

PLANO DE TRABALHO

1. DADOS CADASTRAIS

Nome da Entidade Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Santa Fé do Sul			CNPJ 50.572.395/0001-75	
Endereço Rua 3, 1269			Bairro Centro	
	UF SP	CEP 15775-000	DDD/Telefone (17) 3641-9100	E-mail secretaria@santacasasantafedosul.com.br
Nome do Responsável José Biscassi			CPF. 583.097.808-34	
RG/Órgão Expedidor SSP/SP		Cargo Provedor		
Endereço Rua 7, 1634 Vila São José			CEP 15775-000	
Conta Corrente 100063-2			Agência 666-1	

2. DESCRIÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Título do Objeto Custeio da Entidade		Período de Execução Início: 01/01/2025 – Término: 31/12/2025	
Identificação do Objeto Custeio/ Materiais de Consumo (Gêneros Alimentícios e Medicamentos), Utilidade Pública (Energia Elétrica), Serviços Médicos e Exames de Imagem			
Público Alvo Atendimento para qualquer faixa etária de um ou de outro sexo, independente da nacionalidade, religião, cor ou outra qualquer discriminação contrária a lei.			
Local de Execução Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Santa Fé do Sul			
Responsável Técnico do Projeto Nayara Alves dos Santos			
Endereço do Responsável Técnico Rua Três , 1269		DDD/Telefone (17) 3641-9100	Endereço Eletrônico secretaria@santacasasantafedosul.com.br

3. JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO

Atender a demanda, mediante a prestação de serviços médicos/hospitalar de Internações e exames de imagem, custeando parte de Materiais de Consumo (Gêneros Alimentícios e Medicamentos), Utilidade Pública (Energia Elétrica), Serviços Médicos e Exames de Imagem

4. OBJETIVOS

Objetivo Geral

Prestar atendimento digno ao cidadão e dar melhor qualidade aos usuários, porém a manutenção desses atendimentos depende de parcerias, para proporcionar uma contra partida financeira e, ajudar a equilibrar o custeio dos serviços ofertados de forma permanente.

Objetivo Específico

Custeio das Internações e exames de imagem nas especialidades de Clínica Médica, cirúrgica, Obstetrícia, Pediátrica, Ortopédica, terapia Intensiva e Urgência/Emergência.

5. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

META QUANTITATIVA

1	META: Realizar 2280 internações SUS no ano de 2.025 aos pacientes referenciados pela Upa, Samu e Corpo de Bombeiros nas especialidades de Clínica Médica, Cirúrgica, Obstetrícia, Ortopédica, Pediátrica e Urgência /Emergência.
2	META: Realizar 1.200 exames de ultrassom no ano de 2.025 aos pacientes SUS.
3	META: Realizar 1.200 exames de tomografia no ano de 2.025 aos pacientes SUS.
4	META: Realizar 600 exames de mamografia no ano de 2.025 aos pacientes SUS.
5	META: Realizar 1.200 exames de RX no ano de 2.025 aos pacientes SUS.
6	META: Realizar 120.000 exames de análises clínicas no ano de 2.025 aos pacientes SUS.

Etapa/ Fase	Descrição	UNIDADE	Qtde Física	Ínicio	Término
1.01	Realizar 2280 internações no ano de 2025 aos pacientes referenciados pela Upa, Samu e Corpo de Bombeiro.	Internações	2280	01/01/2025	31/12/2025
1.02	Realizar 1200 exames de ultrassom no ano de 2.025 aos pacientes SUS.	exames	1200	01/01/2025	31/12/2025
1.03	Realizar 1200 exames de tomografia no ano de 2.025 aos pacientes SUS.	exames	1200	01/01/2025	31/12/2025
1.04	Realizar 600 exames de mamografia no ano de 2.025 aos pacientes SUS.	exames	600	01/01/2025	31/12/2025
1.05	Realizar 1200 exames de RX no ano de 2.025 aos pacientes SUS.	exames	1200	01/01/2025	31/12/2025
1.06	Realizar 120.000 exames de análises clínicas no ano de 2.025 aos pacientes SUS.	exames	120000	01/01/2025	31/12/2025

Ações

Realizar Internações de urgência/emergência e exames de imagem nas especialidades acima citadas durante 24 horas em todos os dias da semana há todas as pessoas que forem encaminhadas pela Upa de Santa Fé do Sul, Samu e Corpo de Bombeiros.

