



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
Avenida Anchieta, nº 200 - Bairro Centro - CEP 13015-904 - Campinas - SP - www.campinas.sp.gov.br
Paço Municipal - 11º Andar

PMC/PMC-SMS-GAB/PMC-SMS-DGDO/PMC-SMS-DGDO-CDAP

OFÍCIO

Campinas, 09 de março de 2026.

À

Sr^a Denise Amaral
Diretora do DERAC

Sr^a Edneide Silvestre Sábio
Coordenadora CDAC

Sr^a Mônica Macedo
Diretora do Departamento de Saúde

Sr^a Rosângela Prates
Fundo Municipal de Saúde - CFCC

Sr Claudio Amatte
Presidente da Real Sociedade Portuguesa de Beneficência

Aos Fiscais do Convênio

Sr. Cássio Ezequiel Ferro - CDAFC/DACT

Sr. Reinaldo Antonio de Oliveira - FMS

Sr. Julio Cesar Miatello - FMS

Sr^a Solange de Souza Moraes - FMS

Sr^a Cassia Maria Paião - FMS

Sr^a Mayara Motta Melo - DS

Sr. Ricardo Nemer Jalbut - DS

Sr^a Mariana Leme Antonio - DERAC

Sr^a Denise Vieira Antunes Amaral - DERAC

Assunto: Documentação para subsidiar a confecção da autorização de repasse financeiro da **52ª parcela, do TC 011/21, competência Fevereiro/26 - Pagamento de Abril/26**, formalizado com a **Real Sociedade Portuguesa de Beneficência – RSPB - TC 11/21**.

Prezados Senhores (as)

Ao DERAC solicitamos o envio dos relatórios, demonstrativos de produção e documentos comprobatórios necessários para subsidiar a análise das metas quantitativas e qualitativas do Termo de Convênio **011/21, TA 07/25** conforme

demonstrados nas **tabelas 1, 2, 3 e 4**. Quanto ao Componente Temporário - Cirurgias Gerais, solicita-se demonstração das cirurgias principais dos procedimentos 041501001-2 TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS e 041502003-4 OUTROS PROCED. COM CIR. SEQUENCIAIS produzidas no período.

1. **Ao Departamento de Saúde**, solicitamos informações referente a eventos sentinelas investigados dos pacientes em TRS no mês de **Fevereiro/26**.
2. **Ao FMS**, visando a instrução do processo de repasse de recurso financeiro do TC 011/21, solicitamos a informação se houve desconto do empréstimo da Entidade junto ao FNS.
3. **À Entidade conveniada** compete o envio dos relatórios quantitativo e qualitativo dos indicadores de monitoramento da assistência prestada, conforme pactuado em reunião de acompanhamento, os documentos deverão ser escaneados em boa resolução e peticionados neste processo.

Em detrimento aos prazos legais para realizar a reunião de acompanhamento, análise dos dados e tramitação da autorização para o repasse financeiro, **o prazo para envio dos documentos solicitados é até 27/03/25, exceto CDAC, considerando a liberação dos bancos de dados com versões atualizadas pelo Ministério da Saúde.**

1. Matriz de Indicadores Permanentes

1.1 Indicadores Quantitativos

Matriz de Indicadores Quantitativos Permanentes				
Nº	INDICADORES	PERIODICIDADE DE AVALIAÇÃO	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	RESPONSÁVEL POR FORNECER OS DADOS
1	Realizar a produção de 930 diárias/mês, na Modalidade Hospitalar Convencional	quadrimestral	Demonstrativo Mensal de Produção da CDAC	CDAC
2	Produzir 420 diárias/mês de UTI adulto, dentro das normas oficiais do Ministério da Saúde e normas complementares de Gestão do SUS Municipal	quadrimestral	Demonstrativo Mensal de Produção do CDAC	CDAC
3	Disponibilizar 100% dos leitos SUS a Regulação Municipal dentro das normas e rotinas estabelecidas pela Gestão SUS Municipal, garantindo, ainda, o registro da ocupação, em tempo real, do total das internações SUS na instituição dentro do Sistema SIRESP ou outro que venha substituir	mensal	Relatório mensal da CDRL	CDRL
4	Disponibilizar no SIRESP ou outro sistema que o substitua, 100% dos exames média (USG e exames laboratoriais), alta e procedimentos especializados conforme pactuado na FPO.	mensal	Avaliação deste indicador é através do relatório mensal da CDRA e CDRL	CDRA e CDRL
	Executar e apresentar a produção, dentro das			

5	normas oficiais do Ministério da Saúde e normas complementares da Gestão SUS Municipal, nos quantitativos de procedimentos ambulatoriais de Média Complexidade (USG e exames laboratoriais), apurados no SIA e pactuados na Ficha de Programação Orçamentária – FPO	quadrimestral	Avaliação se dará através do Demonstrativo de Produção CDAC	CDAC
6	Disponibilizar no SIRESP ou outro sistema que o substitua, 100% dos exames radiológicos convencionais conforme pactuado na FPO.	mensal	Avaliação deste indicador é através do relatório mensal da CDRA e CDRL	CDRA e CDRL
7	Executar e apresentar a produção, dentro das normas oficiais do Ministério da Saúde e normas complementares da Gestão SUS Municipal, nos quantitativos de procedimentos ambulatoriais de radiologia convencional de média complexidade apurados no SIA e pactuados na Ficha de Programação Orçamentária – FPO	quadrimestral	Avaliação se dará através do Demonstrativo de Produção CDAC	CDAC

Tabela 1

1.2 Indicadores Qualitativos

Matriz de Indicadores Qualitativos Permanentes				
Nº	INDICADORES	PERIODICIDADE DE AVALIAÇÃO	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	RESPONSÁVEL POR FORNECER OS DADOS
1	Realizar a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) a 100% dos usuários internados na enfermaria e UTI	Mensal	análise da CDAC	CDAC
2	Realizar o monitoramento dos protocolos de segurança do paciente implantados e gerenciados	Mensal	Envio pela Entidade dos relatórios de gerenciamento de riscos e plano de ação no caso de eventos sentinela	ENTIDADE

3	Detectar microrganismos multirresistentes em usuários procedentes das UPA's e PS Hospitalar e evitar a transmissão destes para outros pacientes.	Mensal	Envio de relatório mensal da Entidade c o n t e n d o : 1) Quantitativo de usuários internados 2) Quantitativo de SWAB de vigilância coletado 3) Quantitativo de SWAB de vigilância positivo por procedência	ENTIDADE
4	Assegurar a qualidade da assistência aos pacientes da TRS, em conformidade com as normativas vigentes	Mensal	Relatório DS e DERAC	Relatório DS e DERAC se houver inconformidade
5	Realizar monitoramento da taxa de mortalidade hospitalar	Mensal	Petição pela Entidade no processo SEI restrito da Ata da reunião da Comissão de Óbitos. Discussão dos eventos sentinelas na Comissão de Acompanhamento, quantitativo de óbitos evitáveis e não evitáveis, ações desencadeadas para qualificação da assistência.	ENTIDADE

6	Manter atualizada no Sistema de Gestão de fila cirúrgica municipal - GEFIC, ou outro que venha a substituir, a lista de usuários de cirurgias eletivas conforme modelo institucional padronizado e pactuado com DERAC/CDRA. Bem como a conclusão do caso no sistema em até 07 (sete) dias após a realização do procedimento.	mensal	Avaliação deste indicador é através do relatório mensal da CDRA e CDRL	CDRA e CDRL
---	--	--------	--	-------------

Tabela 2

2. Matriz de Indicadores Temporários

2.1 Indicadores Quantitativos

Matriz de Indicadores Quantitativos Ressarcimento				
Nº	INDICADORES	PERIODICIDADE DE AVALIAÇÃO	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	RESPONSÁVEL POR FORNECER OS DADOS
1	Produzir 30 diárias/mês de UTI adulto no leito de ressarcimento, dentro das normas oficiais do Ministério da Saúde e normas complementares de Gestão do SUS Municipal.	quadrimestral	Demonstrativo Mensal de Produção do CDAC	CDAC

Tabela 3

2.2 Indicadores Qualitativos

Matriz de Indicadores Qualitativos Ressarcimento				
Nº	INDICADORES	PERIODICIDADE DE AVALIAÇÃO	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	RESPONSÁVEL POR FORNECER OS DADOS
1	Trabalhar os eventos sentinelas ocorridos no leito de UTI SUS (RESSARCIMENTO), com a equipe técnica.	quadrimestral	Peticionamento pela entidade no processo SEI do repasse mensal. Caso ocorra o evento sentinela: Cópia da ata de reunião, lista de presença e material didático utilizado na capacitação. Caso não ocorra o evento sentinela: Apresentar relatório com o relato da ausência de evento sentinela.	ENTIDADE

Tabela 4

Atenciosamente.



Documento assinado eletronicamente por **TALITA POLIANA ROVERONI MORAES**, Gestor(a) de Convênio, em 09/03/2026, às 11:14, conforme art. 10 do Decreto 18.702 de 13 de abril de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.campinas.sp.gov.br/verifica> informando o código verificador **17995730** e o código CRC **2F4216D9**.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
Avenida Anchieta, nº 200 - Bairro Centro - CEP 13015-904 - Campinas - SP - www.campinas.sp.gov.br
Paço Municipal - 11º Andar

PMC/PMC-SMS-GAB/PMC-SMS-DGDO/PMC-SMS-DGDO-CDAP

TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO

Campinas, 09 de março de 2026.

A/C

Departamento de Gestão e Desenvolvimento Organizacional

Assunto: **Termo de Ciência de documentação encartada no processo PMC.2026.00037756-42**

Referente ao documento (**17995730**) notifico que tomei ciência de seu conteúdo.



Documento assinado eletronicamente por **PATRÍCIA SCHELESKY COSTA FERNANDES**,
Usuário Externo, em 09/03/2026, às 12:18, conforme art. 10 do Decreto 18.702 de 13 de abril de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.campinas.sp.gov.br/verifica> informando o código verificador **17995801** e o código CRC **A1F1F86F**.

PMC.2026.00037756-42

17995801v2



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
Avenida Anchieta, nº 200 - Bairro Centro - CEP 13015-904 - Campinas - SP - www.campinas.sp.gov.br
Paço Municipal - 11º Andar

PMC/PMC-SMS-GAB/PMC-SMS-DGDO/PMC-SMS-DGDO-CDAP

OFÍCIO

Campinas, 09 de março de 2026.

À

Sociedade de Abastecimento de Água e Saneamento S/A - SANASA

Ilmo. Sr.

Pedro Cláudio da Silva

Diretoria Financeira e de Relações com Investidores

Prezado Diretor,

Encaminhamos o processo em tela e solicitamos o peticionamento da documentação necessária para subsidiar o pagamento pelo FMS, da parcela nº 142 com **a demonstração da adequada aplicação do índice fixado no acordo judicial** ocorrido entre a SANASA e o Hospital Beneficência Portuguesa, com vencimento em **15 de Abril de 2026**.

Prazo: 20/03/26

Atenciosamente,



Documento assinado eletronicamente por **TALITA POLIANA ROVERONI MORAES, Gestor(a) de Convênio**, em 09/03/2026, às 11:11, conforme art. 10 do Decreto 18.702 de 13 de abril de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.campinas.sp.gov.br/verifica> informando o código verificador **17995837** e o código CRC **1C04EC16**.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
Av Anchieta, 200 - Bairro Centro - CEP 13015-904 - Campinas - SP - www.campinas.sp.gov.br
Paço Municipal

PMC/PMC-SMS-GAB/PMC-SMS-DS/PMC-SMS-DS-UE

DESPACHO

Campinas, 09 de março de 2026.

Srª Mônica Macedo

Diretora do Departamento de Saúde

Assunto: Documentação para subsidiar a confecção da autorização de repasse financeiro da 52ª parcela, do TC 011/21, competência Fevereiro/26 - Pagamento de Abril/26, formalizado com a Real Sociedade Portuguesa de Beneficência – RSPB - TC 11/21.

Informo que não tivemos eventos sentinelas investigados dos pacientes em TRS no mês de Fevereiro/26.

Att,



Documento assinado eletronicamente por **RICARDO NEMER JALBUT**, Apoio à Gestão, em 09/03/2026, às 11:46, conforme art. 10 do Decreto 18.702 de 13 de abril de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.campinas.sp.gov.br/verifica> informando o código verificador **17997212** e o código CRC **5219D1E4**.

PMC.2026.00037756-42

17997212v2

Ofício DE n.º 058/2026

Campinas, 13 de março de 2026.

Ilma. Sr^a.

Dra. Erika Cristina Jacob Guimaraes

**Diretora do Departamento de Gestão e Desenvolvimento Organizacional da
Secretaria Municipal de Saúde
Campinas – SP**

C.C.: Sra. Talita Poliana Roveroni Moraes – Gestora de Convênio

C.C.: Sr. Sérgio Kenzi Ishida – Gestor de Convênio

C.C.: Sr. Mário Hermenegildo de Moraes – Gestor de Convênio


**Assunto: RESPOSTA AO SEI PMC. 2026.00037756-42 (documentos: 17995801/ 17995730),
datado de 09/03/2026 - REF.: DOCUMENTAÇÃO PARA SUBSIDIAR A CONFECCÃO DA
AUTORIZAÇÃO DE REPASSE FINANCEIRO DA 52ª PARCELA, DO TC 011/21, COMPETÊNCIA
FEVEREIRO /26– PAGAMENTO DE ABRIL/26.**

Cumprimentando V.Sas., vimos em resposta ao **SEI PMC. 2026.00037756-42 (documentos:
17995801/ 17995730), datado de 09/03/2026,** apresentar os relatórios de Indicadores
assinados abaixo relacionados:

FEVEREIRO/2026

- Assistência Farmacêutica
- Assistência Nutricional
- Assistência Social
- Atendimento de Psicologia Hospitalar
- Comissão de Revisão de Óbitos
- Fisioterapia
- Fonoaudiologia
- Gestão da Qualidade
- Serviço de Atendimento ao Consumidor – SAC
- Serviço de Controle de Infecção Hospitalar – SCIH
- Unidade de Terapia Intensiva
- Unidades de Internação

Atenciosamente.



Cláudia Amatte
Presidente
CPF: 021.956.408-63
Gestão 2025-2028

ALINHAMENTO À ESTRATÉGIA

TIPO DO INDICADOR	INTERPRETAÇÃO (o que mede?)	USO (para que fim?)	FONTE	PERIODICIDADE DE MENSURAÇÃO
() ESTRATÉGICO (X) GERENCIAL () PERFIL	Avaliar a qualidade e a eficácia dos serviços farmacêuticos prestados, visando garantir que os pacientes recebam os medicamentos adequados para o tratamento de suas condições de saúde.	Acompanhar a Assistência Farmacêutica aos pacientes admitidos no setor de S2, UTI Têrreo, principalmente pacientes inseridos no protocolo de ICC e sinalizados pela equipe médica.	Os dados utilizados devem ser coletados nas planilhas, exceto de análise técnica e de conciliação medicamentosa e na planilha preenchida manualmente dos pacientes sinalizados pela equipe médica.	Mensal

META: acima de 90% de acompanhamento farmacêutico

FÓRMULA DE CÁLCULO	MÉTODO DE CÁLCULO												MÉDIA	TOTAL
	Jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26	Jul/26	ago/26	set/26	out/26	nov/26	dez/26		
<p>TX: PAC.DIA C/ACOMP FARM.: nº paciente-dia c/ acomp /nº paciente-dia elegíveis p/ acomp. TX: PAC.DIA ELEG. P/ANÁLISE TÉCNICA/nº pac-dia eleg. p/ análise téc./nº pac-dia geral. TX: PAC.DIA C/ANÁLISE TÉCNICA: nº pac-dia c/ análise téc./nº pac-dia eleg. p/ análise téc. TX: ADESAO INTERV. FARMAC.: nº interv. farm. realizadas. TX: VALIDAÇÃO DE MEDIC.: nº pac. c/ med. validados/nº pac. c/ medic. trazidos de casa. TX: PAC. CONCILIADOS: nº concil. medic. na admissão/transfêr/nº pac. admitidos. TX: ADESAO À CONCILIAÇÃO: nº adesão concil. acetilas/nº concil. medic. realizadas. TX: ORIENTAÇÃO DE ALTA PROT. ICC: nº orientações realizadas pac. prot. ICC/nº altas pac. prot. ICC.</p>	Nº paciente-dia c/ acomp													
	Nº paciente-dia elegíveis p/ acomp													

Andrea Cristina Hoff Campos
Farmacêutica de Gestão Assistencial
Real Soc. Portuguesa de Beneficência
GRES-SP 19.919

Tatiane Rampim Bleutério
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação

	Jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	Jun/26	Jul/26	ago/26	set/26	out/26	nov/26	dez/26	MÉDIA	TOTAL
Nº Pacientes Admitidos	100	100											100	200
Nº Paciente-dia (Geral)	1282	1127											1205	2409
Nº Total elegíveis p/ acompanhamento farmacoterapêutico	5	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	12
Nº Pacientes ICC	0	4											4	4
Nº Pacientes Sinalizados pela equipe médica	5	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	8
Nº Paciente-dia elegíveis para acompanhamento farmacot.	67	81	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	74	148
Nº Pacientes-dia ICC	0	38											38	38
Nº Pacientes-dia sinalizados pela equipe médica	67	43	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	55	110
Nº de Paciente-dia com acompanhamento farmacoterap.	65	76	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	71	141
Nº Pacientes-dia ICC com acompanhamento farmacot.	0	36											36	36
Nº Pacientes-dia sinalizados para análise técnica	65	40											53	105
Nº pacientes-dia elegíveis para análise técnica	647	744											696	1391
Nº de itens divergentes na prescrição médica	600	739											670	1339
Nº de itens divergentes na prescrição médica	66	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	44	88
Erro dose prescrita	1	0											1	1
Aprazamento incompleto	1	0											1	1
Erro via de administração prescrita	64	21											43	85
Falta diluente	0	1											0	1
Nº de intervenções farmacêuticas realizadas	170	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	130	260
Ajuste de dose conforme exames laboratoriais	2	1											2	3
Aprazamento inadequado	167	84											126	251
Medicamentos não autorizados por sonda	0	0											0	0
Ajuste de diluente	0	0											0	0
Duplicidade Terapêutica	0	2											2	2
Inclusão de medicamento	1	0											1	1
Exclusão de medicamento	0	1											1	1
Interação fármaco x fármaco	0	1											1	1
Interação fármaco x alimento	0	0											0	0
Nº intervenções farmacêuticas acetilas	170	90											130	260
Nº intervenções na conciliação medicamentosa	54	21											38	75
Nº intervenções na conciliação medicamentosa acetilas	54	21											38	75
Nº Pacientes com med trazidos de casa	61	32											47	93
Nº Pacientes com med validados	61	32											47	93
Nº Pacientes concluídos na Admissão	85	88											87	173
Nº Pacientes conciliados na Transição	0	2											2	2
Nº total de RAM notificadas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nº de RAM por notificação espontânea	0	0											0	0
Nº de RAM por busca ativa	0	0											0	0
Nº de Orientações de alta realizadas	45	33											39	78
Nº de Altas no mês	0	0											0	0
Nº de Altas de pacientes Protocolo ICC	0	0											0	0

MÊS	ANÁLISE CRÍTICA O resultado atingiu a meta? () SIM ou () NÃO JUSTIFIQUE O RESULTADO	PLANO DE AÇÃO Houve plano de ação anterior? () SIM ou () NÃO JUSTIFIQUE	PRAZO
JANEIRO	Neste mês houve 1282 pacientes-dia elegíveis para análise técnica, com 93% de avaliação (do total de internados, 04 pacientes não tiveram acompanhamento farmacêutico, por se tratar de internação de cirurgia em leito-dia). Foram realizadas 170 intervenções farmacêuticas e foi obtida uma taxa de 85% de pacientes concluídos na admissão e transição, com 100% de adesão às intervenções farmacêuticas. Não houve inclusão de paciente no protocolo de ICC nem notificação de RAM neste período.	Sem necessidade de plano de ação	N/A
FEVEREIRO	Neste mês houve 1127 pacientes-dia elegíveis para análise técnica, com 99% de avaliação (do total de internados, 10 pacientes não tiveram acompanhamento farmacêutico, por se tratar de internação de cirurgia em leito-dia). Foram realizadas 90 intervenções farmacêuticas e foi obtida uma taxa de 90% de pacientes concluídos na admissão e transição, com 100% de adesão às intervenções farmacêuticas. Houve inclusão de 02 pacientes no protocolo de ICC e não houve notificação de RAM neste período.	Sem necessidade de plano de ação	N/A
MARÇO			
ABRIL			
MAIO			

Tatiane Rorippa Fleutério
Coo de Adm. e Regulação
Núcleo Interno de Regulação

Andrea Cristina Hoff Campos
Farmacêutica de Gestão Assistencial
Real Soc. Portuguesa de Beneficência
CRF-SP 19.919

FICHA TÉCNICA DO INDICADOR
TÍTULO: TAXA DE PACIENTES ATENDIDOS EM ATÉ 72 HORAS S2UTWS1
**PROCESSO:
SND**
ALINHAMENTO À ESTRATÉGIA

TIPO DO INDICADOR	INTERPRETAÇÃO (o que mede?)	USO (Para que fim?)	FONTE	PERIODICIDADE DE MENSURAÇÃO
(X) ESTRATÉGICO () GERENCIAL () PERFIL	Acompanhar efetividade da Assistência Nutricional no HBP	Acompanhar efetividade da Assistência Nutricional no HBP Planejar estratégias de melhoria, como a ampliação de equipes ou ajustes nos protocolos de atendimento, garantindo que os pacientes recebam o suporte nutricional adequado de maneira rápida e eficaz.	planilha excel, preenchida pelo Nutricionista	Mensal

META: 50%
FÓRMULA DE CÁLCULO
MÉTODO DE CÁLCULO

 Numerador
 Taxa de Avaliação Nutricional = Nº Atendimentos Nutricionais / Nº Pacientes Risco 3 x 100
 Taxa de Avaliação Nutricional = Nº de avaliações objetivas / Nº Pacientes Risco 3 x 100

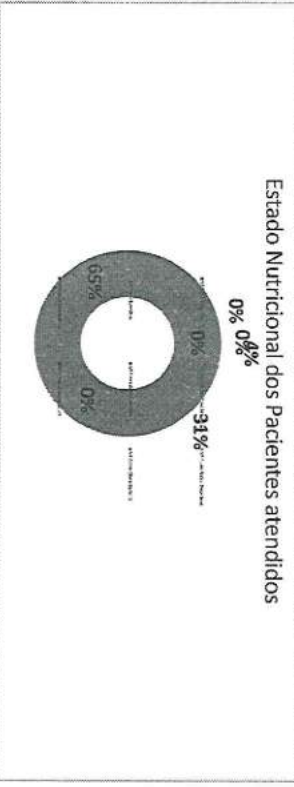
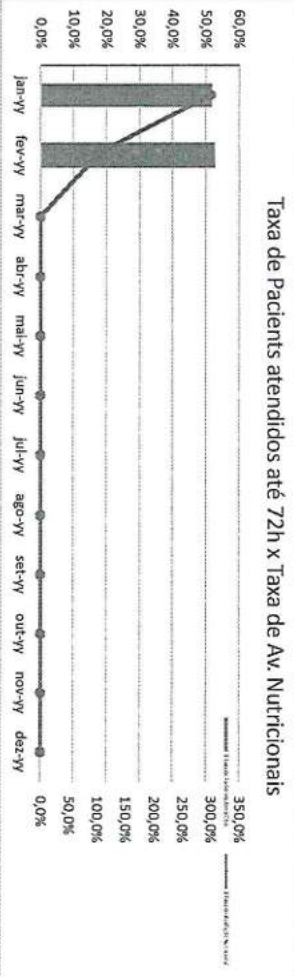
 Denominador
 Nº Pacientes tratados até 72h

	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26	jul/26	ago/26	set/26	out/26	nov/26	dez/26	Media	Total
Nº Pacientes Admitidos	100	100											100	200
Nº Pacientes Internados > 72h	58	57											58	115
Nº Atendimentos Nutricionais	30	30											30	60
Nº Pacientes Com Risco Nutricional	10	22											16	32
Nº Pacientes Sem Risco Nutricional	20	8											14	28
Nº Avaliação Nutricionais Objetiva	30	22											26	52
Nº Pctes Baixo Peso Severo	0	2											2	2
Nº Pctes Baixo Peso Moderado	9	7											8	16
Nº Pctes Baixo Peso leve	0	0											#DIV/0!	0
Nº Pctes Eutrófico	21	13											17	34
Nº Pctes Acima do Peso	0	0											#DIV/0!	0
Nº Pctes Obesidade GI	0	0											#DIV/0!	0
Nº Pctes Obesidade Gill	0	0											#DIV/0!	0
Nº Pctes Obesidade de alta Nutricional	7	6											7	13
Nº de Obitos	18	25											22	43
Nº de Altas no mês	45	33											39	78
Nº Ajustes Dietéticos da Dieta Solicitada	25	18											22	43
± Taxa de Pacientes Atendidos	51,7%	52,6%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	52%	104%
± Taxa de Avaliação Nutricional	300,0%	100,0%	#DIV/0!	#DIV/0!	#REF!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	200%	400%

 Joaquina S. de G. G. G. G. G.
 Coord. Serviço de Nutrição e Dietética
 CRM 3 - 5125

013/26

 Tatiane Rappin Elbaterio
 Coordenadora
 Núcleo Interno de Regulação



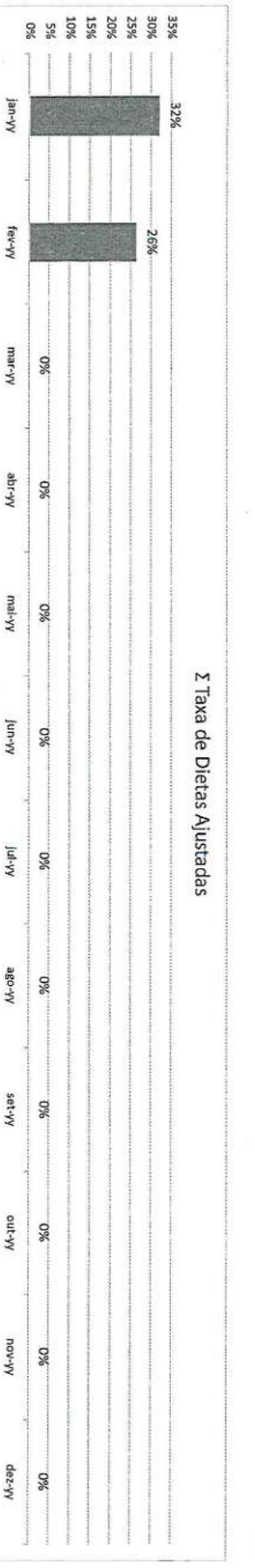
Principais tipos de Terapia Nutricional

	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26	jul/26	ago/26	set/26	out/26	nov/26	dez/26	Média	Total
Enteral	22	32											27	54
Suplemento	3	6											5	9
NPP	0	0											0	0
VO	78	68											73	146
Σ n° total de Terapias	103	106	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	209



Σ Taxa de Dietas Ajustadas

	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26	jul/26	ago/26	set/26	out/26	nov/26	dez/26	Média	Total
Almoco	9	6											7,50	15
Jantar	16	12											14,00	28
Via Oral	78	68											73,00	146
Σ n° total de Ajustes	25	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3,58	43
Σ Taxa de Dietas Ajustadas	32%	26%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!



