



TERMO DE ADITAMENTO Nº 32

CONVÊNIO Nº 01/2017

TERMO DE ADITAMENTO DE CONVÊNIO QUE ENTRE SI CELEBRAM, O MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA E O INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONÁRIAS DE MARIA IMACULADA - CASA DE SAÚDE STELLA MARIS.

Por este instrumento, de um lado o **MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**, pessoa jurídica de direito público interno, CNPJ nº. 46.482.840/0001-39, com endereço na Rua Luiz Passos Junior, nº 50, Centro, Caraguatatuba, representada neste ato pelo Prefeito Municipal, Senhor **JOSÉ PEREIRA DE AGUILAR JUNIOR**, portador do RG nº 27.511.076-X SSP/SP e CPF nº 285.937.068-43, doravante denominado **CONVENENTE** e do outro lado o **INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONÁRIAS DE MARIA IMACULADA - I.P.M.M.I. - CASA DE SAÚDE STELLA MARIS**, entidade de fins filantrópicos conforme registro nº 67.904/63 - Conselho Nacional de Assistência Social, com sede em Caraguatatuba/SP, à Avenida Miguel Varlez nº 980, Bairro Caputera, CNPJ nº 60.194.990/0011-40, doravante denominada abreviadamente **CONVENIADA**, representada pela presidente do Instituto, **Irmã Sandra Maciel Notolini**, brasileira, portadora da Cédula de Identidade nº 5.157.500-0 e CPF nº 121.855.708-70, tendo em vista o que dispõe a Lei Federal 8.080/90, a Lei Federal 8.142/90 e suas regulamentações e alterações **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO DE ADITAMENTO** referente ao gerenciamento e execução de atividades e serviços de saúde a serem desenvolvidos em unidades de saúde do município diante as seguintes cláusulas e condições:



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:

O presente TERMO DE ADITAMENTO tem por objeto a prorrogação de prazo de vigência do Convênio nº 01/2017 por 11 (onze) meses, no período de **28 de maio de 2021 até 30 de abril de 2022**, com alterações no respectivo Plano Operativo vigente, com a alteração financeiro-orçamentária do montante de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), passando o valor mensal do convênio de R\$ 3.344.709,95 (três milhões trezentos e quarenta e quatro mil setecentos e nove reais e noventa e cinco centavos) para R\$ 3.544.709,95 (três milhões quinhentos e quarenta e quatro mil setecentos e nove reais e noventa e cinco centavos), correspondentes à adequação de Prestação de Serviços de Especialidades Médicas. O valor global do aludido aditamento é de **R\$ 38.991.809,45 (trinta e oito milhões novecentos e noventa e um mil oitocentos e nove reais e quarenta e cinco centavos)**.

Parágrafo Único:

Serão alterados do Plano Operativo do Convênio nº 01/2021 os Serviços de Especialidades Médicas abaixo discriminadas e seus valores proporcionais:

Situação Anterior:

Nefrologista	Quantidade - mês	Valor do Plantão (unitário)	Valor do Plantão (mensal)
Plantão Presencial 04 horas - Dia	31	R\$ 473,36	R\$ 14.674,16
Plantão Sobreaviso 08 horas - Dia	31	R\$ 315,58	R\$ 9.782,98
Subtotal	62	-	R\$ 24.457,14



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Situação Atual:

Nefrologista	Quantidade - mês	Valor do Plantão (unitário)	Valor do Plantão (mensal)
Plantão Presencial 08 horas - Dia	31	R\$ 946,72	R\$ 29.348,32
Plantão Sobreaviso 04 horas - Dia	31	R\$ 157,79	R\$ 4.891,49
Subtotal	62	-	R\$ 34.239,81

Situação Anterior:

Neurologia/Neurocirurgia	Quantidade - mês	Valor do Plantão (unitário)	Valor do Plantão (mensal)
Plantão Presencial 04 horas - Dia	31	R\$ 1.067,00	R\$ 33.077,00
Plantão Sobreaviso 20 horas - Dia/Noite	31	R\$ 1.773,00	R\$ 54.963,00
Subtotal	62	-	R\$ 88.040,00

Situação Atual:

Neurologia/Neurocirurgia	Quantidade - mês	Valor do Plantão (unitário)	Valor do Plantão (mensal)
Plantão Presencial 12 horas - Dia	31	R\$ 1.420,00	R\$ 44.020,00
Plantão Presencial 12 horas - Noite	31	R\$ 1.420,00	R\$ 44.020,00
Subtotal	62	-	R\$ 88.040,00

Situação Anterior:

Ortopedista	Quantidade - mês	Valor do Plantão (unitário)	Valor do Plantão (mensal)
Plantão Presencial 12 horas - Dia	31	R\$ 1.420,00	R\$ 44.020,00
Plantão Presencial 12 horas - Dia	31	R\$ 1.420,00	R\$ 44.020,00
Plantão Presencial 12 horas - Noite	31	R\$ 1.420,00	R\$ 44.020,00
Plantão Sobreaviso 24 horas - Dia/Noite	31	R\$ 946,67	R\$ 29.346,77
Subtotal	124	-	R\$ 161.406,77



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Situação Atual:

Ortopedista	Quantidade - mês	Valor do Plantão (unitário)	Valor do Plantão (mensal)
Plantão Presencial 12 horas - Dia	31	R\$ 1.420,00	R\$ 44.020,00
Plantão Presencial 12 horas - Dia	31	R\$ 1.420,00	R\$ 44.020,00
Plantão Presencial 12 horas - Noite	31	R\$ 1.420,00	R\$ 44.020,00
Plantão Presencial 6 horas - Dia	31	R\$ 710,00	R\$ 22.010,00
Plantão Sobreaviso 12 horas - Noite	31	R\$ 473,36	R\$ 14.674,16
Subtotal	155	-	R\$ 168.744,16

CLÁUSULA SEGUNDA - DA PLANILHA ORÇAMENTÁRIA:

A planilha orçamentária (quadro descritivo dos repasses e incentivos negociados) **mensal** do Convênio n.º 01/2017 passa a vigorar da seguinte forma:

RECEITA	MUNICIPAL	FEDERAL
CUSTEIO - MAC (SIA/AIH)	R\$ 686.272,97	R\$ 555.302,56
REDE CEGONHA	R\$ 93.048,45	R\$ 105.540,48
IAC	-	R\$ 314.959,50
PRÓ-SANTA CASA	R\$ 62.457,18	-
CIRURGIAS ELETIVAS + CONSULTAS AMBULATORIAIS	R\$ 289.640,00	-
SADT	R\$ 4.444,50	-
PROCEDIMENTOS - CENTRO DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	R\$ 125.120,00	-
PROCEDIMENTOS - PEQUENAS CIRURGIAS AMBULATORIAIS	R\$ 7.920,74	-
DESPESAS DA SALA DE EMERGÊNCIA	R\$ 364.392,45	-
SALA DE EMERGENCIA - PLANTONISTA	R\$ 851.266,50	-
AMBULATÓRIO DE PRÉ-NATAL ALTO RISCO	R\$ 84.344,62	-
TOTAL POR FONTE DE RECURSO	R\$ 2.568.907,41	R\$ 975.802,54
TOTAL	R\$ 3.544.709,95	



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CLÁUSULA TERCEIRA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

O valor global do presente aditamento é de R\$ 38.991.809,45 (trinta e oito milhões, novecentos e noventa e um mil, oitocentos e nove reais e quarenta e cinco centavos), correspondente ao período de 11 (onze) meses da vigência do Convênio n.º 01/2017.

PARÁGRAFO ÚNICO - O valor mencionado no "caput" onerará, para o exercício de 2021 e 2022, as dotações orçamentárias abaixo:

Fonte	Dotação Orçamentária	Cód. Aplicação	2021	2022	Valor total
Municipal	14.01.10.302.0151.2.130.335043.01.300000	CA 30001	R\$ 17.982.351,87	R\$ 10.275.629,64	R\$ 28.257.981,51
Federal	14.01.10.302.0151.2.130.335043.05.300000	CA 30011	R\$ 6.830.617,78	R\$ 3.903.210,16	R\$ 10.733.827,94

CLÁUSULA QUARTA - DA FUNDAMENTAÇÃO

O presente Termo de Aditamento tem fundamentação nas Cláusulas décima primeira e vigésima quarta do Convênio n.º 01/2017 e os artigos n.º 57, n.º 65 e n.º 116 da Lei Federal n.º 8.666/93 e alterações posteriores, além da Portaria de Consolidação n.º 02/2017 de 28 de setembro de 2017 (consolidação das normas sobre as políticas nacionais de saúde do Sistema Único de Saúde) - Origem: PRT MS/GM 3410/2013.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

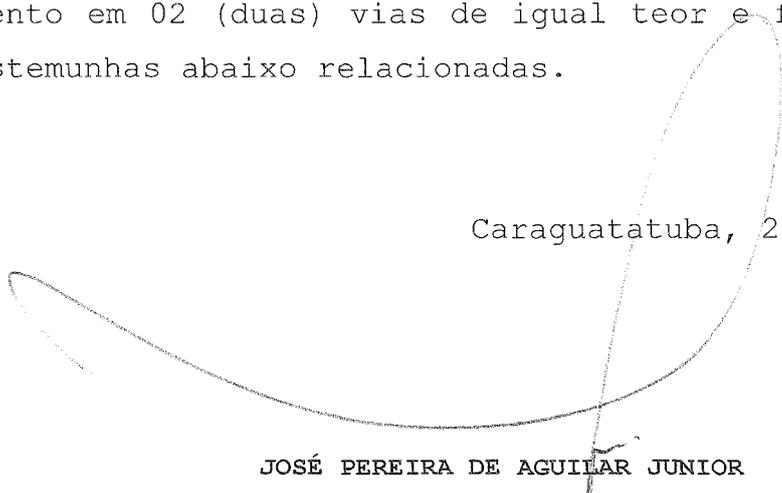
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CLÁUSULA QUINTA - DA RATIFICAÇÃO DAS DEMAIS CLÁUSULAS

Ficam ratificadas as demais cláusulas do **CONVÊNIO** firmado entre as partes e posteriores aditamentos que, de qualquer forma, não tenham sido alterados neste instrumento.

E, por estarem justos e acordados, firmam o presente Termo de Aditamento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo relacionadas.

Caraguatatuba, 27 de maio de 2021.


JOSÉ PEREIRA DE AGUIAR JUNIOR

MUNICÍPIO DE CARAGUATATUBA


Irmã Sandra Maciel Notolini

Instituto das Pequenas Missionárias de Maria Imaculada

TESTEMUNHAS:



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Dr. Gustavo Alexey Boher Lopes
Secretário Municipal de Saúde

PLANO OPERATIVO DO CONVÊNIO SUS

Período de Vigência: 11 (onze) meses, vigorando no período de 28 de maio de 2021 até 30 de abril de 2022.

Convênio N.º 01/2017 - Termo Aditivo n.º 32

Processo N.º 11675/2017

I - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Razão Social da Instituição: IPMMI - Casa de Saúde Stella Maris

CNES: 2082926

CNPJ: 60.194.990/0011-40

Endereço: Avenida: Miguel Varlez, 980 - Centro Município:
Caraguatatuba

Presidente: Irmã Sandra Maciel Notolini

Diretor Clínico: Dr. Luis Gustavo Pulitini Bortoliero

Diretor Técnico: Dr. Paulo Henrique Risk Martins - CRM 79762

Enfermeiro Responsável: Silvio Cesar Nogueira Rabelo

II - CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE

Missão da Instituição: Sociedade Civil, sem fins lucrativos, de finalidade filantrópica.

