na versão detalhada de acordo com o anexo, parte integrante deste termo.

ANEXO - BASE PT SMS Nº 141/2024				
Código	PROCEDIMENTOS	Valor Total PT 141/2024 sobre Tabela Paulista	Valor PT 141 valor integral	Valor Total PT 141/24 - FONTE 00
211020010	Cateterismo Cardíaco APAC	186.715,03	0,00	186.715,03
	Cateterismo Cardíaco AIH	0,00	260.696,35	260.696,35
406030014	Angioplastia Coronariana S/ Implante De Stent	2.807,16	17.875,80	20.682,96
406030022 406030030	Angioplastia Coronariana C/ Implante De Stents	1.199.223,25	50.190,28	1.249.413,54
TOTAL		1.388.745,45	328.762,43	1.717.507,88
UROLOGIA				
Código	PROCEDIMENTOS	Valor Total PT 141/2024 sobre Tabela Paulista	Valor PT 141 valor integral	Valor Total PT 141/24 - FONTE 00
040901020 040901021	Nefrectomia Parcial Nefrectomia Total	2.289,51	94.241,71	96.531,22
TOTAL		2.289,51	94.241,71	96.531,22
TOTAL CIRURGIA CARDIOLÓGICA E UROLÓGICA		1.391.034,96	423.004,14	1.814.039,10

CLÁUSULA QUINTA – DA RATIFICAÇÃO

A CONTRATANTE manterá o repasse mensal para a CONTRATADA do valor calculado pela SES/SP, da complementação e repassado para o FMS após publicação em Resolução SS/SP, de acordo com a produção de procedimentos elencados na Tabela SUS Paulista e no limite financeiro estabelecido que se encontra formalizado no **Termo Aditivo N° 04/2024**.

O CONTRATO mantém o valor total com a seguinte distribuição:

RESUMO FINANCEIRO	Vi. Mensal (R\$)	Vi. Anual (R\$)
FONTE 00	2.208.599,10	26.503.189,20
FONTE 02 MAC	2.301.560,50	27.618.726,02
FONTE 02 FAEC	6.519.804,41	78.237.652,86
FONTE 03	1.735.217,05	20.822.604,60
TOTAL GERAL	12.765.181,06	153.182.172,68


CLÁUSULA QUARTA – DO FORO E DA PUBLICAÇÃO

As partes elegem o foro da Capital, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja para dirimir questões oriundas ou omissas no presente contrato que não puderem ser resolvidas pelos próprios CONTRAENTES ou pelo Conselho Municipal de Saúde.

Este instrumento será publicado, por extrato, no Diário Oficial do Município, no prazo de 20 (vinte) dias, contados de sua assinatura.

E, por estarem as partes justas e contratadas, firmam o presente Termo Aditivo em 01 via na presença de 02 (duas) testemunhas, abaixo assinadas.

São Paulo, 23 de Julho de 2.024



LUIZ CARLOS ZAMARCO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ARTUR BELTRAME
RIBEIRO:19310641800

Assinado de forma digital por ARTUR
BELTRAME RIBEIRO:19310641800
Dados: 2024.07.18 13:48:05 -03'00'

ARTUR BELTRAME RIBEIRO
HOSPITAL DO RIM E HIPERTENSÃO DA FUNDAÇÃO OSWALDO RAMOS

TESTEMUNHAS:


Benedicto Accacio Borges Netto
CPF: 006.033.518-16
RG: 5.108.299-8

FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - FPO

TERMO ADITIVO

Financ	Complex	Procedimentos	VR.UNIT. (R\$)	FISICO	VR. (R\$) TOTAL
MAC	MC	0201010275 BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	200,00	1	200,00
MAC	MC	0201010313 BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA / CEU ABERTO)	183,39	1	183,39
MAC	MC	0201010437 BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO	46,19	8	369,52
MAC	MC	0201010640 PUNCAO P/ ESVAZIAMENTO	13,25	1	13,25
Grupo 02.01 - Coleta de Material				11	766,16
MAC	MC	0202010023 DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2,01	1	2,01
MAC	MC	0202010082 DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	3,51	10	35,10
MAC	MC	0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85	615	1.137,75
MAC	MC	0202010180 DOSAGEM DE AMILASE	2,25	200	450,00
MAC	MC	0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01	350	703,50
MAC	MC	0202010210 DOSAGEM DE CALCIO	1,85	450	832,50
MAC	MC	0202010228 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	3,51	2.000	7.020,00
MAC	MC	0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51	2.200	7.722,00
MAC	MC	0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85	2.200	4.070,00
MAC	MC	0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	1,85	6.500	12.025,00
MAC	MC	0202010325 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68	1.570	5.777,60
MAC	MC	0202010333 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12	50	206,00
MAC	MC	0202010368 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3,68	200	736,00
MAC	MC	0202010384 DOSAGEM DE FERRITINA	15,59	650	10.133,50
MAC	MC	0202010392 DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51	500	1.755,00
MAC	MC	0202010406 DOSAGEM DE FOLATO	15,65	10	156,50
MAC	MC	0202010422 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01	1.020	2.050,20
MAC	MC	0202010430 DOSAGEM DE FOSFORO	1,85	1.320	2.442,00
MAC	MC	0202010465 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51	400	1.404,00
MAC	MC	0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	1,85	3.500	6.475,00
MAC	MC	0202010503 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86	1.700	13.362,00
MAC	MC	0202010511 DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	3,68	20	73,60
MAC	MC	0202010538 DOSAGEM DE LACTATO	3,68	20	73,60
MAC	MC	0202010554 DOSAGEM DE LIPASE	2,25	200	450,00
MAC	MC	0202010562 DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01	250	502,50
MAC	MC	0202010600 DOSAGEM DE POTASSIO	1,85	5.300	9.805,00
MAC	MC	0202010619 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40	100	140,00
MAC	MC	0202010627 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85	130	240,50
MAC	MC	0202010635 DOSAGEM DE SODIO	1,85	2.000	3.700,00
MAC	MC	0202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01	2.000	4.020,00
MAC	MC	0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01	2.500	5.025,00
MAC	MC	0202010660 DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12	700	2.884,00
MAC	MC	0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51	2.300	8.073,00
MAC	MC	0202010694 DOSAGEM DE UREA	1,85	1.800	3.330,00
MAC	MC	0202010708 DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24	100	1.524,00
MAC	MC	0202010732 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	15,65	1.600	25.040,00
MAC	MC	0202010767 DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24	760	11.582,40
MAC	MC	0202020037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73	50	136,50
MAC	MC	0202020070 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73	30	81,90
MAC	MC	0202020134 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77	150	865,50
MAC	MC	0202020142 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73	200	546,00
MAC	MC	0202020150 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73	100	273,00
MAC	MC	0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	4,11	5	20,55
MAC	MC	0202020304 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53	400	612,00
MAC	MC	0202020355 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5,41	1	5,41
MAC	MC	0202020371 HEMATOCRITO	1,53	700	1.071,00
MAC	MC	0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	6.000	24.660,00
MAC	MC	0202030016 CONTAGEM DE LINFOCITOS B	15,00	1	15,00
MAC	MC	0202030032 CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	15,00	1	15,00
MAC	MC	0202030067 DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	9,25	5	46,25
MAC	MC	0202030083 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25	2.200	20.350,00
MAC	MC	0202030105 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42	160	2.627,20
MAC	MC	0202030113 DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13,55	8	108,40
MAC	MC	0202030121 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16	70	1.201,20
MAC	MC	0202030130 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16	70	1.201,20
MAC	MC	0202030156 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16	3	51,48
MAC	MC	0202030164 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25	1	9,25
MAC	MC	0202030180 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16	3	51,48
MAC	MC	0202030253 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10,00	5	50,00
MAC	MC	0202030261 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	10,00	5	50,00
MAC	MC	0202030270 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	8,67	8	69,36
MAC	MC	0202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00	250	2.500,00
MAC	MC	0202030440 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	9,25	4	37,00
MAC	MC	0202030598 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16	12	205,92
MAC	MC	0202030636 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55	260	4.823,00

