

## PLANO DE TRABALHO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 3/2022

### ADITIVO PARA REAJUSTE

## INTRODUÇÃO

**IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE PORTO FERREIRA**, mantenedora do **HOSPITAL DONA BALBINA E MATERNIDADE DR. CARLINDO VALERIANI NETO**, com sede na rua Dr. Carlindo Valeriani, nº. 337, Centro, na cidade de Porto Ferreira, Estado de São Paulo, é uma entidade civil com fins filantrópicos e assistenciais, sem fins lucrativos, tendo como objetivo a prestação de serviços médicos e hospitalares aos enfermos necessitados, de forma permanente e sem qualquer discriminação de clientela, sem distinção de raça, credo religioso ou político e nacionalidade, dentro das proporções estabelecidas pela legislação e regulamentos estaduais em vigor; desempenhando um papel fundamental na área de saúde do município de Porto Ferreira.

Sendo o único hospital da cidade, além de oferecer atendimento próprio nas áreas de cirurgia geral, ortopedia e traumatologia, dermatologia, urologia, cardiologia, ginecologia e obstetrícia, pediatria, otorrinolaringologia, clínica médica, anestesiologia e radiologia, também oferece atendimento de Urgência e/ou emergência em sua unidade de Pronto Socorro.

O Pronto Socorro do Hospital Dona Balbina desempenha papel fundamental na Rede de Atenção as Urgências e Emergências, a fim de possibilitar o acesso humanizado e integral aos usuários em situação de urgência/ emergência nos serviços de saúde, de forma ágil e oportuna.

Para manutenção dos serviços prestados aos pacientes na unidade de PRONTO SOCORRO, é de suma importância a conjugação de esforços entre o Município e esta entidade, através de parceria para liberação de recursos para CUSTEIO de suas atividades e objetivos institucionais.

## 1 - DADOS CADASTRAIS

### a) Entidade

<i>Órgão/Entidade Proponente</i> IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE PORTO FERREIRA			
<i>CNPJ</i> 55.189.930/0001-27			
<i>Atividade Econômica Principal (a mesma descrita no CNPJ)</i> ATIVIDADE DE ATENDIMENTO HOSPITALAR			
<i>Endereço</i> RUA DOUTOR CARLINDO VALERIANI, 337, CENTRO			
<i>Cidade</i> PORTO FERREIRA			<i>UF</i> SP
<i>CEP</i> 13.660-017	<i>DDD/Telefone</i> (19)3589.5500		<i>E-mail</i> relacionamentos@hospitaldonabalbin a.com.br
<i>Banco</i> 001	<i>Agência</i> 3062-7	<i>Conta Corrente</i> <b>36.893-8</b>	<i>Praça de Pagamento</i> PORTO FERREIRA

### b) Responsáveis

<i>Responsável pela Instituição</i> RUBENS BURIM FILHO		
<i>CPF</i> 717.854.938-68	<i>RG</i> 6.647.237-4	<i>Órgão Expedidor</i> SSP/SP
<i>Cargo</i> PROVEDOR	<i>Função</i> PROVEDOR	
<i>Endereço</i> Rua Luiz Gama, 440 – Centro – Porto Ferreira/SP – CEP: 13.660-047		

## 2 – DESCRIÇÃO DO PROJETO

Prestação de serviços médicos de emergência de saúde – PS – a qualquer indivíduo que deles necessite, com atendimento 24 horas por dia, de segunda a domingo, com um coordenador médico, dois médicos plantonistas, serviços de radiologia simples e traumatologia, serviços de enfermagem e medicação, exames complementares para fins de diagnósticos, serviços de remoção inter-hospitalar para outra unidade hospitalar do SUS, todos específicos ao atendimento e de acordo com a capacidade instalada da proponente; consultas pré-anestésicas para usuários do SUS no limite de até 38 (trinta e oito) avaliações ao mês; e, serviço de Plantão de Disponibilidade Médica para atendimento aos casos de urgência/emergência quando solicitado pelo médico plantonista do Pronto Socorro, nas áreas de pediatria, ginecologia/obstetrícia, clínica geral, cirurgia geral, anestesia, ortopedia, urologia, cardiologia e neurologia em regime de escala de disponibilidade pelos profissionais médicos do Corpo Clínico do Hospital Dona Balbina, contratados ou credenciados. O serviço será realizado a todos os usuários que necessitarem, durante as 24 (vinte e quatro) horas nas quais o Hospital presta seus serviços.

### 2.1 - CARACTERIZAÇÃO DA INFRA-ESTRUTURA

#### a) AMBULATÓRIO

Nº de consultórios (Clínicas Especializadas- Ortopedia): 01  
 Nº de salas de gesso: 01

#### b) PRONTO SOCORRO

Demanda espontânea:	sim <input type="checkbox"/>	não <input type="checkbox"/>	
Demanda referenciada:	sim <input checked="" type="checkbox"/>	não <input type="checkbox"/>	
Leitos repouso/observação - feminino:	sim <input type="checkbox"/>	não <input type="checkbox"/>	Nº 01 Sala (02 leitos)
Leitos repouso/observação - masculino:	sim <input type="checkbox"/>	não <input type="checkbox"/>	Nº 01 Sala (02 leitos)
Sala de Gesso:	sim <input type="checkbox"/>	não <input type="checkbox"/>	Nº 01
Consultórios médicos	sim <input type="checkbox"/>	não <input type="checkbox"/>	Nº 03
Sala de higienização	sim <input type="checkbox"/>	não <input type="checkbox"/>	Nº 01
Sala de acolhimento com classificação de risco:	sim <input type="checkbox"/>	não <input type="checkbox"/>	Nº 01
Sala de atendimento a paciente crítico/grave:	sim <input type="checkbox"/>	não <input type="checkbox"/>	Nº 01 Sala (06 leitos)

Sala de atendimento indiferenciado: sim  não  Nº 01  
Sala de curativo: sim  não  Nº 01  
Sala de pequena cirurgia sim  não  Nº 01

**c) SADT – Equipamentos e Salas:**

**Equipamentos:**

Equipamentos	Nº. Salas	Nº. Aparelhos
RAIO X DE 100 A 500 MA	02	02
ELETROCARDIOGRAFO	00	01

**Equipamentos / Serviços Terceirizados:**

Equipamentos / serviços	Nº. Aparelhos
Serviço de diagnóstico por anatomia patológica e/ou citopatológica	CNES
Serviço de diagnóstico por imagem/Ultrassonografia	02
Serviço de diagnóstico por imagem/tomografia	01
Serviço de diagnóstico por laboratório clínico	CNES

**d) Equipamentos de Infraestrutura:**

Equipamentos	Nº. Aparelhos
GRUPO GERADOR	01

**e) Equipamentos para manutenção de vida:**

Equipamentos
Bomba de Infusão
Desfibrilador
Marcapasso temporário
Monitor de ECG
Reanimador pulmonar/ambu
Respirador/ventilador

### 3 - PLANO DE APLICAÇÃO (R\$ 1,00)

Para a execução das atividades previstas neste Plano de Trabalho, serão repassados através do Poder Executivo Municipal à Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira, em conta específica acima apontada, **para o exercício 2025**, recursos no valor de até **R\$ 10.398.896,40** (Dez milhões, trezentos e noventa e oito mil, oitocentos e noventa e seis reais e quarenta centavos) em 12 (doze) parcelas no valor mensal de até **R\$ 866.574,70** (Oitocentos e sessenta e seis mil, quinhentos e setenta e quatro reais e setenta centavos), observando-se o ajuste de contas semestral previsto na **Cláusula 6**.

Para os próximos exercícios, será aplicada a correção pelo índice de inflação IPCA-Saúde sobre o valor dos custos apurados pela unidade para execução dos serviços realizados no período base analisado mediante instrumento específico.

Na hipótese de descontinuidade do índice estabelecido, será estipulado novo índice mediante instrumento específico. Caso, em qualquer momento, seja verificado o desequilíbrio econômico-financeiro do convênio, este será reavaliado e as partes negociarão sua recomposição.

Entende-se que os serviços de Pronto Socorro compreendem os Centros de Custos do Pronto Socorro, Ortopedia e Raio X.

<b>RESUMO GERAL</b>			
	<b>RESUMO</b>		
<b>Espécie de Custos</b>	<b>Valor Mensal</b>	<b>Valor Anual</b>	<b>%</b>
1. Pessoal	170.913,57	2.050.962,84	19,72%
2. Honorários Médicos	403.826,10	4.845.913,20	46,60%
3. Laboratórios	6.930,35	83.164,20	0,80%
4. Materiais Diretos	48.546,21	582.554,52	5,60%
5. Custos Gerais	8.904,75	106.857,00	1,03%
6. Custos Indiretos	17.825,21	213.902,52	2,06%
7. Custeio Absorção 1ª Fase	193.032,98	2.316.395,76	22,28%
8. Avaliação Pré Anestésica	1.417,99	17.015,88	0,16%
9. Remoção/ Gati-Clinicas	15.177,54	182.130,48	1,75%
<b>TOTAL SUS</b>	<b>866.574,70</b>	<b>10.398.896,40</b>	<b>100,00%</b>

#### a) Identificação do Objeto

O objeto da parceria tem como finalidade a aplicação dos recursos em **CUSTEIO**.

**b) Objetivo**

Manutenção da assistência de urgência e/ou emergência à saúde da comunidade local.

