ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
RUA DAS ANGÉLICAS, 760 JD. DULCE MARIA CONCHAL-SP
CEP 13835-000 CNPJ 61.986.402/0014-16
TELEF.: 19 3866-8585

Hospital & Maternidade Madre Vannini
Compromisso com a Vida

1. DADOS CADASTRAIS			
Razão Social da OSC	Associação Filhas de São Camilo		
Nome Fantasia da OSC	Hospital e Maternidade Madre Vannini		
CNPJ: 61.986.402/0014-16		**Data da Abertura CNPJ:** 28/07/1998	
Atividade Econômica Principal (Cartão CNPJ)		**86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências**	
Atividade Econômica Secundária (Cartão CNPJ)		**Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências**	
Endereço: Rua das Angélicas, 730 Jd. Dulce Maria			
Cidade:	**UF:**	**CEP:**	**Telefone:**
Conchal	SP	13835-000	(19)3866-8585
e-mail: fscamilo.conchal@gmail.com			
Conta-Corrente	**Banco**	**Agência**	**Praça Pagamento**
675-0	Caixa Econômica Federal	4718	104

1.1. DADOS CADASTRAIS DO REPRESENTANTE LEGAL		
Nome do Representante Legal:		Cargo:
Sueleni dos Santos		Diretora
RG/CI	Órgão Expedidor:	CPF:
: 27.348.591-x	SSP/SP	135.421.828-00
Endereço Residencial : Rua das Angélicas, 730 Jd. Dulce Maria		
Cidade:	**UF:**	**CEP:**
Conchal	SP	13.835-000
e-mail: fscamilo.conchal@gmail.com		**Telefone:** (19)3866-8585

1.2. DADOS CADASTRAIS DO COORDENADOR/TÉCNICO RESPONSÁVEL DA OSC			
Nome do Representante Legal:			**Cargo:**
Liliane de Castro Fernandes Reginatto			Médico membro do corpo clínico
RG/CI:	**Órgão Expedidor:**	**CPF:**	
M-3631341	SSP/MG	715.380.976-72	
Endereço Residencial:			
Rua Visconde de Indaiatuba, 448 - Centro			
Cidade:		**UF:**	**CEP:**
Conchal		SP	13835-000
E-mail:			**Telefone:**
			(19) 99199-0134

1.3. MEMBROS DA DIRETORIA E CONSELHO FISCAL					
Período de Mandato:					
Nome	**CPF**	**RG**	**Órgão Emissor/UF**	**Escolaridade**	**Cargo**
Aparecida Rodrigues	116.700.528-77	19.227.390-5	SSP/SP	Sup. completo	Diretora Presidente
Eva Muczinsk	865.793.711-53	6.856.662	SSP/SC	Sup. Completo	Dir. Vice-Presidente
Ângela Apª. Schafashek	930.473.809-10	55.507.647-x	SSP/SP	Sup. incompleto	Diretora secretária
Marcia Rodrigues Carvalho	057.651.369-58	59.228.115-2	SSP/SP	Sup. Completo	Diretora Tesoureira
Sueleni dos Santos	135.421.828-00	27349.591-x	SSP/SP	Sup. Completo	Diretora Primeira vogal
Soeli Teresinha Braum	423.404.540-34	59.055.687-3	SSP/SP	Sup. Completo	Diretora Segunda vogal
Eliani Inês Kohler	082.028.548-06	19.227.388-7	SSP/SP	Sup.	Diretora Terceira vogal
ASSUNTOS ECONOMICOS E FISCAIS					
Miriam Rosana Cadenassi	154.116.718-09	37.051.170-0	SSP/SP	Sup. Completo	Conselheira
Luiza Partamian Carriel	573.281.708-59	4.138.182-8	SSP/SP	Sup. Completo	Conselheira
Elisandre Caroline Becker	399.567.718-59	52.080.387	SSP/SP	Sup. incompleto	Conselheira
Maria Auxiliadora de Resende	386.086.269-34	6.421.584-2	SSP/SP	Sup. Completo	Conslheira/Suplente

2. CARACTERIZAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL
A Associação Filhas de São Camilo, é uma associação civil, sem fins econômicos de caráter beneficente, assistencial, promocional, filantrópico, educacional e cultural. Tem por finalidade: prestar assistência a pessoas doentes; prestar serviços médicos hospitalares. Recebeu por meio de doação o patrimônio do Hospital e Maternidade "Madre Vannini" da sociedade Beneficente de Conchal em 30 de agosto de 1991, o qual passou a ser mantido e administrado por esta AFSC, dando continuidade as suas atividades que foram iniciadas em 22 de setembro de 1963. O hospital presta serviços de saúde em nível de média complexidade hospitalar, atendimento de urgência e emergência, serviços de ortopedia e traumatologia, realização de exames de radiologia, mamografia, ultrassonografia, tomografia, eletrocardiografia e endoscopia a pacientes internos e externos. O Hospital conta com 16 médicos para especialidades e demais que cobrem atendimento de Pronto socorro 24 hrs por dia 7 dias da semana e 72 funcionários e mais os serviços terceirizados. O Hospital disponibiliza ao SUS mais de 60% da capacidade operacional de procedimentos médicos e de apoio diagnóstico e terapêutico, possuiu 50 leitos sendo que 41 é disponibilizados ao SUS, atende nas especialidades de ortopedia e traumatologia, ginecologia e obstetrícia, clinica geral, cirurgia geral, oftalmologia, anestesiologia, diagnóstico por imagem e conta com profissionais médicos que atendem ao Pronto Socorro.

3. JUSTIFICATIVA
Necessidade de manter a qualidade da assistência aos pacientes, através do atendimento de ortopedia e traumatologia, (urgência e emergência) e atendimento ambulatorial de acordo com agendamento. Plantões de disponibilidade nas áreas de ginecologia/obstetrícia, clínica médica, anestesiologia, pediatria/neonatologia, cirurgia geral e eletiva (estas referenciadas pelo município). Plantões de atendimento (urgência/emergência) no setor do Pronto Socorro (P.S), contado com 2 (dois) profissionais médicos por turno, equipe multiprofissional; serviços e insumos.

4. DESCRIÇÃO DO PROJETO		
4.1. Título do Projeto	**4.2. Período de Execução**	
Serviço de Ortopedia, plantões de disponibilidade de retaguarda e	**01/01/2024**	**31/12/2024**

atendimento de Pronto Socorro.		

4.3. Identificação da Ação e Capacidade de Atendimento

O município segundo dados IBGE tem uma média de 28.000 mil habitantes, esse plano está voltado para o atendimento a pacientes e usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) com demanda espontânea /P.S (urgência/emergência). Para tratamento especializados nas seguintes áreas: ginecologia/obstetrícia, clínica médica, clínica cirúrgica, anestesiologia, pediatria e neonatologia e para pacientes com problemas ortopédicos (fraturas, entorses, luxações e torsões, entre outros), independente de gênero, raça ou cor, assim como regulamenta a lei 8080/90.

4.4. Diagnóstico da Realidade

O atendimento na área de traumato-ortopedia, está aberto a demanda espontânea (urgência e emergência), bem como atendimentos ambulatoriais. O atendimento na área de disponibilidade, está voltado a demanda espontânea (urgência/emergência, pacientes encaminhados da rede pública), bem como atendimentos ambulatoriais para avaliação e posterior agendamento de procedimentos eletivos (15/mês).
O atendimento de Pronto Socorro, está aberto a demanda espontânea (urgência e emergência), contemplando profissionais médicos e custeio dos serviços, insumos, medicamentos e materiais utilizados no setor.

4.6. Objetivo Específicos

Atendimento de Pronto socorro urgência/emergência, contando com dois médicos presenciais 24 horas, sete dias por semana, equipe multiprofissional e custeio dos serviços, insumos, materiais e medicamentos conforme padronização interna. Plantões de disponibilidade nas áreas de ginecologia/obstetrícia, clínica médica, anestesiologia, pediatria/neonatologia, cirurgia geral e cirurgias eletivas (15/mês); ortopedia, (atendimento ambulatorial conforme demanda), cirurgias ortopédicas da urgência/emergência, podendo haver utilização de próteses e órteses contempladas pela tabela SUS e/ou aprovadas pela Gestão Municipal.

