

PLANO OPERATIVO – 2019

Vigência: 01/2019 À 12/2019

Hospital: **DR. ADHEMAR DE BARROS – ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE
APIAÍ /**

CNES: 2082098

Município: **APIAÍ/SP**

Convênio nº. 004/2018.

versão: 12/2018 – Secretaria da Saúde

Handwritten signature and initials in blue ink, located in the bottom right corner of the page. The signature appears to be 'L. B. S. L.' and there are additional initials 'H' and 'L' below it.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº.135 – 1º andar -. Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

PLANO OPERATIVO ASSISTENCIAL DA ATENÇÃO PACTUADA ENTRE O HOSPITAL DR ADHEMAR DE BARROS E A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APIAÍ

INTRODUÇÃO

O presente Plano Operativo elaborado, conjuntamente, com Gestor Municipal do SUS/ município de Apiaí-SP e Hospital Dr. Adhemar de Barros e tem por objetivo no âmbito do modelo assistencial estabelecido para o SUS, definir as suas áreas de atuação, as metas quantitativas e qualitativas a serem atingidas, assim como os indicadores de desempenho a serem monitorados para o acompanhamento e a avaliação da efetividade convênio celebrado entre as partes, visando:

- a) A prestação de assistência integral à saúde dos usuários do SUS, particularmente nas áreas de média complexidade, ambulatorial e hospitalar prestados pelo HOSPITAL DR ADHEMAR DE BARROS;
- b) O aprimoramento dos processos de gestão dos sistemas de atenção ambulatorial e hospitalar do HOSPITAL DR ADHEMAR DE BARROS vinculado ao SUS.

O Hospital Dr. Adhemar de Barros foi fundado em 01/09/1938, conveniado com o SUS, sendo o único Hospital localizado nesta região, e tem como mantenedora a ABA - Associação Beneficente de Apiaí.

Possui uma população de 25.191 habitantes (IBGE 2010), pertence à Comissão Intergestores Regional de Itapeva, está localizado na região Sudoeste do Estado de São Paulo e caracteriza-se como pólo de referência para o Alto Vale do Ribeira composto pelos municípios de Apiaí (25211), Barra do Chapéu (5244), Itaóca (3228), Itapirapuã Paulista (3880) e Ribeira (3358). Essa região totaliza 40.901 habitantes, possui baixa densidade demográfica e, em geral o acesso até os núcleos urbanos é dificultado pelas longas distâncias, condições das estradas vicinais, topografia e grandes áreas de preservação natural.

Atualmente o Hospital é financiado com recursos oriundos do Ministério da Saúde, Secretaria Estadual da Saúde e Secretaria Municipal de Saúde de Apiaí. O orçamento inclui: Componente Pré-Fixado composto de incentivos para atendimento aos programas específicos e para o ajuste da gestão e a remuneração pela realização da atenção de média complexidade baseada na série histórica do faturamento correspondente ao ano anterior; e do componente Pós- Fixado referente à remuneração pelo atendimento de alta complexidade, o Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC).

PONTOS NORTEADORES DO PLANO OPERATIVO:

- O Município assuma seu papel na Atenção Básica;
- Atenção qualificada no usuário e humanizada;
- Garantia da disponibilização para o Gestor Municipal das contas nos casos novos;
- Cirurgias Eletivas e;
- Exames diagnósticos de media complexidade, dentro das necessidades identificadas e pactuadas,
- Redução gradativa da demanda espontânea dos atendimentos de urgência de baixa complexidade e aumento na capacidade de atendimento de media complexidade.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº. 135 – 1º andar - Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

IDENTIFICAÇÃO

ESTABELECIMENTO

Nome:			CNES:	CNPJ:
HOSPITAL DR ADHEMAR DE BARROS APIAI			2082098	43723907000191
Nome Empresarial:			CPF:	Personalidade:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE APIAI			--	JURÍDICA
Logradouro:			Número:	
RUA PRIMEIRO DE MAIO			336	
Complemento:	Bairro:	CEP:	Município:	UF:
	CENTRO	18320000	APIAI	SP

CARACTERIZAÇÃO GERAL DO HOSPITAL

Tipo Unidade:	Sub Tipo Unidade:	Gestão:	Dependência:
HOSPITAL GERAL		MUNICIPAL	INDIVIDUAL

O Hospital Dr. Adhemar de Barros é um hospital de pequeno porte, filantrópico, sem fins lucrativos, tem como mantenedora a ABA - Associação Beneficente de Apiaí, localizado na Rua 1º de Maio, 336 – Centro – Apiaí/SP. Fundado em 01/09/1938, com 79 anos de existência, sendo o único Hospital localizado nesta microregião, e cuja missão é assistência médico-hospitalar com qualidade e atendimento humanizado, utilizando-se profissionais capacitados e das melhores técnicas possíveis, para melhorar a qualidade de vida das pessoas, de acordo com os princípios do Sistema Único de Saúde.

Está integrado ao Sistema de Saúde - SUS estando inserido na rede regionalizada e hierarquizada de ações e serviços de saúde, visando à garantia da atenção integral à saúde dos municípios que integram a região de saúde na qual o Hospital está inserido. O Hospital é referência para o atendimento em média complexidade ambulatorial e hospitalar em âmbito Particular, Planos de Saúde e SUS, para população residente e referenciada e tem como compromisso garantir o acesso aos serviços pactuados de forma regular e contínua, segundo a programação específica para cada uma de suas áreas de atuação em consonância com a proposta organizacional da saúde para o município, microrregião e demais regiões definidas na Programação Pactuada Integrada - PPI.

O convênio com o SUS tem como objetivo a assistência:

- Ambulatorial;
- Hospitalar.

O presente Plano Operativo é termo integrante do Convênio nº 004/2018, que contém as características gerais dos serviços e atividades desenvolvidas pelo HOSPITAL, os compromissos assistenciais com os respectivos quantitativos, as metas de qualidade com indicadores de gestão assistencial, educação permanente e indicadores específicos das Redes prioritárias, que são objetos de pactuação deste instrumento contratual Convênio.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº. 135 – 1º andar - Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

O presente Plano Operativo, onde consta o processo de contratualização, está voltado para interação dos serviços existentes no SUS, garantindo a atenção às Internações Referenciadas e Eletivas, Ambulatório e Serviço de Apoio Diagnóstico, com garantia de atendimento aos problemas de saúde relevantes da população, buscando equidade, qualidade sustentável relação custo-efetividade na prestação do cuidado. O plano foi elaborado de acordo com as necessidades de saúde definidas pelos gestores do Sistema Único de Saúde (SUS) do Alto Vale do Ribeira sendo: Apiaí, Barra do Chapéu, Itaóca, Itapirapuã Paulista e Ribeira e considerou a realidade sanitária regional do HOSPITAL.

O Hospital se compromete a manter atualizado no CNES, os serviços especializados disponibilizados para assistência ambulatorial e hospitalar, seu contingente de recursos humanos necessários a prestação de assistência em quantidade e qualidade aos usuários do SUS de acordo com as metas pactuadas, comunicando e regularizando todas as saídas e entradas de profissionais relacionados diretamente à assistência prestada ao usuário, sendo validado para encaminhamento ambulatorial e hospitalar o constante no CNES da competência em vigor, a atualização mensal dos Sistemas de Informação Ambulatorial e Hospitalar do SUS (SIA/SIH/SUS); o fortalecimento as atividades regulatórias; a manutenção do prontuário dos pacientes, no mínimo por 20 (vinte) anos; a disponibilização aos pacientes do resumo de alta; o estabelecimento das Comissões obrigatórias: Ética Médica, Controle de Infecção Hospitalar, Óbito, Prontuários.

Para o efetivo cumprimento dos objetivos expostos, a Entidade conta com 51 leitos, que representam 83,33% de sua capacidade instalada ao SUS. Os recursos para manutenção dos serviços são provenientes do Ministério da Saúde (Contratualização da Programação Pactuada Integrada-PPI), Secretaria Estadual da Saúde (Outros Auxílios e Subvenções) e Secretaria Municipal de Saúde de Apiaí (Complemento da Assistência do Pronto Atendimento/Urgência-Emergência).

A base territorial populacional compreendida para atendimento como 1ª referência hospitalar e de Pronto Atendimento/Urgência-Emergência, de demanda espontânea e referenciada, abrange os municípios Apiaí, Barra do Chapéu, Itaóca, Itapirapuã Paulista e Ribeira, a exemplo os seguintes programas e serviços e deverá atuar, com eficiência e eficácia, nas seguintes áreas: Urgência e Emergência Geral, Clínica Médica, Cirurgia Geral, Obstetrícia e Pediatria (Clínica e Cirúrgica).

A população atendida pelo HOSPITAL de Apiaí é estimada em:

MUNICÍPIO	Nº DE HABITANTES (IBGE)
Apiaí	25.191
Barra do Chapéu	5.244
Itaóca	3.228
Itapirapuã Paulista	3.880
Ribeira	3.358
TOTAL	40.901

Fonte: IBGE 2010



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº. 135 – 1º andar - Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

Todas as atividades assistenciais desenvolvidas e conveniadas serão totalmente reguladas, de acordo com os mecanismos de controle e regulação existentes: Central de Regulação de Ofertas de Serviços de Saúde -CROSS Estadual e Central de Regulação Municipal da Secretaria Municipal de Saúde de Apiaí, de modo a permitir a disponibilização das melhores alternativas de atenção ao usuário, considerando o sistema de saúde como um todo.

As unidades de serviços existentes no estabelecimento hospitalar se organizam por meio das categorias profissionais e pelas especialidades apresentadas abaixo:

I – TOTAL DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR DA ÁREA DA SAÚDE				
CATEGORIA	ESPECIALIDADE	VÍNCULO	QTD	HORA SEMANAL
ASSISTENTE SOCIAL	ASSISTENTE SOCIAL	CELETISTA	1	40
FARMACEUTICO	FARMACEUTICO	CELETISTA	1	40
FISIOTERAPEUTA	FISIOTERAPEUTA	AUTONOMO	1	20
FONOAUDIOLOGA	FONOAUDIOLOGA	AUTONOMO	1	12
ENFERMAGEM	ENFERMEIROS	CELETISTA	14	40
MÉDICO	ANESTESIOLOGISTA	AUTONOMO	2	168
MÉDICO	CARDIOLOGISTA	AUTONOMO	1	15
MÉDICO	CLINICO GERAL	AUTONOMO	7	168
MÉDICO	CIRURGIÃO GERAL	AUTONOMO	3	168
MÉDICO	GINECOLOGISTA /OBSTETRA	AUTONOMO	4	168
MÉDICO	ORTOPEDISTA/ TRAUMATOLOGISTA	AUTONOMO	1	120
MÉDICO	PEDIATRA	AUTONOMO	2	168
MÉDICO	RADIOLOGIA E DIAGN. POR IMAGEM	AUTONOMO	2	5
NUTRICIONISTA	NUTRICIONISTA	CELETISTA	1	40
PSICOLOGO	PSICOLOGO	CELETISTA	1	20
II – TOTAL DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL MÉDIO DA ÁREA DE SAÚDE				
CATEGORIA	ESPECIALIDADE	VÍNCULO	QTD	HORA SEMANAL
TÉCNICO	ENFERMAGEM	CELETISTA	25	40
TÉCNICO	RADIOLOGIA	CELETISTA	7	20
AUXILIAR	ENFERMAGEM	CELETISTA	25	40
TOTAL			57	

Fonte: CNES/DATASUS – Competência: 12/2018

PACTUADAS E CONTRATADAS:

Dentro da proposta organizacional da saúde para o Estado e Município, a instituição garantirá acesso aos serviços pactuados de forma regular e contínua, segundo a programação específica para cada uma de suas áreas de atuação. As modificações na programação de que trata este Plano Operativo, tanto para a inclusão, quanto para a interrupção de ações e serviços pactuados, deverão ser aprovadas na COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO DO CONVÊNIO e deverão ser incorporadas a este plano e, portanto, ao convênio, sob a forma de termo aditivo.

A composição da Comissão de Acompanhamento do Convênio será constituída por:

- Gestor do Município-sede , onde está localizado o Hospital como titular seu representante legal como suplente;



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº.135 – 1º andar -, Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

- 02 (dois) representantes do HOSPITAL Conveniado um titular e um suplente;
- 04 (quatro) secretários da microrregião do Alto Vale do Ribeira com seus respectivos suplentes.
- 02 (dois) representantes da Diretoria da Associação Beneficente de Apiaí um titular e um suplente;
- 02 (dois) representantes do Conselho de Administração da Associação Beneficente de Apiaí um titular e um suplente;
- 02 (dois) representantes do Conselho Municipal da Saúde de Apiaí um titular e um suplente;
- A coordenação da comissão será do representante do gestor municipal.

A Comissão de Acompanhamento do Convênio monitorará a execução das ações e serviços de saúde pactuados, devendo:

I - avaliar o cumprimento das metas quali-quantitativas e físico-financeiras;

II - avaliar a capacidade instalada; e

III - readequar as metas pactuadas, os recursos financeiros a serem repassados e outras que se fizerem necessárias.

AÇÕES E SERVIÇOS

O Hospital desenvolverá ações humanizadas incorporando as diretrizes propostas pelo Programa de Humanização Estadual de Atenção à Saúde, em consonância com a Política Nacional de Humanização da Assistência Hospitalar do Sistema Único de Saúde que preconiza por humanização a valorização dos diferentes sujeitos implicados no processo de produção de saúde: usuários, trabalhadores e gestores.

O Hospital integrará o sistema de regulação sob responsabilidade dos gestores estadual e municipal incluindo todas as atividades assistenciais desenvolvidas e contratualizadas, de modo a permitir a disponibilização das melhores alternativas de atenção ao usuário, considerando o sistema de saúde como um todo.

ESTRUTURA TECNOLÓGICA E CAPACIDADE INSTALADA

A seguinte capacidade instalada e estrutura tecnológica estarão destinadas às ações assistenciais, ambulatorial e hospitalar, conforme as informações inseridas no Cadastro de Estabelecimentos de Saúde -CNES, que deverá ser atualizada sempre que houver alteração.

ESTRUTURA FÍSICA	
I – URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	
INSTALAÇÃO	QUANTITATIVO CONTRATADO
Leitos de Observação	5
Sala de Gesso	1



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº.135 – 1º andar -. Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

Consultórios Médicos	1
Sala de atendimento	3
Sala pequena cirurgia	1
Sala de atendimento a pacientes críticos	1

II – UNIDADES DE INTERNAÇÃO						
	Especialidades	CAPACIDADE		LEITOS OPERACIONAIS		
		Instalada	Operacional	Total	SUS	%SUS
Clínica	Clínica Geral	13	13	13	10	19,61%
	Neonatal	1	1	1	1	1,96%
Pediátrica	Clínico	6	6	6	5	9,80%
	Cirúrgico	3	3	3	3	5,88%
Cirúrgica	Geral	12	12	12	08	15,69%
Obstétrica	Obstetrícia Cirúrgica	14	14	14	12	23,53%
	Clínica	2	2	2	2	3,92%
TOTAL		51	51	51	41	80,39%

III – AMBULATÓRIO	
INSTALAÇÃO	QUANTIDADE DE SALAS
	EXISTENTE
Consultórios para clínicas especializadas (Ortopedia, Cirurgia Geral, Ginecologia)	1

DAS ÁREAS DE ATUAÇÃO

O Hospital deverá estar organizado para atuar, com eficiência e eficácia, nas seguintes áreas:

- I. Atenção à Saúde
- II. Participação nas políticas prioritárias do SUS
- III. Gestão Hospitalar

Os serviços oferecidos nas áreas de média complexidade incluem as especialidades médicas de: clínica médica, cirurgia geral, pediatria, pediatria cirúrgica, ginecologia cirúrgica e obstetrícia.

