



**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
MAIO - 2026

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

BRAGANÇA PAULISTA - SP
2026

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

MAIO - 2026

RECEITAS	Federal	Estadual	Municipal	Total
Contrato SUS	R\$ 806.518,86		R\$ 223.785,55	R\$ 1.030.304,41
Extra teto			R\$ 1.469.270,94	R\$ 1.469.270,94
IAC - Incentivo de Adesão à Contratualização	R\$ 296.653,62			R\$ 296.653,62
INTEGRASUS	R\$ 9.333,03			R\$ 9.333,03
Emendas Parlamentares/Verbas	R\$ 1.180.127,48	R\$ 3.432,84		R\$ 1.183.560,32
INCENTIVO PERMANENTE DE CUSTEIO P.S.			R\$ 364.565,97	R\$ 364.565,97
IVDH - Índice de Valorização Desemp. Hosp.			R\$ 545.982,93	R\$ 545.982,93
APAC			R\$ 1.156,77	R\$ 1.156,77
TAC - VIOLÊNCIA SEXUAL			R\$ 8.408,73	R\$ 8.408,73
DOAÇÕES GOVERNAMENTAIS - UNIÃO	R\$ -			R\$ -
Tabela SUS Paulista		R\$ 1.332.759,99		R\$ 1.332.759,99
Verba Promotória		R\$ 15.291,74		R\$ 15.291,74
Mutirão			R\$ 57.796,50	R\$ 57.796,50
TOTAL	R\$ 2.292.632,99	R\$ 1.351.484,57	R\$ 2.670.967,39	R\$ 6.315.084,95
	36,3%	21,4%	42,3%	100%

RELATÓRIO DAS DESPESAS SUS							
MAIO - 2026							
Centro de Custo	Funcionários	Médicos	Mat/Med	Gastos Gerais	Rateios	Total	
Ag. Transfusional - SUS	R\$ 19.009,23	R\$ 5.105,76	R\$ 1.351,78	R\$ 1.105,78	R\$ 5.509,73	R\$ 32.082,27	
Ambulatório - SUS	R\$ -	R\$ 47.377,51	R\$ 10,78	R\$ 5.209,83	R\$ 34.126,42	R\$ 86.724,55	
Ambulatório Centro de Nefrologia e H	R\$ -	R\$ 6.530,78	R\$ -	R\$ 11.700,63	R\$ 3.703,34	R\$ 21.934,75	
Câmara Hiperbárica - SUS	R\$ 248,67	R\$ 337,13	R\$ 101,29	R\$ 177,24	R\$ 245,70	R\$ 1.110,04	
Centro Cirúrgico - SUS	R\$ 123.503,90	R\$ 512.368,01	R\$ 622.985,32	R\$ 44.728,37	R\$ 243.182,29	R\$ 1.546.767,89	
Centro Cirúrgico Obstétrico - SUS	R\$ 35.581,54	R\$ 110.863,75	R\$ 10.358,38	R\$ 10.819,38	R\$ 43.169,30	R\$ 210.792,35	
Centro Integrado de Psicologia	R\$ 424,77	R\$ 2.305,65	R\$ -	R\$ 575,58	R\$ 372,80	R\$ 3.678,80	
Centro de Nefrologia e Hemodiálise -	R\$ 48.852,54	R\$ 22.692,73	R\$ 25.978,22	R\$ 55.090,64	R\$ 39.937,02	R\$ 192.551,15	
Centro Medico Sul - Amb - SUS	R\$ 1.379,30	R\$ 22.760,59	R\$ 334,58	R\$ 2.586,49	R\$ 10.764,07	R\$ 37.825,03	
Clínica Cirúrgica - SUS	R\$ 120.392,28	R\$ 195.140,15	R\$ 35.801,29	R\$ 9.149,32	R\$ 187.827,41	R\$ 548.310,45	
Clínica Médica - SUS	R\$ 198.228,02	R\$ 105.442,28	R\$ 69.746,82	R\$ 17.440,36	R\$ 265.600,49	R\$ 656.457,97	
Clínica Pediátrica - SUS	R\$ 4.927,78	R\$ 5.561,13	R\$ 2.255,42	R\$ 1.485,89	R\$ 22.262,88	R\$ 36.493,10	
Densitometria Óssea - SUS	R\$ 2.611,62	R\$ 3.061,92	R\$ 10,16	R\$ 865,40	R\$ 2.315,89	R\$ 8.864,98	
Ecocardiografia - SUS	R\$ 329,41	R\$ 10.494,38	R\$ 167,39	R\$ 109,20	R\$ 2.949,53	R\$ 14.049,90	
Eletrocardiografia -SUS	R\$ 2.567,00	R\$ 4.411,09	R\$ 603,12	R\$ 423,82	R\$ 3.478,88	R\$ 11.483,90	
Hemodinâmica - SUS	R\$ 1.796,39	R\$ 4.219,19	R\$ 3.524,56	R\$ 2.174,64	R\$ 2.076,96	R\$ 13.791,74	
Holter/Mapa - SUS	R\$ 326,77	R\$ 3.795,46	R\$ 52,92	R\$ 58,70	R\$ 1.540,38	R\$ 5.774,23	
Laboratório de Análises Clínicas - SUS	R\$ 290.972,72	R\$ 39.764,96	R\$ 292.268,20	R\$ 179.057,01	R\$ 310.424,61	R\$ 1.112.487,49	
Laboratório Anatomia Patológica - SU	R\$ -	R\$ 5.693,38	R\$ -	R\$ -	R\$ 96,14	R\$ 5.789,52	
Mamografia - SUS	R\$ 5.794,07	R\$ 5.574,11	R\$ -	R\$ 4.904,28	R\$ 5.994,38	R\$ 22.266,84	
Ortopedia - SUS	R\$ 31.961,85	R\$ 96.415,19	R\$ 6.387,87	R\$ 4.630,11	R\$ 55.449,51	R\$ 194.844,52	
Policlínica - SUS	R\$ 99.935,55	R\$ 74.178,47	R\$ 14.293,13	R\$ 10.601,93	R\$ 139.231,72	R\$ 338.240,80	
Pronto Atendimento G.O. - SUS	R\$ 2.487,24	R\$ 57.243,46	R\$ 3.345,36	R\$ 985,47	R\$ 26.689,46	R\$ 90.750,99	
Pronto Atendimento Pediatria -SUS	R\$ 1.754,52	R\$ 7.731,49	R\$ 179,58	R\$ 94,73	R\$ 2.102,43	R\$ 11.862,73	
Pronto Socorro - SUS	R\$ 270.174,09	R\$ 437.600,22	R\$ 62.768,30	R\$ 21.612,67	R\$ 281.615,04	R\$ 1.073.770,32	
Raio X - SUS	R\$ 66.776,07	R\$ 11.786,49	R\$ 444,63	R\$ 19.216,86	R\$ 29.500,68	R\$ 127.724,73	
Raio X - Millenium - SUS	R\$ 409,78	R\$ 300,17	R\$ 16,25	R\$ 509,71	R\$ 316,99	R\$ 1.552,90	
Ressonância Millenium - SUS	R\$ 12.623,53	R\$ 57.195,73	R\$ 6.261,85	R\$ 25.213,35	R\$ 19.509,90	R\$ 120.804,36	
Tomografia - SUS	R\$ 32.496,44	R\$ 179.456,53	R\$ 46.414,84	R\$ 61.251,25	R\$ 36.189,91	R\$ 355.808,97	
Teste Ergométrico - SUS	R\$ 342,37	R\$ 2.224,30	R\$ 77,99	R\$ 144,93	R\$ 952,61	R\$ 3.742,19	
Ultrassonografia - SUS	R\$ 6.857,95	R\$ 20.140,56	R\$ 1.557,04	R\$ 2.648,93	R\$ 18.291,27	R\$ 49.495,74	
Ultrassonografia Unidade Norte - SUS	R\$ 3.217,96	R\$ 32.253,87	R\$ 593,51	R\$ 2.224,58	R\$ 10.657,06	R\$ 48.946,98	
Unidade de Endoscopia - SUS	R\$ 10.447,94	R\$ 63.720,31	R\$ 7.804,79	R\$ 3.742,36	R\$ 18.415,02	R\$ 104.130,41	
UTI Adulto - SUS	R\$ 140.421,94	R\$ 95.960,61	R\$ 39.599,74	R\$ 20.231,64	R\$ 117.096,27	R\$ 413.310,21	
UTI Neonatal/ Pediátrica - SUS	R\$ 3.218,57	R\$ 3.594,88	R\$ 1.680,02	R\$ 2.784,00	R\$ 2.980,25	R\$ 14.257,72	
TOTAL - SUS	R\$ 1.540.071,80	R\$ 2.253.302,22	R\$ 1.256.975,13	R\$ 523.555,07	R\$ 1.944.576,32	R\$ 7.518.480,54	

