



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

PLANO DE TRABALHO DO CONVENIADO COM A PREFEITURA
Aditamento do Convênio vigente nº 07/2020 - Vigência: Outubro/ 2021 a
31/12/2021

I. DADOS CADASTRAIS

Dados Cadastrais da Entidade – Proponente		
Razão Social Irmandade São José de Novo Horizonte		
Nome Fantasia Santa Casa de Misericórdia de Novo Horizonte		
CNPJ Nº 53.174.827/0001-88		
Endereço Completo Rua 28 de Outubro, 1202 – Vila Patti		
Cidade Novo Horizonte	UF SP	CEP 14960-154
E-mail : contato@santacasanh.com.br	Fone: (17) 3542 – 9292	

Representante Legal do Proponente		
Nome Antonio Vila Real Torres	Cargo Provedor	
CPF Nº 158.066.508-04	RG Nº 3.490.143-7	Orgão Expedidor SSP-SP
Endereço Residencial Rua Armando de Biasi, nº 1.541, Vila Patti		
Cidade Novo Horizonte – SP	UF SP	CEP 14.960-000
E-mail administracao@santacasanh.com.br	Fone: (17) 3542-120 – Ramal 9222	



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

Diretor Técnico		
Nome Geraldo Savio Ramos		Cargo Diretor Técnico
CPF N° 092.315.348-90	RG N° 16.523.593-7	Orgão Expedidor SSP-SP
Endereço Residencial Rua Diomar Zeviani, n° 50		
Cidade Catanduva	UF SP	CEP 15.812-123
E-mail vaqueiroramos@yahoo.com.br	Fone: (17) 99635-3899	

Diretor Clínico		
Nome Guilherme Melo Ferreira		Cargo Diretor Clínico
CPF N° 007.787.435-86	RG N° 09.985.723-57	Orgão Expedidor SSP-SP
CONSELHO PROFISSIONAL CRM - SP	N° CONSELHO 134.169	
Endereço Residencial Trajano Machado, n° 1.702, Vila Patti		
Cidade Novo Horizonte	UF SP	CEP 14.960.160

Dados Cadastrais do Enfermeiro Responsável pela Instituição		
Nome Guilherme Augusto Soares		Cargo Enfermeiro
CPF N° 338.648.488-30	RG N° 42.399.683-6	Orgão Expedidor SSP-SP
CONSELHO PROFISSIONAL COREN - SP	N° CONSELHO 267.931	
Endereço Residencial Rua Osvaldo Belini, n° 1.007		
Cidade Novo Horizonte	UF SP	CEP 14.965-598
E-mail guilhermesnh@gmail.com	Fone (17) 3542-1020 – Ramal 9241	



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

Dados Bancários da Entidade		
Razão Social Irmandade São José de Novo Horizonte		
CNPJ N° 53.174.827/0001-88		
E-mail financeiro@santacasanh.com.br	Fone (17) 3542-2726 - Ramal 9224	
Conta para pagamento		
Banco: 001 (Banco do Brasil)	Agência: 119-8	Conta Corrente: 23.528-8

Dados Cadastrais do Concedente		
Órgão Prefeitura Municipal de Novo Horizonte	CNPJ 45.152.139/0001-99	
Endereço Praça Dr. Euclides Cardoso Castilho – Centro		
Cidade Novo Horizonte	UF SP	CEP 14960-000
E-mail : gabinete@novohorizonte.sp.gov.br	Fone : (17) 3543-9001	
Responsável pelo Órgão : Fabiano de Mello Belentani	Cargo : Prefeito	



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

II. CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE

Missão da Instituição:

A Irmandade São Jose de Novo Horizonte caracteriza-se como uma instituição filantrópica, sem fins lucrativos e de direito privado. Fundada em 1934, tem como missão: Prestar assistência integral à saúde dos usuários do SUS, particularmente nas áreas de baixa e média complexidade hospitalar e Pronto-Atendimento de Urgência e Emergência, bem como aprimorar os processos de gestão dos sistemas de atenção ambulatorial e hospitalar dos hospitais vinculados ao SUS.

Natureza Jurídica: **Filantropico**

Certificado CEBAS nº 25000.179117/2020-06, Portaria nº 125 de 09/02/2021 com data de validade em **31/12/2023**.

A entidade possui atualmente 114 leitos, sendo 69 leitos para SUS (incluindo provisoriamente 09 leitos para UTI - síndrome respiratória aguda) e 45 leitos destinados ao atendimento particular e de convênio.

