



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIA ADJUNTA DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE - SAAS

PLANO DE TRABALHO

Hospital de Câncer do Maranhão Dr. Tarquínio Lopes Filho

CNES: 2646536

Maranhão
2022

1. DADOS GERAIS																	
Nome do Estabelecimento: Hospital de Câncer do Maranhão Dr. Tarquínio Lopes Filho										CNES: 2646536							
Endereço: Praça Netto Guterres, nº 02, Madre Deus																	
Município:			São Luís			Telefones:			(98) 3218-8618								
E-mail:																	
Alvará Sanitário			<input checked="" type="checkbox"/>	Sim		<input type="checkbox"/>	Não		Alvará de Funcionamento			<input checked="" type="checkbox"/>	Sim		<input type="checkbox"/>	Não	
Região de Saúde:						São Luís											
1.1 TIPO DE ESTABELECIMENTO (CNES)																	
<input type="checkbox"/>	02 – Centro de Saúde			<input type="checkbox"/>	15 - Unidade Mista			<input type="checkbox"/>	36 –Ambulatório								
<input type="checkbox"/>	05 – Hospital Geral			<input type="checkbox"/>	20 – Pronto Socorro Geral			<input type="checkbox"/>	61 – Centro de Parto								
<input checked="" type="checkbox"/>	06 – Hospital Especializado			<input type="checkbox"/>	21 – Pronto Socorro Especializado			<input type="checkbox"/>	62 – Hospital – dia isolado								
OBS: Oncologia																	
1.2 TURNO DE FUNCIONAMENTO																	
<input type="checkbox"/>	Manhã			<input type="checkbox"/>	Tarde			<input type="checkbox"/>	Noite								
<input checked="" type="checkbox"/>	Atendimento Contínuo de 24 horas/dia																
2. PERFIL DE ATENDIMENTO																	
2.1 FLUXO DE ATENDIMENTO:																	
<input type="checkbox"/>	Atendimento de Demanda Espontânea						<input checked="" type="checkbox"/>	Atendimento de Demanda Referenciada									
<input type="checkbox"/>	Atendimento de Demanda Espontânea e Referenciada																
<input checked="" type="checkbox"/>	Atendimento à Pessoa com Deficiência																
2.2 TIPO DE ATENDIMENTO:																	
<input checked="" type="checkbox"/>	Serviço de Pronto Atendimento Oncológico – SPA			<input checked="" type="checkbox"/>	Ambulatorial			<input checked="" type="checkbox"/>	Internação								
<input checked="" type="checkbox"/>	Serviço de Apoio			<input type="checkbox"/>	Outros			<input type="checkbox"/>									
OBS:																	
2.3 ESPECIALIDADES AMBULATORIAIS (CONSULTAS MÉDICAS)																	
<input checked="" type="checkbox"/>	Clínica Médica			<input checked="" type="checkbox"/>	Ginecologia			<input checked="" type="checkbox"/>	Anestesiologia								
<input checked="" type="checkbox"/>	Cancerologia Cirúrgico			<input checked="" type="checkbox"/>	Mastologia			<input checked="" type="checkbox"/>	Cirurgião Geral								
<input checked="" type="checkbox"/>	Oncologia Clínico			<input checked="" type="checkbox"/>	Ortopedia			<input checked="" type="checkbox"/>	Cirurgião Cabeça e Pescoço								
<input checked="" type="checkbox"/>	Urologia			<input checked="" type="checkbox"/>	Cirurgião Plástico			<input checked="" type="checkbox"/>	Oncopelve								
<input checked="" type="checkbox"/>	Gastroenterologia			<input checked="" type="checkbox"/>	Neurocirurgia			<input checked="" type="checkbox"/>	Coloproctologia								

<input checked="" type="checkbox"/>	Cardiologia	<input checked="" type="checkbox"/>	Neurologia	<input checked="" type="checkbox"/>	Hematologia
<input checked="" type="checkbox"/>	Endocrinologia	<input checked="" type="checkbox"/>	Fisiatra	<input checked="" type="checkbox"/>	Cirurgião Torácico
OBS:					
2.4 ESPECIALIDADES AMBULATORIAIS (CONSULTAS NÃO MÉDICAS) DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL					
<input checked="" type="checkbox"/>	Enfermeiro	<input checked="" type="checkbox"/>	Serviço Social	<input checked="" type="checkbox"/>	Fisioterapeuta
<input checked="" type="checkbox"/>	Terapeuta Ocupacional	<input checked="" type="checkbox"/>	Psicólogo	<input checked="" type="checkbox"/>	Fonodílogo
OBS:					
2.5 SERVIÇO DE APOIO, DIAGNÓSTICO E TERAPÊTICA (SADT):					
<input checked="" type="checkbox"/>	Raio-X	<input checked="" type="checkbox"/>	Tomografia	<input checked="" type="checkbox"/>	Mamografia
<input checked="" type="checkbox"/>	Ultrassonografia	<input checked="" type="checkbox"/>	Endoscopia	<input checked="" type="checkbox"/>	Colonoscopia
<input checked="" type="checkbox"/>	Exames Laboratoriais	<input checked="" type="checkbox"/>	Ressonância Magnética	<input checked="" type="checkbox"/>	Biópsia
<input checked="" type="checkbox"/>	Eletrocardiograma	<input checked="" type="checkbox"/>	Exame Anatomopatologia / Cito patologia	<input checked="" type="checkbox"/>	Eco cardiograma
<input checked="" type="checkbox"/>	Retossigmoidoscopia	<input checked="" type="checkbox"/>	Eletroencefalograma		
Agência Transfusional		<input checked="" type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
OBS:		O exame de Ressonância Magnética é realizada no Centro de Especialidade Médica Pam Diamante			
3 QUANTITATIVO DE LEITOS DE INTERNAÇÃO					
ESPECIALIDADES		SUBTIPO		QUANT.	OBS
<input checked="" type="checkbox"/>	Cirúrgico	<input checked="" type="checkbox"/>	Oncologia	59	
<input checked="" type="checkbox"/>	Clínico	<input checked="" type="checkbox"/>	Oncologia	44	
<input type="checkbox"/>	Outros				
3.1 QUANTITATIVO DE LEITOS COMPLEMENTARES					
	LEITO	TIPO	QUANT.	OBS	
<input checked="" type="checkbox"/>	UTI Adulto I e II	II	15		
<input type="checkbox"/>	UTI Pediátrica				
<input type="checkbox"/>	UTI Neonatal				
<input type="checkbox"/>	UCI				
<input checked="" type="checkbox"/>	Isolamento		01		
<input type="checkbox"/>	Outros				
		INTERNAÇÃO	UCI	UTI	OBS
TOTAL DE LEITOS		103		16	
3.2 QUANTITATIVO DE LEITOS DE OBSERVAÇÃO					
	LEITO	TIPO	QUANT.	OBS	

<input checked="" type="checkbox"/>	Estabilização/Reanimação		01	SPA de Oncologia
<input checked="" type="checkbox"/>	Observação Adulta		12	
<input type="checkbox"/>	Observação Infantil			
<input type="checkbox"/>	Sala amarela			
<input type="checkbox"/>	Sala vermelha			
<input type="checkbox"/>	Observação Obstétrica			
<input type="checkbox"/>	Pré-Parto			
<input checked="" type="checkbox"/>	Recuperação Pós Anestésico - RPA		05	
<input checked="" type="checkbox"/>	Poltrona de Medicação do SPA Oncológico		05	
Possui Centro Cirúrgico		<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Número de salas: 05
OBS:				
3.3 OUTROS				
	LEITO	SALA	QUANT.	OBS
<input type="checkbox"/>	Hospital Dia			Não se aplica
<input checked="" type="checkbox"/>	Hemodiálise		02 Máquinas	
<input checked="" type="checkbox"/>	Quimioterapia	01	21 Poltronas / Curta Duração. 02 Leitos / Longa Duração.	
<input type="checkbox"/>	Outros			
3.4 INSERÇÃO NAS REDES TEMÁTICAS				
	REDE	OBS		
<input checked="" type="checkbox"/>	RUE			
<input type="checkbox"/>	Cegonha	Não se aplica		
<input checked="" type="checkbox"/>	Pessoa com Deficiência			
<input checked="" type="checkbox"/>	RAPS			
<input checked="" type="checkbox"/>	Rede de Atenção as Pessoas com Doenças Crônicas.			
<input type="checkbox"/>	Outros			
4. SERVIÇOS DE APOIO				
Serviço de Nutrição e Dietética				
Laboratório				
Higienização E Limpeza				
Coleta e Trat. de Resíduo Hospitalar				

Dedetização
Controle de Qualidade de Água
Esterilização de Materiais
Vigilância Armada
Serviço de Portaria
Serviço de Informática
Manutenção de Ar-Condicionado
Manutenção de Equipamentos Hospitalares
Manutenção do Grupo Gerador
Manutenção do Raio-X
Manutenção Predial
Serviços de Hotelaria

5. OBJETIVOS

5.1 Objetivo Geral

Realizar no Hospital de Câncer do Estado a atenção integral à saúde de pessoas com doenças oncológicas por meio de ações de promoção da saúde, prevenção e tratamento dessas doenças.

