

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 JULHO - 2025

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



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



RELATÓRIO DE RECEITAS SUS

JANEIRO ~ JULHO/ 2025

RECEITAS		Federal		Estadual		Municipal	To	tal Acumulado
Contrato SUS	R\$	4.326.005,33	R\$	-	R\$	1.180.397,85	R\$	5.506.403,18
Extra teto	R\$	-	R\$	-	R\$	13.826.288,14	R\$	13.826.288,14
IAC - Incentivo de Adesão à Contratualização	R\$	2.076.575,34	R\$	-	R\$	-	R\$	2.076.575,34
INTEGRASUS	R\$	65.331,21	R\$	-	R\$	-	R\$	65.331,21
Emendas Parlamentares/Verbas	R\$	652.681,15	R\$	5.833,31	R\$	-	R\$	658.514,46
INCENTIVO PERMANENTE DE CUSTEIO P.S.	R\$	-	R\$	-	R\$	2.481.571,17	R\$	2.481.571,17
IVDH - Índice de Valorização Desemp. Hosp.	R\$	-	R\$	-	R\$	3.648.452,49	R\$	3.648.452,49
APAC	R\$	-	R\$	-	R\$	8.118,16	R\$	8.118,16
TAC - VIOLÊNCIA SEXUAL	R\$	-	R\$	-	R\$	56.190,15	R\$	56.190,15
DOAÇÕES GOVERNAMENTAIS - UNIÃO	R\$	17.778,57	R\$	-	R\$	-	R\$	17.778,57
Tabela SUS Paulista	R\$	-	R\$	7.652.874,93	R\$	-	R\$	7.652.874,93
Verba Promotoria	R\$	-	R\$	113.046,64	R\$	-	R\$	113.046,64
TOTAL	R\$	7.138.371,60	R\$	7.771.754,88	R\$	21.201.017,96	R\$	36.111.144,44
		20%		22%		59%		100%

RELATÓRIO DAS DESPESAS SUS



JULHO - 2025

Centro de Custo	Fund	cionários	M	lédicos	IV	lat/Med	Gast	tos Gerais	F	Rateios		Total
Ag. Transfusional - SUS	R\$	22.907,74	R\$	3.600,78	R\$	1.936,02	R\$	1.372,56	R\$	8.554,68	R\$	38.371,78
Ambulatório - SUS	R\$	4.267,57	R\$	66.325,30	R\$	3.121,27	R\$	1.846,97	R\$	24.662,09	R\$	100.223,19
Ambulatório Centro de Nefrologia e Hemodiálise - Sl	R\$	-	R\$	15.608,90	R\$	-	R\$	263,47	R\$	3.597,30	R\$	19.469,67
Ambulatório Unidade Norte - SUS	R\$	859,05	R\$	5.148,48	R\$	628,53	R\$	606,56	R\$	2.762,84	R\$	10.005,46
Câmara Hiperbárica - SUS	R\$	3.147,38	R\$	3.418,76	R\$	845,20	R\$	2.564,09	R\$	2.593,85	R\$	12.569,29
Centro Cirúrgico - SUS	R\$	115.153,81	R\$	467.624,51	R\$	629.013,21	R\$	61.445,28	R\$	233.753,40	R\$	1.506.990,21
Centro Cirúrgico Obstétrico - SUS	R\$	17.858,72	R\$	29.987,71	R\$	6.031,26	R\$	8.738,41	R\$	25.948,84	R\$	88.564,94
Centro de Nefrologia e Hemodiálise - SUS	R\$	47.119,41	R\$	20.363,33	R\$	11.214,07	R\$	56.364,69	R\$	27.672,59	R\$	162.734,09
Clínica Cirúrgica - SUS	R\$	137.213,13	R\$	172.561,61	R\$	44.641,22	R\$	8.304,09	R\$	162.799,02	R\$	525.519,07
Clínica Médica - SUS	R\$	165.745,27	R\$	77.199,67	R\$	75.771,18	R\$	16.975,73	R\$	233.606,33	R\$	569.298,18
Clínica Pediátrica - SUS	R\$	2.848,88	R\$	6.045,84	R\$	1.473,86	R\$	1.323,31	R\$	14.248,26	R\$	25.940,15
Densitometria Óssea - SUS	R\$	2.318,64	R\$	2.026,85	R\$	10,53	R\$	882,51	R\$	1.548,10	R\$	6.786,63
Ecocardiografia - SUS	R\$	49,95	R\$	2.041,05	R\$	34,68	R\$	39,38	R\$	427,04	R\$	2.592,10
Eletrocardiografia -SUS	R\$	7.288,63	R\$	5.466,11	R\$	984,46	R\$	864,05	R\$	4.890,30	R\$	19.493,56
Hemodinâmica - SUS	R\$	1.335,49	R\$	3.347,34	R\$	7.231,22	R\$	1.542,99	R\$	1.787,16	R\$	15.244,20
Holter/Mapa - SUS	R\$	1.188,77	R\$	15.062,04	R\$	137,91	R\$	443,58	R\$	4.528,03	R\$	21.360,33
Laboratório de Análises Clínicas - SUS	R\$	264.017,42	R\$	36.262,53	R\$	330.535,10	R\$	164.598,82	R\$	293.036,21	R\$	1.088.450,08
Laboratório Anatomia Patológica - SUS	R\$	-	R\$	11.502,88	R\$	-	R\$	-	R\$	303,64	R\$	11.806,53
Mamografia - SUS	R\$	3.481,99	R\$	2.964,11	R\$	-	R\$	3.727,85	R\$	2.433,08	R\$	12.607,02
Ortopedia - SUS	R\$	24.751,55	R\$	86.634,59	R\$	31.084,36	R\$	2.980,62	R\$	48.111,01	R\$	193.562,11
Policlínica - SUS	R\$	97.149,91	R\$	63.658,61	R\$	17.851,76	R\$	9.724,68	R\$	135.896,46	R\$	324.281,42
Pronto Atendimento G.O SUS	R\$	2.621,96	R\$	52.203,05	R\$	4.014,43	R\$	1.150,60	R\$	18.393,21	R\$	78.383,25
Pronto Atendimento Pediatria -SUS	R\$	288,75	R\$	451,70	R\$	122,69	R\$	110,16	R\$	1.186,10	R\$	2.159,40
Pronto Socorro - SUS	R\$	216.431,42	R\$	393.039,63	R\$	65.265,07	R\$	9.296,35	R\$	255.662,49	R\$	939.694,96
Raio X - SUS	R\$	68.362,52	R\$	16.649,06	R\$	1.648,68	R\$	13.250,97	R\$	30.342,10	R\$	130.253,33
Raio X - Millenium - SUS	R\$	865,73	R\$	574,96	R\$	=	R\$	1.435,79	R\$	611,39	R\$	3.487,88
Ressonância Millenium - SUS	R\$	4.147,43	R\$	18.634,77	R\$	1.700,97	R\$	7.138,02	R\$	5.169,42	R\$	36.790,60
Tomografia - SUS	R\$	28.548,12	R\$	167.373,88	R\$	55.153,64	R\$	23.355,17	R\$	32.289,43	R\$	306.720,23
Teste Ergométrico - SUS	R\$	954,50	R\$	6.188,25	R\$	442,36	R\$	884,99	R\$	2.109,41	R\$	10.579,50
Ultrassonografia - SUS	R\$	6.314,04	R\$	15.268,05	R\$	1.135,02	R\$	2.975,00	R\$	13.896,20	R\$	39.588,32
Unidade de Endoscopia - SUS	R\$	10.384,77	R\$	79.902,38	R\$	13.897,77	R\$	13.289,62	R\$	21.168,73	R\$	138.643,29
UTI Adulto - SUS	R\$	132.853,77	R\$	84.017,82	R\$	49.001,42	R\$	22.201,53	R\$	99.081,21	R\$	387.155,74
UTI Neonatal/ Pediátrica - SUS	R\$	17.965,53	R\$	19.652,50	R\$	6.981,90	R\$	5.210,48	R\$	12.881,68	R\$	62.692,10
	R\$ 1.	408.441,84	R\$ 1.	950.807,05	R\$	1.361.909,79	R\$	444.908,32	R\$ 1	.725.951,59	R\$	6.892.018,59



