

Espírito Santo do Pinhal, 09 de abril de 2025.

**Ofício Adm. nº 044/2025**

Ao Senhor

Dione Laurindo

Secretário Municipal de Saúde

**E-mail:** [saude@pinhal.sp.gov.br](mailto:saude@pinhal.sp.gov.br)

**Assunto:** Resposta em atenção ao Ofício GS nº 025/2025

**Referência:** Encaminhar Plano Operativo do SUS

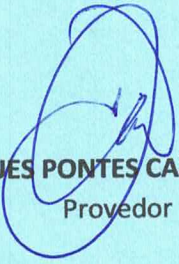
Ilmo. Senhor Secretário,

Venho, respeitosamente, na qualidade de Provedor da Irmandade do Hospital Francisco Rosas, CNPJ nº 54.228.648/0001-49, estabelecimento de saúde contratualizado ao SUS sob gestão municipal, encaminhar o Plano Operativo do SUS, visando a celebração de termo de Convênio para mais 12 meses, com base na solicitação contida do Ofício em epígrafe, para conhecimento e providências.

Cumpre-nos informar, que o Convênio nº 01/2024, tem vigência até dia 25/04/2025, razão pela qual rogamos por prioridade na tramitação, para que, com a maior brevidade possível, possamos assinar o referido termo e manter os repasses e pagamentos em dia, sem o risco de rupturas.

Certos de contar com a compreensão e apoio de Vossa Senhoria para esta demanda de extrema relevância para a sustentabilidade do sistema de saúde local, antecipamos nossos agradecimentos e colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

  
**JAQUES PONTES CASALECCHI**  
Provedor

*Rita M. Munari  
09/04/25*



ITA CASA DE MISERICÓRDIA DE PINHAL – FUNDADA EM 08/12/1892

CNPJ: 54.228.648/0001 – 49      Inscrição Estadual: Isento

Rua Teixeira Rios, nº 210, Centro – Espírito Santo do Pinhal/SP

3.990-000      Fone (19) 3651-1131      E-mail: [administracao@hfrosas.com.br](mailto:administracao@hfrosas.com.br)

## IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS

### PLANO OPERATIVO DO SUS

Espírito Santo do Pinhal – SP  
Abril de 2025

*[Handwritten signatures and initials]*

Plano Operativo contendo metas e indicadores pactuados entre a Irmandade do Hospital Francisco Rosas e o Município de Espírito Santo do Pinhal para o período de abril de 2025 a março de 2026, **podendo ser repactuados a cada quadrimestre**; 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 15/08/2025

Endereço: Rua Teixeira Rios, nº 210, Centro

Município: Espírito Santo do Pinhal - SP

CEP: 13.990-000

Provedor: Jaques Pontes Casalecchi

Procurador: Antônio Guilherme Ferreira

Diretor Clínico: Dr. César Teixeira Tobias

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: Avenida Washington Luiz, nº 275, Jardim das Rosas

Município: Espírito Santo do Pinhal - SP

CEP: 13.990-000

Prefeito Municipal: Sergio Del Bianchi Junior

Secretário Municipal de Saúde: Dione Laurindo

## III. CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE

Natureza Jurídica: Filantrópico

CEBAS vigente Portaria MS/SAES nº 436 de 14/04/2021

Vigência do CEBAS: 14/05/2021 a 31/12/2025 (conforme portaria SAES/MS nº 1.214, de 29/12/2023)

Realiza Atendimento Ambulatorial

Realiza Atendimento Hospitalar

Atende SUS: Sim, no mínimo 60%

Atende outros Convênios: Sim, Contratos e Particulares 40%



## METAS E INDICADORES PACTUADOS

### IV. CARACTERIZAÇÃO DA INFRAESTRUTURA

PRONTO SOCORRO/AMBULATÓRIO	QUANTIDADE/CARACTERÍSTICA
Sala de pequena cirurgia	1
Consultórios	4, com 2 leitos de retaguarda
Sala de gesso	1
Demanda espontânea	Sim
Demanda referenciada	Sim
Leitos de observação	Sim, 11 no total: 4 masculinos, 4 femininos e 3 pediátricos
Sala de acolhimento com classificação de risco	2, 1 SUS e 1 NÃO SUS
Sala de estabilização	1, com 2 leitos
Sala de emergência	1, com 3 leitos
Sala de atendimento	3 SUS e 1 NÃO SUS
Sala de higienização	1
Sub-estoque	1

