



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, 12 de agosto de 2025.

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 Claudio Amatte
Presidente da Real Sociedade Portuguesa de Beneficência

Assunto: Documentação para subsidiar a confecção da autorização de repasse financeiro da **45ª parcela, do TC 011/21, competência Julho/25 - Pagamento de Setembro/25**, formalizado com a **Real Sociedade Portuguesa de Beneficência – RSPB**.

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.

Ao **Departamento de Saúde**, solicitamos informações referente a eventos sentinelas investigados dos pacientes em TRS no mês de Julho/25.

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 28/08/25, exceto CDAC, considerando a liberação dos bancos de dados com versões atualizadas pelo Ministério da Saúde.**

Tabela 1

| 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 |
| 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 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 2

| 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 contendo: 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 | Peticionamento 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 3

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 4

| 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 |



Documento assinado eletronicamente por **SAMIRA PEREIRA MAGALOTTI, Gestor(a) de Convênio**, em 12/08/2025, às 16:17, 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 **15782331** e o código CRC **E32D5698**.



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, 12 de agosto de 2025.

A/C

Departamento de Gestão e Desenvolvimento Organizacional

Assunto: **Termo de Ciência de documentação encartada no processo PMC.2025.00118319-39**

Referente ao documento (**15782331**) notifico que tomei ciência de seu conteúdo.



Documento assinado eletronicamente por **PATRÍCIA SCHELESKY COSTA FERNANDES**,
Usuário Externo, em 13/08/2025, às 11:07, 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 **15782470** e o código CRC **00AE0B3A**.



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, 12 de agosto de 2025.

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 135, 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 Setembro de 2025.**

Prazo: 28/08/25

Atenciosamente,



Documento assinado eletronicamente por **SAMIRA PEREIRA MAGALOTTI, Gestor(a) de Convênio**, em 12/08/2025, às 16:23, 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 **15782504** e o código CRC **1E4348C3**.



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

19/08/2025

Data de Vencimento

15/09/2025

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 107.835,35

VALOR DO DESCONTO CONFORME ACORDO JUDICIAL 53.917,67

VALOR DA MULTA/MORA DA PARCELA 0,00

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

Nosso Número

130000002713524

Qtd. Parcelas

240

N. da Parcela

135

Valor Parcela

53.917,68

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

(=) Valor do Documento

53.917,68

(-) Desconto / Abatimento

0,00

(-) Outras Deduções

0,00

(+) Mora / Multa

0,00

(+) Outros Acréscimos

0,00

(=) Valor Cobrado

0,00

826500005390 176801052026 509151300001 002713524037

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

15/09/2025

Nosso Número

130000002713524

Data da Emissão

19/08/2025

Número do Contrato

397875/2014 - 135

Valor Total

53.917,68

Autenticação Mecânica

826500005390 176801052026 509151300001 002713524037



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, 19 de agosto de 2025.

À DGDO

A/C - Samira Pereira Magalotti

Segue anexo Boleto 135, referente parcela Acordo Judicial Sanasa/BPortuguesa.

att.,



Documento assinado eletronicamente por **PEDRO CLAUDIO DA SILVA**, **Diretor(a) Financeiro e de Relações com Investidores**, em 19/08/2025, às 09:39, 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 **15852563** e o código CRC **B036BFDC**.



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, 19 de agosto de 2025.

Aos Cuidados de:

Carlos Eduardo Ferreira Fernandes

Economista FMS

Assunto: Acordo Judicial SANASA e Real Sociedade Portuguesa de Beneficência

Referente à parcela de nº **135**, pagamento de Setembro/25 do Acordo Judicial SANASA e Real Sociedade Portuguesa de Beneficência, solicitamos que realize a análise do documento Boleto (15852520) quanto a adequada aplicação dos fatores de correção.

Prazo até 27/08/25.

Atenciosamente



Documento assinado eletronicamente por **SAMIRA PEREIRA MAGALOTTI, Gestor(a) de Convênio**, em 19/08/2025, às 10:47, 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 **15855251** e o código CRC **25BDCFB9**.



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, 21 de agosto de 2025.

Ao DGDO-CDAP

Assunto: Acordo Judicial SANASA e Real Sociedade Portuguesa de Beneficência

Conforme ofício 15855251 referente ao Acordo Judicial SANASA e Real Sociedade Portuguesa de Beneficência para a parcela do mês de setembro/25 prosseguir para a análise em questão.

O acordo judicial estabelecido determinou que o 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 setembro/25 15895160 foi corrigido pelo INPC de julho, que apresentou valor de **0,21%**, resultando no valor de **R\$53.917,68** referente à parcela de **nº135**.

O cálculo do valor na tabela está R\$53.917,67, mas devido à questões de arredondamento deve-se considerar o valor de **R\$53.917,68**.

O boleto foi emitido no dia 19/08/25 com pagamento para 15/09/25, como o mês de emissão, agosto, não estava fechado, inexistindo o índice de correção para o referido mês, a parcela é sempre corrigida pelo INPC do mês anterior, no caso julho.

Foi utilizado também a calculadora do cidadão 15895185, disponível no site do Banco Central do Brasil, para confirmar o cálculo do valor da parcela para setembro/25 resultando no mesmo valor de **R\$53.917,68**.

O boleto 15852520 apresentou o valor de **R\$53.917,68** referente à parcela de **nº135** para pagamento em setembro/25, estando de acordo com os cálculos.



Documento assinado eletronicamente por **CARLOS EDUARDO FERREIRA FERNANDES**, **Economista**, em 21/08/2025, às 15:47, 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 **15894942** e o código CRC **5BE90E08**.

| Data | Nº Parcela | Índice de Correção | Valor da Parcela | Valor Correção Monetária |
|-------------|-------------------|---------------------------|-------------------------|---------------------------------|
| 15/07/2014 | 1 | 0 | 29.081,83 | 0,00 |
| 15/08/2014 | 2 | 1,0026 | 29.157,44 | 75,61 |
| 15/09/2014 | 3 | 1,0013 | 29.195,35 | 37,90 |
| 15/10/2014 | 4 | 1,0018 | 29.247,90 | 52,55 |
| 15/11/2014 | 5 | 1,0049 | 29.391,21 | 143,31 |
| 15/12/2014 | 6 | 1,0038 | 29.502,90 | 111,69 |
| 15/01/2015 | 7 | 1,0053 | 29.659,27 | 156,37 |
| 15/02/2015 | 8 | 1,0062 | 29.843,15 | 183,89 |
| 15/03/2015 | 9 | 1,0148 | 30.284,83 | 441,68 |
| 15/04/2015 | 10 | 1,0116 | 30.636,14 | 351,30 |
| 15/05/2015 | 11 | 1,0151 | 31.098,74 | 462,61 |
| 15/06/2015 | 12 | 1,0071 | 31.319,54 | 220,80 |
| 15/07/2015 | 13 | 1,0099 | 31.629,61 | 310,06 |
| 15/08/2015 | 14 | 1,0077 | 31.873,15 | 243,55 |
| 15/09/2015 | 15 | 1,0058 | 32.058,02 | 184,86 |
| 15/10/2015 | 16 | 1,0025 | 32.138,16 | 80,15 |
| 15/11/2015 | 17 | 1,0051 | 32.302,07 | 163,90 |
| 15/12/2015 | 18 | 1,0077 | 32.550,79 | 248,73 |
| 15/01/2016 | 19 | 1,0111 | 32.912,11 | 361,31 |
| 15/02/2016 | 20 | 1,009 | 33.208,32 | 296,21 |
| 15/03/2016 | 21 | 1,0151 | 33.709,76 | 501,45 |
| 15/04/2016 | 22 | 1,0095 | 34.030,01 | 320,24 |
| 15/05/2016 | 23 | 1,0044 | 34.179,74 | 149,73 |
| 15/06/2016 | 24 | 1,0064 | 34.398,49 | 218,75 |
| 15/07/2016 | 25 | 1,0098 | 34.735,59 | 337,11 |
| 15/08/2016 | 26 | 1,0047 | 34.898,85 | 163,26 |
| 15/09/2016 | 27 | 1,0064 | 35.122,20 | 223,35 |
| 15/10/2016 | 28 | 1,0031 | 35.231,08 | 108,88 |
| 15/11/2016 | 29 | 1,0008 | 35.259,27 | 28,18 |
| 15/12/2016 | 30 | 1,0017 | 35.319,21 | 59,94 |
| 15/01/2017 | 31 | 1,0007 | 35.343,93 | 24,72 |
| 15/02/2017 | 32 | 1,0014 | 35.393,41 | 49,48 |
| 15/03/2017 | 33 | 1,0042 | 35.542,06 | 148,65 |
| 15/04/2017 | 34 | 1,0024 | 35.627,37 | 85,30 |
| 15/05/2017 | 35 | 1,0032 | 35.741,37 | 114,01 |
| 15/06/2017 | 36 | 1,0008 | 35.769,97 | 28,59 |
| 15/07/2017 | 37 | 1,0036 | 35.898,74 | 128,77 |
| 15/08/2017 | 38 | 0,997 | 35.791,04 | -107,70 |
| 15/09/2017 | 39 | 1,0017 | 35.851,89 | 60,84 |
| 15/10/2017 | 40 | 0,9997 | 35.841,13 | -10,76 |
| 15/11/2017 | 41 | 0,9998 | 35.833,96 | -7,17 |
| 15/12/2017 | 42 | 1,0037 | 35.966,55 | 132,59 |
| 15/01/2018 | 43 | 1,0018 | 36.031,29 | 64,74 |
| 15/02/2018 | 44 | 1,0026 | 36.124,97 | 93,68 |
| 15/03/2018 | 45 | 1,0023 | 36.208,06 | 83,09 |
| 15/04/2018 | 46 | 1,0018 | 36.273,23 | 65,17 |
| 15/05/2018 | 47 | 1,0007 | 36.298,62 | 25,39 |
| 15/06/2018 | 48 | 1,0021 | 36.374,85 | 76,23 |
| 15/07/2018 | 49 | 1,0043 | 36.531,26 | 156,41 |

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

| | | | | |
|------------|-----|--------|-----------|---------|
| 15/10/2022 | 100 | 0,9969 | 47.459,29 | -147,58 |
| 15/11/2022 | 101 | 0,9968 | 47.307,42 | -151,87 |
| 15/12/2022 | 102 | 1,0047 | 47.529,77 | 222,34 |
| 15/01/2023 | 103 | 1,0038 | 47.710,38 | 180,61 |
| 15/02/2023 | 104 | 1,0069 | 48.039,58 | 329,20 |
| 15/03/2023 | 105 | 1,0046 | 48.260,56 | 220,98 |
| 15/04/2023 | 106 | 1,0077 | 48.632,17 | 371,61 |
| 15/05/2023 | 107 | 1,0064 | 48.943,42 | 311,25 |
| 15/06/2023 | 108 | 1,0053 | 49.202,82 | 259,40 |
| 15/07/2023 | 109 | 1,0036 | 49.379,95 | 177,13 |
| 15/08/2023 | 110 | 0,999 | 49.330,57 | -49,38 |
| 15/09/2023 | 111 | 0,9991 | 49.286,17 | -44,40 |
| 15/10/2023 | 112 | 1,002 | 49.384,74 | 98,57 |
| 15/11/2023 | 113 | 1,0011 | 49.439,06 | 54,32 |
| 15/12/2023 | 114 | 1,0012 | 49.498,39 | 59,33 |
| 15/01/2024 | 115 | 1,001 | 49.547,89 | 49,50 |
| 15/02/2024 | 116 | 1,0055 | 49.820,40 | 272,51 |
| 15/03/2024 | 117 | 1,0057 | 50.104,38 | 283,98 |
| 15/04/2024 | 118 | 1,0081 | 50.510,22 | 405,85 |
| 15/05/2024 | 119 | 1,0019 | 50.606,19 | 95,97 |
| 15/06/2024 | 120 | 1,0037 | 50.793,44 | 187,24 |
| 15/07/2024 | 121 | 1,0046 | 51.027,09 | 233,65 |
| 15/08/2024 | 122 | 1,0025 | 51.154,65 | 127,57 |
| 15/09/2024 | 123 | 1,0026 | 51.287,66 | 133,00 |
| 15/10/2024 | 124 | 0,9986 | 51.215,85 | -71,80 |
| 15/11/2024 | 125 | 1,0048 | 51.461,69 | 245,84 |
| 15/12/2024 | 126 | 1,0061 | 51.775,61 | 313,92 |
| 15/01/2025 | 127 | 1,0033 | 51.946,5 | 170,86 |
| 15/02/2025 | 128 | 1,0048 | 52.195,81 | 249,34 |
| 15/03/2025 | 129 | 1 | 52.195,81 | 0,00 |
| 15/04/2025 | 130 | 1,0148 | 52.968,31 | 772,50 |
| 15/05/2025 | 131 | 1,0051 | 53.238,44 | 270,14 |
| 15/06/2025 | 132 | 1,0048 | 53.493,99 | 255,54 |
| 15/07/2025 | 133 | 1,0035 | 53.681,22 | 187,23 |
| 15/08/2025 | 134 | 1,0023 | 53.804,68 | 123,47 |
| 15/09/2025 | 135 | 1,0021 | 53.917,67 | 112,99 |

**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 | 07/2025 |
| Valor nominal | R\$ 29.081,83 (REAL) |

Dados calculados

| | |
|---------------------------------|------------------------|
| Índice de correção no período | 1,85399870 |
| Valor percentual correspondente | 85,399870 % |
| Valor corrigido na data final | R\$ 53.917,68 (REAL) |

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

Ofício DE n.º 157/2025

Campinas, 25 de agosto de 2025.

Ilma. Sr^a.

Dra. Erika Cristina Jacob Guimaraes

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

C.C: Sra. Samira Pereira Magalotti - Gestora de Convênio

**Assunto: RESPOSTA AO SEI PMC. 2025.00118319-39 (documentos: 15782470/ 15782331),
datado de 12/08/2025 - REF.: DOCUMENTAÇÃO PARA SUBSIDIAR A CONFECÇÃO
DA AUTORIZAÇÃO DE REPASSE FINANCEIRO DA 45ª PARCELA, DO TC 011/21,
COMPETÊNCIA JULHO/25 - PAGAMENTO DE SETEMBRO/25.**

Cumprimentando V.Sas., vimos em resposta ao **SEI PMC. 2025.00118319-39 (documentos:
15782470/ 15782331)**, apresentar os relatórios de Indicadores assinados abaixo
relacionados:

JULHO/2025

- 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.



Cláudio Amatte
Presidente

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 e orientações adequadas para o tratamento de suas condições de saúde. | Acompanhar a Assistência Farmacêutica aos pacientes admitidos no setor do S2, UTI Terceiro, principalmente pacientes inseridos no protocolo de ICC e sinalizados pela equipe médica. | Os dados utilizados devem ser coletados nas planilhas excel de análise técnica e de conciliação medicamentosa e na planilha preenchida manualmente dos pacientes sinalizados pela equipe médica. | Mensal |

Tatiane Rampim Eleutério
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação

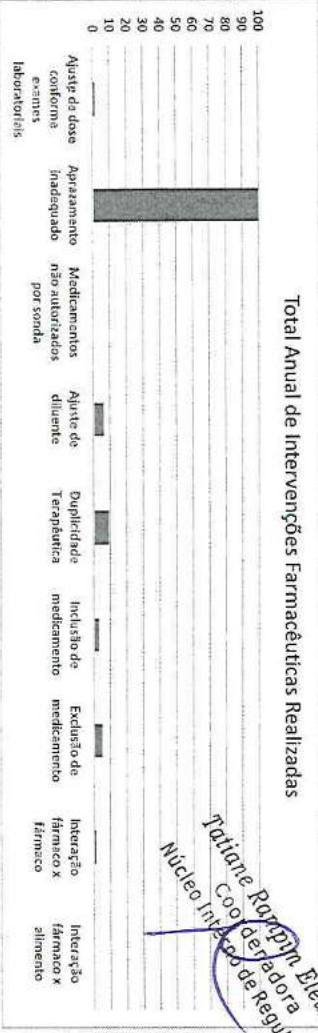
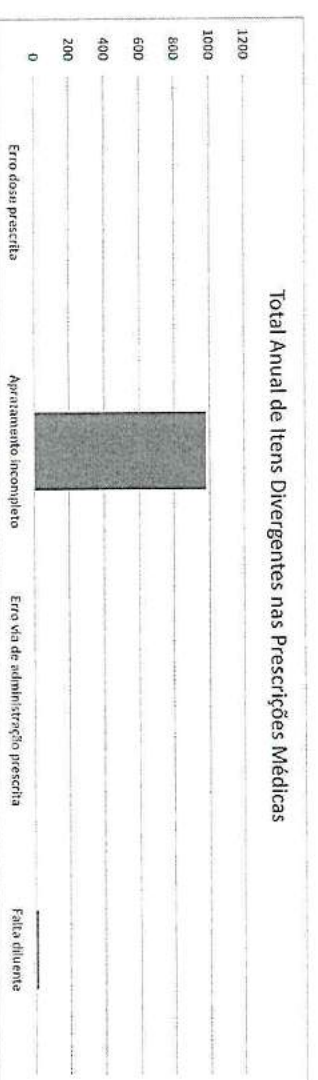
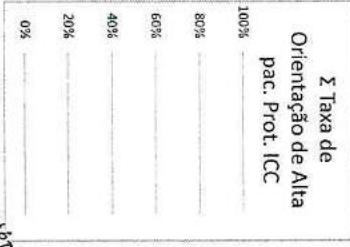
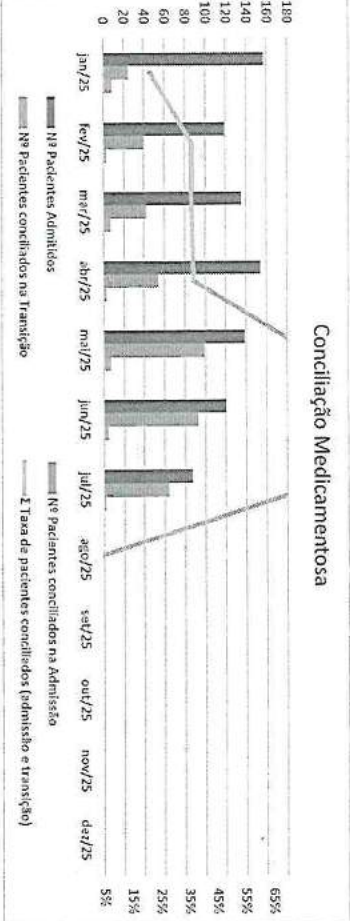
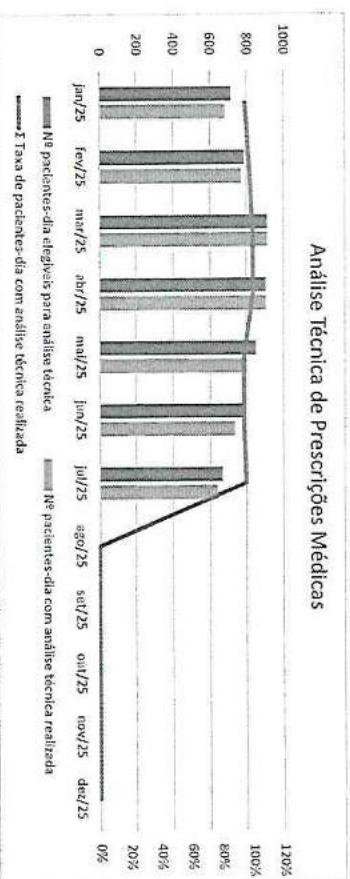
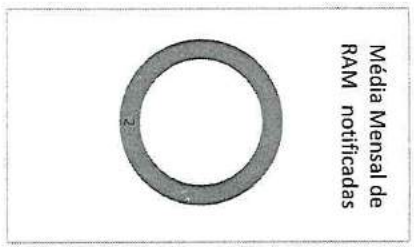
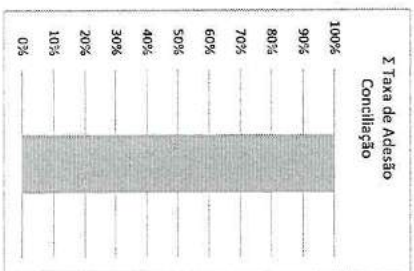
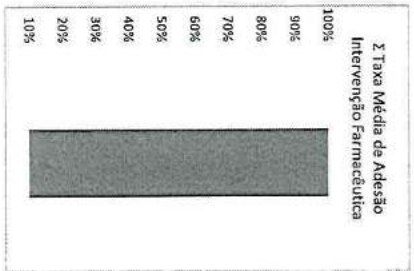
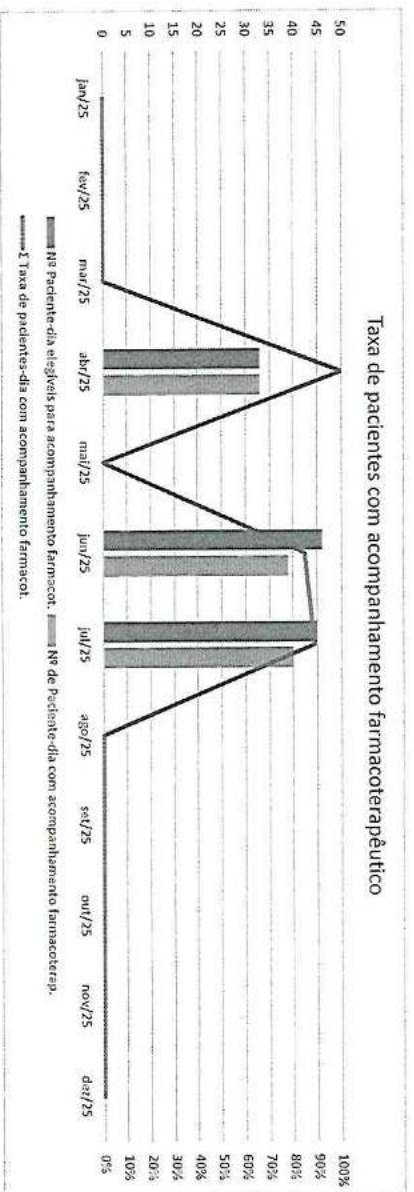
META: acima de 90% de acompanhamento farmacêutico

| MÉTODO DE CÁLCULO | Nº paciente-dia c/ acomp | | | | | | | | | | | | MÉDIA | TOTAL |
|-------------------|--------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|
| | Jan/25 | fev/25 | mar/25 | abr/25 | mai/25 | jun/25 | jul/25 | ago/25 | set/25 | out/25 | nov/25 | dez/25 | | |

Andrea C. Hoff Campos
Farmacêutica H.R.S.P.B.
CRE-SP: 19.919

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------|------|------|------|------|------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---------|-------|
| Nº Pacientes Admitidos | 157 | 119 | 135 | 154 | 138 | 120 | 87 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 130 | 910 |
| Nº Paciente-dia (Geral) | 1624 | 1446 | 1599 | 1500 | 1591 | 1548 | 1305 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1516 | 10613 |
| Nº Total elegíveis p/ acompanhamento farmacoterapêutico | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 8 |
| Nº Pacientes ICC | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 2 |
| Nº Pacientes Sinalizados pela equipe médica | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 6 |
| Nº Paciente-dia elegíveis para acompanhamento farmacot. | 0 | 0 | 0 | 33 | 0 | 46 | 45 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 41 | 124 |
| Nº Pacientes-dia ICC | 0 | 0 | 0 | 33 | 0 | 46 | 45 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 33 | 33 |
| Nº Pacientes-dia sinalizados pela equipe médica | 0 | 0 | 0 | 33 | 0 | 46 | 45 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 37 | 112 |
| Nº de Pacientes-dia com acompanhamento farmacot. | 0 | 0 | 0 | 33 | 0 | 39 | 40 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 33 | 33 |
| Nº Pacientes-dia ICC com acompanhamento farmacot. | 0 | 0 | 0 | 33 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 40 | 79 |
| Nº Pacientes-dia sinalizados pela equipe médica com acomp. farm. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 40 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 802 | 5613 |
| Nº Pacientes-dia elegíveis para análise técnica | 716 | 766 | 912 | 902 | 850 | 779 | 668 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 777 | 5437 |
| Nº pacientes-dia com análise técnica realizada | 681 | 769 | 912 | 902 | 801 | 734 | 638 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 143 | 999 |
| Nº de itens divergentes na prescrição médica | 110 | 202 | 192 | 142 | 124 | 133 | 98 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| Erro dose prescrito | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 140 | 981 |
| Aprazamento incompleto | 109 | 200 | 190 | 138 | 124 | 128 | 94 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Erro Via de administração prescrita | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 15 |
| Falta diluente | 0 | 0 | 2 | 6 | 0 | 5 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Nº de Intervenções farmacêuticas realizadas | 148 | 383 | 111 | 95 | 271 | 203 | 192 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 200 | 1403 |
| Ajuste de dose conforme exames laboratoriais | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 197 | 1378 |
| Aprazamento inadequado | 141 | 378 | 107 | 90 | 270 | 201 | 191 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #DIV/0! | 0 |
| Medicamentos não autorizados por sonda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 6 |
| Ajuste de diluente | 1 | 0 | 4 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 9 |
| Duplicidade Terapêutica | 0 | 1 | 0 | 5 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 |
| Inclusão de medicamento | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 5 |
| Exclusão de medicamento | 3 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Interação fármaco x fármaco | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #DIV/0! | 0 |
| Interação fármaco x alimento | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 200 | 1403 |
| Nº Intervenções farmacêuticas acetas | 148 | 383 | 111 | 95 | 271 | 203 | 192 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 81 |
| Nº Intervenções farmacêuticas acetas | 1 | 4 | 2 | 1 | 24 | 34 | 15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 81 |
| Nº intervenções na conciliação medicamentosa | 1 | 4 | 2 | 1 | 24 | 34 | 15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 26 | 174 |
| Nº intervenções na conciliação medicamentosa acetas | 7 | 5 | 16 | 19 | 40 | 42 | 45 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 25 | 174 |
| Nº Pacientes com med trazidos de casa | 7 | 5 | 16 | 19 | 40 | 42 | 45 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 60 | 417 |
| Nº Pacientes com med validados | 25 | 40 | 42 | 54 | 99 | 93 | 64 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 36 |
| Nº Pacientes conciliados na Admissão | 9 | 3 | 7 | 3 | 7 | 5 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #DIV/0! | 2 |
| Nº Pacientes conciliados na Transição | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #DIV/0! | 0 |
| Nº total de RAM notificadas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| Nº de RAM por notificação espontânea | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| Nº de RAM por busca ativa | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #DIV/0! | 0 |
| Nº de Orientações de alta realizadas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 62 | 432 |
| Nº de Altas no mês | 71 | 74 | 62 | 81 | 56 | 49 | 39 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 62 | 432 |
| Nº de Altas de pacientes Protocolo ICC | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|---------|---------|------|---------|------|------|---------|---------|---------|---------|------|------|
| Σ Taxa de pacientes-dia com acompanhamento farmacot. | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 100% | #DIV/0! | 85% | 89% | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 91% | 274% |
| Σ Taxa de pacientes-dia elegíveis p/ análise técnica | 44% | 64% | 57% | 60% | 53% | 50% | 51% | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 53% | 371% |
| Σ Taxa de pacientes-dia com análise técnica realizada | 95% | 98% | 100% | 100% | 94% | 96% | 96% | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 97% | 677% |
| Σ Taxa de adesão a intervenção farmacêutica | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 100% | 700% |
| Σ Taxa de validação de medicamentos | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 100% | 700% |
| Σ Taxa de pacientes conciliados (admissão e transição) | 22% | 36% | 36% | 37% | 77% | 82% | 76% | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 52% | 365% |
| Σ Taxa de adesão conciliação medicamentosos | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 100% | 700% |
| Σ Taxa de orientação de alta pac. Prot. ICC | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 0% | #DIV/0! | 100% | 100% | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 0% | 0% |



Andrea C. Hoff Campos
Farmacêutica H.R.S.P.B.
CRF-SP: 19.919

Jatiane Ruydin Eleuterio
Coordenadora
Núcleo Inicial 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 | Neste mês houve 716 pacientes-dia elegíveis para análise técnica, com 95% de avaliação (do total de internados, 27 pacientes não tiveram acompanhamento farmacêutico, por se tratar de internação de cirurgia em leito-dia). Foram realizadas 148 intervenções farmacêuticas e foi obtida uma taxa de 22% 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 786 pacientes-dia elegíveis para análise técnica, com 98% de avaliação (do total de internados, 12 pacientes não tiveram acompanhamento farmacêutico, por se tratar de internação de cirurgia em leito-dia). Foram realizadas 383 intervenções farmacêuticas e foi obtida uma taxa de 36% 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 |
| MARÇO | Neste mês houve 912 pacientes-dia elegíveis para análise técnica, com 100% de avaliação (do total de internados, 23 pacientes não tiveram acompanhamento farmacêutico, por se tratar de internação de cirurgia em leito-dia). Foram realizadas 111 intervenções farmacêuticas e foi obtida uma taxa de 36% de adesão às intervenções farmacêuticas. Não houve inclusão de paciente no protocolo de ICC e houve 02 notificações de RAM neste período (RNC por uso de Clozapem e Plaquetopenia por uso de Heparina). | Sem necessidade de plano de ação | N/A |
| ABRIL | Neste mês houve 902 pacientes-dia elegíveis para análise técnica, com 100% de avaliação (do total de internados, 16 pacientes não tiveram acompanhamento farmacêutico, por se tratar de internação de cirurgia em leito-dia). Foram realizadas 95 intervenções farmacêuticas e foi obtida uma taxa de 37% de adesão às intervenções farmacêuticas. Não houve inclusão de paciente no protocolo de ICC e não houve notificações de RAM neste período. | Sem necessidade de plano de ação | N/A |
| MAIO | Neste mês houve 850 pacientes-dia elegíveis para análise técnica, com 94% de avaliação (do total de internados, 25 pacientes não tiveram acompanhamento farmacêutico, por se tratar de internação de cirurgia em leito-dia). Foram realizadas 271 intervenções farmacêuticas e foi obtida uma taxa de 77% de adesão às intervenções farmacêuticas. Não houve inclusão de paciente no protocolo de ICC e não houve notificações de RAM neste período. | Sem necessidade de plano de ação | N/A |
| JUNHO | Neste mês houve 779 pacientes-dia elegíveis para análise técnica, com 94% de avaliação (do total de internados, 06 pacientes não tiveram acompanhamento farmacêutico, por se tratar de internação de cirurgia em leito-dia). Foram realizadas 203 intervenções farmacêuticas e foi obtida uma taxa de 82% de adesão às intervenções farmacêuticas. Não houve inclusão de paciente no protocolo de ICC e não houve notificações de RAM neste período. | Sem necessidade de plano de ação | N/A |

