

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JAHU

"Fundada em 15 de Agosto de 1883"

2º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 9676/2018

2º Termo Aditivo ao Convênio nº 9676/2018 que entre si celebram o MUNICÍPIO DE JAHU e a IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU, referente à assistência à saúde.

O MUNICÍPIO DE JAHU, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ nº 46.195.079/0001-54, sediado na rua Paissandu, nº 444, Centro, Jahu/SP, CEP 17.201-900, neste ato, representado por sua Secretária de Saúde Interina MÁRCIA APARECIDA NASSIF, brasileira, solteira, servidora pública, portadora do RG nº 7.368.832-3 e inscrita no CPF sob nº 824.514.948-91, residente e domiciliada à Rua Tenente Lopes, nº 44, Centro, Jahu/SP, CEP 17.201-460, e por sua Secretária de Esportes e Lazer, Sra. SILVIA HELENA SURGI, brasileira, casada, servidora pública, portadora do RG nº 20.288.592-6 e inscrita no CPF sob nº 154.930.478-02, residente e domiciliada à Rua Felix Chapinank, nº 10, Jardim Dona Edite, Jahu/SP, CEP 17.202-305 autorizadas pelo Decreto nº 6.767/2014, doravante denominada CONVENIENTE, e de outro lado, a IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ nº 50.753.631/0001-50, sediada na rua Riachuelo, nº 1.073, Jahu/SP, CEP 17.201-340, neste ato, representada pelo seu Provedor Sr. ALCIDES BERNARDI JUNIOR, brasileiro, casado, industrial, portador do RG nº 4.852.967-9 SSP/SP e do CPF nº 797.217.108-49, residente na rua Idelma, nº 428, Jahu/SP, CEP 17.201-280, doravante denominada CONVENIADA, nos termos da Lei Federal nº 8.666/1993 e da Lei Municipal nº 4.884/2014, em decorrência do que consta dos autos do processo administrativo nº 2081-PG/2018, celebram entre si o presente 2º Termo Aditivo, com base no Convênio inicial registrado sob nº 9676/2018, conforme as seguintes cláusulas e condições:

I – Fica aditado o texto do PARÁGRAFO TERCEIRO da CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA, passando a incorporar o seguinte teor:

“VIII - A CONVENIADA receberá do CONVENIENTE, na vigência do convênio que ora se adita, o recurso proveniente do FUNDO NACIONAL DE SAÚDE - FNS / MINISTÉRIO DA SAÚDE, já transferido ao Município, no valor de R\$ 197.512,80 (cento e noventa e sete mil, quinhentos e doze reais e oitenta centavos), que serão repassados conforme a realização de procedimentos, abaixo, constantes no Plano de Trabalho, parte integrante deste 2º Termo Aditivo:

Procedimentos Hospitalares	Valor R\$ Anual	Valor Médio Procedimento SUS	- Quantidade Física - Vigência do Convênio
0405050119 - Facemulsificação com implante de lente intra-ocular rígida	R\$ 8.470,80	R\$ 651,60	13



SECRET
1950
CONFIDENTIAL

Em Branco



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JAHU

"Fundada em 15 de Agosto de 1893"

0405050372 - Facoemulsificação com implante de lente intra- ocular dobrável	R\$ 189.042,00	R\$ 771,60	245
	R\$ 197.512,80	-X-	258

II - Ficam mantidas as demais disposições do Convênio supracitado, celebrado em 20 de fevereiro de 2018, e seus aditivos respectivos, aqui não expressamente modificadas.

III - O presente aditamento de Convênio terá vigência a partir da data da sua assinatura e até o final da vigência do Convênio de nº 9676/2018.

F, por estarem os partícipes justos e conveniados, firmam o presente Termo de Aditivo ao Convênio em 2 (duas) vias de igual teor e forma para um único efeito, na presença de 2 (duas) testemunhas, abaixo assinadas.

Jahu, 15 de julho de 2018.

CONVENENTE: MUNICÍPIO DE JAHU:

SILVIA HELENA SORGI,
Secretária de Economia e Finanças.

MARCIA APARECIDA NASSIF,
Secretária de Saúde Interina.

MARCIA APARECIDA NASSIF,
Gestor Indicado para o Convênio.

CONVENIADA: IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU:

ALCIDES BERNARDI JÚNIOR,
Provedor.

TESTEMUNHAS:

Nome: Silvia A. P. Couto

Assinatura: [Assinatura]

R.G. nº 29.209.116-4

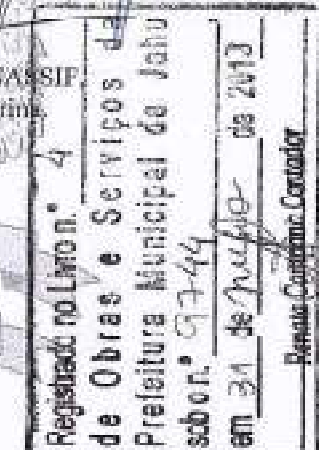
C.P.F. nº 200.099.203-03

Nome: Alcides Bernardi Junior

Assinatura: [Assinatura]

R.G. nº 16.434.891-0

C.P.F. nº 078.053.078-61



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JAHU

"Fundada em 15 de Agosto de 1853"

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO MUNICÍPIO DE JAHU

CONVENIENTE: MUNICÍPIO DE JAHU.

CONVENIADA: IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU.

TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO nº 9676/2018 – PROCESSO nº 2081-PG/2018.

OBJETO: INTEGRAR A CONVENIADA AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS E DEFINIR A SUA INSERÇÃO NA REDE REGIONALIZADA E HIERARQUIZADA DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE CONSISTENTES NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES E AMBULATORIAIS.

TIPO DE CONVÊNIO: COOPERAÇÃO.

EXERCÍCIO: 2018.

Na qualidade de Conveniente e Conveniada, respectivamente, do termo acima identificado, e, cientes de seu encaminhamento ao TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO, para fins de instrução e julgamento, damos-nos por CIENTES e NOTIFICADOS para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, declaramos estar CIENTES, doravante, de que todos os despachos e decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de conformidade com o art. 90, da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, precedidos de mensagem eletrônica aos interessados.

Jahu, 32 de julho de 2018.

CONVENIENTE: MUNICÍPIO DE JAHU:

SILVIA HELENA SORGI,
Secretária de Economia e Finanças.
E-mail institucional: se@jahu.sp.gov.br
E-mail pessoal: silvia.sorgimato@hotmail.com

MARCELA APARECIDA NASSIF,
Secretária de Saúde Interina.
E-mail institucional: sa@jahu.sp.gov.br
E-mail pessoal: marcelanassif@hotmail.com

CONVENIADA: IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU:

ALCIDES BERNARDI JÚNIOR,
Provedor.
E-mail institucional: provedor@saustacasjau.com.br



15 JUN 2018

15 JUN 2018



"JAHU CAPITAL NACIONAL DO CALÇADO FEMININO"

"RIBEIRO DE BARRIOS - HERÓI NACIONAL"

Rua Passagem, 444 - Centro - 11201-900 - Jahu - SP - Tel: (14) 3600-1777
www.jahu.sp.gov.br



Em Branco

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JAHU

"Fundada em 15 de Agosto de 1853"

CONTRATOS OU ATOS JURÍDICOS ANÁLOGOS CADASTRO DO RESPONSÁVEL

CONVENENTE: MUNICÍPIO DE JAHU.

TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO nº 9676/2018 – PROCESSO nº 2081-PG/2018.

OBJETO: INTEGRAR A CONVENIADA AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS E DEFINIR A SUA INSERÇÃO NA REDE REGIONALIZADA E HIERARQUIZADA DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE CONSISTENTES NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES E AMBULATORIAIS.

CONVENIADA: IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU.

Nome	SILVIA HELENA SORGI
Cargo	Secretária de Economia e Finanças
RG nº SSP – SP	20.288.592-6
Endereço	Rua Felix Copinzaik nº 10 Jardim Dona Família, Jahu/SP, CEP 17.202-305
Telefone	0xx14 - 3602-1757
e-mail	silvia.sorgimag@hotmail.com

Nome	MARCIA APARECIDA NASSIF
Cargo	Secretária de Saúde Interina
RG nº	7.568.832-3
Endereço	Rua Tenente Lopes nº 44, Centro, Jahu/SP, CEP 17201-460.
Telefone	0xx14 - 3602-3777
E-mail	E-mail pessoal: nassifmarcia@hotmail.com E-mail institucional: sec.saude@jau.sp.gov.br

Responsáveis pelo atendimento a requisições de documentos do TCESP.

Jahu, 31 de julho de 2018.

SILVIA HELENA SORGI,
Secretária de Economia e Finanças.

MARCIA APARECIDA NASSIF,
Secretária de Saúde Interina.

PROCURADOR GERAL DO MUNICÍPIO DE JAHU
Rua 7 de Setembro, 100 - Centro - Jahu/SP
17.201-460
FONE: (14) 3602-1777
ALBERTO DE SOUZA
15 JUN 2018

Procurador Geral do Município de Jahu
Rua 7 de Setembro, 100 - Centro - Jahu/SP
17.201-460



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JAHU

"Fundada em 15 de Agosto de 1853"

TERMO DE RESPONSABILIDADE DO GESTOR DO CONVÊNIO

Declaro ter amplo conhecimento dos termos e condições pactuadas no presente convênio.

Declaro ter recebido nesta oportunidade uma cópia do contrato, do edital/chamamento e seus anexos, da proposta vencedora da licitação, termo de referência e/ou projeto básico, cópia do convênio, plano de trabalho, contrato de locação, enfim, cópia do instrumento pactuado e os documentos que forem pertinentes.

Declaro que as obrigações assumidas como gestor do presente convênio não conflitam com minhas responsabilidades funcionais.

Declaro ter pleno conhecimento da minha competência e atuação como gestor do presente convênio, nos termos do artigo 67 da Lei Federal nº 8.666/1993, me comprometendo a representar a autoridade competente o descumprimento de qualquer cláusula do instrumento de convênio, para as providências necessárias.

Declaro ter pleno conhecimento de que a não comunicação de qualquer descumprimento ou irregularidade no presente convênio, à Administração, poderá ensejar responsabilização civil, administrativa e criminal a ser apurada através de instauração de processo administrativo.

Firmo o presente termo sob as penas da lei.

Jahu, 23 de julho de 2018.


SRA. MARLA APARECIDA NASSIF
Secretaria de Saúde Interina e Gestora do Convênio

PROTEÇÃO CONTRA A FALSIFICAÇÃO
Este documento é protegido por uma
tecnologia avançada de segurança digital
que impede a cópia, reprodução ou
alteração não autorizada.
15 JUN 2018
Para obter mais informações sobre esta
tecnologia consulte o site www.br.gov.br



Em Branco

17/05/2011



Fundada em 09/07/1693

IRMANDADE DE MISERICORDIA DO JAHU



Santa Casa de Jahu

PLANO DE TRABALHO/OPERATIVO

Assistência à Saúde – Sistema Único de Saúde - SUS

Termo Aditivo – Procedimentos Cirúrgicos – Aparelho da Visão

I – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

CNES: 2791722

Razão Social da Instituição: Irmandade de Misericórdia do Jahu

Nome Fantasia: Santa Casa de Jahu

Endereço: Rua Riachuelo, 1073 – Centro

Nome do Município: Jauú

CEP: 17201-340

Cód. Município: 352530

UF: SP

Telefone: (14) 3602-3210

Fax: (14) 3602-3214

E-mail: provedoria@santacasajau.com.br

CNPJ: 50.753.631/0001-50

Licença de Funcionamento: 352530001-861-000023-1-3

Prazo de validade: 24/08/2018.

Diretor/Presidente: Alcides Bernardi Junior

GPF nº 727.217.108-49

Cédula de Identidade nº 4.852.967-9

Diretor Clínico: Dr. Silvio Fernando Alonso - CREMESP 60.773

Diretor Técnico: Dr. Luis Gonzaga Gerlin - CREMESP 64.232

Enfermeiro Responsável: Regiane Laborda - CORENSP 73.037

Realizado em 16/07/18
OG/...

[Handwritten signature]
15 JUN 2021
Prestador de Serviços de Saúde - Credenciado
Pelo Conselho de Saúde de Jauú - SP



Em Branco



Fundada em 09/07/1030

II – Descrição do Projeto

Título do Projeto – Convênio de Assistência à Saúde – Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS Transferência: Fundo Nacional de Saúde/FNS para o Fundo Municipal de Saúde/FMS – Bloco de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar.

Identificação do Objeto – Como integrante do Sistema Único de Saúde – SUS e inserida na rede regionalizada e hierarquizada de ações e serviços de saúde consistentes na prestação de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais, visando a garantia da atenção integral à saúde da população usuária do Sistema Único de Saúde – SUS – Realização de Procedimentos Cirúrgicos da Visão / Oftalmológicos.

Justificativa da Proposição – Atendimento da população usuária do Sistema Único de Saúde – SUS em serviços ambulatoriais e de internações da base populacional do Município de Jau – visto que o recurso ora utilizado, trata-se de incremento Temporário ao Limite Financeiro de Média e Alta Complexidade – MAC – Referente Emenda Parlamentar ao Município de Jau.

Etapas ou Fases de Execução:

- a) Identificação dos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS que estão incluídos na chamada "fila de espera" para realização das cirurgias de catarata.
- b) Realização de possíveis exames de diagnose para a realização da cirurgia
- c) Realização do procedimento cirúrgico

As etapas ou fases de execução estarão diretamente ligadas à Secretaria de Saúde ("a" e "b") e a Irmandade de Misericórdia do Jahu – Santa Casa ("c")

II – CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE

Missão da Instituição:

"Contribuir para reorganização as Saúde Física, Moral e Psicológica dos pacientes, num ambiente profissionalmente humanizado".

