



**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: Maio/ 2022 até 31/12/2022

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 guilhermescnh@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: Em abertura

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 96 leitos, sendo 51 leitos para SUS (incluindo provisoriamente 10 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	7	16
Leito Clínico Geral	21	46
Leito Obstétrico Cirúrgico	4	7
Leito Obstétrico Clínico	4	7
Leito Pediátrico Cirúrgico	2	4
Leito Pediátrico Clínico	3	5
UTI II – Síndrome Resp. Aguda Grave (SRAG) - COVID 19	10	10
UTI II ADULTO	0	1
Total	51	96



**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 96 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 2.060 (dois mil e sessenta) atendimentos de Janeiro a Dezembro/ 2021 a pacientes usuários do Sistema Único de Saúde. No âmbito de ambulatório e pronto socorro a entidade realizou 23.470 (vinte e três mil, quatrocentos e setenta) atendimentos de Janeiro a Dezembro/ 2021 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 Beneficentes 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

Repasso para custeio do setor de UTI Adulto.

VI.II. OBJETO A SER EXECUTADO

O presente convênio tem por objeto realizar a transferência dos recursos pagos pelo Ministério da Saúde, através da portaria MS nº 977 de 28 de Abril de 2022 referente ao custeio dos atendimentos realizados no mês de Janeiro/ 2022.

VI.III. POPULAÇÃO ALVO

Pacientes de Novo Horizonte e região que necessitam de internações em UTI Adulto Tipo II.

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. Atende pacientes usuários do Sistema Único de Saúde nas clínicas de ortopedia, clínica médica, clínica cirúrgica, clínica anestésica, clínica pediatria, clínica de ginecologia/ obstetrícia e UTI Adulto Tipo II.

A portaria MS nº 977 de 28/04/2022 liberou recurso de R\$ 312.000,00 em 10/05/2022 referente aos atendimentos realizados em UTI no mês de Janeiro/ 2022.

Para tanto solicitamos que o repasse da habilitação seja aplicado em Recursos Humanos (salário de 31 funcionários da UTI dos meses de Maio e Junho/ 2022), Cesta básica dos 31 funcionários relacionados nos meses de Maio e Junho/ 2022, serviços médicos (nefrologista para o mês de Junho, intensivista para os meses de maio e junho e médicos plantonistas diaristas para o mês de maio a partir do dia 16, pois já há presvisto em outro plano de trabalho o pagamento de serviços médicos até o dia 15 de maio) e aquisição de material de laboratório.



**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

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	
		Unidade	Qtd	Início	Término
Atendimento da demanda de internações	Apresentar relação das internações realizadas no período.	Porc.	100%	Maio/ 2022	31/12/2022

VII.II. META QUALITATIVA

Metas	Especificação	Indicador Físico		Duração	
		Unidade	Qtd	Início	Término
Atender a satisfação dos pacientes.	Atender no mínimo 70% da satisfação de ótimo e bom dos pacientes internados.	Porc.	70%	Maio/ 2022	31/12/2022

VIII. PLANO DE APLICAÇÃO (Detalhamento nos Anexos)

ESPECIFICAÇÃO	MAIO/ 2022	JUNHO/ 2022	TOTAL
RECURSOS HUMANOS	105.127,89	105.127,89	210.255,78
GÊNERO ALIMENTÍCIO - CESTA BÁSICA	4.650,00	4.650,00	9.300,00
SERVIÇOS MÉDICOS - INTENSIVISTA	12.000,00	12.000,00	24.000,00
SERVIÇOS MÉDICOS - NEFROLOGISTA	-	7.000,00	7.000,00
SERVIÇOS MÉDICOS PLANTONISTA	48.000,00	-	48.000,00
MATERIAL DE LABORATÓRIO	6.722,11	6.722,11	13.444,22
TOTAL GERAL:	176.500,00	135.500,00	312.000,00