Tatiane Romijn Ebeutrio
 Gabriela Madureira
 Núcleo Interno de Regulação

Andred C. Hoff Campos
 Farmacêutica H.R.S.P.B.
 CRF-SP: 19.919

| | | | |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|------------------------------|
| JULHO | Neste mês houve 688 pacientes-dia elegíveis para análise técnica, com 98% de averiação (do total de internados, 02 pacientes não tiveram acompanhamento farmacêutico, por se tratar de intervenção de cirurgia em leito-dia). Foram realizadas 192 intervenções farmacêuticas e foi obtida uma taxa de 78% de pacientes conciliados na admissão e transição, com 100% de adesão às intervenções farmacêuticas. Não houve inclusão de pacientes no protocolo de ICC e não houve notificações de RAM neste período. | Sem necessidade de plano de ação | N/A |
| AGOSTO | | | |
| SETEMBRO | | | |
| OCTUBRO | | | |
| NOVEMBRO | | | |
| DEZEMBRO | | | |
| GESTOR DO PROCESSO ANDREA HOFF | | QUALIDADE Fernanda Araújo | GERÊNCIA LUCIANA CARVALHO |


 Andrea C. Hoff Campos
 Farmacêutica H.R.S.P.B.
 CRF-SP: 19.919

Tatiane Razzini Eleutério
 Coordenadora
 Núcleo Intermédica de Regulação

FICHA TÉCNICA DO INDICADOR

TÍTULO: TAXA DE PACIENTES ATENDIDOS EM ATÉ 72 HORAS S2/UT/IS-1

PROCESSO:
SND

ALINHAMENTO À ESTRATÉGIA

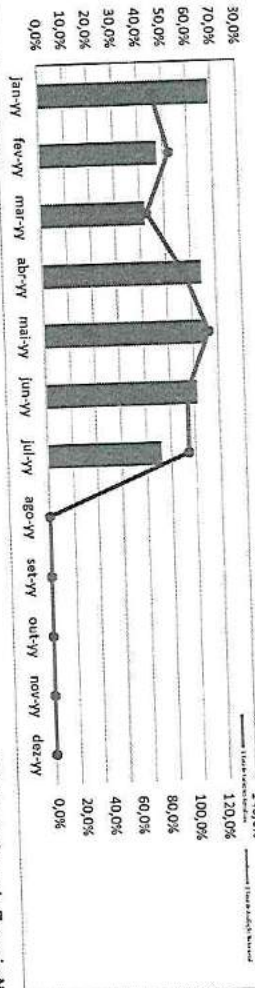
| TIPO DO INDICADOR | INTERPRETAÇÃO (o que mede?) | USO (para que fim?) | FONTE | PERIODICIDADE DE MENSURAÇÃO | MÉTODOS DE CÁLCULO | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|-----------------------------|--|--------|---------|---------------------------|---------|---------|--------------------------|---------|--------|--------------------------|--------|--------|---------|-------|
| | | | | | Nº Pacientes Atendidos | | | Nº Pacientes Nutricionais | | | Nº Pacientes em Risco | | | Nº Pacientes em Risco | | | | |
| (X) ESTRATÉGICO () GERENCIAL () PERFL. META: 80% | 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 | Taxa de Avaliação Nutricional = Nº Atendimentos Nutricionais / Nº Ptes tratados até 72h x 100 Taxa de Avaliação Nutricional = Nº de avaliações objetivas / Nº Pacientes Risco 3 x 100 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÉTODO DE CÁLCULO | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | Numerador | | | Denominador | | | N° Ptes tratados até 72h | | | N° Ptes tratados até 72h | | | | |
| | | | | | jan/25 | fev/25 | mar/25 | abr/25 | mai/25 | jun/25 | jul/25 | ago/25 | set/25 | out/25 | nov/25 | dez/25 | Media | Total |
| | | | | | 157 | 119 | 135 | 154 | 138 | 120 | 87 | | | | | | 130 | 910 |
| | | | | | 77 | 61 | 76 | 64 | 54 | 59 | 50 | | | | | | 63 | 441 |
| | | | | | 53 | 29 | 32 | 41 | 35 | 36 | 23 | | | | | | 36 | 249 |
| | | | | | 41 | 24 | 32 | 41 | 25 | 33 | 19 | | | | | | 31 | 215 |
| | | | | | 12 | 5 | 0 | 23 | 10 | 6 | 4 | | | | | | 10 | 60 |
| | | | | | 33 | 22 | 24 | 41 | 29 | 33 | 19 | | | | | | 29 | 201 |
| | | | | | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | | | | | | 1 | 4 |
| | | | | | 9 | 0 | 4 | 5 | 4 | 6 | 4 | | | | | | 5 | 32 |
| | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | #DIV/0! | 0 |
| | | | | | 23 | 22 | 20 | 35 | 24 | 26 | 15 | | | | | | 24 | 165 |
| | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | #DIV/0! | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | #DIV/0! | 0 | | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | #DIV/0! | 0 | | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | #DIV/0! | 0 | | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | #DIV/0! | 0 | | | | | |
| 0 | 0 | 9 | 5 | 7 | 4 | 3 | | | | | | 6 | 28 | | | | | |
| 18 | 21 | 21 | 26 | 26 | 32 | 21 | | | | | | 24 | 165 | | | | | |
| 71 | 74 | 62 | 66 | 66 | 40 | 40 | | | | | | 60 | 419 | | | | | |
| 32 | 10 | 36 | 33 | 25 | 17 | 29 | | | | | | 26 | 182 | | | | | |
| 68,8% | 47,5% | 42,1% | 64,1% | 64,8% | 61,0% | 46,0% | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 56% | 39,9% | | | | | |
| 80,5% | 91,7% | 75,0% | 100,0% | 116,0% | 100,0% | 100,0% | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 95% | 66,3% | | | | | |

Joelma Maria Fiorgetti
Coord. Serviço de Nutrição e Dietética
CRM 13-5125

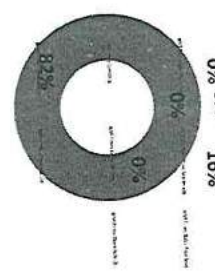
Tatiane Rampin Bulerio
Coord. Nutrição
Núcleo Integrado de Regulação

21/8/25

Taxa de Pacientes atendidos até 72h x Taxa de Av. Nutricionais



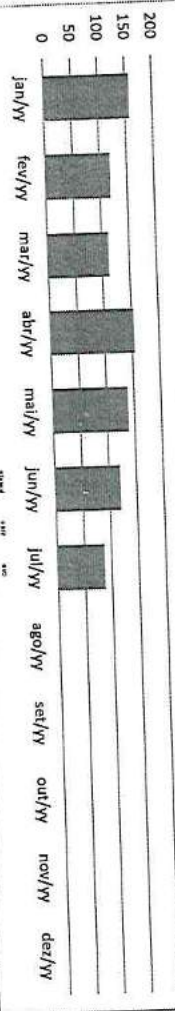
Estado Nutricional dos Pacientes atendidos



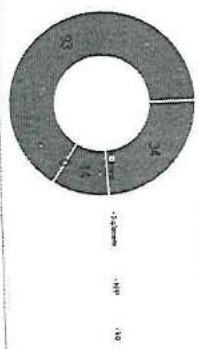
Principais tipos de Terapia Nutricional

| | Jan/25 | fev/25 | mar/25 | abr/25 | mai/25 | Jun/25 | Jul/25 | ago/25 | set/25 | out/25 | nov/25 | dez/25 | Média | Total |
|------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|
| Enteral | 20 | 28 | 37 | 42 | 30 | 50 | 32 | | | | | | 34 | 239 |
| Suplemento | 8 | 5 | 27 | 15 | 16 | 13 | 15 | | | | | | 0 | 99 |
| NPP | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | 0 | 0 |
| NPP | 137 | 91 | 75 | 112 | 108 | 70 | 55 | | | | | | 93 | 648 |
| VO | 165 | 124 | 139 | 169 | 154 | 133 | 102 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 82 | 986 |

Principais Tipos de Terapia Nutricional

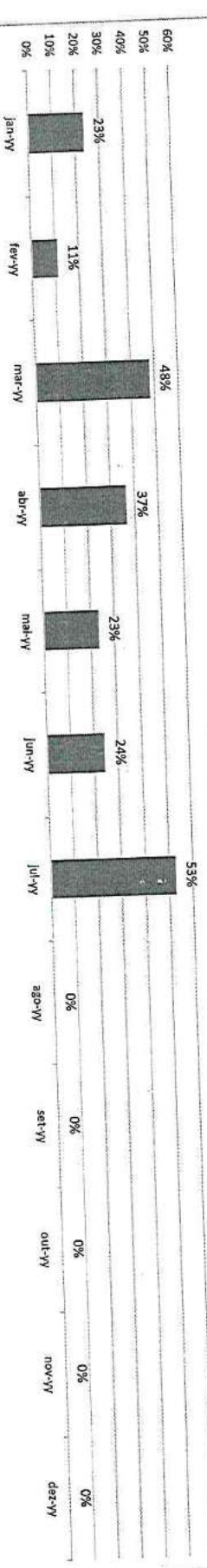


Media Mensal



| | Jan/25 | fev/25 | mar/25 | abr/25 | mai/25 | Jun/25 | Jul/25 | ago/25 | set/25 | out/25 | nov/25 | dez/25 | Média | Total |
|----------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|-------|
| Almoco | 14 | 6 | 14 | 18 | 10 | 7 | 14 | | | | | | 11,86 | 83 |
| Jantar | 18 | 4 | 22 | 23 | 15 | 10 | 15 | | | | | | 15,29 | 107 |
| Via Oral | 137 | 91 | 75 | 112 | 108 | 70 | 55 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 92,57 | 648 |
| Σ n° total de Ajustes | 32 | 10 | 36 | 41 | 25 | 17 | 29 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 15,83 | 190 |
| Σ Taxa de Dietas Ajustadas | 23% | 11% | 48% | 37% | 23% | 24% | 53% | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | | |

Σ Taxa de Dietas Ajustadas



Juliane Ramalho Eleutério
Coordenadora do Núcleo de Regulação
Núcleo Interno de Regulação

Joelma Sílvia Giacomelli
Coordenadora do Núcleo de Dietas
CNI3 - 5125

11/8/25

| Reavaliações Nutricionais Objetivas | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|
| | Jan/25 | fev/25 | mar/25 | abr/25 | mai/25 | jun/25 | Jul/25 | ago/25 | set/25 | out/25 | nov/25 | dez/25 | Média | Total |
| º de reavaliações Nutricionais Obj. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | 0,00 | 0 |
| Desnutrição Intra | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | 0,00 | 0 |
| Manutenção do E.N | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | 0,00 | 0 |
| Recuperação do E.N. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | 0,00 | 0 |

| MÊS | ANÁLISE CRÍTICA | | PLANO DE AÇÃO | | PRAZO |
|--------------------|---|-----------------|---|--|-------|
| | O resultado atingiu a meta? () SIM ou () NÃO JUSTIFIQUE O RESULTADO | | Houve plano de ação anterior? () SIM ou () NÃO JUSTIFIQUE | | |
| JANEIRO | | Não | | Atendimentos nutricionais realizados de 2º a 6ªfeira | |
| FEVEREIRO | | Não | | Atendimentos nutricionais realizados de 2º a 6ªfeira | |
| MARÇO | | Não | | Atendimentos realizados em 42% dos admitidos 72 h | |
| ABRIL | | Sim | | Atendimentos realizados em 64% dos admitidos 72 h | |
| MAIO | | Sim | | Atendimentos realizados em 65% dos admitidos 72 h | |
| JUNHO | | Sim | | Atendimentos realizados em 61% dos admitidos 72 h, aumento 40% no quantitativo de pacientes em TNE | |
| JULHO | | | | Foram realizados 23 atendimentos nutricionais correspondendo a 46% dos pacientes admitidos em até 72 horas Internação. 19 pacientes classificados com risco nutricional e 4 sem risco nutricional. TN utilizada foi 63% via oral, 37% via enteral. | |
| AGOSTO | | | | | |
| SETEMBRO | | | | | |
| OUTUBRO | | | | | |
| NOVEMBRO | | | | | |
| DEZEMBRO | | | | | |
| GESTOR DO PROCESSO | | QUALIDADE | | GERÊNCIA | |
| JOELMA SILVIA | | Fernanda Araújo | | JULIANA PRADO | |


 Joëlma Silva
 Coord. Serviço de Nutrição e Dietética
 CRM 3 5125
 AN 8/25


 Tatiane Rappim
 Coordenadora
 Núcleo Interno de Referência

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 () PERFIL | Medir eficácia do atendimento de Assistência Social para pacientes Internados com critérios de atendimento | avaliar tanto a qualidade do atendimento quanto a eficácia da equipe de serviço social no contexto hospitalar | Deverá alimentar planilha de excel disponível | Mensal |

META: Realizar os atendimentos solicitados e realizar o desfecho dos casos.

| MÉTODO DE CÁLCULO | Numerador | Taxa de Encaminhamento Social = Nº de pacientes encaminhados / Nº de pacientes internados x 100 | | Denominador | Nº de pacientes internados |
|-------------------|-----------|---|----------------------------------|-------------|----------------------------|
| | | Taxa de Atendimento Social = Nº de atendimentos realizados/Nº de pacientes internados x 100 | Nº de encaminhamentos realizados | | |

| | jan/25 | fev/25 | mar/25 | abr/25 | mai/25 | jun/25 | jul/25 | ago/25 | set/25 | out/25 | nov/25 | dez/25 | Media | Total |
|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|
| Nº total de pacientes internados | 157 | 119 | 135 | 154 | 138 | 120 | 87 | | | | | | 130 | 910 |
| Nº Total de pctes atendidos pela A.S. | 86 | 60 | 55 | 86 | 75 | 82 | 84 | | | | | | 75 | 528 |
| Nº Total de solicitação de atendimento | 48 | 42 | 38 | 45 | 52 | 61 | 51 | | | | | | 48 | 337 |
| Nº pacientes independentes | 11 | 16 | 16 | 13 | 11 | 12 | 13 | | | | | | 13 | 92 |
| Nº pctes Dependentes totais | 53 | 27 | 31 | 47 | 44 | 47 | 44 | | | | | | 42 | 293 |
| Nº pctes Dependentes parciais | 22 | 17 | 8 | 26 | 20 | 23 | 27 | | | | | | 20 | 143 |
| Nº Total Atendimentos realizados | 392 | 214 | 159 | 377 | 286 | 350 | 321 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 300 | 2099 |
| Por Contato com Familiar/colateral | 191 | 93 | 72 | 186 | 129 | 150 | 160 | | | | | | 140 | 981 |
| Por Contato de Vulneráveis | 83 | 54 | 41 | 74 | 59 | 67 | 65 | | | | | | 63 | 443 |
| Por contatos com a rede/saude/social | 73 | 42 | 17 | 59 | 62 | 92 | 64 | | | | | | 58 | 409 |
| Por programação de alta/alta | 36 | 16 | 21 | 47 | 22 | 22 | 18 | | | | | | 26 | 182 |
| Por óbito | 9 | 9 | 8 | 11 | 14 | 19 | 14 | | | | | | 12 | 84 |
| Por Transferência Hospitalar | 4 | 4 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | | | | | | 2 | 15 |
| Nº de pacientes encaminlhados | 39 | 23 | 25 | 49 | 29 | 30 | 28 | | | | | | 32 | 223 |
| Nº de pacientes que receberam alta hospitalar | 39 | 23 | 25 | 49 | 29 | 30 | 28 | | | | | | 32 | 223 |
| Nº de pacientes orientados na alta | 33 | 17 | 20 | 44 | 23 | 23 | 17 | | | | | | 25 | 177 |
| Casa / UBS | 7 | 12 | 8 | 15 | 8 | 6 | 4 | | | | | | 9 | 60 |
| Casa / UBS Espec | 9 | 7 | 9 | 13 | 6 | 11 | 10 | | | | | | 9 | 65 |
| Casa / PSF e/ou SAD | 21 | 4 | 8 | 13 | 12 | 9 | 9 | | | | | | 11 | 76 |
| Casa de apoio | 2 | 0 | 1 | 8 | 3 | 4 | 5 | | | | | | 4 | 23 |
| Alta Pedido/ Ervasão/ Fuga | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | | | | | | 2 | 5 |

Tatiane Rampin Elkutária
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação

| | | | |
|-------------------------|---|--|--|
| <p>FEVEREIRO</p> | <p>Atendimento prestado pelo Serviço social - 60, sendo 42 no S2 e 18 na UTI/T/S1, sendo 18 por busca ativa e 42 por encaminhamento da equipe multiprofissional, através de visitas aos leitos para acolhimento, levantamento da situação sociofamiliar, trabalhista, previdenciária, benefícios sociais e condições de tratamento domiciliar/ambulatorial, para orientações encaminhamentos. Realizados 92 atendimentos com famílias e/ou responsáveis, sendo 57 no S2 e 35 na UTI/T/S1, com objetivo de levantamento de dados, orientações e esclarecimentos pertinentes as internações. Realizados 42 contatos com a Rede de saúde (UBS/PSE, UPAs, SADS CAPS) e Rede Assistencial (DAS, CRAS, CREAS, SAMIM, Centro POP, SOS RUA, ONGs e Instituições de Apoio), referente 35 pacientes internados no S2 e 7 pacientes na UTI/T/S1. Acolhimento aos 39 pacientes em vulnerabilidade social, sendo 28 no S2 e 11 na UTI T/S1, sem vínculo familiar ou com vínculo fragilizado e sem rede de apoio, necessitando de cuidados de terceiros, pós alta hospitalar.</p> | | |
| <p>MARÇO</p> | <p>Atendimento prestado pelo Serviço social- 55 sendo 38 no S2 e 17 na UTI/T/S1, sendo 17 por busca ativa e 38 por encaminhamento da equipe multiprofissional, através de visitas aos leitos para acolhimento, levantamento da situação sociofamiliar, trabalhista, previdenciária, benefícios sociais e condições de tratamento domiciliar/ambulatorial, para orientações encaminhamentos. Realizados 72 atendimentos com famílias e/ou responsáveis, sendo 52 no S2 e 20 na UTI T/S1, com objetivo de levantamentos de dados, orientações e esclarecimentos pertinentes as internações. Realizados 17 contatos com a Rede de saúde (UBS/PSE, UPAs, SADS, CAPS) e Redes Assistencial (DAS, CRAS, REAS, SAMIM, Centro POP, SOS RUA, ONGs e Instituições de Apoio), referente 12 pacientes internados no S2 e 5 pacientes na UTI T/S1. Acolhimento aos 25 pacientes em vulnerabilidade social, sendo 18 no S2 e 7 na UTI T/S1, sem vínculo familiar ou com vínculo fragilizado e sem rede de apoio, necessitando de cuidados de terceiros, pós alta hospitalar.</p> | | |

Tatiana Ramalim Eleutério
 Coordenadora
 Núcleo Interno de Regulação

| | | | |
|---|--|--|--|
| <p style="text-align: center;">ABRIL</p> | <p>Atendimento prestado pelo Serviço social- 86 sendo 55 no S2 e 31 no UTIT/S1, sendo 45 por solicitação da equipe multiprofissional, sendo , 26 no S2 e 19 UTIT/S1, através de visitas aos leitos para acolhimento, levantamento da situação sociofamiliar, trabalhista, previdenciária, benefícios sociais e condições de tratamento domiciliar/ambulatorial para orientação e encaminhamentos. Realizados 186 atendimentos com famílias e/ou responsáveis, sendo 142 no S2 e 44 UTIT/S1, com objetivo de levantamento de dados, orientações e esclarecimentos pertinentes as internações. Realizados 59 contatos com rede de saúde (UBS/PSE, SAD's CAP's) e rede Assistencial (DAS, CRAS, CREAS, SAMIM, CENTRO POP, SOS Rua, ONG's, e instituições de apoio) referente 48 pacientes internados no S2 e 11 UTIT/S1. Acolhimento a 74 pacientes em vulnerabilidade social, sendo 42 no S2 e 32 na UTIT/S1, sem vínculo familiar ou com vínculo fragilizado e sem rede de apoio, necessitando de cuidados de terceiros, pos alta hospitalar.</p> | | |
|---|--|--|--|

Tatiane Rampin Elviterio
 Coordenadora
 Núcleo Interno de Regulação

| | | | |
|-------------|--|--|--|
| <p>MAIO</p> | <p>Atendimento prestado pelo serviço social, 75 sendo 53 no S2 e 22 na UTIT/S1, dos quais 52 por solicitação da equipe multiprofissional, sendo 40 no S2 e 12 na UTIT/S1; 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 129 atendimentos com família e/ou responsáveis, sendo 104 no S2 e 25 na UTIT/S1 com objetivo de levantamentos de dados, orientações e esclarecimentos pertinentes as interações. Realizados 62 contatos com rede de saúde (UBS/PSF, SAD,s, CAPS, s e UPA,S) rede assistencial (DAS, CRAS, CREAS, SAMIM, CENTRO POP, SOS RUA, ONGS e instituições de apoio) referentes a 56 pacientes Internados no S2 e 6 UTIT/S1. Acolhimento a 59 pacientes em vulnerabilidade social, sendo 47 no S2 e 12 UTIT/S1 sendo vínculo familiar ou com vínculo fragilizado e sem rede de apoio, necessitando de cuidados de terceiros, pós alta hospitalar.</p> | | |
|-------------|--|--|--|

Tatiane Rampin Eletério
 Coordenadora
 Núcleo Interno de Regulação

| | | | |
|---|--|--|--|
| <p style="text-align: center;">JUNHO</p> | <p>Atendimento prestado pelo serviço social: 82 pacientes; 50 no S2 e 32 na UTIT; dos quais, 61 por solicitação da equipe multiprofissional; sendo 34 no S2 e 27 UTIT, 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 150 atendimentos com famílias e/ou responsáveis, sendo 108 no S2 e 42 UTIT, com objetivo de levantamento de dados, orientações e esclarecimentos pertinentes as internações. Realizados 92 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) referente 78 pacientes internados no S2 e 14 UTIT. Acolhimento a 67 pacientes em vulnerabilidade social, sendo 46 no S2 e 21 na UTIT, sem vínculo familiar ou com vínculo fragilizado e sem rede de apoio, necessitando de cuidados de terceiros, pós alta hospitalar.</p> | | |
|---|--|--|--|


 Tatiane Rampim
 Coordenadora
 Núcleo Interno de Regulação

| | | | |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|
| | | Atendimento prestado pelo serviço social: 84 dos quais, 59 no S2 e 25 na UTIT, sendo 51 por solicitação da equipe multiprofissional, dos quais 27 no S2 e 24 na UTIT, 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 160 atendimentos com famílias e/ou responsáveis sendo 128 S2 e 32 UTIT, com objetivo de levantamento de dados, orientações e esclarecimentos pertinentes as internações. Realizados 64 contatos com rede de saúde (UBS/PSF, SAD's, CAP's) rede assistencial (DAS, CRAS, CREAS, SAMIM, CENTRO POP, SOS RUA, ONG's e instituições de apoio) referentes 61 pacientes internados no S2 e 3 na UTIT. | |
| JULHO | | Atendimento prestado pelo serviço social: 84 dos quais, 59 no S2 e 25 na UTIT, sendo 51 por solicitação da equipe multiprofissional, dos quais 27 no S2 e 24 na UTIT, 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 160 atendimentos com famílias e/ou responsáveis sendo 128 S2 e 32 UTIT, com objetivo de levantamento de dados, orientações e esclarecimentos pertinentes as internações. Realizados 64 contatos com rede de saúde (UBS/PSF, SAD's, CAP's) rede assistencial (DAS, CRAS, CREAS, SAMIM, CENTRO POP, SOS RUA, ONG's e instituições de apoio) referentes 61 pacientes internados no S2 e 3 na UTIT. | |
| AGOSTO | | | |
| SETEMBRO | | | |
| OUTUBRO | | | |
| NOVEMBRO | | | |
| DEZEMBRO | | | |
| GESTOR DO PROCESSO TATIANE RAMPIM | | QUALIDADE Fernanda Araújo | GERÊNCIA CLAUDETE NOGUEIRA |

Tatiane Rampim Elutário
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação

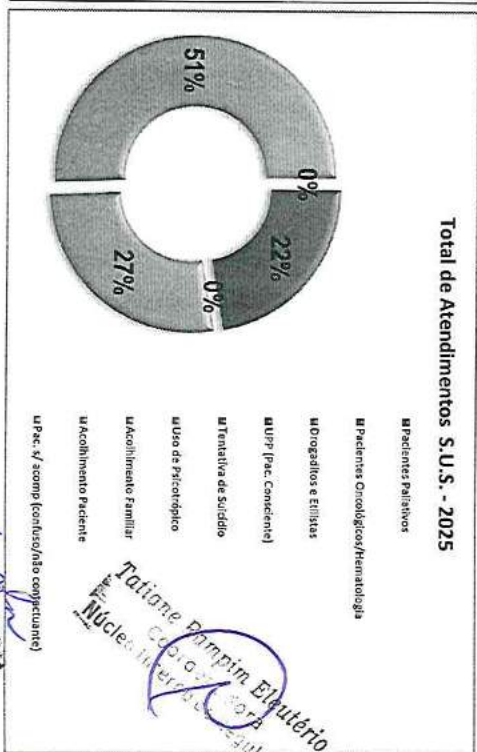
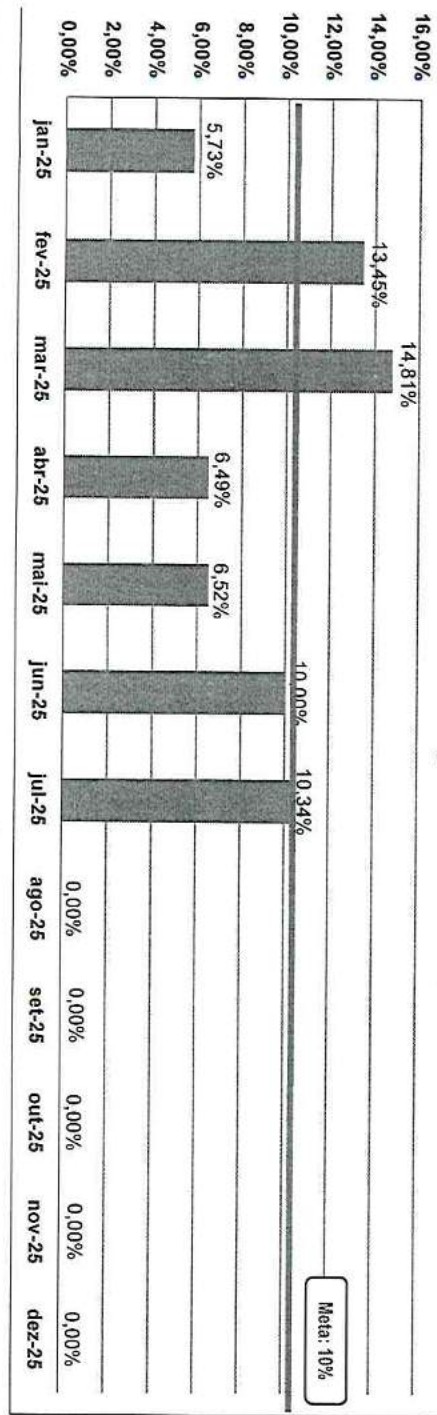
ALINHAMENTO À ESTRATÉGIA

| TIPO DO INDICADOR | INTERPRETAÇÃO (o que mede?) | USO (Para que fim?) | FONTE | PERIODICIDADE DE MENSURAÇÃO |
|--|---|--|--|-----------------------------|
| (X) ESTRATÉGICO () GERENCIAL () PERFIL | Medir a eficácia do atendimento do Serviço de Psicologia para pacientes do S2 - SUS + UTI Têrreo + 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 |

| MÉTODO DE CÁLCULO | Numerador | Nº de atendimentos psicológicos por mês | Denominador | Nº de internações por mês | |
|-------------------|-----------|---|-------------|---------------------------|---------|
| | | | | por mês | por mês |

| | jan/25 | fev/25 | mar/25 | abr/25 | mai/25 | jun/25 | jul/25 | ago/25 | set/25 | out/25 | nov/25 | dez/25 | Media | TOTAL |
|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|-------|
| Nº admissões/internações | 157 | 119 | 135 | 154 | 138 | 120 | 87 | | | | | | 130 | 910 |
| Nº de Admitidos por transferência interna S2 (SUS) | 106 | 63 | 71 | 82 | 72 | 79 | 57 | | | | | | 76 | 530 |
| Nº de Admitidos por transferência interna UTI's (SUS) | 51 | 44 | 41 | 56 | 41 | 35 | 29 | | | | | | 42 | 297 |
| Pacientes Palliativos | 3 | -2 | 5 | 1 | 3 | 2 | 3 | | | | | | 3 | 19 |
| Pacientes Oncológicos/Hematologia | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | #DIV/0! | 0 |
| Drogaditos e Etilistas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | #DIV/0! | 0 |
| JPP (Pac. Consciente) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | #DIV/0! | 0 |
| Tentativa de Suicídio | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | #DIV/0! | 0 |
| Uso de Psicotrópico | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | #DIV/0! | 0 |
| Acolhimento Familiar | 2 | 5 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | | | | | | 3 | 23 |
| Acolhimento Paciente | 4 | 9 | 11 | 6 | 3 | 6 | 4 | | | | | | 6 | 43 |
| Pac. s/ acomp (confusão/ não contactuante) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | #DIV/0! | 0 |
| ⚡ Total de Atendimentos Psicológicos | 9 | 16 | 20 | 10 | 9 | 12 | 9 | | | | | | 12 | 85 |
| ⚡ Taxa de Atendimento Psicológico S.U.S. | 5,73% | 13,45% | 14,81% | 6,49% | 6,52% | 10,00% | 10,34% | | | | | | 10% | 67% |

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



Tatiane Bimpin Eluterio
Coordenadora de Serviço de Psicologia
Núcleo de Intervenção Psiquiátrica