As atividades de baixa complexidade desenvolvidas estão relacionadas a atividades complementares aos serviços especializados que tem como objetivo a manutenção da integralidade da atenção para os usuários que apresentam problemas complexos que requerem atendimento em instituições hospitalares com maior densidade tecnológica.

A organização dos serviços necessita de maior articulação e integração com Equipes de Saúde da Família e Unidade de Atenção Básica, visando aperfeiçoar e ampliar ações desenvolvidas.

a) Assistência Integral à Saúde

7



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº.135 – 1º andar - Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

A assistência à saúde a ser prestada pelo Hospital deverá se desenvolver de modo a garantir a realização de todos os procedimentos pactuados que se façam necessários para o atendimento integral das necessidades dos usuários que lhe forem direcionados pelo Sistema, ou seja, garantir-lhes atendimento integral e conclusivo.

O Hospital deverá garantir a oferta dos serviços assistenciais previstos de modo a que eles não sofram solução de continuidade em função dos calendários.

ATENÇÃO À SAÚDE

URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

A porta de entrada para os atendimentos dar-se-á através do pronto socorro / serviço de urgência e emergência, em área física do próprio hospital, com garantia de assistência médica e de outros profissionais 24 horas/dia, tanto em regime ambulatorial como hospitalar.

Detalhamento dos serviços:

GRUPO-SUBGRUPO	FÍSICO ANUAL	FINANCEIRO ANUAL	META/MÊS	RECURSO FINANCEIRO/MÊS
GRUPO 02 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA				
Subgrupo 02 -Diagnóstico em Laboratório Clínico	16.018	R\$ 51.370,33	1334	R\$ 4.280,86
Subgrupo 04 -Diagnóstico por radiologia	8.606	R\$ 65.352,96	717	R\$ 5.446,08
Subgrupo 11 -Métodos diagnóstico em especialidades	1.599	R\$ 9.170,65	133	R\$ 764,22
SUBTOTAL	26.223	R\$ 125.893,94	2184	R\$ 10.491,16
GRUPO 03 - PROCEDIMENTOS CLÍNICOS				
Subgrupo 01 - Consultas/Atendimentos/Acompanhamentos	72.633	R\$ 511.895,41	6.052	R\$ 42.657,95
Subgrupo 03 - Tratamentos Clínicos (outras especialidades)	502	R\$ 16.936,45	41	R\$ 1.411,37
SUBTOTAL	73.135	R\$ 528.831,86	6.093	R\$ 44.069,32
GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS				
Subgrupo 01 - Pequenas cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	685	R\$ 17.552,96	57	R\$ 1.462,74
SUBTOTAL	685	R\$ 17.552,96	57	R\$ 1.462,74
TOTAL	100.043	R\$ 672.278,76	8.334	R\$ 56.023,23

Referências pactuadas: No atendimento à população opera como 1ª referência hospitalar e de Pronto Atendimento/Urgência-Emergência para os municípios de: Apiaí, Barra do Chapéu, Itaóca, Itapirapuã Paulista e Ribeira



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº. 135 – 1º andar - Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

PROGRAMAÇÃO FÍSICO/FINANCEIRO – POR MUNICÍPIO DE REFERÊNCIA

GRUPO/ SUBGRUPO	PROGRAMAÇÃO	APIAI	B.CHAPEU	ITAÓCA	ITAPIRAPUA PAULISTA	RIBEIRA	TOTAL
0202 - DIAG. EM LABORATÓRIO CLÍNICO	FÍSICO	6.695	660	653	7.138	872	16.018
	FINANCEIRO	R\$ 22.145,11	R\$ 2.033,92	R\$ 2.175,40	R\$ 22.090,94	R\$ 2.924,96	R\$ 51.370,33
0204 - DIAG. POR RADIOLOGIA	FÍSICO	6.309	673	576	607	441	8.606
	FINANCEIRO	R\$ 47.663,87	R\$ 5.298,03	R\$ 4.329,89	R\$ 4.590,11	R\$ 3.471,06	R\$ 65.352,96
0211 - MÉTODOS DIAG. EM ESPECIALIDADE	FÍSICO	1.149	158	91	101	100	1.599
	FINANCEIRO	R\$ 6.538,03	R\$ 956,38	R\$ 514,05	R\$ 594,19	R\$ 568,00	R\$ 9.170,65
0301 - CONSULTAS/ ATEND./ACOMP	FÍSICO	59.553	4.372	37.26	1.921	3.061	72.633
	FINANCEIRO	R\$ 422.604,64	R\$ 22.590,17	R\$ 27.883,10	R\$ 15.581,00	R\$ 23.236,50	R\$ 511.895,41
0303 - TTO. CLÍNICO (OUTRAS ESPEC.)	FÍSICO	342	31	35	40	54	502
	FINANCEIRO	R\$ 11.541,59	R\$ 1.101,22	R\$ 1.192,20	R\$ 1.333,04	R\$ 1.768,34	R\$ 16.936,45
0401 - PEQ. CIR. DE PELE E TEC. SUB.	FÍSICO	541	52	34	36	12	685
	FINANCEIRO	R\$ 14.129,24	R\$ 1.508,32	R\$ 767,26	R\$ 816,24	R\$ 331,90	R\$ 17.552,96
TOTAL ANUAL	FÍSICO	74.589	5.956	5.115	9.843	4.450	100.043
	FINANCEIRO	R\$ 524.622,48	R\$ 33.488,04	R\$ 36.861,96	R\$ 45.005,52	R\$ 32.300,76	R\$ 672.278,76
TOTAL MENSAL	FÍSICO	6.215	496	426	820	378	8.336
	FINANCEIRO	R\$ 43.718,54	R\$ 2790,67	R\$ 3.071,83	R\$ 3.750,46	R\$ 2.691,73	R\$ 56.023,23

ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL

Compreende todas as ações ofertadas e executadas em regime ambulatorial, tais como: consultas de especialidades, procedimentos ambulatoriais de média complexidade, pequenas cirurgias, serviços de apoio diagnósticos e terapêuticos.

A partir de out/2015 iniciou a utilização do referido sistema CROSS, disponibilizando média de 280 consultas mensais, respeitando-se a proporção de 40% de consultas novas e 60% de consultas de retorno. Permanecerão no HOSPITAL para consultas mensais de retorno autorizado e interconsultas para garantir as necessidades advindas da urgência ambulatorial, emergência e retorno pós alta hospitalar.

Os atendimentos ambulatoriais de Atenção Básica (Obstetrícia) e Média Complexidade, de natureza emergencial, deverão ser realizados pelo Hospital sobre os pacientes em atendimento em sua Unidade de Emergência.

A assistência ambulatorial eletiva se desenvolverá no Hospital a partir do agendamento de consultas especializadas, de natureza eletiva.

O atendimento ambulatorial compreende:



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº. 135 – 1º andar - Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

Primeira consulta, é a visita inicial do paciente encaminhado pela rede/UBS-Unidades Básicas de Saúde, ao Hospital, para atendimento a uma determinada especialidade cirúrgica.

Interconsulta é a primeira consulta realizada por outro profissional em outra especialidade, com solicitação gerada pela própria instituição.

Consulta subsequente (retornos), são todas as consultas de seguimento ambulatorial, em todas as categorias profissionais, decorrentes tanto das consultas oferecidas à rede básica de saúde quanto às subseqüentes das interconsultas.

Os pacientes que devam ter continuidade de tratamento em serviços básicos de saúde deverão ser referenciados para a rede SUS.

APOIO E DIAGNOSE

O HOSPITAL DR. ADHEMAR DE BARROS oferta sua estrutura de apoio diagnóstico e terapêutico às atividades ambulatoriais, hospitalares e na área de urgência e emergência para a rede de assistência de acordo com os mecanismos de regulação vigentes.

INTERNOS: Serão executados ambulatorialmente exames de cardiotocografia anteparto, com a utilização de sala de exames localizada na Maternidade, para pacientes gestantes encaminhadas pelo ambulatório de Ginecologia e Obstetrícia das UBS's.

A todos os recém-nascidos na maternidade será efetuado os exames de:

Exame de oximetria de pulso (teste do coraçãozinho), Portaria Ministério da Saúde (20/2014);

Teste do reflexo vermelho (teste do olhinho), Lei Estadual nº 12.551, de 05 de março de 2007 e;

Exame de Emissões Otoacústicas Evocadas (teste da orelhinha) por fonoaudióloga, Lei nº 12.303, de 2 de Agosto de 2010. Caso o exame não seja conclusivo este será executado ambulatorialmente no HOSPITAL DR ADHEMAR DE BARROS.

EXTERNOS: Serão oferecidos procedimentos de RX-SIMPLES a pacientes EXTERNOS ao hospital, isto é, aqueles pacientes que foram encaminhados para realização de atividades de SADT pelas Unidades Básicas de Saúde dos municípios do Alto Vale do Ribeira: Apiaí, Barra do Chapéu, Itaóca, Itapirapuã Paulista e Ribeira obedecendo a demanda e fluxo estabelecido dos municípios em consonância a grade de vagas, disponibilizada pelo prestador mensalmente, nas quantidades especificadas descritos no ANEXO I e II.

As principais atividades e etapas do processo de trabalho sob a responsabilidade do Hospital neste nível são:

- a) Acolhimento do Paciente e Familiares/Acompanhantes;
- b) Fornecimento de Material Médico-Hospitalar e Medicamentos;



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº.135 – 1º andar - Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

c) Manutenção e Atualização do prontuário do Paciente.

ESPECIFICAÇÃO DE SERVIÇOS: Atendimento Ambulatorial.

1) Consultas especializadas (1ª Consulta - Através da Central de Marcação de Consultas do Gestor):

Procedimentos/consultas especialidade	Meta mês	Recurso Financeiro
0301010072 – Cirurgia Geral	80	R\$ 800,00
0301010072 – Ortopedia- Cirurgia	20	R\$ 200,00
0301010072 – Obstetrícia - Ginecologia	30	R\$ 300,00
TOTAL	130	R\$1300,00

2) Exames de Apoio e Diagnóstico (regime eletivo_externo):

Por Grupo/SubGrupo de Procedimentos	*Meta mês	Recurso Financeiro
02.04 – Diagnóstico Por Radiologia	219	R\$ 1.633,82
TOTAL	219	R\$ 1.633,82

Obs: Disponibilizado 30% do total de RX externo conforme anexo II, controlado desde que não atinja o teto.

ATENÇÃO HOSPITALAR

Conjunto de ações e serviços ofertados ao paciente e aos seus familiares em regime de internação. As principais atividades e etapas do processo de trabalho sob a responsabilidade do Hospital são:

- Acolhimento do paciente e familiares/acompanhante;
- Estabelecimento de plano terapêutico individual;
- Desenvolvimento de abordagem interdisciplinar;
- Cuidado médico e de enfermagem horizontal;
- Assistência psicossocial;
- Adoção de assistência multiprofissional
- Fornecimento de material médico-hospitalar e medicamentos;
- Garantia de estrutura de apoio diagnóstico e terapêutico;
- Manutenção e atualização do prontuário do paciente;
- Incorporação regular de registros do paciente/acompanhante ao prontuário;
- Oferta de suporte nutricional enteral e/ou parenteral;
- Cooperação com a Central Estadual de Captação de Órgãos;
- Utilização de mecanismos de referência e contra-referência quando da alta, aos serviços de saúde da rede municipal e/ou microregional;

O Hospital será referência de internação para a população do Alto Vale do Ribeira em média complexidade nas especialidades de Clínica Médica, Clínica Cirúrgica Geral, Pediatria (clínica e cirúrgica), Ginecologia Cirúrgica e Obstetrícia; incluindo Neonatologia - assistência **ao recém-nascido** (criança com idade entre 0 (zero) a 28 (vinte e oito) dias de vida.) **grave ou**



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº. 135 – 1º andar - Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

potencialmente grave que necessitem dos cuidados específicos devem receber os cuidados necessários até sua transferência para uma Unidade Neonatal, que deverá ser feita após estabilização do recém-nascido e com transporte sanitário adequado.

O Hospital cumprirá a legislação vigente, que garante às crianças, adolescentes, gestantes (pré-parto, parto e pós-parto imediato) e pacientes geriátricos, o direito a acompanhante durante o período de internação. Quanto ao horário de visita, destaca-se a visita aberta, que permite a entrada de familiares conforme regulamento do HOSPITAL, e segundo os critérios estabelecidos pela equipe de saúde responsável pelo paciente, acordado com seus familiares e registrado no plano terapêutico.

Os atendimentos hospitalares de média complexidade, de natureza eletiva, serão disponibilizados aos usuários do SUS que tiverem essa necessidade identificada nos serviços ambulatoriais eletivos.

As cirurgias eletivas de Bucomaxilofacial consistem em procedimentos que demande realização em ambiente hospitalar, avaliação da equipe do hospital e município para o planejamento da realização do procedimento.

A rede de apoio responsável pelo pré-operatório do paciente será unidade da rede municipal de saúde. O procedimento e o acompanhamento pós operatório será realizado no Hospital até a respectiva alta.

A viabilização desses atendimentos se fará pelo próprio Hospital, de conformidade com sua disponibilidade de vagas e critérios técnicos de priorização.

A identificação da origem da indicação da internação eletiva deverá ser efetivada por ocasião da emissão do Laudo Médico para emissão de AIH.

Todos os Laudos Médicos para emissão de AIH deverão ser emitidos através do sistema informatizado da SMS.

Todos os Laudos Médicos de solicitação de AIH eletiva, que preenche critérios técnicos, serão autorizados pela SMS, ficando sob responsabilidade do Hospital administrar sua fila de espera para internações eletivas.

As internações eletivas somente deverão ser efetivadas, pelo Hospital, após a autorização da SMS.

As partes poderão a realização de “mutirão” de cirurgias acordados através de termo aditivo ou Contrato específico, devidamente autorizado por Decreto ou Lei municipal

PARÁGRAFO ÚNICO: As quantidades poderão não ser atingidas nas seguintes situações:

- a) Falta de demanda da rede
- b) Não comparecimento do paciente



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº. 135 – 1º andar - Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

- c) Intercorrência com o paciente
- d) Por reforma no centro cirúrgico e consequente diminuição na oferta do serviço
- e) Por reforma dos leitos pré e pós operatório e internação.

As internações de natureza emergencial deverão ter como origem de demanda a Unidade de Emergência de referência.

Todos os Laudos Médicos para emissão de AIH de urgência deverão ser apresentados à SECRETARIA, no prazo de 3 (três) dias úteis do atendimento inicial, para autorização.

1) Das internações por especialidade de **MÉDIA COMPLEXIDADE**:

Internações por especialidade	Meta Ano	Recurso Financeiro	Meta mês	Recurso Financeiro	Leitos Exist.	Leitos SUS
Clínica cirúrgica	695	R\$ 285.679,75	57	R\$ 23.806,65	13	10
Clínica pediatria cirúrgica	139	R\$ 31.251,95	12	R\$ 2.604,33	3	3
Clínica Obstetrícia	758	R\$ 414.523,48	63	R\$ 34.543,62	16	14
Clínica médica	765	R\$ 333.238,20	64	R\$ 27.769,85	13	10
Clínica Pediatria clínica	252	R\$ 88.091,67	21	R\$ 7.340,97	6	5
Total	2.609	R\$ 1.152.785,05	217	R\$ 96.065,42	51	42

1.1) CIRURGIAS ELETIVAS / Financiamento FAEC-Estratégico

Procedimentos elegíveis através da Política Nacional de Cirurgias Eletivas.

