



**SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA
BRAGANÇA PAULISTA**

Uma Entidade Movida pelo Bem.

**IRMANDADE DO SENHOR BOM JESUS DOS
PASSOS DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE BRAGANÇA PAULISTA SP**

CNPJ: 45.615.309/0001-24 CNES: 2688433

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
NOVEMBRO - 2024**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BRAGANÇA
PAULISTA - SP**

**BRAGANÇA PAULISTA - SP
2024**

Irmandade do Senhor Bom Jesus dos Passos da Santa Casa de Misericórdia de Bragança Paulista

Rua Cel. Assis Gonçalves, 700 - Centro - Bragança Paulista - SP - CEP 12900-480 - Tel: (11) 4481-8000

CNPJ: 45.615.309/0001-24 • Inscrição Estadual: Isento
www.santacasa-braganca.com.br

RELATÓRIO DE RECEITAS SUS

NOVEMBRO - 2024

RECEITAS	Federal	Estadual	Municipal	Total
Contrato SUS	R\$ 630.531,53		R\$ -	R\$ 630.531,53
Extra teto			R\$ 3.712.631,72	R\$ 3.712.631,72
Qualificação de leitos UTI Adulto				R\$ -
IAC - Incentivo de Adesão à Contratualização	R\$ -			R\$ -
INTEGRASUS	R\$ 9.333,03			R\$ 9.333,03
Emendas Parlamentares/Verbas	R\$ 340.403,93	R\$ 833,33		R\$ 341.237,26
PROGRAMA MAIS SANTAS CASAS				R\$ -
PROGRAMA SUBVENÇÃO (MAIS SANTAS CASAS)				R\$ -
INCENTIVO PERMANENTE DE CUSTEIO P.S.			R\$ -	R\$ -
IVDH - Índice de Valorização Desemp. Hosp.			R\$ -	R\$ -
APAC			R\$ 1.179,38	R\$ 1.179,38
TAC - VIOLÊNCIA SEXUAL			R\$ 7.963,57	R\$ 7.963,57
DOAÇÕES GOVERNAMENTAIS - UNIÃO				R\$ -
Tabela SUS Paulista		R\$ 986.049,32		
TOTAL	R\$ 980.268,49	R\$ 986.882,65	R\$ 3.721.774,67	R\$ 5.688.925,81

17%

17%

65%

100%

RELATÓRIO DAS DESPESAS SUS



NOVEMBRO - 2024

Centro de Custo	Funcionários	Médicos	Mat/Med	Gastos Gerais	Rateios	Total
Ag. Transfusional - SUS	R\$ 16.410,06	R\$ 2.514,44	R\$ 722,75	R\$ 959,50	R\$ 5.207,74	R\$ 25.814,49
Ambulatório - SUS	R\$ 3.661,53	R\$ 63.815,63	R\$ 2.316,43	R\$ 2.139,18	R\$ 21.514,34	R\$ 93.447,11
Ambulatório Unidade Norte - SUS	R\$ 220,43	R\$ 15.058,20	R\$ 1.891,30	R\$ 1.191,10	R\$ 5.980,86	R\$ 24.341,88
Câmara Hiperbárica - SUS	R\$ 2.054,61	R\$ 2.225,61	R\$ 879,95	R\$ 1.453,04	R\$ 1.640,00	R\$ 8.253,20
Centro Cirúrgico - SUS	R\$ 115.223,31	R\$ 635.082,19	R\$ 718.859,00	R\$ 80.171,12	R\$ 245.687,34	R\$ 1.795.022,95
Centro Cirúrgico Obstétrico - SUS	R\$ 31.267,37	R\$ 50.309,82	R\$ 13.928,03	R\$ 10.019,74	R\$ 36.272,64	R\$ 141.797,60
Centro de Fisioterapia - SUS	R\$ 19.444,61	R\$ 2.650,93	R\$ 613,78	R\$ 8.325,60	R\$ 5.740,14	R\$ 36.775,05
Clínica Cirúrgica - SUS	R\$ 105.014,38	R\$ 174.145,43	R\$ 40.135,22	R\$ 12.486,50	R\$ 173.567,88	R\$ 505.349,41
Clínica Médica - SUS	R\$ 155.385,69	R\$ 78.306,90	R\$ 69.113,59	R\$ 18.258,35	R\$ 246.521,87	R\$ 567.586,40
Clínica Pediátrica - SUS	R\$ 3.204,86	R\$ 3.886,14	R\$ 1.747,72	R\$ 1.351,23	R\$ 15.922,24	R\$ 26.112,18
Densitometria Óssea - SUS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Ecocardiografia - SUS	R\$ 803,29	R\$ 42.410,08	R\$ 577,13	R\$ 522,58	R\$ 9.302,00	R\$ 53.615,09
Eletrocardiografia -SUS	R\$ 2.900,29	R\$ 6.060,24	R\$ 809,15	R\$ 471,28	R\$ 3.881,92	R\$ 14.122,87
Espaço Integrar - SUS	R\$ 997,30	R\$ 117,20	R\$ 0,11	R\$ 154,42	R\$ 99,67	R\$ 1.368,70
Hemodinâmica - SUS	R\$ 3.447,06	R\$ 7.349,98	R\$ 21.321,56	R\$ 4.622,63	R\$ 5.962,08	R\$ 42.703,31
Holter/Mapa - SUS	R\$ 881,92	R\$ 13.705,88	R\$ 84,08	R\$ 262,75	R\$ 4.637,32	R\$ 19.571,96
Laboratório de Análises Clínicas - SUS	R\$ 160.868,01	R\$ 26.162,76	R\$ 179.722,70	R\$ 106.575,78	R\$ 185.313,04	R\$ 658.642,27
Laboratório Anatomia Patológica - SUS	R\$ -	R\$ 9.666,93	R\$ -	R\$ -	R\$ 215,63	R\$ 9.882,56
Mamografia - SUS	R\$ 1.146,24	R\$ 1.639,61	R\$ -	R\$ 981,77	R\$ 1.076,76	R\$ 4.844,38
Ortopedia - SUS	R\$ 21.943,68	R\$ 104.831,77	R\$ 28.789,61	R\$ 4.616,49	R\$ 46.007,57	R\$ 206.189,12
Policlínica - SUS	R\$ 71.060,85	R\$ 60.802,24	R\$ 12.017,50	R\$ 8.718,34	R\$ 109.107,83	R\$ 261.706,76
Pronto Atendimento G.O. - SUS	R\$ 5.684,81	R\$ 55.069,31	R\$ 3.521,97	R\$ 871,81	R\$ 21.855,50	R\$ 87.003,40
Pronto Atendimento Pediatria -SUS	R\$ 1.414,44	R\$ 6.071,90	R\$ 174,68	R\$ 91,08	R\$ 1.370,99	R\$ 9.123,09
Pronto Socorro - SUS	R\$ 225.988,84	R\$ 374.866,54	R\$ 70.927,21	R\$ 20.432,08	R\$ 242.908,30	R\$ 935.122,97
Raio X - SUS	R\$ 69.106,05	R\$ 15.485,90	R\$ 1.104,68	R\$ 20.110,30	R\$ 30.551,88	R\$ 136.358,82
Raio X - Millenium - SUS	R\$ 474,05	R\$ 550,82	R\$ 6,20	R\$ 921,60	R\$ 507,48	R\$ 2.460,17
Ressonância Millenium - SUS	R\$ 3.278,10	R\$ 21.261,00	R\$ 2.189,02	R\$ 7.931,72	R\$ 5.609,24	R\$ 40.269,08
Tomografia - SUS	R\$ 22.941,27	R\$ 169.445,94	R\$ 45.175,47	R\$ 19.260,02	R\$ 29.071,78	R\$ 285.894,48
Tomografia Unidade Norte - SUS	R\$ 3.802,47	R\$ 6.774,32	R\$ 263,71	R\$ 4.691,24	R\$ 8.185,08	R\$ 23.716,82
Teste Ergométrica	R\$ 514,59	R\$ 3.058,20	R\$ 161,87	R\$ 345,87	R\$ 1.509,95	R\$ 5.590,47
Ultrassonografia - SUS	R\$ 3.001,24	R\$ 16.503,82	R\$ 854,24	R\$ 2.413,52	R\$ 11.960,29	R\$ 34.733,10
Ultrassonografia Unidade Norte - SUS	R\$ 3.312,97	R\$ 30.689,64	R\$ 625,95	R\$ 2.199,91	R\$ 16.622,39	R\$ 53.450,87
Unidade de Endoscopia - SUS	R\$ 11.931,06	R\$ 111.136,00	R\$ 15.203,11	R\$ 9.971,89	R\$ 19.592,92	R\$ 167.834,97
Unidade de Internação C -SUS	R\$ 27.177,53	R\$ 191,56	R\$ 2.050,97	R\$ 3.844,38	R\$ 26.726,48	R\$ 59.990,93
UTI Adulto - SUS	R\$ 110.898,51	R\$ 78.580,41	R\$ 34.037,27	R\$ 19.024,84	R\$ 83.837,00	R\$ 326.378,03
UTI Neonatal/ Pediátrica - SUS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL - SUS	R\$ 1.205.461,41	R\$ 2.190.427,34	R\$ 1.269.825,96	R\$ 375.391,60	R\$ 1.623.968,16	R\$ 6.665.074,46