ÁREAS	Nº	INDICADOR	AÇÃO	MÉTODO DE CÁLCULO	DOCUMENTOS	PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO	META	PONTUAÇÃO	Resultado	Pontuação
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	1	Proporção de internações a partir de atendimentos de urgência e emergência em Pronto Socorro	Analisar a efetividade do atendimento e da classificação de risco realizada	Numerador: Número de atendimentos que resultaram em internações no período avaliado, excluindo internações para procedimentos eletivos e internações de urgência sem classificação de risco Denominador: Número total de atendimentos de urgência, excluindo atenidmentos de urgência sem classificação de risco realizados no mesmo período Fator de multiplicação: 100	Relatório SIHD Tabulação FAAs	Mensal	≤8%	≤8,00% = 10 pontos 8,01% - 8,99% = 5 pontos ≥09% = 0 ponto	7,23	10
	2	Continuidade da Assistência - Clínica Médica	Analisar mensalmente a completude dos formulários de alta responsável de pacientes internados na Clínica Médica, identificando inconsistências e promovendo intervenções junto às equipes para qualificar o preenchimento e garantir a continuidade da assistência após a alta	Numerador: Quantidade de 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%	≤5,00% = 10 pontos 5,01% - 10,00% = 7,5 pontos 10,01% - 15,00% = 5 pontos ≥15,01 - 20,00% = 2,5 pontos ≥20,01% = 0 ponto	9,84%	7
	3	Taxa de Ocupação Hospitalar	Monitorar mensalmente a taxa de ocupação dos leitos hospitalares por clínica, comparando o número de leitos ocupados com os leitos disponíveis, a fim de identificar desvios em relação aos parâmetros estabelecidos e subsidiar ações de gestão da oferta assistencial	Numerador: Número total de leitos ocupados no período avaliado (por clínica). Denominador: Número total de leitos disponíveis no mesmo período (por clínica). Fator de Multiplicação: 100 Metas de Atingimento por Clínica: Clínica Cirúrgica: 80% Clínica Médica: 80% Clínica Pediátrica: 50% Policlínica: 80% Unidade de Terapia Intensiva Adulto Tipo II: 80%	CNES; Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	4 ou mais das seguintes clínicas atingirem suas respectivas metas de ocupação: Clínica Cirúrgica (80%) Clínica Médica (80%) Clínica Pediátrica (50%) Policlínica (80%) UTI Adulto Tipo II (80%)	Clínica com alcance das metas: 04 ou mais - 10 pontos 02 à 03 - 5 pontos 01 ou menos clínica - 0 pontos	3 Clínicas	5
	4	Índice de exames laboratoriais por internação	Acompanhar a quantidade de exames laboratoriais realizados por paciente internado (exceto UTI)	Númerador: Número de exames laboratoriais realizados por paciente internado (exceto UTI) no período avaliado Denominador: Total de saídas no mesmo período	Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	≤12	≤12,00 = 10 pontos 12,01 - 16,00 = 7 pontos 16,01 - 20,00 = 5 pontos ≥20,01 = 0 ponto	9,8	10
INTERNAÇÃO - GERAL	5	Índice de exames de imagem por internação	Acompanhar a quantidade de exames de imagem realizados por paciente internado (exceto UTI)	Numerador: Número de exames de diagnóstico por imagem por paciente internado (exceto UTI) no período avaliado Denominador: Total de saídas no mesmo período	Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	≤2	≤2 = 10 pontos 2,01 - 3,50 = 7 pontos 3,51 - 5,00 = 5 pontos ≥5,01 = 0 ponto	1,75	10



