prefeitura de PORTO ALEGRE

PROCURADORIA-GERAL DO MUNICÍPIO

SETOR DE CONTRATOS - CAF/PGM

CONTRATO REGISTRADO SECON Nº 99171 / 2025 - SEI Nº 23.0.000018170-6

TRIGÉSIMO PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE Nº 82.075/2023, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE E A UNIÃO BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO E ASSISTÊNCIA HOSPITALAR SÃO LUCAS DA PUC/RS.

O **MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE**, pessoa jurídica de direito público interno, com endereço na Rua João Manoel, 157 - Centro Histórico, em Porto Alegre/RS, inscrito no CNPJ sob o nº 92.963.560/0001-60, neste ato representado pelo Sr. Secretário Municipal de Saúde, **Fernando Ritter**, conforme delegação de competência estabelecida no Decreto nº 19.932/2018, doravante denominado **CONTRATANTE**, e a **UNIÃO BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO E ASSISTÊNCIA/HOSPITAL SÃO LUCAS DA PUC/RS**, inscrita no CNPJ nº 88.630.413/0007-96, com endereço na Av. Ipiranga, 6690, aqui denominada **CONTRATADA**, neste ato por seu representante legal **Sr. Jorge Pereira de Oliveira Júnior**, CPF Nº 786.565.750-15, resolvem firmar o presente Termo Aditivo ao Contrato registrado sob nº 82.075 / 2023, tendo por base legal o art. 58, I, c/ 65, I, §1º e art. 65, II da Lei Federal nº 8.666/93, conforme cláusulas e condições que seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA: OBJETO

1.1. O objeto do presente Termo Aditivo, ao Contrato registrado sob Nº 82.075/2023 (22502900), consiste na **Atualização de valores do Programa de Incentivos Hospitalares ASSISTIR**, conforme estabelecido pela Portaria SES Nº 1.109/2025 (36350767).

1.2. O presente Termo Aditivo consiste, ainda, na **Inclusão de cláusula contratual** em conformidade com a Portaria GM/MS Nº 8.292/2025 (36460529), que veda a diferenciação de recepções e salas de espera entre usuários do SUS e pacientes da saúde suplementar ou particular.

CLÁUSULA SEGUNDA – ATUALIZAÇÃO DO PROGRAMA ASSISTIR (PORTARIA SES Nº 1.109/2025)

2.1. A Portaria SES/RS Nº 1.109/2025, que altera a Portaria SES nº 419/2025, estabelece novos parâmetros definidos pela Portaria SES nº 968/2025, e habilita o CONTRATADO (CNES 2262568) ao recebimento dos valores atualizados do Programa ASSISTIR.

2.2. O valor total mensal do Programa ASSISTIR destinado ao CONTRATADO passa de R$ 1.137.950,99 para **R$ 1.480.658,15**.

2.3. A diferença mensal a maior é de **R$ 342.707,16**.

2.4. Os efeitos financeiros referentes a essa atualização aplicam-se a contar da **competência de Outubro de 2025**.

CLÁUSULA TERCEIRA – INCLUSÃO DA CLÁUSULA DE VEDAÇÃO À DIFERENCIAÇÃO DE ATENDIMENTO (PORTARIA GM/MS Nº 8.292/2025)

3.1. Conforme a Portaria GM/MS Nº 8.292/2025, de 30 de setembro de 2025, os convênios e contratos celebrados entre gestores do SUS, para fins de participação complementar, devem conter cláusula com a **vedação expressa de diferenciação** entre atendimentos dos pacientes do SUS e pacientes particulares ou de planos de saúde privados.

3.2. Fica expressamente proibida a existência de **recepções ou salas de espera diferenciadas** entre usuários do SUS e pacientes particulares ou de planos de saúde privados, inclusive nos serviços de pronto atendimento e emergência, sob pena de sanções.

3.3. O descumprimento do disposto nesta Cláusula sujeitará a CONTRATADA às sanções previstas no instrumento formal de contratualização, sem prejuízo de outras penalidades na legislação aplicável, incluindo:

3.3.1. Vedação à celebração de novos contratos entre a instituição privada e o ente público para prestação de serviços no âmbito do SUS, até a devida adequação.

3.3.2. Suspensão dos repasses financeiros pelo Ministério da Saúde relativos à atenção especializada prestada pela instituição.

3.3.3. Análise e concessão de novos pedidos de habilitações, credenciamentos e majoração de valores relacionados à prestação de serviços estabelecidos pelas políticas e pelos programas da atenção especializada à saúde, condicionados ao cumprimento da norma.

3.4. O descumprimento desta proibição poderá ser reportado pelos usuários por meio dos canais da Ouvidoria do SUS, para fins de acompanhamento e controle social, sem prejuízo da adoção de outras medidas cabíveis.

3.5. A CONTRATADA deverá promover as adaptações necessárias ao cumprimento da Portaria GM/MS Nº 8.292/2025.

CLÁUSULA QUARTA – DO VALOR CONTRATUAL

4.1. Em função da atualização do Programa ASSISTIR (recurso estadual), o valor ordinário mensal do Contrato, que era de **R$ 9.431.879,05** (nove milhões, quatrocentos e trinta e um mil, oitocentos e setenta e nove reais e cinco centavos), passa a ser de **R$ 9.774.586,21** (nove milhões, setecentos e setenta e quatro mil, quinhentos e oitenta e seis reais e vinte e um centavos), refletindo o acréscimo de R$ 342.707,16.

4.2. O valor ordinário anual total correspondente passa a ser de **R$ 117.295.034,50** (cento e dezessete milhões, duzentos e noventa e cinco mil, trinta e quatro reais e cinquenta centavos).

CLÁUSULA QUINTA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

5.1. Permanecem íntegras e em pleno vigor todas as cláusulas do Contrato registrado sob nº 82.075/2023 e seus aditivos que não foram objeto de alteração ou revogação por este Termo Aditivo.

5.2. O presente Termo Aditivo é parte integrante e complementar do Contrato de Prestação de Serviços de Saúde nº 82.075/2023, a fim de que juntos produzam um só efeito.

E assim, por estarem justos e acordados, é firmado o presente Termo Aditivo, por meio do Sistema Eletrônico de Informações (SEI) do MUNICÍPIO.

Integra o presente Termo Aditivo o Documento Descritivo Assistencial (DDA) constante no evento SEI 36379427.

ANEXOS

ANEXO I – QUADRO RESUMO DE VALORES

DISCRIMINAÇÃO	VALOR ANTERIOR (TA XXX)	VALOR ATUALIZADO (TA XXXI)	OBSERVAÇÃO
VALOR ORDINÁRIO MENSAL	R$ 9.431.879,05	R$ 9.774.586,21	Acréscimo em função da atualização do Programa ASSISTIR (R$ 342.707,16)
VALOR ORDINÁRIO ANUAL	R$ 113.182.548,58	R$ 117.295.034,50	
TOTAL MÁXIMO EXCEPCIONAL	R$ 1.958.719,29 (Excluindo Inverno Gaúcho Port. SES Nº 501/2025) + R$ 434.878,45 (Port. SES Nº 1078/2025)	R$ 2.393.597,74	Permanece inalterado.

Documento assinado eletronicamente por **Jorge Pereira de Oliveira Junior**, **Usuário Externo**, em 03/12/2025, às 13:43, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.

Documento assinado eletronicamente por **Fernando Ritter**, **Secretário(a) Municipal**, em 04/12/2025, às 09:28, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa informando o código verificador **36888146** e o código CRC **FE34108B**.

Prefeitura de Porto Alegre
Secretaria Municipal da Saúde

DOCUMENTO DESCRITIVO ASSISTENCIAL

HOSPITAL SÃO LUCAS – PUC

PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO MS/GS n° 2/2017

PORTARIA Nº 3.410 DE 30 DE DEZEMBRO DE 2013

Estabelece as diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) em consonância com a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP)

Este documento está sujeito à vistorias e confirmação do cumprimento das habilitações pelas áreas técnicas

03 de Novembro de 2025

DOCUMENTO DESCRITIVO ASSISTENCIAL			
TERMO INTEGRANTE DO CONTRATO, QUE CONTÉM AS CARACTERÍSTICAS GERAIS DOS SERVIÇOS E ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO CONTRATADO, OS COMPROMISSOS ASSISTENCIAIS COM OS RESPECTIVOS QUANTITATIVOS, AS METAS DE QUALIDADE COM INDICADORES DE GESTÃO, ASSISTENCIAL, ENSINO E PESQUISA/ EDUCAÇÃO PERMANENTE E INDICADORES ESPECÍFICOS DAS REDES PRIORITÁRIAS, QUE SÃO OBJETOS DE PACTUAÇÃO DESTE INSTRUMENTO CONTRATUAL.			
IDENTIFICAÇÃO			
Razão Social: UNIÃO BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO E ASSISTÊNCIA			CNPJ: 88630413000796
HOSPITAL SÃO LUCAS DA PUC			CNES: 2262568
Endereço: Av. Ipiranga, 6690 - Bairro Jardim Botânico - Porto Alegre/RS			
Cidade: Porto Alegre	UF: RS	CEP: 90610000	DDD/Telefone: 90610000
Conta Corrente: 7051719	Banco:001	Agência: 31682	Praça de Pagamento: Porto Alegre
Diretor Geral e Responsável Legal: Oswaldo Luis Balparda			CPF: 417049830-53
Diretor Técnico: Fabiano Ramos			CREMERS: 28156

