

PLANO DE TRABALHO

(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

1. DADOS CADASTRAIS DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC			
Organização da Sociedade Civil INSTITUTO ACQUA - ACAO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL		CNPJ 03.254.082/0019-18	
Endereço (Logradouro e Complemento) AV MINISTRO SALGADO FILHO		C.E.P. 29.106-010	
Bairro SOTECO	Município VILA VELHA	Telefone: (27) 3636-3187	
Banco:	Agencia:	Conta bancária:	
Página na Internet www.institutoacqua.org.br		Endereço Eletrônico claudio.amorim@institutoacqua.org.br	

2. DADOS CADASTRAIS DO RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL			
Nome SAMIR REZENDE SIVIERO		C.P.F. 283.655.498-32	
Nº RG 22.204.819-0	Órgão Expedidor SSP / SP	Telefone (27) 99988-7078	
Cargo DIRETOR PRESIDENTE	Endereço Eletrônico samir@institutoacqua.org.br	Mandato	
		Início 03/05/2021	Término 03/05/2024
Endereço (Logradouro e Complemento) AV PORTUGAL, 1464, AP 29, CENTRO, SANTO ANDRE, SÃO PAULO		C.E.P. 09041-320	

3. Outros Partícipes (Incluir os Dados de Identificação Quando Existirem Outros Parceiros para Execução deste Projeto)			
Nome		CNPJ	
Endereço (Logradouro e Complemento)		C.E.P.	
Bairro	Município	Telefone:	
Página na Internet		Endereço Eletrônico	

4. Descrição do Projeto		
Implantar os serviços de oftalmopediatria no Hospital Infantil e Maternidade Alzir Bernardino Alves – HIMABA.	Período de Execução	
	Início	Término
	Julho/2023	Dezembro/2023

4.1 - Identificação do Objeto
O hospital Infantil e Maternidade Alzir Bernardino Alves – HIMABA tem como objetivo proposto a implementação de um serviço inédito de oftalmopediatria para atendimento de demanda no estado do Espírito Santo. Ao adquirirmos esses recursos, visamos garantir os tratamentos de crianças com até 17 anos e 11 meses e 29 dias. Além disso, objetivamos preservar uma assistência igualitária e continua aos usuários do SUS.

4.2 - Justificativa da Proposição
O hospital Infantil e Maternidade Alzir Bernardino Alves – HIMABA oferece assistência médica multidisciplinar e é referência em urgência e emergência, bem como atende aos 78 municípios capixabas, realiza atendimentos de média e alta complexidade E possui o seguinte quantitativo de leitos: UTIP - 10 leitos; UTIN - 30 leitos; Pediatria - 109 leitos; Semi intensiva – 15 leitos; Maternidade - 37 leitos; UCINCO - 9 leitos UCINCA - 6 leitos; Hospital dia - 2 leitos; Psiquiatria - 10 leitos; total de leitos, totalizando: 228 leitos.
Atualmente como os 228 leitos nas diversas especialidades, destacamos que temos um centro cirúrgico com 2 salas gerais e 2 salas obstétricas para apoio integral a saúde infantil. Em 2022 atendemos por mês cerca de 10 mil pacientes, sendo 5500 pelo ambulatório eletivo e 5500 pelo Pronto Socorro, maternidade e demais unidades.

PLANO DE TRABALHO

(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

Somos referência em saúde mental com 10 leitos; temos uma unidade de assistência de alta complexidade cardiovascular; temos sala especializada em cardiovascular pediátrica; temos sala de procedimentos cirúrgicos, com diagnósticos ou terapêuticos-Hospital dia; com destaque para a UI Pediátrica; Unidade de Terapia Intensiva neonatal, UTIN, tipo II; Unidade de Cuidados intermediários neonatal, UCINCO; Unidade de cuidados intermediários UCINCa.

5. Metas a Serem Atingidas**5.1 -Metas Meio (Físico-financeiras)**

- Quantitativa de linhas de cuidado;
- Metas primárias da Planilha de quantidade (ANEXO I);
- Metas secundárias de avaliação de desempenho em requisitos (ANEXO II).

5.2 - Metas Finalísticas (de Impacto Social)

- Atendimento a pacientes que serão encaminhados ao HIMABA;
- Ofertar assistência integral ao paciente infantil;
- Atender as normas em saúde pública do país;

5.3 –Atividades/Projetos a Serem Executados/Metodologia

- Ofertar uma ala específica de oftalmopediatria;

5.4 - Parâmetros para Aferição de Metas

- Relatório de entrada e saída de material emitido pelo sistema MV;
- Pesquisa de mercado realizada para aferição dos preços do medicamento a ser adquirido;
- Comprovante de serviço na aquisição dos objetos (Nota Fiscal);
- Relatório Final de execução do objeto com relatório (constatando o alcance das metas);
- Relatório Final de execução Financeira (se solicitado pela equipe de monitoramento);
- Evolução no MV2000.

6. Cronograma de Execução**6.1 - Metas Físico-Financeiras**

Meta	Etapa/ Fase	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Quantidade	Início	Término
1		Realização de certame para aquisição do serviço				
	1.1	Publicação do edital de convocação do certame	NA	NA	02/05/2023	20/05/2023
	1.2	Análise das propostas	NA	NA	21/05/2023	26/05/2023
	1.3	Divulgação do ganhador do certame	NA	NA	27/05/2023	30/05/2023
2		Execução do serviço	NA	NA	01/07/2023	31/12/2023

7. Plano de Aplicação

Natureza da Despesa		Concedente (R\$)	Proponente (R\$)	Total (R\$)
Código	Especificação			
3.3.50.43	Subvenções Sociais	R\$ 6.200.000,00		R\$ 6.200.000,00
4.4.50.42	Auxílios			
Total Geral				R\$ 6.200.000,00

8. Cronograma de Desembolso - Concedente**8.1 - Concedente**

Meta	Julho/23	Agosto/23	Setembro/23	Outubro/23	Novembro/23	Dezembro/23
	R\$ 487.656,93	R\$ 487.656,93	R\$ 1.306.171,54	R\$ 1.306.171,54	R\$ 1.306.171,54	R\$ 1.306.171,54

PLANO DE TRABALHO

(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

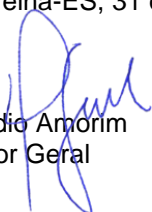
8.2 - Proponente						
Meta						
Meta						

9. Declaração

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Estadual ou qualquer órgão ou entidades da Administração Pública Estadual, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Estado do Espírito Santo, na forma deste Plano de Trabalho.

Pede deferimento,

Vila Velha-ES, 31 de maio de 2023



Claudio Amorim
Diretor Geral

10. Aprovação pelo Concedente

Aprovado (Local e Data)

Concedente (Carimbo/Assinatura)

Em **Vitória/ES**, ____ de _____ de 2023.