ÁREAS	N	Descrição	Objetivo	Meta	Método de Cálculo	Documentos	Periodicidade	Pontuação	Responsável	Resultado	Pontuação
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	1	Classificação de Risco	Classificar os pacientes e priorizar o atendimento por gravidade dos casos	95,00%	Numerador: Número de atendimentos de urgência com classificação de risco no período avaliado; Denominador: Total de atendimentos urgência no mesmo período. Fator de Multiplicação: 100	Processamento das FAAS Relatório Nominal - Classificação de Risco	Mensal	≥95,00% = 10 pontos 85,00% - 94,99% = 8 pontos 75,00% - 84,99% = 6 pontos 65,00% - 74,99% = 5 pontos ≤ 64,99% = 0 ponto	Enf. Fernanda Maffei	99,46%	10
ATENDIMENTO HOSPITALAR	2	Continuidade da Assistência - Clínica Cirúrgica	Qualificar o atendimento de Clínica Cirúrgica e a continuidade da assistência por meio da Alta Responsável	5,00%	Monitorar a qualidade das informações dos formulários de alta responsável de pacientes que permaneceram internados na <u>Clínica Cirúrgica</u> , referente ao mês anterior da avaliação. (Numerador: Formulários de alta responsável com preenchimento incompleto no período avaliado. Denominador: total de formulários de alta responsável no mesmo período). Fator de Multiplicação 100	Prontuários de Internação	Mensal	≤5,00% = 10 pontos 5,01% - 10,00% = 7 pontos 10,01% - 15,00% = 5 pontos ≥15,01% = 0 ponto	Secretaria Municipal de Saúde	0,45%	10
INTERNAÇÃO GERAL	3	Taxa de Ocupação Hospitalar	Medir os leitos ocupados em relação aos leitos oferecidos ou disponíveis .	Taxa de Ocupação por Clínica: Clínica Cirúrgica = 80% Clínica Médica= 80% Clínica Pediátrica= 25% Policlínica= 75% UTI Adulto= 80%	Numerador: Número de pacientes/mês. Denominador: Número de leitos/mês. Fator de Multiplicação: 100	CNES; Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	Clínicas com alcance das metas: 04 ou mais clínicas = 10 pontos 02 à 03 clínicas = 05 pontos 01 clínica = 0 pontos	Controladoria	4 Clínicas	10
	4	Índice de exames laboratoriais por internação	Acompanhar a quantidade de exames laboratoriais realizados por paciente internado (exceto UTI)	≤ 12,00	Númerador: Número de exames laboratoriais no período avaliado; Denominador: Total de saídas no mesmo período.	Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	≤12,00 = 10 pontos 12,01 - 16,00 = 7 pontos 16,01 - 20,00 = 5 pontos ≥20,01 = 0 ponto	Faturamento	6,69	10
	5	Índice de exames de imagem por internação	Acompanhar a quantidade de exames de imagem realizados por paciente internado (exceto UTI)	≤ 2,00	Numerador: Número de exames de diagnóstico por imagem no período avaliado; Denominador: Total de saídas no mesmo período.	Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	≤2 = 10 pontos 2,01 - 3,50 = 07 pontos 3,51 - 5,00 = 05 pontos ≥5,01 = 0 ponto	Faturamento	1,39	10
	6	Taxa de Mortalidade Hospitalar prematura	Informar a quantidade pacientes que morreram durante a hospitalização na faixa etária de 30 a 59 anos. Observação: É considerado óbito hospitalar aquele que ocorre após 24 horas da internação	≤ 3,00	Numerador: Número de óbitos no hospital de pessoas com idade entre 30 a 59 anos no período avaliado. Denominador: Número de saídas (altas + óbitos) de pessoas com idade entre 30 a 59 anos no mesmo período. (Não considerar: alta administrativa e exame e procedimento externo.) Fator de Multiplicação: 100	Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	≤3,00% = 10 pontos 3,01%- 6,00% = 7 pontos 6,01% - 9,00% = 5 pontos ≥9,01% = 0 ponto	Controladoria	1,79%	10
	7	Média de permanência	Acompanhar o tempo de internação dos pacientes no hospital (exceto UTI)	≤ 4,00	Numerador: Número de pacientes-dia no período avaliado; Denominador: Total de saídas no mesmo período.	Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	≤4,00 = 10 pontos 4,01 - 6,00 = 07 pontos 6,01 - 7,00 = 5 pontos ≥7,01 = 0 ponto	Controladoria	3,36	10
	8	Taxa de Cirurgias Suspensas	Acompanhar as cirurgias suspensas por motivos externos ao paciente	≤ 3,00	Numerador: Número de cirurgias suspensas por fatores extra-pacientes no período avaliado; Denominador: Número de cirurgias agendadas no mesmo período; Fator de Multiplicação: 100	Gestão de Enfermagem	Mensal	≤3,00% = 10 pontos 3,01% - 5,00% = 7 pontos 5,01% - 7,00 = 5 pontos ≥7,01% = 0 ponto	Escrituração (Viviane) Faturamento	1,02%	10
OBSTETRÍCIA	9	Assistência ao parto	Mensurar a proporção de partos cirúrgicos em primíparas.	≥75,01%	Numerador: Número de partos cirúrgicos em pacientes primíparas com indicação correta no período avaliado. Denominador: Número total de partos cirúrgicos em primíparas no mesmo período. Fator de Multiplicação: 100 (A meta poderá ser reavaliada após período de 90 dias*)	Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	≥75,01% = 10 pontos 50,01% - 75,00% = 5 pontos ≤50,00% = 0 pontos	Enf. Eliane Kikute (Auditoria)	100%	10
PEDIATRIA	10	Atendimento ao recém-nascido exposto à sífilis Materna	Observar o fluxograma de condutas para atendimento ao Recém-nascido exposto à Sífilis Materna	100%	Númerador: Número de RN atendidos adequadamente no período avaliado; Denominador: número de gestantes/puérperas com diagnóstico de sífilis no mesmo período. Fator de Multiplicação: 100	Gestão de Enfermagem / CCIH	Avaliação mensal	100% = 10 pontos 95,00% - 99,99% = 07 pontos 90,00% - 94,99% = 05 pontos ≤89,99% = 0 pontos	CCIH	100,00%	10