CARACTERIZAÇÃO GERAL DO HOSPITAL				
Tipo de Estabelecimento	(X) Geral		( ) Especializado	
Natureza	( ) Público	(X) Filantrópico / Hospital de ensino		(X) Privado
Serviço de Urgência e Emergência	(X) Sim		( ) Não	
Demanda	(X) Espontânea		(X) Referenciada	
Serviço de Maternidade	( ) Sim		(X) Não:	
Inserção nas Redes Temáticas de Saúde	(x) Sim	( ) Não	RUE (Porta Tipo II /Leitos de Terapia Intensiva tipo III /Leitos de Enfermaria Clínica); Doenças Crônicas; Atenção a Oncologia	
Comissão de Infecção Hospitalar:	Fabiano Ramos			
Comissão de Ética:	Mario Wieh			
Comissão de Prontuários Médicos	Fernando Fernandes			

Leitos Hospitalares		
Tipo de Leito	**Leitos Existentes**	**Leitos SUS**
COMPLEMENTAR		
76 - UTI ADULTO - TIPO III	70	30
ESPEC - CIRURGICO		
03 - CIRURGIA GERAL	135	42
ESPEC - CLINICO		
33 - CLINICA GERAL	182	122
HOSPITAL DIA		
07 - CIRURGICO / DIAGNOSTICO / TERAPEUTICO	10	10
OUTRAS ESPECIALIDADES		
47 - PSIQUIATRIA	14	0

TOTAL DE LEITOS EXISTENTE	**411**
TOTAL DE LEITOS SUS	**204**

INCENTIVOS ATIVOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMP. INICIAL	COMP. FINAL	PORTARIA	DATA PORTARIA	LEITOS SUS	DATA DA ATUALIZAÇÃO
8116	DRC CATEGORIA I	dez/23	99/9999	1992/GM/MS	24/11/2023		21/12/2023
8271	ENFERMARIA CLINICA DE RETAGUARDA - NOVOS	mai/24	99/9999	3775/GM/MS	16/5/2024	20	17/5/2024
8272	ENFERMARIA CLINICA DE RETAGUARDA - QUALIFICADOS	mai/24	99/9999	3775/GM/MS	16/5/2024	20	17/5/2024
8101	INTEGRASUS NIVEL A	mai/02	99/9999	GM 878	8/5/2002		20/12/2007
8210	Leito de Cuidado Integral ao Paciente com AVC	dez/12	99/9999	SAS 1482	28/12/2012	5	30/3/2016
8255	Leito de Cuidado ao Paciente com AVC Agudo	dez/12	99/9999	SAS 1482	28/12/2012	5	30/3/2016
8214	Porta de Entrada Hospitalar de Urgência (PEHU) - Hospital Especializado Tipo II	mai/12	99/9999	PT GM 2041	17/7/2018		29/10/2012
8278	UTI ADULTO RUE TIPO III - QUALIFICADOS	out/14	99/9999	474/SAES/MS	22/4/2021	24	10/6/2021
8276	UTI PEDIATRICO RUE TIPO II - QUALIFICADOS	out/14	99/9999	474/SAES/MS	22/4/2021	10	10/6/2021

HABILITAÇÕES ATIVAS - CNES 23/09/2024

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	ORIGEM	COMP. INICIAL	COMP. FINAL	PORTARIA	DATA PORTARIA	LEITOS SUS	DATA LANÇAMENTO	DATA ATUALIZAÇÃO
101	CENTRO DE REFERENCIA EM ATENCAO A SAUDE DO IDOSO	Nacional	jul/02	99/9999	PT.249 16/04/02 SAS		0		
202	UNID.DE ASSIST. DE ALTA COMPLEXIDADE AO PACIENTE PORTADOR DE OBESIDADE GRAVE	Nacional	out/07	99/9999	PT SAS 425	19/4/2013		27/4/2014	
203	ASSISTÊNCIA DE ALTA COMPLEXIDADE AO INDIVÍDUO COM OBESIDADE	Nacional	dez/23	99/9999	2631/GM/MS	21/12/2023		22/12/2023	22/12/2023
802	CENTRO DE REFERENCIA EM ALTA COMPLEXIDADE CARDIOVASCULAR**	Nacional	set/06	99/9999	SAS-719	28/9/2006		16/10/2006	16/10/2006
803	CIRURGIA CARDIOVASCULAR E PROCEDIMENTOS EM CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Nacional	set/06	99/9999	SAS-719	28/9/2006		16/10/2006	16/10/2006
804	CIRURGIA CARDIOVASCULAR PEDIATRICA	Nacional	set/06	99/9999	SAS-719	28/9/2006		16/10/2006	16/10/2006
805	CIRURGIA VASCULAR	Nacional	set/06	99/9999	SAS-719	28/9/2006		16/10/2006	16/10/2006
806	CIRURGIA VASCULAR E PROCEDIMENTOS ENDOVASCULARES EXTRACARDIACOS	Nacional	set/06	99/9999	SAS-719	28/9/2006		16/10/2006	16/10/2006
807	LABORATORIO DE ELETROFISIOLOGIA, CIRURGIA CARDIOVASCULAR E PROCEDIMENTOS DE CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA **2**	Nacional	set/06	99/9999	SAS-719	28/9/2006		16/10/2006	16/10/2006
1101	SERVICO HOSPITALAR PARA TRATAMENTO AIDS	Nacional	jul/06	99/9999	SAS 436	16/6/2006		19/6/2006	19/6/2006
1202	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS, DIAGNOSTICOS OU TERAPEUTICOS -HOSPITAL DIA	Nacional	jan/02	99/9999			0		
1203	HOSPITAL DIA - AIDS	Nacional	mai/06	99/9999	SAS 391	29/5/2006		30/5/2006	30/5/2006
1414	ATENCAO HOSPITALAR DE REFERENCIA A GESTACAO DE ALTO RISCO TIPO II (GAR II)	Nacional	nov/14	99/9999	SAS 1.170	30/11/2014	1	26/11/2014	26/11/2014
1504	ATENCAO ESPECIALIZADA EM DRC COM HEMODIALISE	Nacional	nov/18	99/9999	PT GM 3415	22/10/2018		26/11/2018	26/11/2018

1505	ATENCAO ESPECIALIZADA EM DRC COM DIALISE PERITONEAL	Nacional	nov/18	99/9999	PT GM 3415	22/10/2018		26/11/2018	26/11/2018
1506	ATENCAO ESPECIALIZADA EM DRC NOS ESTAGIOS 4 E 5 (PRE-DIALITICO)	Nacional	jun/24	99/9999	4378/GM/MS	14/6/2024		27/6/2024	27/6/2024
1602	CENTRO DE REFERENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM NEUROLOGIA/NEUROCIRURGIA**.	Nacional	jul/08	99/9999	PT SAS 646	10/11/2008		20/1/2009	4/7/2008
1617	CENTRO DE ATENDIMENTO DE URGENCIA TIPO III AOS PACIENTES COM AVC	Nacional	jan/13	99/9999	SAS 1482	2/1/2013		4/1/2013	4/1/2013
1707	UNACON COM SERVICO DE RADIOTERAPIA	Nacional	set/07	99/9999	PT SAS 62	11/3/2009		18/3/2009	4/10/2007
1708	UNACON COM SERVICO DE HEMATOLOGIA	Nacional	set/07	99/9999	PT SAS 62	11/3/2009		18/3/2009	4/10/2007
1709	UNACON COM SERVICO DE ONCOLOGIA PEDIATRICA	Nacional	set/07	99/9999	PT SAS 62	11/3/2009		18/3/2009	4/10/2007
1718	ONCOLOGIA CIRÚRGICA HOSPITAL PORTE B	Nacional	dez/16	99/9999	PT GM 3398	28/12/2016		13/1/2017	13/1/2017
1723	RECONSTRUCAO MAMARIA POS-MASTECTOMIA TOTAL	Nacional	jul/23	99/9999	RET 553/SAES/MS	10/7/2023		3/8/2023	3/8/2023
1901	LAQUEADURA	Local	jul/00	99/9999		14/2/2007	0	18/9/2024	23/9/2024
1902	VASECTOMIA	Local	jan/04	99/9999	MUNICIPAL	14/12/2007	0	18/9/2024	23/9/2024
2301	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM TERAPIA NUTRICIONAL*	Nacional	jul/18	99/9999	PT GM 1907	28/6/2018		29/8/2018	29/8/2018
2304	ENTERAL E PARENTERAL	Nacional	jul/18	99/9999	PT GM 1907	28/6/2018		4/7/2018	4/7/2018
2408	TRANSPLANTE DE RIM	Nacional	dez/10	abr/28	1603/SAES/MS	17/4/2024		30/4/2024	6/12/2010
2420	RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS	Nacional	dez/10	abr/28	1603/SAES/MS	17/4/2024		30/4/2024	28/12/2010
2422	TRANSPLANTE DE TECIDO MÚSCULO ESQUELÉTICO	Nacional	set/23	set/27	800/SAES/MS	25/9/2023		28/9/2023	28/9/2023
2446	INCREMENTO FINANCEIRO SNT RIM NIVEL A	Nacional	set/23	99/9999	766/SAES/MS	14/9/2023		10/10/2023	20/9/2023
2502	CENTRO DE REFERENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM TRAUMATO-ORTOPEDIA**	Nacional	out/06	99/9999	SAS 90 RETF	30/3/2009		26/5/2009	16/11/2006
2604	UTI III ADULTO	Nacional	nov/98	99/9999	PT SAS 223	25/11/1998	35	9/5/2008	
2606	UTI III PEDIATRICA	Nacional	nov/98	99/9999	PT SAS 223	25/11/1998	15	9/5/2008	
2611	UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL TIPO III - UTIN III	Nacional	ago/14	99/9999	SAS 742	22/8/2014	15	28/8/2014	28/8/2014
2802	UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CONVENCIONAL (UCINCO)	Nacional	dez/14	99/9999	PT SAS 1466	26/12/2014	10	26/12/2014	26/12/2014
2803	UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CANGURU (UCINCA)	Nacional	dez/14	99/9999	PT SAS 1466	26/12/2014	5	26/12/2014	26/12/2014
2901	VIDEOCIRURGIAS	Local	jul/97	99/9999		14/2/2007	0	18/9/2024	23/9/2024
2902	PROGRAMA NACIONAL DE REDUCAO DE FILAS DE CIRURGIAS ELETIVAS	Local	mar/24	fev/25	PORTARIA GM/MS Nº 90 DE 03 DE FEVEREIRO DE 2022	15/3/2024	0	18/9/2024	23/9/2024
3202	LABORATÓRIO DE EXAMES CITOPATOLOGICOS DO COLO DE UTERO - TIPO I	Nacional	set/14	99/9999	GM/MS 2046/2014	2/1/2014		17/9/2014	17/9/2014