Secretaria de Estado da Saúde

PLANO DE TRABALHO
(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

ANEXO 1 – PLANEJAMENTO DE EXECUÇÃO MENSAL

PLANEJAMENTO JULHO			ORÇAMENTO		
PROCEDIMENTOS	CÓDIGO SIGTAP	Qtde Proc. a ser contratado	CUSTO UNITÁRIO MERCADO	VARIAÇÃO	TOTAL MENSAL
Ultrason dos demais sistemas/OFTALMO com sedação	02.05.02.008-9	75	R\$ 636,23	R\$ 63,62	R\$ 52.488,98
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA com sedação	02.05.02.002-0	20	R\$ 541,32	R\$ 54,13	R\$ 11.909,04
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	02.11.06.015-1	400	R\$ 34,75	R\$ 3,48	R\$ 15.290,00
TONOMETRIA com sedação	02.11.06.025-9	75	R\$ 506,54	R\$ 50,65	R\$ 41.789,55
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea com sedação	02.11.06.026-7	75	R\$ 620,33	R\$ 62,03	R\$ 51.177,23
MAPEAMENTO DE RETINA Com sedação	02.11.06.012-7	280	R\$ 541,32	R\$ 54,13	R\$ 166.726,56
Ultra-son dos demais sistemas/OFTALMO sem sedação	02.05.02.008-9	75	R\$ 160,65	R\$ 16,07	R\$ 13.253,63
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA sem sedação	02.05.02.002-0	75	R\$ 160,65	R\$ 16,07	R\$ 13.253,63
TONOMETRIA sem sedação	02.11.06.025-9	200	R\$ 12,11	R\$ 1,21	R\$ 2.664,20
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea sem sedação	02.11.06.026-7	200	R\$ 116,56	R\$ 11,66	R\$ 25.643,20
MAPEAMENTO DE RETINA sem Sedação	02.11.06.012-7	120	R\$ 45,00	R\$ 4,50	R\$ 5.940,00
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	02.11.06.026-7	40	R\$ 116,56	R\$ 11,66	R\$ 5.128,64
Exames		1635	VALOR MENSAL DOS EXAMES		R\$ 405.264,64
Consultas médicas abaixo 16 anos (ADULTO E INFANTIL)	03.01.01.007-2	600	R\$ 75,00	R\$ 7,50	R\$ 49.500,00
Consultas		600	VALOR MENSAL DAS CONSULTAS		R\$ 49.500,00
PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	Custo médio aproximado por procedimento de R\$ 1.731,17	19	VALOR MENSAL PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS		R\$ 32.892,29
				TOTAL	R\$ 487.656,93

PLANO DE TRABALHO

(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

PLANEJAMENTO AGOSTO			ORÇAMENTO		
PROCEDIMENTOS	CÓDIGO SIGTAP	Qtde Proc. a ser contratado	CUSTO UNITÁRIO MERCADO	VARIAÇÃO	TOTAL MENSAL
Ultrason dos demais sistemas/OFTALMO com sedação	02.05.02.008-9	75	R\$ 636,23	R\$ 63,62	R\$ 52.488,98
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA com sedação	02.05.02.002-0	20	R\$ 541,32	R\$ 54,13	R\$ 11.909,04
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	02.11.06.015-1	400	R\$ 34,75	R\$ 3,48	R\$ 15.290,00
TONOMETRIA com sedação	02.11.06.025-9	75	R\$ 506,54	R\$ 50,65	R\$ 41.789,55
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea com sedação	02.11.06.026-7	75	R\$ 620,33	R\$ 62,03	R\$ 51.177,23
MAPEAMENTO DE RETINA Com sedação	02.11.06.012-7	280	R\$ 541,32	R\$ 54,13	R\$ 166.726,56
Ultra-son dos demais sistemas/OFTALMO sem sedação	02.05.02.008-9	75	R\$ 160,65	R\$ 16,07	R\$ 13.253,63
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA sem sedação	02.05.02.002-0	75	R\$ 160,65	R\$ 16,07	R\$ 13.253,63
TONOMETRIA sem sedação	02.11.06.025-9	200	R\$ 12,11	R\$ 1,21	R\$ 2.664,20
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea sem sedação	02.11.06.026-7	200	R\$ 116,56	R\$ 11,66	R\$ 25.643,20
MAPEAMENTO DE RETINA sem Sedação	02.11.06.012-7	120	R\$ 45,00	R\$ 4,50	R\$ 5.940,00
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	02.11.06.026-7	40	R\$ 116,56	R\$ 11,66	R\$ 5.128,64
Exames		1635	VALOR MENSAL DOS EXAMES		R\$ 405.264,64
Consultas médicas abaixo 16 anos (ADULTO E INFANTIL)	03.01.01.007-2	600	R\$ 75,00	R\$ 7,50	R\$ 49.500,00
Consultas		600	VALOR MENSAL DAS CONSULTAS		R\$ 49.500,00
PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	Custo médio aproximado por procedimento de R\$ 1.731,17	19	VALOR MENSAL PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS		R\$ 32.892,29
				TOTAL	R\$ 487.656,93

PLANO DE TRABALHO
(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

PLANEJAMENTO SETEMBRO			ORÇAMENTO		
PROCEDIMENTOS	CÓDIGO SIGTAP	Qtde Proc. a ser contratado	CUSTO UNITÁRIO MERCADO	VARIAÇÃO	TOTAL MENSAL
Ultrason dos demais sistemas/OFTALMO com sedação	02.05.02.008-9	80	R\$ 636,23	R\$ 63,62	R\$ 55.988,24
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA com sedação	02.05.02.002-0	20	R\$ 541,32	R\$ 54,13	R\$ 11.909,04
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	02.11.06.015-1	450	R\$ 34,75	R\$ 3,48	R\$ 17.201,25
TONOMETRIA com sedação	02.11.06.025-9	80	R\$ 506,54	R\$ 50,65	R\$ 44.575,52
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA com sedação	02.11.06.026-7	80	R\$ 620,33	R\$ 62,03	R\$ 54.589,04
MAPEAMENTO DE RETINA Com sedação	02.11.06.012-7	250	R\$ 541,32	R\$ 54,13	R\$ 148.863,00
Ultra-son dos demais sistemas/OFTALMO sem sedação	02.05.02.008-9	80	R\$ 160,65	R\$ 16,07	R\$ 14.137,20
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA sem sedação	02.05.02.002-0	80	R\$ 160,65	R\$ 16,07	R\$ 14.137,20
TONOMETRIA sem sedação	02.11.06.025-9	250	R\$ 12,11	R\$ 1,21	R\$ 3.330,25
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA sem sedação	02.11.06.026-7	250	R\$ 116,56	R\$ 11,66	R\$ 32.054,00
MAPEAMENTO DE RETINA sem Sedação	02.11.06.012-7	150	R\$ 45,00	R\$ 4,50	R\$ 7.425,00
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA	02.11.06.026-7	50	R\$ 116,56	R\$ 11,66	R\$ 6.410,80
Exames		1820	VALOR MENSAL DOS EXAMES		R\$ 410.620,54
Consultas médicas abaixo 16 anos (ADULTO E INFANTIL)	03.01.01.007-2	700	R\$ 75,00	R\$ 7,50	R\$ 57.750,00
Consultas		400	VALOR MENSAL DAS CONSULTAS		R\$ 57.750,00
CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	04.05.01.001-0 -	3	R\$ 1.232,40	R\$ 123,24	R\$ 4.066,92
CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	04.05.01.002-8 -	3	R\$ 1.232,40	R\$ 123,24	R\$ 4.066,92
DACRIOCISTORRINOSTOMIA	04.05.01.003-6 -	3	R\$ 4.524,36	R\$ 452,44	R\$ 14.930,39
DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	04.05.01.004-4 -	3	R\$ 262,59	R\$ 26,26	R\$ 866,55