III. CARACTERIZAÇÃO DA INFRA-ESTRUTURA PARA:

PRONTO ATENDIMENTO (URGÊNCIA E EMERGÊNCIA)

SALA/ SERVIÇO	QUANTIDADE
Atende por demanda espontânea:	-
Sala de observação:	01
Sala de estabilização (vermelha)	01
Consultórios médicos	03 (01 para médico pediatra, 02 para médico clínico geral)
Sala de atendimento (triagem e classificação de risco)	01
Sala pequena cirurgia (procedimentos invasivos)	01
Sala de Gesso	01
Sala de expurgo (depósito de resíduos e rouparia)	02
Área Coberta para ambulância	01



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

- **SADT**

	Nº. Salas	Nº. Aparelhos
Laboratório de Análises Clínicas	05	11
Banco de Sangue	03	08
Ultrassonografia	01	01
RX	02	03
Tomografia	01	01
Eletrocardiógrafo	-	02
Endoscópio de vias urinárias	-	01
Laparoscópico/vídeo	-	02

- **CENTRO CIRURGICO:**

SALA/ SERVIÇO	QUANTIDADE/ DESCRIÇÃO
Horário de funcionamento: 24 horas	
Nº. de salas cirúrgicas:	03
Sala de cirurgia	03
Sala de recuperação	01
Sala de parto normal	01
Sala de pré-parto	01
Sala de expurgo (depósito de resíduos e rouparia)	01
Sala de higienização	01

- **INTERNAÇÃO:**

Nº. de leitos distribuídos por especialidade:

Tipos de leito por especialidades	Nº de leitos SUS	Total de leitos Existentes
Leito Cirúrgico Geral	10	16
Leito Clínico Geral	28	46
Leito Obstétrico Cirúrgico	11	17
Leito Obstétrico Clínico	4	07
Leito Pediátrico Cirúrgico	1	05
Leito Pediátrico Clínico	5	12
UTI II – Síndrome Resp. Aguda Grave (SRAG) - COVID 19	10	10
UTI II ADULTO	0	1
Total	69	114



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

Obs: A Entidade possui atualmente 114 leitos, onde destina pelo menos 60% à pacientes do Sistema Único de Saúde – SUS.

Neste momento o hospital passa por adequações e atendimento à casos de Covid-19, onde foi necessário isolar setores contaminados. Portanto, foi necessário remanejar dentro da Instituição alguns leitos que após a cessação da pandemia serão realocados, contados e registrados de forma oficial.

IV. METAS FÍSICAS – ATENDIMENTOS CONTRATADOS PELO SUS

- **PRONTO SOCORRO** – quantitativo de procedimentos contratados agrupados em:

A) Consultas médicas – quantitativo por especialidades contratadas

CÓDIGO DA META	ESPECIFICAÇÃO DA META	PACTUAÇÃO INTERNA	TOTAL
0301010048	Consulta nível superior -consulta com profissionais de nível superior (não médicos) – enfermeiro, psicólogo, nutricionista, assistente social	8	8
0301010072	Consulta especialidade – consulta em ortopedia	85	85
0301060029	Observação – pacientes que necessitam de observação	165	165
0301060061	Consulta urgência atenção especializada	43	43
0301060096	Consulta OS (atendimento de urgência e emergência)	1.730	1.730
0301060100	Imobilização	41	41
0301060118	Acolhimento c/Classificação	1.730	1.730
0301100012	Medicação	1.436	1.436

B) Exames/ Procedimentos – quantitativo por áreas e por subgrupo

CÓDIGO DE META	ESPECIFICAÇÃO DA META	PACTUAÇÃO INTERNA	PACTUAÇÃO EXTERNA	TOTAL PACTUADO
0201	Coleta de Material	1	0	1
0202	Laboratório clinica	500	1.783	2.283
0202010703-2	Exame de Gasometria	0	10	10
0203	Anatomo Patologico	14	20	34
0204	SADT – RX	362	350	712
0205	Ultrassonografia	1	0	1
0206	Tomografia (sem contraste)	150	70	220



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

0206	Tomografia (com contraste)	0	15	15
0209	Colonoscopia	0	20	20
0209	Endoscopia	0	20	20
0211	Eletrocardiograma	130	0	130
0211	Tocardiografia ante parto	16	0	16
0303	Tratamento clínicos de outras espec. (trat. Conservador de Fraturas)	19	0	19
0401	Pequenas cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa – (retirada de ..., suturas)	70	35	105
0404	Cirurgia das Vias Aéreas (Remoção de Cerumem, Retirada de corpo estranho Ouvido)	6	0	6
0408	Cirurgias do sist. Osteomuscular - ortopedia	10	0	10
0409	Cirurgia do aparelho geniturinário	2	0	2
0409	Cirurgia do aparelho circulatório	1	1	2
0417	Anestesiologia	0	22	0