Por Grupo/SubGrupo de Procedimentos	Meta mês	Recurso Financeiro
04.07 – cirurgia aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	*	Custo médio R\$
04.08 – cirurgias do sistema osteomuscular	*	
04.09 – cirurgias do aparelho geniturinário	*	
04.10 – cirurgia da mama	*	
04.00 – Procedimentos Cirúrgicos - Diversos	*	
TOTAL Geral	*	

O repasse financeiro será efetivado de acordo com as portaria vigentes da propria politica de cirurgias eletivas, pactuação regional e aprovação das AIHS da Secretaria Municipal de Apiaí.

*A Secretaria Municipal adotará as medidas necessárias para a transferência dos recursos os após a apuração da produção mensal registrada na base de dados dos Sistemas de Informações Ambulatoriais (SIA) e Hospitalares (SIH), de acordo com as portaria vigentes.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº.135 – 1º andar - Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

PROGRAMAÇÃO HOSPITALAR PPI/ANO			
MUNIC. DE RESIDÊNCIA	ESPECIALIDADE	Qtd	Valor
APIAÍ	01 - CLÍNICA CIRÚRGICA	520	R\$ 213.746,00
BARRA DO CHAPÉU	01 - CLÍNICA CIRÚRGICA	50	R\$ 20.552,50
ITAÓCA	01 - CLÍNICA CIRÚRGICA	40	R\$ 16.442,00
ITAPIRAPUÃ PAULISTA	01 - CLÍNICA CIRÚRGICA	50	R\$ 20.552,50
RIBEIRA	01 - CLÍNICA CIRÚRGICA	35	R\$ 14.386,75
TOTAL CLÍNICA CIRÚRGICA		695	R\$ 285.679,75
APIAÍ	01A - PEDIATRIA CIRÚRGICA	116	R\$ 24.988,72
BARRA DO CHAPÉU	01A - PEDIATRIA CIRÚRGICA	11	R\$ 2.863,63
ITAÓCA	01A - PEDIATRIA CIRÚRGICA	8	R\$ 2.266,40
ITAPIRAPUÃ PAULISTA	01A - PEDIATRIA CIRÚRGICA	2	R\$ 566,60
RIBEIRA	01A - PEDIATRIA CIRÚRGICA	2	R\$ 566,60
TOTAL CLÍNICA PEDIATRIA CIRÚRGICA		139	R\$ 31.251,95
APIAÍ	02 - CLÍNICA OBSTÉTRICA	480	R\$ 266.280,00
BARRA DO CHAPÉU	02 - CLÍNICA OBSTÉTRICA	104	R\$ 53.853,28
ITAÓCA	02 - CLÍNICA OBSTÉTRICA	45	R\$ 23.598,90
ITAPIRAPUÃ PAULISTA	02 - CLÍNICA OBSTÉTRICA	66	R\$ 36.287,46
RIBEIRA	02 - CLÍNICA OBSTÉTRICA	63	R\$ 34.503,84
TOTAL CLÍNICA OBSTÉTRICA		758	R\$ 414.523,48
APIAÍ	03 - CLÍNICA MÉDICA	570	R\$ 248.616,90
BARRA DO CHAPÉU	03 - CLÍNICA MÉDICA	60	R\$ 26.390,40
ITAÓCA	03 - CLÍNICA MÉDICA	60	R\$ 25.880,40
ITAPIRAPUÃ PAULISTA	03 - CLÍNICA MÉDICA	45	R\$ 19.410,30
RIBEIRA	03 - CLÍNICA MÉDICA	30	R\$ 12.940,20
TOTAL CLÍNICA MÉDICA		765	R\$ 333.238,20
APIAÍ	07 - PEDIATRIA CLÍNICA	175	R\$ 57.548,75
BARRA DO CHAPÉU	07 - PEDIATRIA CLÍNICA	21	R\$ 8.694,42
ITAÓCA	07 - PEDIATRIA CLÍNICA	25	R\$ 9.737,00
ITAPIRAPUÃ PAULISTA	07 - PEDIATRIA CLÍNICA	15	R\$ 5.525,10
RIBEIRA	07 - PEDIATRIA CLÍNICA	16	R\$ 6.586,40
TOTAL PEDIATRIA CLÍNICA		252	R\$ 88.091,67
PROGRAMAÇÃO PPI/ANO			
MUNIC. DE RESIDÊNCIA	ESPECIALIDADE	Qtd	Valor
TOTAL CLÍNICA CIRÚRGICA		695	R\$ 285.679,75
TOTAL CLÍNICA PEDIATRIA CIRÚRGICA		139	R\$ 31.251,95
TOTAL CLÍNICA OBSTÉTRICA		758	R\$ 414.523,48
TOTAL CLÍNICA MÉDICA		765	R\$ 333.238,20
TOTAL PEDIATRIA CLÍNICA		252	R\$ 88.091,67
TOTAL GERAL		2609	R\$ 1.152.785,05
MÉDIA/MÊS		217	R\$ 96.065,42



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº. 135 – 1º andar - Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

As referências pactuadas acima, atendem tanto a demanda para urgência/emergência, quanto para procedimentos cirúrgicos-eletivos.

b) Comissões atuantes obrigatoriamente

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

2) Comissão de Revisão de Prontuários

- Apresentação trimestral de relatório, contendo itens relacionados à organização dos prontuários e a qualidade dos registros;
- Outros indicadores estabelecidos pela ANVISA.

3) Comissão de Infecção Hospitalar

1. CCIH - Enviar relatório produzido pela comissão ao gestor local com sugestão dos seguintes indicadores, para os seguintes serviços, quando houver: Centro Cirúrgico: incidência de infecção em ferida cirúrgica limpa, Taxa de Infecção Hospitalar Cirúrgica por cem procedimentos.

c) Participação nas Políticas Prioritárias do SUS

1) Humaniza-SUS

Implementação da política de humanização:

- Priorizar áreas com maior desconforto e espera dos pacientes;
- Implementar canal de comunicação entre a instituição e usuários e trabalhadores, com sistemática de respostas e divulgação dos resultados;
- Implementar visita aberta no mínimo de 4h/dia e considerando horários especiais (integrais) para acompanhante de crianças, gestantes e "casos especiais".

2) Política Nacional de Medicamentos ações a serem implementadas:

- Promoção do uso racional de medicamentos, destacando a adoção de medicamentos genéricos.
- Desenvolver o processo educativo dos consumidores de medicamentos.
- 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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº. 135 – 1º andar - Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

- Fomentar a prescrição de medicamentos da unidade hospitalar de acordo com o RENAME/REMUNE.

3) Saúde do Trabalhador

- Levantamento trimestral de absenteísmo, incidência e prevalência de doenças relacionadas ao trabalho em funcionários do Serviço.

4) Alimentação e Nutrição ações a serem implementadas:

- Elaborar e atualizar protocolos clínico-nutricionais e cardápios para as patologias que necessitam de terapia nutricional mais frequentes no hospital, diferenciados para as fases do ciclo de vida (principalmente crianças, adultos e idosos); e por nível de atendimento (ambulatorial, emergência, cirúrgico, pediátrico, internações gerais e unidade intensivas)
- Avaliar e acompanhar o estado nutricional dos pacientes internados e orientar a dieta para alta hospitalar ou tratamento ambulatorial;
- Acompanhar a implantação e o monitoramento dos procedimentos relacionados à preparação de dietas enterais e alimentação infantil (lactário), de acordo com as normatizações da Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
- Capacitar os profissionais que trabalham na área de alimentação e nutrição e promover rotinas de apresentação de discussões sobre o tema e estudos de caso com equipes multidisciplinares.
- Estimular práticas alimentares e estilos de vida saudáveis;

5) Saúde da Mulher

- Ampliar, qualificar e humanizar a atenção integral à saúde da mulher no Sistema Único de Saúde.
- Ampliar e qualificar a atenção clínico-ginecológica, inclusive para as portadoras da infecção pelo HIV e outras DST.
- Promover a atenção obstétrica e neonatal, qualificada e humanizada, incluindo a assistência ao abortamento em condições seguras para mulheres e adolescentes.
- Manter serviço de assistência pré-natal e de planejamento familiar à gestante, desde que pactuado com o gestor.
- Manter Comitês de Mortalidade Materna e Neonatal Implantados e atuantes, informando ao gestor estadual e Municipal, os seus índices e as iniciativas adotadas para a sua redução e os resultados alcançados.
- Descrever a implantação/implementação de projetos especiais/inovadores para a área como o Programa Mamãe Canguru.

6) HIV/DST/AIDS

- 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.
- Realização de VDRL e TPHA confirmatório (reagentes para VDRL) em 100% das gestantes que ingressarem na maternidade para parto, nos termos da Portaria



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº. 135 – 1º andar -, Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

2.104/GM, de 19 de novembro de 2002. Nos casos de aborto, desde que pactuado com o gestor.

- Disponibilizar administração do AZT xarope na maternidade para os RN filhos de mães soropositivas para HIV diagnosticadas no prenatal ou na hora do parto, garantindo-se que a primeira dose seja administrada, ainda na sala de parto.
- Aumentar a disponibilidade de leitos para pacientes portadores de Aids.
- Manutenção do serviço de interconsultas, quando solicitado por outras especialidades aos usuários portadores de DST/Aids, desde que pactuados.

7) Desenvolvimento Profissional

- 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.

GESTÃO HOSPITALAR

As principais atividades e etapas do processo de trabalho para o desenvolvimento e aprimoramento da gestão hospitalar na instituição são:

- a) Disponibilizar a totalidade dos seus leitos SUS para a Central de Regulação de Leitos Hospitalares-CROSS;
- b) Estar em consonância com a Central de Regulação em Urgência e Emergência do Estado;
- c) Manter o horário de visitas;
- d) Manter a política de acompanhantes para os pacientes pediátricos, adolescentes, gestantes (pré-parto, parto e pós-parto imediato) e geriátricos;
- e) Desenvolver atividades de vigilância epidemiológica, vigilância em saúde do trabalhador e padronização de medicamentos;
- f) Ter constituídas, em permanente funcionamento, as comissões assessoras obrigatórias pertinentes a instituições hospitalares que são: Ética Médica, Controle de Infecção Hospitalar, Óbito, Prontuários.
- g) Analisar e divulgar mensalmente custos hospitalares ao Conselhor do Hospital, e trimestralmente ao Conselho Municipal de Saúde, Gestor Municipal e Gestores da Microregião;
- h) Reunir se com o conselho diretor da ABA;
- i) Reunir mensalmente com a diretoria da instituição e trimestralmente com a comissão de acompanhamento do convênio;
- j) Elaborar protocolos técnicos para as ações de saúde.
- k) Manutenção dos Projetos Especiais e ou Inovadores - entre os projetos desenvolvidos no HOSPITAL, destacam-se:

• **Políticas de Humanização em Saúde:** O Grupo de Trabalho de Humanização do HAB está implantado e tem desencadeado ações prioritárias com enfoque no acolhimento e na co-gestão.

Os projetos são:



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº. 135 – 1º andar - Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

- I. Manter atualizado o Plano Institucional de Humanização (PIH) que considera os dispositivos da Política Nacional de Humanização (PNH) e os indicadores da Política Estadual de Humanização (PEH);
- II. Manter o Centro Integrado de Humanização (CIH);
- III. Manter ampliado os horários de visitas;
- IV. Manter o funcionamento da Ouvidoria;
- V. Manter a participação nas reuniões do Grupo Regional de Humanização em Hospitais organizado pela Articuladora de Humanização para o fortalecimento da implementação da Política e processo de formação em Humanização para a RRAS 8;
- VI. Implementação do serviço de acolhimento com classificação de risco na urgência/emergência,
- VII. Linhas de cuidados multidisciplinares e grupos de apoio ao plano terapêutico;
- VIII. Implementação do programa de Alta Hospitalar Qualificada;
- IX. Manter atualizado o Caderno de Protocolos de alta e encaminhamento hospitalar;
- X. Realizar orientação aos usuários e familiares/cuidadores para a alta e encaminhamento hospitalares qualificados;
- XI. Manter a qualificação da equipe de Alta Responsável, conforme orientação do Núcleo Técnico de Humanização da SES;
- XII. Implementação do Serviço de Apoio do Serviço Social da unidade hospitalar aos usuários que dele necessitem,
- XIII. Implementação da Brinquedoteca Hospitalar

O convênio em questão deverá contribuir para o aperfeiçoamento dos processos de gestão Hospitalar, assim como para os processos de gestão do SUS, de modo a maximizar os recursos alocados em benefício da população.

O Hospital Dr. Adhemar de Barros tem seu modelo de gestão definido de forma a atender aos requisitos estratégicos, táticos e operacionais dentro dos princípios aceitos pela Administração, compartilhando responsabilidades com a entidade Mantenedora, que atua de forma mais incisiva na sua gestão econômica e financeira.

O processo de gestão está composto por um organograma definido em dois níveis estratégicos, Diretorias e Gerências, e num terceiro nível tático operacional. Esta formação busca atender às necessidades estruturais e satisfazer, com velocidade e eficácia, os objetivos da Instituição e dos seus clientes.

Mantém um programa de gerenciamento hospitalar, através de sistema de informatização abrangendo todas as principais áreas e interligando, de forma sistêmica, as unidades de produção, as de apoio e de administração.

Desenvolve controles, através de indicadores hospitalares quantitativos e qualitativos, que monitoram os processos assistenciais e administrativos. Através de novos modelos de gestão, desenvolve novos processos de suprimentos hospitalares, implementando o fracionamento dos



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº. 135 – 1º andar - Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

não líquidos, a dose unitária e o conceito de Farmácia Satélite, reduzindo custos e otimizando o processo de distribuição, controle e faturamento dos insumos utilizados nas áreas fim.

Desenvolve uma relação com cliente com Ouvidoria Institucional, integrando os processos médicos, de enfermagem, administrativos e operacionais em um objetivo comum.

Através de seu corpo de Diretores, Gestores e Profissionais, desenvolve a manutenção de relações com o Gestor Municipal e microregião, implementando programas voltados à melhoria da qualidade de vida da população.

O Hospital atua de forma sistêmica, buscando minimizar os custos operacionais com o envolvimento de todo o seu corpo gerencial e profissional, através de ações conjuntas e planejadas com a finalidade de maximizar sua receita, dando suporte e equilíbrio econômico/financeiro para a Instituição.

A Direção do Hospital deverá, através dessa estrutura, contar com meios que lhe permitam acumular informações estratégicas que propiciem a aplicação de ferramentas gerenciais adequadas para a correção de problemas identificados, assim como para o aprimoramento dos serviços.

O Hospital deverá contar um Plano Diretor Anual, no qual serão previstos sistemas:

- de acompanhamento de metas
- de avaliação de custos
- de acompanhamento da aplicação de recursos financeiros provenientes do SUS
- de avaliação do nível satisfação do usuário.

Os resultados dos relatórios de acompanhamento de metas do Plano Operativo, Custo de Absorção, Prestação de Contas dos recursos do SUS e avaliação de satisfação do usuário gerados pelo sistemas deverão ser apresentados, trimestralmente, à COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO DO CONVÊNIO.