POA - Plano Operativo Anual - 2026



Competência: Maio/2026

ÁREAS	Nº	INDICADOR	AÇÃO	MÉTODO DE CÁLCULO	DOCUMENTOS	PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO	META	PONTUAÇÃO	Resultado	Pontuação
INTERNAÇÃO - GERAL	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 atendimentos 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 ≥9% = 0 ponto	3,56	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	2,01%	10
	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	5,85	10
	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	0,63	10

POA - Plano Operativo Anual - 2026



Competência: Maio/2026

ÁREAS	Nº	INDICADOR	AÇÃO	MÉTODO DE CÁLCULO	DOCUMENTOS	PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO	META	PONTUAÇÃO	Resultado	Pontuação
	6	Taxa de Mortalidade Hospitalar prematura	Informar a quantidade de 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	1,53%	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	3,39	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 laqueadura) no período avaliado. Denominador: Número total de partos (exceto os acompanhados de laqueadura) 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	62,30%	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
	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	4,65	10

POA - Plano Operativo Anual - 2026



Competência: Maio/2026

ÁREAS	Nº	INDICADOR	AÇÃO	MÉTODO DE CÁLCULO	DOCUMENTOS	PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO	META	PONTUAÇÃO	Resultado	Pontuação
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 SISA/H01/SIHD;	Mensal	≤8%	≤8,00% = 10 pontos 8,01% - 12,00% = 5 pontos ≥12,01% = 0 ponto	0,00	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 SISA/H01/SIHD;	Mensal	≤12%	≤12,00% = 10 pontos 12,01% a 24,00% = 5 pontos ≥24,01% = 0 pontos	9,01	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 CLIENTE	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% P.S. = 10% Laboratório = 15%	Setores atendidos: 3=10 pontos 2=7 pontos 1=3 pontos 0=0 ponto	Int. = 50,17% P.S. = 11,06% Lab. = 27,91%	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"	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. = 98,67% P.S. = 92,31% Lab. = 99,06%	10
	17	Índice 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	7,44	10

POA - Plano Operativo Anual - 2026



Competência: Maio/2026

ÁREAS	Nº	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. Índice de IPCS; 3. ITU relacionada à SVD; 4. PMN relacionada VM; 5. Saída de sonda oro/nasogastrica não planejada, 6. Úlcera 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	Quedo do leito	10
	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	98,71%	0
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	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
	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
	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	100%	0
	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	0,55%	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	9 casos	0

ÁREAS	Nº	INDICADOR	AÇÃO	MÉTODO DE CÁLCULO	DOCUMENTOS	PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO	META	PONTUAÇÃO	Resultado	Pontuação
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	175

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%

COMPLEXO HOSPITALAR SANTA CASA BRAGANÇA PAULISTA
CNES 2688433 -
ADITAMENTO IV (ANEXO II - PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 2025/2026)
INFORMAÇÕES REFERENTES À PRODUÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL (S.I.A.)
PRONTO SOCORRO 24 HORAS - ATENDIMENTOS REALIZADOS NA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
COMPETÊNCIA 05/2026 APRESENTAÇÃO 06/2026