4.7. Metodologia

Os plantões de disponibilidade, ocorrem na forma de cobertura 24 horas por dia, 7 dias da semana conforme escala. Seja para atendimento de urgência/emergência como para atendimento clínico a pacientes hospitalizados.
O ambulatório de procedimentos eletivos da cirurgia Geral ocorre conforme demanda média de 15/mês, o de ortopedia ocorre com uma média de 3 dias na semana.
O atendimento do setor de Pronto Socorro (urgência/emergência), acontece na forma de cobertura 24 horas por dia, 7 dias da semana com equipe multidisciplinar ((dois médicos por turno), escalista, enfermeiros, técnicos de enfermagem, técnicos de radiologia, farmacêutico, técnico de imobilização ortopédica, recepção, fisioterapia, apoio (copa, cozinha, lavanderia), setor administrativo e serviço de limpeza), conforme escala

5. DESCRIÇÃO DE METAS A SEREM ATINGIDAS

METAS QUANTITATIVAS				
Cod.	Meta(s)	Ação para alcance da meta	Unidade de medida	Indicador
01	Realizar no setor de Pronto Socorro (urgência/emergência). Com 02 (dois) médicos 24 horas.	Firmar contrato com a equipe de médica e prestadores de serviço assistência aos Usuários SUS.	Livre demanda com uma variação entre 4000 a 5200/usuários/mês.	Apresentação de Notas fiscais, além da fiscalização do órgão público competente.
02	Realizar atendimento de ortopedia na modalidade de disponibilidade para (urgência e emergência) e atendimento Ambulatorial em média umas 3 (três) vezes por semana conforme demanda.		Conforme Agenda sendo 3 (três) vezes na semana. Uma média de 170 atendimentos/mês.	
03	Realizar atendimento de disponibilidade nas áreas de clínica médica, ginecologia, obstetrícia, anestesiologia, pediatria, neonatologia, cirurgia geral		Atendimento de internação em torno de 110 a 130 pacientes e prestar atendimento às interconsultas conforme acionamento.	

04	Realizar cirurgias eletivas conforme demanda na forma de referenciamento da Rede Pública para as especialidades da Ginecologia, Cirurgia geral e oftalmologia (facectomia)		Atendimento em torno de 15 (quinze) cirurgias/mês conforme referenciamento.	
	METAS QUALITATIVAS			
	Meta(s)	Ação para alcance da meta	Situação pretendida	Indicador
	Manter a qualidade do atendimento para os /mês usuários do SUS	Promover a manutenção da qualidade no atendimento em média de 5200 usuários/mês do SUS	Manutenção do atendimento aos pacientes do Sistema SUS.	Relatório de atendimentos e procedimentos realizados.
	Alcançar a satisfação dos usuários em torno de 80% no serviço hospitalar.	Aplicar pesquisa de satisfação por amostragem junto aos pacientes que são atendidos no hospital apurando o grau de satisfação	Manter a assistência de qualidade e eficiência	* Percentual do índice de satisfação dos usuários em relação ao atendimento prestado. * Calcular o Nº de avaliações "ótimo/bom" no quadrimestre. *Fonte do indicador: Relatórios de pesquisa de satisfação dos usuários

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
01	Atendimento de Urgência e Emergência setor do P.S. Dois médicos 24h. sete dias por semana, sendo de 120 a 124 plantões /mês. Escalista coordenador Suporte especializado na área de Neurologia.	12 meses	Atendimento das consultas em torno de 4000 a 5200/mês conforme demanda sendo porta aberta.
02	Atendimentos clínicos de Urgência e Emergência nas especialidades clínica médica, ginecologia, obstetrícia, anestesiologia, pediatria, neonatologia, cirurgia geral e ortopedia	12 meses	Atendimento das especialidades na modalidade de retaguarda, conforme solicitação.
03	Realização de cirurgias eletivas	12 meses	Total de 15/mês procedimentos conforme referenciamento.
04	Ratificar os contratos com os médicos e prestadores de serviço para o atendimento da população SUS	12 meses	Firmar contrato de execução de prestação de serviço para paciente SUS.
05	Pagamento	Mensal	Após a execução do serviço
06	Prestação de contas	Mensal	Apresentação de Notas Fiscais e comprovantes de pagamento

*O fluxo do atendimento dos pacientes estão no anexo conforme Protocolo de Manchester.

