



Associação
do Hospital
de Agudos

PLANO DE TRABALHO - ANO 2025

EMENDAS IMPOSITIVAS – RECURSO MUNICIPAL

Valor Global R\$ 371.500,00 (trezentos e setenta e um mil e quinhentos reais), com vigência de 09 meses, contados a partir de abril/2025, sendo o valor mensal de R\$ 41.277,78 (quarenta e um mil , duzentos e setenta e sete reais e setenta e oitos centavos)

1 – Identificação Da Associação

Associação Proponente: ASSOCIAÇÃO DO HOSPITAL DE AGUDOS

CNPJ: 43.138.320/0001-15

Endereço: Avenida Benedito Otoni, No. 209, Centro

Cidade: Agudos UF: São Paulo

CEP: 17.120-017

Fone/Fax: (14) 3262 8800 ou 3262 8806

email: financeiro@hospitaldeagudos.com.br ou cleisemei@hospitaldeagudos.com.br

Banco: Banco do Brasil Agência: 037-X Conta Corrente: 109038-0

Praça do Pagamento: Agudos/SP

Identificação do Responsável Pela Associação:

Nome: José Reinaldo Chaves

RG: 8.974.397-0

CPF: 793.195.728-87

Cargo: Provedor

Endereço: Rua Andrade Neves nº 483

Cidade: Agudos, UF: São Paulo

CEP: 17.132-022

E-mail: chaves@lpnet.com.br

Identificação do profissional Responsável pelo Projeto:

Nome: Agnaldo Miranda

RG: 21.281.577-5

CPF: 180.972.718-93 CRM: 86.984

Cargo: Diretor Técnico da AHA CNS: 706.9091.7859.8538

Endereço: Av. Duque de Caxias, 4-54 - Jardim Estoril, Cidade: Bauru - SP, CEP: 17014-340

Avenida Benedito Otoni, 209 Agudos/SP CEP: 17.120-017

Fone: (14) 3262 8800 CNPJ: 43.138.320/0001-15 e-mail: financeiro@hospitaldeagudos.com.br

Declarada de Utilidade Pública pelo Decreto Federal no. 5.245 de 06.09.1963

Decreto Estadual no. 35.951 de 15.12.1959 e Lei Municipal no. 1426 de 17.06.1980



2 - Identificação dos profissionais Responsáveis pela execução do Objeto:

Anexo 01: Relação de Profissionais Médicos Especialistas, que compõem o Corpo Clínico da Associação do Hospital de Agudos e farão parte dos serviços prestados por esse Convênio, na realização dos exames, parte do objeto do Termo de Fomento: esofagogastroduodenoscopia, Colonoscopia, Ecocardiografia Transtorácica, exames ultrassonográficos e demais que se fizerem necessários.

Anexo 01: Relação de Profissionais Médicos que realizam exames de apoio diagnóstico, na Associação do Hospital de Agudos, constantes nesse Plano de Trabalho.

Anexo 02: Relação do Grupo de Procedimentos Eletivos ambulatoriais (exames de apoio diagnóstico), quantidade e valores, relacionados no Plano de Trabalho.

3 – Finalidade Estatutária

A Associação do Hospital de Agudos tem por fim manter um Hospital Geral, visando o atendimento de todas as pessoas que o procurarem, sem distinção de crença ou nacionalidade e ministrando-lhe todo conforto possível, como normatiza o artigo 2º do seu Estatuto Social.

4- Rede De Proteção De Saúde

☐) Básica

☒) Baixa Complexidade

☒) Média Complexidade

☐) Alta complexidade

5 – Impacto Social

A assistência prestada pelo Hospital de Agudos visa buscar resolutividade e qualidade, gerando no usuário do SUS e em todos os pacientes assistidos pela Instituição, maior segurança e satisfação.



6 – Área De Abrangência Da Associação

Município de Agudos/SP em sua totalidade.

7 - Metas

Cumprir a meta estabelecida de acordo com a “Portaria de Consolidação nº 2, de 28/07/2017”, que instituiu a Consolidação das normas sobre as políticas nacionais de saúde do Sistema Único de Saúde, Anexo 2 do Anexo XXIV (pag. 148 à 150)”.

Executar o Serviço de execução do objeto no período de 01/04/2025 a 31/12/2025.

7.1 - Metas Quantitativas e Qualitativas

Executar o Serviço de acordo com o objeto no período de 01/04/2025 a 31/12/2025.