**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

- RECURSOS HUMANOS**

MEMÓRIA DE CÁLCULO PARA RECURSOS HUMANOS PARA UTI MENSAL - REF. MAIO E JUNHO/ 2022

	QTDE	SALÁRIO BASE	INSALUBRIDADE	ADICIONAL NOTURNO	BRUTO	FÉRIAS	13º SALÁRIO (1/12)	FGTS	TOTAL	TOTAL GERAL
ENFERMEIRO										
ENFERMEIRA (COORDENADORA)	1	4.000,00	242,40	-	4.242,40	117,84	353,53	377,10	4.619,50	38.067,00
ENFERMEIRO (DIURNO)	1	3.539,06	242,40	-	3.781,46	105,04	315,12	336,13	4.117,59	
ENFERMEIRO (DIURNO)	1	3.539,06	242,40	-	3.781,46	105,04	315,12	336,13	4.117,59	
ENFERMEIRO (DIURNO)	1	3.539,06	242,40	-	3.781,46	105,04	315,12	336,13	4.117,59	
ENFERMEIRO (DIURNO/ NOTURNO) FOLGUISTA	1	3.539,06	242,40	707,81	4.489,27	124,70	374,11	399,05	4.888,32	
ENFERMEIRO (DIURNO/ NOTURNO) FOLGUISTA	1	3.539,06	242,40	707,81	4.489,27	124,70	374,11	399,05	4.888,32	
ENFERMEIRO (NOTURNO)	1	3.539,06	242,40	1.415,62	5.197,08	144,36	433,09	461,96	5.659,05	
ENFERMEIRO (NOTURNO)	1	3.539,06	242,40	1.415,62	5.197,08	144,36	433,09	461,96	5.659,05	

TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	1	1.770,68	242,40	-	2.013,08	55,92	167,76	178,94	2.415,70	39.769,23
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	1	1.770,68	242,40	-	2.013,08	55,92	167,76	178,94	2.415,70	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	1	1.770,68	242,40	-	2.013,08	55,92	167,76	178,94	2.415,70	



**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

TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	1	1.770,68	242,40	-	2.013,08	55,92	167,76	178,94	2.415,70
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	1	1.770,68	242,40	-	2.013,08	55,92	167,76	178,94	2.415,70
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	1	1.770,68	242,40	-	2.013,08	55,92	167,76	178,94	2.415,70
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO/ NOTURNO) FOLGUISTA	1	1.770,68	242,40	354,14	2.367,22	65,76	197,27	210,42	2.840,66
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO/ NOTURNO) FOLGUISTA	1	1.770,68	242,40	354,14	2.367,22	65,76	197,27	210,42	2.840,66
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (NOTURNO)	1	1.770,68	242,40	708,27	2.721,35	75,59	226,78	241,90	3.265,62
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (NOTURNO)	1	1.770,68	242,40	708,27	2.721,35	75,59	226,78	241,90	3.265,62
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (NOTURNO)	1	1.770,68	242,40	708,27	2.721,35	75,59	226,78	241,90	3.265,62
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (NOTURNO)	1	1.770,68	242,40	708,27	2.721,35	75,59	226,78	241,90	3.265,62
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (NOTURNO)	1	1.770,68	242,40	708,27	2.721,35	75,59	226,78	241,90	3.265,62
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (NOTURNO)	1	1.770,68	242,40	708,27	2.721,35	75,59	226,78	241,90	3.265,62

FISIOTERAPEUTA										
FISIOTERAPEUTA (DIURNO)	1	2.923,42	242,40		3.165,82	87,94	263,82	281,41	3.798,98	16.599,18
FISIOTERAPEUTA (DIURNO)	1	2.923,42	242,40		3.165,82	87,94	263,82	281,41	3.798,98	
FISIOTERAPEUTA (DIURNO)	1	2.923,42	242,40		3.165,82	87,94	263,82	281,41	3.798,98	
FISIOTERAPEUTA (NOTURNO)	1	2.923,42	242,40	1.169,37	4.335,19	120,42	361,27	385,35	5.202,23	

EQUIPE DE HIGIENE E LIMPEZA



**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

EQUIPE DE HIGIENE E LIMPEZA (DIURNO)	1	1.327,31	242,40		1.569,71	43,60	130,81	139,53	1.883,65	10.692,48
EQUIPE DE HIGIENE E LIMPEZA (DIURNO)	1	1.327,31	242,40		1.569,71	43,60	130,81	139,53	1.883,65	
EQUIPE DE HIGIENE E LIMPEZA (DIURNO)	1	1.327,31	242,40		1.569,71	43,60	130,81	139,53	1.883,65	
EQUIPE DE HIGIENE E LIMPEZA (NOTURNO)	1	1.327,31	242,40	530,92	2.100,63	58,35	175,05	186,72	2.520,76	
EQUIPE DE HIGIENE E LIMPEZA (NOTURNO)	1	1.327,31	242,40	530,92	2.100,63	58,35	175,05	186,72	2.520,76	

TOTAL MENSAL:	105.127,89
----------------------	-------------------

REFERÊNCIA MENSAL	QTDE FUNC.	VALOR
VALOR DE RECURSOS HUMANOS PARA REFERÊNCIA MAIO/ 2022	31	105.127,89
VALOR DE RECURSOS HUMANOS PARA REFERÊNCIA JUNHO/ 2022	31	105.127,89
TOTAL:		210.255,77

OBS: A equipe será composta pelos funcionários descritos abaixo, podendo ocorrer mudanças no profissional que atuará na UTI, desde que respeitado o número de funcionários e valores descritos neste plano.