Além dos processos de gestão implementados pela Direção do Hospital para o acompanhamento, controle e avaliação de seus serviços, o Hospital deverá implantar e alimentar, sistemática e rotineiramente, os sistemas informatizados de Regulação Ambulatorial e Hospitalar, desenvolvidos e disponibilizados pela Secretaria Municipal de Saúde de Apiaí através do SISREG/CROSS.

Através desses sistemas deverão ser obtidos os principais relatórios gerenciais, referentes à atividade assistencial desenvolvida pelo Hospital em atenção ao SUS, para a apreciação da Comissão de Acompanhamento.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº. 135 – 1º andar - Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

As metas e os indicadores estabelecidos para a avaliação de desempenho do Hospital na área de Gestão, encontram-se discriminados no Anexo I, do presente.

Todas as metas e indicadores de desempenhos acordados no presente Plano Operativo serão avaliados, trimestralmente, pela Comissão de Acompanhamento do Convênio.

O Hospital deverá indicar, para integrar essa Comissão de Acompanhamento, seus representantes.

A pontuação atingida pelo Hospital na avaliação trimestral de seu desempenho, deverá ser atestado pela Comissão de Avaliação do Convênio, conforme Portaria nº 3.123 de 07 de dezembro de 2006 em seu artigo 8 "Definir que o estabelecimento hospitalar que não atingir pelo menos 70% das metas pactuadas, por 3 (três) meses consecutivos ou 5 (cinco) meses alternados, volte a receber por meio do faturamento dos procedimentos realizados para o SUS por um período máximo de 2 (dois) meses, período este definidos como limite para a apresentação de um novo Plano Operativo junto ao Ministério da Saúde, pactuado entre o gestor e o estabelecimento hospitalar".

A correlação entre a pontuação atingida pelo Hospital, nessa avaliação, e o percentual variável da parcela mensal a ser repassado para o Hospital, pela SMS, encontra-se discriminada no Anexo III do presente.

- **Controle:** o Hospital deverá produzir e realizar, sistematicamente, a análise de indicadores de desempenho que lhe permitam avaliar o impacto de sua atuação sobre a problemática sanitária da comunidade que atinge. Sendo fundamental que as informações sejam discutidas na reunião Comissão de Acompanhamento do Convênio para que sejam identificadas com os gestores as ações que deverão ser tomadas na atenção primária à saúde e hospitalar, garantindo maior resolutividade dos serviços.

As metas quantitativas e qualitativas, assim como os indicadores de desempenho estabelecidos encontram-se discriminadas no Anexo I do presente.

SISTEMA DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO

O acompanhamento do objeto como também a apresentação dos documentos comprobatórios deverá ser apresentado pela conveniada até o ultimo dia útil do mês subsequente a competência. Dessa forma os repasses estão condicionados com o cumprimento das metas, caso não atendimento, será descontado no mês subsequente que ocorreu a análise.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº.135 – 1º andar -. Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

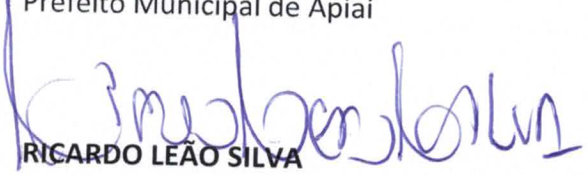
DISPOSIÇÕES FINAIS

As metas serão acompanhadas pela comissão de monitoramento instituída por Portaria do Prefeito Municipal com representantes da Secretaria Municipal da Saúde de Apiaí que realizará a coordenação da comissão através do representante do gestor municipal, Secretarios da Microregião, Hospital Dr. Adhemar de Barros, Diretoria da Assosiação Beneficente de Apiaí, Conselho de Administração da Associação Beneficente de Apiaí e Conselho Municipal da Saúde.

Apiaí-SP, 02 de abril de 2019.


LUCIANO POLACZEK NETO

Prefeito Municipal de Apiaí


RICARDO LEÃO SILVA

Secretário Municipal de Saúde de Apiaí

Ricardo Leão Silva
RG 34.202.005-5
Secretário Mun. de Saúde


JOÃO CRISTINO DOS SANTOS

Provedor Associação Beneficente Apiaí


ROSIANE MOURA SLOMPO

Gestora Administrativa

ANEXO I –

Metas Quantitativas e Qualitativas

Programação estabelecida para a assistência

a) Ambulatorial

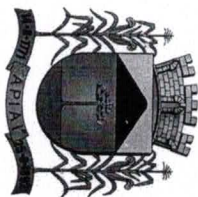
Sub Grupo/Descrição	META		Fonte	Critérios	Pontos
	Anual	Mensal			
PROC. SUBGRUPO 0202 - Procedimentos com finalidade diagnóstica/Diagnostico em Laboratorio Clinico	16.018	1334	SIA-SUS	Atingir acima de 95% - Ótimo (40 pontos) Entre 80% e 94,99% - Bom (30 pontos) Entre 70% e 79,99% - Regular (20 pontos) Abaixo de 69,99% - 0 ponto	40 pontos
PROC. SUBGRUPO 0204 - Procedimentos com finalidade diagnóstica/Diagnóstico por radiologia	8606	717	SIA-SUS	Atingir acima de 95% - Ótimo (40 pontos) Entre 80% e 94,99% - Bom (30 pontos) Entre 70% e 79,99% - Regular (20 pontos) Abaixo de 69,99% - 0 ponto	40 pontos
PROC. SUBGRUPO 0211 - Procedimentos com finalidade diagnóstica/Métodos diagnósticos em especialidades	1.599	133	SIA-SUS	Atingir acima de 95% - Ótimo (40 pontos) Entre 80% e 94,99% - Bom (30 pontos) Entre 70% e 79,99% - Regular (20 pontos) Abaixo de 69,99% - 0 ponto	40 pontos
PROC. SUBGRUPO 0301 - Procedimentos clínicos/Consultas/Atendimentos/Ac ompanhamentos	72.633	6.052	SIA-SUS	Atingir acima de 95% - Ótimo (40 pontos) Entre 80% e 94,99% - Bom (30 pontos) Entre 70% e 79,99% - Regular (20 pontos) Abaixo de 69,99% - 0 ponto	40 pontos
PROC. SUBGRUPO 0303 - Procedimentos clínicos/Tratamentos clínicos (outras especialidades)	502	41	SIA-SUS	Atingir acima de 95% - Ótimo (40 pontos) Entre 80% e 94,99% - Bom (30 pontos) Entre 70% e 79,99% - Regular (20 pontos) Abaixo de 69,99% - 0 ponto	40 pontos
PROC. SUBGRUPO 0401 - Procedimentos cirúrgicos/Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	685	57	SIA-SUS	Atingir acima de 95% - Ótimo (40 pontos) Entre 80% e 94,99% - Bom (30 pontos) Entre 70% e 79,99% - Regular (20 pontos) Abaixo de 69,99% - 0 ponto	40 pontos
TOTAL	100.043	8.334		240 PONTOS	

b) Internações

Descrição	Meta	Fonte	META		Critério	Pontos
			ANUAL	MENSAL		
Internações Clínica Médica	>90%	SIHD	765 físico e/ou R\$ 333.238,20 financeiro internações de clínica médica	73 físico e/ou R\$ 27.769,85 financeiro internações de clínica médica	Atingir acima de 95% - Ótimo (40 pontos) Entre 80% e 94,99% - Bom (30 pontos) Entre 70% e 79,99% - Regular (20 pontos) Abaixo de 69,99% - 0 ponto	40 pontos
Internações Obstétricas	>90%	SIHD	758 físico e/ou R\$ 414.523,48 financeiro internações obstétricas	63 físico e/ou R\$ 34.543,62 financeiro internações obstétricas	Atingir acima de 95% - Ótimo (40 pontos) Entre 80% e 94,99% - Bom (30 pontos) Entre 70% e 79,99% - Regular (20 pontos) Abaixo de 69,99% - 0 ponto	40 pontos
Internações Pediátricas	>90%	SIHD	252 físico e/ou R\$ 88.091,67 financeiro internações pediátricas	21 físico e/ou R\$ 7.340,97 financeiro internações pediátricas	Atingir acima de 95% - Ótimo (40 pontos) Entre 80% e 94,99% - Bom (30 pontos) Entre 70% e 79,99% - Regular (20 pontos) Abaixo de 69,99% - 0 ponto	40 pontos
Cirurgias Gerais	> 90%	SIHD	526 físico e/ou R\$ 268.639,34 financeiro internações cirúrgicas geral adulto	43 físico e/ou R\$ 22.386,61 financeiro internações cirúrgicas geral adulto	Atingir acima de 95% - Ótimo (40 pontos) Entre 80% e 94,99% - Bom (30 pontos) Entre 70% e 79,99% - Regular (20 pontos) Abaixo de 69,99% - 0 ponto	40 pontos
Cirurgias Pediátricas	> 90%	SIHD	139 físico e/ou R\$ 31.251,95 financeiro internações cirurgias pediátrica	11 físico e/ou R\$ 3.56,87 financeiro internações cirurgias pediátrica	Atingir acima de 95% - Ótimo (40 pontos) Entre 80% e 94,99% - Bom (30 pontos) Entre 70% e 79,99% - Regular (20 pontos) Abaixo de 69,99% - 0 ponto	40 pontos
Total			2348	195	200 PONTOS	

c) Metas Qualitativas

DESCRIÇÃO	META	Parâmetro	DOCUMENTO	CRITÉRIO	PONTOS
Enviar via email, atualização das informações de RH, equipamentos e estrutura física do estabelecimento atualizados no CNEs, mensalmente.	Manter as informações de RH, equipamento e estrutura física do estabelecimento atualizadas no CNEs, mensalmente.	Atualização Mensal do CNEs	Relatório com a data da última atualização do CNEs e documento da instituição relatando as atualizações feitas no período, informando mensalmente as ocorrências por data da atualização.	Apresentou relatório = 100 pontos Não apresentou = 0 pontos	100 pontos
Manter o protocolo de acolhimento e de classificação de risco, quando da prestação de serviços de urgência e emergência ou da inserção em alguma das Redes de Atenção que determine essa ação.	Implantar e implementar protocolo de acolhimento e classificação de risco quando a prestação de serviço de urgência e emergência ou da inserção das Redes de Atenção que determine essa ação. Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre.	100% da taxa de acolhimento	Protocolo de Atendimento e Classificação, Relatório com apresentação mensal do número de pacientes atendidos, segundo a classificação.	Apresentou relatório = 50 pontos Não apresentou = 0 pontos	50 pontos
Alta Hospitalar Qualificada	Definir protocolo de alta hospitalar qualificada para as áreas de clínica médica (com ênfase em hipertensão e diabetes) e de assistência materno infantil (com ênfase na gestante e recém nascido de risco), elaborados em conjunto com o DRS e com os gestores municipais. Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre	Planejar o processo da efetiva saída do usuário do ambiente de tratamento Hospitalar. Revisão de protocolos, qualificação dos processos de orientação aos usuários e familiares/cuidadores, Participação nas discussões com DRS e municípios de referência e na organização de Equipes de Alta Qualificada e/ou Gestão de Altas e Núcleos Internos de Regulação.	Relatório dos itens implantados ou em implantação	Apresentou relatório = 100 pontos Não apresentou = 0 pontos	100 pontos
Comissão de Revisão de Óbito	100%	Verificar a atuação das Comissões obrigatórias	1 Ata ou relatório de reunião	Apresentou Ata = 40 pontos Não apresentou = 0 pontos	40 pontos
Comissão de Revisão de Prontuário	100%	Verificar a atuação das Comissões obrigatórias	1 Ata ou relatório de reunião	Apresentou Ata = 40 pontos Não apresentou = 0 pontos	40 pontos



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº. 135 – 1º andar -. Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

DESCRIÇÃO	META	Parâmetro	DOCUMENTO	CRITÉRIO	PONTOS
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	100%	Verificar a atuação das Comissões obrigatórias	1 Ata ou relatório de reunião	Apresentou Ata = 40 pontos Não apresentou = 0 pontos	40 pontos
Realizar notificação em tempo oportuno de todas as doenças compulsórias conforme legislação vigente	100%	Doenças compulsórias notificadas segundo os critérios preconizados pela legislação vigente	Apresentação das fichas de notificação devidamente preenchidas - SINAN	Cumpriu – 60 pontos Não cumpriu – não pontua	60 pontos
Realizar o preenchimento correto de todas os campos das declarações de nascidos vivos e de óbitos	100%	Informações estatísticas e epidemiológica	Apresentação das fichas devidamente preenchidas de DNV E DO – SINASC/SIM	Apresentou documento = 60 pontos Não apresentou = 0 pontos	60 pontos
Auditara 5% dos prontuários na alta dos pacientes pelos médicos da unidade hospitalar	100%	Uso nas prescrições de pacientes internados de medicação genérica, com prescrição em paciente de alta com medicações que fazem parte da grade municipal de medicamentos	Apresentação dos prontuários para o médico auditor da Secretaria da Saúde	Atingir acima de 95% - Ótimo (90 pontos) Entre 80% e 94,99% - Bom (50 pontos) Entre 70% e 79,99% - Regular (30 pontos) Abaixo de 69,99% - 0 ponto	90 pontos
Indicadores de Infecção Hospitalar	Apresentar os indicadores de infecção hospitalar	Demonstrar os indicadores de vigilância das infecções hospitalares padronizado mensalmente e com data.	Relatório enviado ao GVE/CVE.	Cumpriu – 100 pontos Não cumpriu – não pontua	100 pontos
TOTAL DE PONTOS					680 PONTOS
PONTUAÇÃO GERAL					1.120 PONTOS



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº.135 – 1º andar - Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

ANEXO II

METAS FÍSICO/FINANCEIRA

MUNICIPIO: APIAÍ				
GRUPO 02 - PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNOSTICA				
SUB GRUPO 02 - DIAGNOSTICO EM LABORATORIO CLINICO				
PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	R\$ UNIT. SIGTAP	FÍSICO TOTAL	FINANCEIRO TOTAL
202010120	Dosagem de ácido úrico	R\$1,85	10	R\$ 18,50
202010180	Dosagem de Amilase	R\$2,25	121	R\$ 272,25
202010201	Dosagem de Bilirrubinas Totais e Frações	R\$2,01	78	R\$ 156,78
202010210	Dosagem de Cálcio	R\$1,85	45	R\$ 83,25
202010295	Dosagem de Colesterol Total	R\$1,85	1	R\$ 1,85
202010317	Dosagem de Creatinina	R\$1,85	451	R\$ 834,35
202010325	Dosagem de Creatinofosfoquinase (CPK)	R\$3,68	256	R\$ 942,08
202010333	Dosagem de Creatinofosfoquinase Fração MB	R\$4,12	256	R\$ 1.054,72
202010368	Dosagem de Desidrogenase Láctica	R\$3,68	15	R\$ 55,20
202010422	Dosagem de Fosfatase Alcalina	R\$2,01	43	R\$ 86,43
202010465	Dosagem de Gama - Glutamil - Transferase (Gama GT)	R\$3,51	42	R\$ 147,42
202010473	Dosagem de Glicose	R\$1,85	143	R\$ 264,55
202010562	Dosagem de Magnésio	R\$2,01	40	R\$ 80,40
202010600	Dosagem de Potássio	R\$1,85	199	R\$ 368,15
202010627	Dosagem de Proteínas Totais e Frações	R\$1,85	1	R\$ 1,85
202010635	Dosagem de Sódio	R\$1,85	197	R\$ 364,45
202010643	Dosagem de Transaminase Glutamico-Oxalacetica (TGO)	R\$2,01	192	R\$ 385,92
202010651	Dosagem de Transaminase - Piruvica (TGP)	R\$2,01	189	R\$ 379,89
202010678	Dosagem de Triglicerídeos	R\$3,51	1	R\$ 3,51
202010694	Dosagem de Uréia	R\$1,85	417	R\$ 771,45
202020029	Contagem de Plaquetas	R\$2,73	7	R\$ 19,11
202020070	Determinação de Tempo de Coagulação	R\$2,73	3	R\$ 8,19
202020096	Determinação de Tempo de Sangramento - DUKE	R\$2,73	3	R\$ 8,19
202020134	Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTPA Ativada)	R\$5,77	3	R\$ 17,31
202020142	Determinação de Tempo e Atividade Protrombina	R\$2,73	6	R\$ 16,38
202020150	Determinação de Velocidade de Hemossedimentação (VHS)	R\$2,73	12	R\$ 32,76
202020304	Dosagem de Hemoglobina	R\$1,53	16	R\$ 24,48
202020363	Eritrograma (Eritrocitos, Hemoglobina, Hematocrito)	R\$2,73	1	R\$ 2,73
202020371	Hematocrito	R\$1,53	16	R\$ 24,48
202020380	Hemograma Completo	R\$4,11	1526	R\$ 6.271,86



