

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2024-00896-DM **Órgão/Entidade:** FUNDAÇÃO FACULDADE REGIONAL DE MEDICINA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - FUNFARME CNPJ: 60.003.761/0001-29 Endereço: AV BRIGADEIRO FARIA LIMA, 5544 Município: São José do Rio Preto CEP: 15090000 Telefone: (17) 3201-5000 E-mail: ouvidoria@hospitaldebase.com.br Representante Legal RG **CPF** Cargo E-mail diretoria@hospitaldebase.com.br 973.842.168-34 Diretor JORGE FARES 6.872.515-2 Executivo

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
279.912.728-26	30.335.973	MARCELO GASPAR DA SILVA	GESTOR DE SETOR	marcelo.gaspar@hospitaldebase.com.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 3371-5 Número: 6488-2

Praça de Pagamento:

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso e pagamento das despesas neste convênio.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Missão da Instituição:

TRANSFORMAR A SAÚDE REGIONAL POR MEIO DA INTEGRAÇÃO DE ASSISTÊNCIA, ENSINO E PESQUISA.

Histórico da Instituição:

A FUNDAÇÃO FACULDADE REGIONAL DE MEDICINA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - FUNFARME, inscrita no CNPJ: 60.003.761/0001-29, sito à Avenida Brigadeiro Faria Lima nº 5544, bairro São Pedro no município de São José do Rio Preto, Estado de São Paulo, é pessoa jurídica de direito privado, criada pôr escritura pública de 12 de junho de 1967 por seus instituidores, sob a denominação de Fundação Regional de Ensino Superior da Araraquarense - FRESA, duração por tempo indeterminado, sem fim lucrativo e declarada de Utilidade Pública Federal pelo decreto nº 68.453 de 31 de março de 1971, sendo subordinada à legislação vigente, às normas do Estatuto e fiscalização do Ministério Público.

É Fundação Privada, sem fins lucrativos, de caráter Filantrópico, inscrita no CNES 2077396, que administra o Hospital de Base de São José do Rio Preto-SP (HB). É classificado como Hospital de Ensino devido convênio celebrado com a Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto (FAMERP), atende preferencialmente pacientes advindos do Sistema SUS direcionados desta cidade como também da DRS XV, abrangendo 102 municípios, a maioria deles de pequeno porte, atingindo aproximadamente uma população de dois milhões de pessoas. Tem por objetivo exclusivo de Utilidade Pública e Filantrópica, a realização direta, constante e ativa na Assistência Integral à Saúde e no Ensino, a quem dela necessitar sem qualquer tipo de preconceitos de origem, raça, idade e quaisquer outras formas de discriminação,





atendendo pacientes em geral desde o início de suas atividades.

A FUNFARME disponibiliza em sua infraestrutura ao apoio diagnóstico e terapêutico de alta complexidade para as centrais de regulação dos gestores do sus, secretaria da saúde municipal, direções regionais e secretaria estadual de saúde, com ações desenvolvidas para a manutenção da qualidade de atendimento de especialidades, independentemente de seu nível de complexidade. Para o gerenciamento das ações, o ambulatório funciona nos dias úteis das 7h00 às 18h00 horas, com hora marcada pelos próprios pacientes ou familiares/acompanhantes, para atendimento de consultas ambulatoriais eletivas para usuários do sus pertencentes ao município de São José do Rio Preto e aos municípios jurisdicionados pela DRS XV. Os pacientes devem ser portadores do cartão de matrícula recebido na primeira consulta, de encaminhamento médico contendo diagnóstico ou pelo menos suspeita de alguma doença e da guia de referência/contra-referência. Após a consulta, pacientes são encaminhados ao serviço social (humaniza sus) para receber esclarecimentos e direcionamentos sobre a saber: SADT - devidamente preenchido, assinado e liberado; APAC - laudo médico para emissão de APAC; guia de referência/contra-referência preenchida; SME e formulário 13 preenchido no caso de medicamentos de alto custo; laudo de AIH em caso de internação, entrar em contato com o setor de internação para a possível vaga. O ambulatório atende 2.000 consultas em média por dia, enquanto que o serviço de arquivo médico (SAME) movimenta cerca de 5.000 prontuários por dia entre consultas, exames, pesquisa e internações (eletivas, de urgência e de emergência). As principais etapas de trabalho e ações de gerenciamento de atenção hospitalar, ambulatorial e em seu hemocentro executadas pela FUNFARME são: acolhimento do paciente e familiares/acompanhantes; desenvolvimento de abordagem interdisciplinar; cuidado médico e de enfermagem; assistência psicossocial; oferta de terapia de apoio; adoção de linhas de cuidados multidisciplinares; garantia de estrutura de apoio diagnóstico e terapêutico; manutenção e atualização do prontuário do paciente; alta com referência estabelecida e registrada; manutenção e melhoria contínuas dos protocolos de orientação; fornecimento de material médico-hospitalar e medicamentos que estejam previstos para estes fins no sus (internação); implementação do cartão nacional do sus para todos os nossos usuários que não foram contemplados pelo município; e encaminhamentos conforme contra - referência estabelecida e registrada às unidades e serviços de saúde da secretaria municipal de saúde, conforme central de regulação.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio - Material de consumo