[Handwritten signature]

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
MUNICÍPIO DE JAU - SP
AUTENTE: [illegible] [illegible] [illegible]
[illegible] e [illegible] [illegible] [illegible]
[illegible] [illegible] [illegible]
Jau - SP

15 JUN 2021

Fls. 02 de 02 - Câmara de Vereadores
[illegible] [illegible] [illegible]



Em Branco



IRMANDADE DE MISERICORDIA DO JAHU



Santa Casa de Jahu

Fundada em 09/07/1893

Natureza Jurídica: Entidade Privada sem fins Lucrativos

Entidade Filantrópica – CEBAS – Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social na área de Saúde – Processo nº 25000.172017/2015-83/MS – Parecer Técnico nº 233/2016 – CGAGPS/DCEBAS/SAS/MS – Portaria MS SAS nº 1.289, de 28 de setembro de 2016. Validade: 01 de janeiro de 2016 a 31 de dezembro de 2018.

Presta atendimento ambulatorial: sim não
Presta atendimento Hospitalar: sim não

IV – CARACTERIZAÇÃO DA INFRA-ESTRUTURA

MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE	2016/03/18 DATA: 11/6
GRDS - GRUPO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE	

PROFISSIONAIS SUS	
Médico	218
Enferm	650
PROFISSIONAIS NÃO SUS	
Total	8

Atendimento Prestado	
Tipo de Atendimento:	Correlato:
AMBULATORIAL	PARTICULAR
AMBULATORIAL	SUS
AMBULATORIAL	PLANO DE SAÚDE PRIVADO
INTERNAÇÃO	PARTICULAR
INTERNAÇÃO	PLANO DE SAÚDE PRIVADO
INTERNAÇÃO	SUS
SADT	PLANO DE SAÚDE PRIVADO
SADT	SUS
SADT	PARTICULAR
URGENCIA	SUS
URGENCIA	PLANO DE SAÚDE PRIVADO
URGENCIA	PARTICULAR

Fluxo de Ocorrência:
ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTÂNEA E REFERENCIADA

Leitos		
GRUPO A		
Nome Leitos	Leitos Existentes	Leitos SUS
CIRURGIA GERAL	55	38

CLÍNICO		
Nome Leitos	Leitos Existentes	Leitos SUS
CURIA GERAL	94	90

UTI		
Nome Leitos	Leitos Existentes	Leitos SUS
UTI ADULTO - TIPO II	25	24
UTI NEONATAL - TIPO II	7	5
UTI PEDIÁTRICA - TIPO II	8	4

OBSTETRICA		
Nome Leitos	Leitos Existentes	Leitos SUS
OBSTETRICA GINECO	28	14
OBSTETRICA CIRURGICA	18	10

PEDIÁTRICO		
Nome Leitos	Leitos Existentes	Leitos SUS



11/06/2016
15 JUN 2016
15 JUN 2016

Em Branco



IRMANDADE DE MISERICORDIA DO JAHU



Santa Casa de Jahu

Fundada em 08/07/1893

PECUARIA GINICA	25	21
PECUARIA CIRURGICA	8	8

EQUIPAMENTOS

Equipamento	Existente	Em Uso	SUS
RAIO X ATE 100 MA	4	4	SIM
RAIO X COM FLUOROSCOPIA	3	3	SIM
RAIO X DE 100 A 300 MA	2	2	SIM
RAIO X IMUS DE SENA	1	1	SIM
RAIO X PARA DENSITOMETRIA OSSEA	1	1	SIM
RAIO X PARA HEMODIALISE	1	1	NAO
TOMOGRAFO COMPUTORIZADO	1	1	SIM
ULTRASSOM CONVENCIONAL	1	1	SIM
ULTRASSOM DOPPLER COLORIDO	1	1	SIM

EQUIPAMENTOS DE NEFROLOGIA

Equipamento	Existente	Em Uso	SUS
CONTROLE AMBIENTAL-CONDIÇAO CENTRAL	1	1	SIM
GRUPO GERADOR	2	2	SIM

EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA

Equipamento	Existente	Em Uso	SUS
APALCUMADOR	1	1	SIM
APARELHO DE PROFILAXIA D'JATO DE BICARBONATO	1	1	NAO
CAMETA DE ALTA ROTACAO	1	1	SIM
CANETA DE BARRA ROTACAO	1	1	SIM
COMPRESSOR ODONTOLÓGICO	1	1	SIM
EQUSO ODONTOLÓGICO	1	1	SIM
FOTOPOLIMERIZADOR	1	1	SIM

EQUIPAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA VIDA

Equipamento	Existente	Em Uso	SUS
BENCH AQUECIDO	14	14	SIM
BOMBA DE INFUSAO	170	170	SIM
DESBRILADOR	13	13	SIM
EQUIPAMENTO DE FOTOTERAPIA	25	25	SIM
INCUBADORA	18	18	SIM
MARCAPASSO TEMPORARIO	4	4	SIM
MONITOR DE EEG	5	5	SIM
MONITOR DE PRESSAO INVASIVO	10	10	SIM
MONITOR DE PRESSAO NAO INVASIVO	78	78	SIM
RESPIRADOR PULMONAR	02	02	SIM
RESPIRADOR VENTILADOR	04	04	SIM

EQUIPAMENTOS POR METODOS QUANTICOS

Equipamento	Existente	Em Uso	SUS
ELETCARDIOGRAFO	10	10	SIM
ELETCENCEFALOGRAFO	1	1	SIM

EQUIPAMENTOS POR METODOS OPTICOS

Equipamento	Existente	Em Uso	SUS
CASACA OFTALMOLOGICA	1	1	SIM
ENDOSCÓPIO DAS VIAS RESPIRATORIAS	3	3	SIM
ENDOSCÓPIO DAS VIAS URINARIAS	5	5	SIM
ENDOSCÓPIO DIGESTIVO	5	5	SIM
EQUIPAMENTOS PARA OPTOMETRIA	3	3	SIM
LAMPARAS ODONTOLÓGICAS	2	2	SIM
MICROSCÓPIO CIRURGICO	4	4	SIM
OFTA MICRÓSCOPIO	4	4	SIM
PROJECTOR EM TABELA DE OPTÓTIPOS	1	1	SIM
REFRATOR	1	1	SIM

DOUTOS EQUIPAMENTOS

Equipamento	Existente	Em Uso	SUS
APARELHO DE DIATERMIA POR ULTRASSOMONDAS CURTAS	3	3	SIM
APARELHO DE ELETROESTIMULACAO	5	5	SIM
EQUIPAMENTO PARA HEMODIALISE	26	26	SIM
FORNO DE BIR	1	1	SIM