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº.135 – 1º andar - Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

202020487	Prova de Consumo de Protrombina	R\$4,11	1	R\$ 4,11
202020495	Prova de Retração de Coágulo	R\$2,73	102	R\$ 278,46
202030075	Determinação de Fator Reumatóide	R\$2,83	2	R\$ 5,66
202030202	Dosagem de Proteína C Reativa	R\$2,83	718	R\$ 2.031,94
202030474	Pesquisa de Anticorpos Antiestreptolisina O (ASLO)	R\$2,83	1	R\$ 2,83
202031179	Teste não treponêmico p/ determinação de sífilis em gestante	R\$2,83	8	R\$ 22,64
202031209	Dosagem de Troponina	R\$9,00	217	R\$ 1.953,00
202050017	Análise Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos	R\$3,70	1267	R\$ 4.687,90
202050114	Dosagem de Proteínas (Urina de 24 horas)	R\$2,04	1	R\$ 2,04
202060217	Dosagem de Gonadotrofina Corionica Humana (HCG)	R\$7,85	52	R\$ 408,20
202090060	Contagem Global de Células no Liquor	R\$1,89	1	R\$ 1,89
202120023	Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO	R\$1,37	34	R\$ 46,58
202120082	Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO	R\$1,37	1	R\$ 1,37
			6695	R\$ 22.145,11

SUB GRUPO 04 - DIAGNOSTICO EM RADIOLOGIA

PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	R\$ UNIT. SIGTAP	FÍSICO TOTAL	FINANCEIRO TOTAL
204010055	Radiografia de Articulação Temporo-Mandibular Bilateral	R\$8,38	1	R\$ 8,38
204010063	Radiografia de Cavum (Lateral + hirtz)	R\$6,88	28	R\$ 192,64
204010080	Radiografia de Cranio (PA+Lateral)	R\$7,52	313	R\$ 2.353,76
204010128	Radiografia de Ossos da Face (MN + Lateral)	R\$8,38	54	R\$ 452,52
204010144	Radiografia de Seios da Face (FN+MN+Lateral)	R\$7,32	173	R\$ 1.266,36
204020034	Radiografia de Coluna Cervical (AP+Lateral)	R\$8,33	8	R\$ 66,64
204020042	Radiografia de Coluna Cervical (AP+Lateral)	R\$8,19	27	R\$ 221,13
204020050	Radiografia de Coluna Cervical Funcional / Dinâmica	R\$10,29	91	R\$ 936,39
204020069	Radiografia de Coluna Lombo-Sacra	R\$10,96	144	R\$ 1.578,24
204020077	Radiografia de Coluna Lombo-Sacra (C/ Oblíqua	R\$14,90	65	R\$ 968,50
204020093	Radiografia de Coluna Toracica (AP+Lateral)	R\$9,16	38	R\$ 348,08
204020107	Radiografia de Coluna Toraco-Lombar	R\$9,73	4	R\$ 38,92
204020123	Radiografia de Região Sacro-Coccigea	R\$7,80	8	R\$ 62,40
204030072	Radiografia de Costelas (Por Hemitorax)	R\$8,37	41	R\$ 343,17
204030153	Radiografia de Torax (PA e Perfil)	R\$9,50	43	R\$ 408,50
204030170	Radiografia de Torax (PA)	R\$6,88	2259	R\$ 15.541,92
204040019	Radiografia de Antebraço	R\$6,42	72	R\$ 462,24
204040051	Radiografia de Braço	R\$7,77	42	R\$ 326,34
204040060	Radiografia de Clavícula	R\$7,40	17	R\$ 125,80
204040078	Radiografia de Cotovelo	R\$5,90	119	R\$ 702,10
204040086	Radiografia de Dedos da Mão	R\$5,62	37	R\$ 207,94
204040094	Radiografia de Mão	R\$6,30	261	R\$ 1.644,30



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº.135 – 1º andar -. Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

204040108	Radiografia de Mão e Punho (P/ Determinação de Idade Óssea)	R\$6,00	4	R\$ 24,00
204040116	Radiografia de Escápula/Ombro (Tres posições)	R\$7,98	254	R\$ 2.026,92
204040124	Radiografia de Punho (AP + Lateral + Obliqua)	R\$6,91	287	R\$ 1.983,17
204050111	Radiografia de Abdomen (AP + Lateral / Localizada)	R\$10,73	344	R\$ 3.691,12
204050120	Radiografia de Abdomen Agudo (Minimo de 3 incidencias)	R\$15,30	56	R\$ 856,80
204050138	Radiografia de Abdomen Simples (AP)	R\$7,17	184	R\$ 1.319,28
204060060	Radiografia de Articulação Coxo-Femoral	R\$7,77	4	R\$ 31,08
204060079	Radiografia de Artculação Sacro-Iliaca	R\$7,77	4	R\$ 31,08
204060087	Radiografia de Articulação Tibio-Tarsica	R\$6,50	326	R\$ 2.119,00
204060095	Radiografia de Bacia	R\$7,77	153	R\$ 1.188,81
204060109	Radiografia de Calcaneo	R\$6,50	34	R\$ 221,00
204060117	Radiografia de Coxa	R\$8,94	46	R\$ 411,24
204060125	Radiografia de Joelho (AP+Lateral)	R\$6,78	355	R\$ 2.406,90
204060133	Radiografia de Joelho ou Patela (Ap + Lateral + Axial)	R\$7,16	3	R\$ 21,48
204060150	Radiografia de pé/dedos do pé	R\$6,78	273	R\$ 1.850,94
204060168	Radiografia de Perna	R\$8,94	137	R\$ 1.224,78
			6309	R\$ 47.663,87

SUB GRUPO 11 - METODOS DIAGNOSTICO EM ESPECIALIDADES

PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	R\$ UNIT. SIGTAP	FÍSICO TOTAL	FINANCEIRO TOTAL
211020036	Eletrocardiograma	R\$5,15	693	R\$ 3.568,95
211040061	Tococardiografia Ante-parto	R\$1,69	204	R\$ 344,76
211070084	Avaliação Miofuncional do Sistema Estomagtognático	R\$4,11	83	R\$ 341,13
211070149	Emissões Otoacústicas Evocadas p/ Triagem Auditiva Neonatal (Teste da Orelhinha)	R\$13,51	169	R\$ 2.283,19
			1149	R\$ 6.538,03

GRUPO 03 - PROCEDIMENTO CLINICOS

SUB GRUPO 01 - CONSULTAS/ATENDIMENTOS/ACOMPANHAMENTOS

PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	R\$ UNIT. SIGTAP	FÍSICO TOTAL	FINANCEIRO TOTAL
301010048	Consulta de Profissionais de Nivel Superior na atenção especializada (Exceto Médico)	R\$6,30	21550	R\$ 135.765,00
301010072	Consulta Médica em Atenção Especializada	R\$10,00	2542	R\$ 25.420,00
301060029	Atendimento de Urgência c/ Observação até 24 horas	R\$12,47	2991	R\$ 37.297,77
301060061	Atendimento de Urgência em Atenção Especializada	R\$11,00	19523	R\$ 214.753,00
301060100	Atendimento Ortopédico com Imobilização Provisória	R\$13,00	98	R\$ 1.274,00
301100012	Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	R\$0,63	12849	R\$ 8.094,87
			59553	R\$ 422.604,64

[Handwritten signature]



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº.135 – 1º andar - Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

SUB GRUPO 03 - TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)				
PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	R\$ UNIT. SIGTAP	FÍSICO TOTAL	FINANCEIRO TOTAL
303090073	Revisão com Troca de Aparelho Gessado em Membro Inferior	R\$25,31	39	R\$ 987,09
303090090	Revisão com Troca de Aparelho Gessado em Membro Superior	R\$22,21	46	R\$ 1.021,66
303090120	Tratamento Conservador de Fratura na Cintura Escapular c/ Imobilização	R\$36,59	11	R\$ 402,49
303090154	Tratamento Conservador de Fratura de Punho com Luva Gessada	R\$40,68	92	R\$ 3.742,56
303090162	Tratamento Conservador de Fratura de Osso Metacárpico	R\$17,85	43	R\$ 767,55
303090200	Tratamento Conservador de Fratura em Membro Inferior	R\$41,93	62	R\$ 2.599,66
303090227	Tratamento Conservador de Fratura em membro Superior	R\$41,63	46	R\$ 1.914,98
303090286	Tratamento Conservador de Lesão Ligamentar em membro com imobilização	R\$35,20	3	R\$ 105,60
			342	R\$ 11.541,59
GRUPO 04 - PROCEDIMENTO CIRURGICOS				
SUB GRUPO 01 - PEQUENAS CIRURGIAS DE PELE, TECIDOS SUBCUTANEO E MUCOSA				
PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	R\$ UNIT. SIGTAP	FÍSICO TOTAL	FINANCEIRO TOTAL
401010015	Curativo Grau II c/ ou S/ Debridamento	R\$32,40	237	R\$ 7.678,80
401010058	Excisão de Lesão e/ou Sutura de Ferimento da Pele Anexos e Mucosa	R\$23,16	250	R\$ 5.790,00
401010074	Exerese de Tumor de Pele e Anexos/Cisto Sebáceo/Lipoma	R\$12,46	34	R\$ 423,64
401010104	Incisão e Drenagem de Abscesso	R\$11,84	4	R\$ 47,36
401010112	Retirada de Corpo Estranho Subcutaneo	R\$11,84	16	R\$ 189,44
			541	R\$ 14.129,24
TOTAL GRUPOS APIAÍ			74589	R\$ 524.622,48
MUNICIPIO: BARRA DO CHAPÉU				
GRUPO 02 - PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNOSTICA				
SUB GRUPO 02 - DIAGNOSTICO EM LABORATORIO CLINICO				
PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	R\$ UNIT. SIGTAP	FÍSICO TOTAL	FINANCEIRO TOTAL
202010120	Dosagem de ácido úrico	R\$1,85	1	R\$ 1,85
202010180	Dosagem de Amilase	R\$2,25	16	R\$ 36,00
202010201	Dosagem de Bilirrubinas Totais e Frações	R\$2,01	9	R\$ 18,09
202010210	Dosagem de Cálcio	R\$1,85	7	R\$ 12,95



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº.135 – 1º andar -, Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

202010317	Dosagem de Creatinina	R\$1,85	50	R\$ 92,50
202010325	Dosagem de Creatinofosfoquinase (CPK)	R\$3,68	25	R\$ 92,00
202010333	Dosagem de Creatinofosfoquinase Fração MB	R\$4,12	27	R\$ 111,24
202010368	Dosagem de Desidrogenase Láctica	R\$3,68	6	R\$ 22,08
202010422	Dosagem de Fosfatase Alcalina	R\$2,01	4	R\$ 8,04
202010465	Dosagem de Gama - Glutamil - Transferase (Gama GT)	R\$3,51	6	R\$ 21,06
202010473	Dosagem de Glicose	R\$1,85	10	R\$ 18,50
202010562	Dosagem de Magnésio	R\$2,01	7	R\$ 14,07
202010600	Dosagem de Potássio	R\$1,85	32	R\$ 59,20
202010635	Dosagem de Sódio	R\$1,85	32	R\$ 59,20
202010643	Dosagem de Transaminase Glutamico-Oxalacetica (TGO)	R\$2,01	27	R\$ 54,27
202010651	Dosagem de Transaminase - Piruvica (TGP)	R\$2,01	27	R\$ 54,27
202010694	Dosagem de Uréia	R\$1,85	50	R\$ 92,50
202020142	Determinação de Tempo e Atividade Protrombina	R\$2,73	1	R\$ 2,73
202020150	Determinação de Velocidade de Hemossedimentação (VHS)	R\$2,73	4	R\$ 10,92
202020304	Dosagem de Hemoglobina	R\$1,53	5	R\$ 7,65
202020371	Hematócrito	R\$1,53	5	R\$ 7,65
202020380	Hemograma Completo	R\$4,11	82	R\$ 337,02
202020495	Prova de Retração de Coágulo	R\$2,73	25	R\$ 68,25
202030075	Determinação de Fator Reumatóide	R\$2,83	1	R\$ 2,83
202030202	Dosagem de Proteína C Reativa	R\$2,83	82	R\$ 232,06
202030474	Pesquisa de Anticorpos Antiestreptolisina o (ASLO)	R\$2,83	1	R\$ 2,83
202031209	Dosagem de Troponina	R\$9,00	24	R\$ 216,00
202050017	Análise Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos	R\$3,70	82	R\$ 303,40
202060217	Dosagem de Gonadotrofina Corionica Humana (HCG)	R\$7,85	9	R\$ 70,65
202120023	Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO	R\$1,37	3	R\$ 4,11
			660	R\$ 2.033,92

SUB GRUPO 04 - DIAGNOSTICO EM RADIOLOGIA

PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	R\$ UNIT. SIGTAP	FÍSICO TOTAL	FINANCEIRO TOTAL
204010063	Radiografia de Cavum (Lateral + hirtz)	R\$6,88	7	R\$ 48,16
204010080	Radiografia de Cranio (PA+Lateral)	R\$7,52	50	R\$ 376,00
204010128	Radiografia de Ossos da Face (MN + Lateral)	R\$8,38	6	R\$ 50,28
204010144	Radiografia de Seios da Face (FN+MN+Lateral)	R\$7,32	11	R\$ 80,52
204020042	Radiografia de Coluna Cervical (AP+Lateral)	R\$8,19	10	R\$ 81,90
204020050	Radiografia de Coluna Cervical Funcional / Dinâmica	R\$10,29	24	R\$ 246,96
204020069	Radiografia de Coluna Lombo-Sacra	R\$10,96	24	R\$ 263,04
204020077	Radiografia de Coluna Lombo Sacra (c/ oblíquas)	R\$14,90	10	R\$ 149,00
204020093	Radiografia de Coluna Torácica (AP + LATERAL)	R\$9,16	7	R\$ 64,12
204030072	Radiografia de Costelas (Por Hemitorax)	R\$8,37	2	R\$ 16,74