PLANO DE TRABALHO

(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

EPILACAO A LASER	04.05.01.005-2	3	R\$ 196,86	R\$ 19,69	R\$ 649,64
EPILACAO DE CILIOS	04.05.01.006-0	3	R\$ 592,38	R\$ 59,24	R\$ 1.954,85
EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	04.05.01.007-9	8	R\$ 217,25	R\$ 21,73	R\$ 1.911,80
EXTIRPACAO DE GLANDULA LACRIMAL	04.05.01.008-7	3	R\$ 1.027,50	R\$ 102,75	R\$ 3.390,75
OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	04.05.01.010-9	3	R\$ 251,33	R\$ 25,13	R\$ 829,39
RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	04.05.01.011-7	3	R\$ 1.232,40	R\$ 123,24	R\$ 4.066,92
RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	04.05.01.012-5	3	R\$ 1.294,00	R\$ 129,40	R\$ 4.270,20
RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA	04.05.01.013-3	3	R\$ 1.609,00	R\$ 160,90	R\$ 5.309,70
SIMBLEFAROPLASTIA	04.05.01.014-1	3	R\$ 1.225,00	R\$ 122,50	R\$ 4.042,50
SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL	04.05.01.015-0	3	R\$ 1.629,11	R\$ 162,91	R\$ 5.376,06
SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	04.05.01.016-8	3	R\$ 201,78	R\$ 20,18	R\$ 665,87
SUTURA DE PALPEBRAS	04.05.01.017-6	3	R\$ 529,50	R\$ 52,95	R\$ 1.747,35
TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	04.05.01.018-4	3	R\$ 3.752,50	R\$ 375,25	R\$ 12.383,25
TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	04.05.01.019-2	3	R\$ 1.232,40	R\$ 123,24	R\$ 4.066,92
PUNCTOPLASTIA	04.05.01.020-6	3	R\$ 38,28	R\$ 3,83	R\$ 126,32
CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	04.05.02.002-3	33	R\$ 3.980,08	R\$ 398,01	R\$ 144.476,90
CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	04.05.02.001-5	33	R\$ 4.112,25	R\$ 411,23	R\$ 149.274,68
FOTOCOAGULACAO A LASER	04.05.03.004-5	3	R\$ 203,00	R\$ 20,30	R\$ 669,90
Injeção intra vitreo	04.05.03.005-3		R\$ 627,28	R\$ 62,73	R\$ -
Corpo Vítreo, Retina, Coróide e Esclera (tabeculotomia) (Vitrectomia Posterior com Infusão de Perfluorocarbono/óleo de silicone/Endolaser	04.05.03.017-7	10	R\$ 9.653,25	R\$ 965,33	R\$ 106.185,75
Pan fotocoagulação de retina a laser	04.05.03.019-3	3	R\$ 860,92	R\$ 86,09	R\$ 2.841,04
Tratamento de ptose pálpebra	04.05.04.020-2	3	R\$ 906,80	R\$ 90,68	R\$ 2.992,44
CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	04.05.05.001-1	3	R\$ 499,70	R\$ 49,97	R\$ 1.649,01
CAPSULOTOMIA A YAG LASER	04.05.05.002-0	3	R\$ 289,92	R\$ 28,99	R\$ 956,74

PLANO DE TRABALHO
(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

CAUTERIZACAO DE CORNEA	04.05.05.003-8 -	3	R\$ 265,17	R\$ 26,52	R\$ 875,06
CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	04.05.05.004-6 -	3	R\$ 1.175,02	R\$ 117,50	R\$ 3.877,57
CICLODIALISE	04.05.05.005-4 -	3	R\$ 906,82	R\$ 90,68	R\$ 2.992,51
CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	04.05.05.006-2 -	3	R\$ 38,28	R\$ 3,83	R\$ 126,32
CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	04.05.05.007-0 -	3	R\$ 518,40	R\$ 51,84	R\$ 1.710,72
EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	04.05.05.008-9 -	3	R\$ 432,90	R\$ 43,29	R\$ 1.428,57
FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	04.05.05.009-7 -	3	R\$ 986,55	R\$ 98,66	R\$ 3.255,62
FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	04.05.05.010-0 -	3	R\$ 986,55	R\$ 98,66	R\$ 3.255,62
FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	04.05.05.011-9 -	3	R\$ 986,55	R\$ 98,66	R\$ 3.255,62
FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	04.05.05.012-7 -	3	R\$ 90,00	R\$ 9,00	R\$ 297,00
IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	04.05.05.013-5 -	3	R\$ 9.347,03	R\$ 934,70	R\$ 30.845,20
IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	04.05.05.014-3 -	3	R\$ 5.251,71	R\$ 525,17	R\$ 17.330,64
IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	04.05.05.015-1 -	3	R\$ 1.669,25	R\$ 166,93	R\$ 5.508,53
INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA	04.05.05.016-0 -	3	R\$ 108,60	R\$ 10,86	R\$ 358,38
IRIDECTOMIA CIRURGICA	04.05.05.017-8 -	3	R\$ 743,65	R\$ 74,37	R\$ 2.454,05
IRIDOCICLECTOMIA	04.05.05.018-6 -	4	R\$ 1.238,32	R\$ 123,83	R\$ 5.448,61
IRIDOTOMIA A LASER	04.05.05.019-4 -	3	R\$ 654,08	R\$ 65,41	R\$ 2.158,46
PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	04.05.05.020-8 -	3	R\$ 205,70	R\$ 20,57	R\$ 678,81
RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	04.05.05.021-6 -	3	R\$ 430,68	R\$ 43,07	R\$ 1.421,24
RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	04.05.05.022-4 -	3	R\$ 1.339,38	R\$ 133,94	R\$ 4.419,95
RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO	04.05.05.023-2 -	3	R\$ 2.368,39	R\$ 236,84	R\$ 7.815,69
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	04.05.05.024-0 -	3	R\$ 827,50	R\$ 82,75	R\$ 2.730,75
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	04.05.05.025-9 -	3	R\$ 88,22	R\$ 8,82	R\$ 291,13
SINEQUIOLISE A YAG LASER	04.05.05.026-7 -	3	R\$ 815,49	R\$ 81,55	R\$ 2.691,12

