



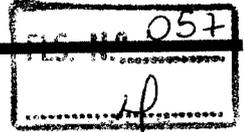
RS 056  
4

**PLANO DE TRABALHO**

**1. IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE / ENTIDADE**

<b>Razão Social</b>			<b>C.N.P.J.</b>		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE VOTUPORANGA			72.957.814/0001-20		
<b>Endereço</b>			<b>(DDD) Telefone/Fax</b>		
RUA MINAS GERAIS, Nº 3041 – SANTA ELIZA			17 – 3405-9133		
<b>Cidade</b>	<b>UF</b>	<b>CEP</b>	<b>E-mail Institucional</b>		
VOTUPORANGA	SP	15.500-0003	Contabilidade2@santacasavotuporanga.com.br		
<b>Conta Corrente</b>	<b>Banco</b>		<b>Agência</b>	<b>Praça de pagamento</b>	<b>Origem do Recurso</b>
xxxx-x	001		3371-5	São José do Rio Preto	Municipal
<b>Inscrição no CMAS</b>		<b>Nº:</b>	<b>Tipo:</b>		
<b>Nome do responsável pela Unidade</b>					
Luiz Fernando Goes Liévana					
<b>C.P.F.</b>	<b>R.G. /Órgão expedidor</b>		<b>Data de Nascimento</b>		
045.349.978 – 33	7.598.835 - 5		07/01/1962		
<b>Cargo</b>	<b>Telefone/Celular</b>		<b>E-mail do responsável</b>		
Provedor	17. 3405 – 9133		contabilidade2@santacasavotuporanga.com.br		
<b>Nome do Técnico responsável</b>					
João Paulo de Lima Pedroso					
<b>C.P.F.</b>	<b>R.G. /Órgão expedidor</b>		<b>Data de Nascimento</b>		
080.730.988-57	11.952.762 SSP		18/01/1966		
<b>Cargo</b>	<b>Telefone/Celular</b>		<b>E-mail do técnico</b>		
Diretor Clínico	17 – 3423 – 5130		contabilidade2@santacasavotuporanga.com.br		

2



## 2. DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto	Período de Execução	
	Início	Término
CUSTEIO	Junho / 2019	Maio /2020
Identificação do Objeto:		
<b>ATENDIMENTO HOSPITALAR</b>		
<p><b>Diagnóstico / Justificativa da proposição:</b> A Santa Casa de Misericórdia de Votuporanga é prestador do Sistema Único de Saúde de acordo com o convênio nº 2581/2013 e de acordo com a classificação constante na resolução SS nº 13 de 05/02/2014, é um hospital estruturante, se tornando referência em atendimentos de média e alta complexidade. Por estar localizada em uma região circundada por estradas, vicinais e vias de acesso em geral, tornou-se o principal hospital para atender a uma região composta de 53 municípios, totalizando 470 mil habitantes.</p> <p>O hospital vivencia constantemente insuficiência financeira e consecutiva impossibilidade de manutenção da sua estrutura e dos atendimentos sem o apoio financeiro do poder público municipal. Salientamos que a Santa Casa é um hospital que realiza atendimento ao usuário SUS, o que subentende-se o interesse público na manutenção dos seus atendimentos.</p> <p>Assim, temos a necessidade de repasse por parte do Município de Cardoso no valor R\$ 36.000,00 (trinta e seis mil reais) anuais para custeio das atividades.</p>		

## 3. PÚBLICO ALVO

<b>3.1 - Usuários</b>
Pacientes provindos do SUS/SP.
<b>3.2 – Forma de Acesso ao Serviço</b>
Atendimento Hospitalar

## 4. ABRANGÊNCIA

Atendimento hospitalar.
-------------------------

## 5. FUNCIONAMENTO

Serviço médico hospitalar 24 horas por dia, 7 dias por semana.
--

## 6. OBJETIVO DO SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL



FLS nº 058  
2

<b>6.1 – Objetivo Geral</b>
Atendimento hospitalar.
<b>6.2 – Objetivos Específicos</b>
Objetivo Geral: Proporcionar o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência a saúde, como também dar continuidade no atendimento a população SUS.

### 7. METAS

META	ESPECIFICAÇÃO DA AÇÃO/ETAPA	DURAÇÃO (MÊS/ANO)	
		INÍCIO	TÉRMINO
Manter a média de atendimento anual em 194 pacientes de Cardoso.	Com a aquisição de todo o material de consumo necessário para conseguirmos garantir a manutenção na estrutura física da instituição, bem como suprir as necessidades de cada atendimento.	Junho / 2019	Maior 2020

Fonte: MV Média de atendimentos nos anos de 2015/2016/2017.

