



A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PINHAL – FUNDADA EM 08/12/1892

CNPJ: 54.228.648/0001 – 49 Inscrições Estadual : Isento

Rua Teixeira Rios, 210, Centro – Espírito Santo do Pinhal

CEP: 13990-000 Fone / Fax: (19) 3651-1131 E-mail: administracao@hfrosas.com.br

PLANO OPERATIVO SUS

Espirito Santo do Pinhal – SP
Novembro - 2020

1



A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PINHAL – FUNDADA EM 08/12/1892

CNPJ: 54.228.648/0001 – 49 Inscrições Estadual : Isento

Rua Teixeira Rios, 210, Centro – Espírito Santo do Pinhal

CEP: 13990-000 Fone / Fax: (19) 3651-1131 E-mail: administracao@hfrosas.com.br

Plano Operativo contendo metas e indicadores pactuados entre a Irmandade do Hospital Francisco Rosas e o Município de Espírito Santo do Pinhal para os anos de 2020/2021, podendo ser pactuados a cada trimestre; com o objetivo de adesão e contratualização SUS no âmbito do município de Espírito Santo do Pinhal.

I. IDENTIFICAÇÃO DO CONVENIADO/CONTRATADO

Razão Social: Irmandade do Hospital Francisco Rosas
CNES: 2751623
CNPJ: 54.228.648/0001-49
Licença de Funcionamento Vigilância Sanitária válida até 13/10/2021 .
Endereço: Teixeira Rios ,210 Centro
Município: Espírito Santo do Pinhal -SP
CEP: 13990-000
Provedor: Jaques Pontes Casalecchi
Procurador : Antonio Guilherme Ferreira
Diretor Clínico : Dra. Ana Flávia Ferriani
Diretor Técnico: Dr. Matias Augusto de Carvalho

II. IDENTIFICAÇÃO DO INTERVENIENTE

Razão Social: Município de Espírito Santo do Pinhal
CNES: 6350100
CNPJ: 45.739.083/0001-73
Endereço: Av. Washington Luiz, 50 Centro
Município: Espírito Santo do Pinhal
CEP: 13.990-000
Prefeito Municipal : Sérgio Del Bianchi Junior
Secretário Municipal de Saúde: Fábio Delduca da Silva

III. CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE

Natureza Jurídica: Filantrópico
CEBAS vigente Portaria 148 de 24/001/2018
Vigência do CEBAS : 14/05/2018/ a 13/05/2021
Realiza Atendimento Ambulatorial;
Realiza Atendimento Hospitalar;
Atende SUS: 60% ;
Atende outros Convênios, Contratos e Particulares: 40% .

2

Metas e indicadores pactuados:

IV. CARACTERIZAÇÃO DA INFRAESTRUTURA

PRONTO SOCORRO/AMBULATORIO	QUANTIDADE/CARACTERÍSTICA
Salas de pequena Cirurgia	01
Consultório	03
Sala de gesso	01
Demanda espontânea	Sim
Demanda referenciada	Sim
Leitos de observação	Sim
Sala de acolhimento com classificação de risco	13 SUS e 2 convênios
Sala de estabilização	01
Consultórios médicos	2 leitos
Sala de atendimento	3 SUS e 1 convênio
Sala de higienização	01
Sala pequena cirurgia	Quant: 01

SADT	Quant. de salas	Quant. de Aparelhos
Ultrassonografia	Terceirizado	00
RX	01	01
Endoscopia	01	02
Mamografia	Terceirizado	00
Tomografia	Terceirizado	00
Ressonância Magnética	Terceirizado	00
Eletrocardiógrafo	01	03
Colonoscopia	01	01
Laboratório	Terceirizado	01
Doppler	Terceirizado	01

CENTRO CIRÚRGICO	
Horário de funcionamento	24 HORAS
Nº de salas cirúrgicas	05
Sala de recuperação	06
Sala de curetagem	01
MATERNIDADE/OBSTETRÍCIA	
Sala de parto normal	01
Sala de parto normal	01
Sala de PPP (pré-parto, parto e pós-parto)	01

