

Ofício Nº 43/2022 - PRE

À

Excelentíssima Senhora

Mariane Grazielle Provasi Baldini

Secretaria Municipal de Saúde e Promoção Social

Assunto: Convênio – 01

Referente: Plano Operativo de 2.023.

I. INTRODUÇÃO

a. Breve Histórico da Instituição

A Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Cerquillo foi fundada em 25 de junho de 1.982, com sede e foro nesta cidade de Cerquillo, Estado de São Paulo, regida por seu Estatuto Social possui mais de 40 anos de atuação, sendo a principal instituição de atendimento à saúde do município. Constituída por uma Irmandade, os quais fazem parte da Entidade, na qualidade de irmãos benfeitores, beneméritos e contribuintes, sendo todas pessoas físicas que manifestaram a intenção de adotar tal qualidade, atendendo as condições previstas no estatuto social. No exercício de 2.018 o índice de ocupação dos clientes do Sistema Único de Saúde (SUS), chegou a aproximadamente 80% (oitenta por cento) de seus leitos disponíveis.

A Santa Casa de Misericórdia de Cerquillo, CNES nº2751569, é o único hospital da cidade com população estimada em 50.631 habitantes. A Entidade mantém um Pronto Atendimento de urgência e emergência que atende toda a população do Município de Cerquillo bem como 27 leitos destinados aos usuários do Sistema Único de Saúde entre clínica médica, clínica cirúrgica, ortopedia e traumatologia, tendo como público alvo homens, mulheres, adolescentes, crianças, sem distinção de raça, crença, cor e/ou religião, sendo a grande maioria usuários do (SUS) Sistema Único de Saúde.

II. INFORMAÇÕES CADASTRAIS

a. Identificação do Hospital

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Cerquillo

Endereço: Rua Sete de Setembro, 641 Cidade: Cerquillo/SP.

CNPJ: 50.798.453/0001-83

Nº CNES: 2751569

Atividade Econômica Principal: Atividade de Atendimento Hospitalar

E-mail: presidente@santacasacerquillo.com.br

Telefone: (15) 3384-4888

Conta corrente: Banco do Brasil, Agência: 1768-X, Conta: 29195-1.

Presidente: Ronaldo França dos Santos

Diretor Clínico: Gabrielle Fernanda Agudo Mendes CRM: 189423

Diretor Técnico: Márcio Silvério Alves CRM: 51996

Enfermeiro Responsável Técnico: Adriana da Silva COREN: 140213

Unidades Vinculadas: () SIM (X) NÃO

b. Caracterização do Hospital

Natureza Jurídica: Associação Privada – Beneficente sem fins Lucrativos

Presta atendimento Ambulatorial: (X) sim () não

Presta Atendimento Hospitalar: (X) sim () não

III. QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

a. Objeto

Prestação de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessitem, observada a sistemática de referência e contra-referência do Sistema Único de Saúde – S.U.S., sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgências e emergências quando for o caso.

b. Objetivo

O presente plano ora contratado compreende a utilização, pelos usuários do S.U.S./SP da capacidade instalada da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CERQUILHO, incluídos os equipamentos médico-hospitalares, de modo que a utilização desses equipamentos, para atender a clientela particular e proveniente de convênios com Entidades, obedecendo à disponibilidade de sua utilização em favor da clientela universalizada (SUS/SP) de pelo menos 60% (sessenta por cento) dos leitos ou serviços prestados.

c. Recursos Humanos

Categoria	Vínculo	Carga Horária Semanal	Quantidade
Administrador Hospitalar	CLT	30	1
Farmacêutica	CLT	40	1
Nutricionista	CLT	40	1
Assistente Social	CLT	30	1
Enfermeiros	CLT	36	16
Auxiliar de Enfermagem	CLT	36	8
Técnico de Enfermagem	CLT	36	37
Técnico de RX	CLT	24	7
Técnico de I.Ortopédica	CLT	36	3
Profissionais área de apoio	CLT	36	42
Profissionais área ADM	CLT	40	6
Advogado	RPA	20	1
Médicos	PJ		10
Total:			134

d. Área Física

PRONTO ATENDIMENTO	
INSTALAÇÃO	QUANTITATIVO CONTRATADO
SALA DE ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	1
SALA DE ESTABILIZAÇÃO	1
CONSULTÓRIOS MÉDICOS	2
SALA DE ATENDIMENTO	1
TOTAL	5