Natureza Jurídica: Entidade Beneficente Sem Fins Lucrativos CEBAS
N.º

Presta atendimento ambulatorial: sim não

Presta atendimento Hospitalar: sim não

III - CARACTERIZAÇÃO DA INFRA-ESTRUTURA

Salas	N.º	Leitos
Salas de Cirurgia	04	-
Sala de Recuperação Pós-anestésica	01	04
PPP	03	03
Sala de RN Patológico	-	-

10



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A - SERVIÇO DE APOIO

Tipo de Serviços	Procedência
Ambulância	Terceirizada
Central de Esterilização de Materiais	Próprio
Farmácia	Própria
Lactário	Terceirizado
Lavanderia	Terceirizada
Necrotério	Próprio
Nutrição e Dietética (S. N. D.)	Próprio
Serviço de Sangue e Hemoderivados	Terceirizado
S. A. M. E. ou S. P. P.	Próprio e Terceirizado
Serviço de Manutenção	Próprio e Terceirizado
Serviço Social	Próprio

B - LEITOS DE INTERNAÇÃO E COMPLEMENTARES

Especialidade	Número de Leitos		
	SUS	NÃO SUS	TOTAL
Cirurgia Geral	25	10	35
Clínica Médica	40	10	50
Obstetrícia Cirúrgica	18	06	24
Obstetrícia Clínica	09	03	12
Pediatria Cirúrgica	05	02	07
Pediatria Clínica	08	03	11
Total	105	34	139

Especialidade	Número de Leitos		
	SUS	NÃO SUS	TOTAL
UTI Adulto	06	-	06
UTI Neonatal	10	-	10
Isolamento UTI	-	02	02
Total	16	02	18



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

IV - CARACTERÍSTICAS DO OBJETO

A Casa de Saúde Stella Maris, localizada à Avenida Miguel Varlez N° 980, Caputera, em Caraguatatuba, ocupa área de 35.000m², conta com 139 leitos clínicos, 18 leitos de UTI, atendendo demanda de urgência/emergência e eletiva.

Objetivo

Otimizar a atual utilização dos recursos materiais e financeiros do hospital e a gestão de pessoas, bem como explorar seu potencial, provendo serviços de crescente qualidade, em atendimento universalizado e de acordo com os princípios e diretrizes do SUS.

Objetivos Específicos

1. Realizar, na Casa de Saúde Stella Maris, o atendimento à urgência/emergência referenciado a Rede Municipal de Saúde, buscando continuamente aprimorar e otimizar os serviços, com manutenção plena das atuais habilitações/credenciamentos e do atendimento pleno dos procedimentos a eles vinculados.
2. Prover assistência hospitalar, perseguindo sempre a otimização e o aprimoramento, e buscando habilitar/credenciar os serviços já realizados e não devidamente habilitados/credenciados.
3. Criar programas especiais e atuar em novas especialidades, dentro da missão da Casa de Saúde Stella Maris, em conformidade com o que venha a ser definido pela Secretaria Municipal de Saúde e de acordo com os princípios e diretrizes do SUS.
4. Realizar a gestão administrativa e financeira pautando-se pelo planejamento detalhado de atividades e constante avaliação de resultados com agilidade e profissionalismo, visando a continua melhora do atendimento dos usuários, à otimização de recursos e ao aprimoramento dos serviços.
5. Realizar os exames de Apoio Diagnóstico e Terapêutico.

V - METAS FÍSICAS

ATENDIMENTOS SUS CONVENIADOS - Definição das áreas de Atuação

a) - Retaguarda de Urgência e Emergência:

- a.1) - Serão considerados atendimentos de Urgência e Emergência aqueles não programados e que sejam prestados pelo serviço de Emergência do Hospital Stella Maris, funcionando em atendimento



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

como referência à UPA 24 horas para os casos de solicitação de avaliação das especialidades aqui pactuadas e internações devidamente reguladas pela Central de Vagas da Conveniada, bem como porta aberta recebendo os pacientes do SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência, através de sua Central de Regulação Médica SAMU -192.

Parágrafo Único - As solicitações de Avaliação das especialidades de retaguarda solicitadas pela UPA 24 horas, deverão ser atendidas com contato médico paciente, mesmo que não haja naquele momento vaga disponível para necessária internação, devendo o especialista avaliar e dar conduta médica com os devidos registros do seu atendimento, devolvendo o paciente à UPA 24 horas até que a central de vagas disponibilize o leito na Casa de Saúde Stella Maris.

a.2) - Todo contato, Médico para Médico, das referidas solicitações de avaliação, deverão ser registrados em ficha de referência e contrarreferência UPA/Santa Casa, com registro e carimbo tanto do médico solicitante quanto do médico solicitado.

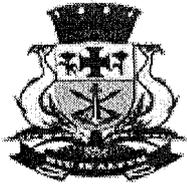
a.3) - O Hospital disporá 24 horas do dia, de Atendimento às Urgências e Emergências de natureza Clínica e Traumática, classificadas Códigos Amarelos e Vermelhos, devidamente regulados pela Central de Regulação - SAMU - 192.

Parágrafo Único - Inclui-se no referido artigo aos pacientes de agravo a Urgência e Emergência, devidamente reguladas pelo SAMU 192, os pacientes de origem das unidades de saúde conveniadas/contratadas com municipalidade.

a.4) - O Hospital disporá também, nos atendimentos em suas dependências, de equipes de enfermagem e demais técnicos necessários ao perfeito funcionamento de uma unidade hospitalar de emergência 24 horas.

a.5) - O Hospital disporá de especialidades médicas em Urgência e Emergência em plantões presenciais e a distância, de acordo com os quadros pactuados, abaixo:

Emergencista	Quantidade - mês	Valor do Plantão (unitário)	Valor do Plantão (mensal)
Plantão Presencial 12 horas - Dia	31	R\$ 1.420,00	R\$ 44.020,00
Plantão Presencial 12 horas - Dia	31	R\$ 1.420,00	R\$ 44.020,00
Plantão Presencial 12 horas - Noite	31	R\$ 1.420,00	R\$ 44.020,00
Subtotal	93	-	R\$ 132.060,00



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Anestesista	Quantidade - mês	Valor do Plantão (unitário)	Valor do Plantão (mensal)
Plantão Presencial 12 horas - Dia	31	R\$ 1.420,00	R\$ 44.020,00
Plantão Presencial 12 horas - Noite	31	R\$ 1.420,00	R\$ 44.020,00
Subtotal	62	-	R\$ 88.040,00

Cirurgião Geral	Quantidade - mês	Valor do Plantão (unitário)	Valor do Plantão (mensal)
Plantão Presencial 06 horas - Dia	31	R\$ 710,04	R\$ 22.011,24
Plantão Presencial 12 horas - Dia	31	R\$ 1.420,00	R\$ 44.020,00
Plantão Presencial 12 horas - Dia	31	R\$ 1.420,00	R\$ 44.020,00
Plantão Presencial 12 horas - Noite	31	R\$ 1.420,00	R\$ 44.020,00
Plantão Sobreaviso 12 horas - Noite	31	R\$ 473,34	R\$ 14.673,54
Subtotal	155	-	R\$ 168.744,78

Neurologia/Neurocirurgia	Quantidade - mês	Valor do Plantão (unitário)	Valor do Plantão (mensal)
Plantão Presencial 12 horas - Dia	31	R\$ 1.420,00	R\$ 44.020,00
Plantão Presencial 12 horas - Noite	31	R\$ 1.420,00	R\$ 44.020,00
Subtotal	62	-	R\$ 88.040,00

Ortopedista	Quantidade - mês	Valor do Plantão (unitário)	Valor do Plantão (mensal)
Plantão Presencial 12 horas - Dia	31	R\$ 1.420,00	R\$ 44.020,00
Plantão Presencial 12 horas - Dia	31	R\$ 1.420,00	R\$ 44.020,00
Plantão Presencial 12 horas - Noite	31	R\$ 1.420,00	R\$ 44.020,00
Plantão Presencial 6 horas - Dia	31	R\$ 710,00	R\$ 22.010,00
Plantão Sobreaviso 12 horas - Noite	31	R\$ 473,36	R\$ 14.674,16
Subtotal	155	-	R\$ 168.744,16

Bucomaxilo	Quantidade - mês	Valor do Plantão (unitário)	Valor do Plantão (mensal)
Plantão Sobreaviso 24 horas - Dia/Noite	31	R\$ 483,87	R\$ 15.000,00
Subtotal	31	-	R\$ 15.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Vascular	Quantidade - mês	Valor do Plantão (unitário)	Valor do Plantão (mensal)
Plantão Presencial 04 horas - Dia	31	R\$ 473,36	R\$ 14.674,16
Plantão Sobreaviso 08 horas - Dia	31	R\$ 315,58	R\$ 9.782,98
Subtotal	62	-	R\$ 24.457,14

Urologista	Quantidade - mês	Valor do Plantão (unitário)	Valor do Plantão (mensal)
Plantão Presencial 04 horas - Dia	31	R\$ 473,36	R\$ 14.674,16
Plantão Sobreaviso 08 horas - Dia	31	R\$ 315,58	R\$ 9.782,98
Subtotal	62	-	R\$ 24.457,14

Nefrologista	Quantidade - mês	Valor do Plantão (unitário)	Valor do Plantão (mensal)
Plantão Presencial 08 horas - Dia	31	R\$ 946,72	R\$ 29.348,32
Plantão Presencial 04 horas - Dia	31	R\$ 157,79	R\$ 4.891,49
Subtotal	62	-	R\$ 34.239,81

Ultrassonografista	Quantidade - mês	Valor do Plantão (unitário)	Valor do Plantão (mensal)
Plantão Presencial 12 horas - Dia (segunda/sexta)	23	R\$ 1.420,00	R\$ 32.660,00
Plantão Sobreaviso 12 horas - Noite (segunda/sexta)	23	R\$ 473,34	R\$ 10.886,82
Plantão Presencial 04 horas - Dia (sábado/domingo)	8	R\$ 473,36	R\$ 3.786,88
Plantão Sobreaviso 20 horas - Dia/Noite (sábado/domingo)	8	R\$ 789,00	R\$ 6.312,00
Subtotal	62	-	R\$ 53.645,70

Cardiologista	Quantidade - mês	Valor do Plantão (unitário)	Valor do Plantão (mensal)
Plantão Presencial 08 horas - Dia	31	R\$ 946,66	R\$ 29.346,66
Plantão Sobreaviso 04 horas - Dia	31	R\$ 157,77	R\$ 4.891,11
Subtotal	62	-	R\$ 34.237,33



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Psiquiatra	Quantidade - mês	Valor do Plantão (unitário)	Valor do Plantão (mensal)
Plantão Sobreaviso/Consulta	20	R\$ 230,00	R\$ 4.600,00
Subtotal	20	-	R\$ 4.600,00

Em suma, os valores atinentes aos plantões presenciais, sobreaviso e coordenação, ficaram conforme quadro abaixo:

Especialidade	Presencial	Sobreaviso
Emergencista	R\$ 132.060,00	R\$ 0,00
Anestesiista	R\$ 88.040,00	R\$ 0,00
Cirurgião Geral	R\$ 154.071,24	R\$ 14.673,54
Neurologista/Neurocirurgião	R\$ 88.040,00	R\$ 0,00
Ortopedista	R\$ 154.070,00	R\$ 14.674,16
Bucomaxilo	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00
Vascular	R\$ 14.674,16	R\$ 9.782,98
Urologista	R\$ 14.674,16	R\$ 9.782,98
Nefrologista	R\$ 29.348,32	R\$ 4.891,49
Ultrassonografista	R\$ 36.446,88	R\$ 17.198,82
Cardiologista	R\$ 29.346,66	R\$ 4.891,11
Psiquiatra	R\$ 0,00	R\$ 4.600,00
Subtotal	R\$ 740.771,42	R\$ 95.495,08

Coordenação Emergencista	R\$ 15.000,00
--------------------------	---------------

Total (Plantão Presencial/Sobreaviso e Coordenação)	R\$ 851.266,50
--	-----------------------

O hospital deverá responsabilizar-se pelas remoções em ambulância UTI, para casos que assim o requeiram, tanto da Casa de Saúde Stella Maris, quanto da Unidade de Pronto Atendimento, seja para realização de exames ou para internação.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Se, em consequência do atendimento por urgência, o paciente for colocado em regime de "observação" (leitos de observação), por um período menor que 24 horas e não ocorrer a internação ao final deste período, somente será registrado o atendimento da urgência propriamente dito, não gerando nenhum registro de hospitalização.

b) Pronto Atendimento Maternidade:

A maternidade é referência para os municípios do Litoral Norte como maternidade de alto risco e funcionará com Pronto Atendimento, 24 horas, para atendimento à gestantes nas intercorrências que ocorrerem no período gestacional, sejam relacionadas à gestação ou não.