Informações Gerais		
Instalações físicas para assistência		
Instalação	**Qtde./Consultório**	**Leitos/Equipamentos**
AMBULATORIAL		
CLINICAS ESPECIALIZADAS	87	0
ODONTOLOGIA	3	0
SALA DE ENFERMAGEM (SERVICOS)	4	0
SALA DE IMUNIZACAO	1	0
SALA DE PEQUENA CIRURGIA	2	0
HOSPITALAR		
SALA DE CIRURGIA	12	0
SALA DE CIRURGIA	13	13
SALA DE RECUPERACAO	4	44
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
SALA DE ATENDIMENTO INDIFERENCIADO	27	27
SAIA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRITICO/SALA DE ESTABILIZACAO	1	1

Serviços de apoio	
Serviço	**Característica**
CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS	PROPRIO
FARMACIA	PROPRIO
LAVANDERIA	PROPRIO
NECROTERIO	PROPRIO
NUTRICAO E DIETETICA (S.N.D.)	PROPRIO
S.A.M.E. OU S.P.P.(Serviço de Prontuario de Paciente)	PROPRIO
SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	PROPRIO
SERVICO SOCIAL	PROPRIO

Equipamentos			
Equipamento	**Existente**	**Em Uso**	**SUS**
EQUIPAMENTOS DE AUDIOLOGIA			
AUDIOMETRO DE DOIS CANAIS	3	3	SIM
CABINE ACUSTICA	2	2	SIM
EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS POR PRODUTO DE DISTORCAO	2	2	SIM
IMITANCIOMETRO MULTIFREQUENCIAL	1	1	SIM
POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE TRONCO ENCEFALICO AUTOMATICO	1	1	SIM
SISTEMA DE CAMPO LIVRE	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM			
Gama Camara	1	0	SIM
Mamografo com Estereotaxia	1	1	SIM
PET/CT	1	1	SIM
PROCESSADORA DE FILME EXCLUSIVA PARA MAMOGRAFIA	1	1	SIM
Raio X com Fluoroscopia	4	4	SIM
Raio X de 100 a 500 mA	5	5	SIM
Raio X mais de 500mA	3	2	SIM
Raio X para Densitometria Ossea	1	1	SIM
Raio X para Hemodinamica	1	1	SIM
Ressonancia Magnetica	2	2	SIM
Tomógrafo Computadorizado	4	3	SIM
Ultrassom Doppler Colorido	22	21	SIM
EQUIPAMENTOS DE INFRA-ESTRUTURA			
Controle Ambiental/Ar-condicionado Central	4	4	SIM
Grupo Gerador	2	2	SIM
Usina de Oxigenio	0	0	NÃO
EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA			
Equipo Odontologico	3	3	SIM
EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DA VIDA			
Berço Aquecido	11	5	SIM
Bilirrubinometro	1	0	SIM
Bomba de Infusao	748	737	SIM
Desfibrilador	54	47	SIM
Equipamento de Fototerapia	9	3	SIM
Incubadora	19	2	SIM
Marcapasso Temporario	9	6	SIM
Monitor de ECG	6	4	SIM
Monitor de Pressao Invasivo	32	12	SIM
Monitor de Pressao Nao-Invasivo	362	324	SIM
Reanimador Pulmonar/AMBU	220	220	SIM
Respirador/Ventilador	93	74	SIM
EQUIPAMENTOS POR METODOS GRAFICOS			

Eletrocardiografo	25	24	SIM
Eletroencefalografo	7	6	SIM
EQUIPAMENTOS POR METODOS OPTICOS			
BIOMICROSCOPIO (LAMPADA DE FENDA)	6	6	SIM
CADEIRA OFTALMOLOGICA	2	2	SIM
CERATOMETRO	1	1	SIM
COLUNA OFTALMOLOGICA	1	1	SIM
Endoscopio Digestivo	31	31	SIM
Endoscopio das Vias Respiratorias	6	6	SIM
Endoscopio das Vias Urinarias	1	1	SIM
HISTEROSCOPIO	1	1	SIM
LENSOMETRO	1	1	SIM
Laparoscopio/Vídeo	3	3	SIM
Microscopio Cirurgico	6	6	SIM
OFTALMOSCOPIO	6	6	SIM
PROJETOR OU TABELA DE OPTOTIPOS	5	5	SIM
REFRATOR	6	6	SIM
TONOMETRO DE APLANACAO	2	2	SIM
OUTROS EQUIPAMENTOS			
Aparelho de Diatermia por Ultrassom/Ondas Curtas	3	3	SIM
Aparelho de Eletroestimulacao	5	5	SIM
Bomba de Infusao de Hemoderivados	15	15	SIM
Equipamento para Hemodialise	19	19	SIM
Equipamentos de Aferese	1	1	SIM

EQUIPAMENTOS			
EQUIPAMENTOS DE AUDIOLOGIA			
Equipamento	**Existente**	**Em Uso**	**SUS**
Audiometro de Dois Canais	3	3	SIM
Cabine Acustica	2	2	SIM
Emissoes Otoacusticas Evocadas por Produto de Distorcao	2	2	SIM
Imitanciometro Multifrequencial	1	1	SIM
Potencial Evocado Auditivo de Tronco EncefalicoAautomatico	1	1	SIM
Sistema de Campo Livre	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM			
Equipamento	**Existente**	**Em Uso**	**SUS**
Gama Câmara	1	0	SIM
Mamografo com Estereotaxia	1	1	SIM
PET/CT	1	1	SIM
PROCESSADORA DE FILME EXCLUSIVA PARA MAMOGRAFIA	1	1	SIM
Raio X com Fluoroscopia	4	4	SIM
Raio X de 100 a 500 mA	5	5	SIM
Raio X mais de 500mA	3	2	SIM
Raio X para Densitometria Ossea	1	1	SIM
Raio X para Hemodinamica	1	1	SIM
Ressonancia Magnetica	2	2	SIM
Tomógrafo Computadorizado	4	3	SIM
Ultrassom Doppler Colorido	22	21	SIM
EQUIPAMENTOS DE INFRA-ESTRUTURA			
Equipamento	**Existente**	**Em Uso**	**SUS**
Controle Ambiental/Ar-condicionado Central	4	4	SIM
Grupo Gerador	2	2	SIM
Usina de Oxigenio	0	0	NÃO
EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA			
Equipamento	**Existente**	**Em Uso**	**SUS**
Equipo Odontológico	3	3	SIM
EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DA VIDA			
Equipamento:	**Existente:**	**Em Uso:**	**SUS**
Berço Aquecido	11	5	SIM
Bilirrubinometro	1	0	SIM
Bomba de Infusao	748	737	SIM
Desfibrilador	54	47	SIM
Equipamento de Fototerapia	9	3	SIM
Incubadora	19	2	SIM
Marcapasso Temporario	9	6	SIM
Monitor de ECG	6	4	SIM