UNIDADES DE INTERNAÇÃO			
DESCRIÇÃO	ESPECIALIDADE	LEITOS	
		EXISTENTES	SUS
COMPLEMENTAR	UNIDADE ISOLAMENTO	2	1
ESPEC - CIRURGICO	PLASTICA	2	1
	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	6	5
	GINECOLOGIA	2	1
	GERAL	2	1
ESPEC - CLINICO	GERAL	17	12
PEDIATRICO	PEDIATRIA CLINICA	7	5
	PEDIATRIA CIRURGICA	2	1
TOTAL		40	27

AMBULATORIO		
INSTALAÇÃO	QUANTIDADE DE SALAS	
	EXISTENTES	CONVENIADAS
CONSULTÓRIO PARA CLINICAS BASICAS (CLINICA GERAL)	2	2
CONSULTÓRIO PARA CLINICAS ESPECIALIZADAS(CIRURGIA GERAL E TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA)	1	1
OUTROS CONSULTÓRIOS(OBSTÉTRICO-ACOLHIMENTO)	1	1
SALA DE PROCEDIMENTOS	1	1
SALA DE ENFERMAGEM	1	1
SALA DE GESSO	1	1
SALA DE NEBULIZAÇÃO	1	1
SALA DE OBSERVAÇÃO	2	2
TOTAL	10	10

ÁREA CIRÚRGICA	
INTALAÇÃO	QUANTIDADE
SALA DE CIRURGIA	2
SALA DE RECUPERAÇÃO	1
TOTAL	3

SERVIÇO DE APOIO, DIAGNOSE E TERAPÊUTICO - SADT - AMBULATORIAL				
ÁREA	EQUIPAMENTOS	DISPONIBILIDADE	PACTUADO	QUANTIDADE CONTRATADA
DIAGNOSTICOS	RAIO X	SIM	SIM	35.000
	ELETROCARDIO	SIM	SIM	3.044

LABORATÓRIO		
ÁREA	ESPECIFICIDADE	PRÓPRIO / TERCERIZADO
LABORATÓRIO	CLÍNICO	TERCERIZADO
	ANATOMOPATOLÓGICO	TERCERIZADO

e. Atendimentos

As especialidades que estão sendo ofertadas foram quantificadas em base do histórico de produção dos procedimentos e atendimentos da entidade, conforme os descritivos de cada tabela, já na questão das internações estamos apresentando a capacidade de internação em base da quantidade de leitos SUS e a média de permanência de internação, entretanto não se referem-se as quantidades de cirurgias pactuadas.

PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS					
ITEM	ESPECIALIDADES	Capacidade Instalada Preenchido pelo Hospital	Hospital e Gestor do município		
		Proposta	Pactuação de SADT para pacientes externos para o Gestor		
		Exames e Terapias Mensal	1º Quadrimestre Exames e Terapias	2º Quadrimestre Exames e Terapias	3º Quadrimestre Exames e Terapias
1	Proc. médicos	5.500	22.000	22.000	22.000
1.1	Consulta De Profissionais De Nível Superior				
1.2	Consulta Médica Em Atenção Especializada				
1.3	Atendimento De Urgência Em Atenção Primária				
1.4	Atendimento Médico Em Unidade De Pronto Ate				
1.5	Atendimento Ortopédico Com Imobilização Pro				
1.6	Enema				
1.7	Curativo Simples				
2	Outros procedimentos especializados	8.300	33.200	33.200	33.200
2.1	Tratamento Conservador De Fratura Em Membro				
2.2	Tratamento Conservador De Fratura Em Membro				
2.3	Transfusão De Concentrado De Hemácias				
2.4	Curativo Grau II C. Ou S. Debridamento				
2.5	Excisão De Lesão E. Ou Sutura De Ferimento D				
2.6	Incisão E Drenagem De Abscesso				
2.7	Remoção De Cerúmen De Conduto Auditivo Exte				
2.8	Retirada De Corpo Estranho De Ouvido. Fari				
2.9	Tamponamento Nasal Anterior E. Ou Posterior				
2.10	Redução Incruenta De Fratura Da Diáfise Do				

