



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)

PLANO DE TRABALHO IRMANDADE DA SANTA CASA DE SERTÃOZINHO PROGRAMAÇÃO FEDERAL – 2020 CONVÊNIO 01/2020 – INC 500

INCREMENTO TEMPORÁRIO DO LIMITE FINANCEIRO DA ASSISTÊNCIA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) PORTARIA Nº 1.584 – 08/07/2019

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 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 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

II – INFORMAÇÕES CADASTRAIS

a) ENTIDADE

Razão Social

Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho

CNPJ

71.326.292/0001-03

Atividade Econômica Principal (a mesma descrita no CNPJ)

86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências.

Endereço

Rua Epiácio Pessoa, nº 1741

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 ()*

65.605-4

Praça de Pagamento

Sertãozinho

b) RESPONSÁVEIS

Responsável pela Instituição

José Carlos Simões

CPF

336.364.608-97

RG

3.044.036-1

Órgão Expedidor

SSP/SP

Cargo

Provedor

Função

Provedor

Endereço

Rua Sebastião Sampaio, 490

Cidade

Sertãozinho

UF

São Paulo

CEP

14.160-050

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



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		
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
78 - UTI PEDIATRICA - TIPO II	3	2
ESPEC - CIRURGICO		
13 - ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	17	15
09 - NEUROCIRURGIA	3	2

PLANO DE TRABALHO DA IRMANDADE DA SANTA CASA DE SERTÃOZINHO

INCREMENTO TEMPORÁRIO DO LIMITE FINANCEIRO DA ASSISTÊNCIA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)
PORTARIA Nº 1.584 DE 08/07/2019.



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

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 – SUS.

c) METAS A SEREM ATINGIDAS

QUANTITATIVAS			
DESCRIÇÃO	FONTE	MENSAL	PARCELA ÚNICA
INCREMENTO TEMPORÁRIO		500.000,00	500.000,00
Emenda Parlamentar Proposta 36000.267925/2019-00 (ref. 11/2019)	Federal	500.000,00	500.000,00
TOTALIZAÇÃO POR FONTE	Federal	500.000,00	500.000,00
	TOTAL	500.000,00	500.000,00



Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho

Rua Epiitácio 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	Crítérios	Formula	Documento	Fonte
Ouvidoria	> 90%	5 ouvidorias	100	>=90% = 100 pt	$\frac{\text{Nº de ouvidorias respondidas} \times 100}{\text{Nº de ouvidorias}}$	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	$\frac{\text{Nº de indicações} \times 100}{\text{Nº de pesquisas}}$	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	$\frac{\text{Nº de pacientes que tiveram seus órgãos captados} \times 100}{\text{Nº de notificação de morte encefálica}}$	Indicador	SYSPEC
Central de Acolhimento	100%	100% Taxa de acolhimento	100	Apresentou indicador = 100 pt Não apresentou indicador = 0 pt	$\frac{\text{Nº de acolhimentos} \times 100}{\text{Nº de atendimentos do emergencialista}}$	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	$\frac{\text{Nº de diárias SUS de pacientes clínicos} \times 100}{\text{Nº de leitos de Clínica SUS} \times \text{nº de dias do mês}}$	Indicador	SYSPEC
Ocupação Obstétrica	90%	11 leitos	100	Apresentou indicador = 100 pt Não apresentou indicador = 0 pt	$\frac{\text{Nº de diárias SUS de pacientes obstétricos} \times 100}{\text{Nº de leitos obstétricos SUS} \times \text{nº de dias do mês}}$	Indicador	SYSPEC
Ocupação Pediátrica	90%	16 leitos	100	Apresentou indicador = 100 pt Não apresentou indicador = 0 pt	$\frac{\text{Nº de diárias SUS de pacientes pediátricos} \times 100}{\text{Nº de leitos pediátricos SUS} \times \text{nº de dias do mês}}$	Indicador	SYSPEC
Ocupação da UTI Geral	90%	6 leitos	100	Apresentou indicador = 100 pt Não apresentou indicador = 0 pt	$\frac{\text{Nº de diárias SUS de pacientes internados na UTI Geral} \times 100}{\text{Nº de leitos de UTI Geral SUS} \times \text{nº de dias do mês}}$	Indicador	SYSPEC
Ocupação da UTI Neonatal e Pediátrica	90%	8 leitos	100	Apresentou indicador = 100 pt Não apresentou indicador = 0 pt	$\frac{\text{Nº de diárias SUS de pacientes internados na UTI Neonatal ou pediátrica} \times 100}{\text{Nº de leitos de UTI Neonatal e pediátrica SUS} \times \text{nº de dias do mês}}$	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



Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho

Rua Epietácio 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)

IV – PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA

Origem do Recurso: R\$ 500.000,00 - FEDERAL

DESPESAS		
1. Consumo	415.000,00	83,00%
1.1 Materiais Hospitalar	120.000,00	24,00%
1.2 Medicamentos	235.000,00	47,00%
1.3 Gêneros Alimentícios	60.000,00	12,00%
2. Outros Materiais de Consumo	85.000,00	17,00%
2.1 Materiais de Limpeza	15.000,00	3,00%
2.2 Materiais de Expediente	3.000,00	0,60%
2.3 Gases Medicinais	40.000,00	8,00%
2.4 Materiais Químicos	18.000,00	3,60%
2.5 Materiais de Lavanderia	9.000,00	1,80%
TOTAL	500.000,00	100%

V - QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto	Descrição
Custeio	Materiais de Consumo



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)

a) IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO

Materiais de consumo: Materiais Hospitalar; Medicamentos e Gêneros Alimentícios.

Outros Materiais de Consumo: Materiais de Limpeza; Materiais de Expediente; Gases Medicinais; Materiais Químicos e Materiais de Lavanderia.

b) ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

ETAPA	DESCRIÇÃO	DURAÇÃO	APLICAÇÃO
1	Cotação de preços dos materiais de consumo	12 meses	500.000,00
2	Aquisição dos Materiais		
3	Pagamentos		
Total			500.000,00

c) PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

ORDEM	OBJETO	VALOR	%
1	Custeio	500.000,00	100,00%
1.1	Materiais de Consumo	415.000,00	83,00%
1.2	Outros Materiais de Consumo	85.000,00	17,00%
Total		500.000,00	100,00%

VI – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Mês	OBJETO	PROPONENTE	CONCEDENTE
Parcela Única	Custeio	0,00	500.000,00
Total			500.000,00




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)

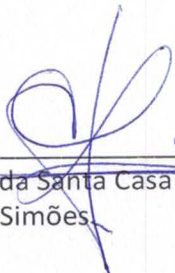
VII - PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

A execução do objeto terá seu início a partir do recebimento do recurso financeiro pela entidade e com duração prevista de 12 meses.

Sertãozinho, 02 de Janeiro de 2020.



Prefeitura Municipal de Sertãozinho
José Alberto Gimenez

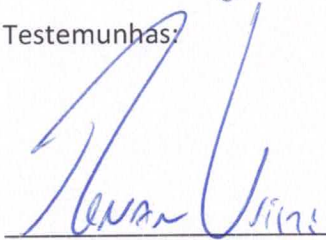


Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho
José Carlos Simões

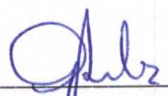


Secretaria Municipal de Saúde
Angélica Lazarini

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