



Símbolo de Qualidade

## 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

VERSÃO 3

DATA ELAB:  
23/06/2023

# PLANO DE TRABALHO

## IRMANDADE DA SANTA CASA DE SERTÃOZINHO

**CNPJ: 71.326.292/0001-03**

**CNES: 2084171**

**RECURSO FEDERAL 01/07/2023 a 31/10/2023**



Símbolo de Qualidade

## 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

VERSÃO 3

DATA ELAB:  
23/06/2023

## 1. DADOS DA INSTITUIÇÃO

### 1.1. INTRODUÇÃO

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 455.747 (quatrocentos e cinquenta e cinco mil setecentos e quarenta e sete), segundo estimativa do IBGE 2021, 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, realizando alta complexidade em Neurocirurgia e Ortopedia.

Atualmente possui 129 leitos, onde no mínimo 60% são disponíveis para o Sistema Único de Saúde – SUS disponibilizando em média 70 % dos seus leitos a estes atendimentos pela demanda apresentada pela CROSS inclusive para outras regiões de saúde.

### 1.2. 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.

### 1.3. INFORMAÇÕES CADASTRAIS

#### 1.3.1. ENTIDADE:

<b>Razão Social</b> Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho		
<b>CNPJ</b> 71.326.292/0001-03		
<b>Finalidade Estatutária</b> Associação Civil de Direito Privado sem fins lucrativos		
<b>Credenciamento da Entidade</b> CERTIFICADO DE ENTIDADE BENEFICIENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL – CEBAS		
<b>Vigência Credenciamento</b> De 01/01/2022 à 31/12/2024	<b>Portaria que valida o Credenciamento</b> 733 – 08/07/2021	
<b>Atividade Econômica Principal (a mesma descrita no CNPJ)</b> 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências.		
<b>Endereço</b> RUA EPITÁCIO PESSOA, 1741	<b>Cidade</b> Sertãozinho	<b>UF</b> São Paulo
<b>CEP</b> 14.160-180	<b>DDD/Telefone</b> (016) 3946-2855 ou (016) 3946-2852	



Símbolo de Qualidade

## 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

VERSÃO 3

DATA ELAB:  
23/06/2023

E-mail

administracao@santacasasertaozinho.com.br

<b>Banco</b> Banco do Brasil	<b>Agência</b> 7154-4	<b>Conta Corrente (*)</b> 5.256-6	<b>Praça de Pagamento</b> Sertãozinho - SP
<b>Endereço da Agência</b> Rua Barão do Rio Branco nº 1.360, Centro		<b>DDD/Telefone</b> 08007293001 e (016) 4003-3001	<b>CEP</b> 14.160-570

### 1.3.2. RESPONSÁVEIS:

*Responsável pela Instituição*

JOÃO PEREIRA DA SILVA

<b>CPF</b> 862.976.438-49	<b>RG</b> 7.100.138	<b>Órgão Expedidor</b> SSP/SP
<b>Função</b> Provedor	<b>E-mail</b> provedor@santacasasertaozinho.com.br	
<b>Telefone</b> (016) 3946-2855 ou (016) 3946-2852		

*Diretor Técnico*

Marcos Halane Ferreira Paulino

<b>CPF</b> 688.746.421-72	<b>RG</b> 1.435.446	<b>Órgão Expedidor</b> SSP/DF
<b>Cargo</b> Diretor Técnico	<b>Função</b> Cirurgião Geral	

### 1.3.3. FINALIDADE ESTATUTÁRIA

*Finalidade Estatutária*

Associação Civil de Direito Privado sem fins lucrativos

### 1.3.4. CREDENCIAMENTO DA ENTIDADE

*Inscrição*

CERTIFICADO DE ENTIDADE BENEFICIENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL – CEBAS

<b>Vigência</b> De 01/01/2022 à 31/12/2024	<b>Portaria</b> 733 – 08/07/2021
---	-------------------------------------