5.2 Objetivos Específicos

Garantir o acesso das pessoas com casos suspeitos e confirmados de doenças oncológicas no Hospital de Câncer do Maranhão para promover melhor qualidade de vida por meio do desenvolvimento de ações de média e alta complexidade.

Organizar a assistência ambulatorial e de internação no Hospital de Câncer do Maranhão, para prestar atendimento com qualidade aos pacientes portadores de doenças oncológicas.

6. DETALHAMENTO DAS AÇÕES A SEREM REALIZADAS

- **Serviços de Pronto Atendimento Oncológico – SPA**
- **Ambulatório**

O atendimento ambulatorial dar-se-á por meio de consultas médicas, pequenos procedimentos cirúrgicos nas especialidades pertinentes à assistência oncológica e atendimentos realizados por outros profissionais de nível superior. Esse atendimento ambulatorial, também constitui referência estadual.

- **Internação**
 - **Oncologia Clínica**
 - **Oncologia Cirúrgica**

A Assistência Ambulatorial e Hospitalar realizada nesta Unidade de Assistência Oncológica (UNACON C/ SERVIÇO DE HEMATOLOGIA), está de acordo com o preconizado pela Portaria 140/2014/MS,

realizando Ações de Oncologia Clínica e Cirúrgica. A assistência dar-se por meio da Central de Regulação Estadual, aos pacientes provenientes das Regiões de Saúde de São Luís, Rosário, Itapecuru, Chapadinha, Santa Inês, Bacabal, Pinheiro, Viana, Zé Doca e Pedreiras

- **Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapia (SADT)**

Os exames de Patologia Clínica, Ressonância Magnética e Pet CT, são realizados por meio de Serviços Terceirizados. Os outros procedimentos de Diagnósticos Por Imagem (Radiologia, Tomografia, Ultrassonografia, Mamografia, Anatomia Patologia, Endoscopia, Colonoscopia, Retossigmoidoscopia dentre outros) são serviços próprios do Estabelecimento.

7. METAS MENSAIS PARA O ESTABELECIMENTO

7.1 METAS DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES

LEITO/ESPECIALIDADE	TMP (DIAS)	Parâmetros	QTD LEITOS	INTERNAÇÃO/MÊS
Cirúrgico - Oncologia	5,0	(30d ÷ TMP) X Qtd Leitos X 80%	59	283
Clínico - Oncologia	10,0	(30d ÷ TMP) X Qtd Leitos X 80%	44	106
TOTAL			103	389

Atenção: O Parâmetro para cálculo de internação/mês é de acordo com a PORTARIA 1.63 B1/2015/MS.

Atenção: O Centro Cirúrgico possui uma sala de Recuperação Pós-Anestésica (RPA) com 05 (cinco) leitos.

7.1.1 METAS DE CIRURGIAS

CÓDIGO	ESPECIALIDADES	Nº DE CIRURGIAS/MÊS
0416+...	Cirurgia Oncológica	198
Total		198

Obs.: Foram considerados 70% das internações dos Leitos Cirúrgicos Oncológicos para cálculo mínimo do nº de cirurgias a serem realizadas.

CÓDIGO	PROCEDIMENTOS	META MENSAL
0702+...	OPME Oncológica	25

7.1.2 METAS DE DIÁRIAS PARA OS LEITOS COMPLEMENTARES

LEITO/ESPECIALIDADE	Parâmetro	QTD LEITOS	INTERNAÇÃO/MÊS
UTI Adulto I	30d x nº Leitos x 80%	11	264
UTI – Adulto II	30d x nº Leitos x 80%	05	105
TOTAL		16	369

Atenção: O Parâmetro para cálculo de internação/mês é de acordo com a PORTARIA 631/2015/MS.

7.2 METAS DE PROCEDIMENTOS EM CIRURGIA TORÁCICA

Códigos	Procedimento	Meta
03.01.01.007-2	Consultas médica em Cirurgião Torácica	70
02.01.01.040-2	Diagnostico Biópsia de Pleura	20
02.09.04.001-7	Diagnostico por Broncoscopia	15
04.12+...	Cirurgias Torácicas	10
Total de Procedimentos em Cirurgia Torácica		115

7.3 METAS DE PROCEDIMENTOS EM CIRURGIA ONCOPELVE

Códigos	Procedimento	Meta
03.01.01.007-2	Consultas Médica em ginecologia cirúrgica	120
03.01.01.007-2	Consultas Médica em ginecologia clínica	120
03.01.01.007-2	Consultas Médica em Câncer Colorretal	120
02.11.04.002-9	Diagnostico em Colposcopia	80
04.09.07+...	Cirurgias em Oncopelve	22
Total de Procedimentos em Oncopelve		462

7.4 METAS DE PROCEDIMENTOS EM UROLOGICA

Códigos	Procedimento	Meta
03.01.01.007-2	Consultas Médica em Urológica	240
02.01.01.041-0	Biópsia de Próstata	40
04.09+... 04.16.01+...	Cirurgias em Urologia	16
Total de Procedimentos em Urologia		296

7.5 METAS DE PROCEDIMENTOS EM ONCOLOGIA CIRURGICA

Códigos	Procedimento	Meta
03.01.01.007-2	Consultas Médica em Cirurgião Oncológico	200
04.06.02.007-8	Implante de cateter	10
04.07.04.019-6	Paracentese Abdominal	5
04.15.04+...	Desbridamento	10
04.16+...	Cirurgias em Oncologia Geral	40
Total de Procedimentos em Oncologia Cirúrgica		265

7.6 METAS DE PROCEDIMENTOS EM CIRURGIA PLÁSTICA

Códigos	Procedimento	Meta
03.01.01.007-2	Consultas Médica em Cirurgia Plástica	40
04.16.08+...	Cirurgia Plástica em Oncologia	4

	Total	44
--	--------------	-----------

7.7 METAS DE PROCEDIMENTOS EM GASTROENTEROLOGIA

Códigos	Procedimento	Meta
02.09.01.003-7	Diagnostico em Esofagogastroduodenoscopia	250
02.09.01.002-9	Diagnostico em Colonoscopia	100
02.09.01.005-3	Diagnostico por Retossigmoidoscopia	20
02.09.01.001-09	Diagnostico por Colangiopancreatografia	06
Total de Procedimentos em Gastreenterologia		376

7.8 METAS DE PROCEDIMENTOS EM CABEÇA E PESCOÇO

Códigos	Procedimento	Meta
03.01.01.007-2	Consultas Médica em Cabeça e Pescoço	160
02.01.01+...	Diagnostico em Coleta de material por meio de punção	20
02.09.04.004-1	Diagnostico em Vide laringoscopia	20
04.02+... 04.04+... 04.16.03+...	Cirurgias em cabeça e pescoço	12
Total		212

7.9 METAS DE PROCEDIMENTOS EM ORTOPEDIA ONCOLOGICA

Códigos	Procedimento	Meta
03.01.01.007-2	Consultas Médica em Ortopedia Oncológica	100
02.01.01.030-5; 02.01.01.031-3; 02.01.01.032-1; 02.01.01.033-0	Diagnostico em Coleta de material por meio de punção	10
04.02+... 04.04+... 04.16.09+...	Cirurgias em Ortopedia Oncológica	10
Total de Procedimentos em Ortopedia Oncológica		120

7.10 METAS DE PROCEDIMENTOS EM MASTOLOGIA

Códigos	Procedimento	Meta
03.01.01.007-2	Consultas Médica em Mastologia	200
02.01.01.060-7	Punção de mama por agulha grossa	20

02.01.01.058-5	Punção aspirativa de mama por agulha fina	20
02.01.01.056-9	Biópsia / exérese de nódulo de mama	12
04.10.01+... 04.16.12+...	Cirurgias em Mastologia	16
04.10.01.007-3; 04.10.01.008-1	Cirurgias em reconstrução de mama	10
Total		278

7.11 METAS DE PROCEDIMENTOS EM NEUROLOGIA E NEUROCIRURGIA

Códigos	Procedimento	Meta
03.01.01.007-2	Consultas Médica em Neurocirurgia	80
	Consultas Médica em Neurologia Clínica	60
04.03.03+...	Cirurgia em Neurologia	8
Total de Procedimentos em Neurologia e Neurocirurgia		148