7.1.1- Metas Quantitativas

Para avaliação das Metas Quantitativas serão utilizados os seguintes Indicadores:

- **Total de exames pactuados** - Realizar no mínimo 80% dos exames pactuados, no total de 65 exames/mês.
- **Taxa de suspensão de exames** - Apresentar taxa de suspensão de exames por motivos administrativos, menor de 10%

7.1.2 - Metas Qualitativas

Para avaliação das Metas Qualitativas serão utilizados os seguintes Indicadores:

- **Acolhimento com avaliação de risco** – Realizar o acolhimento e avaliação de risco aos pacientes a serem submetidos aos exames de EDA e Colonoscopia, apresentar relatório com o número de pacientes acolhidos e avaliados
- **Manter o NSP (Núcleo de Segurança do Paciente) em funcionamento** - Apresentação do documento da constituição do núcleo de segurança do paciente assinada pelo responsável do estabelecimento de saúde conforme RDC nº 63 de 25 de novembro de 2011 e RDC nº 36 de 25 de julho de 2013, bem como relatório com as ações desenvolvidas para o atendimento aos pacientes.



Para a avaliação dos Indicadores Qualitativos e Quantitativos, será utilizado um instrumento de “**Indicadores de Acompanhamento Externo**”, (**Modelo Anexo**), com avaliação trimestral, realizada por Comissão de Avaliação, composta por 02 profissionais técnicos indicados pelo Gestor Municipal de Agudos e 02 profissionais técnicos da Associação do Hospital de Agudos

Obs.: As metas quantitativas e qualitativas, estão de acordo com a Política Nacional de Humanização e da *Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP)* no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)

7.3 – Monitoramento e Avaliação:

○ Monitoramento e Avaliação deste Convênio será realizado trimestralmente, através de análise de documentos comprobatórios dos indicadores Quantitativos e Qualitativos pactuados, pela Comissão de Avaliação e Monitoramento, composta por 04 membros, sendo 02 (dois) membros indicados pelo Chefe do Poder Executivo e 02 (dois) membros nomeados pelo Responsável Legal da Associação do Hospital de Agudos por Portarias válidas para os Exercícios de 2024.

8 – Características da população a ser atendida

Público Alvo: Municípios de Agudos/SP

Obs: Pacientes do Sistema Único de Saúde, atendidos na Rede de Atenção à Saúde do Município (UBS, USF, CIS, AHA), cujo fluxo será definido pela Associação do Hospital de Agudos, responsável pela execução do objeto.

Faixa Etária: 18 a 70 anos

Obs: Para os exames de esofagogastroendoscopia e colonoscopia, o critério de realização, além da idade, deverá ser a ausência de comorbidades, que comprometam a segurança do paciente, após avaliação do médico executante.

Sexo: ambos



Regime de atendimento: **Eletivo** para a realização de procedimentos cirúrgicos oftalmológicos e exames de apoio diagnóstico

9 - Descrição do Objeto: Custeio de procedimentos ambulatoriais eletivos (exames de apoio diagnóstico) para a população do Município de Agudos e para aquisição de medicamentos e materiais hospitalares, e manutenção em geral, necessários para a manutenção da prestação de assistência ambulatorial e hospitalar para a população.

9.1 - Objetivo Geral:

Objetivo Geral: Realizar através da Associação do Hospital de Agudos a prestação da assistência à saúde da população de Agudos, com oferta de exames de apoio diagnóstico, em caráter eletivo e custeio de medicamentos e materiais hospitalares, manutenção de equipamentos e pagamento de prestação de serviços.

9.2 - Objetivo Específico:

Realização dos seguintes exames: Esofagogastroduodenoscopia, colonoscopia, Ecocardiograma com Doppler, Exames ultrassonográficos e demais que se fizerem necessários, custear medicamentos e materiais hospitalares, pagamento de prestação de serviços para a realização dos exames e manutenção em geral.

10 - Operacionalização

Para a aquisição dos materiais e medicamentos, parte do objeto do presente Plano de Trabalho, será obedecido o processo de compras estabelecido no "**Termo de Procedimento de Compras e Contratação de Serviços**" que estabelece cotações de no mínimo 03 orçamentos, sendo a opção pelo menor preço e também pela melhor qualidade técnica dos produtos a serem adquiridos, certificação da entrega da mercadoria de acordo com a compra.

Para a realização dos procedimentos eletivos ambulatoriais (exames), os médicos especialistas, obrigatoriamente deverão estar cadastrados e serem membros do corpo clínico (agregados ou efetivos) da Associação do Hospital de Agudos.

