



**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](mailto:contato@santacasanh.com.br)

**PLANO DE TRABALHO DO CONVENIADO COM A PREFEITURA**

**Aditamento do Convênio vigente nº 07/2020 –**

**Vigência: Julho/ 2022 a 31/12/2022**

**I. DADOS CADASTRAIS**

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

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

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

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

<b>Dados Cadastrais do Enfermeiro Responsável pela Instituição</b>		
<b>Nome</b> Guilherme Augusto Soares		<b>Cargo</b> Enfermeiro
<b>CPF N°</b> 338.648.488-30	<b>RG N°</b> 42.399.683-6	<b>Orgão Expedidor</b> SSP-SP
<b>CONSELHO PROFISSIONAL</b> COREN - SP	<b>N° CONSELHO</b> 267.931	
<b>Endereço Residencial</b> Rua Osvaldo Belini, n° 1.007		
<b>Cidade</b> Novo Horizonte	<b>UF</b> SP	<b>CEP</b> 14.965-598
<b>E-mail</b> guilhermesnh@gmail.com	<b>Fone</b> (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](mailto:contato@santacasanh.com.br)

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

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

- **SADT**

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

- **CENTRO CIRURGICO:**

<b>SALA/ SERVIÇO</b>	<b>QUANTIDADE/ DESCRIÇÃO</b>
Horário de funcionamento: <b>24 horas</b>	
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:

<b>Tipos de leito por especialidades</b>	<b>Nº de leitos SUS</b>	<b>Total de leitos Existentes</b>
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
<b>Total</b>	<b>69</b>	<b>114</b>



**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](mailto: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

<b>CÓDIGO DA META</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO DA META</b>	<b>PACTUAÇÃO INTERNA</b>	<b>TOTAL</b>
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

<b>CÓDIGO DE META</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO DA META</b>	<b>PACTUAÇÃO INTERNA</b>	<b>PACTUAÇÃO EXTERNA</b>	<b>TOTAL PACTUADO</b>
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](mailto: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:

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

## V. INTRODUÇÃO



**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](mailto:contato@santacasanh.com.br)

### **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 Catanduba 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

## **VI. DESCRIÇÃO DO PROJETO**

### **VII. TÍTULO DO PROJETO**





**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](mailto:contato@santacasanh.com.br)

Repasse de custeio para incremento MAC, através da portaria 731 de 05/04/2022.

## **VI.II. OBJETO A SER EXECUTADO**

O presente convênio tem por objeto aquisição de material de consumo, visando proporcionar um melhor atendimento e garantir a continuidade dos serviços aos pacientes usuários do sistema único de saúde – SUS.

## **VI.III. PÚBLICO ALVO**

O público alvo são os pacientes usuários do sistema único de saúde – SUS que necessitam de atendimentos e internações nesta Instituição.

## **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.

O recurso solicitado no valor de R\$ 100.000,00 foi disponibilizado pelo Ministério da Saúde e é referente à incremento Mac (Média e Alta Complexidade) para os serviços prestados por nossa Entidade aos usuários do sistema único de saúde – SUS.

Portanto, solicitamos que o recurso destinado pelo Ministério da Saúde seja utilizado por nossa Entidade para:

Aquisição de material de consumo:

**Material médico e hospitalar** - Abaixador língua, ácido peracético, agulha, agulhas Anestesia, álcool Assepsia, álcool Gel, algodão,ambu, atadura crepe, atadura gessada, avental, cal sodada, campo operatório, canulas, capa equipamentos, capa óbito, capa vídeo, cateter, cateter central, cidex opa, clipe hemostático, coletores de material, coletores de urina, conectores macho/fêmea, curativos/película, detergente enzimático, dialisadores, drenos, eletrodo, equipos, equipos de alimentação, equipos hemodialise, escova clorexedina, espaçadores medicação, esparadrapo, esponja absorvível, estetoscópio, extensor, faixa smarch, filme fenestrado, filtros hepa, fio búngie, fio guia, fios sutura, fitas, fixadores tubos e sondas, fleboextrator, fralda, frasco de alimentação, frasco umidificador, gaze, gel eletro, intermediários, kit transdutor, lamina bisturi, lamina tricotomia, lençol papel, luvas, malhas, mascaras, mascaras de nebulização, material desinfecção, material esterilização, micropore, papel cardiotoco, papel eletro, placa eletrocirurgica desc., prendedor umbilical, protetor ocular, pulseira para identificação, removedores, rolo dental, rompedor de bola, sapatilha descartável, scalp, seringas, sondas, sondas aspiração, swab álcool, talas, talas metálicas, telas prolipropileno/ prolene, termômetro, teste glicemia, toalhas desc. banho, torneirinhas, toucas, transofix, tubo de silicone, tubo látex/garrote e material para hemodiálise);



