

Beneficência
Portuguesa
de Amparo

08
403 121
6

PLANO DE TRABALHO
CIRURGIAS ELETIVAS E EXAMES

DADOS CADASTRAIS

HOSPITAL BENEFICÊNCIA PORTUGUESA DE AMPARO

AVENIDA BERNARDINO DE CAMPOS, 207 – CENTRO

AMPARO-SP

CEP: 13900-400

CNPJ: 43.464.882/0001-59

E-mail: administracao.bpa@uol.com.br

DADOS DO RESPONSÁVEL:

SILVANA JAQUELINE DE OLIVEIRA MARCHEZINE

CPF: 024.452.518-85

RG: 17.499.403-5

DO OBJETO

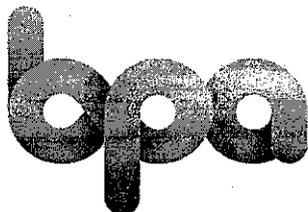
O presente Plano de Trabalho tem por objeto as cirurgias eletivas e exames abaixo indicadas encaminhadas pelas Unidades de Saúde da SMS Amparo.

PERÍODO DE EXECUÇÃO

DA VIGÊNCIA: Período de 10 (dez) meses, tendo como termo inicial a data de sua assinatura em 01/03/2021 e término em 31/12/2021.

IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO

Av. Bernardino de Campos, 207 - Centro - Amparo - SP - CEP: 13 900-400 | CNPJ 43.464.882/0001-59
PABX (19) 3807.4999 | FAX (19) 3807-4646 | E-mail: administracao.bpa@uol.com.br



- * Utilizar sala cirúrgica, materiais, bem como todos os serviços necessários;
- * O Hospital se compromete a realizar – cirurgias eletivas na área de Cirurgia Geral e outras, para usuários do SUS encaminhados pelas Unidades de Saúde e regulados pela Unidade de Avaliação, Controle e Regulação da Secretaria Municipal de Saúde de Amparo;
- * Assumir todos os encargos profissionais e nosocomiais necessários dentro dos recursos disponíveis;
- * Este serviço será avaliado pela Área de Regulação, Avaliação e Controle da SMS de Amparo.

METAS E OBJETIVOS COMPLEMENTARES

1) Laboratório (até R\$ 12.000,00/mês):

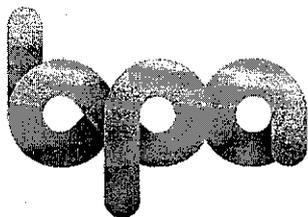
Referente à realização de serviço de apoio de diagnose e terapia, através de análise de materiais biológicos da rede municipal de saúde, encaminhados pelas unidades de serviços de saúde do município indicados pela Secretaria Municipal de Saúde.

2) Colonoscopia (até R\$ 11.500,00/mês):

Referente à realização de até 50 exames de colonoscopia encaminhados pelas unidades de serviços de saúde do município indicados pela Secretaria Municipal de Saúde.

COLONOSCOPIA – R\$ 230,00

POLIPECTOMIA – R\$ 275,00



3) Hemodialise (até R\$ 299.141,39/mês):

Referente à realização de até 103 sessões de hemodiálise encaminhados pelas unidades de serviços de saúde do município indicados pela Secretaria Municipal de Saúde.

4) Litotripsia (até R\$ 18.060,00/mês):

Referente à realização de 105 sessões de litotripsia (leco) encaminhados pelas unidades de serviços de saúde do município indicados pela Secretaria Municipal de Saúde, sendo até 04 sessões R\$ 172,00 por sessão, de 05 a 08 sessões R\$ 150,50 por sessão.

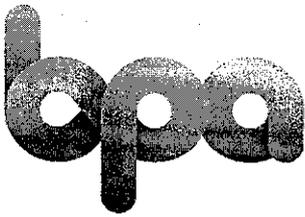
5) Cirurgia eletivas (até R\$ 850.000,00/ano):

Referente à realização de cirurgias eletivas encaminhadas pela Regulação de saúde do município de Amparo conforme demanda existente.

- Realização de cirurgias conforme tabela (valores por procedimento):

UROLOGIA

- Extração endoscópica de cálculos renais – 040901014-6 = R\$ 5.100,00
- Extração endoscópica de cálculos ureterais – 040901015-4= R\$ 5.100,00
- Extração endoscópica de cálculos bexiga / uretra – 040902003-6= R\$ 5.100,00
- Orquidopexia – 040904013-4 = R\$ 2.100,00
- Ressecção endoscópica de lesão vesical - 040901038-3= R\$ 5.100,00
- Ressecção endoscópica de lesão vesical em oncologia – 041601017-2= R\$ 5.100,00
- Ressecção endoscopia de próstata – 040903004-0= R\$ 5.100,00
- Tratamento cirúrgico da Hidrocele - 040904021-5= R\$ 2.100,00
- Tratamento cirúrgico da Varicocele – 040904023-1= R\$ 2.100,00
- Exérese de Cistos epidídimos – 040904007-0= R\$ 2.100,00
- Epididimectomia - 040904003-7= R\$ 2.100,00
- Postectomia local – R\$ 1.200,00
- Postectomia geral – R\$ 1.800,00