Joelma Rampim Heitleris
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação

Joelma Silvia Storgetti
Coord. Serviço de Nutrição e Dietética
CRN3 - 5125

6/3/26

Reavaliações Nutricionais Objetivas

	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26	jul/26	ago/26	set/26	out/26	nov/26	dez/26	Media	Total
Nº de reavaliações Nutricionais Obj	0												0,00	0
Desnutrição Intra	0												0,00	0
Manutenção do E.N	0												0,00	0
Recuperação do E.N.	0												0,00	0

Joelma Silva Zorgetti
 Coord. Serviço de Nutrição e Dietética
 CRN 3 - 5115

618/25

Tatiane Romão de Azevedo
 Coordenadora
 Núcleo Interno de Regulação

MÊS	ANÁLISE CRÍTICA O resultado atingiu a meta? () SIM ou () NÃO JUSTIFIQUE O RESULTADO	PLANO DE AÇÃO Houve plano de ação anterior? () SIM ou () NÃO JUSTIFIQUE	PRAZO
JANEIRO	Sim	Foram realizados 30 atendimentos nutricionais correspondendo a 52% dos pacientes admitidos em 72 h. Observou-se aumento no número de chamadas na enfermaria, porém pacientes classificados sem risco nutricional. 78% dos pacientes alimentaram por via oral e 22% receberam TN enteral. 70% (21 p) classificados com estado nutricional Eutrofia e 30% (9 p) Desnutrição moderada. 32% das alimentações por via oral ofertada fora adequadas de acordo a preferência alimentar.	
FEVEREIRO	Sim	Foram atendidos 52,63% dos pacientes admitidos em 72 horas. Foram realizados 30 atendimentos sendo 22 pacientes classificados com risco Nutricional e 13 pacientes classificados como eutrofos. 7 pacientes com desnutrição moderada e 2 pacientes com desnutrição grave. A TN enteral foi aplicada em 32 pacientes e 26% alimentação via oral ofertada foram adequadas de acordo com as preferências alimentares	
MARÇO			
ABRIL			
MAIO			
JUNHO			
JULHO			
AGOSTO			
SETEMBRO			
OUTUBRO			
NOVEMBRO			
DEZEMBRO			
GESTOR DO PROCESSO JOELMA SILVIA		QUALIDADE Fernanda Araújo	GERÊNCIA JULIANA PRADO


 Joelma Silva
 Coord. Serviço de Nutrição e Dietética
 CRN 14 - 5725
 06/3/26


 Tatiane Rampim
 Coordenadora
 Núcleo Interno de Regulação

FICHA TÉCNICA DO INDICADOR

TÍTULO: TAXA DE ATENDIMENTO DO SERVIÇO SOCIAL

PROCESSO:
SERVIÇO SOCIAL

ALINHAMENTO À ESTRATÉGIA

TIPO DO INDICADOR	INTERPRETAÇÃO (o que mede?)	USO (para que fim?)	FONTE	PERIODICIDADE DE MENSURAÇÃO
() ESTRATÉGICO (X) GERENCIAL () PERFL	Medir eficácia do atendimento da Assistência Social para pacientes internados com critérios de atendimento	avaliar tanto a qualidade do atendimento quanto a eficiência da equipe de serviço social no contexto hospitalar	Deverá alinhar planilha de excel disponível	Mensal
<p>META: Realizar os atendimentos solicitados e realizar o desfecho dos casos.</p> <p>FÓRMULA DE CÁLCULO</p> <p>Taxa de Encaminhamento Social = N° de pacientes encaminhados / N° de pacientes internados x 100</p> <p>Taxa de Atendimento Social = N° de atendimentos realizados/N° de pacientes internados x 100</p> <p>MÉTODO DE CÁLCULO</p> <p>Numeração</p> <p>N° de pacientes encaminhados</p> <p>N° de atendimentos realizados</p> <p>Denominador</p> <p>N° de pacientes internados</p>				

	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26	jul/26	ago/26	set/26	out/26	nov/26	dez/26	Media	Total
N° total de pacientes internados	100	100											100	200
N° Total de pctes atendidos pela A.S.	78	85											82	163
N° Total de solicitação de atendimento	44	59											52	103
N° pacientes independentes	7	8											8	15
N° pctes Dependentes totais	52	60											56	112
N° pctes Dependentes parciais	19	17											18	36
N° Total Atendimentos realizados	409	300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	355	709
Por Contato com Familiar/colateral	195	128											162	323
Por Contato de Vulneráveis	75	69											72	144
Por contatos com a rede/saúde/social	94	53											74	147
Por programação de alta/alta	32	29											31	61
Por óbito	13	21											17	34
Por Transferência Hospitalar	2	3											3	5
N° de pacientes encaminhados	33	28											31	61
N° de pacientes que receberam alta hospitalar	33	28											31	61
N° de pacientes orientados na alta	28	27											28	55
Casa / UBS	6	5											6	11
Casa / UBS Espec	8	12											10	20
Casa / PSF e/ou SAD	16	7											12	23
Casa de apoio	3	4											4	7
Alta Pedido/ Evasão/ Fuga	0	1											1	1

Tatiane Ruppim Monteiro
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação

Assistente Social
CRFSS: 31891

Maria Tereza A. Pereira
Assistente Social
CRFSS: 2094

	<p>JANEIRO</p>	<p>Atendimento prestado pelo serviço social: 78 dos quais: 55 no S2 e 23 na UTI T, sendo 44 por solicitação da equipe, dos quais 32 no S2 e 12 na UTI T, através de visitas aos leitos, para acolhimento, levantamento da situação sociofamiliar, trabalhista, previdenciária, benefícios sociais e condições de tratamento domiciliar/ambulatorial, para orientações e encaminhamentos. Realizados 195 atendimentos com famílias e/ou responsáveis, sendo 150 no S2 e 45 na UTI T, com objetivo de levantamento de dados, orientações e esclarecimentos pertinentes à internações. Realizados 94 contatos com rede de saúde (UBS/PSF, SAD's, CAP's) e rede assistencial (DAS, CRAS, CREAS, SAMIM, CENTRO POP, SOS RUA, ONG's e instituições de Apoio) referentes a 83 pacientes internados no S2 e 11 na UTI T. Acolhimento a 75 pacientes em vulnerabilidade social, sendo 52 no S2 e 23 na UTI T, sem vínculo familiar ou com vínculo fragilizado e sem rede de apoio, necessitando de cuidados de terceiros, pós alta hospitalar.</p>	
--	-----------------------	---	--

Maria Tereza A. Pereira
Assistente Social
CRESS 20994

Caroline Ap. Vieira
Assistente Social
CRESS 31801

Tatiane Raminh. Bieletério
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação

	<p>Atendimento prestado pelo serviço social: 85 dos quais: 52 no S2 e 33 na UTI T; sendo 59 por solicitação da equipe, dos quais 38 no S2 e 21 na UTI T, através de visitas aos leitos, para acolhimento, levantamento da situação sociofamiliar, trabalhista, previdenciária, benefícios sociais e condições de tratamento domiciliar/ambulatorial, para orientações e encaminhamentos. Realizados 128 atendimentos com famílias e/ou responsáveis, sendo 107 no S2 e 21 na UTI T, com objetivo de levantamento de dados, orientações e esclarecimentos pertinentes à internações. Realizados 53 contatos com rede de saúde (UBS/PSF, SAD's, CAP's) e rede assistencial (DAS, CRAS, CREAS, SAMIM, CENTRO POP, SOS RUA, ONG's e Instituições de Apoio) referentes a 41 pacientes internados no S2 e 12 na UTI T. Acolhimento a 69 pacientes em vulnerabilidade social, sendo 51 no S2 e 18 na UTI T, sem vínculo familiar ou com vínculo fragilizado e sem rede de apoio, necessitando de cuidados de terceiros, pós alta hospitalar.</p>		
--	---	--	--

FEVEREIRO

Maria Terezinha A. Pereira
Assistente Social
CRESS-2094

Luciana Ap. Vieira
Assistente Social
CRESS-31891

Tatiane Ramalho Elias
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação

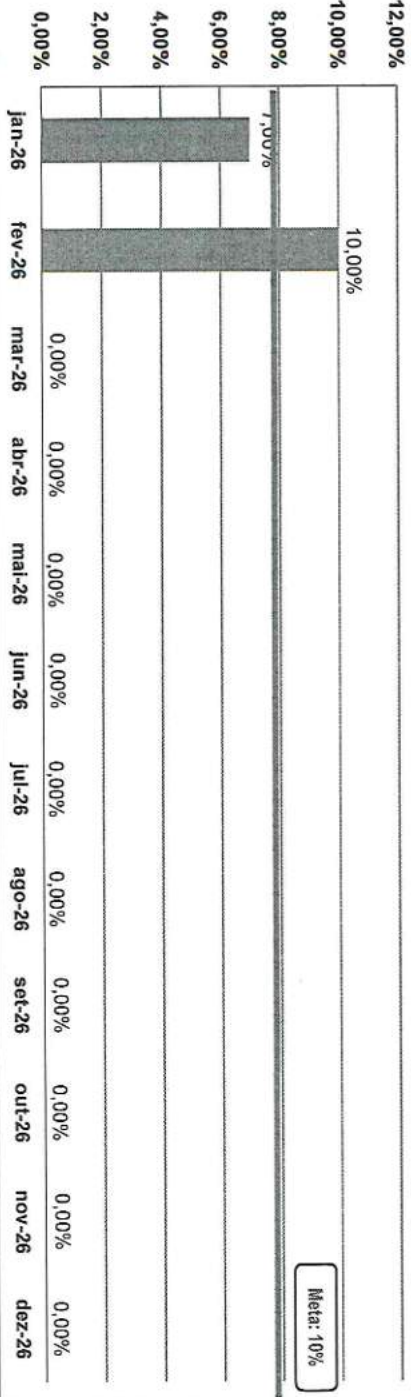
ALINHAMENTO À ESTRATÉGIA

TIPO DO INDICADOR	INTERPRETAÇÃO (o que mede?)	USO (Para que fim?)	FONTE	PERIODICIDADE DE MENSURAÇÃO
X) ESTRATÉGICO () GERENCIAL () PERFIL	Medir eficácia do atendimento do Serviço de Psicologia para pacientes do S2 - SUS + UTI Terço + S1	Contribuir para a qualidade do atendimento, na medida que orienta, acompanha e presta suporte psicológico à pacientes e familiares - (S2 - SUS + UTI-T + S1)	Deverá ser alimentada pela Psicóloga em planilha de Excel.	Mensal

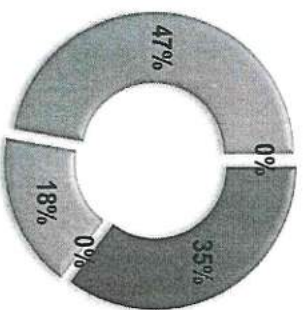
META: Manter taxa de 10%	FÓRMULA DE CÁLCULO		Taxa de atendimentos = N° de atendimentos psicológicos por mês / N° de internações por mês x 100											
	MÉTODO DE CÁLCULO	Numerador	N° de internações por mês											

	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26	jul/26	ago/26	set/26	out/26	nov/26	dez/26	Media	TOTAL
N° admissões/internações	100	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	200
N° de Admitidos por transferência interna S2 (SUS)	59	57											58	116
N° de Admitidos por transferência interna UTI'S (SUS)	37	33											35	70
Pacientes Palliativos	1	5											3	6
Pacientes Oncológicos/Hematologia	0	0											#DIV/0!	0
Drogaditos e Etilistas	0	0											#DIV/0!	0
JPP (Pac. Consente)	0	0											#DIV/0!	0
Tentativa de Suicídio	0	0											#DIV/0!	0
Jso de Psicotrópico	0	0											#DIV/0!	0
Acolhimento Familiar	2	1											2	3
Acolhimento Paciente	4	4											4	8
Pac. s/ acomp (confusão/não contactante)	0	0											#DIV/0!	0
Σ Total de Atendimentos Psicológicos	7	10											9	17
Σ Taxa de Atendimento Psicológico S.U.S.	7,00%	10,00%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	9%	17%

Taxa de Atendimento Psicológico S.U.S. - 2025





Total de Atendimentos S.U.S. - 2026



- Pacientes Palliativos
- Pacientes Oncológicos/Hematologia
- Drogaditos e Etilistas
- JPP (Pac. Consente)
- Tentativa de Suicídio
- Uso de Psicotrópico
- Acolhimento Familiar
- Acolhimento Paciente
- Pac. s/ acomp (confusão/não contactante)

Ana Gabriela Mazzola
CRP - 06133501-5

Tatiane Rompin Eleuterio
Coordenadora
Núcleo Interno

MÊS	ANÁLISE CRÍTICA O resultado atingiu a meta? () SIM ou () NÃO JUSTIFIQUE O RESULTADO	PLANO DE AÇÃO Houve plano de ação anterior? () SIM ou () NÃO JUSTIFIQUE	PRAZO
JANEIRO	<p>Neste mês, foram realizados 06 acolhimentos a pacientes e familiares, mediante solicitação da Equipe Multiprofissional, além de 01 acolhimento a familiar de paciente em Cuidados Paliativos.</p> <p>Também foram realizados atendimentos aos pacientes inseridos no Protocolo Institucional de ICC, bem como acompanhamento de conversas com familiares, com abordagem em paliatividade. Todos os atendimentos ocorreram sem intercorrências.</p> <p>A porcentagem dos atendimentos realizados correspondeu ao número de solicitações recebidas no período. Ressalta-se que a profissional esteve em período de férias por 15 dias no mês de referência.</p> <p>Observação: 04 pacientes internados em leitos de enfermaria não receberam acolhimento do serviço de Psicologia, por se tratarem de internações para cirurgia em regime de leito-dia, ocorridas durante o final de semana.</p>		
FEVEREIRO	<p>Neste mês, foram realizados 05 acolhimentos a pacientes e familiares, mediante solicitação da Equipe Multiprofissional, além de 05 acolhimento a familiar de paciente em Cuidados Paliativos.</p> <p>Também foram realizados atendimentos aos pacientes inseridos no Protocolo Institucional de ICC, bem como acompanhamento de conversas com familiares, com abordagem em paliatividade. Todos os atendimentos ocorreram sem intercorrências.</p> <p>A porcentagem dos atendimentos realizados correspondeu ao número de solicitações recebidas no período.</p> <p>Observação: 10 pacientes internados em leitos de enfermaria não receberam acolhimento do serviço de Psicologia, por se tratarem de internações para cirurgia em regime de leito-dia, ocorridas durante o final de semana.</p>		<p> Tatiane Rampim Eleutério Coordenadora Núcleo Interno de Regulação</p> <p> Ana Gabriela V. Mazzola Psicóloga CRP - 060585007-5</p>



Beneficência
Portuguesa

FICHA TÉCNICA DO INDICADOR

TÍTULO: TAXA DE MORTALIDADE

PROCESSO:
COMISSÃO DE ÓBITO

ALINHAMENTO À ESTRATÉGIA

TIPO DO INDICADOR	INTERPRETAÇÃO (o que mede?)	USO (Para que fim?)	FONTE	PERIODICIDADE DE MENSURAÇÃO
(X) ESTRATÉGICO () GERENCIAL () PERFIL	Compreender a taxa de mortalidade ajuda a identificar áreas de melhoria, planejar intervenções mais eficazes e promover um sistema de saúde mais justo e acessível para todos.	Acompanhar a análise dos dados de óbitos ocorridos na instituição para pacientes internados nos leitos destinados ao contrato - SUS	Relatório TASY - CATE 407 e Sistema Tasy	Mensal
META: 100%	FÓRMULA DE CÁLCULO	Taxa de Mortalidade: Nº de óbitos ocorridos / Nº de pacientes internados x 100		
	MÉTODO DE CÁLCULO	Numeral	Nº de óbitos ocorridos	Nº de pacientes internados

	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26	jul/26	ago/26	set/26	out/26	nov/26	dez/26	TOTAL	MÉDIA
Internação Enfermaria	63	67											130	65,00
Internação UTI	37	33											70	35,00
Total de Internações - SUS	100	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	200	16,67

ÓBITOS	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26	jul/26	ago/26	set/26	out/26	nov/26	dez/26	TOTAL	MÉDIA
Óbitos - Enfermaria	8	12											20	10,00
Óbitos UTI	12	13											25	12,50
Óbitos não analisados	20	25											45	22,50
Óbitos < 24h - Enfermaria	0	0											0	0,00
Óbitos < 24h - UTI	1	1											2	1,00
Óbito Inesperado	1	0											1	0,50
Total de Óbitos - SUS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
GÊNERO														
Feminino	11	9											20	10,00
Masculino	9	16											25	12,50

FAIXA ETÁRIA	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26	jul/26	ago/26	set/26	out/26	nov/26	dez/26	TOTAL	MÉDIA
Média de Idade - SUS	83	79											162	81,00
TAXA DE MORTALIDADE														
Taxa de Mortalidade - SUS	20,0%	25,00%											22,50%	

CAUSAS ÓBITO - CAUSA BÁSICA	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26	jul/26	ago/26	set/26	out/26	nov/26	dez/26	Media
Causa Básica	20	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3,8
Doenças infecciosas e parasitárias	2	1											1,5
Neoplasias (tumores)	1	1											1,0
Doenças do sangue e de órgãos hematopoiéticos	0	0											0,0
Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	3	4											3,5
Doenças do Sistema nervoso	0	0											0,0
Doenças do olho e anexos	0	0											0,0

Michelle M. Melo
Coordenadora de Enfermagem
COREN-SP 2.51773

Tatiane Romijn Eleutério
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação

Doenças do ouvido e da apófise mastóide	0	0																		0,0
Doenças do aparelho circulatório	1	0																		0,5
Doenças do aparelho respiratório	2	2																		2,0
Doenças do aparelho digestivo	0	1																		0,5
Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	0																		0,5
Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	0	0																		0,0
Doenças do aparelho geniturinário	2	3																		2,5
Transtornos mentais e comportamentais	0	0																		0,0
Lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas	0	0																		0,0
Causas externas de morbidade e mortalidade	0	0																		0,0
Outros	0	0																		0,0
Sem preenchimento	8	13																		10,5

CAUSAS ÓBITO - CAUSA CONSEQUENCIAL

Causa Consequencial	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26	jul/26	ago/26	set/26	out/26	nov/26	dez/26	Media
Doenças infecciosas e parasitárias	20	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3,8
Neoplasias (tumores)	5	6											5,5
Doenças do sangue e de órgãos hematopoiéticos	2	3											2,5
Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	0	0											0,0
Doenças do Sistema nervoso	1	1											1,0
Doenças do olho e anexos	0	0											0,0
Doenças do ouvido e da apófise mastóide	0	0											0,0
Doenças do aparelho circulatório	2	0											1,0
Doenças do aparelho respiratório	3	2											2,5
Doenças do aparelho digestivo	0	0											0,0
Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	0											0,5
Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	0	0											0,0
Doenças do aparelho geniturinário	3	4											3,5
Transtornos mentais e comportamentais	0	0											0,0
Lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas	0	0											0,0
Causas externas de morbidade e mortalidade	0	0											0,0
Outros	0	0											0,0
Sem preenchimento	3	9											6,0

CAUSAS ÓBITO - CAUSA TERMINAL

ÓBITOS - CAUSAS terminais	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26	jul/26	ago/26	set/26	out/26	nov/26	dez/26	Media
Doenças infecciosas e parasitárias	20	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3,8
Neoplasias (tumores)	9	11											10,0
Doenças do sangue e de órgãos hematopoiéticos	1	2											1,5
Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	0	0											0,0
Doenças do Sistema nervoso	0	1											0,0
Doenças do olho e anexos	0	0											0,5
Doenças do ouvido e da apófise mastóide	0	0											0,0

Tatiane Ranzim Blautéri
Coordenadora
Núcleo Integrado de Regulação

Michelle M. Melo
Coordenadora de Enfermagem
COREN-SP 250773

MÊS	ANÁLISE CRÍTICA O resultado atingiu a meta? () SIM ou () NÃO JUSTIFIQUE O RESULTADO	PLANO DE AÇÃO Houve plano de ação anterior? () SIM ou () NÃO JUSTIFIQUE	PRAZO
JANEIRO	Ocorreram 20 óbitos no período, sendo avaliada a totalidade e considerados como Justificados. Tivemos a ocorrência de 2 óbitos no período inferior à 24 horas, sendo: ESM (3629937) e SAF (3637522), ambos com admissão para conforto em caso terminal. A causa terminal prevalente foi por Sepsis, evidenciando a alta complexidade assistencial, em decorrência de doenças infecciosas. Taxa de Mortalidade: 20%. Em anexo, planilha com a ata da reunião mensal da Comissão.	Monitoramento contínuo, conforme contrato vigente.	
FEVEREIRO	Houveram a ocorrência de 20 óbitos neste período, sendo a totalidade avaliada e considerados como Justificados. Tivemos 1 óbito no período inferior à 24 horas, sendo: APS (3649741), histórico prévio de cardiopatia, apresentando desfecho súbito, em decorrência de IAM. A causa terminal prevalente foi por Sepsis, seguida por patologias respiratórias. Taxa de Mortalidade: 37%. Em anexo, planilha com a ata da reunião mensal da Comissão.		
MARÇO			
ABRIL			
MAIO			
JUNHO			
JULHO			

Tatiane Rampinatti
Coordenadora
Núcleo Instituto de Regulação

Michelle M. Melo
Coordenadora de Enfermagem
COREN-SP 250773

ALINHAMENTO À ESTRATÉGIA

TIPO DO INDICADOR	INTERPRETAÇÃO (o que mede?)	USO (Para que fim?)	FONTE	PERIODICIDADE DE MENSURAÇÃO
() ESTRATÉGICO (X) GERENCIAL () PERFL	Medir eficácia do atendimento fisioterápico para pacientes do SUS-S2	Avaliar a eficiência, os recursos e o impacto do serviço fisioterápico na recuperação dos pacientes, garantindo que suas necessidades específicas sejam atendidas com rapidez e precisão.	Controle próprio do profissional ou empresa contratada. Deverá alimentar planilha de excel.	Mensal
Reabilitação e desmame de oxigênio	FORMULA DE CÁLCULO	Eficiência de Fisioterapia Respiratória = Nº de pacientes que necessitaram de O2 / Nº de pacientes internados x 100	Denominador	Nº de pacientes internados
MÉTODO DE CÁLCULO	Numerador	Nº de pacientes encaminhados Nº de atendimentos realizados		Nº de pacientes internados
Reabilitação e desmame de oxigênio	MEÇA:			

	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26	jul/26	ago/26	set/26	out/26	nov/26	dez/26	Media	Total
Nº total de pacientes internados:	63	67						0		0	0	0	65	130
Nº com Funcionalidade preservada	27	23											8	50
Nº com Funcionalidade prejudicada	36	44											40	80
Nº Ptes Necessitaram de Físio Motora	30	38											34	68
Nº Ptes necessitaram de Físio Preventiva	30	38											34	68
Nº de pacientes que necessitaram de O2	3	2											3	5
Nº de ptes que necessitaram de VMI	30	25											28	55
Nº de ptes que receberam alta:	8	1											5	9
Alta sem utilizar O2	53	47											50	100
Alta em oxigenioterapia	29	24											27	53
Taxa da Fisioterapia Respiratória	83,33%	86,36%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	85%	170%
Taxa da Oxigenioterapia Geral	83,33%	56,82%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	70%	140%
Eficácia de Fisiot. Respiratória	96,7%	96,0%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	96%	193%

MÊS	ANÁLISE CRÍTICA O resultado atingiu a meta? (X) SIM ou () NÃO JUSTIFIQUE O RESULTADO	PLANO DE AÇÃO Houve plano de ação anterior? (X) SIM ou () NÃO JUSTIFIQUE	PRAZO
JANEIRO	Prevalência de patologias neurológicas e respiratórias, com bons resultados após a VNI, sem necessidade de oxigenioterapia domiciliar.	Todos o pacientes são avaliados, priorizamos a reabilitação motora e respiratória, focamos em exercícios e sedestação precoce. Com olhar individualizado para cada paciente.	Contínuo

Dr. Sandro J. Carlos
Fisioterapeuta
CREFFO-3 17041

Tatiane Rampin Autário
Coordenadora
Núcleo Intero de Regulação

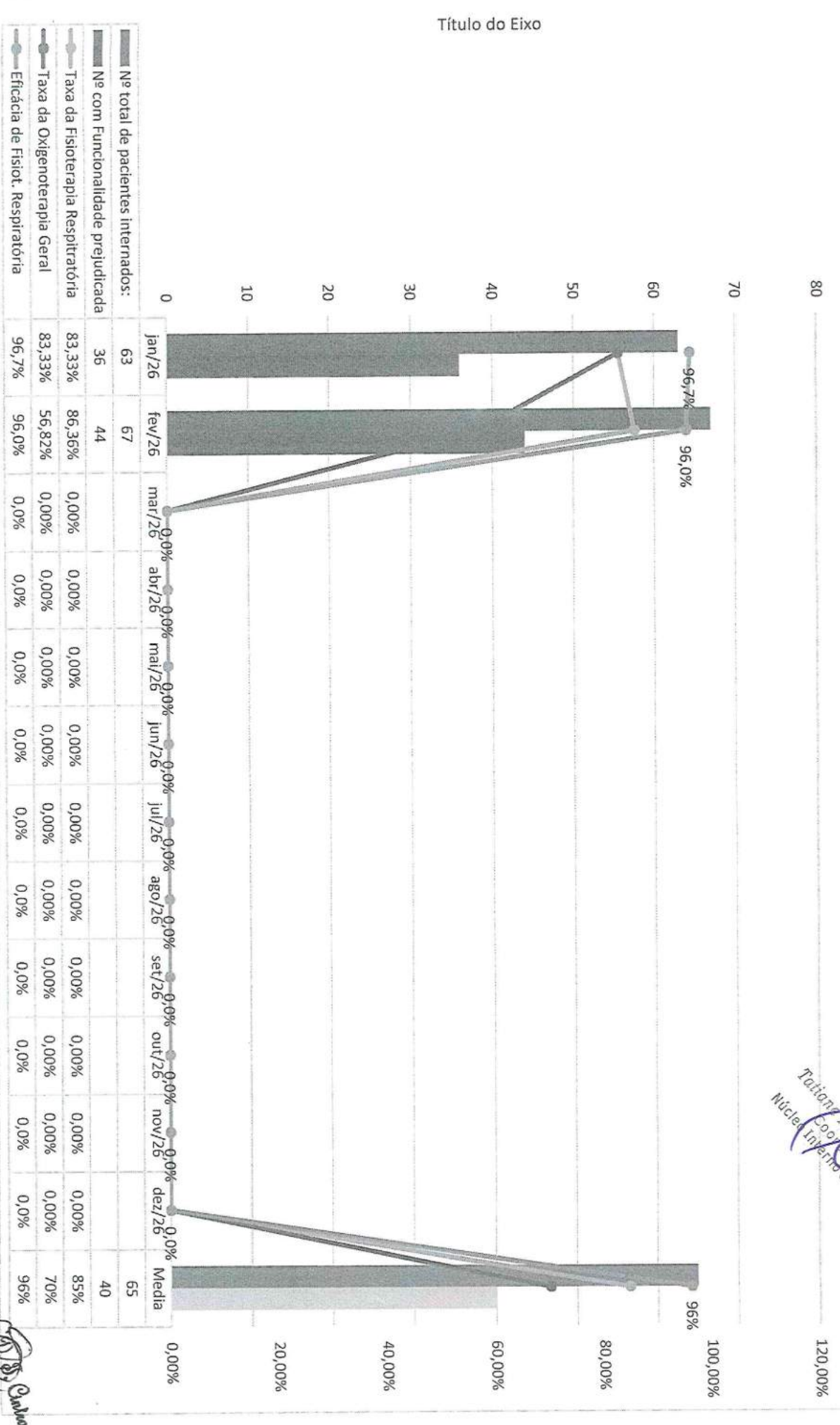
FEVEREIRO	<ul style="list-style-type: none"> . Prevalência de doenças respiratória crônicas e neurológicas com sequelas prévias. . De 67 pacientes admitidos 25 necessitaram O2 . 1 paciente intubado e transferido para UTI 	<p>Pratizamos a reabilitação motora e respiratória individualizada, com foco em exercícios, sedestação e treino de marcha precoce para todos os pacientes.</p>	Contínuo
MARÇO			
ABRIL			
MAIO			
JUNHO			
JULHO			
AGOSTO			


 Dra. Sílvia A. S. Cunha
 Fisioterapeuta
 CREFITO-9-17041


 Tatiane Rampin
 Coordenadora
 Núcleo Intermédico de Regulação

Eficácia de Atendimento Fisioterápico - 2026

Tatiana Rampin Eleutério
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação



Dr. Sandra Pereira
Fisioterapeuta
CREFFD-2-17041



FICHA TÉCNICA DO INDICADOR

TÍTULO: INDICADORES FISIOTERAPIA UTI

PROCESSO: SERVIÇO FISIOTERAPIA - UTI

ALINHAMENTO À ESTRATÉGIA

TIPO DO INDICADOR	INTERPRETAÇÃO (o que mede?)	USO (Para que fim?)	FONTE	PERIODICIDADE DE MENSURAÇÃO
() ESTRATÉGICO (X) GERENCIAL () PERFIL	Medir eficácia do atendimento fisioterápico para pacientes do UTI TÉRREO - SUS	Avaliar a eficiência, os recursos e o impacto do serviço de fisioterapia na reabilitação funcional dos pacientes, garantindo que suas necessidades funcionais sejam atendidas com rapidez e precisão.	Relatório extraído do software tasy, confeccionado a partir das avaliações e evoluções dos fisioterapeutas.	Mensal
<p>META: 80% de taxa de reconciliação de mobilidade</p> <p>FÓRMULA DE CÁLCULO</p> <p>Taxa de de reconciliação de mobilidade = Número de pacientes com nível de mobilidade, momento alta, igual ou maior que o nível de mobilidade da admissão / número de pacientes internados x 100</p>				

	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26	jul/26	ago/26	set/26	out/26	nov/26	dez/26	Media	Total
Nº total de pacientes internados	37	33											35,00	70
Número de atendimentos	2192	1943											2067,50	4135
Indicador mobilidade admissão UTI - PERME score	8	10,33											9,17	XX
Indicador mobilidade alta UTI - PERME score	15,5	13,69											14,60	XX
% reconciliação de mobilidade	80	93,3											86,65	XX
Indicador força muscular admissão UTI - MRC score	44,53	51,21											47,87	XX
Indicador força muscular alta UTI - MRC score	44,53	52,46											48,50	XX

Nota explicativa:

1. Número de pacientes atendidos – corresponde ao total de atendimentos realizados pela equipe de fisioterapia na UTI SUS.
2. Indicador de mobilidade (Escala Perme) – representa a pontuação obtida na Escala de Mobilidade Perme, que varia de 0 a 32 pontos. Quanto maior o valor, maior é o nível de mobilidade do paciente.
3. % de reconciliação de mobilidade – indica a proporção de pacientes que, no momento da alta da UTI, apresentaram pontuação na Escala Perme igual ou superior à registrada na admissão.
4. Indicador de força muscular (Escala MRC) – avalia a força muscular periférica dos pacientes por meio da Escala MRC, que varia de 0 a 60 pontos. Pontuações mais altas correspondem a maior força muscular.