Ana Carolina
Psicóloga
CRP - 06/58507-5

| 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, o resultado dos atendimentos realizados não atingiu a meta estipulada devido a férias + BH da profissional. Todas as solicitações do setor, no período de trabalho da profissional, foram atendidas, sem intercorrências. OBS: 27 pacientes de leito de enfermaria não passaram por atendimento do serviço de Psicologia por tratar-se de internação para cirurgia em leito-dia (final de semana).</p> | Férias + BH | |
| FEVEREIRO | <p>Neste mês, o resultado dos atendimentos realizados atingiu a meta estipulada. Foram 14 acolhimentos a paciente/familiares que necessitaram de apoio psicológico e 02 acolhimentos a familiares de pacientes paliativos. Foram realizados acompanhamentos as visitas multiprofissionais para discussão de casos, atendimentos aos pacientes em Protocolo de ICC (Protocolo Institucional) e acompanhamentos das conversas com familiares sobre Paliatividade. Todas as solicitações do setor foram atendidas, sem intercorrências. OBS: 12 pacientes de leito de enfermaria não passaram por atendimento do serviço de Psicologia por tratar-se de internação para cirurgia em leito-dia (final de semana).</p> | | |
| MARÇO | <p>Neste mês, o resultado dos atendimentos realizados atingiu a meta estipulada. Foram 15 acolhimentos a paciente/familiares que necessitaram de apoio psicológico e 05 acolhimentos a familiares de pacientes paliativos. Foram realizados acompanhamentos as visitas multiprofissionais para discussão de casos, atendimentos aos pacientes em Protocolo de ICC (Protocolo Institucional) e acompanhamentos das conversas com familiares sobre Paliatividade. Todas as solicitações do setor foram atendidas, sem intercorrências. OBS: 23 pacientes de leito de enfermaria não passaram por atendimento do serviço de Psicologia por tratar-se de internação para cirurgia em leito-dia (final de semana).</p> | <p><i>Tatiane Rampim Espuriário</i> Coordenadora Núcleo Interno de Regulação</p> | |

Ana Gabryela N. Mazzola
Psicóloga
CRP - 06158507-5

| | | | |
|---------------------|--|--|--|
| <p>ABRIL</p> | <p>Neste mês, o resultado dos atendimentos realizados não atingiu a meta estipulada, mas foram atendidas todas as demandas solicitadas. Foram 09 acolhimentos a paciente/familiares que necessitaram de apoio psicológico e 01 acolhimento a familiar de paciente paliativo. Foram realizados acompanhamentos as visitas multiprofissionais para discussão de casos, atendimentos aos pacientes em Protocolo de ICC (Protocolo Institucional) e acompanhamentos das conversas com familiares sobre Paliatividade. Atendimentos sem intercorrências. OBS: 16 pacientes de leito de enfermaria não passaram por atendimento do serviço de Psicologia por tratar-se de internação para cirurgia em leito-dia (final de semana).</p> | | |
| <p>MAIO</p> | <p>Neste mês, o resultado dos atendimentos realizados não atingiu a meta estipulada (férias do profissional), mas, nos dias trabalhados, foram atendidas todas as demandas solicitadas. Foram 06 acolhimentos a paciente/familiares que necessitaram de apoio psicológico e 03 acolhimento a familiar de paciente paliativo. Foram realizados acompanhamentos as visitas multiprofissionais para discussão de casos, atendimentos aos pacientes em Protocolo de ICC (Protocolo Institucional) e acompanhamentos das conversas com familiares sobre Paliatividade. Atendimentos sem intercorrências. OBS: 25 pacientes de leito de enfermaria não passaram por atendimento do serviço de Psicologia por tratar-se de internação para cirurgia em leito-dia (final de semana).</p> | | |
| <p>JUNHO</p> | <p>Neste mês, o resultado dos atendimentos realizados atingiu a meta estipulada. Foram 10 acolhimentos a paciente/familiares que necessitaram de apoio psicológico e 02 acolhimentos a familiares de paciente paliativo. Foram realizados atendimentos aos pacientes em Protocolo de ICC (Protocolo Institucional) e acompanhamentos das conversas com familiares sobre Paliatividade. Atendimentos sem intercorrências. OBS: 06 pacientes de leito de enfermaria não passaram por atendimento do serviço de Psicologia por tratar-se de internação para cirurgia em leito-dia (final de semana).</p> | | |

Tatiane Rampin Gleu
 Psicóloga Regular
 Núcleo Intervenção Regular

Ana Gabriela M. Mazzola
 Psicóloga
 CRP - 06158500-7-5

| | | | | | |
|--------------------|--|--|--|-------------------|--|
| | | Neste mês, o resultado dos atendimentos realizados atingiu a meta estipulada, onde foram atendidas todas as demandas solicitadas. Foram 06 acolhimentos a paciente/familiares que necessitaram de apoio psicológico e 03 acolhimentos a familiares de paciente paliativo. Foram realizados atendimentos aos pacientes em Protocolo de ICC (Protocolo Institucional) e acompanhamentos das conversas com familiares sobre Paliatividade. Atendimentos sem Intercorrências. OBS: 02 pacientes de leito de enfermaria não passaram por atendimento do serviço de Psicologia por tratar-se de internação para cirurgia em leito-dia (final de semana). | | | |
| AGOSTO | | | | | |
| SETEMBRO | | | | | |
| OUTUBRO | | | | | |
| NOVEMBRO | | | | | |
| DEZEMBRO | | | | | |
| GESTOR DO PROCESSO | | QUALIDADE | | GERÊNCIA | |
| TATIANE RAMPIM | | Fernanda Araújo | | CLAUDETE NOGUEIRA | |


 Ana Gabriela V. Mazzotta
 Psicóloga
 CRP - 09158507-5


 Tatiane Rampim Eleuterio
 Coordenadora
 Núcleo Inteiro de Regulação



Beneficência
Portuguesa

FICHA TÉCNICA DO INDICADOR

TÍTULO: TAXA DE MORTALIDADE

PROCESSO:
COMISSÃO DE ÓBITO

ALINHAMENTO A 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 para 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 |
| FÓRMULA DE CÁLCULO | | | | |
| Taxa de Mortalidade: Nº de óbitos ocorridos / Nº de pacientes internados x 100 | | | | |
| META: 100% | | | | |
| MÉTODO DE CÁLCULO | | | | |
| Numerador | | | | |
| Nº de óbitos ocorridos | | | | |
| Denominador | | | | |
| Nº de pacientes internados | | | | |

Tatiane Rampim Buelterio
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação

| | Jan/25 | fev/25 | mar/25 | abr/25 | mai/25 | jun/25 | Jul/25 | ago/25 | set/25 | out/25 | nov/25 | dez/25 | TOTAL | MÉDIA |
|----------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|---------|
| Internação Enfermaria | 106 | 75 | 94 | 98 | 97 | 85 | 58 | | | | | | 613 | 87,57 |
| Internação UTI | 51 | 44 | 41 | 56 | 41 | 35 | 29 | | | | | | 297 | 42,43 |
| Total de Internações - SUS | 157 | 119 | 135 | 154 | 138 | 120 | 87 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 910 | 75,83 |
| ÓBITOS | | | | | | | | | | | | | | |
| Óbitos - Enfermaria | 10 | 11 | 11 | 10 | 11 | 13 | 10 | | | | | | 76 | 10,86 |
| Óbitos UTI | 8 | 10 | 10 | 16 | 15 | 17 | 11 | | | | | | 87 | 12,43 |
| Óbitos analisados | 18 | 20 | 21 | 26 | 26 | 28 | 20 | | | | | | 159 | 22,71 |
| Óbitos não analisados | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | | | | | | 4 | 0,57 |
| Óbitos < 24h - Enfermaria | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | | | | | | 5 | 0,71 |
| Óbitos < 24h - UTI | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | | | | | | 4 | 0,57 |
| Óbito Inesperado | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 |
| Total de Óbitos - SUS | 18 | 21 | 21 | 26 | 26 | 30 | 21 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 163 | 13,58 |
| GÊNERO | | | | | | | | | | | | | | |
| Feminino | 11 | 8 | 6 | 12 | 15 | 14 | 9 | | | | | | 75 | 10,71 |
| Masculino | 7 | 13 | 15 | 14 | 11 | 16 | 12 | | | | | | 88 | 12,57 |
| FAIXA ETÁRIA | | | | | | | | | | | | | | |
| Média de idade - SUS | 65 | 73 | 69 | 68 | 68 | 74 | 72 | | | | | | 489 | 69,86 |
| TAXA DE MORTALIDADE | | | | | | | | | | | | | | |
| Taxa de Mortalidade - SUS | 11,46% | 17,65% | 15,56% | 16,89% | 18,84% | 25,00% | 24,14% | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 17,91% | #DIV/0! |

CAUSAS ÓBITO - CAUSA BÁSICA

| | Jan/25 | fev/25 | mar/25 | abr/25 | mai/25 | Jun/25 | Jul/25 | ago/25 | set/25 | out/25 | nov/25 | dez/25 | Media |
|--|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|
| Causa Básica | 18 | 20 | 21 | 26 | 26 | 28 | 20 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13,3 |
| Doenças Infeciosas e parasitárias | 3 | 2 | 4 | 1 | 3 | 1 | 0 | | | | | | 2,0 |
| Neoplasias (tumores) | 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 2 | | | | | | 1,3 |
| Doenças do sangue e de órgãos hematopoiéticos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | 0,0 |
| Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas | 2 | 4 | 3 | 6 | 4 | 0 | 3 | | | | | | 3,1 |
| Doenças do Sistema nervoso | 0 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | | | | | | 0,7 |
| Doenças do olho e anexos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | 0,0 |
| Doenças do ouvido e da apófise mastóide | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | 0,0 |

Arickelle M. Melo
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|----|----|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|
| Doenças do aparelho circulatório | 2 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | 0,9 |
| Doenças do aparelho respiratório | 3 | 4 | 2 | 1 | 2 | 7 | 4 | | | | | | | | | | | | 3,3 |
| Doenças do aparelho digestivo | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | | | | | | | | | | | | 0,4 |
| Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | | | | | | | | | | | | 0,6 |
| Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | 0,0 |
| Doenças do aparelho geniturinário | 1 | 2 | 2 | 4 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | 2,1 |
| Transtornos mentais e comportamentais | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | 0,0 |
| Lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | 0,0 |
| Causas externas de morbidade e mortalidade | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | 0,0 |
| Outros | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | 0,1 |
| Sem preenchimento | 2 | 4 | 6 | 10 | 13 | 16 | 6 | | | | | | | | | | | | 8,1 |

CAUSAS ÓBITO - CAUSA CONSEQUENCIAL.

| Causa Consequencial | jan/25 | fev/25 | mar/25 | abr/25 | mai/25 | jun/25 | jul/25 | ago/25 | set/25 | out/25 | nov/25 | dez/25 | Media |
|--|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|
| Doenças Infeciosas e parasitárias | 18 | 20 | 21 | 26 | 26 | 29 | 20 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13,3 |
| Neoplasias (tumores) | 4 | 5 | 7 | 4 | 6 | 5 | 3 | | | | | | 4,9 |
| Doenças do sangue e de órgãos hematopoiéticos | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | | | | | | 1,0 |
| Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | 0,0 |
| Doenças do Sistema nervoso | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 | 0 | 5 | | | | | | 1,6 |
| Doenças do olho e anexos | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | | | | | | 0,7 |
| Doenças do ouvido e da apófise mastóide | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | 0,0 |
| Doenças do aparelho circulatório | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | 0,0 |
| Doenças do aparelho respiratório | 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 4 | 0 | | | | | | 2,1 |
| Doenças do aparelho digestivo | 1 | 5 | 3 | 6 | 4 | 11 | 2 | | | | | | 4,6 |
| Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | | | | | | 0,3 |
| Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | | | | | | 0,3 |
| Doenças do aparelho geniturinário | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | 0,0 |
| Transtornos mentais e comportamentais | 1 | 0 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | | | | | | 1,7 |
| Lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | 0,0 |
| Causas externas de morbidade e mortalidade | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | 0,0 |
| Outros | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | | | | | | 0,1 |
| Sem preenchimento | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | | | | | | 0,1 |
| | 7 | 5 | 6 | 8 | 7 | 1 | 4 | | | | | | 5,4 |

CAUSAS ÓBITO - CAUSA TERMINAL.

| ÓBITOS - CAUSAS terminais | jan/25 | fev/25 | mar/25 | abr/25 | mai/25 | jun/25 | jul/25 | ago/25 | set/25 | out/25 | nov/25 | dez/25 | Media |
|--|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|
| Doenças Infeciosas e parasitárias | 18 | 20 | 21 | 26 | 26 | 28 | 20 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13,3 |
| Neoplasias (tumores) | 10 | 12 | 13 | 14 | 17 | 13 | 8 | | | | | | 12,4 |
| Doenças do sangue e de órgãos hematopoiéticos | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | | | | | | 0,7 |
| Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | 0,0 |
| Doenças do Sistema nervoso | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | 0,0 |
| Doenças do olho e anexos | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 | | | | | | 0,9 |
| Doenças do ouvido e da apófise mastóide | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | 0,0 |
| | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | 0,0 |

Tatiane Rampin Eleutério
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação

Maria Tereza M. Melo
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|----|----|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|
| Doenças do aparelho circulatório | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | | | | | | | | | | | 1,6 |
| Doenças do aparelho respiratório | 3 | 6 | 4 | 7 | 5 | 11 | 10 | | | | | | | | | | | | | 6,6 |
| Doenças do aparelho digestivo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | 0,0 |
| Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | 0,0 |
| Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | 0,0 |
| Doenças do aparelho geniturinário | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | | | | | | | | | | | | | 0,6 |
| Transtornos mentais e comportamentais | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | 0,0 |
| Lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | 0,0 |
| Causas externas de morbidade e mortalidade | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | 0,0 |
| Outros | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | 0,0 |
| Sem preenchimento | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | 0,0 |

Tatiane Ramalho Pleuterio
 Coordenadora
 Núcleo Interop de Regulação

SECRETARIA DE SAÚDE
 Núcleo Interop de Regulação
 15/07/2025

| 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 | Houveram 18 óbitos no período, sendo todos avaliados pela Comissão de óbitos desta instituição e considerados Justificados. Ocorream 2 óbitos no período inferior à 24 horas, sendo: AQ (3466873), 78 anos, gênero masculino, admisso e desfecho por Sepsis de Foco Pulmonar; MA (3466664), 69 anos, gênero feminino, admitida em Choque Séptico, evoluindo para Choque Refratário. Taxa de Mortalidade: 11,46%. Em anexo, planilha com a ata da reunião mensal da Comissão. | Monitoramento contínuo, conforme contrato vigente. | |
| FEVEREIRO | Houveram 21 óbitos no período, sendo que destes, 20 foram avaliados pela Comissão de Óbitos desta instituição e considerados Justificados. Encaminhado ao Serviço de Verificação de Óbitos 01 caso, sendo: * SVO - CPS (3489634). Ocorream 2 óbitos no período inferior à 24 horas, sendo: MFM (3488287), 88 anos, gênero feminino, admissão por DM descompensada e desfecho: Desidratação; ARR (3482174), 76 anos, gênero feminino, admissão e desfecho: AVC. Taxa de Mortalidade: 17,65%. Em anexo, planilha com a ata da reunião mensal da Comissão. | Monitoramento contínuo, conforme contrato vigente. | |
| MARÇO | Houveram 21 óbitos no período, sendo todos avaliados pela Comissão de Óbitos desta instituição e considerados Justificados. Ocorream 2 óbitos no período inferior à 24 horas, sendo: MFC (3492954), 89 anos, gênero feminino, admissão por Insuficiência Respiratória Aguda, evoluindo com Broncopneumonia e desfecho Sepsis; SMS (3497320), 80 anos, gênero feminino, admissão com Lesão Renal Aguda e desfecho: Uremia. Taxa de Mortalidade: 15,56 %. Em anexo, planilha com a ata da reunião mensal da Comissão. | | |

Jeliane Rampin de Brito
Coordenadora
Módulo Interno de Regulação

CC: 157/25
CC: 157/25
CC: 157/25

| | | | |
|--|--|-------------------------------------|---------------------------------------|
| ABRIL | <p>Ocorreram 26 óbitos neste referido período, a totalidade foi avaliada pela Comissão de Óbitos e considerados Justificados. Não houve a ocorrência de óbitos no período inferior à 24 horas. A causa de prevalente foi Sepses, seguida de Patologias do Aparelho Respiratório. Taxa de Mortalidade: 16,88 %.</p> <p>Em anexo, planilha com a ata da reunião mensal da Comissão.</p> | Monitoramento contínuo | |
| MAIO | <p>Tivemos a ocorrência de 26 óbitos no período, a totalidade foi avaliada pela Comissão de Óbitos e considerados Justificados. Não houve a ocorrência de óbitos no período inferior à 24 horas. A causa de prevalente foi Sepses. Taxa de Mortalidade: 18,84 %.</p> <p>Em anexo, planilha com a ata da reunião mensal da Comissão.</p> | Monitoramento contínuo | |
| JUNHO | <p>Tivemos a ocorrência de 30 óbitos no período, foram avaliados pela Comissão 28 Óbitos considerados Justificados. Houveram 2 óbitos no período inferior à 24 horas. A causa de prevalente foi Sepses. Taxa de Mortalidade: 25 %.</p> <p>Em anexo, planilha com a ata da reunião mensal da Comissão.</p> | Monitoramento contínuo | |
| JULHO | <p>Tivemos 21 óbitos no período, foram avaliados 20 óbitos e a totalidade foi considerada como Justificado. Encaminhado ao IML 01 óbito, sendo: ACRS (3552555) devido TCE por atropelamento. Houve 1 óbito no período inferior à 24 horas, sendo: ACS (3557769), com admissão já em cuidados paliativos. A causa terminal prevalente foi por Doenças do Aparelho Respiratório. Taxa de Mortalidade: 24%.</p> <p>Em anexo, planilha com a ata da reunião mensal da Comissão.</p> | | |
| AGOSTO | | | |
| SETEMBRO | | | |
| OUTUBRO | | | |
| NOVEMBRO | | | |
| DEZEMBRO | | | |
| GESTOR DO PROCESSO MICHELLE MELO | | QUALIDADE FERNANDA ARAUJO | GERÊNCIA CLAUDETTE NOGUEIRA |


Michelle Melo
Coordenadora de Qualidade
Suplente
CNPJ nº 250.713


Tatiane Rampin Eletério
Coordenadora de
Núcleo Interno de Regulação



INDICADORES FISIOTERAPIA UTI TÉRREO

| | jan./2025 | fev./2025 | mar./2025 | abr./2025 | mai./2025 | jun./2025 | jul./2025 | ago./2025 | set./2025 | out./2025 | nov./2025 | dez./2025 | Média |
|--|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---|
| Indicador mobilidade admissão UTI - PERME escore | 11,17 | 10,68 | 9,09 | 8,9 | 4,98 | 4,13 | 4,18 | | | | | | 7,59 |
| Indicador mobilidade alta UTI - PERME escore | 15,86 | 13,68 | 16,26 | 12,92 | 10,88 | 9,94 | 7,53 | | | | | | 12,44 |
| % reconciliação de mobilidade | 77,78 | 72,5 | 87,88 | 85,71 | 73,68 | 91,67 | 88,89 | | | | | | 82,59 |
| Indicador força muscular admissão UTI - MRC escore | 45,11 | 44,26 | 41,98 | 35,7 | 30,57 | 42,8 | 48,5 | | | | | | 41,27 |
| Indicador força muscular alta UTI - MRC escore | 48,54 | 46,68 | 47,87 | 36,36 | 36,3 | 46,4 | 54,25 | | | | | | 45,2 |
| Mês | Análise Crítica | | | | | | | | | | | | Plano de ação |
| Janeiro | A partir da aplicação da Escala PERME, associada ao escore de força muscular pelo MRC, foi possível observar que 77,78% dos pacientes internados na UTI mantiveram ou apresentaram melhora no escore de mobilidade durante o período de internação. | | | | | | | | | | | | Treinamento da equipe e implementação do uso do elevador de transporte de pacientes, com o objetivo de reduzir a barreira para a mobilização precoce e retirada dos pacientes do leito. |
| Fevereiro | No mês de fevereiro, observou-se uma redução de 5% na taxa de reconciliação de mobilidade em relação ao mês de janeiro. | | | | | | | | | | | | Monitorização de forma contínua da implementação dos projetos terapêuticos delineados pela equipe de fisioterapia. |
| Março | Foi possível observar, melhora nas taxas de reconciliação de mobilidade dos pacientes internados na UTI. | | | | | | | | | | | | Monitorização de forma contínua da implementação dos projetos terapêuticos delineados pela equipe de fisioterapia. |
| Abril | Observamos manutenção nas taxas de reconciliação de mobilidade. | | | | | | | | | | | | Treinamento da equipe sobre a importância do uso das ferramentas avaliativas e a implementação de técnicas de mobilização precoce, visando otimizar o processo de reabilitação funcional. |
| Mai | Foi possível observar, queda de 12% na taxa de reconciliação de mobilidade. | | | | | | | | | | | | Monitorização de forma contínua da implementação dos projetos terapêuticos delineados pela equipe de fisioterapia. |
| Junho | Foi possível observar, melhora nas taxas de reconciliação de mobilidade dos pacientes internados na UTI. | | | | | | | | | | | | Monitorização de forma contínua da implementação dos projetos terapêuticos delineados pela equipe de fisioterapia. |
| Julho | Observamos manutenção nas taxas de reconciliação de mobilidade. | | | | | | | | | | | | |

Tatiane Rampin Blautério
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação

FICHA TÉCNICA DO INDICADOR
TÍTULO: TAXA DE ATENDIMENTO DO SERVIÇO DE FISIOTERAPIA

PROCESSO: SERVIÇO FISIOTERAPIA

ALINHAMENTO À ESTRATÉGIA

| TIPO DO INDICADOR | INTERPRETAÇÃO (o que mede?) | USO (Para que fim?) | FONTES | PERIODICIDADE DE MENSURAÇÃO |
|--|--|---|---|---|
| () ESTRATÉGICO (X) GERENCIAL () PERFIL | 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 | FÓRMULA DE CÁLCULO | Taxa de Oxigenioterapia Geral = Nº de pacientes que necessitaram de O2 / Nº de pacientes internados x 100 | | |
| MÉTODO DE CÁLCULO | Metodologia | Nº de pacientes encaminhados Nº de atendimentos realizados | Denominador | Nº de pacientes internados Nº de pacientes internados |
| Reabilitação e desmame de oxigênio | Reabilitação e desmame de oxigênio | Eficácia de Fisioterapia Respiratória = Nº de pacientes > 60 que tiveram alta sem utilizar O2 / Nº de pacientes que necessitaram de O2 > 60 anos x 100 | | |

| | Jan/25 | fev/25 | mar/25 | abr/25 | mai/25 | jun/25 | Jul/25 | ago/25 | set/25 | out/25 | nov/25 | dez/25 | Media | Total |
|--|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|-------|
| Nº total de pacientes Internados: | 106 | 75 | 94 | 98 | 97 | 85 | 87 | | | | | | 92 | 642 |
| Nº com Funcionalidade preservada | 58 | 44 | 54 | 52 | 60 | 58 | 48 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 31 | 374 |
| Nº com Funcionalidade prejudicada | 48 | 31 | 40 | 46 | 37 | 27 | 39 | | | | | | 38 | 268 |
| Nº Pctes Necessitaram de Fisio Respiratória: | 32 | 23 | 38 | 41 | 31 | 26 | 37 | | | | | | 33 | 228 |
| Nº Pctes necessitaram de Fisio Motora | 32 | 23 | 38 | 36 | 31 | 26 | 37 | | | | | | 32 | 223 |
| Nº Pctes necessitaram de Fisio Preventiva | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | | | | | | 2 | 12 |
| Nº de pacientes que necessitaram de O2 | 23 | 16 | 17 | 19 | 15 | 13 | 18 | | | | | | 17 | 121 |
| Nº de pctes que necessitaram de VM | 0 | 1 | 1 | 0 | 3 | 0 | 4 | | | | | | 1 | 9 |
| Nº de pacientes que receberam alta: | 77 | 68 | 65 | 59 | 73 | 56 | | | | | | | 66 | 398 |
| Alta sem utilizar O2 | 22 | 15 | 16 | 18 | 14 | 12 | 17 | | | | | | 16 | 114 |
| Alta em oxigenioterapia | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | | | | | | 1 | 4 |
| Taxa da Fisioterapia Respiratória | 66,67% | 74,19% | 95,00% | 89,13% | 83,78% | 96,30% | 94,87% | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 86% | 600% |
| Taxa da Oxigenioterapia Geral | 47,92% | 51,61% | 42,50% | 41,30% | 40,54% | 48,15% | 46,15% | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 45% | 318% |
| Eficácia de Fisiot. Respiratória | 95,7% | 93,8% | 94,1% | 94,7% | 93,3% | 92,3% | 94,4% | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 94% | 658% |

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

Consequimos o desmame dos pacientes que necessitaram de oxigenioterapia e reabilitamos a maioria, sendo sua eficácia na fisioterapia respiratória de 95%, de forma que tiveram alta com a funcionalidade melhor ou igual ao que apresentavam antes da internação.

Após a avaliação inicial sempre propomos metas para desmame e reabilitação através de exercícios respiratório e motor determinado para cada paciente, além do apoio da equipe para retirada do leito sempre que possível e necessário.

Contínuo

Dr. Sandra D. Cabral
Fisioterapeuta
GRE.F.T.D. 17/04/1

Tatiane Rappim Eleuterio
Coordenadora
Núcleo Interno de Reg.

| | | | |
|--------------------|--|--|----------|
| FEVEREIRO | Os pacientes em sua maioria, tiveram alta sem oxigênio por nem todos conseguiram deambular, a idade e a gravidade da doença contribuíram bastante para esse desfecho | Após a avaliação inicial sempre propomos metas para desmame e reabilitação através de exercícios respiratório e motor determinado para cada paciente, além do apoio da equipe para retirada do leito sempre que possível e necessário. | contínuo |
| MARÇO | Neste mês tivemos prevalência de patologias respiratórias, conseguimos melhora da capacidade pulmonar na maioria, porém dois apresentavam doença pulmonar crônica sendo necessário uso de O2 domiciliar. | O plano de ação sempre voltado para desmame e reabilitação, porém nesse mês dois pacientes necessitaram de O2 e tiveram alta segura | contínuo |
| ABRIL | As doenças pulmonares crônicas ainda permaneceram, e a maioria teve alta sem necessidade de O2 domiciliar. | Plano de ação sempre voltado para reabilitação respiratória e motora, através de exercícios individualizados para cada paciente. | contínuo |
| MAIO | 2 pacientes necessitaram de oxigênio domiciliar, dos pacientes acamados 3 não conseguimos a marcha devido a extensão da lesão motora, porém conseguimos ortostatismo e sedesatuação em poltrona. | Após a avaliação, determinamos o projeto terapêutico, o qual, é executado através de exercícios respiratórios e motores durante a internação | contínuo |
| JUNHO | Tivemos um aumento significativo de pacientes com menos de 60 anos, apresentando doenças respiratórias, o que diminuiu muito a necessidade de oxigenioterapia, tiveram alta em ar ambiente e deambulando | O plano é sempre voltado para o desmame, reabilitação respiratória e motora, para uma alta segura | contínuo |
| JULHO | Neste mês tivemos um misto de pacientes com complicações respiratórias e patologias neurológica com necessidade de reabilitação motora e desmame de oxigênio. Um paciente foi intubado | Plano terapêutico sempre voltado para reabilitação motora e respiratória, visando sempre uma alta segura | contínuo |
| SETEMBRO | | | |
| OUTUBRO | | | |
| NOVEMBRO | | | |
| DEZEMBRO | | | |
| GESTOR DO PROCESSO | | QUALIDADE | GERÊNCIA |

Tatiane Rampim Beutério
Coordenadora
Núcleo Intero de Regulação

Dr. Sérgio Antônio
Fidelis
Coordenador
11/04/17

ALINHAMENTO À ESTRATÉGIA

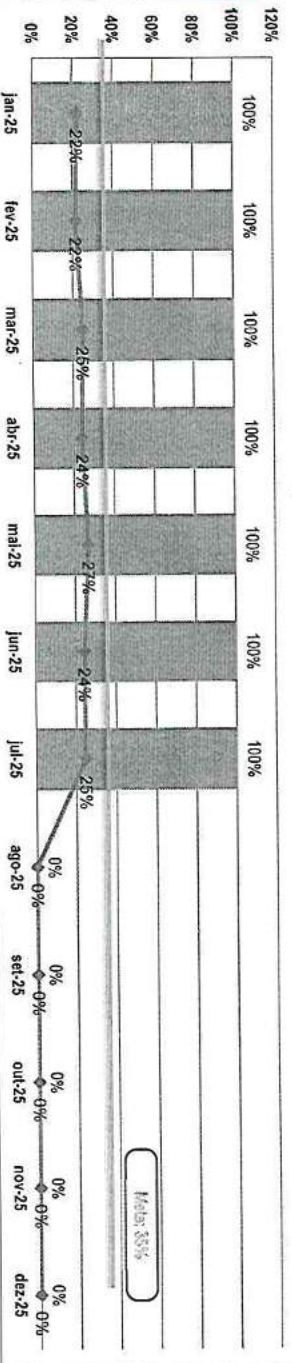
| TIPO DO INDICADOR | INTERPRETAÇÃO (o que mede?) | USO (Para que fim?) | FONTE | PERIODICIDADE DE MENSURAÇÃO |
|---|--|---|--|-----------------------------|
| (X) ESTRATÉGICO () GERENCIAL () PERIL | Análise na efetividade das medidas de prevenção de broncoaspiração e atendimento fonoaudiológico. - Via 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 (S2 + UTS), sob risco de Broncoaspiração | Colêta do próprio profissional. Deverá alimentar planilha do excel com base no seu controle de atendimentos. | Mensal |