SEGURANÇA DO PACIENTE	11	Densidade de incidência de IPCS associada a CVC	Garantir a segurança do paciente por meio do monitoramento da densidade de incidência de IPCS com confirmação laboratorial associada a utilização de Catéter Venoso Central na UTI adulto	≤ 8,00	Numerador: Número de episódios de IPCS Denominador: Número de pacientes com CVC/dia. Fator de Multiplicação: 1000	CCIH; Relatório SISAH01/SIHD;	Mensal	≤ 8,00 = 10 pts 8,01 - 16,00 = 5 pts ≥ 16,01 = 00 pts	CCIH	0,00	10
	12	Densidade de Incidência de ITU associadas à SVD	Garantir a segurança do paciente por meio do monitoramento da densidade de Incidência de ITU associada à SVD na UTI adulto	≤ 8,00	Numerador: Número de ITU em pacientes sob SVD no período avaliado; Denominador: Número de pacientes com SVD/dia. Fator de Multiplicação: 1000	CCIH; Relatório SISAH01/SIHD;	Mensal	≤ 8,00 = 10 pts 8,01 - 12,00 = 5 pts ≥ 12,01 = 00 pts	CCIH	0,00	10
	13	Densidade de incidência de pneumonia associada à ventilação mecânica	Garantir a segurança do paciente por meio do monitoramento de casos de pneumonia associada à ventilação mecânica na UTI adulto	≤ 15,00	Numerador: Número de episódios de pneumonia associada à ventilação mecânica em pacientes internados na UTI no período avaliado. Denominador: número de pacientes em ventilação mecânica (VM)-dia. Fator de multiplicação: 1000.	CCIH; Relatório SISAH01/SIHD;	Mensal	≤ 15,00 = 10 pontos 15,01 -30,00= 5 pontos ≥ 30,01 = 0 pontos	CCIH	0,00	10
SAÚDE OCUPACIONAL	14	Atendimento de Acidentes de Trabalho	Avaliar a qualidade dos atendimentos de urgência e emergência por acidentes de trabalho a partir da implantação de protocolo	≥ 95,00%	Numerador: Número de fichas de notificação de acidentes por exposição a material biológico com conduta inicial coerente com protocolo no período avaliado. Denominador: Número de fichas de notificação de acidentes por exposição a material biológico no mesmo período. Fator de Multiplicação: 100	Relatório DIVE e Auditoria da Secretaria da Saúde	Mensal	≥ 95,00% = 10 pontos 90,00% - 94,99% = 7 pontos 85,00% - 89,99% = 5 pontos ≤ 84,99 = 0 ponto	CCIH	100%	10
SATISFAÇÃO DO CLIENTE	15	Taxa de preenchimento de pesquisa de satisfação pelos usuários	Acompanhar as avaliações dos usuários do Laboratório, Pronto Socorro e Internação	Internação= 50% Laboratório= 15% Pronto Socorro: 10%	Numerador: Número de avaliações preenchidas no período avaliado; Denominador: Total de saídas no mesmo período. Fator de Multiplicação: 100	Ouvidoria	Mensal	3= 10 pontos 2= 07 pontos 1= 3 pontos 0=0 pontos	Ouvidoria/ Laboratório	Int.: 50,75% P.S.= 10,16% Lab.: 20,28%	10
	16	Taxa de Satisfação com Atendimento	Acompanhar a satisfação dos usuários do Laboratório, Pronto Socorro e Unidades de Internação por meio de respostas "ótimo" e "bom".	Internação= 90% P.S.= 90% Laboratório= 90%	Numerador: Total de avaliações preenchidas com ótimo e bom no período avaliado; Denominador: Total de avaliações preenchidas corretamente no mesmo período. Fator de Multiplicação: 100	Ouvidoria	Mensal	3= 10 pontos 2= 07 pontos 1= 3 pontos 0=0 pontos	Ouvidoria/ Laboratório	Int.: 98,89 % P.S.= 93,49% Lab.: 99,62%	10
RECURSOS HUMANOS	17	Índice de treinamento pessoal (horas treinamento / 1000 horas trabalhadas)	Acompanhar as atividades de treinamentos no hospital por setor	≥7,00	Numerador: Número funcionários ouvintes do setor no curso x carga horária curso (somar o resultado de todos os cursos realizados no período); Denominador: Número horas/funcionarios trabalhados. Fator de multiplicação: 100	Educação Permanente	Mensal	≥7 = 10 pontos 6,99 - 5 = 5 pontos ≤4,99 = 0 pontos	Treinamento e Desenvolvimento	7,06	10
	18	Educação permanente: Áreas prioritárias	Demonstrar a realização de treinamentos referentes às áreas previamente definidas a fim de aprimorar pontos de fragilidade	8 temas propostos durante o ano	Apresentação de relatório informando os treinamentos realizados abordando entre os temas já previstos pela instituição, 01 dos temas propostos neste plano, tais como: Queda do leito, Índice de IPCS, ITU relacionada ao SVD; Pneumonia relacionada à Ventilação Mecânica, Saída de sonda oro/nasogástrica não planejada; Úlcera de pressão; Prevenção de acidentes de trabalho; Alta Qualificada Responsável; Cirurgia Segura; Programação de alta pela Equipe Multidisciplinar; Protocolo de inserção/retirada DIU e casos especiais. Os temas sugeridos poderão ser abordados na ordem em que a instituição escolher.	Educação Permanente	Mensal	1 tema sugerido= 10 pontos 0 tema sugerido: 0 pontos	Treinamento e Desenvolvimento	Programação de alta pela equipe multidisciplinar	10
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	19	Internações conforme Classificação de Risco	Analisar a efetividade do atendimento e da classificação de risco realizada	≤ 8,00 %	Numerador: Número de atendimentos de internações realizadas no período avaliado; Denominador: Número total de atendimentos de urgência realizados no mesmo período. Fator de multiplicação: 100	Relatório SIHD Tabulação FAAs	Mensal	0 ponto	Enf. Fernanda Maffei	9,65%	0
	20		(Apresentar total de internações e percentual de pacientes conforme classificação de risco AZUL, VERDE AMARELO E VERMELHO)	≤ 1,00 %	Numerador: Número de atendimentos de internações realizadas, conforme a classificação AZUL no período avaliado; Denominador: Número total de internações realizadas no mesmo período; Fator de multiplicação: 100			0 ponto	Enf. Fernanda Maffei	0,00%	0

