

Beneficência  
Portuguesa  
de Amparo

Fl. nº	235
Proc.	703/21
(a)	R/L

## 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](mailto:administracao.bpa@uol.com.br)

#### DADOS DO RESPONSÁVEL:

FERNANDO GABRIEL CAZOTTO

CPF: 015.869.828-26

RG: 11.987.412-x

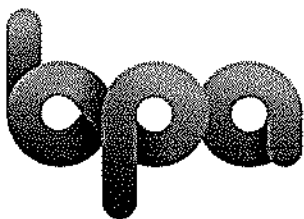
#### DO OBJETO

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 02 (dois) meses, tendo como termo inicial a data de sua assinatura em 01/01/2022 e término em 28/02/2022.

#### IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO



- \* 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 (Ieco) 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.



#### JUSTIFICATIVA

O presente Plano de trabalho visa apoiar o município de Amparo com a realização de exames e procedimentos 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

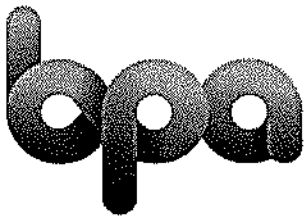
O limite a ser repassado mensalmente pela CONCEDENTE tem o valor total de até R\$ **681.402,78 (seiscentos e oitenta e um, quatrocentos e dois reais e setenta e oito centavos)** conforme apresentação da produção, podendo sofrer acréscimos e supressões decorrentes das necessidades da instituição, de normas do Ministério da Saúde durante sua vigência e por necessidade indicada por ambas às partes.

#### ESPECIFICAÇÃO DAS DESPESAS

META	ESPECIFICAÇÃO	INICIO	TERMINO
Prestadores de Serviço	Médicos, laboratório, serviços de imagem	01/01/2022	28/02/2022

#### CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

PROCEDIMENTOS	QUANTIDADE MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
---------------	-------------------	----------------	--------------



Fl. nº	238
Proc.	703/21
(a)	P

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  Encaminhados pelas USF, indisponíveis no laboratório municipal e autorizados pela Regulação Municipal.			Até 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.

\* A Quantidade mensal será conforme demanda interna da Secretaria Municipal de Saúde. Mensalmente será aferida a realização da despesa com os procedimentos eletivos cirúrgicos



Beneficência  
Portuguesa  
de Amparo

Fl. nº	239
Proc.	703/21
(s)	0

realizados, mediante o envio de relatório mensal à Secretaria Municipal de Saúde, no último dia útil do mês.

Amparo, 24 de dezembro de 2021.

**FERNANDO GABRIEL CAZOTTO**

Presidente

Beneficência Portuguesa de Amparo