GRUPO	SUBGRUPO / ORGANIZAÇÃO	MÉDIA FÍSICA	MÉDIA FINANCEIRA	META FÍSICA	META FINANCEIRA	R\$ UNITÁRIO	NOVA META FÍSICA	R\$ UNITÁRIO	R\$ FEDERAL	R\$ ESTADUAL (Tabela SUS)	R\$ MUNICIPAL	NOVA META FINANCEIRA	QUANTIDADE	R\$ FEDERAL	R\$ ESTADUAL (Tabela SUS)	R\$ MUNICIPAL	TOTAL
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	01 - Coleta de material	5	R\$ 614,23	2	R\$ 337,37	R\$ 168,69	2	R\$ 168,69	R\$ 168,69	R\$ 168,69	R\$ -	R\$ 337,38	1	R\$ 7,04	R\$ 7,04	R\$ -	R\$ 14,08
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	02 - Diagnóstico em laboratório clínico 0202 - exames laboratoriais diversos SIGTAP	89.410	R\$ 482.910,96	46.252	R\$ 221.084,56	R\$ 4,78	5.000	R\$ 4,30	R\$ 21.500,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 21.500,00	7909	R\$ 31.038,37	R\$ -	R\$ -	R\$ 31.038,37
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	03 - Diagnóstico por anatomia patológica e citopatológica 0203020049 - IMUNOHISTOQUÍMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) 02.03.02.003-0 - EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO/PARAFINA POR PEÇA CIRÚRGICA OU POR BIÓPSIA	75	R\$ 3.238,83	5	R\$ 121,58	R\$ 24,32	4	R\$ 80,96	R\$ 161,92	R\$ 161,92	R\$ -	R\$ 323,84	8	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	04 - Diagnóstico por radiologia 0204 - radiografias diversas simples	3.206	R\$ 25.397,80	2.000	R\$ 15.129,69	R\$ 7,56	3.000	R\$ 11,34	R\$ 22.680,00	R\$ 11.340,00	R\$ -	R\$ 34.020,00	2996	R\$ 23.028,04	R\$ 11.514,02	R\$ -	R\$ 34.542,06
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	05 - Diagnóstico por ultrassonografia 0205 - Ultrassonografias diversas simples 0205 - ultrassonografias diversas com doppler 0205 - ecocardiografias de estresse, transesofágica e transtorácica	592	R\$ 22.950,33	162	R\$ 4.935,98	R\$ 30,47	500	R\$ 60,94	R\$ 15.235,00	R\$ 15.235,00	R\$ -	R\$ 30.470,00	322	R\$ 9.691,55	R\$ 9.730,27	R\$ -	R\$ 19.421,82
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	06 - Diagnóstico por tomografia 0206 - tomografias diversas angiotomografias	983	R\$ 117.964,47	407	R\$ 44.156,26	R\$ 108,49	850	R\$ 151,95	R\$ 86.105,00	R\$ 43.052,50	R\$ -	R\$ 129.157,50	1370	R\$ 167.376,31	R\$ 83.688,16	R\$ -	R\$ 251.064,47
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	09 - Diagnóstico por endoscopia 0209010029 - Colonoscopia (Coloscopia) R\$ 48,16 0209010037 - Esfagagogastroduodenoscopia R\$ 112,66	118	R\$ 9.136,92	11	R\$ 455,87		1	R\$ 160,82	R\$ 80,41	R\$ 80,41	R\$ -	R\$ 160,82	20	R\$ 946,22	R\$ 866,88	R\$ -	R\$ 1.813,10
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	11 - Métodos diagnósticos em especialidades 0211020036 - Eletrocardiograma R\$ 5,15 0211040051 - Tococardiografia ante-parto R\$ 1,69 0211070149 - EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) R\$ 13,51 0211090026 - Cateterismo de uretra R\$ 58,62	1.288	R\$ 11.844,86	600	R\$ 4.018,24		650	R\$ 8,19	R\$ 3.440,50	R\$ 1.883,00	R\$ -	R\$ 5.323,50	820	R\$ 4.719,64	R\$ 2.308,35	R\$ -	R\$ 7.027,99
03 - Procedimentos clínicos	01 - 06 - Atendimentos às urgências em geral 0301050118 - Acolhimento com classificação de risco R\$ 0,00 0301050029 - Atendimento de Urgência com observação R\$ 12,47 0301050061 - Atendimento de Urgência em Atenção Especializada R\$ 11,00 0301050100 - Atendimento Ortopédico com imobilização R\$ 13,00	16.885	R\$ 118.860,64	17.000	R\$ 88.991,08		15.000	R\$ 11,89	R\$ 107.646,99	R\$ -	R\$ -	R\$ 107.646,99	13988	R\$ 101.592,93	R\$ -	R\$ -	R\$ 101.592,93
03 - Procedimentos clínicos	01-11 - Atendimentos de enfermagem 0301100012 - ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA 0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL 0301100047 - CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO 0301100055 - CATETERISMO VESICAL DE DEMORA 0301100063 - CUIDADOS COM ESTOMAS 0301100071 - CUIDADOS COM TRAQUEOSTOMIA 0301100080 - DETERMINAÇÃO DE PRESSÃO VENOSA CENTRAL (PVC) 0301100098 - ENEMA 0301100101 - INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO 0301100110 - IRRIGAÇÃO VESICAL 0301100128 - LAVAGEM GÁSTRICA 0301100144 - OXIGENOTERAPIA POR DIA 0301100152 - RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS 0301100179 - SONDAGEM GÁSTRICA 0301100276 - CURATIVO ESPECIAL 0301100284 - CURATIVO SIMPLES	5.043	R\$ 3.145,16	450	R\$ 413,95		4.500	R\$ 0,62	R\$ 2.790,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.790,00	5393	R\$ 3.622,17	R\$ 21,90	R\$ -	R\$ 3.644,07
04 - Procedimentos cirúrgicos	01-01 - Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa 0401010015 - CURATIVO GRAU I C/OU S/ DEBRIDAMENTO R\$ 32,40 0401010040 - ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA R\$ 11,84 0401010058 - EXCIÇÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA R\$ 23,16 0401010074 - EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA R\$ 12,46 0401010104 - INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO R\$ 11,84 0401010112 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO R\$ 11,84	79	R\$ 1.904,75	73	R\$ 1.585,89		73	R\$ 21,72	R\$ 1.585,89	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.585,89	34	R\$ 749,52	R\$ -	R\$ -	R\$ 749,52
04 - Procedimentos cirúrgicos	06 - Cirurgia do sistema osteomuscular 0408010126 - REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA E FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DA CINTURA ESCAPULAR 0408010134 - REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL 0408020156 - REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISÁRIA DO COTOVELO 0408020164 - REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISÁRIA DO EXTREMO PROXIMAL DO ÚMERO 0408020172 - REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISÁRIA NO PUNHO 0408020180 - REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LUXAÇÃO DE MONTEGGIA OU DE GALEAZZI 0408020199 - REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DA DÍFISE DO ÚMERO 0408020202 - REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DÍFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO 0408020210 - REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DOS METACARPIANOS 0408020229 - REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO 0408020296 - REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DO MEMBRO SUPERIOR (EXCETO MÃO) 0408050195 - REDUÇÃO INCRUENTA DA LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO-FALANGIANA / DO PE 0408050209 - REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISÁRIA DOS METATARSÍANOS 0408050217 - REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNZELO 0408050225 - REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DÍFISARIA / LESÃO FISÁRIA DISTAL DA TÍBIA C/OU S/ FRATURA DA FÍBULA 0408050241 - REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO 0408050250 - REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA OU LESÃO FISÁRIA DO JOELHO	27	R\$ 916,36	45	R\$ 1.664,85		30	R\$ 110,50	R\$ 1.020,00	R\$ 2.295,00	R\$ -	R\$ 3.315,00	20	R\$ 790,53	R\$ -	R\$ -	R\$ 790,53
04 - Procedimentos cirúrgicos	17 - Anestesiologia 0417010060 - Sessão	79	R\$ 1.208,42	1	R\$ 15,15		1	R\$ 30,30	R\$ 15,15	R\$ 15,15	R\$ -	R\$ 30,30	12	R\$ 181,80	R\$ 181,80	R\$ -	R\$ 363,60
TOTAL		117.793	R\$ 800.093,72	67.098	R\$ 382.910,47		29.611		R\$ 262.429,55	R\$ 74.231,67	R\$ -	R\$ 336.661,22	32.885	R\$ 343.744,12	R\$ 108.318,42	R\$ -	R\$ 452.062,54