5



10.1 – Condições de Acesso

A Associação do Hospital de Agudos, definirá em conjunto com a Equipe Técnica da Instituição, o fluxograma para a execução dos procedimentos.

11 – Provisões da Entidade

A) Condições Físicas

A Entidade está instalada em prédio próprio, com 4.210,55 m², com espaço físico suficiente para atendimento de pacientes de baixa e média complexidade, conforme pactuado com o Sistema Único de Saúde. Em suas instalações possui: 23 quartos com banheiro, 01 pediatria, 01 Centro Obstétrico com (berçário, sala de pré parto e sala de parto), 02 postos de enfermagem, 01 copa, 01 rouparia, 01 cozinha, 01 refeitório, 01 sala de Raios-X, 01 Sala de Ultrassom, 03 salas de recepção, 01 sala de estabilização com 05 leitos, 01 Sala de dispensação de medicamentos e materiais, 01 centro cirúrgico com 04 salas cirúrgicas e 01 sala de Recuperação Pós Anestésica, devidamente equipadas para os casos que este hospital tem habilitação e capacidade de atender.

A) Recursos Materiais

Para o atendimento dos pacientes que serão submetidos aos procedimentos ambulatoriais eletivos (exames e cirúrgicos oftalmológicos de baixa complexidade), a Associação do Hospital de Agudos possui todos os materiais e medicamentos necessários para a assistência, dispondo de equipamentos médicos, equipamentos de informática bem como o mobiliário de escritório disponível. Possui em sua Sede: 32 computadores, 15 impressoras, 25 telefones, 47 camas, 08 berços, 47 escadinhas, 55 poltronas, 75 suportes de soro, 25 armários, 04 carrinhos de anestesia, - 07 Ventiladores Mecânicos, 07 Monitores Multiparâmetros, 10 Bombas de Infusão, 04 mesas cirúrgicas, 05 Bombas de Seringa, 01 Arco Cirúrgico, 01 CR – Digitalizador de Imagens, 01 Aparelho de Ultrassom, 01 Endoscópio, 37 pontos de Gás Medicinal e Ar Comprimido



B) Recursos Humanos

Categorias Profissionais	Especialidades	Tipo de Plantão	Vínculo Empregatício	Qtde
Médico	Anestesista	Disponibilidade	Autônomo	07
Médico	Cardiologista	Autônomo ambulatorial	Autônomo	01
Médico	Vascular	Prestador	Autônomo	02
Médico	Cirurgia Geral	Disponibilidade	Autônomo	04
Médico	Ortopedia	Disponibilidade	Autônomo	04
Médico	Pediatria	Disponibilidade	Autônomo	03
Médico	Ultrassonografista	Prestador	Autônomo	03
Médico	Oftalmologista	Prestador	Autônomo	02
Médico	Otorrinolaringologista	Prestador	Autônomo	01
Médico	Obstetra	Presencial	Autônomo	11
Médico	Internista	Presencial	Autônomo	12
Enfermeiros	Geral	Presencial 24 h	CLT	11
TE/AE	Geral	Presencial 24 h	CLT	38
Aux. Administrativo	Administração/ Faturamento	Presencial 8h	CLT	02
Aux. Administrativo	Recepção	Presencial 8h	CLT	07
Limpeza	Geral	Presencial 24 h	CLT	07
Farmácia	Geral	12 Horas	CLT	5
Copeira/ Cozinheira/ Nutricionista	Geral	12 Horas	CLT	08
Manutenção	Geral	Presencial 8h	CLT	01
Fisioterapeuta	Geral	Presencial 6h	CLT	02

12 - Formalização de compra e contratação:

O Processo para aquisição dos insumos, materiais médicos e hospitalares, mencionados acima, será através de Cotação Prévia de Preços de acordo o **“Termo de Procedimento de Compras e Contratação de Serviços”**.

Para a execução dos exames e procedimentos cirúrgicos oftalmológicos ambulatoriais, ofertados no referido Plano de Trabalho, a Associação do Hospital de Agudos, efetuará o pagamento aos profissionais médicos especializados cuja Nota Fiscal será de PJ (Pessoa Jurídica), após o repasse ser efetuado pelo poder público municipal para a instituição, conforme o Plano de Aplicação do Recurso descrito no item 13, abaixo:



13 - Plano de Aplicação do Recurso "Emendas Impositivas"

Fonte de Recurso: Municipal – Emenda Parlamentar Municipal.