PLANO DE TRABALHO
(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR	04.05.05.028-3 -	3	R\$ 2.122,59	R\$ 212,26	R\$ 7.004,55
SUTURA DE CONJUNTIVA	04.05.05.029-1 -	3	R\$ 296,40	R\$ 29,64	R\$ 978,12
SUTURA DE CORNEA	04.05.05.030-5 -	3	R\$ 410,20	R\$ 41,02	R\$ 1.353,66
TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE	04.05.05.031-3 -	3	R\$ 1.930,69	R\$ 193,07	R\$ 6.371,28
TRABECULECTOMIA	04.05.05.032-1 -	3	R\$ 2.368,39	R\$ 236,84	R\$ 7.815,69
TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	04.05.05.035-6 -	8	R\$ 9.506,23	R\$ 950,62	R\$ 83.654,82
TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	04.05.05.036-4 -	3	R\$ 615,22	R\$ 61,52	R\$ 2.030,23
FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	04.05.05.037-2 -	10	R\$ 3.750,00	R\$ 375,00	R\$ 41.250,00
CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA	04.05.05.038-0 -	8	R\$ 10.046,47	R\$ 1.004,65	R\$ 88.408,94
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE CórNEA	04.05.05.039-9 -	3	R\$ 558,30	R\$ 55,83	R\$ 1.842,39
RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	04.05.05.040-2 -	3	R\$ 2.453,16	R\$ 245,32	R\$ 8.095,43
PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS		276	VALOR MENSAL PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS		R\$ 837.801,00
		2496	VALOR TOTAL MENSAL		R\$ 1.306.171,54

PLANO DE TRABALHO
(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

PLANEJAMENTO OUTUBRO			ORÇAMENTO		
PROCEDIMENTOS	CÓDIGO SIGTAP	Qtde Proc. a ser contratado	CUSTO UNITÁRIO MERCADO	VARIAÇÃO	TOTAL MENSAL
Ultrason dos demais sistemas/OFTALMO com sedação	02.05.02.008-9	80	R\$ 636,23	R\$ 63,62	R\$ 55.988,24
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA com sedação	02.05.02.002-0	20	R\$ 541,32	R\$ 54,13	R\$ 11.909,04
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	02.11.06.015-1	450	R\$ 34,75	R\$ 3,48	R\$ 17.201,25
TONOMETRIA com sedação	02.11.06.025-9	80	R\$ 506,54	R\$ 50,65	R\$ 44.575,52
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea com sedação	02.11.06.026-7	80	R\$ 620,33	R\$ 62,03	R\$ 54.589,04
MAPEAMENTO DE RETINA Com sedação	02.11.06.012-7	250	R\$ 541,32	R\$ 54,13	R\$ 148.863,00
Ultra-son dos demais sistemas/OFTALMO sem sedação	02.05.02.008-9	80	R\$ 160,65	R\$ 16,07	R\$ 14.137,20
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA sem sedação	02.05.02.002-0	80	R\$ 160,65	R\$ 16,07	R\$ 14.137,20
TONOMETRIA sem sedação	02.11.06.025-9	250	R\$ 12,11	R\$ 1,21	R\$ 3.330,25
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea sem sedação	02.11.06.026-7	250	R\$ 116,56	R\$ 11,66	R\$ 32.054,00
MAPEAMENTO DE RETINA sem Sedação	02.11.06.012-7	150	R\$ 45,00	R\$ 4,50	R\$ 7.425,00
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	02.11.06.026-7	50	R\$ 116,56	R\$ 11,66	R\$ 6.410,80
Exames		1820	VALOR MENSAL DOS EXAMES		R\$ 410.620,54
Consultas médicas abaixo 16 anos (ADULTO E INFANTIL)	03.01.01.007-2	700	R\$ 75,00	R\$ 7,50	R\$ 57.750,00
Consultas		400	VALOR MENSAL DAS CONSULTAS		R\$ 57.750,00
CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	04.05.01.001-0 -	3	R\$ 1.232,40	R\$ 123,24	R\$ 4.066,92
CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	04.05.01.002-8 -	3	R\$ 1.232,40	R\$ 123,24	R\$ 4.066,92
DACRIOCISTORRINOSTOMIA	04.05.01.003-6 -	3	R\$ 4.524,36	R\$ 452,44	R\$ 14.930,39
DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	04.05.01.004-4 -	3	R\$ 262,59	R\$ 26,26	R\$ 866,55

PLANO DE TRABALHO

(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

EPILACAO A LASER	04.05.01.005-2	3	R\$ 196,86	R\$ 19,69	R\$ 649,64
EPILACAO DE CILIOS	04.05.01.006-0	3	R\$ 592,38	R\$ 59,24	R\$ 1.954,85
EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	04.05.01.007-9	8	R\$ 217,25	R\$ 21,73	R\$ 1.911,80
EXTIRPACAO DE GLANDULA LACRIMAL	04.05.01.008-7	3	R\$ 1.027,50	R\$ 102,75	R\$ 3.390,75
OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	04.05.01.010-9	3	R\$ 251,33	R\$ 25,13	R\$ 829,39
RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	04.05.01.011-7	3	R\$ 1.232,40	R\$ 123,24	R\$ 4.066,92
RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	04.05.01.012-5	3	R\$ 1.294,00	R\$ 129,40	R\$ 4.270,20
RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA	04.05.01.013-3	3	R\$ 1.609,00	R\$ 160,90	R\$ 5.309,70
SIMBLEFAROPLASTIA	04.05.01.014-1	3	R\$ 1.225,00	R\$ 122,50	R\$ 4.042,50
SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL	04.05.01.015-0	3	R\$ 1.629,11	R\$ 162,91	R\$ 5.376,06
SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	04.05.01.016-8	3	R\$ 201,78	R\$ 20,18	R\$ 665,87
SUTURA DE PALPEBRAS	04.05.01.017-6	3	R\$ 529,50	R\$ 52,95	R\$ 1.747,35
TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	04.05.01.018-4	3	R\$ 3.752,50	R\$ 375,25	R\$ 12.383,25
TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	04.05.01.019-2	3	R\$ 1.232,40	R\$ 123,24	R\$ 4.066,92
PUNCTOPLASTIA	04.05.01.020-6	3	R\$ 38,28	R\$ 3,83	R\$ 126,32
CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	04.05.02.002-3	33	R\$ 3.980,08	R\$ 398,01	R\$ 144.476,90
CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	04.05.02.001-5	33	R\$ 4.112,25	R\$ 411,23	R\$ 149.274,68
FOTOCOAGULACAO A LASER	04.05.03.004-5	3	R\$ 203,00	R\$ 20,30	R\$ 669,90
Injeção intra vitreo	04.05.03.005-3		R\$ 627,28	R\$ 62,73	R\$ -
Corpo Vítreo, Retina, Coróide e Esclera (tabeculotomia) (Vitrectomia Posterior com Infusão de Perfluorocarbono/óleo de silicone/Endolaser	04.05.03.017-7	10	R\$ 9.653,25	R\$ 965,33	R\$ 106.185,75
Pan fotocoagulação de retina a laser	04.05.03.019-3	3	R\$ 860,92	R\$ 86,09	R\$ 2.841,04
Tratamento de ptose pálpebra	04.05.04.020-2	3	R\$ 906,80	R\$ 90,68	R\$ 2.992,44
CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	04.05.05.001-1	3	R\$ 499,70	R\$ 49,97	R\$ 1.649,01
CAPSULOTOMIA A YAG LASER	04.05.05.002-0	3	R\$ 289,92	R\$ 28,99	R\$ 956,74