**c) Justificativa**

Sendo o único hospital no município, a entidade atende toda a população local com a realização de serviços de urgência e emergência em seu Pronto Socorro, fornecendo todo o suporte médico e de hotelaria, alimentação e medicamentos para os usuários. Os recursos financeiros a serem recebidos, serão aplicados em ações a fim de proporcionar aos usuários do SUS o acesso a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde.

**d) Metas a Serem Atingidas**

<b>Indicadores Metas Quantitativas</b>			
<b>Nº</b>	<b>Meta</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Indicador do Alcance de Meta</b>
1	Analisar o fluxo de atendimentos do PS por dia, por turnos e tempo de atendimento por paciente, assim como verificar número de pacientes não atendidos.	<b>Indicador 1</b> – Análise dos Atendimentos do PS por turno; <b><u>sendo que o número de pacientes não atendidos deve ser igual ou inferior a 5% do total de pacientes atendidos</u></b>	Entrega do indicador devidamente preenchido
2	Garantir aos pacientes acolhimento e classificação de risco, quando da prestação de serviços de urgência e emergência	<b>Indicador 2</b> – Acolhimento e Classificação de Risco; <b><u>sendo que o número de pacientes classificados deve ser igual ou superior a 90% do total de pacientes atendidos.</u></b>	100% dos pacientes acolhidos. Entrega do indicador devidamente preenchido
3	Manter atendimento de urgência e emergência <b>Ambulatório SIA</b> , nas 24 horas, nos 07 dias da semana e avaliar produção realizada; conforme média de produção apresentada pelo Setor de Faturamento referente ao período de Janeiro a agosto de 2024.	<b>Indicador 3</b> – Produção SIA por grupo; <b><u>Valores de referência:</u></b> <b><u>- Média Mensal: 17.397</u></b> <b><u>- Total anual: 208.764</u></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Produção <math>\geq</math> 80% em todos os grupos</li> <li>• <b>ou</b> <math>\geq</math> 90% no total geral.</li> </ul> Entrega do indicador devidamente preenchido
4	Analisar fluxo de Acidentes de Trânsito atendidos no PS por dia, tipo de acidente e destino do paciente.	<b>Indicador 4</b> – <b><u>Garantir atendimento a 100% dos pacientes vítimas de acidente, conforme classificação de risco.</u></b>	Entrega do indicador devidamente preenchido

5	Avaliar o número de acionamento do Sobreaviso Médico, tempo de resposta e finalização do atendimento; bem como internações por médico.	<p><b>Indicador 5 –</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Controle Acionamento do Sobreaviso Médico; <b><u>sendo que o número de respostas aos acionamentos deve ser igual ou superior a 90% do total dos acionamentos realizados e destes, 15% de forma presencial e os demais de forma remota.</u></b></li> <li>2) <b><u>Resumo Sobreaviso por Especialidade</u></b></li> <li>3) Relatório de paciente internado por especialidade e por clínica.</li> </ol>	Entrega do indicador e do relatório de internados por clínica, devidamente preenchido.
6.1	Manter apuração dos Custos por Absorção.	Disponibilizar equipe administrativa para manutenção do processo de apuração dos Custos por Absorção <b><u>Indicador 6.1</u></b>	Entrega da Planilha 1 do Custos por Absorção, em duas vias, validando assim os valores apresentados para cobrança do custeio, conforme modelo anexo; devidamente assinado pelo responsável
6.2	Base de Rateio	Disponibilizar equipe administrativa para manutenção do processo de apuração dos Custos por Absorção <b><u>Indicador 6.2</u></b>	Entrega da Planilha Base de Rateio por Absorção, validando assim os valores rateados para cobrança do custeio, conforme modelo anexo; devidamente assinado pelo responsável
6.3	Validação dos Custos	Relatório do Fechamento Contábil	Apresentar relatório sucinto do Fechamento Contábil, assinado pelo contador.
6.4	Apresentar Patrimonial Balanço	Disponibilizar o Balanço Patrimonial do ano anterior e a Declaração de Análise Econômica e Financeira com base de 31 de dezembro do ano anterior, que conste indicadores de: <ul style="list-style-type: none"> <li>• LC – Liquidez Corrente;</li> <li>• LG - Liquidez Geral</li> <li>• SG – Solvência Geral</li> </ul>	Apresentar Balanço anual e índices LC, LG e SG trimestrais
7	Resultado final do custo da Ortopedia, PS e RX	Planilha Prestação de contas	Apresentar Planilha devidamente preenchida
8	PEP Prontuário Eletrônico do	Manter o PEP - Prontuário Eletrônico dos Pacientes atendidos no PS, visando	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apresentar relatório sintético dos</li> </ul>

Paciente	qualidade nos registros referentes ao atendimento médico, de enfermagem, equipe multidisciplinar, além de garantir registros precisos de exames, procedimentos e medicações realizados durante o atendimento.	registros efetuados no PEP.
----------	---	-----------------------------

### Indicadores Metas Qualitativas

Nº	Meta	Indicadores	Indicador do Alcance de Meta
9	Manter CNES Atualizado	Enviar e-mail ao Gestor SUS a cada alteração de Recursos: Físicos e Estruturais e Humanos envolvidos na assistência, ocorridas na Instituição a fim de manter as informações do Estabelecimento atualizadas no CNES.	Relatório com a data da última atualização do CNES e documento da instituição relatando as atualizações e as ocorrências por data da atualização mensal.
10	Manter a atualização diária, no Portal SIRESP, das informações dos recursos disponíveis para atendimentos às urgências pré-hospitalar.	Divulgar e capacitar equipe médica através de Manual de Procedimento Interno a fim de registrar as informações duas vezes ao dia, no Portal SIRESP - módulo pré-hospitalar, a capacidade disponível.	100% dos pacientes acolhidos. Entrega do indicador devidamente preenchido
11	Garantir o atendimento de urgência e emergência nas 24 horas nos 07 dias da semana.	Manter o protocolo implantado com o Gestor Municipal, fluxo de sistema de regulação unificado, para os atendimentos de urgência e emergência demandados pelas Unidades Básicas de Saúde, de forma ininterrupta.	Entrega do indicador devidamente preenchido
12	Manter a Linha de Cuidados do AVC	Manter Linha de Cuidados do AVC – <b>Indicador 8</b>	Relatório de Pacientes atendidos.
13	<b><u>Analisar nº de pacientes que chegam em óbito no PS e os óbitos ocorridos durante o atendimento.</u></b>	<b><u>Indicador 9 – Óbitos no PS</u></b>	<b><u>Entrega do indicador devidamente preenchido</u></b>
14	<b><u>Avaliar número de atendimentos de pacientes SUS atendidos e bairro de residência.</u></b>	<b><u>Indicador 10 – Atendimento por Bairro</u></b>	<b><u>Entrega do indicador devidamente preenchido</u></b>
15	<b><u>Avaliar o número de atendimentos no PS por mês, por hora e por convênio (SUS e Outros Convênios)</u></b>	<b><u>Indicador 11–</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b><u>Atendimentos do PS por Hora</u></b></li> <li>• <b><u>Relatório Gráfico Estatístico de atendimentos por hora no PS</u></b></li> </ul>	<b><u>Entrega do indicador devidamente preenchido</u></b>

		<ul style="list-style-type: none"> <li><b><u>Relatório Gráfico Estatístico Atendimentos no PS por Convênio (SUS e Não SUS)</u></b></li> </ul>	
16	Manter Educação Permanente – e capacitações e treinamentos no período.	Disponibilizar equipe multidisciplinar para capacitação permanente das equipes assistenciais e administrativas com aplicação de cursos e treinamentos internos e externos	Apresentação de Cronograma dos cursos e relatório de presença/ Certificados.
17	Manter acima de 90% a apresentação das contas ambulatoriais no mês imediato à realização do procedimento.	Disponibilizar equipe administrativa para monitorar a entrega das fichas de atendimentos imediata no faturamento para posterior aferição da proporção da produção apresentada no mês imediato à realização do procedimento	Faturamento entregue dentro do prazo e de acordo com calendário estipulado pelo DRS III de Araraquara e/ou de acordo com a liberação da versão de apresentação,
18	Manter o plano de atendimento a desastres e incidentes com múltiplas vítimas.	Aprimorar em conjunto com o Gestor Municipal o plano de atendimento a desastres e incidentes com múltiplas vítimas.	Plano disponibilizado.
19	Atualizar os Alvarás de funcionamento e solicitar auto de vistoria do corpo de bombeiros (AVCB).	Disponibilizar equipe administrativa para atualizar os Alvarás de Funcionamento.  Solicitar vistoria do Corpo de Bombeiros após autorização da Prefeitura do Registro de Habite-se após apresentação das Plantas de Construção atualizadas para liberação do AVCB.	Alvará de Funcionamento disponibilizado mensalmente e AVCB após aprovação do Corpo de Bombeiros.

#### 4 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)

PARCELA	OBJETO	CONCEDENTE
01	Custeio – Manutenção Serviços de Pronto Socorro	866.574,70
02	Custeio – Manutenção Serviços de Pronto Socorro	866.574,70
03	Custeio – Manutenção Serviços de Pronto Socorro	866.574,70
04	Custeio – Manutenção Serviços de Pronto Socorro	866.574,70
05	Custeio – Manutenção Serviços de Pronto Socorro	866.574,70
06	Custeio – Manutenção Serviços de Pronto Socorro	866.574,70
07	Custeio – Manutenção Serviços de Pronto Socorro	866.574,70
08	Custeio – Manutenção Serviços de Pronto Socorro	866.574,70
09	Custeio – Manutenção Serviços de Pronto Socorro	866.574,70
10	Custeio – Manutenção Serviços de Pronto Socorro	866.574,70
11	Custeio – Manutenção Serviços de Pronto Socorro	866.574,70
12	Custeio – Manutenção Serviços de Pronto Socorro	866.574,70
<b>TOTAL</b>		<b>10.398.896,40</b>

## 5 - PREVISÃO de EXECUÇÃO DO OBJETO

- Início: 01/01/2025.