### EXAMES DE IMAGEM

SADT	QUANT. DE SALAS	QUANT. DE APARELHOS
Ultrassonografia	Terceirizado	02
RX	01	01
Endoscopia	01	02
Mamografia	Terceirizado	01
Tomografia	Terceirizado	01
Ressonância Magnética	Terceirizado	01
Eletrocardiógrafo	01	03
Colonoscopia	01	01
Laboratório	Terceirizado	01
Doppler	Terceirizado	01

4

## SALAS

CENTRO CIRÚRGICO	
Horário de funcionamento	24 horas
Nº de salas cirúrgicas	06, dessas 02 são baritadas
Sala de recuperação RPA	01
Sala de curetagem	01
Sala de indução pré-anestésica	01
Farmácia satélite	01
Copa, cozinha e sala de conforto	01
MATERNIDADE/OBSTETRÍCIA	
Sala de parto normal	01
Sala de PPP (pré-parto, parto e pós-parto)	01

## INTERNAÇÃO

MÉDICOS RESPONSÁVEIS POR ESPECIALIDADE	
ESPECIALIDADE	MÉDICO
MÉDICA	Matias Augusto de Carvalho
PEDIATRIA	Martha Maria Rodrigues R. Fraga Moreira
	Teresa Simionato Ribeiro
	Celia Maria de Filipi Novo Dias
	Thalita Orru Rocha
CIRURGIA	Rafael Flores
	José Antônio Vergueiro Costa
	Luciano Cortez Peixoto
	Gustavo Ziggiatti Guth
	Claudio Vergueiro Costa
OBSTETRÍCIA	Thomas Alfredo Pereira Thiers Vieira
	Paulo José Coloco de Melo Sartori
	Pauliane Franco Ferreira
	Hellen Sebatini Ferrari
	Maria Elisa Teodoro Garibaldi
	Anna Laura Fontanesi Oliveira
	Tainá Floriano Pereira
	Ana Carolina Massaroto

A J O & B

	Ana Flavia Ferriane
	Stephanie Aragão Lusoli Vicensotti
	Beatriz Tenório Batista de Carvalho
UTI	Ricardo Fernando Batista de Melo
	Cesar Teixeira Tobias
ORTOPEDIA	Marcelo José dos Reis
	José Augusto Luz Fraga Moreira
	Vonildo Geraldo Fonseca
ANESTESIA	Matias Augusto de Carvalho
	Arlindo Fernandes Júnior
	Marcelo Alves
UROLOGIA	Alcio Jacinto Contri
	Orestes Zucherato Neto
	Leandro Mauricio Pires

#### LEITOS POR ESPECIALIDADE

TIPOS DE LEITOS POR ESPECIALIDADES, DISPONIBILIZADOS AO SUS	QUANT. DE LEITOS CNES
Médica	29
Pediátrica	2
Cirúrgica	10
Obstetrícia	4
UTI Adulto Tipo II	10
<b>Total</b>	<b>55</b>

4

*[Handwritten signatures]*

6






ITA CASA DE MISERICÓRDIA DE PINHAL – FUNDADA EM 08/12/1892

CNPJ: 54.228.648/0001 – 49 Inscrição Estadual: Isento

Rua Teixeira Rios, nº 210, Centro – Espírito Santo do Pinhal/SP


3.990-000 Fone (19) 3651-1131 E-mail: [administracao@hfrosas.com.br](mailto:administracao@hfrosas.com.br)

