



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ACESSORIAS

PLANO DE TRABALHO

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2023-00086-DM				
Órgão/Entidade: HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA USP				
CNPJ: 60.448.040/0001-22				
CNES:				
Endereço: AV DR ENEAS CARVALHO AGUIA, 255				
Município: São Paulo CEP: 05403010				
Telefone: (11) 2661-6200				
E-mail: superintendencia.pa@hc.fm.usp.br				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	Email
106.527.498-01	ANTONIO JOSE RODRIGUES PEREIRA	11.813.671	Superintendente	antonio.pereira@hc.fm.usp.br

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
293.548.918-70	295426366	ERIC TOKUNAGA	Diretor Executivo	erick.tokunaga@hc.fm.usp.br

INSTITUIÇÃO INTERVENIENTE

Número do PT: SES-PRC-2023-00086-DM				
Órgão/Entidade: Fundacao Faculdade De Medicina				
CNPJ: 56.577.059/0001-00				
CNES:				
Endereço: Av Rebouças, 381				
Município: São Paulo CEP: 05401000				
Telefone: (11) 3016-4986				
E-mail: controladoria@ffm.br				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	Email
302.313.578-93	FELIPE NEME DE SOUZA	444356046	Diretor Cooperativo	fneme@ffm.br

RECEBIMENTO DO RECURSO





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

Banco: Agência: 1897-0 Número: 206.176-7

Praça de Pagamento:

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso e pagamento das despesas neste convênio.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Missão da Instituição:

O HCFMUSP tem como missão “Ser instituição de excelência reconhecida nacional e internacionalmente em ensino, pesquisa e atenção à saúde”, com base nos valores da Ética, do Pluralismo, do Humanismo, do Pioneirismo, da Responsabilidade Social e do Compromisso Institucional.

Histórico da Instituição:

O Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HCFMUSP), criado pelo Decreto-Lei nº 13.192, de 19 de janeiro de 1943, é entidade autárquica de Regime Especial do Governo do Estado de São Paulo, vinculada à Secretaria de Estado da Saúde (SES) para fins de coordenação administrativa, e associada à Universidade de São Paulo (USP), por meio da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP), para fins de ensino, pesquisa e prestação de ações e serviços de saúde à comunidade, integrando o Sistema Único de Saúde (SUS).

Inaugurado em 19 de abril de 1944, o HCFMUSP é considerado um dos maiores complexos hospitalares da América Latina, tanto na assistência e no campo de formação profissional, quanto na pesquisa científica na área da saúde. Oferece cursos técnicos, de graduação, pós-graduação *stricto e lato sensu*, residência médica, programas de aprimoramento profissional, programas de estágios, residência multiprofissional e em área profissional da saúde. As unidades que compõem o HCFMUSP são: Instituto Central (ICHC), Instituto da Criança (ICr), Instituto de Ortopedia e Traumatologia (IOT), Instituto do Coração (InCor), Instituto de Psiquiatria (IPq), Instituto de Medicina Física e Reabilitação (IMRea), Instituto de Radiologia (InRad), Instituto do Câncer do Estado de São Paulo (ICESP), Instituto Perdizes (IPer) - que sucede o Hospital Auxiliar de Cotoxó (HAC) -, Hospital Auxiliar de Suzano (HAS), Laboratórios de Investigação Médica (LIM), e a Escola de Educação Permanente (EEP).

A assistência é efetuada por meio de atividades de promoção da saúde e de prevenção e tratamento de doenças, com atendimento nas áreas ambulatoriais, emergência e urgência, serviços de apoio diagnóstico e terapêutico, internações hospitalares - clínicas e cirúrgicas -, assistência farmacêutica e reabilitação física.

O HCFMUSP conta com o apoio de duas entidades fundacionais, oficializadas mediante convênios autorizados pelo Governo do Estado de São Paulo: Fundação Faculdade de Medicina (FFM) e Fundação Zerbini (FZ), que atuam como conveniadas nos Convênios Universitários celebrados entre a SES e o HCFMUSP, com finalidade de assistência integral à saúde dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS).