7.12 METAS DE PROCEDIMENTOS EM BUCO – MAXILO - FACIAL

Códigos	Procedimento	Meta
03.01.01.007-2	Consultas médica em Buco – maxilo - facial	120
03.07.03.007-5	Laserterapia	20
04.03.03+...	Cirurgia em buco-maxilo-facial	10
Total de Procedimentos em Buco-maxilo-facial		150

7.13 METAS DE PROCEDIMENTOS EM CARDIOLOGIA

Códigos	Procedimento	Meta
03.01.01.007-2	Consultas médica em Cardiologia	120
02.05.01.003-2	Diagnostico em Ecocardiografia transtorácica	80
02.11.02.003-6	Diagnostico em Eletrocardiograma	120
Total de Procedimentos em Cardiologia		320

7.14 METAS DE PROCEDIMENTOS EM CÂNCER DE PELE E SARCOMA

Códigos	Procedimento	Meta
03.01.01.007-2	Consultas médica em Câncer de Pele e Sarcoma	80
02.01.01.002-0	Biopsia / punção de tumor superficial da pele	30
04.01.02+... 04.16.08+...	Cirurgia em Dermatologia	4
Total de Procedimentos em Câncer de Pele e Sarcoma		114

7.15 METAS DE PROCEDIMENTOS EM CIRURGIA VASCULAR

Códigos	Procedimento	Meta
03.01.01.007-2	Parecer em Cirurgia Vascular	10
02.05.01.004-0	Diagnostico Ultrassonografia Doppler colorido de vasos	9
04.08.05.001-2	Cirurgia Vascular	8
04.06.02.007-8	Implante Cateter	5
Total de Procedimentos em Cirurgia Vascular		32

7.16 METAS DE PROCEDIMENTOS EM ENDOCRINOLOGIA

Códigos	Procedimento	Meta
03.01.01.007-2	Consultas médica em Endocrinologia	120
Total de Procedimentos em Endocrinologia		120

7.17 METAS DE PROCEDIMENTOS EM OTORINOLARINGOLOGIA

Códigos	Procedimento	Meta
03.01.01.007-2	Consultas médica em Otorrinolaringologia	12
Total de Procedimentos em Otorrinolaringologia		12

7.18 METAS DE CONSULTAS AMBULATORIAL EM UROLOGIA

Códigos	Procedimento	Meta
03.01.01.007-2	Consultas Médica em Urologia(médico estatutário)	20
Total de Consulta Ambulatorial em Urologia		20

7.19 METAS DE PROCEDIMENTOS EM HEMATOLOGIA

Códigos	Procedimento	Meta
03.01.01.007-2	Consultas médica em Hematologia	500
02.01.01.027-5	Biópsia de medula óssea	24

02.02.09.019-1	Diagnostico em Mielograma	24
Total de Procedimentos em Hematologia		548

7.20 METAS DE PROCEDIMENTOS EM ONCOLOGIA CLÍNICA

Códigos	Procedimento	Meta
03.01.01.007-2	Consultas médica em Oncologia Clinica	800
03.01.01.007-2	Consultas médica em Oncologia Clinica - TRIAGEM	200
Total de Procedimentos em Oncologia Clinica		1.000

7.21 METAS DE PROCEDIMENTOS EM CLINICA DA DOR

Códigos	Procedimento	Meta
03.01.01.007-2	Consultas Médico de Clinico da Dor	100
Total de Procedimentos em Clinica da Dor		100

7.22 METAS DE PROCEDIMENTOS EM RADIOINTERVENÇÃO

Códigos	Procedimento	Meta
03.01.01.007-2	Consultas Médico	40
	Procedimentos em Radiointervenção	40
Total de Procedimentos em Clinica da Dor		80

7.23 METAS DE SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT)

Códigos	Procedimento	Meta Mensal
02.04.03+...	Diagnostico em Mamografia	420
02.04+...	Diagnostico em Radiologia	1200
02.05+...	Diagnostico em Ultrassonografia	400
02.06+...	Diagnostico em Tomografia	1000
02.07+...	Diagnostico em Ressonância Magnética	20
02.06.01.009-5	Tomografia por Emissão de Pósitrons – PET-CT	10
02.11.05.008-3	Eletroneuromiografia (ENMG)	10
	Diagnostico em Eletroencefalograma	02
	Diagnostico Punção Liquórica	10
	Diagnostico em Monitorização Intra Operatório	02
Total de Procedimentos em Diagnostico e Terapêutica		3074

7.24 METAS DE URGENCIA E EMERGENCIA – SPA ONCOLOGICA

Código	Procedimentos Programados	Procedimentos / Mês
03.01.06.006-1	Atendimento de Urgência em Atenção Especializada	635
03.01.06.002-9	Atendimento de Urgência com Observação até 24 horas em Atenção Especializada	350
03.01.06-011-8	Acolhimento com Classificação de Risco	635
Total de Procedimentos em Urgência e Emergência – SPA Oncológico		1620

7.25 METAS DE OUTROS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAS

Código	Procedimentos Programados	Procedimentos / Mês
0304+...	Tratamento em Oncologia – Quimioterapia	1.100
0301100012	Consultas Médicas do protocolo Quimioterápicos	240
Total de Procedimentos Ambulatorial		1.340

7.26 METAS FÍSICAS DA CASA DE APOIO

PROCEDIMENTO	EQUIPE	QUANT PROFIS	META MENSAL
	Terapia Ocupacional	01	294
	Psicologia	01	170
	Serviço Social	01	247
Total			711

7.27 METAS DE EXAMES LABORATORIAIS / CITOPATOLOGICO/ ANATOMIA PATOLÓGICA

Código	Procedimentos Programados	Procedimentos / Mês
02.02+...	Exames Clínicos Laboratoriais	23.000
02.03.01+...	Exames de Citopatologia	350
02.03.02+...	Exames de Anatomia Patológica	700
	TOTAL	24.050

8. COMISSÕES E NÚCLEOS

DESCRIÇÕES
Comissão de Ética Médica
Comissão de Ética de Enfermagem
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar
Comissão de Análise de Prontuários
Comissão de Revisão de Óbitos
Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos de Saúde - PGRSS
Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional - PCMSO
Comissão Interna de Prevenção de Acidentes
Núcleo de Segurança do Paciente
Núcleo de Educação Continuada

Atenção: A Unidade de Saúde deverá apresentar as Comissões e Núcleos descritos acima para a Secretaria Adjunta de Assistência à Saúde - SAAS a cada 3(três) meses de acordo com suas Portarias / Resoluções e Normativas Vigentes.

9. INDICADORES DE ASSISTÊNCIA E DESEMPENHO

Mensalmente o estabelecimento deverá informar os indicadores abaixo relacionados:

INDICADORES
Taxa de Mortalidade
Taxa de Ocupação de Leitos
Taxa de Ocupação de Leitos em UTI e UCI
Tempo Médio de Permanência Clínico
Tempo Médio de Permanência Cirúrgico
Tempo Médio de Permanência UTI e UCI
TAXAS DE INFECÇÃO HOSPITALAR
Infecção relacionada à Corrente Sanguínea – UTI e UCI
Pneumonia associada à Ventilação – UTI e UCI
Infecção de Trato Urinário – UTI e UCI

10. INDICADORES DE AVALIAÇÃO

Mensalmente o estabelecimento deverá informar os indicadores abaixo relacionados:

- Monitorar a satisfação do usuário a partir de pesquisas de satisfação com emissão de relatórios trimestrais.

- Instituir Serviço de Ouvidoria com recebimento de queixas/denúncias/sugestões por meio de site/e-mail/telefone com emissão de relatórios mensais.
- Realizar a partir dos resultados das pesquisas de satisfação, medidas de melhoria e adequação dos serviços prestados.

ITEM	META
Índice de Satisfação do Usuário	≥ 80%
Retorno aos usuários das reclamações feitas nos canais de captação da ouvidoria	≥ 75%

11. INDICADORES DE ASSISTÊNCIA

DESCRIÇÃO	METAS
Estabelecer Fluxogramas de Atendimento e Acesso;	100%
Implantar Normas, Rotinas e POP's em todos os setores da unidade;	100%
Implantar e Gerenciar Protocolos Clínicos, Assistenciais e de Acesso de acordo com SES e MS.	100%
Seguir Fluxo de Referência e Contra-referência de pacientes de acordo com Normas estabelecidas pela SES e MS.	100%
Organizar o Serviço Médico de Arquivo Médico (SAME) dos pacientes e demais registros adotados pela SES/Estabelecimentos de saúde.	100%

12. CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS

Apresentar no prazo de até 90 dias após assinatura deste termo cópia dos contratos celebrados entre a Instituição e os Serviços Terceirizados (Pessoa Física e Jurídica), com a definição de metas pactuadas neste termo, de modo a contemplar as metas programadas para a Unidade de Saúde.

13. SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA

Fornecer alimentação aos Pacientes, acompanhantes e profissionais em regime de plantão (SD/SN) conforme escalas de trabalho o quantitativo será informado com base no nº de pacientes /acompanhantes/funcionários em SD servidos pela Nutrição e comprovados pela Nota Fiscal em caso de empresa terceirizada.

14. REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO

ITENS	PERIODICIDADE	DESCRIÇÃO
Documentação para atualização do CNES	Mensal	Relatório e Documentos dos Profissionais

Envio da Produção do SIA, conforme cronograma estabelecido pela SES	Mensal	Relatórios assinados /CD
Prontuários concluídos para Análise da Auditoria	Mensal	Relatórios e Análise de Prontuários In loco
Leitos Disponíveis para a Regulação (mínimo 50%)	Mensal	Relatórios
Consultas e Exames Disponíveis para a Regulação (mínimo 50%)	Mensal	Relatórios
Cumprimentos dos critérios exigidos nas portarias para habilitação dos serviços	Trimestral	Relatórios
Núcleo Interno de Regulação, Controle e Avaliação.	Diário	Relatórios
Manter atualizado Sistemas de Informação da Unidade de Saúde	Mensal	Relatórios

15. POLÍTICA DE RECURSOS HUMANOS

- **Política de Humanização**

A Política Nacional de Humanização existe para efetivar os princípios do SUS no cotidiano das práticas de atenção e gestão, qualificando a saúde pública no Brasil e incentivando trocas solidárias entre gestores, trabalhadores e usuários. A implantação de Comitês de Humanização na instituição compõe uma forma de sensibilização e disseminação dos macro-objetivos do HUMANIZASUS.

- **Educação Continuada**

Elaborar e acompanhar cronograma de cursos e treinamentos garantindo capacitações em todas as áreas.

Deverá ser apresentado o plano de capacitação para 100% dos funcionários da saúde.

- **Avaliação de Desempenho**

Utilizar critérios preconizados pela Secretaria de Estado da Saúde.

16. QUADRO DE METAS DE RECURSOS HUMANOS

DESCRIÇÃO	META
EPI, crachás, uniformes específicos para cada categoria profissional	100%
Prover todos os exames admissionais periódicos e demissionais para os funcionários	100%
Capacitar todos os funcionários da unidade de saúde para que exerçam suas funções de maneira eficiente e correta	100%
Garantir que os profissionais da unidade de saúde desempenhem suas atribuições de forma qualificada, proporcionando atendimento humanizado e satisfatório aos usuários	100%
Implantar Controle de frequência através de relógio Ponto biométrico	100%

17. DETALHAMENTO DAS DESPESAS PREVISTAS COM VALORES ESTIMADOS EM REAIS.

Os valores abaixo descritos foram estabelecidos tendo por base os já praticados em unidades de porte semelhante, bem como as definições de custos pela tabela SUS.

17.1 METAS MENSAS PARA O ESTABELECIMENTO

17.1.1 INTERNAÇÕES HOSPITALARES - SERVIÇO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Leito/Especialidades	Qtd. Leitos	TMP (DIAS)	Parâmetros	Internações	Custo Médio AIH (R\$)	Valor Mês (R\$)
Cirurgia Oncológica	59	5,0	(30d ÷ TMP) X Qtd Leitos X 80%	283	R\$ 1.498,86	R\$ 424.177,38
Clinica Oncológica	44	10,0	(30d ÷ TMP) X Qtd Leitos X 80%	106	R\$ 766,75	R\$ 81.275,50
Total	103			389		R\$ 505.452,88

17.1.2 METAS DE CIRURGIAS ONCOLOGICAS

ESPECIALIDADES	Nº DE CIRURGIAS/MÊS	Custo Médio AIH (R\$)	Valor Mês (R\$)
Cirurgia Oncológica	198	R\$ 3.419,52	R\$ 677.064,96
Total	198		R\$ 677.064,96

Obs.: Foram considerados 70% das internações dos leitos Cirúrgicos Oncológicos para cálculo mínimo do nº de cirurgias a serem realizadas.

Código	Procedimentos	META MENSAL	Custo Médio AIH (R\$)	Valor Mês (R\$)
0702+...	OPME Oncológico	25	800,00	R\$ 2.000,00

17.1.3 DIÁRIAS DA UTI

Código	Leito / Especialidade	Qtd Leitos	Parâmetro	Diárias/ Mês	Custo Médio AIH (R\$)	Valor Mês (R\$)
0802010083	UTI – Adulto – Tipo I	11	30d x nº Leitos x 80%	264	R\$ 139,00	R\$ 36.696,00
0802010083	UTI – Adulto – Tipo II	05	30d x nº Leitos x 70%	105	R\$ 478,72	R\$ 50.265,60
Total		16		369		R\$ 86.961,60

17.1.4 METAS DE PROCEDIMENTOS EM CIRURGIA TORÁCICA

Códigos	Procedimento	Meta	Custo Médio AIH (R\$)	Valor Mês (R\$)
03.01.01.007-2	Consultas médica em Cirurgião Toracica	70	R\$ 10,00	R\$ 700,00
02.01.01.040-2	Diagnostico Biópsia de Pleura	20	R\$ 113,68	R\$ 2.273,60
02.09.04.001-7	Diagnostico por Broncoscopia	15	R\$ 36,02	R\$ 540,30
04.12+... 04.16.11+...	Cirurgias Torácicas	10	R\$ 3.902,02	R\$ 39.020,20
Total de Procedimentos em Cirurgia Torácica		115		R\$ 42.534,10

17.1. 5 METAS DE PROCEDIMENTOS EM ONCOPELVE

Códigos	Procedimento	Meta	Custo Médio AIH (R\$)	Valor Mês (R\$)
03.01.01.007-2	Consultas em ginecologia cirúrgica	120	R\$ 10,00	R\$ 1.200,00
03.01.01.007-2	Consultas em ginecologia clínica	120	R\$ 10,00	R\$ 1.200,00
03.01.01.007-2	Consultas Médica em Colorretal	120	R\$ 10,00	R\$ 1.200,00
02.11.04.002-9	Diagnostico em Colposcopia	80	R\$ 3,38	R\$ 270,40
04.09.07+...	Cirurgias em Oncopelve	22	R\$ 4.551,80	R\$100.139,60
Total de Procedimentos em Ginecologia		462		R\$ 104.010,00

17.1.6 METAS DE PROCEDIMENTOS EM UROLOGICA

Códigos	Procedimento	Meta	Valor SUS	Total SUS
03.01.01.007-2	Consultas Médica em Urologia	240	R\$ 10,00	R\$ 2.400,00
02.01.01.041-0	Biópsia de Próstata	40	R\$ 92,38	R\$ 3.695,20
04.09+... 04.16.01+...	Cirurgias em Urologia	16	R\$ 3.950,93	R\$63.214,88
Total de Procedimentos em Urologia		296		R\$ 69.310,08

17.1.7 METAS DE PROCEDIMENTOS EM ONCOLOGIA CIRURGICA

Códigos	Procedimento	Meta	Valor SUS	Valor Total
03.01.01.007-2	Consultas Médica em Cirurgião Oncológico	200	R\$ 10,00	R\$ 2.000,00

04.06.02.007-8	Implante de cateter	10	R\$ 109,20	R\$ 1.092,00
04.07.04.019-6	Paracentese Abdominal	5	R\$ 12,27	R\$ 61,35
04.15.04+...	Desbridamento	10	R\$ 543,08	R\$ 5.430,80
04.16+...	Cirurgias em Oncologia Cirúrgica	40	R\$ 5.376,53	R\$215.061,20
Total de Procedimentos em Oncologia Cirúrgica		265		R\$ 223.645,35

17.1.8 METAS DE PROCEDIMENTOS EM CIRURGIA PLÁSTICA

Códigos	Procedimento	Meta	Valor SUS	Total SUS
03.01.01.007-2	Consultas	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
04.16.08+...	Cirurgia plástica em oncologia	4	R\$ 3.359,04	R\$13.436,16
Total de Procedimentos em cirurgia plástica		14		R\$ 13.536,16

17.1.9 METAS DE PROCEDIMENTOS EM GASTROENTEROLOGIA

Códigos	Procedimento	Meta	Valor SUS	Valor Total
02.09.01.003-7	Esofagogastroduodenoscopia (endoscopia)	250	R\$ 48,16	R\$ 12.040,00
02.09.01.005-3	Diagnostico por Retossigmoidoscopia	20	R\$ 23,13	R\$ 462,60
02.09.01.002-9	Diagnostico em Colonoscopia	100	R\$ 112,66	R\$ 11.266,00
02.09.01.001-09	Colangiopancreatografia retrógrada (CPRE)	06	R\$ 90,68	R\$ 544,08
Total de Procedimentos em Gastroenterologia		376		R\$ 24.312,68