RESÍDUOS E REJEITOS

Carteira Setorial de Registro

RESÍDUOS MOVIMENTADOS

Handwritten notes and signatures:
 2021: Apto para uso...
 15 JUN 2021
 12089
 AUTENTICACAO



Em Branco



IRMANDADE DE MISERICORDIA DO JAHU



Santa Casa de Jahu

Fundada em 09/07/1893

RECURSOS COMUNS

INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA A ASSISTÊNCIA

URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Instalação	Quilômetros/Consultório	Leitos/Equipos
CONSULTÓRIOS MEDICOS	3	0
ODONTOLOGIA	1	1
SALA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRITICO/SALA DE ESTABILIZAÇÃO	3	2
SALA DE ATENDIMENTO INTERFERENCIADO	1	0
SALA DE ATENDIMENTO PEDIATRICO	1	0
SALA DE CURATIVO	1	0
SALA DE OBITO	2	0
SALA DE REGENERAÇÃO	1	0
SALA PEQUENA CIRURGIA	1	0
SALA REPOSIÇÃO/OSSESSERVAÇÃO - FEMININO	1	4
SALA REPOSIÇÃO/OSSESSERVAÇÃO - MASCULINO	1	5
SALA REPOSIÇÃO/OSSESSERVAÇÃO - PEDIATRICA	1	3

AMBULATÓRIA

Instalação	Quilômetros/Consultório	Leitos/Equipos
CLINICA INFANTILIZADA	11	0
SALA DE CURATIVO	2	0
SALA DE NEURULIZADA	2	0

HOSPITALAR

Instalação	Quilômetros/Consultório	Leitos/Equipos
SALA DE CIRURGIA	1	0
SALA DE RECONSTRUÇÃO	1	5
SALA DE CIRURGIA	3	0
SALA DE PARTO NORMAL	1	0
SALA DE PRE PARTO	1	5
LEITOS DE ALGARMENTO COMUNITO	9	44
LEITOS EM NORMAL	0	2

Serviços de Apoio

Serviço	Característica
AMBULANCIA	PRÓPRIO
BANHO DE LEITE	PRÓPRIO
CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS	PRÓPRIO
FARMACIA	PRÓPRIO
LACTARIO	PRÓPRIO
LAVANDERIA	PRÓPRIO
RECIPIENTE	PRÓPRIO
NUTRIÇÃO E DIETÉTICA (S.A. D.)	PRÓPRIO
S.A. M.E. OU S.P. (SERVIÇO DE PRONTUÁRIO DE PACIENTE)	PRÓPRIO
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	PRÓPRIO
SERVIÇO SOCIAL	PRÓPRIO

Serviços Especializados

Cod.	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			Amo.	SUS	Hosp.	SUS
120	ATENÇÃO A DORÇA PERVA ORÇONIA	PRÓPRIO	SM	SM	SM	SM
126	ATENÇÃO EM PROLOGIA	PRÓPRIO	SM	SM	SM	SM
130	CIRURGIA VASCULAR	PRÓPRIO	SM	SM	SM	SM
110	LABORATÓRIOS CLÍNICOS	PRÓPRIO	SM	SM	SM	SM
105	SERVIÇO DE ATENÇÃO EM NEUROLOGIA / NEUROQUIRURGIA	PRÓPRIO	NÃO	SM	NÃO	SM
106	SERVIÇO DE ATENÇÃO EM NEUROLOGIA / NEUROQUIRURGIA	PRÓPRIO	SM	SM	SM	SM
105	SERVIÇO DE ATENÇÃO EM NEUROLOGIA / NEUROQUIRURGIA	PRÓPRIO	NÃO	SM	NÃO	NÃO
130	SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA (MACROSCÓPIO)	PRÓPRIO	SM	SM	SM	SM
121	SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	TERCEIRIZADO	NÃO	NÃO	SM	SM
121	SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	PRÓPRIO	SM	SM	SM	SM
145	SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR LABORATÓRIO CLÍNICO	PRÓPRIO	NÃO	SM	NÃO	SM
145	SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR LABORATÓRIO CLÍNICO	PRÓPRIO	SM	SM	SM	SM
145	SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR LABORATÓRIO CLÍNICO	PRÓPRIO	NÃO	SM	SM	SM
132	SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR MÉTODOS GRÁFICOS CLÍNICOS	PRÓPRIO	NÃO	SM	NÃO	SM
140	SERVIÇO DE ENDOSCOPIA	PRÓPRIO	NÃO	SM	NÃO	SM
140	SERVIÇO DE ENDOSCOPIA	PRÓPRIO	SM	SM	SM	SM
120	SERVIÇO DE FARMACIA	PRÓPRIO	SM	SM	SM	SM
120	SERVIÇO DE FARMACIA	PRÓPRIO	SM	SM	SM	SM
120	SERVIÇO DE FARMACIA	PRÓPRIO	SM	SM	SM	SM
131	SERVIÇO DE OFTALMOLOGIA	PRÓPRIO	NÃO	SM	SM	SM
131	SERVIÇO DE OFTALMOLOGIA	PRÓPRIO	SM	SM	SM	SM

Handwritten signature and date: 5 JUN 2021

Stamp: 112988 AUTENTICAÇÃO 410433000470987



SECRET
UNCLASSIFIED
EXCLUDED FROM AUTOMATIC
DOWNGRADING AND
DECLASSIFICATION

Em Branco



IRMANDADE DE MISERICORDIA DO JAHU



Santa Casa de Jahu

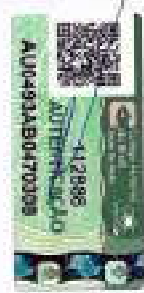
Fundada em 04/07/1803

130	SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL	PROPRIO	NÃO	NÃO	NÃO	SI
132	SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	PROPRIO	SI	SI	SI	SI
140	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PROPRIO	NÃO	SI	NÃO	SI
142	TRANSPLANTE	PROPRIO	NÃO	SI	NÃO	SI
143	TRANSPLANTE	PROPRIO	NÃO	NÃO	NÃO	SI