Monitor de Pressao Invasivo	32	12	SIM
Monitor de Pressao Nao-Invasivo	362	324	SIM
Reanimador Pulmonar/AMBU	220	220	SIM
Respirador/Ventilador	93	74	SIM
EQUIPAMENTOS POR METODOS GRAFICOS			
Equipamento	**Existente**	**Em Uso**	**SUS**
Eletrocardiografo	25	24	SIM
Eletroencefalografo	7	6	SIM
EQUIPAMENTOS POR METODOS OPTICOS			
Equipamento	**Existente**	**Em Uso**	**SUS**
BIOMICROSCOPIO (LAMPADA DE FENDA)	6	6	SIM
CADEIRA OFTALMOLOGICA	2	2	SIM
CERATOMETRO	1	1	SIM
COLUNA OFTALMOLOGICA	1	1	SIM
Endoscopio Digestivo	31	31	SIM
Endoscopio das Vias Respiratorias	6	6	SIM
Endoscopio das Vias Urinarias	1	1	SIM
HISTEROSCOPIO	1	1	SIM
LENSOMETRO	1	1	SIM
Laparoscopio/Vídeo	3	3	SIM
Microscopio Cirurgico	6	6	SIM
OFTALMOSCOPIO	6	6	SIM
PROJETOR OU TABELA DE OPTOTIPOS	5	5	SIM
REFRATOR	6	6	SIM
TONOMETRO DE APLANACAO	2	2	SIM
OUTROS EQUIPAMENTOS			
Equipamento	Existente	Em Uso	**SUS**
Aparelho de Diatermia por Ultrassom/Ondas Curtas	3	3	SIM
Aparelho de Eletroestimulacao	5	5	SIM
Bomba de Infusao de Hemoderivados	15	15	SIM
Equipamento para Hemodialise	19	19	SIM
Equipamentos de Aferese	1	1	SIM
RESÍDUOS/REJEITOS			
COLETA SELETIVA DE REJEITO:			
Resíduos Biológicos			
Resíduos Comuns			
Resíduos Radioativos			

fonte: CNES/DATASUS em 07/04/2025

Os demais dados de registro do hospital, tais como instalações físicas para assistência, equipamentos, habilitações e outras informações dessa natureza estão registrados no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), o qual o hospital compromete-se a manter atualizado.

OFERTAS PARA A REGULAÇÃO	Oferta Mensal
CINTILOGRAFIA - QUALQUER SISTEMA	20
Ultrassonografia do Sistema Circulatório - 02.05.01.003-2 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	10
ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	42
ULTRASSONOGRAFIA DOS DEMAIS SISTEMAS	20
RESSONANCIA MAGNETICA - QUALQUER SISTEMA	50
ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	30
MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	46
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - QUALQUER SISTEMA	150
DENSITOMETRIA ÓSSEA	20
TOTAL DE EXAMES OFERTADOS POR MÊS	**388**

OFERTAS DE 1ª CONSULTAS PARA REGULAÇÃO		
Especialidade	**Agenda**	**OFERTA SEMANAL**
Cardio	Arritmias	**2**
	Cardiopatia Isquemica	**2**
	Insuficiencia Cardíaca	**2**
	Adulto	**5**
Cirurgia	Bucomaxilofacial Adulto	**1**
	Cardíaca Adulto	**2**
	Aparelho Digestivo	**4**
	Geral Adulto	**6**
	Obesidade Morbida 18a+	**3**
	Plástica Adulto	**7**
	Torácica Adulto	**5**
	Vascular Adulto	**3**
	Vascular Doença Arterial Adulto	**2**
Dermato	Adulto	**8**
Endocrino	Adulto	**7**
	Tireóide	**2**
Fisiatria	Fisiatria Adulto	**3**
Gastro	Adulto	**2**
	Hepatite Adulto	**2**
Geriatria	60a+	**1**
Ginecologia Adulto	Gineco Geral	**2**
	Gineco Mama	**0**
	Gineco Endócrino	**2**
Hemato	Adulto	**2**
Infecto	Adulto	**2**
Medicina Interna	Adulto	**4**
Nefro	Doador AD (triagem)	**4**
	Doador Renal Adulto	**4**
	Avaliação Pré -transplante Adulto	**5**

	Adulto	**4**
Neuro	Adulto	**2**
	Acidente Vascular	**2**
	Epilepsia Grave Adulto	**5**
	Esclerose Múltipla	**1**
	Linha Cuidado AIT	**8**
	Neuromuscular	**3**
	Mov. Anormais - Parkinson	**2**
Neurocir.	Adulto	**1**
Onco	Clínica e Quimio Adulto	**2**
	Ginecologia	**4**
	Gineco/Uro	**1**
	Cirurgia Geral	**2**
	Cirurgia Torácica	**2**
	Mama	**2**
	Neurocirurgia	**2**
	Tumor de Pele	**2**
	Urologia	**4**
	Radioterapia	**17**
Ortopedia	Coluna Adulto	**1**
	Geral Adulto	**2**
	Joelho	**2**
	Ombro	**2**
	Mão	**2**
	Pé	**2**
Ortopedia - Trauma	Geral	**1**
	Mão	**2**
Otorrinolaringologia	Adulto	**10**
Pneumo	Geral	**2**
	Abandono Tabagismo	**2**
	Adulto	**4**

Procto	Adulto	**4**
Reumato	Adulto	**2**
Uro	Adulto	**6**
	Reprodução humana / endometriose / dor pélvica	**6**
	Gineco/Uro	**4**
TOTAL DE 1ª CONSULTAS OFERTADAS POR SEMANA		**214**

METAS DE QUALIDADE HOSPITALAR					
Assistência e Gestão	**Meta Mensal**	**Cálculo**	**Repasse Proporcial ao Alcance das Metas**		
			Até 10% menor que a meta - 100% da remuneração	Entre 11% e 25% menor que a meta - 85% da remuneração	Mais de 25% menor que a meta - 70% da remuneração
Tempo Médio (em dias) de Permanência Hospitalar em Leitos Clínicos (exclui UTI)	**13**	**nº pacientes-dia* em Leitos Clínicos (menos UTI) no mês / nº de saídas hospitalares** dos Leitos Clínicos (menos UTI) no mês**	**R$ 200.082,06**	**R$ 170.069,75**	**R$ 140.057,44**
Tempo Médio (em dias) de Permanência Hospitalar em Leitos Cirúrgicos (exclui UTI)	**8**	**nº pacientes-dia em Leitos Cirúrgicos no mês (menos UTI) / nº de saídas hospitalares dos Leitos Cirúrgicos (menos UTI) no mês**	**R$ 200.082,06**	**R$ 170.069,75**	**R$ 140.057,44**
Tempo Médio (em dias) de Permanência em Leitos de CTI adulto	**10**	**nº pacientes-dia em CTI adulto no mês / nº de saídas internas + saídas hospitalares da CTI adulto*** no mês**	**R$ 200.082,06**	**R$ 170.069,75**	**R$ 140.057,44**
Taxa de Ocupação de Leitos de CTI Adulto *	**90%**	**nº Pacientes-dia CTI adulto / nº Leitos-dia CTI adulto x 100.**	**R$ 200.082,06**	**R$ 170.069,75**	**R$ 140.057,44**
Taxa de Ocupação Geral dos Leitos	**85%**	**nº pacientes-dia / nº de leitos-dia X 100**	**R$ 200.082,06**	**R$ 170.069,75**	**R$ 140.057,44**
Taxa de Mortalidade Institucional	**8%**	**nº de óbitos com 24h ou mais de admissão no hospital / nº de saídas hospitalares**	**R$ 200.082,06**	**R$ 170.069,75**	**R$ 140.057,44**
Taxa de Densidade de incidência de infecção primária de corrente sanguínea laboratorial (com confirmação microbiológica) - IPCSL, em pacientes em uso de cateter venoso central (CVC), internados em unidades de terapia intensiva (UTI), de 10 (dez) ou mais leitos.	**4 infecções / 1000 pctes dia**	**IPCSL = Número de casos novos de IPCSL no período / Paciente com Cateter venoso central-dia## no período X 1000**	**R$ 200.082,06**	**R$ 170.069,75**	**R$ 140.057,44**
Taxa de densidade de Incidência de Quedas	**5 quedas / 1000 pctes dia**	**Número de quedas notificadas no período / número de pacientes-dia no período X 1000**	**R$ 200.082,06**	**R$ 170.069,75**	**R$ 140.057,44**
Oferta continuada e ininterrupta de Todos os Exames/Procedimentos da Tabela "OFERTA PARA REGULAÇÃO"	**100 % de oferta continuada**	**Relatórios da Regulação da SMS mostrando agendas disponíveis**	**R$ 200.082,06**	**R$ 170.069,75**	**R$ 140.057,44**

CÁLCULO DO VALOR DAS METAS QUALITATIVAS = VALOR PRÉ-FIXADO MENOS O ASSISTIR X 40% DIVIDIDO PELO NÚNERO DE METAS (9 METAS) = R$ 200.082,06 POR META

*** Paciente-dia:** unidade de medida que representa a assistência prestada a um paciente internado durante um dia hospitalar. O número de pacientes-dia de um serviço, em um determinado período de tempo, é definido pela soma do total de pacientes a cada dia de permanência, em determinada unidade. Pode ser entendido como o somatório mensal do senso diário de pacientes de uma unidade.