V. METAS FÍSICAS – ATENDIMENTOS CONTRATADOS PELO SUS

LA    7

**PLANO DE METAS**

Nome do Programa	Meta	Unidade de Medida que será utilizada na meta (Ex.: kg, atendimentos realizados, eventos realizados, crianças matriculadas)	Descrição da meta a ser alcançada	Prazo de atingimento da Meta (mensal, bimestral, no exercício)
Cirurgias eletivas	Realizar no mínimo 18 cirurgias eletivas por mês	Atendimento	Realizar no mínimo 18 cirurgias eletivas por mês, nas clínicas: cirurgia, geral, urologia, ginecologia, obstetrícia e ortopedia	Mensal
UTI	Manter a taxa de ocupação dos leitos de UTI em 90% por mês	Atendimento	Manter a taxa de ocupação dos leitos de UTI em 90% por mês	Mensal
Educação Permanente	Realizar no mínimo 20 capacitações com as equipes por mês	Capacitação	Realizar no mínimo 20 capacitações com as equipes multidisciplinares por mês	Mensal
Ambulatorial	Manter os atendimentos ambulatoriais acima dos 70%	Atendimento	Manter os atendimentos ambulatoriais acima dos 70% aos pacientes do SUS	Mensal
Taxa de ocupação	Manter a taxa de ocupação hospitalar acima dos 60%	Atendimento	Manter a taxa de ocupação hospitalar acima dos 60% aos pacientes do SUS	Mensal

A 



## 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	63	R\$ 38.350,62
02	Obstétricos	28	R\$ 15.500,80
03	Clínico	116	R\$ 53.703,36
04	Pediátricos	12	R\$ 3.581,76
	Total	219	R\$ 111.136,54

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, sempre atendemos todas as solicitações e 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.

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

A B C D E 9

## 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;
10. Cuidados Paliativos
11. Ostomias.

## 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.

- INDICADORES DE PRODUÇÃO

- A. Alcance da produção em relação ao contratado/conveniado no FPO;
- 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

4

6

9

10

### VIII – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DE 26/04/2025 a 25/04/2026.

O custeio mensal será de até os valores abaixo especificados, podendo variar de um mês para outro, conforme portarias e resoluções publicadas pelo Governo Estadual e/ou Federal.

<b>PROGRAMAÇÃO DOS RECURSOS</b>		
<b>Composição</b>	<b>Valor Mensal (R\$)</b>	<b>Valor Anual (R\$)</b>
<b>RECURSO FEDERAL (R\$)</b>		
Média Complexidade (AIH)	123.103,48	1.477.241,76
Média Complexidade (AIH – UTI)	164.250,00	1.971.000,00
Leitos de Desintoxicação de Álcool e Drogas	2.727,00	32.724,00
Incentivo de Adesão à Contratualização (IAC)	87.925,29	1.055.103,48
IntegraSUS	5.161,04	61.932,48
Sistema de Informação Ambulatorial – SIA/SUS	70.000,00	840.000,00
Média Complexidade - Rede de Urgência e Emergência - UTI	61.565,28	738.783,36
<b>Total por mês</b>	<b>514.732,09</b>	<b>6.176.785,08</b>
<b>A- Total de Recurso Federal no período de 12 meses (26/04/25 a 25/04/26)</b>	<b>6.176.785,08</b>	

<b>RECURSO ESTADUAL (R\$)</b>		
Tabela SUS Paulista (AIH + SIA)	485.312,92	5.823.755,04
Tabela SUS Paulista – diferença do Convênio anterior (pago a menor em março de 2025)	215.469,08	215.469,08
Tabela SUS Paulista (SIA) – Epidemia Dengue – Resolução SS nº 58/2025	63.933,76	191.801,28
<b>Total – Abril/2025</b>	<b>700.782,00</b>	<b>700.782,00</b>
<b>Total – Meses: maio, junho e julho de 2025</b>	<b>549.246,68</b>	<b>1.647.740,04</b>
<b>Total demais meses</b>	<b>485.312,92</b>	<b>3.882.503,36</b>
<b>B- Total de Recurso Estadual no período de 12 meses (26/04/25 a 25/04/26)</b>	<b>6.231.025,40</b>	