MÊS	ANÁLISE CRÍTICA		PLANO DE AÇÃO		PRAZO
	O resultado atingiu a meta? (X) SIM ou () NÃO JUSTIFIQUE O RESULTADO		Houve plano de ação anterior? (X) SIM ou () NÃO JUSTIFIQUE		

JANEIRO	Sim	Educação permanente da equipe - processo de avaliação e reabilitação do paciente crítico	Contínuo
FEVEREIRO	Sim	Educação permanente da equipe - processo de avaliação e reabilitação do paciente crítico	Contínuo
MARÇO			
ABRIL			
MAIO			
JUNHO			
JULHO			
AGOSTO			
SETEMBRO			
OUTUBRO			
NOVEMBRO			
DEZEMBRO			
GESTOR DO PROCESSO		QUALIDADE	GERÊNCIA

Tatiane Campim Victório
 Coordenadora
 Núcleo Interno de Regulação

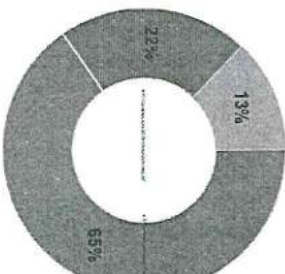
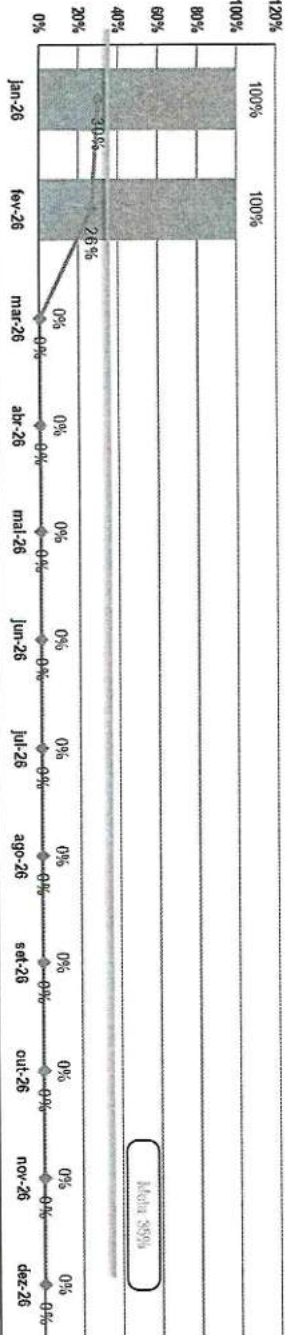
ALINHAMENTO À ESTRATÉGIA

TIPO DO INDICADOR	INTERPRETAÇÃO (o que mede?)	USO (para que fim?)	FONTE	PERIODICIDADE DE MENSURAÇÃO
(X) ESTRATÉGICO () GERENCIAL () PERFIL	Análise na efetividade das medidas de prevenção de broncoaspiração e atendimento fonoaudiológico. *Via de alimentação segura = pacientes com risco de broncoaspiração e que estão com via alimentar segura (SNE ou consistência ajustada)	Analisar a eficácia do atendimento fonoaudiológico para pacientes do SUS (SZ + UTIS), sob risco de Broncoaspiração	Coleta do próprio profissional. Deverá alimentar planilha de excel com base no seu controle de atendimentos.	Mensal

MANTER 100% de Efetividade e 35% de Avaliação Fonoaudiológica	FÓRMULA DE CÁLCULO		MÉTODO DE CÁLCULO		Nº de pacientes que não sofreram eventos óbvios de broncoaspiração		Nº de pacientes com risco de broncoaspiração-PNAV	
	NUMERADOR	DENOMINADOR	NUMERADOR	DENOMINADOR	NUMERADOR	DENOMINADOR	NUMERADOR	DENOMINADOR
<p>META:</p> <p>Mantém 100% de Efetividade e 35% de Avaliação Fonoaudiológica</p>	<p>EFETIVIDADE BRONCOASPIRAÇÃO: Nº de pacientes que não sofreram eventos óbvios de broncoaspiração / Nº de pacientes com risco de broncoaspiração-PNAV x 100.</p> <p>EFETIVIDADE PNAV: Nº de pacientes que não sofreram PNAV/Nº de pacientes com risco de broncoaspiração-PNAV X 100</p> <p>Índice de Avaliação: Nº de pacientes atendidos / Nº de pacientes com risco de BCP x 100</p>		<p>EFETIVIDADE BRONCOASPIRAÇÃO: Nº de pacientes que não sofreram eventos óbvios de broncoaspiração</p> <p>EFETIVIDADE PNAV: Nº de pacientes que não sofreram PNAV</p>		<p>Nº de pacientes que não sofreram eventos óbvios de broncoaspiração</p>		<p>Nº de pacientes com risco de broncoaspiração-PNAV</p> <p>Nº de pacientes com risco de BCP</p>	

	Jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26	Jul/26	ago/26	set/26	out/26	nov/26	dez/26	MEDIA	TOTAL
Nº Total de Internações SUS	100	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	200
Nº Admitidos S2 (SUS)	63	67											65	130
Nº Admitidos UTIS (SUS)	37	33											35	70
Nº Pacientes com risco identificado para broncoaspiração/PNAV	94	87											91	181
Nº de Pneumonias Não Associadas a Ventilação Mecânica (PNAV)	0	0											#DIV/0!	0
Nº Eventos relacionados a broncoaspiração no S2	0	0											#DIV/0!	0
Nº Total de pacientes atendidos pela Fonoaudiologia	28	23											26	51
Nº Total de Procedimentos Fonoaudiológicos	37	28											33	65
Nº Pacientes com via de alimentação segura*	28	23											26	51
Nº Pacientes em transição para via oral	8	9											9	17
Nº Potes com reafirmação programada de sondas alimentares	5	5											5	10
Σ Taxa de Avaliação Fonoaudiológica	30%	26%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	28%	0,56
Nº de Pacientes que não sofreram PNAV (Efetividade)	94	87	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	91	181
Nº de Pacientes que não sofreram Broncoasp (efetividade)	94	87	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	91	181
Prevalência do Risco de Broncoaspiração/PNAV	94,00%	87,00%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	91%	181%
Incidência de casos de Broncoaspiração	0,00%	0,00%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0%	0%
Incidência de casos de PNAV	0,00%	0,00%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0%	0%
Efetividade na prevenção de PNAV	100,00%	100,00%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	100%	200%
Efetividade na prevenção de Broncoaspiração	100%	100%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	100%	200%

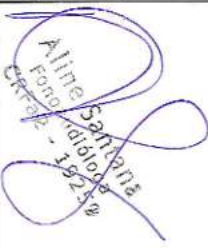
Etetividade de prevenção da Broncoasp. x Taxa de Avaliação Fonoaudiológica



Total de pacientes atendidos

Tatiane Rimpim Ribeiro
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação

Aline Santana
FonOAudióloga
CRFa - 19259

MÊS	ANÁLISE CRÍTICA O resultado atingiu a meta? () SIM ou () NÃO JUSTIFIQUE O RESULTADO	PLANO DE AÇÃO Houve plano de ação anterior? () SIM ou () NÃO JUSTIFIQUE	PRAZO
JANEIRO	No mês de janeiro tivemos um total de 100 pacientes internados, porém cabe ressaltar que 04 de pacientes cirúrgicos internados em leito dia, nos finais de semana (e não serão considerados para a análise dos próximos dados). A taxa de avaliação ficou em 30%. A prevalência do risco de broncoaspiração foi de 97,62%. Os pacientes estavam em processo de transição alimentar para via oral -> 5 tiveram a SNE retirada; 1 recebeu alta com dieta mista; 2 perm anecem internados, ainda com dieta mista.		
FEVEREIRO	Foram internados 90 pacientes (+ 10 pacientes cirúrgicos, que não serão considerados para a análise dos próximos dados), dos quais 87 foram classificados com risco de broncoaspiração, ficando a prevalência de risco de broncoaspiração em 96,67%. Foram atendidos pela Fonoaudiologia 23 pacientes, o correspondente a 26% dos pacientes sob o risco gerenciado. Todos os pacientes atendidos receberam orientações e/ou tiveram a consistência/via alimentar indicada de acordo com a necessidade específica, ficando, portanto, com alimentação segura. Dos pacientes atendidos que faziam uso de via alternativa de alimentação, nove estavam em processo de transição alimentar para via oral -> cinco tiveram a SNE retirada; 4 perm anecem internados, ainda com dieta mista. Não houve registros de eventos relacionados à broncoaspiração. Até a data de fechamento desse relatório, não foram informadas pela CCIH, ocorrências de PNAVs.		
MARÇO			
ABRIL			
MAIO			
JUNHO			
JULHO			
AGOSTO			
SETEMBRO			
OUTUBRO			
NOVEMBRO			
DEZEMBRO			
GESTOR DO PROCESSO TATIANE RAMPIM		QUALIDADE Fernanda Araújo	GERÊNCIA CLAUDETE NOGUEIRA

Tatiane Rampim
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação

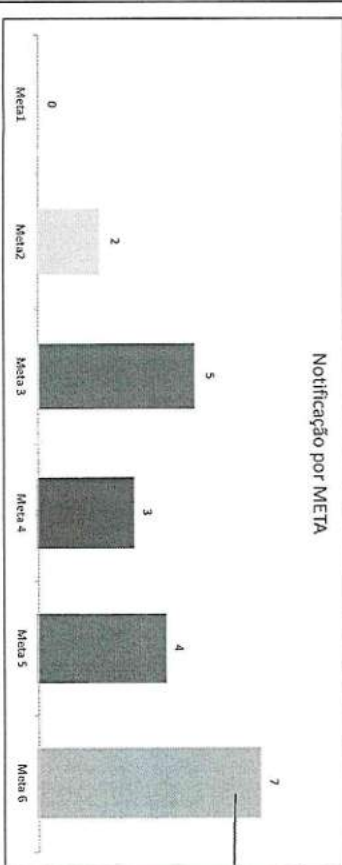
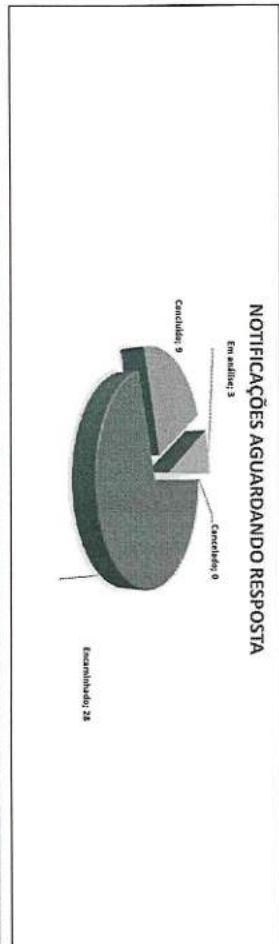
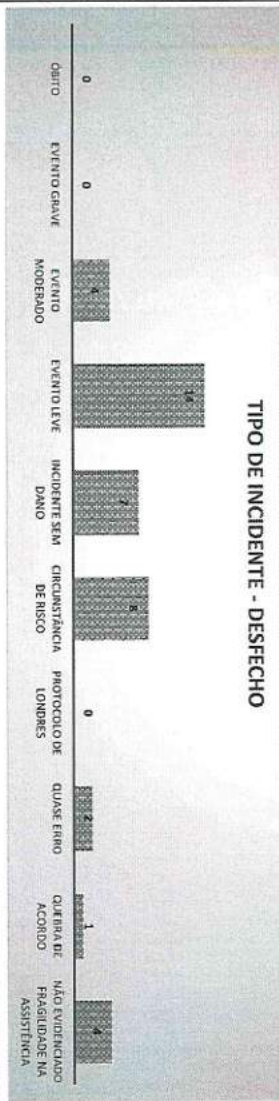
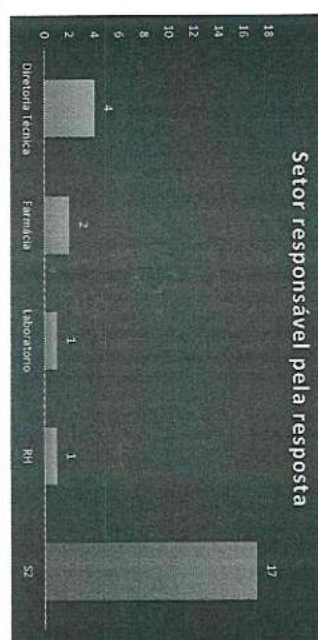
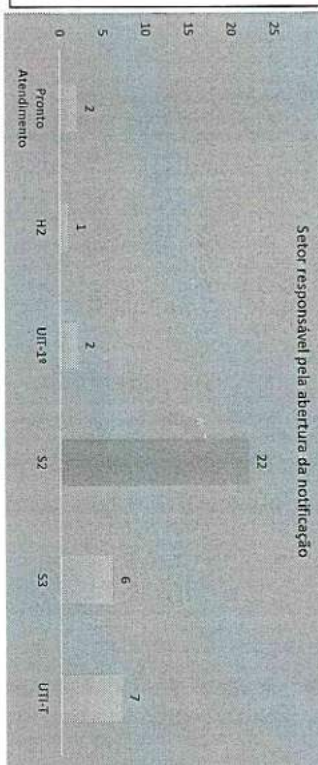
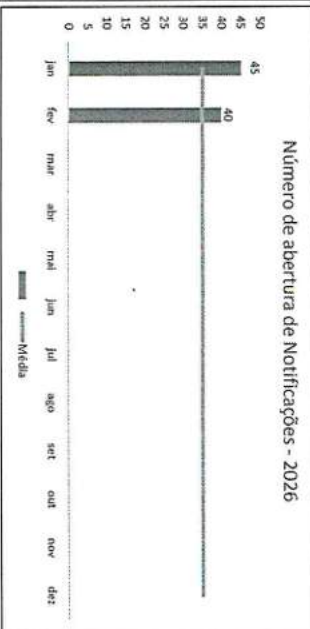
BENEFICÊNCIA PORTUGUESA

INDICADOR

RELATÓRIO MENSAL DE NOTIFICAÇÕES / INCIDENTES CONVÊNIO SUS - FEVEREIRO/2026

SETOR RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO: QUALIDADE

TOTAL DE REGISTROS DE OCORRÊNCIAS: 40



Meta 2 - 02 notificações, (01) Divergência de informação e (01) Falha no cumprimento do Plano/Projeto Terapêutico.

Meta 3 - 05 notificações por (02) Falhas na dispensação (quase erro) e (02) Falha no controle da administração (incidente sem dano) e (01) Extravassamento de contraste (evento leve).

Meta 4 - 03 notificações por ausência do preenchimento do Termo de Consentimento na completez (circunstância de risco)

Meta 5 - 04 notificações (02) Febres e (02) JCS - ainda em análise pelo SCIH.

Meta 6 - 03 notificações LPP, sendo (02) adquiridas previamente a internação e (01) evento leve.

(04) notificação de quedas - ainda em análise da área.

AÇÕES DE MELHORIAS - FEVEREIRO

Luiane Aparecida de Oliveira
Coordenadora de Registração
Márcia Inês de Oliveira
Márcia Inês de Oliveira



PESQUISA DE CULTURA DE

Respostas: 96

Tempo Médio: 15:05

Duração: 141 dias

Realizada reunião 09/03 para apresentação a alta liderança

NICIOD, EM NOV/24, TERMINO EM JAN,25

Visão Geral das Respostas

Respostas: 265

Tempo Médio: 04:49

Duração: 330 dias

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO CIENTE

Meta 3 - Fluxo da Cadeira Médica

Respostas: 200



Tatiana Rampin Pleulário
 Coordenadora
 Núcleo Interno de Regulação

Nº Ocor.	Atend.	Obito	Di evento	Di cadastro	Sector de Registro	Sector Envolvido	Evento	Classificacao	Gravidade	Status	Detalhamento
18672	3563695	N	01/02/2026	01/02/2026	S.2	S.2	Falha no processo de trabalho	Incidente (sem dano)	Sem Dano	Concluido	Acesso Venoso Perfurico punccionado com
18676	3631007	S	02/02/2026	02/02/2026	U T1 - Térreo	Farmácia Central	Meta 3 - Medicção Segura	Quase Erro (Near Miss)	Sem Dano	Concluido	Falha na dispensação de medicamentos
18701	3636307	N	04/02/2026	04/02/2026	S.2	Serv. de Controle de Infecção	Meta 5 - Infecção (Flebite)	Evento Adverso	Leve	Encaminhado	Sinais Flogísticos
18707	3636624	N	04/02/2026	04/02/2026	S.2	S.2	Falha no processo de trabalho	Circunstancia de Risco	Sem Dano	Concluido	Outros
18723	3641175	S	05/02/2026	05/02/2026	S.2	Laboratório de Análises Clínicas	Falha no Exame Laboratorial	Quebra de acordo	Sem Dano	Em análise	Extravio amostra
18725	3636311	N	05/02/2026	05/02/2026	U T1 - 1º Andar	U T1 - 1º Andar	Lesão	Não Evidenciado Fragilidade	Sem Dano	Concluido	Trauma
18735	3613567	N	06/02/2026	06/02/2026	S.2	S.2	Lesão	Evento Adverso	Leve	Concluido	Trauma
18755	3548847	N	06/02/2026	06/02/2026	S.2	Farmácia Central	Meta 3 - Medicção Segura	Quase Erro (Near Miss)	Sem Dano	Concluido	Outros
18763	3627771	N	06/02/2026	07/02/2026	U T1 - Térreo	U T1 - Térreo	Falha no processo de trabalho	Incidente (sem dano)	Sem Dano	Encaminhado	Outros
18770	3636609	N	07/02/2026	07/02/2026	S.2	S.2	Meta 6 - queda	Evento Adverso	Moderado	Em análise	Queda propria altura
18792	3643079	N	09/02/2026	09/02/2026	S.3	Recursos Humanos	Processo Organizacional	Não Evidenciado Fragilidade	Sem Dano	Concluido	Outros
18824	3608801	N	11/02/2026	11/02/2026	U T1 - Térreo	U T1 - Térreo	Meta 2 - Falha Registro e	Circunstancia de Risco	Sem Dano	Encaminhado	Divergencia de informação
18832	3643146	N	11/02/2026	11/02/2026	U T1 - Térreo	U T1 - Térreo	Meta 3 - Medicção Segura	Incidente (sem dano)	Sem dano	Encaminhado	Falha no controle de administração

Taliane Rabinovich
Coordenadora
do Centro de Regulação

18834	3645264	S	12/02/2026	12/02/2026	S.2	S.2	Mela 6 - Lesão por pressão	Não Evidenciado Fragilidade	Sem Dano	Encaminhado	Lesão Adquirida Previamente
18835	3645283	S	12/02/2026	12/02/2026	S.2	S.2	Mela 6 - Lesão por pressão	Não Evidenciado Fragilidade	Sem Dano	Encaminhado	Lesão Adquirida Previamente
18837	3641330	N	12/02/2026	12/02/2026	S.2	S.2	Mela 6 - Queda	Evento Adverso	Moderado	Encaminhado	Queda amparada
18854	3641330	N	13/02/2026	13/02/2026	S.2	S.2	Falha Exame Laboratorial	Circunstância de Risco	Sem Dano	Encaminhado	Atroso colete - enfermagem
18867	3644863	S	14/02/2026	14/02/2026	S.2	S.2	Contenção	Evento Adverso	Leve	Encaminhado	garrotoamento
18878	3644595	N	14/02/2026	14/02/2026	S.3	SADT	Falha Exame de Imagem	Evento Adverso	Moderado	Encaminhado	Extravasamento de contraste
18879	3644595	N	14/02/2026	14/02/2026	S.3	SADT	Falha Exame de Imagem	Evento Adverso	Moderado	Encaminhado	Extravasamento de contraste
18890	3644863	S	15/02/2026	15/02/2026	S.2	S.2	Mela 3 - Medicção Segura	Incidente (sem dano)	Sem Dano	Encaminhado	Falha no controle de administração
18900	3645413	S	16/02/2026	16/02/2026	S.2	S.2	Perda de dispositivo	Evento Adverso	Leve	Encaminhado	SNE/SNG - Sonda Nasoenteral e
18907	3646863	N	16/02/2026	17/02/2026	U T I - Têrreo	U T I - Têrreo	Processo Organizacional	Evento Adverso	Leve	Encaminhado	Queda amparada
18908	3647652	N	17/02/2026	17/02/2026	H.2	U T I - 1º Andar	Mela 6 - Lesão por pressão	Evento Adverso	Leve	Concluido	Lesão por pressão
18911	3647652	N	17/02/2026	17/02/2026	Unidade de Internação Leito 500	Diretoria Técnica	Mela 2 - Falha Registro e	Circunstância de Risco	Sem Dano	Concluido	Cumprimento Plano de Cuidados/Profto
18922	3641039	N	18/02/2026	18/02/2026	S.2	S.2	Lesão	Evento Adverso	Leve	Encaminhado	contenção
18948	3648986	N	20/02/2026	20/02/2026	Unidade de Internação Leito 500	Serviço de Nutrição e Dietética -	Atrovição de jejum	Evento Adverso	Leve	Encaminhado	Outros
18970	3641658	S	21/02/2026	23/02/2026	U T I - Têrreo	U T I - Têrreo	Mela 5 - Intecção	Incidente (sem dano)	Sem Dano	Encaminhado	ICS - Intecção de corrente sanguínea
18965	3650331	N	22/02/2026	22/02/2026	S.3	Diretoria Técnica	Mela 4 - Cirurgia Segura	Circunstância de Risco	Sem Dano	Encaminhado	Ausencia do Termo de Consentimento
18966	3650338	N	22/02/2026	22/02/2026	S.3	Diretoria Técnica	Mela 4 - Cirurgia Segura	Circunstância de Risco	Sem Dano	Encaminhado	Ausencia do Termo de Consentimento
18967	3650374	N	22/02/2026	22/02/2026	S.3	Diretoria Técnica	Mela 4 - Cirurgia Segura	Circunstância de Risco	Sem Dano	Encaminhado	Ausencia do Termo de Consentimento
18968	3648857	N	22/02/2026	22/02/2026	S.2	SADT	Mela 3 - Medicção Segura	Evento Adverso	Leve	Encaminhado	Extravasamento de contraste
18971	3641658	S	23/02/2026	23/02/2026	U T I - Têrreo	U T I - Têrreo	Mela 5 - Intecção	Incidente (sem dano)	Sem Dano	Encaminhado	ICS - Intecção de corrente sanguínea
18977	3613587	N	23/02/2026	23/02/2026	S.2	S.2	Perda de dispositivo	Evento Adverso	Leve	Encaminhado	SNE/SNG - Sonda Nasoenteral e
18984	3638311	N	24/02/2026	24/02/2026	U T I - 1º Andar	U T I - 1º Andar	Obstrução de SNE/SNG	Evento Adverso	Leve	Encaminhado	Obstrução
19001	3650034	N	24/02/2026	25/02/2026	S.2	S.2	Jejum prolongado	Incidente (sem dano)	Sem Dano	Encaminhado	Falha prescrição
19010	3613587	N	26/02/2026	26/02/2026	S.2	S.2	Contenção	Circunstância de Risco	Sem Dano	Encaminhado	garrotoamento
19027	3650100	N	27/02/2026	27/02/2026	S.2	S.2	Mela 6 - Queda	Evento Adverso	Leve	Encaminhado	Queda propria altura
19035	3638311	N	28/02/2026	28/02/2026	S.2	S.2	Mela 6 - Queda	Evento Adverso	Leve	Encaminhado	Queda propria altura
19040	3652105	N	28/02/2026	28/02/2026	S.2	Serv. de Controle de Infecção	Mela 5 - Intecção (Flabite)	Evento Adverso	Leve	Em análise	Sinais Flogísticos

Fernanda Araújo
Supervisor(a) da Qualidade
Hospital Beneficência Portuguesa de Campos
10/03/2026

Cronograma Anual SCIH 2026

ACÇÕES	PUBLICO ALVO	RESPONSÁVEL	SEMANA	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
1 PRECAUÇÕES E ISOLAMENTO			Planejado			X									
2 HEMOCULTURA			Planejado									X			
3 HIGIENE DAS MÃOS			Planejado					X							
4 PREVENÇÃO DE INFECÇÃO DA CORRENTE			Planejado									X			
5 PAV E PNAV			Planejado											X	
6 PREVENÇÃO DE ITU			Planejado												
7 PROTOCOLO DE SEPSE			Planejado										X		

Tatiane Ramalim Elautério
Coordenadora
Unidade Intensiva e Reguladora

FICHA TÉCNICA DO INDICADOR

TÍTULO: TAXA DE SATISFAÇÃO DO PACIENTE

PROCESSO:
SAC

TIPO DO INDICADOR	INTERPRETAÇÃO (o que mede?)		USO (Para que fim?)		FONTE		PERIODICIDADE DE MENSURAÇÃO																						
	Planilha referente aos indicadores de satisfação do setor do SUS. Indicadores avaliados: dieta, ambiência, estrutura, equipe de enfermagem, equipe multidisciplinar, equipe médica e hotelaria, sendo em uma escala de 0 a 10, onde zero é muito ruim e 10 excelente.		Avaliar mensalmente todos os aspectos avaliados na pesquisa aplicada junto aos setores destinados ao convênio SUS.		A Assistente Social responsável pelo SAC irá realizar a inserção das pesquisas em planilha de acompanhamento e realizar a construção do indicador destinado aos pacientes SUS referente ao período mensal		Mensal																						
<p>META: ATINGIR 90% DO ÍNDICE DE SATISFAÇÃO QUANDO >90% TRATAR MELHORIAS COM AS ÁREAS</p>																													
FÓRMULA DE CÁLCULO			Nº de Perguntas marcador respondidas SIM / Nº de Pesquisas realizadas na UTI T e S2 - SUS x 100																										
MÉTODO DE CÁLCULO			Nº de Pesquisas realizadas na UTI T e S2 - SUS																										
Total de Pacientes Internados SUS			jan/26	100	fev/26	100	mar/26		abr/26		mai/26		jun/26		jul/26		ago/26		set/26	0	out/26	0	nov/26	0	dez/26	0	MÉDIA	TOTAL	
Total de Pesquisas Realizadas SUS			16	16	49																						33	65	
Total de residentes			6	6	8																						7	14	
Pesquisa de Satisfação 0 a 3			0	0	0																								
Pesquisa de Satisfação 4 a 7			0	0	0																								
Pesquisa de Satisfação 8 a 10			16	16	49																								
Satisfação Geral			100%	100%	100%																								
Aclonamentos SAC			0	0	0																								
ÍNDICE DE PESQUISAS REALIZADAS			16%	49%		#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#DIV/0!	65%
MÊS			ANÁLISE CRÍTICA			PLANO DE AÇÃO			PRAZO																				
			O resultado atingiu a meta? () SIM ou () NÃO JUSTIFIQUE O RESULTADO			Houve plano de ação anterior? (x) SIM ou () NÃO JUSTIFIQUE																							

Tatiane Rampin, Eulário
Coordenadora
Módulo Interno de Regulação

Operador, M
04/10/26

	<p>Neste mês foram realizadas 16 pesquisas de satisfação, aplicadas conforme os critérios de elegibilidade clínica estabelecidos. Todos os indicadores avaliados — considerando a escala de 0 a 10 — alcançaram pontuação máxima, resultando em 100% de satisfação entre os respondentes. Não houve registro de acionamentos ou manifestações de reclamação junto ao SAC durante o período.</p> <p>O Índice de pesquisas realizadas correspondeu a 16% do total de pacientes internados SUS. A taxa foi impactada por fatores como ausência de acompanhante no momento da abordagem, recusa em participar da pesquisa e impossibilidade de contato com alguns pacientes elegíveis.</p>	<p>O Serviço de Atendimento ao Cliente (SAC) passou por mudanças estruturais no hospital com o objetivo de qualificar a abordagem aos pacientes e fortalecer a pesquisa de satisfação. Para esse aprimoramento, foi contratada uma assistente social dedicada ao SAC, com carga horária de 30 horas semanais. A profissional iniciou suas atividades há três meses e vem contribuindo para a organização, aplicação e análise das pesquisas. A partir de fevereiro, a meta estabelecida é que 100% dos pacientes Internados respondam semanalmente à pesquisa de satisfação, ampliando a representatividade dos dados e fortalecendo os indicadores de qualidade assistencial.</p>	<p>fev/26</p>
<p>JANEIRO</p>	<p>No mês de fevereiro, foram aplicadas 49 pesquisas de satisfação, em conformidade com os critérios de elegibilidade clínica previamente definidos. Todos os indicadores avaliados, na escala de 0 a 10, atingiram nota máxima, evidenciando 100% de satisfação entre os participantes.</p> <p>No período analisado, foram registrados 3 acionamentos de reclamação junto ao SAC. Todas oriundas da UTI Terceiro, uma relacionada a conduta médica e duas relacionadas a insatisfação por parte da enfermagem, as quais foram acolhidas e resolvidas não impactando na assistência prestada.</p> <p>As pesquisas realizadas representaram 49% do total de pacientes SUS internados. Esse percentual foi influenciado por fatores como a ausência de acompanhante no momento da abordagem, e a impossibilidade de contato com alguns pacientes elegíveis.</p>	<p>A partir de fevereiro, foi estabelecida como meta a ampliação progressiva da adesão à pesquisa de satisfação, com objetivo de alcançar, até junho, a coleta semanal junto a 100% dos pacientes internados.</p> <p>Considerando que grande parte dos pacientes desta ala não possui acompanhantes fixos ou familiares contactantes, será necessário estruturar, até junho, uma estratégia criativa e viável para garantir a escuta qualificada desse público. Até junho, o foco será estruturar, testar e validar o modelo mais aderente à realidade da ala, assegurando representatividade dos dados, fidelidade das informações coletadas e fortalecimento contínuo da cultura de melhoria assistencial.</p>	<p>Jun/26</p>
<p>MARÇO</p>			

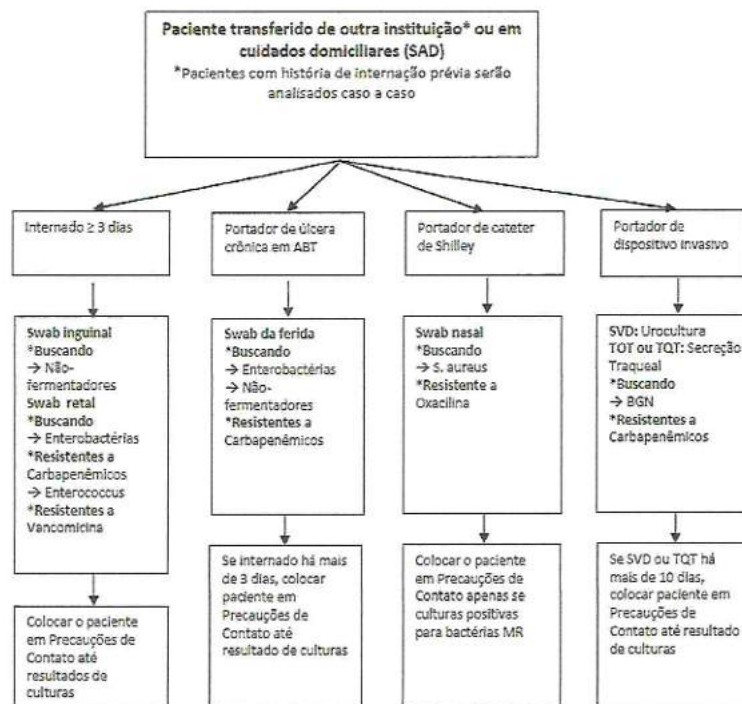
Tatiane Rampin
Coordenadora de Pesquisa
Núcleo Interno de Regulação



RELATÓRIO DE CULTURAS DE VIGILÂNCIA – FEV. 2026

No mês de fevereiro de 2026, foram admitidos 73 pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS). A totalidade (100%) dos pacientes foi avaliada com relação à indicação de coleta de culturas de vigilância, de acordo com Protocolo Institucional BP.SCIH.001.

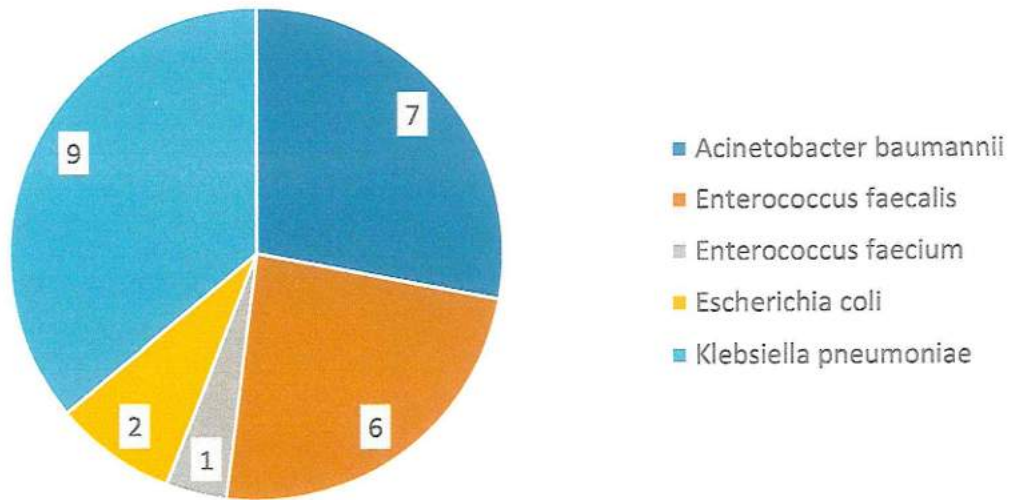
CRITÉRIOS PARA SOLICITAÇÃO DE CULTURAS DE VIGILÂNCIA E ISOLAMENTO PREEMPTIVO EM PACIENTES DE OUTRAS INSTITUIÇÕES



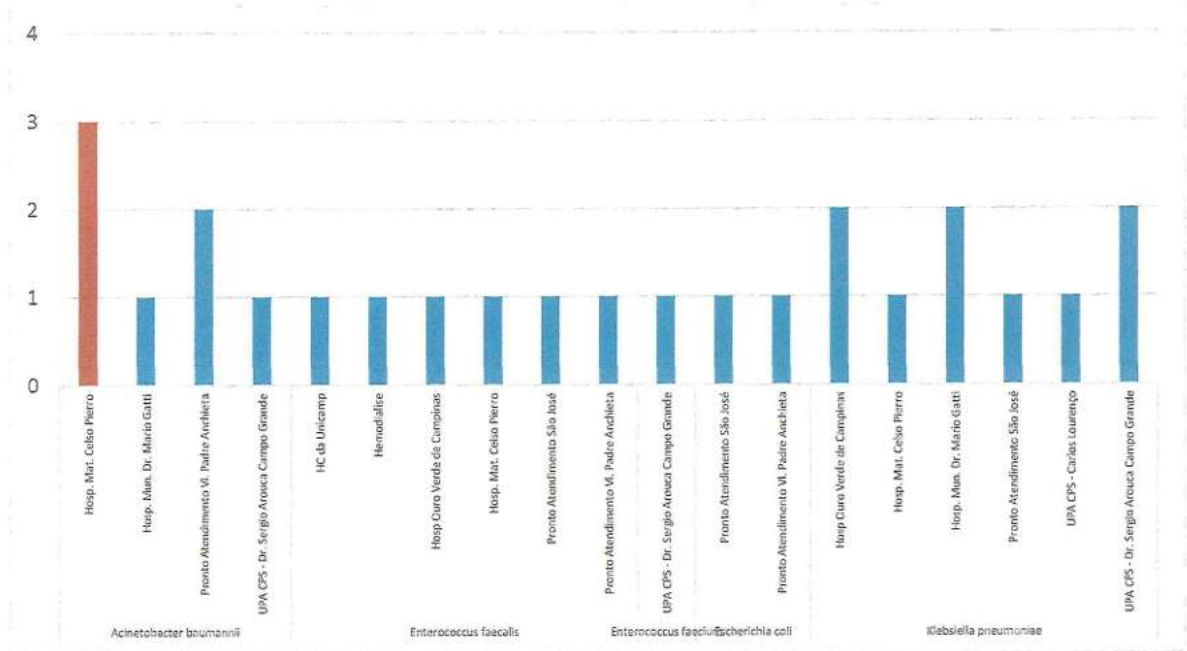
Resultados

Sessenta e um (61) pacientes tiveram indicação de coleta. Dezessete (17) pacientes não tinham indicação de coleta (i.e. não possuíam dispositivos invasivos, úlceras ou tempo de internação prolongado; ou já possuíam culturas positivas anteriormente). Das amostras coletadas dos 61 pacientes, 25 (vinte e cinco) resultaram positivas, sendo 9 para *Klebsiella pneumoniae*, 7 para *Acinetobacter baumannii*, 6 para *Enterococcus faecalis*, 2 para *Escherichia coli*, 1 para *Enterococcus faecium*.