INTERNAÇÃO

MÉDICOS RESPONSÁVEIS POR ESPECIALIDADE	
ESPECIALIDADE	MEDICO
MÉDICA	Dr. Abraão Bueno Garcia
PEDIATRIA	Dra. Martha Maria Fraga Moreira
	Dra. Celia Maria de Filipi Novo Dias
CIRURGIA	Dr. Rafael Flores
	Dr. José Antônio Vergueiro Costa
	Dr. Gustavo Augusto Ribeiro
	Dr. José Eduardo Staut Junior
OBSTETRÍCIA	Dr. Claudio Vergueiro Costa
	Dr. Thomas Alfredo Pereira Thiers Vieira
	Dra. Ana Paula de Carvalho
	Dra. Bruna Simadom de Oliveira Dias
	Dra. Fernanda Barbosa Pan
	Dra. Juliana Aline Pinhatti Mancin
UTI	Dra. Ana Claudia Brunelli
	Dra. Natalia Lealdini Brunetto
ORTOPEDIA	Dr. Luiz Fernando Zarpão
	Dr. Cesar Teixeira Tobias
	Dr. Marcelo José dos Reis
	Dr. José Augusto Luz Fraga Moreira
UROLOGIA	Dr Vonildo Geraldo Fonseca
	Dr. Alcio Jacinto Contri
	Dr. Orestes Zucherato Neto
	Dr. Leandro Mauricio Pires



TIPOS DE LEITOS POR ESPECIALIDADES, DISPONIBILIZADOS AO SUS	QUANT. DE LEITOS CNES
Médica	33
Pediátrica	2
Cirúrgica	6
Obstetrícia	4
UTI (especificar):	10
Total	55

V. METAS FÍSICAS – ATENDIMENTOS CONTRATADOS PELO SUS-SP

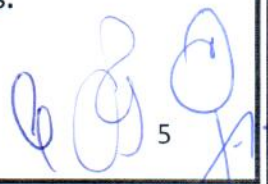
AMBULATÓRIO

Código	Agrupamentos	Quant.	Valor
02	Diagnóstico em laboratório clínico	1030	R\$ 3.513,52
04-02	SADT - RX	870	R\$ 6.710,98
04-04	SADT - Ultrassonografia	20	R\$ 574,75
04-05	SADT - Tomografia	20	R\$ 2.219,68
05	Diagnósticos em especialidades	270	R\$ 1.374,78
06-02	Hemoterapia	6	R\$ 41,74
08	Consultas / atendimentos / Acompanhamentos	3700	R\$ 32.471,59
10	Tratamentos clínicos (outros)	15	R\$ 445,47
15	Pequenas Cirurgias	50	R\$ 1.394,08
16-06	Cirurgia do Sistema Osteomuscular	7	R\$ 240,57

INTERNAÇÃO – AIH conveniadas/contratadas pelo SUS por especialidade

Código	Especialidade / Leito	Quant.	Valor
01	Cirúrgico	48	R\$ 28.361,33
02	Obstétricos	30	R\$ 13.988,10
03	Clínico	126	R\$ 59.638,18
04	Pediátricos	15	R\$ 4.924,12

Os atendimentos são realizados de acordo com a demanda e a necessidade de atendimentos da população, encaminhados pelos médicos do SUS e os atendimentos de urgência e emergência encaminhados pelo Pronto atendimento, de acordo com a nossa capacidade de atendimento em média complexidade, não deixamos de atender todas as necessidades, portanto não podendo haver uma penalização pelo Município se não houver demanda nos períodos, ou atendimentos em maior ou menor quantidade entre as internações por especialidades.