									Competencia:	
ÁREAS	N°	INDICADOR	AÇÃO	MÉTODO DE CÁLCULO	DOCUMENTOS	PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO	META	PONTUAÇÃO	Resultado	Pontuação
	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	Numerador: Número de óbitos hospitalares de pessoas com idade entre 30 e 59 anos, excluídas as altas administrativas e os atendimentos para exames e procedimentos externos, no período avaliado Denominador: Número total de saídas hospitalares (altas + óbitos) de pessoas com idade entre 30 e 59 anos, excluídas as altas administrativas e os atendimentos para exames e procedimentos externos, no mesmo período Fator de multiplicação: 100	Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	≤3%	≤3,00% = 10 pontos 3,01% - 6,00% = 7 pontos 6,01% - 9,00% = 5 pontos ≥9,01% = 0 ponto	0,52%	10
	7	Média de permanência	Acompanhar o tempo de internação dos pacientes no hospital (exceto UTI)	Numerador: Número de pacientes-dia, excluindo as internações em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), no período avaliado Denominador: Número total de saídas hospitalares (altas + óbitos) no mesmo período	Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	≤4	≤4,00 = 10 pontos 4,01 - 6,00 = 7 pontos 6,01 - 7,00 = 5 pontos ≥7,01 = 0 ponto	3,4	10
	8	Taxa de Cirurgias Suspensas	Acompanhar as cirurgias suspensas por motivos externos ao paciente (excluir cancelamentos por ausência de vaga na UTI e/ou Centro Cirúrgico devido Urgência) * Necessária a apresentação de evidências que justifiquem a exclusão	Numerador: Número de cirurgias suspensas por fatores extra-pacientes, excluindo os cancelamentos motivados por ausência de vaga em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) e/ou Centro Cirúrgico devido a casos de urgência, no período avaliado. Denominador: Número total de cirurgias agendadas no mesmo período. Fator de multiplicação: 100	Gestão de Enfermagem	Mensal	≤3%	≤3,00% = 10 pontos 3,01% - 5,00% = 7 pontos 5,01% - 7,00 = 5 pontos ≥7,01% = 0 ponto	0,00%	10
OBSTETRÍCIA	9	Assistência ao parto	Reduzir a proporção de partos	Numerador: Número de partos cirúrgicos (exceto os acompanhados de laqueadrua) no período avaliado. Denominador: Número total de partos (exceto os acompanhados de laqueadrua) no mesmo período Fator de Multiplicação: 100	Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	Até 65%	Até 65,00 = 10 pontos 65,01% a 75,00% = 7 pontos 75,01% a 80,00% = 5 pontos 80,01% a 90,00% = 3 pontos Acima de 90,00% = 0 pontos	55,17%	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	Numerador: Número de recém-nascidos (RN) atendidos de forma adequada, conforme protocolo vigente, no período avaliado Denominador: Número de gestantes ou puérperas com diagnóstico de sífilis no mesmo período Fator de multiplicação: 100	Gestão de Enfermagem / CCIH	Avaliação mensal	100,00%	100% = 10 pontos 95,00% - 99,99% = 7 pontos 90,00% - 94,99% = 5 pontos ≤89,99% = 0 ponto	100,00%	10



									Competencia:	Tunio, 2023
ÁREAS	Nº	INDICADOR	AÇÃO	MÉTODO DE CÁLCULO	DOCUMENTOS	PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO	META	PONTUAÇÃO	Resultado	Pontuação
	11	Densidade de incidência de IPCS associada a CVC na UTI adulto	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	Numerador: Número de episódios de IPCS Denominador: Número de pacientes com CVC/dia Fator de Multiplicação: 100	CCIH; Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	≤8%	≤8,00% = 10 pontos 8,01% - 16,00% = 5 pontos 16,01% ou mais = 0 pontos	0,00	10
SEGURANÇA DO PACIENTE	12	Densidade de Incidência de ITU associadas à SVD na UTI adulto	Garantir a segurança do paciente por meio do monitoramento da densidade de Incidência de ITU associada à SVD na UTI adulto	Numerador: Número de ITU em pacientes sob SVD no período avaliado Denominador: Número de pacientes com SVD/dia Fator de multiplicação: 100	CCIH; Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	≤8%	≤8,00% = 10 pontos 8,01% - 12,00% = 5 pontos ≥12,01% = 0 ponto	7,33	10
	13	Densidade de incidência de pneumonia associada à ventilação mecânica na UTI adulto	Garantir a segurança do paciente por meio do monitoramento de casos de pneumonia associada à ventilação mecânica na UTI adulto	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: 100	CCIH; Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	≤12%	≤12,00% = 10 pontos 12,01% a 24,00% = 5 pontos ≥24,01% = 0 pontos	7,19	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	Numerador: Número de fichas de notificação de acidentes por exposição a material biológico com conduta inicial coerente com protocolo utilizado 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%	≥95,00% = 10 pontos 90,00% - 94,99% = 7 pontos 85,00% - 89,99% = 5 pontos ≤84,99 = 0 ponto	100,00%	10
SATISFAÇÃO DO	15	Taxa de preenchimento da pesquisa de satisfação pelos usuários	Acompanhar as avaliações dos usuários do Laboratório, Pronto Socorro e Internação	Numerador: Número de avaliações preenchidas no período avaliado; Denominador: Total de saídas no mesmo período Fator de Multiplicação: 100	Ouvidoria	Mensal	Internação=50% Laboratório = 15% P.S. = 10%	Setores atendidos: 3=10 pontos 2=7 pontos 1=3 pontos 0=0 ponto	Int. = 66,49% P.S. = 10,51% Lab. = 24,46%	10
CLIENTE	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"	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	Internação= 90% P.S.= 90% Laboratório= 90%	Setores atendidos: 3=10 pontos 2=7 pontos 1=3 pontos 0=0 ponto	Int. = 97,89% P.S. = 93,11% Lab. = 99,60%	10
	17	Indice de treinamento pessoal (Horas treinamento/ 1000 horas trabalhadas)	Acompanhar as atividades de treinamentos no hospital por setor	Numerador: Número funcionários ouvintes do setor no curso x carga horária curso (somar o resultado de todos os cursos realizados no período) Denominador: Número de horas/funcionários trabalhados	Recursos Humanos	Mensal	≥7	≥7 = 10 pontos 6,99 - 5 = 5 pontos ≤4,99 = 0 pontos	7,07	10