	21	Teste rápido para detecção de HIV, Sífilis e Hepatite B	Garantir a realização e ampliação do acesso ao Teste rápido para detecção de HIV Sífilis e Hepatite B em situações de violência sexual, assim como, em situações de exposição declarada.	100%	Número total de notificações realizadas no período avaliado.	Relatório das notificações realizadas no período (informar número de registro)	Mensal	0 ponto	CCIH	100%	0
	22	Observação 24 horas	Avaliar o índice de pacientes que permaneceram em observação por períodos superiores a 24 horas (Será realizada avaliação quando meta for ultrapassada)	≤ 8,00 %	Numerador: Número de pacientes que permaneceram em observação por mais de 24 horas no período avaliado; Denominador: Número total de pacientes que permaneceram em observação no mesmo período. Fator de Multiplicação: 100	Relatório FAAs	Mensal	0 ponto	Faturamento	0,56%	0
ATENDIMENTO HOSPITALAR	23	Notificação de casos de SD gripal suspeitos de COVID 19	Realizar a notificação dos casos suspeitos de COVID 19	100%	Número total de notificações realizadas no período avaliado.	Relatório das notificações realizadas no período (informar número de registro)	Mensal	0 ponto	CCIH	0 (100%)	0
SEGURANÇA DO PACIENTE	24	Comunicação de Acidentes de Trabalho	Quantificar as solicitações de Comunicação de Acidentes de Trabalho no período avaliado	100%	Número total de CAT - Acidente de Trabalho	SESMT	Mensal	0 ponto	Segurança do Trabalho	4 casos	0
	25	Consumo de produto alcoólico para higienização das mãos	Monitorar a adesão da fricção antisséptica das mãos com preparação alcoólica pelos profissionais de saúde da UTI Adulto	≥20,00 ml	Numerador: consumo de preparação alcoólica líquida ou gel (mL) na unidade no período avaliado. Denominador: número de paciente/dia internado na UTI adulto no mesmo período.	CCIH; Relatório	Mensal	0 ponto	CCIH	64,27 ml	0
AÇÕES GERAIS	26	Licenças de Funcionamento	Manter as Licenças de funcionamento de Vigilância Sanitária vigentes	100%	Apresentar relatório informando a vigência das mesmas, possíveis novas licenças emitidas e documento de renovação de vencidas.	VISA	Mensal	0 ponto	Contabilidade	<u>86%</u>	0
										Pontuação	180