3	Procedimentos Atenção Básica	5.000	20.000	20.000	20.000
3.1	Glicemia Capilar				
3.2	Atendimento De Urgência Em Atenção Primária				
3.3	Aferição De Pressão Arterial				
3.4	Cateterismo Vesical De Alívio				
3.5	Cateterismo Vesical De Demora				
3.6	Inalação. Nebulização				
3.7	Oxigenoterapia Por Dia				
3.8	Retirada De Pontos De Cirurgias (Por Paciente)				
3.9	Sondagem Gástrica				
3.10	Curativo Simples				
4	Laboratório Clínico	1.400	5.600	5.600	5.600
4.1	Dosagem De Amilase				
4.2	Dosagem De Bilirrubina Total E Fracões				
4.3	Dosagem De Creatinina				
4.4	Dosagem De Creatinofosfoquinase (Cpk)				
4.5	Dosagem De Desidrogenase Lática (Isoenzimas				
4.6	Dosagem De Ferritina				
4.7	Dosagem De Fosfatase Alcalina				
4.8	Dosagem De Gama-Glutamyl-Transferase (Gama				
4.9	Dosagem De Potássio				
4.10	Dosagem De Sódio				
4.11	Dosagem De Transaminase Glutâmico-Oxalaceti				
4.12	Dosagem De Transaminase Glutâmico-Piruvica				
4.13	Dosagem De Transferrina				
4.14	Dosagem De Ureia				
4.15	Gasometria (Ph Pco2 Po2 Bicarbonato As2 (Ex				
4.16	Teste De Tolerância A Insulina. Hipoglicemia				
4.17	Determinação De Tempo De Tromboplastina Par				
4.18	Determinação De Tempo E Atividade Da Protro				
4.19	Hemograma Completo				
4.20	Rastreo P. Deficiência De Enzimas Eritrócito				
4.21	Determinação Quantitativa De Proteína C Rea				
4.22	Dosagem De Troponina				
4.23	Análise De Caracteres Físicos, Elementos E				
4.24	Dosagem De Gonadotrofina Coriônica Humana				
5	Radiodiagnóstico	1.700	6.800	6.800	6.800
5.1	Radiografia De Cavum (Lateral + Hirtz)				
5.2	Radiografia De Crânio (Pa + Lateral)				
5.3	Radiografia De Maxilar (Pa + Obliqua)				
5.4	Radiografia De Ossos Da Face (Mn + Lateral				
5.5	Radiografia De Seios Da Face (Fn + Mn + Lat				
5.6	Radiografia De Coluna Cervical (Ap + Latera				
5.7	Radiografia De Coluna Cervical Funcional .				
5.8	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra				
5.9	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra (C. Obliq				
5.10	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra Funcional				
5.11	Radiografia De Coluna Torácica (Ap + Latera				
5.12	Radiografia De Coluna Toraco-Lombar				
5.13	Radiografia De Região Sacro-Coccígea				
5.14	Radiografia De Costelas (Por Hemitorax)				
5.15	Radiografia De Tórax (Pa E Perfil)				
5.16	Radiografia De Torax (Pa)				
5.17	Radiografia De Antebraço				
5.18	Radiografia De Articulação Escapulo-Umeral				
5.19	Radiografia De Braço				
5.20	Radiografia De Clavícula				
5.21	Radiografia De Cotovelo				
5.22	Radiografia De Mão				
5.23	Radiografia De Mão E Punho (P. Determinação				
5.24	Radiografia De Punho (Ap + Lateral + Obliqu				
5.25	Radiografia De Abdômen Agudo (Mínimo De 3 I				

	5.26	Radiografia De Abdômen Simples (Ap)				
	5.27	Radiografia De Articulação Coxo-Femoral				
	5.28	Radiografia De Articulação Sacro-Ilica				
	5.29	Radiografia De Articulação Tibio-Tarsica				
	5.30	Radiografia De Bacia				
	5.31	Radiografia De Calcâneo				
	5.32	Radiografia De Coxa				
	5.33	Radiografia De Joelho (Ap + Lateral)				
	5.34	Radiografia De Pe . Dedos Do Pe				
	5.35	Radiografia De Perna				
6	Outros procedimentos diagnósticos		170	680	680	680
	6.1	Eletrocardiograma				
7	Acomp. de Paciente		100% idoso/ menor/ gestante	100% idoso/ menor/ gestante	100% idoso/ menor/ gestante	100% idoso/ menor/ gestante
Total			22.070	88.280	88.280	88.280