08/09/26
Revisão
Fapina

COMPLEXO HOSPITALAR SANTA CASA BRAGANÇA PAULISTA
INFORMAÇÕES REFERENTES À PRODUÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL (S.I.A.)
ADITAMENTO IV (ANEXO II - PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 2026/2026)
COMPETÊNCIA 05/2026 APRESENTAÇÃO 06/2026

GRUPO	SUBGRUPO / ORGANIZAÇÃO	MÉDIA FÍSICA	MÉDIA FINANCEIRA	META FÍSICA	META FINANCEIRA	R\$ UNITÁRIO	NOVA META FÍSICA	R\$ UNITÁRIO	R\$ FEDERAL	R\$ ESTADUAL (Tabela SUS Paulista)	R\$ MUNICIPAL	PROPOSTA FINANCEIRA 2025	QUANTIDADE	R\$ FEDERAL	R\$ ESTADUAL (Tabela SUS Paulista)	R\$ MUNICIPAL	TOTAL
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	02 - Diagnóstico em laboratório clínico 0202 - exames laboratoriais diversos SIGTAP (coleta e análise dos resultados) (Inclui extracredenciados)	89.410	R\$ 482.910,96	46.252	R\$ 221.084,56	R\$ 4,78	80.050	R\$ 5,41	R\$ 433.070,50	R\$ -	R\$ 14.000,00	R\$ 447.070,50	108695	R\$ 604.684,77	R\$ -	R\$ 22.153,99	R\$ 626.838,76
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	03 - Diagnóstico por anatomia patológica e citopatológica 0203020049 - IMUNOHISTOQUÍMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) 02.03.02.003-0 - EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRÚRGICA OU POR BIÓPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	75	R\$ 3.238,83	5	R\$ 121,58	R\$ 24,32	13	R\$ 85,81	R\$ 557,79	R\$ 557,79	R\$ -	R\$ 1.115,57	164	R\$ 7.141,84	R\$ 7.389,34	R\$ 13.911,32	R\$ 28.442,50
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	04 - Diagnóstico por radiologia 0204 - radiografias diversas simples	3.208	R\$ 25.397,80	2.000	R\$ 15.129,69	R\$ 7,56	200	R\$ 10,09	R\$ 1.344,86	R\$ 672,43	R\$ -	R\$ 2.017,29	732	R\$ 10.207,34	R\$ 5.103,68	R\$ 18.891,16	R\$ 34.202,18
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	05 - Diagnóstico por ultrassonografia 0205 - ultrassonografias diversas simples 0205 - ultrassonografias diversas com doppler 0205 - ecocardiografias de estresse, transesofágica e transtorácica	592	R\$ 22.950,33	162	R\$ 4.935,98	R\$ 30,47	1.200	R\$ 100,00	R\$ 31.200,00		R\$ 88.800,00	R\$ 120.000,00	1269	R\$ 39.763,82	R\$ 41.160,16	R\$ 78.342,66	R\$ 159.266,64
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	06 - Diagnóstico por tomografia 0206 - tomografias diversas angiortomografias	983	R\$ 117.964,47	407	R\$ 44.156,26	R\$ 108,49	350	R\$ 275,00	R\$ 39.200,00	R\$ 19.600,00	R\$ 37.450,00	R\$ 96.250,00	467	R\$ 54.503,78	R\$ 27.251,89	R\$ 41.384,21	R\$ 123.139,88
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	07 - Diagnóstico por ressonância magnética 0207 - ressonâncias magnéticas diversas R\$ 268,75 angiorressonâncias R\$ 268,75 (Distribuição Municipal)			53.750		R\$ 268,75	100	R\$ 403,13	R\$ 26.875,00	R\$ 13.437,50	R\$ 0,75	R\$ 40.313,00	378	R\$ 98.793,95	R\$ 49.343,95	R\$ 693,75	R\$ 148.831,65
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	07 - Diagnóstico por ressonância magnética 0207 - ressonâncias magnéticas diversas R\$ 268,75 angiorressonâncias R\$ 268,75 (Distribuição Regional)			102.125		R\$ 268,75	190	R\$ 403,13	R\$ 51.062,50	R\$ 25.531,25	R\$ 0,95	R\$ 76.594,70	279	R\$ 77.774,80	R\$ 38.671,68	R\$ 693,75	R\$ 117.140,23
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	09 - Diagnóstico por endoscopia 0209010029 - Colonoscopia (Coloscopia) R\$ 48,16 0209010037 - Esofagogastroduodenoscopia R\$ 112,66	118	R\$ 9.136,92	11	R\$ 455,87	R\$ 41,44	290	R\$ 679,04	R\$ 26.333,28	R\$ 26.333,28	R\$ 144.255,16	R\$ 196.921,72	311	R\$ 22.262,56	R\$ 20.896,28	R\$ 132.153,34	R\$ 175.312,18