• **INTERNAÇÃO** – número de AIH conveniadas/contratadas pelo SUS por especialidade:

Especialidade	Média/ AIH/mês
Interação Cirúrgica	80
Interação Clínica	100
Interação Obstétrica	23
Interação Pediátrica	11
Total	214



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

V. INTRODUÇÃO

V.I. APRESENTAÇÃO DA SANTA CASA

A Santa Casa de Misericórdia de Novo Horizonte, fundada em Junho de 1934, nasceu com a prática social em sua essência, que foi herdada do conceito praticado na origem da fundação da 1ª Irmandade da Confraria de Nossa Senhora da Misericórdia em agosto de 1498 em Lisboa – Portugal. E desde sua fundação em meados dos anos de 1934 a história da assistência social e da saúde em Novo Horizonte é marcada pela sua proposta de valor à vida. A entidade caracteriza-se como uma Instituição Filantrópica, sem fins lucrativos e de direito privado, hoje com seus 87 (oitenta e sete anos de existência).

A Santa Casa de Novo Horizonte é o único Hospital do Município e integra a rede de Atenção à Saúde da área de abrangência da Diretoria Regional de Saúde DRS XV no município de São José do Rio Preto e atende uma população local de 41.414 habitantes (estimativa IBGE 2020), como também o incremento de trabalhadores das usinas sucroalcooleiras Santa Isabel e São José da Estiva no período de colheita da safra. Integra no âmbito ambulatorial e procedimentos cirúrgicos a rede de atenção à saúde da região de Catanduva em razão de ser referência em procedimentos de média complexidade. Além de atender a população do município o hospital oferece atendimento à população de municípios próximos como Urupês, Borborema, Sales, Irapuã, Ibirá, e Itajobi.

Dentro de uma postura que tem como meta o equilíbrio e qualidade do serviço prestado em saúde hospitalar moderna, o hospital de Novo Horizonte passa por uma reorganização completa, com implantação de qualidade organizacional, estratégias funcionais e administrativas. A Instituição deverá cada vez mais ser um ponto de apoio e atuante no resgate e na ajuda ao paciente e seus familiares.

No seu contexto estratégico, este projeto tem como suporte os princípios e valores que norteiam a instituição, ou seja, a humanização da hospitalização clínica e cirúrgica, administração honesta, prestação de serviços de ponta e competência técnica e científica, sintonizando os valores, a missão e a visão que norteiam o seu funcionamento.

V.II. APRESENTAÇÃO DA SANTA CASA

A Santa Casa de Novo Horizonte oferece assistência hospitalar e ambulatorial. No âmbito hospitalar de internação foram realizados 1.985 (um mil, novecentos e oitenta e cinco) atendimentos de Janeiro a Dezembro/ 2020 a pacientes usuários do Sistema Único de Saúde. No âmbito de ambulatório e pronto socorro a entidade realizou 29.712 (vinte e nove mil, setecentos e doze) atendimentos de Janeiro a Dezembro/ 2020 via Sistema Único de Saúde.

V.III HABILITAÇÕES

A Instituição possui registro no CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde), CREMESP (Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo), Conselho Municipal de Assistência Social, CRCE (Certidão de Regularidade Cadastral de Entidades), Certidão de Utilidade Pública Municipal, Certidão de Utilidade Pública Estadual, CEBAS (Certificado de Entidades Benéficas de Assistência Social).

V.III CERTIFICAÇÕES

Alvará da Vigilância Sanitária



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

VI. DESCRIÇÃO DO PROJETO

VI.I. TÍTULO DO PROJETO

Repasse de custeio de 10 Leitos de UTI Covid 19, ref. o mês de Setembro/ 2021.

VI.II. OBJETO A SER EXECUTADO

O presente convênio tem por objeto atender a integralização da Conveniada ao Sistema Único de Saúde SUS, bem como sua inserção na rede regionalizada de ações e serviços de saúde consistentes na prestação de serviços médico- hospitalares referenciados ao COVID 19, onde a Santa Casa disponibilizou no mês de Setembro 10 leitos para o SUS referente à atendimentos de UTI Covid 19.