**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](mailto:contato@santacasanh.com.br)

**Medicamento** – (Agente simpaticomimético, agonista adrenérgico, agonista receptor nicotínicos, amina vasoativa, analgésico, analgésico do trato urinário, analgésico narcótico, analgésico opioide, analgésico/ relaxante muscular, análogo da prostaglandina, anestésico geral, anestésico local, anestésico local vasodilatador, ansiolítico benzodiazepínico, antagonista benzodiazepínico, antagonista canais de cálcio, antagonista opioide, anti-hipertensivo, anti-histaminico, anti-inflamatório, anti-septico ocular, antiácido, antiagregante plaquetario, antiamenico, antiarrítmico, anticoagulante, anticolinérgico, anticonvulsivante, antidepressivo, antidiabético, antidiarreico, antidiurético e vasopressor, antiemético, antiespasmódico, antiespástico de ação medular, antifisético, antifúngico, antifúngico polienico, antigotoso, antihelmintico, antihemorragico, antihemorroidario/ v. varicosas, antimalárico, antimicrobianos, antiparasitário, antipsicótico, antisséptico, antisséptico bucal, antisséptico, antibacteriano, antitussígeno, antiulcera, antivaricoso, antivertiginoso vasodilatador, antiviral, barbitúrico potencializador Gb, benzodiazepínico, beta 1 – bloqueador, bloqueador do canal de cálcio, bloqueador neuromuscular, bloqueador solar, broncodilatador, cicatrizante, colinérgico, concentrado polieletrólítico, contraste radiológico, corante, corticosteroide, curativos, derivado imidazólico, descongestionante nasal, dietas enterais, diluentes, distúrbios intestinais, diurético, diurético osmótico, eletrólito, escabicida, estimulante uterino, expansor plasmático, expectorante, expectorante e mucolítico, fios, gases, glicosídeo cardíaco, hemoderivado, hipertensor, hipnótico e sedativo, hipoglicemiante, hipolipemiante, hormônio tireoidiano, imunoglobulinas, lavagem gástrica, laxante, lubrificante ocular, neutralizador da heparina, nutrição parenteral, nutriente parenteral, polivitaminico, progestagênio, relaxante muscular, repositores hidroeletrólítico, repositores eletrólíticos, saneantes, seringas, solução irrigante, solventes, subst. Sangue frações do sangue, suplemento eletrólítico, trocadores iônicos, trombolítico, tuberculostático, vasod. Periféricos e central, vasodilatador, vasodilatador coronariano e vitamina);

**Gases medicinais** (Dióxido de carbono, nitrogênio e oxigênio);

O recurso servirá de auxílio para equilibrar as despesas da Santa Casa, onde será aplicada para manutenção dos serviços do Sistema Único de Saúde.

**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



**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](mailto:contato@santacasanh.com.br)

Atender no mínimo 80% o número de internações pactuadas.	Apresentar relatório contendo o número de internações pactuadas e realizadas, bem como a proporção alcançada.	Porc.	%	Julho/ 2022	31/12/2022
--	---	-------	---	-------------	------------

**VII.II. META QUALITATIVA**

Metas	Especificação	Indicador Físico		Duração	
		Unidade	Qtd	Início	Término
Atender em no mínimo 80% a satisfação com ótimo e bom dos pacientes internados.	Apresentar relatório contendo o número de pesquisas classificadas com ótimo e bom, bem como o total de pesquisas respondidas e a proporção alcançada.	Porc.	80%	Junho/ 2022	31/12/2022

**VIII. PLANO DE APLICAÇÃO (Detalhamento nos Anexos)**

Natureza de Despesa		Valor Total	Proponente
Código	Especificação	Em R\$	Em R\$
Material médico e hospitalar	Pagamento de material médico e hospitalar (detalhado abaixo).	30.000,00	0,00
Medicamento	Pagamento de medicamento (detalhado abaixo).	30.000,00	0,00
Gases medicinais	Pagamento de gases medicinais (detalhado abaixo).	40.000,00	0,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 100.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**IX. DETALHAMENTO DA APLICAÇÃO DO RECURSO**

- MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR



**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](mailto:contato@santacasanh.com.br)

A aquisição de material médico e hospitalar será realizada conforme os materiais detalhados abaixo no período de vigência e a aplicação será destinada aos pacientes que se encontram nessa Instituição em atendimento ambulatorial ou internação.