Tatiane Rampin Eleutério
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação



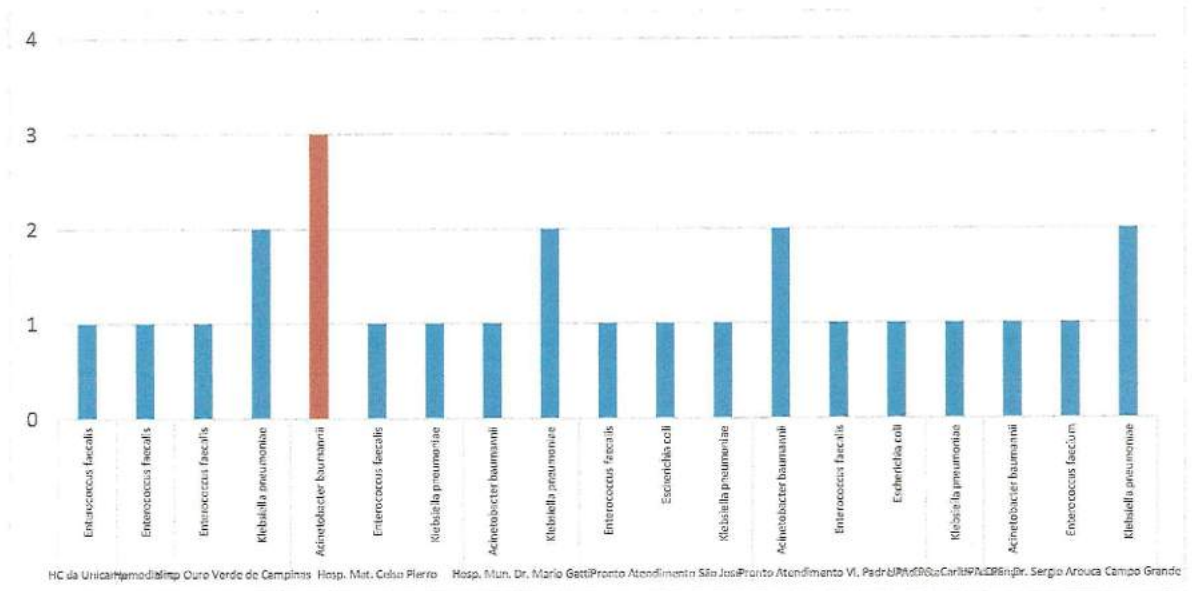
A distribuição de unidades de procedência por patógeno é a que segue:



Tatiane Rampin Fleutério
 Coordenadora
 Núcleo Interno de Regulação



A distribuição de patógenos por unidade de procedência é a que segue:



Em Campinas, 09 de março de 2026

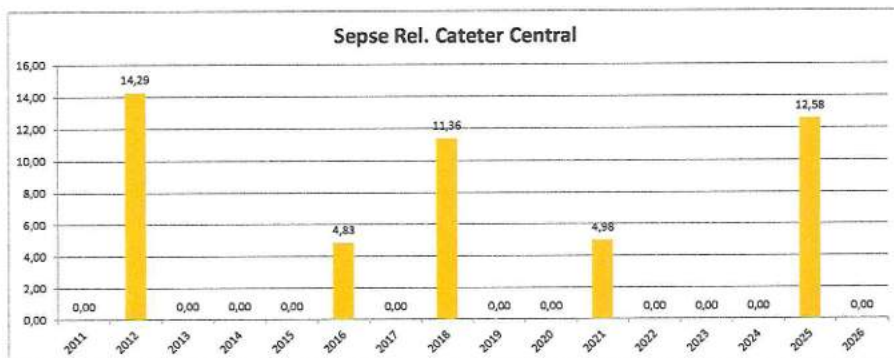
Dr. Luis Fernando Waib
 Infectologista
 CRM-SP 87.966

Dr. Luis Fernando Waib
 SCIH – RSPB
 CRM-SP 87.966

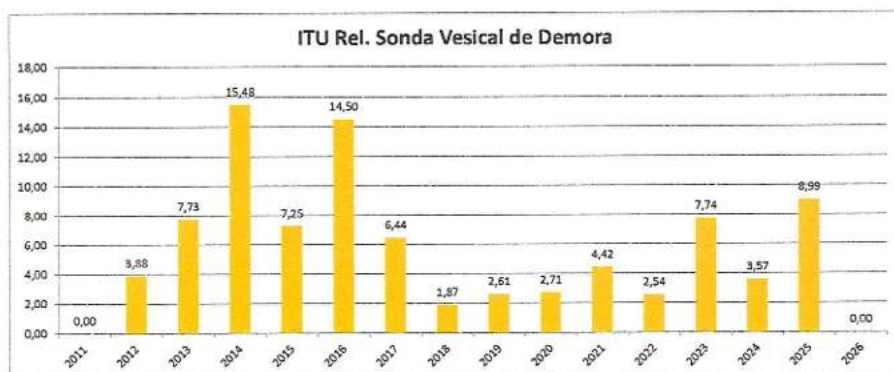
Tatiane Ramin Elautário
 Coordenadora
 Núcleo Interno de Regulação



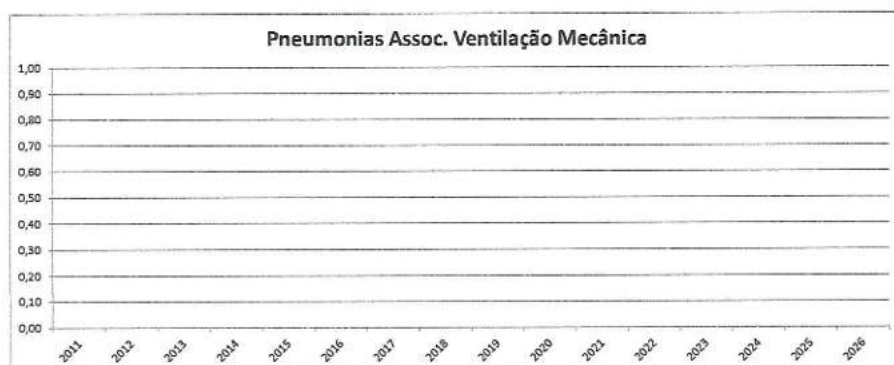
Tatiane Rampin Mourão
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação



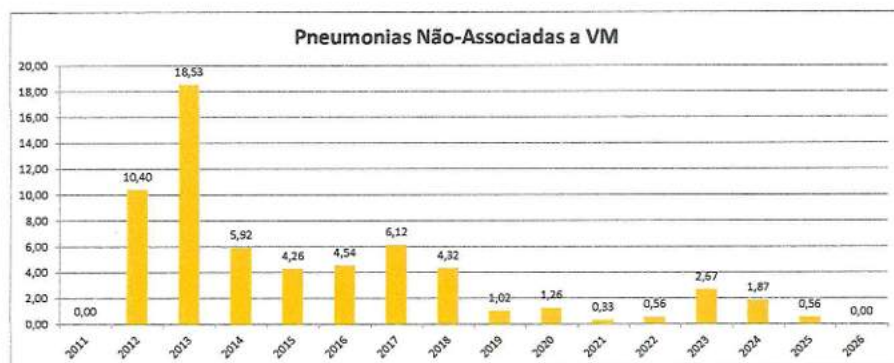
Número em 2025
2
Óbitos
0
Letalidade
0,0%
Acumulado 2025
12,58 BSI/1000CVC-dia



Número em 2025
15
Óbitos
0
Letalidade
0,0%
Acumulado 2025
8,99 ITU/1000SVD-dia



Número em 2025
0
Óbitos
0
Letalidade
0,0%
Acumulado 2025
#DIV/0! PAV/1000VM-dia



Número em 2025
4
Óbitos
0
Letalidade
0,0%
Acumulado 2025
0,56 PNAV/1000 PRB-dia

Dr. Luis Fernando Waid
Infectologista
CRM-SP 87.966



Tatiane Ramalho Elias
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação

Números Absolutos das Principais Ihs															
	2024	2025	2026	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Sepse/CVC	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Inf. Acesso Central	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Flebites	18	24	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Inf. Urinária	5	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PAV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PNAV	11	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Outras IH	47	38	13	6	5	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	82	84	14	6	6	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Internações	559	504	70	37	33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Taxa IH	14,67%	16,67%	20,00%	16,22%	18,18%										

Distribuição de patógenos por tipo de infecção

Pneumonias Relacionadas a Ventilação Mecânica - 2025/26

Tipo	Subtipo	Perfil	No.	%
Bacilos Gram-Negativos 0%	Enterobactérias 0%	MS	0	
		MR	0	
		PANR	0	
	Não-Fermentadores 0%	MS	0	
		MR	0	
		PANR	0	
	Outros 0%	MS	0	
		MR	0	
		PANR	0	
Cocos Gram-Positivos 0%	Enterococcus 0%	MS	0	
		MR	0	
		VRE	0	
	Staphylococcus 0%	MS	0	
		MR	0	
		VISA	0	
	Streptococcus 0%	MS	0	
		MR	0	
		PANR	0	
Fungos 0%	Leveduras 0%	MR	0	
		MS	0	
	Filamentosos	0		

0

Sepse Relacionada a Cateter - 2025/26

Tipo	Subtipo	Perfil	No.	%
Bacilos Gram-Negativos 50%	Enterobactérias 50%	MS	1	50%
		MR	0	
		PANR	0	
	Não-Fermentadores 0%	MS	0	
		MR	0	
		PANR	0	
Outros 0%	MS	0		
	MR	0		
	PANR	0		
Cocos Gram-Positivos 50%	Enterococcus 50%	MS	1	50%
		MR	0	
		VRE	0	
	Staphylococcus 0%	MS	0	
		MR	0	
		VISA	0	
Streptococcus 0%	MS	0		
	MR	0		
	PANR	0		
Fungos 0%	Leveduras 0%	MR	0	
		MS	0	
	Filamentosos	0		

2

Infecções Urinárias Relacionadas a Sonda Vesical de Demora - 2025/26

Tipo	Subtipo	Perfil	No.	%
Bacilos Gram-Negativos 100%	Enterobactérias 60%	MS	5	33%
		MR	2	13%
		PANR	2	13%
	Não-Fermentadores 40%	MS	3	20%
		MR	0	
		PANR	3	20%
	Outros 0%	MS	0	
		MR	0	
		PANR	0	
Cocos Gram-Positivos 0%	Enterococcus 0%	MS	0	
		MR	0	
		VRE	0	
	Staphylococcus 0%	MS	0	
		MR	0	
		VISA	0	
	Streptococcus 0%	MS	0	
		MR	0	
		PANR	0	
Fungos 0%	Leveduras 0%	MR	0	
		MS	0	
	Filamentosos	0		

15

Infecções do Acesso Venoso Central - 2025/26

Tipo	Subtipo	Perfil	No.	%
Bacilos Gram-Negativos 0%	Enterobactérias 0%	MS	0	
		MR	0	
		PANR	0	
	Não-Fermentadores 0%	MS	0	
		MR	0	
		PANR	0	
Outros 0%	MS	0		
	MR	0		
	PANR	0		
Cocos Gram-Positivos 100%	Enterococcus 0%	MS	0	
		MR	0	
		VRE	0	
	Staphylococcus 100%	MS	0	
		MR	1	100%
		VISA	0	
Streptococcus 0%	MS	0		
	MR	0		
	PANR	0		
Fungos 0%	Leveduras 0%	MR	0	
		MS	0	
	Filamentosos	0		

1



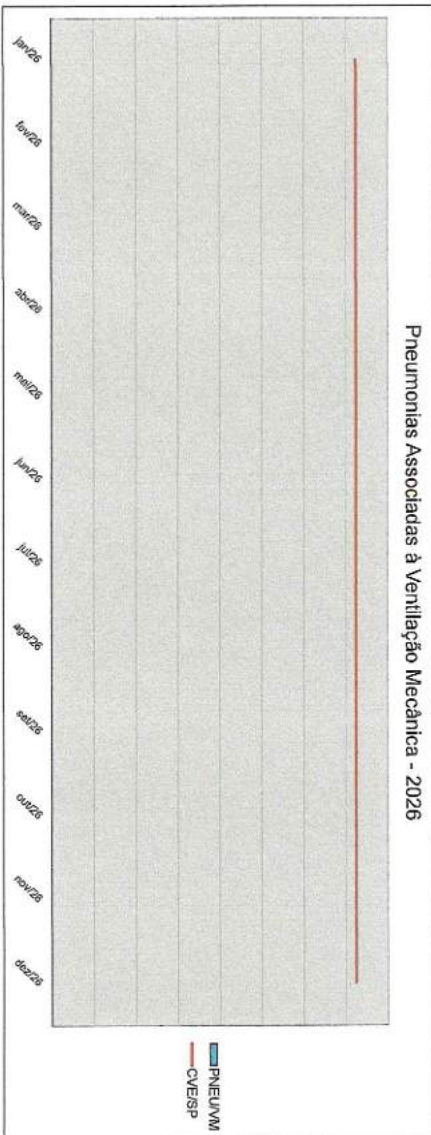
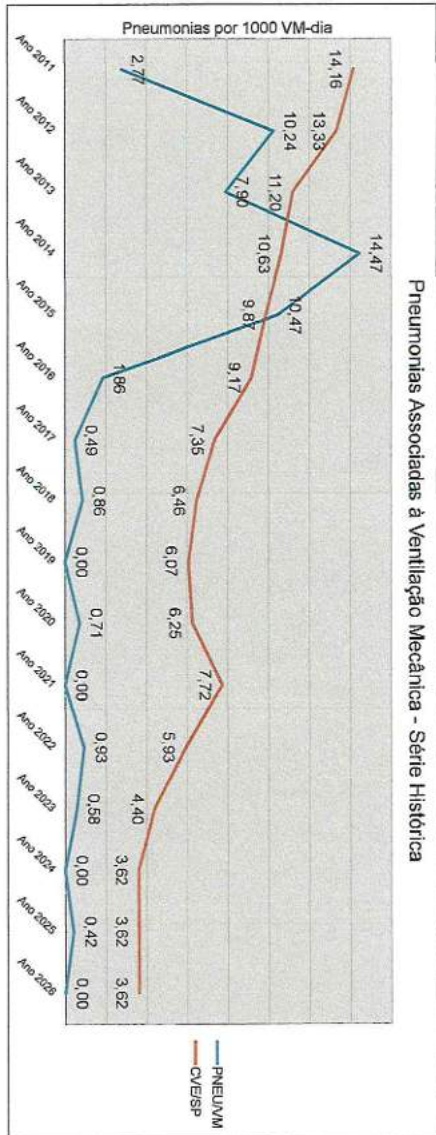
Dr. Luis Fernando Waib
Infectologista
CRM-SP 87.966



CCIH - Hospital Beneficência Portuguesa de Campinas

Indicadores de Resultado - UTI Térreo

Metodologia CDC/NHSN



Acumulado do Ano 2026:	0,00	0,00	PAV/1000 VM-dia
Limite superior endêmico:	18,21	18,21	PAV/1000 VM-dia
Referência CVE 2024:	3,92	3,92	PAV/1000 VM-dia

Taxa de utilização de VM 2026:	38,3%
Taxa de utilização de VM 2025:	48,7%
Referência CVE 2024:	30,8%

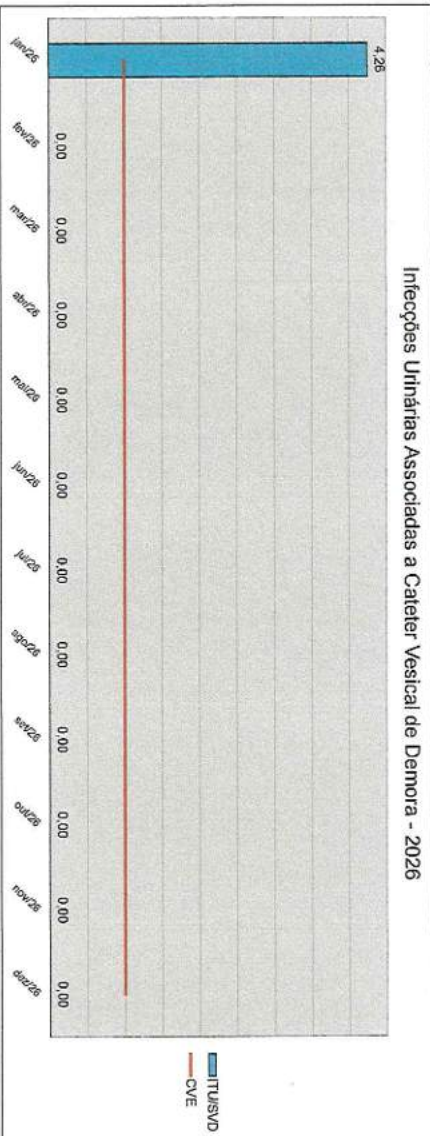
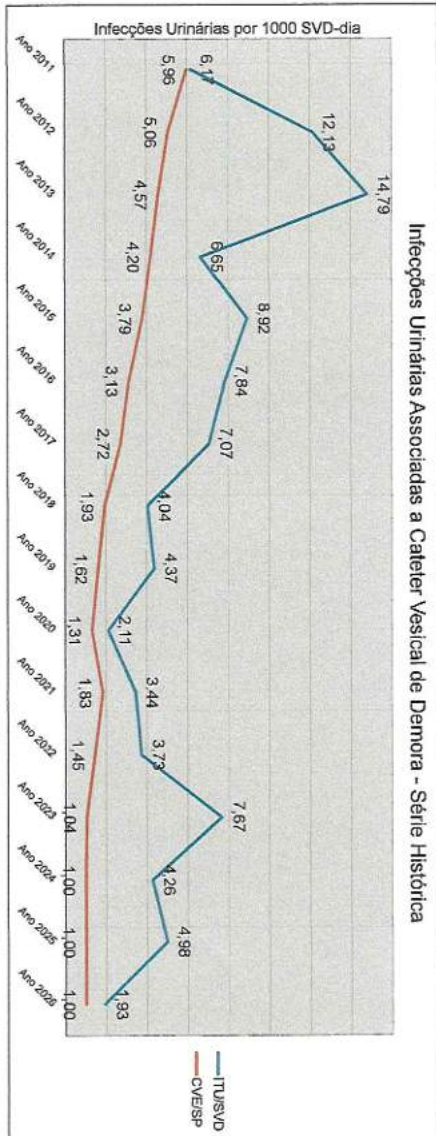
Tatiane Rampin
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação

Dr. Luis Fernando Waib
Infectologista
CRM-SP 87.966

CCIH - Hospital Beneficência Portuguesa de Campinas

Indicadores de Resultado - UTI Térreo

Metodologia CDC/NHSN



Acumulado do Ano 2026: (1)

Limite superior endêmico: 19,08 ITU/1000 SVD-dia

Referência CVE 2024: 1,00 ITU/1000 SVD-dia

Taxa de utilização de SVD 2026: 69,6%

Taxa de utilização de SVD 2025: 69,4%

Referência CVE 2024: 65,2%

Dr. Luis Fernando Waib
 Infectologista
 Coordenador do
 Serviço de Regulação

Dr. Luis Fernando Waib
 Infectologista
 CRM-SP 67.966

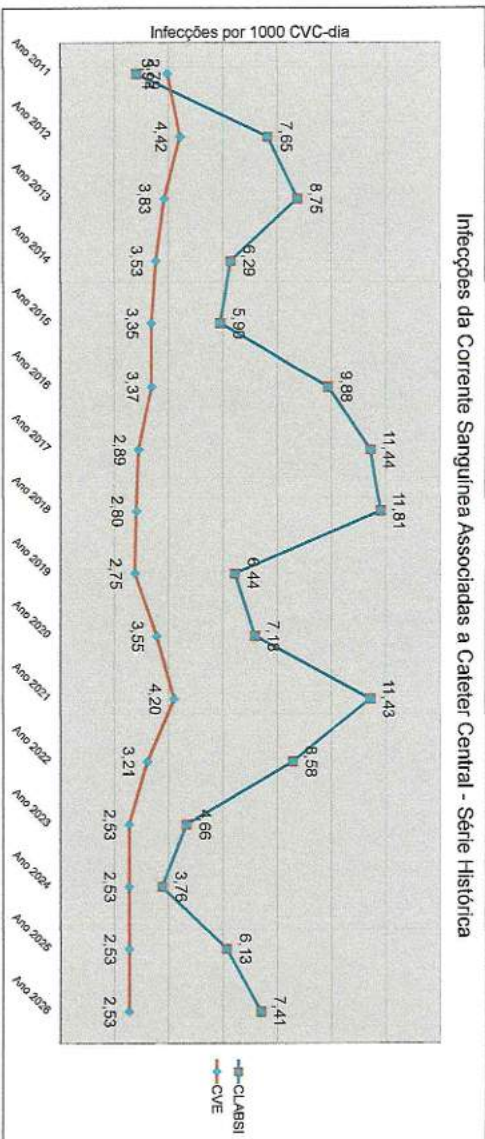


CCIH - Hospital Beneficência Portuguesa de Campinas

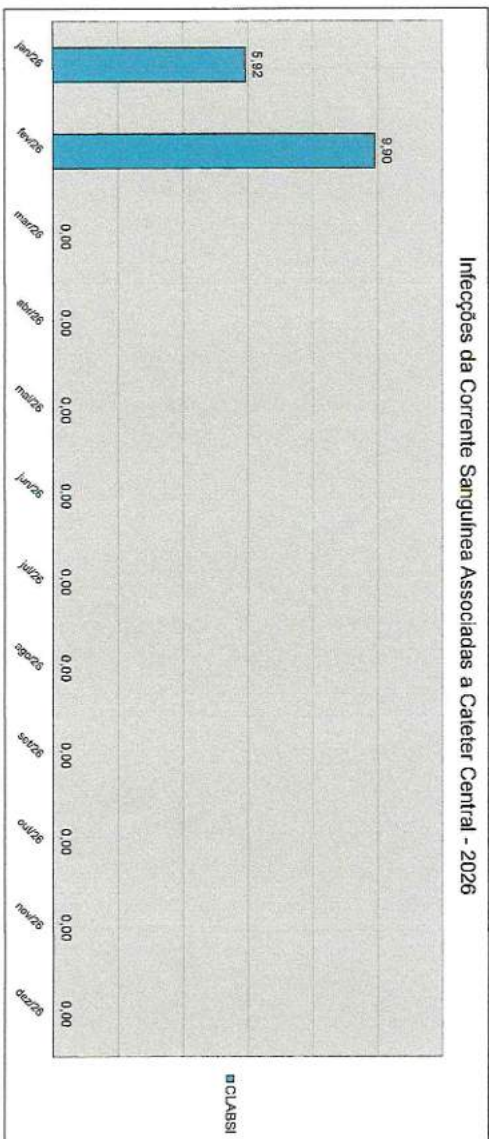
Indicadores de Resultado - UTI Terceiro

Metodologia CDC/NHSN

Infecções da Corrente Sanguínea Associadas a Cateter Central - Série Histórica



Infecções da Corrente Sanguínea Associadas a Cateter Central - 2026



Acumulado do Ano 2026:	(3)	7,41	ICS/1000 CVC-dia
Limite superior endêmico:		20,88	ICS/1000 CVC-dia
Referência CVE 2024:		2,53	ICS/1000 CVC-dia

Taxa de utilização de CVC 2026:	46,43%
Taxa de utilização de CVC 2025:	59,6%
Referência CVE 2024:	55,1%

Tatiane Regina Naudino
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação

Dr. Luis Fernando Waib
Infectologista
CRM-SP 87.966



CCH - Hospital Beneficência Portuguesa de Campinas

Indicadores de Resultado - UTI Térreo

Distribuição de patógenos por tipo de infecção

Pneumonias Relacionadas a VIM - 2025/26

Tipo	Subtipo	Perfil	No.		%
			#DIV/01	%	
Bactérias Gram-Negativas	Enterobactérias	MIS	0	#DIV/01	0%
		MIR	0	#DIV/01	0%
	Não-Fermentadores	PANR	0	#DIV/01	0%
		MS	0	#DIV/01	0%
	Outros	MIR	0	#DIV/01	0%
		PANR	0	#DIV/01	0%
Cocos Gram-Positivos	Enterococcus	MIS	0	#DIV/01	0%
		MIR	0	#DIV/01	0%
	VRE	MIR	0	#DIV/01	0%
		VISA	0	#DIV/01	0%
	Staphylococcus	MIR	0	#DIV/01	0%
		VISA	0	#DIV/01	0%
Fungos	Leveduras	MIR	0	#DIV/01	0%
		MIS	0	#DIV/01	0%
	Filamentosos	MIR	0	#DIV/01	0%
		MIS	0	#DIV/01	0%

Sepses Relacionadas a Cateter - 2025/26

Tipo	Subtipo	Perfil	No.		%
			#DIV/01	%	
Bactérias Gram-Negativas	Enterobactérias	MIS	0	0%	
		MIR	4	19%	
	Não-Fermentadores	MIS	3	14%	
		MIR	0	0%	
	Outros	PANR	6	29%	
		MIS	0	0%	
Cocos Gram-Positivos	Enterococcus	MIS	0	0%	
		MIR	0	0%	
	VRE	MIR	0	0%	
		VISA	1	5%	
	Staphylococcus	MIR	6	29%	
		VISA	0	0%	
Fungos	Leveduras	MIR	0	0%	
		MIS	0	0%	
	Filamentosos	MIR	0	0%	
		MIS	0	0%	

Infecções Urinárias Relacionadas a SVD - 2025/26

Tipo	Subtipo	Perfil	No.		%
			#DIV/01	%	
Bactérias Gram-Negativas	Enterobactérias	MIS	1	6%	
		MIR	4	22%	
	Não-Fermentadores	MIS	5	28%	
		MIR	0	0%	
	Outros	MIS	0	0%	
		PANR	1	6%	
Cocos Gram-Positivos	Enterococcus	MIS	2	11%	
		MIR	0	0%	
	VRE	MIR	0	0%	
		VISA	0	0%	
	Staphylococcus	MIS	0	0%	
		VISA	0	0%	
Fungos	Leveduras	MIR	0	0%	
		MIS	0	0%	
	Filamentosos	MIR	0	0%	
		MIS	0	0%	

Infecções do Acesso Venoso Central - 2025/26

TIPO	Subtipo	Perfil	No.		%
			#DIV/01	%	
Bactérias Gram-Negativas	Enterobactérias	MIS	0	0%	
		MIR	1	50%	
	Não-Fermentadores	MIS	0	0%	
		MIR	0	0%	
	Outros	MIS	1	50%	
		PANR	0	0%	
Cocos Gram-Positivos	Enterococcus	MIS	0	0%	
		MIR	0	0%	
	VRE	MIR	0	0%	
		VISA	0	0%	
	Staphylococcus	MIS	0	0%	
		VISA	0	0%	
Fungos	Leveduras	MIR	0	0%	
		MIS	0	0%	
	Filamentosos	MIR	0	0%	
		MIS	0	0%	

Flávia Regina de Almeida
 Coordenadora
 Núcleo Interno de Regulação

Dr. Luis Fernando Waib
 Infectologista
 CRM-SP 87.966

ALINHAMENTO A ESTRATÉGIA

TIPO DO INDICADOR	INTERPRETAÇÃO (o que mede?)	USO (Para que fim?)	FONTE	PERIODICIDADE DE MENSURAÇÃO
(X) ESTRATÉGICO () GERENCIAL	Dados gerenciados com foco nos pacientes admitidos nas Unidades de Terapia Intensiva, pelo convênio SUS.	Cumprimento do plano de trabalho e metas pactuadas por meio de contrato entre HRSPB e Prefeitura de Campinas.	NIR e Relatório Tasy	Mensal
META: Disponibilizar e utilizar 100% dos leitos.	FORMULA DE CÁLCULO	MONITORAR A DISPONIBILIZAÇÃO DOS LEITOS CONTRATADO PELO SUS		
	MÉTODO DE CÁLCULO	N/A	enominad	N/A

	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26	jul/26	ago/26	set/26	out/26	nov/26	dez/26	MEDIA	TOTAL
Σ Nº de Leitos disponibilizados	15	15											15	30
Nº de Pacientes Internados	37	33											35	70
Σ Média de Permanência	11,76	11											11	22,76
Transferência Interna	6	7											7	13
Transferência Externa	2	1											2	3
Numero de Óbitos	12	13											13	25
Gênero Masculino	20	12											16	32
Gênero Feminino	17	13											15	30
Gênero Indeterminado	0	0											#DIV/0!	0
Média de Idade	83	79											81	162
Nº de pacientes internados > 60 anos	20	14											17	34

MÊS	ANÁLISE CRÍTICA	PLANO DE AÇÃO	PRAZO
JANEIRO	Conforme contrato, mantivemos a disponibilidade de 15 leitos para internação nas Unidades de Terapia Intensiva desta instituição. Ocorreram 37 admissões, sendo que 20 pacientes estavam na faixa etária acima de 60 anos. Ocorreram 12 óbitos e todos foram avaliados pela Comissão de Óbitos.	Monitoramento contínuo.	
FEVEREIRO	Disponibilidade de 15 leitos para internação nas Unidades de Terapia Intensiva desta instituição. Ocorreram 33 admissões, sendo que 14 pacientes estavam na faixa etária acima de 60 anos. Ocorreram 13 óbitos e todos foram avaliados pela Comissão de Óbitos. Observa-se predominância de cronicidade das patologias, sendo um fator contribuinte para os desfechos desfavoráveis.	Monitoramento contínuo.	