**** São consideradas saídas hospitalares:** alta médica, evasão, desistência de tratamento, óbitos hospitalares ou transferências externas. Transferências Internas não são consideradas saídas Hospitalares.

***** Saídas de CTI adulto**: Nº de transferências internas da UTI Adulto para unidades menos intensivas (intermediárias, semi-intensivas), enfermarias ou quartos (saídas internas) + as saídas hospitalares (altas para casa, transferências externas e óbitos) registradas no período de um mês (Sipageh, 2006; Schout e Novaes, 2007; CQH, 2009).

A taxa de mortalidade institucional é uma relação percentual entre o número de óbitos que ocorrem após pelo menos 24 horas do início da admissão hospitalar do paciente e o número de pacientes que tiveram saída do hospital em determinado período. A taxa de mortalidade institucional difere da **taxa de mortalidade hospitalar**, que inclui todos os óbitos ocorridos após o paciente ter dado entrada no hospital.

A Comissão de acompanhamento de Contrato (CAC) designada para este contrato tem autonomia para requisitar dados adicionais referentes à avaliação do cumprimento das metas qualitativas, caso haja dúvida ou discordância nos dados inicialmente apresentados. Dados próprios do prestador podem ser utilizados como forma de esclarecer dúvidas ou resolver conflitos, caso sejam validados pela CAC.

O cumprimento das metas qualitativas e quantitativas será avaliado e balizado por : 1 - Dados disponíveis nos sistemas informatizados da secretaria municipal de saúde (GERCON, GERINT, GERCON FATURAMENTO E POWER BI, ou seus coetâneos/sucessores). 2 - Dados de faturamento aprovado pela regulação e produção SUS conforme o TABWIN/SIH E SIA, ou seu sucessor. 4 - dados de sistemas informatizados do Ministérios da Saúde, da Secretaria Estadual de Saúde do RS e da Secretaria Municipal de Saúde de Porto Alegre, que possam ser úteis à fiscalização deste instrumento, e não citados aqui explicitamente.

Os dados do prestador serão utilizados para avaliação de metas não passíveis de verificação nos sistemas informatizados da Secretaria Municipal de Saúde, como IPCSL, TAXA DE INCIDÊNCIA DE QUEDAS DE PACIENTES e INCIDÊNCIA DE ÚLCERA POR PRESSÃO (UPP) por exemplo.

METAS FÍSICO-FINANCEIRAS

MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL

Grupo e Subgrupo de Procedimentos	Quant. Mensal	Valor unitário Médio do Subgrupo	Valor Mensal	Valor Anual
0201-Coleta de material	50	R$ 28,44	R$ 1.422,08	R$ 17.064,90
0202-Diagnóstico em laboratório clínico	28.260	R$ 5,34	R$ 150.908,40	R$ 1.810.900,80
0203-Diagnóstico por anatomia patológica e citopat	500	R$ 64,65	R$ 32.325,00	R$ 387.900,00
0204-Diagnóstico por radiologia	900	R$ 13,16	R$ 11.846,21	R$ 142.154,48
0205-Diagnóstico por ultra-sonografia	792	R$ 51,14	R$ 40.501,35	R$ 486.016,15
0209-Diagnóstico por endoscopia	90	R$ 57,07	R$ 5.136,61	R$ 61.639,32
0211-Métodos diagnósticos em especialidades	850	R$ 10,91	R$ 9.272,31	R$ 111.267,74
0212-Diagnóstico e procedim. especiais em hemotera	3.220	R$ 34,99	R$ 112.667,80	R$ 1.352.013,60
0301-Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	9.000	R$ 7,87	R$ 70.836,48	R$ 850.037,81
0302-Fisioterapia	16	R$ 4,96	R$ 79,31	R$ 951,66
0303-Tratamentos clínicos (outras especialidades)	50	R$ 37,40	R$ 1.869,83	R$ 22.437,98
0306-Hemoterapia	2.220	R$ 16,88	R$ 37.473,60	R$ 449.683,20
0309-Terapias especializadas	120	R$ 1,61	R$ 193,56	R$ 2.322,68
0401-Peq cirurg.e cirurg pele,tecido subcut mucosa	45	R$ 31,78	R$ 1.430,12	R$ 17.161,45
0403-Cirurgia do sistema nervoso central e perif	14	R$ 18,99	R$ 265,83	R$ 3.189,92
0404-Cirurgia vias aéreas superiores,cabeça pescoç	4	R$ 56,84	R$ 227,36	R$ 2.728,32
0405-Cirurgia do aparelho da visão	1	R$ 898,88	R$ 898,88	R$ 10.786,56
0406-Cirurgia do aparelho circulatório	300	R$ 8,82	R$ 2.646,00	R$ 31.752,00
0407-Cirurgia apar.digest.orgãos anex parede abd	30	R$ 18,97	R$ 569,14	R$ 6.829,68
0408-Cirurgia do sistema osteomuscular	4	R$ 46,89	R$ 187,57	R$ 2.250,86
0409-Cirurgia do aparelho geniturinário	12	R$ 43,03	R$ 516,37	R$ 6.196,45
0412-Cirurgia torácica	2	R$ 59,78	R$ 119,56	R$ 1.434,72
0417-Anestesiologia	300	R$ 20,59	R$ 6.176,28	R$ 74.115,39
Total	**46.780**		**R$ 487.569,64**	**R$ 5.850.835,68**

ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL

Grupo e Subgrupo de Procedimentos	Quant. Mensal	Valor unitário Médio do Subgrupo	Valor Mensal	Valor Anual
0201-Coleta de material	30	R$ 97,00	R$ 2.910,00	R$ 34.920,00
0202-Diagnóstico em laboratório clínico	50	R$ 58,65	R$ 2.932,50	R$ 35.190,00
0204-Diagnóstico por radiologia	80	R$ 55,10	R$ 4.408,00	R$ 52.896,00
0205-Diagnóstico por ultra-sonografia	4	R$ 165,15	R$ 660,60	R$ 7.927,20
0206-Diagnóstico por tomografia	1711	R$ 136,65	R$ 233.808,15	R$ 2.805.697,80
0207-Diagnóstico por ressonância magnética	450	R$ 274,74	R$ 123.634,62	R$ 1.483.615,48
0208-Diagnóstico por medicina nuclear in vivo	120	R$ 307,05	R$ 36.846,00	R$ 442.152,00
0209-Diagnóstico por endoscopia	2	R$ 95,00	R$ 190,00	R$ 2.280,00
0210-Diagnóstico por radiologia intervencionista	20	R$ 385,67	R$ 7.713,40	R$ 92.560,80
0211-Métodos diagnósticos em especialidades	38	R$ 730,04	R$ 27.741,52	R$ 332.898,24
0301-Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	50	R$ 31,51	R$ 1.575,50	R$ 18.906,00
0303-Tratamentos clínicos (outras especialidades)	15	R$ 359,70	R$ 5.395,50	R$ 64.746,00

0304-Tratamento em oncologia	1180	R$ 691,81	R$ 816.335,80	R$ 9.796.029,60
0306-Hemoterapia	50	R$ 27,35	R$ 1.367,50	R$ 16.410,00
0407-Cirurgia apar.digest.orgãos anex parede abd	10	R$ 93,94	R$ 939,40	R$ 11.272,80
Total	**3.810**		**R$ 1.266.458,49**	**R$ 15.197.501,92**

FAEC AMBULATORIAL

Grupo/Subgrupo de Procedimentos	Quant. Mensal	Valor unitário Médio do Subgrupo	Valor Mensal	Valor Anual
0202-Diagnóstico em laboratório clínico	15	R$ 115,23	R$ 1.728,45	R$ 20.741,40
0205 Diagnóstico por ultrasonografia	10	R$ 91,90	R$ 919,00	R$ 11.028,00
0209 Diagnóstico por endoscopia	2	R$ 100,00	R$ 200,00	R$ 2.400,00
0211 Métodos diagnósticos em especialidades	20	R$ 24,00	R$ 480,00	R$ 5.760,00
0301-Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	240	R$ 47,52	R$ 11.404,80	R$ 136.857,60
0304-Tratamento em oncologia	12	R$ 5.224,65	R$ 62.695,80	R$ 752.349,60
0305-Tratamento em nefrologia	500	R$ 257,40	R$ 128.700,00	R$ 1.544.400,00
0418-Cirurgia em nefrologia	10	R$ 425,10	R$ 4.251,00	R$ 51.012,00
0501-Coleta/exame p/doação orgãos,tec.,cél.transp	170	R$ 52,33	R$ 8.896,10	R$ 106.753,20
0506-Acompanhamento e intercorrências pós-transpl	340	R$ 238,45	R$ 81.073,00	R$ 972.876,00
0702-Órteses,próteses,mat.espec relac.ato cirúrgic	20	R$ 2.594,21	R$ 51.884,20	R$ 622.610,40
Total	**1.339**		**R$ 352.232,35**	**R$ 4.226.788,20**

