SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FARTURA
C.N.P.J. 47.795.448/0001-02 Inscr. Estadual: 302.020.057.114
Fundada em 23 de setembro de 1949
Praça Dr. José Sebastião de Oliveira nº 44 – Fone/Fax (014) 3382 1100 -CEP 18.870-013 Fartura SP
Email scfartura@bol.com.br

TR 004/R

PLANO DE TRABALHO

SAÚDE - Exercício 2025

Projeto:	Valor da Parceira:	Validade:
PMAE – Componente Cirurgias	**R$ 60.285,44**	12 meses da assinatura

I - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

1. Dados da Entidade

Orgão: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FARTURA			CNPJ: 47.795.448/0001-02
Endereço: Praça Doutor José Sebastião de Oliveira, 44 – Centro			
Cidade: Fartura	UF: SP	CEP: 18870-013	e-mail: santacasafartura@uol.com.br
Telefones: (14) 3382-1100	Banco: Banco do Brasil	Agência: 2055-9	Conta Corrente: 14.189-5

2. Dados do responsável legal

Nome: Fernando Emílio Bertoni			CPF: 323.051.898-50
RG/Orgão Expedidor: 47.605.923-9 SSP/SP	e-mail pessoal: pituka_bertoni@hotmail.com	Telefone: (14) 99697-4587	Cargo: Presidente
Endereço completo: Rua Alfredo de Oliveira Carvalho, 24, Parque do Carvalho, Fartura/SP - CEP 18.783-506			

3. Dados do responsável técnico pela execução do projeto

Nome: Andréia Lucimara de Oliveira			CPF: 144.322.258-58
RG/Orgão Expedidor: 18.913.586-4 SSP/SP	e-mail: santacasafartura@uol.com.br	Telefone: (14) 99769-5795	Cargo: Contadora
Endereço completo: Rua Estanislau Alves da Silva, 132 - Colina Verde - Fartura/SP - CEP 18870-610			

4. Razões da preposição e interesse público pela execução do projeto

A Santa Casa de Misericórdia de Fartura atua prestando assistência em saúde ao município e região, sem distinção de cor, raça, credo, condição social. É o único hospital do município. Em vinte de junho de 1.946, conforme Decreto Municipal nº 120 foi composta uma Comissão Especial para organizar os trabalhos da construção do prédio da Santa Casa de Misericórdia de Fartura. Fundada em 23 de setembro de 1949, foi empossada a primeira diretoria administrativa. Desde sua fundação a Entidade

vem representando um importante papel, dirigindo suas ações, prestando um bom atendimento, principalmente aos menos favorecidos.
A Santa Casa vem procurando se modernizar, adquirindo novos equipamentos, reformando e ampliando sua estrutura predial. Procurando atender as exigências do Ministério da Saúde, contando com importante apoio do Departamento Regional de Saúde VI – Bauru.
Diante das dificuldades encontradas pelas Santas Casas para manter um bom atendimento e buscar melhorias e modernização o Governo Municipal vem reunindo esforços para que não ocorra desassistência nos serviços oferecidos à população e está pactuada através deste instrumento, subsídios para operacionalização em cirurgias, procurando com a proposta oferecer a população, atendimentos de qualidade.
A entidade tem também a finalidade de buscar melhorias como a contratação de profissionais que sejam comprometidos com ética e com a qualidade dos procedimentos realizados.

II - DESCRIÇÃO DO PROJETO

IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:
Custeio dos serviços de assistência hospitalar em mútua cooperação na realização de Cirurgias Eletivas, via PMAE no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS.

JUSTIFICATIVA:
O presente Plano de Trabalho refere-se a parceria a ser firmada entre o Município de Fartura, por intermédio da Secretaria Municipal da Saúde e a Santa Casa de Misericórdia de Fartura; e tem por finalidade cooperação mútua entre Entidade e o Orgão Público, tendo em vista que a utilização da capacidade instalada no Hospital permite a realização dos serviços acordados com mais economicidade, porém sempre buscando melhorias e maior resolutividade nos casos dos atendimentos aos usuários, sendo na sua maioria pelo SUS, aplicando as seguintes ações:
→ Realização de cirurgias eletivas, nos procedimentos predefinidos, para suprir a demanda reprimida do município.