META QUALITATIVA

1	META: Alcançar 80% de satisfação ótimo conforme pesquisa de satisfação aplicada nas Internações SUS	
Etapa/ Fase	descrição	Indicador de Alcance da Meta
1.01	Aplicar pesquisa de satisfação em usuários Sus em pelo menos 50% das Internações.	Total de Internações / Número de entrevistados X 100

6. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO (INSTRUMENTAIS)

- 1- Avaliação quadrimestral
- Parecer do Conselho Municipal.

7- PROVISÃO / EQUIPE

Cargo/Função	Quantidade	Remuneração R\$	Total Mês R\$	Total Ano R\$
Diretor Adm	1	R\$5.414,76	R\$8.660,00	R\$103.920,00
Tec. de Informática	1	R\$2.987,02	R\$4.030,00	R\$48.360,00
Assistente Admin	4	R\$3.583,25	R\$14.333,00	R\$171.996,00
Assistente Social	2	R\$4.100,00	R\$8.200,00	R\$98.400,00
Aux. enfermagem	17	R\$2.130,00	R\$36.210,00	R\$434.520,00
Aux.cozinha	2	R\$2.055,00	R\$4.110,00	R\$49.320,00
Aux. Compras	1	R\$2.500,00	R\$2.900,00	R\$34.800,00
Aux. escritório	3	R\$1.890,00	R\$5.670,00	R\$68.040,00
Aux. Farmácia	5	R\$2.079,00	R\$10.395,00	R\$124.740,00
Aux. de man. predial	2	R\$3.324,60	R\$6.649,20	R\$79.790,40
Biomédico	2	R\$4.755,00	R\$9.510,00	R\$114.120,00
Caixa	1	R\$3.200,00	R\$4.500,00	R\$54.000,00
Comprador	1	R\$4.000,00	R\$5.200,00	R\$62.400,00
Copeira	6	R\$2.047,20	R\$12.283,20	R\$147.398,40
Cozinheira	5	R\$2.047,20	R\$10.236,00	R\$122.832,00
Eletricista	1	R\$3.074,63	R\$3.566,60	R\$42.799,20
Enfermeiro	34	R\$5.480,00	R\$186.320,00	R\$2.235.840,00
Farmacêutico	7	R\$4.890,10	R\$34.230,70	R\$410.768,40
Faturista	3	R\$2.697,20	R\$8.091,60	R\$97.099,20
Financeiro	2	R\$4.476,20	R\$8.952,40	R\$107.428,80
Fisioterapeuta	6	R\$4.432,30	R\$26.593,80	R\$319.125,60
Fonoaudiólogo	1	R\$3.581,00	R\$3.581,00	R\$42.972,00
Lavanderia	9	R\$2.023,50	R\$18.211,50	R\$218.538,00
Nutricionista	2	R\$4.307,20	R\$8.614,40	R\$103.372,80
Psicólogo	1	R\$4.416,90	R\$4.416,90	R\$53.002,80
Recepcionista	20	R\$2.606,70	R\$52.134,00	R\$625.608,00
Recursos Humanos	1	R\$4.000,00	R\$4.000,00	R\$48.000,00
Segurança	2	R\$2.890,00	R\$5.780,00	R\$69.360,00
Serviços Gerais	23	R\$2.104,00	R\$48.392,00	R\$580.704,00
Sup. Faturamento	1	R\$7.698,70	R\$7.698,70	R\$92.384,40
Sup. Manutenção	1	R\$4.113,00	R\$4.113,00	R\$49.356,00