VI.III. POPULAÇÃO ALVO

Pacientes suspeitos ou confirmados de COVID 19 provenientes do Sistema Único de Saúde que necessitam de internações, sendo da cidade de Novo Horizonte ou de municípios que fazem parte da Regional de Saúde de São José do Rio Preto - DRS 15.



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

VI.IV. JUSTIFICATIVA DE PROPOSIÇÃO

A Santa Casa de Novo Horizonte é o único prestador de serviço médico hospitalar do Município, atendendo toda a população local e municípios vizinhos por 24 horas ininterruptas. Com a pandemia do COVID 19 a Santa Casa de Novo Horizonte disponibilizou leitos para atender a população local e de cidades vizinhas e durante o mês de Setembro/2021 em atendimento de 10 leitos de para internações de tratamento de síndrome respiratória aguda – COVID 19. O recurso solicitado no valor de R\$ 480.000,00 é disponibilizado pelo Ministério da Saúde e é referente aos serviços prestados de 10 leitos de UTI Covid-19 no mês de Setembro/2021.

Portanto, solicitamos que o recurso destinado pelo Ministério da Saúde seja utilizado por nossa Entidade para aquisição de material médico e hospitalar (Aguilha, álcool, algodão, atadura, avental/ capote, bolsas e coletores, canula, cateter, clorexidina, coletor de material, conector luer, dreno, eletrodo, equipos medicação/ alimentação, extensor, filme fenestrado, filtro hepa, fios, fitas/ esparadrapo/ micropore, fixador de tubos, fralda, frascos de alimentação, gaze, hidratante corporal, intermediário, lâmina de bisturi, lâmina de tricotomia, luva, máscara de proteção, prope/ sapatilha descartável, seringa, sonda, sonda de aspiração, swab, tiras de teste de glicemia, torneira descartável, transdutor kit, transfix e tubo de sangue.), medicamento (analgésico, anestésico, antibiótico, anticoagulante, anticonsulvivo, antihemorrágico, bloqueador, corticóide, vasodilatador), gases medicinais (oxigênio), material de consumo geral (Peças para consertos/ manutenções), material descartável (copo descartável, bobinas), material de higiene e limpeza (saco de lixo, papel toalha, papel higienico, perflex, sabonete liquido), material de escritório (canetas, papel a4, pilhas / bateria), gênero alimentício (dieta enteral), Gênero alimentício (cesta básica para 28 funcionários), pagamento de despesas com salário de funcionários (20 funcionários que atuam diretamente no setor de UTI Covid-19 e 08 funcionários que atuam indiretamente para manutenção do setor de UTI Covid-19), pagamento de serviços médicos presenciais (1 médico presencial por 24 horas ininterruptas, com plantão de 12 horas cada, durante todo o mês) e 1 médico especialista intensivista em UTI, pagamento de serviços de terceiros (locação de aventais reutilizáveis, serviços prestados pela enfermeira especialista em UTI, consumo de lixo hospitalar, locação de cilindros e tanque de oxigênio, manutenções na rede de ar condicionado, manutenções prediais e em equipamentos e serviços de medicina e segurança do trabalho referente aos 28 funcionários do setor de uti covid-19) e pagamento de utilidade pública (água e esgoto e energia elétrica).

VII. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (Meta, Etapa/Fase, Especificação, Indicador Físico e Duração)

VII.I. METAS (Indicadores de quantidade e qualidade ao serviço prestado)

VII.I.I. METAS QUANTITATIVAS

Metas	Especificação	Indicador Físico	Duração
-------	---------------	------------------	---------



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

		Unidade	Qtd	Início	Término
Atender 100% a demanda de atendimentos Covid 19.	Apresentar relação de atendimentos em UTI Covid-19.	Porc.	100%	Outubro/2021	31/12/2021

VII.II. META QUALITATIVA

Metas	Especificação	Indicador Físico		Duração	
		Unidade	Qtd	Início	Término
Atender a satisfação dos pacientes Covid 19.	Atender no mínimo 70% da satisfação de ótimo e bom dos pacientes internados confirmados ou suspeitos de Covid 19.	Porc.	70%	Outubro/2021	31/12/2021