O HCFMUSP tem como missão “Ser instituição de excelência reconhecida nacional e internacionalmente em ensino, pesquisa e atenção à saúde”, com base nos valores da Ética, do Pluralismo, do Humanismo, do Pioneirismo, da Responsabilidade Social e do Compromisso Institucional.

Características da Instituição

O HCFMUSP dispõe de 2.477 leitos instalados para internação de média e alta complexidade, sendo 465 nas Unidades de Terapia Intensiva (UTIs) e 159 de hospital-dia (fonte: SCNES. 2071568; 2078015; 2812703; 6123740. Acesso em fevereiro de





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

2023). No ano de 2022, a taxa de ocupação geral foi de 78,34%, com média de permanência dos pacientes em torno de 9 dias. Já nas UTIs, a taxa de ocupação foi de 83,57%, com média de permanência de 9 dias. No mesmo período, efetuou 61.510 saídas hospitalares de pacientes e 33.297 cirurgias. Ainda em 2022, o HCFMUSP realizou cerca de 926 mil consultas médicas ambulatoriais em diferentes especialidades; 113 mil atendimentos de urgência e emergência; 11 milhões de exames de patologia clínica e anatomia patológica; 682 mil exames de imagem; 43 mil exames por métodos ópticos (escopias); e 208 mil exames por métodos gráficos.

Características do Instituto de Ortopedia e Traumatologia

O Instituto de Ortopedia e Traumatologia “Prof. F.E. Godoy Moreira” do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo é uma instituição de direito público, tendo as atividades ambulatoriais se iniciado em 27 de agosto de 1951 e as de internação em 13 de fevereiro de 1952. Oficialmente, entretanto, sua inauguração se deu em 31 de julho de 1953. Pelo Decreto nº 9.720, de 24 de abril de 1977, que regulamentou a estrutura oficial do Hospital das Clínicas, a Clínica Ortopédica e Traumatológica foi denominada Instituto de Ortopedia e Traumatologia e, em 13 de agosto de 1990, com o Decreto nº 32.122, passou a denominar-se “Instituto de Ortopedia e Traumatologia ‘Prof. F.E. Godoy Moreira’ – IOT HC FMUSP” em homenagem ao Professor Dr. Francisco Elias de Godoy Moreira, idealizador do hospital.

No início dos anos 50, São Paulo experimentava uma epidemia de poliomielite anterior aguda (paralisia infantil), fato que incumbiu aos governos estadual e federal construir e inaugurar, em julho de 1953, o Instituto de Ortopedia e Traumatologia (IOT). À época, coube ao novo Instituto a função de receber os casos de paralisia infantil, com destaque, em expressivo volume de casos, para os pacientes em fase de comprometimento respiratório.

Hoje, o IOT presta atendimento especializado a pacientes com afecções ortopédicas e traumatológicas, sendo centro de referência para lesões raquimedulares, reimplantes de membros, reconstruções com endopróteses ou com banco de tecidos nas grandes ressecções de tumores. Constituído de dois edifícios interligados, onde as atividades de assistência ambulatorial e de internação são realizadas, conta ainda com a Unidade de Emergência, em que se utiliza o sistema de classificação de risco para priorizar os casos de maior gravidade.

O IOT é reconhecido entre os maiores hospitais de ortopedia e traumatologia da América Latina e centros de pesquisa do Brasil.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio - Folha de pagamento, Material de consumo e Prestação de serviço

Detalhamento do Objeto - Itens:

Descrição do Item	Quantidade Itens	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	12	R\$ 215.267,00	R\$ 2.583.204,00
Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	12	R\$ 992.001,65	R\$ 11.904.019,80





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

Descrição do Item	Quantidade Itens	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Aquisição de material de consumo - material médico e hospitalar	12	R\$ 165.905,61	R\$ 1.990.867,32
Totais	36	R\$ 1.373.174,26	R\$ 16.478.091,12



SESPTA2023002064DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

Objetivo:

O presente Convênio consiste no incremento de recursos financeiros de custeio para manutenção de parte da estrutura operacional do Instituto de Ortopedia e Traumatologia do HCFMUSP, com objetivo de realizar procedimentos cirúrgicos de reimplante de membros, microcirurgia e tratamento das lesões graves de revestimento cutâneo de caráter emergencial, bem como de implantes eletivos de prótese de quadril e/ou de joelho.

