

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FLÓRIDA PAULISTA**

**C.N.P.J 47.929.187/0001-76 Avenida XV de Novembro nº 900 – Telefone (0xx18)3581-1294  
– Caixa Postal nº 72**

**CEP 17.830-000 – FLÓRIDA PAULISTA – ESTADO DE SÃO PAULO**

**Considerações da Irmandade**

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Flórida Paulista, representada pelo seu Provedor José Arlindo Rafael, apresenta o Plano de Trabalho referente ao convênio do ano de 2020 para prestação de serviços no atendimento em urgência e emergência, internações nas clínicas médicas, cirúrgicas, obstétricas, pediátricas e ambulatório, atividades complementares de Diagnóstico e tratamento como radiologia, patologia clínica e ultrassonografia ao município de Flórida Paulista.

A Santa Casa de Flórida Paulista foi fundada em 20 de janeiro de 1958 tem como Missão: prestar atendimento qualitativo na área da saúde, valorizando a vida, como humanização, ética e responsabilidade. Neste ano a Santa Casa está comemorando 62 anos de assistência à esta comunidade. Mas continua se renovando, mesmo passando por momentos econômicos bastantes turbulentos, assim como a grande maioria dos hospitais filantrópicos do país, a gestão deste hospital não deixa de lutar por maior produtividade, melhoria de qualidade constante, investimento em tecnologias, gestão estratégica dos recursos e valorização da mão de obra qualificada.

Não podemos deixar de cumprir nossa missão de atender com excelência toda população de Flórida Paulista.

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FLÓRIDA PAULISTA**

C.N.P.J 47.929.187/0001-76 Avenida XV de Novembro nº 900 – Telefone (0xx18)3581-1294  
– Caixa Postal nº 72

CEP 17.830-000 – FLÓRIDA PAULISTA – ESTADO DE SÃO PAULO

**1 - DADOS CADASTRAIS**

Órgão/Entidade Proponente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FLÓRIDA PAULISTA		
CNPJ 47.929.187/0001-76		
Atividade Econômica Principal Atividade de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento de urgência.		
Endereço AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 900		
Cidade FLORIDA PAULISTA - CEP 17.830-00		UF SP
Responsável pela Instituição: JOSÉ ARLINDO RAFAEL		
CPF 221.169.828-04	RG 5.305.254	Órgão Expedidor SSP-SP
Cargo PROVEDOR	Função PROVEDOR	
Endereço RUA MODESTA FRÓIO Nº 68		
Cidade FLORIDA PAULISTA –CEP 17.830-000		UF SP

Diretor Clínico DRA LIVIA MARIA RAMALHO FRÓIO		
CPF 368.180.308-07	RG 40.386.530-X	Órgão Expedidor SSP/SP
Cargo DIRETOR CLÍNICO	Função DIRETOR CLÍNICO	
Endereço RUA:KOITE ANAZAWA Nº 185		
Cidade FLÓRIDA PAULISTA		UF SP

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FLÓRIDA PAULISTA**

**C.N.P.J 47.929.187/0001-76 Avenida XV de Novembro nº 900 – Telefone (0xx18)3581-1294  
– Caixa Postal nº 72**

**CEP 17.830-000 – FLÓRIDA PAULISTA – ESTADO DE SÃO PAULO**

**2 – OBJETO DO CONVÊNIO**

<b>Objeto da Parceria:</b> Ação no atendimento em urgência e emergência, internações nas clínicas médicas, cirúrgicas, obstetrícias, pediátricas e ambulatório “ atividades complementares de diagnóstico e tratamento” (fisioterapia, radiologia, patologia clínica e ultrassonografia), à população.	<b>Período de Execução:</b> Início: 01/01/2020 Término: 31/12/2020
Público Alvo: População geral.	

**3- OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Complementar e auxiliar as ações e serviços de saúde oferecidos pela rede pública de saúde municipal aos usuários do SUS custeando despesas como plantões médicos, manutenção da assistência e integração dos serviços da Santa Casa com garantia do atendimento, dos problemas de saúde relevante da população buscando equidade e qualidade dos serviços específicos.
- Serviços de diagnose Raio x
- Exames complementares Ultrassom
- Remoção Inter Hospitalar e transporte sanitário para serviços de referência.