17.1.10 METAS DE PROCEDIMENTOS EM CABEÇA E PESCOÇO

Códigos	Procedimento	Meta	Valor SUS	Valor Total
03.01.01.007-2	Consultas	160	R\$ 10,00	R\$ 1.600,00
02.01.01+...	Coleta de material por meio de punção	20	R\$ 19,06	R\$ 381,20
02.09.04.004-1	Videolaringoscopia	20	R\$ 45,50	R\$ 910,00
04.02+... 04.04+... 04.16.03+...	Cirurgias em cabeça e pescoço	12	R\$ 4.430,87	R\$53.170,44

Total de Procedimentos em Cabeça e Pescoço	212		R\$ 56.061,64
---------------------------------------------------	------------	--	----------------------

17.1.11 METAS DE PROCEDIMENTOS EM ORTOPEDIA ONCOLOGICA

Códigos	Procedimento	Meta	Valor SUS	Total SUS
03.01.01.007-2	Consultas Médicas em Ortopedia Oncológica	100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
02.01.01.030-5; 02.01.01.031-3; 02.01.01.032-1; 02.01.01.033-0	Coleta de material por meio de punção	10	R\$ 183,39	R\$ 1.833,90
04.02+... 04.04+... 04.16.09+...	Cirurgias em ortopedia	10	R\$ 3.972,21	R\$39.722,10
Total de Procedimentos em Ortopedia Oncológica		120		R\$ 42.556,00

17.1.12 METAS DE PROCEDIMENTOS EM MASTOLOGIA

Códigos	Procedimento	Meta	Valor SUS	Total SUS
03.01.01.007-2	Consultas Médicas em Mastologia	200	R\$ 10,00	R\$ 2.000,00
02.01.01.060-7	Punção de mama por agulha grossa	20	R\$ 140,00	R\$ 2.800,00
02.01.01.058-5	Punção aspirativa de mama por agulha fina	20	R\$ 66,48	R\$ 1.329,60
02.01.01.056-9	Biópsia / exérese de nódulo de mama	12	R\$ 70,00	R\$ 840,00
04.10.01+... 04.16.12+...	Cirurgias em mastologia	16	R\$ 2.045,07	R\$32.721,12
04.10.01.007-3; 04.10.01.008-1	Cirurgias em reconstrução de mama	10	R\$ 514,17	R\$ 5.141,70
Total de Procedimentos em Mastologia		278		R\$ 44.832,42

17.1.13 METAS DE PROCEDIMENTOS EM NEUROLOGIA E NEUROCIRURGIA

Códigos	Procedimento	Meta	Valor SUS	Total SUS
03.01.01.007-2	Consultas Médica em Neurocirurgia	80	R\$ 10,00	R\$ 800,00
03.01.01.007-2	Consultas Médica em Neurologia Clínica	60	R\$ 10,00	R\$ 600,00
04.03.03+...	Cirurgia em neurologia	8	R\$ 2.664,13	R\$21.313,04
Total de Procedimentos em Neurologia e Neurocirurgia		148		R\$ 22.713,04

17.1.14 METAS DE PROCEDIMENTOS EM BUCO – MAXILO - FACIAL

Códigos	Procedimento	Meta	Valor SUS	Total SUS
03.01.01.007-2	Consultas	120	R\$ 10,00	R\$ 1.200,00
03.07.03.007-5	Laserterapia	20	R\$ -	R\$ -
04.03.03+...	Cirurgia em buco-maxilo-facial	10	R\$ 1.875,40	R\$18.754,00
Total de Procedimentos em Buco Maxilo Facial		150		R\$ 20.629,40

17.1.15 METAS DE PROCEDIMENTOS EM CARDIOLOGIA

Códigos	Procedimento	Meta	Valor SUS	Total SUS
03.01.01.007-2	Consultas Médica em Cardiologia	120	R\$ 10,00	R\$ 1.200,00
02.05.01.003-2	Ecocardiografia transtorácica	80	R\$ 39,94	R\$ 3.195,20
02.11.02.003-6	Eletrocardiograma	120	R\$ 5,15	R\$ 618,00
Total de Procedimentos em Cardiologia		320		R\$ 5.013,20

17.1.16 METAS DE PROCEDIMENTOS EM CÂNCER DE PELE E SARCOMA

Códigos	Procedimento	Meta	Valor SUS	Total SUS
03.01.01.007-2	Consultas Médica em Câncer de Pele e sarcoma	80	R\$ 10,00	R\$ 800,00
02.01.01.002-0	Biópsia / punção de tumor superficial da pele	30	R\$ 14,10	R\$ 423,00
04.01.02+... 04.16.08+...	Cirurgia em Dermatologia	4	R\$ 4.098,37	R\$16.393,48
Total de Procedimentos em Dermatologia		114		R\$ 17.616,48

17.1.17 METAS DE PROCEDIMENTOS EM CIRURGIA VASCULAR

Códigos	Procedimento	Meta	Valor SUS	Total SUS
03.01.01.007-2	Parecer em Cirurgia Vascular	10	R\$ 10,00	R\$ 800,00
02.05.01.004-0	Diagnostico Ultrassonografia Doppler colorido de vasos	9	R\$ 39,60	R\$ 1.584,00

04.08.05.001-2	Cirurgia Vascular	8	R\$ 1.003,27	R\$ 8.026,16
04.06.02.007-8	Implante Cateter	5	R\$ 428,64	R\$ 2.143,20
Total de Procedimentos em Cirurgia Vascular		32		R\$ 12.553,36

17.1.18 METAS DE PROCEDIMENTOS EM ENDOCRINOLOGIA

Códigos	Procedimento	Meta	Valor SUS	Total SUS
03.01.01.007-2	Consultas Médicas em Endocrinologia	120	R\$ 10,00	R\$ 1.200,00

17.1.19 METAS DE PROCEDIMENTOS EM OTORRINOLARINGOLOGIA

Códigos	Procedimento	Meta	Valor SUS	Total SUS
03.01.01.007-2	Consultas	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00

17.1.20 METAS DE PROCEDIMENTOS EM UROLOGIA

Códigos	Procedimento	Meta	Valor SUS	Total SUS
03.01.01.007-2	Consultas Médicas Urológicas (medico estatutário)	20	R\$ 10,00	R\$ 200,00

17.1.21 METAS DE PROCEDIMENTOS EM HEMATOLOGIA

Códigos	Procedimento	Meta	Valor SUS	Total SUS
03.01.01.007-2	Consultas Médicas em Hematologia	500	R\$ 10,00	R\$ 5.000,00
02.01.01.027-5	Biópsia de medula óssea	24	R\$ 200,00	R\$ 4.800,00
02.02.09.019-1	Mielograma	24	R\$ 5,79	R\$ 138,96
Total de Procedimentos em Hematologia		548		R\$ 9.938,96

7.1.22 METAS DE PROCEDIMENTOS EM ONCOLOGIA CLINICA

Códigos	Procedimento	Meta	Valor SUS	Total SUS
03.01.01.007-2	Consultas Médicas em Oncologia Clínica	800	R\$ 10,00	R\$ 8.000,00
03.01.01.007-2	Consultas Médicas em Oncologia Clínica - TRIAGEM	200	R\$ 10,00	R\$ 2.000,00

Total de Procedimentos em Oncologia Clínica	1000		R\$ 10.000,00
----------------------------------------------------	-------------	--	----------------------

17.1.23 METAS DE PROCEDIMENTOS EM CLINICA DA DOR

Códigos	Procedimento	Meta	Valor SUS	Total SUS
03.01.01.007-2	Consultas Médicas de Clínico da Dor	100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
Total de Procedimentos em Clínica da Dor		100		R\$ 1.000,00

17.1.24 METAS DE PROCEDIMENTOS EM RADIOINTERVENÇÃO

Códigos	Procedimento	Meta	Valor SUS	Total SUS
03.01.01.007-2	Consultas	40	R\$ 10,00	R\$ 400,00
	Procedimentos em Radiointervenção	40		
Total de Procedimentos em Radiointervenção		80		

17.1.25 METAS DE SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT)

Códigos	Procedimento	Meta	Valor SUS	Total SUS
02.04.03+...	Mamografia	420	R\$ 25,35	R\$10.647,00
02.04+...	Radiologia	1200	R\$ 8,38	R\$10.056,00
02.05+...	Ultrassonografia	400	R\$ 129,12	R\$51.648,00
02.06+...	Tomografia	1000	R\$ 45,00	R\$45.000,00
02.07+...	Ressonância Magnética	20	R\$ 268,75	R\$ 5.375,00
02.06.01.009-5	PET-CT	10	R\$ 2.107,22	R\$21.072,20
02.11.05.008-3	Eletroneuromiografia (ENMG)	10	R\$ 27,00	R\$ 270,00
	Diagnostico em Eletroencefalograma	02	----	-----
	Diagnostico Punção Liquórica	10	----	-----
	Diagnostico em Monitorização Intra Operatório	02	----	-----
Total de Procedimentos em Apoio Diagnostico e Terapêutico		3074		R\$ 143.798,20