Justificativa:

O presente projeto visa disponibilizar consultas e procedimentos cirúrgicos para pacientes que necessitam de reimplante de membros e tratamento das lesões graves de revestimento cutâneo de caráter emergencial, bem como de implantes eletivos de prótese de quadril e/ou de joelho, visto que se tem observado um aumento no número de pacientes com necessidade de realização desses procedimentos.

Para elucidar esse cenário, apresentamos maior detalhamento sobre os diagnósticos:

Reimplante de membros e tratamento das lesões graves de revestimento cutâneo

No Estado de São Paulo, observa-se um grande aumento do número de pacientes que são vítimas de traumas de alta complexidade, atingindo níveis epidêmicos. O fenômeno dos acidentes de motocicleta, a violência urbana, o trânsito caótico e o aumento da velocidade contribuíram para esta situação. Contudo, é significativo o número de pacientes com amputações e com trauma de alta energia e alta complexidade, em condições para reimplantes e retalhos microcirúrgicos para cobertura cutânea, que não têm acesso a estes procedimentos pela ausência de um Hospital Quaternário com condições de receber este tipo de paciente. Os pacientes com necessidade de reimplante de membros e tratamento das lesões graves de revestimento cutâneo de caráter emergencial, atendidos no PS do IOT, recebem o tratamento adequado.

Desde a década de 80, inúmeras publicações demonstram evidências científicas da importância do tratamento na fase aguda do trauma, conhecida como momento de ouro. O tratamento primário adequado promove melhores resultados, diminui a taxa de complicação, a incidência de infecção, o período de hospitalização e o custo da saúde, além de reduzir a mortalidade e os índices de amputação relacionados a trauma. A maioria dos pacientes que não recebem atendimento primário adequado evoluem com complicações e sequelas que, usualmente, exigem técnicas sofisticadas e caras de tratamento.

De fato, o número de pacientes vítimas de amputações traumáticas atendidos vem evoluindo muito e a crescente demanda para o atendimento de casos de reimplante de membros e tratamento das lesões graves de revestimento cutâneo em lesões de alta energia, justificam a importância destes serviços especializados.

Há uma incidência crescente de traumas graves, principalmente nos grandes centros urbanos e agrícolas do Brasil. Estamos vivendo uma verdadeira epidemia do trauma. A violência urbana e do trânsito tem gerado pacientes portadores de lesões graves, como fraturas expostas tipo III-B e III-C de Gustillo e Anderson, que necessitam de procedimentos microcirúrgicos de urgência para seu tratamento adequado e ideal. A não realização de procedimentos microcirúrgicos, em fase precoce do tratamento destes pacientes, se relaciona com uma alta incidência de complicações, como infecções graves (osteomielites e pioartrites), cujo tratamento implica longo tempo de internação, antibioticoterapia prolongada e reabilitação complexa.





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

Observa-se, também, uma incidência crescente de amputações traumáticas que necessitam de procedimentos de reimplantes. O sucesso do tratamento dependerá da rapidez no atendimento inicial, transporte do paciente e da parte amputada, e de um centro especializado para realização do reimplante com técnica microcirúrgica.

Há, ainda, uma incidência crescente de lesões de nervos periféricos que necessitam de atendimento precoce e primário por equipe especializada. Teoricamente, estas lesões, isoladamente, poderiam até receber atendimento eletivo. Porém, um número muito grande de pacientes apresenta lesões de nervos periféricos associadas a outras lesões em ossos, tendões, músculos, vasos e no revestimento cutâneo. O tratamento de todas estas lesões, em um único tempo cirúrgico, e na fase emergencial, é a situação ideal para evitar complicações e promover melhores resultados funcionais.

Também assistimos a uma incidência crescente de traumas complexos causados por acidentes de motocicleta, explosão de bombas, fogos de artifício, esmagamentos por prensas, lesões por cilindros, lesões por correias e polias, serras circulares e outros mecanismos.

