

PLANO DE TRABALHO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE SERTÃOZINHO
PROGRAMAÇÃO MUNICIPAL – ANO 2020
CONVÊNIO 01/2020

I – INTRODUÇÃO

a) BREVE HISTÓRICO DA INSTITUIÇÃO

A IRMANDADE DA SANTA CASA DE SERTÃOZINHO está 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 447.537 (quatrocentos e quarenta e sete mil quinhentos e trinta e sete) habitantes, segundo estimativa do IBGE 2019, 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.



Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho

Rua Eptácio 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

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 Eptácio 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> 65.603-8	<i>Praça de Pagamento</i> Sertãozinho

b) RESPONSÁVEIS

<i>Responsável pela Instituição</i> José Carlos Simões			
<i>CPF</i> 336.364.608-97	<i>RG</i> 3.044.036-1	<i>Órgão Expedidor</i> SSP/SP	
<i>Cargo</i> Provedor	<i>Função</i> Provedor		
<i>Endereço</i> Rua Sebastião Sampaio, 490	<i>Cidade</i> Sertãozinho	<i>UF</i> São Paulo	
<i>CEP</i> 14.160-050	<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	



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@santacasertaozinho.com.br](mailto:administracao@santacasasertaozinho.com.br)

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

De 01/01/2019 à 31/12/2021

Portaria

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
92 - UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CONVENCIONAL	6	5



Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho

Rua Eptácio 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@santacasertaozinho.com.br](mailto:administracao@santacasasertaozinho.com.br)

78 - UTI PEDIATRICA - TIPO II	3	2
ESPEC - CIRURGICO		
13 - ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	17	15
09 - NEUROCIRURGIA	3	2
03 - CIRURGIA GERAL	32	12
ESPEC - CLINICO		
31 - AIDS	2	2
33 – CLINIC GERAL	11	7
OBSTETRICO		
43 – OBSTETRICA CLINICA	11	6
10 – OBSTETRICA CIRURGICA	11	6
PEDIATRICO		
45 – PEDIATRIA CLINICA	8	8
68 - PEDIATRIA CIRURGICA	8	8

III - QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

a) OBJETIVO

Manter a assistência e integração dos serviços existentes no Sistema Único de Saúde SUS a População de Sertãozinho.

b) JUSTIFICATIVA

Justificam-se os valores para atendimento aos pacientes que necessitam do Sistema Único de Saúde.

c) METAS A SEREM ATINGIDAS

QUANTITATIVAS						
DESCRIÇÃO	FONTES	MENSAL	ANUAL	META MENSAL	MEMÓRIA	VLR. UNIT.
P.O. Hospitalar		477.713,36	5.732.560,39			
I - PÓS-FIXADOS		153.090,47	1.837.085,71			
Apoio à diagnose e terapia	Municipal	33.831,20	405.974,42	170	TABELA III	199,01
Internação Social	Municipal	425,00	5.100,00	1,42	TABELA IV	300,00
Pronto Atendimento U.E. – Média Complexidade	Municipal	118.834,27	1.426.011,29	5.868	TABELA VI	20,25
II - PRÉ-FIXADOS		324.622,89	3.895.474,68			
Pronto Atendimento U.E. – Contratos Médicos	Municipal	298.809,87	3.585.718,44	283	TABELA VII	1.055,87
Apoio à diagnose interno – Compl. Exames	Municipal	25.813,02	309.756,24	815	TABELA VIII	31,67
P.O. Ambulatorial		223.786,43	2.461.437,18			
I - PÓS-FIXADOS						
Apoio à diagnose externa - Imagem Ambulatorial (Contrato por 06 Meses)	Municipal	37.333,33	224.000,00	2.155	TABELA IX	17,32
Atendimento Ambulatorial de Média e Alta Complexidade	Municipal	186.453,10	2.237.437,18	4.773	TABELA X	39,06
TOTAL		701.499,79	8.193.997,57			