Variação da pontuação	Percentual de Repasse Financeiro
140 ou mais pontos	100,00%
120- 139 pontos	90,00%
100 -119 pontos	80,00%
99 ou menos pontos	70,00%

COMPLEXO HOSPITALAR SANTA CASA - FECHAMENTO PROGRAMA OPERACIONAL ANUAL - QUANTITATIVO - COMPETÊNCIA: 11/2024
 ATENDIMENTO PRONTO SOCORRO E AMBULATÓRIO - S.I.A.

GRUPO	AÇÕES	META FÍSICA	TOTAL APRESENTADO	DIFERENÇA (META ATUAL E TOTAL APRESENTADO)	META FINANCEIRA	TOTAL APRESENTADO	DIFERENÇA (META ATUAL E TOTAL APRESENTADO)	%
LABORATORIO CLINICO	01 - Coleta de material	2	2	0	317,37	36,66	300,71	100%
	02 - Diagnóstico em laboratório clínico	46.232	45.172	1.060	221.084,56	230.555,53	29.470,97	98%
	03 - Diag por anatomia patol e citopatologia	5	2.172	1.712	121,58	7.191,00	7.069,42	3460%
	04.02 - SADI - RX	2.000	2.172	172	15.129,69	22.862,06	7.732,37	144%
SADI	04.04 - SADI - Ultrassonografia	162	162	0	4.095,98	18.374,95	13.478,97	410%
	04.05 - SADI - Tomografia	407	407	0	44.156,26	102.837,77	58.681,51	212%
	04.08 - SADI - Endoscopia	11	203	292	405,87	18.109,48	17.653,61	2391%
	04.09 - SADI - Radiografia	690	982	292	4.018,24	17.721,52	13.703,28	142%
CONSULTAS	01 - Consulta de profissional de nível superior Exeto Médico	17.000	18.202	1.202	88.991,08	108.470	19.478,93	107%
	02 - Consulta Médica em Atenção Especializada - Ortopedia							
TRATAMENTOS O CLINICOS (QUINOS)	10 - Tratamentos clínicos (curso)	340	309	31	13.395,04	9.756	4.239,37	91%
	Curativo grau II com ou sem debridamento							
PEQUENAS CIRURGIAS (15)	Sutura	73	135	62	1.591,52	3.279,09	2.127,57	185%
	Exercise de tumor de pele e anexos							
CIRURGIAS VULVAREAS (16.02)	Excisão de verrugas anogenitárias	4	4	0	90,95	90,95	0	0%
	Cirurgia do aparelho da visão: olhos	8	256	248	200,00	5.661,82	5.461,82	3200%
CIRURGIAS OSTIOMAXILARES (16.06)	Cirurgia do sistema ortomaxilar: ortopedia	45	12	33	1.664,35	341,04	1.323,31	27%
	Ampliação regional	1	144	143	15,15	2.181,60	2.166,45	14600%
ATENÇÃO BÁSICA (VAB)	Procedimentos de enfermagem	450	410	40	413,95	228,82	185,13	91%
	Administração de Medicamentos							
EXTRA CREDENCIAM ENTO	Exames - Alta Complexidade / Extra Credenciamento SUS	-	59	59	-	15.895,29	15.895,29	
	Procedimentos - Alta Complexidade / Extra Credenciamento SUS	-	881	881	-	5.598,35	5.598,35	
TOTAL QUANTITATIVO		67.480	71.406	3.926	397.202,09	588.997,54	191.795,45	80%

META	TOTAL APRESENTADO	DIFERENÇA (META ATUAL E TOTAL APRESENTADO)
FINANCEIRA TOTAL	R\$ 397.202,09	R\$ 588.997,54
META		
FINANCEIRA TOTAL	R\$ 397.202,09	R\$ 191.795,45

Marta Michelen Santos
 SUPERINTENDENTE

Francisco Carlos dos Santos
 DIRETOR EXECUTIVO

Eduardo A. Silva
 SUPERINTENDENTE

COMPLEXO HOSPITALAR SANTA CASA - FECHAMENTO PROGRAMA OPERACIONAL ANUAL - QUANTITATIVO - COMPETENCIA: 11/2024
 INTERNAÇÕES DE MÉDIA COMPLEXIDADE - ALH.

AÇÕES	META FÍSICA	TOTAL APROVEITADO	DIFERENÇA (META ATUAL E TOTAL APROVEITADO)	META	TOTAL APROVEITADO	DIFERENÇA (META ATUAL E TOTAL APROVEITADO)	%
Clinica Médica	194	233	39	R\$ 116.747,90	R\$ 139.753,93	R\$ 23.006,03	120%
Clinica Obstétrica	95	60	-35	R\$ 57.220,58	R\$ 38.145,32	R\$ 19.075,26	63%
Clinica Pediatría	12	8	-4	R\$ 3.273,35	R\$ 1.845,31	R\$ 1.428,04	67%
Clinica Cirúrgica - Urgência	40	92	52	R\$ 81.141,83	R\$ 90.556,69	R\$ 7.314,86	
Clinica Cirúrgica - Geral (Eletivos)	6	249	209	R\$ 21.135,24	R\$ 201.665,58	R\$ 180.530,34	291%
Clinica Cirúrgica - Obstétrica / Ginecologia (Eletivos)	6	12	6	R\$ 3.857,19	R\$ 9.924,30	R\$ 6.067,11	
Clinica Cirúrgica / Médica - Alta complexidade / Extra Credenciamento SUS - ELETIVOS	30	78	48	R\$ 15.954,29	R\$ 86.715,74	R\$ 70.761,45	
Clinica Cirúrgica - Alta complexidade / Extra Credenciamento SUS - URGÊNCIA	0	12	12	R\$ 144.444,44	R\$ 55.319,04	R\$ 89.125,40	
UTI - Adulto (120 diárias)	509	745	235	R\$ 445.766,82	R\$ 2.222,95	R\$ 378.000,09	
	120	89	-31	R\$ 54.471,21	R\$ 53.000,00	R\$ 1.071,21	50%