Deverão manter Gineco/obstetra durante as 24 horas do dia, para atendimento as emergências da especialidade, realizar cirurgias de emergência, partos e quaisquer outros procedimentos necessários.

As contrarreferências de recém-nascidos de auto-risco deverão receber alta com o devido agendamento da primeira consulta com o pediatra de referência, após implantação de ferramenta de agendamento.

As contrarreferências de recém-nascidos saudáveis deverão receber alta com devido agendamento da primeira consulta com equipe de ESF - Estratégia de Saúde da Família, após implantação de ferramenta de agendamento.

b.1) Serviço de Retaguarda em Pré-Natal:

Trata-se de serviço de Pronto Atendimento ao pré-natal da rede municipal de saúde, onde funcionará de segunda a sexta feira das 07hs às 19hs, com a realização de ultrassom, cardiotoco, exames laboratoriais, vacinas, medicações, atualização da Carteirinha da Gestante e inserção de informações junto ao "SISPRENATAL" e contra referenciando à "Estratégia de Saúde da Família".

Médica Obstetra	Quantidade - mês	Valor do Plantão (unitário)	Valor do Plantão (mensal)
Plantão Presencial 12 horas - Dia (Segunda/ Sexta)	22	R\$ 1.420,00	R\$ 31.240,00
Subtotal	22	-	R\$ 31.240,00



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

APOIO	Quantidade	Salário + encargos Mensal	Valor Total
Técnico de Enfermagem	02	R\$ 2.655,57	R\$ 5.311,13
Enfermeiro Obstetra	01	R\$ 5.815,66	R\$ 5.815,66
Recepcionista	01	R\$ 2.629,81	R\$ 2.629,81
Auxiliar Administrativo (laudo)	01	R\$ 3.173,75	R\$ 3.173,75
Subtotal	05	-	R\$ 16.930,35

Total (Médico Obstetra + Apoio)	R\$ 48.170,35
---------------------------------	---------------

b.2) Referência ao Pré-Natal - Ambulatório de Alto Risco:

Trata-se de serviço de referência ao pré-natal da Rede Municipal de Saúde, na modalidade "Ambulatório de Alto Risco", onde funcionará de segunda a sexta-feira, das 7hs às 13hs, com agendamento de consultas programadas pelas Unidades de Saúde, com a realização de Ultrassom, Cardiotoco, Exames Laboratoriais, Vacinas, Medicações, Atualização da Carteirainha da Gestante e Inserção de Informações junto ao SISPRENATAL e contra referenciando ao Estratégia de Saúde da Família.

Médica Obstetra	Quantidade - mês	Valor do Plantão (unitário)	Valor do Plantão (mensal)	Quantidade - dia (consultas)
Plantão Presencial 12 horas - Dia (Segunda/Sexta)	22	R\$ 710,00	R\$ 15.620,00	20
Subtotal	22	-	R\$ 15.620,00	-

APOIO	Quantidade	Salário Mensal	Valor Total
Técnico de Enfermagem	01	R\$ 2.655,56	R\$ 2.655,56
Enfermeiro Obstetra	01	R\$ 5.815,66	R\$ 5.815,66
Recepcionista	01	R\$ 2.629,81	R\$ 2.629,81
Auxiliar Administrativo (laudo)	01	R\$ 3.173,75	R\$ 3.173,75
Subtotal	04	-	R\$ 14.274,78

Despesas (Material de Consumo/equipamento)	R\$ 6.279,49
--	--------------

Total (Médico Obstetra + Apoio + Material de Consumo)	R\$ 36.174,27
---	---------------



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

b.1)- Retaguarda em Pré-Natal	R\$ 48.170,35
b.2)- Ambulatório de Alto Risco	R\$ 36.174,27
TOTAL	R\$ 84.344,62

c) Atendimento Ambulatorial:

A assistência ambulatorial eletiva se desenvolverá na Casa de Saúde Stella Maris, ou onde a Secretaria de Saúde em consenso com a CONVENIADA determinar, a partir do agendamento de natureza eletiva que deverá ser realizado através de sistema da **Secretaria Municipal de Saúde**, onde, obrigatoriamente, deverá contar com a identificação do atendimento SUS, através de sistema oficial de regulação do SUS a ser definido pela **CONVENENTE**.

A definição dos pacientes a serem agendados para esta assistência é de responsabilidade exclusiva da **CONVENENTE**, sendo de responsabilidade da **CONVENIADA** a disponibilização dos recursos materiais e assistenciais, bem como a definição dos dias, locais e horários em que os pacientes serão atendidos. Esta agenda deve ser disponibilizada ao **CONVENENTE** em um prazo mínimo de 30 dias de antecedência à data de realização dos exames.

Os pacientes que devam ter continuidade de tratamento em serviços básicos de saúde deverão ser contrarreferenciados para a REDE SUS por meio de instâncias reguladoras competentes.

c.1) Ambulatório Pré e Pós-cirúrgico:

O atendimento às cirurgias eletivas deverá manter o fluxo já existente, composto por:

Ambulatório pré e pós-cirúrgico.

Realização de exames e avaliações pré e pós-operatórios.

As especialidades cirúrgicas serão atendidas em ambulatório pós-cirúrgico, sejam cirurgias eletivas ou de urgência, até a alta definitiva, sob responsabilidade da **CONVENIADA**.

METAS MENSAIS

Consultas Pré e Pós-cirúrgica (ELETIVAS)
0301 - Consultas - Valor R\$ 40,00



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Especialidades	1ª consulta	Retorno	Valor	N.º de Cirurgias Eletivas
Anestesia	140	-	R\$ 5.600,00	-
Bucomaxilo	03	03	R\$ 240,00	03
Cirurgia Geral	80	60	R\$ 5.600,00	40
Ginecologia	50	20	R\$ 2.800,00	32
Ortopedia	100	40	R\$ 5.600,00	20
Pediatria	20	10	R\$ 1.200,00	10
Urologia	20	20	R\$ 1.600,00	12
Vascular	30	50	R\$ 3.200,00	23
Cardiologia	140	-	R\$ 5.600,00	-
Total	583	203	R\$ 31.440,00	140

Retorno de Cirurgia de Emergência

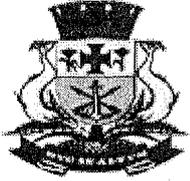
Retorno de Cirurgias de Urgência e Emergência Consultas - Valor R\$ 40,00		
Especialidade	Número de Consultas	Valor
Ortopedia	80	R\$ 3.200,00
Cirurgia Geral	70	R\$ 2.800,00
Total	150	R\$ 6.000,00

c.2) Ambulatório de Especialidades:

O hospital realizará, até o limite mensal de 530 consultas eletivas, que serão reguladas pela Central de Regulação da Secretaria Municipal da Saúde, conforme quadro abaixo:

METAS MENSAIS

0301 - Consultas-Valor: 40,00 / Retorno-Valor: R\$ 40,00			
Especialidades	1ª consulta	Retorno	Valor



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ortopedia	250	100	R\$ 14.000,00
Cirurgia Geral	120	60	R\$ 7.200,00
Total	370	160	R\$ 21.200,00

METAS MENCIAIS

d) Assistência Hospitalar:

A assistência à saúde prestada em regime de hospitalização compreenderá o conjunto de atendimentos oferecidos ao paciente desde sua admissão no hospital até sua alta hospitalar pela patologia atendida, incluindo-se aí todos os atendimentos e procedimentos necessários para obter ou completar o diagnóstico e as terapêuticas necessárias para o tratamento no âmbito hospitalar.

No processo de hospitalização, estão incluídos:

- I. Tratamento das possíveis complicações que possam ocorrer ao longo do processo assistencial, tanto na fase de tratamento, quanto na fase de recuperação.
- II. Tratamentos concomitantes diferentes daquele classificado como principal que motivaram a internação do paciente e que podem ser necessários, adicionalmente, devido às condições especiais do paciente e/ou outras causas.
- III. Tratamento medicamentoso que seja requerido durante o processo de internação, de acordo com listagem do SUS - Sistema Único de Saúde.
- IV. Procedimentos e cuidados de enfermagem necessários durante o processo de internação.
- V. Alimentação, incluídas nutrição enteral e parenteral.
- VI. Assistência por equipe médica Especializada e pessoal de enfermagem pessoal auxiliar.
- VII. Utilização de Centro Cirúrgico e procedimentos de anestesia.
- VIII. O material descartável necessário para os cuidados de enfermagem e tratamentos.
- IX. Diárias de hospitalização em quarto compartilhado ou individual, quando necessário devido às condições especiais do paciente (as normas que dão direito à presença de acompanhante estão previstas na legislação que regulamenta o SUS - Sistema Único de Saúde).
- X. Diárias nas UTI- Unidade de Terapia Intensiva, se necessário.
- XI. Sangue e hemoderivados.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- XII. Fornecimento de roupas hospitalares.
- XIII. Procedimentos como hemodiálise, fisioterapia, fonoaudiologia, terapia ocupacional, endoscopia e outros que se fizerem necessários ao adequado atendimento e tratamento do paciente, conforme descrição constante no CNES da Casa de Saúde Stella Maris.
- XIV. As especialidades cirúrgicas serão atendidas em ambulatório pós-cirúrgico até a alta definitiva, sob responsabilidade da CONVENIADA.
- XV. Remoção do paciente em ambulância simples ou ambulância UTI, com equipe médica e de enfermagem, além de insumos necessários.

d.1) Metas Físicas de atendimentos contratados pelo SUS - Hospitalar:

Abaixo segue tabela com os quantitativos físicos de atendimentos hospitalares (AIH) a serem realizados por meio deste instrumento **sendo esta quantidade até o teto pactuado** (financiados pelo MAC).