5

CIRURGIAS ELETIVAS	
Cirurgias eletivas realizadas/mês:	
Contratualização	6 cirurgias/mês
Sustentáveis	12 cirurgias/mês
TOTAL	18 cirurgias /mês

VI – COMISSÕES ATUANTES:

1. CCIH;
2. Núcleo de segurança do paciente;
3. Revisão de prontuários;
4. Análise de óbitos;
5. Curativos;
6. Ética médica;
7. Ética de enfermagem;
8. Sistematização da assistência de enfermagem;
9. Gerenciamento de resíduos;

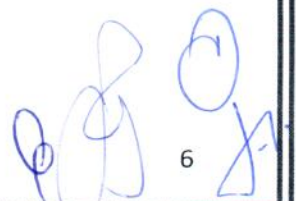
VI. PARTICIPAÇÃO NAS POLÍTICAS PRIORITÁRIAS DO SUS

- HUMANIZA SUS

VII. INDICADORES PACTUADOS

- INDICADORES DE GESTÃO

- A. Atualização do CNES;
- B. Apresentação das contas no mês imediato à realização do procedimento;
- C. Percentual de diagnósticos secundários na AIH acima de 25% Discriminados por clínicas: pediatria, ginecologia - obstetrícia, médica e cirúrgica;
- D. Caracterização correta da internação: AIH de urgência / AIH eletiva (amostragem);
- E. Plano de atendimento a desastres e incidentes com múltiplas vítimas;
- F. Procedimentos Operacionais Padrão;
- G. Comissões obrigatórias e respectivos relatórios (Ética médica, Controle de infecção hospitalar, Óbito, Prontuários,);
- H. Serviço de ouvidoria e/ou serviço de atendimento ao usuário;
- I. Taxa de suspensão de cirurgia;
- J. Realização de pesquisa de satisfação do usuário;
- K. Educação permanente - capacitações e treinamentos no período.


6

• **INDICADORES DE PRODUÇÃO**

- A. Alcance da produção em relação ao contratado/conveniado no POA;
- B. Taxa de ocupação (leitos SUS) hospitalar;
- C. Tempo médio de permanência - leitos clínica médica;
- D. Tempo médio de permanência - leitos cirúrgicos;
- E. Taxa de mortalidade institucional;
- F. Taxa de infecção por cirurgia limpa;
- G. Taxa de infecção no trato urinário por sonda vesical;
- H. Taxa de infecção de cesárea;
- I. Incidência de queda de paciente.

• **INDICADORES DE QUALIDADE**

- A. Acolhimento com classificação de risco;
- B. Alta responsável.

VIII – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DE 01/12/2020 A 30/11/2021 .

O Custeio mensal será de :

ÁREA/ORIGEM	TOTAL
Convênio AIH SUS	R\$120.000,00
Convênio SIA SUS	R\$70.000,00
Convênio SUS Integrasus	R\$5.161,04
Convênio SUS I.A.C. (Contratualização)	R\$87.925,29
Convênio SUS Desintoxicação de Álcool e Drogas	R\$2.727,00
Total	R\$285.813,33

Os desembolsos , ocorrerão em parcelas mensais conforme os valores acima especificados, sendo até o 4º dia útil do mês subsequente .

 
7

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

REPASSE	FONTE	VALOR (R\$)	T. MENSAL (R\$)
Dezembro / 2020	Municipal		R\$ 285.813,33
	Estadual		
	Federal	R\$ 285.813,33	
Janeiro / 2021	Municipal		R\$ 285.813,33
	Estadual		
	Federal	R\$ 285.813,33	
Fevereiro / 2021	Municipal		R\$ 285.813,33
	Estadual		
	Federal	R\$ 285.813,33	
Março /2021	Municipal		R\$ 285.813,33
	Estadual		
	Federal	R\$ 285.813,33	
Abri / 2021	Municipal		R\$ 285.813,33
	Estadual		
	Federal	R\$ 285.813,33	
Maio /2021	Municipal		R\$ 285.813,33
	Estadual		
	Federal	R\$ 285.813,33	
Junho / 2021	Municipal		R\$ 285.813,33
	Estadual		
	Federal	R\$ 285.813,33	
Julho / 2021	Municipal		R\$ 285.813,33
	Estadual		
	Federal	R\$ 285.813,33	
Agosto / 2021	Municipal		R\$ 285.813,33
	Estadual		
	Federal	R\$ 285.813,33	
Setembro / 2021	Municipal		R\$ 285.813,33
	Estadual		
	Federal	R\$ 285.813,33	
Outubro / 2021	Municipal		R\$ 285.813,33
	Estadual		
	Federal	R\$ 285.813,33	
Novembro / 2021	Municipal		R\$ 285.813,33
	Estadual		
	Federal	R\$ 285.813,33	
Total	Municipal	R\$ -	R\$ 3.429.759,96
	Estadual	R\$ -	
	Federal	R\$ 3.429.759,96	