Handwritten signature/initials

FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - FPO

TERMO ADITIVO

Financ	Complex	Procedimentos	VR.UNIT. (R\$)	FISICO	VR. (R\$) TOTAL
MAC	MC	0202030679 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55	260	4.823,00
MAC	MC	0202030741 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00	100	1.100,00
MAC	MC	0202030776 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25	30	277,50
MAC	MC	0202030784 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIG CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-	18,55	220	4.081,00
MAC	MC	0202030792 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	30,00	4	120,00
MAC	MC	0202030857 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61	520	6.037,20
MAC	MC	0202030903 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	20,00	1	20,00
MAC	MC	0202030954 PESQUISA DE ANTICORPOS-IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	17,16	1	17,16
MAC	MC	0202030962 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35	1	13,35
MAC	MC	0202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55	300	5.565,00
MAC	MC	0202031080 QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	168,48	89	14.994,72
MAC	MC	0202031110 TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	2,83	67	189,61
MAC	MC	0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70	2.000	7.400,00
MAC	MC	0202050025 CLEARANCE DE CREATININA	3,51	52	182,52
MAC	MC	0202050041 CLEARANCE DE UREIA	3,51	30	105,30
MAC	MC	0202050084 DOSAGEM DE CITRATO	2,01	50	100,50
MAC	MC	0202050092 DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12	50	406,00
MAC	MC	0202050114 DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04	150	306,00
MAC	MC	0202050181 PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	2,04	3	6,12
MAC	MC	0202050190 PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2,04	1	2,04
MAC	MC	0202060136 DOSAGEM DE CORTISOL	9,86	1	9,86
MAC	MC	0202060217 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85	4	28,78
MAC	MC	0202060250 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96	1.500	13.440,00
MAC	MC	0202060268 DOSAGEM DE INSULINA	10,17	1	10,17
MAC	MC	0202060276 DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13	979	42.224,27
MAC	MC	0202060284 DOSAGEM DE PEPTIDEO C	15,35	30	460,50
MAC	MC	0202060306 DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15	5	50,75
MAC	MC	0202060314 DOSAGEM DE RENINA	13,19	6	79,14
MAC	MC	0202060373 DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76	1	8,76
MAC	MC	0202060381 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60	611	7.087,60
MAC	MC	0202070085 DOSAGEM DE ALUMINIO	27,50	34	935,00
MAC	MC	0202070220 DOSAGEM DE FENITOINA	35,22	1	35,22
MAC	MC	0202080064 BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	4,20	20	84,00
MAC	MC	0202080072 BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2,80	10	28,00
MAC	MC	0202080080 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62	500	2.810,00
MAC	MC	0202080110 CULTURA PARA BAAR	5,63	21	118,23
MAC	MC	0202080129 CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	10,25	1	10,25
MAC	MC	0202080137 CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19	31	129,89
MAC	MC	0202080153 HEMOCULTURA	11,49	50	574,50
MAC	MC	0202090302 PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1,89	4	7,56
MAC	MC	0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37	150	205,50
MAC	MC	0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37	100	137,00
MAC	MC	0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37	45	61,65
Grupo 02.02 - Diag. Em Lab. Clínico				63.962	330.926,51
MAC	MC	0203010035 EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	20,96	10	209,60
MAC	MC	0203020030 EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PECA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (E	40,78	245	9.991,10
MAC	MC	0203020049 IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	131,52	15	1.972,80
Grupo 02.03 - Diag. Por Anatomia Patológica				270	12.173,50
MAC	MC	0204010080 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	7,52	1	7,52
MAC	MC	0204010144 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	7,32	1	7,32
MAC	MC	0204020034 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	8,33	1	8,33
MAC	MC	0204020069 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	10,96	5	54,80
MAC	MC	0204020093 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	9,16	1	9,16
MAC	MC	0204020107 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	9,73	1	9,73
MAC	MC	0204020123 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	7,80	1	7,80
MAC	MC	0204030072 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	8,37	1	8,37
MAC	MC	0204030153 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	9,50	100	950,00
MAC	MC	0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	6,88	95	653,60
MAC	MC	0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	6,42	1	6,42
MAC	MC	0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	7,77	1	7,77
MAC	MC	0204040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	5,90	1	5,90
MAC	MC	0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO	6,30	1	6,30
MAC	MC	0204040108 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	6,00	1	6,00
MAC	MC	0204040116 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	7,98	1	7,98
MAC	MC	0204040124 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	6,91	1	6,91
MAC	MC	0204050111 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	10,73	1	10,73
MAC	MC	0204050120 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	15,30	1	15,30
MAC	MC	0204050138 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLIS (AP)	7,17	5	35,85
MAC	MC	0204050170 URETROCISTOGRAFIA	52,11	61	3.178,71

FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - FPO

TERMO ADITIVO

Financ	Complex	Procedimentos	VR.UNIT. (R\$)	FISICO	VR. (R\$) TOTAL
MAC	MC	0204050189 UROGRAFIA VENOSA	57,40	50	2.870,00
MAC	MC	0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	7,77	1	7,77
MAC	MC	0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	6,50	1	6,50
MAC	MC	0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA	7,77	1	7,77
MAC	MC	0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	6,50	1	6,50
MAC	MC	0204060117 RADIOGRAFIA DE COXA	8,94	1	8,94
MAC	MC	0204060125 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	6,78	1	6,78
MAC	MC	0204060133 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	7,16	1	7,16
MAC	MC	0204060150 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	6,78	1	6,78
MAC	MC	0204060168 RADIOGRAFIA DE PERNA	8,94	1	8,94
Grupo 02.04 - Diag. Por Radiologia				341	7.941,64
MAC	MC	0205010032 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	67,86	165	11.196,90
MAC	MC	0205010040 ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	39,60	120	4.752,00
MAC	MC	0205020038 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	24,20	30	726,00
MAC	MC	0205020046 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	37,95	40	1.518,00
MAC	MC	0205020054 ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	24,20	60	1.452,00
MAC	MC	0205020062 ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	24,20	5	121,00
MAC	MC	0205020070 ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	24,20	3	72,60
MAC	MC	0205020097 ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	24,20	15	363,00
MAC	MC	0205020100 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	24,20	28	677,60
MAC	MC	0205020119 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	24,20	4	96,80
MAC	MC	0205020127 ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	24,20	30	726,00
MAC	MC	0205020143 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	24,20	1	24,20
MAC	MC	0205020160 ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	24,20	1	24,20
MAC	MC	0205020186 ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	24,20	2	48,40
Grupo 02.05 - Diag. Por Ultrassonog.				504	21.798,70
MAC	MC	0209010037 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	48,16	3	144,48
MAC	MC	0209020016 CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	18,00	2	36,00
Grupo 02.09 - Diag. Por Endoscopia				5	180,48
MAC	MC	0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	5,15	400	2.060,00
MAC	MC	0211020044 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	30,00	1	30,00
MAC	MC	0211020052 MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M A P A)	10,07	1	10,07
MAC	MC	0211020060 TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	30,00	0	0,00
MAC	MC	0211090018 AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	7,62	5	38,10
MAC	MC	0211090077 UROFLUXOMETRIA	8,82	5	44,10
Grupo 02.11 - Diag. em Especialidades				412	2.182,27
MAC	MC	0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	6,30	6.233	39.267,90
MAC	MC	0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	10,00	1.314	13.140,00
MAC	MC	0301060029 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	12,47	250	3.117,50
MAC	MC	0301100012 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	0,63	150	94,50
Grupo 03.10 - consultas/atendimentos/acompanhamentos				7.947	55.619,90
MAC	MC	0401010015 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	32,40	100	3.240,00
MAC	MC	0409010090 CISTOSTOMIA	32,68	1	32,68
MAC	MC	0409010154 EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO EM URETER	29,84	15	447,60
MAC	MC	0417010060 SEDACAO	15,15	36	545,40
Grupo 04 - Procedimentos Cirurgicos				152	4.265,68
TOTAL MÉDIA COMPLEXIDADE				73.604	435.854,84
MAC	AC	0201010542 BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRRAFIA / RESSONANC	97,00	13	1.261,00
MAC	AC	0205010024 ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	165,00	10	1.650,00
Grupo 02 - Procedimentos Finalidade Diagnostica				23	2.911,00
MAC	AC	0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	86,76	8	694,08
MAC	AC	0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	101,10	59	5.964,90
MAC	AC	0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	86,76	16	1.388,16
MAC	AC	0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	86,75	10	867,50
MAC	AC	0206010052 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	86,75	5	433,75
MAC	AC	0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	97,44	230	22.411,20
MAC	AC	0206020015 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	86,75	5	433,75
MAC	AC	0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	136,41	100	13.641,00
MAC	AC	0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63	610	84.564,30
MAC	AC	0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	86,75	26	2.255,50
MAC	AC	0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	138,63	640	88.723,20
Grupo 02.06 - Diag. Tomografia				1.709	221.377,34
MAC	AC	0210010045 AORTOGRAFIA ABDOMINAL	189,73	89	16.885,97
MAC	AC	0210010053 AORTOGRAFIA TORACICA	170,44	1	170,44
MAC	AC	0210010070 ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	179,46	1	179,46
MAC	AC	0210010088 ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA)	200,01	2	400,02
MAC	AC	0210010096 ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA AORTO-ILIACA E DISTAL	504,33	1	504,33
MAC	AC	0210010134 ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA	190,31	2	380,62
MAC	AC	0210010142 ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO)	201,51	176	35.465,76

Handwritten signature and initials in the bottom right corner.

FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - FPO

TERMO ADITIVO

Financ	Complex	Procedimentos	VR.UNIT. (R\$)	FISICO	VR. (R\$) TOTAL
MAC	AC	0210010150 ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL	201,01	1	201,01
MAC	AC	0210010177 FLEBOGRAFIA DE MEMBRO	145,94	8	1.167,52
MAC	AC	0210010185 FLEBOGRAFIA DE CAVA INFERIOR E/OU SUPERIOR	200,01	4	800,04
Grupo 02.10 - Diag. por Radiologia Intervencionista				285	56.155,17
MAC	AC	0211020010 CATETERISMO CARDIACO	730,04	200	146.008,00
Grupo 02.11 - Diag. em Especialidades				200	146.008,00
TOTAL - ALTA COMPLEXIDADE				2.217	426.451,51
FAEC	AC	0305010018 DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSAO POR SEMANA -EXCEPCIONALIDADE)	121,74	1	121,74
FAEC	AC	0305010026 DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MAXIMO 2 SESSOES POR SEMANA)	121,51	1	121,51
FAEC	AC	0305010093 HEMODIALISE (MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	240,97	16	3.855,52
FAEC	AC	0305010107 HEMODIALISE (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)	240,97	2.159	520.254,23
FAEC	AC	0305010115 HEMODIALISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MÁXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)	325,98	1	325,98
FAEC	AC	0305010123 HEMODIALISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (EXCEPCIONALIDADE MÁXIMO 1 SESSÃO / SEMANA)	325,98	1	325,98
FAEC	AC	0305010166 MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA /DPAC	358,06	250	89.515,00
FAEC	AC	0305010182 TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPAC-DPA (9 DIAS)	55,13	5	275,65
Grupo 03.05.01 - Tratamento Dialítico				2.434	614.795,61
FAEC	AC	0418010013 CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE)	1.453,85	5	7.269,25
FAEC	AC	0418010021 CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO	685,53	5	3.427,65
FAEC	AC	0418010030 CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	859,20	5	4.296,00
FAEC	AC	0418010048 IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE	200,00	6	1.200,00
FAEC	AC	0418010064 IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	115,81	1	115,81
FAEC	AC	0418010080 IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC	400,00	5	2.000,00
FAEC	AC	0418020019 INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA	600,00	1	600,00
FAEC	AC	0418020027 LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA	600,00	1	600,00
FAEC	AC	0418020035 RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA	400,00	5	2.000,00
Grupo 04.18 - Cirurgia em Nefrologia				34	21.508,71
FAEC	NSA	0702100013 CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE	482,34	5	2.411,70
FAEC	NSA	0702100021 CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE	64,76	1	64,76
FAEC	NSA	0702100030 CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA P/ DPI/DPAC/DPA	149,75	5	748,75
FAEC	NSA	0702100048 CONJ TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DA MAQUINA CICLADORA)	2.984,56	250	746.140,00
FAEC	NSA	0702100056 CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPA (PACIENTE-15 DIAS C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DE	1.255,74	1	1.255,74
FAEC	NSA	0702100064 CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-MES) CORRESPONDENTE A 120 UNIDADE	2.354,17	10	23.541,70
FAEC	NSA	0702100072 CONJUNTO DE TROCA P/ TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA / DPAC (9 DIAS)CORRESPONDENTE	609,39	5	3.046,95
FAEC	NSA	0702100080 CONJUNTOS DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE/15 DIAS)	946,84	1	946,84
FAEC	NSA	0702100099 DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN	21,59	8	172,72
FAEC	NSA	0702100102 GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN	15,41	8	123,28
Grupo 07.02.10 - OPM em Nefrologia				294	778.452,44
TOTAL FAEC - DIALISE				2.762	1.414.756,76
FAEC	AC	0501050043 EXAMES DE PACIENTES EM LISTA DE ESPERA PARA TRANSPLANTES	340,20	138	46.947,60
FAEC	AC	0501070060 EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE PANCREAS, PULMAO OU RIM	1.165,11	247	287.782,17
FAEC	AC	0501070079 EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE CONJUGADO DE PANCREAS E RIM	1.901,59	4	7.606,36
FAEC	AC	0501070087 EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE RIM, FIGADO OU PULMAO - 1a Fase	184,50	30	5.535,00
FAEC	AC	0501070109 EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE RIM- COMPLEMENTACAO DA 1a Fase	598,02	30	17.940,60
FAEC	MC	0501080015 BIOPSIA E EXAME ANATOMO-CITOPATOLOGICO EM PACIENTE TRANSPLANTADO	35,00	25	875,00
FAEC	MC	0501080031 DOSAGEM DE CICLOSPORINA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	52,33	100	5.233,00
FAEC	MC	0501080040 DOSAGEM DE SIROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	52,33	150	7.849,50
FAEC	MC	0501080058 DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	52,33	2.000	104.660,00
FAEC	MC	0501080066 EXAMES DE RADIOLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO	25,00	43	1.075,00
FAEC	MC	0501080074 EXAMES MICROBIOLOGICOS EM PACIENTE TRANSPLANTADO	15,00	300	4.500,00
FAEC	MC	0501080090 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAO TRANSPLANTADO	12,00	281	3.372,00
FAEC	MC	0501080104 DOSAGEM DE EVEROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	52,33	200	10.466,00
Grupo 05.01 - Coleta e exames para fins de doação de órgãos, tecidos e celulas e de transplante				3.548	503.842,23
FAEC	AC	0506010058 - AVALIAÇÃO DO POSSÍVEL DOADOR FALECIDO DE ÓRGÃOS OU TECIDOS PARA TRANSPLANTES	215,00	65	13.975,00
FAEC	MC	0506010090 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE PÂNCREAS	135,00	233	31.455,00
FAEC	MC	0506010104 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE RIM	135,00	4.000	540.000,00
FAEC	MC	0506010147 - ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOAÇÃO DE RIM	135,00	89	12.015,00
FAEC	MC	0506010171 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRÉ TRANSPLANTE DE PÂNCREAS	135,00	55	7.425,00
FAEC	MC	0506010180 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRÉ TRANSPLANTE DE RIM	135,00	400	54.000,00
Grupo 05.06 - Acompanhamento e intercorrências no pré e pós-transplante				4.842	658.870,00
TOTAL FAEC - TRANSPLANTE				8.390	1.162.712,23
TOTAL FAEC				11.152	2.577.468,99
TOTAL FPO				86.973	3.439.775,34

RESUMO FINANCEIRO		
COMPONENTE PRÉ - FIXADO	VI Mensal (R\$)	VI Anual (R\$)
MÉDIA COMPLEXIDADE SIA	435.854,84	5.230.258,12
MÉDIA COMPLEXIDADE SIH	156.074,07	1.872.888,83
TOTAL MÉDIA COMPLEXIDADE	591.928,91	7.103.146,95
INTEGRASUS	64.143,51	769.722,12

Handwritten signature and initials.

FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - FPO

TERMO ADITIVO

Financ	Complex	Procedimentos	VR.UNIT. (R\$)	FISICO	VR. (R\$) TOTAL
		FIDEPS	130.000,00	1.560.000,00	
		HOSPITAL DE ENSINO (IAC)	226.904,95	2.722.859,38	
		TOTAL FONTE 02	1.012.977,37	12.155.728,45	
		RECURSO DO TESOIRO MUNICIPAL (art. 19 da Portaria da Consolidação Nº 02/2017) FONTE 00	394.560,00	4.734.720,00	
		TOTAL PRÉ - FIXADO - FONTE 00 + FONTE 02	1.407.537,37	16.890.448,45	
		COMPONENTE PÓS FIXADO	VI Mensal (R\$)	VI. Anual (R\$)	
		ALTA COMPLEXIDADE SIA	426.451,51	5.117.418,12	
		ALTA COMPLEXIDADE SIH	862.131,62	10.345.579,45	
		ALTA COMPLEXIDADE SIA + SIH	1.288.583,13	15.462.997,57	
		FAEC/TRS SIA	1.414.756,76	16.977.081,12	
		FAEC/TRANSPLANTE SIA	1.162.712,23	13.952.546,76	
		FAEC SIH	3.942.335,42	47.308.024,98	
		TOTAL FAEC SIA + SIH	6.519.804,41	78.237.652,86	
		TOTAL PÓS-FIXADO	7.808.387,54	93.700.650,44	
		TOTAL PRÉ + PÓS FIXADO	9.215.924,91	110.591.098,89	
		INCENTIVO MUNICIPAL PT 141/SMS.G/2024 (CIRURGIAS CARDIOLÓGICAS E UROLÓGICAS)	1.814.039,10	21.768.469,20	
		TOTAL FONTE 00	1.814.039,10	21.768.469,20	
		TOTAL FONTE 00 + FONTE 02	11.029.964,01	132.359.568,08	
		RESUMO FINANCEIRO	VI Mensal (R\$)	VI. Anual (R\$)	
		FONTE 00	2.208.599,10	26.503.189,20	
		FONTE 02 MAC	2.301.560,50	27.618.726,02	
		FONTE 02 FAEC	6.519.804,41	78.237.652,86	
		FONTE 03	1.735.217,05	20.822.604,60	
		TOTAL GERAL	12.765.181,06	153.182.172,68	