- Duração: **31/12/2025.**

## 6 - LIBERAÇÃO DOS RECURSOS

Para efeito de pagamento da primeira parcela de janeiro, a Irmandade de Misericórdia encaminhará até o dia 10 para Prefeitura Municipal de Porto Ferreira, através da Secretaria de Saúde, a nota fiscal de prestação de serviço (devidamente identificada com o número do convênio ou instrumento congênere), cujo pagamento deverá ocorrer até o 30º dia do mês de janeiro. O repasse das demais parcelas ocorrerá até o último dia de cada mês.

Os repasses financeiros serão pagos mensalmente e podem sofrer descontos, sem prejuízo de aportes financeiros a depender das avaliações semestrais, decorrentes de:

CONVÊNIO PMPF e IMPF							
Avaliação Semestral							
..... Semestre de .....							
METAS QUANTITATIVAS					Cumpriu a meta ?		Pontua Só com a Apresentação
Anexo	Indicador	Descrição	Sim	Não			
Anexo 1	Indicador 1	Análise de Atendimentos do PS por turno				1	
Anexo 2	Indicador 2	Acolhimento e Classificação de Risco				1	
Anexo 3	Indicador 3	Produção SIA por Grupo	15	5			
Anexo 4	Indicador 4	Controle de Acidentes Atendidos no PS				4	
Anexo 7	Indicador 7	1) Controle de Acionamento do Sobreaviso Médico	5	0		5	
		2) Relatório Nominal de Internação (Clínica/especialidade)				10	
Anexo 9	Indicador 9	1) Planilha de Custos Operacional (impresso e no excel)				2	
		2) Planilha Base do Rateio				5	
		3) Fechamento Contábil (Resumo)				1	
Anexo 10	a	Planilha Prestação de Contas				3	
Prestação de Contas (Cap VIII)	b	Relatório Atendimento por CID (ordem decrescente).				1	
	c	Relatório de consumo de materiais de consumo da farmácia;				1	
	d	Relatório da Remoções (GATI) com relação nominal dos pacientes removidos				1	
	e	Relatório nominal de exames de Tomografia e Ultrasson				1	
	f	Relatório Raio-X (SADT - Faturamento Mensal, todos os convênios, Contas Externas (PS));				1	
	g	Relatório Raio-X (SADT - Faturamento Mensal, todos os convênios, Contas Internas e Externas (ambos);				5	
	h	Cópia da Escala mensal de plantão de sobreaviso;				1	
	i	Relatório de apontamento médico devidamente assinado pela administração;				1	
	j	Cópia de relatório de consultas pré-anestésicas;				1	
	k	Cópia de recibo de pagamento realizado aos prestadores de serviço (Pessoa Física ou Jurídica);				1	
	l	Cópia de folha de pagamento de funcionários, inclusive recolhimento previdenciárias;				1	
<b>Pontuação Possível</b>			<b>20</b>			<b>46</b>	

METAS QUALITATIVAS					
Meta Nº	Indicador	Descrição	Sim	Não	
1		Atualização Mensal CNES - Print da tela			1
2		Atualização Diária Portal SIRESP - Relatório Mensal			1
3		Relatório Monitoramento Urgência/ Emergência demandado pelas Unidades Básicas de Saúde (após definição fluxo)			1
4		Implantar Linha de Cuidados do AVC até final do 2º Q de 2023	15	5	1
Anexo 5	Indicador 5	Óbitos no Pronto Socorro			2
Anexo 6	Indicador 6	Atendimento por Bairro			2
Anexo 8	Indicador 8	1) Atendimento PS por hora			1
		2) Relatório Gráfico Estatístico Atend. /hora- PS			1
		3) Relatório Gráfico Estatístico Atend./ SUS e Não SUS - PS			1
9		Educação Permanente e Continuada - Relatório mensal			1
12		Índices LC, LG e SG (quadrimestral)	2	0	
13		PEP - Relatório Mensal Sintético (após 1º Trimestre)	5	0	
<b>Pontuação Possível</b>			<b>22</b>		<b>12</b>
<b>Pontuação Obtida</b>					
		Metas Quantitativas	XX	pontos	
		Metas Qualitativas	XX	pontos	
		<b>Total</b>	<b>XX</b>	<b>pontos</b>	
<b>Pontuação</b>					
		<b>Pagamento conforme Pontuação atingida</b>			
XX		≥ 90% pagamento de <b>até</b> 100% do valor da parcela apurada			
		< 90% e > 70% desconto de 5% do valor da parcela apurada			
		< 70% desconto de 8% do valor da parcela apurada			

Verificado o descumprimento de metas, os descontos se darão no mês subsequente à avaliação semestral, sem prejuízo ao provisionamento de recursos por parte da Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira até ciência da avaliação semestral que certifique o eventual descumprimento de metas.

A Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira ficará exonerada da responsabilidade pelo não atendimento de paciente do SUS, na hipótese de interrupção dos serviços motivada pelo atraso superior a **30 (trinta) dias** no pagamento devido pelo Poder Público, ressalvadas as situações de calamidade pública. O prazo acima especificado, se iniciará independentemente de notificação extrajudicial ao Poder Público de sua mora.

## 7 - PRESTAÇÃO DE CONTAS

A prestação de contas dos recursos recebidos e dos rendimentos das aplicações financeiras e todos os indicadores deverão ser entregues à Secretaria de Saúde em uma via física, além de ser inserida na Plataforma Porto Ferreira sem Papel, para controle e

acompanhamento do convênio, em até **30 dias após o mês de competência** da prestação dos serviços, sendo composta das peças descritas da seguinte forma:

DOCUMENTOS PARA SECRETARIA DE SAÚDE				
CONVÊNIO Lei Nº .....				
Mês ...../.....				
METAS QUANTITATIVAS				
Metas	Indicador	Descrição	Sim	Não
1	<u>Indicador 1</u>	Análise de Atendimentos do PS por turno		
2	<u>Indicador 2</u>	Acolhimento e Classificação de Risco		
3	<u>Indicador 3</u>	Produção SIA por Grupo		
4	<u>Indicador 4</u>	Controle de Acidentes Atendidos no PS		
5	<u>Indicador 5</u>	5) Controle de Acionamento do Sobreaviso Médico 5.1) Resumo de Acionamentos por Especialidade 5.2) Relatório Nominal de Internação (Clínica/especialidade)		
6	<u>Indicador 6</u>	6.1) Planilha de Custos Operacional (impresso e no excel) 6.2) Planilha Base Rateio 6.3) Fechamento Contábil (Resumo) 6.4) Apresentar: Balanço Anual e índices LC, LG e SG quadrimestrais		
7	<u>Indicador 7</u>	Planilha Prestação de Contas		
8	-	PEP - Relatório Mensal Sintético (Sistema)		
	<b>Outros Relatórios</b>	Relatório da Remoções (GATI) com relação nominal dos pacientes removidos Relatório nominal de exames de Tomografia e Ultrasson Cópia da Escala mensal de plantão de sobreaviso; Cópia de recibo de pagamento realizado aos prestadores de serviço (Pessoa Física ou Jurídica); Cópia de relatório de consultas pré-anestésicas em duas vias;		
	<b>Relatórios do Sistema</b>	Relatório Atendimento por CID (ordem decrescente) Relatório de consumo de materiais de consumo da farmácia; Relatório Raio-X (SADT - Faturamento Mensal, todos os convênios, Contas Externas (PS); Relatório Raio-X (SADT - Faturamento Mensal, todos os convênios, Contas Internas e Externas (ambos); Relatório de apontamento médico (Extrato de Check-in e Chek-out) devidamente assinado pela administração; Cópia de folha de pagamento de funcionários, inclusive recolhimento previdenciárias;		
Metas Qualitativas				
Metas	Indicador	Descrição	Sim	Não
9	-	Atualização Mensal CNES - Print da tela		
10	-	Atualização Diária Portal SIRESP - Relatório Mensal		
11	-	Relatório Monitoramento Urgência/ Emergência demandado pelas Unidades Básicas de Saúde (após definição fluxo)		
12	<u>Indicador 8</u>	Manter a Linha de cuidados do AVC		
13	<u>Indicador 9</u>	Óbitos no Pronto Socorro		
14	<u>Indicador 10</u>	Atendimento por Bairro		
15	<u>Indicador 11</u>	1) Atendimento PS por hora e por Convênio 2) Relatório Gráfico Estatístico Atend. /hora- PS (Sistema) 3) Relatório Gráfico Estatístico Atend./ Convênio - PS (Sistema)		
16	-	Educação Permanente e Continuada - Relatório mensal		

Os documentos referentes a Prestação de Contas deverão ser capeados por um Check List (Anexo 11) para melhor controle da entrega da documentação a que se refere este capítulo.

As faturas, notas fiscais, recibos e outros documentos de despesa, relativo à execução físico-financeira deste Convênio, emitidos em nome da Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira ou do EXECUTOR devidamente identificado com o número da Lei Municipal que autorizou este Convênio.