- Vasectomia local – R\$ 1.200,00
- Implante de Duplo J ambulatorio – R\$ 2.100,00
- Retirada da Duplo J – R\$ 500,00
- Implante de Duplo J Internado – R\$ 2.100,00
- Implante de Duplo J Internado com uso de laser – R\$ 5.100,00

CIRURGIA GERAL

- Colectomia – R\$ 2.900,00
- Hernia bilateral – R\$ 2.800,00
- Hernia unilateral – R\$ 1.950,00
- Hernia umbilical – R\$ 1.950,00

COLUNA

- Atrodese cervical – R\$ 35.000,00

GINECOLOGIA

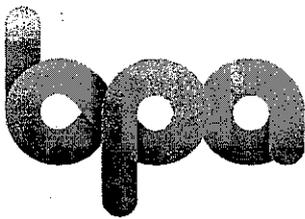
- Histerectomia – R\$ 5.100,00

ORTOPEDIA

- Artroscopia de joelho – R\$ 4.500,00
- Ligamento – 5.100,00
- Menisco – R\$ 4.500,00
- Artroplastia de joelho – R\$ 15.000,00
- Artroplastia de quadril – R\$ 21.000,00

VASCULAR

- Varizes Unilateral – R\$ 3.800,00



Beneficência
Portuguesa
de Amparo

12
703/21
12

- Varizes Bilateral – R\$ 5.800,00

BARIÁTRICA

- Bariátrica – R\$ 19.500,00

JUSTIFICATIVA

O presente Plano de trabalho visa apoiar o município de Amparo com a realização das cirurgias e exames conforme demanda existente na Secretaria Municipal de Saúde de Amparo.

PÚBLICO ALVO

Os serviços ofertados deverão atender a população do município de Amparo que necessitarem de algum dos procedimentos descritos.

ETAPAS E FASE DE EXECUÇÃO

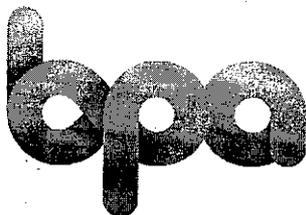
O objeto deste Plano de Trabalho será executado conforme a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde, garantindo a integralidade, resolubilidade e qualidade da assistência.

PLANO DE APLICAÇÃO / ORÇAMENTO

O limite a ser repassado mensalmente pela CONCEDENTE tem o valor total anual de até **R\$ 4.257.013,90 (quatro milhões, duzentos e cinquenta e sete mil, treze reais e noventa centavos)** conforme apresentação da produção, podendo sofrer acréscimos e supressões decorrentes das necessidades da instituição, de normas do Ministério da Saúde durante sua vigência e por necessidade indicada por ambas às partes.

ESPECIFICAÇÃO DAS DESPESAS

META	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANTIDADE	INICIO	TERMINO
Material de consumo	Material hospitalar e medicamento, impressos, material de limpeza,	Percentual	40%	01/03/2021	31/12/2021



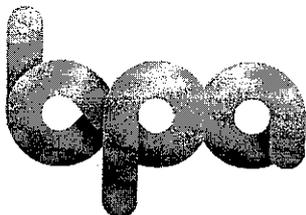
Beneficência
Portuguesa
de Amparo

Fls. 43
Proc. 403 / 21
V. 00

	gêneros alimentícios, papelaria, gases medicinais				
Prestadores de Serviço	Médicos, laboratório, serviços de imagem	Percentual	60%	01/03/2021	31/12/2021

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

PROCEDIMENTOS	QUANTIDADE MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
LITOTRIPSIA (LECO)	Até 105	R\$ 172,00 ATÉ 04 SESSÕES R\$150,50 DE 04 A 08 SESSÕES	Até R\$ 18.060,00
COLONOSCOPIA POLIPECTOMIA	Até 50	R\$230,00 Colonoscoia R\$ 275,00 Polipectomia	Até R\$ 11.500,00
HEMODIÁLISE (CENAN) 103 PACIENTES	Até 1.794	Conforme Tabela de Procedimentos – Portaria nº 389, de 03 março de 2014 do Ministério da Saúde	Até R\$ 299.138,40 (O Valor pode variar para mais ou para menos, conforme produção mensal - FAEC)



EXAMES LABORATORIAIS	Até
Encaminhados pelas USF, indisponíveis no laboratório municipal e autorizados pela Regulação Municipal.	R\$12.000,00

* A Quantidade mensal será conforme demanda interna da Secretaria Municipal de Saúde. Mensalmente será aferida a realização da despesa com os procedimentos realizados, mediante o envio de relatório mensal à Secretaria Municipal de Saúde, no último dia útil do mês.

* Os Valores podem variar para mais ou para menos, conforme produção mensal.

PROCEDIMENTOS ELETIVOS CIRÚRGICOS		
CIRURGIAS	QUANTIDADE MENSAL*	VALOR UNITÁRIO
	CONFORME DEMANDA DA SMS	TOTAL: R\$850.000,00

* A Quantidade mensal será conforme demanda interna da Secretaria Municipal de Saúde. Mensalmente será aferida a realização da despesa com os procedimentos eletivos cirúrgicos realizados, mediante o envio de relatório mensal à Secretaria Municipal de Saúde, no último dia útil do mês.

Amparo, 15 de fevereiro de 2021.

Silvana Jaqueline de Oliveira Marchezine
SILVANA JAQUELINE DE OLIVEIRA MARCHEZINE

Presidente

Beneficência Portuguesa de Amparo