Osteoartrose (OA) de Quadril – Procedimento cirúrgico de Artroplastia Total de Quadril (ATQ)

Osteoartrose é uma síndrome caracterizada por dor e disfunção articular, causada pela perda da cartilagem articular. Trata-se da causa mais comum de dor crônica nos idosos. O aumento da expectativa de vida levará a um aumento da incidência de osteoartrose do quadril. Sendo assim, tratamentos para controlar a dor e melhorar a qualidade de vida das pessoas são extremamente importantes para a saúde pública. É uma doença muito comum, afetando até 15% da população mundial, e é a patologia articular mais comum nos EUA. Aproximadamente 80% das pessoas terão evidência radiográfica de osteoartrose aos 75 anos de idade. Os custos sociais e econômicos associados à doença osteoartrose são expressivos. Em 1994, os EUA relataram dados médicos de despesas e custos com OA da ordem de US\$3,4 a US\$13,2 bilhões por ano. É estimado que uma em cada quatro pessoas tem o risco de desenvolver osteoartrose sintomática do quadril.

O tratamento inicial para a osteoartrose deve ser sempre conservador, com medicações por via oral, como analgésicos, anti-inflamatórios, e condroprotetores, acompanhados de fisioterapia, orientações para perda ou controle do peso, e uso de apoio como bengala. Quando o tratamento conservador falha, a prótese ou ATQ está indicada.

Não é incomum vermos estes pacientes deprimidos, tomando muitas medicações diariamente, com prejuízos significativos físicos e mentais. Após a realização do procedimento de ATQ, os resultados obtidos promovem bem-estar físico e ganho significativo na qualidade de vida.

Osteoartrose de Joelho - Procedimento cirúrgico de Artroplastia Total de Joelho (ATJ)

O Centro de Controle e Prevenção de Doenças (CDC), nos EUA, estima que, em 2030, 25% dos adultos serão portadores de osteoartrose. Além de serem menos ativos fisicamente, mais de 40% dos indivíduos com osteoartrose possuem limitações funcionais importantes, pela deformidade, dor e rigidez articular associadas à doença.

O tratamento da osteoartrose deve ser multifatorial e multidisciplinar, envolvendo medidas físicas como reabilitação muscular e perda de peso, orientação nutricional, prescrição medicamentosa, eventualmente auxílio de órteses, como bengalas e palmilhas, e, nos casos mais graves, a realização de cirurgias.

O resultado do tratamento é muito mais positivo nos casos mais leves, sendo que as queixas algícas, restrições para atividades físicas e de vida diária, perda da mobilidade articular, deformidade dos membros inferiores progredem inexoravelmente sem o tratamento.

Em nossa situação da saúde pública, muitas vezes não se consegue realizar o tratamento preventivo e precoce para evitar o aparecimento de casos graves, e temos muitos pacientes com osteoartrose grave aguardando a única cirurgia que oferece alívio sintomático e melhoria da qualidade de vida de forma consistente e previsível: a artroplastia total de joelho e/ou de quadril. Esses





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

pacientes em geral têm mais de 60 anos, e possuem comorbidades que necessitam da realização de atividades físicas para o adequado controle e prevenção, como Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes para citar os mais prevalentes. Com a osteoartrose, não conseguem realizar exercícios e, portanto, o impacto para morbimortalidade excede em muito a simples dificuldade de locomoção.

A cirurgia de artroplastia do quadril foi eleita a cirurgia do século XX, pela enorme melhoria que oferece na qualidade de vida dos pacientes. A prótese de joelho também tem resultados muito consistentes, sendo que ambas têm sobrevida prevista maior de 15 anos. Pacientes submetidos a artroplastia total de quadril e/ou de joelho podem deambular no mesmo dia da cirurgia, e podem retornar em poucas semanas a uma atividade física sob orientação.