Manter 100% de Efetividade e 35% de Avaliação Fonoaudiológica

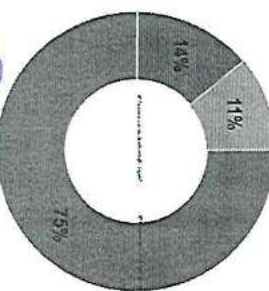
META:

| FÓRMULA DE CÁLCULO | MÉTODO DE CÁLCULO | | | | | | | | | | | | TOTAL |
|---|-------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|--------|
| | jan/25 | fev/25 | mar/25 | abr/25 | mai/25 | jun/25 | jul/25 | ago/25 | set/25 | out/25 | nov/25 | dez/25 | |
| Nº Total de Internações SUS | 157 | 119 | 135 | 154 | 138 | 120 | 85 | 0 | 0 | 0 | 0 | 130 | 908 |
| Nº Admitidos S2 (SUS) | 106 | 75 | 94 | 98 | 97 | 85 | 56 | 0 | 0 | 0 | 0 | 87 | 611 |
| Nº Admitidos UTS (SUS) | 51 | 44 | 41 | 56 | 41 | 35 | 29 | 0 | 0 | 0 | 0 | 42 | 297 |
| Nº Pacientes com risco identificado para broncoaspiração/PNAV | 117 | 116 | 109 | 125 | 109 | 95 | 81 | 0 | 0 | 0 | 0 | 107 | 752 |
| Nº de Pneumonias Não Associadas a Ventilação Mecânica (PNAV) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Nº de Eventos relacionados a broncoaspiração no S2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Nº Total de pacientes atendidos pela Fonoaudiologia | 26 | 25 | 27 | 30 | 29 | 23 | 20 | 0 | 0 | 0 | 0 | 26 | 180 |
| Nº Total de Procedimentos Fonoaudiológicos | 50 | 31 | 30 | 45 | 49 | 36 | 27 | 0 | 0 | 0 | 0 | 38 | 268 |
| Nº Pacientes com via de alimentação segura* | 26 | 25 | 27 | 30 | 29 | 23 | 20 | 0 | 0 | 0 | 0 | 26 | 180 |
| Nº Pacientes em transição para via oral | 2 | 1 | 5 | 10 | 5 | 6 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 33 |
| Nº Ptes com retirada programada de sondas alimentares | 2 | 1 | 2 | 7 | 4 | 6 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 28 |
| Σ Taxa de Avaliação Fonoaudiológica | 22% | 22% | 25% | 24% | 27% | 24% | 25% | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 24% | 1,68 |
| Nº de Pacientes que não sofreram PNAV (Efetividade) | 117 | 116 | 109 | 125 | 109 | 95 | 81 | 0 | 0 | 0 | 0 | 107 | 752 |
| Nº de Pacientes que não sofreram Broncoasp (efetividade) | 117 | 116 | 109 | 125 | 109 | 95 | 81 | 0 | 0 | 0 | 0 | 107 | 752 |
| Prevalência do Risco de Broncoaspiração/PNAV | 74,52% | 97,48% | 80,74% | 81,17% | 78,99% | 79,17% | 95,29% | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 84% | 58,87% |
| Prevalência de casos de Broncoaspiração | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 0% | 0% |
| Prevalência de casos de PNAV | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 0% | 0% |
| Incidência de casos de PNAV | 100,00% | 100,00% | 100,00% | 100,00% | 100,00% | 100,00% | 100,00% | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 100% | 700% |
| Incidência na prevenção de Broncoaspiração | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 100% | 700% |

Etetividade de prevenção da Broncoasp. x Taxa de Avaliação Fonoaudiologia


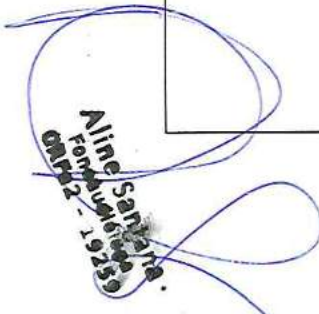


Total de pacientes atendidos



Tatiane Ramalho Elettério
Coordenadora
Núcleo Intersetorial de Regulação

Allyne Santana
Fonoaudióloga

| 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 | As metas relacionadas à efetividade na prevenção de PNAV e broncoaspiração foram atingidas. Já a meta de avaliação fonoaudiológica não foi atingida, devido à demanda/necessidade de atendimento em outros setores do hospital. | Apesar da meta de avaliação fonoaudiológica não ter sido atingida, não houve ocorrência de PNAVs e broncoaspiração, o que também reflete a efetividade do trabalho fonoaudiológico. | |
| FEVEREIRO | As metas relacionadas à efetividade na prevenção de PNAV e broncoaspiração foram atingidas. Já a meta de avaliação fonoaudiológica não foi atingida, devido à demanda/necessidade de atendimento em outros setores do hospital. Foram internados 111 pacientes (+ 23 pacientes cirúrgicos, que não serão considerados para a análise dos próximos dados), dos quais 109 foram classificados com risco de broncoaspiração, ficando a prevalência de risco de broncoaspiração em 98,20%. Foram atendidos pela Fonoaudiologia 27 pacientes, o correspondente a 25% 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, seis encontravam-se em processo de transição alimentar para via oral - dois tiveram a SNE refeitada e receberam alla com VO exclusiva; dois receberam alla com dieta mista; dois permaneceram internados, 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. | Apesar da meta de avaliação fonoaudiológica não ter sido atingida, não houve ocorrência de PNAVs e broncoaspiração, o que também reflete a efetividade do trabalho fonoaudiológico. | |
| MARÇO | Foram internados 82 pacientes (+ 16 pacientes cirúrgicos, que não serão considerados para a análise dos próximos dados), dos quais 125 foram classificados com risco de broncoaspiração, ficando a prevalência de risco de broncoaspiração em 90,58%. Foram atendidos pela Fonoaudiologia 30 pacientes, o correspondente a 24% 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, dez encontravam-se em processo de transição alimentar para via oral - seis tiveram a SNE refeitada e receberam alla com VO exclusiva; um recebeu alla com dieta mista; uma teve a SE sacada, mas permanece internada; dois permaneceram internados, 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. | | |
| ABRIL | Foram internados 82 pacientes (+ 16 pacientes cirúrgicos, que não serão considerados para a análise dos próximos dados), dos quais 125 foram classificados com risco de broncoaspiração, ficando a prevalência de risco de broncoaspiração em 90,58%. Foram atendidos pela Fonoaudiologia 30 pacientes, o correspondente a 24% 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, dez encontravam-se em processo de transição alimentar para via oral - seis tiveram a SNE refeitada e receberam alla com VO exclusiva; um recebeu alla com dieta mista; uma teve a SE sacada, mas permanece internada; dois permaneceram internados, 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. | <p style="text-align: center;">  Tatiane Ramalho Fleiterio Coordenadora de Regulação Núcleo Interiores </p> | <p style="text-align: center;">  Aline Santana Coordenadora de Regulação Núcleo Interiores </p> |

| | | | |
|------------------------|--|---|--|
| <p>MAIO</p> | <p>Foram internados 113 pacientes (+ 25 pacientes cirúrgicos, que não serão considerados para a análise dos próximos dados), dos quais 109 foram classificados com risco de broncoaspiração, ficando a prevalência de risco de broncoaspiração em 96,46%. Foram atendidos pela Fonoaudiologia 29 pacientes, o correspondente a 27% 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, cinco encontravam-se em processo de transição alimentar para via oral - três tiveram a SNE retirada e receberam alta com VO exclusiva; uma teve a SNE sacada, mas permanece internada; outro permanece internado, 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.</p> | | |
| <p>JUNHO</p> | <p>Foram internados 114 pacientes (+ 6 pacientes cirúrgicos, que não serão considerados para a análise dos próximos dados), dos quais 95 foram classificados com risco de broncoaspiração, ficando a prevalência de risco de broncoaspiração em 83,33%. Foram atendidos pela Fonoaudiologia 23 pacientes, o correspondente a 24% 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, seis encontravam-se em processo de transição alimentar para via oral - todos tiveram a SNE retirada e receberam alta com VO exclusiva. Não houve registros de eventos relacionados à broncoaspiração. Até a data de fechamento desse relatório, não foram informadas, pela CCIH, ocorrências de PNAVs.</p> | | |
| <p>JULHO</p> | <p>Foram internados 85 pacientes (+ 2 pacientes cirúrgicos, que não serão considerados para a análise dos próximos dados), dos quais 81 foram classificados com risco de broncoaspiração, ficando a prevalência de risco de broncoaspiração em 95,29%. Foram atendidos pela Fonoaudiologia 20 pacientes, o correspondente a 25% 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, quatro encontravam-se em processo de transição alimentar para via oral - todos tiveram a SNE retirada e receberam alta com VO exclusiva. Não houve registros de eventos relacionados à broncoaspiração. Até a data de fechamento desse relatório, não foram informadas, pela CCIH, ocorrências de PNAVs.</p> | <p>Tatiane Rampim Duarte Coordenadora Núcleo Interno de Regulação</p> | |
| <p>AGOSTO</p> | | | |
| <p>SETEMBRO</p> | | | |
| <p>OUTUBRO</p> | | | <p>Aline Sabina Fonoaudióloga CRF nº 2 - 5.578</p> |

| | | | | |
|-------------------------------------|--|------------------------------|--|-------------------------------|
| NOVEMBRO | | | | |
| DEZEMBRO | | | | |
| GESTOR DO PROCESSO TATIANE RAMPM | | QUALIDADE Fernanda Araújo | | GERENCIA CLAUDETE NOGUEIRA |

Tatiane Rampim
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação

Aline Santana
Coordenadora
CAREZ - 19259

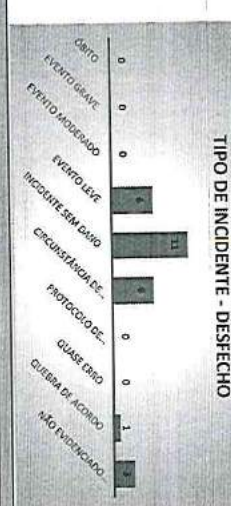
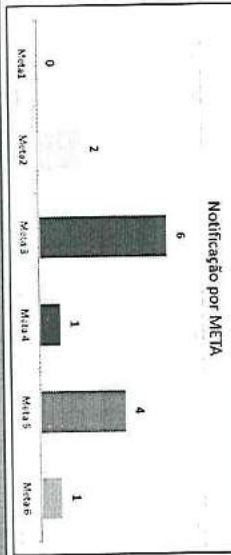
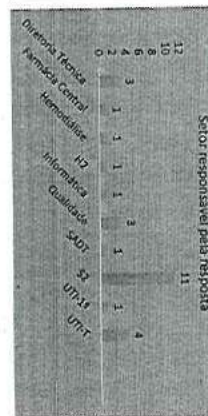
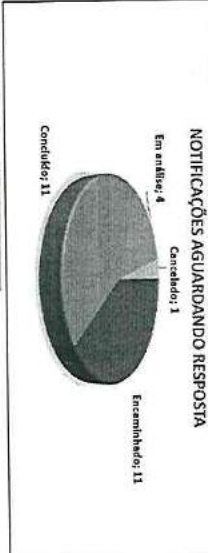
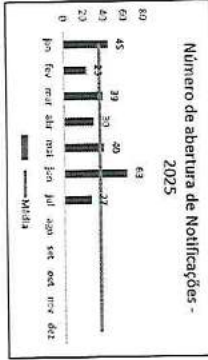
BENEFICÊNCIA PORTUGUESA

INDICADOR

RELATÓRIO MENSAL DE NOTIFICAÇÕES / INCIDENTES
CONVÊNIO SUS - JULHO/2025

SETOR RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO: QUALIDADE

TOTAL DE REGISTROS DE OCORRÊNCIAS: 27



AÇÕES DE MELHORIAS - JULHO

Sem título
27/02/2024
1226

Sem título
11/03/2024
659

Sem título
16/01/2024
598

Meta 1
Contribua com o seu cuida...
06/02/2025
378

Meta 3
09/04/2025
310

Visão Geral das Respostas

Respostas: 22

Tempo Médio: 04:07

Duração: 188 dias

| Nº Ocorr. | Atend. | Obito | DI evento | DI cadastro | Sector de Registro | Senior Envolvido | Evento | Classificação | Gravidade | Status | Orcamentamento |
|-----------|-----------|-------|------------|-------------|--------------------|---------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------|-----------|--|
| 15768 | 3548028 S | | 01/07/2025 | 02/07/2025 | U.T.I. - Terreo | U.T.I. - Terreo | Meta 3 - Medicacao Segura | Incidente (sem dano) | Sem Dano | Concluido | Falha na administração de medicamentos |
| 15908 | 3549338 S | | 01/07/2025 | 03/07/2025 | U.T.I. - Terreo | Quantidade e Melhorias Continua | Meta 6 - Lenço por passado | Não Evidenciado Fragilidade | Sem Dano | Concluido | Lesão por passado |
| 15745 | 3548891 N | | 01/07/2025 | 01/07/2025 | U.T.I. - Terreo | Diretoria Técnica | Falha Exame de Imagem | Circunstância de Risco | Sem Dano | Concluido | Falha acordo entre processos |

Tatiane Rampim Monteiro
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação

| | | | | | | | | | | | |
|-------|---------|---|------------|------------|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|----------|-------------|--|
| 15747 | 3549398 | S | 01/07/2025 | 01/07/2025 | U T I - Térreo | Diretoria Técnica | Falha Exame de imagem | Quebra de acordo | Sem Dano | Concluído | Falha acordo entre processos |
| 15821 | 3550465 | N | 04/07/2025 | 04/07/2025 | Centro Cirúrgico | Orientação Técnica | Meta 4 - Cirurgia Segura | Circunstância de Risco | Sem Dano | Concluído | Outros |
| 15955 | 3548989 | N | 09/07/2025 | 12/07/2025 | U T I - Térreo | Hemodíalise | Falha no processo de trabalho | Incidente (sem dano) | Sem Dano | Em análise | Outros |
| 15912 | 3550301 | N | 10/07/2025 | 10/07/2025 | S 2 | S 2 | Perda de dispositivo | Evento Adverso | Leve | Encaminhado | Cateter periférico |
| 15947 | 3356845 | N | 11/07/2025 | 11/07/2025 | S 2 | Informática | Falha sistema | Incidente (sem dano) | Sem Dano | Encaminhado | Tasy |
| 15957 | 3359505 | N | 12/07/2025 | 12/07/2025 | S 2 | S 2 | Meta 5 - Intecção (Fisble) | Evento Adverso | Leve | Em análise | Sinais Fisiológicos |
| 15959 | 3551248 | N | 13/07/2025 | 13/07/2025 | H 2 | H 2 | Meta 5 - Intecção (Fisble) | Evento Adverso | Leve | Em análise | Sinais Fisiológicos |
| 15968 | 3528911 | N | 14/07/2025 | 14/07/2025 | S 2 | S 2 | Falha no processo de trabalho | Circunstância de Risco | Sem Dano | Encaminhado | Outros |
| 16300 | 3554426 | N | 14/07/2025 | 04/08/2025 | Informática | SADT | Meta 2 - Falha Registro e | Evento Adverso | Leve | Encaminhado | Divergência de Informação |
| 16031 | 3554599 | N | 17/07/2025 | 17/07/2025 | Unidade de Internação Lúlio 500 | Qualidade e Melhoria Contínua | Falha no processo de trabalho | Não Evidenciado Fragilidade | Sem Dano | Cancelado | Outros |
| 16038 | 3554399 | N | 17/07/2025 | 17/07/2025 | S 2 | S 2 | Meta 5 - Intecção (Fisble) | Evento Adverso | Leve | Em análise | Química |
| 16032 | 3551827 | N | 17/07/2025 | 17/07/2025 | U T I - Térreo | U T I - Térreo | Meta 3 - Medicação Segura | Incidente (sem dano) | Sem Dano | Concluído | Falha na administração de medicamentos |
| 16055 | 3556009 | N | 17/07/2025 | 18/07/2025 | U T I - 1º Andar | U T I - 1º Andar | Falha no processo de trabalho | Circunstância de Risco | Sem Dano | Concluído | Outros |
| 16053 | 3551827 | N | 17/07/2025 | 17/07/2025 | U T I - Térreo | U T I - Térreo | Falha no processo de trabalho | Incidente (sem dano) | Sem Dano | Concluído | Outros |
| 16091 | 3554899 | N | 21/07/2025 | 21/07/2025 | U T I - 1º Andar | Farmácia Central | Administratgão incorreta dieta | Incidente (sem dano) | Sem Dano | Concluído | Troca de dieta |
| 16106 | 3557885 | N | 23/07/2025 | 23/07/2025 | U T I - 1º Andar | Qualidade e Melhoria Contínua | Meta 2 - Falha Registro e | Não Evidenciado Fragilidade | Sem Dano | Concluído | Trauma |
| 16142 | 3558370 | N | 25/07/2025 | 25/07/2025 | S 2 | S 2 | Meta 3 - Medicação Segura | Incidente (sem dano) | Sem Dano | Encaminhado | Falha na administração de medicamentos |
| 16153 | 3547896 | N | 25/07/2025 | 25/07/2025 | U T I - Térreo | U T I - Térreo | Falha no processo de trabalho | Circunstância de Risco | Sem Dano | Concluído | Falha na troca de frasco cateter |
| 16160 | 3553647 | N | 26/07/2025 | 26/07/2025 | S 2 | S 2 | Meta 3 - Medicação Segura | Incidente (sem dano) | Sem Dano | Encaminhado | Falha na administração de medicamentos |
| 16168 | 3559222 | N | 27/07/2025 | 27/07/2025 | S 2 | S 2 | Meta 5 - Intecção (Fisble) | Evento Adverso | Leve | Encaminhado | Mecânica |
| 16163 | 3558109 | N | 27/07/2025 | 27/07/2025 | S 2 | S 2 | Meta 3 - Medicação Segura | Incidente (sem dano) | Sem Dano | Encaminhado | Falha na administração de medicamentos |
| 16207 | 3558370 | N | 29/07/2025 | 29/07/2025 | S 2 | S 2 | Falha no processo de trabalho | Incidente (sem dano) | Sem Dano | Encaminhado | Outros |
| 16218 | 3558282 | N | 30/07/2025 | 30/07/2025 | S 2 | S 2 | Meta 2 - Falha Registro e | Circunstância de Risco | Sem Dano | Encaminhado | Transfusão de sangue |
| 16228 | 3559347 | N | 30/07/2025 | 30/07/2025 | S 2 | S 2 | Meta 3 - Medicação Segura | Incidente (sem dano) | Sem Dano | Encaminhado | Falha na administração de medicamentos |

Ferreira Araújo
Supervisor da Qualidade

04/08/25

Tatiane Rampin de Araújo
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação

Ofício DE n° 148/2025

Campinas, 08 de agosto de 2025.

Ilma. Sr^a.

Dra. Erika Cristina Jacob Guimaraes
Diretora Departamento de Gestão e Desenvolvimento Organizacional -
Secretaria Municipal de Saúde
Campinas - SP

C.C: Sra. Samira Pereira Magalotti - Gestora de Convênio

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

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 aos meses de junho e julho na UTI ressarcimento.

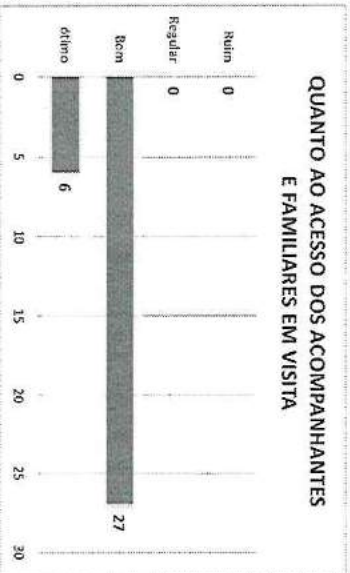
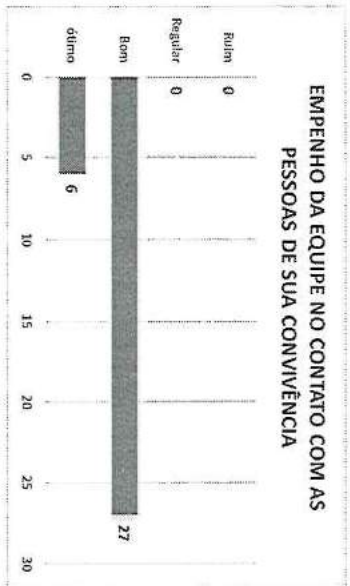
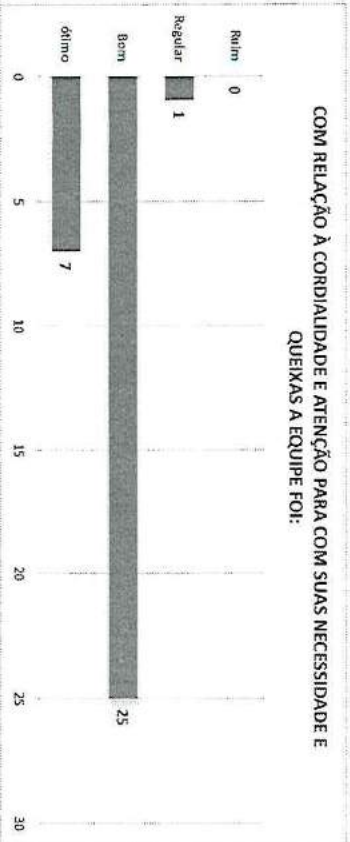
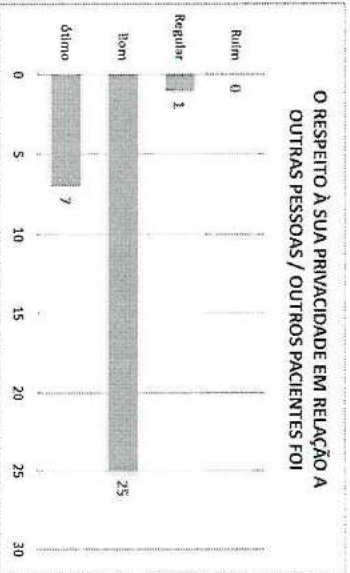
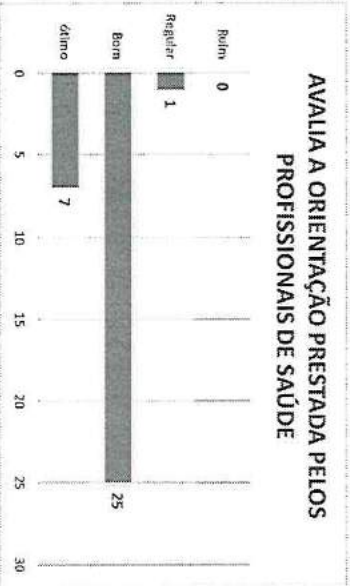
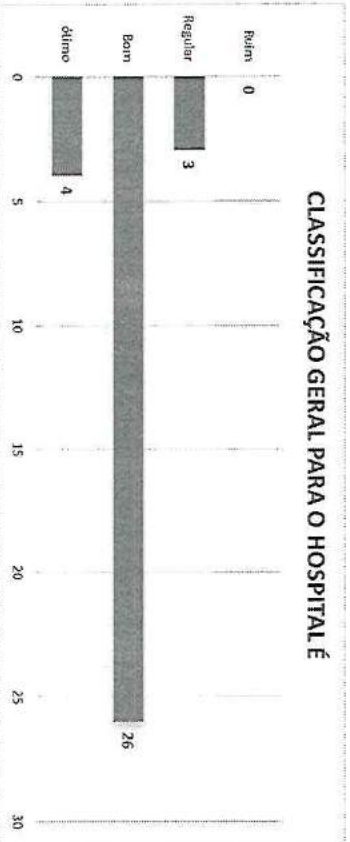
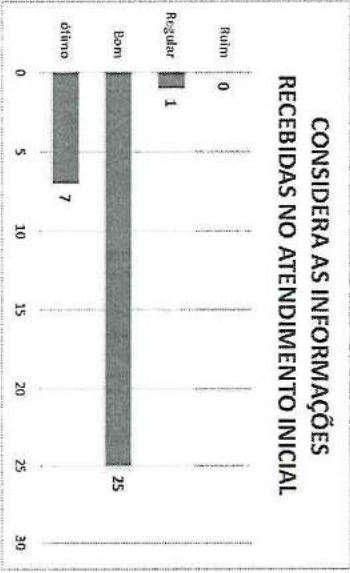
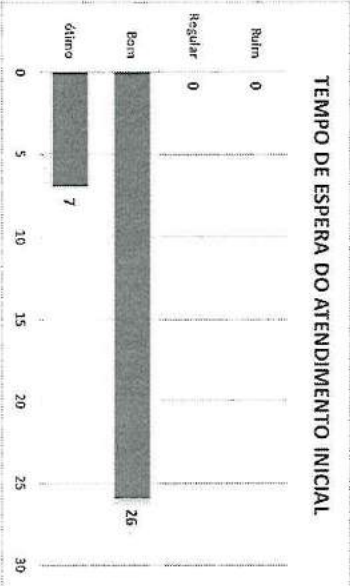
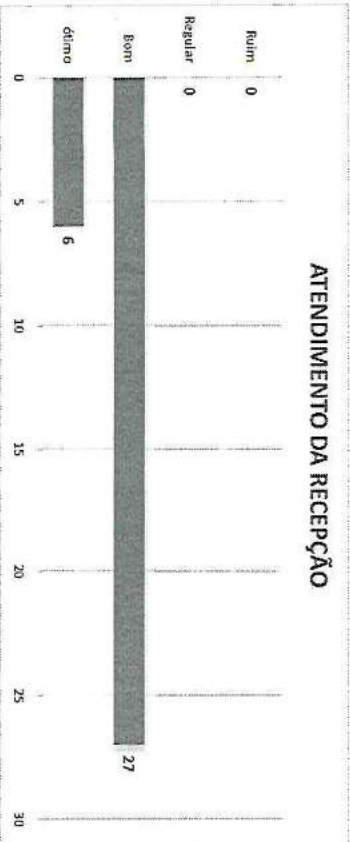
Atenciosamente,



Cláudio Amatte

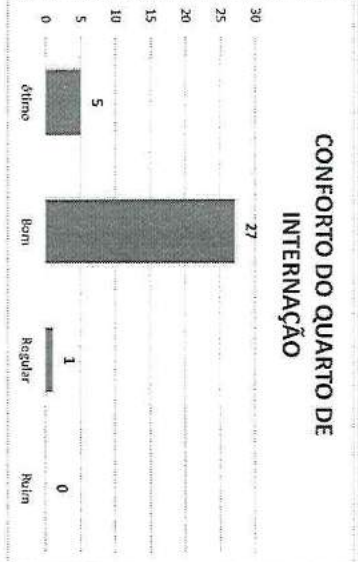
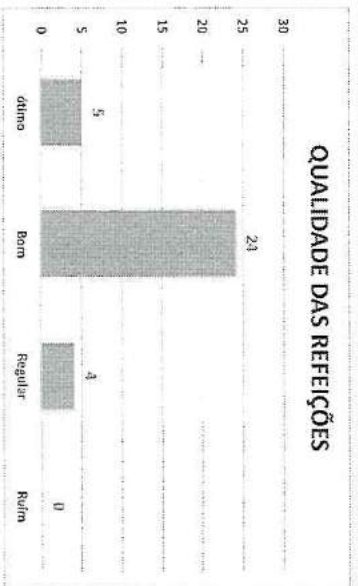
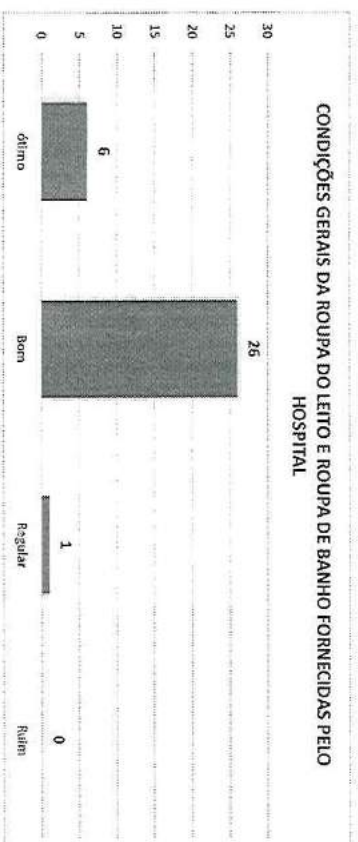
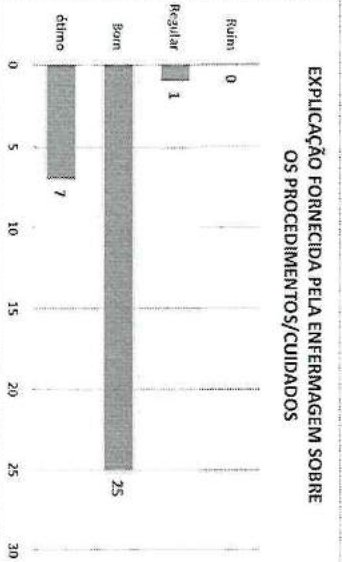
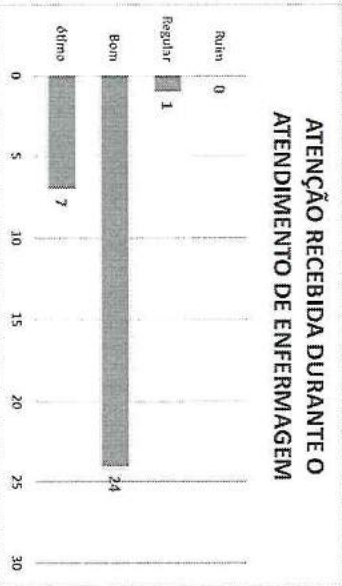
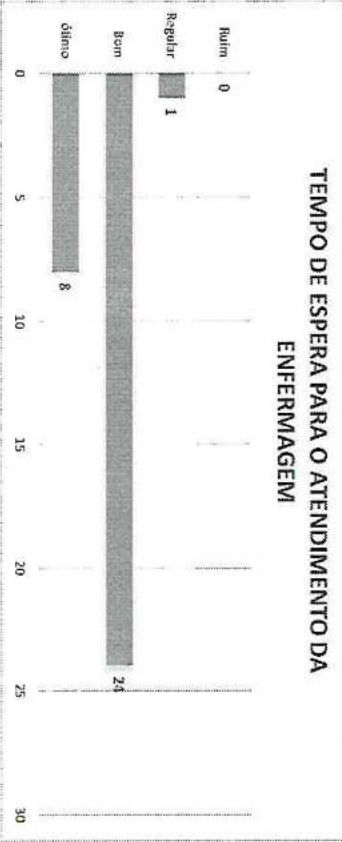
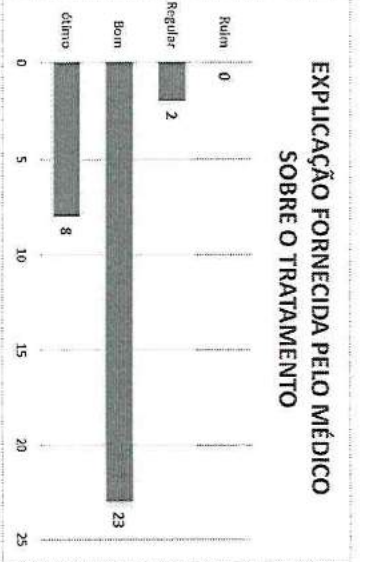
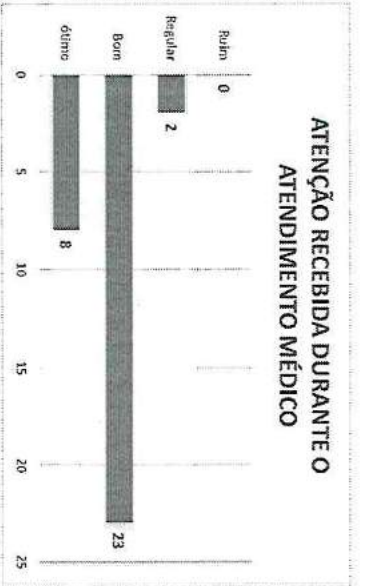
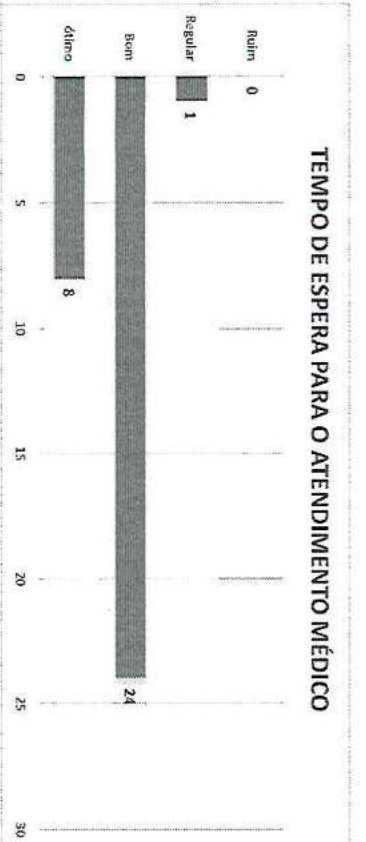
Presidente