**4-CAPACIDADE DE ATENDIMENTO:**

**LEITOS POR CLÍNICA**

CLINICA	EXISTENTES	CONTRATADO PELO SUS
CIRURGIA GERAL	03	01
CLÍNICA MÉDICA	25	17
OBSTETRÍCIA	08	05
PEDIATRIA	11	07
TOTAL	047	030

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FLÓRIDA PAULISTA**

C.N.P.J 47.929.187/0001-76 Avenida XV de Novembro nº 900 – Telefone (0xx18)3581-1294  
– Caixa Postal nº 72

CEP 17.830-000 – FLÓRIDA PAULISTA – ESTADO DE SÃO PAULO

**5- ATIVIDADES HOSPITALARES E SERVIÇOS AUXILIARES**

**A)- Especialidades:**

CLINICA GERAL  
CIRURGIA DE LAQUEADURA  
CIRURGIA DE HEMORRÓIDA, CIRURGIA DE SALPINGECTOMIA E CIRURGIA DE HIDROCELE E VARICOCELE.  
RADIOLOGIA  
GINECOLOGIA  
OBSTETRÍCIA – PARTO NORMAL E PARTO CESARIANA.  
PEDIATRIA  
ULTRA-SONOGRAFIA  
ANESTESIA  
ATENDIMENTO AMBULATORIAL, EMERGÊNCIA E URGÊNCIA  
FISIOTERAPIA

**B)- Complementares:**

O serviço auxiliar em diagnose conta com serviços de radiologia, ultrassom, laboratório de análises clínicas, fisioterapia e serviços conveniados de bancos de sangue com a SANTA CASA DE ADAMANTINA, o laboratório de ANATOMIA PATOLÓGICA é de MARÍLIA-SP e também de PRESIDENTE PRUDENTE-SP.

**6- METAS A SEREM ATINGIDAS**

Meta Qualitativa	Descrição	Indicador de Alcance	Resultado Pretendido	Duração Início-Fim
Realização em 100% de testes rápidos em gestante	Disponibilizar equipe de enfermagem para atendimento	Análise do relatório de alta	100% de testes rápidos em gestante	Janeiro 2020 à Dezembro 2020
Garantir que 100% das parturientes atendidas recebam orientação sobre o aleitamento materno nas primeiras horas de vida	Disponibilizar equipe para atendimento as parturientes	Análise do relatório de alta	100% parturientes atendidas recebam orientação sobre o aleitamento materno nas primeiras horas de vida	Janeiro 2020 à Dezembro 2020
Garantir 100% do teste do reflexo vermelho, oximetria em Recém Nato	Disponibilizar equipe de enfermagem para atendimento	Análise do relatório de alta	100% do teste do reflexo vermelho, oximetria em Recém Nato	Janeiro 2020 à Dezembro 2020
Executar serviços hospitalares, pronto atendimento, internações, encaminhamentos	Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente	Análise no relatório de avaliação do Departamento Regional de Marília	Atendimento 24 horas.	Janeiro 2020 à Dezembro 2020

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FLÓRIDA PAULISTA**

**C.N.P.J 47.929.187/0001-76 Avenida XV de Novembro nº 900 – Telefone (0xx18)3581-1294  
– Caixa Postal nº 72**

**CEP 17.830-000 – FLÓRIDA PAULISTA – ESTADO DE SÃO PAULO**

Meta Quantitativa	Descrição	Indicador de Alcance	Resultado Pretendido	Duração Início-Fim
Reinternação de paciente > que 72 horas	Os pacientes devem estar em condições clínicas para terem alta a fim de que os mesmos não sejam reinternados em 72 horas (PACIENTES EM TRATAMENTO DE CA)	Análise dos relatórios de admissão de paciente	Reinternação de pacientes > que 72 horas	Janeiro 2020 à Dezembro 2020
Manter 100% dos prontuários evoluídos	Preencher todos os prontuários do paciente	Análise dos prontuários	Manter 100% dos prontuários evoluídos	Janeiro 2020 à Dezembro 2020
Aumentar de 70% para 85% índice de satisfação dos usuários SUS em doze meses	Análise da pesquisa de satisfação dos usuários do SUS efetuadas a ouvidoria do hospital	Análise no relatório de avaliação do Departamento Regional de Marília	Pesquisa de satisfação dos usuários do SUS > 85% em doze meses	Janeiro 2020 à Dezembro 2020

**8 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

Meta	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
	154.000,00	154.000,00	154.000,00	154.000,00	154.000,00	154.000,00

Meta	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS
	154.000,00	154.000,00	154.000,00	154.000,00	154.000,00	154.000,00

**9- MODO E PERIODICIDADE DAS PRESTAÇÕES DE CONTAS**

**Quadrimestral:**

1º - até 31/05/2020 – Ref. aos meses de Janeiro de 2020 a Abril de 2020

2º - até 30/09/2020 – Ref. aos meses de Maio de 2020 a Agosto de 2020

3º - até 31/01/2021 – Ref. aos meses de Setembro de 20 a Dezembro de 2020.