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº.135 – 1º andar -. Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

204030099	Radiografia de Esterno	R\$7,98	1	R\$ 7,98
204030153	Radiografia de Torax (PA e Perfil)	R\$9,50	12	R\$ 114,00
204030170	Radiografia de Torax (PA)	R\$6,88	121	R\$ 832,48
204040019	Radiografia de Antebraço	R\$6,42	25	R\$ 160,50
204040051	Radiografia de Braço	R\$7,77	18	R\$ 139,86
204040060	Radiografia de Clavícula	R\$7,40	8	R\$ 59,20
204040078	Radiografia de Cotovelo	R\$5,90	25	R\$ 147,50
204040086	Radiografia de Dedos da Mão	R\$5,62	3	R\$ 16,86
204040094	Radiografia de Mão	R\$6,30	26	R\$ 163,80
204040108	Radiografia de Mão e Punho (P/ Determinação de Idade Óssea)	R\$6,00	1	R\$ 6,00
204040116	Radiografia de Escápula/Ombro (Tres posições)	R\$7,98	42	R\$ 335,16
204040124	Radiografia de Punho (AP + Lateral + Obliqua)	R\$6,91	42	R\$ 290,22
204050111	Radiografia de Abdomen (AP + Lateral / Localizada)	R\$10,73	39	R\$ 418,47
204050120	Radiografia de Abdomen Agudo (Minimo de 3 incidencias)	R\$15,30	6	R\$ 91,80
204050138	Radiografia de Abdomen Simples (AP)	R\$7,17	20	R\$ 143,40
204060087	Radiografia de Articulação Tibio-Tarsica	R\$6,50	25	R\$ 162,50
204060095	Radiografia de Bacia	R\$7,77	18	R\$ 139,86
204060109	Radiografia de Calcaneo	R\$6,50	2	R\$ 13,00
204060117	Radiografia de Coxa	R\$8,94	13	R\$ 116,22
204060125	Radiografia de Joelho (AP+Lateral)	R\$6,78	30	R\$ 203,40
204060150	Radiografia de pé/dedos do pé	R\$6,78	20	R\$ 135,60
204060168	Radiografia de Perna	R\$8,94	25	R\$ 223,50
			673	R\$ 5.298,03

SUB GRUPO 11 - METODOS DIAGNOSTICO EM ESPECIALIDADES

PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	R\$ UNIT. SIGTAP	FÍSICO TOTAL	FINANCEIRO TOTAL
211020036	Eletrocardiograma	R\$5,15	50	R\$ 257,50
211040061	Tococardiografia Ante-parto	R\$1,69	50	R\$ 84,50
211070084	Avaliação Miofuncional do Sistema Estomagtognático	R\$4,11	18	R\$ 73,98
211070149	Emissões Otoacústicas Evocadas p/ Triagem Auditiva Neonatal (Teste da Orelhinha)	R\$13,51	40	R\$ 540,40
			158	R\$ 956,38

GRUPO 03 - PROCEDIMENTO CLINICOS

SUB GRUPO 01 - CONSULTAS/ATENDIMENTOS/ACOMPANHAMENTOS

PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	R\$ UNIT. SIGTAP	FÍSICO TOTAL	FINANCEIRO TOTAL
301010048	Consulta de Profissionais de Nível Superior na atenção especializada (Exceto Médico)	R\$6,30	931	R\$ 5.865,30
301010072	Consulta Médica em Atenção Especializada	R\$10,00	252	R\$ 2.520,00
301060029	Atendimento de Urgência c/ Observação até 24 horas	R\$12,47	250	R\$ 3.117,50



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº.135 – 1º andar - Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

301060061	Atendimento de Urgência em Atenção Especializada	R\$11,00	950	R\$ 10.450,00
301060100	Atendimento Ortopédico com Imobilização Provisória	R\$13,00	20	R\$ 260,00
301100012	Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	R\$0,63	599	R\$ 377,37
			4.372	R\$ 22.590,17

SUB GRUPO 03 - TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)

PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	R\$ UNIT. SIGTAP	FÍSICO TOTAL	FINANCEIRO TOTAL
303090073	Revisão com Troca de Aparelho Gessado em Membro Inferior	R\$25,31	3	R\$ 75,93
303090090	Revisão com Troca de Aparelho Gessado em Membro Superior	R\$22,21	5	R\$ 111,05
303090120	Tratamento Conservador de Fratura na Cintura Escapular c/ Imobilização	R\$36,59	1	R\$ 36,59
303090154	Tratamento Conservador de Fratura de Punho com Luva Gessada	R\$40,68	10	R\$ 406,80
303090162	Tratamento Conservador de Fratura de Osso Metacárpico	R\$17,85	1	R\$ 17,85
303090200	Tratamento Conservador de Fratura em Membro Inferior	R\$41,93	5	R\$ 209,65
303090227	Tratamento Conservador de Fratura em membro Superior	R\$41,63	5	R\$ 208,15
303090286	Tratamento Conservador de Lesão Ligamentar em membro com imobilização	R\$35,20	1	R\$ 35,20
			31	R\$ 1.101,22

PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	R\$ UNIT. SIGTAP	FÍSICO TOTAL	FINANCEIRO TOTAL
401010115	Curativo Grau II c/ ou S/ Debridamento	R\$32,40	7	R\$ 226,80
401010058	Excisão de Lesão e/ou Sutura de Ferimento da Pele Anexos e Mucosa	R\$23,16	28	R\$ 648,48
401010074	Exeresse de Tumor de Pele e Anexos/Cisto Sebáceo/Lipoma	R\$12,46	8	R\$ 99,68
401010112	Retirada de Corpo Estranho Subcutaneo	R\$11,84	4	R\$ 47,36
401010015	Curativo Grau II c/ ou S/ Debridamento	R\$32,40	15	R\$ 486,00
			62	R\$ 1.508,32
TOTAL GRUPOS BARRA DO CHAPÉU			5.956	R\$ 33.488,04

MUNICIPIO: ITAÓCA

GRUPO 02 - PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNOSTICA

SUB GRUPO 02 - DIAGNOSTICO EM LABORATORIO CLINICO

PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	R\$ UNIT. SIGTAP	FÍSICO TOTAL	FINANCEIRO TOTAL
202010180	Dosagem de Amilase	R\$2,25	9	R\$ 20,25



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº.135 – 1º andar -. Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

202010201	Dosagem de Bilirrubinas Totais e Frações	R\$2,01	5	R\$ 10,05
202010210	Dosagem de Cálcio	R\$1,85	3	R\$ 5,55
202010317	Dosagem de Creatinina	R\$1,85	50	R\$ 92,50
202010325	Dosagem de Creatinofosfoquinase (CPK)	R\$3,68	36	R\$ 132,48
202010333	Dosagem de Creatinofosfoquinase Fração MB	R\$4,12	36	R\$ 148,32
202010368	Dosagem de Desidrogenase Láctica	R\$3,68	3	R\$ 11,04
202010422	Dosagem de Fosfatase Alcalina	R\$2,01	1	R\$ 2,01
202010465	Dosagem de Gama - Glutamil - Transferase (Gama GT)	R\$3,51	4	R\$ 14,04
202010473	Dosagem de Glicose	R\$1,85	19	R\$ 35,15
202010562	Dosagem de Magnésio	R\$2,01	3	R\$ 6,03
202010600	Dosagem de Potássio	R\$1,85	20	R\$ 37,00
202010627	Dosagem de Proteínas Totais e Frações	R\$1,85	1	R\$ 1,85
202010635	Dosagem de Sódio	R\$1,85	20	R\$ 37,00
202010643	Dosagem de Transaminase Glutâmico-Oxalacética (TGO)	R\$2,01	19	R\$ 38,19
202010651	Dosagem de Transaminase - Piruvica (TGP)	R\$2,01	19	R\$ 38,19
202010694	Dosagem de Uréia	R\$1,85	48	R\$ 88,80
202020029	Contagem de Plaquetas	R\$2,73	1	R\$ 2,73
202020142	Determinação de Tempo e Atividade Protrombina	R\$2,73	1	R\$ 2,73
202020150	Determinação de Velocidade de Hemossedimentação (VHS)	R\$2,73	1	R\$ 2,73
202020304	Dosagem de Hemoglobina	R\$1,53	4	R\$ 6,12
202020371	Hematócrito	R\$1,53	4	R\$ 6,12
202020380	Hemograma Completo	R\$4,11	120	R\$ 493,20
202020495	Prova de Retração de Coágulo	R\$2,73	8	R\$ 21,84
202030202	Dosagem de Proteína C Reativa	R\$2,83	75	R\$ 212,25
202031179	Teste não treponêmico p/ determinação de sífilis em gestante	R\$2,83	1	R\$ 2,83
202031209	Dosagem de Troponina	R\$9,00	34	R\$ 306,00
202050017	Análise Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos	R\$3,70	100	R\$ 370,00
202060217	Dosagem de Gonadotrofina Coriônica Humana (HCG)	R\$7,85	3	R\$ 23,55
202120023	Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO	R\$1,37	5	R\$ 6,85
			653	R\$ 2.175,40

SUB GRUPO 04 - DIAGNOSTICO EM RADIOLOGIA

PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	R\$ UNIT. SIGTAP	FÍSICO TOTAL	FINANCEIRO TOTAL
204010055	Radiografia de Articulação Temporo-Mandibular Bilateral	R\$8,38	1	R\$ 8,38
204010063	Radiografia de Cavum (Lateral + hirtz)	R\$6,88	8	R\$ 55,04
204010080	Radiografia de Cranio (PA+Lateral)	R\$7,52	23	R\$ 172,96
204010128	Radiografia de Ossos da Face (MN + Lateral)	R\$8,38	7	R\$ 58,66
204010144	Radiografia de Seios da Face (FN+MN+Lateral)	R\$7,32	36	R\$ 263,52



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº. 135 – 1º andar - Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

204020042	Radiografia de Coluna Cervical (AP+Lateral)	R\$8,19	3	R\$ 24,57
204020050	Radiografia de Coluna Cervical Funcional / Dinâmica	R\$10,29	2	R\$ 20,58
204020069	Radiografia de Coluna Lombo Sacra	R\$10,96	7	R\$ 76,72
204020077	Radiografia de Coluna Lombo-Sacra (C/ Oblíqua	R\$14,90	3	R\$ 44,70
204020093	Radiografia de Coluna Toracica (AP+Lateral)	R\$9,16	4	R\$ 36,64
204020107	Radiografia de Coluna Toraco-Lombar	R\$9,73	1	R\$ 9,73
204030072	Radiografia de Costelas (Por Hemitorax)	R\$8,37	7	R\$ 58,59
204030145	Radiografia de Torax (PA + LATERAL + OBLÍQUA)	R\$12,02	1	R\$ 12,02
204030153	Radiografia de Torax (PA E PERFIL)	R\$9,50	8	R\$ 76,00
204030170	Radiografia de Torax (PA)	R\$6,88	180	R\$ 1.238,40
204040019	Radiografia de Antebraço	R\$6,42	8	R\$ 51,36
204040051	Radiografia de Braço	R\$7,77	8	R\$ 62,16
204040078	Radiografia de Cotovelo	R\$5,90	11	R\$ 64,90
204040086	Radiografia de Dedos da Mão	R\$5,62	4	R\$ 22,48
204040094	Radiografia de Mão	R\$6,30	20	R\$ 126,00
204040116	Radiografia de Escápula/Ombro (Tres posições)	R\$7,98	30	R\$ 239,40
204040124	Radiografia de Punho (AP + Lateral + Oblíqua)	R\$6,91	49	R\$ 338,59
204050111	Radiografia de Abdomen (AP + Lateral / Localizada)	R\$10,73	23	R\$ 246,79
204050120	Radiografia de Abdomen Agudo (Minimo de 3 incidencias)	R\$15,30	8	R\$ 122,40
204050138	Radiografia de Abdomen Simples (AP)	R\$7,17	9	R\$ 64,53
204060087	Radiografia de Articulação Tibio-Tarsica	R\$6,50	22	R\$ 143,00
204060095	Radiografia de Bacia	R\$7,77	7	R\$ 54,39
204060109	Radiografia de Calcâneo	R\$6,50	8	R\$ 52,00
204060117	Radiografia de Coxa	R\$8,94	4	R\$ 35,76
204060125	Radiografia de Joelho (AP+Lateral)	R\$6,78	22	R\$ 149,16
204060133	Radiografia de Joelho ou Patela (Ap + Lateral + Axial)	R\$7,16	1	R\$ 7,16
204060150	Radiografia de pé/dedos do pé	R\$6,78	29	R\$ 196,62
204060168	Radiografia de Perna	R\$8,94	22	R\$ 196,68
			576	R\$ 4.329,89
SUB GRUPO 11 - METODOS DIAGNOSTICO EM ESPECIALIDADES				
PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	R\$ UNIT. SIGTAP	FÍSICO TOTAL	FINANCEIRO TOTAL
211020036	Eletrocardiograma	R\$5,15	50	R\$ 257,50
211040061	Tococardiografia Ante-parto	R\$1,69	18	R\$ 30,42
211070084	Avaliação Miofuncional do Sistema Estomagtognático	R\$4,11	9	R\$ 36,99
211070149	Emissões Otoacústicas Evocadas p/ Triagem Auditiva Neonatal (Teste da Orelhinha)	R\$13,51	14	R\$ 189,14
			91	R\$ 514,05



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº.135 – 1º andar -, Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

GRUPO 03 - PROCEDIMENTO CLINICOS				
SUB GRUPO 01 - CONSULTAS/ATENDIMENTOS/ACOMPANHAMENTOS				
PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	R\$ UNIT. SIGTAP	FÍSICO TOTAL	FINANCEIRO TOTAL
301010048	Consulta de Profissionais de Nível Superior na atenção especializada (Exceto Médico)	R\$6,30	1500	R\$ 9.450,00
301010072	Consulta Médica em Atenção Especializada	R\$10,00	191	R\$ 1.910,00
301060029	Atendimento de Urgência c/ Observação até 24 horas	R\$12,47	230	R\$ 2.868,10
301060061	Atendimento de Urgência em Atenção Especializada	R\$11,00	1194	R\$ 13.134,00
301060100	Atendimento Ortopédico com Imobilização Provisória	R\$13,00	11	R\$ 143,00
301100012	Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	R\$0,63	600	R\$ 378,00
			3726	R\$ 27.883,10
SUB GRUPO 03 - TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)				
PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	R\$ UNIT. SIGTAP	FÍSICO TOTAL	FINANCEIRO TOTAL
303090073	Revisão com Troca de Aparelho Gessado em Membro Inferior	R\$25,31	1	R\$ 25,31
303090090	Revisão com Troca de Aparelho Gessado em Membro Superior	R\$22,21	6	R\$ 133,26
303090154	Tratamento Conservador de Fratura de Punho com Luva Gessada	R\$40,68	15	R\$ 610,20
303090162	Tratamento Conservador de Fratura de Osso Metacárpico	R\$17,85	5	R\$ 89,25
303090200	Tratamento Conservador de Fratura em Membro Inferior	R\$41,93	4	R\$ 167,72
303090227	Tratamento Conservador de Fratura em membro Superior	R\$41,63	4	R\$ 166,52
			35	R\$ 1.192,26
GRUPO 04 - PROCEDIMENTO CIRURGICOS				
SUB GRUPO 01 - PEQUENAS CIRURGIAS DE PELE, TECIDOS SUBCUTANEO E MUCOSA				
PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	R\$ UNIT. SIGTAP	FÍSICO TOTAL	FINANCEIRO TOTAL
401010015	Curativo Grau II c/ ou S/ Debridamento	R\$32,40	6	R\$ 194,40
401010058	Excisão de Lesão e/ou Sutura de Ferimento da Pele Anexos e Mucosa	R\$23,16	20	R\$ 463,20
401010074	Exerese de Tumor de Pele e Anexos/Cisto Sebáceo/Lipoma	R\$12,46	5	R\$ 62,30
401010112	Retirada de Corpo Estranho Subcutaneo	R\$11,84	4	R\$ 47,36
			34	R\$ 767,26
TOTAL GRUPOS ITAÓCA			5115	R\$ 36.861,96