ÁREAS	N°	INDICADOR	AÇÃO	MÉTODO DE CÁLCULO	DOCUMENTOS	PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO	META	PONTUAÇÃO	Resultado	Pontuação
RECURSOS HUMANOS	18	Educação Permanente em Saúde - Áreas prioritárias	Demonstrar a realização de treinamentos referentes as áreas previamente definidas a fim de aprimorar pontos de fragilidade	Apresentação de relatório informando os treinamentos realizados abordando entre os temas, já previstos pela instituição, 01 dos temas propostos neste plano, tais como: 1. Queda do leito; 2. Indice de IPCS; 3. ITU relacionada à SVD; 4. PMN relacionada VM; 5. Saída de sonda oro/nasogastrica não planejada, 6. Ulcera de pressão; 7. Prevenção de acidentes de trabalho; 8. Alta Qualificada Responsável; 9. Cirurgia Segura 10. Programação de alta pela Equipe Multidisciplinar; 11. Protocolo de inserção/retirada DIU e casos especiais. 12. Violência contra a Mulher e Violência Obstétrica. 13. Equidade e Acesso: ações estratégicas para o cuidado ampliado de populações vulneráveis. Os temas sugeridos poderão ser abordados na ordem em que a instituição escolher.	Educação Permanente em Saúde	Mensal	01 tema ou mais por mês dentre os demais treinamentos	1 tema sugerido/ mês =10 pontos 0 tema sugerido= 0 ponto	Saída de Sonda oro/nasogástrica não planejada e Prevenção de acidentes de trabalho.	10
DESCEU PARA MONITORAMENTO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	19	Classificação de Risco	Classificar os pacientes e priorizar o atendimento por gravidade dos casos	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 FAA Relatório Nominal - Classificação de Risco	Mensal	95,00%	Sem pontuação	98,67%	0
	20	Internações conforme Classificação de Risco	Apresentar total de internações e percentual de pacientes conforme classificação de risco AZUL, VERDE, AMARELO E VERMELHO	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	Relatório SIHD Tabulação FAA	Mensal	≤1%	Sem pontuação	0,00%	0
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	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.	Número total de notificações realizadas no período avaliado.	Relatório das notificações realizadas no período (informar número de registro da FAA)	Mensal	100,00%	Sem pontuação	100,00%	0
EMERGENCIA	22	Atendimentos de casos de violência sexual/doméstica e psicoterapia breve	Apresentar o total de atendimentos de violência sexual/doméstica realizados e notificados e a oferta de psicoterapia breve	Numerador: Número total de atendimentos de psicoterapia breve realizados para as notificações em 30 dias Denominador: Número total de notificações realizadas no período anterior a avaliação Fator de multiplicação: 100	Relatório das notificações e atendimentos de psicoterapia breve realizadas no período (informar número de registro da FAA)	Mensal	100,00%	Sem pontuação	91,70%	0



ÁREAS	N°	INDICADOR	AÇÃO	MÉTODO DE CÁLCULO	DOCUMENTOS	PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO	META	PONTUAÇÃO	Resultado	Pontuação
	23	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)	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 FAA	Mensal	≤8%	Sem pontuação	0,69%	0
SEGURANÇA DO PACIENTE	24	Comunicação de Acidentes de Trabalho	Quantificar as solicitações de Comunicação de Acidentes de Trabalho no período avaliado	Número total de CAT - Acidente de Trabalho/Percurso	SESMT	Mensal	100,00%	Sem pontuação	10 casos	0
AÇÕES GERAIS	25	Licenças de Funcionamento	Manter as Licenças de funcionamento de Vigilância Sanitária vigentes	Apresentar relatório informando a vigência das mesmas, possíveis novas licenças emitidas e documento de renovação de vencidas.	VISA	Mensal	100,00%	Sem pontuação	100,00%	0
	•	•	-						Total	172

Pontuação Total Obtida	Percentual de Repasse Financeiro
145 pontos ou mais	100%
125 a 144 pontos	90%
105 a 124 pontos	80%
95 a 104 pontos	70%

	SUBGRUPO / ORGANIZAÇÃO		R\$ UNITÁRI		VA META	R	\$ UNITÁRI	Ю	R\$ FE	DERAL	R\$ F	STADUAL	De -	MUNICIPAL			-			
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	02 - Diagnóstico em laboratório clínico 0202 - exames laboratoriais diversos SIGTAP				ЮЮД			+			(Tat	pela SUS nulista)	K\$ I	MUNICIPAL		ROPOSTA NCEIRA 2025	QUANTIDADE	R\$ FEDERAL	RS ESTADUAL	RS MUNICIPAL
	(coleta e análise dos resultados) (Inclui extracredenciados)	R\$	4,	78 8	80.050	RS	5	5,41 R	R\$ 43	3.070,50	R\$	-	R\$	7.000,00	R\$	433.070,50	92101	R\$ 508.017,89	(Tabela SUS Paulist	4)
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	03 - Diagnóstico por anatomia patológica e citopatológica 0203020049 - IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) 02 03 02 0303 - EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEC CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	A R\$	24,3	32	13	R\$	85,	.81 R:	\$	557,79	RS	557,79						N3 308.017,89	R\$ 0,00	R\$ 15.635,8
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	04 - Diagnéstico por radiologia 0204 - radiografias diversas simples	R\$						-				337,79	K\$	-	R\$	1.115,57	75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.619,99
02 - Procedimentos com	OS - Diagnostico por ultrassonografia O20c - ultrassonografias diversas simples	RS	7,5	6 2	200	R\$	10,0	09 R\$	5 1	.344,86	R\$	672,43	R\$		R\$	2.017,29	389	R\$ 2.271,48	R\$ 55,74	R\$ 38.731,28
finalidade diagnóstica	0/20 - utirassonografias diversas com doppler 0/205 - ecocardiografias de estresse, transeofáglica e transtorácica	R\$	30,47	1.2	200	R\$	100,0	00 R\$	31.	200,00			R\$	88.800,00	R\$	120.000,00	6370	R\$ 45.575.55	R\$ 36.753,75	
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	06 - Diagnóstico por tomografía 0206 - tomografías diversas angiotemografías	R\$	108,49	35	50	R\$	275.00	0 R\$	30.5	200,00									no 36.753,75	R\$ 255.003,84
02 - Procedimentos com inalidade diagnóstica	07 - Diagnóstico por ressonância magnética 0207 - ressonâncias magnéticas diversas RS 268,75 angiorressonâncias R\$ 268,75 (Distribuição Municipal)							-	39.	200,00	R\$ 1	9.600,00	R\$	37 450,00	R\$	96.250,00	389	R\$ 23.297,73	R\$ 11.483,26	R\$ 72.256,05
2 - Procedimentos com	07 - Diagnóstico por ressonância magnática	R\$	268,75	100	0	R\$	403,13	R\$	26.8	75,00 R	R\$ 1:	3 437,50	R\$	0,75	R\$	40.313,00	346	R\$ 23.248,85	R\$ 11.693,03	R\$ 150.278,20
nalidade diagnóstica	0207 - ressonâncias magnéticas diversas R\$ 268,75 angorressonâncias R\$ 268,75 (Distribuição Regional)	R\$	268,75	170)	R\$	403,13	R\$	45.68	37,50 R	\$ 22	2.843,75	R\$	0.85 F	25 (68.532,10	0			
? - Procedimentos com alidade diagnóstica	09 - Diagnostico por endoscopia 0209010029 - Colonoscopia (Coloscopia) R\$ 48,16 1 0209010037 - Esofagogastroduodenoscopia R\$ 112,66 1	R\$	41,44	190		R\$	679.04											R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	20466010 - ARTROGRAFIA 210010045 - AORTOGRAFIA ABDOMINAL 210010045 - AORTOGRAFIA TORACICA				-		679,04	R\$	17.25	2,84 RS	\$ 17.	252,84 R	?\$ 9.	4.512,00 R	\$ 12	9.017,68	317	R\$ 34.718,07	R\$ 40.232,30	R\$ 218.464,09
: - Procedimentos com alidade diagnóstica	210010061 - ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA 210010070 - ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO 210010086 - ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO 210010086 - ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA) 210010086 - ARTERIOGRAFIA PI INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA AORTO-ILIACA 21001010 - ARTERIOGRAFIA PI INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL 21001018 - ARTERIOGRAFIA PI INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL 21001018 - ARTERIOGRAFIA PELVICA 21001018 - ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA 21001019 - ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO) 21001019 - ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO) 21001019 - ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO) 211001019 - ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO)			5	F	₹\$	597,05	R\$	1.456	i,05 R\$	7	728,03 R\$	5	801,16 R\$. 2	.985,23	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.978,74
Procedimentos com dade diagnóstica	211020044 - Monitoramento pelo sistema Holter (3 canais)R\$ 30,00 1 211020052 - Monitorização ambulatorial de pressão arterial(M A P.A)R\$ 10,07 1 211020060 - Testa de esforço / teste ergométrico R\$ 30,00 1 211020081 - Estanajuminicação B\$ 37.00 1	R\$	5,82	20	R	\$	220,46	R\$	408,	88 R\$	40	08,88 R\$	3.5	91,44 R\$	4,	409,20 26	1 R	\$ 4.820,43	R\$ 4.698,51	R\$ 42 020 0c
	06 - Diagnosico em ofisimologia 007 - Diagnosico em Ofisimologia 007 - Diagnosico em Ofisimologia 007 1080002 - BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO R\$ 12.34 1 021 1080038 - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO R\$ 40,00 0.5 021 1080038 - CORTO MOETRIA R\$ 6.37 1 021 108002 - CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) R\$ 10,11 1 021 108010 - FUNDOSCOPIA R\$ 3.37 1 021 1080119 - COMINISCOPIA R\$ 6.74 1 021 1080127 - MAPEAMENTO DE RETINA R4 24,24 0.5 021 1080127 - DOTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL R4 3.37 1 021 1080239 - TONOMETRIA R4 3.37 1 021 1080239 - TONOMETRIA R4 3.37 1 021 1080230 - TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA R\$ 6,74 1 021 1080232 - TESTE OF PROVOCACAO DE GLAUCOMA R\$ 6,74 1 021 1080232 - TESTE OF PROVOCACAO DE GLAUCOMA R\$ 6,74 1 021 1080232 - TESTE OF PROPOCACAO DE GLAUCOMA R\$ 6,74 1 021 1080236 - TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CONTATO R\$ 12 34 1 021 1080267 - TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CONTATO R\$ 12 34 1			10	R\$		80,00 R	ıs.	127,3	6 R\$	93	3,33 R\$	57	79,31 R\$.	8	00,00 75	f	15 0,00		RS 42.029,06