17.1.26 METAS DE URGENCIA E EMERGENCIA – SPA ONCOLOGICA

Código	Procedimentos Programados	Meta	Valor SUS	Total SUS
03.01.06.006-1	Atendimento de Urgência em Atenção Especializada	635	11,00	R\$ 6.985,00
03.01.06.002-9	Atendimento de Urgência com Observação até 24 horas em Atenção Especializada	350	12,45	R\$ 4.357,50
03.01.06-011-8	Acolhimento com Classificação de Risco	635	0,00	0,00
Total de Procedimentos em Apoio Diagnostico e Terapêutico		1620		R\$ 11.342,50

17.1.27 METAS DE PROCEDIMENTOS QUIMIOTERAPICOS

Código	Procedimentos Programados	Meta	Valor SUS	Total SUS
03.01.01.007-2	Consultas Médicas do protocolo Quimioterápicos	240	R\$ 10,00	R\$ 2.400,00
0304+...	Tratamento em Quimioterapia	1.100	R\$ 1.329,32	R\$ 1.462.252,00
Total de Procedimentos Quimioterapicos		1.340		R\$ 1.464.652,00

17.1.28 METAS FÍSICAS DA CASA DE APOIO

Código	Profissionais	Meta Mensal	Custo Médio AIH (R\$)	Valor Mês (R\$)
0301010048	Psicologia	170	R\$ 6,30	R\$ 1.071,00
	Serviço Social	247		R\$ 1.556,10
	Terapeuta Ocupacional	294		R\$ 1.852,20
Total		711		R\$ 4.479,30

17.1.29 METAS DE SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT)

Código	Procedimentos Programados	Meta	Valor SUS	Total SUS
02.02+...	Exames Clínicos Laboratoriais	23.000	R\$ 10,90	R\$250.700,00
02.03.01+...	Exames de Citopatologia	350	R\$ 17,00	R\$ 5.950,00
02.03.02+...	Exames de Anatomia Patológica	700	R\$ 50,18	R\$35.126,00
Total de Procedimentos em Apoio Diagnostico e Terapêutico		24.050		R\$ 291.776,00

17.2 EQUIPE MÍNIMA DE RECURSOS HUMANOS

	CATEGORIA - PROFISSIONAL	QUANT.	CH	TOTAL SALÁRIO C/ ENCARGOS MÊS
1	Agente de Portaria	27	44 hs/sem	R\$ 73.878,01
2	Assistente Social	4	36 hs/sem	R\$ 18.691,04
3	Assistente Social	9	36 hs/sem	R\$ 47.385,93
4	Assistente Administrativo	58	44 hs/sem	R\$ 152.693,77
5	Assistente Administrativo	16	44 hs/sem	R\$ 50.129,80
6	Auxiliar de Farmácia	23	36 hs/sem	R\$ 71.860,44
7	Auxiliar de Hotelaria	30	36 hs/sem	R\$ 95.754,55
8	Bioquímico	2	30 hs/sem	R\$ 10.641,46
9	Capelão	1	36 hs/sem	R\$ 5.797,41
10	Comprador	1	40 hs/sem	R\$ 7.585,41
11	Coordenador Compras	1	40 hs/sem	R\$ 8.479,41
12	Coordenador Contratos	1	40 hs/sem	R\$ 8.479,41
13	Coordenador Departamento Pessoal	1	40 hs/sem	R\$ 8.479,41
14	Coordenação de Enfermagem NIR	1	40 hs/sem	R\$ 9.234,66
15	Coordenador Imagem	1	40 hs/sem	R\$ 9.779,64
16	Coordenação Enfermagem de Internação	1	40 hs/sem	R\$ 10.589,25
17	Coordenação de Enfermagem de CCIH	1	40 hs/sem	R\$ 8.801,25
18	Coordenação de Enfermagem COCEPE	1	40 hs/sem	R\$ 8.801,25
19	Coordenação de Enfermagem de Vigilância	1	40 hs/sem	R\$ 8.801,25
20	Coordenador Enfermagem Nefrologia	1	40 hs/sem	R\$ 9.234,66
21	Coordenação de Enfermagem do NEP	1	40 hs/sem	R\$ 8.801,25
22	Coordenação de Enfermagem de SPA	1	40 hs/sem	R\$ 8.801,25
23	Coordenação de Enfermagem da Clínica Oncológica 1	1	40 hs/sem	R\$ 8.801,25
24	Coordenação de Enfermagem da Clínica Oncológica 2	1	40 hs/sem	R\$ 8.801,25
25	Coordenação de Enfermagem da Clínica Cirúrgica 1	1	40 hs/sem	R\$ 8.801,25
26	Coordenação de Enfermagem da Clínica Cirúrgica 2	1	40 hs/sem	R\$ 8.801,25
27	Coordenação de Enfermagem da Qualidade	1	40 hs/sem	R\$ 8.801,25
28	Coordenação de Enfermagem de UTI 1 e 2	1	40 hs/sem	R\$ 8.801,25
29	Coordenação de Enfermagem do Centro	1	40 hs/sem	R\$ 8.801,25
30	Coordenação de Enfermagem da CME	1	40 hs/sem	R\$ 9.234,66
31	Coordenação de Enfermagem Curativos	1	40 hs/sem	R\$ 9.234,66
32	Coordenação de Enfermagem do Ambulatório	1	40 hs/sem	R\$ 8.801,25
33	Coordenador Auditoria Enfermagem	1	40 hs/sem	R\$ 8.479,41
34	Coordenador de Faturamento	1	40 hs/sem	R\$ 8.479,41

35	Coordenador Financeiro	1	40 hs/sem	R\$	8.479,41
36	Coordenador da Equipe Multiprofissional	1	40 hs/sem	R\$	8.479,41
37	Coordenador Administrativo	7	40 hs/sem	R\$	59.355,88
38	Coordenador da Farmácia Hospitalar	1	40 hs/sem	R\$	8.912,82
39	Coordenador de Recursos Humanos	1	40 hs/sem	R\$	8.479,41
40	Coordenador Serviço de Nutrição	1	40 hs/sem	R\$	8.479,41
41	Coordenador Agencia Transfusional	1	40 hs/sem	R\$	8.479,41
42	Coordenador Tecnologia da Informação	1	40 hs/sem	R\$	8.479,41
43	Coordenador Serviço Social	1	40hs/sem	R\$	8.479,41
44	Diretor Técnico	1	40 hs/sem	R\$	14.737,41
45	Diretor Assistencial	1	40 hs/sem	R\$	14.737,41
46	Diretora Administrativo	1	40 hs/sem	R\$	14.737,41
47	Diretor Apoio	1	40 hs/sem	R\$	14.737,41
48	Diretora Geral	1	40 hs/sem	R\$	14.737,41
49	Odontologista	1	20 hs/sem	R\$	4.728,90
50	Digitador	2	40 hs/sem	R\$	6.067,76
51	Encarregado do Transporte	1	40 hs/sem	R\$	4.009,41
52	Encarregado dos Maqueiros	1	40 hs/sem	R\$	4.009,41
53	Enfermeiro	108	30 hs/sem	R\$	634.014,79
54	Enfermeiro do Trabalho	1	30 hs/sem	R\$	4.672,76
55	Farmacêutico	15	36 hs/sem	R\$	79.095,76
56	Fisioterapeuta Clínico	20	30 hs/sem	R\$	105.073,61
57	Fonoaudiólogo	4	30 hs/sem	R\$	20.424,68
58	Gerente Suporte Operacional	1	40 hs/sem	R\$	12.949,41
59	Maqueiro	23	40 hs/sem	R\$	73.176,40
60	Motorista	6	44 hs/sem	R\$	22.494,36
61	Nutricionista	4	36 hs/sem	R\$	18.691,04
62	Nutricionista	8	36 hs/sem	R\$	40.849,36
63	Psicólogo	3	30 hs/sem	R\$	14.018,28
64	Psicólogo	7	30 hs/sem	R\$	35.743,19
65	Regente de Coral	1	36 hs/sem	R\$	4.009,41
66	Secretária	2	40 hs/sem	R\$	6.230,82
67	Supervisor Administrativo	2	40 hs/sem	R\$	11.594,82
68	Supervisor do Serviço Social	1	40 hs/sem	R\$	5.797,41
69	Supervisor de Arquivo	1	40 hs/sem	R\$	5.797,41
70	Supervisor da Fisioterapia UTI I e II	1	40 hs/sem	R\$	7.227,81
71	Supervisor de Farmácia Ambulatorial	1	40 hs/sem	R\$	5.797,41
72	Supervisão de Atendimento	2	40 hs/sem	R\$	11.594,82
73	Supervisor de Transporte	1	40 hs/sem	R\$	5.797,41
74	Supervisor da Portaria/Recepcionista	1	40 hs/sem	R\$	5.797,41
75	Supervisor do Almojarifado	1	40 hs/sem	R\$	5.797,41