## 8- RELAÇÃO DE ANEXOS QUE COMPÕE ESTE PLANO

Anexo	Indicador	Descrição
Anexo 1	<u>Indicador 1</u>	Análise de Atendimentos do PS por turno
Anexo 2	<u>Indicador 2</u>	Acolhimento e Classificação de Risco
Anexo 3	<u>Indicador 3</u>	Produção SIA por Grupo
Anexo 4	<u>Indicador 4</u>	Controle de Acidentes Atendidos no PS
Anexo 5	<u>Indicador 5</u>	Óbitos no Pronto Socorro
Anexo 6	<u>Indicador 6</u>	Atendimento por Bairro
Anexo 7	<u>Indicador 7</u>	Controle de Acionamento do Sobreaviso Médico
Anexo 8	<u>Indicador 8</u>	Atendimento do Pronto Socorro por hora
Anexo 9	<u>Indicador 9</u>	Planilha de Custos (1-Custo Operacional e 2-Base Rateio)
Anexo 10	-	Planilha Prestação de Contas
Anexo 11	-	Check list Secretaria de Saúde
Anexo 12	-	Planilhas da Avaliação Semestral

## 9 – DA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO

As metas e indicadores serão apresentados mensalmente, porém terão o confrontamento de contas semestralmente. Os repasses mensais poderão ser objeto de desconto caso não atinjam as metas estabelecidas, conforme Anexo 12 (Planilhas de Avaliação Semestral dos indicadores).

## 10 – DA VIGÊNCIA DO TERMO DE CONVÊNIO

O prazo de vigência do presente termo será de 05 (cinco) anos, iniciando-se em 01 de janeiro de 2023.

## 11 – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, por este Termo de Fomento, ao apresentar proposta de intervenção consubstanciada neste Plano de Trabalho, objetivando proporcionar melhores condições de vida aos beneficiários alvos desta Entidade, declaro:

a) Para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Porto Ferreira, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora, ou situação de inadimplência com esta Prefeitura ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Estadual e/ou Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento Municipal, na forma deste Plano de Trabalho.

b) Que me comprometo a colocar em operação imediata o projeto ora apoiado, bem como me responsabilizo pela sua operação regular e contínua.

Porto Ferreira, de de 2024.

RUBENS  
BURIM  
FILHO:71785  
493868

Assinado de forma  
digital por RUBENS  
BURIM  
FILHO:71785493868  
Dados: 2024.11.19  
15:08:58 -03'00'

Rubens Burim Filho – Provedor

## 12 - APROVAÇÃO DA SECRETARIA RESPONSÁVEL

Porto Ferreira, / /2024.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
VERA LUCIA VISOLLI - Secretária

## 13 – APROVAÇÃO PELO ÓRGÃO CONCEDENTE

Porto Ferreira, / /2024.

Prefeito Municipal de Porto Ferreira



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: E2C4-5471-851E-D0FC

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ RUBENS BURIM FILHO (CPF 717.XXX.XXX-68) em 19/11/2024 15:08:58 (GMT-03:00)  
Emitido por: AC CONSULTI BRASIL RFB << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)
  
- ✓ ROMULO LUIS DE LIMA RIPA (CPF 350.XXX.XXX-33) em 03/12/2024 17:30:48 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ VERA LUCIA VISOLLI (CPF 899.XXX.XXX-91) em 04/12/2024 09:14:35 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://portoferreira.1doc.com.br/verificacao/E2C4-5471-851E-D0FC>

## CONVÊNIO PMPF e IMPF Pronto Socorro

**Indicador 1: Análise dos Atendimentos do PS por Turno**

OK!

Mês..... de .....

MÊS .....	Dirurno				Noturno				TOTAL	Clientes não atendidos				FAAs
	6 AS 12	12 AS 18	Total	Min p/ at	18 AS 24	0 AS 6	Total	Min p/ at		Outros	NRC	Total	% não at	Canceladas
1			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
2			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
3			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
4			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
5			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
6			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
7			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
8			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
9			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
10			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
11			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
12			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
13			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
14			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
15			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
16			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
17			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
18			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
19			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
20			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
21			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
22			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
23			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
24			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
25			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
26			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
27			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
28			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
29			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
30			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
31			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
Média	0	0	0	#DIV/0!	0	0	0	#DIV/0!	0	0	0	0	#DIV/0!	0
TOTAL	0	0	0	#DIV/0!	0	0	0	#DIV/0!	0	0	0	0	#DIV/0!	0

0	Maior valor
0	Menor valor

\_\_\_\_\_  
Responsável pela informação

# CONVÊNIO PMPF e IMPF

## Pronto Socorro

**Indicador 2** : Acolhimento e Classificação de Risco.

Mês:..... de .....

Data	Vermelho		Amarelo		Verde		Azul		Branco		Total
	Conv.	SUS	Conv.	SUS	Conv.	SUS	Conv.	SUS	Conv.	SUS	
1											0
2											0
3											0
4											0
5											0
6											0
7											0
8											0
9											0
10											0
11											0
12											0
13											0
14											0
15											0
16											0
17											0
18											0
19											0
20											0
21											0
22											0
23											0
24											0
25											0
26											0
27											0
28											0
29											0
30											0
31											0
<b>Total</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total Geral</b>	0		0		0		0		0		0
<b>Percentual</b>	#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!

**OBS:** O ambulatório de ortopedia consta desta planilha de Classificação como AZUL, por ter atendimento médico, mas não se trata de atendimento de PS.

Responsável pela informação



## CONVÊNIO PMPF e IMPF

### Pronto Socorro

**Indicador 3** : Produção SIA por Grupo

Mês:..... de 2025

<b>Procedimentos de</b>	<b>Média Janeiro à Agosto 2024</b>	<b>Realizado no mês</b>	<b>% Alcance</b>
Coleta de Material	0		#DIV/0!
Raio-X Externo	3		0,00%
ECG e Tococardiografia	240		0,00%
Anátomo Patológico	0		#DIV/0!
Laboratório	2.154		0,00%
Raio-X PS	1.051		0,00%
Consultas	4.816		0,00%
Classificação Risco	5.122		0,00%
Medicações	3.884		0,00%
Procedimentos Médicos	127		0,00%
<b>Total</b>	<b>17.397</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>

Meta:  $\geq 80\%$  em todos os grupos ou  $\geq 90\%$  no total geral

\_\_\_\_\_  
Responsável pela informação



**CONVÊNIO PMPF e IMPF  
Pronto Socorro**

**Indicador 5 : Controle Acionamento Sobreaviso Médico**  
Mês:..... de 2025

DADOS DO ACIONAMENTO												FINALIZAÇÃO			
Nº	DIA	REGISTRO	CONVÊNIO	SOLICITANTE	HORA	ACIONADO	ESPECIALIDADE	CONTATO - HH:MM	HORA Resposta	Tempo resposta	Av. Presencial - (SIM) (NÃO)	ALTA	INTER.	TRANSF.	ÓBITO
1										00:00:00					
2										00:00:00					
3										00:00:00					
4										00:00:00					
5										00:00:00					
6										00:00:00					
7										00:00:00					
8										00:00:00					
9										00:00:00					
10										00:00:00					
11										00:00:00					
12										00:00:00					
13										00:00:00					
14										00:00:00					
15										00:00:00					
16										00:00:00					
17										00:00:00					
18										00:00:00					
19										00:00:00					
20										00:00:00					
21										00:00:00					
22										00:00:00					
23										00:00:00					
24										00:00:00					
25										00:00:00					
26										00:00:00					
27										00:00:00					
28										00:00:00					
29										00:00:00					
TOTAL												0	0	0	0

Meta 15 % DO TOTAL GERAL DOS ACIONAMENTOS

> 15% 05 pontos

< 15% 0 pontos

\_\_\_\_\_  
Responsável pela informação



**Indicador 5.1**  
**Plantão de Disponibilidade Médica no Pronto Socorro**  
1º Quadrimestre de 2025

Ano.....		JAN	FEV	MAR	ABR	Total	Presencial %
ANESTESIA	Nº Acionamentos					0	#DIV/0!
	Presencial					0	
CARDIOLOGIA	Nº Acionamentos					0	#DIV/0!
	Presencial					0	
CIRURGIA GERAL	Nº Acionamentos					0	#DIV/0!
	Presencial					0	
CLÍNICA GERAL	Nº Acionamentos					0	#DIV/0!
	Presencial					0	
GINECO-OBST.	Nº Acionamentos					0	#DIV/0!
	Presencial					0	
NEFROLOGIA	Nº Acionamentos					0	#DIV/0!
	Presencial					0	
NEUROLOGIA	Nº Acionamentos					0	#DIV/0!
	Presencial					0	
ORTOPEDIA	Nº Acionamentos					0	#DIV/0!
	Presencial					0	
PEDIATRIA	Nº Acionamentos					0	#DIV/0!
	Presencial					0	
TOTAL	Nº Acionamentos					0	#DIV/0!
	Presencial					0	

