

Beneficência  
Portuguesa  
de Amparo

08
403 101
6

**PLANO DE TRABALHO**  
**CIRURGIAS ELETIVAS E EXAMES**

**DADOS CADASTRAIS**

**HOSPITAL BENEFICÊNCIA PORTUGUESA DE AMPARO**

AVENIDA BERNARDINO DE CAMPOS, 207 – CENTRO

AMPARO-SP

CEP: 13900-400

CNPJ: 43.464.882/0001-59

E-mail: [administracao.bpa@uol.com.br](mailto:administracao.bpa@uol.com.br)

**DADOS DO RESPONSÁVEL:**

SILVANA JAQUELINE DE OLIVEIRA MARCHEZINE

CPF: 024.452.518-85

RG: 17.499.403-5

**DO OBJETO**

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

**PERÍODO DE EXECUÇÃO**

**DA VIGÊNCIA:** Período de 10 (dez) meses, tendo como termo inicial a data de sua assinatura em 01/03/2021 e término em 31/12/2021.

**IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO**

Av. Bernardino de Campos, 207 - Centro - Amparo - SP - CEP: 13 900-400 | CNPJ 43.464.882/0001-59  
PABX (19) 3807.4999 | FAX (19) 3807-4646 | E-mail: [administracao.bpa@uol.com.br](mailto:administracao.bpa@uol.com.br)



- \* Utilizar sala cirúrgica, materiais, bem como todos os serviços necessários;
- \* O Hospital se compromete a realizar – cirurgias eletivas na área de Cirurgia Geral e outras, para usuários do SUS encaminhados pelas Unidades de Saúde e regulados pela Unidade de Avaliação, Controle e Regulação da Secretaria Municipal de Saúde de Amparo;
- \* Assumir todos os encargos profissionais e nosocomiais necessários dentro dos recursos disponíveis;
- \* Este serviço será avaliado pela Área de Regulação, Avaliação e Controle da SMS de Amparo.

#### METAS E OBJETIVOS COMPLEMENTARES

1) Laboratório (até R\$ 12.000,00/mês):

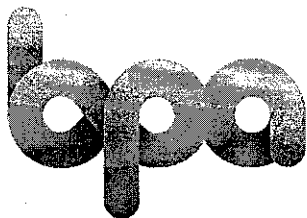
Referente à realização de serviço de apoio de diagnose e terapia, através de análise de materiais biológicos da rede municipal de saúde, encaminhados pelas unidades de serviços de saúde do município indicados pela Secretaria Municipal de Saúde.

2) Colonoscopia (até R\$ 11.500,00/mês):

Referente à realização de até 50 exames de colonoscopia encaminhados pelas unidades de serviços de saúde do município indicados pela Secretaria Municipal de Saúde.

COLONOSCOPIA – R\$ 230,00

POLIPECTOMIA – R\$ 275,00



3) Hemodialise (até R\$ 299.141,39/mês):

Referente à realização de até 103 sessões de hemodiálise encaminhados pelas unidades de serviços de saúde do município indicados pela Secretaria Municipal de Saúde.

4) Litotripsia (até R\$ 18.060,00/mês):

Referente à realização de 105 sessões de litotripsia (leco) encaminhados pelas unidades de serviços de saúde do município indicados pela Secretaria Municipal de Saúde, sendo até 04 sessões R\$ 172,00 por sessão, de 05 a 08 sessões R\$ 150,50 por sessão.

5) Cirurgia eletivas (até R\$ 850.000,00/ano):

Referente à realização de cirurgias eletivas encaminhadas pela Regulação de saúde do município de Amparo conforme demanda existente.

- Realização de cirurgias conforme tabela (valores por procedimento):

**UROLOGIA**

- Extração endoscópica de cálculos renais – 040901014-6 = R\$ 5.100,00
- Extração endoscópica de cálculos ureterais – 040901015-4= R\$ 5.100,00
- Extração endoscópica de cálculos bexiga / uretra – 040902003-6= R\$ 5.100,00
- Orquidopexia – 040904013-4 = R\$ 2.100,00
- Ressecção endoscópica de lesão vesical - 040901038-3= R\$ 5.100,00
- Ressecção endoscópica de lesão vesical em oncologia – 041601017-2= R\$ 5.100,00
- Ressecção endoscopia de próstata – 040903004-0= R\$ 5.100,00
- Tratamento cirúrgico da Hidrocele - 040904021-5= R\$ 2.100,00
- Tratamento cirúrgico da Varicocele – 040904023-1= R\$ 2.100,00
- Exérese de Cistos epidídimos – 040904007-0= R\$ 2.100,00
- Epididimectomia - 040904003-7= R\$ 2.100,00
- Postectomia local – R\$ 1.200,00
- Postectomia geral – R\$ 1.800,00