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceira	ONMS
030 - 001	ATENÇÃO A DOENÇA RENAL CRÔNICA	TRATAMENTO DIALÍTICO	NÃO	NÃO INFORMADO
030 - 003	ATENÇÃO A DOENÇA RENAL CRÔNICA	CONDIÇÕES INTERVENIÊNCIAS DE ACESSOS PARA DIALÍSE	NÃO	NÃO INFORMADO
030 - 002	ATENÇÃO EM UROLOGIA	LITOTRIPSIA	NÃO	NÃO INFORMADO
030 - 005	QUIRURGIA VASCULAR	FISTULA ARTERIOVENOSA COM ENERTO	NÃO	NÃO INFORMADO
030 - 001	QUIRURGIA VASCULAR	FISTULA ARTERIOVENOSA SEM ENERTO	NÃO	NÃO INFORMADO
070 - 001	SOMNIOLOGIA E COMITIS	NUCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE	NÃO	NÃO INFORMADO
100 - 001	SERVICO DE ATENÇÃO EM NEUROLOGIA / NEUROQUIRURGIA	NEUROCIQUIRURGIA DO TRAUMA E ANOMALIAS DO DESENVOLVIMENTO	NÃO	NÃO INFORMADO
100 - 003	SERVICO DE ATENÇÃO EM NEUROLOGIA / NEUROQUIRURGIA	COLUMA E NERVOS PERIFERICOS	NÃO	NÃO INFORMADO
100 - 003	SERVICO DE ATENÇÃO EM NEUROLOGIA / NEUROQUIRURGIA	TUMORES DO SISTEMA NERVOSO	NÃO	NÃO INFORMADO
100 - 004	SERVICO DE ATENÇÃO EM NEUROLOGIA / NEUROQUIRURGIA	NEUROQUIRURGIA VASCULAR	NÃO	NÃO INFORMADO
100 - 005	SERVICO DE ATENÇÃO EM NEUROLOGIA / NEUROQUIRURGIA	TRATAMENTO QUIRURGICO DE LESÃO DA PIRAMIDE FUNICULAR	NÃO	NÃO INFORMADO
100 - 006	SERVICO DE ATENÇÃO EM NEUROLOGIA / NEUROQUIRURGIA	NEUROCIQUIRURGIA DE EPILEPSIA	NÃO	NÃO INFORMADO
100 - 007	SERVICO DE ATENÇÃO EM NEUROLOGIA / NEUROQUIRURGIA	TRATAMENTO ENDOVASCULAR	NÃO	NÃO INFORMADO
100 - 004	SERVICO DE ATENÇÃO EM NEUROLOGIA / NEUROQUIRURGIA	NEUROQUIRURGIA FUNCIONAL ESTEREOTÁXICA	NÃO	NÃO INFORMADO
100 - 009	SERVICO DE ATENÇÃO EM NEUROLOGIA / NEUROQUIRURGIA	POLESIOMIOGRAFIA	NÃO	NÃO INFORMADO
120 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA (HISTOPATO)	EXAMES ANATOMOPATOLÓGICOS	NÃO	NÃO INFORMADO
120 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA (HISTOPATO)	EXAMES CITOPATOLÓGICOS	NÃO	NÃO INFORMADO
121 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	RADIOLOGIA	NÃO	NÃO INFORMADO
121 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	ULTRASSONOGRAFIA	NÃO	NÃO INFORMADO
121 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	NÃO	NÃO INFORMADO
121 - 004	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	SI	SI
121 - 004	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	SI	SI
140 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LAB CLINICO	EXAMES CLINICOLÓGICOS	NÃO	NÃO INFORMADO
140 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES DE URINA EM EP	NÃO	NÃO INFORMADO
140 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES SEROLÓGICOS E IMUNOLÓGICOS	NÃO	NÃO INFORMADO
140 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASA	NÃO	NÃO INFORMADO
140 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES BIQUÍMICOS	NÃO	NÃO INFORMADO
140 - 005	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES HORMONAIS	NÃO	NÃO INFORMADO
140 - 007	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E AMBIENTAL	NÃO	NÃO INFORMADO
140 - 008	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES TOXICOLÓGICOS OU DE MONITORAÇÃO TERAPÊUTICA	NÃO	NÃO INFORMADO
140 - 009	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES MICROBIOLÓGICOS	NÃO	NÃO INFORMADO
140 - 010	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	NÃO	NÃO INFORMADO
140 - 011	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES DE GENÉTICA	NÃO	NÃO INFORMADO
140 - 012	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES PARA TRIAGEM NEONATAL	NÃO	NÃO INFORMADO
140 - 013	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES HEMOCHEMATOLÓGICOS	NÃO	NÃO INFORMADO
140 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS SEMI DÍNAMICOS	EXAME ELECTROCARDIOGRAFICO	NÃO	NÃO INFORMADO
142 - 001	SERVICO DE ENDOSCOPIA	DO APARELHO RESPIRATORIO	NÃO	NÃO INFORMADO
142 - 003	SERVICO DE ENDOSCOPIA	DO APARELHO URINARIO	NÃO	NÃO INFORMADO
142 - 001	SERVICO DE ENDOSCOPIA	DO APARELHO DIGESTIVO	NÃO	NÃO INFORMADO
125 - 000	SERVICO DE FARMACIA	FARMACIA HOSPITALAR	NÃO	NÃO INFORMADO
125 - 001	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA NAS DISFUNÇÕES MUSCULO ESQUELÉTICA	NÃO	NÃO INFORMADO
125 - 004	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA CARDIOVASCULARES E PNEUMONIAS	NÃO	NÃO INFORMADO

Handwritten signature and date:
 15 JUN 2021



Em Branco



IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU



Santa Casa de Jahu

Fundada em 06/07/1883

128 - 002	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS ALTERACOES EM NEUROLOGIA	NÃO	NÃO INFORMADO
128 - 003	SERVICO DE FISIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM FISIOTERAPIA	NÃO	NÃO INFORMADO
128 - 004	SERVICO DE FISIOTERAPIA	MEDICINA TRANSPLEURAL	NÃO	NÃO INFORMADO
128 - 005	SERVICO DE FISIOTERAPIA	DIAGNOSTICO EM FISIOTERAPIA	NÃO	NÃO INFORMADO
128 - 001	SERVICO DE FISIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS DESTINADOS A CETERIDADE DO BANGUE PRIN 1 DE A511	NÃO	NÃO INFORMADO
131 - 001	SERVICO DE OFTALMOLOGIA	EXAMINACOES OFTALMOLOGICAS	NÃO	NÃO INFORMADO
131 - 002	SERVICO DE OFTALMOLOGIA	TRATAMENTO CLINICO DO APARELHO DA VISAO	NÃO	NÃO INFORMADO
131 - 003	SERVICO DE OFTALMOLOGIA	TRATAMENTO CIRURGICO DO APARELHO DA VISAO	NÃO	NÃO INFORMADO
138 - 002	SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL	ENTERAL PARENTERAL	NÃO	NÃO INFORMADO
138 - 001	SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL	ENTERAL	NÃO	NÃO INFORMADO
142 - 002	SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA PEDIATRICA (ATE 21 ANOS)	NÃO	NÃO INFORMADO
142 - 003	SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DE URGENCIA	NÃO	NÃO INFORMADO
142 - 001	SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	NÃO	NÃO INFORMADO
142 - 018	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO SOCORRO OFTALMOLOGICO	NÃO	NÃO INFORMADO
142 - 019	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO SOCORRO TRAUMATO ORTOPEDICO	NÃO	NÃO INFORMADO
142 - 013	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO SOCORRO PEDIATRICO	NÃO	NÃO INFORMADO
142 - 025	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	ATENDIMENTO AO PACIENTE COM ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL (AVC)	NÃO	NÃO INFORMADO
142 - 026	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	ESTABILIZACAO DE PACIENTE CRITICO/TRAUMATICO	NÃO	NÃO INFORMADO
142 - 016	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO SOCORRO ORTOMOLUCICO	NÃO	NÃO INFORMADO
142 - 015	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO SOCORRO NEUROLOGIA/NEUROCIRURGIA	NÃO	NÃO INFORMADO
142 - 014	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO SOCORRO OBSTETRICO	NÃO	NÃO INFORMADO
142 - 015	TRANSPLANTE	ACDAS PARA DOACAO E CAPTACAO DE ORGANOS E TECIDOS	NÃO	NÃO INFORMADO
142 - 014	TRANSPLANTE	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE TRANSPLANTADO	NÃO	NÃO INFORMADO
142 - 008	TRANSPLANTE	RETRADA DE BACAO	NÃO	NÃO INFORMADO
142 - 009	TRANSPLANTE	CORNEASCOLERA	NÃO	NÃO INFORMADO