PLANO DE TRABALHO
(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

CAUTERIZACAO DE CORNEA	04.05.05.003-8 -	3	R\$ 265,17	R\$ 26,52	R\$ 875,06
CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	04.05.05.004-6 -	3	R\$ 1.175,02	R\$ 117,50	R\$ 3.877,57
CICLODIALISE	04.05.05.005-4 -	3	R\$ 906,82	R\$ 90,68	R\$ 2.992,51
CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	04.05.05.006-2 -	3	R\$ 38,28	R\$ 3,83	R\$ 126,32
CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	04.05.05.007-0 -	3	R\$ 518,40	R\$ 51,84	R\$ 1.710,72
EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	04.05.05.008-9 -	3	R\$ 432,90	R\$ 43,29	R\$ 1.428,57
FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	04.05.05.009-7 -	3	R\$ 986,55	R\$ 98,66	R\$ 3.255,62
FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	04.05.05.010-0 -	3	R\$ 986,55	R\$ 98,66	R\$ 3.255,62
FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	04.05.05.011-9 -	3	R\$ 986,55	R\$ 98,66	R\$ 3.255,62
FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	04.05.05.012-7 -	3	R\$ 90,00	R\$ 9,00	R\$ 297,00
IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	04.05.05.013-5 -	3	R\$ 9.347,03	R\$ 934,70	R\$ 30.845,20
IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	04.05.05.014-3 -	3	R\$ 5.251,71	R\$ 525,17	R\$ 17.330,64
IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	04.05.05.015-1 -	3	R\$ 1.669,25	R\$ 166,93	R\$ 5.508,53
INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA	04.05.05.016-0 -	3	R\$ 108,60	R\$ 10,86	R\$ 358,38
IRIDECTOMIA CIRURGICA	04.05.05.017-8 -	3	R\$ 743,65	R\$ 74,37	R\$ 2.454,05
IRIDOCICLECTOMIA	04.05.05.018-6 -	4	R\$ 1.238,32	R\$ 123,83	R\$ 5.448,61
IRIDOTOMIA A LASER	04.05.05.019-4 -	3	R\$ 654,08	R\$ 65,41	R\$ 2.158,46
PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	04.05.05.020-8 -	3	R\$ 205,70	R\$ 20,57	R\$ 678,81
RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	04.05.05.021-6 -	3	R\$ 430,68	R\$ 43,07	R\$ 1.421,24
RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	04.05.05.022-4 -	3	R\$ 1.339,38	R\$ 133,94	R\$ 4.419,95
RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO	04.05.05.023-2 -	3	R\$ 2.368,39	R\$ 236,84	R\$ 7.815,69
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	04.05.05.024-0 -	3	R\$ 827,50	R\$ 82,75	R\$ 2.730,75
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	04.05.05.025-9 -	3	R\$ 88,22	R\$ 8,82	R\$ 291,13
SINEQUIOLISE A YAG LASER	04.05.05.026-7 -	3	R\$ 815,49	R\$ 81,55	R\$ 2.691,12

PLANO DE TRABALHO
(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR	04.05.05.028-3 -	3	R\$ 2.122,59	R\$ 212,26	R\$ 7.004,55
SUTURA DE CONJUNTIVA	04.05.05.029-1 -	3	R\$ 296,40	R\$ 29,64	R\$ 978,12
SUTURA DE CORNEA	04.05.05.030-5 -	3	R\$ 410,20	R\$ 41,02	R\$ 1.353,66
TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE	04.05.05.031-3 -	3	R\$ 1.930,69	R\$ 193,07	R\$ 6.371,28
TRABECULECTOMIA	04.05.05.032-1 -	3	R\$ 2.368,39	R\$ 236,84	R\$ 7.815,69
TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	04.05.05.035-6 -	8	R\$ 9.506,23	R\$ 950,62	R\$ 83.654,82
TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	04.05.05.036-4 -	3	R\$ 615,22	R\$ 61,52	R\$ 2.030,23
FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	04.05.05.037-2 -	10	R\$ 3.750,00	R\$ 375,00	R\$ 41.250,00
CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA	04.05.05.038-0 -	8	R\$ 10.046,47	R\$ 1.004,65	R\$ 88.408,94
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE CórNEA	04.05.05.039-9 -	3	R\$ 558,30	R\$ 55,83	R\$ 1.842,39
RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	04.05.05.040-2 -	3	R\$ 2.453,16	R\$ 245,32	R\$ 8.095,43
PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS		276	VALOR MENSAL PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS		R\$ 837.801,00
		2496	VALOR TOTAL MENSAL		R\$ 1.306.171,54