### 8. OPERACIONALIZAÇÃO

Atividades	Janeiro	Fev.	Março	Abril	Maior	Junho
Ambulatorial	*	*	*	*	*	*
Internação	*	*	*	*	*	*
Urgência e Emergência	*	*	*	*	*	*
Exames por Imagem	*	*	*	*	*	*
Exames Laboratoriais	*	*	*	*	*	*
Atividade Cirúrgica	*	*	*	*	*	*
Hemodinamica	*	*	*	*	*	*
Outros Serviços	*	*	*	*	*	*



Atividades	Julho	Agosto	Set	Out	Nov	Dez
Ambulatorial	*	*	*	*	*	*
Internação	*	*	*	*	*	*
Urgência e Emergência	*	*	*	*	*	*
Exames por Imagem	*	*	*	*	*	*
Exames Laboratoriais	*	*	*	*	*	*
Atividade Cirúrgica	*	*	*	*	*	*
Hemodinamica	*	*	*	*	*	*
Outros Serviços	*	*	*	*	*	*

**9. RECURSOS HUMANOS RESPONSÁVEIS PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO**

Quant	Formação Prof.	Função	Fonte Pagadora	Vínculo Empregatício
1	*	AG COMUNIT DE SAUDE	STA	CLT
2	*	ALMOXARIFE JR	STA	CLT
3	*	ANALISTA ADMINISTRATIVO JR	STA	CLT
21	*	ASS ADMINISTRATIVO JR	STA	CLT
5	*	ASS DE FATURAMENTO JR	STA	CLT
1	*	ASS DE FATURAMENTO PL	STA	CLT
1	*	ASS DE FATURAMENTO SR	STA	CLT
5	Superior	ASSISTENTE SOCIAL JR	STA	CLT
6	*	AUX DE ALMOXARIFADO	STA	CLT
62	*	AUX DE ENFERMAGEM	STA	CLT
35	*	AUX DE FARMACIA	STA	CLT
18	*	AUX DE LAVANDERIA A LIMPA	STA	CLT
84	*	AUX DE LIMPEZA	STA	CLT



2	*	AUX DEPTO PESSOAL	STA	CLT
14	*	AUX FATURAMENTO	STA	CLT
3	*	AUX MANUT PREDIAL	STA	CLT
24	*	AUX ADMINISTRATIVO	STA	CLT
8	Superior	BIOMEDICO	STA	CLT
4	*	CAMAREIRO(A)	STA	CLT
41	*	COPEIRA	STA	CLT
1	*	COSTUREIRA	STA	CLT
20	*	COZINHEIRO(A)	STA	CLT
1	*	ELETRICISTA JR	STA	CLT
1	*	P.A.B.X (TELEFONISTA)	STA	CLT
1	*	ENCARREGADO DE LIMPEZA JR	STA	CLT
2	*	ENCARREGADA DE RAIO-X	STA	CLT
80	Superior	ENFERMEIRO CLINICO	STA	CLT
6	Superior	FARMACEUTICO(A) JR	STA	CLT
1	Superior	FARMACEUTICO(A) PL	STA	CLT
15	Superior	FISIOTERAPEUTA JR	STA	CLT
1	Superior	FONOAUDIOLOGO	STA	CLT
5	Superior	GERENTE DE ENFERMAGEM JR	STA	CLT
3	Superior	GERENTE ADMINISTRATIVO	STA	CLT
1	Superior	GERENTE COMERCIAL	STA	CLT
1	Superior	GERENTE ASSISTENCIAL	STA	CLT
1	Superior	GERENTE FATURAMENTO JR	STA	CLT
1	*	LACTARISTA	STA	CLT
4	Superior	MEDICO(A) JR.	STA	CLT