ASB

u

BASE PT SMS Nº 141/2024

Nome da instituição: Fundação Oswaldo Ramos - Hospital do Rim

Código	PROCEDIMENTOS	Qte. Contratada/mês	VI Unitário Tab. SUS	VI. Total Tab. SUS	% Tabela SUS	Valor Total Mensal	Diferença unitária do complemento	Fonte 02	Fonte 00	Valor unitário Tabela Paulista	VI unitário PT 141 sobre valor Tabela Paulista	Meta de produção estimada Tabela Paulista	QTD exames PT 141 sobre valor da Tab Paulista	QTD exames pagos Valor Integral PT 141	VI Complem pela Tabela Paulista	Valor Total PT 141/2024 sobre Tabela Paulista	Valor PT 141 valor integral	Valor Total PT 141/24 - FONTE 00
211020010	Cateterismo Cardíaco APAC	139	730,04	101.475,56	4,34	440.403,93	2.438,33	101.475,56	338.928,37	1.095,06	1.343,27	139	139	0	152.213,34	186.715,03	0,00	186.715,03
	Cateterismo Cardíaco AIH	101	772,80	78.052,80	4,34	338.749,15	2.581,15	78.052,80	260.696,35	0,00	2.581,15	0	0	101	0,00	0,00	260.696,35	260.696,35
406030014	Angioplastia Coronariana S/ Implante De Stent	4	1.986,20	7.944,80	4,0	31.779,20	5.958,60	7.944,80	23.834,40	3.151,44	2.807,16	1	1	3	3.151,44	2.807,16	17.875,80	20.682,96
406030022 406030030	Angioplastia Coronariana C/ Implante De Stents	97	5.016,52	486.602,44	4,335	2.109.421,58	16.730,09	486.602,44	1.622.819,14	3.972,40	12.757,69	94	94	3	373.405,60	1.199.223,25	50.190,28	1.249.413,54
TOTAL		341	-	674.075,60	-	2.920.353,86	-	674.075,60	2.246.278,26	-	-	234	95	107	528.770,38	1.388.745,45	328.762,43	1.717.507,88

UROLOGIA

Código	PROCEDIMENTOS	Qte. Contratada/mês	VI Unitário Tab. SUS	VI. Total Tab. SUS	% Tabela SUS	Valor Total Mensal	Diferença unitária do complemento	Fonte 02	Fonte 00	Valor unitário Tabela Paulista	VI unitário PT 141 sobre valor Tabela Paulista	Meta de produção estimada Tabela Paulista	QTD exames PT 141 sobre valor da Tab Paulista	QTD exames pagos Valor Integral PT 141	VI Complem pela Tabela Paulista	Valor Total PT 141/2024 sobre Tabela Paulista	Valor PT 141 valor integral	Valor Total PT 141/24 - FONTE 00
040901020 040901021	Nefrectomia Parcial Nefrectomia Total	20	4.960,09	99.201,80	2,0	198.403,60	4.960,09	99.201,80	99.201,80	2.670,58	2.289,51	1	1	19	2.670,58	2.289,51	94.241,71	96.531,22
TOTAL		20	-	99.201,80	-	198.403,60	-	99.201,80	99.201,80	-	-	1	1	19	2.670,58	2.289,51	94.241,71	96.531,22
TOTAL CIRURGIA CARDIOLÓGICA E UROLÓGICA		361	-	773.277,40	-	3.118.757,46	-	773.277,40	2.345.480,06	-	-	235	96	126	531.440,96	1.391.034,96	423.004,14	1.814.039,10

Handwritten signatures and initials:





Secretaria Municipal da Saúde
Coordenadoria de Avaliação e Controle da Assistência Complementar
Divisão de Controle da Assistência Complementar

Nome da Instituição: Fundação Oswaldo Ramos - Hospital do Rim

CNES: 2089785

Especialidad leito	CNES		Produção Janeiro a Dezembro/2022					PACTUAÇÃO A PARTIR DO TA 05/2024						
	Existente	SUS	Complex	MEP	TOH	Freq. Mens.	Vi. Medio Mensal	Leitos Contr.	Complex	MEP	TOH	Freq. Mens.	VI Medio AIH	Vi. Medio Mensal
Cirurgico	35	28	MC	3,27	88%	9	8.949,24	32	MC	3,5	92%	22	994,36	61.533,22
			AC			95	471.279,88		AC			101	4.960,84	862.131,62
			FAEC			125	3.049.944,09		FAEC TXP			70	44.951,97	3.146.638,04
									FAEC Outros			65	2.823,85	186.026,75
Subtotal	35	28		3,27	88%	230	3.530.173,21	32		3,5	92%	258		4.256.329,64
Clínico	91	93	MC	8,24	73%	46	72.481,32	86	MC	8,24	88%	60	1.575,68	94.540,85
			FAEC			204	497.780,10		FAEC			220	2.440,10	536.821,68
Subtotal	91	93		8,24	73%	250	570.261,42	86		8,24	88%	280		631.362,53
Hospital Dia	9	9	FAEC	6,88		78	71.027,72	9	FAEC			80	910,61	72.848,94
Subtotal	9	9		6,88		78	71.027,72	9				80		72.848,94
Total	135	130				557,5	4.171.462,34	127				618		4.960.541,11
						MC	81.430,56					MC	156.074,07	
						AC	471.279,88					AC	862.131,62	
						FAEC	3.618.751,91					FAEC	3.942.335,42	
						TOTAL	4.171.462,34					TOTAL	4.960.541,11	

Handwritten signature and mark

Fundação Oswaldo Ramos Hospital do Rim

Plano Operativo Contratualização

São Paulo
2024

ÍNDICE

INTRODUÇÃO	3
PRODUÇÃO SUS	7
BALANÇO RESUMIDO	8
ATENÇÃO À SAÚDE	9
Especialidades Ambulatoriais	10
SADT	10
Serviços de internação pactuados.....	10
METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS	11
AÇÕES/METAS PACTUADAS.....	13
Internação Hospitalar	13
METAS FÍSICAS	14
META QUALITATIVA	15
SISTEMA DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO	17

Introdução

A Fundação Oswaldo Ramos está conveniada junto à Secretaria Municipal de Saúde, desde 2003 e aderiu ao Programa de Reestruturação dos Hospitais Filantrópicos em 2005.

Vem buscando cumprir integralmente as ações, serviços de saúde e demais compromissos contratualizados, conforme pactuação junto ao Gestor.

A seguir serão apresentados os dados mais importantes relativos às atividades desenvolvidas pela instituição e os termos acordados para renovação da Contratualização para o próximo período, de acordo com as disposições das Portarias GM/MS Nº 3.410, de 30/12/2013 e Nº 142, de 27/01/2014.

O Hospital do Rim é o primeiro hospital dedicado a problemas renais, hipertensão e diabetes em toda a América Latina.

O programa de transplantes renais do Hospital do Rim coloca a Instituição em uma posição de liderança, tendo realizado até dezembro de 2023 mais de 19 mil transplantes de rim, de pâncreas e duplos, rim e pâncreas; sendo a maior instituição na área. É importante salientar que em torno de 90% desses transplantes foram realizados com financiamento através do Sistema Único de Saúde.

O Hospital do Rim é responsável por aproximadamente 50% dos transplantes realizados no Estado de São Paulo e 20% do país.

O Hospital do Rim possui capacidade instalada de 151 leitos, 126 de internações mais 16 de terapia intensiva e 9 de hospital dia. Destes, estão credenciados junto ao Sistema Único de Saúde 121 leitos de internação, sendo 86 clínicos e 32 cirúrgicos, 16 leitos de terapia intensiva e 9 de hospital dia.

A unidade de Hospital Dia é destinada ao atendimento de pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos de pequeno e médio porte, procedimentos diagnósticos e terapêuticos que não requeiram internação plena em especial a infusão de antivirais (Ganciclovir no tratamento da infecção por Citomegalovírus), antibióticos e pulsoterapia com corticóides (no tratamento da rejeição) e de biópsias do enxerto renal.

Dispõe ainda de rede ambulatorial voltada aos programas de transplante:

- Pré-transplante - preparo de candidatos a transplante com doador vivo e de candidatos a transplante com doador falecido de sua lista de espera;
- Pós-transplante - seguimento da evolução do enxerto, imunossupressão e diagnóstico de eventuais intercorrências clínicas;
- Uremia, osteodistrofia, hipertensão e metabologia.

Atende semanalmente mais de 1.500 consultas para pacientes do Sistema Único de Saúde.

O Hospital do Rim desenvolve intensa atividade no tratamento preventivo da Doença Renal Crônica, Litíase Renal, Doenças Renais autoimunes, Investigação Cardiovascular para Hipertensão Arterial e tornou-se um referencial nacional e internacional no que diz respeito aos transplantes renais, procedimentos dialíticos e pronto atendimento nefro-urológico.

Em dezembro de 2023, nas Unidades de Diálise da Fundação Oswaldo Ramos, estavam em tratamento pelo Sistema Único de Saúde:

- 197 pacientes em diálise peritoneal nas modalidades CAPD e DPA.
- 169 pacientes em programa de hemodiálise ambulatorial, perfazendo 2.344 sessões de hemodiálise ambulatoriais.

Somam-se a estas sessões, cerca de 423 sessões de hemodiálise realizadas mensalmente em pacientes internados pelo SUS (2023).

Um programa especial diagnostica e acompanha a insuficiência renal crônica desde a sua fase inicial, cuidando das complicações nutricionais, cardiovasculares e ósseas, buscando retardar ao máximo o início da diálise.

A instituição conta também com laboratório de análises clínicas, anatomia patológica, setor de imagem (tomografia computadorizada, radiologia geral e intervencionista, ultrassonografia geral e intervencionista) e hemodinâmica.