Base Legal:
→ Portaria GM/MS nº 5.820, de 04/12/2024: Programa Mais Acesso a Especialistas – PMAE – Componente Cirurgias no âmbito do SUS;
→ Deliberação CIB nº 13, de 13/02/2025: definição de programação física e financeira do Plano Estadual de Redução de Filas do ESP do Programa Mais Acesso a Especialistas – PMAE – Componente Cirurgias.

Área de Atendimento
Cirurgias Eletivas: serão desenvolvidas através do atendimento de uma equipe multidisciplinar visando o bem-estar dos clientes/pacientes atendidos nesta entidade. Os pacientes internados para a realização das cirurgias eletivas, terão acompanhamento médico e da enfermagem diariamente, sendo realizado através de administração de medicação, verificação de sinais vitais, curativos, banho de leito, sondagens, instalação de oxigênio, coletas de exames laboratoriais, exames radiológicos, eletrocardiograma, dentre outras atividades que surgirão durante o período de internação relacionados as cirurgias eletivas realizadas, buscando eficácia no atendimento da demanda, com ações desenvolvidas por equipe de funcionários devidamente treinados, sendo composta por médico devidamente habilitado e profissionais para auxílio na realização dos procedimentos.

METAS:

Código	**01**
Meta	45
Unidade de Medida	Cirurgia
Descrição	Oferecer 45 cirurgias eletivas, em 22 procedimentos predefinidos, em atendimento ao PMAE no âmbito do SUS.
Periodicidade	Mensal
Valor	Tabela SUS

QUADRO SÍNTESE: quantidade e valor dos procedimentos predefinidos

código	Procedimento	Qtde	Valor unit – R$	Valor Total – R$
407020276	Fistulectomia / Fistulectomia Anal	2	727,80	1.455,60
407020284	Hemorroidectomia	3	631,88	1.895,64
407030026	Colecistectomia	4	1992,68	7.970,72
407040064	Hernioplastia Epigástrica	3	1603,46	4.810,38
407040080	Hernioplastia Incisional	2	1079,84	2.159,68
407040102	Hernioplastia Inguinal / Crural (Unilateral)	4	1275,94	5.103,76
407040110	Hernioplastia Recidivante	1	1192,66	1.192,66
407040129	Hernioplastia Umbilical	2	869,98	1.739,96
407040161	Laparotomia Exploradora	2	1274,38	2.548,76
409040231	Tratamento Cirúrgico de Varicocele	2	515,12	1.030,24
409050083	Postectomia	3	438,24	1.314,72
409060011	Cerclagem de Colo do Útero	1	356,02	356,02
409060119	Histerectomia c/Anexectomia (Uni / Bilateral)	2	4414,56	8.829,12
409060127	Histerectomia Subtotal	2	1563,86	3.127,72
409060135	Histerectomia Total	2	3631,72	7.263,44
409060216	Ooforectomia / Ooforoplastia	1	2039,44	2.039,44
409060232	Salpingectomia Uni / Bilateral	1	931,18	931,18
409070050	Colpoperineoplastia Anterior e Posterior	2	944,86	1.889,72
409070068	Colpoperineoplastia Posterior	2	745,08	1.490,16
409070084	Colpoplastia Anterior	2	745,08	1.490,16
409070149	Exérese de Cisto Vaginal	1	745,08	745,08
410010081	Plástica Mamária Masculina	1	901,28	901,28
		45		**60.285,44**

PÚBLICO ALVO:
Munícipes usuários da Rede Pública de Saúde de Fartura, com encaminhamento da Secretaria Municipal da Saúde.

