



Hospital  
**José Venâncio**  
SOCIEDADE FILANTRÓPICA

Praça Dr. Lamounier de Andrade nº126, Centro - Colina - São Paulo - Cep 14.770.00 - Fone - (17) 3341 - 9290  
Nº Registro CNSS -24994/54 -Utilidade Pública Estadual - Lei Nº 8611 de 11/01/65  
Municipal - Decreto 281 de 19/04/68 - CNPJ 47.266.838.0001-95

## PLANO DE TRABALHO 2024 – CUSTEIO: MANUTENÇÃO DE 10 LEITOS DE UTI ADULTO TIPO II

### INSTITUIÇÃO PROPONENTE

| Órgão/Entidade: SOCIEDADE FILANTRÓPICA HOSPITAL JOSÉ VENÂNCIO  |                  |         |          |  |
|--|------------------|---------|----------|--|
| CNPJ: 47.266.838/0001-95   |                  |         |          |  |
| Endereço: Praça Dr. Lamounier de Andrade, nº126 Centro, Colina/SP- CEP: 14770-000                                  |                  |         |          |  |
| Município: Colina CEP: 14770-000   |                  |         |          |  |
| Telefone: 17 3341-9290   |                  |         |          |  |
| E-mail: <a href="mailto:administrativo@hospitaljosevenancio.com.br">administrativo@hospitaljosevenancio.com.br</a> |                  |         |          |  |
| CPF  | Nome responsável | Função  | Cargo    | E-mail   |
| 002.715.078-02   | OSNY CEZAR PARO  | DIRETOR | PROVEDOR | <a href="mailto:administrativo@hospitaljosevenancio.com.br">administrativo@hospitaljosevenancio.com.br</a> |

### GESTOR DO CONVÊNIO

| CPF            | RG           | Nome do gestor                     | Cargo | E-mail   |
|----------------|--------------|------------------------------------|-------|--|
| 091.948.648-70 | 18.807.545-8 | JUVENATA<br>CARVALHO<br>DEL ANGELO | ADM   | <a href="mailto:administrativo@hospitaljosevenancio.com.br">administrativo@hospitaljosevenancio.com.br</a> |

### RECEBIMENTO DO RECURSO

|   |
|---|
| Banco: 033 Agência: 0021 Número: 13007714-4 |
| Praça de Pagamento: Colina/SP               |

### CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

#### MISSÃO DA INSTITUIÇÃO:

A Entidade Social tem como finalidade estatutária: dar tratamento gratuito a todas as pessoas reconhecidamente necessitadas, sem distinção de nacionalidade, religião, idade, cor, sexo ou filiação político – partidária.

#### HISTÓRICO DA INSTITUIÇÃO:

A Sociedade Filantrópica Hospital José Venâncio foi constituída pelo patrimônio recebido em doação no ano de 1.937, conforme consta no artigo 1º do Estatuto Social. É uma entidade filantrópica sem fins lucrativos, que têm em sua grande maioria como público-alvo, usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.

A estrutura física do nosso hospital é composta por apartamentos divididos por alas clínica e cirúrgica, maternidade, berçário e pediatria. Dispõe também de Unidade de Terapia Intensiva (UTI Adulto) com 10 leitos e Pronto Socorro. Possui um centro cirúrgico que se divide em 04 (quatro) salas, sendo 03 (três) salas para cirurgias e partos e 01 (uma) sala para recuperação. Ao lado do centro cirúrgico situa-se o expurgo, a central de esterilização de material e o arsenal de material.

Ainda falando da estrutura a entidade possui os demais setores: lavanderia e passandaria/rouparia, cozinha e refeitório, depósito de material de limpeza, abrigo de resíduos, radiologia, ultrassonografia, tomografia.



Praça Dr. Lamounier de Andrade nº126, Centro - Colina - São Paulo - Cep 14.770.00 - Fone - (17) 3341 - 9290  
Nº Registro CNSS -24994/54 -Utilidade Pública Estadual - Lei Nº 8611 de 11/01/65  
Municipal - Decreto 281 de 19/04/68 - CNPJ 47.266.838.0001-95

computadorizada, recepção, administração, farmácia e laboratório de análises clínicas. Ademais, em anexo ao hospital temos o Pronto Atendimento Municipal.