*Os valores pagos para cada especialidade estão nos Anexos I, II e III.

6. AÇÕES ANUAL DE ATIVIDADES	
Descrição de todas as atividades assim como dos temas que serão desenvolvidos nos grupos, oficinas, reuniões, palestras, etc.	
CRONOGRAMA ANUAL DE ATIVIDADES - 2024	
Formas de Acesso Obs.: Admite-se múltipla marcação	(X) Procura espontânea (X) Encaminhamentos da rede socioassistencial (X) Encaminhamentos de outras políticas setoriais (X) Encaminhamentos dos Sistemas de Garantia de Direitos e de Justiça.

7. PLANO DE APLICAÇÃO
Indicar a previsão de despesas a serem realizadas na execução das atividades, conforme as receitas (Municipal/Estadual/Federal) - (inc. II-A do art. 22 da LF 13.019/2014) Expressar o recurso gasto em cada um dos elementos de despesas (serviço de terceiro - pessoa física, serviço de terceiro - pessoa jurídica e material de consumo).

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 760 JD. DULCE MARIA CONCHAL-SP
CEP 13835-000 CNPJ 61.986.402/0014-16
TELEF.: 19 3866-8585

Hospital & Maternidade Madre Vannini
Compromisso com a Vida

NATUREZA DA DESPESA	DESCRIÇÃO	VALORES		FONTE DE RECURSO	MUNICIPAL
		Total Mensal Média	Média Mensal (Municipal)	Média Mensal (Estadual)	Média Mensal (Federal)
Folha e encargos sociais RH 6	Equipe - multidisciplinar (enfermeiro, obstetriz, técnicos de enfermagem, técnicos de radiologia, farmacêutico, técnico de imobilização ortopédica, recepção, fisioterapia, apoio (copa, cozinha, lavanderia), setor administrativo- ANEXO I	R$ 110.000,00 (média mensal)	R$ 110.000,00 (média mensal)		
Serviços médicos RH 5	Serviços médicos prestados na área de traumatologia e ortopedia, na área de disponibilidade de clínica médica, ginecologia, obstetrícia, anestesiologia, pediatria/neonatologia, cirurgia geral e Pronto Socorro ANEXO II	R$ 413.400,00	R$ 413.400,00		
Outras despesas	Materiais de Higiene e Limpeza, material/medicação, serviços de comodato, utilidade publica e manutenção de equipamentos. ANEXO III	R$ 62.808,00	R$ 62.808,00		
Total Mensal		R$ 586.208,00	R$ 586.208,00		