ATENDIMENTOS EM ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL - APAC

PACIENTE	META FÍSICA	TOTAL APROVEITADO	DIFERENÇA (META ATUAL E TOTAL APROVEITADO)	META	TOTAL APROVEITADO	DIFERENÇA (META ATUAL E TOTAL APROVEITADO)
ALEXANDRE DE OLIVEIRA FACONE	0	1	1	R\$ -	R\$ 1.151,88	R\$ 1.151,88

META FINANCEIRA TOTAL	R\$ 502.236,03	TOTAL APROVEITADO	R\$ 679.947,86	DIFERENÇA (META ATUAL E TOTAL APROVEITADO)	R\$ 177.711,83
TOTAL GERAL SIA + AIH + APAC	R\$ 899.438,12	TOTAL APROVEITADO	R\$ 1.270.097,28	DIFERENÇA (META ATUAL E TOTAL APROVEITADO)	R\$ 370.659,16

CATEGORIA	QUANTIDADE	VALOR S.I.A.	VALOR EXTRA TERÇO
CONSULTAS CIRÚRGICA GERAL	50	R\$ 5.000,00	R\$ 4.560,00
CONSULTAS G.O	18	R\$ 180,00	R\$ 1.641,60
CONSULTAS G.O HISTORIOGRAFIA	7	R\$ 70,00	R\$ 980,00
CONSULTAS ANESTESIA	122	R\$ 1.220,00	R\$ 11.126,40
CONSULTAS BUCCOMAXILO	11	R\$ 110,00	R\$ 1.003,20
CONSULTAS CARDIOLOGISTA	40	R\$ 400,00	R\$ 3.648,00
CONSULTAS CIRURGIA PEDIÁTRICO	19	R\$ 190,00	R\$ 1.732,80
CONSULTAS ENDOCRINOLOGISTA	4	R\$ 40,00	R\$ 364,80
CONSULTAS NEFROLOGIA	163	R\$ 1.630,00	R\$ 14.856,00
CONSULTAS GASTROENTEROLOGISTA	9	R\$ 90,00	R\$ 820,80
CONSULTAS GASTROENTEROLOGIA	3	R\$ 30,00	R\$ 270,00
CONSULTAS GASTROENTEROLOGIA	11	R\$ 110,00	R\$ 1.003,20
CONSULTAS NEUROCIQUIATRIA	21	R\$ 710,00	R\$ 6.475,20
CONSULTAS ORTODONTIA	4	R\$ 40,00	R\$ 364,80
CONSULTAS PNEUMOLOGISTA	6	R\$ 60,00	R\$ 547,20
CONSULTAS PSICOLOGIA	23	R\$ 144,90	R\$ 1.465,10
CONSULTAS NUTRICIONISTA	5	R\$ 31,50	R\$ 318,50
CONSULTAS PSICOMOTORA	131	R\$ 1.310,00	R\$ 18.340,00
CONSULTAS SOCORRO CIRURGIA GERAL	6	R\$ 60,00	R\$ 820,80
CONSULTAS SOCORRO CIRURGIA GERAL	9	R\$ 90,00	R\$ 547,20
CONSULTAS SOCORRO ANESTESIA	13	R\$ 130,00	R\$ 1.185,60
CONSULTAS UROLOGISTA	73	R\$ 730,00	R\$ 6.657,60
CONSULTAS VASCULAR	10	R\$ 100,00	R\$ 912,00
HOSPITAL DE OLHOS - CONSULTA/MANTENÇÃO	540	R\$ 5.400,00	R\$ 37.800,00
TOTAL	1348	R\$ 13.376,40	R\$ 117.800,40

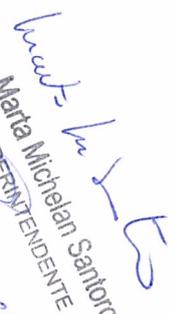
Marta Michelian Sanjoto
 SUPERINTENDENTE