PLANO DE TRABALHO
(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

PLANEJAMENTO NOVEMBRO			ORÇAMENTO		
PROCEDIMENTOS	CÓDIGO SIGTAP	Qtde Proc. a ser contratado	CUSTO UNITÁRIO MERCADO	VARIAÇÃO	TOTAL MENSAL
Ultrason dos demais sistemas/OFTALMO com sedação	02.05.02.008-9	80	R\$ 636,23	R\$ 63,62	R\$ 55.988,24
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA com sedação	02.05.02.002-0	20	R\$ 541,32	R\$ 54,13	R\$ 11.909,04
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	02.11.06.015-1	450	R\$ 34,75	R\$ 3,48	R\$ 17.201,25
TONOMETRIA com sedação	02.11.06.025-9	80	R\$ 506,54	R\$ 50,65	R\$ 44.575,52
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea com sedação	02.11.06.026-7	80	R\$ 620,33	R\$ 62,03	R\$ 54.589,04
MAPEAMENTO DE RETINA Com sedação	02.11.06.012-7	250	R\$ 541,32	R\$ 54,13	R\$ 148.863,00
Ultra-son dos demais sistemas/OFTALMO sem sedação	02.05.02.008-9	80	R\$ 160,65	R\$ 16,07	R\$ 14.137,20
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA sem sedação	02.05.02.002-0	80	R\$ 160,65	R\$ 16,07	R\$ 14.137,20
TONOMETRIA sem sedação	02.11.06.025-9	250	R\$ 12,11	R\$ 1,21	R\$ 3.330,25
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea sem sedação	02.11.06.026-7	250	R\$ 116,56	R\$ 11,66	R\$ 32.054,00
MAPEAMENTO DE RETINA sem Sedação	02.11.06.012-7	150	R\$ 45,00	R\$ 4,50	R\$ 7.425,00
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	02.11.06.026-7	50	R\$ 116,56	R\$ 11,66	R\$ 6.410,80
Exames		1820	VALOR MENSAL DOS EXAMES		R\$ 410.620,54
Consultas médicas abaixo 16 anos (ADULTO E INFANTIL)	03.01.01.007-2	700	R\$ 75,00	R\$ 7,50	R\$ 57.750,00
Consultas		400	VALOR MENSAL DAS CONSULTAS		R\$ 57.750,00
CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	04.05.01.001-0 -	3	R\$ 1.232,40	R\$ 123,24	R\$ 4.066,92
CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	04.05.01.002-8 -	3	R\$ 1.232,40	R\$ 123,24	R\$ 4.066,92
DACRIOCISTORRINOSTOMIA	04.05.01.003-6 -	3	R\$ 4.524,36	R\$ 452,44	R\$ 14.930,39
DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	04.05.01.004-4 -	3	R\$ 262,59	R\$ 26,26	R\$ 866,55

PLANO DE TRABALHO

(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

EPILACAO A LASER	04.05.01.005-2	3	R\$ 196,86	R\$ 19,69	R\$ 649,64
EPILACAO DE CILIOS	04.05.01.006-0	3	R\$ 592,38	R\$ 59,24	R\$ 1.954,85
EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	04.05.01.007-9	8	R\$ 217,25	R\$ 21,73	R\$ 1.911,80
EXTIRPACAO DE GLANDULA LACRIMAL	04.05.01.008-7	3	R\$ 1.027,50	R\$ 102,75	R\$ 3.390,75
OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	04.05.01.010-9	3	R\$ 251,33	R\$ 25,13	R\$ 829,39
RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	04.05.01.011-7	3	R\$ 1.232,40	R\$ 123,24	R\$ 4.066,92
RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	04.05.01.012-5	3	R\$ 1.294,00	R\$ 129,40	R\$ 4.270,20
RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA	04.05.01.013-3	3	R\$ 1.609,00	R\$ 160,90	R\$ 5.309,70
SIMBLEFAROPLASTIA	04.05.01.014-1	3	R\$ 1.225,00	R\$ 122,50	R\$ 4.042,50
SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL	04.05.01.015-0	3	R\$ 1.629,11	R\$ 162,91	R\$ 5.376,06
SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	04.05.01.016-8	3	R\$ 201,78	R\$ 20,18	R\$ 665,87
SUTURA DE PALPEBRAS	04.05.01.017-6	3	R\$ 529,50	R\$ 52,95	R\$ 1.747,35
TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	04.05.01.018-4	3	R\$ 3.752,50	R\$ 375,25	R\$ 12.383,25
TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	04.05.01.019-2	3	R\$ 1.232,40	R\$ 123,24	R\$ 4.066,92
PUNCTOPLASTIA	04.05.01.020-6	3	R\$ 38,28	R\$ 3,83	R\$ 126,32
CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	04.05.02.002-3	33	R\$ 3.980,08	R\$ 398,01	R\$ 144.476,90
CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	04.05.02.001-5	33	R\$ 4.112,25	R\$ 411,23	R\$ 149.274,68
FOTOCOAGULACAO A LASER	04.05.03.004-5	3	R\$ 203,00	R\$ 20,30	R\$ 669,90
Injeção intra vitreo	04.05.03.005-3		R\$ 627,28	R\$ 62,73	R\$ -
Corpo Vítreo, Retina, Coróide e Esclera (tabeculotomia) (Vitrectomia Posterior com Infusão de Perfluorocarbono/oleo de silicone/Endolaser	04.05.03.017-7	10	R\$ 9.653,25	R\$ 965,33	R\$ 106.185,75
Pan fotocoagulação de retina a laser	04.05.03.019-3	3	R\$ 860,92	R\$ 86,09	R\$ 2.841,04
Tratamento de ptose pálpebra	04.05.04.020-2	3	R\$ 906,80	R\$ 90,68	R\$ 2.992,44
CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	04.05.05.001-1	3	R\$ 499,70	R\$ 49,97	R\$ 1.649,01
CAPSULOTOMIA A YAG LASER	04.05.05.002-0	3	R\$ 289,92	R\$ 28,99	R\$ 956,74

PLANO DE TRABALHO
(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

CAUTERIZACAO DE CORNEA	04.05.05.003-8 -	3	R\$ 265,17	R\$ 26,52	R\$ 875,06
CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	04.05.05.004-6 -	3	R\$ 1.175,02	R\$ 117,50	R\$ 3.877,57
CICLODIALISE	04.05.05.005-4 -	3	R\$ 906,82	R\$ 90,68	R\$ 2.992,51
CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	04.05.05.006-2 -	3	R\$ 38,28	R\$ 3,83	R\$ 126,32
CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	04.05.05.007-0 -	3	R\$ 518,40	R\$ 51,84	R\$ 1.710,72
EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	04.05.05.008-9 -	3	R\$ 432,90	R\$ 43,29	R\$ 1.428,57
FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	04.05.05.009-7 -	3	R\$ 986,55	R\$ 98,66	R\$ 3.255,62
FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	04.05.05.010-0 -	3	R\$ 986,55	R\$ 98,66	R\$ 3.255,62
FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	04.05.05.011-9 -	3	R\$ 986,55	R\$ 98,66	R\$ 3.255,62
FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	04.05.05.012-7 -	3	R\$ 90,00	R\$ 9,00	R\$ 297,00
IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	04.05.05.013-5 -	3	R\$ 9.347,03	R\$ 934,70	R\$ 30.845,20
IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	04.05.05.014-3 -	3	R\$ 5.251,71	R\$ 525,17	R\$ 17.330,64
IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	04.05.05.015-1 -	3	R\$ 1.669,25	R\$ 166,93	R\$ 5.508,53
INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA	04.05.05.016-0 -	3	R\$ 108,60	R\$ 10,86	R\$ 358,38
IRIDECTOMIA CIRURGICA	04.05.05.017-8 -	3	R\$ 743,65	R\$ 74,37	R\$ 2.454,05
IRIDOCICLECTOMIA	04.05.05.018-6 -	4	R\$ 1.238,32	R\$ 123,83	R\$ 5.448,61
IRIDOTOMIA A LASER	04.05.05.019-4 -	3	R\$ 654,08	R\$ 65,41	R\$ 2.158,46
PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	04.05.05.020-8 -	3	R\$ 205,70	R\$ 20,57	R\$ 678,81
RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	04.05.05.021-6 -	3	R\$ 430,68	R\$ 43,07	R\$ 1.421,24
RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	04.05.05.022-4 -	3	R\$ 1.339,38	R\$ 133,94	R\$ 4.419,95
RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO	04.05.05.023-2 -	3	R\$ 2.368,39	R\$ 236,84	R\$ 7.815,69
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	04.05.05.024-0 -	3	R\$ 827,50	R\$ 82,75	R\$ 2.730,75
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	04.05.05.025-9 -	3	R\$ 88,22	R\$ 8,82	R\$ 291,13
SINEQUIOLISE A YAG LASER	04.05.05.026-7 -	3	R\$ 815,49	R\$ 81,55	R\$ 2.691,12