Objetivo:

Garantir o atendimento e o funcionamento no serviço da Unidade de Transplante de Medula Pediátrico (TMO Ped), considerando que o HCM / Funfarme tornou um dos principais parceiros do Ministério da Saúde na regulação destes casos: alogênico, ou seja, quando as células do tecido vêm de um terceiro (doador) e são transplantadas no paciente e autólogo, modalidade que acontece quando as células saudáveis da medula são tiradas do próprio paciente e reinfundidas nele novamente.

Justificativa:

MANTER OS ATENDIMENTOS DOS PACIENTES ASSISTIDOS NO SERVIÇO DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA PEDIÁTRICO (TMO) QUE FICA LOCALIZADO NO 8º ANDAR DO HOSPITAL DE BASE.

O RECURSO SERÁ DESTINADO PARA MANUTENÇÃO DAS DESPESAS COM **CUSTEIO - MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR/ LABORATORIAL, MATERIAL DE ESCRITORIO/ ADMINISTRATIVO, MEDICAMENTOS e MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA/ DESCARTÁVEL.**

Anexo, item II ? Planilha de custos - COMPOSIÇÃO DE CUSTOS DE SERVIÇOS, como pode observar, o custo médio por paciente é de R\$ 10.845,88 (custo paciente-dia (2.854,18) x média permanência pediátrica (3,8)), comparada ao





valor médio de AIH (leitos clínico/cirúrgicos) recebido do último semestre (MS + Tab. SUS SP) = **R\$ 3.109,33**, demonstrando um déficit médio por paciente de **R\$ 7.736,55**.

Local de execução: Avenida Brigadeiro Faria Lima, 5544 - Vila São José - São Paulo - CEP 15.090-000

Observações:

COMPLEXO FUNFARME

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Manter a incidência de infecção primária da corrente sanguínea menor que 23,1 (por mil) no serviço de transplante de medula óssea pediátrica, durante a vigência do ajuste.				
Ações para Alcance:	Assegurar o uso adequado de equipamentos de proteção individual (EPIs) por parte de profissionais de saúde e acompanhantes.				
Situação Atual:	Em 2023, referencial histórico de 23,1.				
Situação Pretendida:	Manter a incidência de infecção primária da corrente sanguínea menor que 23,1 (por mil) no serviço de transplante de medula óssea pediátrica, durante a vigência do ajuste.				
Indicador de Resultado:	Taxa de infecção primária de corrente sanguínea no serviço de TMO Pediátrico.				
Fórmula de Cálculo do Indicador:	número total de infecções de corrente sanguínea associada a cateter venoso central / número total de cateter venoso central-dia do mês X 1000				
Fonte do Indicador:	Relatório SCIH, Sistema de gestão Epimed e prontuário eletrônico do paciente				