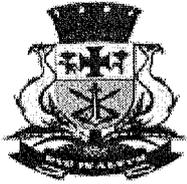
METAS MENSAIS DE INTERNAÇÃO

CLÍNICA	AIH/mês
Clínica Médica	194
Obstetrícia	164
Pediatria	71
Clínica Cirúrgica	239
Total	668

Neste total incluem-se as UTI's, as quais devem realizar um quantitativo de produção, conforme tabela abaixo:

Tipo	Leitos	Diárias UTI Mensal
Adulto	06	180
Neonatal	10	300

Quantidade mensal de AIH	TOTAL
N.º de AIH, podendo ser até	668
Valor médio AIH	R\$ 1.100,00
Valor total (n.º de AIH x valor médio AIH)	R\$ 734.800,00



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

d.2) Procedimentos Hospitalares Eletivos:

Os procedimentos hospitalares de natureza eletiva serão disponibilizados aos usuários do SUS que tiverem essa necessidade identificada nos serviços ambulatoriais eletivos da Rede Municipal de Saúde.

A identificação da origem da indicação da internação eletiva deverá ser efetivada por ocasião da emissão de Laudo Médico para emissão de AIH. Todos os Laudos Médicos para emissão de AIH deverão ser emitidos através de sistema da Secretaria Municipal de Saúde, onde, obrigatoriamente, deverá constar a identificação do atendimento SUS onde foi gerada a indicação da internação.

As internações eletivas somente deverão ser efetivadas pela Casa de Saúde Stella Maris após prévia autorização da Secretaria Municipal de Saúde.

O quantitativo de **cirurgias eletivas mensais** a serem realizadas está na tabela abaixo e corresponde a 140 cirurgias/mês, valor financeiro referente a 01 e $\frac{1}{2}$ (uma e meia) da média da AIH R\$ 1.100,00 de acordo com as seguintes especialidades:

METAS MENSAIS (Cirurgias Eletivas)

Clínica	Eletiva	Valor Unitário	Valor Total
Pediatria	10	R\$ 1.650,00	R\$ 16.500,00
Ginecologia	32	R\$ 1.650,00	R\$ 52.800,00
Cirurgia Vascular	23	R\$ 1.650,00	R\$ 37.950,00
Cirurgia Geral	40	R\$ 1.650,00	R\$ 66.000,00
Ortopedia	20	R\$ 1.650,00	R\$ 33.000,00
Urologia	12	R\$ 1.650,00	R\$ 19.800,00
Bucomaxilo	03	R\$ 1.650,00	R\$ 4.950,00
Total	140	-	R\$ 231.000,00

d.3) Serviços aos pacientes SUS com dependência de Referência Externa:

A Casa de Saúde Stella Maris responsabilizar-se-á pela realização do atendimento integral do paciente internado e se necessário buscará referências na rede SUS intermunicipal/estadual, para assegurar ao paciente toda



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

assistência necessária, bem como todos os medicamentos, exames e condutas prescritas pelos assistentes dos pacientes internados, atuando de modo a lhes garantir um atendimento integral e conclusivo.

Este atendimento integral poderá acontecer no próprio hospital quando sua complexidade o permitir e também em outros serviços SUS quando por ele forem referenciados.

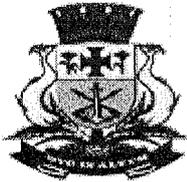
VI - METAS QUALITATIVAS

a) Apresentar e encaminhar ao Gestor Local os seguintes relatórios MENSAIS:

Observação: Poderão ser formulados outros indicadores a serem monitorados, além dos dispostos neste ajuste, de acordo com a necessidade da gestão municipal.

a.1) - Relatórios de Gestão:

- 1. Revisão de óbito:**
Indicador: Relatório da Comissão de Revisão de óbitos com análise dos óbitos por faixa etária e medidas adotadas.
- 2. Relatório de CCIH (Controle de Infecção Hospitalar):**
Indicador: Relatório da CCIH com análise das ocorrências do período e das medidas adotadas (centro cirúrgico, UTI, berçário, patológico, etc.).
- 3. Partograma.**
- 4. Taxa de ocupação hospitalar:**
Indicador: Relação percentual entre o número de pacientes dia e o número de leitos dia em determinado período, porém considerando-se para o cálculo dos leitos dia no denominador os leitos instalados e constantes do cadastro do hospital, incluindo os leitos bloqueados e excluindo os leitos extras.
- 5. Taxa de ocupação operacional:**
Indicador: Relação percentual entre o número de pacientes dia e o número de leitos dia em determinado período.
- 6. Tempo médio de permanência:**
Indicador: Relação entre o total de pacientes dia e o total de pacientes que tiveram saída do hospital em determinado período, incluindo os óbitos. Representa o tempo médio em dias que os pacientes ficaram internados no hospital.
- 7. Tempo médio de permanência para leitos cirúrgicos:**
Indicador: Relação entre o total de pacientes/dia internados.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

8. Taxa de mortalidade hospitalar:

Indicador: relação percentual entre o número de óbitos ocorridos em pacientes internados e o número de pacientes que tiveram saída do hospital, em determinado período. Mede a proporção dos pacientes que morreram durante a internação hospitalar.

9. Taxa de ocupação de leitos de UTI.

10. Taxa de mortalidade institucional:

Indicador: Relação percentual entre o número de óbitos ocorridos em pacientes após 24 horas de internação e o número de pacientes que tiveram saída do hospital, em determinado período. Mede a mortalidade ocorrida até 24 horas após a internação hospitalar.

11. Densidade de incidência de infecção por cateter venoso central (CVC).

12. Média de pacientes/dia:

Indicador: Relação entre o número de pacientes dia e o número de dias, em determinado período. Representa o número médio de pacientes em um hospital.

13. Realizar a gestão dos leitos hospitalares com vistas a otimização dos leitos, apresentando senso diário a Secretaria Municipal de Saúde.

Indicador: Relatório demonstrativo de Média de Taxa de Ocupação dos leitos pactuados.

14. Assegurar a alta hospitalar responsável, conforme estabelecido na PNHOSP.

Indicador: Fornecimento de orientações aos pacientes e familiares quanto a continuidade do tratamento, mediante protocolo.

15. Manter os dados do CNES atualizados, em especial dos serviços, equipamentos e recursos humanos. A entidade se compromete a encaminhar **quadrimestralmente ao Gestor local o relatório do período com relato resumido das alterações, inclusões e exclusões ocorridas no período.**

Indicador: Relatório do CNES.

16. Apresentar no mínimo 95% das altas hospitalares, no faturamento hospitalar ao SUS na própria competência, ou seja, no início do mês subsequente.

Indicador: Relatório do SIHD.

17. Apresentar, no mínimo, 95% dos tratamentos ocorridos no mês juntamente com o faturamento do SIA, da competência do ato.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Indicador: Relatório do SIA.

a.2) - Indicadores de Qualidade:

1. Taxa de infecção hospitalar.
Indicador: N° de Infecção ocorridas no período / N° de altas no mesmo Período X 100.
2. Taxa de mortalidade por anestesia.
Indicador: N° de óbitos por anestesia em determinado período / Total anestésias no mesmo período X 100.
3. Taxa de cirurgias desnecessárias.
Indicador: n.º de intervenções cirúrgicas não fundamentadas, em determinado período / n.º de intervenções cirúrgicas no mesmo período X 100.
4. Taxa de suspensão Administrativa de cirurgia SUS.
Indicador: N° de cirurgias suspensas / N° de cirurgias agendadas X 100.
5. Taxa de mortalidade operatória.
Indicador: N° de óbitos ocorridos durante o ato cirúrgico no período / Total de atos cirúrgicos no mesmo período X 100.
6. Taxa de mortalidade pós-operatória.
Indicador: N° de óbitos pós-operatórios em determinado no período / Total de atos cirúrgicos no mesmo período X 100.
7. Taxa de mortalidade materna hospitalar;
Indicador: n° de óbitos de obstetrícia durante determinado período / N° de pacientes de obstetrícia saídos no mesmo período X 100.
8. Taxa de mortalidade neonatal hospitalar.
Indicador: N° de óbitos em menores de 28 dias ocorridos em determinado período, no hospital / N° de nascidos vivos no mesmo período X 100.
9. Taxa de mortalidade fetal.
Indicador: N° de óbitos fetais ocorridos em determinado período, no hospital / N° de nascidos vivos no mesmo período X 100.
10. Taxa de remoção de tecidos normais.
Indicador: N.º de remoções de tecido normal durante determinado período / N.º de remoções de tecidos no mesmo período X 100.
11. Taxa de internação em >65 anos por Infecção Respiratória.
Indicador: N° de pacientes >65 anos internados por Infecção Respiratória em determinado período / N° de pacientes internados por Infecção Respiratória no mesmo período X 100.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

12. Taxa de mortalidade em >65.
Indicador: N° de óbitos em pacientes >65 anos internados em determinado período / N° de pacientes internados no mesmo período X 100.
13. Taxa de reinternação.
Indicador: N° de reinternação após 03 dias da alta hospitalar/ N° de altas (cura ou melhorado + transferidos + óbito) no mesmo período X 100.
14. Taxa de absenteísmo (N° de faltas dos pacientes de ambulatório e SADT externo em relação às vagas disponibilizadas).
15. Proporção de óbitos após 48 horas de internação.
Indicador: N° de óbitos ocorridos após 48 horas de internação no hospital em determinado período / N° de saídas (altas + óbitos) no mesmo período de tempo X 100.
16. Proporção de óbitos até 48 horas de internação.
Indicador: N° de óbitos ocorridos até 48 horas de internação no hospital em determinado período / N° de saídas (altas + óbitos) no mesmo período de tempo X 100.

a.3) - Participação nas Políticas Prioritárias do SUS:

a.3.1) - HUMANIZA SUS:

1. Implantar sistema de avaliação de satisfação do usuário internado e ambulatorial conforme preconizado no Programa Nacional de Humanização.
Indicador: relatório com o resultado da pesquisa.
2. Implantar visita aberta, de forma a garantir a ampliação do acesso dos visitantes às unidades de internação.
Indicador: relatório com demonstrativo das visitas aos pacientes.
3. Garantir aos usuários internados, especialmente os idosos, gestantes, crianças e adolescentes e deficientes Físicos o direito a acompanhante 24 (vinte e quatro) horas por dia.
4. Garantir o direito de crianças e adolescentes de brincar, oferecendo brinquedoteca.

a.3.2) - Atenção à Saúde Materno-infantil:

1. Desenvolver política de incentivo ao aleitamento materno.
Indicador: Apresentar relatório com número de partos e parturientes orientadas.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2. Efetuar avaliação de anóxia neonatal
Indicador: Apresentar prontuários com fichas de registro de apgar.
3. Efetuar controle da taxa de parto cirúrgico SUS.
Indicador: Apresentar relatório com número total de partos, partos normais e partos cirúrgicos no mesmo período.
4. Participar efetivamente do Comitê de Mortalidade Materna e Neonatal da Vigilância Epidemiológica Municipal.
Indicador: Apresentar relatório com razão de mortalidade materna e taxa de mortalidade neonatal.
5. Efetuar vacinação BCG e Hepatite B.
Indicador: Apresentar relatório com número total de nascimentos e RNs vacinados no mesmo período.
6. Efetuar teste do pezinho SUS.
Indicador: Apresentar relatório com número total de nascimentos e RNs com teste do pezinho realizado
7. Efetuar teste da orelhinha (ouvido) SUS.
Indicador: Apresentar relatório com número total de nascimentos e RNs com teste da orelhinha realizado.
8. Efetuar teste do olhinho SUS.
Indicador: Apresentar relatório com número total de nascimentos e RNs com teste do olhinho realizado.
9. Proporção de recém-nascidos com baixo peso ao nascer - faixas <750g, 750g a 1.499g, 1.500g a 2.499g.
Indicador: N° de recém-nascidos com peso ao nascer nas faixas de <750g, 750 a 1.499g, 1.500 a 2.499g em um determinado período e local de residência / N° total de recém nascidos no mesmo período e local X 100.
10. Proporção de recém-nascidos prematuros.
Indicador: N° de recém-nascidos com idade gestacional ao nascer < 37 semanas em um dado período e local de residência / N° total de recém-nascidos no mesmo período e local X 100.
11. Proporção de recém-nascidos filhos de mães adolescentes.
Indicador: N° de recém-nascidos filhos de mães com idade <16 em dado período e local de residência / N° total de recém-nascidos no mesmo período e local X 100.
12. Proporção de cesáreas em primíparas.
Indicador: Apresentar relatório com número total de cesáreas X cesáreas em primíparas.

a.3.3) - HIV-DST-AIDS:

1. Realizar teste rápido para HIV e parturientes que não apresentem



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

teste HIV no pré-natal.