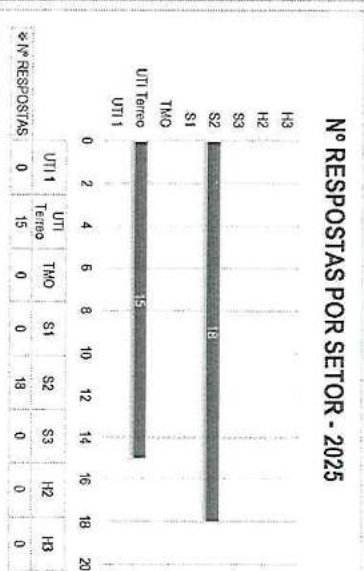
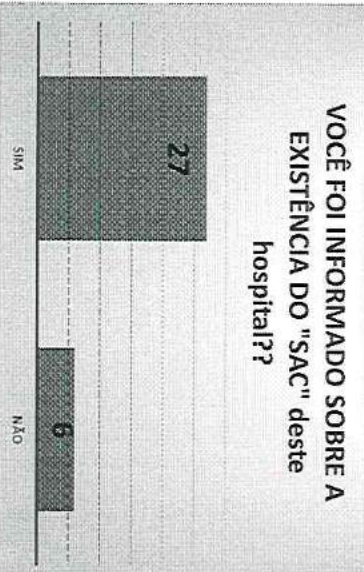
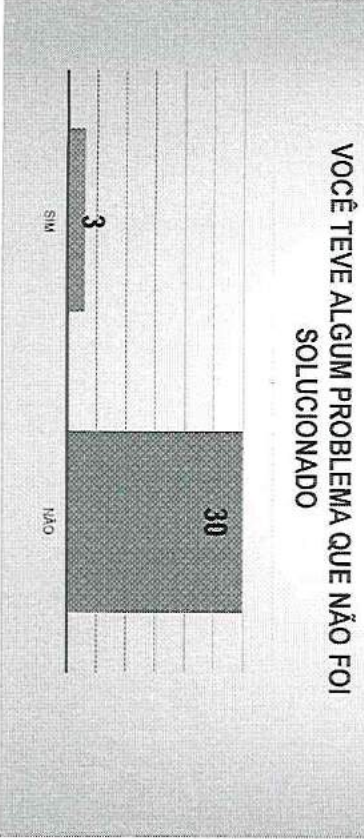
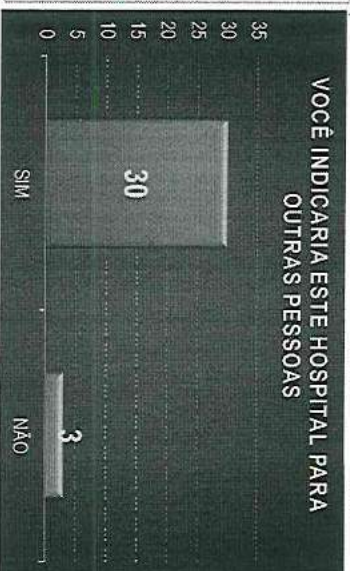
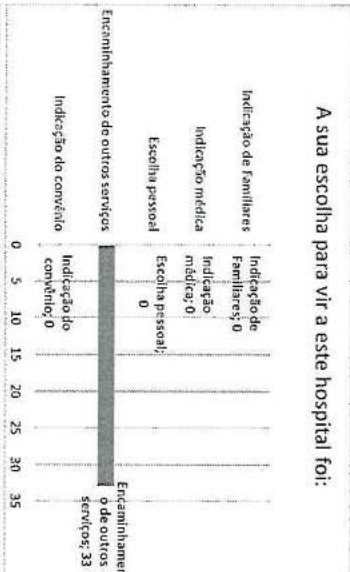
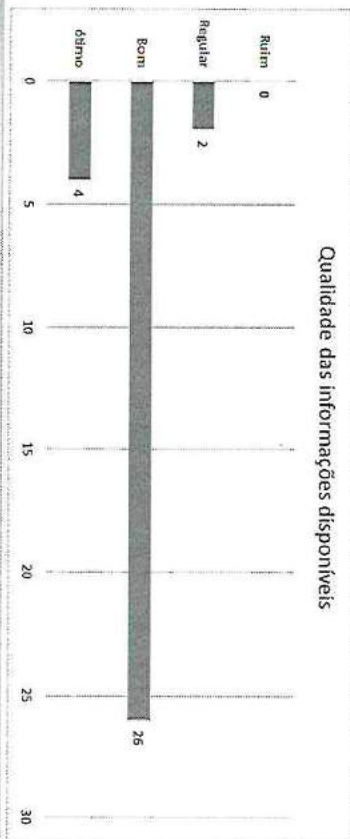
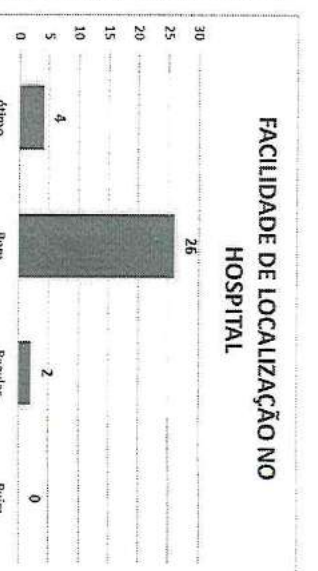
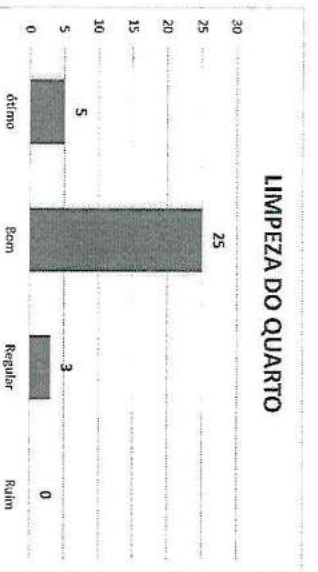
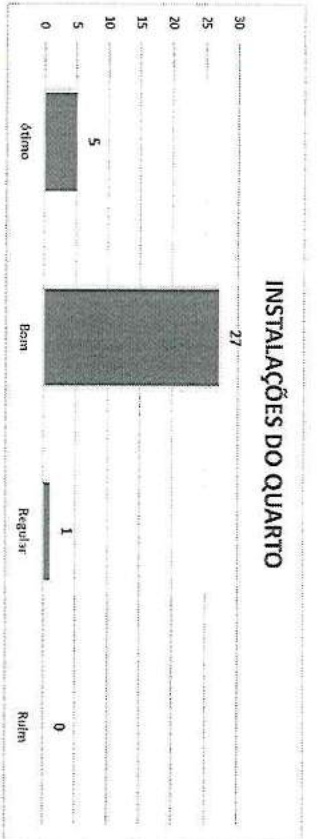
Tatiane Ramalim Elatério
Coordenadora de Atendimento
Núcleo Interdisciplinar de Apoio

Darci Bordin Diniz
Darci Bordin Diniz
Analista de Atendimento



Tratime Roubim Eletário
Coordenador a
Módulo Interno de Regulação

Darci Bordin Diniz
Analista de Atendimento



Tatiane Rampim Eleuterário
Coordenadora de
Núcleo Interno de Regulação

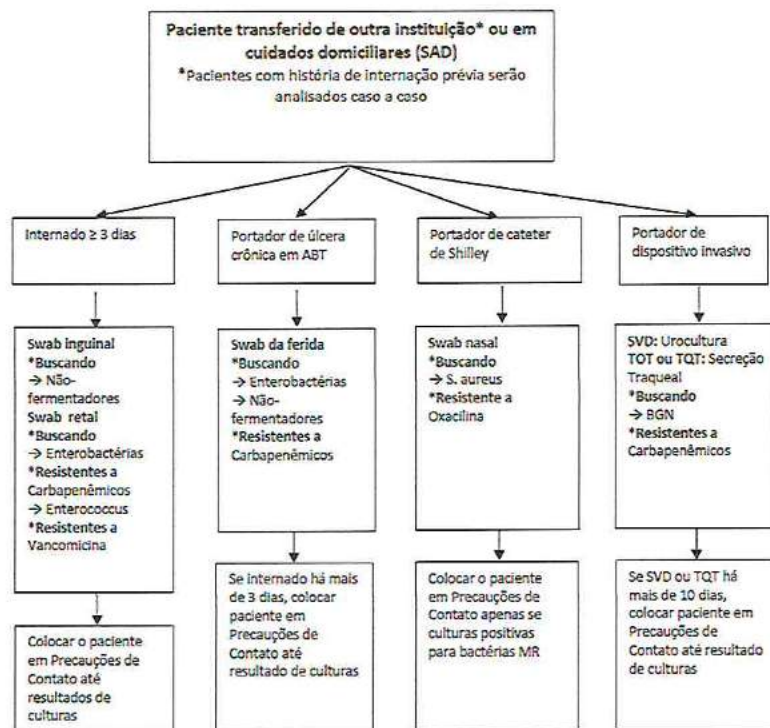
Darci Bordin Diniz
Analista de Atendimento



RELATÓRIO DE CULTURAS DE VIGILÂNCIA – JUL. 2025

No mês de julho de 2025, foram admitidos 70 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.

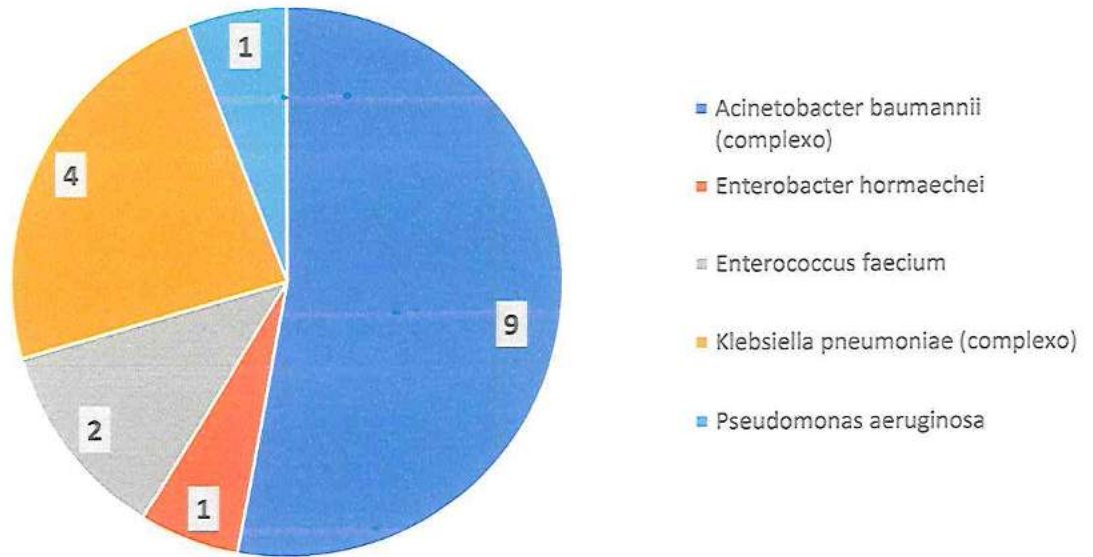
CRITÉRIOS PARA SOLICITAÇÃO DE CULTURAS DE VIGILÂNCIA E ISOLAMENTO PREEPTIVO EM PACIENTES DE OUTRAS INSTITUIÇÕES



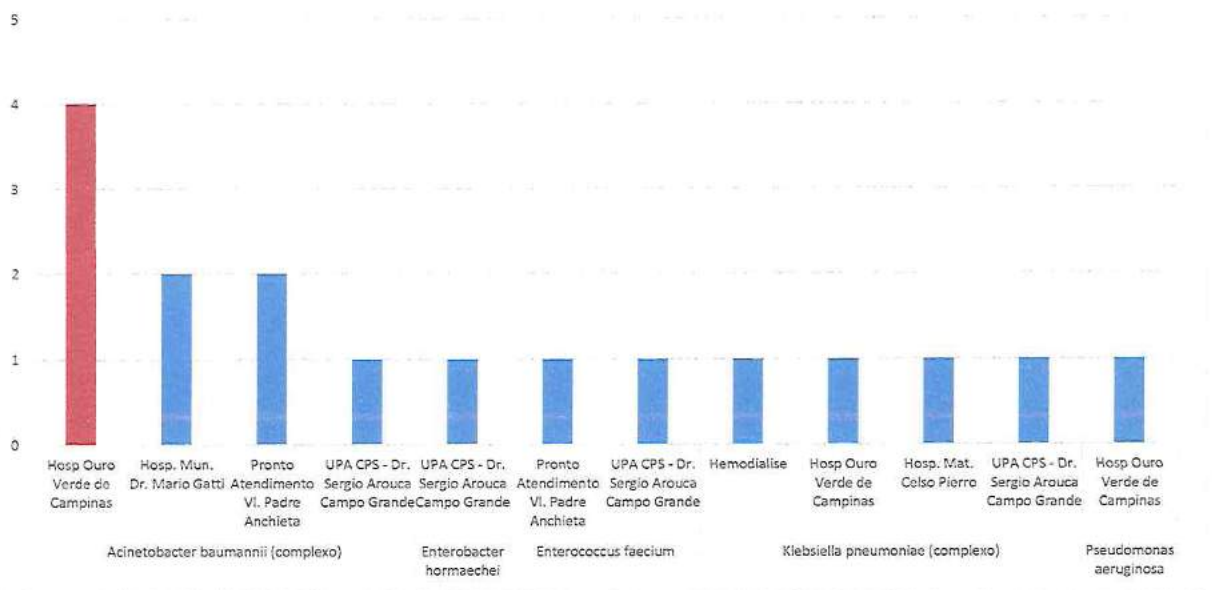
Resultados

Um total de 57 pacientes tiveram indicação de coleta. Treze (13) 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 57 pacientes, 17 (dezessete) resultaram positivas, sendo 9 para *Acinetobacter baumannii*, 4 para *Klebsiella pneumoniae*, 2 para *Enterococcus faecium*, 1 para *Enterobacter hormaechei* 1 para *Pseudomonas aeruginosa*.

Tatiane Rampin Eleutério
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação



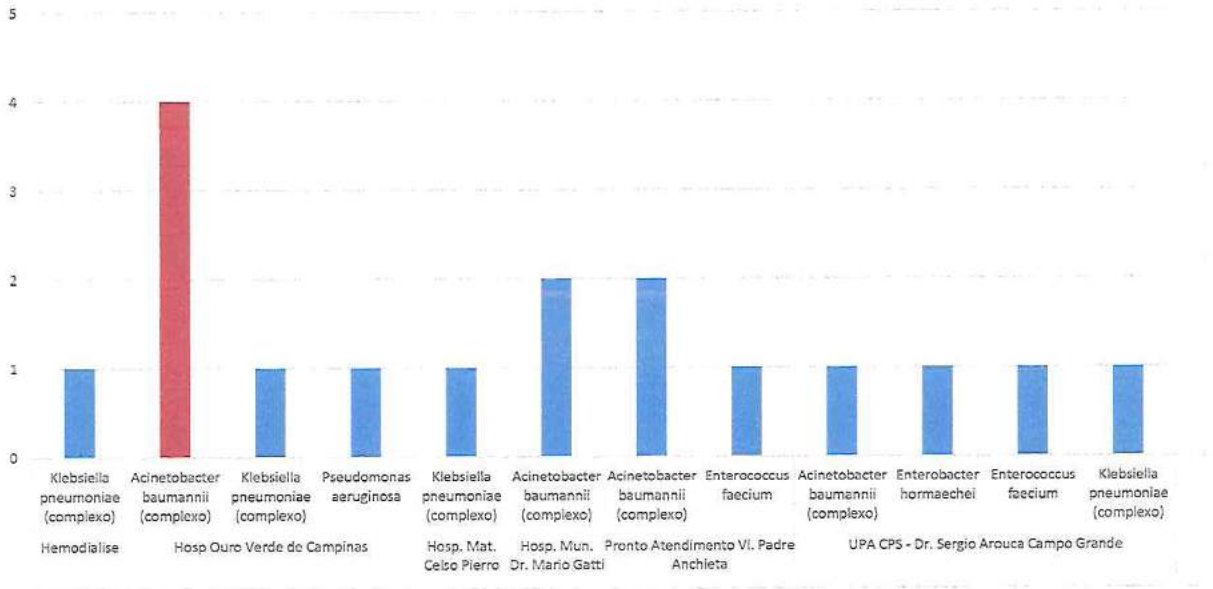
A distribuição de unidades de procedência por patógeno é a que segue:



Tatiane Rampim de Azevedo
 Coordenadora
 Núcleo Interno de Regulação



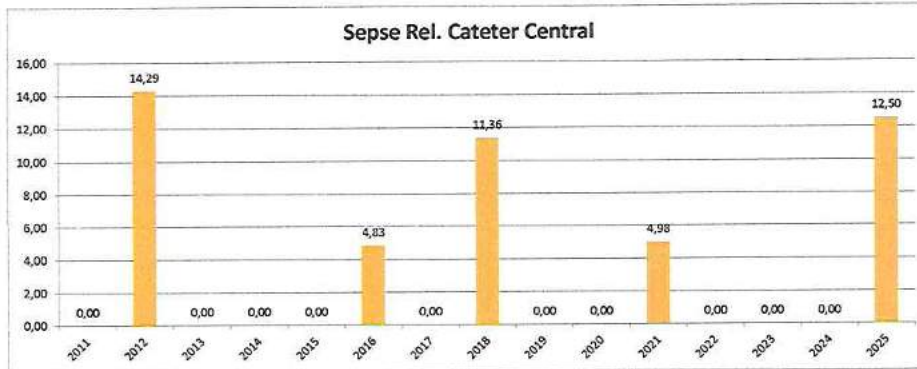
A distribuição de patógenos por unidade de procedência é a que segue:



Em Campinas, 12 de agosto de 2025


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


Tatiane Rampim Eleutério
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação



Número em 2025

1

Óbitos

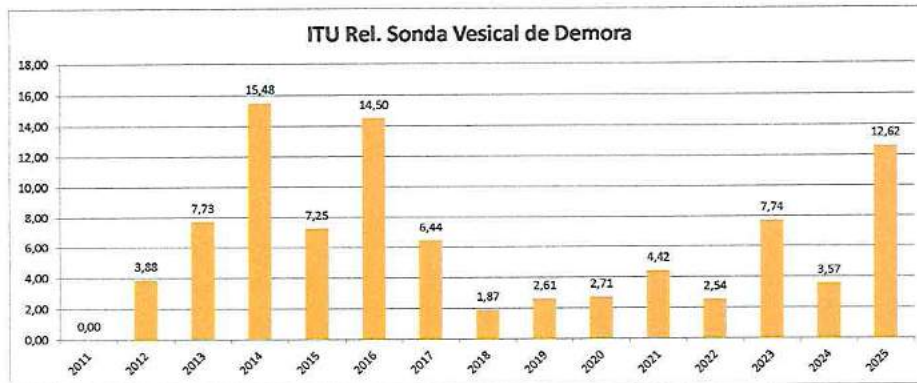
0

Letalidade

0,0%

Acumulado 2025

12,50 BSI/1000CVC-dia



Número em 2025

12

Óbitos

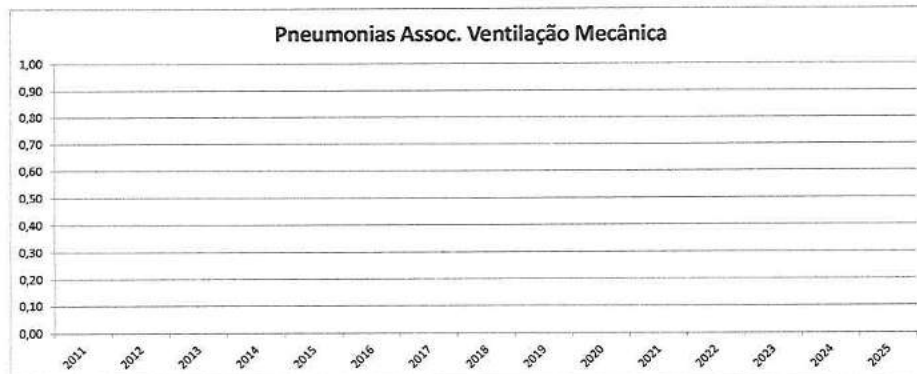
0

Letalidade

0,0%

Acumulado 2025

12,62 ITU/1000SVD-dia



Número em 2025

0

Óbitos

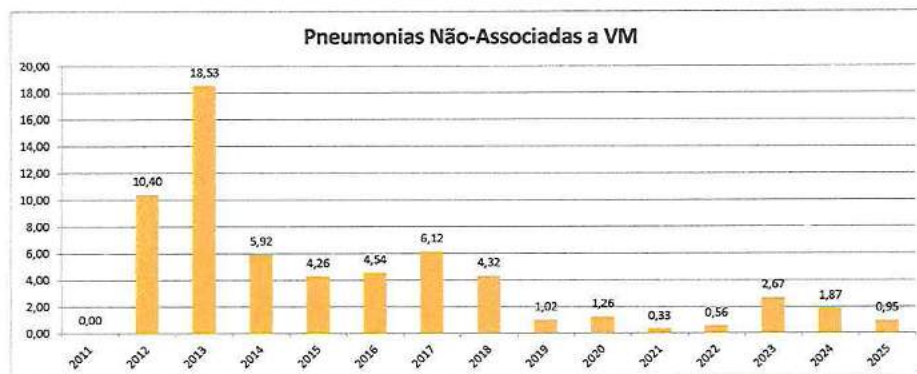
0

Letalidade

0,0%

Acumulado 2025

#DIV/0! PAV/1000VM-dia



Número em 2025

4

Óbitos

0

Letalidade

0,0%

Acumulado 2025

0,95 PNAV/1000 PRB-dia

Tatiane Rampim Eleutério
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação

Dr. Luís Fernando Weib
Infectologista
CRM-SP 17.956



| Números Absolutos das Principais Ihs | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | 2023 | 2024 | 2025 | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
| Sepse/CVC | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Inf. Acesso Central | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Flebites | 21 | 18 | 15 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Inf. Urinária | 13 | 5 | 12 | 1 | 3 | 0 | 3 | 3 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| PAV | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| PNAV | 13 | 11 | 4 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Outras IH | 39 | 47 | 25 | 3 | 6 | 7 | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total | 88 | 82 | 57 | 7 | 11 | 13 | 12 | 4 | 7 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Internações | 634 | 559 | 303 | 40 | 44 | 50 | 50 | 40 | 40 | 39 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Taxa IH | 13,88% | 14,67% | 18,81% | 17,50% | 25,00% | 26,00% | 24,00% | 10,00% | 17,50% | 2,56% | | | | | |

Distribuição de patógenos por tipo de infecção

Pneumonias Relacionadas a Ventilação Mecânica - 2024/25

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

Sepse Relacionada a Cateter - 2024/25

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

Infecções Urinárias Relacionadas a Sonda Vesical de Demora - 2024/25

| Tipo | Subtipo | Perfil | No. | % |
|--------------------------------|--------------------------|--------|-----|-----|
| Bacilos Gram-Negativos 100% | Enterobactérias 65% | MS | 5 | 29% |
| | | MR | 3 | 18% |
| | | PANR | 3 | 18% |
| | Não-Fermentadores 35% | MS | 2 | 12% |
| | | MR | 0 | 0 |
| | | PANR | 4 | 24% |
| | Outros 0% | MS | 0 | 0 |
| | | MR | 0 | 0 |
| | | PANR | 0 | 0 |
| Cocos Gram-Positivos 0% | Enterococcus 0% | MS | 0 | 0 |
| | | MR | 0 | 0 |
| | | VRE | 0 | 0 |
| | Staphylococcus 0% | MS | 0 | 0 |
| | | MR | 0 | 0 |
| | | VISA | 0 | 0 |
| Streptococcus 0% | MS | 0 | 0 | |
| | MR | 0 | 0 | |
| | PANR | 0 | 0 | |
| Fungos 0% | Leveduras 0% | MR | 0 | 0 |
| | | MS | 0 | 0 |
| | Filamentosos | 0 | 0 | |

Infecções do Acesso Venoso Central - 2024/25

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



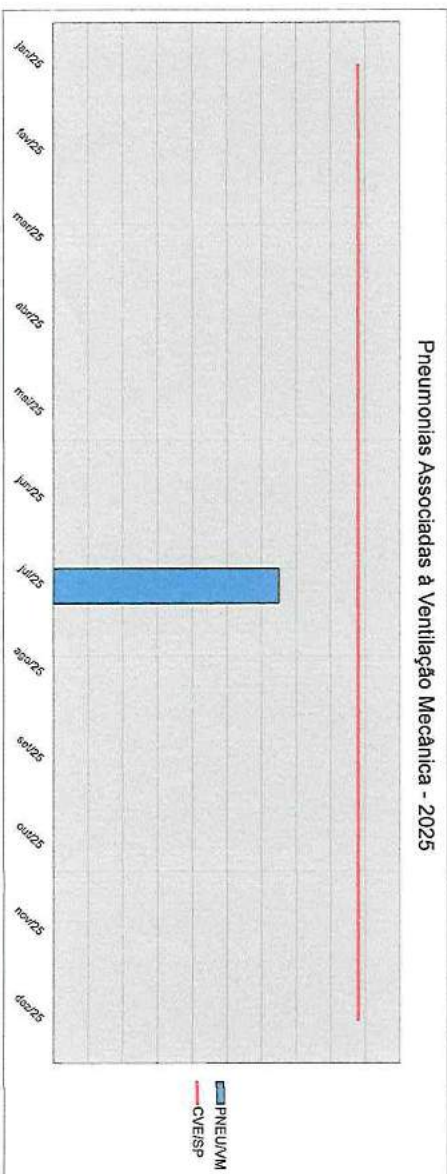
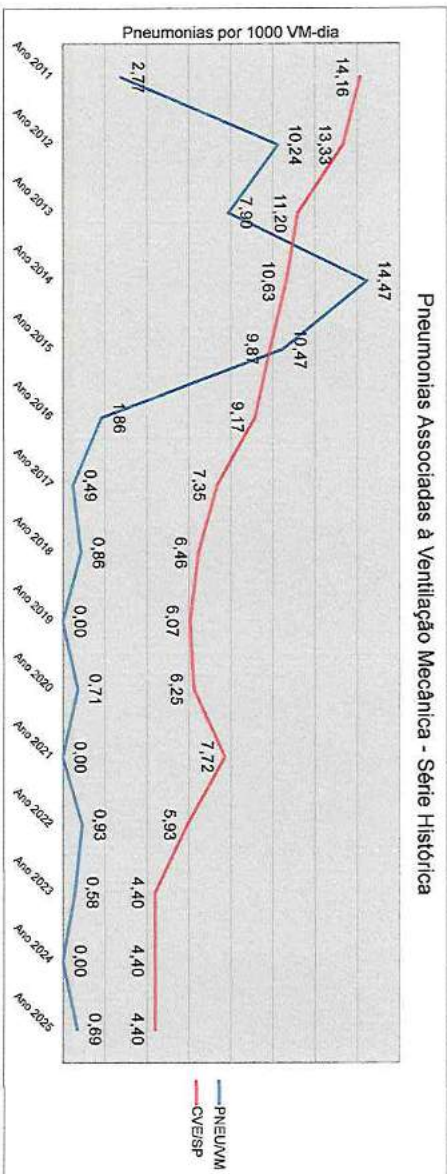
Tatiane Rompin Eleutério
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação

Dr. Luis Fernando Waib
Infectologista
CRM-SP 87.966

CCIH - Hospital Beneficência Portuguesa de Campinas

Indicadores de Resultado - UTI Terreno

Metodologia CDC/NHSN



| | | |
|---------------------------|-----|-----------------------|
| Acumulado do Ano 2025: | (1) | 0,69 PAV/1000 VM-dia |
| Limite superior endêmico: | | 19,56 PAV/1000 VM-dia |
| Referência CVE 2023: | | 4,40 PAV/1000 VM-dia |

| | | |
|--------------------------------|--|-------|
| Taxa de utilização de VM 2025: | | 48,3% |
| Taxa de utilização de VM 2024: | | 36,8% |
| Referência CVE 2023: | | 30,6% |