Metas Quantitativas:





Descrição da Meta:	Subsidiar a produção de, no mínimo, 29 atendimentos ambulatoriais (consultas e exames)/mês no CENTRO DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA (TMO) Pediátrico do Hospital de Base, durante a vigência do ajuste.				
Ações para Alcance:	Garantir que a equipe do Centro de TMO tenha médicos, enfermeiros, técnicos de laboratório e outros profissionais capacitados para realizar as consultas e exames necessários.				
Situação Atual:	No 1º semestre de 2024, média de 28,66 atendimentos/mês.				
Situação Pretendida:	Subsidiar a produção de, no mínimo, 29 atendimentos ambulatoriais (consultas e exames)/mês no CENTRO DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA (TMO) Pediátrico do Hospital de Base, durante a vigência do ajuste.				
Indicador de Resultado:	Taxa de atendimentos no Centro de TMO Pediátrico.				
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Nº de assistências (atendimentos ambulatoriais) realizadas no centro de TMO Pediátrica do hospital de base no período / 29 x 100.				
Fonte do Indicador:	Relatório do MVSoul.				

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	COTAÇÃO DE PREÇOS DE MATERIAL DE CONSUMO	30	AS COTAÇÕES DE CONSUMO SERÃO REALIZADAS MENSALMENTE, ENQUANTO PERDURAR A VIGÊNCIA DO PRESENTE CONVÊNIO.
2	ANÁLISE E AQUISIÇÃO DOS MATERIAIS DE CONSUMO	30	A ANÁLISE E A AQUISIÇÃO DO MATERIAL DE CONSUMO SERÃO REALIZADAS MENSALMENTE, ENQUANTO PERDURAR A VIGÊNCIA DO PRESENTE CONVÊNIO.
3	PAGAMENTO DOS FORNECEDORES DOS MATERIAL DE CONSUMO	30	OS PAGAMENTOS DO MATERIAL DE CONSUMO SERÁ REALIZADO MENSALMENTE, ENQUANTO PERDURAR A VIGÊNCIA DO PRESENTE CONVÊNIO.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Escritório, Papelaria e Impressos	MATERIAL DE ESCRITORIO/ ADMINISTRATIVO	0,00	0,00%	10.824,68	10,82%





Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
2	Custeio - Materialde consumo	Aquisição de material de consumo - material médico e hospitalar	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR/ LABORATORIAL	0,00	0,00%	29.000,00	29,00%
3	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	MEDICAMENTOS	0,00	0,00%	23.000,00	23,00%
4	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Artigos de Higiene Pessoal	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA/ DESCARTÁVEL	0,00	0,00%	37.175,32	37,18%
	•		R\$ 0,00	0,00%	R\$ 100.000,00	100,00%	

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 100.000,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 100.000,00	100,00	R\$ 100.000,00

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: Vigência do Ajuste

3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome	RG	Cargo	E-mail
973.842.168-34	JORGE FARES	6872515	Diretor Executivo	diretoria@hospitaldebase.com.br

ASSINATURAS DIGITAIS

Documento assinado digitalmente pela(s) pessoa(s) abaixo, conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.

São José do Rio Preto, 10 de Fevereiro de 2025

JORGE FARES
Diretor Executivo
FUNDAÇÃO FACULDADE REGIONAL DE MEDICINA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - FUNFARME

ANDRÉ LUCIANO BAITELLO





Diretor Técnico de Saúde III DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DRS-XV SJRPRETO

TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER Coordenador CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

> ELEUSES VIEIRA DE PAIVA Secretário de Saúde Gabinete do Secretário





Assinado com senha por: JORGE FARES - 05/02/2025 às 11:44:06
Assinado com senha por: ANDRÉ LUCIANO BAITELLO - 05/02/2025 às 12:50:15
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 07/02/2025 às 09:38:12
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 10/02/2025 às 15:46:30

Documento Nº: 050243A4467031 - consulta é autenticada em:

https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050243A4467031