Talita Ribeiro
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação

Michelle M. Melo
Coordenadora de Enfermagem
COREN-SP 250773

ALINHAMENTO A ESTRATEGIA

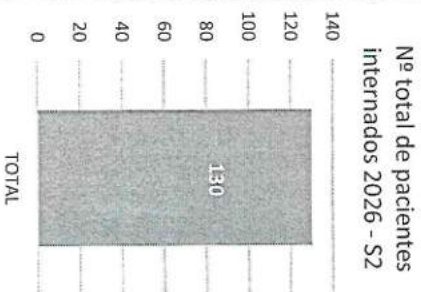
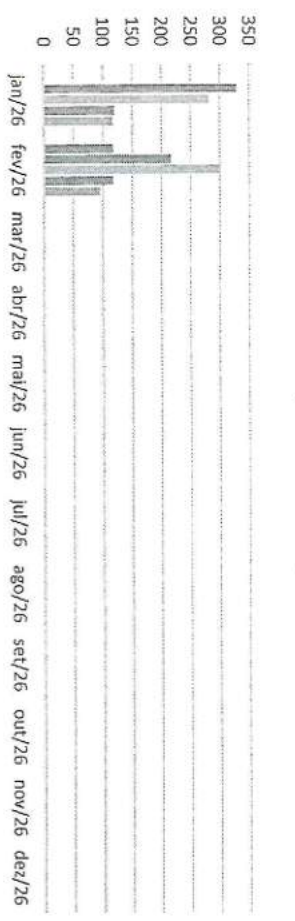
TIPO DO INDICADOR	INTERPRETAÇÃO (o que mede?)	USO (Para que fim?)	FONTE	PERIODICIDADE DE MENSURAÇÃO
(X) ESTRATÉGICO () GERENCIAL () PERFIL	Acompanhar a complexidade e o risco de desenvolvimento de UPP no setor - S2 SUS no HBP comparando a Taxa de Ocupação e Média de Permanência.		relatório do sistema TASY e acondicionados em planilhas do excel	Mensal

META: Manter em 90% a Taxa de Ocupação e 7 dias a média de permanência	FÓRMULA DE CÁLCULO		MÉTODO DE CÁLCULO												MÉDIA	TOTAL	
	Numerador	Denominador	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26	jul/26	ago/26	set/26	out/26	nov/26	dez/26			
Nº de pacientes internados no S2-SUS			63	67												65	130
Nº de pacientes internados > 60			31	23												27	54
Nº de pacientes AI (Ass. Intensiva)			0	118												118	118
Nº de pacientes SI (semi Intensivo)			329	217												273	546
Nº de pacientes AD (Alta Dependência)			282	301												292	583
Nº de pacientes I (ass. Intermediária)			120	118												119	238
Nº de pacientes AM (ass. Mínima)			117	95												106	212
Nº de pacientes com Braden MI (Mínimo)			117	118												118	235
Nº de pacientes com Braden MO (Moderado)			220	241												231	461
Nº de pacientes com Braden E (Elevado)			367	232												300	599
Nº de pacientes com Braden ME (Muito Elevado)			57	58												58	115
Σ Taxa de Ocupação - S2			98%	98%												1	2
Σ Média de Permanência - S2			17	17												17	34
Σ Média de Permanência - S2 > 60			15	17												16	32

Score de Risco para LPP- Braden- 2026



Score de Complexidade- Fugulin- 2026



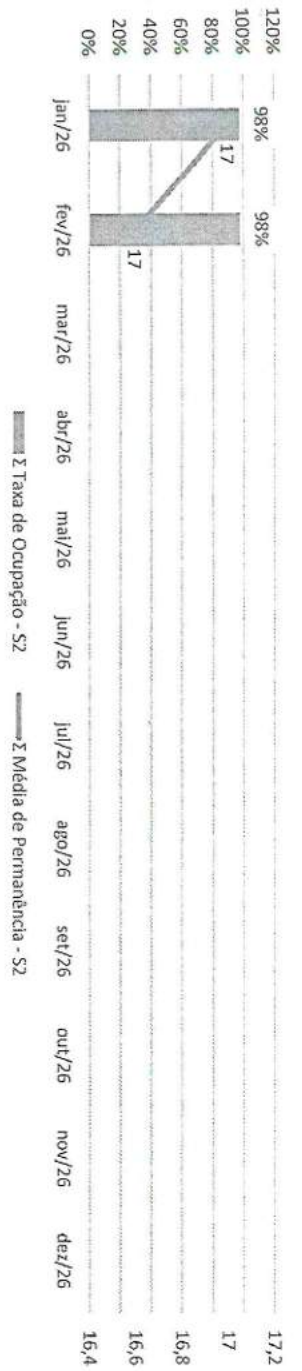
Nº de pacientes com Braden MI (Mínimo) Nº de pacientes com Braden MO (Moderado)
 Nº de pacientes com Braden E (Elevado) Nº de pacientes com Braden ME (Muito Elevado)

Nº de pacientes AI (Ass. Intensiva) Nº de pacientes SI (semi Intensivo)
 Nº de pacientes I (ass. Intermediária) Nº de pacientes AM (ass. Mínima)

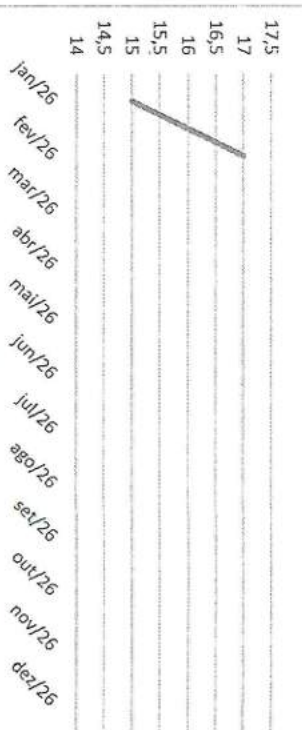
Tatiane Rampin Elenério
 Coordenador de Regulação
 Núcleo Interno

Juliana Maria Alves de Assis
 Coordenadora de Farmagem
 COREN-SP 215399

Tx de ocupação x Média de Permanência



Σ Média de Permanência - S2 > 60



MÊS	ANÁLISE CRÍTICA O resultado atingiu a meta? () SIM ou () NÃO JUSTIFIQUE O RESULTADO	PLANO DE AÇÃO Houve plano de ação anterior? () SIM ou () NÃO JUSTIFIQUE	PRAZO

Juliana Maria Alves de Assis
Coordenadora de Engenharia
COREN-SP 215399

Tatiane Rampin Paulista
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação

<p>JANEIRO</p>	<p>Os dados demonstram taxa de ocupação de 98%. A média de permanência é de 17 dias. Observa-se predominância de pacientes com mais de 60 anos, cuja média de permanência é de 15 dias, reforçando o perfil geriátrico da unidade. Há expressivo número de pacientes classificados como Semi-Intensivos e Alta Dependência, segundo a ferramenta utilizada (fugulin).</p> <p>A classificação de Braden demonstra elevado risco para lesão por pressão.</p>		
<p>FEVEREIRO</p>	<p>Os dados demonstram taxa de ocupação de 98%. A média de permanência em 2026 está mantendo 17 dias. Observa-se queda de pacientes com mais de 60 anos, cuja média de permanência aumentou para 17 dias. Há expressivo número de pacientes classificados como e Alta Dependência, segundo a ferramenta utilizada (fugulin).</p> <p>A classificação de Braden demonstra risco moderado, seguido de elevado risco para lesão por pressão.</p>		
<p>MARÇO</p>			
<p>ABRIL</p>		<p>Tatiane Rampim de Azeiteiro Coordenadora do Núcleo Interdisciplinar de Regulação</p>	<p>Juliana Maria Alves de Assis Coordenadora de Enfermagem COREN-AP 215399</p>



ALINHAMENTO A ESTRATEGIA

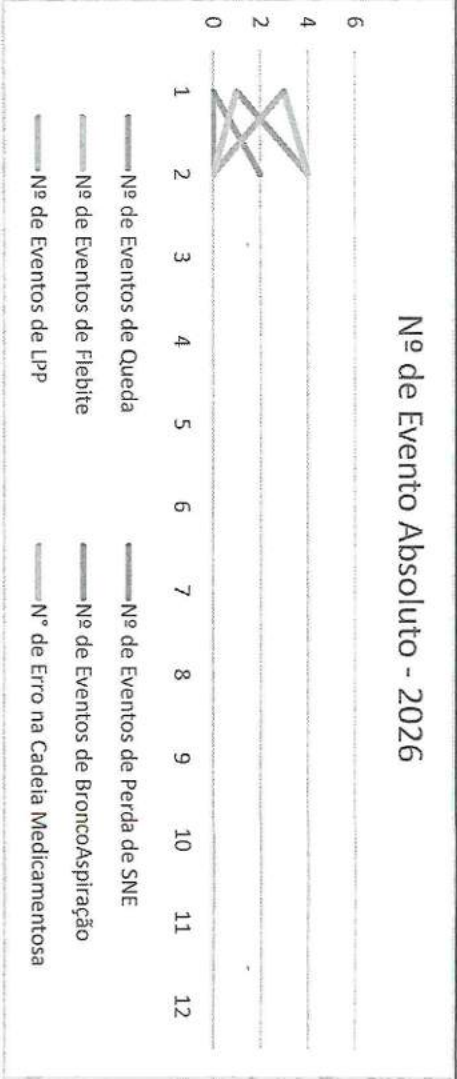
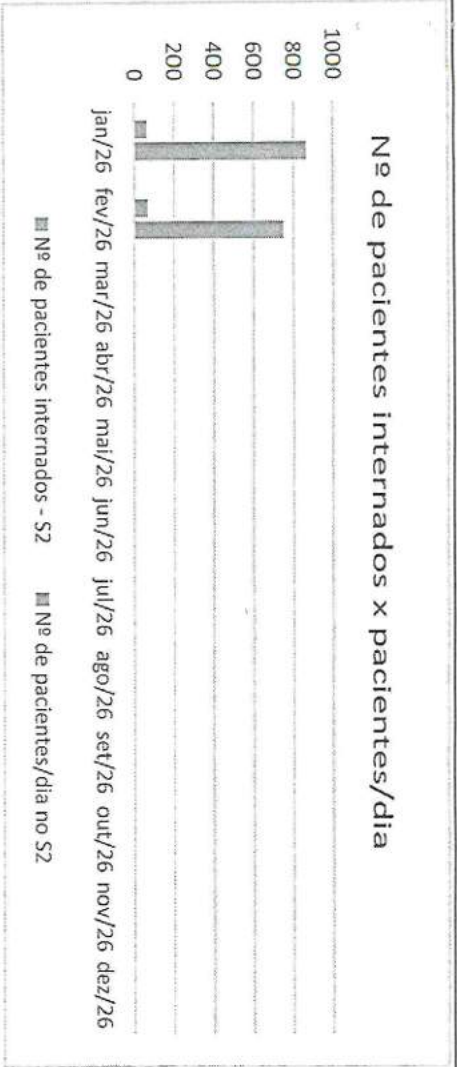
TIPO DO INDICADOR	INTERPRETAÇÃO (o que mede?)	USO (Para que fim?)	FONTE	PERIODICIDADE DE MENSURAÇÃO
(X) ESTRATÉGICO (X) GERENCIAL () PERFIL	Melhorar a qualidade do atendimento, garantir a segurança do paciente e promover a cultura de melhoria contínua	Gerenciar eventos, dos protocolos de prevenção de riscos gerenciados.	relatorio do TASY cate 825	Mensal

MÉTODO DE CÁLCULO	Numeraç or	Denominador	Fonte
FÓRMULA DE CÁLCULO			
META:	<p>Incidência de queda=N° de quedas/N° de pacientes dia x1000 Incidência de Febrite=N° casos de febrile/N° de pacientes dia x 100 Incidência de perda de SNE=N° de perda de SNE/N° de paciente com SNE-dia x100 Incidência de broncoaspiração= N° de broncoaspiração/ N° pacientes dia x 1000 Incidência de UPP= N° de casos novos de UPP/N° de pessoas expostas ao risco x100 Incidência de erro de medicação= N° de erros de medicação/N° paciente - dia x 100</p>		

Juliana Maria Alves de Assis
Coordenadora de Enfermagem
COREN-SP 215399

Juliana Maria Alves de Assis
Coordenadora de Enfermagem
COREN-SP 215399

	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26	jul/26	ago/26	set/26	out/26	nov/26	dez/26	MÉDIA	TOTAL
Nº de pacientes internados - S2	63	67											65	130
Nº de pacientes/dia no S2	865	748											806,5	1613
Nº de pacientes sob risco de queda	840	711											775,5	1551
Nº de pacientes sob Risco Perda SNE	266	198											232	464
Nº de pacientes com Cateater periférico	633	748											690,5	1381
Nº de pacientes sob Risco BroncoAspiração	645	537											591	1182
Nº de pacientes sob Risco UPP	683	574											628,5	1257
Nº de pacientes sob risco de erro de medicação	865	748											806,5	1613
Nº de Eventos de Queda	1	4											2,5	5
Nº de Eventos de Perda de SNE	0	2											1	2
Nº de Eventos de Febrite	3	4											3,5	7
Nº de Eventos de BroncoAspiração	0	0											0	0
Nº de Eventos de LPP	3	0											1,5	3
Nº de Erro na Cadeia Medicamentosa	1	0											0,5	1
Σ Índice de Queda	0%	1%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	0,01
Σ Incidência Perda de SNE	0%	1%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,01	0,01
Σ Incidência Febrite	0%	1%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	0,01
Σ Incidência BroncoAspiração	0%	0%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00
Σ Incidência de erro de medicação	0%	0%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	0,00
Σ Incidência UPP	0%	0%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	0,00



Responsável pela Fonte de Dados:
 Supervisão de enfermagem - Unidade de internação

MÊS	ANÁLISE CRÍTICA	PLANO DE AÇÃO	PRAZO

Tatiane Ramalim Glauério
 Coordenadora
 Núcleo Interno de Regulação

Juliana Maria Alves de Assis
 Coordenadora de Enfermagem
 COREN-SP 22.539

<p style="text-align: center;">JANEIRO</p>	<p>O o setor S2 apresentou 63 pacientes internados, totalizando 865 pacientes-dia, evidenciando exposição assistencial significativa. verificou-se que, apesar da ampla exposição, o número de eventos foi baixo. Houve 1 queda amparada, representando incidência aproximada de 0,11%. Não houve eventos de perda de SNE, mesmo com 266 pacientes sob risco, sugerindo boa adesão às medidas preventivas. Em relação à flebite, ocorreram 3 eventos em 633 pacientes com cateter periférico ($\approx 0,47\%$), indicando necessidade de monitoramento, embora ainda com baixa taxa proporcional. Para lesão por pressão, registraram-se 3 eventos que foram registradas como pre exixentes a internação. Houve ainda 1 erro na cadeia medicamentos que foi relacionado a medicação pendurada no suporte ($\approx 0,11\%$), o que demonstra controle, porém com oportunidade de aprimoramento. De modo geral, observa-se que, mesmo diante de elevada população exposta, a incidência proporcional dos eventos foi baixa, indicando efetividade parcial das barreiras de segurança implantadas.</p>		
---	---	--	--

Tatiane Rampin, Escrivão
 Coordenadora de Regulatório
 Núcleo Interno de Regulatório

Juliana Maria Alves de Assis
 Coordenadora de Enfermagem
 COREN-SP 2.19799

	<p>FEVEREIRO</p> <p>Observa-se que, apesar do número expressivo de pacientes classificados com algum tipo de risco, a incidência real de eventos permaneceu baixa, evidenciando efetividade das medidas preventivas adotadas pela equipe. Em relação às quedas, foram registrados 4 eventos, resultando em incidência de 1%.</p> <p>Destaca-se que duas quedas foram amparadas e as outras duas não ocasionaram danos ao paciente. Todos os casos foram discutidos com a equipe assistencial e seguem acompanhados com Qualidade, reforçando o caráter educativo e de melhoria contínua.</p> <p>Quanto à perda de SNE, ocorreram 2 eventos, também com incidência de 1%. Em relação à febre, houve 4 eventos (1%) em um universo de 748 pac/dia com cateter perférico.</p> <p>Para os demais indicadores, como broncoaspiração, lesão por pressão (LP) e erro na cadeia medicamentosa, não houve eventos registrados.</p> <p>De forma geral, a análise evidencia que, mesmo com grande volume de pacientes em situação de risco, a incidência real de eventos adversos permaneceu baixa, refletindo um bom índice de prevenção.</p>		
<p>MARÇO</p>		<p>Tatiane Rangel Simião Coordenadora Núcleo Interno de Regulação</p>	<p>Juliana Maria Alves de Assis Coordenadora de Enfermagem COREN-SP 215399</p>

Campinas, 10 de março de 2026.

Ilma. Sr^a.

Erika Guimarães

**Diretora Departamento de Gestão e Desenvolvimento Organizacional
Secretaria Municipal de Saúde - Campinas – SP**

C.C: Sra. TALITA POLIANA ROVERONI MORAES – GESTORA DO CONVÊNIO

C.C: Sr. SERGIO KENZI ISHIDA – GESTOR DO CONVÊNIO

C.C: Sr. MARIO HERMENEGILDO DE MORAES – GESTOR DO CONVÊNIO

**Ref.: Relatório da Qualidade referente a EVENTOS SENTINELAS ocorrido na
UTI ressarcimento**

Prezada Senhora,

Cumprimentando V.Sa., informamos que conforme **Plano de Trabalho do
Convênio Assistencial n.º 011/2021, TA 01/2023 – TA 02/2023, TA 23/2023 e
TA 25/23**, venho através desta relatar que não houve eventos sentinelas
notificados referente o mês de fevereiro na UTI ressarcimento.

Atenciosamente.



Cláudio Amatte
Presidente da Diretoria Executiva
Gestão 2025-2028

L

Tatiane Rampim Eleutério
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação

Usuário Externo (signatário):	PATRÍCIA SCHELESKY COSTA FERNANDES
Data e Horário:	16/03/2026 10:30:09
Tipo de Peticionamento:	Intercorrente
Número do Processo:	PMC.2026.00037756-42
Protocolos dos Documentos (Número SEI):	
- Ofício DE-058/26 - REMESSA INDICADORES_FEV/26	18081741

O Usuário Externo acima identificado foi previamente avisado que o peticionamento importa na aceitação dos termos e condições que regem o processo eletrônico, além do disposto no credenciamento prévio, e na assinatura dos documentos nato-digitais e declaração de que são autênticos os digitalizados, sendo responsável civil, penal e administrativamente pelo uso indevido. Ainda, foi avisado que os níveis de acesso indicados para os documentos estariam condicionados à análise por servidor público, que poderá alterá-los a qualquer momento sem necessidade de prévio aviso, e de que são de sua exclusiva responsabilidade:

- a conformidade entre os dados informados e os documentos;
- a conservação dos originais em papel de documentos digitalizados até que decaia o direito de revisão dos atos praticados no processo, para que, caso solicitado, sejam apresentados para qualquer tipo de conferência;
- a realização por meio eletrônico de todos os atos e comunicações processuais com o próprio Usuário Externo ou, por seu intermédio, com a entidade porventura representada;
- a observância de que os atos processuais se consideram realizados no dia e hora do recebimento pelo SEI, considerando-se tempestivos os praticados até as 23h59min59s do último dia do prazo, considerado sempre o horário oficial de Brasília, independente do fuso horário em que se encontra;
- a consulta periódica ao SEI, a fim de verificar o recebimento de intimações eletrônicas.

A existência deste Recibo, do processo e dos documentos acima indicados pode ser conferida no Portal na Internet do(a) Prefeitura Municipal de Campinas.



Sociedade de Abastecimento de Água e Saneamento S/A

Av. da Saudade, 500 - Ponte Preta - Cx. Postal 615 - CEP. 13041-903
Inscrição Estadual: 244.371.725.111 - C.N.P.J.: 46.119.855/0001-37

Código do Consumidor 917559	Número do Contrato 397875/2014	Data de Emissão 17/03/2026	Data de Vencimento 15/04/2026
---------------------------------------	--	--------------------------------------	---

Nome do Consumidor REAL SOC PORT DE BENEFICENCIA	046.030.318/0001-16
--	----------------------------

Endereço RUA ONZE DE AGOSTO, 557 CENTRO CEP: 13013-100 CAMPINAS / SP
--

PARCELAMENTO DE DEBITOS * 2.VIA *

VALOR DA PARCELA 109.493,42
VALOR DO DESCONTO CONFORME ACORDO JUDICIAL 54.746,72
VALOR DA MULTA/MORA DA PARCELA 0,00

CONSUMIDOR: 917559/21 RDA/ANO: 397875/2014 PROTOCOLO: 7171/2023

Nosso Número 130000003054643	Qtd. Parcelas 240	N. da Parcela 142	Valor Parcela 54.746,70
--	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------------

* Lei Federal 12.741/2012 - PASEP 0,65% Cofins 3% *

(=) Valor do Documento 54.746,70	(-) Desconto / Abatimento 0,00	(-) Outras Deduções 0,00
(+) Mora / Multa 0,00	(+) Outros Acréscimos 0,00	(=) Valor Cobrado 0,00

826300005475 467001052027 604151300000 003054643030

Pagável em qualquer banco até o vencimento
Não receber após o vencimento

www.sanasa.com.br informática - ID75



Código do consumidor 917559	Data de Vencimento 15/04/2026	Nosso Número 130000003054643
Data da Emissão 17/03/2026	Número do Contrato 397875/2014 - 142	Valor Total 54.746,70

Autenticação Mecânica

826300005475 467001052027 604151300000 003054643030



SOCIEDADE DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA E SANEAMENTO S.A
Av. da Saudade 500 - Bairro Ponte Preta - CEP 13041-903 - Campinas - SP

SANASA/SANASA-DP/SANASA-DP-DF

DESPACHO

Campinas, 18 de março de 2026.

À DGDO

A/C - Sra . Talita Moraes/ Sr. Márcio Moraes

Segue Boleto nº 142, referente parcela Acordo Judicial entre Sanasa/ BPortuguesa.

att.,



Documento assinado eletronicamente por **PEDRO CLAUDIO DA SILVA, Diretor(a) Financeiro e de Relações com Investidores**, em 18/03/2026, às 08:46, conforme art. 10 do Decreto 18.702 de 13 de abril de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.campinas.sp.gov.br/verifica> informando o código verificador **18113010** e o código CRC **E265AF6D**.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
Rua Afonso Pena, 1380 - Bairro Vila Nova São José - CEP 13100-440 - Campinas - SP - www.campinas.sp.gov.br

PMC/PMC-SMS-GAB/PMC-SMS-DERAC/PMC-SMS-DERAC-CDAC

DESPACHO

Campinas, 30 de março de 2026.

Ilma. Sra. Diretora

Érika C. J. Guimarães - Departamento de Gestão e Desenvolvimento Organizacional

A/C

Gestores de Convênio

Assunto: Demonstrativo de Produção Competência FEVEREIRO/2026 - RSPB

Prezados,

Encaminhado Demonstrativo de Produção documento SEI nº 18266393.

O Relatório de Monitoramento e Auditoria será encaminhado oportunamente no prazo pactuado.

Atenciosamente.



Documento assinado eletronicamente por **EDNEIDE SILVESTRE SABIO, Coordenador(a) Departamental**, em 31/03/2026, às 09:45, conforme art. 10 do Decreto 18.702 de 13 de abril de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.campinas.sp.gov.br/verifica> informando o código verificador **18266384** e o código CRC **959E60F6**.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COORDENADORIA DEPARTAMENTAL DE AVALIAÇÃO E CONTROLE



Ofício nº 44 - CDAC/2.026

Campinas, 30 de março de 2026

ILMA SRA.
DENISE VIEIRA ANTUNES AMARAL
Diretora do Departamento de Regulação, Avaliação e Controle - DERAC/SMS

Prezada Diretor:

Encaminho planilhas anexas, com as informações do sistema DATASUS MS, dados extraídos do Sistema de Informação Hospitalar Descentralizado (SIHD2) e do Sistema de Informação Ambulatorial do SUS (SIA) do Estabelecimento de Saúde CNES: 2078465 - REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICÊNCIA, relativas à Competência de Apresentação da Produção de 02/2.026, para vossa apreciação e providências.

O prestador em questão atendeu à cláusula do ajuste vigente, garantindo inserção de dados nos sistemas informatizados, envio de documentos em papel e arquivos digitais respeitando os cronogramas e fluxos previamente estabelecidos pela CDAC e Ministério da Saúde.

Atenciosamente

EDNEIDE SILVESTRE SABIO
MAT. 121.648-1
COORDENADORA – CDAC



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

COORDENADORIA DEPARTAMENTAL DE AVALIAÇÃO E CONTROLE



Fevereiro/2026

2078465 - REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICÊNCIA DEMONSTRATIVO DA PRODUÇÃO TERMO DE CONVÊNIO 11/21 - TA 027/2025

INTERNAÇÃO

CONVÊNIO		PRODUÇÃO SIHD2		QTD DIÁRIAS	PERCENTUAL DA META FÍSICA
		FÍSICO	FINANCEIRO		
INTER. HOSP. - CL. MÉDICA (DIÁRIAS)	870 Diárias 672.005,40	41 AIHs	68.150,26	943 Diárias	108,4%
LEITOS - CIRÚRGICO (DIÁRIAS)	60 Diárias 46.345,20	5 AIHs	19.818,96	4 Diárias	6,7%
SUB-TOTAL	930 Diárias	46 AIHs	87.969,22	947 Diárias	101,8%
INTER. HOSP. - UTI (DIÁRIAS)	420 Diárias 747.936,00	32 AIHs	326.455,01	448 Diárias	106,7%
LEITOS RETAGUARDA - TRS (AIH)	12 AIHs	5 AIHs	12.864,88	23 Diárias	
TOTAL		83 AIHs	427.289,11		

COMPONENTE PRÉ-FIXADO TEMPORÁRIO / RESSARCIMENTO

Diárias de UTI ADULTO TIPO II rejeitadas, por UTI superior a capacidade instalada. **57**

Obs.: O montante acima refere-se a 1 AIH com alta no mês de janeiro de 2026 (38 diárias) e 1 AIH no mês de fevereiro de 2026 (19 diárias).

AMBULATÓRIO DE MÉDIA COMPLEXIDADE - PRÉ-FIXADO

TABELA	ORÇADO		APROVADO		PRODUÇÃO		PERCENTUAL DA META FÍSICA
	FÍSICO	FINANCEIRO	FÍSICO	FINANCEIRO	FÍSICO	FINANCEIRO	
GRUPO 02.02 - Diag. em Laboratório Clínico	2.983	14.907,58	1.901	3.903,27	1.901	3.903,27	63,7%
GRUPO 02.04 - Diagnósticos por Radiologia	2.441	41.354,66	1.522	13.024,62	1.522	13.024,62	62,4%
0205020097 - Ultrassonografia Mamaria Bilateral	60	1.452,00	47	1.137,40	47	1.137,40	78,3%
02.11.02.003-6 - Eletrocardiograma (*)	17	87,55					0,0%
GRUPO 03.06 - Transfusão	6	48,54	27	218,43	27	218,43	450,0%
TOTAL PRÉ-FIXADO	5.507	57.850,33	3.497	18.283,72	3.497	18.283,72	

Obs.: Não é possível separar a produção do proced. 021102003-6 Eletrocardiograma, sendo considerado a produção no quadro "Componente Temporário - Ambulatório Vascular e Geral".

Edneide Silvestre Sabio

Edneide Silvestre Sabio
Mat. 121648-1
Coordenadora - CSAC/SMS



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

COORDENADORIA DEPARTAMENTAL DE AVALIAÇÃO E CONTROLE



Fevereiro/2026

2078465 - REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICENCIA DEMONSTRATIVO DA PRODUÇÃO TERMO DE CONVENIO 11/21 - TA 027/2025

AMBULATÓRIO DE ALTA COMPLEXIDADE - PÓS-FIXADO

TABELA	ORÇADO		APROVADO		PRODUÇÃO		PERCENTUAL DA META FÍSICA
	FÍSICO	FINANCEIRO	FÍSICO	FINANCEIRO	FÍSICO	FINANCEIRO	
GRUPO 02.06 - Diagnósticos por Tomografia (*)	250	26.841,39	571	61.301,43	571	61.301,43	228,4%
Sub-total Tomografias	250	26.841,39	571	61.301,43	571	61.301,43	228,4%
GRUPO 03.05 - Tratamento Clínico - Hemodiálise*	2.519	615.929,48	2.016	490.046,02	2.016	490.046,02	80,0%
041801003-0 Conf. de Fistula Art.-Venosa P/Hemod.	8	6.873,60	0	-	0	-	0,0%
041801006-4 Impl. de Cateter Duplo Lumen P/Hemod.	17	1.968,77	10	1.158,10	10	1.158,10	58,8%
041802003-5 Retirada de Cateter Tipo Tenckhoff / Simi. de L. Permanência	1	400,00	0	-	0	-	0,0%
041801004-8 Impl. de Cat. de Longa Perm. P/Hemod.	1	200,00	5	1.000,00	5	1.000,00	500,0%
041801001-3 Conf. de Fistula Art.-Venosa C/Enxertia de Politetrafluoretileno (Ptfe)	7	10.176,95	0	-	0	-	0,0%
041802002-7 Ligadura de Fistula Art.-Venosa	7	4.200,00	0	-	0	-	0,0%
Sub-total 04.18	41	23.819,32	15	2.158,10	15	2.158,10	36,6%
GRUPO 07.02 - OPM em Nefrologia	52	2.212,26	35	3.429,30	35	3.429,30	67,3%
Sub-total TRS	2.612	641.961,06	2.066	495.633,42	2.066	495.633,42	79,1%
TOTAL PÓS-FIXADO	2.862	668.802,45	2.637	556.934,85	2.637	556.934,85	

COMPONENTE PRÉ-FIXADO TEMPORÁRIO / RESSARCIMENTO (*)

Procedimento	VL Unit. (Sigtap)	Quantidade	Financeiro (Sigtap)
020601002-8 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	101,10	26	2.628,60
020601007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	97,44	356	34.688,64
020602003-1 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	136,41	134	18.278,94
Total		516	55.596,18

Obs.: Produção de Tomografias listadas acima constam da produção do Ambul. de Alta Complex. - Pós-Fixado, item 02.06 Tomografias.

Edneide Silvestre Sabio
Edneide Silvestre Sabio
Mat. 121648-1
Coordenadora - CSAC/SMS



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

COORDENADORIA DEPARTAMENTAL DE AVALIAÇÃO E CONTROLE



Fevereiro/2026

2078465 - REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICÊNCIA
DEMONSTRATIVO DA PRODUÇÃO
TERMO DE CONVÊNIO 11/21 - TA 027/2025

INTERNAÇÃO

PMAE - COMPONENTE CIRURGIAS	PROGRAMADO		PRODUZIDO	
	FÍSICO	FINANCEIRO	FÍSICO	FINANCEIRO
Cirurgias Eletivas			2	1.666,96

Obs. Os valores referentes ao Projeto Cirurgias Eletivas são apenas informativos e estão contidos no item Internação.

COMPONENTE TEMPORÁRIO - CIRURGIAS GERAIS

TABELA SIH/SUS POR PROCEDIMENTO	ORÇADO FÍSICO E FINANCEIRO	PRODUÇÃO FÍSICO E FINANCEIRO	PERCENTUAL DA META FÍSICA
040703003-4 COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA		0	-
040704010-2 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)		0	-
040704012-9 HERNIOPLASTIA UMBILICAL		0	-
041501001-2 TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS (*)		0	-
041502003-4 OUTROS PROCED. COM CIR. SEQUENCIAIS (*)		0	-
TOTAL		0	-

Obs.: Produção das Cirurgias Gerais constam da produção geral de internações e do PMAE - Componentes Cirurgias.

(*) Produção referente aos procedimentos principais contratualizados.

COMPONENTE TEMPORÁRIO - CIRURGIA VASCULAR

TABELA SIH /SUS POR PROCEDIMENTO	ORÇADO FÍSICO E FINANCEIRO	PRODUÇÃO FÍSICO E FINANCEIRO	PERCENTUAL DA META FÍSICA
040602056-6 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)		2 1.666,96	
040602057-4 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)		0 -	
TOTAL		2 1.666,96	

Obs.: Produção das Cirurgias Gerais constam da produção geral de internações e do PMAE - Componentes Cirurgias.