J3 08,25 HORA: 14,282

REJ8960

Secretaria Municipal de Saúde BRAGANÇA PAULISTA

Francisco Carlos dos Santos
DIRETOR EXECUTIVO

COMPLEXO HOSPITALAR SANTA CASA - QUANTITATIVO – COMPETÊNCIA: 07/2025 CNES 2688433 ANEXO II - PROGRAMAÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA (2025/2026)

02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	11 - Métodos diagnósticos em especialidades 06 - Diagnóstico em oftalmologia PROCEDIMENTOS AVULSOS (R\$ 198,00) 0211660011 - BIOMETRIA ULTRASSÓNICAMONOCULAR R\$ 24 24 1 021160018 - RETINOGARÍA FLUORESCENTE BINOCULAR R\$ 64,00 0,5 021160018 - RETINOGARÁIA COLORIDA BINOCULAR 24,58 0,5 021160018 - POTEMCIAL VISUAL EVOCADO R\$ 24,24 1 021106018 - POTEMCIAL VISUAL EVOCADO R\$ 24,24 1 0211060143 - MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA R\$ 65,00 0,5	6	R\$	185,40) R\$	242,06	R\$	135,58	R\$	734,76	R\$	1.112,40	2	R\$ 128,00	R\$ 64,00	R\$ 204,00
03 - Procedimentos clínicos	UI - LORSUITAS TAIRCHAIRMENS TACOMPANICAMENTOS 20301010072 - CONSULT AM BÓLOCA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA Oftalmo Triagem R\$ 50.00 e Pacote R\$80.00 Especialidades R\$ 102.00 Paquadria R\$ 150.00 0301010048 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) PSICO R\$ 70.00	450	R\$	90,53	R\$	4.333,50	R\$		R\$	36.406,50	R\$	40.740,00	1099	R\$ 10.848,30	R\$ 0,00	R\$ 117.852,10
04 - Procedimentos cirúrgicos	Naturionieta 9.8.76.00. 01-01 - Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutáneo e mucosa 0401010055 - Exerese de tumor de pele e anexos (não realizadas no Ambulatório de Especialidades) 0401010040 - Eletrocoagulação de lesão cutánea	3	R\$	300,00	R\$	37,38	R\$		R\$	862,62	R\$	900,00	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
04 - Procedimentos cirúrgicos	105 - Ciurgia do aparelho da visido 405010184 - Tratmento Cirúrgico da Blefarocalase 405010184 - Pratamento Cirúrgico da Blefarocalase 405010184 - Pratamento Cirúrgico de Petrigo 405050404 - Pratamento Cirúrgico de Petrigo 405050194 - Tratmento Cirúrgico de Vantelasma 405050194 - Indocumento Cirúrgico de Xantelasma 405050195 - Indocumento Cirúrgico de Vantelasma 405050195 - Fotograpulação a laser 405050194 - Fotograpulação a laser	29	R\$	749,65	R\$	9.643,56	R\$	3.857,36	R\$	8.238,93	R\$	21.739,85	141	R\$ 17.437,62	R\$ 6.921,47	R\$ 61.838,91
04 - Procedimentos cirúrgicos	17 - Anestesiologia 0417010060 - Sedação	100	R\$	30,30	R\$	1.515,00	R\$	1.515,00	R\$		R\$	3.030,00	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03 - Procedimentos clínicos	02 - Fisiotrapia 0302050019 - Musculoesqueléticas 0302050037 - Neurocirurga	400	R\$	41,00	R\$	2.540,00	R\$		R\$	13.860,00	R\$	16.400,00	574	R\$ 3.644,90	R\$ 0,00	R\$ 19.146,85
03 - Procedimentos clínicos	01-05 - Atenção domiciliar 0301050015 - Acompanhamento VMNI 0301050066 - Instaleção / Manutenção VMNI	1	R\$	1.179,38	R\$	621,99	R\$		R\$	557,39	R\$	1.179,38	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.179,38
03 - Procedimentos clínicos	Câmara Hiperhânca Não possui código procedimento	10	R\$	220,00	R\$		R\$		R\$	2.200,00	R\$	2.200,00	3	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.380,00
07 - Órteses, próteses e materiais especials	01 - Orteses, próteses e materiais especiais não relacionados ao ato cirúrgico (Inclui extracredenciados) Clínica Cirúrgica (Urgência e Eletivo)	4	R\$	1.000,00	R\$		R\$	-	R\$	4.000,00	R\$	4.000,00	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.947,00
09 - Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados	01 - Atenção em Oncologia 01 - Ofertas de Cuidados Integrados em Oncologia	10	R\$	384,93	R\$	2.566,20	R\$	1.283,10	R\$		R\$	3.849,30	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
09 - Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados	02 - Atenção em Cardiologia 01 - Ofertas de Cuidados Integrados em Cardiologia	88	R\$	262,66	R\$	15.409,39	R\$	7.704,69	R\$		R\$	23.114,08	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
09 - Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados	03 - Atenção em Ortopedia 01 - Ofertas de Cuidados Integrados em Ortopedia	40	R\$	159,22	R\$	4.245,87	R\$ 2	2.122,93	R\$		R\$	6.368,80	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
09 - Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados	04 - Atenção em Otorrinolaringologia 01 - Ofertas de Cuidados Integrados em Otorrinolaringologia	10	R\$	150,00	R\$	1.000,00	R\$	500,00	R\$	-	R\$	1.500,00	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