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	10 - Diagnóstico por radiologia Intervencionista 204060010 - ARTROGRAFIA 210010045 - AORTOGRAFIA ABDOMINAL 210010053 - AORTOGRAFIA TORÁCICA 210010061 - ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORÁCICA 210010070 - ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO 210010088 - ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA) 210010066 - ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGAÇÃO DE DOENÇA ARTERIOESCLERÓTICA AORTO-ILIACA E DISTAL 210010100 - ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGAÇÃO DE HEMORRAGIA CEREBRAL 210010116 - ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGAÇÃO DE ISQUEMIA CEREBRAL 210010126 - ARTERIOGRAFIA PÉLVICA 210010134 - ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CARÓTIDA 210010142 - ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO) 210010150 - ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL						5	R\$ 597,05	R\$ 1.456,05	R\$ 728,03	R\$ 801,16	R\$ 2.985,23	0	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	11 - Métodos diagnósticos em especialidades 211020036 - Eletrocardiograma R\$ 5,15 211020044 - Monitoramento pelo sistema Holter (3 canais) R\$ 30,00 211020052 - Monitorização ambulatorial de pressão arterial (M.A.P.A.) R\$ 10,07 211020060 - Teste de esforço / teste ergométrico R\$ 30,00 211050083 - Eletroencefalografia R\$ 27,00 11 - Métodos diagnósticos em especialidades 06 - Diagnóstico em oftalmologia 0211060020 - BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO R\$ 12,34 0211060038 - CAMPÍMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO R\$ 40,00 0211060054 - CERATOMETRIA R\$ 6,37 0211060062 - CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS) R\$ 10,11 0211060100 - FUNDOSCOPIA R\$ 3,37 0211060119 - GONIOSCOPIA R\$ 6,74 0211060127 - MAPEAMENTO DE RETINA R4 24,24 0211060151 - POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL R4 3,37 0211060259 - TONOMETRIA R4 3,37 0211060208 - TESTE DE PROVOCAÇÃO DE GLAUCOMA R\$ 6,74 0211060232 - TESTE ORTÓPTICO R\$ 12,34 0211060240 - TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO R\$ 12,34 0211060267 - TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA R\$ 24,24	1.286	R\$ 11.844,86	690	R\$ 4.018,24	R\$ 5,82	120	R\$ 220,46	R\$ 2.453,28	R\$ 2.453,28	R\$ 21.548,64	R\$ 26.456,20	143	R\$ 1.672,97	R\$ 1.516,97	R\$ 17.806,36	R\$ 20.996,30
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	06 - Diagnóstico em oftalmologia 0211060020 - BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO R\$ 12,34 0211060038 - CAMPÍMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO R\$ 40,00 0211060054 - CERATOMETRIA R\$ 6,37 0211060062 - CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS) R\$ 10,11 0211060100 - FUNDOSCOPIA R\$ 3,37 0211060119 - GONIOSCOPIA R\$ 6,74 0211060127 - MAPEAMENTO DE RETINA R4 24,24 0211060151 - POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL R4 3,37 0211060259 - TONOMETRIA R4 3,37 0211060208 - TESTE DE PROVOCAÇÃO DE GLAUCOMA R\$ 6,74 0211060232 - TESTE ORTÓPTICO R\$ 12,34 0211060240 - TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO R\$ 12,34 0211060267 - TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA R\$ 24,24						95	R\$ 80,00	R\$ 1.209,93	R\$ 886,64	R\$ 5.503,42	R\$ 7.600,00	166	R\$ 2.299,44	R\$ 1.826,76	R\$ 3.680,60	R\$ 7.806,80
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	11 - Métodos diagnósticos em especialidades 06 - Diagnóstico em oftalmologia PROCEDIMENTOS AVULSOS (R\$ 198,00) 0211060011 - BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR) R\$ 24,24 0211060186 - RETINOGRAMA FLUORESCENTE BINOCULAR R\$ 64,00 0211060178 - RETINOGRAMA COLORIDA BINOCULAR R\$ 24,68 0211060160 - POTENCIAL VISUAL EVOCADO R\$ 24,24 0211060143 - MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA R\$ 65,00 01 - Consultas / Atendimento / Acompanhamentos 0301010072 - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA Oftalm Triagem R\$ 50,00 e Pacote R\$ 80,00 Especialidades R\$ 102,00 Psiquiatria R\$ 150,00						6	R\$ 185,40	R\$ 242,06	R\$ 135,58	R\$ 734,76	R\$ 1.112,40	0	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
03 - Procedimentos clínicos	0301010048 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) Paico R\$ 70,00 Nutricionista R\$ 70,00	16.885	R\$ 118.860,64	17.000	R\$ 88.991,08		550	R\$ 90,53	R\$ 5.296,50	R\$ -	R\$ 44.496,83	R\$ 49.793,33	1364	R\$ 16.224,77	R\$ -	R\$ 112.123,33	R\$ 128.348,10
03 - Procedimentos clínicos	05 - Tratamento em Nefrologia 03.05.01.010-7 - HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)						390	R\$ 310,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 116.443,60	R\$ 116.443,60	0	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