MÉDIA COMPLEXIDADE HOSPITALAR

Grupo e Subgrupo de Procedimentos	Quant. Mensal	Valor unitário Médio do Subgrupo	Valor Mensal	Valor Anual
0201 Coleta de material	1	R$ 576,97	R$ 384,65	R$ 4.615,76
0209 Diagnóstico por endoscopia	1	R$ 660,53	R$ 660,53	R$ 7.926,36
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	13	R$ 134,41	R$ 1.747,37	R$ 20.968,47
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	196	R$ 2.529,64	R$ 496.863,98	R$ 5.962.367,74
0304 Tratamento em oncologia	48	R$ 1.370,88	R$ 65.802,14	R$ 789.625,66
0305 Tratamento em nefrologia	17	R$ 1.525,72	R$ 26.318,73	R$ 315.824,74
0308 Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas	6	R$ 1.134,89	R$ 6.809,35	R$ 81.712,16
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	9	R$ 365,01	R$ 3.285,10	R$ 39.421,21
0402 Cirurgia de glândulas endócrinas	1	R$ 712,70	R$ 1.009,66	R$ 12.115,95
0403 Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	4	R$ 4.290,12	R$ 16.445,47	R$ 197.345,63
0404 Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	8	R$ 855,63	R$ 6.845,04	R$ 82.140,53
0405 Cirurgia do aparelho da visão	2	R$ 566,71	R$ 1.133,43	R$ 13.601,12
0406 Cirurgia do aparelho circulatório	10	R$ 3.248,86	R$ 32.488,64	R$ 389.863,73
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, orgãos anexos e parede abdominal	70	R$ 1.917,73	R$ 134.241,12	R$ 1.610.893,43
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	18	R$ 1.602,65	R$ 28.714,18	R$ 344.570,10
0409 Cirurgia do aparelho geniturinário	50	R$ 1.015,40	R$ 50.769,91	R$ 609.238,93
0410 Cirurgia de mama	6	R$ 803,54	R$ 4.821,26	R$ 57.855,06
0412 Cirurgia torácica	16	R$ 3.277,57	R$ 52.167,97	R$ 626.015,64
0413 Cirurgia reparadora	2	R$ 516,75	R$ 1.033,50	R$ 12.402,00
0414 Bucomaxilofacial	2	R$ 450,67	R$ 901,35	R$ 10.816,16

0415 Outras cirurgias	56	R$ 3.676,36	R$ 205.876,35	R$ 2.470.516,26
Total	**536**		**R$ 1.138.319,72**	**R$ 13.659.836,63**

ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR				
Grupo/Subgrupo de Procedimentos	**Quant. Mensal**	**Valor unitário Médio do Subgrupo**	**Valor Mensal**	**Valor Anual**
0201 Coleta de material	2	R$ 859,59	R$ 1.719,18	R$ 20.630,16
0209 Diagnóstico por endoscopia	1	R$ 2.826,20	R$ 1.413,10	R$ 16.957,17
0211 Métodos diagnósticos em especialidades	20	R$ 1.982,56	R$ 39.651,10	R$ 475.813,24
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	6	R$ 3.619,81	R$ 20.210,62	R$ 242.527,48
0304 Tratamento em oncologia	4	R$ 3.836,16	R$ 15.024,94	R$ 180.299,33
0403 Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	6	R$ 13.888,91	R$ 83.333,43	R$ 1.000.001,17
0404 Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	1	R$ 2.530,06	R$ 1.897,54	R$ 22.770,51
0405 Cirurgia do aparelho da visão	1	R$ 1.138,66	R$ 1.138,66	R$ 13.663,92
0406 Cirurgia do aparelho circulatório	60	R$ 8.552,77	R$ 513.166,48	R$ 6.157.997,77
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	2	R$ 4.893,14	R$ 11.009,56	R$ 132.114,69
0412 Cirurgia torácica	3	R$ 6.183,25	R$ 17.519,21	R$ 210.230,52
0415 Outras cirurgias	30	R$ 7.846,31	R$ 235.389,25	R$ 2.824.671,00
0416 Cirurgia em oncologia	60	R$ 2.700,11	R$ 162.006,85	R$ 1.944.082,23
Teto de Produção de Alta Complexidade Hospitalar	**195**		**R$ 1.103.479,93**	**R$ 13.241.759,18**

FAEC HOSPITALAR				
Grupo/SubGrupo de Procedimentos	**Quant. Mensal**	**Valor unitário Médio do Subgrupo**	**Valor Mensal**	**Valor Anual**
0211 Métodos diagnósticos em especialidades	5	R$ 2.079,51	R$ 10.397,53	R$ 124.770,31
0403 Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	5	R$ 17.769,41	R$ 88.847,07	R$ 1.066.164,85
0406 Cirurgia do aparelho circulatório	18	R$ 22.675,59	R$ 408.160,63	R$ 4.897.927,50
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, orgãos anexos e parede abdominal	16	R$ 4.510,87	R$ 72.173,90	R$ 866.086,77
0410 Cirurgia de mama	2	R$ 7.530,88	R$ 15.061,76	R$ 180.741,12
0413 Cirurgia reparadora	4	R$ 1.064,21	R$ 3.902,12	R$ 46.825,42
0415 Outras cirurgias	4	R$ 41.206,06	R$ 164.824,26	R$ 1.977.891,08
0503 Ações relacionadas à doação de orgãos e tecidos para transplante	4	R$ 2.529,78	R$ 10.119,11	R$ 121.429,35
0505 Transplante de orgãos, tecidos e células	4	R$ 51.758,68	R$ 207.034,72	R$ 2.484.416,60
0506 Acompanhamento e intercorrências no pré e pós-transplante	18	R$ 4.385,72	R$ 78.942,87	R$ 947.314,44
Total	**80**		**R$ 1.059.463,95**	**R$ 12.713.567,45**

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA ESTIMADA PARA O HOSPITAL	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
ORÇAMENTO PRÉ-FIXADO	R$ 5.982.504,42	R$ 71.790.053,03
ORÇAMENTO PÓS-FIXADO	R$ 3.792.081,79	R$ 45.504.981,47
TOTAL ORDINÁRIO POSSÍVEL DESTE CONTRATO	**R$ 9.774.586,21**	**R$ 117.295.034,50**

PÓS FIXADO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
Produção FAEC Ambulatorial e Hospitalar	R$ 1.411.696,30	R$ 16.940.355,65
Produção da Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	R$ 2.369.938,43	R$ 28.439.261,10
INCENTIVO MUNICIPAL PAPILOTOMIA Ano XXIX - Edição 7221 - Quinta-feira, 21 de março de 2024 - VALORES VÁLIDOS DE JANEIRO A JUNHO/2024- Art. 38 - O valor do complemento corresponderá a R$ 2.176,47 (dois mil, cento e setenta e seis reais e quarenta e sete centavos) para regulações hospitalares, com registro código 04.07.03.025-5, em complementação ao valor de R$ 2.023,53 (dois mil vinte e três reais e cinquenta e três centavos) do procedimento de colangiopancreatografia retrógrada endoscópica terapêutica (CPRE), da Tabela SUS e a R$ 4.109,32 (quatro mil cento e nove reais e trinta e dois centavos) para as autorizações do procedimento com código 02.09.01.001-0, em complementação ao valor de R$ 90,68 (noventa reais e sessenta e oito centavos) do procedimento de colangiopancreatografia retrógrada (via endoscópica), da Tabela SUS.	R$ 10.447,06	R$ 125.364,72
TOTAL PÓS FIXADO	**R$ 3.792.081,79**	**R$ 45.504.981,47**

PRÉ FIXADO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
Produção de Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	R$ 1.625.889,36	R$ 19.510.672,31
FIDEPS - Extinto em 2005. Hospitais que contratualizaram antes da extinção mantêm Incentivo - Portaria 2116 de 06 de setembro de 2003 (Anexo II B)	R$ 675.622,00	R$ 8.107.464,00
Integrasus -Portaria 2561 de 30 de novembro de 2004	R$ 110.531,18	R$ 1.326.374,16
IGH extinto / IAC vigente - Pt nº 2.925, DE 1º de novembro de 2017 (Pt GM 1750 de 24 de agosto de 2004; PT GM 3131 de 24 de dezembro 2008; Pt GM 2506 de 26 de outubro 2011; Pt GM 1416 de 06 julho de 2012; Pt GM 3166 de 20 de dezembro de 2013; Pt GM 759 de 14 de março de 2018)	R$ 1.249.571,66	R$ 14.994.859,92
Pt MS Nº 1.786, de 29 de junho de 2018 - Aumento do IAC	R$ 37.737,59	R$ 452.851,08
Pt 2395/11 Rede Urgência Porta de Entrada tipo II	R$ 300.000,00	R$ 3.600.000,00
Pt GM/MS Nº 3.633 Rede de Urgência 24 leitos qualificados UTI tipo III	R$ 191.430,09	R$ 2.297.161,08
Portaria MS 758/2019 e CIB/RS 201/2019 Organizações de Procura de Órgãos - OPOs - Federal	R$ 20.000,00	R$ 240.000,00
Pt GM/MS Nº 1.992, de 24 de novembro 2023. Incentivo Hemodiálise	R$ 84.231,05	R$ 1.010.772,60
PROGRAMA ASSISTIR - Portaria SES 419/2025	R$ 1.480.658,15	R$ 17.767.897,80
PORTARIA GS/MS nº 3.775 (16 de maio de 2024) e CIB 033/2024 - enfermaria clínica de retaguarda - 20 leitos qualificados - REPASSE À PARTIR DA 4º PARCELA DE 2024	R$ 103.416,67	R$ 1.241.000,04
PORTARIA GS/MS nº 3.775 (16 de maio de 2024) e CIB 033/2024 - enfermaria clínica de retaguarda - 20 leitos novos (aumento de 86 para 106 leitos de enfermaria clínica em 03/2023). REPASSE À PARTIR DA 4º PARCELA DE 2024	R$ 103.416,67	R$ 1.241.000,04
TOTAL PRÉ FIXADO (INCENTIVOS + PROD. MÉDIA COMPLEX. AMB. E HOSP.)	**R$ 5.982.504,42**	**R$ 71.790.053,03**