PLANO DE TRABALHO
(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR	04.05.05.028-3 -	3	R\$ 2.122,59	R\$ 212,26	R\$ 7.004,55
SUTURA DE CONJUNTIVA	04.05.05.029-1 -	3	R\$ 296,40	R\$ 29,64	R\$ 978,12
SUTURA DE CORNEA	04.05.05.030-5 -	3	R\$ 410,20	R\$ 41,02	R\$ 1.353,66
TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE	04.05.05.031-3 -	3	R\$ 1.930,69	R\$ 193,07	R\$ 6.371,28
TRABECULECTOMIA	04.05.05.032-1 -	3	R\$ 2.368,39	R\$ 236,84	R\$ 7.815,69
TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	04.05.05.035-6 -	8	R\$ 9.506,23	R\$ 950,62	R\$ 83.654,82
TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	04.05.05.036-4 -	3	R\$ 615,22	R\$ 61,52	R\$ 2.030,23
FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	04.05.05.037-2 -	10	R\$ 3.750,00	R\$ 375,00	R\$ 41.250,00
CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA	04.05.05.038-0 -	8	R\$ 10.046,47	R\$ 1.004,65	R\$ 88.408,94
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE CórNEA	04.05.05.039-9 -	3	R\$ 558,30	R\$ 55,83	R\$ 1.842,39
RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	04.05.05.040-2 -	3	R\$ 2.453,16	R\$ 245,32	R\$ 8.095,43
PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS		276	VALOR MENSAL PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS		R\$ 837.801,00
		2496	VALOR TOTAL MENSAL		R\$ 1.306.171,54

PLANO DE TRABALHO
(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

PLANEJAMENTO DEZEMBRO			ORÇAMENTO		
PROCEDIMENTOS	CÓDIGO SIGTAP	Qtde Proc. a ser contratado	CUSTO UNITÁRIO MERCADO	VARIAÇÃO	TOTAL MENSAL
Ultrason dos demais sistemas/OFTALMO com sedação	02.05.02.008-9	80	R\$ 636,23	R\$ 63,62	R\$ 55.988,24
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA com sedação	02.05.02.002-0	20	R\$ 541,32	R\$ 54,13	R\$ 11.909,04
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	02.11.06.015-1	450	R\$ 34,75	R\$ 3,48	R\$ 17.201,25
TONOMETRIA com sedação	02.11.06.025-9	80	R\$ 506,54	R\$ 50,65	R\$ 44.575,52
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea com sedação	02.11.06.026-7	80	R\$ 620,33	R\$ 62,03	R\$ 54.589,04
MAPEAMENTO DE RETINA Com sedação	02.11.06.012-7	250	R\$ 541,32	R\$ 54,13	R\$ 148.863,00
Ultra-son dos demais sistemas/OFTALMO sem sedação	02.05.02.008-9	80	R\$ 160,65	R\$ 16,07	R\$ 14.137,20
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA sem sedação	02.05.02.002-0	80	R\$ 160,65	R\$ 16,07	R\$ 14.137,20
TONOMETRIA sem sedação	02.11.06.025-9	250	R\$ 12,11	R\$ 1,21	R\$ 3.330,25
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea sem sedação	02.11.06.026-7	250	R\$ 116,56	R\$ 11,66	R\$ 32.054,00
MAPEAMENTO DE RETINA sem Sedação	02.11.06.012-7	150	R\$ 45,00	R\$ 4,50	R\$ 7.425,00
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	02.11.06.026-7	50	R\$ 116,56	R\$ 11,66	R\$ 6.410,80
Exames		1820	VALOR MENSAL DOS EXAMES		R\$ 410.620,54
Consultas médicas abaixo 16 anos (ADULTO E INFANTIL)	03.01.01.007-2	700	R\$ 75,00	R\$ 7,50	R\$ 57.750,00
Consultas		400	VALOR MENSAL DAS CONSULTAS		R\$ 57.750,00
CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	04.05.01.001-0 -	3	R\$ 1.232,40	R\$ 123,24	R\$ 4.066,92
CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	04.05.01.002-8 -	3	R\$ 1.232,40	R\$ 123,24	R\$ 4.066,92
DACRIOCISTORRINOSTOMIA	04.05.01.003-6 -	3	R\$ 4.524,36	R\$ 452,44	R\$ 14.930,39
DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	04.05.01.004-4 -	3	R\$ 262,59	R\$ 26,26	R\$ 866,55