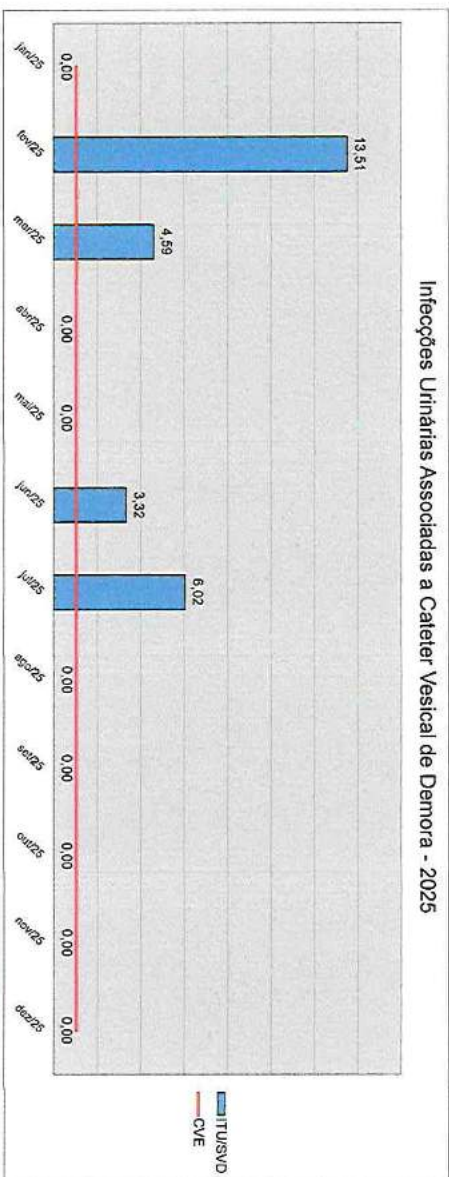
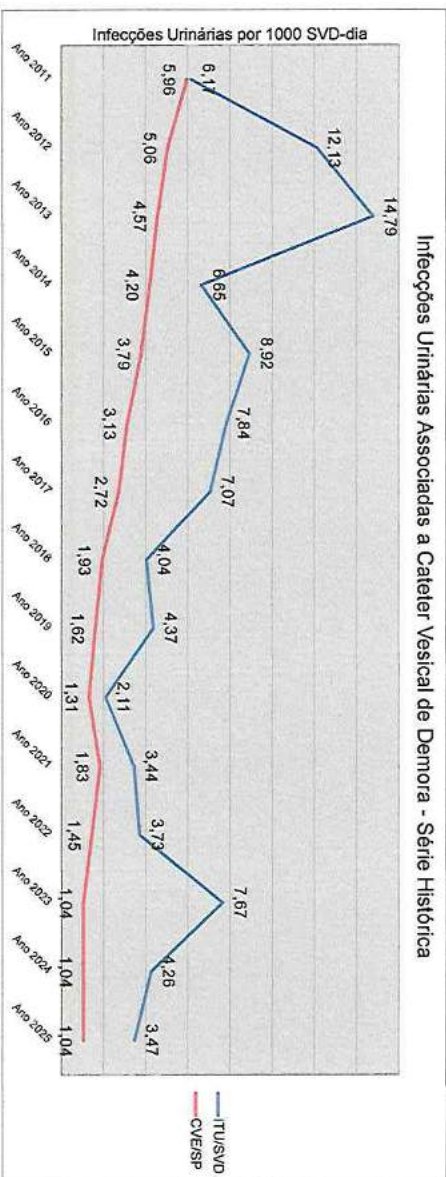
Tatiane Rampim Eleutério
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação

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 2025: | (7) | 3,47 ITU/1000 SVD-dia |
| Limite superior endêmico: | | 19,72 ITU/1000 SVD-dia |
| Referência CVE 2023: | | 1,04 ITU/1000 SVD-dia |

| | |
|---------------------------------|-------|
| Taxa de utilização de SVD 2025: | 67,4% |
| Taxa de utilização de SVD 2024: | 56,7% |
| Referência CVE 2023: | 54,9% |

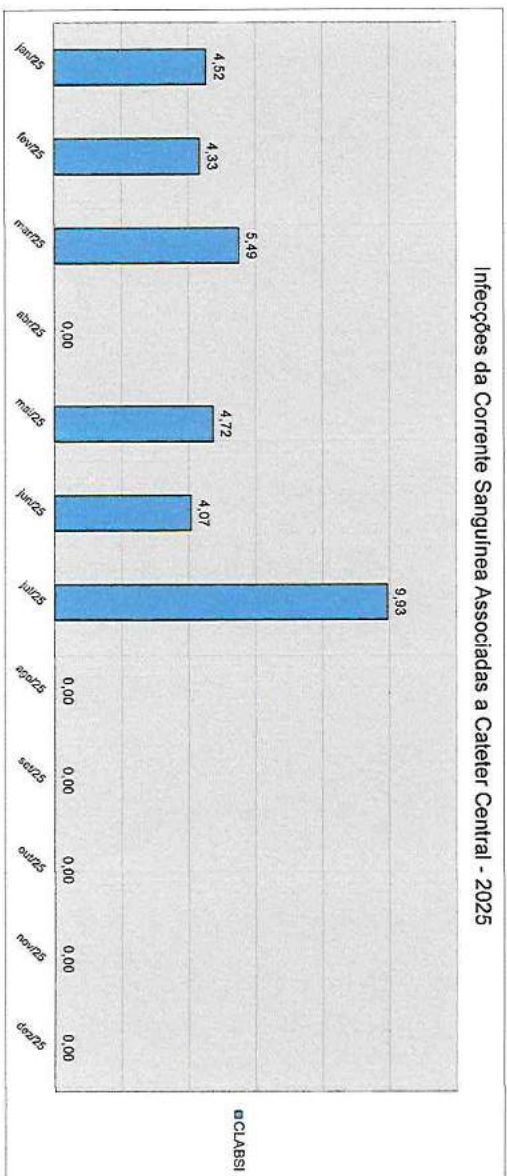
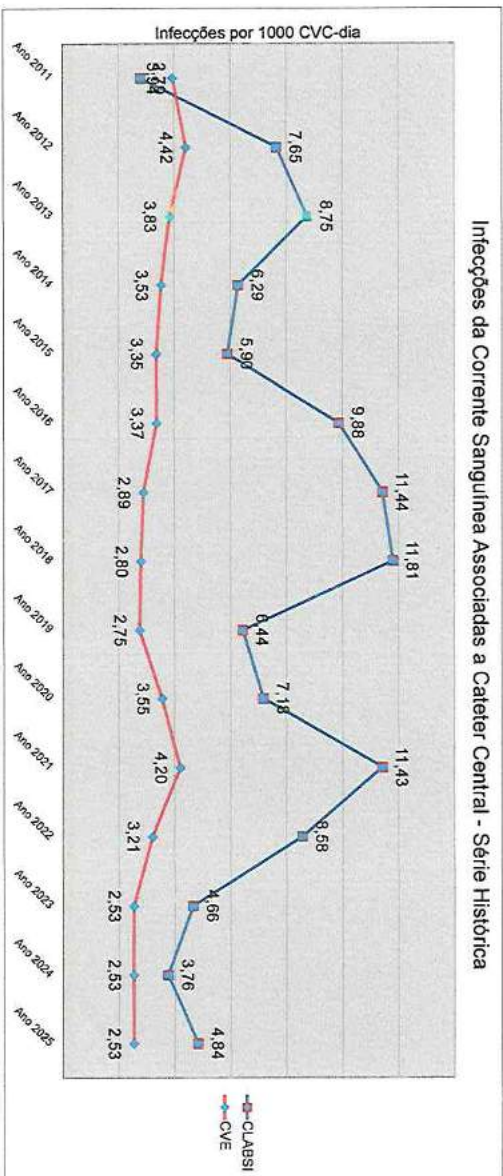
Tatiana Rampin, Beatriz
Coordinadora
Núcleo Interno de Regulação

Dr. Luis Fernando Maio
Infectologista
CRM-SP-87.966

CCIH - Hospital Beneficência Portuguesa de Campinas

Indicadores de Resultado - UTI Térreo

Metodologia CDC/NHSN



| | | | |
|---------------------------|-----|-------|-------------------|
| Acumulado do Ano 2025: | (8) | 4,84 | ICSI/1000 CVC-dia |
| Limite superior endêmico: | | 21,71 | ICSI/1000 CVC-dia |
| Referência CVE 2023: | | 2,63 | ICSI/1000 CVC-dia |

| | |
|---------------------------------|-------|
| Taxa de utilização de CVC 2025: | 55,3% |
| Taxa de utilização de CVC 2024: | 48,2% |
| Referência CVE 2023: | 64,5% |

Tatiane Rampina Eleutério
Coordenadora
Núcleo de Regulação

Dr. Luis Fernando Waib
Infectologista
CRM-SP 87.966

CCIH - Hospital Beneficência Portuguesa de Campinas

Indicadores de Resultado - UTI Térreo

Distribuição de patógenos por tipo de infecção

Pneumonias Relacionadas a VM - 2024/25

| Tipo | Subtipo | Perfil | No. | % |
|--------------------------|-------------------|--------|-----|----|
| | | | | |
| Bactérias Gram-Negativas | Enterobactérias | MS | 0 | 0% |
| | | MR | 0 | 0% |
| | PAINR | MS | 0 | 0% |
| | | MR | 0 | 0% |
| | Não-Fermentadores | MS | 0 | 0% |
| | | MR | 0 | 0% |
| | PAINR | MS | 0 | 0% |
| | | MR | 0 | 0% |
| | Outros | MS | 0 | 0% |
| | | MR | 0 | 0% |
| Cocos Gram-Positivos | Enterococcus | MS | 0 | 0% |
| | | MR | 0 | 0% |
| | VRE | MS | 0 | 0% |
| | | MR | 0 | 0% |
| | Staphylococcus | MS | 0 | 0% |
| | | MR | 0 | 0% |
| | PAINR | MS | 0 | 0% |
| | | MR | 0 | 0% |
| | Streptococcus | MS | 0 | 0% |
| | | MR | 0 | 0% |
| PAINR | MS | 0 | 0% | |
| | MR | 0 | 0% | |
| Fungos | Leveduras | MS | 0 | 0% |
| | | MR | 0 | 0% |
| PAINR | MS | 0 | 0% | |
| | MR | 0 | 0% | |
| Filamentosos | MS | 0 | 0% | |
| | MR | 0 | 0% | |
| | | | 0 | 0% |

Sepses Relacionadas a Cateter - 2024/25

| Tipo | Subtipo | Perfil | No. | % |
|--------------------------|-------------------|--------|-----|------|
| | | | | |
| Bactérias Gram-Negativas | Enterobactérias | MS | 1 | 8% |
| | | MR | 0 | 0% |
| | PAINR | MS | 3 | 25% |
| | | MR | 2 | 17% |
| | Não-Fermentadores | MS | 0 | 0% |
| | | MR | 0 | 0% |
| | PAINR | MS | 0 | 0% |
| | | MR | 0 | 0% |
| | Outros | MS | 0 | 0% |
| | | MR | 0 | 0% |
| PAINR | MS | 0 | 0% | |
| | MR | 0 | 0% | |
| Cocos Gram-Positivos | Enterococcus | MS | 1 | 8% |
| | | MR | 0 | 0% |
| | VRE | MS | 1 | 8% |
| | | MR | 0 | 0% |
| | Staphylococcus | MS | 0 | 0% |
| | | MR | 4 | 33% |
| | PAINR | MS | 0 | 0% |
| | | MR | 0 | 0% |
| | Streptococcus | MS | 0 | 0% |
| | | MR | 0 | 0% |
| PAINR | MS | 0 | 0% | |
| | MR | 0 | 0% | |
| Fungos | Leveduras | MS | 0 | 0% |
| | | MR | 0 | 0% |
| PAINR | MS | 0 | 0% | |
| | MR | 0 | 0% | |
| Filamentosos | MS | 0 | 0% | |
| | MR | 0 | 0% | |
| | | | 12 | 100% |

Infecções do Acesso Venoso Central - 2024/25

| Tipo | Subtipo | Perfil | No. | % |
|--------------------------|-------------------|--------|-----|------|
| | | | | |
| Bactérias Gram-Negativas | Enterobactérias | MS | 0 | 0% |
| | | MR | 0 | 0% |
| | PAINR | MS | 3 | 60% |
| | | MR | 0 | 0% |
| | Não-Fermentadores | MS | 0 | 0% |
| | | MR | 0 | 0% |
| | PAINR | MS | 2 | 40% |
| | | MR | 0 | 0% |
| | Outros | MS | 0 | 0% |
| | | MR | 0 | 0% |
| PAINR | MS | 0 | 0% | |
| | MR | 0 | 0% | |
| Cocos Gram-Positivos | Enterococcus | MS | 0 | 0% |
| | | MR | 0 | 0% |
| | VRE | MS | 0 | 0% |
| | | MR | 0 | 0% |
| | Staphylococcus | MS | 0 | 0% |
| | | MR | 0 | 0% |
| | PAINR | MS | 0 | 0% |
| | | MR | 0 | 0% |
| | Streptococcus | MS | 0 | 0% |
| | | MR | 0 | 0% |
| PAINR | MS | 0 | 0% | |
| | MR | 0 | 0% | |
| Fungos | Leveduras | MS | 0 | 0% |
| | | MR | 0 | 0% |
| PAINR | MS | 0 | 0% | |
| | MR | 0 | 0% | |
| Filamentosos | MS | 0 | 0% | |
| | MR | 0 | 0% | |
| | | | 5 | 100% |

Tatiane Rompim Eleutério
Coordenadora
Núcleo Interno de Regulação

Dr. Luis Fernando Walp
Infectologista
CRM-SP 87.966

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

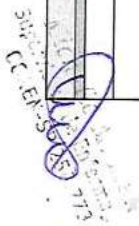
| | jan/25 | fev/25 | mar/25 | abr/25 | mai/25 | jun/25 | jul/25 | ago/25 | set/25 | out/25 | nov/25 | dez/25 | MEDIA | TOTAL |
|--------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|
| Σ Nº de Leitos disponibilizados | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 15 | 15 | | | | | | 17 | 120 |
| Nº de pacientes internados | 51 | 44 | 41 | 56 | 41 | 35 | 29 | | | | | | 42 | 297 |
| Σ Média de Permanência | 9,22 | 18,84 | 12,48 | 9,05 | 12,04 | 8,95 | 19,48 | | | | | | 13 | 90,06 |
| Transferência Interna | 44 | 16 | 5 | 19 | 23 | 13 | 8 | | | | | | 18 | 128 |
| Transferência Externa | 5 | 6 | 0 | 4 | 0 | 1 | 1 | | | | | | 3 | 17 |
| Numero de Óbitos | 18 | 10 | 10 | 16 | 15 | 18 | 11 | | | | | | 14 | 98 |
| Gênero Masculino | 28 | 30 | 19 | 31 | 20 | 16 | 17 | | | | | | 23 | 161 |
| Gênero Feminino | 23 | 14 | 22 | 25 | 21 | 19 | 12 | | | | | | 19 | 136 |
| Gênero Indeterminado | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | 1 | 1 |
| Média de Idade | 65 | 73 | 69 | 68 | 68 | 60 | 78 | | | | | | 69 | 481 |
| Nº de pacientes internados > 60 anos | 28 | 28 | 25 | 38 | 37 | 30 | 16 | | | | | | 29 | 202 |

| MÊS | ANÁLISE CRÍTICA | PLANO DE AÇÃO | PRAZO |
|-----------|--|--|-------|
| JANEIRO | Mantendo a disponibilidade de 18 leitos para internação nas Unidades de Terapia Intensiva. Houveram 51 admissões, sendo que 28 pacientes estavam na faixa etária acima de 60 anos. Ocorreram 18 óbitos neste período e a totalidade foi analisada pela Comissão de Óbitos. | Monitoramento contínuo, conforme contrato vigente. | |
| FEVEREIRO | Disponíveis 18 leitos para internação nas Unidades de Terapia Intensiva. Houveram 44 admissões, sendo que 28 pacientes estavam na faixa etária acima de 60 anos. Ocorreram 10 óbitos neste período e 09 foram analisados pela Comissão de Óbitos, pois 01 foi direcionada para o Serviço de Verificação de Óbitos. | Monitoramento contínuo, conforme contrato vigente. | |

Tatiane Rampim Elatém
Coordenadora
Núcleo de Regulação

Dr. Thiago M. M. Melo
Supervisor de Enfermagem
Cf. 1592185

| | | | |
|--------------------|--|--|--|
| MARÇO | Mantendo a oferta de 18 leitos para internação nas Unidades de Terapia Intensiva, conforme contrato. Houveram 41 admissões, sendo que 25 pacientes estavam na faixa etária acima de 60 anos. Ocorreram 21 óbitos neste período e todos foram encaminhados para análise da Comissão de Óbitos desta instituição. | Monitoramento contínuo. | |
| ABRIL | Disponíveis 18 leitos para internação nas Unidades de Terapia Intensiva desta instituição. Houveram 56 admissões, sendo que destes, 38 pacientes estavam na faixa etária acima de 60 anos. Ocorreram 16 óbitos e a totalidade foi analisada pela Comissão de Óbitos. | Monitoramento contínuo. | |
| MAIO | Disponíveis 18 leitos para internação nas Unidades de Terapia Intensiva desta instituição. Tivemos 41 admissões e destes, 37 pacientes estavam na faixa etária acima de 60 anos. Ocorreram 15 óbitos e a totalidade foi analisada pela Comissão de Óbitos. | Monitoramento contínuo, conforme contrato vigente. | |
| JUNHO | A partir de 02/06/2025 ocorreu a readequação dos leitos de UTI - SUS na instituição, mantendo o total de 15 leitos, sendo 01 de ressarcimento na UTI1º e 14 leitos na UTI Térreo. Tivemos 35 admissões, sendo sua preponderância do sexo feminino. Ocorreram 18 óbitos sendo todos analisados pela comissão de óbito. Neste mês tivemos 01 transferência externa, a qual se tratava de um paciente que veio regulado via SIRESP, porém o mesmo possuía convênio particular (UNIMED). | Monitoramento contínuo, conforme contrato vigente. | Tatiane Patrícia Bualério Coordenadora Núcleo Interno de Regulação |
| JULHO | Mantendo a disponibilidade de 15 leitos para internação nas Unidades de Terapia Intensiva. Houveram 29 admissões, sendo que 16 pacientes estavam na faixa etária acima de 60 anos. Ocorreram 11 óbitos, sendo avaliados pela Comissão de Óbitos, com exceção de um óbito encaminhado para análise do IML. | Monitoramento contínuo. | |
| AGOSTO | | | |
| SETEMBRO | | | |
| OUTUBRO | | | |
| NOVEMBRO | | | |
| DEZEMBRO | | | |
| GESTOR DO PROCESSO | | QUALIDADE | |
| | | GERÊNCIA | |



 S. 157/25
 CC. EN. 5.5.1

MICHELLE MELO

FERNANDA ARAUJO

CLAUDETE NOGUEIRA

Juliane Ramprin Steutério
Coordenadora
Módulo Interno de Regulação

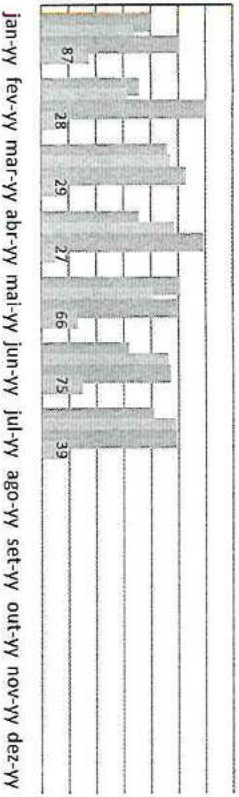
MICHELLE M. LOPEZ
Suplente
Suplente

ALINHAMENTO À ESTRATÉGIA

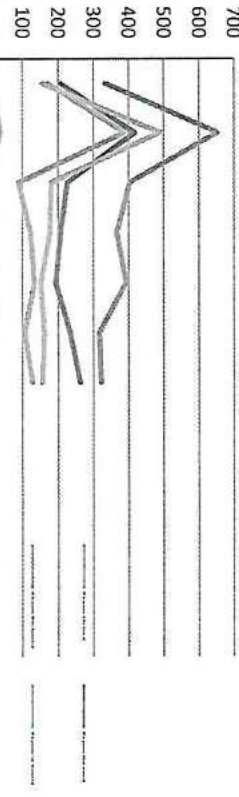
| | | | | |
|---|--|---------------------|--|-----------------------------|
| TIPO DO INDICADOR | INTERPRETAÇÃO (o que mede?) | USO (Para que fim?) | FONTE | PERIODICIDADE DE MENSURAÇÃO |
| (X) ESTRATÉGICO () GERENCIAL () PERFIL | Acompanhar a complexidade e o risco de desenvolvimento de UPP no setor - S2 SUS no HBP comparando à 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 | Denominador | |

| | jan/25 | fev/25 | mar/25 | abr/25 | mai/25 | jun/25 | jul/25 | ago/25 | set/25 | out/25 | nov/25 | dez/25 | MÉDIA | TOTAL |
|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|
| Nº de pacientes internados no S2-SUS | 106 | 75 | 71 | 98 | 97 | 85 | 58 | | | | | | 84 | 590 |
| Nº de pacientes internados > 60 | 35 | 45 | 34 | 38 | 33 | 32 | 36 | | | | | | 36 | 253 |
| Nº de pacientes AI (Ass.Intensiva) | 15 | 37 | 1 | 0 | 10 | 23 | 1 | | | | | | 15 | 87 |
| Nº de pacientes SI(semi Intensivo) | 207 | 418 | 227 | 208 | 193 | 234 | 262 | | | | | | 250 | 1749 |
| Nº de pacientes AD(Alta Dependencia) | 334 | 653 | 404 | 366 | 393 | 317 | 322 | | | | | | 398 | 2789 |
| Nº de pacientes I (ass. Intermediária) | 171 | 388 | 88 | 122 | 133 | 106 | 128 | | | | | | 162 | 1136 |
| Nº de pacientes AM (ass. Mínima) | 156 | 489 | 180 | 178 | 151 | 161 | 155 | | | | | | 210 | 1470 |
| Nº de pacientes com Braden MI (Mínimo) | 200 | 178 | 229 | 178 | 253 | 159 | 205 | | | | | | 200 | 1402 |
| Nº de pacientes com Braden MO (Moderado) | 169 | 155 | 236 | 243 | 204 | 231 | 244 | | | | | | 212 | 1482 |
| Nº de pacientes com Braden E (Elevado) | 253 | 300 | 263 | 296 | 248 | 235 | 246 | | | | | | 263 | 1841 |
| Nº de pacientes com Braden ME (Muito Elevado) | 87 | 28 | 29 | 27 | 66 | 75 | 39 | | | | | | 50 | 351 |
| Σ Taxa de Ocupação - S2 | 99% | 97% | 99% | 98% | 98% | 100% | 98% | | | | | | 1 | 7 |
| Σ Média de Permanência - S2 | 9,73 | 12 | 13 | 11 | 14 | 15 | 18 | | | | | | 13 | 93 |
| Σ Média de Permanência - S2 > 60 | 13,39 | 10,9 | 12,27 | 10,08 | 15 | 13,6 | 16 | | | | | | 13 | 91 |

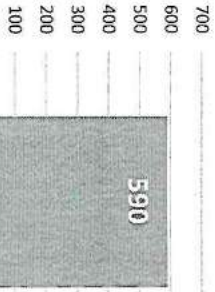
Score de Risco para UPP - Braden - 2025



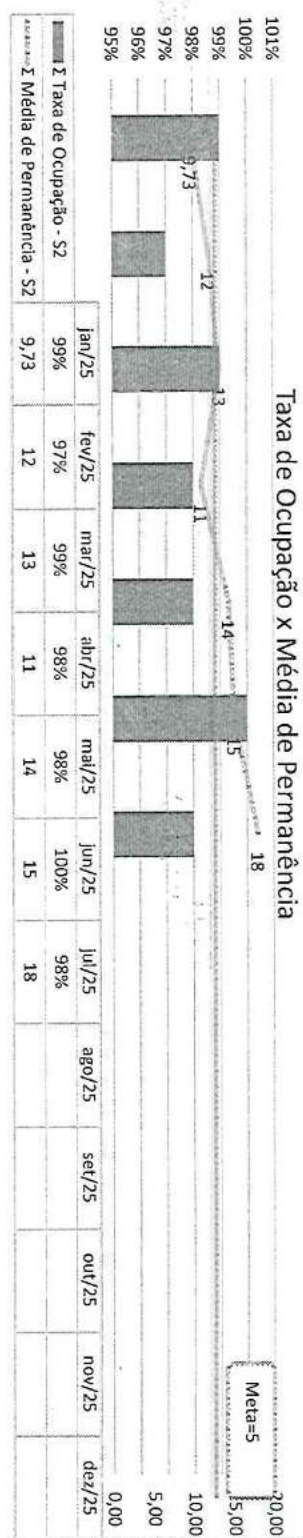
Score de Complexidade Assistencial - Fugulin - S2. 2025



Nº total de pacientes internados 2025 - S2



Juliana Maria Alves de...
Sup. de...
COREN-SP 21550...
Tatiane Rompim Eleutério
Coordenadora
Núcleo Ind...



| MÊS | ANÁLISE CRÍTICA | PLANO DE AÇÃO | PRAZO |
|-----------|---|---------------|-------|
| JANEIRO | Tivemos 106 pacientes internados no mês de janeiro, sendo uma pequena parte de pacientes idosos. A complexidade predominante segundo escala de Fugulin é de alta dependência, seguida de desenvolver lesão por pressão e de risco elevado seguido de mínimo. A taxa de ocupação ficou em 99% e a média de permanência de 13 dias para toda faixa etária | | |
| FEVEREIRO | Tivemos 75 pacientes internados no mês de fevereiro, sendo uma pequena parte de pacientes idosos. A complexidade predominante segundo escala de Fugulin é de alta dependência, seguida de assistência mínima. A predominância do risco de desenvolver lesão por pressão e de risco elevado seguido de mínimo. A taxa de ocupação ficou em 97% e a média de permanência de 12 dias para toda faixa etária e idosos acima de 60 anos 10 dias. | | |

Tatiana Regina Alves de Assis
 Coordenadora de Assis
 S2 - S2
 66312-215399

Tatiane Randim Eleutério
 Coordenadora de Regulação
 Núcleo Interno

| | | | |
|---------------------|--|--|---|
| <p>MARÇO</p> | <p>Tivemos 97 pacientes internados no mês de março, sendo uma pequena parte de pacientes idosos. A complexidade predominante segundo escala de Fugulin é de alta dependência, seguida de assistência semi - intensiva. A predominância do risco de desenvolver lesão por pressão e de risco elevado seguido de moderado. Cenário diferente do mes anterior que se justifica com internação de pacientes com alta demanda de curativos complexos. A taxa de ocupação ficou em 99% e a média de permanência de 13 dias para toda faixa etária e idosos acima de 60 anos 12 dias.</p> | | |
| <p>ABRIL</p> | <p>Tivemos 98 pacientes internados no mês de abril, sendo uma pequena parte de pacientes idosos. A complexidade predominante segundo escala de Fugulin é de alta dependência, seguida de assistência semi - intensiva. A predominância do risco de desenvolver lesão por pressão e de risco elevado seguido de moderado. A taxa de ocupação ficou em 98% e a média de permanência de 11 dias para toda faixa etária e idosos acima de 60 anos 10 dias.</p> | | |
| <p>MAIO</p> | <p>Tivemos 98 pacientes internados no mês de maio, sendo uma pequena parte de pacientes idosos. A complexidade predominante segundo escala de Fugulin é de alta dependência, seguida de assistência semi - intensiva. A predominância do risco de desenvolver lesão por pressão e de risco elevado seguido de risco monitório. A taxa de ocupação ficou em 98% e a média de permanência de 14 dias para toda faixa etária e idosos acima de 60 anos 15 dias.</p> | | |
| <p>JUNHO</p> | <p>Tivemos 85 pacientes internados no mês de junho, sendo uma pequena parte de pacientes idosos. A complexidade predominante segundo escala de Fugulin é de alta dependência, seguida de assistência semi - intensiva. A predominância do risco de desenvolver lesão por pressão e de risco elevado seguido de risco moderado. A taxa de ocupação ficou em 100% e a média de permanência de 15 dias para toda faixa etária e idosos acima de 60 anos 13,6 dias.</p> | <p>Juliana Maria Alves de Assis CO-EN-SP-215339</p> | <p>Thiziane Rompim Eleutério Coordenadora Núcleo Interno de Regulação</p> |

| | | | | |
|---|--|--|--|---|
| <p>JULHO</p> | | <p>Tivemos 58 pacientes Internados no mês de julho, sendo 36 pacientes idosos acima de 60 anos. A complexidade predominante segundo escala de Fugulin é de alta dependência seguida de assistência semi - intensiva. A predominância do risco de desenvolver lesão por pressão e de risco elevado seguido de risco moderado. A taxa de ocupação ficou em 98% e a média de permanência de 18 dias para toda faixa etária e idosos acima de 60 anos 16 dias.</p> | | |
| AGOSTO | | | | |
| SETEMBRO | | | | |
| OUTUBRO | | | | |
| NOVEMBRO | | | | |
| DEZEMBRO | | | | |
| <p>GESTOR DO PROCESSO</p> <p>JULIANA ASSIS</p> | | <p>QUALIDADE</p> <p>Fernanda Araújo</p> | | <p>GERÊNCIA</p> <p>CLAUDETE NOGUEIRA</p> |

Juliana Maria Alves de Assis
 Coordenadora


Tatiane Fanklin Eleutério
 Coordenadora
 Núcleo Interno de Regulação


FICHA TÉCNICA DO INDICADOR
TÍTULO: GERENCIAMENTO DOS LEITOS - S2

PROCESSO: S2

ALINHAMENTO A ESTRATÉGIA

| 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. | relatório do TASY cate 825 | Mensal |

