

PLANO DE TRABALHO SANTA CASA 2023

01 - DADOS CADASTRAIS DA CONCEDENTE

ORGÃO CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de São Simão		CNPJ: 45.369.220/0001-25
ENDEREÇO: Rua Rodolfo Miranda nº 167		
BAIRRO: Centro	CIDADE: São simão	CEP: 14.200-000
E-MAIL		TELEFONE: (16) 3984-9070
NOME DO RESPONSÁVEL: Marcos Daniel Bonagamba		CPF: 083.993.648-60

02 - DADOS CADASTRAIS DA PROPONENTE

ENTIDADE PROPONENTE: Santa Casa de Misericórdia de São Simão		CNPJ: 71.071.666/0001-89
ENDEREÇO: Bandeira vilela, nº 185		
BAIRRO: Centro	CIDADE: São Simão	CEP: 14.200-000
NOME DO RESPONSÁVEL: José Henrique Seccani Gaspar		CPF: 100.262.608-08
CONTA ESPECIFICA PARA O CONVENIO		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

03 - IDENTIFICAÇÃO DO GESTOR INDICADO PELA CONCEDENTE

NOME: José Henrique Seccani Gaspar		CPF: 100.262.608-08
VINCULO COM O PROPONENTE: Interventor		FUNÇÃO: Interventor
ENDEREÇO: Bandeira vilela, nº 185		
BAIRRO: Centro	CIDADE: São Simão	CEP: 14.200-000

04 - DADOS CADASTRAIS DA INTERVENIENTE

ORGÃO INTERVENIENTE: Secretaria Municipal de Saúde de São Simão		CNPJ: 11.299.703/0001-89
ENDEREÇO: Rua Quintino Bocaiuva nº 1435		
BAIRRO: Centro	CIDADE: São simão	CEP: 14.200-000
NOME DO RESPONSÁVEL: Sônia Maria Antônio		CPF:

05 – SÍNTESE DA PROPOSTA E DESCRIÇÃO DETALHADA DO PROJETO

OBJETO DA PARCERIA:	VIGÊNCIA DA PARCERIA	
	INÍCIO: 01/02/2023	TÉRMINO: 31/05/2023
DETALHAMENTO DO OBJETIVO: Tem por objetivo a pactuar a prestação de serviços de natureza de pronto atendimento a todos que necessitem, preservando o caráter filantrópico exclusivo da Instituição e executando os serviços de atendimentos de urgência e emergência, por 24 horas,), S.A.M.U- Serviço de Atendimento Móvel de Urgência, Mão de Obra Administrativa e atendimento a intercorrências / atendimentos síndromes gripais e doenças respiratórias A Conveniada deverá também prestar serviços médicos de urgência e emergência a usuários de planos de saúde, devendo ser remunerados pelas empresas dos planos. Sendo assim os planos de saúde do município com a Santa Casa demonstra vantagem econômica.		
METAS A SEREM ATINGIDAS: Manter os atendimentos a população 24 horas.		
JUSTIFICATIVA: Manter o atendimento de URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, com funcionamento 24 horas, inclusive sábados, domingos e feriados, com estrutura física adequada com equipamentos e medicamentos necessários para cada procedimento, com retaguarda médica e mantendo o número de médicos de 2(dois) no período diurno e 2(dois) no período noturno, diminuindo o tempo de espera para o atendimento aos usuários que procuram o serviço de saúde de nossa Instituição, proporcionando a eles qualidade no atendimento prestado. O encaminhamento de maior complexidade deverão ser regulado para os hospitais de referência através da Central de Regulação CROSS do DRS XIII de Ribeirão Preto. O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) tem como objetivo chegar precocemente a vítimas em situação de urgência ou emergência, que possam levar a sofrimento, sequelas ou mesmo à morte. Trata-se de um serviço pré-hospitalar, que visa conectar as vítimas aos recursos de saúde que elas necessitam com a maior brevidade possível com serviço de regulação funcionando 24 horas, todos os dias. Fortalecer os serviços de saúde do município, na investigação de prováveis casos suspeitos de doenças respiratórias, mantendo e desenvolvendo o acolhimento, triagem e espera por atendimento para usuários com sintomas respiratórios. Manter mão de obra administrativa para a administração do hospital.		
PÚBLICO BENEFICIÁRIO: População de São Simão		

06 – QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

OBJETO	DESCRIÇÃO
Custeio	Pessoal e encargos
	Medicamentos, Materiais para consumo
	Prestação de Serviços Terceiros

07 – ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Etapa	Descrição	Duração 10 meses		Aplicação (R\$)
		Início	Término	
1ª	Cálculos para Pagamentos e Pagamentos	01.02.2023	31.05.2023	R\$ 1.650.000,00
TOTAL				R\$ 1.650.000,00

08 – PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

- PLANO DE APLICAÇÃO			
Nº	TIPO DE DESPESA	2023	
		TOTAL RS	%
1	Recursos Humanos – CLT	1.650.000,00	100
2	Encargos Sociais		
3	Prestação Serviços Terceiros		
4	Mat/Medicamentos / Oxigênio/ Materiais Consumo		
5	Materiais para Manutenção de Bens Imóveis		

09 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

MÊS	OBJETO	PROPONENTE(R\$)	CONCEDENTE (R\$)
2º ao 05º	Custeio	0,00	R\$ 1.650.000,00

Sendo: Primeira parcela 15.02.2023, R\$ 450.000,00, demais parcelas de R\$ 400.000,00

São Simão, 01 de fevereiro de 2023.

10 – RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

Denise Aparecida Barbosa de Almeida Alves
Contadora – CRC: ISP148815/O-4

11 – PEDE-SE APROVAÇÃO

José Henrique Saccani Gaspar
Santa Casa de Misericórdia de São Simão - Interventor

12 – DE ACORDO – INTERVENIENTE

Sônia Maria Antônio
Diretora do Departamento de Saúde

13 – APROVAÇÃO DO CONCEDENTE

Marcos Daniel Bonagamba
Prefeito Municipal de São Simão