D4 - Procedimentos cirúrgicos	D1-01 - Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa 0401010058 - Exereses de tumor de pele e anexos (não realizadas no Ambulatório de Especialidades) 0401010040 - Eletrocoagulação de lesão cutânea	79	R\$	1.904,75	73	R\$	1.585,89	3	R\$	300,00	R\$	37,38	R\$	-	R\$	862,62	R\$	900,00	6	R\$	127,26	R\$	-	R\$	-	R\$	127,26
D4 - Procedimentos cirúrgicos	D5 - Cirurgia do aparelho da visão 405010184 - Tratamento Cirúrgico da Blefarocalase 405030053 - Injeção intra-vítrea 405050402 - Radiação para crosslinking corneano 405050364 - Tratamento Cirúrgico de Pterígio 405040199 - Tratamento Cirúrgico de Xantelasma 405050020 - Capsulotomia a yag laser 405050194 - Iridotomia a laser 405030045 - Fotocoagulação a laser	83	R\$	5.364,25	8	R\$	200,00	60	R\$	749,65	R\$	9.643,56	R\$	3.857,36	R\$	23.981,58	R\$	37.482,50	63	R\$	5.574,32	R\$	2.229,69	R\$	65.014,87	R\$	72.818,88
D4 - Procedimentos cirúrgicos	17 - Anestesiologia 0417010060 - Sedação	79	R\$	1.208,42	1	R\$	15,15	100	R\$	30,30	R\$	1.515,00	R\$	1.515,00	R\$	-	R\$	3.030,00	15	R\$	234,37	R\$	234,37	R\$	-	R\$	468,74
O3 - Procedimentos clínicos	O2 - Fisioterapia 0302050019 - Musculoesqueléticas 0302060057 - Neurocirurgia							400	R\$	41,00	R\$	2.540,00	R\$	-	R\$	13.860,00	R\$	16.400,00	305	R\$	1.936,75	R\$	-	R\$	10.263,25	R\$	12.200,00
O3 - Procedimentos clínicos	O1-05 - Atenção domiciliar 0301050015 - Acompanhamento VMNI 0301050066 - Instalação / Manutenção VMNI				-	R\$	-	1	R\$	1.179,38	R\$	621,99	R\$	-	R\$	557,39	R\$	1.179,38	1	R\$	-	R\$	-	R\$	1.184,27	R\$	1.184,27
O3 - Procedimentos clínicos	Câmara Hiperbárica Não possui código procedimento							10	R\$	220,00	R\$	-	R\$	-	R\$	2.200,00	R\$	2.200,00	0	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
O7 - Órteses, próteses e materiais especiais	O1 - Órteses, próteses e materiais especiais não relacionados ao ato cirúrgico (Inclui extracredenciados) e Ofertas de Cuidados Integrados Clínica Cirúrgica (Urgência e Eletivo)							6	R\$	1.000,00	R\$	-	R\$	-	R\$	6.000,00	R\$	6.000,00	0	R\$	-	R\$	-	R\$	1.789,00	R\$	1.789,00
O9 - Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados	O1 - Atenção em Oncologia O1 - 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\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
O9 - Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados	O2 - Atenção em Cardiologia O1 - 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\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
O9 - Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados	O3 - Atenção em Ortopedia O1 - Ofertas de Cuidados Integrados em Ortopedia							40	R\$	159,22	R\$	4.245,87	R\$	2.122,93	R\$	-	R\$	6.368,80	0	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
O9 - Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados	O4 - Atenção em Otorrinolaringologia O1 - Ofertas de Cuidados Integrados em Otorrinolaringologia							10	R\$	150,00	R\$	1.000,00	R\$	500,00	R\$	-	R\$	1.500,00	0	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
O9 - Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados	O5 - Atenção em Oftalmologia O1 - 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\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
O9 - Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados	O6 - Atenção em Saúde da Mulher O1 - Ofertas de Cuidados Integrados em Saúde da Mulher - Ginecologia							30	R\$	500,30	R\$	10.473,30	R\$	4.363,93	R\$	-	R\$	14.837,23	0	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
TOTAL		112.802	R\$	800.782,23	222.484	R\$	380.694,30	84.367			R\$	676.749,64	R\$	115.380,38	R\$	621.496,87	R\$	1.312.626,64	114.348	R\$	943.202,74	R\$	195.624,77	R\$	520.085,86	R\$	1.658.913,37

COMPLEXO HOSPITALAR SANTA CASA BRAGANÇA PAULISTA
CNES 2688433
ADITAMENTO IV (ANEXO II - PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTARIA 2025/2026)
INFORMAÇÕES REFERENTES A PRODUÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO HOSPITALAR (S.I.H.) INTERNAÇÕES CLÍNICAS E CIRÚRGICAS DE URGÊNCIA E ELETIVAS