### 1.3.5. 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	



Símbolo de Qualidade

## 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

VERSÃO 3

DATA ELAB:  
23/06/2023

SALA DE CURATIVO	1	
<b>HOSPITALAR</b>		
SALA DE RECUPERAÇÃO	1	7
SALA DE PRÉ-PARTO	2	4
SALA DE PARTO	2	
SALA PRÉ-ANESTÉSICA	1	
SALA DE CIRURGIA	5	
<b>URGÊNCIA E EMERGÊNCIA</b>		
CONSULTÓRIOS MÉDICOS	3	
SALA REPOUSO/OBSERVAÇÃO - INDIFERENCIADO	1	7
SALA DE ATENDIMENTO À PACIENTE CRÍTICO/ SALA DE ESTABILIZAÇÃO	3	3
<b>HOSPITALAR - LEITOS</b>		
<b>Descrição</b>	<b>Leitos Existentes</b>	<b>Leitos SUS</b>
<b>COMPLEMENTAR</b>		
93 – UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CANGURU	1	1
75 - UTI ADULTO - TIPO II	10	6
81 - UTI NEONATAL - TIPO II	7	6
92 - UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CONVENCIONAL	5	5
78 - UTI PEDIÁTRICA - TIPO II	3	2
13 – ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	19	12
09 - NEUROCIRURGIA	3	2
03 - CIRURGIA GERAL	25	12
<b>ESPECIALIDADE - CLÍNICA</b>		
31 - AIDS	2	2
33 – CLÍNICA GERAL	24	14
<b>OBSTÉTRICO</b>		
43 – OBSTÉTRICA CLÍNICA	12	8
10 – OBSTÉTRICA CIRÚRGICA	5	2
<b>PEDIÁTRICO</b>		
45 – PEDIATRIA CLÍNICA	9	7
68 - PEDIATRIA CIRÚRGICA	4	2

**\*CONFORME CNES MAIO/2023**



Símbolo de Qualidade

## 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

VERSÃO 3

DATA ELAB:  
23/06/2023

## 2. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO

### 2.1. OBJETO

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.

### 2.2. OBJETIVO

Este Plano de Trabalho contempla a utilização do recurso Federal proveniente dos serviços prestados conforme Plano Operativo no período de 01/07/2023 a 31/10/2023 distribuídos conforme item nº 6.

### 2.3. JUSTIFICATIVA

Manter a assistência e integração dos serviços existentes no hospital ao sistema SUS, proporcionando melhorias continuadas nos atendimentos aos pacientes encaminhados pelo setor de regulação, promovendo o ingresso dessa população aos serviços existentes e à assistência de urgência e emergência hospitalar.

## 3. METAS A SEREM ATINGIDAS

QUANTITATIVA				
Meta	Ações para Alcance	Situação Atual	Situação Pretendida	Indicador
Manter disponibilidade no Atendimento aos Usuários SUS	Ampliar a rotatividade dos leitos SUS fortalecendo a parceria com SAD para desospitalização e continuar com trabalho do hospitalista	A ocupação tem sido maior que o número de leitos pactuados de acordo com necessário (Tx ocupação média 68 – 70% SUS)	- Manter os leitos disponíveis aos pacientes; -Manter equipes de atendimento (Corpo Clínico e Recursos Humanos da Entidade)	Relatório CNES



Símbolo de Qualidade

## 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

VERSÃO 3

DATA ELAB:  
23/06/2023

QUALITATIVA				
Meta	Ações para Alcance	Situação Atual	Situação Pretendida	Indicador
Melhorar a qualidade do Atendimento aos usuários.	Manter a hemocultura automatizada como método assertivo para a escolha da antibioticoterapia a ser utilizada	Diminuição da taxa de permanência em 3,5 % *	- Manter os leitos disponíveis aos pacientes;  -Manter equipes de atendimento (Corpo Clínico e Recursos Humanos da Entidade)	Avaliação da tx de permanência da clínica médica

#### 4. ORIGEM DO RECURSO:

DESCRIÇÃO	INÍCIO	TÉRMINO	VALORES MENSAIS ESTIMADOS (R\$)	TOTAL (R\$)
Recurso do Plano Operativo conforme Programação Orçamentária de Fonte Federal	01/07/2023	31/10/2023	2.015.648,17	8.062.592,68
<b>TOTAL</b>				<b>8.062.592,68</b>

#### 5. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

DESCRIÇÃO	Mês	PROPONENTE (R\$)	CONCEDENTE (R\$)
Recurso de Fonte Federal do Plano Operativo conforme Programação Orçamentária para Custeio da Entidade Hospitalar	jul/23	0,00	2.015.648,17
	ago/23	0,00	2.015.648,17
	set/23	0,00	2.015.648,17
	out/23	0,00	2.015.648,17
	Total		

#### 6. PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Para melhor classificação a Entidade utilizou como fonte a portaria 448 de 13 de setembro de 2002 (Ministério da Fazenda – Secretaria do Tesouro Nacional) esta que detalha a natureza das despesas de materiais de consumo, serviços de terceiros de pessoas física, serviço de terceiros pessoa jurídica, equipamentos e material permanente, sendo que para compor este Plano de Trabalho serão utilizadas as despesas que estão inseridos no grupo do Custeio de Material de Consumo e Prestação de Serviço.