8	*	MENSAGEIRO(A)	STA	CLT
1	*	MESTRE DE OBRAS	STA	CLT
2	*	MOTORISTA	STA	CLT
2	Superior	NUTRICIONISTA PL	STA	CLT
2	*	OFICIAL DE MANUTENCAO JR	STA	CLT
6	*	PEDREIRO	STA	CLT
2	*	PERFUSIONISTA	STA	CLT
1	Superior	PSICOLOGO(A) JR.	STA	CLT
63	*	RECEPCIONISTA	STA	CLT
18	*	SEGURANÇA	STA	CLT
2	*	SERVENTE DE PEDREIRO	STA	CLT
2	*	SUPERV FATURAMENTO JR	STA	CLT
1	*	SUPERV FATURAMENTO PL	STA	CLT
1	*	COORD DE QUALIDADE	STA	CLT
1	Superior	SUPERV DE CONTABILIDADE	STA	CLT
6	Superior	SUPERV DE ENFERMAGEM	STA	CLT
1	Superior	SUPERV DE FISIOTERAPIA	STA	CLT
16	Técnico	TEC EM RADIOLOGIA JR	STA	CLT
2	Técnico	TEC EM RADIOLOGIA PL	STA	CLT
228	Técnico	TEC EM ENFERMAGEM JR	STA	CLT
3	Técnico	TEC EM ENFERMAGEM PL	STA	CLT
7	Técnico	TEC GESSO HOSP JR	STA	CLT
2	Técnico	TEC SEG TRABALHO JR	STA	CLT
1	Técnico	TECNICO DE INFORMATICA JR.	STA	CLT
13	*	TELEFONISTA	STA	CLT



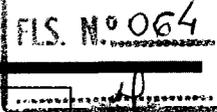
FLS. N.º 062

1	*	AUX FINANCEIRO	STA	CLT
3	*	ASSISTENTE DE COOR.DE PESQUISA CLINICA	STA	CLT
1	*	ANALISTA DE DEPTO PESSOAL JR	STA	CLT
1	*	SUPERV DE AREA DE APOIO	STA	CLT
78	Superior	ENFERMEIRO ASSISTENCIAL	STA	CLT
1	*	GERENTE DE RECEPCAO	STA	CLT
2	Superior	SUPERV ADMINISTRATIVO	STA	CLT
2	Superior	COORD DE FISIOTERAPIA	STA	CLT
1	Superior	COORD DE RECEPCAO	STA	CLT
1	Superior	SUPERV DE PSICOLOGIA	STA	CLT
1	*	COORD DE RELACIONAMENTO	STA	CLT
1	*	SUP TECNICA BIOMEDICINA	STA	CLT
1	Superior	ENFERMEIRO ED PERMANENTE	STA	CLT
3	*	AGENTE CAPTADOR	STA	CLT
1	*	AUX DE COZINHA	STA	CLT
1	*	SUPERV DE LOGISTICA	STA	CLT
1	*	DESENVOLVEDOR DE WEB	STA	CLT
1	Superior	ENFERMEIRO DO TRABALHO	STA	CLT
3	Superior	ENFERMEIRA AUDITORA	STA	CLT
2	*	ANALISTA DE FATURAMENTO	STA	CLT
1	*	ANALISTA DE RECRUT E SELECAO	STA	CLT
1	*	SUPERV DE LEITOS	STA	CLT
1	*	ANALISTA DE TREIN E DESENV	STA	CLT



FLS. Nº 063

6	*	OPERADOR DE MAQUINAS	STA	CLT
1	*	SUPERV COMERCIAL	STA	CLT
5	*	AUX DE LAVANDERIA A SUJA	STA	CLT
5	*	LIDER DE RECEPCAO JR	STA	CLT
1	*	ANALISTA FATURAMENTO PL	STA	CLT
1	*	ENCARREGADO DE MANUTENCAO	STA	CLT
1	*	AUX DE CONTROLADORIA	STA	CLT
1	*	SUPERVISOR DE ORTOPEDIA	STA	CLT
1	*	COORDERNADOR(A) DE PESQUISA CLINICA	STA	CLT
1	*	AUX. DE ESCRITA FISCAL	STA	CLT
1	*	PSICOLOGO(A) ASSISTENCIAL	STA	CLT
1	*	ANALISTA PRESTACAO CONTAS	STA	CLT
1	*	SUPERVISOR DE ALMOXARIFADO	STA	CLT
1	*	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	STA	CLT
1	*	COORDENADOR(A)D E OPME	STA	CLT
1	*	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS- LB	STA	CLT
6	*	ESTAG ENFERMAGEM	STA	CLT
3	*	ESTAG NUTRICAÇÃO	STA	CLT
2	*	ESTAG FISIOTERAPIA	STA	CLT
4	*	ESTAG AUX/TEC ENFERMAGEM	STA	CLT
7	*	AUX DE LABORATORIO	STA	CLT
7	*	AUX LAVANDERIA	STA	CLT



1	*	ESTAGIARIO ESCRITA FISCAL	STA	CLT
---	---	------------------------------	-----	-----

#### 10. PROVISÕES

Leitos Operacionais		
Especialidade	Sus	Não Sus
Cirurgia Geral	43	20
Obstetrícia	14	4
Clínica Médica	44	29
Pediatria	14	4
UTI	10	4
UTI Neonatal	7	3
<b>Total</b>	<b>132</b>	<b>64</b>
<b>Total Percentual</b>	<b>67%</b>	<b>33%</b>