Local: Rua Doutor Ovídio Pires de Campos, 333 - Cerqueira César - São Paulo - CEP 05.403-010

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Manter meta do índice de infecção em fraturas expostas abaixo de 5%.
Ações para Alcance:	Realizar cobertura cutânea nas fraturas expostas com menor brevidade, para manutenção do índice anual de infecção em fraturas expostas até 5%.
Situação Atual:	Índice de infecção em fraturas expostas abaixo de 7%.
Situação Pretendida:	Índice anual de infecções em fraturas expostas abaixo de 5%.
Indicador de Resultado:	Índice de infecções em fraturas expostas.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	N° de infecções diagnosticadas em fratura exposta / N° Total de fraturas expostas no mês correspondente X 100
Fonte do Indicador:	Sistema MV e Subcomissão de Controle de Infecção Hospitalar

Descrição da Meta:	Índice de infecção em artroplastia de Joelho abaixo de 7%
Ações para Alcance:	Realizar quimioprofilaxia no tempo correto para manutenção do índice anual de infecção em cirurgias de implante de prótese de joelho até 7%.
Situação Atual:	Índice de infecção em implante de prótese de joelho acima de 8%.
Situação Pretendida:	Índice de infecção em artroplastia de joelho abaixo de 7%
Indicador de Resultado:	Índice de Infecção em implante de prótese de joelho.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	N° de infecções diagnosticadas / N° Total de artroplastias de Joelho no mês correspondente X 100.
Fonte do Indicador:	Sistema MV e Subcomissão de Controle de Infecção Hospitalar.





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Disponibilizar avaliações médicas de interconsultas com indicação de replante de membros, microcirurgia e tratamento das lesões graves de revestimento cutâneo de caráter emergencial, no Pronto-Socorro do IOT, 24h por dia, 7 dias da semana.
Ações para Alcance:	Atendimento de pacientes com indicação de replante de membros, microcirurgia e tratamento das lesões graves de revestimento cutâneo de caráter emergencial encaminhados pela CROSS, com a disponibilização de recursos humanos especializados e aquisição de materiais médico-hospitalares e próteses.
Situação Atual:	Atendimento de todas as demandas encaminhadas para o Pronto-Socorro do IOT-HCFMUSP, via CROSS, com indicação de replante de membros, microcirurgia e tratamento das lesões graves de revestimento cutâneo de caráter emergencial.
Situação Pretendida:	Atender a pacientes com necessidade de avaliação médica de interconsulta com indicação de replante de membros, microcirurgia e tratamento das lesões graves de revestimento cutâneo de caráter emergencial.
Indicador de Resultado:	Número de avaliações realizadas no Pronto-Socorro de pacientes com possível necessidade de replante de membros, microcirurgia e/ou tratamento das lesões graves de revestimento cutâneo de caráter emergencial.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Somatória das avaliações médicas de pacientes com indicação de replante de membros, microcirurgia e tratamento das lesões graves de revestimento cutâneo de caráter emergencial encaminhados pela CROSS.
Fonte do Indicador:	Fichas de atendimento do Pronto-Socorro IOT; Sistema Plataforma de Inteligência Hospitalar - PIH e Sistema MV SE.

Descrição da Meta:	Realizar 100% dos replantes de membros e/ou microcirurgia e/ou tratamento das lesões graves de revestimento cutâneo de caráter emergencial nos pacientes avaliados por meio de interconsulta no pronto-socorro provenientes da CROSS e que tenham indicação de replantes e/ou microcirurgia reconstrutiva.
Ações para Alcance:	Atender todos os pacientes com indicação de replante de membros, microcirurgia e tratamento das lesões graves de revestimento cutâneo de caráter emergencial, encaminhados pela CROSS, com a disponibilização de recursos humanos especializados e aquisição de materiais médico-hospitalares e próteses.