<b>Total da Parceria no período de 12 meses (26/04/25 a 25/04/26) A + B</b>	<b>12.407.810,48</b>	
---	----------------------	--

A

B

C

D

**IX - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DE 26/04/2025 a 25/04/2026.**

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO			
REPASSE	FONTE	VALOR R\$	TOTAL MENSAL
abr/25	Municipal		R\$ 1.215.514,09
	Estadual	R\$ 700.782,00	
	Federal	R\$ 514.732,09	
mai/25	Municipal		R\$ 1.063,978,77
	Estadual	R\$ 549.246,68	
	Federal	R\$ 514.732,09	
jun/25	Municipal		R\$ 1.063,978,77
	Estadual	R\$ 549.246,68	
	Federal	R\$ 514.732,09	
jul/25	Municipal		R\$ 1.063,978,77
	Estadual	R\$ 549.246,68	
	Federal	R\$ 514.732,09	
ago/25	Municipal		R\$ 1.000.045,01
	Estadual	R\$ 485.312,92	
	Federal	R\$ 514.732,09	
set/25	Municipal		R\$ 1.000.045,01
	Estadual	R\$ 485.312,92	
	Federal	R\$ 514.732,09	
out/25	Municipal		R\$ 1.000.045,01
	Estadual	R\$ 485.312,92	
	Federal	R\$ 514.732,09	
nov/25	Municipal		R\$ 1.000.045,01
	Estadual	R\$ 485.312,92	
	Federal	R\$ 514.732,09	
dez/25	Municipal		R\$ 1.000.045,01
	Estadual	R\$ 485.312,92	
	Federal	R\$ 514.732,09	
jan/26	Municipal		R\$ 1.000.045,01
	Estadual	R\$ 485.312,92	
	Federal	R\$ 514.732,09	
fev/26	Municipal		R\$ 1.000.045,01
	Estadual	R\$ 485.312,92	
	Federal	R\$ 514.732,09	
mar/26	Municipal		R\$ 1.000.045,01
	Estadual	R\$ 485.312,92	
	Federal	R\$ 514.732,09	
Total	Municipal	R\$	R\$ 12.407.810,48
	Estadual	R\$ 6.231.025,40	
	Federal	R\$ 6.176.785,08	

- Os valores da programação e do cronograma são **ESTIMATIVOS** e podem variar de acordo com a produção e o faturamento da competência, em especial, os recursos oriundos do Governo Estadual, fonte 2, Tabela do SUS Paulista;
- Os valores repassados pelo Fundo Estadual de Saúde, previstos na Resolução SS nº 198/2023, para complementação da Tabela SIGTAP, ou seja, Tabela do SUS PAULISTA, podem sofrer alterações no decorrer do exercício financeiro, podendo serem aditados conforme as publicações do Governo Estadual através de termo aditivo no Convênio.

LA

CE

e

Q

FR

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS (R\$)