Até 31/01/2021 – entrega de documentação relativa a prestação de contas final do exercício de 2020, conforme relação a ser encaminhada pela Administração Municipal.

**ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA** – Até 150 (cento e cinquenta dias), contados da data de seu recebimento ou do cumprimento de diligência por ela determinada, prorrogável justificadamente por igual período.

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FLÓRIDA PAULISTA**

C.N.P.J 47.929.187/0001-76 Avenida XV de Novembro nº 900 – Telefone (0xx18)3581-1294  
– Caixa Postal nº 72

CEP 17.830-000 – FLÓRIDA PAULISTA – ESTADO DE SÃO PAULO

**10 - PLANO DE TRABALHO**

ANEXO I

Código/ Item	Centro de Custo	Observação	Quantidade	Custo	Valor Mensal (R\$)
1	Retaguarda à distância em Anestesia	Presença do Profissional quando acionado	08	887,50	7.100,00
2	Pequenas Cirurgias Eletivas(Salpingectômica) Drenagem de Abscesso, Retirada de Verruga, Cisto Sebáceo, Exerece de Unha encravada	Realização dos procedimentos	30 dias	Já inclusos no plantão Médico	Já inclusos no plantão Médico
3	Médico Clínico presencial diurno e noturno	Presença 12 h diárias do Profissional	12 horas	1.000,00	60.000,00
4	Retaguarda a distancia Obstetrícia	Presença do profissional quando acionado	Cobertura 08 dias finais de semana(5 00,00) Cobertura 22 dias durante a semana(3 80,00)	8x500,00= 4.000,00 22x380,00= 8.360,00	12.360,00
5	Retaguarda a distancia serviços médicos no atendimento em Recém Nascido	Presença do profissional quando acionado	09	277,78	2.500,00
6	Transferência de pacientes para outras entidades	Presença de Uti Móvel ou profissional quando acionado	30 dias	2.300,00	2.300,00**
7	Exames Laboratoriais	Exames realizados em patologia clinica	999 exames	2,51	2.500,00
8	Laudos em Exames Radiológicos	Laudos em todos os exames realizados	238 exames	13,47	3.205,00
9	Laudos em Exames Ultrassonografia	Laudos em exames realizados	62 exames	88,71	5.500,00
10	Sessões em fisioterapia	Atendimento fisioterapêutico realizados	635 sessões	3,26	2.070,00
11	Técnico administrativo+1/3 Férias + 13º Salario			01 unidade	26.451,74 ***
TOTAL					122.986,74

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FLÓRIDA PAULISTA**

**C.N.P.J 47.929.187/0001-76 Avenida XV de Novembro nº 900 – Telefone (0xx18)3581-1294  
– Caixa Postal nº 72**

**CEP 17.830-000 – FLÓRIDA PAULISTA – ESTADO DE SÃO PAULO**

\*\* Justificativa : UTI MOVÉL + Transferência Médicos ( Valor pode ser alterado dependendo da necessidade da urgência).

\*\*\*Justificativa: Técnico administrativo ( Valor pode variar dependendo dos custos mensais).

**ANEXO II – MANUTENÇÃO E CUSTEIO**

Procedimentos – Centro de Custos	Mês	CUSTOS
Custeio das despesas como medicamento e material, oxigênio, soroterapia, material de lavanderia, material radiológico, filmes, revelador, fixador hospitalar , material de escritório, confecção de impressos	Cumprimento dos serviços de forma adequada conforme necessidade.	13.827,60 *
Custeio das despesas agua, luz, telefone	Cumprimento dos serviços de forma adequada conforme necessidade da demanda.	4.282,00*
Custeio de Gênero Alimentício, Cesta básica para funcionários, manutenção Hidráulica e elétrica, GLP ONU 1075 gases de petróleo	Cumprimento dos serviços de forma adequada conforme necessidades da demanda.	194,00 *
Total		18.304,00

\*Justificativa: Valor pode variar dependendo dos custos mensais.