ATIVIDADES URGÊNCIA / EMERGÊNCIA					
ITEM	ESPECIALIDADES	Capacidade Instalada Preenchido pelo Hospital	Capacidade Pactuada Entre o Hospital e Gestor do Município		
		Proposta Mensal	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre
1	Pronto Socorro Geral	5.500	22.000	22.000	22.000
	1.1 Atendimento Médico em Unidade de Pronto Atendimento				
2	PS Ortopedia	169	676	676	676
	2.1 Consulta Médica em Atenção Especializada				
Total		5.669	22.676	22.676	22.676

INTERNAÇÃO									
ITEM	ESPECIALIDADES		Preenchido pela SMS		Capacidade Instalada Preenchido pelo Hospital		Pactuado Entre o Hospital e Gestor do Município		
			CNES						
			Leitos		Média		Quadrimestres		
			Existentes	SUS	mpe	Mensal	1º	2º	3º
1	COMPLEMENTAR								
	1.1	Unidade Isolamento	2	1	7	4	17	17	17
2	ESPEC - CIRURGICO								
	2.1	Cirurgia Geral	2	1	3	10	41	41	41
	2.1.1	Herniorrafias							
	2.1.2	Colecistectomia							
	2.2	Ginecologia	2	1	3	10	41	41	41
	2.2.1	Moma							
	2.2.2	Endometriose							
	2.2.3	Conização							
	2.2.4	Prolapso Vaginal							
	2.2.5	Incontinência Urinária							
	2.2.6	Histerectomia							
	2.2.7	Sangramento Vaginal							
	2.2.8	Hipertrofia Labial							

2.3	Ortopedia/Traumatologia	6	5	3	51	203	203	203
2.3.1	Cistos Epidérmicos nas regiões Dorsal, Lombar, Lipomas e etc. (Pequenas Cirurgias)							
2.3.2	Calosidades;							
2.3.3	Unhas Encravadas;							
2.3.4	Polidactilia;							
2.3.5	Nódulos;							
2.3.6	Retirada de Pinos;							
2.3.7	Hiperqueratose Plantar;							
2.3.8	Hemangioma;							
2.3.9	Fibromatose							
2.3.10	Redução Cruenta							
2.3.11	Redução Incurta de Fraturas							
2.4	Plástica	2	1	3	10	41	41	41
2.4.1	Verruga							
2.4.2	Lesão							
2.4.3	Lipoma							
2.4.4	Cisto							
2.4.5	Abcesso							
2.4.6	Nódulo							
2.4.7	Hidradenite / Furúnculo							
2.4.8	Nevus							
2.4.9	Adenoma e Adenocarcinoma							
3	ESPEC - CLINICO							
3.1	Clínica Geral	17	12	4,5	81	324	324	324
TOTAL		31	21	23,5	167	666	666	666

HOSPITAL DIA		
ITEM	ESPECIALIDADES	PERMANÊNCIA (inferior a 24 horas)
1	ESPEC - CIRURGICO	
2.3	Ortopedia/Traumatologia	23:59
2.3.1	Cistos Epidérmicos nas regiões Dorsal, Lombar, Lipomas e etc. (Pequenas Cirurgias)	
2.3.2	Calosidades;	
2.3.3	Unhas Encravadas;	
2.3.4	Polidactilia;	
2.3.5	Nódulos;	
2.3.6	Retirada de Pinos;	
2.3.7	Hiperqueratose Plantar;	
2.3.8	Hemangioma;	
2.3.9	Fibromatose	
2.3.10	Redução Cruenta	
2.3.11	Redução Incurta de Fraturas	
2.4	Plástica	23:59
2.4.1	Verruga	
2.4.2	Lesão	
2.4.3	Lipoma	
2.4.4	Cisto	
2.4.5	Abcesso	
2.4.6	Nódulo	
2.4.7	Hidradenite / Furúnculo	
2.4.8	Nevus	
2.4.9	Adenoma e Adenocarcinoma	
TOTAL		23:59

