

PLANO DE TRABALHO IRMANDADE DA SANTA CASA DE SERTÃOZINHO

ACÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE RELACIONADOS AO COVID 19 – ENFERMARIA I E UTI COVID I

I – INTRODUÇÃO

a) BREVE HISTÓRICO DA INSTITUIÇÃO

A IRMANDADE DA SANTA CASA DE SERTÃOZINHO, esta inserida na RRAS 13 especificamente na DRS XIII de Ribeirão Preto e é o único hospital da cidade de Sertãozinho que atende o Sistema Único de Saúde, referência da Região de Saúde Horizonte Verde, composta por 9 (nove) cidades: Barrinha, Dumont, Guariba, Jaboticabal, Monte Alto, Pitangueiras, Pontal, Pradópolis e Sertãozinho, totalizando 401.289 (quatrocentos e um duzentos e oitenta e nove) habitantes, segundo estimativa do IBGE 2020, que contam com acesso a todos os serviços de nível secundário.

Fundada em 1896, é considerada pelo Ministério da Saúde como hospital de médio porte e presta serviços de média e alta complexidade. Dispõe dos serviços de: UTI-Neonatal e Pediátrica, UTI-Geral, alta complexidade em Neurocirurgia e Ortopedia.

Atualmente possui 129 leitos, onde no mínimo 60% são disponíveis para o Sistema Único de Saúde – SUS.

b) CARACTERÍSTICAS DA INSTITUIÇÃO

A Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho caracteriza-se como um hospital filantrópico, sem fins lucrativos, cuja missão é *Atender, Cuidar e Ensinar com excelência*.

Para fins de realização dos serviços, objeto deste Plano de Trabalho, a conveniada utilizará sua capacidade física instalada, serviços e equipamentos disponíveis, conforme as informações inseridas no CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.

II – INFORMAÇÕES CADASTRAIS

a) ENTIDADE

<i>Razão Social</i> Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho
<i>CNPJ</i> 71.326.292/0001-03
<i>Atividade Econômica Principal (a mesma descrita no CNPJ)</i> 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências.
<i>Endereço</i> Rua Epitácio Pessoa, nº 1741



Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho

Rua Epitácio Pessoa, 1.741- Centro -CEP-14160.180 – Sertãozinho-SP
Fone - PABX: (016) 3946-2855 - Reconhecida de Utilidade Pública:
Municipal: Lei nº 581 – Estadual: Lei nº 1708 – Federal: Decreto de 11 de novembro de 1991
CNPJ: 71.326.292/0001-03 - Inscrição Estadual - Isenta
e-mail: administracao@santacasasertaozinho.com.br

Cidade Sertãozinho		UF São Paulo	
CEP 14.160-180	DDD/Telefone (016) 3946-2855 ou (016) 3946-2852		
E-mail administracao@santacasasertaozinho.com.br			
Banco Banco do Brasil	Agência 0987-3	Conta Corrente (*) 65607-0	Praça de Pagamento Sertãozinho

b) RESPONSÁVEIS

Responsável pela Instituição Carlos Alberto Mazer		
CPF 246.187.728-91	RG 34.835.69-6	Órgão Expedidor SSP/SP
Cargo Provedor	Função Provedor	
Endereço Rua Dr. Olidair Ambrósio, 1555 apto 602		
Cidade Sertãozinho		UF São Paulo
CEP 14160-170	Telefone (016) 3946-2855 ou (016) 3946-2852	

Diretor Técnico Marcos Halane Ferreira Paulino		
CPF 688.746.421-72	RG 1.435.446	Órgão Expedidor SSP/DF
Cargo Diretor Técnico	Função Cirurgião Geral	
Endereço Rua Guilherme Volpe, 1.899		
Cidade Sertãozinho		UF São Paulo

c) FINALIDADE ESTATUTÁRIA

Finalidade Estatutária Associação Civil de Direito Privado sem fins lucrativos
--

d) CREDENCIAMENTO DA ENTIDADE

Inscrição CERTIFICADO DE ENTIDADE BENEFICIENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL – CEBAS	
Vigência	Portaria