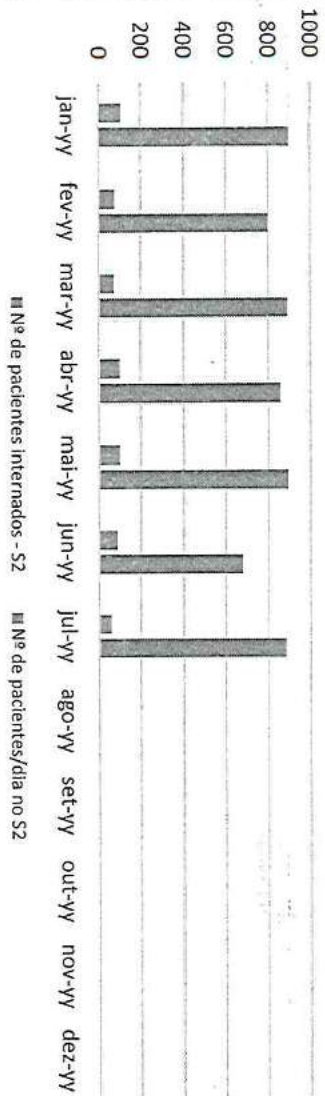
| Nº de pacientes internados - S2 | FÓRMULA DE CÁLCULO | MÉTODO DE CÁLCULO | Nº de quedas | | Denominador | Nº de pacientes dia x1000 | | MÉDIA | TOTAL |
|---------------------------------|--------------------|-------------------|--------------|------------------------|-------------|---------------------------|--------------------------|-------|-------|
| | | | Nº de quedas | Nº de casos de flebite | | Nº de pacientes dia x1000 | Nº de pacientes dia x100 | | |
| 106 | | | 75 | 71 | | 58 | 85 | 590 | |
| 899 | | | 799 | 890 | | 882 | 882 | 5899 | |
| 1048 | | | 758 | 1110 | | 765 | 883 | 6312 | |
| 309 | | | 120 | 236 | | 134 | 236 | 1578 | |
| 899 | | | 799 | 1024 | | 614 | 814 | 5704 | |
| 802 | | | 590 | 882 | | 611 | 745 | 5100 | |
| 850 | | | 604 | 874 | | 641 | 741 | 5225 | |
| 899 | | | 799 | 890 | | 882 | 882 | 5899 | |
| 1 | | | 0 | 3 | | 2 | 2 | 12 | |
| 0 | | | 0 | 0 | | 0 | 0 | 2 | |
| 2 | | | 1 | 11 | | 7 | 4 | 32 | |
| 0 | | | 0 | 0 | | 0 | 0 | 3 | |
| 0 | | | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | |
| 2 | | | 3 | 4 | | 11 | 4 | 33 | |
| 0% | | | 0% | 0% | | 0% | 0,00 | 0,01 | |
| 0% | | | 0% | 0% | | 0% | 0,40 | 0,81 | |
| 0% | | | 0% | 1% | | 1% | 0,01 | 0,04 | |
| 0% | | | 0% | 0% | | 0% | 0,00 | 0,00 | |
| 0% | | | 0% | 0% | | 1% | 0,01 | 0,04 | |
| 0% | | | 0% | 0% | | 0% | 0,00 | 0,00 | |

| Nº de pacientes internados - S2 | jan/25 | fev/25 | mar/25 | abr/25 | mai/25 | jun/25 | jul/25 | ago/25 | set/25 | out/25 | nov/25 | dez/25 | MÉDIA | TOTAL |
|--|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|-------|
| Nº de pacientes sob risco de queda | 106 | 75 | 71 | 98 | 97 | 85 | 58 | | | | | | 85 | 590 |
| Nº de pacientes sob risco de queda | 899 | 799 | 890 | 858 | 892 | 679 | 882 | | | | | | 882 | 5899 |
| Nº de pacientes sob risco de queda SNE | 1048 | 758 | 1110 | 883 | 929 | 819 | 765 | | | | | | 883 | 6312 |
| Nº de pacientes com Cateeter periférico | 309 | 120 | 236 | 230 | 280 | 269 | 134 | | | | | | 236 | 1578 |
| Nº de pacientes sob Risco BroncoAspiração | 899 | 799 | 1024 | 814 | 827 | 727 | 614 | | | | | | 814 | 5704 |
| Nº de pacientes sob Risco BroncoAspiração | 802 | 590 | 882 | 745 | 799 | 671 | 611 | | | | | | 745 | 5100 |
| Nº de pacientes sob Risco UPP | 850 | 604 | 874 | 741 | 833 | 682 | 641 | | | | | | 741 | 5225 |
| Nº de pacientes sob risco de erro de medicação | 899 | 799 | 890 | 858 | 892 | 679 | 882 | | | | | | 882 | 5899 |
| Nº de Eventos de Queda | 1 | 0 | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 | | | | | | 2 | 12 |
| Nº de Eventos de Perda de SNE | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | | | | | | 0 | 2 |
| Nº de Eventos de Flebite | 2 | 1 | 11 | 2 | 4 | 5 | 7 | | | | | | 4 | 32 |
| Nº de Eventos de BroncoAspiração | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | | | | | | 0 | 3 |
| Nº de Eventos de UPP | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | 0 | 0 |
| Nº de Erro na Cadeia Medicamentosa | 2 | 3 | 4 | 2 | 7 | 4 | 11 | | | | | | 4 | 33 |
| Σ Índice de Queda | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 0,00 | 0,01 |
| Σ Incidência Perda de SNE | 0% | 0% | 0% | 43% | 0% | 37% | 0% | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 0,40 | 0,81 |
| Σ Incidência Flebite | 0% | 0% | 1% | 0% | 0% | 1% | 1% | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 0,01 | 0,04 |
| Σ Incidência BroncoAspiração | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 0,00 | 0,00 |
| Σ Incidência de erro de medicação | 0% | 0% | 0% | 0% | 1% | 1% | 1% | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 0,01 | 0,04 |
| Σ Incidência UPP | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 0,00 | 0,00 |

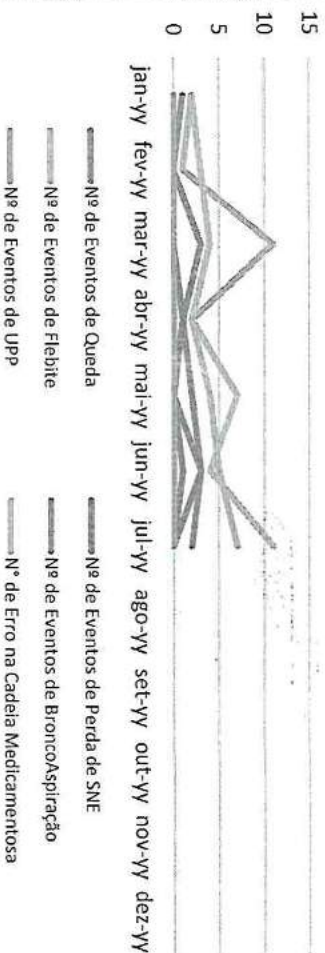
*Tatiane Raminha Flebário
Coordenadora
Núcleo de Gestão de Regulação*

*Paula Alves de Assis
Enf. RT
CORREN-20 215399*

Nº de pacientes internados x pacientes/dia



Nº Absoluto de Eventos - 2025



| MÊS | ANÁLISE CRÍTICA | PLANO DE AÇÃO | PRAZO |
|-----------|--|--|---------|
| JANEIRO | Tivemos nesse mês uma queda amparada pela enfermagem, 2 flebites e 2 falha de cadeia medicamentosa. Todos os eventos foram tratados com o gestor e qualidade. | Treinamento de acordo com a demanda e conforme calendário da educação | anual |
| FEVEREIRO | No mês de fevereiro tivemos 03 eventos relacionado a cadeia medicamentosa sendo 01 falha de dispensação e 02 erros de aplicação que não houve danos aos pacientes. A flebite foi relacionada ao paciente com uso de droga vesicante ao paciente com uso de droga vesicante | Treinamento de acordo com a demanda e conforme calendário da educação Tratativa com os colaboradores de acordo com normas internas de RH e qualidade. | anual |
| MARÇO | No mês de março tivemos 04 eventos relacionado a cadeia medicamentosa havendo danos aos pacientes. A flebite foi relacionada ao paciente com uso de droga vesicante em acesso periférico na qual devido a flebite de repetição foi passado cateter central e posteriormente PICC. (início de abril a resolução do acesso). As 3 quedas foram relacionados a pacientes com agitação psicomotora sem dano aos aos pacientes. | Treinamento de cadeia medicamentosa em andamento, com apoio da educação continuada | 90 dias |

Tatiane Rampin Eleutério
Coordenadora
Núcleo de Referência

Juliana Maria Dias de Assis
5111
22-11-2025

| | | | |
|---------------------|---|---|--|
| <p>ABRIL</p> | <p>No mês de abril tivemos 02 eventos relacionados a cadeia medicamentosa não havendo danos aos pacientes. Tivemos 02 flebite, no entanto uma foi mecânica e outro e circunstância de risco relacionado a acesso que exceu as 96h. A queda foi relacionados a pacientes que estava indo ao banheiro com auxílio da enfermagem na qual foi amparada nao tendo dano ao paciente.</p> | | |
| <p>MAIO</p> | <p>No mês de maio tivemos 07 eventos relacionados a cadeia medicamentosa não havendo danos aos pacientes. Tivemos 04 flebite, no entanto uma foi mecânica e outro e circunstância de risco relacionado a acesso que exceu as 96h. A queda foi relacionados a pacientes foram amparadas nap resença da equipe de enfermagem.</p> | | |
| <p>JUNHO</p> | <p>No mês de junho tivemos 04 eventos relacionados a cadeia medicamentosa não havendo danos aos pacientes. Tivemos 05 flebite sendo 4 mecânicas e 1 infecciosa,. As 02 quedas foi referente a uma mesma paciente, que faz tratamento no CAPS onde a cama estava a 40cm do chão, a outra que queda foi amparada pela equipe de enfermagem. Tivemos 03 broncoaspiração de pacientes pallativos, sem PNAV evidenciada. Tivemos uma perda de sonda por fixação perdida.</p> | <p>Realizado o treinamento de flebite com implantação da escala de flebite que analisa as condições do acesso como edema, dor e principalmente sinais flogístico.</p> | |

Tatiane Rompim Pleutério
 Coordenadora
 Núcleo Interdisciplinar de Acesso
 Reg. 19636

Juliana Maria Alves de Azevedo
 Enfermeira
 Núcleo Interdisciplinar de Acesso
 Reg. 215399

| | | | | |
|---------------------------|--|--|--|------------|
| JULHO | | tivemos 20 eventos, dentre eles 11 relacionados a falha na cadeia medicamentosa (falha de prescrição, dispensação falta de checagem e falha de administração) sem danos aos pacientes. 07 flebites classificadas entre químicas e mecânicas e 02 quedas amparadas. | Foi feito junto ao departamento de farmacia, um formulário de controle de dispensação e administração de medicações de alto custo. | finalizado |
| AGOSTO | | | | |
| SETEMBRO | | | | |
| OUTUBRO | | | | |
| NOVEMBRO | | | | |
| DEZEMBRO | | | | |
| GESTOR DO PROCESSO | | QUALIDADE | GERÊNCIA | |
| JULIANA ASSIS | | Fernanda Araújo | CLAUDETE NOGUEIRA | |

Juliana Assis Alves de Assis
 C.C. 211-57-21599

Tatiane Roripim Eldutório
 Coord. de Qualidade
 Núcleo Interno de Regulação

| | |
|---|---------------------------------------|
| Usuário Externo (signatário): | PATRÍCIA SCHELESKY COSTA FERNANDES |
| Data e Horário: | 25/08/2025 13:35:54 |
| Tipo de Peticionamento: | Intercorrente |
| Número do Processo: | PMC.2025.00118319-39 |
| Protocolos dos Documentos (Número SEI): | |
| - Ofício DE -157/25 INDICADORES MES DE JULHO/25 | 15924185 |

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.



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, 27 de agosto de 2025.

Ao Fundo Municipal de Saúde

Assunto: Documentação para subsidiar a confecção da autorização de repasse financeiro da **45ª parcela, do TC 011/21, competência Julho/25 - Pagamento de Setembro/25**, formalizado com a **Real Sociedade Portuguesa de Beneficência – RSPB**.

Solicitamos informações sobre o empréstimo consignado ao FNS pela Real Sociedade Portuguesa de Beneficência para subsidiar o repasse da 45ª parcela do Termo de Convênio 11/21.

Prazo: 3/9/25

Atenciosamente.



Documento assinado eletronicamente por **SAMIRA PEREIRA MAGALOTTI, Gestor(a) de Convênio**, em 27/08/2025, às 08:10, 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 **15947763** e o código CRC **4E40E6D9**.



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, 27 de agosto de 2025.

Ao

DGDO - CDAP

Assunto: Documentação para subsidiar a confecção da autorização de repasse financeiro da **45ª parcela, do TC 011/21, competência Julho/25 - Pagamento de setembro/25**, formalizado com a **Real Sociedade Portuguesa de Beneficência – RSPB**.

Em atenção ao solicitado no ofício 15947763 sobre os descontos no Teto MAC referente ao empréstimo consignado da **Real Sociedade Portuguesa de Beneficência**, temos a informar o desconto registrado **na parcela de agosto/25**, conforme doc. 15956725

Sendo o que tínhamos a informar, nos colocamos a disposição para esclarecimentos adicionais.

Att.



Documento assinado eletronicamente por **ROSANGELA PRATES, Chefe de Setor**, em 27/08/2025, às 14:05, 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 **15956574** e o código CRC **E74F080D**.

Detalhe Entidade Desconto

| | | | |
|-------------------------|---|--------------------|------------|
| Estado | Município | Ano | Mês |
| SAO PAULO | CAMPINAS | 2025 | Agosto |
| Tipo de Desconto | Desconto | CNPJ | |
| EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS | CEF | 46.030.318/0001-16 | |
| Entidade | REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICENCIA | | |

| Tipo de Desconto | Contrato | Valor Contrato | Valor Parcela | Qtd. Parcelas | Situação Contrato | Ações |
|-------------------------|----------------------|--------------------------|-----------------------|----------------------|--------------------------|--------------|
| CEF | 00253094610000001378 | 19.123.626,64 | 304.328,59 | 120 | Ativo | |
| Total Geral | | R\$ 19.123.626,64 | R\$ 304.328,59 | | | |

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, 28/08/2025, às 08h01, 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 28/08/2025, às 08h01.

Para conferência:
acesse o site <https://www4.tce.sp.gov.br/apenados/publico>
e informe o código: **402c86ac-06fa-4fdd-8ed9-6affd3213a4a**
ou acesse utilizando o **QR Code**





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

CERTIDÃO

Campinas, 28 de agosto de 2025.

Certifico a inserção do documento em pdf 15963182 oriundo de pesquisa pública através do site <https://www.tce.sp.gov.br/pesquisa-relacao-apeados?destination=publicas/certificado/add/repasse>.



Documento assinado eletronicamente por **SAMIRA PEREIRA MAGALOTTI, Gestor(a) de Convênio**, em 28/08/2025, às 08:03, 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 **15963183** e o código CRC **9F15A58E**.



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, 28 de agosto de 2025.

Ilma. Sra. Diretora

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

A/C

Gestores de Convênio

Assunto: Demonstrativo de Produção Competência JULHO/2025 - RSPB

Prezados,

Encaminho Demonstrativo de Produção documento SEI nº 15977547.

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

Atenciosamente.



Documento assinado eletronicamente por **EDNEIDE SILVESTRE SABIO, Coordenador(a) Departamental**, em 29/08/2025, às 14:38, 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 **15977543** e o código CRC **F2CE93C7**.



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



Ofício nº 126 - CDAC/2.025

Campinas, 28 de agosto de 2025

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

Prezada Diretora:

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 07/2.025, 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



Julho/2025

2078465 - REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICÊNCIA DEMONSTRATIVO DA PRODUÇÃO PRÉ-FIXADO TERMO DE CONVÊNIO 11/21 - TA 07/25

INTERNAÇÃO

| CONVÊNIO | | PRODUÇÃO SIHD2 | | QTD DIÁRIAS | PERCENTUAL DA META FÍSICA |
|-------------------------------------|---------------------------|----------------|-------------------|----------------------|---------------------------|
| | | FÍSICO | FINANCEIRO | | |
| INTER. HOSP. - CL. MÉDICA (DIÁRIAS) | 870 Diárias 672.005,40 | 59 AIHs | 90.764,39 | 1.145 Diárias | 131,6 |
| LEITOS - CIRÚRGICO (DIÁRIAS) | 60 Diárias 46.345,20 | 6 AIHs | 9.719,18 | 6 Diárias | 10,0 |
| SUB-TOTAL | 930 Diárias | 65 AIHs | 100.483,57 | 1.151 Diárias | 123,8 |
| INTER. HOSP. - UTI (DIÁRIAS) | 420 Diárias 747.936,00 | 23 AIHs | 298.004,17 | 399 Diárias | 95,0 |
| LEITOS RETAGUARDA - TRS (AIH) | 12 AIHs | 7 AIHs | 10.945,18 | 48 Diárias | |
| TOTAL | | 95 AIHs | 409.432,92 | | |

COMPONENTE PRÉ-FIXADO TEMPORÁRIO / RESSARCIMENTO

Diárias de UTI ADULTO TIPO II rejeitadas, por UTI superior a capacidade instalada. 47

Obs.: O montante acima inclui 19 diárias com alta no mês de maio/25 e 28 diárias com alta no mês de julho/25

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 | 3.692 | 30.325,78 | 3.692 | 30.325,78 | 123,8% |
| GRUPO 02.04 - Diagnósticos por Radiologia | 2.441 | 41.354,66 | 14 | 114,66 | 14 | 114,66 | 0,6% |
| 020502018-6 Ultrassonografia Transvaginal | 60 | 1.452,00 | 54 | 1.306,80 | 54 | 1.306,80 | 90,0% |
| 02.11.02.003-6 - Eletrocardiograma (*) | 17 | 87,55 | | | | | 0,0% |
| GRUPO 03.06 - Transfusão | 6 | 48,54 | 16 | 129,44 | 16 | 129,44 | 266,7% |
| TOTAL PRÉ-FIXADO | 5.507 | 57.850,33 | 3.776 | 31.876,68 | 3.776 | 31.876,68 | |

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

Julho/2025

**2078465 - REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICENCIA
DEMONSTRATIVO DA PRODUÇÃO PRÉ-FIXADO
TERMO DE CONVENIO 11/21 - TA 07/25**

| 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 | 555 | 61.285,30 | 555 | 61.285,30 | 222,0% |
| Sub-total Tomografias | 250 | 26.841,39 | 555 | 61.285,30 | 555 | 61.285,30 | 222,0% |
| GRUPO 03.05 - Tratamento Clínico - Hemodiálise* | 2.519 | 615.929,48 | 2.161 | 527.536,97 | 2.159 | 527.055,03 | 85,7% |
| 041801003-0 Conf. de Fistula Art.-Venosa P/Hemod. | 8 | 6.873,60 | 8 | 6.873,60 | 8 | 6.873,60 | 100,0% |
| 041801006-4 Impl. de Cateter Duplo Lumen P/Hemod. | 17 | 1.968,77 | 6 | 694,86 | 6 | 694,86 | 35,3% |
| 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 | 19 | 8.568,46 | 19 | 8.568,46 | 46,3% |
| GRUPO 07.02 - OPM em Nefrologia | 52 | 2.212,26 | 23 | 3.022,26 | 23 | 3.022,26 | 44,2% |
| Sub-total TRS | 2.612 | 641.961,06 | 2.203 | 539.127,69 | 2.201 | 538.645,75 | 84,3% |
| TOTAL PÓS-FIXADO | 2.862 | 668.802,45 | 2.758 | 600.412,99 | 2.756 | 599.931,05 | |

Obs.: Houve aplicação de BDP ao item 0305 - Hemodiálise, em 02 procedimentos, com valor de R\$ 481,94.

| 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 | 141 | 14.255,10 |
| 020601007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO | 97,44 | 213 | 20.754,72 |
| 020602003-1 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX | 136,41 | 155 | 21.143,55 |
| Total | | 509 | 56.153,37 |

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



Julho/2025

2078465 - REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICÊNCIA DEMONSTRATIVO DA PRODUÇÃO PRÉ-FIXADO TERMO DE CONVÊNIO 11/21 - TA 07/25

INTERNAÇÃO

| PMAE - COMPONENTE CIRURGIAS | PROGRAMADO | | PRODUZIDO | |
|-----------------------------|------------|------------|-----------|------------|
| | FÍSICO | FINANCEIRO | FÍSICO | FINANCEIRO |
| Cirurgias Eletivas | | | 6 | 9.719,18 |

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

COMPONENTE TEMPORÁRIO - CIURGIAS 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 | <i>Edneide Silvestre Sabio</i> |
| 041502003-4 OUTROS PROCED. COM CIR. SEQUENCIAIS (*) | | 0 | Edneide Silvestre Sabio Mat. 121648-1 Coordenadora - CSAC/SMS |
| 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) | | 5 | 8.334,80 |
| 040602057-4 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL) | | 1 | 1.384,38 |
| TOTAL | | 6 | 9.719,18 |

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

COORDENADORIA DEPARTAMENTAL DE AVALIAÇÃO E CONTROLE



Julho/2025

**2078465 - REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICENCIA
DEMONSTRATIVO DA PRODUÇÃO PRÉ-FIXADO
TERMO DE CONVENIO 11/21 - TA 07/25**

| 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 | | 30 1.188,00 | |
| 020502004-6 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | | 0 - | |
| 021102003-6 ELETROCARDIOGRAMA | | 0 - | |
| 030101007-2 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA | | 21 210,00 | |
| TOTAL | | 51 1.398,00 | |

(*) 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

PRODUÇÃO POR CBO - MOVIMENTO: 07/2025

| | |
|------------------|--|
| Procedimento | 0301010072 -CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA |
| CNES + Descrição | 2078465 - REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFI |
| MOVIMENTO | 202507 |

| CBO-DESCR | COMP. | Valores | | | |
|--------------------------------------|--------|-------------|-----------|---------------|---------------|
| | | Apresentado | Aprovado | VI Produzido | VI Aprov |
| 225203 - Medico em cirurgia vascular | 202507 | 8 | 8 | 80,00 | 80,00 |
| 225225 - Medico cirurgiao geral | 202507 | 13 | 13 | 130,00 | 130,00 |
| Total Geral | | 21 | 21 | 210,00 | 210,00 |

Edneide Silvestre Sabio

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

À **Diretora do DGDO**

Sr^a **Erika Cristina Jacob Guimarães**

À **Coordenadora da CDEOF**

Sr^a **Eliane Pereira Mendes**

Ao **Presidente da Real Sociedade Portuguesa de Beneficência**

Sr **Claudio Amatte**

Ao **Presidente do Conselho Municipal de Saúde**

Paulo Mariane

Assunto: Pagamento da **45ª Parcela do TC 011/21, TA 07/25** competência Julho/25 - referência Setembro/25 da **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

- 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; previsto 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, vinculada 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 01/09/2023, 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, vinculada 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, vinculada ao componente temporário;
- Incremento de recursos destinados à conveniada mediante a Portaria GM/MS Nº 6.464 de 30 de dezembro de 2024, vinculada ao componente temporário;
- Adequação do Plano de Aplicação Financeira e Cronograma de Desembolsos;
- 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 anante 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.

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 apontado 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 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 (início em 20/08/2024) | VALOR UNITARIO 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 CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) | 56 | RS 2.625,46 | RS 147.025,76 |
| 406020574 TRATAMENTO CIRURGICO 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 do 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:

| 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 Anual Total até |
|------------------------|--|----------------------------------|--|-------------------------------------|
| 407030034 | COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA | RS 992,45 | 120 | RS 119.094,00 |
| 407040129 | HERNIOPLASTIA UMBILICAL | RS 434,99 | 140 | RS 60.898,60 |
| 407040102 | HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (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 6

O valor destinado aos procedimentos descritos fica condicionado ao cumprimento das metas de produção, sendo a 1ª tabela pactuada para repasse, de até R\$ 333.016,93, utilizando recursos de emendas parlamentares (municipais) descritas no item VII-I a.; 2ª tabela, no montante de R\$ 333.016,93 - anual vinculado ao recurso de fonte federal (Portaria GM/MS 90 e GM/MS 701), em conformidade com o repasse diferenciado efetuado pelo Ministério da Saúde, através do componente FAEC e encaminhado a DRS VII para composição do Plano Estadual de Redução de Filas Cirúrgicas.

Desta forma, para o presente aditamento, fica prevista a manutenção da oferta e o repasse efetuado pelo Ministério da Saúde.

2.2.3 Ressarcimento de recurso financeiro em prestação de serviços (Diárias de UTI Adulto e procedimentos em tomografia)

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 à 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 dezesseis centavos) para a realização de procedimentos de tomografia. Serão executados 423 procedimentos por mês, por 18 meses, em conformidade com o regramento estabelecido pela Portaria de contratualização, sendo portanto considerado integrante do componente pós fixado.

• Leito de UTI

Do montante a ser ressarcido a municipalidade a Entidade utilizará R\$ 960.598,92 contratualizado, em conformidade com o regramento estabelecido pela Portaria de contratualização, sendo portanto considerado integrante do componente pré fixado: -60,065% do montante, R\$ 576.979,20, vinculada a disponibilização de 1 leito de UTI adulto por 11 meses (valor da diária R\$ 1.780,80), contabilizando a execução de 324 diárias, vinculada ao cumprimento de metas quantitativas, conforme anexo III do Plano de Trabalho (14823023).

- 39,935% do montante, R\$ 383.619,72, vinculada ao cumprimento de metas qualitativas, conforme anexo III do Plano de Trabalho (14823023).

| 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 7

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.

Cronograma de Diárias UTI Ressarcimento

| mês | Diárias |
|--------|---------|
| jun/25 | 30 |
| jul/25 | 31 |
| ago/25 | 31 |
| set/25 | 30 |
| out/25 | 31 |
| nov/25 | 30 |
| dez/25 | 31 |
| jan/26 | 31 |
| fev/26 | 28 |
| mar/26 | 30 |
| abr/26 | 21 |
| total | 324 |

Tabela 8

2.2.4. Incremento de recursos destinados à conveniada mediante a Portaria GM/MS nº 6.402, de 29 de dezembro de 2024

Conforme Portaria GM/MS nº 6.402 de 29 de dezembro de 2024, foram destinados recursos referente à diferença entre os saldos financeiros remanescentes de exercícios anteriores a 2018 e o montante estabelecido na Portaria GM/MS nº 96, de 07 de fevereiro de 2023, nos termos da Lei Complementar nº 197, de 6 de dezembro de 2022 (SEI PMC.2022.00103166-82).

A Real Sociedade Portuguesa de Beneficência foram atribuídas o montante de R\$ 139.670,33 (cento e trinta e nove mil seiscientos e setenta reais e trinta e três centavos) o qual corresponde a diferença entre os saldos financeiros remanescentes de exercícios anteriores a 2018 (13702179).

O recurso será repassado em parcela única partir do recebimento do mesmo no Fundo Municipal de Saúde de Campinas e, considerando tratar-se de auxílio financeiro, não estão vinculados aos indicadores da contratualização estabelecida no convênio.

2.2.5. Incremento de recursos destinados à conveniada mediante a Portaria GM/MS nº 6.464 de 30 de dezembro de 2024

Conforme a Portaria GM/MS nº 6.464, de 30 de dezembro de 2024, foram destinados recursos às entidades sem fins lucrativos, que prestam serviços ao Sistema Único de Saúde (SUS) e possuem produção assistencial aprovada pelos gestores estaduais e municipais do SUS, registrada nas bases de dados do Sistema de Informações Ambulatoriais - SIA/SUS e do Sistema de Informações Hospitalares - SIH/SUS, no período de janeiro a dezembro de 2023.

A Real Sociedade Portuguesa de Beneficência foram atribuídas o montante de R\$ 366.616,48 (trezentos e sessenta e seis mil seiscientos e dezesseis reais e quarenta e oito centavos). Os recursos são destinados às entidades sem fins lucrativos, que prestam serviços ao Sistema Único de Saúde (SUS) e possuem produção assistencial aprovada pelos gestores estaduais e municipais do SUS, registrada nas bases de dados do Sistema de Informações Ambulatoriais - SIA/SUS e do Sistema de Informações Hospitalares - SIH/SUS, no período de janeiro a dezembro de 2023.

O recurso será repassado em parcela única partir do recebimento do mesmo no Fundo Municipal de Saúde de Campinas e, considerando tratar-se de reviso periódica de valores relativos à produção anterior, não estão vinculados aos indicadores da contratualização estabelecida no convênio.