Edneide Silvestre Sabio

Edneide Silvestre Sabio

Mat. 121648-1

Coordenadora - CSAC/SMS



Fevereiro/2026

**2078465 - REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICÊNCIA
DEMONSTRATIVO DA PRODUÇÃO
TERMO DE CONVENIO 11/21 - TA 027/2025**

COMPONENTE TEMPORÁRIO - AMBULATÓRIO CIR. VASCULAR E CIR. GERAL			
TABELA SIA/SUS POR GRUPO E SUB-GRUPO	ORÇADO FÍSICO E FINANCEIRO	PRODUÇÃO FÍSICO E FINANCEIRO	PERCENTUAL DA META FÍSICA
020202014-2 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)		0	-
020202038-0 HEMOGRAMA COMPLETO (*)		0	-
020302003-0 EX. ANAT.-PATOLÓGICO P/ CONGEL. / PARAF. P/ PEÇA CIR. OU BIOPSIA (EXC. COLO UTER. E MAMA)		0	-
020501003-2 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA		0	-
020501004-0 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS		0	-
020502004-6 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		0	-
021102003-6 ELETROCARDIOGRAMA		0	-
030101007-2 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA		0	-
TOTAL		0	-

(*) Para o procedimento 020202038-0 Hemograma Completo, foram considerados apenas os cobrados em BPA-I.

Edneide Silvestre Sabio
Edneide Silvestre Sabio
Mat. 121648-1
Coordenadora - CSAC/SMS



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

COORDENADORIA DEPARTAMENTAL DE AVALIAÇÃO E CONTROLE



Fevereiro/2026

**2078465 - REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICÊNCIA
DEMONSTRATIVO DA PRODUÇÃO
TERMO DE CONVÊNIO 11/21 - TA 027/2025**

COMPONENTE TEMPORARIO - ALTA COMPLEXIDADE - CARDIOLOGIA

TABELA SIH/SUS POR PROCEDIMENTO	ORÇADO FÍSICO E FINANCEIRO	PRODUÇÃO FÍSICO E FINANCEIRO	-
040601092-7 REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA COM USO DE EXTRACÓRPOREA		0	-
040601093-5 REVASC. MIOCÁRDICA C/ USO DE EXTRACÓRPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)		0	-
040601094-3 REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA S/ USO DE EXTRACORPÓREA		0	-
040601095-1 REVASC. MIOCÁRDICA S/ USO DE EXTRACORPÓREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)		0	-
040603001-4 ANGIOPLASTIA CORONARIANA		0	-
040603002-2 ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS		0	-
040603003-0 ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT		0	-
TOTAL		0	-

Edneide Silvestre Sabio

Edneide Silvestre Sabio

Mat. 121648-1

Coordenadora - CSAC/SMS



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

COORDENADORIA DEPARTAMENTAL DE AVALIAÇÃO E CONTROLE



Fevereiro/2026

2078465 - REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICÊNCIA
DEMONSTRATIVO DA PRODUÇÃO
TERMO DE CONVÊNIO 11/21 - TA 027/2025

COMPONENTE TEMPORÁRIO - MÉDIA COMPLEXIDADE - CARDIOLOGIA

TABELA SIA/SUS POR PROCEDIMENTO	ORÇADO FÍSICO E FINANCEIRO	PRODUÇÃO FÍSICO E FINANCEIRO	-
020201027-9 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		0	-
020201028-7 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		0	-
020201029-5 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL		0	-
020201031-7 DOSAGEM DE CREATININA		0	-
020201047-3 DOSAGEM DE GLICOSE		0	-
020201050-3 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA		0	-
020201060-0 DOSAGEM DE POTASSIO		0	-
020201063-5 DOSAGEM DE SODIO		0	-
020201064-3 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)		0	-
020201065-1 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)		0	-
020201067-8 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		0	-
020201069-4 DOSAGEM DE UREIA		0	-
020202007-0 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO		0	-
020202014-2 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)		0	-
020202038-0 HEMOGRAMA COMPLETO		0	-
020501003-2 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA		0	-
021102003-6 ELETROCARDIOGRAMA		0	-
030101007-2 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA		0	-
TOTAL		0	-

Edneide Silvestre Sabio

Edneide Silvestre Sabio

Mat. 121648-1

Coordenadora - CSAC/SMS



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
Avenida Anchieta, nº 200 - Bairro Centro - CEP 13015-904 - Campinas - SP - www.campinas.sp.gov.br
Paço Municipal - 11º Andar

PMC/PMC-SMS-GAB/PMC-SMS-DGDO/PMC-SMS-DGDO-CDAP

DESPACHO

Campinas, 31 de março de 2026.

PMC.2026.00037756-42 Despacho PMC-SMS-DGDO-CDAP 18274156	<i>Ao responder usar esta referência</i>
--	--

Aos Cuidados de:

Carlos Eduardo Ferreira Fernandes

Economista FMS

Assunto: Acordo Judicial SANASA e Real Sociedade Portuguesa de Beneficência

Referente à parcela de nº **142**, pagamento de março/26 do Acordo Judicial SANASA e Real Sociedade Portuguesa de Beneficência, solicitamos que realize a análise do documento Boleto (18113004) quanto a adequada aplicação dos fatores de correção.

Prazo até 01/04/2026

At.te

Atenciosamente



Documento assinado eletronicamente por **TALITA POLIANA ROVERONI MORAES**, Gestor(a) de **Convênio**, em 31/03/2026, às 10:54, conforme art. 10 do Decreto 18.702 de 13 de abril de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.campinas.sp.gov.br/verifica> informando o código verificador **18274156** e o código CRC **5633570A**.

PMC.2026.00037756-42

18274156v2

CERTIDÃO DE APENADOS

O Tribunal de Contas do Estado de São Paulo CERTIFICA que, de acordo com seus assentamentos, ressaltando-se os atos que sobrevenham a esta pesquisa, NÃO constam, até a presente data, 31/03/2026, às 10h56, IMPEDIMENTOS DE REPASSE relacionados ao CNPJ 46.030.318/0001-16 informado, nos termos do artigo 103 da Lei Complementar nº 709, de 1993.



Este documento foi certificado digitalmente em 31/03/2026, às 10h56.

Para conferência:
acesse o site <https://www4.tce.sp.gov.br/apenados/publico>
e informe o código: **c8350d1a-6805-4a5d-ae32-2390070b1cbc**
ou acesse utilizando o **QR Code**





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
Av Anchieta, 200 - Bairro Centro - CEP 13015-904 - Campinas - SP - www.campinas.sp.gov.br
Paço Municipal

PMC/PMC-SMS-GAB/PMC-SMS-DGRF-FMS/PMC-SMS-DGRF-FMS-CFCC

DESPACHO

Campinas, 31 de março de 2026.

Ao

DGDO - CDAP

Assunto: Documentação para subsidiar a confecção da autorização de repasse financeiro da **52ª parcela, do TC 011/21, competência Fevereiro/26 - Pagamento de Abril/26**, formalizado com a **Real Sociedade Portuguesa de Beneficência – RSPB - TC 11/21**.

Prezados Senhores,

Em atenção ao solicitado através do ofício 17995730, anexamos o documento gerado pelo Fundo Nacional de Saúde(18275652) em que consta o empréstimo da entidade Real Sociedade Portuguesa de Beneficência no valor de R\$ 304.328,59 (trezentos e quatro mil trezentos e vinte e oito reais e cinquenta e nove centavos) referente à competência de fevereiro de 2026.

Atenciosamente,



Documento assinado eletronicamente por **Ticiane Silva Araujo, Agente Administrativo**, em 31/03/2026, às 11:32, conforme art. 10 do Decreto 18.702 de 13 de abril de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.campinas.sp.gov.br/verifica> informando o código verificador **18275333** e o código CRC **7DE016C7**.

Detalhar Desconto

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

Ano	Tipo de consulta	Entidade	CPF/CNPJ
2026	Fundo a Fundo	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPINAS	13.704.311/0001-83
Bloco	Grupo	Ação	
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	
Ação Detalhada	UF		
ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	SP		
	Município	Código IBGE	
	CAMPINAS	350950	
População	Ano Censo		
1.187.974 habitantes	2025		

Tipo de Desconto	Comp. /Parcela	Prestador	CPF/CNPJ	Valor	Observação
CEF	Fev/2026	REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICENCIA	46.030.318/0001-16	304.328,59	Nº do processo de pagamento: 25000.032376/2026-51
CONASEMS	Fev/2026	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPINAS	13.704.311/0001-83	19.871,00	Nº do processo de pagamento: 25000.032376/2026-51
Total				324.199,59	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
Avenida Anchieta, nº 200 - Bairro Centro - CEP 13015-904 - Campinas - SP - www.campinas.sp.gov.br
Paço Municipal

PMC/PMC-SMS-GAB/PMC-SMS-DGRF-FMS/PMC-SMS-DGRF-FMS-ECON

PARECER

Campinas, 01 de abril de 2026.

Ao **DGDO/CDAP**

Em atendimento ao despacho 18274156, referente ao Acordo Judicial SANASA e Real Sociedade Portuguesa de Beneficência para a parcela do mês de abril/26, prossigo para a análise em questão.

O acordo judicial estabelecido determinou que valor de **R\$6.979.638,89** (seis milhões, novecentos e setenta e nove mil seiscentos e trinta e oito reais e oitenta e nove centavos) será pago em 240 parcelas, mensais, iguais, e consecutivas, corrigidas pelo **INPC** (índice nacional de preço ao consumidor) ou qualquer outro índice que venha a substituí-lo, sendo a primeira parcela no valor de R\$29.081,83 paga em 15/07/2014, e as parcelas mensais em todo dia 15 de cada mês subsequente mediante a expedição de boleto bancário ou débito em conta/corrente.

O cálculo da parcela para abril/26 18292387 foi corrigido pelo INPC de fevereiro, que apresentou valor de **0,56%**, resultando no valor de **R\$54.746,70** referente à parcela de **nº142**.

O boleto foi emitido no dia 17/03/26 com pagamento para 15/04/26, como o mês de emissão, março, não estava fechado, inexistindo o índice de correção para o referido mês, a parcela é sempre corrigida pelo INPC do mês anterior, no caso fevereiro.

Foi utilizado também a calculadora do cidadão 18292409, disponível no site do Banco Central do Brasil, para confirmar o cálculo do valor da parcela para abril/26, resultando no valor de **R\$54.746,70**.

O boleto 18113004 apresentou o valor de **R\$54.746,70** referente à parcela de **nº142** para pagamento em abril/26, estando de acordo com os cálculos.

Atenciosamente.



Documento assinado eletronicamente por **CARLOS EDUARDO FERREIRA FERNANDES**,
Economista, em 01/04/2026, às 09:40, conforme art. 10 do Decreto 18.702 de 13 de abril de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.campinas.sp.gov.br/verifica> informando o código verificador **18292210** e o código CRC **6E82886A**.

Data	Nº Parcela	Índice de Correção	Valor da Parcela	Valor Correção Monetária
15/07/2014	1	0	R\$ 29.081,83	R\$ -
15/08/2014	2	1,0026	R\$ 29.157,44	R\$ 75,61
15/09/2014	3	1,0013	R\$ 29.195,35	R\$ 37,90
15/10/2014	4	1,0018	R\$ 29.247,90	R\$ 52,55
15/11/2014	5	1,0049	R\$ 29.391,21	R\$ 143,31
15/12/2014	6	1,0038	R\$ 29.502,90	R\$ 111,69
15/01/2015	7	1,0053	R\$ 29.659,27	R\$ 156,37
15/02/2015	8	1,0062	R\$ 29.843,15	R\$ 183,89
15/03/2015	9	1,0148	R\$ 30.284,83	R\$ 441,68
15/04/2015	10	1,0116	R\$ 30.636,14	R\$ 351,30
15/05/2015	11	1,0151	R\$ 31.098,74	R\$ 462,61
15/06/2015	12	1,0071	R\$ 31.319,54	R\$ 220,80
15/07/2015	13	1,0099	R\$ 31.629,61	R\$ 310,06
15/08/2015	14	1,0077	R\$ 31.873,15	R\$ 243,55
15/09/2015	15	1,0058	R\$ 32.058,02	R\$ 184,86
15/10/2015	16	1,0025	R\$ 32.138,16	R\$ 80,15
15/11/2015	17	1,0051	R\$ 32.302,07	R\$ 163,90
15/12/2015	18	1,0077	R\$ 32.550,79	R\$ 248,73
15/01/2016	19	1,0111	R\$ 32.912,11	R\$ 361,31
15/02/2016	20	1,009	R\$ 33.208,32	R\$ 296,21
15/03/2016	21	1,0151	R\$ 33.709,76	R\$ 501,45
15/04/2016	22	1,0095	R\$ 34.030,01	R\$ 320,24
15/05/2016	23	1,0044	R\$ 34.179,74	R\$ 149,73
15/06/2016	24	1,0064	R\$ 34.398,49	R\$ 218,75
15/07/2016	25	1,0098	R\$ 34.735,59	R\$ 337,11
15/08/2016	26	1,0047	R\$ 34.898,85	R\$ 163,26
15/09/2016	27	1,0064	R\$ 35.122,20	R\$ 223,35
15/10/2016	28	1,0031	R\$ 35.231,08	R\$ 108,88
15/11/2016	29	1,0008	R\$ 35.259,27	R\$ 28,18
15/12/2016	30	1,0017	R\$ 35.319,21	R\$ 59,94
15/01/2017	31	1,0007	R\$ 35.343,93	R\$ 24,72
15/02/2017	32	1,0014	R\$ 35.393,41	R\$ 49,48
15/03/2017	33	1,0042	R\$ 35.542,06	R\$ 148,65
15/04/2017	34	1,0024	R\$ 35.627,37	R\$ 85,30
15/05/2017	35	1,0032	R\$ 35.741,37	R\$ 114,01
15/06/2017	36	1,0008	R\$ 35.769,97	R\$ 28,59
15/07/2017	37	1,0036	R\$ 35.898,74	R\$ 128,77
15/08/2017	38	0,997	R\$ 35.791,04	-R\$ 107,70
15/09/2017	39	1,0017	R\$ 35.851,89	R\$ 60,84
15/10/2017	40	0,9997	R\$ 35.841,13	-R\$ 10,76
15/11/2017	41	0,9998	R\$ 35.833,96	-R\$ 7,17
15/12/2017	42	1,0037	R\$ 35.966,55	R\$ 132,59
15/01/2018	43	1,0018	R\$ 36.031,29	R\$ 64,74
15/02/2018	44	1,0026	R\$ 36.124,97	R\$ 93,68
15/03/2018	45	1,0023	R\$ 36.208,06	R\$ 83,09
15/04/2018	46	1,0018	R\$ 36.273,23	R\$ 65,17
15/05/2018	47	1,0007	R\$ 36.298,62	R\$ 25,39
15/06/2018	48	1,0021	R\$ 36.374,85	R\$ 76,23
15/07/2018	49	1,0043	R\$ 36.531,26	R\$ 156,41

15/08/2018	50	1,0143	R\$	37.053,66	R\$	522,40
15/09/2018	51	1,0025	R\$	37.146,29	R\$	92,63
15/10/2018	52	1	R\$	37.146,29	R\$	-
15/11/2018	53	1,003	R\$	37.257,73	R\$	111,44
15/12/2018	54	1,004	R\$	37.406,76	R\$	149,03
15/01/2019	55	0,9975	R\$	37.313,25	-R\$	93,52
15/02/2019	56	1,0014	R\$	37.365,48	R\$	52,24
15/03/2019	57	1,0036	R\$	37.500,00	R\$	134,52
15/04/2019	58	1,0054	R\$	37.702,50	R\$	202,50
15/05/2019	59	1,0077	R\$	37.992,81	R\$	290,31
15/06/2019	60	1,006	R\$	38.220,77	R\$	227,96
15/07/2019	61	1,0015	R\$	38.278,10	R\$	57,33
15/08/2019	62	1,0001	R\$	38.281,92	R\$	3,83
15/09/2019	63	1,001	R\$	38.320,21	R\$	38,28
15/10/2019	64	1,0012	R\$	38.366,19	R\$	45,98
15/11/2019	65	0,9995	R\$	38.347,01	-R\$	19,18
15/12/2019	66	1,0004	R\$	38.362,35	R\$	15,34
15/01/2020	67	1,0054	R\$	38.569,50	R\$	207,16
15/02/2020	68	1,0122	R\$	39.040,05	R\$	470,55
15/03/2020	69	1,0019	R\$	39.114,23	R\$	74,18
15/04/2020	70	1,0017	R\$	39.180,72	R\$	66,49
15/05/2020	71	1,0018	R\$	39.251,25	R\$	70,53
15/06/2020	72	0,9977	R\$	39.160,97	-R\$	90,28
15/07/2020	73	0,9975	R\$	39.063,07	-R\$	97,90
15/08/2020	74	1,003	R\$	39.180,26	R\$	117,19
15/09/2020	75	1,0044	R\$	39.352,65	R\$	172,39
15/10/2020	76	1,0036	R\$	39.494,32	R\$	141,67
15/11/2020	77	1,0087	R\$	39.837,92	R\$	343,60
15/12/2020	78	1,0089	R\$	40.192,48	R\$	354,56
15/01/2021	79	1,0095	R\$	40.574,31	R\$	381,83
15/02/2021	80	1,0146	R\$	41.166,69	R\$	592,38
15/03/2021	81	1,0027	R\$	41.277,84	R\$	111,15
15/04/2021	82	1,0082	R\$	41.616,32	R\$	338,48
15/05/2021	83	1,0086	R\$	41.974,22	R\$	357,90
15/06/2021	84	1,0038	R\$	42.133,72	R\$	159,50
15/07/2021	85	1,0096	R\$	42.538,20	R\$	404,48
15/08/2021	86	1,006	R\$	42.793,43	R\$	255,23
15/09/2021	87	1,0102	R\$	43.229,93	R\$	436,49
15/10/2021	88	1,0088	R\$	43.610,35	R\$	380,42
15/11/2021	89	1,012	R\$	44.133,67	R\$	523,32
15/12/2021	90	1,0116	R\$	44.645,62	R\$	511,95
15/01/2022	91	1,0084	R\$	45.020,65	R\$	375,02
15/02/2022	92	1,0073	R\$	45.349,30	R\$	328,65
15/03/2022	93	1,0067	R\$	45.653,14	R\$	303,84
15/04/2022	94	1,01	R\$	46.109,67	R\$	456,53
15/05/2022	95	1,0171	R\$	46.898,15	R\$	788,48
15/06/2022	96	1,0104	R\$	47.385,89	R\$	487,74
15/07/2022	97	1,0045	R\$	47.599,12	R\$	213,24
15/08/2022	98	1,0062	R\$	47.894,24	R\$	295,11
15/09/2022	99	0,994	R\$	47.606,87	-R\$	287,37

15/10/2022	100	0,9969	R\$	47.459,29	-R\$	147,58
15/11/2022	101	0,9968	R\$	47.307,42	-R\$	151,87
15/12/2022	102	1,0047	R\$	47.529,77	R\$	222,34
15/01/2023	103	1,0038	R\$	47.710,38	R\$	180,61
15/02/2023	104	1,0069	R\$	48.039,58	R\$	329,20
15/03/2023	105	1,0046	R\$	48.260,56	R\$	220,98
15/04/2023	106	1,0077	R\$	48.632,17	R\$	371,61
15/05/2023	107	1,0064	R\$	48.943,42	R\$	311,25
15/06/2023	108	1,0053	R\$	49.202,82	R\$	259,40
15/07/2023	109	1,0036	R\$	49.379,95	R\$	177,13
15/08/2023	110	0,999	R\$	49.330,57	-R\$	49,38
15/09/2023	111	0,9991	R\$	49.286,17	-R\$	44,40
15/10/2023	112	1,002	R\$	49.384,74	R\$	98,57
15/11/2023	113	1,0011	R\$	49.439,06	R\$	54,32
15/12/2023	114	1,0012	R\$	49.498,39	R\$	59,33
15/01/2024	115	1,001	R\$	49.547,89	R\$	49,50
15/02/2024	116	1,0055	R\$	49.820,40	R\$	272,51
15/03/2024	117	1,0057	R\$	50.104,38	R\$	283,98
15/04/2024	118	1,0081	R\$	50.510,22	R\$	405,85
15/05/2024	119	1,0019	R\$	50.606,19	R\$	95,97
15/06/2024	120	1,0037	R\$	50.793,44	R\$	187,24
15/07/2024	121	1,0046	R\$	51.027,09	R\$	233,65
15/08/2024	122	1,0025	R\$	51.154,65	R\$	127,57
15/09/2024	123	1,0026	R\$	51.287,66	R\$	133,00
15/10/2024	124	0,9986	R\$	51.215,85	-R\$	71,80
15/11/2024	125	1,0048	R\$	51.461,69	R\$	245,84
15/12/2024	126	1,0061	R\$	51.775,61	R\$	313,92
15/01/2025	127	1,0033	R\$	51.946,46	R\$	170,86
15/02/2025	128	1,0048	R\$	52.195,81	R\$	249,34
15/03/2025	129	1	R\$	52.195,81	R\$	-
15/04/2025	130	1,0148	R\$	52.968,31	R\$	772,50
15/05/2025	131	1,0051	R\$	53.238,44	R\$	270,14
15/06/2025	132	1,0048	R\$	53.493,99	R\$	255,54
15/07/2025	133	1,0035	R\$	53.681,22	R\$	187,23
15/08/2025	134	1,0023	R\$	53.804,68	R\$	123,47
15/09/2025	135	1,0021	R\$	53.917,67	R\$	112,99
15/10/2025	136	0,9979	R\$	53.804,45	-R\$	113,23
15/11/2025	137	1,0052	R\$	54.084,23	R\$	279,78
15/12/2025	138	1,0003	R\$	54.100,46	R\$	16,23
15/01/2026	139	1,0003	R\$	54.116,69	R\$	16,23
15/02/2026	140	1,0021	R\$	54.230,33	R\$	113,65
15/03/2026	141	1,0039	R\$	54.441,83	R\$	211,50
15/04/2026	142	1,0056	R\$	54.746,70	R\$	304,87

**Calculadora do cidadão**

Início → Calculadora do cidadão → Correção de valores

Resultado da Correção pelo INPC (IBGE)**Dados básicos da correção pelo INPC (IBGE)****Dados informados**

Data inicial	06/2014
Data final	02/2026
Valor nominal	R\$ 29.081,83 (REAL)

Dados calculados

Índice de correção no período	1,88250540
Valor percentual correspondente	88,250540 %
Valor corrigido na data final	R\$ 54.746,70 (REAL)

*O cálculo da correção de valores pelo IGP-M foi atualizado e está mais preciso. Saiba mais clicando [aqui](#).



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
Avenida Anchieta, nº 200 - Bairro Centro - CEP 13015-904 - Campinas - SP - www.campinas.sp.gov.br
Paço Municipal

PMC/PMC-SMS-GAB/PMC-SMS-DGDO/PMC-SMS-DGDO-CDEOF

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Campinas, 02 de abril de 2026.

Ao

Fundo Municipal de Saúde - SMS

Coordenadoria Departamental de Execução Financeira

Conforme o Ateste 18295050, autorizo o pagamento detalhado abaixo:

Real Sociedade Portuguesa de Beneficência - CNPJ 46.030.318/0001-16

SEI PMC.2021.00037261-45 Convênio: 600011/2021

Termo Aditivo: 007/2025 (14949448) Vigência: 28/12/2021 a 30/11/2026

Parcela: 52

Vencimento: Abril/2026

Empenho	Recurso	Valor
E01687/2026 (17523040)	Federal - Teto MAC	R\$ 948.669,42
E01661/2026 (17523013)	Municipal	R\$ 363.535,37
E01677/2026 (17523030)	Estadual Tabela SUS Paulista	R\$ 674.614,24
E01723/2026 (17523068)	Federal PNRF	R\$ 48,66
Total		R\$ 1.986.867,69

Dados Bancários descrito nos empenhos.

Conforme Termo de Acordo (12575038) do processo nº 0012677.07.2006.8.26.0114 da 8ª Vara Cível da Comarca de Campinas/SP e cláusula 2.5 do Termo Aditivo 007/2025 (14949448), autorizo o pagamento detalhado abaixo:

SANASA - Sociedade de Abastecimento de Água e Saneamento S/A CNPJ: 46.119.855/0001-37 (dados do boleto)

Recurso	Acordo Judicial de 240 parcelas	Boleto	Empenho	Valor
	SANASA (12575038)			

MUNICIPAL PERMANENTE	Parcela 142	18113004	E01661/2026 (17523013)	R\$ 54.746,70
-------------------------	-------------	----------	---------------------------	---------------



Documento assinado eletronicamente por **ERIKA CRISTINA JACOB GUIMARAES, Diretor(a)**, em 02/04/2026, às 10:10, conforme art. 10 do Decreto 18.702 de 13 de abril de 2015.



Documento assinado eletronicamente por **LAIR ZAMBON, Secretário(a) Municipal**, em 02/04/2026, às 14:00, conforme art. 10 do Decreto 18.702 de 13 de abril de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.campinas.sp.gov.br/verifica> informando o código verificador **18308383** e o código CRC **8D92AF2D**.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Data: 06/04/2026
Hora: 14:30

04.03.99.04.10 - Recepção de Notas Fiscais

Parcela : 20260003775642 Série: 142 Data de Emissão: 06/04/2026 Data de Recepção: 06/04/2026
Credor/Fornecedor: 46030318000116 - REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICENCIA
Valor Total da Nota: 54.746,7000

Nº. Empenho: E01661/2026 Ano Orçamento: 2026 Data de Valorização: 05/01/2026
Nº. Processo: PMC.2021.00037261- Nº. Contrato/Ata: 600011/2021
Unidade Gestora: 87000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Nº. da Modalidade: 182
Modalidade: CONVÊNIO/PARceria/OU
Resumo Empenho: PMC.2021.00037261-45

VI. Empenhado: 4.601.102,77 VI. Nota Fiscal: 54.746,70

Cód. Sequência Reduzido	Descrição	Unidade	Valor Unitário	Quantidade Empenhada	Quantidade Recepcionada	Quantidade a Recepcionar
1 7719	CONVÊNIO COM ENTIDADES.	UN	4.601.102,770	1,00	1,00	1,00

Nota recebida por: DORALICE FONSECA GASQUES DE OLIVEIRA

Responsável pela recepção

Assinatura / Carimbo



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Data: 06/04/2026
Hora: 14:22

04.03.99.04.10 - Recepção de Notas Fiscais

Parcela : 20260003775642 Série: Data de Emissão: 06/04/2026 Data de Recepção: 06/04/2026
Credor/Fornecedor: 46030318000116 - REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICENCIA
Valor Total da Nota: 1.986.867,6900

Nº. Empenho: E01661/2026 Ano Orçamento: 2026 Data de Valorização: 05/01/2026
Nº. Processo: PMC.2021.00037261- Nº. Contrato/Ata: 600011/2021
Unidade Gestora: 87000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Nº. da Modalidade: 182
Modalidade: CONVÊNIO/PARceria/OU
Resumo Empenho: PMC.2021.00037261-45

VI. Empenhado: 4.601.102,77 VI. Nota Fiscal: 363.535,37

Cód.	Sequência	Reduzido	Descrição	Unidade	Valor Unitário	Quantidade Empenhada	Quantidade Recepcionada	Quantidade a Recepcionar
	1	7719	CONVÊNIO COM ENTIDADES.	UN	4.601.102,770	1,00	1,00	1,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
Avenida Anchieta, nº 200 - Bairro Centro - CEP 13015-904 - Campinas - SP - www.campinas.sp.gov.br
Paço Municipal

PMC/PMC-SMS-GAB/PMC-SMS-DGDO/PMC-SMS-DGDO-CDEOF

LIQUIDAÇÃO

Campinas, 06 de abril de 2026.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS		04.04.99.05.06 Nota de Liquidação			Data: 06/04/2026 Hora: 15:50				
Data Liquidação: 06/04/2026		Nº. Doc. Contábil: 013907/2026		Nº. Doc. Estorno:		Nº. Processo: PMC.2021.00037261-45			
Unidade Gestora: 87000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE									
Unidade Orçamentária: 8770 - DEPTO DGDO									
Fonte de Recurso: 0001.302000 - Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial									
Natureza Despesa: 3.3.90.39.00.00.00.00									
Documento: Parcela									
Nº. Documento: 20260003775642									
Nº. Série:									
Dt. Emissão: 06/04/2026									
Dt. Recepção: 06/04/2026									
Empenho: E01661/2026									
Credor: REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICENCIA									
CNPJ/CPF: 46.030.318/0001-16									
Valor Empenhado		Valor Liquidado		Valor a Liquidar		Valor Pago		Valor a Pagar	
4.601.102,77		1.618.716,20		2.982.386,57		1.255.180,83		363.535,37	
Código	Evento	Credor/Fornecedor			Valor em R\$	Data Vencdo.			
56.0.20.01	Apropriação - Fornecedores do Exercício	REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICENCIA			363.535,37	10/04/2026			
Total Liquidado:					363.535,37				
Histórico da Liquidação									
Liquidação lançada conforme solicitado no SEI PMC.2026.00037756-42									
Ateste 18295050 assinado eletronicamente por TALITA POLIANA ROVERONI MORAES, Gestor(a) de Convênio, em 01/04/2026 e SAMIRA PEREIRA MAGALOTTI, Coordenador(a), em 01/04/2026									
Autorização de Pagamento 18308383 assinado eletronicamente por ERIKA CRISTINA JACOB GUIMARAES, Diretor (a), em 02/04/2026 e LAIR ZAMBON, Secretario (a) Municipal, em 02/04/2026									
Observações:									
PMC.2026.00037756-42, Ateste 18295050, Autorização de Pagamento 18308383									
CONSIDERO A DESPESA LIQUIDADA, TENDO POR BASE OS TÍTULOS E DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DO RESPECTIVO CRÉDITO, ESTANDO A MESMA EM CONDIÇÕES DE SER PAGAS.									
_____ SANDRO RICARDO SOUZA									
Fonte: SIM - Sistema de Informações Municipais/ AVMB - Consultoria e Assessoria Ltda									



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Data: 06/04/2026
Hora: 15:50

04.04.99.05.06 Nota de Liquidação

Data Liquidação: 06/04/2026 N°. Doc. Contábil: 013908/2026 N°. Doc. Estorno: N°. Processo: PMC.2021.00037261-45
Unidade Gestora: 87000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 8770 - DEPTO DGDO
Fonte de Recurso: 0002.302649 - SES/TABELA SUS PAULISTA. Natureza Despesa: 3.3.90.39.00.00.00.00
Documento: Parcela N°. Documento: 20260003775642 N°. Série: Dt. Emissão: 06/04/2026 Dt. Recepção: 06/04/2026
Empenho: E01677/2026

Credor: REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICENCIA
CNPJ/CPF: 46.030.318/0001-16

Valor Empenhado	Valor Liquidado	Valor a Liquidar	Valor Pago	Valor a Pagar
8.531.097,02	2.133.509,98	6.397.587,04	1.458.895,74	674.614,24
Código	Evento	Credor/Fornecedor	Valor em R\$	Data Vencdo.
56.0.20.01	Apropriação - Fornecedoros do Exercício	REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICENCIA	674614,24	10/04/2026
Total Liquidado:			674614,24	

Histórico da Liquidação

Liquidação lançada conforme solicitado no SEI PMC.2026.00037756-42
Ateste 18295050 assinado eletronicamente por TALITA POLIANA ROVERONI MORAES, Gestor(a) de Convênio, em 01/04/2026 e SAMIRA PEREIRA MAGALOTTI, Coordenador(a), em 01/04/2026
Autorização de Pagamento 18308383 assinado eletronicamente por ERIKA CRISTINA JACOB GUIMARAES, Diretor (a), em 02/04/2026 e LAIR ZAMBONI, Secretario (a) Municipal, em 02/04/2026

Observações:

PMC.2026.00037756-42, Ateste 18295050, Autorização de Pagamento 18308383

CONSIDERO A DESPESA LIQUIDADA, TENDO POR BASE OS TÍTULOS E DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DO RESPECTIVO CRÉDITO, ESTANDO A MESMA EM CONDIÇÕES DE SER PAGAS.