CIRURGIAS						
ITEM	ESPECIALIDADES		Pactuada total de 40 (quarenta) cirurgias mês, entre o Hospital e Gestor do Município			
			Mensal	Quadrimestres		
				1º	2º	3º
1	ESPEC - CIRURGICO					
	1.1	Cirurgia Geral	40	160	160	160
	1.1.1	Herniorrafias				
	1.1.2	Colecistectomia				
	1.2	Ginecologia				
	1.2.1	Mioma				
	1.2.2	Endometriose				
	1.2.3	Conização				
	1.2.4	Prolapso Vaginal				
	1.2.5	Incontinência Urinária				
	1.2.6	Histerectomia				
	1.2.7	Sangramento Vaginal				
	1.2.8	Hipertrofia Labial				
	1.3	Ortopedia/Traumatologia				
	1.3.1	Cistos Epidérmicos nas regiões Dorsal, Lombar, Lipomas e etc. (Pequenas Cirurgias)				
	1.3.2	Calosidades;				
	1.3.3	Unhas Encravadas;				
	1.3.4	Polidactilia;				
	1.3.5	Nódulos;				
	1.3.6	Retirada de Pinos;				
	1.3.7	Hiperqueratose Plantar;				
	1.3.8	Hemangioma;				
	1.3.9	Fibromatose				
	1.3.10	Redução Cruenta				
	1.3.11	Redução Incruenta de Fraturas				
	1.4	Plástica				
	1.4.1	Verruga				
	1.4.2	Lesão				
	1.4.3	Lipoma				
	1.4.4	Cisto				
	1.4.5	Abcesso				
	1.4.6	Nodulo				
	1.4.7	Hidradenite / Furunculo				
	1.4.8	Nevus				
	1.4.9	Adenoma e Adenocarcinoma				
TOTAL			40	160	160	160

IV. METAS QUANTITATIVAS:

Áreas	Faixa de Desempenho	Percentual do Total de Recursos destinados ao Desempenho
	Indicadores Pactuados	
Ambulatorial, urgência / emergência / internação.	Menor que 85%	Revisão do valor
	85% ou mais	Manter o valor

V. METAS QUALITATIVAS

Áreas	Apoio a Política	Total de Pontuação Possível	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre
Metas Físicas	85% ou mais	5			
Atenção à Saúde	Atenção à Saúde	5			
Políticas Prioritárias do SUS	Humanização	5			
	Política Nacional de Medicamentos	5			
	Alimentação e Nutrição	5			
	HIV / DST / AIDS	5			
	Urgência e Emergência	5			
Gestão Hospitalar	Gestão Hospitalar	5			
Desenvolvimento Profissional	Treinamentos de Capacitação	5			
Incorporação Tecnológica	Sistema PSAT	5			
Total da Pontuação		50			

Faixa de Desempenho	Percentual do Total de Recursos destinados ao Desempenho %	1º Quadrimestre %	2º Quadrimestre %	3º Quadrimestre %
Metas Qualitativas/Quantitativas				
Mínimo de 50% (44,5 Metas cumpridas)	50%			
51 a 75% (45,3 a 66,7 Metas cumpridas)	75%			
76 a 100% (67,6 a 89 Metas cumpridas)	100%			

I. Procedimentos SADT

II. Metas Qualitativas/Quantitativas

II.1 Indicadores

\$1º. Disponibilização ao gestor da agenda de procedimentos de SADT conforme pactuado:

- **Indicador:** Relatórios de exames de pacientes externos, gerenciados pela Central de Agendamento Municipal conforme pactuação.

\$2º. Definir com o gestor municipal o número de cirurgias eletivas de média complexidade a serem realizadas por especialidade pactuando os mecanismos de referência e contra referência, protocolos de encaminhamentos, considerando total de 40 (quarenta) cirurgias mês:

- **Indicador:** Total de cirurgias eletivas pactuadas e realizadas no período.

Handwritten signature

\$3º. Manutenção do serviço de urgência e emergência protocolo geral, com 2 (dois) médicos 24h e implantar acolhimento com protocolo de classificação de risco:

- **Indicador:** Ficha de atendimento ambulatorial (FAA). Protocolos de classificação de risco.

\$4º. Realização de gestão de leitos hospitalares com vistas a otimização da utilização:

- **Indicador:** Adequar /Manter a Taxa de Ocupação do hospital de acordo com o plano Operativo com variação de 5% para mais ou para menos, considerando a MPE prevista na portaria.