Indicador: Apresentar relatório com número total de partos e teste de HIV no leito.

2. Realizar exames VDRL e TPHA confirmatório, conforme Portaria 2.104/2002.

Indicador: Realizar notificação compulsória de sífilis congênita, de gestantes HIV+ e de crianças expostas;

3. Disponibilizar administração do AZT xarope na maternidade para RN filhos de mães soropositivas para HIV, diagnosticadas no pré-natal ou na hora do parto, garantindo-se que a primeira dose seja administrada, ainda na sala de parto.

Indicador: Apresentar registro específico em prontuário.

b) Apresentar e encaminhar ao Gestor, os seguintes relatórios trimestrais:

1. Revisão de Prontuário: Relatório contendo itens relacionados à organização dos prontuários e a qualidade dos registros.

2. Ética Médica: Ata de reunião específica, no período.

VII - GESTÃO HOSPITALAR

Apresentar os aspectos centrais da gestão e dos mecanismos de gerenciamento e acompanhamento das metas físicas e de qualidade acordadas entre instituição e gestor e que deverá conter:

- a) Equipe de monitoramento e acompanhamento do Convênio/Plano Operativo, cuja indicação será formalizada por meio de ofício.

Indicador: Relatório Gerencial Mensal.

- b) Encaminhamento de todas as informações ou relatórios solicitados e pactuados neste plano operativo, nos prazos fixados, devendo ainda participar das reuniões de avaliação na SMS/SES.

- c) Apresentação anual das licenças /alvarás da Vigilância/Sanitária ou o protocolo de renovação.

- d) Elaboração de planejamento hospitalar em conjunto com a equipe multiprofissional visando às metas setoriais específicas para cada área de atuação, promovendo ou permitindo a participação de técnicos ou dirigentes em cursos de capacitações e treinamentos que possam contribuir com a melhoria do funcionamento da instituição.

- e) Aplicação de ferramentas gerenciais que induzam à horizontalização da gestão, à qualificação gerencial e ao



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

enfrentamento das questões corporativas, incluindo rotinas técnicas e operacionais, sistema de informação e avaliação de satisfação do usuário.

- f) Gestão administrativa - financeira que agregue transparência ao processo gerencial da instituição, inclusive com a abertura de planilhas financeiras para acompanhamento da CONVENENTE, garantindo equilíbrio econômico do convenio firmado e regularidade de pagamento integral e a termo da contraprestação.
- g) Implantação de Sistema de Custos Setoriais à longo prazo, no máximo 18 meses a contar da assinatura deste convênio.
- h) Garantia da aplicação integral na Unidade hospitalar dos recursos financeiros de custeio e de investimento provenientes do SUS.
- i) Manter o controle de taxa de infecção hospitalar dentro dos parâmetros médios de 2,99%.

VIII - ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO

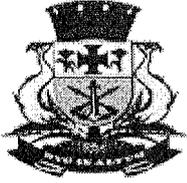
A avaliação de desempenho da Instituição será realizada **QUADRIMESTRALMENTE**, conforme cronograma anexo, ocasião em que será verificado o cumprimento das metas físicas e qualitativas, bem como a inserção da Unidade no sistema de Regulação e de controle, sem prejuízo da avaliação mensal pela **Comissão de Fiscalização da Execução** (§2º, Clausula Décima Nona do Convênio).

O não cumprimento de metas deverá ser comunicado ao serviço contratado juntamente com as medidas propostas de correção; suspensão de recursos próprios do **CONVENENTE** e dos incentivos provenientes dos demais entes (Federal/Estadual, na forma estabelecida em legislação específica.

CRONOGRAMA DE AVALIAÇÃO

Período de competência	Mês de Avaliação
Janeiro, Fevereiro, Março e Abril	Julho
Maio, Junho, Julho e Agosto	Novembro
Setembro, Outubro, Novembro e Dezembro	Março

Os critérios e a respectiva pontuação para esta avaliação compõem este plano operativo e serão utilizados como base para os repasses financeiros do período subsequente ao da



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

avaliação.

Na tabela abaixo se encontram as faixas de pontuação e o percentual da parcela variável do recurso financeiro deste plano operativo a ser percebida conforme pontuação atingida nas avaliações.

QUADRO DE PONTUAÇÃO

Faixas de pontuação	Percentual do valor
2.601 a 3.200	100%
2.101 a 2.800	85%
1501 a 2.100	75%
< 1.500	50%

TOTAL PONTOS	Pontuação Alcançada
3.200	3.200

PARÂMETROS PARA AVALIAÇÃO QUANTITATIVA DE DESEMPENHO DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

Indicadores a serem monitorados	Parâmetro	PONTOS	Pontuação Alcançada
Realização de AIH's	668	500	500
Apresentação de todos os indicadores solicitados neste Plano Operativo, no prazo estabelecido	100%	100	100
TOTAL		600	600

PARÂMETROS PARA AVALIAÇÃO QUALITATIVA DE DESEMPENHO DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Indicadores a serem monitorados	Parâmetro	Parâmetro	Parâmetro	Parâmetro	Parâmetro	Pontuação Alcançada
AIH de cirurgia eletiva	abaixo de 30% = 0 pontos	de 30% a 49% = 45 pontos	de 50% a 74% = 75 pontos	de 75% a 84% = 90 pontos	85% ou acima = 100 pontos	100
Taxa de Ocupação Clínica Cirúrgica	abaixo de 30% = 0 pontos	de 30% a 49% = 45 pontos	de 50% a 74% = 75 pontos	de 75% a 84% = 90 pontos	85% ou acima = 100 pontos	100
Taxa de Ocupação Clínica Médica	abaixo de 30% = 0 pontos	de 30% a 49% = 45 pontos	de 50% a 74% = 75 pontos	de 75% a 84% = 90 pontos	85% ou acima = 100 pontos	100
Taxa de Ocupação Obstetria	abaixo de 30% = 0 pontos	de 30% a 49% = 45 pontos	de 50% a 74% = 75 pontos	de 75% a 84% = 90 pontos	85% ou acima = 100 pontos	100
Taxa de Ocupação Clínica Pediátrica	-	abaixo de 19% = 0 pontos	de 20% a 29% = 75 pontos	de 30% a 49% = 90 pontos	50% ou acima = 100 pontos	100
Taxa de Ocupação UTI Adulto	abaixo de 30% = 0 pontos	de 30% a 49% = 45 pontos	de 50% a 74% = 75 pontos	de 75% a 84% = 90 pontos	85% ou acima = 100 pontos	100
Taxa de Ocupação UTI Neonatal	abaixo de 30% = 0 pontos	de 30% a 49% = 45 pontos	de 50% a 74% = 75 pontos	de 75% a 84% = 90 pontos	85% ou acima = 100 pontos	100
Taxa Infecção Hospitalar Máxima	-	-	acima de 5% = 0 pontos	de 3% a 4,99% = 50 pontos	2,99% ou menos = 100 pontos	100
Taxa Cesárea Máxima Primeira Gestação	-	-	60% ou acima = 0 pontos	abaixo de 59% = 50 pontos	abaixo de 40% = 100 pontos	100
Atualização Diária do Módulo de Regulação de Leitos, no Portal CROSS	-	-	-	-	Apresentação = 100 pontos	100
Atualização Diária das consultas agendadas, no Módulo de Regulação Ambulatorial do Portal CROSS	-	-	-	-	Apresentação = 100 pontos	100
Disponibilização Mensal da Agenda, no Módulo de Regulação Ambulatorial do Portal CROSS	-	-	-	-	Apresentação = 100 pontos	100
Taxa de recusa de solicitações de avaliação conforme CROSS	abaixo de 30% = 0 pontos	de 30% a 44% = 45 pontos	de 45% a 69% = 75 pontos	de 70% a 89% = 90 pontos	90% ou acima = 100 pontos	100
Taxa de recusa de solicitações para internação SUS	abaixo de 30% = 0 pontos	de 30% a 44% = 45 pontos	de 45% a 69% = 75 pontos	de 70% a 84% = 90 pontos	85% ou acima = 100 pontos	100
Relação de Enfermeiros e Equipe de enfermagem por leitos	abaixo de 30% = 0 pontos	de 30% a 49% = 45 pontos	de 50% a 79% = 75 pontos	de 80% a 89% = 90 pontos	90% ou acima = 100 pontos	100



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Apresentação de Protocolo Médicos Clínicos e Protocolos de Procedimentos de Enfermagem	-	-	-	-	Apresentação = 100 pontos	100
Notificação de agravos de notificação compulsória às autoridades sanitárias seguindo legislação vigente	abaixo de 30% = 0 pontos	de 30% a 49% = 45 pontos	de 50% a 79% = 75 pontos	de 80% a 89% = 90 pontos	90% ou acima = 100 pontos	100
Realização de vacinas em todos RN (BCG e Hepatite), conforme calendário vacinal instituído pelo Ministério da Saúde	abaixo de 30% = 0 pontos	de 30% a 49% = 45 pontos	de 50% a 79% = 75 pontos	de 80% a 89% = 90 pontos	90% ou acima = 100 pontos	100
TOTAL					1.800	1.800

Observação I: Os Indicadores que não tiverem monitoramento mensal serão automaticamente pontuados, a cada mês, em conformidade com a pontuação atingida na sua última avaliação.

Observação II: Os indicadores cujo prazo para atendimento ainda não tenha sido alcançado serão pontuados automaticamente na íntegra.