Desde setembro de 2002, o Hospital do Rim aderiu ao programa de Acreditação Hospitalar da Organização Nacional de Acreditação – ONA, estando atualmente certificado com Nível 3 ou "Acreditado nível de Excelência", certificação esta atualizada em 2020.

O corpo clínico é formado por 12 docentes da UNIFESP e 360 médicos credenciados ao corpo clínico, além de um quadro de pessoal de enfermagem e apoio com cerca de 720 funcionários.

O hospital mantém junto ao Ministério da Saúde credenciamento para as seguintes atividades de alta complexidade:

- Estabelecimento autorizado a realizar Transplante de Rim, Pâncreas, Conjugado Rim/ Pâncreas, acompanhamento Pós Transplante e Busca Ativa de Órgãos.
- Unidade de Alta Complexidade Cardiovascular, para a realização de Cirurgia Cardíaca em Adultos, procedimentos de Hemodinâmica Diagnóstica e Intervencionista Cardíaca e Extra cardíaca.
- Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Nefrologia,

- Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Terapia Nutricional (Enteral e Parenteral).
- Desde julho de 2012 está habilitada como Estabelecimento de Saúde Nível A para realização de Transplantes (Portaria GM N° 845, de 02/05/2012 e Portaria SAS N° 629, de 09/07/2012), renovação publicada na PORTARIA MS/SAS N° 518, DE 27 DE JUNHO DE 2014.
- Certificado como Hospital de Ensino através da PORTARIA INTERMINISTERIAL N° 1.272, DE 6 DE JUNHO DE 2014 MINISTÉRIO DA SAÚDE E MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Produção SUS

Constam no relatório de atividades de 2019 a 2023 os seguintes números para o Sistema Único de Saúde:

ANO	2019	2020	2021	2022	2023
CONSULTAS	117.286	102.410	102.289	106.934	100.164
Pré/Pós-transplante	88.862	85.649	82.265	83.730	79.003
Osteodistrofia	1.010	479	764	1.152	1.177
CAPD/DPA	1.194	1.168	1.285	1.481	1.577
Hipertensão	9.702	8.027	10.121	10.579	10.211
Pronto Atendimento	7.942	2.588	690	1.085	93
Especialidades	1.635	967	1.290	2.078	1.517
Uremia / Litíase / Policísticos	5.429	2.830	3.404	4.271	4.022
Nutrição Diálise	1.512	702	2.470	2.558	2.564
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	42.364	31.354	33.234	42.639	42.088
Ultra-Som	8.594	7.376	7.386	8.506	8.005
Raio-X	12.230	6.689	5.995	6.804	8.046
Tomografia	21.540	17.289	19.853	27.329	26.037
HEMODINÂMICA	5.199	4.911	4.622	5.424	6.175
Arteriografia/Angiografia	1.284	945	947	1.136	980
Cinecoronariografia	2.591	2.614	2.458	2.925	3.505
Angioplastia	1.176	1.191	1.076	1.229	1.528
Embolização/Outros	148	161	141	134	162
UROLOGIA	604	345	447	496	282
Litotripsia	604	345	447	496	282
TRANSPLANTE RENAL	707	745	845	734	815
CARDIOLOGIA/HIPERTENSÃO	12.937	11.051	12.952	13.502	16.789
Eletrocardiograma	9.009	7.659	9.491	10.192	12.433
Bioimpedância	0	0	0	0	0
Mapa de Pressão	447	358	425	455	318
Ergometria	185	123	133	123	73
Ecocardiograma	3.246	2.886	2.887	2.720	3.943
Ecotransesofágico	50	25	16	12	22
CIRURGIAS EM GERAL	3.012	2.409	2.520	2.432	2.924
BIÓPSIAS ANDARES+HOSPITAL-DIA	1.381	1.901	2.100	1.911	1.348
DIÁLISE - Sessões	32.732	30.943	29.769	30.389	32.766
FISIOTERAPIA	27.756	20.334	18.163	19.069	22.991
ANATOMIA PATOLÓGICA	933	2.326	3.192	2.915	4.143
LABORATÓRIO CENTRAL	1.071.208	949.231	985.191	1.072.550	1.140.754

Balanço Resumido

Gastos por Classificação Fiscal do Hospital do Rim entre 2018 e 2022 (em mil Reais);

Receitas:

	2019	2020	2021	2022	2023
RECEITAS GERAIS	160.877	156.042	166.274	209.931	222.032
Receitas Operacionais	150.607	149.826	158.114	177.653	204.357
Receitas de Prestação de Serviços	151.093	145.325	153.000	166.104	188.372
(-) Deduções s/ Receitas de Prestação de Serviços	-2.769	-2.056	-2.685	-2.457	-1.833
Receitas com Convênios / Subvenções	2.283	6.557	7.800	14.006	17.818
Receitas Não Operacionais	10.270	6.216	8.159	32.278	17.675
Doações de Medicamentos e Materiais Hospitalares	2.885	1.261	1.058	3.145	1.444
Doações em espécie	-	403	303	41	48
Patrocínios	55	-	-	-	21
Venda de Imobilizado	-	-	-	-	-
Reversão e Provisão para Contingências	373	237	-	318	-
Receitas Financeiras	5.775	2.730	4.468	10.896	14.089
Receitas Diversas	1.182	1.585	2.330	17.877	2.073
GRATUIDADE CONCEDIDA	112.098	109.074	104.023	104.268	110.295
ISENÇÕES CONCEDIDAS	16.731	16.640	17.424	19.475	21.957
TRABALHO VOLUNTÁRIO	1.152	1.458	1.285	1.182	1.184
	290.858	283.214	289.005	334.855	355.468
Superavit / Deficit	6.205	-844	-3.493	23.789	18.873

Despesas:

	2019	2020	2021	2022	2023
DESPESAS GERAIS	154.671	156.886	169.767	183.031	199.805
FUNDAÇÃO OSWALDO RAMOS	7.541	12.518	13.740	25.581	25.994
Pessoal	642	858	921	1.070	1.641
Locação e Serviços Diversos	187	126	118	58	51
Administrativos	624	1.212	860	1.010	1.396
Material Pesquisa/Protocolos	274	66	360	332	15
Depreciações/Amortizações	613	1.345	1.428	1.600	1.566
Manutenção Serviços de Terceiros	2.576	2.014	1.687	7.327	2.092
Despesas Financeiras	115	150	135	133	159
Despesas Tributárias	89	176	187	44	49
Despesas com Convênios/Subvenções	2.283	6.557	7.800	14.006	17.818
Provisões Cotringências / Imobilizado	138	16	243	1	1.207
HOSPITAL DO RIM	147.130	144.368	156.027	157.450	173.811
Pessoal	49.273	49.977	52.661	57.859	65.281
Locação e Serviços Diversos	5.855	5.840	5.743	5.088	5.067
Administrativas	6.332	6.657	7.661	8.525	9.864
Depreciações / Amortizações	3.587	3.052	3.162	3.223	3.366
Material Hospitalar / Medicamentos	37.438	34.398	40.322	35.603	35.613
Manutenção Serviços de Terceiros	44.190	44.009	46.236	46.645	54.128
Despesas Tributárias	349	282	219	476	451
Outras Despesas/Baixa Imobilizado	108	154	23	31	41
GRATUIDADE CONCEDIDA	112.098	109.074	104.023	104.268	110.295
ISENÇÕES CONCEDIDAS	16.731	16.640	17.424	19.475	21.957
TRABALHO VOLUNTÁRIO	1.152	1.458	1.285	1.182	1.184
	284.652	284.058	292.498	307.956	333.241

Atenção à Saúde

Serviços ambulatoriais pactuados: ambulatório, apoio e diagnóstico, detalhando grupo da tabela do SIA SUS.

Especialidades Ambulatoriais

Nefrologia

SADT

Grupo 02.01- Coleta de Material - Biopsia Percutânea Orientada por Tomografia

Grupo 02.06 Diagnóstico por Tomografia

Grupo 02.10 Diagnóstico por Radiologia Intervencionista

Grupo 02.11 Métodos Diagnósticos em Especialidade - Cateterismo Cardíaco

Grupo 02.04 Diagnóstico por Radiologia

Grupo 02.05 Diagnóstico Por Ultrassom

Serviços de internação pactuados

Segundo o cadastro CNES os leitos credenciados ao Sistema Único de Saúde a distribuição dos leitos do Hospital é:

	Leitos existentes	Leitos SUS
ESPEC - CIRURGICO		
CARDIOLOGIA	5	5
CIRURGIA GERAL	2	1
NEFROLOGIAUROLOGIA	28	26
	35	32
ESPEC – CLÍNICO		
CARDIOLOGIA	2	2
CLÍNICA GERAL	1	1
NEFROUROLOGIA	88	83
	91	86
COMPLEMENTAR		
UTI ADULTO - TIPO II	16	16
HOSPITAL DIA		
CIRURGICO/ DIAGNOSTICO/ TERAPEUTICO	9	9
TOTAL GERAL	151	143

Para a pactuação de consultas ambulatoriais de nefrologia para a rede municipal será mantida a oferta definida no ANEXO I - PACTUAÇÃO DAS ATIVIDADES AMBULATORIAIS.