\$5º. Assegurar alta hospitalar responsável, conforme estabelecida no PNHOSP

- **Indicador:** Taxa de incidência de reinternação pelo mesmo CID.

\$6º. Implantar e/ou implementar as ações previstas na portaria nº 529/GM/MS, de 1º de abril de 2013, que estabelece o programa Nacional de Segurança do Paciente:

- **Indicador:** Plano de Segurança/redução de riscos/relatórios

\$7º. Implementar ações que assegurem a qualidade da atenção e boas práticas em saúde para garantir a segurança do paciente com redução de incidentes desnecessários e evitáveis, além de atos inseguros relacionados ao cuidado:

- **Indicador:** Taxas de infecção hospitalar/incidentes.

\$8º. Identificar e divulgar os profissionais que são responsáveis pelo cuidado do paciente nas unidades de internação, no pronto socorro, nos ambulatórios de especialidades e nos demais serviços.

- **Indicador:** Número de funcionários com identificação/escala em lugar visível à população.

II.II Humanização da Atenção Hospitalar

\$1º. A humanização deverá ser eixo norteador das práticas de atenção e gestão, constituindo uma nova relação entre usuário, os profissionais que o atendem e a comunidade.

- **Indicador:** Manutenção ou implantação de horários flexíveis de visita.

\$2º. Manutenção ou implantação de sistema de avaliação da satisfação dos clientes internos e externos:

- **Indicador:** Garantir que os clientes internos e externos tenham acesso aos formulários de manifestação de satisfação do cliente.



II.III Atenção a Saúde Materno-Infantil

\$1º. Reduzir a mortalidade materna e infantil é uma das grandes prioridades da agenda de saúde municipal, considerando o componente predominante de mortalidade neonatal, os hospitais filantrópicos constituem um importante aliado desta política.

- Encaminhamento ao hospital indicado pelo gestor municipal das parturientes e acompanhamento pós avaliação da Unidade:
- **Indicador:** Garantir que 100% das parturientes sejam encaminhadas ao hospital indicado pelo gestor municipal e posterior acompanhamento após avaliação da unidade, responsabilizando-se pela remoção e/ou transferências se necessários através de Veículos disponibilizados pela Prefeitura.

II.IV Política Nacional de Medicamentos

\$1º. Manter a Farmácia de acordo com as normas da ANVISA:

- **Indicador:** Apresentação de Relatório Anual de Vistoria pela Vigilância Sanitária.

II.V Alimentação e Nutrição

\$1º. Acompanhar a implantação e o monitoramento dos procedimentos relacionados à preparação de dietas enterais e alimentação infantil (lactário, se o caso) de acordo com as normatizações da Agência Nacional de Vigilância Sanitária.

- **Indicador:** Relatório Anual de vistoria pela Vigilância Sanitária.

II.VI HIV / DST / AIDS

\$1º. Realização de teste rápido para-HIV em sangue periférico em 100% de parturientes que não apresentem teste HIV no pré-natal:

- **Indicador:** Número de testes realizados.

\$2º. Realização de VDRL e TPHA confirmatório (reagentes VDRL) em 100% das gestantes que ingressarem na maternidade para parto, nos termos da Portaria 2.104/GM, de 19/11/2.020.

- **Indicador:** Realização de 100% de Notificação compulsória de Sífilis congênita e de gestantes HIV+/crianças expostas.

VI. EXAMES PRÉ-OPERATÓRIOS

Para realização das cirurgias pactuadas neste Plano Operativo, todos os exames que se fizerem necessários serão efetuados através do Sistema de Saúde do Município, promovido pela Secretaria Municipal de Saúde do Município.

VII. REMOÇÕES

Para realização de remoções de pacientes a CONTRATADA, disponibilizara 5 (cinco) condutores de ambulância, todos devidamente habilitados, com carga horária de 12 X 36, em contra partida a CONTRATANTE, ficará responsável em disponibilizar os veículos (**Ambulâncias**), para os referidos transportes.

VIII. COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

A previsão orçamentaria compõe todo o Plano Operativo, tomando como base as despesas dos meses anteriores, entretanto caso tenhamos alterações no decorrer do exercício, os valores serão revistos.