TOTALIZAÇÃO POR FONTE	Municipal	701.499,79	8.193.997,57
	TOTAL	701.499,79	8.193.997,57



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@santacasertaozinho.com.br](mailto:administracao@santacasasertaozinho.com.br)

QUALITATIVAS							
Nome do Indicador	Meta	Parâmetro	Pontos	Critérios	Formula	Documento	Fonte
Ouvidoria	> 90%	5 ouvidorias	100	>=90% = 100 pt	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de ouvidorias respondidas} \times 100}{\text{N}^\circ \text{ de ouvidorias}}$	Indicador e relatório de ouvidoria	Relatório de Ouvidoria
Pesquisa de Satisfação do Usuário	>90%	80% Taxa de satisfação	100	>= 90% = 100 pt >= 85% <90% = 90 pt >= 80% <85% = 80 pt < 80% = 70 pt	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de indicações} \times 100}{\text{N}^\circ \text{ de pesquisas}}$	Indicador e formulários de insatisfação	Formulários de Pesquisa de Satisfação
Comissão intra-hospitalar de captação de órgãos	100%	1 ata	100	Apresentou ata = 100 pt Não apresentou = 0 pt		Atas	Atas
Notificação de ocorrência de morte encefálica	100%	1,71 pacientes	100	Apresentou indicador = 100 pt Não apresentou indicador = 0 pt	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de pacientes que tiveram seus órgãos captados} \times 100}{\text{N}^\circ \text{ de notificação de morte encefálica}}$	Indicador	SYSPEC
Central de Acolhimento	100%	100% Taxa de acolhimento	100	Apresentou indicador = 100 pt Não apresentou indicador = 0 pt	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de acolhimentos} \times 100}{\text{N}^\circ \text{ de atendimentos do emergencialista}}$	Indicador	SYSPEC
Núcleo de Segurança do Paciente	100%	1 ata	100	Apresentou ata = 100 pt Não apresentou = 0 pt		Atas	Atas
Demonstrativo de Receita e Despesa do Hospital	100%	1 DRE	100	Apresentou DRE mensal = 100 pt Não apresentou DRE Mensal = 0 pt		DRE	Balancetes
Ocupação Clínica/Clinica	90%	7 leitos	100	Apresentou indicador = 100 pt Não apresentou indicador = 0 pt	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de diárias SUS de pacientes clínicos} \times 100}{\text{N}^\circ \text{ de leitos de Clínica SUS} \times \text{n}^\circ \text{ de dias do mês}}$	Indicador	SYSPEC
Ocupação Obstétrica	90%	11 leitos	100	Apresentou indicador = 100 pt Não apresentou indicador = 0 pt	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de diárias SUS de pacientes obstétricos} \times 100}{\text{N}^\circ \text{ de leitos obstétricos SUS} \times \text{n}^\circ \text{ de dias do mês}}$	Indicador	SYSPEC
Ocupação Pediátrica	90%	16 leitos	100	Apresentou indicador = 100 pt Não apresentou indicador = 0 pt	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de diárias SUS de pacientes pediátricos} \times 100}{\text{N}^\circ \text{ de leitos pediátricos SUS} \times \text{n}^\circ \text{ de dias do mês}}$	Indicador	SYSPEC
Ocupação da UTI Geral	90%	6 leitos	100	Apresentou indicador = 100 pt Não apresentou indicador = 0 pt	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de diárias SUS de pacientes internados na UTI Geral} \times 100}{\text{N}^\circ \text{ de leitos de UTI Geral SUS} \times \text{n}^\circ \text{ de dias do mês}}$	Indicador	SYSPEC
Ocupação da UTI Neonatal e Pediátrica	90%	8 leitos	100	Apresentou indicador = 100 pt Não apresentou indicador = 0 pt	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de diárias SUS de pacientes internados na UTI Neonatal ou pediátrica} \times 100}{\text{N}^\circ \text{ de leitos de UTI Neonatal e pediátrica SUS} \times \text{n}^\circ \text{ de dias do mês}}$	Indicador	SYSPEC
Horas de treinamento	100%	4,5 horas a cada 1.000 horas de trabalho	100	Apresentou lista e indicador = 100 pt Apresentou lista ou indicador = 50 pt Não apresentou = 0 pt	$\frac{\text{Horas de treinamentos} \times 1.000}{\text{Horas homens programadas}}$	Indicador e Lista de presença	Lista de presença