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº.135 – 1º andar - Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

MUNICIPIO: ITAPIRAPUÃ PAULISTA				
GRUPO 02 - PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNOSTICA				
SUB GRUPO 02 - DIAGNOSTICO EM LABORATORIO CLINICO				
PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	R\$ UNIT. SIGTAP	FÍSICO TOTAL	FINANCEIRO TOTAL
202010180	Dosagem de Amilase	R\$2,25	4	R\$ 9,00
202010210	Dosagem de Cálcio	R\$1,85	5	R\$ 9,25
202010317	Dosagem de Creatinina	R\$1,85	870	R\$ 1.609,50
202010325	Dosagem de Creatinofosfoquinase (CPK)	R\$3,68	9	R\$ 33,12
202010333	Dosagem de Creatinofosfoquinase Fração MB	R\$4,12	8	R\$ 32,96
202010422	Dosagem de Fosfatase Alcalina	R\$2,01	1	R\$ 2,01
202010465	Dosagem de Gama - Glutamil - Transferase (Gama GT)	R\$3,51	1	R\$ 3,51
202010473	Dosagem de Glicose	R\$1,85	870	R\$ 1.609,50
202010562	Dosagem de Magnésio	R\$2,01	1	R\$ 2,01
202010600	Dosagem de Potássio	R\$1,85	12	R\$ 22,20
202010635	Dosagem de Sódio	R\$1,85	12	R\$ 22,20
202010643	Dosagem de Transaminase Glutamico-Oxalacetica (TGO)	R\$2,01	870	R\$ 1.748,70
202010651	Dosagem de Transaminase - Piruvica (TGP)	R\$2,01	870	R\$ 1.748,70
202010694	Dosagem de Uréia	R\$1,85	20	R\$ 37,00
202020304	Dosagem de Hemoglobina	R\$1,53	1	R\$ 1,53
202020371	Hematocrito	R\$1,53	1	R\$ 1,53
202020380	Hemograma Completo	R\$4,11	870	R\$ 3.575,70
202020495	Prova de Retração de Coágulo	R\$2,73	5	R\$ 13,65
202030202	Dosagem de Proteína C Reativa	R\$2,83	69	R\$ 195,27
202031209	Dosagem de Troponina	R\$9,00	9	R\$ 81,00
202050017	Análise Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos	R\$3,70	870	R\$ 3.219,00
202060217	Dosagem de Gonadotrofina Corionica Humana (HCG)	R\$7,85	880	R\$ 6.908,00
202120023	Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO	R\$1,37	880	R\$ 1.205,60
			7138	R\$ 22.090,94
SUB GRUPO 04 - DIAGNOSTICO EM RADIOLOGIA				
PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	R\$ UNIT. SIGTAP	FÍSICO TOTAL	FINANCEIRO TOTAL
204010063	Radiografia de Cavum (Lateral + hirtz)	R\$6,88	1	R\$ 6,88
204010080	Radiografia de Cranio (PA+Lateral)	R\$7,52	18	R\$ 135,36
204010110	Radiografia de Maxilar (PA + Obliqua)	R\$7,20	1	R\$ 7,20
204010128	Radiografia de Ossos da Face (MN + Lateral)	R\$8,38	5	R\$ 41,90
204010144	Radiografia de Seios da Face (FN+MN+Lateral)	R\$7,32	3	R\$ 21,96
204020042	Radiografia de Coluna Cervical (AP+Lateral+TO/Flexão)	R\$8,19	4	R\$ 32,76



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº.135 – 1º andar - Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

204020050	Radiografia de Coluna Cervical Funcional / Dinâmica	R\$10,29	15	R\$	154,35
204020069	Radiografia de Coluna Lombo-Sacra	R\$10,96	5	R\$	54,80
204020077	Radiografia de Coluna Lombo-Sacra (C/ Oblíqua	R\$14,90	3	R\$	44,70
204020093	Radiografia de Coluna Toracica (AP+Lateral)	R\$9,16	4	R\$	36,64
204020123	Radiografia de Região Sacro-Coccigea	R\$7,80	6	R\$	46,80
204030072	Radiografia de Costelas (Por Hemitorax)	R\$8,37	6	R\$	50,22
204030153	Radiografia de Torax (PA E PERFIL)	R\$9,50	17	R\$	161,50
204030170	Radiografia de Torax (PA)	R\$6,88	180	R\$	1.238,40
204040019	Radiografia de Antebraço	R\$6,42	16	R\$	102,72
204040051	Radiografia de Braço	R\$7,77	10	R\$	77,70
204040060	Radiografia de Clavícula	R\$7,40	11	R\$	81,40
204040078	Radiografia de Cotovelo	R\$5,90	7	R\$	41,30
204040086	Radiografia de Dedos da Mão	R\$5,62	1	R\$	5,62
204040094	Radiografia de Mão	R\$6,30	30	R\$	189,00
204040116	Radiografia de Escápula/Ombro (Tres posições)	R\$7,98	30	R\$	239,40
204040124	Radiografia de Punho (AP + Lateral + Obliqua)	R\$6,91	40	R\$	276,40
204050111	Radiografia de Abdomen (AP + Lateral / Localizada)	R\$10,73	35	R\$	375,55
204050120	Radiografia de Abdomen Agudo (Minimo de 3 incidencias)	R\$15,30	5	R\$	76,50
204050138	Radiografia de Abdomen Simples (AP)	R\$7,17	24	R\$	172,08
204060087	Radiografia de Articulação Tibio-Tarsica	R\$6,50	27	R\$	175,50
204060095	Radiografia de Bacia	R\$7,77	19	R\$	147,63
204060109	Radiografia de Calcaneo	R\$6,50	14	R\$	91,00
204060117	Radiografia de Coxa	R\$8,94	5	R\$	44,70
204060125	Radiografia de Joelho (AP+Lateral)	R\$6,78	25	R\$	169,50
204060150	Radiografia de pé/dedos do pé	R\$6,78	31	R\$	210,18
204060168	Radiografia de Perna	R\$8,94	9	R\$	80,46
			607	R\$	4.590,11
SUB GRUPO 11 - METODOS DIAGNOSTICO EM ESPECIALIDADES					
PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	R\$ UNIT. SIGTAP	FÍSICO TOTAL	FINANCEIRO TOTAL	
211020036	Eletrocardiograma	R\$5,15	30	R\$	154,50
211040010	Amnioscopia	R\$1,69	5	R\$	8,45
211040061	Tococardiografia Ante-parto	R\$1,69	31	R\$	52,39
211070084	Avaliação Miofuncional do Sistema Estomagtognático	R\$4,11	10	R\$	41,10
211070149	Emissões Otoacústicas Evocadas p/ Triagem Auditiva Neonatal (Teste da Orelhinha)	R\$13,51	25	R\$	337,75
			101	R\$	594,19



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38
Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº.135 – 1º andar - Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000
Fones / Fax: (15) 3552- 8814
E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

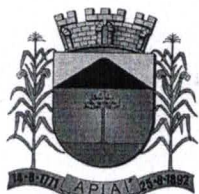
GRUPO 03 - PROCEDIMENTO CLINICOS				
SUB GRUPO 01 - CONSULTAS/ATENDIMENTOS/ACOMPANHAMENTOS				
PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	R\$ UNIT. SIGTAP	FÍSICO TOTAL	FINANCEIRO TOTAL
301010048	Consulta de Profissionais de Nivel Superior na atenção especializada (Exceto Médico)	R\$6,30	600	R\$ 3.780,00
301010072	Consulta Médica em Atenção Especializada	R\$10,00	400	R\$ 4.000,00
301060029	Atendimento de Urgência c/ Observação até 24 horas	R\$12,47	150	R\$ 1.870,50
301060061	Atendimento de Urgência em Atenção Especializada	R\$11,00	500	R\$ 5.500,00
301060100	Atendimento Ortopédico com Imobilização Provisória	R\$13,00	21	R\$ 273,00
301100012	Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	R\$0,63	250	R\$ 157,50
			1921	R\$ 15.581,00
SUB GRUPO 03 - TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)				
PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	R\$ UNIT. SIGTAP	FÍSICO TOTAL	FINANCEIRO TOTAL
303090073	Revisão com Troca de Aparelho Gessado em Membro Inferior	R\$25,31	7	R\$ 177,17
303090154	Tratamento Conservador de Fratura de Punho com Luva Gessada	R\$40,68	6	R\$ 244,08
303090162	Tratamento Conservador de Fratura de Osso Metacárpico	R\$17,85	9	R\$ 160,65
303090200	Tratamento Conservador de Fratura em Membro Inferior	R\$41,93	6	R\$ 251,58
303090227	Tratamento Conservador de Fratura em membro Superior	R\$41,63	12	R\$ 499,56
			40	R\$ 1.333,04
GRUPO 04 - PROCEDIMENTO CIRURGICOS				
SUB GRUPO 01 - PEQUENAS CIRURGIAS DE PELE, TECIDOS SUBCUTANEO E MUCOSA				
PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	R\$ UNIT. SIGTAP	FÍSICO TOTAL	FINANCEIRO TOTAL
401010058	Excisão de Lesão e/ou Sutura de Ferimento da Pele Anexos e Mucosa	R\$23,16	12	R\$ 277,92
401010074	Exerese de Tumor de Pele e Anexos/Cisto Sebáceo/Lipoma	R\$12,46	12	R\$ 149,52
401010015	Curativo Grau II c/ ou S/ Debridamento	R\$32,40	12	R\$ 388,80
			36	R\$ 816,24
TOTAL GRUPOS ITAPIARAPUÃ PAULISTA			9843	R\$ 45.005,52



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38
Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº.135 – 1º andar - Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000
Fones / Fax: (15) 3552- 8814
E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

MUNICIPIO: RIBEIRA				
GRUPO 02 - PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNOSTICA				
SUB GRUPO 02 - DIAGNOSTICO EM LABORATORIO CLINICO				
PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	R\$ UNIT. SIGTAP	FÍSICO TOTAL	FINANCEIRO TOTAL
202010180	Dosagem de Amilase	R\$2,25	10	R\$ 22,50
202010201	Dosagem de Bilirrubinas Totais e Frações	R\$2,01	10	R\$ 20,10
202010210	Dosagem de Cálcio	R\$1,85	5	R\$ 9,25
202010317	Dosagem de Creatinina	R\$1,85	60	R\$ 111,00
202010325	Dosagem de Creatinofosfoquinase (CPK)	R\$3,68	55	R\$ 202,40
202010333	Dosagem de Creatinofosfoquinase Fração MB	R\$4,12	55	R\$ 226,60
202010368	Dosagem de Desidrogenase Láctica	R\$3,68	5	R\$ 18,40
202010422	Dosagem de Fosfatase Alcalina	R\$2,01	5	R\$ 10,05
202010465	Dosagem de Gama - Glutamil - Transferase (Gama GT)	R\$3,51	5	R\$ 17,55
202010473	Dosagem de Glicose	R\$1,85	5	R\$ 9,25
202010562	Dosagem de Magnésio	R\$2,01	5	R\$ 10,05
202010600	Dosagem de Potássio	R\$1,85	30	R\$ 55,50
202010635	Dosagem de Sódio	R\$1,85	30	R\$ 55,50
202010643	Dosagem de Transaminase Glutamico-Oxalacetica (TGO)	R\$2,01	30	R\$ 60,30
202010651	Dosagem de Transaminase - Piruvica (TGP)	R\$2,01	29	R\$ 58,29
202010694	Dosagem de Uréia	R\$1,85	65	R\$ 120,25
202020029	Contagem de Plaquetas	R\$2,73	10	R\$ 27,30
202020304	Dosagem de Hemoglobina	R\$1,53	9	R\$ 13,77
202020371	Hematócrito	R\$1,53	10	R\$ 15,30
202020380	Hemograma Completo	R\$4,11	150	R\$ 616,50
202020495	Prova de Retração de Coágulo	R\$2,73	30	R\$ 81,90
202030202	Dosagem de Proteina C Reativa	R\$2,83	90	R\$ 254,70
202031209	Dosagem de Troponina	R\$9,00	50	R\$ 450,00
202050017	Análise Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos	R\$3,70	99	R\$ 366,30
202060217	Dosagem de Gonadotrofina Corionica Humana (HCG)	R\$7,85	10	R\$ 78,50
202120023	Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO	R\$1,37	10	R\$ 13,70
			872	R\$ 2.924,96
SUB GRUPO 04 - DIAGNOSTICO EM RADIOLOGIA				
PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	R\$ UNIT. SIGTAP	FÍSICO TOTAL	FINANCEIRO TOTAL
204010080	Radiografia de Cranio (PA+Lateral)	R\$7,52	12	R\$ 90,24
204010128	Radiografia de Ossos da Face (MN + Lateral)	R\$8,38	12	R\$ 100,56
204010144	Radiografia de Seios da Face (FN+MN+Lateral)	R\$7,32	5	R\$ 36,60



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº.135 – 1º andar - Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

204020042	Radiografia de Coluna Cervical (Ap + Lateral + TO /Flexão)	R\$8,19	5	R\$	40,95
204020069	Radiografia de Coluna Lombo-Sacra	R\$10,96	12	R\$	131,52
204020077	Radiografia de Coluna Lombo-Sacra (C/ Oblíqua	R\$14,90	20	R\$	298,00
204020093	Radiografia de Coluna Toracica (AP+Lateral)	R\$9,16	5	R\$	45,80
204030072	Radiografia de Costelas (Por Hemitorax)	R\$8,37	5	R\$	41,85
204030153	Radiografia de Torax (PA E PERFIL)	R\$9,50	5	R\$	47,50
204030170	Radiografia de Torax (PA)	R\$6,88	90	R\$	619,20
204040019	Radiografia de Antebraço	R\$6,42	12	R\$	77,04
204040078	Radiografia de Cotovelo	R\$5,90	20	R\$	118,00
204040086	Radiografia de Dedos da Mão	R\$5,62	5	R\$	28,10
204040094	Radiografia de Mão	R\$6,30	30	R\$	189,00
204040116	Radiografia de Escápula/Ombro (Tres posições)	R\$7,98	25	R\$	199,50
204040124	Radiografia de Punho (AP + Lateral + Oblíqua)	R\$6,91	25	R\$	172,75
204050111	Radiografia de Abdomen (AP + Lateral / Localizada)	R\$10,73	20	R\$	214,60
204050120	Radiografia de Abdomen Agudo (Minimo de 3 incidencias)	R\$15,30	5	R\$	76,50
204050138	Radiografia de Abdomen Simples (AP)	R\$7,17	5	R\$	35,85
204060087	Radiografia de Articulação Tibio-Tarsica	R\$6,50	30	R\$	195,00
204060095	Radiografia de Bacia	R\$7,77	12	R\$	93,24
204060109	Radiografia de Calcaneo	R\$6,50	12	R\$	78,00
204060117	Radiografia de Coxa	R\$8,94	12	R\$	107,28
204060125	Radiografia de Joelho (AP+Lateral)	R\$6,78	12	R\$	81,36
204060150	Radiografia de pé/dedos do pé	R\$6,78	23	R\$	155,94
204060168	Radiografia de Perna	R\$8,94	22	R\$	196,68
			441	R\$	3.471,06
SUB GRUPO 11 - METODOS DIAGNOSTICO EM ESPECIALIDADES					
PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	R\$ UNIT. SIGTAP	FÍSICO TOTAL	FINANCEIRO TOTAL	
211020036	Eletrocardiograma	R\$5,15	40	R\$	206,00
211040061	Tococardiografia Ante-parto	R\$1,69	30	R\$	50,70
211070084	Avaliação Miofuncional do Sistema Estomagtognático	R\$4,11	10	R\$	41,10
211070149	Emissões Otoacústicas Evocadas p/ Triagem Auditiva Neonatal (Teste da Orelhinha)	R\$13,51	20	R\$	270,20
			100	R\$	568,00
GRUPO 03 - PROCEDIMENTO CLINICOS					
SUB GRUPO 01 - CONSULTAS/ATENDIMENTOS/ACOMPANHAMENTOS					
PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	R\$ UNIT. SIGTAP	FÍSICO TOTAL	FINANCEIRO TOTAL	
301010048	Consulta de Profissionais de Nivel Superior na atenção especializada (Exceto Médico)	R\$6,30	950	R\$	5.985,00
301010072	Consulta Médica em Atenção Especializada	R\$10,00	442	R\$	4.420,00