Indicadores a serem monitorados	Parâmetro	PONTOS
Comissão de revisão de óbitos	Atas/Relatório	100
Comissão de revisão de prontuários	Atas/Relatório	100
CCIH	Atas/Relatório	100
Comissão de Ética Médica	Atas/Relatório	100
Sistema de Avaliação satisfação do usuário	Relatório	100
Atualização do CNES	Relatório	100
95% de altas apresentada na própria competência	Relatório SIHD	100
Comissão Perfuro Cortante	Abaixo 85% (taxa de gravidade)	100
TOTAL		800

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**QUADRO DESCRITIVO DOS REPASSES E INCENTIVOS NEGOCIADOS**

RECEITA	MUNICIPAL	FEDERAL
CUSTEIO - MAC (SIA/AIH)	R\$ 686.272,97	R\$ 555.302,56
REDE CEGONHA	R\$ 93.048,45	R\$ 105.540,48
IAC	-	R\$ 314.959,50
PRÓ-SANTA CASA	R\$ 62.457,18	-
CIRURGIAS ELETIVAS + CONSULTAS AMBULATORIAIS	R\$ 289.640,00	-
SADT	R\$ 4.444,50	-
PROCEDIMENTOS - CENTRO DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	R\$ 125.120,00	-
PROCEDIMENTOS - PEQUENAS CIRURGIAS AMBULATORIAIS	R\$ 7.920,74	-
DESPESAS DA SALA DE EMERGÊNCIA	R\$ 364.392,45	-
SALA DE EMERGENCIA - PLANTONISTA	R\$ 851.266,50	-
AMBULATÓRIO DE PRÉ- NATAL ALTO RISCO	R\$ 84.344,62	-
TOTAL POR FONTE DE RECURSO	R\$ 2.568.907,41	R\$ 975.802,54
TOTAL	R\$ 3.544.709,95	



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

I- PROVENIENTES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE:

O Valor Fixo para a execução do período de 11 (onze) meses, estimado do convênio importa em R\$ 10.733.827,94 (dez milhões, setecentos e trinta e três mil, oitocentos e vinte e sete reais e noventa e quatro centavos) em onze parcelas mensais de R\$ 975.802,54 (novecentos e setenta e cinco mil, oitocentos e dois reais e cinquenta e quatro centavos), conforme abaixo especificado, incluídos no presente os recursos de que tratam as Portarias nº 1.593 de 02 de agosto de 2013 (Rede Cegonha) e nº 3.166 de 20 de dezembro de 2013 (IAC), que serão custeados pelo FUNDO NACIONAL DE SAÚDE e repassados à **CONVENIADA** por intermédio do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

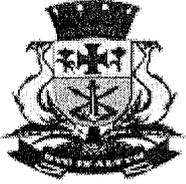
(A) Quadro Descritivo de Recursos Pré-fixados

Portaria de Consolidação nº 02, de 28 de setembro de 2017 - anexo 02 do anexo XXIV - Diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do SUS (Origem: PRT MS/GM 3.410/2013)

Programação Orçamentária para o Convênio	Mensal R\$	Anual R\$
Rede Cegonha (Portaria nº 1.593/13)	105.540,48	1.266.485,76
Incentivo a Contratualização - IAC (Portaria nº 3.166/13)	314.959,50	3.779.514,00
Média e Alta Complexidade (MAC-AIH)	501.422,56	6.017.070,72
Média e Alta Complexidade (MAC-SIA)	53.880,00	646.560,00
TOTAL PRÉ-FIXADO	975.802,54	11.709.630,48

II- PROVENIENTES DO TESOURO MUNICIPAL:

O Valor estimado para a execução do convênio no período de 11 (onze) meses importa em R\$ 28.257.981,51 (vinte e oito milhões, duzentos e cinquenta e sete mil, novecentos e oitenta e um reais e cinquenta e um centavos), em doze parcelas mensais de **R\$ 2.568.907,41** (dois milhões, quinhentos e sessenta e



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

oito mil, novecentos e sete reais e quarenta e um centavos), conforme abaixo especificados, que serão custeados pelo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE e repassados à **CONVENIADA**.

(A) Quadro Descritivo de Recursos Pré-fixados

Portaria de Consolidação nº 02, de 28 de setembro de 2017 - anexo 02 do anexo XXIV - Diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do SUS (Origem: PRT MS/GM 3.410/2013)

Contrapartida	Mensal R\$	Anual R\$
Custeio MAC (AIH/SIA)	513.393,03	6.160.716,36
Rede Cegonha (Portaria nº 1.593/13)	93.048,45	1.116.581,40
Pró-Santa Casa	62.457,18	749.486,16
TOTAL PRÉ-FIXADO	668.898,66	8.026.783,92

(B) Quadros Descritivos de Recursos Pós-fixados

Portaria de Consolidação nº 02, de 28 de setembro de 2017 - anexo 02 do anexo XXIV - Diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do SUS (Origem: PRT MS/GM 3.410/2013)

SALA DE EMERGÊNCIA - MÉDICOS		
PLANTONISTAS	Mensal (R\$)	Anual (R\$)
Plantonistas - Presencial	740.771,42	8.889.257,04
Plantonistas - Sobreaviso	95.495,08	1.145.940,96
Coordenação (Emergencista)	15.000,00	180.000,00
Subtotal	851.266,50	10.215.198,00

Despesas na Sala de Emergência		Mensal (R\$)	Anual (R\$)
Folha RH	Colaboradores diretos (salários/encargos)	202.010,41	2.424.124,92
Materiais e Medicamentos	Saída para Paciente (incluindo Oxigênio)	65.048,67	780.584,04

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rateio Indireto	Água/Luz	2.641,51	31.698,12
Material de consumo do setor	-	2.650,31	31.803,72
Remoções	Transferência dos pacientes da sala de emergência/UPA	75.500,00	906.000,00
Geral	Locação de Equipamentos e Manutenção de Equipamentos	16.541,54	198.498,48
SUBTOTAL		364.392,45	4.372.709,40

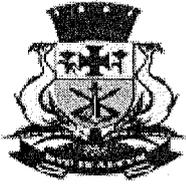
Sala de Emergência	TOTAL
Plantonistas (incluso coordenação)	851.266,50
Despesas na sala de Emergência	364.392,45
TOTAL PRÉ-FIXADO	1.215.658,95

Serviço de Retaguarda em Pré-Natal:

Médica Obstetra	Quantidade - mês	Valor do Plantão (unitário)	Valor do Plantão (mensal)
Plantão Presencial 12 horas - Dia (Segunda/ Sexta)	22	R\$ 1.420,00	R\$ 31.240,00
Subtotal	22	-	R\$ 31.240,00

APOIO	Quantidade	Salário + encargos Mensal	Valor Total
Técnico de Enfermagem	02	R\$ 2.655,57	R\$ 5.311,13
Enfermeiro Obstetra	01	R\$ 5.815,66	R\$ 5.815,66
Recepcionista	01	R\$ 2.629,81	R\$ 2.629,81
Auxiliar Administrativo (laudo)	01	R\$ 3.173,75	R\$ 3.173,75
Subtotal	05	-	R\$ 16.930,35

Total (Médico Obstetra + Apoio)	R\$ 48.170,35
---------------------------------	---------------



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Referência ao Pré-Natal - Ambulatório de Alto Risco:

Médica Obstetra	Quantidade - mês	Valor do Plantão (unitário)	Valor do Plantão (mensal)	Quantidade - dia (consultas)
Plantão Presencial 12 horas - Dia (Segunda/Sexta)	22	R\$ 710,00	R\$ 15.620,00	20
Subtotal	22	-	R\$ 15.620,00	-

APOIO	Quantidade	Salário Mensal	Valor Total
Técnico de Enfermagem	01	R\$ 2.655,56	R\$ 2.655,56
Enfermeiro Obstetra	01	R\$ 5.815,66	R\$ 5.815,66
Recepcionista	01	R\$ 2.629,81	R\$ 2.629,81
Auxiliar Administrativo (laudo)	01	R\$ 3.173,75	R\$ 3.173,75
Subtotal	04	-	R\$ 14.274,78

Despesas (Material de Consumo/equipamento)	R\$ 6.279,49
--	--------------

Total (Médico Obstetra + Apoio + Material de Consumo)	R\$ 36.174,27
---	---------------

b.1) - Retaguarda em Pré-Natal	R\$ 48.170,35
b.2) - Ambulatório de Alto Risco	R\$ 36.174,27
TOTAL PRÉ- FIXADO	R\$ 84.344,62

Serviços de Referência para a Rede Municipal (cirurgias eletivas e consultas ambulatoriais)		
Programação Orçamentária Variável para o Convênio	Mensal R\$	Anual R\$
Programa de Cirurgias Eletivas AIH Especial no limite de 140 cirurgias/mês 01 e ½ Tabelas SUS	231.000,00	2.772.000,00
Consultas Ambulatoriais no limite de 1.466/mês - referência - tabelas SUS X 04 = R\$ 40,00	58.640,00	703.680,00
TOTAL	289.640,00	3.475.680,00



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico - REDE/CSSM

Procedimentos - Exames laboratoriais	QTD MENSAL.	Valor Unitário/médio (R\$)	Valor mês/médio (R\$)
Eletrocardiograma	140	15,45	2.163,00
Cardiotocografia	450	5,07	2.281,50
TOTAL	590	-	4.444,50

Procedimentos - Centro de Diagnóstico por Imagem	QTD MENSAL	Valor Unitário/médio (R\$)	Valor mês/médio (R\$)
Radiologia (Ambulatório)	900	7,74	6.966,00

Tomografia: Pacientes UPA-100/Rede-350

Procedimentos - Centro de Diagnóstico por Imagem	QTD MENSAL	Valor Unitário/médio (R\$)	Valor mês/médio (R\$)
Com contraste	150	300	45.000,00
Sem contraste	300	187,38	56.214,00

Procedimentos - Centro de Diagnóstico por Imagem	QTD MENSAL	Valor Unitário/médio (R\$)	Valor mês/médio (R\$)
Ultrassom (Rede/ALTO RISCO - CSSM)	700	24,2	16.940,00

TOTAL	2.050	-	R\$ 125.120,00
--------------	--------------	----------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Tomo Crânio - R\$ 107,18
Tomo Abdômen - R\$ 304,92
Tomo Tórax - R\$ 150,05

Procedimentos - Pequenas Cirurgias Ambulatoriais	QTD MENSAL.	Valor Unitário/média (R\$)	Valor mês/média (R\$)
Descrição	257	30,82	7.920,74

VALOR TOTAL DO CONVÊNIO (mensal)	R\$ 3.544.709,95
VALOR TOTAL DO CONVÊNIO (11 meses)	R\$ 38.991.809,45

Caraguatatuba, 27 de maio de 2021.

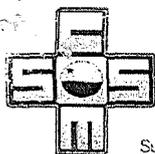
[Handwritten signature]
JOSÉ PEREIRA DE AGUILAR JUNIOR
PREFEITO MUNICIPAL

[Handwritten signature]
IRMÃ SANDRA MACIEL NOTOLINI
IPMMI - CASA DE SAÚDE STELLA MARIS

TESTEMUNHAS:

RG N.º

RG N.º



Casa de Saúde
Stella Maris

Sua saúde bem cuidada em todas as fases da vida

Ofício nº 181 /2021 ADM/CSSM
Caraguatatuba, 20 de Maio de 2021.

Exmo. Sr.
José Pereira de Aguiar Junior
Prefeito Municipal de Caraguatatuba.

Ilmo. Sr.
Dr. Gustavo Alexey Boher Lopes
D.D. Secretário Municipal de Saúde.

Ref. Ofício nº 236/2021 – GS/SESAU – Prorrogação de Prazo de vigência Regular (Convênio 01/2017) de 14/04/2021.