Beneficência  
Portuguesa  
de Amparo

11
403 121
9

- Vasectomia local – R\$ 1.200,00
- Implante de Duplo J ambulatorio – R\$ 2.100,00
- Retirada da Duplo J – R\$ 500,00
- Implante de Duplo J Internado – R\$ 2.100,00
- Implante de Duplo J Internado com uso de laser – R\$ 5.100,00

#### CIRURGIA GERAL

- Colectomia – R\$ 2.900,00
- Hernia bilateral – R\$ 2.800,00
- Hernia unilateral – R\$ 1.950,00
- Hernia umbilical – R\$ 1.950,00

#### COLUNA

- Atrodese cervical – R\$ 35.000,00

#### GINECOLOGIA

- Histerectomia – R\$ 5.100,00

#### ORTOPEDIA

- Artroscopia de joelho – R\$ 4.500,00
- Ligamento – 5.100,00
- Menisco – R\$ 4.500,00
- Artroplastia de joelho – R\$ 15.000,00
- Artroplastia de quadril – R\$ 21.000,00

#### VASCULAR

- Varizes Unilateral – R\$ 3.800,00



- Varizes Bilateral – R\$ 5.800,00

#### BARIÁTRICA

- Bariátrica – R\$ 19.500,00

#### JUSTIFICATIVA

O presente Plano de trabalho visa apoiar o município de Amparo com a realização das cirurgias e exames conforme demanda existente na Secretaria Municipal de Saúde de Amparo.

#### PÚBLICO ALVO

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

#### ETAPAS E FASE DE EXECUÇÃO

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

#### PLANO DE APLICAÇÃO / ORÇAMENTO

O limite a ser repassado mensalmente pela CONCEDENTE tem o valor total anual de até **R\$ 4.257.013,90 (quatro milhões, duzentos e cinquenta e sete mil, treze reais e noventa centavos)** conforme apresentação da produção, podendo sofrer acréscimos e supressões decorrentes das necessidades da instituição, de normas do Ministério da Saúde durante sua vigência e por necessidade indicada por ambas às partes.

#### ESPECIFICAÇÃO DAS DESPESAS

META	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANTIDADE	INICIO	TERMINO
Material de consumo	Material hospitalar e medicamento, impressos, material de limpeza,	Percentual	40%	01/03/2021	31/12/2021



Beneficência  
Portuguesa  
de Amparo

Fls. 43  
Proc. 403 / 21  
V. 00

	<b>gêneros alimentícios, papelaria, gases medicinais</b>				
<b>Prestadores de Serviço</b>	<b>Médicos, laboratório, serviços de imagem</b>	<b>Percentual</b>	<b>60%</b>	<b>01/03/2021</b>	<b>31/12/2021</b>

### CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

PROCEDIMENTOS	QUANTIDADE MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
LITOTRIPSIA (LECO)	Até 105	R\$ 172,00 ATÉ 04 SESSÕES R\$150,50 DE 04 A 08 SESSÕES	Até R\$ 18.060,00
COLONOSCOPIA POLIPECTOMIA	Até 50	R\$230,00 Colonoscoia R\$ 275,00 Polipectomia	Até R\$ 11.500,00
HEMODIÁLISE (CENAN) 103 PACIENTES	Até 1.794	Conforme Tabela de Procedimentos – Portaria nº 389, de 03 março de 2014 do Ministério da Saúde	Até R\$ 299.138,40 (O Valor pode variar para mais ou para menos, conforme produção mensal - FAEC)



EXAMES LABORATORIAIS	Até
Encaminhados pelas USF, indisponíveis no laboratório municipal e autorizados pela Regulação Municipal.	R\$12.000,00

\* A Quantidade mensal será conforme demanda interna da Secretaria Municipal de Saúde. Mensalmente será aferida a realização da despesa com os procedimentos realizados, mediante o envio de relatório mensal à Secretaria Municipal de Saúde, no último dia útil do mês.

\* Os Valores podem variar para mais ou para menos, conforme produção mensal.

PROCEDIMENTOS ELETIVOS CIRÚRGICOS		
CIRURGIAS	QUANTIDADE MENSAL*	VALOR UNITÁRIO
	CONFORME DEMANDA DA SMS	TOTAL: R\$850.000,00

\* A Quantidade mensal será conforme demanda interna da Secretaria Municipal de Saúde. Mensalmente será aferida a realização da despesa com os procedimentos eletivos cirúrgicos realizados, mediante o envio de relatório mensal à Secretaria Municipal de Saúde, no último dia útil do mês.

Amparo, 15 de fevereiro de 2021.

*Silvana Jaqueline de Oliveira Marchezine*  
SILVANA JAQUELINE DE OLIVEIRA MARCHEZINE

Presidente

Beneficência Portuguesa de Amparo