Segue abaixo as despesas que serão utilizadas neste Plano:



Símbolo de Qualidade

## 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

VERSÃO 3

DATA ELAB:  
23/06/2023

Despesa	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO DA DESPESA
Serviços Médicos	Despesas prestadas por pessoas jurídicas (Clínicas Médicas) em serviços médico-hospitalares: Plantões e Serviços Médicos, Honorários Médicos (Produção) e Exames Diversos.	Notas fiscais, recibos, comprovantes bancários e escalas médicas (quando plantões).
Recursos Humanos	Despesas com Salários Líquidos dos funcionários (parte)	Relatório da Folha de Pagamento contendo valores líquidos, comprovantes de transferência para conta de pagamento da folha da Entidade e relação dos funcionários pagos.

ORDEM	OBJETO	VALOR(R\$)	%
1	Recursos Humanos	556.301,88	27,60%
2	Serviços Médicos e Impostos (IRRF, PIS, COFINS E CSLL)	1.459.346,29	72,40%
Total		R\$ 2.015.648,17	100,00%

ORDEM	OBJETO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR MENSAL (R\$)	VALOR SEMESTRAL (R\$)	%
1	CUSTEIO	Serviços Médicos e Impostos (IRRF, PIS, COFINS E CSLL)	1.459.346,29	5.837.385,16	72,40%
2	CUSTEIO	Recursos humanos	556.301,88	2.225.207,52	
2.1		Salários	556.301,88	2.225.207,52	27,60%
Total			2.015.648,17	8.062.592,68	100,00%

## 7. ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO –

Ordem	Etapa	Duração (Dias)	Descrição
1.	Confecção/Manutenção de Contratos	40	Inclusão e Manutenção dos Contratos de Trabalho e das Empresas Médicas
2.	Cálculos e Lançamentos	40	Cálculos e Fechamentos dos Apontamentos (Escalas e Produção)
3.	Pagamento	40	Realização dos Pagamentos aos funcionários e Empresas Médicas
4.	Prestação de Contas	30	<u>Após encerramento da vigência do Convênio</u>



Símbolo de Qualidade

## 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

VERSÃO 3

DATA ELAB:  
23/06/2023

### 8. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

DESCRIÇÃO DO OBJETO	FONTE DO RECURSO	INICIO	TÉRMINO	PERÍODO	VALORES MENSAIS (R\$)	TOTAL DO PERÍODO (R\$)
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.	FEDERAL	01/07/2023	31/10/2023	QUADRIMESTRAL	2.015.648,17	8.062.592,68
<b>TOTAL</b>						8.062.592,68

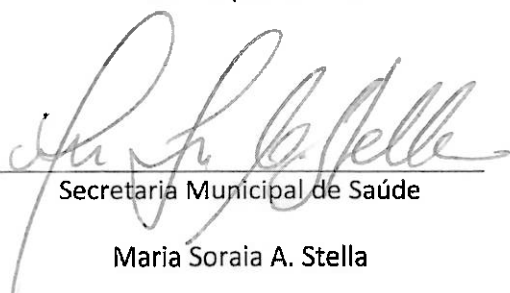
### 9. VIGÊNCIA:

Este Plano Operativo terá a vigência até 31/10/2023, conforme convênio assinado.

Sertãozinho, 23 de Junho de 2023.

  
\_\_\_\_\_  
Dr Wilson F Pires Filho

Prefeitura Municipal de Sertãozinho

  
\_\_\_\_\_  
Secretaria Municipal de Saúde

Maria Soraia A. Stella


  
\_\_\_\_\_  
João Pereira da Silva

Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho

Testemunhas:

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

  
\_\_\_\_\_  
Nome: Rita Rosana Montenegro

RG: 11.863.930-4