**ANEXO III - ENCARGOS**

Código/Item	Centro de Custos	Observação	Quantidade	Custos
1	FGTS funcionários	Manutenção necessária para a execução dos serviços fiscais	30 colaboradores (Vide relação)	5.354,03 *
	IRRF – Folha de pagamentos funcionários	Manutenção necessária para a execução dos serviços fiscais	30 colaboradores (Vide relação)	1.003,57 *
	INSS – Folha de pagamentos funcionários	Manutenção necessária para a execução dos serviços fiscais	30 colaboradores (Vide relação)	6.351,26 *
Total				12.709,26

\*Justificativa: Valor pode alterar de acordo com a receita.

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FLÓRIDA PAULISTA**

**C.N.P.J 47.929.187/0001-76 Avenida XV de Novembro nº 900 – Telefone (0xx18)3581-1294  
– Caixa Postal nº 72**

**CEP 17.830-000 – FLÓRIDA PAULISTA – ESTADO DE SÃO PAULO**

<b>COLABORADORES</b>		
Auxiliares de enfermagem	8	Efetivos CLT
Enfermeiros	5	Efetivo CLT
Técnico de Enfermagem	1	Efetivo CLT
Serviços Gerais de Apoio	6	Efetivo CLT
Nutricionista	1	Efetivo CLT
Farmacêutica	1	Efetivo CLT
Atendente de Secretária	3	Efetivo CLT
Auxiliar de Escritório	2	Efetivo CLT
Escriturário	1	Efetivo CLT
Técnico de raio x	1	Efetivo CLT
Gestora/Enfermeira	1	Efetivo CLT

Descrição Física referente - Consultas/Atendimentos com Medicamentos anos de 2018 e 2019

Descrição – Física	Consultas/Atendimentos com Medicamentos	Porcentagem
Quantidade Contratada	4.395	100%
Produção de Janeiro à Março 2018	4.758	108,26%
Produção de Abril à Junho 2018	4.646	105,71%
Produção de Julho à Setembro 2018	5.061	115,15%
Produção de Outubro `a Dezembro 2018	6.533	147,24%
Produção de Janeiro à Março 2019	6.465	145,71%
Produção de Abril à Junho 2019	8.962	201,98%
Produção de Julho à Setembro 2019	6.816	150,96%
Produção de Outubro 2019	2.094	142,00%

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FLÓRIDA PAULISTA**

**C.N.P.J 47.929.187/0001-76 Avenida XV de Novembro nº 900 – Telefone (0xx18)3581-1294  
– Caixa Postal nº 72**

**CEP 17.830-000 – FLÓRIDA PAULISTA – ESTADO DE SÃO PAULO**

Descrição Financeira referente - Consultas/Atendimentos com Medicamentos anos de 2018 e 2019

Descrição - Financeira	Consultas/Atendimentos com Medicamentos	Porcentagem
Quantidade Contratada	R\$ 35.122,17	100%
Produção de Janeiro à Março 2018	R\$ 36.720,64	104,55%
Produção de Abril à Junho 2018	R\$ 36.576,59	104,14%
Produção de Julho à Setembro 2018	R\$ 39.459,98	112,35%
Produção de Outubro `a Dezembro 2018	R\$ 49.856,06	140,00%
Produção de Janeiro à Março 2019	R\$ 50.355,24	141,41%
Produção de Abril à Junho 2019	R\$ 68.092,08	191,21%
Produção de Julho à Setembro 2019	R\$ 50.830,22	146,00%
Produção de Outubro 2019	R\$ 11.292,95	136,38%

Diante do quadro acima a Santa Casa necessita que o valor do repasse seja no valor de R\$ 154.000,00( Cento e Cinquenta e Quatro Mil Reais), devido ao aumento anual da demanda em nosso ambulatório, para assim realizarmos um atendimento a população Flordense digno e humano.

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FLÓRIDA PAULISTA**

**C.N.P.J 47.929.187/0001-76 Avenida XV de Novembro nº 900 – Telefone (0xx18)3581-1294  
– Caixa Postal nº 72**

**CEP 17.830-000 – FLÓRIDA PAULISTA – ESTADO DE SÃO PAULO**

**7 - DECLARAÇÃO**

Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de comprovação junto à Concedente, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito ou situação de inadimplência com a Administração Pública Municipal ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do Município para aplicação na forma prevista e determinada por este Plano de Trabalho.

A Administração Pública fica também autorizada a utilizar e veicular, da melhor forma que lhe convier, todas as imagens, dados e resultados aferidos no presente Plano de Trabalho.

Flórida Paulista, 25 de Novembro de 2020.

José Arlindo Rafael

Provedor