COMPETÊNCIA 05/2026 APRESENTAÇÃO 06/2026

COMPETÊNCIA 09/2026 APRESENTAÇÃO 06/2026																
GRUPO	SUBGRUPO / ORGANIZAÇÃO	Média Física	Média Financeira	META FÍSICA	META FINANCEIRA	NOVA META FÍSICA	R\$ UNITÁRIO	R\$ FEDERAL	R\$ ESTADUAL (Tabela SUS Paulista)	R\$ MUNICIPAL	NOVA META FINANCEIRA	QUANTIDADE	R\$ FEDERAL	R\$ ESTADUAL (Tabela SUS Paulista)	R\$ MUNICIPAL	TOTAL
03 - Procedimentos clínicos	03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades) 05 - Tratamento em nefrologia 08 - Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas 09 - Terapias especializadas	224,88	R\$ 131.852,69	194	R\$ 116.747,90	200	R\$ 1.758,00	R\$ 117.200,00	R\$ 234.400,00	R\$ -	R\$ 351.600,00	199	R\$ 93.071,11	R\$ 133.576,29	R\$ 7.032,78	R\$ 233.680,18
	Clínica Médica (Urgência)															
03 - Procedimentos clínicos	10 - Parto e nascimento					20	R\$ 2.496,00	R\$ 12.480,00	R\$ 37.440,00	R\$ -	R\$ 49.920,00	18	R\$ 10.345,30	R\$ 31.924,80	R\$ -	R\$ 42.270,10
03 - Procedimentos clínicos	03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades) 08 - Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas	14,375	R\$ 4.589,02	12	R\$ 3.273,35	24	R\$ 984,00	R\$ 7.872,00	R\$ 15.744,00	R\$ -	R\$ 23.616,00	11	R\$ 11.103,55	R\$ 5.182,52	R\$ -	R\$ 16.286,07
	Clínica Pediátrica (Urgência)															
04 - Procedimentos Cirúrgicos	01 - Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa 02 - Cirurgia de glândulas endócrinas 04 - Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço 06 - Cirurgia do aparelho circulatório 07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal 08 - Cirurgia do sistema osteomuscular	98,875	R\$ 129.724,75	72	R\$ 83.141,83	95	R\$ 4.257,50	R\$ 124.450,00	R\$ 280.012,50	R\$ -	R\$ 404.462,50	89	R\$ 125.547,01	R\$ 164.024,38	R\$ -	R\$ 289.571,39
	Clínica Cirúrgica (Urgência)															
04 - Procedimentos Cirúrgicos	01 - Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa 02 - Cirurgia de glândulas endócrinas 04 - Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço 06 - Cirurgia do aparelho circulatório 07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	211,25	R\$ 172.193,24	40	R\$ 21.125,24	50	R\$ 2.652,00	R\$ 40.800,00	R\$ 91.600,00	R\$ -	R\$ 132.600,00	44	R\$ 27.515,09	R\$ 73.415,29	R\$ 1.217,54	R\$ 102.147,92
	Clínica Cirúrgica (Eletivo)															
04 - Procedimentos Cirúrgicos	05 - Cirurgia do aparelho da visão	211,25	R\$ 172.193,24	40	R\$ 21.125,24	30	R\$ 2.050,40	R\$ 23.148,00	R\$ 5.787,00	R\$ 32.577,00	R\$ 61.512,00	87	R\$ 74.907,95	R\$ 37.181,54	R\$ 13.811,44	R\$ 125.900,93
	Clínica Cirúrgica para Oftalmologia (Urgência e Eletivo)															
04 - Procedimentos Cirúrgicos	06 - Cirurgia do aparelho circulatório (Inclui Extracredenciados)					1	R\$ 25.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 25.000,00	R\$ 25.000,00	1	R\$ -	R\$ -	R\$ 15.446,68	R\$ 15.446,68
04 - Procedimentos Cirúrgicos	07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal (Inclui Extracredenciados)					1	R\$ 25.000,00	R\$ 6.070,59	R\$ 17.301,18	R\$ 1.628,23	R\$ 25.000,00	1	R\$ -	R\$ -	R\$ 29.899,02	R\$ 29.899,02
	Clínica Cirúrgica (Urgência e Eletivo)															
04 - Procedimentos Cirúrgicos	08 - Cirurgia do sistema osteomuscular	63,875	R\$ 62.090,52	30	R\$ 15.954,29	60	R\$ 3.153,02	R\$ 58.209,60	R\$ 130.971,60	R\$ -	R\$ 189.181,20	53	R\$ 32.134,79	R\$ 45.032,29	R\$ -	R\$ 77.167,08
	Clínica Cirúrgica (Eletivo)															
04 - Procedimentos Cirúrgicos	08 - Cirurgia do sistema osteomuscular	63,875	R\$ 62.090,52	30	R\$ 15.954,29	1	R\$ 18.500,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 18.500,00	R\$ 18.500,00	1	R\$ -	R\$ -	R\$ 15.667,84	R\$ 15.667,84
	Clínica Cirúrgica (Extracredenciamento Eletivo)															
04 - Procedimentos Cirúrgicos	09 - Cirurgia do aparelho geniturinário					10	R\$ 2.825,33	R\$ 8.829,20	R\$ 19.424,10	R\$ -	R\$ 28.253,30	29	R\$ 15.038,74	R\$ 24.906,95	R\$ -	R\$ 39.945,69
	Clínica Cirúrgica (Urgência e Eletivo)															
04 - Procedimentos Cirúrgicos	10 - Cirurgia de mama 11 - Cirurgia Obstétrica	70,25	R\$ 43.650,64	95	R\$ 57.220,58	50	R\$ 3.004,00	R\$ 46.215,38	R\$ 103.984,62	R\$ -	R\$ 150.200,00	64	R\$ 42.408,12	R\$ 93.796,86	R\$ -	R\$ 136.204,98
	Clínica Ginecológica e Obstétrica (Urgência e Eletivo)															
07 - Órteses, próteses e materiais especiais	02 - Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico (Inclui extracredenciados)					25	R\$ 1.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 25.000,00	R\$ 25.000,00	0	R\$ -	R\$ -	R\$ 16.565,52	R\$ 16.565,52
	Clínica Cirúrgica (Urgência e Eletivo)															
SUBTOTAL 1		958,63	R\$ 778.384,61	513	R\$ 334.542,72	567		R\$ 445.274,77	R\$ 936.865,00	R\$ 102.705,23	R\$ 1.484.845,00	597	R\$ 432.071,66	R\$ 609.040,92	R\$ 99.640,82	R\$ 1.140.753,40
08 - Ações complementares da atenção à saúde	02 - Ações relacionadas ao atendimento 01 - Diárias 0802010083 - 08 02 01 008-3 - DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI II)	160	R\$ 96.000,00	120	R\$ 56.471,21	120	R\$ 1.500,00	R\$ 72.000,00	R\$ 108.000,00	R\$ -	R\$ 180.000,00	108	R\$ 64.800,00	R\$ 97.200,00	R\$ -	R\$ 162.000,00
08 - Ações complementares da atenção à saúde	02 - Ações relacionadas ao atendimento 01 - Diárias 0802010083 - 08 02 01 008-3 - DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI II) (Inclui Extracredenciados)					21	R\$ 1.500,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 31.500,00	R\$ 31.500,00	0	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
08 - Ações complementares da atenção à saúde	02 - Ações relacionadas ao atendimento 01 - Diárias 0802010148 - 08 02 01 014-8 - DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM PEDIATRIA (UTI II) (Leitos Extracredenciados)	160	R\$ 96.000,00	120	R\$ 56.471,21	7	R\$ 1.500,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 10.500,00	R\$ 10.500,00	13	R\$ -	R\$ -	R\$ 19.500,00	R\$ 19.500,00
SUBTOTAL 2		320	R\$ 192.000,00	R\$ 240,00	R\$ 112.942,42	148		R\$ 72.000,00	R\$ 108.000,00	R\$ 42.000,00	R\$ 222.000,00	121	R\$ 64.800,00	R\$ 97.200,00	R\$ 19.500,00	R\$ 181.500,00
TOTAL		1278,6	R\$ 970.384,61	R\$ 753,00	R\$ 447.485,14	715		R\$ 517.274,77	R\$ 1.044.865,00	R\$ 144.705,23	R\$ 1.706.845,00	718	R\$ 496.871,66	R\$ 706.240,92	R\$ 119.140,82	R\$ 1.322.253,40