76	Supervisor de Enfermagem	4	40 hs/sem	R\$	27.805,90
77	Supervisor de Tecnologia de Informática	1	40 hs/sem	R\$	5.797,41
78	Supervisor Ouvidoria	1	40 hs/sem	R\$	5.797,41
79	Supervisor Financeiro	1	40 hs/sem	R\$	5.797,41
80	Supervisor Patrimonio	1	40 hs/sem	R\$	5.797,41
81	Supervisor Manutenção	1	40 hs/sem	R\$	5.797,41
82	Técnico Administração	3	44 hs/sem	R\$	8.914,75
83	Técnico de Nível Superior	10	40 hs/sem	R\$	46.727,59
84	Técnico em Enfermagem	273	30 hs/sem	R\$	896.334,59
85	Técnico em Manutenção Predial	7	44 hs/sem	R\$	24.844,79
86	Técnico Tecnologia da Informação	1	44 hs/sem	R\$	2.600,47
87	Tecnico em Nutrição	1	36 hs/sem	R\$	3.098,25
88	Técnico em Laboratório	7	30 hs/sem	R\$	22.594,37
89	Técnico em Segurança do Trabalho	3	44 hs/sem	R\$	7.994,51
90	Telefonista	4	30 hs/sem	R\$	10.401,87
91	Terapeuta Ocupacional	3	30 hs/sem	R\$	14.018,28
92	Terapeuta Ocupacional	4	30 hs/sem	R\$	20.424,68
	TOTAL	759			
	CUSTO MENSAL COM SALÁRIOS			R\$	1.800.927,68
	CUSTO MENSAL COM ENCARGOS			R\$	1.419.131,01
	VALE TRANSPORTE			R\$	76.688,41
	Jovem Aprendiz - (Lei 10.097/2000)		06	R\$	6.741,36
	CUSTO TOTAL MENSAL			R\$	3.303.488,47

Atenção: Esta planilha deverá ser alimentada e apresentada mensalmente com o quantitativo atualizado do quadro de colaboradores de acordo com a categoria profissional e os valores – obrigatoriamente. Este item é passivo de glosa conforme item “equipe mínima” da Portaria SES/MA nº. 537, de 19 de junho de 2018.

17.3 ESTIMATIVA DE CUSTEIO MENSAL

DESCRIÇÃO		VALOR
1	PAGAMENTO DE PESSOAL	
1.1	Folha de Pagamento	R\$ 1.800.927,69
1.2	Encargos Sociais e Trabalhistas	R\$ 1.419.131,02
1.3	Vale Transporte	R\$ 76.688,41
1.4	Jovem Aprendiz - (Lei 10.097/2000)	R\$ 6.741,36
	SUBTOTAL	R\$ 3.303.488,47
2	MATERIAL DE CONSUMO	
2.1	Água Mineral	R\$ 3.000,00
2.2	Impressos	R\$ 2.500,00
2.3	Material de Expediente	R\$ 3.600,00

2.4	Material Descartáveis	R\$	2.507,00
2.5	EPI e EPC	R\$	1.400,00
	SUBTOTAL	R\$	13.007,00
3	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR / MEDICAMENTOS		
3.1	Drogas, Medicamentos Hospitalar	R\$	685.000,00
3.2	Materiais de Consumo Médico Hospitalar/curativo	R\$	601.000,00
3.3	Nutrição Enteral, Parenteral, Módulos e Suplementos	R\$	47.200,00
3.4	OPME	R\$	240.000,00
	SUBTOTAL	R\$	1.573.200,00
4	SERVIÇOS DE TERCEIROS		
4.1	Abastecimento de Água Potável	R\$	165,00
4.2	Aluguel de Imóveis/ arquivo	R\$	4.000,00
4.3	Anál.Clínicas-Exam. Laboratoriais	R\$	220.000,00
4.4	Exames de Anatomia Patológica, Cito e Histopatologia	R\$	290.000,00
4.5	Esterilização de Mat. Hospitalares	R\$	15.000,00
4.6	Fornecimento de Alimentação	R\$	390.000,00
4.7	Locação de Equipamentos de Informática e computadores	R\$	45.000,00
4.8	Laudo de Potabilidade da Água	R\$	1.900,00
4.9	Limp,Coleta, Inc de Resíduos	R\$	50.000,00
4.10	Locação de Impressora/Fornec. De Materiais	R\$	40.000,00
4.11	Locação e lavagem de Enxoval - Roupa Hospitalar	R\$	200.000,00
4.12	Locação Equip Video-Endoscopia	R\$	6.000,00
4.13	Serviço de Locação e Manutenção de Aparelho de Tomógrafo	R\$	40.000,00
4.14	Serviço de Manutenção do Aparelho de Ultrasson	R\$	5.000,00
4.15	Manut e Repar. em Mamógrafo (01 digital + 01 manual)	R\$	20.000,00
4.16	Manut. de Equipamentos Médico Hospitalar	R\$	30.000,00
4.17	Manut. Predial Preventiva/Corretiva /	R\$	35.000,00
4.18	Manutenção e Rep Refrigeração	R\$	15.000,00
4.19	Manutenção Geradores	R\$	2.000,00
4.20	Serviço de Manutenção do Raio - X (01 portátil + 02 fixo)	R\$	5.000,00
4.21	Serviço de Osmose Reversa	R\$	5.973,00
4.22	Serviços de Dedetização	R\$	3.000,00
4.23	Serviços de Dedetização (Casa de apoio)	R\$	3.000,00
4.24	Suporte e Manutenção de Sistemas	R\$	15.000,00

4.25	Serviço de Loc. E Manut. De Central Telefônica	R\$	3.500,00
4.26	Combustíveis	R\$	4.800,00
4.27	Limpeza de Cisterna e Caixa D'água	R\$	2.800,00
4.28	Serviço de Manutenção de Poço	R\$	2.800,00
4.29	Limpeza de fossa	R\$	500,00
4.30	Dosímetros	R\$	800,00
4.31	Serviço de Limp. e Higienização	R\$	246.000,00
4.32	Serviços da Rede de gases medicinais	R\$	20.200,00
4.33	Placas de Sinalização de segurança contra incêndio, pânico e rota de fuga	R\$	300,00
4.34	Cartão corporativo/Despesas de pronto pagamento	R\$	2.500,00
4.35	Serviço de Manutenção de Arco Cirúrgico	R\$	24.000,00
4.36	Serviço de Locação de CR, DRY + Manutenção (p/ o mamógrafo)	R\$	15.000,00
4.37	Serviço de Locação e manutenção corretiva e preventiva de 01 Torres de vídeo completa	R\$	22.000,00
4.38	Instalação de Película	R\$	400,00
4.39	Manutenção de Subestação de energia	R\$	3.740,00
4.40	Manutenção da rede de combate a incêndio e Recarga de extintor	R\$	8.000,00
4.41	Serviço de Medicina : Segurança e Medicina Ocupacional	R\$	4.500,00
4.42	Manutenção da rede lógica e elétrica (ampliação de pontos + substituição de cabos de rede e elétrica + configuração das estações de trabalho	R\$	80.000,00
	SUBTOTAL	R\$	1.882.878,00
5	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS		
5.1	SERVIÇOS MÉDICOS EM CIRURGIA TORÁCICA + SERVICOS MEDICOS EM EXAME DE TORACICA PUNÇÃO DE MASSA INTRATORÁCICA + BRONCOSCOPIA	R\$	70.000,00
5.2	SERVIÇOS MÉDICOS EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA (AMBULATÓRIO + CIRURGIA + EXAMES ELETRONEUROMIOGRAFIA + PUNÇÃO/BIOPSIA)	R\$	150.000,00
5.3	SERVIÇOS MÉDICO DE ONCOPELVE (AMBULATÓRIO + CIRURGIAS + EXAMES: COLPOSCOPIA + HISTEROSCOPIA + RETOSIGMOIDOSCOPIA E COLONOSCOPIA + COLETA POR MEIO DE PUNÇÃO/BIOPSIA	R\$	115.400,00
5.4	SERVIÇOS MÉDICOS DE NÚTROLOGO (AMBULATÓRIO)	R\$	10.000,00
5.5	SERVIÇOS MEDICO PSIQUIATRA (PARECER)	R\$	11.988,00
5.6	SERVIÇOS MÉDICOS VASCULAR (AMBULATORIO +PARECER + 60 EXAME DE ECODOPPLER)	R\$	19.570,00
5.7	SERVIÇOS MÉDICOS EM CLINICO GERAL PARA O SPA - 01 CLINICO PLANTONISTA 24HR + 01 CIRURGICÃO PLANTONISTA 24HR + 01 MEDITO HOSPITALISTA	R\$	182.079,00