VIII. PLANO DE APLICAÇÃO (Detalhamento nos Anexos)

Natureza de Despesa		Valor Total	Proponente
Código	Especificação		
Recursos Humanos	Pagamento da folha salarial de funcionários que trabalham direta ou indiretamente para a ala COVID 19	R\$ 91.257,32	R\$ 0,00
Recursos Humanos	Pagamento Do 13º salário de funcionários que trabalham direta ou indiretamente para a ala COVID 19	R\$ 44.486,80	R\$ 0,00
Serviços Médicos	Pagamento de serviços médicos que atendem os pacientes da ala COVID 19	R\$ 93.000,00	R\$ 0,00
Serviços Médicos	Pagamento de médico intensivista da UTI COVID 19	R\$ 15.000,00	R\$ 0,00



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

Outros Serviços de Terceiros	Pagamento de serviços de terceiros necessários a realizar no setor	R\$ 25.000,00	R\$ 0,00
Gênero Alimentício (cesta básica)	Pagamento dos fornecedores de gênero alimentício (cesta básica) adquiridas para os 28 funcionários da ala de covid 19	R\$ 3.780,00	R\$ 0,00
Materiais médicos e hospitalares	Pagamento dos fornecedores de material médico e hospitalar para pacientes da ala de covid 19.	R\$ 30.000,00	R\$ 0,00
Medicamento	Pagamento dos fornecedores de medicamentos a serem utilizados em pacientes da ala de covid 19.	R\$ 140.000,00	R\$ 0,00
Gases medicinais	Pagamento do fornecedor de gases medicinais destinados ao atendimento de pacientes da ala de covid 19.	R\$ 15.500,00	
Outros Materiais de Consumo	Pagamento dos fornecedores de material de consumo em geral que serão utilizados para atendimento de pacientes da ala de covid 19.	R\$ 11.475,88	R\$ 0,00
Gênero Alimentício (alimentação de pacientes/ dieta por sonda)	Pagamento dos fornecedores de gênero alimentício (dieta por sonda) adquiridas para os pacientes da ala de covid 19	R\$ 5.000,00	R\$ 0,00
Utilidade Pública	Pagamento de Utilidade Pública (Água)	R\$ 500,00	R\$ 0,00
Utilidade Pública	Pagamento de Utilidade Pública (Energia Elétrica)	R\$ 5.000,00	R\$ 0,00
TOTAL		R\$ 480.000,00	R\$ 0,00



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

IX. DETALHAMENTO DA APLICAÇÃO DO RECURSO

• RECURSOS HUMANOS

Os valores para Recursos Humanos foram solicitados de acordo com o quadro de pessoal atual do setor, bem como o pagamento da 1ª Parcela de 13º a ser realizada em Novembro/ 2021 e os funcionários que serão pagos com recurso deste convênio estão relacionados abaixo:

QUADRO PARA APLICAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS

ENFERMEIROS

PROFISSIONAL	CATEGORIA	SALÁRIO BASE	INSALUBRIDADE	ADICIONAL NOTURNO	SALÁRIO BRUTO	FÉRIAS	FGTS 8%	TOTAL
DANILLO VALADARES TAVARES	ENFERMEIRO	3.331,08	440,00	-	3.771,08	104,75	310,07	4.185,90
DIEGO DO PRADO SIVIERO	ENFERMEIRO	3.331,08	440,00	1.332,43	5.103,51	141,76	419,62	5.664,90
FERNANDO RIBEIRO DA SILVA	ENFERMEIRO	3.331,08	440,00	1.332,43	5.103,51	141,76	419,62	5.664,90
MARIZA APARECIDA DE ARAUJO	ENFERMEIRO	3.331,08	440,00	1.332,43	5.103,51	141,76	419,62	5.664,90
TOTAL DA CATEGORIA (4 FUNCIONÁRIOS):		13.324,32	1.760,00	3.997,30	19.081,62	530,04	1.568,93	21.180,59