PLANO DE TRABALHO

(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

EPILACAO A LASER	04.05.01.005-2	3	R\$ 196,86	R\$ 19,69	R\$ 649,64
EPILACAO DE CILIOS	04.05.01.006-0	3	R\$ 592,38	R\$ 59,24	R\$ 1.954,85
EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	04.05.01.007-9	8	R\$ 217,25	R\$ 21,73	R\$ 1.911,80
EXTIRPACAO DE GLANDULA LACRIMAL	04.05.01.008-7	3	R\$ 1.027,50	R\$ 102,75	R\$ 3.390,75
OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	04.05.01.010-9	3	R\$ 251,33	R\$ 25,13	R\$ 829,39
RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	04.05.01.011-7	3	R\$ 1.232,40	R\$ 123,24	R\$ 4.066,92
RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	04.05.01.012-5	3	R\$ 1.294,00	R\$ 129,40	R\$ 4.270,20
RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA	04.05.01.013-3	3	R\$ 1.609,00	R\$ 160,90	R\$ 5.309,70
SIMBLEFAROPLASTIA	04.05.01.014-1	3	R\$ 1.225,00	R\$ 122,50	R\$ 4.042,50
SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL	04.05.01.015-0	3	R\$ 1.629,11	R\$ 162,91	R\$ 5.376,06
SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	04.05.01.016-8	3	R\$ 201,78	R\$ 20,18	R\$ 665,87
SUTURA DE PALPEBRAS	04.05.01.017-6	3	R\$ 529,50	R\$ 52,95	R\$ 1.747,35
TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	04.05.01.018-4	3	R\$ 3.752,50	R\$ 375,25	R\$ 12.383,25
TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	04.05.01.019-2	3	R\$ 1.232,40	R\$ 123,24	R\$ 4.066,92
PUNCTOPLASTIA	04.05.01.020-6	3	R\$ 38,28	R\$ 3,83	R\$ 126,32
CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	04.05.02.002-3	33	R\$ 3.980,08	R\$ 398,01	R\$ 144.476,90
CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	04.05.02.001-5	33	R\$ 4.112,25	R\$ 411,23	R\$ 149.274,68
FOTOCOAGULACAO A LASER	04.05.03.004-5	3	R\$ 203,00	R\$ 20,30	R\$ 669,90
Injeção intra vitreo	04.05.03.005-3		R\$ 627,28	R\$ 62,73	R\$ -
Corpo Vítreo, Retina, Coróide e Esclera (tabeculotomia) (Vitrectomia Posterior com Infusão de Perfluorocarbono/óleo de silicone/Endolaser	04.05.03.017-7	10	R\$ 9.653,25	R\$ 965,33	R\$ 106.185,75
Pan fotocoagulação de retina a laser	04.05.03.019-3	3	R\$ 860,92	R\$ 86,09	R\$ 2.841,04
Tratamento de ptose pálpebra	04.05.04.020-2	3	R\$ 906,80	R\$ 90,68	R\$ 2.992,44
CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	04.05.05.001-1	3	R\$ 499,70	R\$ 49,97	R\$ 1.649,01
CAPSULOTOMIA A YAG LASER	04.05.05.002-0	3	R\$ 289,92	R\$ 28,99	R\$ 956,74

PLANO DE TRABALHO
(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

CAUTERIZACAO DE CORNEA	04.05.05.003-8 -	3	R\$ 265,17	R\$ 26,52	R\$ 875,06
CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	04.05.05.004-6 -	3	R\$ 1.175,02	R\$ 117,50	R\$ 3.877,57
CICLODIALISE	04.05.05.005-4 -	3	R\$ 906,82	R\$ 90,68	R\$ 2.992,51
CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	04.05.05.006-2 -	3	R\$ 38,28	R\$ 3,83	R\$ 126,32
CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	04.05.05.007-0 -	3	R\$ 518,40	R\$ 51,84	R\$ 1.710,72
EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	04.05.05.008-9 -	3	R\$ 432,90	R\$ 43,29	R\$ 1.428,57
FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	04.05.05.009-7 -	3	R\$ 986,55	R\$ 98,66	R\$ 3.255,62
FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	04.05.05.010-0 -	3	R\$ 986,55	R\$ 98,66	R\$ 3.255,62
FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	04.05.05.011-9 -	3	R\$ 986,55	R\$ 98,66	R\$ 3.255,62
FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	04.05.05.012-7 -	3	R\$ 90,00	R\$ 9,00	R\$ 297,00
IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	04.05.05.013-5 -	3	R\$ 9.347,03	R\$ 934,70	R\$ 30.845,20
IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	04.05.05.014-3 -	3	R\$ 5.251,71	R\$ 525,17	R\$ 17.330,64
IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	04.05.05.015-1 -	3	R\$ 1.669,25	R\$ 166,93	R\$ 5.508,53
INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA	04.05.05.016-0 -	3	R\$ 108,60	R\$ 10,86	R\$ 358,38
IRIDECTOMIA CIRURGICA	04.05.05.017-8 -	3	R\$ 743,65	R\$ 74,37	R\$ 2.454,05
IRIDOCICLECTOMIA	04.05.05.018-6 -	4	R\$ 1.238,32	R\$ 123,83	R\$ 5.448,61
IRIDOTOMIA A LASER	04.05.05.019-4 -	3	R\$ 654,08	R\$ 65,41	R\$ 2.158,46
PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	04.05.05.020-8 -	3	R\$ 205,70	R\$ 20,57	R\$ 678,81
RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	04.05.05.021-6 -	3	R\$ 430,68	R\$ 43,07	R\$ 1.421,24
RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	04.05.05.022-4 -	3	R\$ 1.339,38	R\$ 133,94	R\$ 4.419,95
RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO	04.05.05.023-2 -	3	R\$ 2.368,39	R\$ 236,84	R\$ 7.815,69
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	04.05.05.024-0 -	3	R\$ 827,50	R\$ 82,75	R\$ 2.730,75
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	04.05.05.025-9 -	3	R\$ 88,22	R\$ 8,82	R\$ 291,13
SINEQUIOLISE A YAG LASER	04.05.05.026-7 -	3	R\$ 815,49	R\$ 81,55	R\$ 2.691,12

PLANO DE TRABALHO
(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR	04.05.05.028-3 -	3	R\$ 2.122,59	R\$ 212,26	R\$ 7.004,55
SUTURA DE CONJUNTIVA	04.05.05.029-1 -	3	R\$ 296,40	R\$ 29,64	R\$ 978,12
SUTURA DE CORNEA	04.05.05.030-5 -	3	R\$ 410,20	R\$ 41,02	R\$ 1.353,66
TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE	04.05.05.031-3 -	3	R\$ 1.930,69	R\$ 193,07	R\$ 6.371,28
TRABECULECTOMIA	04.05.05.032-1 -	3	R\$ 2.368,39	R\$ 236,84	R\$ 7.815,69
TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	04.05.05.035-6 -	8	R\$ 9.506,23	R\$ 950,62	R\$ 83.654,82
TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	04.05.05.036-4 -	3	R\$ 615,22	R\$ 61,52	R\$ 2.030,23
FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	04.05.05.037-2 -	10	R\$ 3.750,00	R\$ 375,00	R\$ 41.250,00
CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA	04.05.05.038-0 -	8	R\$ 10.046,47	R\$ 1.004,65	R\$ 88.408,94
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE CórNEA	04.05.05.039-9 -	3	R\$ 558,30	R\$ 55,83	R\$ 1.842,39
RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	04.05.05.040-2 -	3	R\$ 2.453,16	R\$ 245,32	R\$ 8.095,43
PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS		276	VALOR MENSAL PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS		R\$ 837.801,00
		2496	VALOR TOTAL MENSAL		R\$ 1.306.171,54

ANEXO 2 – METAS SECUNDÁRIAS

ANEXO II - Metas secundárias

O não cumprimento das metas primárias enseja na avaliação das metas secundárias, sendo:

- 1 - Disponibilização das vagas para a rede encaminhar os pacientes
- 2 - Manutenção preventiva dos equipamentos

ASSINATURA

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

CLAUDIO ROBERTO GONÇALVES DE AMORIM

CIDADÃO

assinado em 31/05/2023 17:18:45 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 31/05/2023 17:18:45 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por CLAUDIO ROBERTO GONÇALVES DE AMORIM (CIDADÃO)
Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2023-W9D4LL>