De 01/01/2019 à 31/12/2021

865 – 14/06/2018

e) CAPACIDADE INSTALADA

INFORMAÇÕES GERAIS		
Instalação	Qtde./Consultório	Leitos
AMBULATORIO		
SALA DE NEBULIZAÇÃO	1	
SALA DE GESSO	1	
SALA DE ENFERMAGEM (SERVIÇOS)	1	
SALA DE CURATIVO	1	
HOSPITALAR		
SALA DE RECUPERAÇÃO	1	7
SALA DE PRE-PARTO	2	4
SALA DE PARTO NORMAL	2	
SALA DE CURETAGEM	1	
SALA DE CIRURGIA	5	
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
CONSULTORIOS MEDICOS	3	
SALA REPOUSO/OBSERVAÇÃO - INDIFERENCIADO	1	7
SALA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRITICO/SALA DE ESTABILIZAÇÃO	3	3
HOSPITALAR - LEITOS		
Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
COMPLEMENTAR		
93 - UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CANGURU	1	1
75 - UTI ADULTO - TIPO II	9	6
81 - UTI NEONATAL - TIPO II	7	6
51 - UTI II ADULTO - COVID-19	10	0
52 - UTI II PEDIATRICA - COVID-19	1	0
92 - UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CONVENCIONAL	6	5
78 - UTI PEDIATRICA - TIPO II	3	2
ESPEC - CIRURGICO		
13 - ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	17	15
09 - NEUROCIRURGIA	3	2
03 - CIRURGIA GERAL	30	12
ESPEC - CLINICO		
31 - AIDS	2	2
33 - CLINICA GERAL	13	9
OBSTETRICO		
43 - OBSTETRICA CLINICA	11	6
10 - OBSTETRICA CIRURGICA	11	6
PEDIATRICO		
45 - PEDIATRIA CLINICA	3	3
68 - PEDIATRIA CIRURGICA	2	2

III - QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

a) OBJETIVO

O recurso financeiro será destinado ao custeio das ações e serviços de saúde requeridos para o enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente da COVID-19, abrangendo atenção especializada, vigilância em saúde, assistência farmacêutica e outras que se fizerem necessárias.



Será de uso exclusivo para 09 (nove) leitos de Enfermaria e (10) leitos de UTI COVID-19.

b) JUSTIFICATIVA

Justificam-se os valores para atendimento aos pacientes que necessitam do Sistema Único de Saúde – SUS, no período pandêmico COVID 19.

c) METAS A SEREM ATINGIDAS

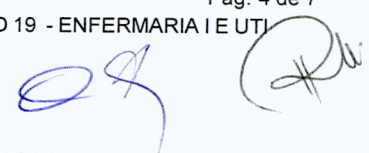
QUALITATIVA	
Especificação	Situação Pretendida
Atender os casos referenciados suspeitos ou confirmados de COVID-19	100%

QUANTITATIVA	
Especificação	Situação Pretendida
Atender pacientes de COVID-19	100%

IV – PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA

DESCRIÇÃO	VALORES	Prazo	VALOR TOTAL
ANEXO I – ENFERMARIA COVID 01 – 09 leitos	R\$ 453.616,74	3 MESES	R\$1.360.850,22
ANEXO II – UTI COVID SUS 01 – 10 leitos	R\$ 924.229,44	4 MESES	R\$3.696.917,76
TOTAL MENSAL ESTIMADO	R\$ 1.377.846,18		R\$5.057.767.98

PREVISÃO ORÇAMENTARIA SANTA CASA - ANO 2021 - MENSAL (ANEXO I E ANEXO II)	
DESCRIÇÃO	
Plano Operativo Hospitalar	MÉDIA MENSAL
I - PRÉ-FIXADOS	
1 - RECURSOS HUMANOS	R\$ 192.084,18
2 - SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 212.050,00
TOTAL	R\$ 404.134,18
II- PÓS-FIXADOS	MÉDIA MENSAL
3. Medicamentos	R\$ 600.000,00



4. Materiais Hospitalares	R\$ 275.000,00
5. Gêneros Alimentícios	R\$ 11.000,00
6. Outros Materiais de Consumo	R\$ 60.212,00
6.1. Materiais Químicos	R\$ 9.000,00
6.2. Materiais de Limpeza	R\$ 19.000,00
6.3. Tecido/Lavanderia	R\$ 7.500,00
6.4. Oxigênio	R\$ 23.000,00
6.5. Água e esgoto	R\$ 412,00
6.6. Energia elétrica	R\$ 1.300,00
7. Outros Serviços de Terceiros	R\$ 8.000,00
7.1 Resíduo Hospitalar	R\$ 8.000,00
8. Outras Despesas	R\$ 19.500,00
8.1 Peças para Manutenção de Equip. Hospitalares	R\$ 11.000,00
8.2 Serviços para Manutenção de Equip. Hospitalares	R\$ 8.500,00
TOTAL	R\$ 973.712,00
MENSAL RH + INSUMOS	R\$ 1.377.846,18

V - QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

OBJETO	DESCRIÇÃO
Custeio	Serviços Médicos
	Recursos Humanos
	Material de Consumo: Materiais hospitalares, medicamentos, gêneros alimentícios e outros materiais de consumo.
	Outros serviços de terceiros
	Outras Despesas

a) IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO

Serviços de Médicos: Serviços médicos e seus encargos (intensivistas, clinico geral, atendimentos emergenciais, fisioterapeuta e plantão de hemodiálise).