<b>MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR</b>	
Abaixador língua, ácido peracético, agulha, agulhas Anestesia, álcool Assepsia, álcool Gel, algodão, ambu, atadura crepe, atadura gessada, avental, cal sodada, campo operatório, canulas, capa equipamentos, capa óbito, capa vídeo, cateter, cateter central, cidex opa, clipe hemostático, coletores de material, coletores de urina, conectores macho/fêmea, curativos/película, detergente enzimático, dialisadores, drenos, eletrodo, equipos, equipos de alimentação, equipos hemodialise, escova clorexedina, espaçadores medicação, esparadrapo, esponja absorvível, estetoscópio, extensor, faixa smarch, filme fenestrado, filtros hepa, fio bungie, fio guia, fios sutura, fitas, fixadores tubos e sondas, fleboextrator, fralda, frasco de alimentação, frasco umidificador, gaze, gel eletro, intermediários, kit transdutor, lamina bisturi, lamina tricotomia, lençol papel, luvas, malhas, mascaras, mascaras de nebulização, material desinfecção, material esterilização, micropore, papel cardiotoco, papel eletro, placa eletrocirurgica desc., prendedor umbilical, protetor ocular, pulseira para identificação, removedores, rolo dental, rompedor de bola, sapatilha descartável, scalp, seringas, sondas, sondas aspiração, swab álcool, talas, talas metálicas, telas prolipropileno/prolene, termômetro, teste glicemia, toalhas desc. Banho, torneirinhas, toucas, transofix, tubo de silicone, tubo látex/garrote e material para hemodiálise.	
<b>TOTAL:</b>	<b>R\$ 30.000,00</b>

• **MEDICAMENTO**

A aquisição de medicamentos será realizada conforme os medicamentos detalhados abaixo no período de vigência e a aplicação será destinada aos pacientes que se encontram nessa Instituição em atendimento ambulatorial ou internação.

<b>MEDICAMENTO</b>
Agente simpaticomimético, agonista adrenérgico, agonista receptor nicotínicos, amina vasoativa, analgésico, analgésico do trato urinário, analgésico narcótico, analgésico opioide, analgésico/ relaxante muscular, análogo da prostaglandina, anestésico geral, anestésico local, anestésico local vasodilatador, ansiolítico benzodiazepínico, antgonista benzodiazepínico, antagonista canais de cálcio, antagonista opioide, anti-hipertensivo, anti-histaminico, anti-inflamatório, anti-septico ocular, antiácido, antiagregante plaquetario, antiamenico, antiarrítmico, anticoagulante, anticolinérgico, anticonvulsivante, antidepressivo, antidiabético, antidiarreico, antidiurético e vasopressor, antiemetico, antiespasmodico, antiespastico de ação medular, antifisetico, antifúngico, antifúngico polienico,



**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](mailto:contato@santacasanh.com.br)

antigotoso, antihelmintico, antihemorragico, antihemorroidario/ v. varicosas, antimalárico, antimicrobianos, antiparasitário, antipsicótico, antisséptico, antisséptico bucal, antisséptico, antibacteriano, antitussígeno, antiulcera, antivaricoso, antivertiginoso vasodilatador, antiviral, barbitúrico potencializador Gb, benzodiazepínico, beta 1 – bloqueador, bloqueador do canal de cálcio, bloqueador neuromuscular, bloqueador solar, broncodilatador, cicatrizante, colinérgico, concentrado polieletrólito, contraste radiológico, corante, corticosteroide, curativos, derivado imidazólico, descongestionante nasal, dietas enterais, diluentes, distúrbios intestinais, diurético, diurético osmótico, eletrólito, escabicida, estimulante uterino, expansor plasmático, expectorante, expectorante e mucolítico, fios, gases, glicosídeo cardíaco, hemoderivado, hipertensor, hipnótico e sedativo, hipoglicemiante, hipolipemiante, hormônio tireoidiano, imunoglobulinas, lavagem gástrica, laxante, lubrificante ocular, neutralizador da heparina, nutrição parenteral, nutriente parenteral, polivitaminico, progestagênio, relaxante muscular, repositor hidroeletrólito, repositores eletrólitos, saneantes, seringas, solução irrigante, solventes, subst. Sangue frações do sangue, suplemento eletrólítico, trocadores iônicos, trombolítico, tuberculostático, vasod. Periféricos e central, vasodilatador, vasodilatador coronariano e vitamina.	
<b>Total:</b>	<b>R\$ 30.000,00</b>

• **GASES MEDICINAIS**

Será adquirido os gases medicinais especificados abaixo com recursos deste convênio, visando o fornecimento aos pacientes que estão sob cuidados da Instituição, seja eles internados, em atendimento ambulatorial ou em transporte.

<b>GASES MEDICINAIS</b>	
Dióxido de carbono, nitrogênio e oxigênio.	
<b>Total:</b>	<b>R\$ 40.000,00</b>

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

<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>JULHO/ 2022</b>
Material médico e hospitalar	30.000,00
Medicamento	30.000,00
Gases medicinais	40.000,00
<b>TOTAL:</b>	<b>R\$ 100.000,00</b>

**XI. DESPESAS NÃO COMPROVADAS E NÃO REALIZADAS**



**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](mailto:contato@santacasanh.com.br)

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: Julho/ 2022

Término: 31/12/2.022

**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 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.

Pede deferimento,

Novo Horizonte, 24 de Junho de 2022.

---

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