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

Situação Atual:	Atendimento das demandas encaminhadas para o PS do IOT com necessidade de reimplantes de membros, microcirurgia e tratamentodas lesões graves de revestimento cutâneo de caráter emergencial.
Situação Pretendida:	Atender todos os pacientes com necessidades de reimplantes de membros e/ou microcirurgia e/ou tratamento das lesões graves de revestimento cutâneo de caráter emergencial nos casos avaliados por interconsulta no pronto-socorro provenientes da CROSS.
Indicador de Resultado:	Número de procedimentos cirúrgicos realizados de reimplantes de membros e/ou microcirurgia e/ou tratamento das lesões graves de revestimento cutâneo de caráter emergencial nos pacientes avaliados por meio de interconsulta no pronto-socorro provenientes da CROSS.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Códigos da Tabela SUS: 0403020069, 0408020016, 0408020024, 0408020253, 0408020264, 0408020270, 0408020288, 0408050012, 0408050020, 0408050306, 0408050314, 0408060042, 0408060484, 0408060514, 0408060522, 0413040178.
Fonte do Indicador:	Tabelas do SUS - SIH SUS, Fichas de atendimento do Pronto-Socorro IOT; Sistema PIH e Sistema MV SE.

Descrição da Meta:	Disponibilizar 10 consultas de avaliação de implante de prótese de quadril por mês.
Ações para Alcance:	Atender os pacientes encaminhados pela CROSS, com a disponibilização de recursos humanos especializados e aquisição de materiais médico-hospitalares e próteses.
Situação Atual:	10 consultas de avaliação de prótese de quadril por mês.
Situação Pretendida:	Disponibiliza 10 consultas de avaliação de prótese de quadril por mês.
Indicador de Resultado:	Número de consultas realizadas de pacientes encaminhados pela CROSS.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	CIDs M160, M161, M162, M163, M164, M165, M166, M167, M169, M870, M871, M873.
Fonte do Indicador:	Sistema CROSS.

Descrição da Meta:	Realizar 40 procedimentos de artroplastia (de prótese primária de quadril e/ou de joelho) por mês.
Ações para Alcance:	Atender os pacientes encaminhados pela CROSS, Regulação de Leitos, Plantão Controlador e os da fila de espera gerados previamente pelo atendimento CROSS, com a disponibilização de assistência à saúde especializada nas unidades ambulatoriais, de internação e centro cirúrgico, de recursos humanos especializados e aquisição de materiais médico-hospitalares e próteses.





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ACESSORIAS



Situação Atual:	De abril a dezembro de 2022, foram realizadas, em média, 24 artroplastias de quadril e/ou de joelho por mês.
Situação Pretendida:	Realizar 40 procedimentos de artroplastia de quadril e/ou de joelho, por mês.
Indicador de Resultado:	Número de procedimentos de artroplastia de quadril e/ou de joelho (de prótese de quadril e/ou de joelho), por mês.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Procedimentos de códigos da Tabela SUS: 0408040041, 0408040050, 0408040068, 0408040076, 0408040084, 0408040092, 0408060387, 0408060620, 0408050047, 0408050063, 0408050071.
Fonte do Indicador:	Relatório extraído do SIH SUS das AIH.

Descrição da Meta:	Disponibilizar 10 consultas de avaliação de prótese de joelho por mês.
Ações para Alcance:	Atender os pacientes encaminhados pela CROSS, com a disponibilização de recursos humanos especializados e aquisição de materiais médico-hospitalares e próteses.
Situação Atual:	Disponibilizadas 10 avaliações de pacientes com indicação cirúrgica de prótese de joelho (artroplastia de joelho) por mês.
Situação Pretendida:	Ofertar 10 consultas de avaliação de prótese de joelho por mês.
Indicador de Resultado:	Número de consultas realizadas de pacientes encaminhados pela CROSS.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Conforme os CIDs M170, M171, M172, M173, M174, M175, M179, M870, M871, M872, M873
Fonte do Indicador:	Sistema CROSS.



SESPTA2023002064DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Custeio de Recursos Humanos.	365	Custeio de Recursos Humanos especializados para o Instituto de Ortopedia e Traumatologia do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo
2	Aquisição de Materiais Médico-hospitalares e Próteses	365	Aquisições dos materiais médico-hospitalares e próteses que darão suporte às cirurgias realizadas, conforme necessidade e demanda.
3	Prestação de serviços por pessoa jurídica (assistencial).	365	Contratação de serviços de médicos anesthesiologistas, fisioterapeutas e técnicos de radiologia.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Material de consumo	Aquisição de material de consumo - material médico e hospitalar	Aquisição de Materiais Médico-hospitalares e Próteses: próteses e insumos hospitalares utilizados na assistência à saúde, ambulatorial e de internação, prestada aos pacientes que necessitarão de reimplante de membros e implante de prótese de quadril e/ou de joelho.	0,00	0,00%	1.990.867,32	12,08%