3. Composição do Recurso Financeiro

3.1. Componente Pré-Fixado Permanente

3.1.1) Área Hospitalar

| Assistência Hospitalar de Média Complexidade | Nº de leitos | Nº diárias possíveis | Valor por diária | Valor por mês |
|--|--------------|----------------------|------------------|------------------------|
| Leito UTI Adulto | 14 | 420 | RS 1.780,80 | RS 747.936,00 |
| Leito de Clínica Médica | 29 | 870 | RS 772,42 | RS 672.005,40 |
| Leitos Cirúrgicos | 2 | 60 | RS 772,42 | RS 46.345,20 |
| Leitos de Retaguarda da TRS | | 12 AIH's | | |
| Total SIH | | | | RS 1.466.286,60 |

Tabela 9

3.1.2) Área Ambulatorial FPO Pré Fixado

| Assistência Ambulatorial de Média Complexidade | |
|--|---------------------|
| USG | RS 1.452,00 |
| Exames Radiológicos convencionais de Média Complexidade* | RS 41.354,66 |
| Exames e ECG para TRS | RS 15.043,67 |
| Total SIA | RS 57.850,33 |

Tabela 10

- USG

| FPO – Ultrassonografia | | | | |
|------------------------|--|------------------|----------------|--------------------|
| Procedimento | Descrição | Quantidade Total | Valor Unitário | Valor Total |
| 0205020186 | 0205020186 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 60 | RS 24,20 | RS 1.452,00 |
| | TOTAL ULTRASSONOGRÁFIA | 60 | | RS 1.452,00 |

Tabela 11

- Exames Radiológicos

| FPO Radiologia | | | | | | | | |
|----------------|--|------------------------------|----------------|---------------------|------------------------------|----------------|---------------------|--|
| Procedimento | Descrição | Quantitativo Mensal TA 63/24 | | | Quantitativo Mensal TA 07/25 | | | |
| | | Quantidade Total | Valor Unitário | Valor Total | Quantidade Total | Valor Unitário | Valor Total | |
| 204010055 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL | 1 | RS 8,38 | RS 8,38 | 0 | RS 8,38 | RS 0,00 | |
| 204010063 | RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) | 80 | RS 6,88 | RS 550,40 | 80 | RS 6,88 | RS 550,40 | |
| 204010071 | RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HI | 1 | RS 9,15 | RS 9,15 | 0 | RS 9,15 | RS 0,00 | |
| 204010080 | RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) | 35 | RS 7,52 | RS 263,20 | 0 | RS 7,52 | RS 0,00 | |
| 204010110 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) | 1 | RS 7,20 | RS 7,20 | 0 | RS 7,20 | RS 0,00 | |
| 204010128 | RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) | 1 | RS 8,38 | RS 8,38 | 0 | RS 8,38 | RS 0,00 | |
| 204010144 | RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) | 70 | RS 7,32 | RS 512,40 | 10 | RS 7,32 | RS 73,20 | |
| 204010152 | RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON) | 5 | RS 7,20 | RS 36,00 | 0 | RS 7,20 | RS 0,00 | |
| 204020034 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS | 6 | RS 8,33 | RS 49,98 | 20 | RS 8,33 | RS 166,60 | |
| 204020042 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO) | 110 | RS 8,19 | RS 900,90 | 50 | RS 8,19 | RS 409,50 | |
| 204020069 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 250 | RS 10,96 | RS 2.740,00 | 280 | RS 10,96 | RS 3.068,80 | |
| 204020077 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS) | 2 | RS 14,90 | RS 29,80 | 0 | RS 14,90 | RS 0,00 | |
| 204020093 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) | 100 | RS 9,16 | RS 916,00 | 100 | RS 9,16 | RS 916,00 | |
| 204020123 | RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA | 2 | RS 7,80 | RS 15,60 | 0 | RS 7,80 | RS 0,00 | |
| 204030072 | RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) | 16 | RS 8,37 | RS 133,92 | 0 | RS 8,37 | RS 0,00 | |
| 204030099 | RADIOGRAFIA DE ESTERNO | 1 | RS 7,98 | RS 7,98 | 0 | RS 7,98 | RS 0,00 | |
| 204030153 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | 650 | RS 9,50 | RS 6.175,00 | 912 | RS 9,50 | RS 8.664,00 | |
| 204030170 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) | 300 | RS 6,88 | RS 2.064,00 | 100 | RS 6,88 | RS 688,00 | |
| 204040019 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO | 10 | RS 6,42 | RS 64,20 | 10 | RS 6,42 | RS 64,20 | |
| 204040035 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL | 2 | RS 7,40 | RS 14,80 | 0 | RS 7,40 | RS 0,00 | |
| 204040051 | RADIOGRAFIA DE BRACO | 10 | RS 7,77 | RS 77,70 | 20 | RS 7,77 | RS 155,40 | |
| 204040060 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | 2 | RS 7,40 | RS 14,80 | 0 | RS 7,40 | RS 0,00 | |
| 204040078 | RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 30 | RS 5,90 | RS 177,00 | 20 | RS 5,90 | RS 118,00 | |
| 204040094 | RADIOGRAFIA DE MAO | 70 | RS 6,30 | RS 441,00 | 100 | RS 6,30 | RS 630,00 | |
| 204040108 | RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) | 30 | RS 6,00 | RS 180,00 | 60 | RS 6,00 | RS 360,00 | |
| 204040116 | RADIOGRAFIA DE ESCAPULA-OMBRO (TRES POSICOES) | 100 | RS 7,98 | RS 798,00 | 0 | RS 7,98 | RS 0,00 | |
| 204040124 | RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | 28 | RS 6,91 | RS 193,48 | 27 | RS 6,91 | RS 186,57 | |
| 204050111 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) | 5 | RS 10,73 | RS 53,65 | 0 | RS 10,73 | RS 0,00 | |
| 204050138 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | 25 | RS 7,17 | RS 179,25 | 20 | RS 7,17 | RS 143,40 | |
| 204060036 | ESCANOMETRIA | 1 | RS 7,77 | RS 7,77 | 0 | RS 7,77 | RS 0,00 | |
| 204060060 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL | 40 | RS 7,77 | RS 310,80 | 60 | RS 7,77 | RS 466,20 | |
| 204060079 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA | 2 | RS 7,77 | RS 15,54 | 0 | RS 7,77 | RS 0,00 | |
| 204060087 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA | 40 | RS 6,50 | RS 260,00 | 0 | RS 6,50 | RS 0,00 | |
| 204060095 | RADIOGRAFIA DE BACIA | 45 | RS 7,77 | RS 349,65 | 70 | RS 7,77 | RS 543,90 | |
| 204060109 | RADIOGRAFIA DE CALCANEIO | 40 | RS 6,50 | RS 260,00 | 60 | RS 6,50 | RS 390,00 | |
| 204060117 | RADIOGRAFIA DE COXA | 12 | RS 8,94 | RS 107,28 | 10 | RS 8,94 | RS 89,40 | |
| 204060125 | RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | 250 | RS 6,78 | RS 1.695,00 | 282 | RS 6,78 | RS 1.911,96 | |
| 204060133 | RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 17 | RS 7,16 | RS 121,72 | 0 | RS 7,16 | RS 0,00 | |
| 204060150 | RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 97 | RS 6,78 | RS 657,66 | 120 | RS 6,78 | RS 813,60 | |
| 204060168 | RADIOGRAFIA DE PERNA | 30 | RS 8,94 | RS 268,20 | 30 | RS 8,94 | RS 268,20 | |
| TOTAL | | 2517 | | RS 20.675,79 | 2441 | | RS 20.677,33 | |

Tabela 12

- Exames e ECG para TRS

| FPO Exames Laboratoriais e ECG para TRS | | | | | | | |
|---|--|------------------------------|----------------|-------------|------------------------------|----------------|-------------|
| Procedimento | Descrição | Quantitativo Mensal TA 63/24 | | | Quantitativo Mensal TA 07/25 | | |
| | | Quantidade Total | Valor Unitário | Valor Total | Quantidade Total | Valor Unitário | Valor Total |
| 202010023 | DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO | 55 | RS 2,01 | RS 110,55 | 63 | RS 2,01 | RS 126,63 |
| 202010210 | DOSAGEM DE CALCIO | 159 | RS 1,85 | RS 294,15 | 183 | RS 1,85 | RS 338,55 |
| 202010279 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | 30 | RS 3,51 | RS 105,30 | 35 | RS 3,51 | RS 122,85 |
| 202010287 | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | 30 | RS 3,51 | RS 105,30 | 35 | RS 3,51 | RS 122,85 |
| 202010295 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | 30 | RS 1,85 | RS 55,50 | 35 | RS 1,85 | RS 64,75 |
| 202010317 | DOSAGEM DE CREATININA | 100 | RS 1,85 | RS 185,00 | 115 | RS 1,85 | RS 212,75 |
| 202010384 | DOSAGEM DE FERRITINA | 55 | RS 15,59 | RS 857,45 | 63 | RS 15,59 | RS 982,17 |
| 202010392 | DOSAGEM DE FERRO SERICO | 55 | RS 3,51 | RS 193,05 | 63 | RS 3,51 | RS 221,13 |
| 202010422 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | 55 | RS 2,01 | RS 110,55 | 63 | RS 2,01 | RS 126,63 |
| 202010430 | DOSAGEM DE FOSFORO | 159 | RS 1,85 | RS 294,15 | 183 | RS 1,85 | RS 338,55 |
| 202010473 | DOSAGEM DE GLICOSE | 100 | RS 1,85 | RS 185,00 | 115 | RS 1,85 | RS 212,75 |
| 202010503 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | 55 | RS 7,86 | RS 432,30 | 63 | RS 7,86 | RS 495,18 |
| 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 UREA | 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 VIRUS | 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 |
| 202030890 | 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 TIREOSTIMULANTE (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 | HEMOCLULTURA | 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

| FPO TOMOGRAFIAS | | | | |
|-------------------------|--|------------------|----------------|---------------------|
| Procedimento | Descrição | Quantidade Total | Valor Unitário | Valor Total |
| 206010010 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE | 10 | RS 86,76 | RS 867,60 |
| 206010028 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE | 40 | RS 101,10 | RS 4.044,00 |
| 206010036 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA | 6 | RS 86,76 | RS 520,56 |
| 206010044 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES | 11 | RS 86,75 | RS 954,25 |
| 206010052 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO | 1 | RS 86,75 | RS 86,75 |
| 206010079 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO | 97 | RS 97,44 | RS 9.451,68 |
| 206020015 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR | 5 | RS 86,75 | RS 433,75 |
| 206020023 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES | 5 | RS 86,75 | RS 433,75 |
| 206020031 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX | 40 | RS 136,41 | RS 5.456,40 |
| 206030010 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR | 15 | RS 138,63 | RS 2.079,45 |
| 206030029 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ART.MEMBRO INFERIOR | 5 | RS 86,75 | RS 433,75 |
| 206030037 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/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 | CONFECÇÃO DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENKRYTA DE POLIETILARILÓRETIENO (PIFE) | 7 | RS 1.453,85 | RS 10.176,95 |
| 418010030 | CONFECÇÃO 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 DUPL0 LUMEN P/HEMODIÁLISE | 17 | RS 115,81 | RS 1.968,77 |
| 418020027 | LIGADURA DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA | 7 | RS 600,00 | RS 4.200,00 |
| 418020035 | RETRADA DE CATETER TIPO TENCHOFF / 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 DUPL0 LUMEN P/ HEMODIÁLISE | 17 | RS 64,76 | RS 1.100,92 |
| 702100099 | DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPL0 LUMEN | 17 | RS 21,59 | RS 367,03 |
| 702100102 | GUIA METÁLICO P/ INTRODUÇÃO DE CATETER DUPL0 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 | Fonte Federal | Fonte do Recurso |
| Recurso Financeiro Pré Fixado | Legislação | Fonte Federal | Fonte do Recurso |
| Média da Média Complexidade SHH 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 clinica | Portaria 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 COMPONENTE PRÉ FIXADO | | 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 N° 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 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 251 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 251, 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 adiantamento. 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 Donizette | 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.2023.00090617-31 / 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 VIDEOLAPAROSCOPICA | RS 992,45 | 120 | RS 119.094,00 |
| 407040129 | HERNIOPLASTIA UMBILICAL | RS 434,99 | 140 | RS 60.898,60 |
| 407040102 | HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (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 dezesseis centavos) para a realização de procedimentos de tomografia. Serão executados 423 procedimentos por mês, por 18 meses, conforme discriminação disponível na tabela a seguir:

| Procedimento | Descrição | Quantidade Mensal | Valor Unitário | Valor Total Mensal | Valor Total (18 meses) |
|--------------|--|-------------------|----------------|--------------------|------------------------|
| 206010028 | Tomografia Computadorizada de coluna lombosacra 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.

| 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.

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

- Competência: Julho/25**
- Referência - Setembro/25**
- Parcela Nº 45**

4.1 Permanente

4.1.1 Pré-fixado - Matriz Quantitativa Permanente

| Nº | INDICADORES | PLANO MUN.SAUDE 14-17 | NORMA DE REFERÊNCIA | EIXO 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 | BLOCO QUANTITATIVO (FÍSICO) - 60% | |
|----------------------|---|-----------------------|--------------------------|-----------------------------|--|----------------------------|--|---|--------------------------|----------------------|---------------|------------------------|--------------|-----------------------------------|------------------------|
| | | | | | | | | | | | | | | RS | % DE RECURSO MUNICIPAL |
| 1 | Realizar a produção de 930 diárias/mês, na Modalidade Hospitalar Convencional | 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 15977547 | 85-100% - Sem desconto. Entre 75 e 84, %; 10% de desconto do valor financeiro. Abaixo de 75%: Perde 20% do incentivo. | 30% | | RS 134.081,45 | 32% | RS 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 do CDAC 15977547 | 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 instituição 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 censo SIRESP apresentados e cumprimento das demais normas regulatórias instituídas | MENSAL | Relatório mensal da CDRL | 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 exames 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 | 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 exames de Média Complexidade (USG e exames 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 | Avaliação se dará através do Demonstrativo de Produção CDAC 15977547 | 90% - primeiro mês do quadrimestre, o desconto deverá ser aplicado no 48º repasse, conforme demonstrado na tabela 24. | 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 | 100% | 2% | | RS 0,00 | 2% | RS 0,00 | | |
| 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 ambulatoriais 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 15977547 | 60% - 100% - Sem desconto. Entre 51% a 59%; 10% de desconto do valor financeiro. Abaixo de 50%: perde 20% do incentivo | 2% | | RS 0,00 | 2% | RS 0,00 | | |
| TOTAL PARCIAL | | | | | | | | | | 100% | RS429.060,63 | 100% | 240.930,47 | | |

4.2 Temporário

4.2.1 Pós-fixado - (Por produção)

4.2.2.1 Cirurgia Vascul Conventional

Aos usuários não elegíveis para o tratamento de varizes com EEE, serão disponibilizadas pela Entidade a execução dos seguintes procedimentos:

| Pós-fixado temporário - Cirurgias Gerais - Vascul | | | | | | | | | | | | Diferença entre o conveniado e o produzido | | | |
|---|--|---------------------------------|------------------------------------|----------------|-----------------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------|--|-----------------------------|--|-----------------------------|---|--|
| Nº | Descrição | CONVENIADO | | | | PRODUZIDO MARÇO/25 (Relatório 14820528) | | PRODUZIDO ABRIL/25 (Relatório 14901661) | | PRODUZIDO MAIO/25 (Relatório 15274427) | | PRODUZIDO JUNHO/25 (Relatório 15657468) | | PRODUZIDO JULHO/25 (Relatório 15977547) | |
| | | Nº de procedimentos conveniados | valor TABELA SUS PAULISTA unitário | TOTAL | Nº procedimentos produzidos | valor TABELA SUS PAULISTA unitário | Nº procedimentos produzidos | valor TABELA SUS PAULISTA unitário | Nº procedimentos produzidos | valor TABELA SUS PAULISTA unitário | Nº procedimentos produzidos | valor TABELA SUS PAULISTA unitário | Nº procedimentos produzidos | valor TABELA SUS PAULISTA unitário | |
| 406020566 | TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) | 56 | R\$ 2.625,46 | R\$ 147.025,76 | 8 | R\$ 21.003,68 | 27 | R\$ 70.887,42 | 18 | R\$ 47.258,28 | 2 | R\$ 5.250,92 | 5 | R\$ 13.127,30 | |
| 406020574 | TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) | 20 | R\$ 2.180,40 | R\$ 43.608,00 | 0 | R\$ 0,00 | 2 | R\$ 4.360,80 | 2 | R\$ 4.360,80 | 0 | R\$ - | 1 | R\$ 2.180,40 | |
| 301010072 | CONSULTA ESPECIALIZADA | 264 | R\$ 10,00 | R\$ 2.640,00 | 71* | R\$ 710,00 | 66 | R\$ 660,00 | 41 | R\$ 410,00 | 16 | R\$ 160,00 | 21 | R\$ 210,00 | |
| 202020380 | LABORATORIO HEMOGRAMA | 75 | R\$ 4,11 | R\$ 308,25 | 0 | R\$ 0,00 | | R\$ - | | R\$ - | 1 | R\$ 4,11 | | | |
| 202020142 | LABORATORIO COAGULOGRAMA | 75 | R\$ 2,73 | R\$ 204,75 | 0 | R\$ 0,00 | | R\$ - | | R\$ - | | R\$ - | | | |
| 211020036 | ECG | 76 | R\$ 10,30 | R\$ 782,80 | 0 | R\$ 0,00 | 10 | R\$ 103,00 | 20 | R\$ 206,00 | 5 | R\$ 51,50 | | | |
| 205010032 | ECCARDIO | 40 | R\$ 135,72 | R\$ 5.428,80 | 0 | R\$ 0,00 | | R\$ - | | R\$ - | | R\$ - | | | |
| TOTAL | | | R\$ 199.998,36 | | R\$ 21.713,68 | | R\$ 76.011,22 | | R\$ 52.235,08 | | R\$ 5.466,53 | | R\$ 15.517,70 | R\$ 29.054,15 | |

Tabela 29

* NOTA EXPLICATIVA: O faturamento dos procedimentos consulta especializada, hemograma, coagulograma, eletrocardiograma e ecocardiograma, necessários para as linhas de cuidado da cirurgia vascular convencional e cirurgia geral, não pode ser demonstrado de forma individualizada. O quantitativo produzido foi considerado na linha de cuidado de cirurgia geral e o excedente na cirurgia vascular convencional. O recurso financeiro vinculado a produção das cirurgias vasculares convencionais foi repassado no exercício de 2024. Porém, deve-se acompanhar a apresentação da produção conforme relatórios mensais do CDAC. Caso a meta não seja atingida no prazo de vigência da TA 07/25 (30/11/26), poderá haver devolução do valor repassado posteriormente.

4.2.2.2 Cirurgia Geral

| Pós-fixado temporário - Cirurgias Gerais - Exceto Vascul | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Total produzido até o momento | | Diferença | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------------------------------|----------------|------------------|-----------------------------|--|-----------------------------|--|-----------------------------|---|-----------------------------|--|-----------------------------|--|-----------------------------|--|-----------------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------|--|-----------------------------|---|-----------------------------|---|----------------|---------------|----------------|--------------|------------|--|
| Nº | Descrição | CONVENIADO | | | | PRODUZIDO (Relatório produção agosto 12420528) | | PRODUZIDO (Relatório produção setembro 12815052) | | PRODUZIDO (Relatório produção outubro 13079407) | | PRODUZIDO (Relatório produção novembro 13342892) | | PRODUZIDO (Relatório produção dezembro 13617410) | | PRODUZIDO (Relatório produção janeiro 1395023) | | PRODUZIDO (Relatório produção fevereiro 14256759) | | PRODUZIDO (Relatório produção março 14582058) | | PRODUZIDO (Relatório produção abril 14901661) | | PRODUZIDO (Relatório produção maio 15274427) | | PRODUZIDO (Relatório produção junho 15657468) | | PRODUZIDO (Relatório produção julho 15977547) | | Físico | Financeiro | Físico | Financeiro | |
| | | nº procedimentos conveniados | valor unitário | TOTAL | nº procedimentos realizados | Valor total | nº procedimentos realizados | Valor total | nº procedimentos realizados | Valor total | nº procedimentos realizados | Valor total | nº procedimentos realizados | Valor total | nº procedimentos realizados | Valor total | nº procedimentos realizados | Valor total | nº procedimentos realizados | Valor total | nº procedimentos realizados | Valor total | nº procedimentos realizados | Valor total | nº procedimentos realizados | Valor total | nº procedimentos realizados | Valor total | Físico | Financeiro | Físico | Financeiro | | |
| 407030034 | COLICISTECTOMIA VIDEO-LAPAROSCOPICA | Única | 120 | R\$ 4.479,19 | R\$ 537.502,80 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 14 | R\$ 62.708,66 | 36 | R\$ 161.250,84 | 17 | R\$ 76.146,23 | 6 | R\$ 26.875,14 | 11 | R\$ 49.271,09 | 1 | R\$ 4.479,19 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 85 | R\$ 380.731,15 | | | | | |
| | | Princpal | | R\$ 4.479,19 | | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 7 | R\$ 31.354,33 | 9 | R\$ 40.312,71 | 11 | R\$ 49.271,09 | 4 | R\$ 17.916,76 | 2 | R\$ 8.958,38 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 33 | R\$ 147.813,27 | | | | | | | |
| | | Multiplo/Sequencial | | R\$ 992,45 | | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 1 | R\$ 992,45 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 1 | R\$ 992,45 | | | 1 | R\$ 7.965,93 | | | |
| 407040129 | HERNIOPLASTIA UMBILICAL | Única | 140 | R\$ 1.674,71 | R\$ 234.459,40 | 0 | R\$ 0,00 | 6 | R\$ 10.048,26 | 17 | R\$ 28.470,07 | 12 | R\$ 20.096,52 | 13 | R\$ 21.771,23 | 1 | R\$ 1.674,71 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 49 | R\$ 82.060,79 | | | | | | | |
| | | Princpal | | R\$ 1.674,71 | | 0 | R\$ 0,00 | 1 | R\$ 1.674,71 | 6 | R\$ 10.048,26 | 1 | R\$ 1.674,71 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 8 | R\$ 13.397,68 | | | | | | | |
| | | Multiplo/Sequencial | | R\$ 434,99 | | 0 | R\$ 0,00 | 2 | R\$ 869,98 | 8 | R\$ 3.479,92 | 16 | R\$ 6.959,84 | 27 | R\$ 11.744,73 | 5 | R\$ 2.174,95 | 2 | R\$ 869,98 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 60 | R\$ 26.099,40 | | | 23 | R\$ 112.901,53 | | | |
| 407040102 | HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) | Única | 145 | R\$ 2.456,18 | R\$ 356.146,10 | 0 | R\$ 0,00 | 20 | R\$ 49.123,60 | 17 | R\$ 41.755,06 | 14 | R\$ 34.386,52 | 23 | R\$ 56.492,14 | 16 | R\$ 39.298,88 | 8 | R\$ 19.649,44 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 98 | R\$ 240.705,64 | | | | | | | |
| | | Princpal | | R\$ 2.456,18 | | 0 | R\$ 0,00 | 2 | R\$ 4.912,36 | 2 | R\$ 4.912,36 | 2 | R\$ 4.912,36 | 6 | R\$ 14.737,08 | 1 | R\$ 2.456,18 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 13 | R\$ 31.930,34 | | | | | | | |
| | | Multiplo/Sequencial | | R\$ 637,97 | | 0 | R\$ 0,00 | 1 | R\$ 637,97 | 5 | R\$ 3.189,85 | 1 | R\$ 637,97 | 1 | R\$ 637,97 | 1 | R\$ 637,97 | 1 | R\$ 637,97 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 10 | R\$ 6.379,70 | | | 24 | R\$ 77.130,42 | | | |
| 407040054 | HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA** | Princpal | | R\$ 3.086,66 | | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 1 | R\$ 3.086,66 | 5 | R\$ 15.433,30 | 10 | R\$ 30.866,60 | 1 | R\$ 3.086,66 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 17 | R\$ 52.473,22 | | | | | | | |
| | | Multiplo/Sequencial | | R\$ 803,73 | | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 3 | R\$ 2.405,19 | | | | | | | |
| 301010072 | CONSULTA ESPECIALIZADA | 1.406 | R\$ 10,00 | R\$ 14.060,00 | 104 | R\$ 1.040,00 | 332 | R\$ 3.320,00 | 281 | R\$ 2.810,00 | 289 | R\$ 2.890,00 | 241 | R\$ 2.410,00 | 102 | R\$ 1.020,00 | 52 | R\$ 520,00 | 5*** | R\$ 50,00 | *** | | | | | | 1406 | R\$ 14.060,00 | 0 | R\$ 0,00 | | | | |
| 202020380 | LABORATORIO HEMOGRAMA | 405 | R\$ 4,11 | R\$ 1.664,55 | 66 | R\$ 271,26 | 76 | R\$ 312,36 | 68 | R\$ 279,48 | 68 | R\$ 279,48 | 31 | R\$ 127,41 | 23 | R\$ 94,53 | 1 | R\$ 4,11 | 40 | R\$ 164,40 | 20 | R\$ 82,20 | 8 | R\$ 32,88 | 4 | R\$ 16,44 | 405 | R\$ 1.664,55 | 0 | R\$ 0,00 | | | | |
| 020202142 | LABORATORIO COAGULOGRAMA | 405 | R\$ 2,73 | R\$ 1.105,65 | 61 | R\$ 166,53 | 75 | R\$ 204,75 | 67 | R\$ 182,91 | 70 | R\$ 191,10 | 30 | R\$ 81,90 | 24 | R\$ 65,52 | 0 | R\$ 0,00 | 40 | R\$ 109,20 | 21 | R\$ 57,33 | 6 | R\$ 16,38 | 5 | R\$ 13,65 | 399 | R\$ 1.089,27 | 6 | R\$ 16,38 | | | | |
| 211020036 | ECG | 405 | R\$ 10,30 | R\$ 4.171,50 | 66 | R\$ 679,80 | 77 | R\$ 793,10 | 81 | R\$ 834,30 | 70 | R\$ 721,00 | 31 | R\$ 319,30 | 23 | R\$ 236,90 | 2 | R\$ 20,60 | 40 | R\$ 412,00 | 15*** | R\$ 154,50 | | | | | 405 | R\$ 4.171,50 | 0 | R\$ 0,00 | | | | |
| 205010032 | ECCARDIO | 191 | R\$ 135,72 | R\$ 25.922,52 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 191 | R\$ 25.922,52 | | | | | | |
| 205020046 | ULTRASSON ABDOMEN | 200 | R\$ 75,90 | R\$ 15.180,00 | 0 | R\$ 0,00 | 13 | R\$ 986,70 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 13 | R\$ 986,70 | 187 | R\$ 14.193,30 | | | | |
| 203020030 | ANATOMIA PATOLOGICO | 120 | R\$ 81,56 | R\$ 9.787,20 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 0 | R\$ 0,00 | 120 | R\$ 9.787,20 | | | 120 | R\$ 9.787,20 | | |
| | SUB TOTAL | | | R\$ 1.199.999,72 | | R\$ 2.157,59 | | R\$ 72.883,79 | | R\$ 195.517,05 | | R\$ 290.738,80 | | R\$ 264.605,68 | | R\$ 95.538,20 | | R\$ 79.931,57 | | R\$ 5.214,79 | | R\$ 294,03 | | R\$ 49,26 | | | | R\$ 1.006.960,85 | | | R\$ 193.038,87 | | | |

Tabela 30

NOTAS EXPLICATIVAS: O faturamento dos procedimentos consulta especializada, hemograma, coagulograma, eletrocardiograma e ecocardiograma, necessários para as linhas de cuidado da cirurgia vascular convencional varizes e cirurgia geral, não pode ser demonstrado de forma individualizada. Para o presente pagamento, não houve demonstração de produção de cirurgias gerais (exceto vascular) e de exames relacionados. O quantitativo de consultas médicas demonstradas foram computadas na Tabela 29 de cirurgias vasculares convencionais.

• O Anátomo Patológico é considerado dentro da AHH

Para a execução de procedimentos de **cirurgia geral**, resta conveniado o montante de R\$ 1.199.999,72 (um milhão, cento e noventa e nove mil, novecentos e noventa e nove reais e setenta e dois centavos), sendo R\$ 200.000,00 de fonte de recurso emenda federal e R\$ 1.000.000,00 de fonte de recurso emenda municipal. O valor integral do recurso municipal foi repassado no exercício de 2024 e no decorrer do acompanhamento do ajuste será monitorada a produção dos procedimentos acima discriminados seguindo os valores unitários conveniados. 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, a qual teve sua etapa de execução prorrogada através do TA07/25. Caso a meta não seja atingida, poderá haver devolução do valor repassado.

Conforme as tabelas 29 e 30, informamos que resta pendente a execução do montante de R\$ 29.054,15 (vinte e nove mil cinquenta e quatro reais e quinze centavos), referente às cirurgias vasculares convencionais; bem como de R\$ 193.038,87 (cento e noventa e três mil trinta e oito reais e oitenta e sete centavos), referente à linha de cuidado das cirurgias gerais.

4.2.2.3 Ressarcimento de recurso financeiro em prestação de serviços (Diárias de UTI adulto e procedimentos em tomografia)

Ressarcimento de recurso financeiro em prestação de serviços referente ao Encontro de Contas TC 11/21 disponível no processo SEI/PM: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.

| Ressarcimento | | | | |
|-------------------|-------------|-----------|-------------|-----------|
| Mês Produção | Diárias UTI | | Tomografias | |
| | Conveniado | Produzido | Conveniado | Produzido |
| jun/25 (15657468) | 30 | 30 | 423 | 422 |
| jun/25 (15977547) | 31 | 31 | 423 | 424 |
| ago/25 | 31 | | 423 | |
| set/25 | 30 | | 423 | |
| out/25 | 31 | | 423 | |
| nov/25 | 30 | | 423 | |
| dez/25 | 31 | | 423 | |
| jan/26 | 31 | | 423 | |
| fev/26 | 28 | | 423 | |
| mar/26 | 30 | | 423 | |
| abr/26 | 21 | | 423 | |
| mai/26 | | | 423 | |
| jun/26 | | | 423 | |
| jul/26 | | | 423 | |
| ago/26 | | | 423 | |
| set/26 | | | 423 | |
| out/26 | | | 423 | |
| nov/26 | | | 423 | |
| TOTAL | 324 | | 7614 | |

Tabela 31

• Tomografia (Pós-fixado)

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 dezesseis centavos) para a realização de procedimentos de tomografia. Serão executados 423 procedimentos por mês, por 18 meses, em conformidade com o regimento estabelecido pela Portaria de contratução, sendo portanto considerado integrante do componente pós fixado.

Conforme Relatório Demonstrativo de Produção RSPB 07/2025 (15977547) a entidade realizou 424 procedimentos de tomografia do bloco de ressarcimento, zerando o saldo devedor referente ao demonstrativo de produção de junho/2025 (15657468).

• Leito de UTI (Pré-fixado)

Matriz de Indicadores: Bloco Quantitativo

| BLOCO QUANTITATIVO (FÍSICO) - 60,965% | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|-----------------------|--------------------------|----------------------------|---|----------------------------|--|---|
| Nº | INDICADORES | PLANO MUN.SAUDE 14-17 | NORMA DE REFERÊNCIA | EXO PORTARIA GM-MS 3818/13 | META A SER ATINGIDA | PERIODICIDADE DE AVALIAÇÃO | MÉTODO DE AVALIAÇÃO | % DE DESCONTO FINANCEIRO |
| 1 | Produzir 30 diárias/mês de UTI adulto no leito de resarcimento, 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 conveniadas dentro das normas do Ministério da Saúde. | quadrimestral | Demonstrativo Mensal de Produção do CDAC. Caso ocorra o evento 15977547 | 90-100% - Sem desconto. Entre 85 e 89%: 10% de desconto do valor financeiro. Entre 75 e 84%: 30% de desconto do valor financeiro. Abaixo de 75%: Perde 30% do incentivo |

Tabela 32

Matriz de Indicadores: Bloco Qualitativo

| BLOCO QUALITATIVO - 39 | | | | | | | |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|