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO:

Fase	Etapa	Descrição	Período
Pré-operatório	1	Consulta médica para avaliação geral	Junho a Dezembro
	2	Exames Laboratoriais	
	3	Emissão de guia pelo médico executante para exames de avaliação pré-cirúrgica	
	4	Avaliação médica pré-anestésica	
	5	Avaliação médica cardiológica, se necessária	
Cirurgia	6	Agendamento da cirurgia após cumprimento das etapas anteriores	
	7	Realização de cirurgia na especialidade indicada	
Pós Cirúrgico	8	Consulta de acompanhamento médico	Tempo necessário após o procedimento cirúrgico, garantindo a pronta recuperação
	9	Atendimento às intercorrências e/ou complicações pós-operatórias, sempre que necessário	

METODOLOGIA:
→ As cirurgias deverão ser realizadas nas dependências da Santa Casa de Misericórdia de Fartura;
→ A lista de pacientes que aguardam cirurgias será regulada pela Secretaria Municipal da Saúde que providenciará agendamento conforme disponibilização de datas pela Santa Casa;
→ A Santa Casa oferecerá as vagas para consulta pré-cirúrgica ao setor responsável da Secretaria, que fará a inserção e agendamento, obedecendo ao fluxo pré-estabelecido;
→ Serão realizados atendimentos pré-cirúrgicos ambulatoriais na Santa Casa para reavaliação dos pacientes, verificação de exames já existentes para avaliação do corpo clínico. Quando necessário será realizada solicitação de novos exames. Posteriormente será realizado o agendamento da cirurgia, quando necessário;
→ Os exames pré-operatórios de análises clínicas serão de responsabilidade da Secretaria e serão coletados pela Santa Casa, conforme protocolo. Se necessários, também serão disponibilizados pela Secretaria a atualização de exames de raio-X e ultrassom;
→ Avaliação pré-cirúrgica do anestesista será providenciada pela Santa Casa, com agendamento após avaliação do cirurgião. O agendamento será realizado pela própria Santa Casa;
→ Avaliação cardiológica será providenciada pela Secretaria, quando houver necessidade;
→ A Santa Casa deverá encaminhar relação das consultas pré e pós-cirúrgicas, além das consultas anestésicas à Secretaria Municipal da Saúde, para avaliação e controle;
→ As avaliações detectadas no pré-operatório como casos de média a alta complexidade, com provável risco de necessidade de UTI, serão encaminhados para os Serviços de Referência da região;
→ Na ocorrência de paciente ser operado de mais de um procedimento acordado na mesma cirurgia, será considerada a quantidade de procedimentos para controle de meta executada;

→ Os serviços serão prestados na experiência e técnica da Santa Casa de Misericórdia de Fartura em parcerias com as áreas afins, com ênfase no atendimento dos requisitos técnicos dispostos nas normas regulamentadas no SUS, do Conselho Regional de Medicina e Conselho de Enfermagem;
→ As metas assistenciais, bem como o prazo para a sua execução, serão cumpridas buscando-se estabelecer padrão de qualidade na prestação dos serviços e produtividade;
→ Além do atendimento das normas e procedimentos técnicos, em relação as áreas prioritárias de atendimento, a metodologia essencial é a que segue:

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

Oferecida ao atendido (paciente) em regime de hospitalização deverá compreender o conjunto de oferta do serviço, desde sua admissão no hospital até sua saída, incluindo todos os atendimentos e procedimentos necessários para obter ou complementar o diagnóstico, bem como a terapêuticas necessárias para o tratamento hospitalar. No processo estão inclusos:
→ Tratamento das possíveis complicações que possam ocorrer durante o processo e/ou na fase de recuperação;
→ Tratamento medicamentoso e utilização de material descartável, que seja requerido durante o processo de internação;
→ Procedimentos e cuidados de enfermagem, necessários durante a internação;
→ Serviço de Nutrição e Dietética, assistido por profissional qualificado, incluindo nutrição enteral;
→ Assistência por equipe médica durante o tratamento;
→ Utilização do Centro Cirúrgico e respectivos procedimentos de anestesia;
→ Diária hospitalar em quarto coletivo, ou individual quando a patologia requerer, respeitando sempre as normas que dão direito a presença de acompanhante, seguindo as normas internas do hospital.

SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO – SADT

Serão oferecidos serviços de SADT aos pacientes para a realização de exames necessários para atendimento dos procedimentos acordados com a entidade.

SERVIÇOS TÉCNICOS E ADMINISTRATIVOS

Serão prestados profissionais habilitados, priorizando aqueles que já vinham atuando na entidade, em regime CLT e/ou contrato com empresa de prestação de serviços, profissionais autônomos, visando a prestação de serviços operacionais e/ou administrativos.

AÇÕES COMPLEMENTARES:

→ Oferecer 100% de gratuidade ao usuário do serviço conveniado;
→ Disponibilizar 100% dos profissionais de acordo com a função a ser desempenhada, garantindo a qualidade dos serviços prestados;
→ Possuir total capacidade técnica e operacional em relação às obrigações assumidas, quais sejam: estrutura física, administrativa, financeira, instalações, equipamentos e pessoal especializado;
→ Ofertar cuidados rigorosos de higiene e limpeza, distanciamento social, monitoramento de sintomas e locais adequados para isolamento em caso de Pandemia;
→ Manter um Protocolo Sanitário atualizado, divulgando-o para a comunidade da entidade;
→ Para fazer face a restrição orçamentária que se apresenta a viabilização da prestação de serviços de gerenciamentos e execução de atividades médico-hospitalares deverá ser executada considerando as seguintes perspectivas:

- Para manutenção dos serviços ora existentes a Santa Casa de Misericórdia de Fartura, buscará melhorias, especialmente na gestão de compras e racionalização de fluxos e rotinas de serviço;

- A Entidade buscará ainda a geração de receitas adicionais, além daquelas repassadas pelo Convenente através da gestão dos recursos do hospital, ociosos ou não alocados ao atendimento gratuito dos pacientes SUS, sem prejuízo nestes atendimentos. Poderá prestar serviços e firmar outros Convênios, que façam necessários para a manutenção e desenvolvimento de suas atividades.

→ Atender às cláusulas do Termo firmado, quanto ao objeto e as prestações de contas.

IMPACTO SOCIAL ESPERADO:

- Saneamento da demanda reprimida;
- atendimento do Programa Mais Acesso a Especialistas – PMAE – Componente Cirurgias.

RESPONSABILIDADES:

→ A Santa Casa de Misericórdia de Fartura será responsável até o limite de sua atuação pela indenização por danos causados aos usuários, aos órgãos do município e a terceiros, quando decorrerem de ação, ou omissão voluntária, negligência, imperícia ou imprudência, praticados por seus colaboradores, profissionais ou prepostos, desde que devidamente comprovada sua culpa, ficando-lhe assegurado o direito de regresso;

→ A responsabilidade pela indenização de dano causado ao paciente por ato médico específico ou omissão, quer voluntariamente, quer por negligência, imperícia ou imprudência. É pessoal e, exclusiva do profissional autônomo, membro ou não do corpo clínico;

→ As responsabilidades de que se trata esta cláusula estende-se aos casos de danos causados por defeitos relativos à prestação dos serviços nos estritos termos do Art. 14 da Lei 8.078 de 11/09/1990 (Código de Defesa do Consumidor).

MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO:

Para aferimento das ações propostas, serão usados como critérios de avaliação e monitoramento:

→ Serão apresentados mensalmente, como parte integrante da prestação de contas, Relatórios de Atividades constando dados qualitativos e número de atendimentos realizados, com planilhas anexadas dos registros de paciente, data, médico e procedimento;

→ Todos os atendidos terão prontuário;

→ Serão mantidos controle e demonstrativos contábeis, financeiros e gerenciais, com adequado suporte documental de todas as receitas e despesas ocorridas com a execução do objeto em questão, atendendo as normas brasileiras de contabilidade;

→ Será efetuada a prestação de contas nos moldes estabelecidos pelo Convenente e pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, sendo:

Prestação de contas parcial: apresentação mensal de relatório das atividades e demonstrativo da aplicação dos recursos financeiros recebidos no mês anterior, conciliação bancária acompanhada dos extratos de conta corrente e aplicação financeira, bem como documentos comprobatórios das despesas realizadas;

Prestações de contas quadrimestrais: apresentação dos recursos recebidos, gastos efetuados e atividades desenvolvidas, de acordo com as prestações mensais;

Prestação de contas anual: nos moldes das instruções do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, apresentação até 31 de janeiro do exercício subsequente, dos recursos repassados durante o exercício.