Francisco Carlos dos Santos
 DIRETOR EXECUTIVO

Edizete A. Silva
 SUPERINTENDENTE

COMPLEXO HOSPITALAR SANTA CASA - FECHAMENTO PROGRAMA OPERACIONAL ANUAL - QUANTITATIVO - COMPETENCIA: 11/2024

CATEGORIA	Exames - Alta Complexidade / Extra Credenciamento SUS	quantidade	VALOR S/LA	VALOR EXTRA TETO
ENDOSCÓPIA	ENDOSCÓPIA + ANATOMO	51	R\$ 2.456,16	R\$ 22.788,84
	ENDOSCÓPIA + ANESTESIA + ANATOMO	9	R\$ 433,44	R\$ 4.021,56
	ENDOSCÓPIA + ANATOMO	19	R\$ 1.202,80	R\$ 11.622,11
	ENDOSCÓPIA + ANESTESIA	53	R\$ 3.355,43	R\$ 32.819,57
	ENDOSCÓPIA + ANATOMO + POLIPECTOMIA	17	R\$ 1.578,55	R\$ 16.181,55
	ENDOSCÓPIA + ANATOMO + POLIPECTOMIA	17	R\$ 1.511,98	R\$ 13.788,02
	ENDOSCÓPIA + ANESTESIA + LIGADURA ELÁSTICA	2	R\$ 2.501,12	R\$ 3.405,88
	COLONOSCOPIA + ANESTESIA	17	R\$ 2.172,77	R\$ 12.302,23
	COLONOSCOPIA + POLIPECTOMIA + ANESTESIA + ANATOMO	24	R\$ 3.783,60	R\$ 26.456,40
	COLONOSCOPIA + POLIPECTOMIA + ANATOMO	29	R\$ 4.132,50	R\$ 27.187,50
	COLONOSCOPIA	10	R\$ 1.126,60	R\$ 5.633,40
	COLONOSCOPIA + ANATOMO	1	R\$ 153,44	R\$ 1.214,56
	COLONOSCOPIA + ANATOMO	1	R\$ 153,44	R\$ 521,56
	COLONOSCOPIA + ANATOMO + MUCOSCOPIA + POLIPECTOMIA	2	R\$ 366,56	R\$ 3.053,44
	COLONOSCOPIA + ANESTESIA + ANATOMO + MUCOSCOPIA + POLIPECTOMIA	1	R\$ 239,21	R\$ 1.650,79
	COLONOSCOPIA + ANESTESIA + ANATOMO + POLIPECTOMIA	1	R\$ 168,59	R\$ 1.379,41
	COLONOSCOPIA + ANESTESIA + ANATOMO + MUCOSCOPIA	2	R\$ 337,18	R\$ 1.372,82
	COLONOSCOPIA + ANESTESIA + ANATOMO + POLIPECTOMIA	1	R\$ 231,44	R\$ 1.073,56
	COLONOSCOPIA + ANESTESIA + ANATOMO + POLIPECTOMIA	1	R\$ 142,50	R\$ 203,35
	EXAMES DE PAPANICOLAU	5	R\$ -	R\$ 997,50
	UNILAB - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	82	R\$ -	R\$ 7.582,89
	URODINÂMICA	1	R\$ 7,62	R\$ 497,38
	URODINÂMICA	3	R\$ 26,46	R\$ 558,54
	EXAMES LABORATORIAIS NÃO CREDITADOS	220	R\$ -	R\$ 14.920,66
	MONITORIAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO - HAMA	44	R\$ 443,08	R\$ 7.124,92
	HOTEL XALOUSS	47	R\$ 1.410,00	R\$ 6.674,00
	TESTE EXONERÉTICO	27	R\$ 810,00	R\$ 3.726,00
	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	158	R\$ 10.721,88	R\$ 23.248,12
	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	3	R\$ 495,00	R\$ 2.145,00
	ELETRONEUMIOGRAFIA	1	R\$ 27,00	R\$ 321,00
	MAMOGRAFIA - SUS MILITENIUM	26	R\$ 585,00	R\$ 1.255,00
	RAIO X MILITENIUM - SUS	31	R\$ 123,51	R\$ 1.841,99
	RAIO X SANTA CASA - SUS	2	R\$ 38,48	R\$ 601,52
	RESSONÂNCIA MILITENIUM - SUS	47	R\$ 13.706,35	R\$ 13.706,35
	RESSONÂNCIA COM SEDAÇÃO MILITENIUM - SUS	12	R\$ 3.406,80	R\$ 3.406,80
	ANGIOIOMOGRAFIA - EMPRESA DIVERSA PREFERENCIAL DE BRAGANÇA	15	R\$ -	R\$ 10.500,66
	TOMOGRAFIA SANTA CASA - SUS	26	R\$ 3.246,46	R\$ 2.416,36
	TOMOGRAFIA COM SEDAÇÃO SANTA CASA - SUS	5	R\$ 502,95	R\$ 562,95
	TOMOGRAFIA LINDO NORTE - SUS	17	R\$ 2.219,67	R\$ 19.718,84
	ULTRASSONOGRAFIA LINDO NORTE	414	R\$ 13.190,10	R\$ 19.718,84
	CATEGERSO	2	R\$ -	R\$ 2.458,88
	CDI IMAGENS	1.605	R\$ 721	R\$ 226.860,33
	LUMI IMAGENS	2	R\$ -	R\$ 161.864,45
	ESPIROMETRIA	19	R\$ 120,84	R\$ 2.539,16
	HOSPITAL DE OLHOS TOMOGRAFIA OPTICA	29	R\$ -	R\$ 8.700,00
	HOSPITAL DE OLHOS RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	8	R\$ 512,00	R\$ 1.027,00
	HOSPITAL DE OLHOS BIÓPSIA DE PAPEIRABA	2	R\$ 36,66	R\$ 1.933,34
	TOTAL	3830	R\$ 75.516,06	R\$ 216.797,28
Procedimentos - Alta Complexidade / Extra Credenciamento SUS				
CATEGORIA	VALOR S/LA	VALOR EXTRA TETO		
CÂMARA HIPERBÁRICA	4	R\$ -	R\$ 8.580,00	
COLPOSCOPIA	15	R\$ 50,70	R\$ 2.949,30	
IMPLANTE DE DIU	12	R\$ 132,00	R\$ 468,00	
HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA	10	R\$ 765,00	R\$ 11.910,00	
HISTERAPLAS MOTORA	847	R\$ 5.378,45	R\$ 28.501,55	
FISIOTERAPIAS NEUROMOTORIA	29	R\$ 184,15	R\$ 2.135,85	
TOTAL	917	R\$ 6.510,30	R\$ 54.544,70	
Cirurgias Eletivas S/LA - Alta Complexidade / Extra Credenciamento SUS				
CATEGORIA	VALOR S/LA	VALOR EXTRA TETO		
HOSPITAL DE OLHOS - INJEÇÃO INTRA-VITREO	24	R\$ 1.974,72	R\$ 45.545,28	
HOSPITAL DE OLHOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BIFAROLINASE	2	R\$ 180,84	R\$ 2.229,16	
EXERCISE DE TUMOR	2	R\$ 24,92	R\$ 575,08	
TOTAL	28	R\$ 2.180,48	R\$ 48.349,52	
Cirurgias Eletivas APAC - Alta Complexidade / Extra Credenciamento SUS				
CATEGORIA	quantidade	VALOR APAC	VALOR EXTRA TETO	
HOSPITAL DE OLHOS - FOTOCOAGULAÇÃO	21	R\$ 2.319,81	R\$ 1.898,39	
HOSPITAL DE OLHOS - CARPULOTOMIA	14	R\$ 1.576,28	R\$ 1.158,72	
HOSPITAL DE OLHOS - IRIOTOMIA	4	R\$ 180,00	R\$ 612,00	
TOTAL	39	R\$ 4.076,09	R\$ 3.709,11	
TOTAL GERAL	6142	R\$ 101.611,83	R\$ 940.965,29	
PROCESSAMENTO R\$ 588.997,54 - TOTAL EXTRA CREDENCIAMENTO R\$ = 940.965,29 - R\$ 1.529.962,83				