#### 11. RECURSOS FINANCEIROS A SEREM UTILIZADOS NO SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL

Fonte	Valor Anual (R\$)	
Secretaria de Saúde Municipal de Cardoso	R\$	36.000,00
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$</b>	<b>36.000,00</b>

#### 12. PLANILHA DE CUSTOS / PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Natureza da Despesa / Especificação	Custo Total Anual	Concedente Recursos a serem repassados pelo FMAS (valor para 12 meses)	Proponente Valor anual
*	*	*	*
<b>Total das despesas correntes</b>	*	*	*
Despesas material de consumo (material médico hospitalar, medicamentos, material de limpeza e higiene, descartáveis, gêneros alimentícios e etc)	*	36.000,00	*
<b>Total das despesas material de consumo</b>	*	<b>36.000,00</b>	*
Despesas prestação de Serviço	*	*	*
<b>Total das despesas prestação de Serviço</b>	*	*	*
<b>Total Geral</b>	*	<b>36.000,00</b>	*



PLS. Nº 065

### 13. Cronograma de Desembolso dos Recursos do Concedente

#### Recurso Municipal

Meta	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro
Custeio	R\$ 3.000,00					
Meta	Dezembro	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maió
Custeio	R\$ 3.000,00					

### 14. Indicadores e metas para avaliação da execução e qualidade

META	DESCRIÇÃO	INDICADOR DE ALCANCE DA META
Manter a média de atendimento anual em 194 pacientes de Cardoso.	Com a aquisição de todo o material de consumo necessário para conseguirmos garantir a manutenção na estrutura física da instituição, bem como suprir as necessidades de cada atendimento.	Números de atendimentos no exercício 2019 x 100 / Média dos últimos três anos

Fonte: MV Média de atendimentos nos anos de 2016/2017/2018.

### 15. FORMA DE PARTICIPAÇÃO DOS USUÁRIOS

Os usuários poderão participar das pesquisas de satisfação realizada pela instituição.

### 16. Monitoramento e Avaliação

Objeto de Avaliação	Instrumentais	Periodicidade
Execução do Serviço	Relatório circunstanciado	Mensal
Utilização dos Recursos de acordo com o Plano de Trabalho, finalidade do Serviço e atividades desenvolvidas.	Demonstrativo de execução de despesas	Anual
Adequação e Qualidade do Serviço	IVMA - Instrumental de visita de monitoramento e avaliação	Semestral
Cumprimento do Objeto	Avaliação geral dos relatórios mensais e dos IVMA	Anual



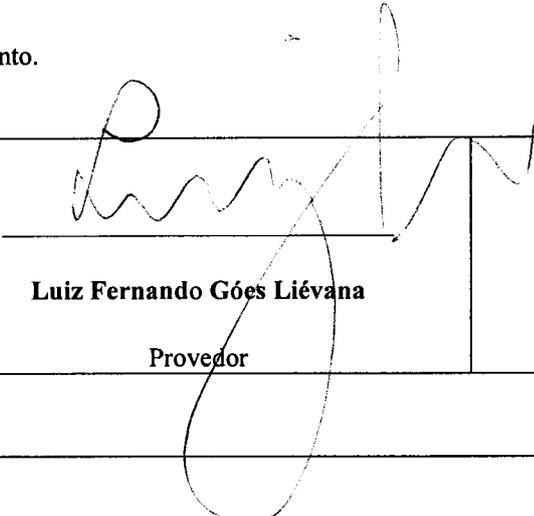
FLS. N.º 066  
A

**17. DECLARAÇÃO**

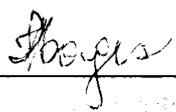
Na qualidade de representante legal da instituição proponente, declaro para os devidos fins de prova junto a Prefeitura Municipal, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem qualquer débito, mora ou situação de inadimplência com o Tesouro do município de Cardoso, ou qualquer órgão da Administração Pública Estadual, Federal ou Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundo de dotações consignadas no Orçamento do Município, na forma deste Plano de Trabalho.

Pede deferimento.

Votuporanga – SP, 28 de fevereiro de 2019.

 <b>Luiz Fernando Góes Liévana</b> Provedor	 <b>Daniel Henrique Gozzo</b> Responsável pela Elaboração
---	---

**18. APROVAÇÃO**

Órgão Gestor	Responsável
 _____ Presidente	_____ Presidente
_____, 3 de junho de 2019	