09 - Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados	05 - Atenção em Oftalmologia 01 - Ofertas de Cuidados Integrados em Oftalmologia	60	R\$	184,88	R\$	7.395,20	R\$:	3.697,60	R\$		R\$	11.092,80	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL		83.519			R\$	646.730,92	R\$ 96	6.410,80	R\$	299.595,71	R\$ 1.0	36,737,19	102.144	R\$ 674.008,82	R\$ 111,902,06	R\$ 1.043.775,34

Secretaria Municipai de Saúde BRAGANÇA PAULISTA

13,08,25 HORA: JY: 28 Q Renata REJ8960

Página 2

COMPLEXO HOSPITALAR SANTA CASA - QUANTITATIVO – COMPETÊNCIA: 07/2025 CNES 2688433 ANEXO II - PROGRAMAÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA (2025/2026)

INFORMAÇÕES REFERENTES A PRODUÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL (S.I.A.) PRONTO SOCORRO 24 HORAS - ATENDIMENTOS REALIZADOS NA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

GRUPO	SUBGRUPO / ORGANIZAÇÃO	NOVA META FÍSICA	R\$ UNITÁI			R\$ ERAL	R\$ ESTADUAL (Tabela SUS Paulista)		R\$ INICIPAL		NOVA META FINANCEIRA	QUANTIDADE		R\$ FEDERAL		R\$ ESTADUAL	A	R\$ MUNICIPAL	
02 - Procedimentos com finalidade diagnéstica	01 - Coleta de material	2	RS	168,69	R\$	168,69	R\$ 168,6		-	R\$	337,38	0	R\$	-	R\$	Fabela SUS Paulista)	R\$		
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	02 - Diagnóstico em laboratório clínico 0202 - exames laboratóriais diversos SIGTAP	5.000	R\$	5,41	R\$	27.050,00	R\$ -	R\$		R\$	27.050,00	4388	RS	18.370,76	R\$		R\$	-	
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	03 - Diagnóstico por anatomia patológica e citopatológica 0203020049 - IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) 02 03 02 003-0 - EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO/PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA	4	R\$	80,96	R\$	161,92	R\$ 161,92	2 R\$	-	R\$	323,84	216	R\$	8.879,40	R\$	-	RS	-	_
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	04 - Diagnóstico por radiologia 0204 - radiografias diversas simples	3.000	R\$	11,34	R\$	22 680,00	R\$ 11 340,00	D R\$		R\$	34.020,00	2989	R\$	22.881,64	R\$	-	R\$		
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	05 - Diagnóstico por ultrassonografía 0205 - ultrassonografías diversas simples 0205 - ultrassonografías diversas com doppler 0205 - ultrassonografías diversas com doppler 0205 - ecocardiografías de estresse, transesofágica e transtorácica	250	R\$	60,94	R\$	7.617,50	R\$ 7 617,50	R\$	-	R\$	15.235,00	480	R\$	6.409,49	R\$	6.503,55	R\$	-	-
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	06 - Diagnóstico por tomografía 0206 - tomografías diversas angiotomografías	800	R\$ 1	151,95	R\$ 8	31.040,00	R\$ 40 520,00	R\$		R\$	121.560,00	911	R\$	106.652,85	R\$	60.116,89	R\$	S	ecretaria Municipal de Saúde BRAGANÇA PAULISTA
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	09 - Diagnóstico por endoscopia 0299010029 - Colonoscopia (Coloscopia) R\$ 48 16 1 0209010037 - Esofagogastroduodenoscopia R\$ 112,66 1	1	R\$ 1	60,82	R\$	80,41	R\$ 80,41	R\$	-	R\$	160,82	6	R\$	363,97	RS	-	R\$		BRAGANÇA PAULIO
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	11 - Metodos diagnósticos em especialidades 0211020036 - Eletrocardiograma R\$ 5,15 0211040061 - Tococardiografia ante-parto R\$ 1,69 0211070149 - EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)R\$ 13,51 0211090026 - Cateterismo de uretra R\$8,82	650	R\$	8,19	R\$	3 440,50	R\$ 1 883,00	R\$		R\$	5.323,50	893	R\$	6.623,19	R\$		RS		
)3 - Procedimentos clínicos	01 - 05 - Atendimentos às urgências em geral 0301060118 - Acolhimento com classificação de risco R\$ 0,00 0301060029 - Atendimento de Urgência com observação R\$ 12,47 0301060061 - Atendimento de Urgência em Atenção Especializada R\$ 11,00 0301060100 - Atendimento Ortopédico com imobilização R\$ 13,00	15.000	R\$	11,89	R\$ 10	7.646,99	#REF!	R\$	-		#REF!	13478	RS	92.291,65	RS		R\$	315	RECEBI 825 MORA: 14:25 REJ8960
13 - Procedimentos dinicos	01-11 - Atendimentos de enfermagem 0301100012 - ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA 0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL 0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL 0301100047 - CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO 0301100053 - CATETERISMO VESICAL DE DEMORA 0301100063 - CUIDADOS COM ESTOMAS 03011000071 - CUIDADOS COM ESTOMAS 03011000070 - DETERMINAÇÃO O PRESSÃO VENOSA CENTRAL (PVC) 0301100019 - ENEMA 0301100101 - INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO 0301100110 - IRRIGAÇÃO / NEBULIZAÇÃO 0301100112 - LAVAGEM GASTRICA 0301100112 - LAVAGEM GASTRICA 0301100113 - CETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS 0301100179 - SONDAGEM GÁSTRICA 0301100179 - SONDAGEM GÁSTRICA 0301100179 - CURATIVO SIMPLES	4.500	R\$	0,62	R\$:	2.790,00	#REF!	R\$			#REFI	3907	RS	10.370,87	R\$		R\$		RE 1870