 Mariana Michelan Santoro
 SUPERINTENDENTE


 Francisco Carlos dos Santos
 DIRETOR EXECUTIVO


 Eduardo A. Silva
 SUPERINTENDENTE

COMPLEXO HOSPITALAR SANTA CASA - FECHAMENTO PROGRAMA OPERACIONAL ANUAL - QUANTITATIVO - COMPETENCIA: 11/2024

DETALHAMENTO AII - EXTRA CREDENCIAMENTO		A.I.H. - Clínica Cirúrgica - Alta complexidade / Extra Credenciamento SUS		VALOR AII	VALOR EXTRA TETO
CATEGORIA	quantidade	R\$	R\$	R\$	R\$
CIRURGIAS ELETIVAS ESPECÍFICAS CLÍNICA CIRÚRGICA GERAL	96	R\$	73.346,60	R\$	311.636,00
CIRURGIAS ELETIVAS ESPECÍFICAS CLÍNICA CIRÚRGICA OBSTÉTRICA	12	R\$	9.929,30	R\$	6.494,32
CIRURGIAS ELETIVAS ESPECÍFICAS CLÍNICA ORTODONTIA	90	R\$	142.039,78	R\$	387.174,95
HOSPITAL DE OÍDOS - VITRECLOMIA - ELETIVA	144	R\$	111.110,40	R\$	47.131,20
HOSPITAL DE OÍDOS - TIPOE - ELETIVA	3	R\$	14.105,52	R\$	8.334,48
HOSPITAL DE OÍDOS - CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ENTROPION E ECOTROPION	2	R\$	898,88	R\$	1.301,12
HOSPITAL DE OÍDOS - TRABECULOMA - ELETIVA	2	R\$	407,48	R\$	1.793,52
HOSPITAL DE OÍDOS - TRABECULOMA - ELETIVA	2	R\$	1.796,70	R\$	1.281,30
CLÍNICA MÉDICA - CRISTINA MOREIRA DE SOUZA - HEMODINÂMICA - URGÊNCIA	1	R\$	1.046,26	R\$	494,104
CLÍNICA MÉDICA - MANOEL IZIDORO DO CARMO - HÍDRIO - RESONÂNCIA - URGÊNCIA	1	R\$	840,59	R\$	231,25
CLÍNICA MÉDICA - MEIRE LUGA CARVALHO CALANCA - HEMODINÂMICA - URGÊNCIA	1	R\$	828,63	R\$	231,25
CLÍNICA MÉDICA - BENEDITA APARECIDA DE SOUZA - HÍDRIO - RESONÂNCIA - URGÊNCIA	1	R\$	1.257,97	R\$	231,25
CLÍNICA MÉDICA - ELIANE ALVES DE OLIVEIRA - HÍDRIO - RESONÂNCIA - URGÊNCIA	1	R\$	303,69	R\$	700,00
CLÍNICA MÉDICA - PABLO HENRIQUE DE MORAES E SILVA	1	R\$	1.133,54	R\$	500,00
CLÍNICA MÉDICA - ADILSON SANTOS DE SOUZA - HÍDRIO RES. - RESONÂNCIA - URGÊNCIA	1	R\$	2.673,42	R\$	1.097,08
CLÍNICA CIRÚRGICA - PAULO ALVES DE GODOY - EPRE / HÍDRIO - RESONÂNCIA - URGÊNCIA	1	R\$	2.222,95	R\$	5.731,25
CLÍNICA CIRÚRGICA - EMERGENIA BENEDITA DOS SANTOS CARANGO - HEMODINÂMICA - URGÊNCIA	1	R\$	1.750,54	R\$	14.666,57
CLÍNICA CIRÚRGICA - CLARA DE OLIVEIRA ALVES - HEMODINÂMICA - URGÊNCIA	1	R\$	2.415,36	R\$	895,57
CLÍNICA CIRÚRGICA - ROBERTO SANTIAGO CALDERINI - 09/2024 - OPME	1	R\$		R\$	222,07
TOTAL GERAL	364	R\$	370.844,88	R\$	840.067,21

PROCESSAMENTO R\$ 679.947,86 + TOTAL EXTRA CREDENCIAMENTO R\$ 840.067,21 = R\$ 1.520.015,17

DETALHAMENTO SOCORRO - EXTRA CREDENCIAMENTO		SOCORRO - Clínica Cirúrgica - Extra Credenciamento		VALOR EXTRA TETO
CATEGORIA	quantidade	R\$	R\$	R\$
CIRURGIAS SOCORRO COMPETÊNCIA 11/2024 - ELETIVAS	19			67.756,01

Marta Michelan Santoro
SUPERINTENDENTE

Francisco Carlos dos Santos
DIRETOR EXECUTIVO

Eduardo A. Silva
SUPERINTENDENTE

Bragança Paulista, 19 de dezembro de 2024.

DECLARAÇÃO

Declaramos a quem possa interessar que a Comissão do Plano Operativo Anual aprovou os dados **qualitativos** e **quantitativos** do POA - Plano Operativo Anual referente à competência: Novembro/2024.

Estão de acordo,

Eduardo A. Silva
SUPERINTENDENTE

Sr. Eduardo Ap. Silva

Jane de Oliveira
ENFERMEIRA AUDITORA
COREN/SP 185135
CMA-SUS / S M SAÚDE BRAGANÇA PTA.

Sra. Jane de Oliveira



Rua Coronel Assis Gonçalves, 700 - Centro
Bragança Paulista - SP - CEP 12900-480 - Tel.: (11) 4481-8000

www.santacasabraganca.com.br