Total Anual	R$ 7.034.496,00	R$ 7.034.496,00		

ANEXO I

DESPESA PRONTO SOCORRO (12 meses) Equipe multiprofissional CLT													
FUNÇÃO	**C/H**	**SALARIO BASE**	**INSALUBRIDADE**	**AD. NOT.**	**SALÁRIO BRUTO**	**QTD**	**SALÁRIO TOTAL**	**FÉRIAS (1/12+1/3)**	**13º SALÁRIO**	**SUB TOTAL**	**FGTS TOTAL (8%)**	**CESTA BÁSICA**	**TOTAL**
TÉC. DE ENF. (dia)	180hr/mês	R$ 2.208,55	R$ 282,40		R$ 2.490,95	7	R$ 17.436,65	R$ 1.923,00	R$ 707,57	R$ 20.067,22	R$ 1.605,38	R$ 910,00	R$ 22.582,60
TÉC. DE ENF. (noite)	180hr/mês	R$ 2.208,55	R$ 282,40	R$ 883,42	R$ 3.374,37	4	R$ 13.497,48	R$ 1.281,68	R$ 961,26	R$ 15.740,42	R$ 1.259,23	R$ 520,00	R$ 17.519,65
TÉC. DE ENF. (folguista noite)	180hs/mês	R$ 2.208,55	R$ 282,40		R$ 2.490,95	1	R$ 2.490,95	R$ 320,42	R$ 240,32	R$ 3.051,69	R$ 244,14	R$ 130,00	R$ 3.425,83
TÉC. DE ENF. (folguista dia)	180hr/mês	R$ 2.208,55	R$ 282,40	R$ 883,42	R$ 3.374,37	2	R$ 6.748,74	R$ 235,86	R$ 176,89	R$ 7.161,49	R$ 572,92	R$ 260,00	R$ 7.994,41
TÉC. DE ENF. (cobre férias)	180hr/mês	R$ 2.208,55	R$ 282,40		R$ 2.490,95	1	R$ 2.490,95	R$ 235,86	R$ 176,89	R$ 2.903,70	R$ 232,30	R$ 130,00	R$ 3.266,00
ENFERMEIRO (dia)	180hr/mês	R$ 3.477,90	R$ 282,40		R$ 3.760,30	2	R$ 7.520,60	R$ 666,94	R$ 500,21	R$ 8.687,75	R$ 695,02	R$ 260,00	R$ 9.642,77
ENFERMEIRO (noite)	180hr/mês	R$ 3.477,90	R$ 282,40	R$ 1.217,27	R$ 4.977,57	2	R$ 9.955,13	R$ 883,25	R$ 662,44	R$ 11.500,82	R$ 920,07	R$ 260,00	R$ 12.680,89
ENFERMEIRO (folguista noite/noite)	180hr/mês	R$ 3.477,90	R$ 282,40	R$ 1.217,27	R$ 4.977,57	1	R$ 4.977,57	R$ 883,25	R$ 662,44	R$ 6.523,26	R$ 521,86	R$ 130,00	R$ 7.175,12
ENFERMEIRO (cobre férias)	180hr/mês	R$ 3.477,90	R$ 282,40		R$ 3.760,30	1	R$ 3.760,30	R$ 387,55	R$ 290,66	R$ 4.438,51	R$ 355,08	R$ 130,00	R$ 4.923,59

RECEPCIONISTA (manhã)	180hr/mês	R$ 1.760,00	R$ 282,40		R$ 2.042,40	2	R$ 4.084,80	R$ 190,82	R$ 143,12	R$ 4.418,74	R$ 353,50	R$ 260,00	R$ 5.032,24
RECEPCIONISTA (tarde)	180hr/mês	R$ 1.760,00	R$ 282,40		R$ 2.042,40	2	R$ 4.084,80	R$ 190,82	R$ 143,12	R$ 4.418,74	R$ 353,50	R$ 260,00	R$ 5.032,24
RECEPCIONISTA (noite)	180hr/mês	R$ 1.760,00	R$ 282,40		R$ 2.042,40	1	R$ 2.042,40	R$ 207,36	R$ 155,52	R$ 2.405,28	R$ 192,42	R$ 130,00	R$ 2.727,70
RECEPCIONISTA (folguista)	180hr/mês	R$ 1.760,00	R$ 282,40		R$ 2.042,40	1	R$ 2.042,40	R$ 190,82	R$ 143,12	R$ 2.376,34	R$ 190,11	R$ 130,00	R$ 2.696,45
ESTAGIARIOS					R$ 500,00	3	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.500,00
TEC. RADIOLOGIA					R$ 4.083,42	6	R$ 24.500,52	R$ 1.184,56	R$ 888,42	R$ 26.573,50	R$ 2.125,88	R$ 780,00	R$ 29.479,38
TEC. DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA	180hr/mês	R$ 2.208,55	R$ 282,40		R$ 2.490,95	2	R$ 4.981,90	R$ 235,86	R$ 176,89	R$ 5.394,65	R$ 431,57	R$ 260,00	R$ 6.086,22
FAT - LIMP - LAV - SND - FARM.		R$10.178,47	R$ 1.320,00		R$ 11.498,47		R$ 11.498,47	R$ 319,40	R$ 958,21	R$ 12.776,08	R$ 1.022,09	R$ 780,00	R$ 14.578,16
TOTAL							**R$ 122.113,66**	**R$ 9.018,05**	**R$ 6.028,87**	**R$ 138.438,18**	**R$ 11.075,05**	**R$ 4.550,00**	**156.343,24**
TOTAL (12 MESES)							**R$ 1.465.363,86**	**R$ 108.216,60**	**R$ 72.346,44**	**R$ 1.661.258,19**	**R$ 132.900,66**	**R$ 54.600,00**	**R$ 1.876.118,85**