IV – PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA

Origem do Recurso: R\$ 8.193.997,57 - MUNICIPAL

DESPESAS				
	Orçado Anual (R\$)	%	Orçado Mensal (R\$)	%
1. Recursos Humanos	1.300.000,00	15,87%	108.333,33	15,87%
1.1 Salários Líquido	1.300.000,00	15,87%	108.333,33	15,87%
2. Outras Despesas	403.000,00	4,92%	33.583,33	4,92%
2.1 I.R.P.J	105.000,00	1,28%	8.750,00	1,28%
2.2 Pis, Cofins e CSLL	298.000,00	3,64%	24.833,33	3,64%
3. Outros Serviços de Terceiros	6.490.997,57	79,22%	540.916,46	79,22%
3.1 Honorários Médicos (1)	2.000.000,00	24,41%	166.666,67	24,41%
3.2 Honorários Médicos (2)	4.490.997,57	54,81%	374.249,80	54,81%
TOTAL	8.193.997,57	100,00%	682.833,13	100,00%

(1) Especialidades

(2) Outros Plantões

V - QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto	Descrição
Custeio	Pessoal e encargos
	Outros Serviços de Terceiros

a) IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO

Pessoal: Do total líquido da Folha de Pagamento mensal, com este recurso, será calculado a porcentagem de 15%.

Outros Serviços de Terceiros: Serviços Médicos e hospitalares e seus encargos.

b) ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

ETAPA	DESCRIÇÃO	DURAÇÃO	APLICAÇÃO
1	Confecção/Manutenção de Contratos	12 meses	8.193.997,57
2	Cálculos para Pagamentos		
3	Pagamentos		
TOTAL GERAL			8.193.997,57

c) PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

ORDEM	OBJETO	VALOR	%
1	Custeio	8.193.997,57	100,00%
1.1	Outros Serviços de Terceiros	6.490.997,57	79,22%
1.2	Pessoal e encargos	1.703.000,00	20,79%
Total		8.193.997,57	100,00%

VI – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Mês	OBJETO	PROPONENTE	CONCEDENTE
1º ao 12º	Custeio	0,00	682.833,13
Total			8.193.997,57



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 n° 581 – Estadual: Lei n° 1708 – Federal: Decreto de 11 de novembro de 1991
CNPJ.: 71.326.292/0001-03 - Inscrição Estadual - Isenta
e-mail: administracao@santacasasertaozinho.com.br

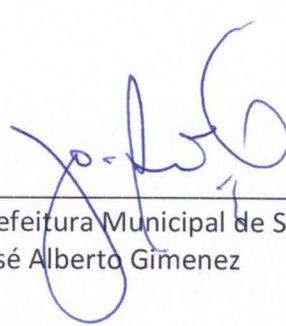
VII - PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

Início: 01/01/2020

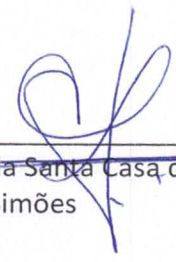
Duração: 12 meses

Término previsto: 31/12/2020


Sertãozinho, 02 de Janeiro de 2020.



Prefeitura Municipal de Sertãozinho
José Alberto Gimenez



Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho
José Carlos Simões




Secretaria Municipal de Saúde
Angélica Lazarini

Testemunhas:



Nome: Renan Ramos Urizzi
RG: 48.587.092-7/SSP/SP



Nome: Sílvia Goreti da Silva Colmanetti
RG: 20.103.838-9 SSP/SP