COMPLEXO HOSPITALAR SANTA CASA - QUANTITATIVO – COMPETÊNCIA: 07/2025 CNES 2688433 ANEXO II - PROGRAMAÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA (2025/2026)

TOTAL		29.311			R\$ 2	255.297,05	#REFI	R\$ -		#REF!	27.337	R\$ 274.364,33	R\$ 66.620,44	R\$ 0,00
04 - Procedimentos cirúrgicos	17 - Anestesiologia 0417010060 - Sedação	1	R\$	30,30	R\$	15,15	R\$ 15,15	R\$ -	R\$	30,30	19	R\$ 287,85	R\$	R\$ -
04 - Procedimentos cirurgicos	US - LITUIGIE DO SISTEMIS OSTROMUSCUIAY 0408010126 - REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA E FRATURA LUXACAO AO NIVEL DA CINTURA ESCAPULA 0408010134 - REDUCAO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA /LUXAÇÃO ESCAPULO-UMERAL 0408020155 - REDUÇÃO INCRUENTA DE LOXAÇÃO OU FRATURA /LUXAÇÃO ESCAPULO-UMERAL 0408020165 - REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO E COTOVELO 0408020172 - REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO UMERO 0408020172 - REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO UMERO 0408020180 - REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LUXAÇÃO DE MONTEGGÃO OU DE GALEAZI 0408020199 - REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO 0408020199 - REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO 0408020202 - REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DOS METACARPIANOS 0408020292 - REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO / FRATURA- LUXAÇÃO DO COTOVELO 0408020293 - REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO / FRATURA- LUXAÇÃO DO COTOVELO 0408020395 - REVISÃO CIRUGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DO 0408020395 - REVISÃO CIRUGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DO 0408020395 - REVISÃO CIRUGICA DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS 0408050217 - REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS 0408050217 - REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS 0408050217 - REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS 0408050217 - REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DA FIBULA 0408050221 - REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DA FIBULA	30	RS	110,50	RS	1.020,00	R\$ 2 295,00	R\$.	RS	3.315,00	10	R\$ 317,58	0	R\$ -
04 - Procedimentos cirurgicos	01-01 - Pequenas cirurgias de pele, tecido subcutáneo e mucosa 0401010015 - CURATIVO GRAU II C/OU S/ DEBRIDAMENTO R\$ 12,40 0401010040 - ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA R\$ 11,84 0401010058 - EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA R\$ 23,16 0401010074 - EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / IDOMA R\$ 12,46 0401010104 - INCISAO E D DRENAGEM DE ABSCESSO R\$ 11,84 0401010112 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO R\$ 11,84	73	RS	21,72	R\$	1 585,89	#REF!	R\$ -		#REF!	40	R\$ 915,0	B RS -	RS -

Saúce BRAGANÇA BRAGANÇA

COMPLEXO HOSPITALAR SANTA CASA - QUANTITATIVO — COMPETÊNCIA: 07/2025 CNES 2688433 ANEXO II - PROGRAMAÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA (2025/2026)

INFORMAÇÕES REFERENTES A PRODUÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO HOSPITALAR (S.I.H.) INTERNAÇÕES CLÍNICAS E CIRÚRGICAS DE URGÊNCIA E ELETIVAS