SANDRO RICARDO SOUZA



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Data: 06/04/2026
Hora: 15:50

04.04.99.05.06 Nota de Liquidação

Data Liquidação: 06/04/2026 **Nº. Doc. Contábil:** 013909/2026 **Nº. Doc. Estorno:** **Nº. Processo:** PMC.2021.00037261-45
Unidade Gestora: 87000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 8770 - DEPTO DGDO
Fonte de Recurso: 0005.302007 - Atenção de Média e Alta Complexidade - Rec. **Natureza Despesa:** 3.3.90.39.00.00.00.00
Documento: Parcela **Nº. Documento:** 20260003775642 **Nº. Série:** **Dt. Emissão:** 06/04/2026 **Dt. Recepção:** 06/04/2026
Empenho: E01687/2026

Credor: REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICENCIA
CNPJ/CPF: 46.030.318/0001-16

Valor Empenhado	Valor Liquidado	Valor a Liquidar	Valor Pago	Valor a Pagar
15.550.693,07	3.969.103,19	11.581.589,88	3.020.433,77	948.669,42
Código	Evento	Credor/Fornecedor	Valor em R\$	Data Vencdo.
56.0.20.01	Apropriação - Fornecedoros do Exercício	REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICENCIA	948.669,42	10/04/2026
Total Liquidado:			948.669,42	

Histórico da Liquidação

Liquidação lançada conforme solicitado no SEI PMC.2026.00037756-42
Ateste 18295050 assinado eletronicamente por TALITA POLIANA ROVERONI MORAES, Gestor(a) de Convênio, em 01/04/2026 e SAMIRA PEREIRA MAGALOTTI, Coordenador(a), em 01/04/2026
Autorização de Pagamento 18308383 assinado eletronicamente por ERIKA CRISTINA JACOB GUIMARAES, Diretor (a), em 02/04/2026 e LAIR ZAMBON, Secretario (a) Municipal, em 02/04/2026

Observações:

PMC.2026.00037756-42, Ateste 18295050, Autorização de Pagamento 18308383

CONSIDERO A DESPESA LIQUIDADA, TENDO POR BASE OS TÍTULOS E DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DO RESPECTIVO CRÉDITO, ESTANDO A MESMA EM CONDIÇÕES DE SER PAGAS.

SANDRO RICARDO SOUZA



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Data: 06/04/2026
Hora: 15:50

04.04.99.05.06 Nota de Liquidação

Data Liquidação: 06/04/2026 N°. Doc. Contábil: 013911/2026 N°. Doc. Estorno: N°. Processo: PMC.2021.00037261-45
Unidade Gestora: 87000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 8770 - DEPTO DGDO
Fonte de Recurso: 0005.302007 - Atenção de Média e Alta Complexidade - Rec. Natureza Despesa: 3.3.90.39.00.00.00.00
Documento: Parcela N°. Documento: 20260003775642 N°. Série: Dt. Emissão: 06/04/2026 Dt. Recepção: 06/04/2026
Empenho: E01723/2026

Credor: REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICENCIA
CNPJ/CPF: 46.030.318/0001-16

Valor Empenhado	Valor Liquidado	Valor a Liquidar	Valor Pago	Valor a Pagar
314.472,53	17.192,57	297.279,96	17.143,91	48,66
Código	Evento	Credor/Fornecedor	Valor em R\$	Data Vencdo.
56.0.20.01	Apropriação - Fornecedores do Exercício	REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICENCIA	48,66	10/04/2026
Total Liquidado:			48,66	

Histórico da Liquidação

Liquidação lançada conforme solicitado no SEI PMC.2026.00037756-42
Ateste 18295050 assinado eletronicamente por TALITA POLIANA ROVERONI MORAES, Gestor(a) de Convênio, em 01/04/2026 e SAMIRA PEREIRA MAGALOTTI, Coordenador(a), em 01/04/2026
Autorização de Pagamento 18308383 assinado eletronicamente por ERIKA CRISTINA JACOB GUIMARAES, Diretor (a), em 02/04/2026 e LAIR ZAMBON, Secretario (a) Municipal, em 02/04/2026

Observações:

PMC.2026.00037756-42, Ateste 18295050, Autorização de Pagamento 18308383

CONSIDERO A DESPESA LIQUIDADA, TENDO POR BASE OS TÍTULOS E DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DO RESPECTIVO CRÉDITO, ESTANDO A MESMA EM CONDIÇÕES DE SER PAGAS.

SANDRO RICARDO SOUZA

Fonte: SIM - Sistema de Informações Municipais/ AVMB - Consultoria e Assessoria Ltda



Documento assinado eletronicamente por SANDRO RICARDO DE SOUZA, Agente Administrativo, em 06/04/2026, às 15:55, conforme art. 10 do Decreto 18.702 de 13 de abril de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.campinas.sp.gov.br/verifica> informando o código verificador 18340820 e o código CRC 1A774DB1.

PMC.2026.00037756-42

18340820v2



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
Avenida Anchieta, nº 200 - Bairro Centro - CEP 13015-904 - Campinas - SP - www.campinas.sp.gov.br
Paço Municipal

PMC/PMC-SMS-GAB/PMC-SMS-DGDO/PMC-SMS-DGDO-CDEOF

LIQUIDAÇÃO

Campinas, 06 de abril de 2026.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS		04.04.99.05.06 Nota de Liquidação			Data: 06/04/2026 Hora: 16:03				
Data Liquidação: 06/04/2026		Nº. Doc. Contábil: 013925/2026		Nº. Doc. Estorno:		Nº. Processo: PMC.2021.00037261-45			
Unidade Gestora: 87000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE									
Unidade Orçamentária: 8770 - DEPTO DGDO									
Fonte de Recurso: 0001.302000 - Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial									
Natureza Despesa: 3.3.90.39.00.00.00.00									
Documento: Parcela									
Nº. Documento: 20260003775642									
Nº. Série: 142									
Dt. Emissão: 06/04/2026									
Dt. Recepção: 06/04/2026									
Empenho: E01661/2026									
Credor: REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICENCIA									
CNPJ/CPF: 46.030.318/0001-16									
Valor Empenhado		Valor Liquidado		Valor a Liquidar		Valor Pago		Valor a Pagar	
4.601.102,77		1.673.462,90		2.927.639,87		1.255.180,83		418.282,07	
Código	Evento	Credor/Fornecedor			Valor em R\$	Data Venc.			
540.99.05	Retenção - Outros Consignatários - SANASA - 46.119.855.0001-37	SOCIEDADE ABAST. DE ÁGUA SANEAMENTO S.A. - SANASA CAMPINAS			54.746,70	10/04/2026			
Total Liquidado:					54.746,70				
Histórico da Liquidação									
Liquidação lançada conforme solicitado no SEI PMC.2026.00037756-42									
Ateste 18295050 assinado eletronicamente por TALITA POLIANA ROVERONI MORAES, Gestor(a) de Convênio, em 01/04/2026 e SAMIRA PEREIRA MAGALOTTI, Coordenador(a), em 01/04/2026									
Autorização de Pagamento 18308383 assinado eletronicamente por ERIKA CRISTINA JACOB GUIMARAES, Diretor (a), em 02/04/2026 e LAIR ZAMBON, Secretario (a) Municipal, em 02/04/2026									
Parcela 142 - Termo Acordo (12575038) do processo nº 0012677.07.2006.8.26.0114 da 8ª Vara Cível da Comarca de Campinas/SP									
SANASA - Sociedade de Abastecimento de Água e Saneamento S/A CNPJ: 46.119.855/0001-37 (dados do boleto).									
Observações:									
PMC.2026.00037756-42, Ateste 18295050, Autorização de Pagamento 18308383									
CONSIDERO A DESPESA LIQUIDADA, TENDO POR BASE OS TÍTULOS E DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DO RESPECTIVO CRÉDITO, ESTANDO A MESMA EM CONDIÇÕES DE SER PAGAS.									
_____ SANDRO RICARDO SOUZA									
Fonte: SIM - Sistema de Informações Municipais/ AVMB - Consultoria e Assessoria Ltda									



Documento assinado eletronicamente por SANDRO RICARDO DE SOUZA, Agente Administrativo, em 06/04/2026, às 16:05, conforme art. 10 do Decreto 18.702 de 13 de abril de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.campinas.sp.gov.br/verifica> informando o código verificador 18340979 e o código CRC 5F39B01E.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
Avenida Anchieta, nº 200 - Bairro Centro - CEP 13015-904 - Campinas - SP - www.campinas.sp.gov.br
Paço Municipal - 11º Andar

PMC/PMC-SMS-GAB/PMC-SMS-DGDO/PMC-SMS-DGDO-CDAP

ATESTES

Campinas, 07 de abril de 2026.

À Diretora do DGDO

Sr^a Érika Guimarães

À Coordenadora da CDEOF

Sr^a Eliane Pereira Mendes

À Coordenação do CDAFC/DACT

Sr. Guilherme Guena

Ao Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Lúcio Rodrigues

Ao Presidente da Real Sociedade Portuguesa de Beneficência

Sr Claudio Amatte

Assunto: Pagamento complementar da 52ª parcela, do TC 011/21, competência Fevereiro/26 - Pagamento de Abril/26, formalizado com a Real Sociedade Portuguesa de Beneficência - CNPJ 46.030.318/0001-16, Processo Administrativo nº PMC.2021.00037261-45, com vigência até 30/11/2026.

Este ateste complementar tem por finalidade viabilizar o repasse do valor a ser restituído à entidade, oriundo de fonte federal, apurado no encontro de contas referente aos exercícios de 2024 e 2025, conforme consta no processo SEI nº PMC.2023.00020377-61, bem como reconhecido pela própria entidade por meio do Ofício nº 18343178.

Nesse contexto, no âmbito do encontro de contas dos exercícios de 2024 e 2025, foi identificado o seguinte:

1. FONTE FEDERAL

Verificou-se saldo de recurso federal a favor da entidade no montante de R\$ 39.121,05 (trinta e nove mil cento e vinte e um reais e cinco centavos), conforme demonstrado na tabela abaixo.

TOTAL	VALOR CONVENIADO	Desconto de empréstimo (a)	VALOR AUTORIZADO PRODUZIDO DGDO (b)	Repasse do FMS (c)	Encontro de contas (f) = b (ajustado à competência) + a (mês de referência) + ressarcimento	g * = f-a-b	Conferência
2022	R\$ 12.048.167,28	R\$ 2.485.653,82	R\$ 9.292.898,51	R\$ 9.292.898,51	R\$ 11.629.810,87	-R\$ 148.741,46	-R\$ 148.741,46
2023	R\$ 15.003.664,73	R\$ 3.180.357,48	R\$ 10.698.706,23	R\$ 10.698.706,23	R\$ 14.286.616,10	R\$ 407.552,39	R\$ 407.552,39
2024	R\$ 14.887.233,84	R\$ 3.258.955,08	R\$ 10.641.414,89	R\$ 10.641.414,89	R\$ 13.968.642,29	R\$ 68.272,32	R\$ 68.272,32
2025	R\$ 16.098.909,69	R\$ 3.651.943,08	R\$ 10.811.237,46	R\$ 11.313.218,06	R\$ 14.677.198,94	-R\$ 287.962,20	-R\$ 287.962,20
Total Geral	R\$ 58.037.975,54	R\$ 12.576.909,46	R\$ 41.444.257,09	R\$ 41.946.237,69	R\$ 54.562.268,20	R\$ 39.121,05	R\$ 39.121,05

Tabela 1

2. Dados da Conta Bancária (14879059)

RSPB TC 11/21, TA 07/25 e TA 27/25 Fonte de Recurso e Dados Bancários

Origem do Recurso	Valor Total	Banco	Agencia	Conta Corrente
FEDERAL PERMENENTE	R\$ 39.121,05	Santander (033)	4378	13098078-6
TOTAL A REPASSAR À RSPB	R\$ 39.121,05			

Tabela 2

Valor Líquido a repassar à entidade no Ateste Complementar da 52ª parcela - R\$ 39.121,05 (trinta e nove mil cento e vinte e um reais e cinco centavos)

Após análise e estando de acordo, solicita-se o encaminhamento à Coordenadoria Departamental de Execução Orçamentária e Financeira para demais procedimentos administrativos e ao Fundo Municipal de Saúde para providências.

Atenciosamente,



Documento assinado eletronicamente por **TALITA POLIANA ROVERONI MORAES**, Gestor(a) de Convênio, em 07/04/2026, às 12:33, conforme art. 10 do Decreto 18.702 de 13 de abril de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.campinas.sp.gov.br/verifica> informando o código verificador **18345987** e o código CRC **07536BCA**.

À Diretora do DGDO
Srª Érika Guimarães

À Coordenadora da CDEOF
Srª Eliane Pereira Mendes

À Coordenação do CDAFC/DACT
Sr. Guilherme Guena

Ao Presidente do Conselho Municipal de Saúde
Lúcia Rodrigues

Ao Presidente da Real Sociedade Portuguesa de Beneficência
Sr Claudio Amatte

Assunto: Pagamento da 52ª parcela, do TC 011/21, competência Fevereiro/26 - Pagamento de Abril/26, formalizado com a Real Sociedade Portuguesa de Beneficência - CNPJ 46.030.318/0001-16, Processo Administrativo nº **PMC.2021.00037261-45**, com vigência até 30/11/2026.

1. Objeto Conveniado

"O presente convênio tem por objeto manter, em regime de cooperação mútua entre os partícipes, o Programa de Parceria na Assistência à Saúde no Campo da Assistência Médica Hospitalar e Ambulatorial de Média e Alta Complexidade, na área da saúde, oferecida à população no âmbito do Sistema Único de Saúde de Campinas."

1.1 - Objeto do Termo Aditivo 07/25 (14949448)

- Ampliação da oferta assistencial de média e alta complexidade na linha de cuidado da Terapia Renal Substitutiva para assistência a 24 (vinte e quatro) novos pacientes, vinculada ao componente permanente;
- Suspensão temporária da oferta de Procedimentos Radiológicos Convencionais de Média Complexidade devido a reforma no setor para incorporação de novas tecnologias e adequação do quantitativo com consequente readaptação dos valores financeiros, vinculada ao componente permanente; prazo de reforma previsto para janeiro de 2026; previsão de retomada estimada para 02 fevereiro de 2026;
- Redução de oferta de 4 leitos de UTI ADULTO vinculado a ampliação da tabela SUS PAULISTA no termo aditivo anterior;
- Adequação da matriz de indicadores qualitativos e quantitativos, vinculada ao componente permanente;
- Adequação orçamentária e financeira decorrente da aplicação das adequações da Tabela SUS Paulista com a complementação de recursos do tesouro estadual, nos termos da Resolução SS nº 198, de 29 de dezembro de 2023, Resolução SS nº 253 de 24 de outubro de 2024 e a Resolução SS nº 58 de 27 de março de 2025;
- Ampliação da oferta assistencial de 1 leito de UTI adulto e procedimentos de tomografia referentes ao ressarcimento de recurso financeiro que trata o encontro de contas (SEI PMC.2023.00020377-61) através da produção de 324 diárias (30 diárias por mês por 11 meses) e 423 procedimentos de tomografia por mês durante 18 meses, vinculado a oferta temporária;
- Adequação orçamentária decorrente da Participação no Programa Nacional de Redução de Filas e Cirurgias Eletivas, exames complementares e consultas especializadas nos termos da Portaria GM/MS nº 90 de 03/02/2023 e da Portaria MS/GM nº 701 de 01/09/23, substituído pelo Programa de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada (PMAE), conforme definido na Portaria GM/MS nº 5.820, de 4 de dezembro de 2024, vinculado ao componente temporário, mantendo recursos não recebidos no termo aditivo anterior e manter a oferta dos procedimentos não efetuados no termo aditivo anterior;
- Incremento de recursos destinados à conveniada mediante a Portaria GM/MS Nº 6.402, de 29 de dezembro de 2024, vinculado ao componente temporário;
- Incremento de recursos destinados à conveniada mediante a Portaria GM/MS Nº 6.464 de 30 de dezembro de 2024, vinculado ao componente temporário;
- Adequação do Plano de Aplicação Financeira e Cronograma de Desembolso;
- Adequação orçamentária e financeira;
- Manutenção do acordo decorrente do Termo de Acordo Judicial firmado em 05/05/2014 entre a Sociedade de Abastecimento S/A - SANASA - Campinas e a Real Sociedade Portuguesa Beneficência Portuguesa tendo como anuente o Município de Campinas, conforme documentação comprobatória, doc. 10181459, conforme SEI PMC.2024.00001471-10;
- Prorrogação do ajuste pelo período de 18 meses, até 30 de novembro de 2026.

1.2 - Objeto do Termo Aditivo 27/25 (17154227)

- Adequação do Plano de Aplicação Financeira e do Cronograma de Desembolso;
- Adequação da FPO da Terapia Renal Substitutiva e de Ultrassonografia sem alteração financeira;
- Incremento de oferta assistencial na linha de cuidado de cardiologia com recursos financeiros vinculado ao componente temporário proveniente de emendas parlamentares de origem federal do deputado Jonas Donizette no valor de R\$ 54.212,00 e de origem municipal do vereador Luiz Carlos Rossini no valor de R\$ 450.000,00;
- Adequação do rol de procedimentos do Programa Nacional de Redução de Filas (PNRF) de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas, incorporado pelo Programa de Melhoria e Acesso à Especialidades (PMAE), atualmente denominado Programa Agora tem Especialista (PATE).

2. Quantitativos conveniados

2.1 Quantitativos conveniados Permanente

2.1.1 Área Hospitalar

Assistência Hospitalar de Média Complexidade	Nº de leitos	Nº diárias possíveis
Leito UTI Adulto	14	420
Leito de Clínica Médica	29	870
Leitos Cirúrgicos	2	60
Leitos de Retaguarda da TRS		12 AIH's
Total	45	1350

Tabela 1

2.1.2 Área Ambulatorial - Média Complexidade

Serviços e Procedimentos Ambulatoriais de Média Complexidade	Quantitativo Mensal
Exames Laboratoriais e ECG exclusivo para Terapia Renal Substitutiva - TRS	3.006
Exames em Radiodiagnose - RX	2.441
Exames em Ultrassonografia - USG	60

Tabela 2

2.1.3 Área Ambulatorial - Alta Complexidade

Serviços e Procedimentos Ambulatoriais de Alta Complexidade	Quantitativo Mensal
Tomografia	250
Terapia Renal Substitutiva	183 pacientes

Tabela 3

2.2 Quantitativos conveniados Temporário

2.2.1 Emenda Parlamentar - manutenção oferta Cirurgias Gerais

Fica mantida a realização dos procedimentos ambulatoriais de cirurgias gerais com recursos de emendas de parlamentares com recursos federais e municipais. Para a execução de procedimentos de **cirurgia geral**, foi aportado o montante de R\$ 1.200.000,00 (um milhão duzentos mil reais), sendo **RS 200.000,00 de fonte de recurso emenda federal e RS 1.000.000,00 de fonte de recurso emenda municipal** por se tratar de recursos vinculados a produção de procedimentos de média complexidade, que foram parcialmente repassados a Entidade mediante a produção dos procedimentos. Quanto ao recurso federal vinculado, foi repassado R\$ 100.000,00, podendo ser ainda repassado R\$ 100.000,00 caso a entidade apresente o total da produção conveniada até a vigência do presente aditamento.

Quanto ao recurso municipal, a Entidade já recebeu 100% do valor e caso a meta não seja atingida deverá promover a devolução do recurso.

	Procedimento	Número de procedimentos proposto por serviço a ser executado no período de 1 ano (iniciou em 20/08/2024)	VALOR UNITÁRIO CONVENIADO	TOTAL CONVENIADO
407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	120	RS 4.479,19	RS 537.502,80
407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	140	RS 1.674,71	RS 234.459,40
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	145	RS 2.456,18	RS 356.146,10
301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA	1.406	RS 10,00	RS 14.060,00
202020380	LABORATÓRIO HEMOGRAMA	405	RS 4,11	RS 1.664,55
0202020142	LABORATÓRIO COAGULOGRAMA	405	RS 2,73	RS 1.105,65
211020036	ECG	405	RS 10,30	RS 4.171,50
205010032	ECOCARDIO	191	RS 135,72	RS 25.922,52
205020046	ULTRASSON ABDOMEN	200	RS 75,90	RS 15.180,00
203020030	ANATOMO PATOLÓGICO	120	RS 81,56	RS 9.787,20
TOTAL				RS 1.199.999,72

Tabela 4

	Procedimento	Número de procedimentos proposto por serviço a ser executado no período de 1 ano	VALOR TABELA SUS PAULISTA UNITÁRIO	TOTAL TABELA SUS PAULISTA
406020566	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	56	RS 2.625,46	RS 147.025,76
406020574	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	20	RS 2.180,40	RS 43.608,00
301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA	264	RS 10,00	RS 2.640,00
202020380	LABORATÓRIO HEMOGRAMA	75	RS 4,11	RS 308,25
202020142	LABORATÓRIO COAGULOGRAMA	75	RS 2,73	RS 204,75
211020036	ECG	76	RS 10,30	RS 782,80
205010032	ECOCARDIO	40	RS 135,72	RS 5.428,80
TOTAL				RS 199.998,36

Tabela 5

A oferta dos procedimentos acima listados poderá ser readequada conforme demanda do município e necessidade dos usuários, em qualquer tempo, em comum acordo entre a municipalidade e a Entidade, respeitado o teto orçamentário.

2.2.2 Participação Programa Nacional de Redução de Filas Cirúrgicas - Portaria nº 90, de 03/02/2023 substituído pelo Programa de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada (PMAE), conforme definido na Portaria GM/MS nº 5.820, de 4 de dezembro de 2024.

A Entidade aderiu ao Programa Nacional de Redução de Filas (PNRF) de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas nos termos da Portaria GM/MS nº 90, de 03/02/2023 e da Portaria MS/GM nº 701, de 01/09/2023, que definem as normas e o rol de procedimentos cirúrgicos selecionados e que poderão ser contemplados no Plano Nacional e Estadual de Redução das Filas Cirúrgicas.

A partir de 2025, o PNRF será incorporado ao Programa de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada (PMAE), no componente de cirurgias, conforme definido na Portaria GM/MS nº 5.820, de 4 de dezembro de 2024.*

Através da TA 49/24 e 63/24 a Real Sociedade Portuguesa de Beneficência compromete-se a promover a realização dos procedimentos que foram ajustados em conformidade com a disponibilidade orçamentária e descritos no Plano de Trabalho 12710788 da seguinte forma:

202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	159	RS 1,85	RS 294,15	183	RS 1,85	RS 338,55
202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	55	RS 1,85	RS 101,75	63	RS 1,85	RS 116,55
202010635	DOSAGEM DE SODIO	159	RS 1,85	RS 294,15	183	RS 1,85	RS 338,55
202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	159	RS 2,01	RS 319,59	183	RS 2,01	RS 367,83
202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	55	RS 4,12	RS 226,60	63	RS 4,12	RS 259,56
202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	30	RS 3,51	RS 105,30	35	RS 3,51	RS 122,85
202010694	DOSAGEM DE UREIA	318	RS 1,85	RS 588,30	366	RS 1,85	RS 677,10
202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	30	RS 15,24	RS 457,20	35	RS 15,24	RS 533,40
202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	159	RS 1,53	RS 243,27	183	RS 1,53	RS 279,99
202020371	HEMATOCRITO	159	RS 1,53	RS 243,27	183	RS 1,53	RS 279,99
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	100	RS 4,11	RS 411,00	115	RS 4,11	RS 472,65
202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	30	RS 10,00	RS 300,00	35	RS 10,00	RS 350,00
202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRU	35	RS 18,55	RS 649,25	40	RS 18,55	RS 742,00
202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HC	35	RS 18,55	RS 649,25	40	RS 18,55	RS 742,00
202030690	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	35	RS 18,55	RS 649,25	40	RS 18,55	RS 742,00
202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H	35	RS 18,55	RS 649,25	40	RS 18,55	RS 742,00
202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	30	RS 8,96	RS 268,80	35	RS 8,96	RS 313,60
202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	55	RS 43,13	RS 2.372,15	63	RS 43,13	RS 2.717,19
202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	30	RS 8,76	RS 262,80	35	RS 8,76	RS 306,60
202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	30	RS 27,50	RS 825,00	35	RS 27,50	RS 962,50
202080153	HEMOCULTURA	10	RS 11,49	RS 114,90	12	RS 11,49	RS 137,88
Subtotal		2591		RS 12.953,53	2983		RS 14.907,58
211020036	ELETROCARDIOGRAMA	15	RS 5,15	RS 77,25	17	RS 5,15	RS 87,55
Subtotal		15		RS 77,25	17		RS 87,55
306020068	TRANSFUSO CONCENTRADO DE HEMÁCEAS	5	RS 8,09	RS 40,45	6	RS 8,09	RS 48,54
Subtotal		5		RS 40,45	6		RS 48,54
TOTAL		2611	395	RS 13.071,23	3006		RS 15.043,67

Tabela 13

3.2. Componente Pós-Fixado Permanente

- Tomografia

Procedimento	Descrição	Quantidade Total	Valor Unitário	Valor Total
206010010	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	10	RS 86,76	RS 867,60
206010028	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	40	RS 101,10	RS 4.044,00
206010036	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA	6	RS 86,76	RS 520,56
206010044	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES	11	RS 86,75	RS 954,25
206010052	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO	1	RS 86,75	RS 86,75
206010079	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	97	RS 97,44	RS 9.451,68
206020015	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	5	RS 86,75	RS 433,75
206020023	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES	5	RS 86,75	RS 433,75
206020031	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX	40	RS 136,41	RS 5.456,40
206030010	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	15	RS 138,63	RS 2.079,45
206030029	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ART. MEMBRO INFERIOR	5	RS 86,75	RS 433,75
206030037	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE PÉLVIS/BACIA	15	RS 138,63	RS 2.079,45
TOTAL TOMOGRAFIA		250		RS 26.841,39

Tabela 14

- TRS

FPO - TRS				
Procedimento	Descrição	Quantitativo TA 07/25		
		Quantidade	Valor Unitário	Valor total
305010093	HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	23	RS 240,97	RS 5.542,31
305010107	HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	2391	RS 240,97	RS 576.159,27
305010115	HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	104	RS 325,98	RS 33.901,92
305010123	HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (EXCEPCIONALIDADE - MÁXIMO 1 SESSÃO / SEMANA)	1	RS 325,98	RS 325,98
Subtotal		2519		RS 615.929,48
418010013	CONFEÇÃO DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE)	7	RS 1.453,85	RS 10.176,95
418010030	CONFEÇÃO DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIÁLISE	8	RS 859,20	RS 6.873,60
418010048	IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIÁLISE	1	RS 200,00	RS 200,00
418010064	IMPLANTE DE CATETER DUPLIO LUMEN P/ HEMODIÁLISE	17	RS 115,81	RS 1.968,77
418020027	UGADURA DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA	7	RS 600,00	RS 4.200,00
418020035	RETRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA	1	RS 400,00	RS 400,00
Subtotal		41		RS 23.819,32
702100013	CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIÁLISE	1	RS 482,34	RS 482,34
702100021	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLIO LUMEN P/ HEMODIÁLISE	17	RS 64,76	RS 1.100,92
702100099	DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLIO LUMEN	17	RS 21,59	RS 367,03
702100102	GUIA METÁLICO P/ INTRODUÇÃO DE CATETER DUPLIO LUMEN	17	RS 15,41	RS 261,97
Subtotal		52		RS 2.212,26
TOTAL		2612		RS 641.961,06

Tabela 15

3.3 Composição total dos recursos

a.1 - Componente Permanente

a.1.1 - Componente Pré Fixado

REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICENCIA - PARA O TERMO ADITIVO			
Recurso Financeiro Componente Pré Fixado	Legislação	Fonte Federal	Fonte do Recurso
Média da Média Complexidade SIH Exercício 2024 Fonte: DataSUS		RS 447.654,36	
FPO Ambulatorial	Portaria GM/MS 3410 de 30/12/2013	RS 37.173,00	Teto MAC
Incentivo Contratualização.	Portaria 2.035 de 17 de setembro de 2013	RS 26.562,45	Teto MAC
RAU – leitos de retaguarda clínica	Portaria 2.395 de 11/10/2011	RS 232.687,50	Teto RAU
PORTARIA Integra SUS/IAC	Portaria 504 de 07/03/07	RS 819,61	Teto MAC
TOTAL RECURSO FEDERAL FIXADO	COMPONENTE PRÉ	RS 744.896,92	Teto MAC
RECURSO MUNICIPAL COMPONENTE PRÉ FIXADO	Complementação Diárias de UTI e Enfermaria	RS 407.944,74	
	Complementação exames radiológicos convencionais de média complexidade	RS 10.337,33	Recurso Municipal
Valor Total Municipal		RS 418.282,07	Recurso Municipal
TOTAL DE RECURSOS COMPONENTE PRÉ FIXADO (Federal e Municipal)		RS 1.163.178,99	

Tabela 16
Com base na Portaria GM/MS 3410/13, a qual estabelece as diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) em consonância com a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP).

VALOR CONTRATUALIZADO - PORTARIA Nº 3410/13			
Valor Atribuído para a Matriz de Monitoramento	Federal	Municipal	Mensal até
BLOCO QUANTITATIVO- 60% DO VALOR PRÉ-FIXADO	RS 446.938,15	RS 250.969,24	RS 697.907,39
BLOCO QUALITATIVO- 40% DO VALOR PRÉ-FIXADO	RS 297.958,77	RS 167.312,83	RS 465.271,60
TOTAL	RS 744.896,92	RS 418.282,07	RS 1.163.178,99

Tabela 17

a.1.2 - Componente Pós Fixado

Serviços e Procedimentos Ambulatoriais de Alta Complexidade	Quantitativo Mensal do presente aditivo	Valor vinculado até
Tomografia	250	RS 26.841,39
Terapia Renal Substitutiva	183 pacientes	RS 641.961,06
TOTAL		RS 668.802,45

Tabela 18

a.1.3 Tabela SUS Paulista

A aplicação da Tabela SUS Paulista ocorrerá mediante a complementação de recursos do tesouro estadual, nos termos da Resolução SS nº 198, de 29 de dezembro de 2023 e **Resolução SS nº 253 de 24 de outubro de 2024**, em razão dessa complementação, na ocasião em que o recurso estadual for destinado à entidade, ao tempo do seu repasse, deverá ocorrer ajuste financeiro do recurso municipal, quando necessário. A Resolução SS 253, de 24 de outubro de 2024 define novos limites financeiros de complementação da tabela SUS Paulista, disciplinada pela Resolução nº 198/2023, destinados aos estabelecimentos de saúde, com ou sem fins lucrativos, que participam do Sistema Único de Saúde, de forma complementar para assistência à saúde aos usuários do SUS/SP, para Prestadores sob gestão Municipal, alterou os recursos mensais para o valor de **RS 740.717,77** a partir de outubro de 2024. Em conformidade com a Resolução SS 58 de 27 de março de 2025 totalizando nos 3 meses RS 247.024,20.

a.2 Componente Temporário

a.2.1. Manutenção da oferta assistencial com recursos financeiros temporários proveniente de emenda parlamentar de origem federal - deputado Jonas Donizete

Através do TA 49/24 e 63/24 a Real Sociedade Portuguesa de Beneficência compromete-se a promover a realização dos procedimentos ambulatoriais de cirurgias gerais com recursos de emendas de parlamentares com recursos federais e municipais. Para a execução de procedimentos de **cirurgia geral**, foi aportado o montante de R\$ 1.200.000,00 (um milhão duzentos mil reais), sendo **RS 200.000,00 de fonte de recurso emenda federal e RS 1.000.000,00 de fonte de recurso emenda municipal** por se tratar de recursos vinculados a produção de procedimentos de média complexidade, que foram parcialmente repassados a Entidade mediante a produção dos procedimentos. Quanto ao recurso federal vinculado, foi repassado R\$ 100.000,00, podendo ser ainda repassado R\$ 100.000,00 caso a entidade apresente o total da produção conveniada até a vigência do presente aditamento.