O hospital dispõe de um quadro de funcionários com pessoal habilitado, com cursos de especialização para as diversas áreas de atividades desenvolvidas pela entidade, assim como o corpo clínico. Atualmente o quadro de funcionários é composto por 113 funcionários.

Durante o ano de 2023 foram feitos 137.350 atendimentos. Dentre eles 133.244 atendimentos foram feitos de forma gratuita, ou seja, 97% pelo SUS. Esta entidade desenvolve as seguintes atividades e especialidades: Clínica Médica, Clínica Pediátrica, Ortopedia e Traumatologia, Maternidade Normal e Cirúrgica, Tratamento Cirúrgico, Exames de Laboratório, Inaloterapia, Fisioterapia, Radiologia, Ultrassonografia, Tomografia Computadorizada, Anestesiologia e Urologia.

## QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

### Objeto:

CUSTEIO – despesas referentes à manutenção e o gerenciamento dos serviços de leitos de UTI Adulto tipo II permanente e pagamento de plantões médicos e diversos profissionais da saúde atuantes na Unidade de Terapia Intensiva (UTI).

### Objetivo:

O presente convenio tem por objetivo a oferta de atendimento de qualidade e resolutivo para o município de Colina e os demais 17 municípios do DRS V Barretos para pacientes que necessitam de internação em leitos de UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO pós-cirúrgico e emergência, estendendo-se a outras patologias, de acordo com a regulação da SIRESP. Desta forma serão disponibilizados leitos em Unidade de Terapia Intensiva para pacientes que necessitam de assistência integral em período contínuo nas 24 horas do dia.

### Justificativa:

Através deste recurso o hospital pretende complementar o custeio na Unidade de Terapia Intensiva – UTI, a fim de disponibilizar atendimento no Pronto Socorro e na Unidade de Terapia Intensiva do hospital aos pacientes que necessitarem. Com isto, se faz necessário manter médicos plantonistas (presencial e assistencial) e também uma equipe multidisciplinar, e através deste recurso realizar o pagamento dos serviços prestados.

## METAS A SEREM ATINGIDAS

|   |
|---|
| <b>Metas Quantitativas</b>  |
| <b>Ações para Alcance:</b> Garantir a disponibilidade para a internação em 10 leitos de UTI pós cirúrgico, emergência ou outras patologias, conforme regulação do CROSS |
| <b>Situação Atual:</b> O hospital está disponibilizando 10 leitos na Unidade de Terapia Intensiva   |
| <b>Situação Pretendida:</b> Oferecer tratamento intensivo para os pacientes, durante 24 horas diárias.  |
| <b>Indicador de Resultado:</b> Relatório mensal de internações em leitos de UTI.<br>I: (número de internações realizadas na UTI por mês / atual) x 100                  |



Praça Dr. Lamounier de Andrade nº126, Centro - Colina - São Paulo - Cep 14.770.00 - Fone - (17) 3341 - 9290  
Nº Registro CNSS -24994/54 -Utilidade Pública Estadual - Lei Nº 8611 de 11/01/65  
Municipal - Decreto 281 de 19/04/68 - CNPJ 47.266.838.0001-95

|   |
|---|
| <b>Metas Qualitativas</b>   |
| <b>Ações para Alcance:</b> Garantir o preenchimento dos prontuários dos pacientes internados evoluídos                                    |
| <b>Situação Atual:</b> Os médicos preenchem os prontuários dos pacientes internados e após a alta estes prontuários passam por auditoria. |
| <b>Situação Pretendida:</b> Preencher de forma integral e completa todos os prontuários dos pacientes internados na UTL.                  |
| <b>Indicador de Resultado:</b> Ata da reunião da Comissão de Revisão de Prontuários   |

### ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

| Ordem | Etapa  | Duração | Descrição  |
|-------|--|---------|--|
| 1     | Pagamento de prestadores de serviços por profissionais da área da saúde; aquisição de medicamentos, materiais, insumos hospitalares, oxigênio, EPI's, materiais de limpeza/lavanderia e despesas diversas; pagamentos de prestação de serviços de terceiros diversos e aluguel de equipamentos | 5 meses | Realizar o pagamento de prestação de serviços por profissionais da área da saúde (folha de pagamento de funcionários, médicos e outros profissionais); realizar as aquisições de medicamentos, materiais, insumos hospitalares, oxigênio, EPI's, materiais de limpeza/lavanderia e despesas diversas e, pagamento de serviços de terceiros diversos, tais como: esterilização de materiais cirúrgicos, realização de exames laboratoriais, manutenção de equipamentos, e outros, e, realizar o pagamento de aluguel de equipamento de hemodiálise, bombas de infusão e outros que forem necessários. |

### PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

| Ordem | Natureza | Tipo Objeto  | Aplicação  | Proponente | % | Concedente   | %   |
|-------|----------|--|--|------------|---|--------------|-----|
| 1     | CUSTEIO  | Pagamento de prestadores de serviços por profissionais da área da saúde; aquisição de medicamentos, materiais, insumos hospitalares, oxigênio, EPI's, materiais de limpeza/lavanderia e despesas diversas; pagamentos de prestação de serviços de terceiros diversos e aluguel de equipamentos | Realizar o pagamento de prestação de serviços por profissionais da área da saúde (folha de pagamento de funcionários, médicos e outros profissionais); realizar as aquisições de medicamentos, materiais, insumos hospitalares, oxigênio, EPI's, materiais de limpeza/lavanderia e despesas diversas e, pagamento de serviços de terceiros diversos, tais como: esterilização de materiais cirúrgicos, realização de exames laboratoriais, manutenção de equipamentos, e outros, e, realizar o pagamento de aluguel de equipamento de hemodiálise, bombas de infusão e outros que forem necessários. | 0,00       | 0 | 1.000.000,00 | 100 |



Hospital  
**José Venâncio**  
SOCIEDADE FILANTRÓPICA

Praça Dr. Lamounier de Andrade nº126, Centro - Colina - São Paulo - Cep 14.770.00 - Fone - (17) 3341 - 9290  
Nº Registro CNSS -24994/54 -Utilidade Pública Estadual - Lei Nº 8611 de 11/01/65  
Municipal - Decreto 281 de 19/04/68 - CNPJ 47.266.838.0001-95

### CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

| Parcela | Valor        | %   | Proponente | % | Concedente   | %   | Total desembolso |
|---------|--------------|-----|------------|---|--------------|-----|------------------|
| 1       | 200.000,00   | 20  | 0,00       | 0 | 200.000,00   | 20  | 200.000,00       |
| 2       | 200.000,00   | 20  | 0,00       | 0 | 200.000,00   | 20  | 200.000,00       |
| 3       | 200.000,00   | 20  | 0,00       | 0 | 200.000,00   | 20  | 200.000,00       |
| 4       | 200.000,00   | 20  | 0,00       | 0 | 200.000,00   | 20  | 200.000,00       |
| 5       | 200.000,00   | 20  | 0,00       | 0 | 200.000,00   | 20  | 200.000,00       |
| total   | 1.000.000,00 | 100 | 0,00       | 0 | 1.000.000,00 | 100 | 1.000.000,00     |

### PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: 01/08/2024

Término: 31/12/2024

### RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

| CPF            | Nome da pessoa                    | Função             | Cargo              | E-mail                                    |
|----------------|-----------------------------------|--------------------|--------------------|---|
| 321.252.658-00 | Susana Chiarelli dos Santos Basso | Aux. contabilidade | Aux. contabilidade | contabilidade@hospitaljosevenancio.com.br |

### AVALIAÇÃO

Serão realizadas reuniões mensais com a diretoria para avaliação dos atendimentos realizados e verificação se os objetivos estão sendo alcançados.

Data da Assinatura: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### APROVAÇÃO

Data da Assinatura: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
OSNY CEZAR PARO  
PROVEDOR

  
DIAB TAÇA  
PREFEITO MUNICIPAL DE COLINA - SP