	SUBGRUPO / ORGANIZAÇÃO	NOVA MET FÍSICA		UNITÁ		R\$ FEDERAL		R\$ ESTADUAL		R\$	T	NOVA META	QUANTIDA	DE	R\$				
02 0	03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades) 05 - Tratamento em nefrología 08 - Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas 09 - Terapias especializadas					TEBERAL		Tabela SUS Paulis	ta)	MUNICIPA	L	FINANCEIRA	GOANTIDA	DE	FEDERAL		R\$ ESTADUAL (Tabela SUS Paulista)	A	R\$ MUNICIPAL
03 - Procedimentos clínicos	09 - Terapias especializadas Clínica Médica (Urgência)	200	R	\$ 1.7	758,00	R\$ 117 200,	.00 F	R\$ 234.400	,00,	R\$.	F	351.600,00	256	R	\$ 204.340,8			2 R\$	4.193,
03 - Procedimentos clínicos	10 - Parto e nascimento Clínica Obstétricia (Urgência)	21	R\$	5 2.4	96,00	R\$ 13.104,0	00 R	\$ 39.312,	00 R	\$.	R	\$ 52.416,00	15	RŞ	8.627,7	4 R\$	26.604,00	R\$	
03 - Procedimentos clínicos	03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades) 08 - Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas Clínica Pediátrica (Urgência)	24	R\$	98	34,00	R\$ 7.872,0	0 R\$	5 15.744,0	00 R\$		R\$	23.616,00	14	R\$	3.933,11	RS	3.977,79		_
04 - Procedimentos Cirúrgico	oo - Cirurgia do sistema osteomuscular	95	R\$	4.25	7,50	R\$ 124 450,00) Rs	280.012,5	0 R\$		De	404 400 40					3.377,73	n\$	-
04 - Procedimentos Cirúrgicos	Clínica Cirúrgica (Urgência) 01 - Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa 02 - Cirurgia de glándulas endócrinas 04 - Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço 07 - Cirurgia da anarelho fuectos.										R\$	404.462,50	107	R\$	204.499,10	R\$	203.379,10	R\$	
	04 - Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço 07 - Cirurgia do aparelho digestivo, orgãos anexos e parede abdominal Clínica Cirúrgica (Eletivo)	80	R\$	2.652	2,00 F	R\$ 65.280,00	R\$	146.880,00	R\$		R\$	212.160,00	20	R\$	11.251,64	R\$	32.221,69	R\$	-
4 - Procedimentos Cirúrgicos	05 - Cirurgia do aparelho da visão Clinica Cirúrgica para Oftalmologia (Urgência e Eletivo)	66	R\$	1.098,	90 R	\$ 50.925,60	R\$	12.731,40	R\$	8.870,40	R\$	72.527,40	73	R\$	60.383,79	R\$	25.344,30	R\$	9.542,40
- Procedimentos Cirúrgicos	06 - Cirurgia do aparelho circulatório (Inclui Extracredenciados) Clínica Cirúrgica (Urgência e Eletivo)	1	R\$ 1	12.500,0	00 RS	5 -	R\$	-	R\$	12.500,00	R\$	12.500,00	4	R\$	6.136,24	R\$	13.092,73	R\$	_
- Procedimentos Cirúrgicos	07 - Cirurgia do aparelho digestivo, orgãos anexos e parede abdominal (Inclui Extracredenciados) Clínica Cirúrgica (Urgência e Eletivo)	2	R\$ 1:	2.500,0	0 R\$	6.070,59	R\$	17.301,18	R\$	1.628,23	R\$	25,000,00	0	nč					
	08 - Cirurgia do sistema osteomuscular Clínica Cirúrgica (Eletivo)													R\$	- 1	R\$	- R	\$	
		67 F	K\$ 3	3.153,02	R\$	65.000,72	R\$	146.251,62	R\$	-	R\$ 2	11.252,34	47	R\$ 26	5.634,44 R	t\$	35.321,61 R\$;	-
. roocanneritos citurgicos	8 - Cirurgia do sistema osteomuscular Ilinica Cirúrgica (Extracredenciamento Eletivo)	1 R	₿\$ 20.	00,00	R\$	- F	₹\$	-	R\$ 20	.000,00 R	:\$	20.000,00	2 в	R\$ 22	.248,58 R	\$	6.436,08 RS	3.3	255,54

J3,08,25 HORA: J4.27h Kanata RE J8960 Página 1

Secretaria Munic. Saúde BRAGANÇA PAULISTA Francisco Cartos dos Santos

COMPLEXO HOSPITALAR SANTA CASA - QUANTITATIVO - COMPETÊNCIA: 07/2025 CNES 2688433

ANEXO II - PROGRAMAÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA (2025/2026)

TOTAL		762			R\$ 56	8.959,83	R\$	1.106.422,44	R\$ 9	90.998,63	R\$ 1.	766.380,90	640	R\$ 7	700.149,19		R\$ 785.908,16	R\$	66.794,05
SUBTOTAL 2		148			R\$ 7	2.000,00	R\$	108.000,00	R\$ 4	42.000,00	R\$	222.000,00	140	R\$	84.000,00		R\$ 126.000,00	R	\$ 0,00
08 - Ações complementares da atenção à saúde	02 - Ações relacionadas ao atendimento 01 - Diárias08 02 01 014-8 - DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM PEDIATRIA (UTI I) (Leitos Extracredenciados)	7	R\$	1.500,00	R\$	-	R\$	-	R\$ 1	10.500,00	R\$	10.500,00	0	R\$	-	R\$	-	R\$	-
08 - Ações complementares da atenção à saúde	02 - Ações relacionadas ao atendimento 01 - Diárias 0802010083 - 08 02 01 008-3 - DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI II) (Inclui Extracredenciados)	21	R\$	1.500,00	R\$	-	R\$	-	R\$ 3	31 500,00	R\$	31.500,00	20	R\$	12.000,00	R\$	18.000,00	R\$	
08 - Ações complementares da atenção à saúde	02 - Ações relacionadas ao atendimento 01 - Diárias 0802010083 - 08 02 01 008-3 - DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI II)	120	R\$	1.500,00	R\$	72.000,00	R\$	108.000,00	R\$		R\$	180.000,00	120	R\$	72.000,00	R\$	108.000,00	R\$	-
SUBTOTAL 1		614			R\$ 4	96.959,83	R\$	998.422,44	R\$ 4	48.998,63	R\$ 1	.544,380,90	640	R\$ 6	316.149,19		R\$ 659.908,16	R\$ 6	66.794,05
07 - Órteses, próteses e materiais especiais	02 - Orteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico (Inclui extracredenciados) Clínica Cirúrgica (Urgência e Eletivo)	6	R\$	1.000,00	R\$	-	R\$		R\$	6.000,00	R\$	6.000,00	17	R\$	-			R\$	49.803,09
04 - Procedimentos Cirúrgicos	10 - Cirurgia de mama 11 - Cirurgia Obstétricia Clínica Ginecológica e Obstétrica (Urgência e Eletivo)	49	R\$	3.004,00	R\$	45.291,08	R\$	101.904,92	R\$	-	R\$	147.196,00	52	R\$	32.660,36	R\$	69.757,26	R\$	-
04 - Procedimentos Cirúrgicos	09 - Cirurgia do aparelho geniturnário Clínica Cirúrgica (Urgência e Eletivo)	2	R\$	2.825,33	R\$	1.765,84	R\$	3 884,82	R\$	-	R\$	5.650,66	50	R\$	35.433,39	R\$	59.851,48	R\$	-

13,08 25,000A:14:27l Penata RE 18960

Secretaria Municipal de Saúde BRAGANÇA PAULISTA

Francisco Carros dos Santos DIRETOR EXECUTIVO

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: Julho/2025.

Estão de acordo,

Sr. Francisco Carlos dos Santos

Sra. Kemilin Amanda Ribeiro

Sra, Marta Michelan Santoro