Handwritten signatures and notes:
 5 JUN 2021
 ...
 ...

V - HABILITAÇÕES EM ALTA COMPLEXIDADE:

Especialidade/Área	Portaria MS/nº	Data habilitação
1181 - SERVIÇO HOSPITALAR PARA TRATAMENTO ACD		27/005
1201 - UNIDADE DE ASSISTÊNCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM NEUROLOGIA/SERVIÇO DE NEUROLOGIA	PT SAS 983 - 10/100005	06/0005
1201 - UNIDADE DE ASSISTÊNCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM NEUROLOGIA/SERVIÇO DE NEUROLOGIA	PT SAS 048 - 10/100006	01/0008
1801 - LAGUADURA	DE 73848 - 2806/0003	04/0005
1802 - VASECTOMIA	DE 73848 - 2806/0003	04/0005
2201 - UNIDADE DE ASSISTÊNCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM TERAPIA NUTRICIONAL*	SAS 12008/RETIF 2408/0008	01/0008
2204 - ENTERAL E PARENTERAL	SAS 12008/RETIF 2408/0008	01/0008
2407 - CORNEASCOLERA	PT SAS 795 - 30/100010	02/0008
2420 - RETIRADA DE ORGANOS E TECIDOS	RT PT SAS 011 13/100011	02/0010
2501 - UNIDADE DE ASSISTÊNCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM TRAUMATO-ORTOPEDIA*	PT SAS 92 RETIF 3000/0008	01/0008
2601 - UFI ADULTO	PT SAS 28 01/03/1999 PT SAS 0012/00/2013	02/1999 08/2013
2602 - UFI NEONATAL	PT SAS 28 01/03/1999 PT SAS 0012/00/2013	02/1999 08/2013
2603 - UFI PEDIATRICA	PT SAS 28 01/03/1999	02/1999
0200 - OFTALMOLOGIA - PROCEDIMENTOS RELACIONADOS AO GLAUCOMA	MEMO COMAGDARAS 382	07/0013
1414 - ATENÇÃO HOSPITALAR DE REFERENCIA A GESTAÇÃO DE ALTO RISCO TIPO II	PT SAS 1270 14/10/0011	01/2014



VI - REDE DE ALTA COMPLEXIDADE - REFERÊNCIAS:

Especialidade	Procedimentos pactuados por grupo	Municípios referenciados
Neurologia	Internação	DRS VI
Ortopedia	Internação	DRS VI

UNIVERSITY OF CALIFORNIA
LIBRARY
DIVERSITY AND INCLUSION
2024-25
1000 UNIVERSITY AVENUE
LOS ANGELES, CA 90095

Em Branco



Fundada em 09/07/1883

VII – METAS FÍSICAS / QUANTITATIVAS

Procedimentos Hospitalares	Valor R\$ Anual	Valor Médio Procedimento SUS	Quantidade Física Vigência convênio
0405050119 - Facoeulsificação com implante de lente intra-ocular rígida	8.470,80	651,60	13
0405050372 – Facoeulsificação com implante de lente intra-ocular dobrável	189.042,00	771,60	245
	197.512,80	-X-	258

VIII – METAS QUALITATIVAS

A) Atenção à saúde: cumprir com as metas físicas pactuadas

+ Humanização atenção hospitalar

INDICADOR	META
Satisfação dos clientes internos e externos	Monitoração da satisfação dos clientes

+ Atenção à saúde materno infantil

INDICADOR	META
Políticas de incentivo ao aleitamento materno	Garantir que 100% das parturientas atendidas no hospital tenham orientações referentes ao aleitamento.
Avaliação da Análise Neonatal (Apgar)	Realizar mensuração de Apgar no 1º e 5º minuto de vida do RN
Percentual de óbitos notificados em mulheres em idade fértil	Notificar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil ocorridos no Hospital no sistema SIM, de acordo com as normas oficiais.
Número de testes rápidos para HIV em parturientas que não apresentem testes HIV no pré-natal	Realização de 100% de teste em parturientas que não apresentem testes HIV no pré-natal
Realização de VDRL e TPHA confirmatório conforme Port. 2.104/CM de 12/11/02	Realização do teste em 100% das gestantes
Taxa de Partos Vaginais	Ampliar a taxa de parto vaginal até 75% dos partos

+ Saúde do trabalhador

INDICADOR	META
Levantamento de absenteísmo, incidência e prevalência de doenças relacionadas ao trabalho em funcionários do serviço	Diminuição de absenteísmo e de incidência / prevalência de doenças relacionadas ao trabalho

+ Transplante

INDICADOR	META
Existência e Funcionamento da Comissão Intra-Hospitalar de Captação de Órgãos	Atuação da Comissão Intra-Hospitalar de Captação de Órgãos
Notificação de ocorrência de morte encefálica	Localização de potencial doador de órgão com possibilidade diagnóstica completa por morte encefálica

+ Sangue

INDICADOR	META
Existência do Comitê Transfusional ativo	Atuação do Comitê Transfusional

+ Alimentação e Nutrição

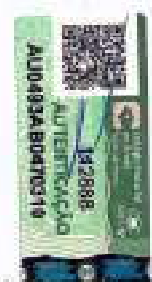
INDICADOR	META
Alimentação e Nutrição	Desenvolver protocolos clínicos para situações específicas relacionadas a alimentação e nutrição (por exemplo: doença crônica, intolerância a lactose, síndrome, obesidade, etc.)