Valor Global Vinculado: R\$ 371.500,00 (quatrocentos e trinta e dois mil reais)

DESPESAS	TOTAL DESPESAS - ANO
<u>Material de Consumo/Custeio:</u>	
Aquisição de Materiais, Medicamentos Hospitalares e Manutenção em Geral	R\$ 189.250,00
Serviços de Terceiros para realização de Procedimentos ambulatoriais Eletivos (Exames de apoio diagnóstico e demais procedimentos que se fizerem necessários)	R\$ 182.250,00
Total:	R\$ 371.500,00

14 – Plano de Aplicação dos recursos a serem desembolsados pela administração pública:

Valor Anual Vinculado: R\$ 371,500,00

Fonte do Recurso: Municipal

(Repasse – 09 Parcelas Mensais de R\$ 41.277,78

14.1 - Os Repasses serão efetuados à Associação até o dia 25 de cada mês, em acordo com o quadro abaixo:

MÊS	VALOR
ABRIL	R\$ 41.277,78
MAIO	R\$ 41.277,78
JUNHO	R\$ 41.277,78
JULHO	R\$ 41.277,78
AGOSTO	R\$ 41.277,78
SETEMBRO	R\$ 41.277,78
OUTUBRO	R\$ 41.277,78
NOVEMBRO	R\$ 41.277,78
DEZEMBRO	R\$ 41.277,78
TOTAL	R\$ 371.500,00



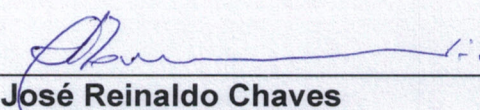
15 – Total de Recursos Financeiros para a execução do Objeto: Emendas Impositivas

Origem:	Valor / Ano: 2024
Recurso Municipal	R\$ 371.500,00
Recurso Estadual	R\$ 00,00
Recurso Federal	R\$ 00,00
Recurso Próprio – ref. Ano 2025	R\$ 00,00
TOTAL GERAL:	R\$ 371.500,00

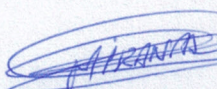
16– Prestação de Contas:

A Associação se compromete a desenvolver o presente Plano de Trabalho conforme o período estabelecido no mesmo, cumprindo os atendimentos demandados assim como, encaminhar a Prestação de Contas mensal nos moldes da Instrução 01/2024 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo à Secretaria Municipal de Saúde, sendo essa condição para a realização do repasse da parcela.

Agudos, 04 de abril de 2025



José Reinaldo Chaves
Provedor



Dr Agnaldo Miranda
Diretor Técnico

ASSOC. DO HOSPITAL DE AGUDOS
Dr. Agnaldo Miranda
Diretor Técnico
CRM-SP: 86984

Anexo 01: Relação de Profissionais Médicos que realizam exames de apoio diagnóstico, na Associação do Hospital de Agudos, constantes nesse Plano de trabalho.

NOME	ESPECIALIDADE	CRM
MARCIO MIYAHARA	CIRURGIA GERAL	88299
LANA WILMA ROCHA LIMA	CIRURGIA GERAL	185053
MURILO DELBONI ABIB	CIRURGIA GERAL	156311
TIAGO PAULINO VILELA	CIRURGIA GERAL	160526
SABRINA CUNHA TENDOLO	CARDIOLOGISTA	149005
CARMENO GIANANTE RIBEIRO	ULTRASSONAGRAFISTA	161563
ALESSANDRO NAKAMURA	ULTRASSONAGRAFISTA	155408
OSVALDO JOSE MASTROFRANCISCO DIAS	ULTRASSONAGRAFISTA	35954



Anexo 02: Relação do Grupo de Procedimentos Eletivos ambulatoriais (exames de apoio diagnóstico) quantidade e valores, relacionados no Plano de trabalho.

RELAÇÃO DE PROCEDIMENTOS ELETIVOS - EMENDAS IMPOSITIVAS 2025						
CODIG O SUB GRUPO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRI O R\$	QTDE/MÊ S	VALOR R\$ TOTAL/MÊ S	QTDE - 09 MESE S	VALOR R\$ - 09 MESES
2090	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	250,00	30	7.500,00	270	67.500,00
	COLONOSCOPIA	450,00	15	6.750,00	135	60.750,00
2050	ECOCARDIOGRAMA	120,00	15	1.800,00	135	16.200,00
2050	ULTRASSONOGRRAFIA	120,00	35	4.200,00	315	37.800,00
VALOR TOTAL DO RECURSO PARA SERVIÇO PRESTADOS						182.250,00
VALOR TOTAL DO CUSTEIO PARA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES						189.250,00
VALOR TOTAL DO TERMO DE FOMENTO						371.500,00