Enfermeiros: Patrícia (coordenadora), Danilo, Fernando, Nelson, Ademir, Pamela, Diego, Mariza.

Técnicos de Enfermagem: Alessandra, Bárbara, Cacilda, Michele, Priscila, Regiane, Magali, Taisa, Alexandre, Ana Lúcia, José Eduardo, Maria Adelina, Maria de Fátima e Valdinei.

Fisioterapeutas: João Victor, Morgana, Nathalia e Ana Letícia.

Higiene e Limpeza: Silene, Daniele, Gizelia, Silvana e Walkiria.



**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

• **GÊNERO ALIMENTÍCIO**

O gênero alimentício é referente 31 cesta básica mensal por até R\$ 150,00 cada a ser adquirida para cada funcionário da UTI, totalizando R\$ 4.650,00 mensal e R\$ 9.300,00 para os meses de maio e junho/ 2022.

Especificação	Quantidade	Valor unitário	Valor total mensal
Cesta básica ref. Maio	31	R\$ 150,00	R\$ 4.650,00
Cesta básica ref. Junho	31	R\$ 150,00	R\$ 4.650,00
TOTAL:			R\$ 9.300,00

• **SERVIÇOS MÉDICOS**

Os valores de serviços médicos solicitados foram elaborados de acordo com as necessidades do setor, conforme abaixo:

Para UTI – Será pago 1 médico nefrologista no valor mensal de R\$ 7.000,00 para o mês de Junho/ 2022 e 1 médico intensivista no valor mensal de R\$ 12.000,00 para os meses de Maio e Junho/ 2022 e 1 médico plantonista diarista para cada plantão de 12 horas a partir do dia 16 de maio, pois em plano de trabalho anterior já há previsto o pagamento de médico até dia 15 de maio.

REFERÊNCIA MENSAL	QUANTIDADE DE DIAS DE PLANTÕES	QUANTIDADE TOTAL DE PLANTÃO	VALOR POR PLANTÃO	VALOR
VALOR DE SERVIÇOS MÉDICOS - PLANTONISTAS PARA REFERÊNCIA MAIO/ 2022 (A PARTIR DO DIA 16)	16	32	1.500,00	48.000,00
TOTAL:				48.000,00

REFERÊNCIA MENSAL	MAIO	JUNHO	VALOR TOTAL
MÉDICO INTENSIVISTA	12.000,00	12.000,00	24.000,00
MÉDICO NEFROLOGISTA	-	7.000,00	7.000,00
TOTAL:			31.000,00



**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

• **MATERIAL DE LABORATÓRIO**

A solicitação de material de laboratório foi elaborada em cima de histórico de consumo dos últimos meses no setor de UTI mesclando com estimativa da nova realidade e se dá conforme abaixo:

RELAÇÃO DE ITENS - MATERIAL DE LABORATÓRIO	
Calibradores, diluentes, disco de antibiótico, frascos coletores, insumos de gasometria, meio de cultura, reagentes, tipagem sanguínea, tubos coletores, soluções para hemograma, swab, tiras de urinálise, kits para realização de exames, pipetas, teste para covid e tubo de sangue.	
Valor Mensal:	R\$ 6.722,11
Total:	R\$ 13.444,22

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

ESPECIFICAÇÃO	MAIO/ 2022	JUNHO/ 2022	TOTAL
RECURSOS HUMANOS	105.127,89	105.127,89	210.255,78
GÊNERO ALIMENTÍCIO - CESTA BÁSICA	4.650,00	4.650,00	9.300,00
SERVIÇOS MÉDICOS - INTENSIVISTA	12.000,00	12.000,00	24.000,00
SERVIÇOS MÉDICOS - NEFROLOGISTA	-	7.000,00	7.000,00
SERVIÇOS MÉDICOS PLANTONISTA	48.000,00	-	48.000,00
MATERIAL DE LABORATÓRIO	6.722,11	6.722,11	13.444,22
TOTAL GERAL:	176.500,00	135.500,00	312.000,00

X. 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.



**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

XI. 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.

XII. VIGÊNCIA

Início: Maio/ 2022

Término: 31/12/2.022

XIII. 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, 12 de Maio de 2022.

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