8

IX –PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS DE 01/12/2020 a 30/11/2021 .

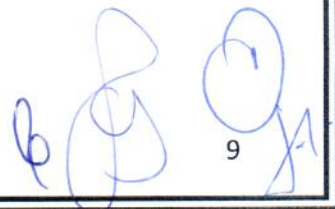
APLICAÇÃO DE RECURSOS SEM REAJUSTES				
Descrição da Despesa	1 – Recurso da Parceria (R\$)			2 – Detalhamento da Despesa
	Municipal	Estadual	Federal	
Recursos Humanos (A)			R\$ 840.000,00	Salários, encargos e benefícios
Recursos Humanos (B)			R\$ 257.940,00	Honor. Médicos dentro atendimentos A.I.H.
Medicamentos			R\$ 636.045,00	Medicamentos de consumo geral
Material Médico e Hospitalar (*)			R\$ 563.790,00	Materiais diversos hospitalares
Gêneros Alimentícios				
Outros Materiais de Consumo			R\$ 247.063,00	Materiais auxiliares e de limpeza/descartáveis
Serviços Médicos (*)				
Outros Serviços de Terceiros			R\$ 357.904,00	Exames laboratoriais, raio-x, tomografia/ ultrasson e outros
Locação de Imóveis				
Locações Diversas				
Utilidades Públicas (C)			R\$ 459.682,00	Energia Elétrica, água e esgoto, telefones
Combustível				
Despesas Financ. e Bancárias				
Outras Despesas			R\$ 67.335,96	Manut.de software, informática e escrit.
Total	R\$	- R\$	- R\$ 3.429.759,96	R\$ 3.429.759,96

Orientação:

- 1 – Alocar o valor em cada fonte
2 – Detalhar o Material a ser adquirido

Legenda :

- (A) Salários, encargos e benefícios.
(B) Autônomos e pessoa jurídica
(C) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.
(*)Apenas para entidades da área da Saúde.



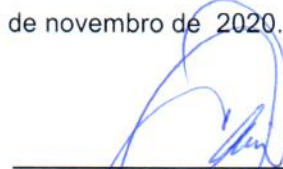
X – PRESTAÇÃO DE CONTAS .

As contas serão prestadas parciais a cada quatro meses, quadrimestralmente e a final será até 30 dias após o final do exercício financeiro.

Esprito Santo do Pinhal, 19 de novembro de 2020.



Sergio Del Bianchi Junior
Prefeito Municipal
RG. 32.510.985-0
CPF 286.040.788-00



Jaques Pontes Casalecchi
Provedor da Irmandade do Hospital
Francisco Rosas
RG. 15.690.769
CPF 047.432.338-28



Fábio Delduca da Silva
Secretário Municipal de Saúde
Gestor do SUS
RG.43.164.0776-2
CPF 311.105.198-69




Antonio Guilherme Ferreira
Procurador da Irmandade do
Hospital Francisco Rosas
RG. 9.825.855-2
CPF 850.082.228-72

Testemunhas:



Divino Filiponi Filho
618.741.168-49



Cristiane Figueiredo Pettarelli
Coren:295083