+ Atendimento às argéncias

INDICADOR	META

PROPOSTA DE METAS DE QUALIDADE
 2023 - 2024
 15 JUN 2021

Assinatura do Coordenador Executivo
 Assinatura do Diretor de Administração



UNIVERSITY OF CALIFORNIA
LIBRARY
100 S. BURNETT AVENUE
LOS ANGELES, CALIF. 90024
TEL. 213-875-8111

Em Branco



Fundada em 09/07/1893

Garantir que 100% das urgências sejam atendidas de acordo com as especialidades e capacidade pactuada com o gestor	Mantém os atendimentos de Urgência/Emergência conforme pactuação
Elaboração de Protocolos por Patologia	Garantir a elaboração de um protocolo por quaternário

• **Gestão Hospitalar**

INDICADOR	META
Implantação de Indicadores	Apresentar indicadores de longo prazo de permanência (%), consulta por especialidade, taxa de ociosidade
Taxa Global de Ocupação	Mantém a taxa de ocupação em 85%
Número de AHI apresentadas no mês de apresentação do faturamento avaliado	Apresentar no mínimo 95% das altas hospitalares no faturamento hospitalar ao SUS, na própria competência, ou seja, no início do mês subsequente.
Restrição de reuniões nas comissões de revisão de Prontuário, Círculo, Círculo Médico, Intenção Hospitalar, Círculo	Comissões ativas
Censo manual (CNIIS)	Mantém os dados do CNIIS atualizados, em especial dos serviços/equipamentos/RH

• **Formação e educação**

INDICADOR	META
Especialização permanente dos profissionais que atuam no hospital	Curso desenvolvido na instituição

Atestado de entrega de relatório de gestão
 da Santa Casa de Jahu para o Conselho
 Municipal de Saúde - Jahu/MS
 em 05/06/2021. A entrega foi realizada
 através de entrega pessoal realizada com
 o representante do Conselho.
 Jahu/MS
 05 JUN 2021
 Prof. Carlos Manoel Coimbra - Secretário
 Executivo do Conselho Municipal de Saúde de Jahu/MS

IX- GESTÃO HOSPITALAR

A instituição se compromete a manter equipe de monitoramento acompanhamento do Convênio/Plano Operativo, cuja indicação será formalizada por meio de Ofício. A equipe indicada será a responsável por encaminhar todas as informações ou relatórios solicitados/ pactuados neste Plano Operativo, nos prazos fixados. Deverá ainda participar das reuniões de avaliação na Secretaria Municipal de Saúde de Jahu.

A instituição se compromete a apresentar anualmente as licenças/alvarás da Vigilância Sanitária ou o protocolo de renovação, bem como manter contratos vigentes de manutenção dos equipamentos e manter limpeza das caixas d'água e controle de pragas, de acordo com normas específicas.

X - Detalhamento do sistema de pagamento e do Recurso Financeiro/Execução/Concedente**Plano de Aplicação dos recursos Financeiros:**

Código Classificação: 02.13.01-1030200052344/33903999	Ficha 1633
Sub Elemento	3999
Código de Aplicação	302.00.12
Fonte	5
Valor R\$	197.512,80



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



IRMANDADE DE MISERICORDIA DO JAHU



Santa Casa de Jahu

Fundada em 09/07/1893

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
Incremento Temporário do Limite Financeiro do MAC	Vigência	Valor do Período R\$
	Durante a Vigência do Convênio nº 9676/2018	197.512,80
TOTAL GERAL		197.512,80

Desembolso – Os repasses de recursos ocorrerão mediante a apresentação do faturamento mensal ambulatorial/hospitalar nos sistemas do SUS/DATASUS apresentado pela entidade à secretaria Municipal de Saúde e será transferido para a entidade o valor apurado pelo mesmo, com prazo de vigência conforme Convênio nº 9676/2018 ou até atingir o valor de R\$ 197.512,80 (cento e noventa e sete mil, quinhentos e doze reais e oitenta centavos). O presente recurso financeiro já foi transferido pelo Fundo Nacional de Saúde para o Município de Jahu, em parcela única – Ordem Bancária nº 856059 – Data OB 19/12/2016 – Banco 104 – Agência 003158 – Conta 0066240228 – Valor R\$ 198.000,00.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAHU
Rua Frei Inácio, 127 - JAHU - SP - 13.288-000
FONE: (14) 3602-3214 - FAX: (14) 3602-3214
E-MAIL: saude@jahu.sp.gov.br
AUTORIZ. Nº: 112888/2016
Assinatura e rubrica
do(a) responsável e em 2 vias com
o original em uma via.

15 JUN 2016

Filipe Augusto Gomes Carneiro - Diretor
Administrativo da SEMSA DE JAHU

XI - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (estimativa Mensal)

Período	A partir da assinatura do Termo Aditivo até o término da vigência do convênio nº 9676/2018 com repasses mensais conforme produção apresentada e até o limite previsto de desembolso no Plano de Trabalho
Objeto	Custeio
Proponente	R\$ 0,00
Concedente	R\$ 197.512,80 (valor máximo)
Total Geral	R\$ 197.512,80 <i>Cento e noventa e sete mil, quinhentos e doze reais e oitenta centavos</i>



XII - REGULAÇÃO E CONTROLE

O atendimento aos usuários SUS para realização dos procedimentos ambulatoriais será regulado e autorizado pela Secretaria Municipal de Saúde, sendo utilizados impressos próprios de referenciamento.

O emissor das Autorizações ou APAC's será a Secretaria Municipal de Saúde

Em Branco



Fundada em 09/07/1893

que deverá avaliar se a instituição presta o atendimento referenciado à ela respeitando as cotas de atendimentos pactuados.

XIII - ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO

A avaliação de desempenho da instituição será realizada trimestralmente, ocasião em que será verificado o cumprimento das metas quantitativas e qualitativas, bem como a inserção da unidade no sistema de regulação e de controle. O não cumprimento das metas pactuadas deverá ser objeto de apontamento do Gestor Municipal à Entidade ora conveniada e medidas corretivas deverão ser propostas.

Jau, ____ de ____ de 2018

Alcides Bernardi Junior
Provedor

Scila Andréa Pascoalette Carretero
Gerente Administrativa

IRMANDADE DE MISERICORDIA DO JAHU
Rua Riechelmo, nº 1.073 - JAU - SP - CEP - 17.201-340
CNPJ nº 50.753.631/0001-50 - FONE (14) 3862-3210 - FAX (14) 3862-3214
Nosso site: www.santacasajau.com.br
REGISTRO TRIBUTÁRIO: 150.000.000-00
AUTENTICAÇÃO: Empresa e responsável
CNPJ: 50.753.631/0001-50
JAU/SP
15 JUN 2018
Fls. 0001/0001 - Conselho Executivo
CNPJ nº 50.753.631/0001-50

Márcia Aparecida Nassif
Secretário de Saúde Interina
Ciente, favorável e aprovado.





IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU



Santa Casa de Jahu

Fundada em 02/07/1693

PLANILHA DE DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS E VALORES

Procedimento

Procedimento: 04.05.05.011-9 - Facoemulsificação O/Implante de lente intra-ocular rígida	
Grupo:	04 - Procedimentos cirúrgicos
Sub-Grupo:	05 - Cirurgia do aparelho da visão
Forma de Organização:	05 - Conjuntiva, córnea, câmara anterior, íris, corpo ciliar e cristalino
Competência:	002018 Unidade de Atenção
Modalidade de Atendimento:	Ambulatorial Hospitalar Hospital Dia
Complexidade:	Média Complexidade
Financiamento:	Média e Alta Complexidade (MAC)
Sub-Tipo de Financiamento:	
Instrumento de Registro:	AIR (Proc. Principal) APAC (Proc. Principal)
Sexo:	Ambos
Média de Permanência:	1
Tempo de Permanência:	
Quantidade Máxima:	1
Idade Mínima:	0 meses
Idade Máxima:	130 anos
Fonte:	200
Atributos Complementares:	Inclui valor da anestesia Admite permanência à noite Cirurgias Eletivas
Valores:	
Serviço Ambulatorial: R\$ 651,60	Serviço Hospitalar: R\$ 531,80
Total Ambulatorial: R\$ 651,60	Serviço Profissional: R\$ 120,00
	Total Hospitalar: R\$ 651,80

Procedimento: 04.05.05.011-9 - Facoemulsificação O/Implante de lente intra-ocular rígida
 Descrição: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 05 - Cirurgia do aparelho da visão
 Forma de Organização: 05 - Conjuntiva, córnea, câmara anterior, íris, corpo ciliar e cristalino
 Competência: 002018 Unidade de Atenção
 Modalidade de Atendimento: Ambulatorial Hospitalar Hospital Dia
 Complexidade: Média Complexidade
 Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)
 Sub-Tipo de Financiamento:
 Instrumento de Registro: AIR (Proc. Principal) APAC (Proc. Principal)
 Sexo: Ambos
 Média de Permanência: 1
 Tempo de Permanência:
 Quantidade Máxima: 1
 Idade Mínima: 0 meses
 Idade Máxima: 130 anos
 Fonte: 200
 Atributos Complementares: Inclui valor da anestesia Admite permanência à noite Cirurgias Eletivas
 Valores:
 Serviço Ambulatorial: R\$ 651,60 Serviço Hospitalar: R\$ 531,80
 Total Ambulatorial: R\$ 651,60 Serviço Profissional: R\$ 120,00
 Total Hospitalar: R\$ 651,80
 15 JUN 2021
 Para Serviço de Controle Externo
 Para o Hospital de Santa Casa de Jahu

Descrição	CID	CCD	Linha	Serviço Classificação	Substituição	Preço	Origem	Regime Condicionada	Remessa	TUCC
-----------	-----	-----	-------	-----------------------	--------------	-------	--------	---------------------	---------	------

Descrição:

CONSISTE DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO COM FINALIDADE TERAPÊUTICA, SOB ANESTESIA LOCAL OU GERAL (TRAQUEIA E PACIENTES ESPECIAIS), PARA O TRATAMENTO DE CATARATA (SEM, PATELÁRICA, CONGÊNITA, COMPLICADA, E OUTRAS) COM USO DE FACOEMULSIFICADOR E COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DE FINNALENTE JÁ INCLUSA NO PROCEDIMENTO.



Procedimento:	04.05.05.011-9 - Facoemulsificação com implante de lente intra-ocular rígida.
Grupo:	04 - Procedimentos Cirúrgicos
Sub-Grupo:	05 - Cirurgia do Aparelho da Visão
Forma de Organização:	05 - Conjuntiva, córnea, câmara anterior, íris, corpo ciliar e cristalino
Financiamento:	Média e Alta Complexidade - MAC - Modalidade Ambulatorial
Valor:	651,60 - seiscentos e cinquenta e um reais e sessenta centavos
Quantidade máxima:	13
Valor Total período:	8.470,80 - oito mil quatrocentos e setenta reais e oitenta centavos



IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU



Santa Casa de Jahu

Fundada em 09/07/1853

III Procedimento

Procedimento: 04.05.05.037-2 - Facoemulsificação com implante de lente intra-ocular dobrável.	
Grupo:	04 - Procedimentos cirúrgicos
Sub-Grupo:	05 - Cirurgia do aparelho da visão
Forma de Organização:	05 - Conjuntiva, córnea, câmara anterior, íris, corpo ciliar e cristalino
Competência:	09/2018 <input checked="" type="checkbox"/> Habilitado de atuação
Modalidade de Atendimento:	Ambulatorial Hospitalar Hospital Dia
Complexidade:	Alta Complexidade
Financiamento:	Média e Alta Complexidade (MAC)
Sub-Tipo de Financiamento:	
Instrumento de Registro:	ABI (Proc. Principal) APAC (Proc. Principal)
Sexo:	Ambo
Média de Permanência:	1
Tempo de Permanência:	
Quantidade Máxima:	1
Idade Mínima:	0 meses
Idade Máxima:	100 anos
Pontos:	330
Atributos Complementares:	Inclui valor de anastomia Cirurgias Eletivas
Valores Serviço Ambulatorial: R\$ 771,00 Serviço Hospitalar: R\$ 0,00 Total Ambulatorial: R\$ 771,00 Serviço Profissional: R\$ 128,04 Total Hospitalar: R\$ 771,00	
Descrição:	DIO CDO Lado Serviço Classificação Habilitação Perícia Origem Plano Denúncia TISS
- Descrição CONSISTE DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO PARA O TRATAMENTO DE CATARATA (SENL. TRAUMÁTICA, CONGÊNITA, COMPLICADA, E OUTRAS) COM USO DE FACOEMULSIFICADOR COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL ACRÍLICA OU DE SILICONE LENTE INCLUSA AO PROCEDIMENTO.	

7. Validação de Atividade Profissional de Saúde
 Título de Especialista em Cirurgia de Oculoplastia
 Conselho Federal de Medicina - CRM/SP
 Conselho de Especialistas em Oftalmologia - COO
 Conselho de Especialistas em Cirurgia de Oculoplastia - COC
 Conselho de Especialistas em Cirurgia de Oculoplastia - COC
 Conselho de Especialistas em Cirurgia de Oculoplastia - COC

15 JUN 2021

Dr. Sérgio Nery, Coordenador
 Serviço de Oftalmologia - Santa Casa de Jahu



Procedimento:	04.05.05.037-2 - Facoemulsificação com implante de lente intra-ocular dobrável.
Grupo:	04 - Procedimentos Cirúrgicos
Sub-Grupo:	05 - Cirurgia do Aparelho da Visão
Forma de Organização:	05 - Conjuntiva, córnea, câmara anterior, íris, corpo ciliar e cristalino
Financiamento:	Média e Alta Complexidade - MAC - Modalidade Ambulatorial
Valor:	771,60 - setecentos e setenta e um reais e sessenta centavos
Quantidade máxima:	245
Valor Total período:	189.042,00 - cento e oitenta e nove mil e quarenta e dois reais.

Valor total: R\$ 197.512,80 - cento e noventa e sete mil quinhentos e doze reais e oitenta centavos.

Quantidade total de procedimentos cirúrgicos: 258 (duzentos e cinquenta e oito)

Em Branco