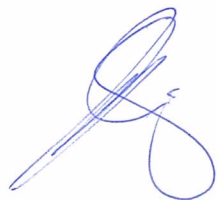
COMPLEXO HOSPITALAR SANTA CASA BRAGANCA PAULISTA
 INFORMAÇÕES REFERENTES A PRODUÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL (S.I.A.)
 ATENDIMENTOS ELETIVOS EM AMBULATÓRIO
 ADITAMENTO IV (ANEXO II - PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 2025/2026)

COMPETÊNCIA 05/2026 - APRESENTAÇÃO 06/2026

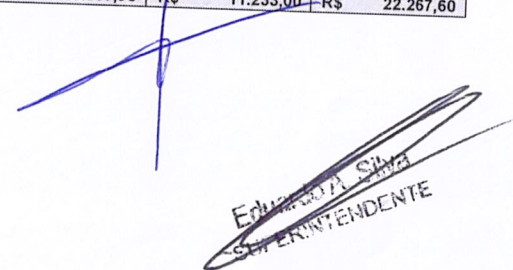
GRUPO	SUBGRUPO / ORGANIZAÇÃO	MÉDIA FÍSICA	MÉDIA FINANC	META FÍSICA	META FINANC	R\$ UNITÁRIO	NOVA META	R\$ UNITÁRIO	R\$ FEDER	R\$ ESTAD	R\$ MUNICIPAL	PROPOSTA FINANCEIRA 2025	QUANTIDADE	R\$ FEDERAL	R\$ ESTADUAL	R\$ MUNICIPAL	TOTAL
03 - Procedimentos clínicos	05 - Tratamento em Nefrologia 03.05.01.010-7 - HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)						390	R\$ 310,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 116.443,60	R\$ 116.443,60	390	R\$ 104.680,57	R\$ 29.343,43	R\$ -	R\$ 134.024,00

COMPLEXO HOSPITALAR SANTA CASA BRAGANCA PAULISTA
INFORMAÇÕES REFERENTES A PRODUÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO
AMBULATORIAL (S.I.A.)
ADITAMENTO IV (ANEXO II - PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 2025/2026)
POA MUTIRÃO AVANÇA SAÚDE COMPETÊNCIA 05/2026 APRESENTAÇÃO 06/2026

GRUPO	SUBGRUPO / ORGANIZAÇÃO	QUANTIDADE	R\$	R\$	R\$	R\$
		E	FEDERAL	ESTADUAL	MUNICIPAL	TOTAL
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	05 - Diagnóstico por ultrassonografia MUTIRÃO 0205 - ecocardiografias de estresse, transeofágica e transtorácica 0205- ultrasonografias diversas com doppler	63	R\$ 4.411,80	R\$ 4.411,80	R\$ 5.998,00	R\$ 14.821,60
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	09 - Diagnóstico por endoscopia MUTIRÃO 02090 - Colonoscopia (Coloscopia) R\$ 48,16 1 02090 - Videolaringoscopia	21	R\$ 955,50	R\$ 955,50	R\$ 1.449,00	R\$ 3.360,00
03 - Procedimentos clínicos	01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos MUTIRÃO 0301010072 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	30	R\$ 300,00	R\$ -	R\$ 3.786,00	R\$ 4.086,00
09 - Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados	01 - Atenção em oncologia 01 - Ofertas de Cuidados Integrados em oncologia	0	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
09 - Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados	02 - Atenção em Cardiologia 01 - Ofertas de Cuidados Integrados em Cardiologia	0	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
07 - Órteses, próteses e materiais especiais	02 - Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico (Inclui extracredenciados) Clínica Cirúrgica (Urgência e Eletivo)	0	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL		114	R\$ 5.667,30	R\$ 5.367,30	R\$ 11.233,00	R\$ 22.267,60



Gisele Dominici S. de Moraes
Gerente Geral Administrativa



Eduardo Silva
SUPERINTENDENTE

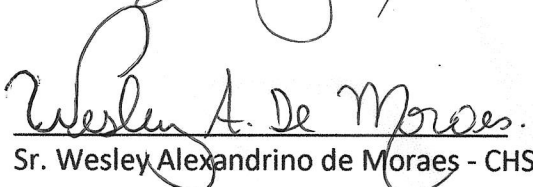
DECLARAÇÃO

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: Abril e Maio/2026.

Estão de acordo,


Sr. Francisco Carlos dos Santos - CHSC

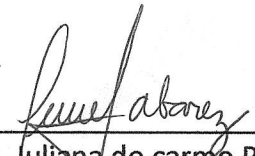

Sr. Pedro Marcos Abrahão - SMS

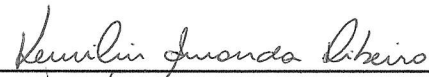

Sr. Wesley Alexandrino de Moraes - CHSC


Sra. Jane de Oliveira - SMS

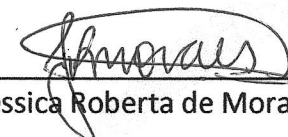

Sra. Caroline Leite de Lima Pires - CHSC

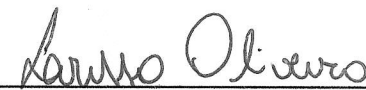

Sra. Viviane Maria Penitente Ribeiro - SMS

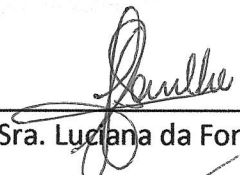

Sra. Juliana do Carmo Polaine Alvarez - CHSC

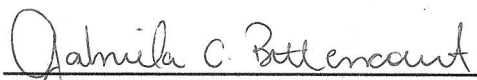

Sra. Kemilin Amanda Ribeiro - SMS

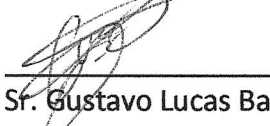

Sra. Flavia F. do Nascimento Oliveira - CHSC


Sra. Jéssica Roberta de Moraes - CHSC


Sra. Larissa Paloma da Silva Oliveira - CHSC


Sra. Luciana da Fonseca Sanches - CHSC


Sra. Gabriela Correa Bittencourt - CHSC


Sr. Gustavo Lucas Barsotti - CHSC