Para a cobertura de todos os serviços e despesas decorrentes da execução das atividades de assistência à saúde descrita e apresentada neste instrumento, salvo os custos referente ao piso salarial dos profissionais de enfermagem Lei 14.434/2022 de 04 de agosto de 2022, apresentamos o valor total anual de R\$ 12.000.000,00 (doze milhões), divididos em 12 (doze) parcelas iguais, de R\$ 1.000.000,00 (Um milhão) mês.

Parágrafo Único, o piso salarial dos profissionais de enfermagem referente à Lei 14.434/2022 de 04 de agosto de 2022, não compõem os custos desse Plano Operativo, devendo ser feito aditivo para honrar com os devidos pagamentos salariais e encargos, quando da vigência da referida lei.

DESPESAS ORÇAMENTARIAS			
ITEM	DESCRIÇÃO/CONTAS		VALOR
			MENSAL ANUAL
1	DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ 2.093,86 R\$ 25.126,32
2	DESPESAS BANCÁRIAS		R\$ 468,69 R\$ 5.624,31
3	FARMACIA		R\$ 64.604,26 R\$ 775.251,11
4	HIGIENIZAÇÃO		R\$ 8.013,82 R\$ 96.165,80
5	IMPOSTOS		R\$ 159.288,56 R\$ 1.911.462,75
	5.1	IRRF	R\$ 3.507,14 R\$ 42.085,65
	5.2	ISS	R\$ 575,94 R\$ 6.911,32
	5.3	Parcelamento Especial - (Anexo I)	R\$ 144.176,59 R\$ 1.730.119,08
	5.4	CSRF	R\$ 11.028,89 R\$ 132.346,69
6	INFORMATICA		R\$ 178,00 R\$ 2.136,03
7	LOCAÇÃO		R\$ 13.256,56 R\$ 159.078,68
	7.1	Centro Cirúrgico	R\$ 4.036,20 R\$ 48.434,40
	7.2	Cilindro	R\$ 332,44 R\$ 3.989,24
	7.3	Impressora	R\$ 1.475,00 R\$ 17.700,00
	7.4	Sistema de Gestão	R\$ 6.912,92 R\$ 82.955,04
	7.5	Telefonia	R\$ 500,00 R\$ 6.000,00

8	MANUTENÇÃO	R\$ 7.458,51	R\$ 89.502,06
9	MATERIAIS DE ESCRITORIO	R\$ 2.535,09	R\$ 30.421,13
10	NUTRIÇÃO	R\$ 12.497,30	R\$ 149.967,55
11	OXIGÊNIO	R\$ 8.889,01	R\$ 106.668,12
12	PESSOAL E ENCARGOS	R\$ 464.687,55	R\$ 5.576.250,57
	12.1 IRRF	R\$ 10.289,14	R\$ 123.469,68
	12.2 Convênio Médico Santa Casa Piracicaba	R\$ 9.272,86	R\$ 111.274,28
	12.3 Convênio Médico Unimed	R\$ 9.210,49	R\$ 110.525,84
	12.4 Décimo Terceiro	R\$ 25.208,33	R\$ 302.500,00
	12.5 Férias	R\$ 29.698,08	R\$ 356.376,91
	12.6 FGTS	R\$ 28.588,95	R\$ 343.067,41
	12.7 FGTS Rescisório	R\$ 2.315,36	R\$ 27.784,32
	12.8 Folha de Pagamento	R\$ 247.807,53	R\$ 2.973.690,37
	12.9 Funerária Baccili	R\$ 77,22	R\$ 926,67
	12.10 GPS	R\$ 49.216,97	R\$ 590.603,59
	12.11 Mapa/Usecrad	R\$ 7.257,87	R\$ 87.094,47
	12.12 Pensão Alimentícia	R\$ 594,79	R\$ 7.137,43
	12.13 Rescisão	R\$ 8.811,90	R\$ 105.742,84
	12.14 Seguro de Vida	R\$ 306,04	R\$ 3.672,49
	12.15 Sindicato	R\$ 60,67	R\$ 728,00
	12.16 VR - Alimentação	R\$ 16.695,67	R\$ 200.348,00
	12.17 Inova Serviços e Empreendimento Técnico	R\$ 19.275,69	R\$ 231.308,28
13	SERVIÇOS DE CONCESSIONÁRIAS	R\$ 9.569,08	R\$ 114.828,95
14	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 403.545,67	R\$ 4.842.548,00
	14.1 Bolsa de Sangue	R\$ 108,61	R\$ 1.303,36
	14.2 Controlador de Acesso	R\$ 14.000,00	R\$ 168.000,00
	14.3 Escritório Contábil	R\$ 4.233,42	R\$ 50.801,07
	14.4 Fisioterapeuta	R\$ 2.111,62	R\$ 25.339,48
	14.5 Jurídico	R\$ 4.205,58	R\$ 50.466,95
	14.6 Laboratório	R\$ 21.899,35	R\$ 262.792,25
	14.7 Mão de Obra - Manutenção	R\$ 3.500,00	R\$ 42.000,00
	14.8 Mão de Obra Médica - Centro Cirúrgico	R\$ 66.485,33	R\$ 797.824,01
	14.9 Mão de Obra Médica - Clínica Médica	R\$ 23.100,00	R\$ 277.200,00
	14.10 Mão de Obra Médica - Diretor Técnico	R\$ 3.000,00	R\$ 36.000,00
	14.11 Mão de Obra Médica - Ortopedia	R\$ 32.550,00	R\$ 390.600,00
	14.12 Mão de Obra Médica - Pronto Atendimento	R\$ 220.000,00	R\$ 2.640.000,00
	14.13 Mão de Obra Médica - Raio-X	R\$ 5.148,57	R\$ 61.782,81
	14.14 Motoboy	R\$ 450,00	R\$ 5.400,00
	14.15 Segurança e Medicina do Trabalho	R\$ 1.700,00	R\$ 20.400,00
	14.16 Sistema de Segurança	R\$ 490,00	R\$ 5.880,00
	14.17 Dedetizadora	R\$ 563,17	R\$ 6.758,07
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.157.085,95	R\$ 13.885.031,37