5 Acionamento Sobreaviso

CUSTEIO POR ABSORÇÃO / CRITÉRIOS DE RATEIO		P.A. DBC	Berçario	CAPS	CDI	C. Cardiologia	C.Cirurg	C. Obst	Cl.Cirurg.	Cl.Médica
NºFuncionarios HDB	0									
NºHemotransfusões	0									
NºItens Requisitados Almoarifado	0									
NºConsultas Ambulatorio	0									
NºLançamentos Faturamento	0									
% Receitas + Despesas IMPF	0,00									
NºPacotes esterelizados(+ Peso)	0									
NºCDC Produtivos	0									
NºFuncionários Enfermagem	0									
Metros Tecidos Costurados	0									
NºFuncionários IMPF	0									
NºItens Requisitados Farmácia	0									
NºEquipamentos Informática	0									
Kg de Roupa Lavada ( + peso)	0									
Areas em metros quadrados( + peso)	22.747,58	1.036,80	407,30				1.680,91	2.172,42	2.562,54	1.497,92
Minutos serviços manutenção	0									
NºObitos	0									
NºAtendimentos Recep. Interna	0									
NºAtendimentos Recep. Externa	0									
NºRefeições servidas ( + peso)	0									
NºLigações por ramal	0,00									
Km Rodados	0									
Espécie de Custos	Custo									
	Operacional	P.A. DBC	Berçario	CAPS	CDI	C. Cardiologia	C.Cirurg	C. Obst	Cl.Cirurg.	Cl.Médica
<b>100. PESSOAL</b>										
100 1 1. Proventos/Salarios	-									
100 1 1 1. Salarios	-									
100 1 3 2. Gratificações	-									
100 1 4 3. Aviso Previo	-									
100 1 5 4. Férias	-									
100 1 6 5. 13ºSalario	-									
100 1 7 6. Provisão Férias	-									
100 1 8 7. Provisão 13º	-									
100 1 2 8.Piso Enfermagem	-									
100 2 2. Encargos Sociais	-									
100 2 1 1.FGTS	-									
100 2 2 2. FGTS Rescisório	-									
100 2 4 3. FGTS Acid. Trabalho	-									
100 3 3. Benefícios	-									
100 3 1 1.Assistência Médica	-									
100 3 2 2.Cesta Básica	-									
100 3 3 3. Auxilio Funeral	-									
100 3 4 4.Assistência Médica ADM	-									
100 3 5 5.Cesta Básica ADM	-									
100 3 6 6. Auxilio Funeral ADM	-									
100 4 4. Contribuições	-									
100 4 1 1.Contribuição Negocial	-									
100 4 2 2.Contribuição Assistencial	-									
100 4 3 3.Contribuição Negocial ADM	-									

Assinado por 3 pessoas: ROMULO LUIS DE LIMA RIPA, VERA LUCIA SOUZA e RUBENS BIRJIM FILHO  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://portoferreira.1doc.com.br/verificacao/61C8-6B5E-AA3E-AA77 e informe o código 61C8-6B5E-AA3E-AA77

















209 1  
209 1 1  
209 1 2  
209 1 3

1. OUTRAS DESPESAS	-										
1. Comercialização Plano	-										
2. Confeção Carteirinhas	-										
3. Despesas c/ Prest. Serviços	-										
Sub Total 7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL OPERADORA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL GERAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Sendo:

**RATEIO DIRETO APOIO E ADM. (1ª Fase)**

ADMINISTRAÇÃO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
AGENCIA TRANSFUSIONAL	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
ALMOXARIFADO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
AMBULATORIO ESPECIALIDADES	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
AUDITORIA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
CAIXA/TESOURARIA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
CEM	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
CENTRAL DOAÇÕES	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	-			#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
CCIH	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!				#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
CONTABILIDADE	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
COORD. SERV. ENFERMAGEM	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
COSTURA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
DEPTO JURIDICO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
DEPTO PESSOAL	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
ED. CONTINUADA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
FARMACIA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
FATURAMENTO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
INFORMATICA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
LAVANDERIA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
LIMPEZA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
MANUTENÇÃO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
NECROTERIO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
PORTARIA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
REC. INTERNAÇÃO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
REC. P.SOCORRO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
SAME	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
SEGURANÇA TRABALHO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
SND	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
TELEFONIA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
TRANSPORTES	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Sub Total	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

**RATEIO DIRETO AOS CENTROS PROD (2ª Fase)**

ADMINISTRAÇÃO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
AGENCIA TRANSFUSIONAL	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
ALMOXARIFADO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
AMBULATORIO ESPECIALIDADES	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
AUDITORIA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
CAIXA/TESOURARIA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
CEM	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
CENTRAL DOAÇÕES	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
CCIH	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
CONTABILIDADE	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
COORDENAÇÃO ENFERMAGEM	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
COSTURA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
DEPTO JURIDICO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://portalverifica.com.br/verificacao/61C8-6B5E-AA3E-AA77> e informe o código 61C8-6B5E-AA3E-AA77  
 Assinado por 3 pessoas: ROMULO LUIS DE LIMA RIPA, VERA LUCIA VISOLLI e RUIENS BURIM ELHO



DEPTO PESSOAL	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
EDUCAÇÃO CONTINUADA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
FARMÁCIA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
FATURAMENTO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
INFORMATICA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
LAVANDERIA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
LIMPEZA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
MANUTENÇÃO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
NECROTERIO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
PORTARIA SERVIÇOS	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
RECEPÇÃO INTERNAÇÃO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
RECEPÇÃO PS	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
SAME	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
SEGURANÇA TRABALHO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
SND	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
TELEFONIA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
TRANSPORTES	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Sub Total	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
TOTAL RATEIO P/ ABSORÇÃO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
TOTAL GERAL	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
QUANTIDADE PRODUZIDA										
CUSTO UNITÁRIO (R\$)		#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Insumo		NºAtend	Nº Nascim.	NºAtend	Nº Exames	NºAtend	Horas cirurg.	Partos	Pac dia	Pac dia
Custo Operacional		P.A. DBC	Berçário	CAPS	CDI	Cardiologia	C. Cirurg	C. Obst.	Cl. Cirur.	Cl. Médica
TOTAL GERAL	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Rec.de Despesa Rede Própria	(427.939,14)	(21.417,92)	(1.835,54)				(154.289,48)	(13.426,04)	(56.905,15)	(51.651,86)
BALANCETE CONTABIL	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

































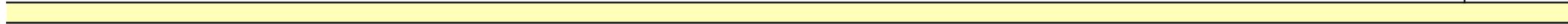




-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!





0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
NºAtend	% Faturada HDB	% Receitas IMPF	Nº Pac Est	NºCDC Prod.	NºCDC Prod.	% Receitas IMPF	NºFunc Enfer	Metros Tecidos	Nº Func.HDB	Nº Func.HDB	NºFunc Enfer	Itens req	% Faturada HDB
Amb DBC	Auditoria	Caixa/Tes	CEM	Central Doações	CCIH	Contabil	Coord. Enf	Costura	Dpto Jurídico	Dpto Pessoal	Ed. Contin	Farmácia	Faturamento











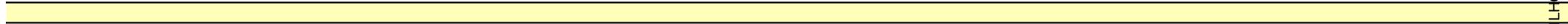












0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
NºEquip	Kg Roupas	Área m²	Min atend	Nº Óbitos	Nº Func.IMPf	Nº Internação	Nº Atend	% Fatur HDB	Nº Func.IMPf	Nº Ref.	NºLigações	Km Rodados			
Informática	Lavanderia	Limpeza	Manutenção	Necrotério	Portaria	Rec. Internação	Rec. P.S	SAME	Seg. Trab.	SND	Telefonia	Transportes	Total	% Insu...	

Responsável: \_\_\_\_\_  
Marcela Baldassa  
Depto. de Custos  
DATA: ...../...../2025

Assinado por 3 pessoas: ROMULO LUIS DE LIMA RIPA, VERA LUCIA VISOLLI e BRUNO JUIENS  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://portoferreira.1doc.com.br/verificacao/61C8-6B5E-AA3E-AA77> e informe o código 61C8-6B5E-AA3E-AA77



IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE PORTO FERREIRA

2024

Planilha 2

CRITÉRIOS DE RATEIO - CENTROS DE CUSTO ADMINISTRATIVO E APOIO

Centro de Custo	PRIMEIRA FASE - RATEIO DIRETO				2ª FASE - REPASSE CENTROS PROD.				(-)
	Unidades de Mensuração	Total	Custo Geral	R\$ Unit.	Unidades de Mensuração	Total	Custo Geral	R\$ Unit.	
1 ADMINISTRAÇÃO	Nº Funcionários Hospital	0	0,00	#DIV/0!	Nº Funcionários Hospital	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
2 AGENCIA TRANSFUSIONAL	Nº Hemotransfusões	0	0,00	#DIV/0!	Nº Hemotransfusões	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
3 ALMOXARIFADO	NºItens Requisitados Almoarifado	0	0,00	#DIV/0!	NºItens Requisitados Almoarifado	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
4 AMBULATORIO ESPECIALIDADES	NºConsultas Ambulatorio	0	0,00	#DIV/0!	NºConsultas Ambulatorio	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
5 AUDITORIA/COMERCIAL	% Faturamento HDB	0	0,00	#DIV/0!	% Faturamento HDB	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
6 CAIXA/TESOURARIA	% Faturamento IMPF	0	0,00	#DIV/0!	% Faturamento IMPF	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
7 CEM	NºPacotes Esterelizados + peso	0	0,00	#DIV/0!	NºPacotes Esterelizados + peso	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
8 CENTRAL DOAÇÕES	NºCentro de Custos Produtivos IMPF +peso	0	0,00	#DIV/0!	NºCentro de Custos Produtivos IMPF +peso	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
9 CCIH	NºCentro de Custos Produtivos IMPF	0	0,00	#DIV/0!	NºCentro de Custos Produtivos IMPF	-1	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
10 CONTABILIDADE	% Faturada IMPF	0	0,00	#DIV/0!	% Faturada IMPF	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
11 COORD. SERV. ENFERMAGEM	NºFuncionários Enfermagem	0	0,00	#DIV/0!	NºFuncionários Enfermagem	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
12 COSTURA	Metros Tecidos Costurados + peso	0	0,00	#DIV/0!	Metros Tecidos Costurados + peso	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
13 DEPTO JURIDICO	Nº Funcionários Hospital	0	0,00	#DIV/0!	Nº Funcionários HDB	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
14 DEPTO PESSOAL	Nº Funcionários IMPF	0	0,00	#DIV/0!	Nº Funcionários IMPF	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
15 ED. CONTINUADA	NºFuncionários Enfermagem	0	0,00	#DIV/0!	NºFuncionários Enfermagem	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
16 FARMACIA	NºItens Requisitados Farmácia	0	0,00	#DIV/0!	NºItens Requisitados Farmácia	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
17 FATURAMENTO	% Faturada HDB	0	0,00	#DIV/0!	% Faturada HDB	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
18 INFORMÁTICA	Nº Equipamentos	0	0,00	#DIV/0!	Horas Atendimento Tecnico	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
19 LAVANDERIA	Kg Roupas Lavados + peso	0	0,00	#DIV/0!	Kg Roupas Lavados + peso	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
20 LIMPEZA	Área Ocupada m² + peso	0	0,00	#DIV/0!	Área Ocupada m² + peso	18.221	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
21 MANUTENÇÃO	Horas serviços manutenção	0	0,00	#DIV/0!	Horas serviços manutenção	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
22 NECROTERIO	NºObitos	0	0,00	#DIV/0!	NºObitos	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
23 PORTARIA	Nº Funcionários IMPF	0	0,00	#DIV/0!	Nº Funcionários IMPF	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
24 REC. INTERNAÇÃO	NºInternações	0	0,00	#DIV/0!	NºInternações	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
25 RECEP. P.SOCORRO	NºAtendimentos P.S + Ortop	0	0,00	#DIV/0!	NºAtendimentos P.S + Ortop	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
26 SAME	% Faturamento HDB	0	0,00	#DIV/0!	% Faturamento HDB	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
27 SEGURANÇA TRABALHO	Nº Funcionários IMPF	0	0,00	#DIV/0!	Nº Funcionários IMPF	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
28 SND	NºRefeições Servidas + peso	0	0,00	#DIV/0!	NºRefeições Servidas + peso	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
29 TELEFONIA	NºLigações por Ramal	0	0,00	#DIV/0!	NºLigações por Ramal	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
30 TRANSPORTES	Km Rodados	0	0,00	#DIV/0!	Km Rodados	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
<b>Total</b>			<b>0,00</b>		<b>Total</b>		<b>#DIV/0!</b>		<b>0,00</b>

Assinado por 3 pessoas: RO... Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://portoferreira.1doc.com.br/verificacao/61C8-6B5E-AA3E-AA77> e informe o código 61C8-6B5E-AA3E-AA77



CUSTEIO POR ABSORÇÃO / CRITÉRIOS DE RATEIO		Ortopedia	P.Socorro	Raio x	por Insumo
NºFuncionarios HDB	0	0	0	0	#DIV/0!
NºHemotransfusões	0	0	0	0	#DIV/0!
NºItens Requisitados Almoxarifado	0	0	0	0	#DIV/0!
NºConsultas Ambulatorio	0	0	0	0	#DIV/0!
NºLançamentos Faturamento	0	0	0	0	#DIV/0!
% Receitas + Despesas IMPF	0	0	0	0	#DIV/0!
NºPacotes esterelizados(+ Peso)	0	0	0	0	#DIV/0!
NºCDC Produtivos	0	0	0	0	#DIV/0!
NºFuncionários Enfermagem	0	0	0	0	#DIV/0!
Metros Tecidos Costurados	0	0	0	0	#DIV/0!
NºFuncionários IMPF	0	0	0	0	#DIV/0!
NºItens Requisitados Farmácia	0	0	0	0	#DIV/0!
NºEquipamentos Informática	0	0	0	0	#DIV/0!
Kg de Roupa Lavada ( + peso)	0	0	0	0	#DIV/0!
Areas em metros quadrados( + peso)	5.289	66	3.434	1.790	23,25%
Minutos serviços manutenção	0	0	0	0	#DIV/0!
NºObitos	0	0	0	0	#DIV/0!
NºAtendimentos Recep. Interna	0	0	0	0	#DIV/0!
NºAtendimentos Recep. Externa	0	0	0	0	#DIV/0!
NºRefeições servidas ( + peso)	0	0	0	0	#DIV/0!
NºLigações por ramal	0	0	0	0	#DIV/0!
Km Rodados	0	0	0	0	#DIV/0!
Espécie de Custos	Custo	Ortopedia	P.Socorro	Raio x	por Insumo
	Operacional				
<b>100. PESSOAL</b>					
1. Proventos/Salarios	-	-	-	-	#DIV/0!
2. Encargos Sociais	-	-	-	-	#DIV/0!
3. Benefícios	-	-	-	-	#DIV/0!
4. Contribuições	-	-	-	-	#DIV/0!
5. Cursos/Instrução	-	-	-	-	#DIV/0!
Sub Total 1	-	-	-	-	#DIV/0!
<b>101. PLANTÃO MEDICO</b>					
1. HONORÁRIOS REPASSE SUS	-	-	-	-	#DIV/0!
2. HONORARIOS DE CONVÊNIOS	-	-	-	-	#DIV/0!
3. HONORÁRIOS PLANTÕES	-	-	-	-	#DIV/0!
4. REMOÇÃO DE PACIENTE	-	-	-	-	#DIV/0!
Sub Total 2	-	-	-	-	#DIV/0!
<b>102.LABORATÓRIOS</b>					
1. LABORATORIOS SUS	-	-	-	-	#DIV/0!
2. LABORATORIOS CONVÊNIOS	-	-	-	-	#DIV/0!
Sub Total3	-	-	-	-	#DIV/0!
<b>103. MATERIAIS DIRETOS(ESTOQUE)</b>					
1. SUPRIMENTO DE PACIENTE	-	-	-	-	#DIV/0!
2. ALIMENTOS	-	-	-	-	#DIV/0!
3. SUPRIMENTO DE MANUTENÇÃO	-	-	-	-	#DIV/0!

4. SUPRIMENTO DE ALMOXARIFADO	-	-	-	-	#DIV/0!
5. SUPRIMENTOS DE INFORMATICA	-	-	-	-	#DIV/0!
6. SUPRIMENTOS DE ATELIÊ	-	-	-	-	#DIV/0!
7. MATERIAIS CONSUMO CAPS	-	-	-	-	#DIV/0!
<b>Sub Total 4</b>	-	-	-	-	#DIV/0!
<b>Total Custos Diretos</b>	-	-	-	-	#DIV/0!
104. SERVIÇOS	-	-	-	-	#DIV/0!
1. PRESTAÇÃO SERVIÇO	-	-	-	-	#DIV/0!
2. SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO	-	-	-	-	#DIV/0!
3. TRANSPORTES	-	-	-	-	#DIV/0!
4. SOFTWARE E PROGRAMAS	-	-	-	-	#DIV/0!
5. PRESTAÇÃO SERVIÇO ADM	-	-	-	-	#DIV/0!
6. SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO ADM	-	-	-	-	#DIV/0!
7. SOFTWARE E PROGRAMAS ADM	-	-	-	-	#DIV/0!
<b>Sub Total 5</b>	-	-	-	-	#DIV/0!
105. DESPESAS GERAIS	-	-	-	-	#DIV/0!
1. PREDIAL	-	-	-	-	#DIV/0!
2. LOCAÇÕES	-	-	-	-	#DIV/0!
3. FINANCEIRAS E PROCESSOS	-	-	-	-	#DIV/0!
4. FUNCIONAMENTO	-	-	-	-	#DIV/0!
5. PREDIAL ADM	-	-	-	-	#DIV/0!
6. DESPESAS CAPS	-	-	-	-	#DIV/0!
7. DESPESAS CDI	-	-	-	-	#DIV/0!
8. TAXAS E IMPOSTOS	-	-	-	-	#DIV/0!
9. ADMINISTRATIVAS	-	-	-	-	#DIV/0!
<b>Sub Total 6</b>	-	-	-	-	#DIV/0!
106. DEPRECIÇÃO/PEQ	-	-	-	-	#DIV/0!
1. BENS IMOBILIZADOS PEQ VALOR	-	-	-	-	#DIV/0!
2. REFORMAS	-	-	-	-	#DIV/0!
3. REFORMAS( em curso)	-	-	-	-	#DIV/0!
4. BENS IMOB. PEQ VALOR ADM	-	-	-	-	#DIV/0!
5. DEPRECIÇÃO	-	-	-	-	#DIV/0!
5. DEPRECIÇÃO REAVALIAÇÃO	-	-	-	-	#DIV/0!
<b>Sub Total 7</b>	-	-	-	-	#DIV/0!
<b>Total Custos Indiretos</b>	-	-	-	-	#DIV/0!
107. PROVISÕES HOSPITAL	-	-	-	-	#DIV/0!
<b>Sub Total 7</b>	-	-	-	-	#DIV/0!
<b>TOTAL HOSPITAL</b>	-	-	-	-	#DIV/0!
<b>TOTAL GERAL</b>	-	-	-	-	#DIV/0!
<b>Sendo:</b>			<b>R\$ 0,00</b>		
<b>RATEIO DIRETO APOIO E ADM. (1ª Fase)</b>					
ADMINISTRAÇÃO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
AGENCIA TRANSFUSIONAL	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
ALMOXARIFADO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
AMBULATORIO ESPECIALIDADES	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
AUDITORIA	#DIV/0!	#DIV/0!	-	#DIV/0!	#DIV/0!
CAIXA/TESOURARIA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
CEM	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
CENTRAL DOAÇÕES	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
CCIH	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