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

PROFISSIONAL	CATEGORIA	SALÁRIO BASE	INSALUBRIDADE	ADICIONAL NOTURNO	SALÁRIO BRUTO	FÉRIAS	FGTS 8%	TOTAL
ALEXANDRE LEMES DE ASSIS	TEC DE ENF	1.666,62	440,00	666,65	2.773,27	77,04	228,02	3.078,33
ANA LUCIA FREDI	TEC DE ENF	1.666,62	440,00	666,65	2.773,27	77,04	228,02	3.078,33
BARBARA VITORIA PEDROZO	TEC DE ENF	1.666,62	440,00	-	2.106,62	58,52	173,21	2.338,35
ISABELA F. DOS ANJOS B GERMINIANI	TEC DE ENF	1.666,62	440,00	-	2.106,62	58,52	173,21	2.338,35
JOAO PAULO FRANCO FARIA	TEC DE ENF	1.666,62	440,00	-	2.106,62	58,52	173,21	2.338,35
JOSE EDUARDO PIASSI	TEC DE ENF	1.666,62	440,00	666,65	2.773,27	77,04	228,02	3.078,33
MAGALI EUGENIA GIOVERNO	TEC DE ENF	1.666,62	440,00	666,65	2.773,27	77,04	228,02	3.078,33
REGIANE LOPES ALVES	TEC DE ENF	1.666,62	440,00	666,65	2.773,27	77,04	228,02	3.078,33
VALDINEI CARLOS FRANCISCO	TEC DE ENF	1.666,62	440,00	666,65	2.773,27	77,04	228,02	3.078,33
VALERIA DO PRADO SIVIERO	TEC DE ENF	1.666,62	440,00	622,20	2.728,82	75,80	224,37	3.028,99
VIVANE GONZALEZ RODRIGUES	TEC DE ENF	1.666,62	440,00	177,77	2.284,39	63,46	187,83	2.535,67
TOTAL DA CATEGORIA (11 FUNCIONÁRIOS):		18.332,82	4.840,00	4.799,87	27.972,69	777,02	2.299,98	31.049,69

FISIOTERAPEUTA

PROFISSIONAL	CATEGORIA	SALÁRIO BASE	INSALUBRIDADE	ADICIONAL NOTURNO	SALÁRIO BRUTO	FÉRIAS	FGTS 8%	TOTAL
ANDREIA GISELENE DA SILVA BADIN	FISIOTERAPEUTA	4.000,00	440,00	-	4.440,00	123,33	365,07	4.928,40
TOTAL DA CATEGORIA (1 FUNCIONÁRIO):		4.000,00	440,00	-	4.440,00	123,33	365,07	4.928,40

HIGIENE E LIMPEZA

PROFISSIONAL	CATEGORIA	SALÁRIO BASE	INSALUBRIDADE	ADICIONAL NOTURNO	SALÁRIO BRUTO	FÉRIAS	FGTS 8%	TOTAL
CILENE GREGORIO DE GODOY	FAXINEIRA	1.249,30	440,00	499,72	2.189,02	60,81	179,99	2.429,81
DANIELE CRISTINA ZANFOLIN	FAXINEIRA	1.249,30	440,00	499,72	2.189,02	60,81	179,99	2.429,81
ROSIMEIRE F DOS SANTOS PEREIRA	FAXINEIRA	1.494,29	-	-	1.494,29	41,51	122,86	1.658,66
SILVANA APARECIDA DISARIO	FAXINEIRA	1.249,30	440,00	-	1.689,30	46,93	138,90	1.875,12
TOTAL DA CATEGORIA (4 FUNCIONÁRIOS):		5.242,19	1.320,00	999,44	7.561,63	210,05	621,73	8.393,41



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

FUNCIONÁRIOS INDIRETOS

PROFISSIONAL	CATEGORIA	SALÁRIO BASE	INSALUBRIDADE	ADICIONAL NOTURNO	SALÁRIO BRUTO	FÉRIAS	FGTS 8%	TOTAL
ADRIANA C JAMPAULO DOS SANTOS	COORD DE SUPRIM	2.638,89	-	-	2.638,89	73,30	216,98	2.929,17
ALINE SIERRA ZANELATTO	NUTRICIONISTA	2.905,85	440,00	-	3.345,85	92,94	275,10	3.713,89
ANA PAULA MARTINS DE ASSIS	AUX DE FARMACIA	1.355,57	220,00	144,59	1.720,16	47,78	141,44	1.909,38
DARIANE DALTO PEDROZANI	FARMAC RESP	3.351,05	-	-	3.351,05	93,08	275,53	3.719,67
FERNANDA CRISTOVAO CATTANEO	BIOMEDICA	2.292,90	440,00	285,34	3.018,24	83,84	248,17	3.350,25
ISABELA BARBOSA COURA	BIOMEDICA RESP	2.692,90	440,00	143,62	3.276,52	91,01	269,40	3.636,94
JENIFFER POLINI	AUX DE LAB	1.747,12	440,00	46,59	2.233,71	62,05	183,66	2.479,42
MARIA CLAUDIA DO PRADO LOPES	PSICOLOGA	3.133,45	440,00	-	3.573,45	99,26	293,82	3.966,53
TOTAL DA CATEGORIA (8 FUNCIONÁRIOS):		20.117,73	2.420,00	620,14	23.157,87	643,27	1.904,09	25.705,24

VALOR DE REPASSE DE SALÁRIO DOS FUNCIONÁRIOS	91.257,32
---	------------------

PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO	44.486,80
---------------------------------	------------------

• **SERVIÇOS MÉDICOS**

Os valores de serviços médicos solicitados foram elaborados de acordo com as necessidades do setor, visando a manutenção de no mínimo 1 médico em plantão presencial durante 24 horas ininterruptas, pois o paciente internado necessita de cuidados médicos constantes.