VALOR ORDINÁRIO MÁXIMO POSSÍVEL DESTE CONTRATO	R$ 9.774.586,21	R$ 117.295.034,50

O repasse de valores referentes a Incentivos, Portarias ou Programas, tanto Federais quanto Estaduais, depende da entrada do recurso no Fundo Municipal para sua efetivação.

Os valores referentes a Incentivos, Portarias ou Programas, Federais, Estaduais ou Municipais, será efetivado mediante comprovação dos critérios de qualificação estabelecidos, e cumprimento das metas pactuadas entre gestor e prestador.

As **metas quantitativas representam 60% do valor pré-fixado deste contrato.** A pactuação referente a estas metas está apresentada na aba **"Metas Físico-Financeiras"**

As **metas qualitativas representam 40% do valor pré-fixado deste contrato.** A pactuação referente a estas metas está apresentada na aba **"Metas de Qualidade"**. Na tabela há orientação quanto aos cálculos e variáveis que se referem às metas qualitativas.

O componente **pré-fixado corresponde à soma da produção de Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, mais os Incentivos, Portarias ou Programas com repasse especificado como pré-fixado.** O repasse é feito no início de cada competência.

O componente **pós-fixado corresponde a soma da Produção Ambulatorial e Hospitalar FAEC e Alta Complexidade, mais os Incentivos, Portarias ou Programas com repasse especificado como pós-fixado** . A produção pós fixada será repassada ao HOSPITAL pós-produção, processamento e aprovação pela SMS.

O cumprimento das metas quantitativas e qualitativas estabelecidas neste Documento Descritivo Assistencial deverá ser avaliado e atestado pela **Comissão Permanente de Acompanhamento do Contrato (CAC).**

O não cumprimento de alguma meta(as) qualitativa(as) e/ou quantitativa(as), acarretará em desconto dos valores pré-fixados referentes à proporção da(s) meta(as) eventualmente não cumpridas. O(s) valor(es) referente(s) a(os) desconto(s), será(ão) deduzido(s) do pagamento dos valores pré-fixados no(s) mês(es) subsequente(s) àquele em que a(s) meta(s) não foi(ram) atingida(s), após os trâmites de defesa prévia, deliberação técnica e a homologação final pelo Gestor da Pasta.

Quando o prestador não atingir uma meta, quantitativa e/ou qualitativa, que dependa de encaminhamentos da Secretaria de Saúde de Porto Alegre para realização (exames, consultas, cirurgias e número de internações, por exemplo), e ficar comprovado, a partir de dados dos sistemas informatizados de marcação e faturamento da secretaria municipal de saúde, que não houve descumprimento da meta por responsabilidade do prestador, não haverá incidência de desconto para o item que se enquadre nesta categoria.

Em função das regras e metas específicas para o Programa Estadual ASSISTIR-RS estabelecidas pelo gestor Estadual, os valores referentes ao ASSISTIR não são computados para desconto no cálculo das metas qualitativas, evitando cobrança de metas pelo estado e pelo município.

Se o cumprimento das metas quantitativas for abaixo de 80% e acima de 100% por 3 meses consecutivos ou 5 meses alternados, será necessário rever o documento descritivo e os valores contratuais, exceto das Redes Temáticas. E se o cumprimento das metas qualitativas for abaixo de 80% será necessário rever o documento descritivo e os valores contratuais.

O VALOR DA PORT 3.775 PARA 20 LEITOS NOVOS É DE R$ 155.125,00. Pela portaria **2395/2011,** uma proporção deste valor deve ser PRODUÇÃO. FORAM inseridos R$ 51.708,33 nas metas FÍSICO-FINANCEIRAS - aumento de tratamentos Clínicos.

ENFERMARIAS CLÍNICAS DE RETAGUARDA I - PARA LEITOS NOVOS

I.I - Valor do incentivo anual para o gestor = Número de leitos novos X 365 dias X R$300,00 X 0,85 (85%de taxa de ocupação).

I.II -Incentivo anual para o prestador = Número de leitos novos X 365 dias X R$200,00 X 0,85 (85%de taxa de ocupação).

Onde R$200,00 = R$300,00 - R$100,00 (R$100,00 foi o valor médio da diária de leitos clínicos de adultos no país em 2010), e considerando que além do incentivo, a internação será faturada e paga via SIH-SUS.

II - PARA LEITOS JÁ EXISTENTES

II.I - Valor do incentivo anual para o gestor e para o prestador = Número de leitos já existentes que estão sendo qualificados X 365 dias X R$200,00 X 0,85% (85% de taxa de ocupação).

Onde R$200,00 = R$300,00 - R$100,00 (R$100,00 foi o valor médio da diária de leitos clínicos de adultos no país em 2010), e considerando que a internação nestes leitos já é faturada e paga, e que o valor de R$100,00 já está incorporado no teto financeiro do gestor contratante do leito.

O cumprimento das metas qualitativas e quantitativas e os dados para revisão contratual a cada 12 meses serão mensurados e balizados por: dados disponíveis nos sistemas informatizados da secretaria municipal de saúde (GERCON, GERINT, GERCON FATURAMENTO E POWER BI, ou seus coetâneos/sucessores); dados de faturamento aprovado pela regulação e produção SUS conforme o TABWIN/SIH E SIA, ou seu sucessor; dados de sistemas informatizados do Ministérios da Saúde, da Secretaria Estadual de Saúde do RS e da Secretaria Municipal de Saúde de Porto Alegre, que possam ser úteis à fiscalização deste instrumento, e não citados aqui explicitamente.
Dados próprios do prestador poderão ser solicitados pela SMS e/ou CAC deste contrato, nos casos em que se julgue necessário para qualquer tipo de esclarecimento. Fica o Hospital obrigado a fornecer estes dados, bem como, caso solicitado, acesso a seus sistemas de informática.
Os dados do prestador serão utilizados para avaliação de metas não passíveis de verificação nos sistemas informatizados da Secretaria Municipal de Saúde, como IPCSL, TAXA DE INCIDÊNCIA DE QUEDAS DE PACIENTES e INCIDÊNCIA DE ÚLCERA POR PRESSÃO (UPP) por exemplo.
O prestador poderá apresentar dados próprios para esclarecimento de dúvidas ou resolução de conflitos em torno de metas não alcançadas. Caberá à CAC acatar ou não o uso destes dados caso sejam diferentes daqueles disponíveis à Secretaria de Saúde nos seus sistemas de controle e gerenciamento, buscando auxílio das demais áreas técnicas da SMS, no que couber. Na resolução de conflitos, os dados públicos dos sistemas informatizados das secretarias municipal e estadual de saúde, bem como os dados do ministério da saúde, terão peso preponderante.