Assinado por 3 pessoas: ROMULO LUIS DE LIMA RIPA, VERA LUCIA VISOLLI e RUBENS BURIM FILHO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://portoferreira.1doc.com.br/verificacao/61C8-6B5E-AA3E-AA77> e informe o código 61C8-6B5E-AA3E-AA77



CONTABILIDADE	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
COORD. SERV. ENFERMAGEM	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
COSTURA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
DEPTO JURIDICO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
DEPTO PESSOAL	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
ED. CONTINUADA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
FARMACIA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
FATURAMENTO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
INFORMATICA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
LAVANDEIA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
LIMPEZA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
MANUTENÇÃO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
NECROTERIO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
PORTARIA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
REC. INTERNAÇÃO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
RECEP. P.SOCORRO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
SAME	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
SEGURANÇA TRABALHO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
SND	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
TELEFONIA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
TRANSPORTES	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Sub Total	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
TOTAL PRODUTIVOS ( 1ºFASE)			#DIV/0!		
RATEIO DIRETO AOS CENTROS PROD (2ª Fase)					
ADMINISTRAÇÃO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
AGENCIA TRANSFUSIONAL	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
ALMOXARIFADO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
AMBULATORIO ESPECIALIDADES	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
AUDITORIA	#DIV/0!	#DIV/0!	-	#DIV/0!	#DIV/0!
CAIXA/TESOURARIA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
CME	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
CENTRAL DOAÇÕES	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
CCIH	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
CONTABILIDADE	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
COORDENAÇÃO ENFERMAGEM	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
COSTURA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
DEPTO JURIDICO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
DEPTO PESSOAL	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
EDUCAÇÃO CONTINUADA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
FARMÁCIA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
FATURAMENTO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
INFORMATICA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
LAVANDERIA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
LIMPEZA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
MANUTENÇÃO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
NECROTERIO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
PORTARIA SERVIÇOS	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
RECEPÇÃO INTERNAÇÃO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
RECEPÇÃO PS	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
SAME	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!



<b>SEGURANÇA TRABALHO</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>
<b>SND</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>
<b>TELEFONIA</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>
<b>TRANSPORTES</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>
<b>Sub Total</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>
<b>TOTAL ABSORVIDO APOIO P/ PRODUTIVOS ( 2ºFASE)</b>	<b>#DIV/0!</b>				
<b>TOTAL RATEIO P/ ABSORÇÃO</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>
<b>QUANTIDADE PRODUZIDA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
<b>CUSTO UNITÁRIO (R\$)</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	
<b>Insumo</b>	<b>Atend</b>	<b>Nº Atend.</b>	<b>Nº Atend.</b>	<b>Nº Exames</b>	
<b>Custo Operacional</b>	<b>Total</b>	<b>Ortopedia</b>	<b>P.Socorro</b>	<b>Raio x</b>	<b>% Insumo</b>
			<b>Diferença</b>		<b>#DIV/0!</b>

**PRESTAÇÃO DE CONTAS - PRONTO SOCORRO**  
 Termo de Convênio ...../.....  
**Custo Integral conforme Planilha Custo por Absorção**  
**Mês / Ano**

<b>Espécie de Custos</b>	<b>Pronto Socorro</b>	<b>Ortopedia</b>	<b>Raio - X</b>	<b>Total Geral</b>
Pessoal				-
Plantão Médico				-
Laboratórios				-
Materiais Diretos				-
<b>Total Custos Diretos</b>	-	-	-	-
Despesas Serviços				-
Custos Gerais				-
Gastos Depreciação/Imobilizado				-
<b>Total Custos Indiretos</b>	-	-	-	-
Rateio "Custos Absorção"				-
<b>Total Bruto Mês</b>	-	-	-	-
<b>Percentual SUS</b>				
<b>Sub Total SUS</b>	-	-	-	-
Avaliação Pré-anestésica SUS				-
Gati Clínicas				-
Transf. Pac SUS Clínicas				-
<b>Total SUS</b>	-	-	-	-

**Valor Parcela Convênio**

<b>Custo Total</b>	-
Glosa ( )	
Total a Repassar ao HDB	-
<b>Diferença</b>	-

Assinatura  
Data

**CONVÊNIO PMPF e IMPF  
Pronto Socorro**

**Indicador 8 : Linha de Cuidados do AVC**

**Mês:..... de 2025**

Dados do Atendimento							PROTOCOLO DO AVC				FINALIZAÇÃO				
							ALERTA ATIVADO (Até 04h30 do início dos sintomas)		TROMBOLÍTICO						
Data	Hora do Início dos Sintomas	Hora Senha	Hora Classif. de Risco	Hora At. Médico	Nº Registro	Convênio	SIM	NÃO	SIM	NÃO	Alta	Inter.	Transf.	Óbito	Evasão

Responsável pela Informação

Assinado por 3 pessoas: ROMULO LUIS DE LIMA RIPA, VERA LUCIA VISOLLI e RUI INS BURIM FILHO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://portal.ferrira.com.br/verificacao/61C8-6B5E-AA3E-AA77> e informe o código 61C8-6B5E-AA3E-AA77





# CONVÊNIO PMPF e IMPF

## Pronto Socorro

**Indicador 10** : Atendimento por Bairro

Mês:..... de .....

BAIRRO	QTDE.	OBSERVAÇÕES
AEROPORTO		
AGUAS CLARAS		
ANESIA		
ANIBAL		
AREIA BRANCA		
BANDEIRANTES		
BELA VISTA		
BOTAFOGO		
CENTENARIO		
CENTRO		
CRISTO REDENTOR		
CUCA FRESCA		
ESTANCIA DOS GRANJEIROS		
ESTANCIA FLAVIA		
INDEPENDENCIA		
JANDYRA		
JARDIM DALVA		
JARDIM DAS PALMEIRAS		
JARDIM MODELO		
JARDIM RECREIO		
JARDIM VITORIA		
JOSE GOMES		
LAGOA SERENA		
LAS PALMAS		
NAO INFORMADO		
OUTROS		
PARQUE DOS LARANJAIS		
PASCHOAL SALZANO		
PORTO BELLO		
PORTO NOVO		
PORTO SEGURO		
PRIMAVERA		
PROGRESSO		
RECANTO BELA VISTA		
RECANTO SALZANO		
RECREIO AEROPORTO		
RECREIO SAO LAZARO		
SALGUEIRO		
SANTA CRUZ		
SANTA MARTA		
SANTA ROSA		
SAO MANOEL		
SAO PEDRO		
SERGIO DORNELLES		
SERRA DAGUA		

**Indicador 10** : Atendimento por Bairro

Mês:..... de .....

BAIRRO	QTDE.	OBSERVAÇÕES
VILA DANIEL		
VILA MARIA		
VILA NOVA		
VILA REAL		
VILA SYBILLA		
ZONA RURAL		
VILA ROSARIO		
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	

\_\_\_\_\_  
Responsável pela informação

**CONVÊNIO PMPF e IMPF**

**Pronto Socorro**

**Indicador 11 : ATENDIMENTOS DO PRONTO SOCORRO POR HORA E POR CONVÊNIO**

Ano .....

HORA	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL	%	MÉDIA
0-1													0	#DIV/0!	0
1-2													0	#DIV/0!	0
2-3													0	#DIV/0!	0
3-4													0	#DIV/0!	0
4-5													0	#DIV/0!	0
5-6													0	#DIV/0!	0
6-7													0	#DIV/0!	0
7-8													0	#DIV/0!	0
8-9													0	#DIV/0!	0
9-10													0	#DIV/0!	0
10-11													0	#DIV/0!	0
11-12													0	#DIV/0!	0
12-13													0	#DIV/0!	0
13-14													0	#DIV/0!	0
14-15													0	#DIV/0!	0
15-16													0	#DIV/0!	0
16-17													0	#DIV/0!	0
17-18													0	#DIV/0!	0
18-19													0	#DIV/0!	0
19-20													0	#DIV/0!	0
20-21													0	#DIV/0!	0
21-22													0	#DIV/0!	0
22-23													0	#DIV/0!	0
23-24													0	#DIV/0!	0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>0</b>
%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!		

AT

CONVENIO	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL	%	MÉDIA	At Dia
SUS													0	#DIV/0!	0	#REF!
OUTROS CONV													0	#DIV/0!	0	#REF!
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>0</b>	<b>#REF!</b>

Nº DIAS

0 DIAS

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	SUS		
% SUS	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

Assinado por 3 pessoas: ROMULO LUIS DE LIMA RIPPA, VERA LUCIA VISOLLI e RUBENS BURIM FILHO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://portofeira.1doc.com.br/verificacao/61C8-6B5E-AA3E-AA77> e informe o código 61C8-6B5E-AA3E-AA77



## CHECK LIST 2025

### DOCUMENTOS PARA SECRETARIA DE SAÚDE

CONVÊNIO Lei Nº .....

