



**Beneficência
Portuguesa
de Amparo**

Instituto Filantrópico | Utilidade Pública pelos Decretos:
Estadual nº 9.012, de 12 de Outubro de 1965,
Municipal nº 466, 21 de Janeiro de 1963,
Federal, nº 91.108, 12 de Março de 1985.

Fl. nº
Pág.
(a)

PLANO DE TRABALHO

ELETIVAS

1. 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@bpdeamparo.com.br

DADOS DO RESPONSÁVEL:

FERNANDO GABRIEL CAZOTTO

CPF: 015.869.828-26

RG: 11.987.412-x

2. DO OBJETO

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

3. PERÍODO DE EXECUÇÃO

DA VIGÊNCIA: Período de 10 (dez) meses, tendo como termo inicial a data de sua assinatura em 01/03/2022 e término em 31/12/2022.

4. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO

Este serviço será avaliado pela Área de Regulação, Avaliação e Controle da SMS de Amparo.



**Beneficência
Portuguesa
de Amparo**

Instituto Filantrópico | Utilidade Pública pelos Decretos:
Estatutal nº 9.012, de 12 de Outubro de 1965,
Municipal nº 466, 21 de Janeiro de 1963,
Federal, nº 91.108, 12 de Março de 1985.

Fl. nº	_____
Proc.	_____
(a)	_____

5. 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\$ 200,00

POLIPECTOMIA – R\$ 250,00

3) Hemodiálise (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.

6. 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.

7. PÚBLICO ALVO

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

8. ETAPAS E FASE DE EXECUÇÃO



**Beneficência
Portuguesa
de Amparo**

Instituto Filantrópico | Utilidade Pública pelos Decretos:
Estadual nº 9.012, de 12 de Outubro de 1965,
Municipal nº 466, 21 de Janeiro de 1963,
Federal, nº 91.108, 12 de Março de 1985.

Fl. nº _____
Proc. _____
Data _____

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

9. PLANO DE APLICAÇÃO / ORÇAMENTO

O limite a ser repassado mensalmente pela CONCEDENTE tem o valor total de até R\$ **340.701,39 (trezentos e quarenta mil, setecentos e um reais e trinta e nove 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.

10. ESPECIFICAÇÃO DAS DESPESAS

META	ESPECIFICAÇÃO	INICIO	TERMINO
Prestadores de Serviço	Laboratório, médicos	01/03/2022	31/12/2022

11. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

PROCEDIMENTOS	QUANTIDADE MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
LITOTRIPSIA (LECO)	Até 105	R\$ 172,00 ATÉ 04 SESSÕES	Até
		R\$150,50 DE 04 A 08 SESSÕES	R\$ 18.060,00
COLONOSCOPIA POLIPECTOMIA	Até 50	R\$230,00 Colonoscoia	Até
		R\$ 275,00 Polipectomia	R\$ 11.500,00



**Beneficência
Portuguesa
de Amparo**

Instituto Filantrópico | Utilidade Pública pelos Decretos:
Estadual nº 9.072, de 12 de Outubro de 1965,
Municipal nº 466, 21 de Janeiro de 1963,
Federal, nº 91.108, 12 de Março de 1965.

Fl. nº _____
Proc. _____
(3)

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

Amparo, 25 de fevereiro de 2022.

FERNANDO GABRIEL CAZOTTO

Presidente

Beneficência Portuguesa de Amparo