5.8	SERVIÇOS MÉDICOS EM PROTOCOLOS QUIMIOTERAPICOS (MEDICOS 24 HORAS AOS PACIENTES INTERNOS E AMBULATORIAL + MÉDICOS 12 HORAS NO SALÃO DE QUIMIOTERAPIA + MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS	R\$	3.784.503,39
5.9	SERVIÇOS MÉDICOS INTENSIVISTAS NA UTI + CLINICA GERAL NA UCI - 01 PLANTONISTA 24HR NA UCI+ 01 PLANTONISTA 24 HR NA UTI + ROTINEIRO + COORDENADOR	R\$	220.700,00
5.10	SERVIÇOS MÉDICOS CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO (AMBULATORIO + CIRURGIAS + PARECER + EXAMES PAAF	R\$	67.160,00
5.11	SERVIÇOS MÉDICOS CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL (AMBULATORIO + CIRURGIAS + PROCEDIMENTO)	R\$	36.360,00
5.12	SERVIÇOS MÉDICOS ONCLOGIGIA CIRURGICA (AMBULATORIO + 02 PLANTONISTA 24 HORAS + CIRURGIAS + PARECER)	R\$	146.260,00
5.13	SERVIÇOS MÉDICO CLINICO DA DOR (2 MEDICOS AMBULATORIAL + PARECER + PROCEDIMENTO)	R\$	14.000,00
5.14	SERVIÇOS MÉDICOS DE CUIDADOS PALIATIVOS (01 PLANTONISTA DE 6 HORAS SD)	R\$	35.000,00
5.15	SERVIÇOS MÉDICOS DE ANESTESIOLOGIA (01 PLANTONISTA 24 HORAS + 01 PLANTONISTA DE 12 HORAS (SD) + 01 PLANTONISTA DE 6 HORAS	R\$	205.000,00
5.16	SERVIÇOS MÉDICOS DE CARDIOLOGIA (AMBULATORIO+PARECER+EXAME DE ELETROCARDIOGRAMA + ECOCARDIOGRAMA TRANSTORAXICO)	R\$	52.800,00
5.17	SERVIÇOS MÉDICOS DE DERMATOLOGIA (AMBULATORIO + PROCEDIMENTOS DE BIOPSIA / PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL DE PELE)	R\$	31.620,00
5.18	SERVIÇOS MÉDICOS DE ENDOCRINOLOGIA (AMBULATORIO)	R\$	12.000,00
5.19	SERVIÇOS MÉDICOS DE GASTROENTEROLOGIA (AMBULATORIO + EXAMES DE CPRE + ENDOSCOPIA + PARECER)	R\$	78.800,00
5.20	SERVIÇOS MÉDICOS DE HEMATOLOGIA - AMBULATORIOS + PARECER + BIOPSIA DE MEDULA OSSEA + MIELOGRAMA + R.T DA AGENCIA TRANSFUNCIONAL)	R\$	99.000,00
5.21	SERVIÇOS MÉDICOS DE INFECTOLOGIA (02 MEDICOS)	R\$	9.270,00
5.22	SERVIÇOS MÉDICOS DE ORTOPEDIA ONCOLOGICA (AMBULATORIO + CIRURGIAS + PARECER)	R\$	25.000,00
5.23	SERVIÇOS MÉDICOS DE UROLOGIA (CIRURGIA + AMBULATORIO + PARECER + BIOPSIAS + INSTRUMENTAL)	R\$	93.500,00
5.24	SERVIÇOS MÉDICOS EM NEFROLOGIA PARA UTI /UCI/ENFERMARIA (PLANTONISTA 12 HORAS SD + SOBRE AVISO NOTURNO)	R\$	55.800,00
5.25	SERVIÇOS MÉDICOS MASTOLOGIA (AMBULATORIO + EXAME DE BIOPSIA MAMARIA + PUNÇÃO LIQUORICA)	R\$	59.000,00

5.26	SERVIÇOS MÉDICOS DE ONCOLOGIA CLINICA - 01 PLANTONISTA 24 HORAS + 01 ROTINEIRO DE 06 HORAS	R\$	132.000,00
5.27	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PARA UTI E UCI (02 MÉDICOS)	R\$	6.000,00
5.28	SERVIÇOS MÉDICO HOSPITALISTA	R\$	49.486,75
5.29	SERVIÇOS MÉDICO UROLOGISTA	R\$	2.333,33
5.30	SERVIÇOS MÉDICOS EM EXAME DE ELETROENCEFALOGRAMA	R\$	4.000,00
5.31	SERVIÇOS MÉDICOS EM EXAME DE MONITORIZAÇÃO INTRA OPERATÓRIA	R\$	20.000,00
5.32	SERVIÇOS MÉDICOS EM EXAME DE RADIOINTERVENÇÃO	R\$	29.600,00
5.33	SERVIÇOS MÉDICOS EM OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$	7.800,00
5.34	SERVIÇOS MÉDICOS EM EXAME DE PUNÇÃO LIQUÓRICA	R\$	4.000,00
5.35	SERVIÇO DE CIRURGIA PLÁSTICA (CONSULTAS + CIRURGIAS)	R\$	10.715,00
5.36	Serviços Técnicos de Radiologia + equipamentos de digitalização manutenção corretiva e preventiva	R\$	105.000,00
5.37	Serviço complementar para fornecimento de hemocomponentes	R\$	149.626,28
5.35	SUBTOTAL	R\$	6.105.371,75
6	SERVIÇOS DE IMAGEM		
6.1	SERVIÇOS MÉDICOS DE ULTRASSONOGRAFIA GERAL (400 EXAMES /MÊS)	R\$	51.648,00
6.2	SERVICIOS MEDICOS EM EXAME DE MAMOGRAFIA (MEDICO LAUDISTA 420 LAUDOS/MÊS)	R\$	21.294,00
6.3	SERVICIOS MEDICOS EM EXAME DE RAIOS-X (MEDICO LAUDISTA 1200 LAUDOS/MÊS)	R\$	40.000,00
6.4	SERVICIOS MEDICOS EM EXAME DE RESSONANCIA MAGNETICA (20 EXAMES/MÊS)	R\$	16.125,00
6.5	SERVICIOS MEDICOS EM EXAME DE TOMOGRAFIAS (600 EXAMES/MÊS)	R\$	205.000,00
6.6	SERVICIOS MEDICOS EM EXAME DE PET SCAN (10 EXAMES/MÊS)	R\$	100.000,00
	SUBTOTAL	R\$	434.067,00
	TOTAL SERVIÇOS	R\$	13.312.012,23
	Serviço Técnico de Apoio e Acompanhamento	R\$	399.360,37
	TOTAL MENSAL	R\$	13.711.372,59

Fonte: Departamento de Custos REDE/SES. Os valores acima descritos, com exceção do item Pagamento de Pessoal, foram baseados naqueles praticados no custeio da referida unidade, usando-se como parâmetro as faturas apresentadas pela Direção Financeira da Empresa Administradora à Secretaria Adjunta de Assistência à Saúde.

ATENÇÃO: Apresentar no prazo de até 90 dias após assinatura deste termo cópia dos contratos celebrados entre a Instituição e os Serviços Terceirizados (pessoa física e jurídica), com a definição de metas pactuadas neste termo, de modo a contemplar as metas programadas para a Unidade de Saúde.

18. RESULTADOS ESPERADOS

Alcançar $\geq 85\%$ das metas e indicadores propostos neste Plano de Trabalho, segundo Portaria SES/MA nº.537, de 19 de junho de 2018.

19. REVISÃO DE METAS E PLANOS DE TRABALHO

Os Planos de Trabalhos serão revistos e analisados a cada 06 (seis meses) ou sempre que necessário. As METAS DE PRODUÇÃO ASSISTENCIAIS E EQUIPE MÍNIMA DE RECURSOS HUMANOS serão recalculadas sempre que houver qualquer alteração estrutural, assistencial, contratual, sempre que houver inclusão de novos serviços, procedimentos, incorporação de novas tecnologias, aumento de capacidade instalada, dentre outros.

São Luís – 27 de junho de 2022

Responsável Técnico pela elaboração do Plano de Trabalho: Vaneska W. Ithamar Ferreira ID Nº 3070580-01 Chefe de Departamento de SES/MA	Validação/Gestor da unidade demandante: Josélia Alves dos Santos ID: 839106-01 Superintendente de Assistência à Saúde
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