→ Toda e qualquer alteração que se faça necessária na meta e metodologia deste Plano de Trabalho, deverá ser elaborada em comum acordo entre o Município e a Entidade, com aprovação da Gestora da Parceria e da Comissão de Monitoramento e Avaliação.

III - CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE

A instituição possui sede própria, em boas condições de uso e suas instalações são apropriadas para o atendimento do projeto, contendo:

Característica	20 leitos - Média Complexidade
Serviços	Internação, pronto socorro, ambulatório, SADT, fisioterapia, nutrição, enfermagem, ortopedia, urgência/emergência, supervisor de convênio
Clínicas	Médica em Geral, Pediatria, Ginecologia, Obstetrícia, Fisioterapia, Cardiologia, Cirurgia geral, Gastro, anestesia, radiologia
Serviços por imagem	Radiologia, Ultrassonografia, Endoscopia Digestiva, Mamografia e colonoscopia
Serviços Métodos Gráficos	Eletrocardiograma, Cardiotocografia
Serviço Terceirizado	Análises Clínicas, Anatomia Patológica e Hematologia
Dependências e serviços	Hotelaria, Limpeza, Manutenção, Nutrição, Lavanderia, Necrotério

IV - RECURSOS HUMANOS

Profissionais da entidade, aptos a receber pela execução do Projeto:

Função	Qtde	Remuneração mensal	Carga Horária semanal	Vínculo
Recepcionista	01	R$ 2.000,00	40h	CLT
Técnico de Enfermagem	02	R$ 7.500,00	40h	CLT
Auxiliar de Farmácia	01	R$ 2.220,00	40h	CLT
Auxiliar de Laboratório	01	R$ 2.220,00	40h	CLT
Nutricionista	01	R$ 3.240,00	40h	CLT
Enfermeiros	02	R$ 9.500,00	40h	CLT
	08	R$ 26.680,00		

V – CORPO CLÍNICO

Atuarão no projeto 02 médicos na especialidade de cirurgia geral e 01 médico na especialidade de anestesiologia, como prestadores de serviços médicos.

Atuação	Valor por procedimento
Cirurgião Geral – responsável pelos procedimentos	Tabela SUS, variável de acordo com o procedimento
Cirurgião Geral – responsável por auxiliar nos procedimentos	
Anestesiologista	

OBS: estão inclusos no valor por procedimento as consultas pré e pós-operatórias.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FARTURA
C.N.P.J. 47.795.448/0001-02 Inscr. Estadual: 302.020.057.114
Fundada em 23 de setembro de 1949
Praça Dr. José Sebastião de Oliveira nº 44 – Fone/Fax (014) 3382 1100 -CEP 18.870-013 Fartura SP
Email scfartura@bol.com.br

VI - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

Receitas		Despesas	
Origem	Valor - R$	Descrição	Valor - R$
Recurso Federal - SUS	1.433.000,00	Folha de Pagamento	3.949.000,00
Recurso Estadual	950.000,00	Material Consumo	1.400.000,00
Recurso Municipal	5.039.000,00	Prestação de Serviços	4.549.000,00
Convênios / Particulares	1.700.000,00	Utilidade Pública	120.000,00
Doações / Eventos/Outros	1.500.000,00	Despesas de manutenção	604.000,00
Total - R$	10.622.000,00	Total - R$	10.622.000,00

VII - PLANO DE APLICAÇÃO DO RECURSO DO PROJETO (Valores anuais)

Natureza da Despesa	Particip.	Valor
Folha de Pagamento	33,2%	R$ 20.000,00
Material de Consumo	33,1%	R$ 19.967,44
Prestação de Serviços	33,7%	R$ 20.318,00
Total Geral	**100%**	**R$ 60.285,44**

Toda alteração que se faça necessária no Plano de Aplicação fica sujeita as seguintes regras:

- para remanejamento de valores de até 5% do valor global – R$ 3.015,00, poderá ser efetuado sem necessidade de prévia autorização;
- para valores acima do estipulado deverá ser elaborada justificativa para autorização do Gestor da Parceria.