Para os serviços de Apoio e Diagnose de média complexidade foi redefinido com o Gestor o número de exames de cada grupo a ser disponibilizado para o Complexo Regulatório do SUS conforme informado no ANEXO II - PACTUAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS SADT.

Para os Serviços e Apoio e Diagnose de Alta Complexidade são emitidas Autorizações para Procedimentos de Alta Complexidade (APAC) pelo Gestor local e, portanto, devem ficar na sua totalidade no Complexo Regulador da Secretaria Municipal de Saúde.

Metas Quantitativas e Qualitativas

Tendo por base a produção apresentada no período anterior foi elaborada nova Ficha de Programação Orçamentária – FPO considerando a capacidade instalada da instituição, o atendimento a sua demanda própria e a oferta de consultas e procedimentos para o atendimento à rede municipal.

Para o novo período de contratação a Fundação Oswaldo Ramos propõe:

1. Manter sua atuação especializada no Programa Nacional de Transplantes, realizando procedimentos de transplante renal com doador vivo e doador falecido, transplantes de pâncreas isolado e combinado pâncreas e rim. Garantindo o acompanhamento integral ambulatorial, de urgência e internação para os pacientes em programa.

2. Ampliar a cobertura assistencial ambulatorial pré-transplante aos pacientes inscritos em sua fila de espera para transplante com doador falecido de rim e pâncreas, garantindo a avaliação completa para as novas inscrições e acompanhamento periódico àqueles já inscritos. Em 2022 a lista de espera para transplante no Hospital do Rim contava com mais de 8.000 pacientes inscritos, e recebe uma média mensal de 115 novas inscrições. Com esta ampliação da cobertura assistencial busca atingir a melhor condição clínica possível dos pacientes no momento da convocação para o transplante, melhorando ainda mais os resultados de sobrevida do enxerto e do paciente, bem como prevenindo a ocorrência de complicações clínicas no pós-transplante.
3. Oferecer completa avaliação clínica e de apoio diagnóstico no preparo dos pacientes e doadores inscritos para transplante intervivos. Mensalmente cerca de quarenta novos pacientes são avaliados para este tipo de transplante, com uma média de quatro a cinco candidatos a doador recebendo avaliação clínica e social.
4. Manter suas atividades em Terapia Renal Substitutiva por hemodiálise e diálise peritoneal, garantindo, também, o acompanhamento aos pacientes em programa.
5. Manter seu programa como Hospital de Ensino em parceria com a Universidade Federal de São Paulo e outras instituições de ensino interessadas conforme certificação emitida através da PORTARIA INTERMINISTERIAL Nº 1.272, DE 6 DE JUNHO DE 2014 MINISTÉRIO DA SAÚDE E MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO.
6. Manter a pactuação para consultas e exames para pacientes da rede conforme acordado no anexo a este plano operativo.

7. Para os pacientes encaminhados para avaliação na especialidade de referência, garantir o atendimento integral para diagnóstico e definição de conduta.
8. Para os pacientes acima definir sistemática de contrarreferência com equipe da rede básica.

Ações/metapas pactuadas

A seguir são descritos os serviços pactuados: ambulatoriais, de apoio diagnóstico e terapêutico (SADT) e internações.

Internação Hospitalar

Definiu-se com o Gestor Municipal que 100% dos leitos de internação de clínica médica e cirúrgica destinam-se ao atendimento da demanda dos programas em desenvolvimento no Hospital do Rim, a saber:

- Transplante Renal, Pancreático, e Duplo Renal e Pancreático, assim como acompanhamento integral dentro de sua capacidade instalada aos pacientes destes programas.
- Terapia Renal Substitutiva Dialítica acompanhamento às intercorrências e necessidades clínicas dos pacientes inscritos no programa da Fundação Oswaldo Ramos.
- Hemodinâmica, com retaguarda de internação para os pacientes submetidos a tratamento endo vascular provenientes da plataforma SIGA.
- Nefrectomias, com avaliação pré e pós-operatória imediata dos pacientes portadores de litíase renal com indicação de nefrectomia, conforme avaliação especializada.

O Hospital do Rim manterá, conforme descrito no Anexo IV – Pactuação para Internação, 118 leitos de internação, sendo: 32 de cirurgia e 86 de clínica médica de adultos, os outros 16 cadastrados como UTI Adultos Tipo II, e 9 leitos de Hospital Dia, todos disponíveis para o Sistema Único de Saúde.

As metas pactuadas foram divididas em Metas Físicas e Qualitativas.

Metas Físicas

- **Internação em Leitos de Clínica Cirúrgica** - manter a média de **258** internações/mês.
- **Internação Leitos de Clínica Médica** - manter a média de **280** internações/mês;
- **Consultas Médicas em Atenção Especializada** - manter média de **1.314** consultas/mês;
- **Disponibilizar ao Gestor, através do SIGA, consultas médicas/mês na especialidade Nefrologia** - Ficam pactuadas **325** consultas novas/mês, sendo **300** na especialidade Nefrologia para pacientes da rede municipal, e **25** consultas na especialidade de Cirurgia Urológica. O agendamento das consultas novas ficará sob gestão da Central de Regulação da SMS e os retornos necessários serão devidamente agendados no Sistema SIGA (Agenda Local) e monitorados pelo gestor.

Os pacientes receberão assistência integral e resolutiva para o problema que gerou o encaminhamento e serão contra referenciados para suas unidades de origem. Será disponibilizada ao Gestor Municipal a agenda das novas consultas (com data e hora) em tempo hábil para o agendamento de pacientes da rede Municipal de Serviços de Saúde.

- **Procedimentos de SADT** - Manter média de **3.052** proced./mês de acordo com o descrito no Anexo II;
- **Disponibilizar ao Gestor, através do SIGA, 458** procedimentos SADT de ALTA COMPLEXIDADE, de acordo com o pactuado em Anexo II;
- **Disponibilizar ao Gestor, através do SIGA, 110** procedimentos SADT de MÉDIA COMPLEXIDADE, de acordo com o pactuado em Anexo II;

Meta Qualitativa

- Manter Média de Permanência para Leitos de Clínica Médica em até **8,24** dias;
- Manter Taxa de ocupação Hospitalar para Leito Cirúrgico em **92%**;
- Atender demanda referenciado de CATETERISMO de urgência (até **20 procedimentos**) através da CRUE/CRM e justificar quando houver recusa pela Instituição;
- Atender ao disposto na Portaria 341/2020-SMS.G, de 10 de setembro de 2020;
- Apresentar Índice de Rotatividade (Relatório de giro de leito);
- Apresentar Taxa de Mortalidade Institucional \leq **1,25%**;
- **Transplantes:** Apresentar relatório referente ao quadrimestre avaliado, onde conste: número e tipo de transplantes, porcentagem de intercorrências pós-transplantes e origem de demanda.
- **Terapia Renal Substitutiva:** Relatório onde conste por mês: Número de pacientes existentes, novos, encaminhados para transplante, óbitos, e os seguintes indicadores: Taxa de soro conversão para hepatite C; Taxa de hospitalização pacientes em hemodiálise; Número de pacientes em hemodiálise com FAV e percentual de perda por causa.

- Mensuração da satisfação do cliente externo;
- Serviço de Ouvidoria e/ou Serviço de Atendimento ao Usuário - SAC implantado, com índice mínimo de resposta em 80% das queixas/ reclamações;
- **Atividades Desenvolvidas no Processo de Humanização:** Apresentar relatório com dados dos projetos desenvolvidos junto aos pacientes transplantados e da unidade da diálise relacionando atividades e participantes.
- **Ensino** - Atividade de capacitação, atualização e formação para os profissionais da Rede, onde destacamos:
 - a) Estágio em Nefrologia para os alunos do 2º ano de Residência em Clínica Médica em Rede da 8ª COREME SMS, conforme cronograma estabelecido, com programa específico visando a formação do clínico geral com foco no atendimento ambulatorial e de urgência.
 - b) Programa de Fortalecimento das Ações de Doação de Órgãos junto aos Hospitais da Autarquia Municipal.
- **Atividade de Desenvolvimento de Recursos Humanos:** Relatório das atividades realizadas no Desenvolvimento dos Recursos Humanos da Instituição;
- **Suspensão de Cirurgia:** Manter Taxa de Suspensão de Cirurgia relacionada a fatores extra paciente em até 10% das cirurgias agendadas e constantes do mapa cirúrgico;
- **Comissão de Controle de Infecção Hospitalar – SCIH:** Cópia das atas e relatórios das Reuniões do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) e as taxas de infecção da UTI conforme enviado ao CVE e plano proposto com descrição das ações definidas para as eventuais variações;

- **Comissões de Farmacoterapêutica e de Ética Médica, atuantes:** Cópia das atas, lista de presença e relatórios das reuniões;
- **Comissão de Revisão de Óbitos:** Relatório de Atividades da Comissão, índices e iniciativas pertinentes e ATA das reuniões com lista de presença;
- **Comissão de Prontuários:** Relatório da Comissão de Prontuários contendo o indicativo dos itens analisados e ações corretivas, bem como, listas de presença das reuniões;
- **Segurança do Paciente:** Relatório Institucional contendo análise dos indicadores e medidas adotadas para correção referente a incidência de **Lesão por Pressão, Flebite e Queda;**
- **Sistematização da Assistência de Enfermagem:** Relatório Institucional com análise quantitativa/qualitativa das informações contidas nos registros da SAE;
- Balanço Patrimonial

Sistema de acompanhamento e avaliação

A Avaliação de Desempenho Institucional será realizada quadrimestralmente, a contar da data de publicação do Termo de Renovação do Convênio, em relação às metas físicas e qualitativas por meio da Comissão de Acompanhamento e Avaliação dos Contratos dos Hospitais de Ensino certificados pelo MS/MEC e Hospitais Filantrópicos no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS, no Município de São Paulo, conforme Portaria 994/2009 – SMS-G de 17/05/09.