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ACESSORIAS

Ordem	TipoObjeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
2	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Folha de pagamento de serviços médicos, de enfermagem (enfermeiros e técnicos de enfermagem), técnicos de radiologia, assistentes sociais e terapeuta ocupacionalespecializados emreimplante de membros etratamento das lesões graves de revestimento cutâneo de caráter emergencial e em implantes de prótese de quadril e/ou de joelho eletivos.	0,00	0,00%	11.904.019,80	72,24%
3	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Contratação de serviços de médicos anesthesiologistas, fisioterapeutas e técnicos de radiologia.	0,00	0,00%	2.583.204,00	15,68%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 16.478.091,12	100,00%





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ACESSORIAS

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO



SESPTA2023002064DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ACESSORIAS

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	1.373.174,00	8,33	0,00	0,00	1.373.174,00	8,33	1.373.174,00
2	1.373.174,00	8,33	0,00	0,00	1.373.174,00	8,33	1.373.174,00
3	1.373.174,27	8,33	0,00	0,00	1.373.174,27	8,33	1.373.174,27
4	1.373.174,27	8,33	0,00	0,00	1.373.174,27	8,33	1.373.174,27
5	1.373.174,27	8,33	0,00	0,00	1.373.174,27	8,33	1.373.174,27
6	1.373.174,27	8,33	0,00	0,00	1.373.174,27	8,33	1.373.174,27
7	1.373.174,27	8,33	0,00	0,00	1.373.174,27	8,33	1.373.174,27
8	1.373.174,27	8,33	0,00	0,00	1.373.174,27	8,33	1.373.174,27
9	1.373.174,27	8,33	0,00	0,00	1.373.174,27	8,33	1.373.174,27
10	1.373.174,27	8,33	0,00	0,00	1.373.174,27	8,33	1.373.174,27
11	1.373.174,27	8,33	0,00	0,00	1.373.174,27	8,33	1.373.174,27
12	1.373.174,27	8,33	0,00	0,00	1.373.174,27	8,33	1.373.174,27
Valor Total	16.478.091,12	100,00	0,00	0,00	16.478.091,12	100,00	16.478.091,12

1. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: Vigência do Ajuste

2. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome	RG	Cargo	E-mail
023.255.649-08	FERNANDA SAYURI OBANA	49842430	ASSISTENTE TÉCNICA DE SAÚDE II	fernanda.obana@hc.fm.usp.br

ASSINATURAS DIGITAIS

Documento assinado digitalmente pela(s) pessoa(s) abaixo, conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.

São Paulo, 31 de Maio de 2023

ANTONIO JOSE RODRIGUES PEREIRA





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ACESSORIAS

SUPERINTENDENTE
SUPERINTENDÊNCIA - PA - PAHC

ARNALDO HOSSEPIAN SALLES LIMA JUNIOR
Diretor Presidente
FFM - FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA CNPJ-56.577.059/0001-00

VÂNIA SOARES DE AZEVEDO TARDELLI
Diretor Técnico de Saúde III
GABINETE-ASSISTENCIATÉCNICA-DRS1/GAB/ASSIST

WILSON ROBERTO DE LIMA
Coordenador
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA
Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário
Assinado pelo substituto SERGIO YOSHIMASA OKANE



Assinado com senha por: VÂNIA SOARES DE AZEVEDO TARDELLI - 31/05/2023 às 23:53:08
Assinado com senha por: ANTONIO JOSE RODRIGUES PEREIRA - 31/05/2023 às 23:05:54
Assinado com senha por: SERGIO YOSHIMASA OKANE - 31/05/2023 às 23:57:44
Assinado com senha por: ARNALDO HOSSEPIAN SALLES LIMA JUNIOR - 31/05/2023 às 23:27:12
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 31/05/2023 às 23:54:31
Documento N°: 1983496A2308892 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/1983496A2308892>



SESPTA2023002064DM