VIII - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DO TERMO

Os repasses ocorrerão conforme a realização das cirurgias e liberação de recurso federal pelo SUS, referente a produção registrada e aprovada pelo Ministério da Saúde, de acordo com:

→ art. 8º da Portaria GM/MS nº 5.820, de 04/12/24;
→ Portaria GM/MS nº 6.465, de 30/12/24;
→ Portaria GM/MS nº 6.609, de 12/02/25.

Na qualidade de representantes legais do proponente, declaramos, para fins de prova junto a Prefeitura Municipal de Fartura, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o tesouro ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste Plano de Trabalho.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FARTURA
C.N.P.J. 47.795.448/0001-02 Inscr. Estadual: 302.020.057.114
Fundada em 23 de setembro de 1949
Praça Dr. José Sebastião de Oliveira nº 44 – Fone/Fax (014) 3382 1100 -CEP 18.870-013 Fartura SP
Email scfartura@bol.com.br

Fartura, 28 de abril de 2025.

Andréia Lucimara de Oliveira
Responsável Técnica

Fernando Emílio Bertoni
Presidente

Aprovamos o presente Plano de Trabalho em 30/05/2025

Regiane Silva de Medeiros
Secretaria da Saúde
Gestora da Parceria

Luiz Marcos de Souza
Prefeito Municipal

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FARTURA
C.N.P.J. 47.795.448/0001-02 Inscr. Estadual: 302.020.057.114
Fundada em 23 de setembro de 1949
Praça Dr. José Sebastião de Oliveira nº 44 – Fone/Fax (014) 3382 1100 -CEP 18.870-013 Fartura SP
Email scfartura@bol.com.br

ANEXO 01 - PREVISÃO DE DESPESAS – em R$

Mensal	RECURSOS HUMANOS			MAT. CONSUMO		PREST. SERV.
	Salários	**INSS**	**FGTS**	**Méd.Hosp**	**Medicamentos**	**Serv Méd**
Jun	2.350,00	250,00	250,00	1.430,00	1.423,00	2.900,00
Jul	2.350,00	250,00	250,00	1.430,00	1.423,00	2.900,00
Ago	2.350,00	250,00	250,00	1.430,00	1.423,00	2.900,00
Set	2.350,00	250,00	250,00	1.430,00	1.423,00	2.900,00
Out	2.350,00	250,00	250,00	1.430,00	1.423,00	2.900,00
Nov	2.350,00	250,00	250,00	1.430,00	1.423,00	2.900,00
Dez	2.400,00	250,00	250,00	1.420,00	1.429,44	2.918,00
	16.500,00	**1.750,00**	**1.750,00**	**10.000,00**	**9.967,44**	**R$ 20.318,00**
	R$ 20.000,00			**R$ 19.967,44**		

Material de Consumo	Material médico-hospitalar em geral (ex: água destilada, agulha, álcool, algodão, atadura, campo operatório, cânula, cateter, clorohexidina, coletor de urina, compressa, equipo, esparadrapo, gaze, fios cirúrgicos, lâmina, luva, malha tubular, máscara, oxigênio, seringa, sonda, tala, clipe...) Medicamentos em geral (ex: Diazepam 10mg comprimido, Amoxicilina 250mg suspensão, Ampicilina 1g ampola, Amiodarona ampola, Ampicilina 500mg comprimido, Cloreto de potássio 19,1% ampola, Cloreto de potássio, Cloreto de sódio 20%...)