Grupo	abr/25	mai/25	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	jan/26	fev/26	mar/26	TOTAL
Descrição de Despesa													
Salários (Exceto Diretoria)	R\$558.162,22	R\$558.168,00	R\$558.168,00	R\$558.168,00	R\$558.168,00	R\$558.168,00	R\$558.168,00	R\$558.168,00	R\$558.168,00	R\$558.168,00	R\$558.168,00	R\$558.168,00	R\$6.698.010,22
Salários (Diretoria eleita)													
INSS – Patronal													
FGTS	R\$56.777,60	R\$56.777,60	R\$56.777,60	R\$56.777,60	R\$56.777,60	R\$56.777,60	R\$56.777,60	R\$56.777,60	R\$56.777,60	R\$56.777,60	R\$56.777,60	R\$56.777,60	R\$681.331,20
INSS	R\$60.597,68	R\$60.597,68	R\$60.597,68	R\$60.597,68	R\$60.597,68	R\$60.597,68	R\$60.597,68	R\$60.597,68	R\$60.597,68	R\$60.597,68	R\$60.597,68	R\$60.597,68	R\$727.172,16
IRPF	R\$28.113,00	R\$28.113,00	R\$28.113,00	R\$28.113,00	R\$28.113,00	R\$28.113,00	R\$28.113,00	R\$28.113,00	R\$28.113,00	R\$28.113,00	R\$28.113,00	R\$28.113,00	R\$337.356,00
13º salário	R\$50.864,00	R\$50.864,00	R\$50.864,00	R\$50.864,00	R\$50.864,00	R\$50.864,00	R\$50.864,00	R\$50.864,00	R\$50.864,00	R\$50.864,00	R\$50.864,00	R\$50.864,00	R\$610.368,00
Aprendizes													
Assistência Médica													
Aviso Prévio													
PLS	R\$7.057,60	R\$7.057,60	R\$7.057,60	R\$7.057,60	R\$7.057,60	R\$7.057,60	R\$7.057,60	R\$7.057,60	R\$7.057,60	R\$7.057,60	R\$7.057,60	R\$7.057,60	R\$84.691,20
Cursos/ Treinamentos/ Reciclagem													
Estagiário													
Férias	R\$70.253,04	R\$70.253,04	R\$70.253,04	R\$70.253,04	R\$70.253,04	R\$70.253,04	R\$70.253,04	R\$70.253,04	R\$70.253,04	R\$70.253,04	R\$70.253,04	R\$70.253,04	R\$843.036,48
Gratificações													
Indenizações													
Multa Rescisória – FGTS													

HA











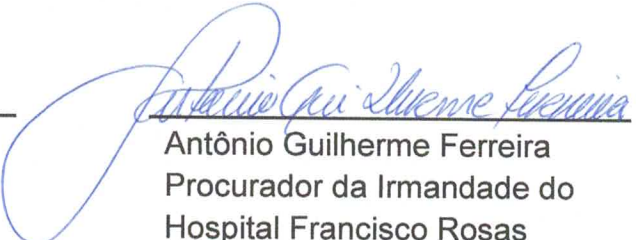


Espírito Santo do Pinhal, 09 de abril de 2025.

  
\_\_\_\_\_  
Sergio Del Bianchi Junior  
Prefeita Municipal

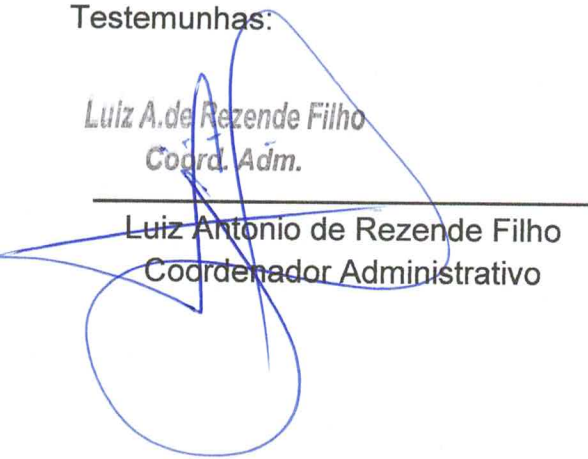
  
\_\_\_\_\_  
Jaques Pontes Casalecchi  
Provedor da Irmandade do Hospital  
Francisco Rosas

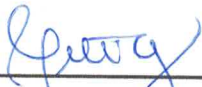
  
\_\_\_\_\_  
Dione Laurindo  
Secretário Municipal de Saúde  
Gestor do SUS

  
\_\_\_\_\_  
Antônio Guilherme Ferreira  
Procurador da Irmandade do  
Hospital Francisco Rosas

Testemunhas:

*Luiz A. de Rezende Filho*  
Coord. Adm.

  
\_\_\_\_\_  
Luiz Antonio de Rezende Filho  
Coordenador Administrativo

  
\_\_\_\_\_  
Cristiane Figueiredo Pettarelli  
Coren: 295083