

**PLANO DE TRABALHO**  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE SERTÃOZINHO**

**AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE**  
**RELACIONADOS A UTILIZAÇÃO DE FATURAMENTO ORIUNDO DE**  
**RECURSO MUNICIPAL (01/08 A 31/12/2021)**

**ADITIVO 01**



**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 mais de 452.061 (*quatrocentos e cinquenta e dois mil e sessenta e um*) 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, mantendo taxa de ocupação entre 68 e 72%

**b) CARACTERÍSTICAS DA INSTITUIÇÃO**

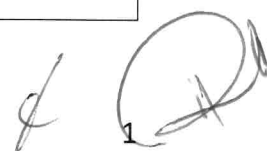
A Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho caracteriza-se como um hospital filantrópico, sem fins lucrativos, cuja missão é *Atender, Cuidar e Ensinar com excelência*.

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>





## Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho

Rua Epiácio 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

86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências.			
<i>Endereço</i> Rua Epiácio Pessoa, nº 1741			
<i>Cidade</i> Sertãozinho			<i>UF</i> São Paulo
<i>CEP</i> 14.160-180	<i>DDD/Telefone</i> (016) 3946-2855 ou (016) 3946-2852		
<i>E-mail</i> administracao@santacasasertaozinho.com.br			
<i>Banco</i> Banco do Brasil	<i>Agência</i> 0987-3	<i>Conta Corrente (*)</i> 65603-8	<i>Praça de Pagamento</i> Sertãozinho

### b) RESPONSÁVEIS

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

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

### c) FINALIDADE ESTATUTÁRIA

<i>Finalidade Estatutária</i> Associação Civil de Direito Privado sem fins lucrativos
--



## 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

### d) CREDENCIAMENTO DA ENTIDADE

<b>Inscrição</b> CERTIFICADO DE ENTIDADE BENEFICIENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL – CEBAS	
<b>Vigência</b> De 01/01/2019 à 31/12/2021	<b>Portaria</b> 865 – 14/06/2018

### e) CAPACIDADE INSTALADA

CAPACIDADE FÍSICA 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 PRÉ-PARTO	2	4
SALA DE PARTO NORMAL	2	
SALA DE CURETAGEM	1	
SALA DE CIRURGIA	5	
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
CONSULTÓRIOS MÉDICOS	3	
SALA REPOUSO/OBSERVAÇÃO - INDIFERENCIADO	1	7
SALA DE ATENDIMENTO À PACIENTE CRÍTICO/ 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
92 - UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CONVENCIONAL	6	5
78 - UTI PEDIÁTRICA - TIPO II	3	2
UTI PEDIÁTRICA – TIPO II SÍNDROME RESP. AGUDA GRAVE (SRAG) COVID – 19	1	0
UTI ADULTO - TIPO II SÍNDROME RESP. AGUDA GRAVE (SRAG) COVID – 19	10	07
13 - ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	17	15
09 - NEUROCIRURGIA	3	2
03 - CIRURGIA GERAL	24	15
ESPECIALIDADE - CLÍNICO		
31 - AIDS	2	2
33 – CLÍNICA GERAL	19	14
OBSTÉTRICO		
43 – OBSTÉTRICA CLÍNICA	11	6
10 – OBSTÉTRICA CIRÚRGICA	11	6
PEDIÁTRICO		
45 – PEDIATRIA CLÍNICA	3	3
68 - PEDIATRIA CIRÚRGICA	2	2

3

### III - QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

#### a) OBJETIVO

O recurso financeiro será destinado ao custeio das ações e serviços de saúde a fim de manter a assistência e integração dos serviços existentes no Sistema Único de Saúde SUS a População de Sertãozinho.

#### b) JUSTIFICATIVA

Justificam-se a utilização deste recurso nestas despesas, pois se tratam de serviços essenciais ao atendimento direto aos pacientes internados.