Tal avaliação objetiva validar a transferência de recursos repassados mensalmente e vinculados ao cumprimento das metas de físicas e qualitativas pactuadas, discriminadas neste Plano Operativo Anual.



Hospital do Rim

Rua Borges Lagoa, 960

Vila Clementino – São Paulo – SP – CEP 04036-002

www.hrim.com.br

Os valores são definidos conforme descritos no Termo Aditivo celebrado entre a Secretaria Municipal da Saúde e a Instituição.

ARTUR BELTRAME
RIBEIRO:193106418
00

Assinado de forma digital por
ARTUR BELTRAME
RIBEIRO:19310641800
Dados: 2024.06.04 15:43:43
-03'00'

Artur Beltrame Ribeiro
Presidente
Fundação Oswaldo Ramos
Hospital do Rim

ANEXO III - PACTUAÇÃO DAS INTERNAÇÕES

Nome da Instituição - FUNDAÇÃO OSWALDO RAMOS

CNES: 2089785

ESPECIALIDADE LEITO	CNES		Produção Janeiro a Dezembro/2022			PACTUAÇÃO			
	Leitos existentes	Leitos SUS	AIH/mês	TOH	MPE	Leitos Contratados	TOH	MPE	AIH/ mês
01 - Cirúrgico	35	32	230	88%	3,27	32	92%	3,5	258
03 - Clínica Médica	91	86	250	73%	8,24	86	88%	8,24	280
09 - Hospital Dia: Cirurgico/Diagnóstico/Terapeutico	9	9	78	-		9	-	-	80
TOTAL GERAL	135	127	558	-	-	127	-	-	618
UTI Adulto	16	16	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL UTI *	16	16	-	-	-	-	-	-	-

Handwritten signature

ANEXO I - PACTUAÇÃO DAS ATIVIDADES AMBULATORIAIS

Nome da Instituição: FUNDAÇÃO OSWALDO RAMOS - HOSPITAL DO RIM

CNES: 2089785

ESPECIALIDADES MÉDICAS	Pactuação	
	FPO Mensal	Consultas novas para o Gestor
Cirurgia Urológica	1.314	25
Nefrologia		300
TOTAL	1.314	325

ORIENTAÇÃO PARA AGENDAS REGULADAS:

ACESSO EM:

VAGAS DE RESERVA TÉCNICA - ESPECIALIDADE NEFROLOGIA/ PROCEDIMENTO CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA

VAGAS DE RETORNO - ESPECIALIDADE NEFROLOGIA/ CONSULTA DE RETORNO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

VAGAS DE RESERVA TÉCNICA - ESPECIALIDADE CIRURGIA UROLÓGICA/ PROCEDIMENTO CONSULTA MÉDICA EM ESPECIALIDADE CIRÚGICA II

ARU
H

ANEXO II - PACTUAÇÃO DE SADT

Nome da Instituição: FUNDAÇÃO OSWALDO RAMOS - HOSPITAL DO RIM

CNES: 2089785

Grupo/ Subgrupo	Procedimento	FPO Mensal Grupo/Subgrupo	Quantidade pactuada para o gestor
02.01 - Biopsia Percutanea Orientada por Tomografia	Biopsia de Tireóide	13	12
02.06 - Diagnóstico por Tomografia	Tomografia com sedação	1.709	40
	Tomografia sem sedação		310
02.10 - Diagnóstico por Radiologia Intervencionista	Arterio/Aortografias/Flebografias	285	0
02.11 - Métodos Diagnósticos em Especialidade	Cateterismo Cardíaco SIGA	200	96
Sub total Alta Complexidade		2.207	458
02.04 - Diagnóstico por Radiologia	Uretrocistografia	341	40
	Urografia Excretora		40
02.05 - Diagnóstico Por Ultrasonografia	Ecocardiografia Transtorácica	504	30
Sub total Média Complexidade		845	110
Total		3.052	568

Handwritten signature
Handwritten mark

ANEXO IV - PLANILHA DE AVALIAÇÃO QUADRIMESTRAL

Nome da Instituição - Fundação Oswaldo Ramos - Hosp do Rim

CNES: 2089785

ÁREA	META FÍSICA	PARÂMETRO PARA PONTUAÇÃO	FONTE DE INFORMAÇÃO	PONTUAÇÃO
Atenção à Saúde	Internação em Leitos de Clínica Cirúrgica - Manter a média de 258 internações pactuadas/mês	De 219 ou mais intern/mês - 20 pontos De 194 a 218 intern/mês - 15 pontos De 168 a 193 intern/mês - 10 pontos < 168 intern - Não pontua	Relatório de Estatística Hospitalar por Clínica / Relatório de Faturamento SIH/SUS	20
	Internação Leitos de Clínica Médica - manter a média de 280 internações pactuadas/mês	De 238 ou mais/mês - 20 pontos De 210 a 237 intern/mês - 15 pontos De 182 a 209 intern/mês - 10 pontos < 182 intern/mês - Não pontua	Relatório de Estatística Hospitalar por Clínica / Relatório de Faturamento SIH/SUS	20
	Consultas Médicas em Atenção Especializada - manter média de 1.314 consultas/mês	De 1.117 ou mais consultas - 10 pontos De 986 a 1.116 consultas - 08 pontos De 854 a 985 consultas - 05 pontos < 854 consultas - não pontua	Relatório de Faturamento SIA/SUS	10
	Disponibilizar ao Gestor, através do SIGA, 325 consultas médicas/mês na especialidade Nefrologia, conforme descrito no Anexo I	De 325 ou mais consultas - 10 pontos De 276 a 324 consultas - 08 pontos De 228 a 275 consultas - 05 pontos < 228 consultas - não pontua	Relatório BI/SIGA	10
	Procedimentos de SADT - Manter média de 3.052 proced./mês de acordo com o descrito no Anexo II	De 2.594 ou mais proced. - 10 pontos De 2.289 a 2.593 proced. - 08 pontos De 1.984 a 2.288 proced. - 05 pontos Menos de 1.984 proced. - Não pontua	Relatório de Faturamento SIA/SUS	10
	Disponibilizar ao Gestor 458 procedimentos SADT de ALTA COMPLEXIDADE , de acordo com o pactuado em Anexo II	De 458 ou mais proced. - 20 pontos De 389 a 457 proced. - 15 pontos De 321 a 388 proced. - 10 pontos < 321 proced. - não pontua	Relatório BI/SIGA	20
	Disponibilizar ao Gestor, através do SIGA, 110 procedimentos SADT de MÉDIA COMPLEXIDADE , de acordo com o pactuado em Anexo II	De 110 ou mais proced. - 10 pontos De 94 a 109 proced. - 08 pontos De 77 a 93 proced. - 05 pontos < 77 proced. - não pontua	Relatório BI/SIGA	10
Total de Pontos			100	

A pontuação total será de 100 pontos, devendo ter a seguinte distribuição para definição do índice percentual sobre o repasse mensal pactuado:

- 90 a 100 pontos - 100% da bonificação pactuada
- 80 a 89 pontos - 90% da bonificação pactuada
- 70 a 79 pontos - 80% da bonificação pactuada
- 60 a 69 pontos - 70% da bonificação pactuada
- 50 a 59 pontos - 60% da bonificação pactuada
- < 50 pontos - ZERO de bonificação