Recursos Humanos: Pagamento do total líquido dos funcionários exclusivo do setor, além dos encargos sociais e benefícios inerentes a Folha de Pagamento desses.

Material de consumo: Medicamentos; Materiais Hospitalares; Gêneros Alimentícios; Produtos Químicos; Materiais de Limpeza; Tecido/Lavanderia; descartáveis; e gases medicinais;

Outros Serviços de Terceiros: Resíduos hospitalares do Setor, exames complementares biomédicos e de Imagem;

Outras despesas: Peças e Serviços para manutenção de equipamentos hospitalares.

b) ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

SERVIÇOS	ETAPA	DESCRIÇÃO	DURAÇÃO	APLICAÇÃO (R\$)
ANEXO I – ENFERMARIA COVID 01 09 (nove) leitos	1	Confecção/Manutenção de Contratos	03 meses	1.360.850,22
	2	Orçamento		
	3	Pagamentos		
ANEXO II – UTI COVID SUS 01 10(dez) leitos	1	Confecção/Manutenção de Contratos	04 meses	3.696.917,76
	2	Orçamento		
	3	Pagamentos		

c) PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS (ANEXO 1 E ANEXO 2)

ORDEM	OBJETO	VALOR(R\$)	%
1	Serviços Médicos	212.050,00	15,39%
2	Recursos Humanos (Salários, encargos e benefícios)	192.084,18	13,94%
3	Medicamentos	600.000,00	43,55%
4	Materiais Hospitalares	275.000,00	19,96%
5	Gêneros Alimentícios	11.000,00	0,80%
6	Outros Materiais de Consumo	58.500,00	4,25%
7	Outros Serviços de Terceiros	8.000,00	0,58%
8	Outras despesas	19.500,00	1,42%
9	Água e esgoto, Energia elétrica.	1.712,00	0,12%
Total		1.377.846,18	100,00%

VI – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Solicitada antecipação de valores de acordo com Lei Municipal 6941/2021.

OBJETO	PARCELA 01	PARCELA 02	TOTAL (R\$)
CUSTEIO ENFERMARIA COVID 01 E UTI COVID 01	50% DIA 01 DECADA MÊS	50% DIA 20 DE CADA MÊS	R\$ 1.377.846,18
	R\$ 688.923,09	R\$ 688.923,09	

VII – ORIGEM DOS RECURSOS FINANCEIROS

Estará a cargo da Secretaria Municipal da Saúde de acordo com repasses Federais, Estaduais e ou Municipais.

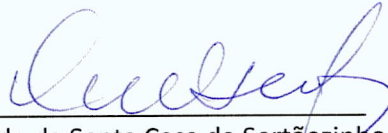
VIII – PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

Início: 01/04/2021

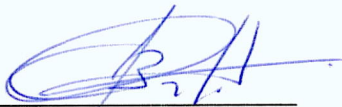
DESCRIÇÃO DO OBJETO	PERÍODO	TÉRMINO	VALORES MENSAIS ESTIMADOS	TOTAL
ANEXO I – ENFERMARIA COVID 01 - 09 leitos	03 MESES	30/06/2021	R\$ 453.616,74	R\$ 1.360.850,22
ANEXO II – UTI COVID SUS 01 – 10 leitos	04 MESES	31/07/2021	R\$ 924.229,44	R\$ 3.696.917,76
TOTAL			R\$ 1.377.846,18	R\$ 5.057.767,98

Sertãozinho, 05 de abril de 2021.

Dr Wilson F Pires Filho
Prefeitura Municipal de Sertãozinho

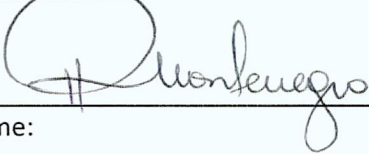


Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho
Carlos Alberto Mazer



Secretaria Municipal de Saúde
Dr. João Batista Ortolan

Testemunhas:



Nome:
RG: **Rita R. Montenegro**
Administradora
CPF: 101.575.388-42



Nome: ANGELICA LAZARINI
RG: 23.943.499-7 SSP/SP
RG: DIRETOR DE DEPARTAMENTO
DE PLANEJAMENTO E CONTROLE