Quanto ao recurso municipal, a Entidade já recebeu 100% do valor e caso a meta não seja atingida deverá promover a devolução do recurso.

Emenda	Número da emenda / Proposta	Parlamentar	Valor	Normativas Relacionadas	Número Processo SEI / documento	Oferta Assistencial
Federal	178045	Jonas Donizete	RS 200.000,00	PORTARIA GM/MS Nº 544, DE 3 DE MAIO DE 2023 / PORTARIA GM/MS Nº 1.177, DE 25 DE AGOSTO DE 2023	PMC.2023.000990617-31 / 9013694 / 9017490	Cirurgia Geral

Tabela 19

a.2.2. Participação Programa Nacional de Redução de Filas Cirúrgicas - Portaria nº 90, de 03/02/2023 substituído pelo Programa de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada (PMAE), conforme definido na Portaria GM/MS nº 5.820, de 4 de dezembro de 2024.

Código do procedimento	Procedimento prioritários	Valor Unitário Complementar PNRF	Número de procedimentos proposto por serviço a ser apresentado ao MS no período de 1 ano até	Montante Financeiro Total até
407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	RS 992,45	120	RS 119.094,00
407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	RS 434,99	140	RS 60.898,60
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL/ CIRURAL (UNILATERAL)	RS 637,97	145	RS 92.505,65
406020566	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	RS 833,48	56	RS 46.674,88
406020574	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	RS 692,19	20	RS 13.843,80
TOTAL			481	RS 333.016,93

Tabela 20

a.2.3. Ressarcimento de recurso financeiro em prestação de serviços

Ressarcimento de recurso financeiro em prestação de serviços referente ao Encontro de Contas TC 11/21 disponível no processo SEI PMC.2023.00020377-61 no valor de R\$ 2.229.781,08 (dois milhões, duzentos e vinte e nove mil, setecentos e oitenta e um reais e oito centavos) em diárias de UTI adulto e procedimentos em tomografia.

- Tomografia**

Do montante a ser ressarcido a municipalidade a Entidade utilizará R\$ 1.269.182,16 (um milhão, duzentos e sessenta e nove mil e cento e oitenta e dois reais e dezessis centavos) para a realização de procedimentos de tomografia. Serão executados 423 procedimentos por mês, por 18 meses, conforme discriminação disponível na tabela a seguir:

Ressarcimento					
Procedimento	Descrição	Quantidade Mensal	Valor Unitário	Valor Total Mensal	Valor Total (18 meses)
206010028	Tomografia Computadorizada de coluna lombo-sacra com ou sem contraste	138	RS 151,65	RS 20.927,70	RS 376.698,60
206010079	Tomografia Computadorizada de Crânio	148	RS 146,16	RS 21.631,68	RS 389.370,24
206020031	Tomografia Computadorizada de Tórax	137	RS 204,02	RS 27.950,74	RS 503.113,32
TOTAL		423		RS 70.510,12	RS 1.269.182,16

Tabela 21

A oferta dos procedimentos acima listados poderá ser readequada conforme demanda do município e necessidade dos usuários, em qualquer tempo, em comum acordo entre a municipalidade e a Entidade, respeitado o teto orçamentário.

A demonstração da prestação de assistência será aferida mediante as informações constantes dos relatórios da Coordenadoria Departamental de Avaliação e Controle, sendo considerado prioritário o cumprimento do ressarcimento em detrimento ao cumprimento do componente permanente.

- Leito de UTI**

Do montante a ser ressarcido a municipalidade a Entidade utilizará R\$ 960.598,92 contratualizado, sendo:

- 60,065% do montante, R\$ 576.979,20, vinculado a disponibilização de 1 leito de UTI adulto por 11 meses (valor da diária R\$ 1.780,80), contabilizando a execução de 324 diárias conforme demonstrado a seguir:

- 39,935% do montante, R\$ 383.619,72, vinculado ao cumprimento das seguintes metas qualitativas: Conforme anexo III.

Ressarcimento					
Procedimento	Valor da Diária	Quantidade de diárias por mês	Quantidade de meses	Total de Diárias	TOTAL
Diárias UTI Adulto	RS 1.780,80	30	11	324	RS 576.979,20

Tabela 22

Os leitos serão 100% regulados pela Coordenadoria Departamental de Regulação de Leitos e utilizados conforme a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de acordo com a necessidade da população.

a.2.4. Ampliação de oferta de procedimentos na linha de cuidado de cardiologia

Através do TA 27/25 (17154227), considerando a necessidade apontada pelo município, os pacientes com necessidades de procedimentos de angioplastia serão redirecionados à RSPB advindos das filas de espera sob gestão do DERAC.

Importante deixar evidenciado que restaram descritos procedimentos relacionados a revascularização cardíaca, considerando a possibilidade de complicações inerentes a gravidade dos casos atendidos e necessária garantia de cumprimento da linha de cuidado pela Entidade. Portanto, a execução do montante de procedimentos conveniados, estará diretamente relacionada às necessidades dos pacientes atendidos e teto orçamentário.

A demonstração da prestação de assistência será aferida com base nas informações constantes nos relatórios da Coordenadoria Departamental de Avaliação e Controle, sendo considerado prioritário o cumprimento dos procedimentos realizados com recursos custeados em detrimento dos custeados por recursos de emenda municipal. A Entidade se compromete a promover a demonstração da produção junto ao Ministério da Saúde em conformidade com a habilitação descentralizada, através do Programa PATI, conferida a instituição, essencial para a construção da série histórica condicionante importante para pleitear a habilitação permanente.

a.2.4.1 Recurso temporário emenda federal deputado Jonas Donizete

A Entidade compromete-se a realizar **9 procedimentos de angioplastia**, utilizando recursos provenientes de emenda federal do deputado Jonas Donizette, cujo valor é de R\$ 54.212,00 (cinquenta e quatro mil e duzentos e doze reais). Esse montante será destinado à oferta de procedimentos na área de cardiologia – hemodinâmica, conforme a pactuação orçamentária detalhada a seguir.

• **Ficha de Programação Orçamentária**

ALTA COMPLEXIDADE		
Código	Descrição	Quantitativo Físico
406030030	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	3
406030022	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS	3
406030014	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	2
406010927	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA COM USO DE EXTRACORPÓREA	1
406010935	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA C/ USO DE EXTRACORPÓREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	1
406010943	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA S/ USO DE EXTRACORPÓREA	1
406010951	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA S/ USO DE EXTRACORPÓREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	1
MÉDIA COMPLEXIDADE		
Código	Descrição	Quantitativo Físico
211020038	ELETROCARDIOGRAMA	16
301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA	8
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	8
202020142	COAGULOGRAMA - TAP	8
202020070	TEMPO DE COAGULAÇÃO	8
202010635	DOSAGEM DE SÓDIO	8
202010600	DOSAGEM DE POTÁSSIO	8
202010664	DOSAGEM DE UREIA	8
202010317	DOSAGEM DE CREATININA	8
202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	8
202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	8
202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	8
202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	8
202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	8
202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	8
202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRUVICA (TGP)	8
202010678	DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDEOS	8
205010032	ECCOCARDIOGRAFIA TRANSTHORACICA	8
Diária em Leito Enfermaria 24h		8

A entidade compromete-se a executar os procedimentos pactuados, assegurando cuidado integral ao paciente, responsabilizando-se por eventuais complicações ocorridas durante ou imediatamente após a realização, bem como garantindo a disponibilidade de leitos de retaguarda adicionais aos conveniados, conforme a necessidade clínica. Embora esteja prevista uma diária em leito de enfermaria por até 24 horas, esta poderá ser estendida para até 48 horas, conforme evolução clínica e necessidade do paciente. Resulta-se que o leito de retaguarda é distinto dos leitos permanentes. Cabe ressaltar que, caso ocorra intercorrência que exija procedimento de urgência, como uma cirurgia cardíaca, este será realizado pela Entidade, conforme os códigos descritos na tabela acima. Além disso, poderá haver compensação entre os procedimentos listados, de acordo com a demanda assistencial e respeitado o teto orçamentário.

Sendo assim, com recurso de fonte federal, serão disponibilizados um total de 08 procedimentos de angioplastia coronariana, conforme cronograma abaixo:

Mês/Ano	Quantidade de exames ofertados
mar/26	8
TOTAL	8

Observação:

A oferta dos procedimentos e exames iniciará em março de 2026, com término previsto de oferta ao final da vigência do convênio.

O recurso federal vinculado a nova oferta assistencial na linha de cuidado de cardiologia deverá ser repassado ainda no exercício de 2025 e a entidade deverá devolver o recurso caso a meta não seja atingida.

a.2. RECURSO TEMPORÁRIO EMENDA MUNICIPAL VEREADOR LUIZ ROSSINI

O recurso temporário de emenda municipal do vereador Luiz Rossini, será destinado para oferta de procedimentos na área de cardiologia – hemodinâmica conforme planilha abaixo:

• **Ficha de Programação Orçamentária**

ALTA COMPLEXIDADE		
Código	Descrição	Quantitativo Físico
406030030	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	21
406030022	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS	21
406030014	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	21
406010927	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA COM USO DE EXTRACORPÓREA	1
406010935	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA C/ USO DE EXTRACORPÓREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	1
406010943	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA S/ USO DE EXTRACORPÓREA	1
406010951	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA S/ USO DE EXTRACORPÓREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	1
MÉDIA COMPLEXIDADE		
Código	Descrição	Quantitativo Físico
211020038	ELETROCARDIOGRAMA	126
301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA	63
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	63
202020142	COAGULOGRAMA - TAP	63
202020070	TEMPO DE COAGULAÇÃO	63
202010635	DOSAGEM DE SÓDIO	63
202010600	DOSAGEM DE POTÁSSIO	63
202010664	DOSAGEM DE UREIA	63
202010317	DOSAGEM DE CREATININA	63
202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	63
202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	63
202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	63
202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	63
202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	63
202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	63
202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRUVICA (TGP)	63
202010678	DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDEOS	63
205010032	ECCOCARDIOGRAFIA TRANSTHORACICA	63
Diária em Leito Enfermaria 24h		63

A entidade compromete-se a executar os procedimentos pactuados, assegurando cuidado integral ao paciente, responsabilizando-se por eventuais complicações ocorridas durante ou imediatamente após a realização, bem como garantindo a disponibilidade de leitos de retaguarda adicionais aos conveniados, conforme a necessidade clínica. Embora esteja prevista uma diária em leito de enfermaria por até 24 horas, esta poderá ser estendida para até 48 horas, conforme evolução clínica e necessidade do paciente. Resulta-se que o leito de retaguarda é distinto dos leitos permanentes. Cabe ressaltar que, caso ocorra intercorrência que exija procedimento de urgência, como uma cirurgia cardíaca, este será realizado pela Entidade, conforme os códigos descritos na tabela acima. Além disso, poderá haver compensação entre os procedimentos listados, de acordo com a demanda assistencial e respeitado o teto orçamentário.

Sendo assim, com recurso de fonte federal, serão disponibilizados um total de 63 procedimentos de angioplastia coronariana, conforme cronograma abaixo:

Mês/Ano	Quantidade de exame ofertado
mar/26	3
abr/26	10
mai/26	10
jun/26	10
jul/26	10
ago/26	10
set/26	10
TOTAL	63

Observação:

A oferta dos procedimentos e exames iniciará em março de 2026, com término previsto de oferta ao final da vigência do convênio. O recurso municipal vinculado a nova oferta assistencial na linha de cuidado de cardiologia deverá ser repassado ainda no exercício de 2025 e a entidade deverá devolver o recurso caso a meta não seja atingida.

Metas previstas na Matriz de Indicadores Qualitativos que estão anexo II ao Planos de Trabalho. Foram fundamentadas qualitativamente nas demandas de necessidades assistenciais do município, respeitando o orçamento e o teto financeiro conveniado e qualitativamente com normativas, legislações e notas técnicas.

A Entidade compromete-se a realizar **63** procedimentos de angioplastia, utilizando recursos provenientes de emenda municipal do vereador Luis Rossini, no valor de R\$ 450.000,00 (quatrocentos e cinquenta mil reais). Esse montante será destinado à oferta de procedimentos na área de cardiologia – hemodinâmica, conforme a pactuação orçamentária detalhada a seguir.

4. Valores financeiros a serem repassados com base na análise da matriz de monitoramento (Portaria GM/MS 3410/13)

- Competência: Fevereiro/26
- Referência - Abril/26
- Parecia N° 52

4.1 Permanente

4.1.1 Pré-fixado - Matriz Quantitativa Permanente

BLOCO QUANTITATIVO (FÍSICO) - 60%												
Nº	INDICADORES	PLANO META SAÚDE 14-17	NORMA DE REFERÊNCIA	EIXO PORTARIA GM-MS 3410/13	META A SER ATINGIDA	PERIODICIDADE DE AVALIAÇÃO	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	% DE DESCONTO FINANCEIRO	% DE RECURSO FEDERAL	RS	% DE RECURSO MUNICIPAL	RS
1	Realizar a produção de 930 diárias/mês, na Modalidade Hospital Convencional	Diretriz 1	Portaria MS- GM 3410/2013	Atenção à Saúde	Produzir 100% das diárias conveniadas dentro das normativas do Ministério da Saúde.	quadrimestral	Demonstrativo Mensal de Produção do CDAC 18266393	85.100% - Sem desconto. Entre 75 e 84. % 10% de desconto do valor financeiro. Abaixo de 75% Perde 20% do incentivo.	30%	R\$ 134.081,45	32%	R\$ 80.310,16

2	Produzir 420 diárias-mês de UTI adulto, dentro das normas oficiais do Ministério da Saúde e normas complementares de Gestão do SUS Municipal.	Diretriz 1	Portaria MS-GM 3410/2013	Atenção à Saúde	Produzir 100% das diárias convencionais dentro das normativas do Ministério da Saúde.	quadrimestral	Demonstrativo Mensal de Produção da CDAC 18266393 111,82% , último mês do quadrimestre - sem desconto	90-100% - Sem desconto. Entre 85 e 89%: 10% de desconto do valor financeiro. Entre 75 e 84%: 20% de desconto do valor financeiro. Abaixo de 75%: Perde 30% do incentivo	30%	RS 134.081,45	32%	RS 80.310,16
3	Disponibilizar 100% dos leitos SUS a Regulação Municipal dentro das normas e rotinas estabelecidas pela Gestão SUS Municipal, garantindo, ainda, o registro da ocupação, em tempo real, do total das internações SUS na instância dentro do Sistema SIRESP ou outro que venha substituir	Diretriz 1	Portaria MS-GM 3410/2013	Gestão	100% dos leitos disponibilizados para CDRL/DERAC - 100% dos pacientes internados com ficha de liberação e envio no SIRESP apresentados e cumprimento das demais normas regulamentares instituídas	MENSAL	Relatório mensal da CDRL PMC.2026.00035093-31	100%	32%	RS 143.020,21	32%	RS 80.310,16
4	Disponibilizar no SIRESP ou outro sistema que o substitua, 100% dos exames média (USG e laboratoriais), alta e procedimentos especializados conforme pactuado na FPO.	Diretriz 1	Portaria MS-GM 3410/2013	Atenção à Saúde	Ofertar e registrar as ações nos sistemas de 100% dos itens acordados na FPO	Mensal	Avaliação deste indicador é através do relatório mensal da CDRA e CDRL PMC.2026.00035093-31	100%	2%	RS 8.938,76	0%	RS 0,00
5	Executar e apresentar a produção, dentro das normas oficiais do Ministério da Saúde e normas complementares da Gestão SUS Municipal, nos quantitativos de procedimentos de ambulatórios de Média Complexidade (USG e laboratoriais), apurados no SIA e pactuados na Ficha de Programação Orçamentária - FPO	Diretriz 1	Portaria MS-GM 3410/2013	Atenção à Saúde	Produzir 100% dos procedimentos de imagem (Ultrassom) e exames laboratoriais, programado em Plano de Trabalho.	Quadrimestral	Demonstrativo Mensal de Produção da CDAC 18266393 87,6% , último mês do quadrimestre - sem desconto	70% - 100% - Sem desconto. Entre 51% a 69%: 10% de desconto do valor financeiro. Abaixo de 50%: perde 20% do incentivo	2%	RS 8.938,76	0%	RS 0,00
6	Disponibilizar no SIRESP ou outro sistema que o substitua, 100% dos exames radiológicos convencionais conforme pactuado na FPO.	Diretriz 1	Portaria MS-GM 3410/2013	Atenção à Saúde	Ofertar e registrar as ações nos sistemas de 100% dos itens acordados na FPO	Mensal	Avaliação deste indicador é através do relatório mensal da CDRA e CDRL PMC.2026.00022137-43	100%	2%	RS 8.938,76	2%	RS 5.019,38
7	Executar e apresentar a produção, dentro das normas oficiais do Ministério da Saúde e normas complementares da Gestão SUS Municipal, nos quantitativos de procedimentos de radiologia convencional de média complexidade apurados no SIA e pactuados na Ficha de Programação Orçamentária - FPO	Diretriz 1	Portaria MS-GM 3410/2013	Atenção à Saúde	Produzir 100% dos procedimentos de radiologia convencional de média complexidade programado em Plano de Trabalho.	Quadrimestral	Avaliação se dará através do Demonstrativo de Produção CDAC 18266393 62,4% - ver nota explicativa da tabela 24	60% - 100% - Sem desconto. Entre 51% a 59%: 10% de desconto do valor financeiro. Abaixo de 50%: perde 20% do incentivo	2%	RS 8.938,76	2%	RS 5.019,38
TOTAL PARCIAL									100%	RS 446.938,15 (quatrocentos e quarenta e seis mil novecentos e trinta e oito reais e quinze centavos)	100%	RS 250.969,24 (duzentos e cinquenta mil novecentos e sessenta e nove reais e vinte e quatro centavos)
TOTAL									RS 697.907,39 (seiscentos e noventa e sete mil novecentos e sete reais e trinta e nove centavos)			

Tabela 23

*Nota Explicativa - Em 25/02/2026, a entidade informou retomada dos exames radiológicos através do documento nº 17862317, processo SEI/PMC.2021.00037261-45.

Metas 1, 2, 5 e 7: periodicidade de avaliação quadrimestral - a média será calculada referente a produção de novembro/25 (49º repasse), dezembro/25 (50º repasse), janeiro/26 (51º repasse) e fevereiro/26 (52º repasse), conforme apresentado a seguir:

Meta		nov/25	dez/25	jan/26	fev/26	Média Quadrimestre
Meta 1	% Diárias Clínica Médica	110,3%	108,2%	108,10%	101,80%	106,60%
Meta 2	% Diárias UTI	107,41%	129,29%	83,81%	113,57%	111,82%
Meta 5	% Produção USG e exames laboratoriais	107%	88,76%	84,15%	71,00%	87,60%
Meta 7	% RX	suspensão temporária	suspensão temporária	suspensão temporária	62,40%	*

Tabela 24

*Nota explicativa: Considerando a previsão de retomada estimada para fevereiro de 2026, nos termos do TA nº 07/25 (14949448), e tendo em vista que a produção apurada no referido mês atingiu 62,4%, percentual enquadrado na faixa de 60% a 100%, na qual não há incidência de desconto financeiro, o presente repasse será realizado integralmente.

4.1.2 Pré-fixado - Matriz Qualitativa Permanente

BLOCO QUALITATIVO - 40%														
Nº	INDICADORES	PLANO MUN.SAÚDE 14-17	NORMA DE REFERENCIA	DE	FIXO PORTARIA GM-MS 3410/13	META A SER ATINGIDA	PERIODICIDADE DE AVALIAÇÃO	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	DE	% DE DESCONTO FINANCEIRO	% DE RECURSO FEDERAL	RS	% DE RECURSO MUNICIPAL	RS
1	Realizar a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) a 100% dos usuários internados na enfermaria e UTI	Diretriz 1	Resolução COFEN 736/2024	Atenção à Saúde	Atenção à Saúde	Assistência em enfermagem sistematizada	Mensal	análise da CDAC - 17938505 PMC.2026.00033911-51 presente nos prontuários apresentados *ver nota explicativa	Até 2% dos prontuários sem sistematização; sem desconto Acima de 2% desconto de 100% do valor da meta	20%	RS 59.591,75	20%	RS 33.462,57	
2	Realizar o monitoramento dos protocolos de segurança do paciente implantados e gerenciados	Diretriz 1	Portaria MS; GM 529 de 01 de abril de 2013	Atenção à Saúde	Atenção à Saúde	100% dos pacientes internados, estratificado e gerenciado os riscos	Mensal	Envio pela Entidade dos relatórios de gerenciamento de riscos e plano de ação no caso de eventos sentinela Relatório da entidade 18081741 (pg 26-29)	Meta 100% - Perde o valor do incentivo caso não demonstre relatórios	20%	RS 59.591,75	20%	RS 33.462,57	

07/04/2026, 13:46	14-17	CM-MS 8410/13				
1	Trabalhar os eventos sentinela ocorridos no leito de UTI SUS (RESACOMENTO), com a equipe técnica.	Diretriz 1	Portaria MS/GM Portaria 204/2018 e Portaria MS/GM 529 de 07 abril de 2013	Atenção à Saúde	Capacitação de 100% da equipe técnica relacionada ao tema do evento sentinela ocorrido no mês	quadrimestral
					Peticionamento pela entidade no processo SEI do repasse mensal. Caso ocorra o evento sentinela: Copia da ata de reunião, lista de presença e material didático utilizado na capacitação. Caso não ocorra o evento sentinela: Apresentar relatório com o relato da audição de evento sentinela. 18081741 pag 52	
						100%

Tabela 33

4.2.2.4 Programa Nacional de Redução de Filas Cirúrgicas - Portaria nº 90, de 03/02/2023 (conforme PMC.2023.00061593-49)

Considerando os valores repassados pelo Ministério da Saúde, referente a produção de Novembro e Dezembro de 2025 (17656696), relacionado ao Recurso Federal destinado à produção de procedimentos cirúrgicos no âmbito do Programa Nacional de Redução de Filas, a Entidade faz jus para repasse financeiro na 5ª parcela do TC 11/21, o equivalente a **RS 48.66 (quarenta e oito reais e sessenta e seis centavos)**.

4.2.3 Aplicação da TABELA SUS PAULISTA

RECURSO TABELA SUS PAULISTA TA 07/25 e TA 27/25					
Nº Parcelas	Valor Financeiro Conveniado	Valor Financeiro Apurado pela SES	Mês Referência	Doc SEI	
1	RS 740.717,77	RS 728.053,61	mar/25	14899889	
2	RS 740.717,77	RS 679.280,73	abr/25	15248888	
3	RS 740.717,77	RS 626.653,33	mai/25	15613095	
4	RS 740.717,77	RS 167.143,10		15953529	
	RS 740.717,77		jun/25	16326892 e 16341274	
Complementar	RS 444.322,94				
5	RS 740.717,77	RS 651.809,62	jul/25	16326916	
6	RS 740.717,77	RS 722.877,69	ago/25	16694029	
	RS 740.717,77	RS 179.387,19		17045056	
7	RS 740.717,77	RS 443.732,17	set/25	17293375	
	RS 740.717,77	RS 586.505,88	out/25	17308217	
9	RS 740.717,77	RS 718.177,97	nov/25	17524718	
10	RS 740.717,77	RS 740.717,77	dez/25	17882272	
11	RS 740.717,77	RS 674.614,24	jan/26	18221208	
12	RS 740.717,77				
13	RS 740.717,77				
14	RS 740.717,77				
15	RS 740.717,77				
16	RS 740.717,77				
17	RS 740.717,77				
18	RS 740.717,77				
TOTAL	RS 13.332.919,86	RS 7.335.278,24			

Tabela 34 - Fonte: Processo SEI PMC. 2024.00001122-35

Nota explicativa: conforme Ofício 18220733, oriundo do processo SEI PMC.2024.00001122-35, para fins do 5º pagamento, o FMS recebeu o crédito referente à competência de janeiro de 2026, bem como o reprocessamento das competências de dezembro de 2025.

6. Documentos que embasaram a análise das metas para composição do repasse:

- Demonstrativo de produção CDAC (18266393)
- Relatório CDRL: PMC.2024.00035993-31
- Relatórios da Entidade RSPB (18081741 e PMC.2024.00110075-19)
- Relatório de DS referente a meta 4 da matriz qualitativa permanente: 17997212
- Relatório do DERAC Auditoria referente a meta 1 e 4 da matriz qualitativa permanente: PMC.2026.00033911-51
- SEI PMC.2023.00061593-49 que trata sobre **Programa Nacional de Redução de Filas Cirúrgicas - Portaria nº 90, de 03/02/2023**
- SEI PMC.2024.00001122-35 (docs. 18220733 e 18221208) que trata sobre aplicação da **Tabela SUS Paulista**
- Certidão Apenados TCESP: 18274291
- Boleto SANASA: 18113004
- Análise do Economista: 18292210, 18292387 e 18292409
- Publicação FMS Empréstimo Consignado: 18275333 e 18275652

6.1 - Descontos Empréstimo Consignado

Conforme informações trazidas do FMS (18275333 e 18275652), total de 17/120 parcelas de R\$ 304.328,59 (trezentos e quatro mil trezentos e vinte e oito reais e cinquenta e nove centavos) mensais.

6.2 - Acordo Judicial SANASA

Em razão do referido acordo, restou estipulada a autorização da RSPB para que o Município promovesse a cessão de crédito financeiro advindo de atendimentos no Sistema Único de Saúde - SUS a favor da SANASA, correspondente aos valores pactuados para o pagamento e quitação das parcelas do acordo judicial estabelecido, na forma e montantes ali fixados, constante no SEI PMC.2021.00037261-45, doc.11998594.

Para o 5º repasse, a SANASA apresentou a demonstração da aplicação do índice pactuado, a data de vencimento, a emissão de boleto para quitação e a indicação de conta bancária para eventual depósito da parcela com vencimento em **abril de 2026**, conforme documento nº 18113004, no valor de R\$ 54.746,70 (cinquenta e quatro mil setecentos e quarenta e seis reais e setenta centavos), **validado por meio do Parecer do economista nº 18292210, correspondente à parcela nº 142.**

7. Composição de valores

1 - COMPOSIÇÃO DE VALORES CONVENIADOS		
Pré fixado federal - Matriz de Monitoramento		RS 744.896,92
Pré fixado municipal - Matriz de monitoramento		RS 418.282,07
Total Pré fixado		RS 1.163.178,99
Pós fixado Federal permanente		RS 668.802,45
Total Permanente		RS 1.831.981,44
Temporário Programa Nacional de Redução de Filas		RS 33.301,72
Tabela Sus Paulista		RS 740.717,77
TOTAL CONVENIADO		RS 2.606.000,93
2 - VALORES NÃO REPASSADOS À RSPB		
Pré fixado federal - Empréstimo consignado		RS 304.328,59
Pré fixado municipal - Sanasa		RS 54.746,70
Pós fixado Federal permanente		RS 160.701,36
Temporário Programa Nacional de Redução de Filas		RS 29.250,06
Tabela Sus Paulista		RS 66.103,53
TOTAL NÃO REPASSADO		RS 619.133,24
3 - VALORES A REPASSAR À RSPB		
Federal Permanente		RS 948.669,42
Municipal Permanente		RS 363.535,37
Temporário Programa Nacional de Redução de Filas		RS 48,66
Tabela Sus Paulista		RS 674.614,24
TOTAL A SER REPASSADO		RS 1.986.867,69

Tabela 35

7.1. Valores não repassados e Notas Explicativas

- **Pré fixado municipal:** Sanasa - conforme item 6.2.
- **Pós fixado Federal - componente permanente:** o valor refere-se a produção apurada no presente repasse, somada ao valor pendente de regularização referente ao 4º repasse, conforme apontado no item 4.3.1.
- **Temporário Programa Nacional de Redução de Filas:** conforme item 4.2.2.4.
- **Tabela Sus Paulista:** conforme item 4.2.3.

8. Prestação de Contas

- Informamos que a documentação relativa a prestação de contas anual do exercício de 2025 já foi solicitado a Entidade e o prazo é até 30/04/26.
- Atendimento à nota de controle interno - NCI Nº 09/2024 (PMC.2024.00044341-73), informamos que foi realizada consulta através do link <https://www.tce.sp.gov.br/certidao> e não foram encontrados apontamentos como indica certidão no doc SEI 18274291.
- Informamos que o 5º repasse esteve suspenso, conforme ofício 17625756, em obediência às cláusulas convencionais (6.2, 6.2.1, 6.2.2 e 6.2.3), bem como, ao artigo 188 da vigente Instrução Normativa nº 01/2024 do TCE/SP, até que a entidade sanasse as pendências identificadas na Prestação de Contas do TC 23/23, exercício 2024, conforme apontado no ofício nº 17329816 e na notificação nº 17336509, ambos integrantes do processo SEI nº PMC.2024.00142563-31. Em 03/02/2026, a entidade apresentou o Ofício DE 026/26 - DESPACHO17293694 RESTITUIÇÃO (17672360), o que possibilitou a formalização da assinatura do 5º pagamento, bem como a adoção das providências necessárias ao repasse dos recursos públicos à entidade.

9. Monitoramento das Ações divulgadas pelo TCE no comunicado SDG 16/2018

Em relação ao monitoramento da implementação das medidas contidas no comunicado SDG nº 16/2018 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e em atendimento às recomendações sobre a Transparência Pública das parcerias firmadas entre a Administração Pública Municipal e Entidades Terceiro Setor da Secretaria Municipal de Saúde, o Relatório de Controle 03/2024 FASE 1 - Mapeamento (10941994), conforme processo SEI PMC.2024.00047977-21, encaminhado para a Entidade em 02/09/2024, informamos que a entidade, através do endereço eletrônico <https://www.beneficiariamp.com.br/>, promoveu a divulgação parcial das informações sobre suas atividades e resultados. Em 31/03/2026, foi solicitado à entidade, através do ofício (18278749), processo SEI PMC.2018.00013481-79 para promover a inclusão e atualização dos documentos a seguir:

CONFORMIDADE PORTAL DA TRANSPARÊNCIA

N	ITEM DO COMUNICADO SDG Nº 16/2018	APRESENTA O ITEM NO SITE	OBSERVAÇÕES
1	Mens/botão de transparência de fácil localização destacado e aparente na página de acesso inicial/principal do Portal	Sim	
2	Acesso aos conteúdos de transparência concentrado num único portal	Sim	
3	Informações gerais sobre a missão da entidade e sua estrutura organizacional (organograma)	Sim	
4	Informações de contato por via telefônica e eletrônica	Sim	
5	Ouvidoria possibilitando que qualquer cidadão encaminhe, inclusive de forma anônima ou sigilosa, denúncias, sugestões e reclamações para a entidade	Não	
6	Estatuto Social atualizado	Sim	
7	Relação nominal dos dirigentes atualizada	Sim	
8	Regulamento de compras	Sim	Última de 2021
9	Regulamento de contratação de pessoal	Sim	Última de 2021
10	Balancos e Demonstrações Contábeis recentes	Sim	
11	Relatórios financeiro-contábeis em formatos eletrônicos disponíveis para download nos formatos .csv, .ods ou .xml	.	Em discussão com DACT e Gestão e Controle