ANEXO VI - PLANILHA DE AVALIAÇÃO QUADRIMESTRAL

Nome da Instituição: Fundação Oswaldo Ramos - Hosp do Rim

CNES: 2089785

ÁREA	INDICADOR/META QUALITATIVA	INDICADOR/META QUALITATIVA	FONTE DE INFORMAÇÃO	PONTUAÇÃO
Atenção à Saúde	Manter Média de Permanência para Leitos de Clínica Médica em até 8,24 dias	De 8,24 dias ou menos - 25 pontos De 8,25 a 9,06 dias - 20 pontos De 9,07 a 9,89 dias - 15 pontos Maior que 9,89 dias - Não pontua	Relatório de Estatística Hospitalar por Clínica/Relatório de Faturamento SIH/SUS	25
	Manter Taxa de ocupação Hospitalar para Leito Cirúrgico em 92%	De 92% ou mais - 25 pontos De 77 % a 91,99% - 20 pontos De 67 % a 76,99% - 15 pontos < 67 % - não pontua	Relatório de Estatística Hospitalar por Clínica/Relatório de Faturamento SIH/SUS	25
	Atender demanda referenciada de CATERISMO de até 144 exames/mês na urgência relativa, através da CRUE/CROSS e realizar ANGIOPLASTIA em 100% dos casos em que houver indicação.	Apresentou - 40 pontos Não Apresentou - Não pontua	Relatório da CRUE/Relatório Institucional (Aceites/Nº total de solicitações de cateterismo) X 100	40
	Atender ao disposto na Portaria 341/2020-SMS.G, de 10 de setembro de 2020	Atendeu a Portaria - máximo de 25 pontos (sendo 10 para o item de disponibilização das agendas e 15 para o item registro do atendimento) Não Atendeu - Não pontua	Relatório BI/SIGA/DTIC	25
	Apresentar Índice de Rotatividade	Apresentou - 20 pontos Não Apresentou - Não pontua	Relatório Institucional (Nº de saídas em determinado período/Nº de leitos no mesmo período)	20
	Apresentar Taxa de Mortalidade Institucional \leq 1,25%	De 1,25% ou menos - 40 pontos De 1,26% a 1,81% - 35 pontos De 1,82% a 2,37% - 20 pontos Mais de 2,37% - não pontua	Relatório Institucional (Nº de óbitos ocorridos em pacientes após 24h de internação em determinado período/Nº de pacientes que tiveram saídas do hospital no mesmo período) x 100	40
	Transplantes - Número e tipo de transplante realizado, porcentagem de intercorrência pós-transplantes e origem de demanda	Apresentou - 50 pontos Não Apresentou - Não pontua	Relatório Institucional contendo o número e tipo de transplante, porcentagem de intercorrência pós-transplante e origem da demanda	50
	Terapia Renal Substitutiva - Pacientes em TRS, novos, encaminhados para transplante e óbitos	Apresentou - 50 pontos Não Apresentou - Não pontua	Relatório Institucional contendo o número de pacientes em TRS, destes quantos são novos, quantos foram encaminhados para transplante e quantos óbitos.	50
Política de Humanização Hospitalar	Terapia Renal Substitutiva - Indicadores da Resolução RE nº 1671 ANVISA. - Taxa de soro conversão para hepatite C em pacientes em hemodialise. - Taxa de hospitalização dos pacientes em hemodiálise. - Pacientes em hemodialise, com fistula AV e percentual de perdas segunda causa.	Apresentou - 50 pontos Não Apresentou - Não pontua	Relatório Institucional contendo o número de pacientes que apresentaram conversão de sorologia para hepatite B, número total de pacientes com sorologia negativa para hepatite B, no mesmo período. Número de internações hospitalares de pacientes submetidos a hemodialise, número de pacientes submetidos a hemodiálise no período.	50
	Mensuração da Satisfação do Cliente Externo	Apresentar resultado de avaliação com somatório de "Ótimo" e "Bom" acima de 80% - 30 pontos Abaixo de 80% - Não pontua	Relatório Institucional, contendo os instrumentos utilizados, resultados obtidos, percentuais de satisfação e intervenções adotadas	30
	Serviço de Ouvidoria e/ou Serviço de Atendimento ao Usuário - SAC implantado, com índice de resposta em 100% das queixas/reclamações	Índice de manifestações respondidas: De 100% ou mais - 30 pontos De 80 % a 99,9% 25 pontos De 70 a 89,9% - 20 pontos Menos de 70% - não pontua	Relatório Institucional contendo as manifestações registradas por canal de entrada (SAC/SAU/ Ouvidoria MS-SMS), bem como os principais motivos de queixas, reclamações, denúncias, elogios e sugestões (número de manifestações respondidas no período/número de manifestações registradas e/ou recebidas no mesmo período X 100)	30
Atividades Desenvolvidas no Programa de Humanização da Atenção Hospitalar	Apresentou relatório - 50 pontos Não Apresentou - Não pontua	Relatório Institucional descrevendo os projetos desenvolvidos junto aos pacientes do Programa de Transplante, relacionando atividades e participantes	50	
SUB TOTAL				435



ANEXO VI - PLANILHA DE AVALIAÇÃO QUADRIMESTRAL

Nome da Instituição - Fundação Oswaldo Ramos - Hosp do Rim

CNES: 2089785

ÁREA	INDICADOR/META QUALITATIVA	PARÂMETRO PARA PONTUAÇÃO	FONTE DE INFORMAÇÃO	PONTUAÇÃO
Ensino	Atividade de Desenvolvimento de Recursos Humanos - capacitação, atualização e formação dos profissionais e trabalhadores do Hospital	Apresentou relatório - 50 pontos Não Apresentou - Não pontua	Relatório Institucional das atividades desenvolvidas, contendo: objetivo, público alvo, carga horária, lista de presença e resultados.	50
	Atividade de capacitação, atualização e formação para os profissionais da Rede/SMS	Apresentou - 50 pontos Não Apresentou - Não pontua	Relatório Institucional das atividades desenvolvidas e desenvolvidas em conjunto com o gestor, contendo objetivo, público alvo, carga horária, lista de presença e resultados.	50
	Residência Médica e/ou Multiprofissional	Apresentou - 50 pontos Não apresentou - não pontua	Relatório Institucional das Atividades Desenvolvidas	50
Gestão Hospitalar	Manter Taxa de Suspensão de Cirurgia relacionada a fatores extra paciente em até 10% das cirurgias agendadas e constantes do mapa cirúrgico	De 10% ou menos - 40 pontos De 10,1% a 12% - 30 pontos De 12,1% a 15% - 20 pontos Maior que 15% - não pontua	Relatório Institucional contendo o número de cirurgias agendadas, realizadas e suspensas; discriminando o motivo da suspensão e as ações corretivas, dentro da governabilidade do hospital	40
	Comissão de Controle de Infecção Hospitalar - CCIH	Apresentou relatório - 50 pontos Não Apresentou - Não pontua	Relatório de Atividades da Comissão contendo os indicadores de infecção obrigatórios e análise dos mesmos, as ações de prevenção e controle desencadeadas a partir dos resultados, bem como ATA das reuniões com lista de presença	50
	Comissões de Farmacoterapêutica e de Ética Médica atuantes	Apresentou Relatório - 25 pontos (para cada relatório da referida Comissão) com máximo de 50 pontos. Não apresentou - Não pontua	Relatório de Atividades da Comissão de Farmacoterapêutica contendo índices e iniciativas pertinentes e ata das reuniões com lista de presença + Relatório que comprove a atuação da Comissão de Ética sem que haja identificação dos envolvidos	50
	Comissão de Revisão de Óbitos - Apresentar relatório de 100% dos óbitos de acordo com o preconizado pelas Resoluções CREMESP Nº 114, de 1/03/2.005 (art.3º e 4º) e CFM Nº 2.171, de 30/10/2.017	Apresentou Relatório - 50 pontos Não apresentou - Não pontua	Relatório de Atividades da Comissão, contendo análise de 100% dos óbitos ocorridos no período, índices e iniciativas pertinentes e ATA das reuniões com lista de presença	50
	Comissão de Prontuários - Revisar 100% dos prontuários (de uma amostragem de, no mínimo, 10% do movimento mensal), das internações hospitalares. Qualificá-los de acordo com a resolução CFM nº 1.638, de 10/07/2002..	Apresentou Relatório - 50 pontos Não apresentou - Não pontua	Relatório da Comissão de Prontuários contendo o indicativo dos itens analisados e ações corretivas, bem como, Ata e listas de presença das reuniões	50
	Indicadores de Segurança do Paciente: - Incidência de Lesão por Pressão; - Incidência de Flebite; - Incidência de Queda	Apresentou Relatório - 75 pontos (25 pontos para cada indicador) Não apresentou - Não pontua	Relatório Institucional contendo análise dos indicadores e medidas adotadas para correção	75
	Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) - Processo de Enfermagem, conforme Resolução COFEN-358/2009	Apresentou Relatório - 50 pontos Não apresentou - Não pontua	Relatório Institucional com análise quantitativa/qualitativa das informações contidas nos registros da SAE em pelo menos 10% das internações do período analisado	50
	Balanco Patrimonial - 1º Quadrimestre: Apresentar o Balanco Patrimonial do ano anterior e a Declaração da Análise Econômica e Financeira com base de 31 de dezembro do ano anterior, que conste os indicadores de LC – liquidez corrente; LG – liquidez geral e SG – solvência geral 2º e 3º Quadrimestre: Balancete de Receita e Despesa do quadrimestre anterior	Apresentou Relatório - 50 pontos Não apresentou - Não pontua	Balanco Patrimonial e análise econômico-financeira, assinada pelo contador da Instituição no 1º quadrimestre do Ano e nos 2º e 3º quadrimestres Relatório de Receita e Despesas do quadrimestre anterior, incluindo as isenções fiscais	50
			SUB TOTAL	565
			TOTAL	1.000

A pontuação total será de 1.000 pontos, com a seguinte distribuição para definição do índice percentual sobre o repasse mensal pactuado:

901 a 1.000 pontos - 100% da bonificação pactuada

801 a 900 pontos - 90% da bonificação pactuada

701 a 800 pontos - 80% da bonificação pactuada

601 a 700 pontos - 70% da bonificação pactuada

501 a 600 pontos - 60% da bonificação pactuada

< 500 pontos - ZERO de bonificação