#### c) METAS A SEREM ATINGIDAS

QUALITATIVA	
Objetivo Padrão	Meta Pretendida
Melhorar a qualidade do Atendimento aos usuários.	-Manter o atendimento a paciente SUS; - Manter equipe de atendimento (Corpo Clínico e Recursos Humanos da Entidade);

QUANTITATIVA	
Objetivo Padrão	Meta Pretendida
Manter disponibilidade no Atendimento aos Usuários SUS	- Manter os leitos disponíveis aos pacientes; -Manter equipes de atendimento (Corpo Clínico e Recursos Humanos da Entidade)

### IV – PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA

DESCRIÇÃO	VALORES	Prazo	VALOR TOTAL
Plano Operativo – Recurso Municipal	<b>R\$785.875,31</b>	5 meses	<b>R\$3.929.376,55</b>
<b>TOTAL MENSAL ESTIMADO</b>			<b>R\$3.929.376,55</b>

PREVISÃO CONFORME UTILIZAÇÃO DO RECURSO	
CLASSIFICAÇÃO	Média mensal
<b>1 - RECURSOS HUMANOS</b>	<b>R\$589.406,50</b>
<b>2 - SERVIÇOS MÉDICOS</b>	<b>3.339.970,05</b>
2.1 HONORÁRIOS MÉDICOS (PLANTÃO)	R\$2.321.969,90
2.2 HONORÁRIOS MÉDICOS (ESPECIALIDADES AMBULATORIAIS)	R\$955.393,15
2.3 HONORÁRIOS MÉDICOS (IMPOSTOS ESPECIALIDADES AMBULATORIAIS)	R\$62.607,00
<b>TOTAL (1 + 2)</b>	<b>R\$3.929.376,55</b>

## V - QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

OBJETO	DESCRIÇÃO
Custeio	Recursos Humanos
	Serviços Médicos

### a) IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO

#### Recursos Humanos:

Folha de Pagamento: 13° Salário (1° e 2° parcela) dos funcionários da Entidade (valor líquido) e Folha de Pagamento ref. Dez/2021 (De 60% a 75% do valor líquido total da folha – variação atendimentos SUS)

Encargos: Recolhimento de FGTS E INSS ref. ao 13° Salário dos funcionários da Entidade.

**Serviços Médicos:** Serviços e Honorários Médicos (Plantões e Produção SUS), exames, coordenações, etc.- (valores líquidos)

### b) ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

ETAPA	DESCRIÇÃO	DURAÇÃO	APLICAÇÃO MENSAL (R\$)	APLICAÇÃO TOTAL
1	Confecção/Manutenção de Contratos	5 meses	R\$2.214.327,67	R\$2.214.327,67
2	Cálculos			
3	Pagamentos			

### c) PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

ORDEM	OBJETO	VALOR MENSAL (R\$)	%
<b>1</b>	<b>Recursos Humanos</b>	<b>1.726.124,23</b>	<b>77,95%</b>
1.1	Folha de Pagamento (Salário Dez/21 e 13° Salário)	1.544.731,20	69,76%
1.2	Encargos	181.393,03	8,19%
<b>2</b>	<b>Serviços Médicos</b>	<b>488.203,44</b>	<b>22,05%</b>
2.1	Honorários Médicos (Plantões)	336.140,49	15,18%
2.2	Honorários Médicos (Produção SUS e outros)	152.062,95	6,87%
<b>Total</b>		<b>R\$ 2.214.327,67</b>	<b>100,00%</b>

## VI – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

OBJETO	Mês	PROPONENTE (R\$)	CONCEDENTE (R\$)
	dez/21	0	R\$ 2.214.327,67
	<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>R\$ 2.214.327,67</b>

## 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

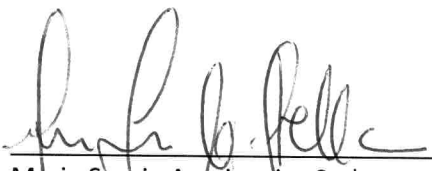
Início: 01/08/2021

DESCRIÇÃO DO OBJETO	PERÍODO	TÉRMINO	VALORES MENSAIS ESTIMADOS	TOTAL
Dispensa das Metas quantitativas e qualitativas sobre o Conv. 01/2021 e 04/2021, conforme processo administrativo nº 16597/2021 de 06/12/2021 (Municipal)	5 meses	31/12/2021	<b>R\$2.214.327,67</b>	<b>R\$2.214.327,67</b>
TOTAL				<b>R\$2.214.327,67</b>


Sertãozinho, 30 de Dezembro de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
Dr Wilson F Pires Filho  
Prefeitura Municipal de Sertãozinho

  
\_\_\_\_\_  
Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho  
Dr José Carlos Simões – Vice Provedor

  
\_\_\_\_\_  
Maria Soraja Ameixoeiro Stela  
Secretaria Municipal de Saúde

Testemunhas:

  
\_\_\_\_\_  
Angélica Lazarini  
RG: 23.943.499-7

  
\_\_\_\_\_  
Rita Rosana Montenegro  
RG: 11.863.930-4