RECURSOS		
Próprios, Bancos, Convênios, Empresas E Locação	R\$ 157.085,95	R\$ 1.885.031,37
Verbas Federais E Municipais	R\$ 1.000.000,00	R\$ 12.000.000,00
TOTAL DOS RECURSOS	R\$ 1.157.085,95	R\$ 13.885.031,37

IX. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO VERBAS FEDERAIS E MUNICIPAIS

ANO	PARCELA	VALOR/TOTAL	VALOR/PARCELA	DATA
2023	12	R\$ 12.000.000,00	R\$ 1.000.000,00	Primeiro dia útil de cada mês.

X. APRESENTAÇÃO DE CONTAS

A Santa Casa apresentara mensalmente, ao Município no mês subsequente aos pagamentos, a prestação de contas mensal, relatórios e comprovante fiscais, do presente Convênio, referentes aos serviços efetivamente prestados.

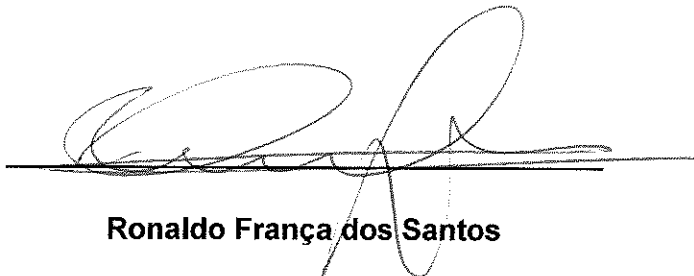
XI. VIGÊNCIA E DA PRORROGAÇÃO

O prazo de vigência do presente convênio será de 12 (doze) meses, a partir de 01/01/2023, podendo o mesmo ser prorrogado ou alterado por meio de termo aditivo.

XII. PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

- Início: Liberação do recurso
- Duração: 31/12/2023

Cerquillo/SP, 31 de outubro de 2022.



Ronaldo França dos Santos

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CERQUILHO

PRESIDENTE

XIII. ANALISADO E APROVADO – SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Data da Assinatura: ____/____/____

Mariane Grazielle Provasi Baldini

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

XIV. APROVAÇÃO – PREFEITO MUNICIPAL DE CERQUILHO

Data da Assinatura: ____/____/____

José Roberto Pilon

PREFEITO MUNICIPAL