A Casa de Saúde Stella Maris ao cumprimentá-lo cordialmente, vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, e em atendimento ao ofício supracitado, manifestar interesse na prorrogação do Convênio nº 01/2017, por mais 12 (doze) meses, bem como expor e requerer o que adiante segue:

Considerando que diante a demonstração junto ao **quadro descritivo** das nossas operações com resultado financeiro suportado pela instituição, queremos informar que mesmo com os repasses oriundos do convênio ora pactuado junto a esta Secretária Municipal de Saúde, bem com a aplicação de todo o recurso obtido através dos atendimentos de convênio ou de caráter particular, ainda assim o resultado da Casa de Saúde Stella Maris continua com seu resultado deficitário conforme **ANEXO I**.

Nossa proposta inicial era uma reposição de **R\$488.603,60** e logo após fizemos uma nova requisição onde o reajuste ora proposto é **R\$401.140,06**, mantemos nossa solicitação de que o reajuste seja conforme a última proposta acima, mais na impossibilidade do mesmo, não nos resta outra alternativa senão acatar a proposta do senhor secretário de saúde Dr. Gustavo Alexey Boher Lopes sendo: **R\$200.000,00**, onde se contempla (**Especialidades médicas/Plantões por Especialidades**) no valor de **R\$27.120,06**, bem como reajuste em nosso valor de **AIHs – Custeio – MAC – SIA/AIH no valor de R\$172.879,94**), por esta razão, no intuito de não agravar mais ainda a situação financeira da Casa de Saúde Stella Maris, estamos de acordo com a proposta encaminhada para a prorrogação conforme anexo.

Na oportunidade, aproveitamos para apresentar a Vossa Senhoria os protestos de estima e consideração.


Irmã Sandra Maciel Notolini
Diretora Geral
IPMMI - Casa de Saúde Stella Maris


Euler de Paula Baumgratz
Diretor Executivo
IPMMI - Casa de Saúde Stella Maris



PROPOSTA DE PRORROGAÇÃO DO CONVÊNIO N° 01/2017

Caraguatatuba, 20 de Maio de 2021.

A Casa de Saúde Stella Maris ao cumprimentá-lo cordialmente, vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, manifestar interesse na **prorrogação do Convênio nº 01/2017**, por mais **12 (doze) meses**, bem como expor e requerer o que adiante segue:

Considerando que houve uma variação nos custos suportados pela Casa de Saúde Stella Maris, que não foi possível prever quando da formalização do Convênio, e que vem impactando de forma negativa na execução econômico-financeira.

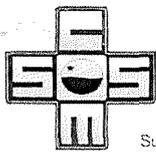
Considerando a imprescindível necessidade de revisão dos valores pactuados, com a adequação do Plano Operativo visando à manutenção de sua exequibilidade, sem que a Casa de Saúde Stella Maris continue aumentando seu passivo financeiro e evitando qualquer prejuízo ao atendimento da população.

Demonstraremos em ***quadro descritivo*** as nossas operações com resultado financeiro suportado pela instituição mesmo com os repasses oriundos do convênio existente bem com a aplicação de todo o recurso obtido através dos atendimentos de convênio ou de caráter particular, ainda assim ficando com seu resultado deficitário conforme ***ANEXO I*** a este documento.

Contudo considerando o cenário atual de crise mundial e em análise de todo o plano operativo vigente, segue proposta para que possamos efetivar a prorrogação do convênio pelo período de mais 12 meses a contar de sua aprovação, visando a manutenção de sua exequibilidade sem qualquer prejuízo ao atendimento da população:

Itens a serem alterados Plano Operativo Vigente:

a.5) O Hospital disporá de especialidades médicas em Urgência e Emergência em plantões presenciais e a distância, de acordo com os quadros pactuados, abaixo: Neste contexto apresentamos a situação ***anterior e proposta atual***;



Itens a serem alterados Plano Operativo Vigente:

a.5) O Hospital disporá de especialidades médicas em Urgência e Emergência em plantões presenciais e a distância, de acordo com os quadros pactuados, abaixo: Neste contexto apresentamos a situação **anterior e proposta atual**;

Situação Anterior:

Neurologia/Neurocirurgia	Quantidade - mês	Valor do Plantão (unitário)	Valor do Plantão (mensal)
Plantão Presencial 04 horas - Dia	31	R\$ 1.067,00	R\$ 33.077,00
Plantão Presencial 20 horas - Dia /Noite	31	R\$ 1.773,00	R\$ 54.963,00
Subtotal	62	-	R\$ 88.040,00

Situação Proposta:

Neurologia/Neurocirurgia	Quantidade - mês	Valor do Plantão (unitário)	Valor do Plantão (mensal)
Plantão Presencial 12 horas - Dia	31	R\$ 1.420,00	R\$ 44.020,00
Plantão Presencial 12 horas - Noite	31	R\$ 1.420,00	R\$ 44.020,00
Subtotal	62	-	R\$ 88.040,00

Observação: Substituição da equipe atual por outra com disponibilidade de cobertura integral, sem alteração de valores.

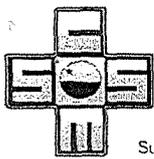
Situação Anterior:

Nefrologista	Quantidade - mês	Valor do Plantão (unitário)	Valor do Plantão (mensal)
Plantão Presencial 04 horas - Dia	31	R\$ 473,36	R\$ 14.674,16
Plantão Sobreaviso 08 horas - Dia	31	R\$ 315,58	R\$ 9.782,98
Subtotal	62	-	R\$ 24.457,14

Situação Proposta:

Nefrologista	Quantidade - mês	Valor do Plantão (unitário)	Valor do Plantão (mensal)
Plantão Presencial 08 horas - Dia	31	R\$ 946,72	R\$ 29.348,32
Plantão Presencial 04 horas - Dia	31	R\$ 157,79	R\$ 4.891,49
Subtotal	62	-	R\$ 34.239,81

Observação: Devido ao aumento de quase 70% nas avaliações de pacientes renais em consequência da COVID 19, foi solicitado pela equipe de nefrologista alteração da carga horária para 8 horas presenciais e 4 horas sobreaviso. Proporcionando maior segurança na assistência prestada aos pacientes que necessitam deste suporte. → **Alteração de Valor neste item: R\$ 9.782,67.**



Situação Anterior:

Ortopedista	Quantidade - mês	Valor do Plantão (unitário)	Valor do Plantão (mensal)
Plantão Sobreaviso 24 horas - Dia e Noite	31	R\$ 946,67	R\$ 29.346,77
Subtotal	31	-	R\$ 29.346,77

Situação Proposta:

Ortopedista	Quantidade - mês	Valor do Plantão (unitário)	Valor do Plantão (mensal)
Plantão Presencial 6 horas - Dia	31	R\$ 710,00	R\$ 22.010,00
Plantão Sobreaviso 12 horas - Noite	31	R\$ 473,36	R\$ 14.674,16
Subtotal	31	-	R\$ 36.684,16

Observação: Alterar cobertura do plantão sobreaviso 24 horas – Dia e Noite para Plantão Presencial 6 horas - Dia e Plantão sobreaviso 12 horas – Noite, proporcionando tratamento horizontal aos pacientes da ortopedia, garantindo a efetividade na linha de cuidado aos pacientes. → **Alteração de Valor neste item: R\$ 7.337,39.**

Situação Anterior:

Emergência	Valor (mensal)
Coordenação Setor de Emergência	R\$ 5.000,00
Total	R\$ 5.000,00

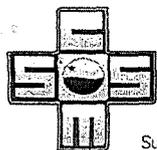
Situação Proposta:

Emergência	Valor (mensal)
Coordenação Setor de Emergência	R\$ 15.000,00
Total	R\$ 15.000,00

Valor impacto na inclusão neste item: R\$ 10.000,00.

Considerando que a rubrica MAC/IAC Federal utilizada é insuficiente para custear todas as despesas que envolvem a operação do hospital como manutenções preventivas e corretivas, folha de pagamento, serviço de lavanderia, nutrição, especialidades médicas não contempladas no convênio dentre outras essenciais para garantia da assistência ao paciente, além de complementar valores de materiais, medicamentos, exames e procedimentos que não possuem cobertura na AIH.

Considerando que as especialidades médicas demonstradas no quadro descritivo abaixo são custeadas com MAC/IAC, bem como com recursos próprios da instituição, ficando as demais despesas supracitadas descobertas de saldo para pagamento, solicitamos a inclusão na repactuação do **Convênio nº 01/2017**.

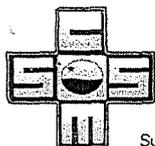


1- Quadro Descritivo Reajuste de AIHs:

REAJUSTE DE AIHs	Situação Anterior	Situação Proposta	Valor do Impacto
Custeio-MAC - (SAI/AIH)	1.068.695,59	1.241.575,53	172.879,94
Total AIHs - mês	668	668	0,00
Valor de AIHs	1.599,84	1.858,65	258,80
Valor Tabela AIH - SUS	1.100,00	1.858,65	1,65
Sub-Total (2)----->			172.879,94

2- Quadro Descritivo das Especialidades:

Plantões 24 Horas Especialistas/Setores de Internação	Quantidade mês	Caráter do Plantão	Valor do Impacto (mensal)
Equipe de Nefrologista	31	Presencial 12 horas - Dia	R\$ 9.782,67
Equipe de Nefrologista	31	6 horas Presencial - Dia / 12 Sobreaviso - Noite	R\$ 7.337,39
Coordenação Setor de Emergência			R\$ 10.000,00
Valor Total ----->			R\$ 27.120,06

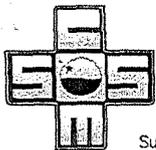


Quadro Resumo - Demonstrativo da memória de cálculo e impacto financeiro junto à prorrogação do convênio.

MEMÓRIA DE CÁLCULO - POR SETOR DE IMPACTO			
ESPECIALIDADE MÉDICAS / PLANTÕES DE ESPECIALIDADES	Situação Anterior	Situação Proposta	Valor do Impacto
Nefrologia	24.457,14	34.239,81	9.782,67
Ortopedia	29.346,77	36.684,16	7.337,39
Emergencista	5.000,00	15.000,00	10.000,00
Sub-Total (1) ----->			27.120,06
REAJUSTE DE AIHS	Situação Anterior	Situação Proposta	Valor do Impacto
Custeio-MAC - (SAI/AIH)	1.068.695,59	1.241.575,53	172.879,94
Total AIHs - mês	668	668	0,00
Valor de AIHs	1.599,84	1.858,65	258,80
Valor Tabela AIH - SUS	1.100,00	1.858,65	1,65
Sub-Total (2) ----->			172.879,94
Total Geral ----->			200.000,00

Considerando, que estamos em fase de negociação com a entidade de classe à qual representa os colaboradores da área de assistência à saúde, bem como expressamente orientado pelo Sindhosfil – Sindicato das Santas Casas de Misericórdia e Hospitais Filantrópicos do Vale do Paraíba, Litoral Norte e Alta Mantiqueira, e sem que haja prejuízo, quanto da necessidade de que o termo de prorrogação também preveja a seguintes alterações para vigorar a partir de sua formalização com seguintes previsões:

- I. **Inserção de cláusula prevendo a possibilidade de reajuste contratual** - índice de aumento salarial conforme dissídio coletivo acordado com Sindhosfil – Sindicato das Santas Casas de Misericórdia e Hospitais Filantrópicos do Vale do Paraíba, Litoral Norte e Alta Mantiqueira; sendo que tal índice encontra-se já em fase de consolidação no percentual de **(3,5%) de reajuste**. Estando este reajuste vinculado somente aos profissionais (colaboradores) que compõe o convênio ora firmado.