Para tanto, foi negociado com os médicos que cada plantão tem um período de 12 horas, ocorrendo assim 2 plantões de 12 horas diários para totalizar as 24 horas de atendimentos ininterruptas. O valor negociado ficou em R\$ 1.500,00 cada plantão médico presencial no setor de UTI Covid-19, logo, a diária com 2 plantões de 12 horas cada fica em R\$ 3.000,00 e como o mês de Outubro/ 2021 possui 31 dias, o valor total será de R\$ 93.000,00.

Também está previsto o serviço de 1 médico intensivista, responsável pelo setor, no valor mensal fixo de R\$ 15.000,00.

SERVIÇOS MÉDICOS EM UTI - COVID-19

VALOR POR PLANTÃO - 12H	VALOR DIÁRIO - 24H	VALOR MENSAL - OUTUBRO (31 DIAS)
1.500,00	3.000,00	93.000,00



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

MÉDICO INTENSIVISTA – VALOR MENSAL
15.000,00

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE AO TRABALHADO NO MÊS DE OUTUBRO:	R\$ 108.000,00
---	-----------------------

- **OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS**

Os valores de outros serviços de terceiros solicitados foram elaborados de acordo com as necessidades do setor, mesclando com o histórico de gastos dos últimos 6 meses.

Para tanto, temos no momento a contratação de uma enfermeira intensivista especialista em UTI Covid-19, visando auxiliar e monitorar a equipe de enfermeiros e técnicos de enfermagem do setor, no valor de R\$ 5.000,00/ mensal.

Solicitamos o valor total de R\$ 25.000,00 de para prestação de serviços gerais, visando o pagamento de R\$ 1.000,00 de manutenção preventiva ou corretiva na rede de ar condicionado, R\$ 224,00 para prestação de serviços de segurança e medicina do trabalho (valor em contrato de R\$ 8,00 por funcionário) exclusivos para os funcionários diretos do setor de UTI Covid-19, R\$ 10.500,00 para locação de aventais reutilizáveis, R\$ 2.500,00 para locação de cilindros e tanque de oxigênio, R\$ 1.000,00 em destinação de lixo hospitalar e por fim a destinação do valor de R\$ 4.776,00 para manutenções em equipamentos e prediais e outros serviços de terceiros.

Enfermeira Intensivista	R\$ 5.000,00
Manutenção em rede de ar condicionado	R\$ 1.000,00
Serviço de medicina e segurança do trabalho	R\$ 224,00
Locação de aventais	R\$ 10.500,00
Locação de cilindros de oxigênio	R\$ 2.500,00
Lixo hospitalar	R\$ 1.000,00
Manutenções predial e em equipamentos e outros serviços de terceiros	R\$ 4.776,00
Total:	R\$ 25.000,00

- **GÊNERO ALIMENTÍCIO**

A solicitação de gênero alimentício é referente cesta básica dos 28 funcionários, sendo 20 funcionários que atuam no setor de UTI Covid-19 e 8 funcionários que trabalham indiretamente para suprimento e manutenção do setor. O valor unitário da cesta básica estimado é de R\$ 135,00, totalizando para os 28 funcionários o valor de R\$ 3.780,00.



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

RELAÇÃO DE ITENS – GÊNERO ALIMENTÍCIO	
Cesta Básica	
Total:	R\$ 3.780,00

- **MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR**

A solicitação de material médico e hospitalar foi elaborada em cima de histórico de consumo dos últimos 6 meses no setor de UTI Covid-19 e se dá conforme abaixo:

RELAÇÃO DE ITENS - MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
Aguilha, álcool, algodão, atadura, avental/ capote, bolsas e coletores, canula, cateter, clorexidina, coletor de material, conector luer, dreno, eletrodo, equipos medicação/ alimentação, extensor, filme fenestrado, filtro hepa, fios, fitas/ esparadrapo/ micropore, fixador de tubos, fralda, frascos de alimentação, gaze, hidratante corporal, intermediário, lâmina de bisturi, lâmina de tricotomia, luva, máscara de proteção, prope/ sapatilha descartável, seringa, sonda, sonda de aspiração, swab, tiras de teste de glicemia, torneira descartável, transdutor kit, transofix e tubo de sangue.	
Total:	R\$ 30.000,00