HOSPITAL SÃO LUCAS - PUC				
RESUMO ORÇAMENTÁRIO			**Mensal**	**Anual**
AMBULATORIAL	**Média complexidade - Pré-fixado**	Físico	46.780	561.360
		Financeiro	R$ 487.569,64	R$ 5.850.835,68
	Alta complexidade	Físico	3.810	45.720
		Financeiro	R$ 1.266.458,49	R$ 15.197.501,92
	FAEC	Físico	1.339	16.068
		Financeiro	R$ 352.232,35	R$ 4.226.788,20
HOSPITALAR	**Média complexidade - Pré-fixado**	Físico	536	6.437
		Financeiro	R$ 1.138.319,72	R$ 13.659.836,63
	Alta complexidade	Físico	195	2.338
		Financeiro	R$ 1.103.479,93	R$ 13.241.759,18
	FAEC	Físico	80	956
		Financeiro	R$ 1.059.463,95	R$ 12.713.567,45

Produção por complexidade	**Físico Mensal**	**Financeiro Mensal**	**Financeiro Anual**
Total da Media Complexidade Amb. + Hosp. -	47.316	R$ 1.625.889,36	R$ 19.510.672,31
Total da Alta Complexidade Amb. + Hosp. -	4.005	R$ 2.369.938,43	R$ 28.439.261,10
Total FAEC Amb. + Hosp. -	1.419	R$ 1.411.696,30	R$ 16.940.355,65
Total da Produção	**52.740**	**R$ 5.407.524,09**	**R$ 64.890.289,06**

Produção por financiamento	**Físico Mensal**	**Financeiro Mensal**	**Financeiro Anual**
Total MAC -	51.321	R$ 3.995.827,78	R$ 47.949.933,41
Total FAEC -	1.419	R$ 1.411.696,30	R$ 16.940.355,65
Total da Produção	**52.740**	**R$ 5.407.524,09**	**R$ 64.890.289,06**

Produção por local de atendimento/faturamento	**Físico Mensal**	**Financeiro Mensal**	**Financeiro Anual**
Total Ambulatorial -	51.929	R$ 2.106.260,48	R$ 25.275.125,80
Total Hospitalar -	811	R$ 3.301.263,61	R$ 39.615.163,27
Total da Produção	**52.740**	**R$ 5.407.524,09**	**R$ 64.890.289,06**

PORTARIAS / INCENTIVOS PRÉ-FIXADOS	**MENSAL**	**ANUAL**
FIDEPS - Extinto em 2005. Hospitais que contratualizaram antes da extinção mantêm Incentivo - Portaria 2116 de 06 de setembro de 2003 (Anexo II B)	R$ 675.622,00	R$ 8.107.464,00
Integrasus -Portaria 2561 de 30 de novembro de 2004	R$ 110.531,18	R$ 1.326.374,16
IGH extinto / IAC vigente - Pt nº 2.925, DE 1° de novembro de 2017 (Pt GM 1750 de 24 de agosto de 2004; PT GM 3131 de 24 de dezembro 2008; Pt GM 2506 de 26 de outubro 2011; Pt GM 1416 de 06 julho de 2012; Pt GM 3166 de 20 de dezembro de 2013; Pt GM 759 de 14 de março de 2018)	R$ 1.249.571,66	R$ 14.994.859,92
Pt MS Nº 1.786, de 29 de junho de 2018 - Aumento do IAC	R$ 37.737,59	R$ 452.851,08
Pt 2395/11 Rede Urgência Porta de Entrada tipo II	R$ 300.000,00	R$ 3.600.000,00
Pt GM/MS Nº 3.633 Rede de Urgência 24 leitos qualificados UTI tipo III	R$ 191.430,09	R$ 2.297.161,08
Portaria MS 758/2019 e CIB/RS 201/2019 Organizações de Procura de Órgãos - OPOs - Federal	R$ 20.000,00	R$ 240.000,00
Pt GM/MS Nº 1.992, de 24 de novembro 2023. Incentivo Hemodiálise	R$ 84.231,05	R$ 1.010.772,60
PROGRAMA ASSISTIR - Portaria SES 419/2025	R$ 1.480.658,15	R$ 17.767.897,80
PORTARIA GS/MS nº 3.775 (16 de maio de 2024) e CIB 033/2024 - enfermaria clínica de retaguarda - 20 leitos qualificados - REPASSE À PARTIR DA 4º PARCELA DE 2024	R$ 103.416,67	R$ 1.241.000,04
PORTARIA GS/MS nº 3.775 (16 de maio de 2024) e CIB 033/2024 - enfermaria clínica de retaguarda - 20 leitos novos (aumento de 86 para 106 leitos de enfermaria clínica em 03/2023). REPASSE À PARTIR DA 4º PARCELA DE 2024	R$ 103.416,67	R$ 1.241.000,04
TOTAL DE INCENTIVOS PRÉ-FIXADOS	**R$ 4.356.615,06**	**R$ 52.279.380,72**

PORTARIAS / INCENTIVOS PÓS-FIXADOS		
COMPLEMENTO MUNICIPAL PARA A PAPILOTOMIA - PORTARIA 27943090/2024 - DOPA Ano XXIX - Edição 7221 - o repasse referente a este incentivo depende da existência de portaria municipal vigente.	R$ 10.447,06	R$ 125.364,72
TOTAL DE PORTARIAS/INCENTIVOS - PRÉ + PÓS-FIXADO	**R$ 4.367.062,12**	**R$ 52.404.745,44**

TOTAL ORDINÁRIO POSSÍVEL DESTE CONTRATO	**R$ 9.774.586,21**	**R$ 117.295.034,50**

CÁLCULO DO VALOR DAS METAS QUALITATIVAS			
Valor pré-fixado	**Menos o ASSISTIR (que tem metas específicas)**	**X 40% referente ás metas de qualidade**	**dividido pelo nº de metas (9)**
R$ 5.982.504,42	**R$ 4.501.846,27**	**R$ 1.800.738,51**	**R$ 200.082,06**

PROGRAMA ASSISTIR			
UNIAO BRASILEIRA EDUCAÇÃO E ASSISTÊNCIA - HOSPITAL SÃO LUCAS PUC	TS: Ambulatório de Especialidades Clínico/Cirúrgico – Cirurgia Bariátrica	R$ 76.587,70	R$ 1.480.658,15
	TS: Ambulatório de Especialidades Clínico/Cirúrgico - Cirurgia Geral	R$ 76.587,70	
	TS: Ambulatório de Especialidades Prioritárias - Ortopedia/Traumatologia	R$ 78.775,92	
	TS: Ambulatório de Especialidades Prioritárias - Urologia	R$ 76.587,70	
	TS: UTI e UCI – 2 ou mais AC	R$ 410.291,25	
	TS: Oncologia (Exames)	R$ 380.826,87	
	TS: Transplantes - OPO – A	R$ 74.650,21	
	TS: Porta de Entrada - RUE - Especializado I	R$ 306.350,80	

PROGRAMA MAIS BARIÁTRICA - Portaria 748/2023, alterada pela Portaria 647/2024

PORTARIA SES Nº 748/2023 Institui o Programa Mais Bariátrica, estabelecendo critérios para o repasse de valores do Governo do Estado, em caráter temporário e excepcional, aos hospitais habilitados pelo Ministério da Saúde (MS) em Assistência de Alta Complexidade ao Indivíduo com Obesidade, para ampliar a realização de cirurgias bariátricas no âmbito do Estado do Rio Grande do Sul. (PROA nº 23/2000-0089446-8)

Art 3º Para incentivar a ampliação dos atendimentos, o Estado efetuará o pagamento complementar por procedimento 04.07.01.038-6 Cirurgia Bariátrica por Videolaparoscopia realizado, no valor equivalente a 100% (cem por cento) do previsto pela Tabela SUS.

§ 1º A complementação não se confunde com o valor percebido pela entidade pela realização do procedimento cirúrgico por meio dos regulamentos e normas do Sistema Único de Saúde, cuja remuneração regular não é afetada pelo recebimento do recurso extraordinário.

Art. 7º A complementação do pagamento será realizada em caráter excepcional, de forma pós-fixada, de acordo com a produção registrada pelo prestador e aprovada no Sistema de Informações Hospitalares – SIH/SUS do Ministério da Saúde.

Art. 9º O prazo final para execução do quantitativo total de cirurgias a que o prestador tenha sido habilitado será de até 12 (doze) meses, respeitado o limite financeiro estabelecido no artigo 2º desta Portaria, contados a partir da assinatura instrumento contratual para os hospitais sob gestão estadual e do repasse dos valores aos municípios para os hospitais sob gestão municipal.

Valores e Quantidades destinadas à PUC cf. Portaria 748/2023

Hospital	CNES	Quantidade	Valor Total (teto)
Hospital São Lucas da PUC	2262568	150	R$ 921.750,00

Contratualizada no aditivo XIII em 28/02/2024 - sei 23.0.000018170-6 Documento 27611653

PORTARIA SES Nº 647/2024 Altera a Portaria SES nº 748/2023, que institui o Programa Mais Bariátrica, estabelecendo critérios para o repasse de valores do Governo do Estado, em caráter temporário e excepcional, aos hospitais habilitados pelo Ministério da Saúde (MS) em Assistência de Alta Complexidade ao Indivíduo com Obesidade, para ampliar a realização de cirurgias bariátricas no âmbito do Estado do Rio Grande do Sul. (PROA nº 23/2000-0089446-8)

Art. 3º Prorrogar, por mais 12 meses, o prazo estabelecido no art. 9º, da Portaria SES nº 748/2023.

Parágrafo único. O início da vigência do prazo permanece conforme os critérios estabelecidos na Portaria SES nº 748/2023.

Art. 4° Alterar o Anexo II da Portaria SES nº 748/2023, que passa a viger com a distribuição de quantitativos do Anexo Único desta portaria, nos termos da manifestação do Departamento de Gestão de Assistência Especializada - DGAE, de fls. 111/114, do processo administrativo nº 23/2000-0089446-8 .

Valores e Quantidades destinadas à PUC cf. Portaria 647/2024

Hospital	CNES	Quantidade	Valor Total (teto)
Hospital São Lucas da PUC	2262568	100	R$ 614.500,00