

## PLANO OPERATIVO SUS – SP

Processo SEI: **024.00010416/2023-53**

Convênio nº: **091/2022**

Vigência do Convênio: **20/04/2022 até 19/04/2027**

Termo Aditivo: **04/2024**

Plano Operativo: **04/2024**

Vigência do Plano Operativo: de / / até / /

### I – IDENTIFICAÇÃO DO CONVENIADO

Razão Social: **Santa Casa de Misericórdia de Jales**

CNES: **2079895**

CNPJ: **50.565.936/0001-38**

Licença de Funcionamento: nº CEVS: **352480890-861-000001-1-6**

Data final da validade da licença de funcionamento: **25/07/2025**

Endereço: **Avenida João Amadeu nº 2049, Centro**

Município: **Jales/SP**

CEP: **15700-082**

Diretor/Presidente: **Edson Roberto da Silva**

Diretor Clínico/Técnico: **Carlos Gustavo Rodrigues Franco / Mauro Hatsuo Suetugo**

### II – CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE

Natureza Jurídica	Privado sem Fins Lucrativos ( X )
Se Privado sem Fins Lucrativos, especificar o documento CEBAS vigente	<b>Portaria nº 1241 de 27/12/2021</b>
Data de validade do documento CEBAS vigente	<b>01/01/2022 a 31/12/2024</b>
Atendimento ambulatorial	Sim ( X ) Não ( )
Atendimento Hospitalar	Sim ( X ) Não ( )
Atende SUS	<b>60 %</b>
Atende outros Convênios, Contratos e Particulares	<b>40 %</b>

### III – CARACTERIZAÇÃO DA INFRAESTRUTURA

#### a) AMBULATÓRIO

SALAS	QUANT.
Salas de pequenas cirurgias	<b>1</b>
Clinicas Especializadas	<b>2</b>
Clinicas Indiferenciado	<b>1</b>
Salas de gesso	<b>1</b>
Sala de Enfermagem (Serviços)	<b>1</b>
Sala de Curativo	<b>1</b>

Fonte CNES: 16/10/2024

**b) PRONTO SOCORRO**

	SIM	NÃO	QUANT.
Demanda espontânea		X	
Demanda referenciada	X		
Sala de Atendimento Indiferenciado	X		3
Sala de acolhimento com classificação de risco		X	
Sala de atendimento a paciente crítico / Sala de Estabilização	X		1
Consultórios médicos		X	
Sala de higienização		X	
Sala pequena cirurgia		X	
Sala de procedimentos		X	

Fonte CNES: 16/10/2024

**c) SADT**

	Quant. de salas	Quant. de Aparelhos	SUS
Ultrassonografia	01	01	Sim
RX	02	03	Sim
Endoscopia	00	01	Não
Mamografia	00	00	Não
Tomografia	01	01	Sim
Ultrassom Convencional	01	01	Sim
Ultrassom Doppler Colorido	01	01	Sim
Ultrassom Ecografo	01	01	Sim
Ressonância Magnética - Terceirizada	01	01	Sim
Eletrocardiógrafo	01	10	Sim
Audiologia/Detector Fetal Portátil		05	Sim
Outros (especificar):			

Fonte CNES: 01/11/2024

**d) CENTRO CIRURGICO**

Salas cirúrgicas: 06			
Horário de funcionamento: 24 Horas			
	SIM	NÃO	QUANT.
Sala de cirurgia	x		06
Sala de recuperação	x		01 / 06 leitos
Sala de curetagem		x	00
Sala de parto normal	x		01
Sala de pré-parto	x		01 / 05 leitos
Sala de PPP (pré-parto; parto e pós-parto)		x	00

Fonte CNES: 16/10/2024

**e) INTERNAÇÃO**

Leitos por especialidades, disponibilizados ao SUS	Quant. De leitos totais	Quant. de Leitos SUS
Médica	83	42
Pediátrica	9	8
Cirúrgica	20	15
Obstetrícia Clínica	10	9
UTI (especificar): ADULTO TIPO II	10	9
UTI (especificar): UTI NEONATAL TIPO II	5	4