- **MEDICAMENTO**

A solicitação de medicamentos foi elaborada em cima de histórico de consumo dos últimos 6 meses no setor de UTI Covid-19 e se dá conforme abaixo:

RELAÇÃO DE ITENS - MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
Analgésico, anestésico, antibiótico, anticoagulante, anticonsulvivo, antihemorrágico, bloqueador, corticóide, vasodilatador.	
Total:	R\$ 140.000,00

- **GASES MEDICINAIS**

A solicitação de gases medicinais foi elaborada de acordo com histórico de consumo dos últimos 6 meses no setor de UTI Covid-19 e se dá conforme abaixo:

RELAÇÃO DE ITENS – GASES MEDICINAIS (OXIGÊNIO)	
Oxigênio.	
Total:	R\$ 15.500,00



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

- **OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO**

Os materiais de consumo (material de consumo em geral, material de escritório, material de higiene e limpeza e material descartável) solicitados serão utilizados exclusivamente no setor de UTI Covid-19.

RELAÇÃO DE ITENS - MATERIAL DE CONSUMO EM GERAL	
Peças para consertos/ manutenções	
Total:	R\$ 1.475,88

RELAÇÃO DE ITENS - MATERIAL DE ESCRITÓRIO	
Canetas, papel A4, pilhas / bateria	
Total:	R\$ 2.000,00

RELAÇÃO DE ITENS - MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	
Saco de lixo, papel toalha, papel higienico, perflex, sabonete liquido	
Total:	R\$ 5.000,00

RELAÇÃO DE ITENS - DESCARTÁVEIS	
Copo descartável, bobinas	
Total:	R\$ 3.000,00

- **GÊNERO ALIMENTÍCIO**

Os alimentos necessários para os pacientes solicitados serão utilizados exclusivamente no setor de UTI Covid-19, neste caso, solicitamos o modo mais utilizado nos pacientes internados em UTI que é a dieta enteral.

RELAÇÃO DE ITENS - GÊNERO ALIMENTÍCIO	
dieta enteral	
Total:	R\$ 5.000,00

- **UTILIDADE PÚBLICA**

Solicitamos recurso para pagamento de parte dos serviços de utilidade pública (água e esgoto e energia elétrica) referente o consumo estimado no setor de UTI.

UTILIDADE PÚBLICA	
Água e Esgoto	R\$ 500,00
Energia Elétrica	R\$ 5.000,00
Total:	R\$ 5.500,00



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

**X. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MENSAL
CONCEDENTE (Em R\$)**

ESPECIFICAÇÃO	OUTUBRO 2021 (R\$)	TOTAL (R\$)
RECURSOS HUMANOS (SALÁRIO)	91.257,32	91.257,32
RECURSOS HUMANOS (13º SALÁRIO)	44.486,80	44.486,80
SERVIÇOS MÉDICOS	93.000,00	93.000,00
SERVIÇOS MÉDICOS - INTENSIVISTA	15.000,00	15.000,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	25.000,00	25.000,00
GÊNERO ALIMENTÍCIO (CESTA BÁSICA)	3.780,00	3.780,00
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	30.000,00	30.000,00
MEDICAMENTO	140.000,00	140.000,00
GASES MEDICINAIS	15.500,00	15.500,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	11.475,88	11.475,88
GÊNERO ALIMENTÍCIO (DIETA ENTERAL)	5.000,00	5.000,00
UTILIDADE PÚBLICA	5.500,00	5.500,00
TOTAL:	R\$ 480.000,00	R\$ 480.000,00

XI. DESPESAS NÃO COMPROVADAS E NÃO REALIZADAS

Ao final da vigência do convênio, o valor as despesas não comprovadas e não realizadas deverá ser devolvido aos cofres públicos corrigido em caderneta de poupança.

XII. ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO

A avaliação deverá ser realizada em conjunto com a Diretoria Municipal de Saúde conforme cronograma a ser planejado em comum acordo, ocasião em que será verificado o cumprimento das metas.

XIII. VIGÊNCIA

Início: Outubro/ 2021

Término: 31/12/2.021



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

XIV. 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 inexistem 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.

Pede deferimento,

Novo Horizonte, 22 de Outubro de 2021.

Antonio Vila Real Torres
Provedor/ Presidente
Irmandade São José de Novo Horizonte