Tec. enfermagem	113	R\$2.682,00	R\$303.066,00	R\$3.636.792,00
Tec. em Rx	6	R\$5.430,00	R\$32.580,00	R\$390.960,00
Tec. Segurança Trab	1	R\$7.050,00	R\$7.050,00	R\$84.600,00
Terapeuta Ocup	1	R\$2.901,00	R\$2.901,00	R\$34.812,00
Total	288	R\$126.967,46	R\$913.180,00	R\$10.958.160,00

8- PLANO DE APLICAÇÃO

1.1 (Concedente)

1 – Material de Consumo			
2.01 – Gêneros Alimentícios	meses	12	R\$750.000,00
2.02 Medicamentos		12	R\$764.000,00
Subtotal			R\$1.514.000,00
3 - Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica			
3.01 – Energia Elétrica		12	R\$216.000,00
3.02 - Serviços médicos		12	R\$1.104.000,00
3.03 – Exames de Imagem		12	R\$126.000,00
Subtotal			R\$1.446.000,00
Total			R\$2.960.000,00
Total Geral (Previsto)			R\$2.960.000,00

2.2 Proponente

1 – Despesas com Pessoal	Unidade	Quantidade	Previsto R\$
1.01 – Salários	meses	12	10.958.160,00
1.02 – Férias	meses	12	913.180,00
1.03 – Décimo Terceiro		12	913.180,00
1.04- IRRF sob Folha		12	219.163,20
1.05- Rescisões		12	216.000,00
1.06- INSS s/ folha		12	964.318,08
1.07- FGTS s/folha		12	876.652,80
Subtotal			15.060.654,08

2 – Material de Consumo			
2.01- Gases Medicinais	meses	12	281.190,00
2.03 – Materiais Médicos Hospitalares		12	1.554.000,00
2.06 – Medicamentos		12	779.500,00
2.07- Gêneros Alimentícios		12	380.000,00
2.09 – Outros materiais de Consumo		12	760.200,00
Subtotal			3.754.890,00
3 - Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica			
3.01 Serviços médicos		12	9.530.000,00
3.03 – Energia Elétrica		12	297.360,00
3.04- Prestadores de Serviços por terceiros		12	4.235.000,00
3.06- Telefone		12	49.780,00
Subtotal			14.112.140,00
Total			32.927.684,08
Total Geral (Previsto, concedente + Proponente)			35.887.684,08

9- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Fonte de Recurso	Valor Concedente	Valor Proponente	Data/mês
Municipal	R\$205.000,00	R\$ 2.743.973,67	01/2025
Municipal	R\$205.000,00	R\$ 2.743.973,67	02/2025
Municipal	R\$205.000,00	R\$ 2.743.973,67	03/2025
Municipal	R\$205.000,00	R\$ 2.743.973,67	04/2025
Municipal	R\$205.000,00	R\$ 2.743.973,67	05/2025
Municipal	R\$276.000,00	R\$ 2.743.973,67	06/2025
Municipal	R\$276.000,00	R\$ 2.743.973,67	07/2025
Municipal	R\$276.000,00	R\$ 2.743.973,67	08/2025
Municipal	R\$276.000,00	R\$ 2.743.973,67	09/2025
Municipal	R\$276.000,00	R\$ 2.743.973,67	10/2025
Municipal	R\$276.000,00	R\$ 2.743.973,67	11/2025
Municipal	R\$279.000,00	R\$ 2.743.973,71	12/2025
Total	R\$2.960.000,00	R\$ 32.927.684,08	

10- PERÍODO DE EXECUÇÃO

Início - 01 /01 /2.025.

Término- 31 /12 /2.025.

11- DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao (Órgão Público interessado), para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro ou qualquer Órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste plano de trabalho.

12- REPRESENTANTE DA ENTIDADE


JOSE BISCASSI
Provedor