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

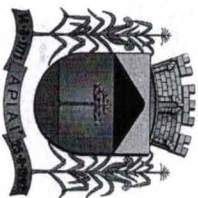
CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº. 135 – 1º andar - Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

301060029	Atendimento de Urgência c/ Observação até 24 horas	R\$12,47	220	R\$ 2.743,40
301060061	Atendimento de Urgência em Atenção Especializada	R\$11,00	849	R\$ 9.339,00
301060100	Atendimento Ortopédico com Imobilização Provisória	R\$13,00	30	R\$ 390,00
301100012	Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	R\$0,63	570	R\$ 359,10
			3061	R\$ 23.236,50
SUB GRUPO 03 - TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)				
PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	R\$ UNIT. SIGTAP	FÍSICO TOTAL	FINANCEIRO TOTAL
303090073	Revisão com Troca de Aparelho Gessado em Membro Inferior	R\$25,31	8	R\$ 202,48
303090090	Revisão com Troca de Aparelho Gessado em Membro Superior	R\$22,21	5	R\$ 111,05
303090154	Tratamento Conservador de Fratura de Punho com Luva Gessada	R\$40,68	9	R\$ 366,12
303090162	Tratamento Conservador de Fratura de Osso Metacárpico	R\$17,85	9	R\$ 160,65
303090200	Tratamento Conservador de Fratura em Membro Inferior	R\$41,93	9	R\$ 377,37
303090227	Tratamento Conservador de Fratura em membro Superior	R\$41,63	9	R\$ 374,67
303090286	Tratamento Conservador de Lesão Ligamentar em membro com imobilização	R\$35,20	5	R\$ 176,00
			54	R\$ 1.768,34
GRUPO 04 - PROCEDIMENTO CIRURGICOS				
SUB GRUPO 01 - PEQUENAS CIRURGIAS DE PELE, TECIDOS SUBCUTANEO E MUCOSA				
PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	R\$ UNIT. SIGTAP	FÍSICO TOTAL	FINANCEIRO TOTAL
401010058	Excisão de Lesão e/ou Sutura de Ferimento da Pele Anexos e Mucosa	R\$23,16	4	R\$ 92,64
401010074	Excisão de Lesão e/ou Sutura de Ferimento da Pele Anexos e Mucosa	R\$12,46	1	R\$ 12,46
401010015	Curativo Grau II c/ ou S/ Debridamento	R\$32,40	7	R\$ 226,80
			12	R\$ 331,90
TOTAL GRUPOS RIBEIRA			4540	R\$ 32.300,76
			100043	R\$ 672.278,76



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº. 135 – 1º andar - Centro- Apiá/SP. CEP 18320-000
Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@api.ai.sp.gov.br Site: www.api.ai.sp.gov.br

MUNICIPIO	APIÁ		BARRA DO CHAPÉU		ITAÓCA		ITAPIRAPUÁ PAULISTA		RIBEIRA		TOTAL	
	FISICO	FINANCEIRO	FISICO	FINANCEIRO	FISICO	FINANCEIRO	FISICO	FINANCEIRO	FISICO	FINANCEIRO	FISICO	FINANCEIRO
GRUPO 02 - PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNOSTICA	14153	R\$ 76.347,01	1491	R\$ 8.288,33	1320	R\$ 7.019,34	7846	R\$ 27.275,24	1413	R\$ 6.964,02	26223	R\$ 125.893,94
SUB GRUPO 02 - DIAGNOSTICO EM LABORATORIO CLINICO	6695	R\$ 22.145,11	660	R\$ 2.033,92	653	R\$ 2.175,40	7138	R\$ 22.090,94	872	R\$ 2.924,96	16018	R\$ 51.370,33
SUB GRUPO 04 - DIAGNOSTICO EM RADIOLOGIA	6309	R\$ 47.663,87	673	R\$5.298,03	576	R\$ 4.329,89	607	R\$ 4.590,11	441	R\$ 3.471,06	8606	R\$ 65.352,96
SUB GRUPO 11 - METODOS DIAGNOSTICO EM ESPECIALIDADES	1149	R\$ 6.538,03	158	R\$ 956,38	91	R\$ 514,05	101	R\$ 594,19	100	R\$ 568,00	1599	R\$ 9.170,65
GRUPO 03 - PROCEDIMENTO CLINICOS	59895	R\$ 434.146,23	4403	R\$ 23.691,39	3761	R\$ 29.075,36	1961	R\$ 16.914,04	3115	R\$ 25.004,84	73135	R\$ 528.831,86
SUB GRUPO 01 - CONSULTAS/ATENDIMENTOS/ACOMPANHAMENTOS	59553	R\$ 422.604,64	4372	R\$ 22.590,17	3726	R\$ 27.883,10	1921	R\$ 15.581,00	3061	R\$ 23.236,50	72633	R\$ 511.895,41
SUB GRUPO 03 - TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)	342	R\$ 11.541,59	31	R\$ 1.101,22	35	R\$ 1.192,26	40	R\$ 1.333,04	54	R\$ 1.768,34	502	R\$ 16.936,45
GRUPO 04 - PROCEDIMENTO CIRURGICOS	541	R\$ 14.129,24	62	R\$ 1.508,32	34	R\$ 767,26	36	R\$ 816,24	12	R\$ 331,90	685	R\$ 17.552,96
SUB GRUPO 01 - PEQUENAS CIRURGIAS DE PELE, TECIDOS SUBCUTANEO E MUCOSA	541	R\$ 14.129,24	62	R\$ 1.508,32	34	R\$ 767,26	36	R\$ 816,24	12	R\$ 331,90	685	R\$ 17.552,96
	74589	R\$ 524.622,48	5956	R\$ 33.488,04	5115	R\$ 36.861,96	9843	R\$ 45.005,52	4540	R\$ 32.300,76	100043	R\$ 672.278,76



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº. 135 – 1º andar – Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

ANEXO III

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA ESTIMADA

Programação Orçamentária para o Hospital	Mensal	Anual
MAC PÓS-FIXADO	R\$363,13	R\$4.357,56
MAC PRÉ-FIXADO	R\$207.096,26	R\$2.485.155,12
TOTAL	R\$207.460,09	R\$2.489.512,68
ORÇAMENTO PRÉ-FIXADO		
PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA PARA O HOSPITAL	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
Serviço Ambulatorial (SIA)	R\$56.023,23	R\$672.278,76
Serviços hospitalar (SIH)	R\$96.065,42	R\$1.152.785,04
(+) Aumento IAC – Portaria 504 de 07/03/2007	R\$16.973,59	R\$203.683,08
Incentivo de Integração ao SUS (INTEGRASUS) – Portaria 504 de 07/03/2007	R\$3.575,04	R\$42.900,48
(+) Aumento IAC – Portaria 3130 de 24/12/2008	R\$3.394,72	R\$40.736,64
(+) Aumento IAC - Portaria nº 2.506 de 26/10/11)	R\$7.422,99	R\$89.075,88
(+) Aumento IAC (Portaria nº 1.416 de 06/07/12)	R\$8.343,71	R\$100.124,52
(+) Aumento IAC (Portaria nº 3166 de 20/12/2013 Rep. 26/12/2013)	R\$15.297,56	R\$183.570,72
TOTAL PRÉ-FIXADO	R\$207.096,26	R\$2.485.155,13
Recursos Financeiros repassado ao hospital pela Secretaria Estadual da Saúde - SES	R\$ 712.500,00	R\$ 8.550.000,00
Recursos Financeiros repassado ao hospital pela Secretaria Municipal da Saúde de Apiaí-SMS	R\$ 154.083,33	R\$ 1.848.999,96
Recursos Financeiros repassado ao hospital pela Secretaria Municipal da Saúde de Barra do Chapéu - SMS	R\$ 14.100,00	R\$ 169.200,00
Recursos Financeiros repassado ao hospital pela Secretaria Municipal da Saúde de Itaóca-SMS	R\$ 9.900,00	R\$ 118.800,00
Recursos Financeiros repassado ao hospital pela Secretaria Municipal da Saúde de Itapirapuã Paulista - SMS	R\$ 2.710,00	R\$ 32.520,00
Recursos Financeiros repassado ao hospital pela Secretaria Municipal da Saúde de Ribeira - SMS	R\$ 4.140,00	R\$ 49.680,00

Observação: 1. O pagamento da programação orçamentária dos componentes pré-fixados será realizado nos termos da produção apresentada para a Secretaria Municipal de Saúde, no limite mensal supra determinado.

2. Os recursos financeiros oriundo do Estado e Municípios apenas compõe o quadro para informação do montante de recursos previstos para o hospital.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº. 135 – 1º andar - Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

O valor anual estimado para a execução deste Plano Operativo importa em **R\$ 2.489.512,68 (dois milhões, quatrocentos e oitenta e nove mil, quinhentos e doze reais e sessenta e oito centavos)** conforme especificado a seguir.

De acordo com a Portaria nº 3.410 de 30/12/2013 em seu artigo 28, em seu paragrafo primeiro define os percentuais dos repasses financeiros a ser repassados mensalmente distribuido da seguinte forma:

O componente pré-fixado importa em **R\$ 2.485.155,13 (dois milhões, quatrocentos e oitenta e cinco mil, setecentos e cinquenta e cinco reais e treze centavos)**, a ser transferido ao HOSPITAL em parcelas mensais de **R\$ 207.096,26 (duzentos e sete mil, noventas e seis reais e vinte e seis centavos)**, conforme discriminado abaixo:

- a.** Sessenta por cento (60%) do valor pré-fixado, que remontam a **R\$ 124.257,76 (cento e vinte e quatro mil, duzentos e cinquenta e sete reais e setenta e seis centavos)** serão repassados mensalmente, do Fundo Municipal de Saúde ao Hospital Dr.ADHEMAR DE BARROS,vinculados ao percentual de cumprimento das metas quantitativas discriminados neste Plano Operativo;
- b.** Quarenta por cento (40%) do valor pré-fixado que remontam a **R\$ 82.838,50 (oitenta e dois mil, oitocentos e trinta e oito reais e cinquenta centavos)** serão repassados mensalmente ao estabelecimento hospitalar de acordo com o percentual de cumprimento de metas qualitativas pactuadas no Plano Operativo.

O cumprimento das metas quantitativas e qualitativas, estabelecidas neste Plano Operativo deverá ser avaliado/atestado pela Comissão Permanente de Acompanhamento do Contrato.

Para as metas de qualidade e quantitativas avaliadas mensalmente haverá pagamento mensal de valores de acordo com o percentual do cumprimento das metas.

As metas que não tiverem monitoramento mensal serão automaticamente pontuados, cada mês, de conformidade com a pontuação atingida na sua última avaliação.

As metas cujo prazo para atingimento ainda não tenha sido alcançado serão pontuados, automaticamente, na integra.

No caso, das avaliações serem realizadas trimestralmente, se necessário os valores, eventualmente pagos a maior no período, serão deduzidos no pagamento dos meses do período subsequente, de acordo com o percentual de cumprimento das metas.

As metas pactuadas nas Redes Temáticas de Atenção a Saúde deverão ter o cumprimento mensal de no mínimo de 90% pelo hospital.

Se o cumprimento das metas quantitativas for abaixo de 50% e acima de 100% por 3 meses consecutivos ou 5 meses alternados, será necessário rever o plano operativo e os valores contratuais, exceto das Redes Temáticas. E se o cumprimento das metas qualitativas for abaixo de 50% será necessário rever o plano operativo e os valores contratuais.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APIAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº. 46.634.242/0001-38

Rua Manoel Pacheco de Carvalho, nº.135 – 1º andar - Centro- Apiaí/SP. CEP 18320-000

Fones / Fax: (15) 3552- 8814

E-mail: saude@apiai.sp.gov.br Site: www.apiai.sp.gov.br

ORÇAMENTO PÓS-FIXADO

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA PARA O HOSPITAL	VALOR MENSAL	VALOR ANNUAL
AIH FAEC	R\$ 363,13	R\$ 4.357,56
TOTAL PÓS-FIXADO	R\$ 363,13	R\$ 4.357,56

Observação: O pagamento da programação orçamentária dos componentes pós-fixados será realizado nos termos da produção aprovada mensalmente pelo Ministério da Saúde.

O componente pós-fixado corresponde a Produção Ambulatorial e Hospitalar FAEC, Produção ambulatorial e hospitalar da alta complexidade e Incrementos de Produção Ambulatorial e Hospitalar de Média Complexidade sendo repassado ao HOSPITAL pós-produção, aprovação, processamento e concomitantemente à respectiva transferência financeira, de acordo com a produção mensal aprovada pela Secretaria Municipal de Saúde, estimando-se um valor médio mensal de **R\$ 363,13 (trezentos e sessenta e três reais e treze centavos)**.

Os valores previstos neste POA poderão ser alterados, de comum acordo entre o gestor municipal de Apiaí e o Hospital, mediante celebração de Termo Aditivo que será devidamente publicado sendo que no caso de necessidade de recursos adicionais, estas serão provenientes da área denominada Teto da Média e Alta Complexidade de Apiaí/SP e de acordo com disponibilidade orçamentária.

ANEXO IV

CRONOGRAMA DE REUNIÕES DA COMISSÃO PERMANENTE DE ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO

TRIMESTRE	PREVISÃO DA DATA DA REUNIÃO
1º Trimestre	05/2019
2º Trimestre	08/2019
3º Trimestre	11/2019
4º Trimestre	02/2020

OBSERVAÇÃO: estimado meses fixos para a reunião, data e horário ser pactuado posteriormente.

OBSERVAÇÃO: os dados da competência mensal devidamente comprovado sua produção/realização das metas quantitativas e qualitativas deverá ser entregue até o 30º dia no mês subsequente para avaliação da Secretaria Municipal de Saúde.