Mês ...../.....

METAS QUANTITATIVAS				
Metas	Indicador	Descrição	Sim	Não
1	<u>Indicador 1</u>	Análise de Atendimentos do PS por turno		
2	<u>Indicador 2</u>	Acolhimento e Classificação de Risco		
3	<u>Indicador 3</u>	Produção SIA por Grupo		
4	<u>Indicador 4</u>	Controle de Acidentes Atendidos no PS		
5	<u>Indicador 5</u>	5) Controle de Acionamento do Sobreaviso Médico		
		5.1) Resumo de Acionamentos por Especialidade		
		5.2) Relatório Nominal de Internação (Clínica/especialidade)		
6	<u>Indicador 6</u>	6.1) Planilha de Custos Operacional (impresso e no excel)		
		6.2) Planilha Base Rateio		
		6.3) Fechamento Contábil (Resumo)		
		6.4) Apresentar: Balanço Anual e índices LC, LG e SG quadrimestrais		
7	<u>Indicador 7</u>	Planilha Prestação de Contas		
8	-	PEP - Relatório Mensal Sintético (Sistema)		
<b>Outros Relatórios</b>		Relatório da Remoções (GATI) com relação nominal dos pacientes removidos		
		Relatório nominal de exames de Tomografia e Ultrasson		
		Cópia da Escala mensal de plantão de sobreaviso;		
		Cópia de recibo de pagamento realizado aos prestadores de serviço (Pessoa Física ou Jurídica);		
		Cópia de relatório de consultas pré-anestésicas em duas vias;		
<b>Relatórios do Sistema</b>		Relatório Atendimento por CID (ordem decrescente)		
		Relatório de consumo de materiais de consumo da farmácia;		
		Relatório Raio-X (SADT - Faturamento Mensal, todos os convênios, Contas Externas (PS);		
		Relatório Raio-X (SADT - Faturamento Mensal, todos os convênios, Contas Internas e Externas (ambos);		
		Relatório de apontamento médico (Extrato de Check-in e Chek-out) devidamente assinado pela administração;		
		Cópia de folha de pagamento de funcionários, inclusive recolhimento previdenciárias;		
Metas Qualitativas				
Metas	Indicador	Descrição	Sim	Não
9	-	Atualização Mensal CNES - Print da tela		
10	-	Atualização Diária Portal SIRESP - Relatório Mensal		
11	-	Relatório Monitoramento Urgência/ Emergência demandado pelas Unidades Básicas de Saúde (após definição fluxo)		
12	<u>Indicador 8</u>	Manter a Linha de cuidados do AVC		
13	<u>Indicador 9</u>	Óbitos no Pronto Socorro		
14	<u>Indicador 10</u>	Atendimento por Bairro		
15	<u>Indicador 11</u>	1) Atendimento PS por hora e por Convênio		
		2) Relatório Gráfico Estatístico Atend. /hora- PS (Sistema)		
		3) Relatório Gráfico Estatístico Atend./ SUS e Não SUS - PS (Sistema)		
16	-	Educação Permanente e Continuada - Relatório mensal		

Anexo 1 - Indicadores Quantitativos

Anexo 2 Indicadores Qualitativos

Assinado por 3 pessoas: ROMÃO LUIS DE LIMA RIPA, VERA LUCIA VISOLLI e RUBENS BURIM FILHO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://portalverifica.com.br/verificacao/61C8-6B5E-AA3E-AA77> e informe o código 61C8-6B5E-AA3E-AA77

Conferido por:

Assinatura e carimbo:



CONVÊNIO PMPF e IMPF

Avaliação Semestral

..... Semestre de .....

METAS QUANTITATIVAS			Cumpriu a meta ?		Pontua Só com a Apresentação
Anexo	Indicador	Descrição	Sim	Não	
Anexo 1	<u>Indicador 1</u>	Análise de Atendimentos do PS por turno			1
Anexo 2	<u>Indicador 2</u>	Acolhimento e Classificação de Risco			1
Anexo 3	<u>Indicador 3</u>	Produção SIA por Grupo	15	5	
Anexo 4	<u>Indicador 4</u>	Controle de Acidentes Atendidos no PS			4
Anexo 7	<u>Indicador 7</u>	1) Controle de Acionamento do Sobreaviso Médico 2) Relatório Nominal de Internação (Clínica/especialidade)	5	0	5
Anexo 9	<u>Indicador 9</u>	1) Planilha de Custos Operacional (impresso e no excel)			10
		2) Planilha Base do Rateio			2
		3) Fechamento Contábil (Resumo)			5
Anexo 10	a	Planilha Prestação de Contas			1
Prestação de Contas (Cap VIII)	b	Relatório Atendimento por CID (ordem decrescente).			3
	c	Relatório de consumo de materiais de consumo da farmácia;			1
	d	Relatório da Remoções (GATI) com relação nominal dos pacientes removidos			1
	e	Relatório nominal de exames de Tomografia e Ultrasson			1
	f	Relatório Raio-X (SADT - Faturamento Mensal, todos os convênios, Contas Externas (PS);			1
	g	Relatório Raio-X (SADT - Faturamento Mensal, todos os convênios, Contas Internas e Externas (ambos);			1
	h	Cópia da Escala mensal de plantão de sobreaviso;			5
	i	Relatório de apontamento médico devidamente assinado pela administração;			1
	j	Cópia de relatório de consultas pré-anestésicas;			1
	k	Cópia de recibo de pagamento realizado aos prestadores de serviço (Pessoa Física ou Jurídica);			1
l	Cópia de folha de pagamento de funcionários, inclusive recolhimento previdenciárias;			1	
<b>Pontuação Possível</b>			<b>20</b>		<b>46</b>
METAS QUALITATIVAS					
Meta Nº	Indicador	Descrição	Sim	Não	
1		Atualização Mensal CNES - Print da tela			1
2		Atualização Diária Portal SIRESP - Relatório Mensal			1
3		Relatório Monitoramento Urgência/ Emergência demandado pelas Unidades Básicas de Saúde (após definição fluxo)			1
4		Implantar Linha de Cuidados do AVC até final do 2º Q de 2023	15	5	1
Anexo 5	<u>Indicador 5</u>	Óbitos no Pronto Socorro			2
Anexo 6	<u>Indicador 6</u>	Atendimento por Bairro			2
Anexo 8	<u>Indicador 8</u>	1) Atendimento PS por hora			1
		2) Relatório Gráfico Estatístico Atend. /hora- PS			1
		3) Relatório Gráfico Estatístico Atend./ SUS e Não SUS - PS			1
9		Educação Permanente e Continuada - Relatório mensal			1
12		Índices LC, LG e SG (quadrimestral)	2	0	
13		PEP - Relatório Mensal Sintético (após 1º Trimestre)	5	0	
<b>Pontuação Possível</b>			<b>22</b>		<b>12</b>

<b>Pontuação Obtida</b>	Metas Quantitativas	XX	pontos
	Metas Qualitativas	XX	pontos
	<b>Total</b>	<b>XX</b>	<b>pontos</b>

Pontuação	Pagamento conforme Pontuação atingida
XX	≥ 90% pagamento de até 100% do valor da parcela apurada
	< 90% e ≥ 70% desconto de 5% do valor da parcela apurada
	< 70% desconto de 8% do valor da parcela apurada

## ANEXO 10

Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira  
SIA - SUS

### Atendimentos no Pronto Socorro 1º e 2º Quadrimestre de 2.024

Procedimentos de	FPO	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Julho	Agosto	TOTAL	MÉDIA
		Qtde	Qtde	Qtde	Qtde	Qtde	Qtde	Qtde	Qtde		
Coleta de Material	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,00
Raio-X Externo	450	5	5	0	1	3	2	3	3	22	2,75
ECG e Tococardiografia	87	348	247	201	217	253	235	214	202	1.917	239,63
Anátomo Patológico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Laboratório	355	1.933	1.855	2.015	2.341	2.531	2.446	2.022	2.078	17.221	2.152,63
Raio-X PS	442	892	843	1.011	1.120	1.060	1.223	1.099	1.158	8.406	1.050,75
Consultas	2672	4.130	4.570	5.091	5.642	5.601	4.912	4.116	4.468	38.530	4.816,25
Classificação Risco	6000	4.422	4.851	5.342	6.008	5.886	5.230	4.422	4.816	40.977	5.122,13
Medicações	1799	3.049	3.155	3.518	4.159	7.452	3.487	2.929	3.320	31.069	3.883,63
Procedimentos Médicos	76	136	130	109	123	120	117	137	145	1.017	127,13
<b>Total</b>	<b>11882</b>	<b>14.915</b>	<b>15.656</b>	<b>17.288</b>	<b>19.611</b>	<b>22.906</b>	<b>17.652</b>	<b>14.942</b>	<b>16.190</b>	<b>139.160</b>	<b>17.394,88</b>

Visolli  
31.10.24



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 61C8-6B5E-AA3E-AA77

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ ROMULO LUIS DE LIMA RIPA (CPF 350.XXX.XXX-33) em 03/12/2024 17:31:21 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ VERA LUCIA VISOLLI (CPF 899.XXX.XXX-91) em 04/12/2024 09:21:52 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ RUBENS BURIM FILHO (CPF 717.XXX.XXX-68) em 05/12/2024 08:09:59 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://portoferreira.1doc.com.br/verificacao/61C8-6B5E-AA3E-AA77>