DOCUMENTOS EM ANEXO A ESTA PROPOSTA:

Quadro Descritivo dos Resultados – Ano 2020 (Anual e Mensal) - Anexo I

Repasse Situação Atual: - Anexo II

Repasse Situação Proposta: - Anexo III

Considerações Finais e Ratificação das Demais Cláusulas

Considerando, a proposta feita e demonstrando a boa-fé objetiva da instituição frente ao cenário o qual estamos vivenciando, ficam ratificadas as demais cláusulas do **CONVÊNIO** firmado entre as partes e que de qualquer forma não foram solicitadas quaisquer modificações e ou alterações.

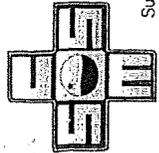
A Casa de Saúde Stella Maris não busca de nenhuma forma auferir lucro e permanece com a intenção de manter a parceria e continuidade da execução do estabelecido no Convênio atendendo a municipalidade.

Na oportunidade, aproveitamos para apresentar a Vossa Senhoria os protestos de estima e consideração.

Sem mais,
Atenciosamente.


Irmã Maria Neusa Sudário dos Santos
Diretora Geral
IPMMI - Casa de Saúde Stella Maris


Tatiane dos Santos
Diretora Administrativa
IPMMI - Casa de Saúde Stella Maris



Casa de Saúde
Stella Maris

Sua saúde bem cuidada em todas as fases da vida

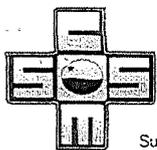
ANEXO - I
QUADRO DESCRITIVO RESULTADO FINANCEIRO CONSOLIDADO ANO 2020

Resultado Consolidado - Ano 2020 - Anexo I												
Cenário Resultado - VL - Rateio a Todos Setores Produtivos												
SETOR PRODUTIVO	Custo Total	Verba Mun./fed.	Verba Estadual	Verba Livre Rateio Todos Setores	Fat. SUS	%	Verba Livre	Receita Convênios	Receita Particulares	Resultado Setores Ano 2020	Resultado - Média mês	
1 AMBULATORIO	1.656.193,97	739.763,40	0,00	412.647,83	349.921,00	2,5509%	0,00	68.819,57	38.268,06	-396.695,11	-33.057,93	
2 CDI - RAIOS-X	747.889,84	93.059,52	0,00	74.804,17	63.433,15	0,4624%	0,00	46.374,86	2.058,94	-531.593,35	-44.299,36	
3 CDI - TOMOGRAFIA	1.602.225,72	959.616,00	0,00	1.216.235,47	1.031.354,83	7,5184%	0,00	558.939,54	5.438,59	1.138.093,87	94.833,66	
4 CDI - ULTRASSONOGRAFIA	385.494,07	183.920,00	0,00	337.574,02	286.259,20	2,0868%	0,00	63.465,11	11.083,22	210.548,28	17.545,69	
5 CENTRO CIRÚRGICO	5.563.844,76	2.740.919,60	0,00	3.113.649,02	2.640.341,48	19,2477%	0,00	2.173.935,67	1.201,63	2.465.861,16	205.488,43	
6 CENTRO DE PARTO NORMAL	751.785,60	0,00	0,00	170.428,77	144.521,80	1,0535%	0,00	66.818,55	0,00	-514.538,28	-42.878,19	
7 LABORATÓRIO DE ANÁLISE CLÍNICAS	3.968.507,20	3.113.762,32	0,00	3.536.423,64	2.998.849,89	21,8612%	0,00	347.299,99	54,60	3.029.033,35	252.419,45	
8 MATERNIDADE	6.715.588,49	859.479,60	1.512.000,00	463.769,79	393.271,88	2,8669%	0,00	197.385,82	276.471,22	-3.406.482,07	-283.873,51	
9 PEDIATRIA	3.346.177,45	0,00	0,00	239.761,61	203.315,31	1,4821%	0,00	216.546,69	14.999,31	-2.874.869,84	-239.572,49	
10 PRONTO ATENDIMENTO - CONVÊNIOS	2.348.209,48	0,00	0,00	5.337,58	4.526,21	0,0330%	0,00	1.400.731,37	135.211,37	-806.929,16	-67.244,10	
11 PRONTO ATENDIMENTO - MATERNIDADE	527.206,65	578.044,20	0,00	177.281,54	150.332,87	1,0959%	0,00	112.656,17	450,00	341.225,26	28.435,44	
12 SALA DE EMERGENCIA 1	14.292.340,48	14.262.466,80	0,00	164.822,76	139.767,96	1,0189%	0,00	36.892,60	0,00	171.841,68	14.320,14	
13 SALA DE EMERGENCIA 2 - INT.(UTIADULTO)	3.792.252,53	602.628,72	0,00	571.460,42	484.592,40	3,5326%	0,00	979.746,77	0,00	-1.638.416,62	-136.534,72	
14 SALA DE EMERGENCIA - INT. (TEMPORÁRIO)	845.981,38	0,00	0,00	182.905,77	155.102,16	1,1307%	0,00	13.130,61	1.400,00	-648.545,00	-54.045,42	
15 SETOR 1	2.199.296,28	0,00	0,00	712.006,79	603.774,24	4,4014%	0,00	266.765,03	450.224,89	-770.299,57	-64.191,63	
16 SETOR 2	3.828.017,11	0,00	0,00	492.728,60	417.828,65	3,0459%	0,00	878.226,59	43.628,12	-2.413.433,79	-201.119,48	
17 SETOR 4 - ENFERMARIA COVID - RP/Tas - SUS	4.449.919,76	0,00	0,00	803.168,91	681.078,75	4,9650%	0,00	0,00	0,00	-3.646.750,86	-303.895,90	
18 UTI ADULTO (COVID 19) - RP/Tas - SUS	5.551.838,20	5.344.397,82	0,00	1.565.162,24	1.327.241,05	9,6754%	0,00	0,00	0,00	1.357.723,86	113.143,49	
19 UTI NEONATAL	4.610.296,89	2.218.976,46	0,00	1.936.547,91	1.642.172,17	11,9712%	0,00	366.257,18	0,00	-88.515,34	-7.376,28	
20 AMB - OBSTETRICIA DE ALTO RISCO	361.148,23	434.091,54	0,00	0,00	0,00	0,0000%	0,00	0,00	0,00	72.943,31	6.078,61	
21 UTI (COVID 19) - CONVÊNIOS/PARTICULAR	342.839,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000%	0,00	2.340.791,29	24.650,00	2.022.601,95	168.550,16	
TOTAL:	67.887.053,44	32.131.125,98	1.512.000,00	16.176.716,84	13.717.685,00	100,0000%	16.176.716,84	10.134.783,41	1.005.139,95	-6.927.287,26	-577.273,94	
				49.819.842,82	Total Faturamento Convênio + Particular			11.139.923,36				
					Lucro Convênio (30%) e Particular (45%) - Média 37,5%			4.177.471,26				
					Custo Médio Convênio e Particular - (Faturado (-) Lucro)			6.962.452,10				
					Custo Total - Custo Médio Convênio e Particular			60.924.601,34				
					Deficit - SUS - 2020			-11.104.758,52				
					Deficit - SUS - 2020 - (Utiliz. Result. positivo Conv/Part.)			-6.927.287,26				
					Deficit - SUS - Média Mensal - ano: 2020			-577.273,94				

Nota Explicativa:

- * Custo Total -> Retirado do Pannel de Custo - Consolidado Sede, conforme normas estabelecidas de custeio e absorção; Técnicas, Análise e Tomada de Decisão. 3ª edição. São Paulo: editora STS, 2005. Fonte Bibliográfica: MATOS, AFONSO JOSÉ, Gestão de Custos Hospitalares
- * Recursos MAC/IAC - Distribuída mediante critério de rateio com base no faturamento do SUS - Planilha Setor de Faturamento;
- * Recursos Municipal/Rede Cegonha/Pró Santa Casa - Informações Setor Financeiro;

Razão Social: IPMIMI Casa de Saúde Stella Maris
Av. Miguel Varlez, 980 - Caputera - CEP. 11.660-650 - Caragatutuba - SP
PABX: 012-3897.3300/Fax: 012-3897.3381

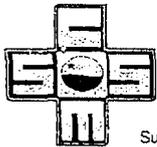


Casa de Saúde
Stella Maris

Sua saúde bem cuidada em todas as fases da vida

ANEXO - II
SITUAÇÃO ATUAL
QUADRO DESCRITIVO DOS REPASSES E INCENTIVOS VIGENTES

RECEITA	MUNICIPAL	FEDERAL
CUSTEIO - MAC (SIA/AIH)	R\$ 513.393,03	R\$ 555.302,56
REDE CEGONHA	R\$ 93.048,45	R\$ 105.540,48
IAC	-	R\$ 314.959,50
PRÓ-SANTA CASA	R\$ 62.457,18	-
CIRURGIAS ELETIVAS + CONSULTAS AMBULATORIAIS	R\$ 289.640,00	-
SADT	R\$ 4.444,50	-
PROCEDIMENTOS - CENTRO DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	R\$ 125.120,00	-
PROCEDIMENTOS - PEQUENAS CIRURGIAS AMBULATORIAIS	R\$ 7.920,74	-
DESPESAS DA SALA DE EMERGÊNCIA	R\$ 364.392,45	-
SALA DE EMERGENCIA - PLANTONISTA	R\$ 824.146,44	-
AMBULATÓRIO DE PRÉ- NATAL ALTO RISCO	R\$ 84.344,62	-
TOTAL POR FONTE DE RECURSO	R\$ 2.368.907,41	R\$ 975.802,54
TOTAL	R\$ 3.344.709,95	



Casa de Saúde
Stella Maris

Sua saúde bem cuidada em todas as fases da vida

ANEXO - III
SITUAÇÃO PROPOSTA

QUADRO DESCRITIVO DOS REPASSES E INCENTIVOS A INCREMENTAR

RECEITA	MUNICIPAL	FEDERAL
CUSTEIO - MAC (SIA/AIH)	R\$ 686.272,97	R\$ 555.302,56
REDE CEGONHA	R\$ 93.048,45	R\$ 105.540,48
IAC	-	R\$ 314.959,50
PRÓ-SANTA CASA	R\$ 62.457,18	-
CIRURGIAS ELETIVAS + CONSULTAS AMBULATORIAIS	R\$ 289.640,00	-
SADT	R\$ 4.444,50	-
PROCEDIMENTOS - CENTRO DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	R\$ 125.120,00	-
PROCEDIMENTOS - PEQUENAS CIRURGIAS AMBULATORIAIS	R\$ 7.920,74	-
DESPESAS DA SALA DE EMERGÊNCIA	R\$ 364.392,45	-
SALA DE EMERGENCIA - PLANTONISTA	R\$ 851.266,50	-
AMBULATÓRIO DE PRÉ- NATAL ALTO RISCO	R\$ 84.344,62	-
TOTAL POR FONTE DE RECURSO	R\$ 2.568.907,41	R\$ 975.802,54
TOTAL	R\$ 3.544.709,95	



Dr. Gustavo Alexey Boher Lopes
Secretário Municipal de Saúde

De acordo
Membro do Conselho
Municipal de Saúde
Membro do Conselho
Municipal de Saúde

Razão Social: IPMMI Casa de Saúde Stella Maris

Av. Miguel Varlez, 980 - Caputera - CEP. 11.660-650 - Caraguatatuba - SP

PABX: 012-3897.3300/Fax: 012-3897.3381