.

ANEXO II

Planilha dos Profissionais do Pronto Socorro e Especialidades													
	jane	feve	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	Total
Neo Natologia	3.800,00	3.800,00	3.800,00	3.800,00	3.800,00	3.800,00	3.800,00	3.800,00	3.800,00	3.800,00	3.800,00	3.800,00	45.600,00
Clínica .Ped.	23.870,00	22.330,00	23.870,00	23.100,00	23.870,00	23.100,00	23.870,00	23.870,00	23.100,00	23.870,00	23.100,00	23.870,00	281.820,00
Clinica .Cirurg.	23.870,00	22.330,00	23.870,00	23.100,00	23.870,00	23.100,00	23.870,00	23.870,00	23.100,00	23.870,00	23.100,00	23.870,00	281.820,00

Clinica.Medica.	23.870,00	22.330,00	23.870,00	23.100,00	23.870,00	23.100,00	23.870,00	23.870,00	23.100,00	23.870,00	23.100,00	23.870,00	281.820,00
Obstetrícia	27.900,00	26.100,00	27.900,00	27.000,00	27.900,00	27.000,00	27.900,00	27.900,00	27.000,00	27.900,00	27.000,00	27.900,00	329.400,00
Anestesiologia	47.100,00	43.700,00	45.700,00	45.400,00	47.100,00	44.000,00	47.100,00	46.400,00	44.700,00	47.100,00	44.700,00	46.400,00	549.400,00
Retaguarda.Sub T.	150.410,00	140.590,00	149.010,00	145.500,00	150.410,00	144.100,00	150.410,00	149.710,00	144.800,00	150.410,00	144.800,00	149.710,00	1.769.860,00
Cirurgia eletiva	15.000,00	15.000,00	15.000,00	15.000,00	15.000,00	15.000,00	15.000,00	15.000,00	15.000,00	15.000,00	15.000,00	15.000,00	180.000,00
Ortopedia	31.360,00	31.360,00	31.360,00	31.360,00	31.360,00	31.360,00	31.360,00	31.360,00	31.360,00	31.360,00	31.360,00	31.360,00	376.320,00
Pronto.Socorro	186.750,00	179.542,00	186.750,00	185.740,00	186.000,00	185.740,00	187.780,00	188.480,00	192.500,00	187.800,00	192.800,00	195.200,00	2.255.082,00
Escala/obste/coord	20.880,00	32.063,00	22.280,00	26.800,00	21.850,00	28.200,00	19.850,00	19.850,00	20.740,00	19.830,00	20.440,00	19.130,00	271.913,00
Neuro/radio	9.000,00	14.845,00	9.000,00	9.000,00	8.780,00	9.000,00	9.000,00	9.000,00	9.000,00	9.000,00	9.000,00	3.000,00	107.625,00
Sub total	262.990,00	272.810,00	264.390,00	267.900,00	262.990,00	269.300,00	262.990,00	263.690,00	268.600,00	262.990,00	268.600,00	263.690,00	3.190.940,00
Total Geral	413.400,00	413.400,00	413.400,00	413.400,00	413.400,00	413.400,00	413.400,00	413.400,00	413.400,00	413.400,00	413.400,00	413.400,00	4.960.800,00

*Os procedimentos cirúrgicos serão realizados por meio de pacotes e não por valor individualizado para cada procedimento, em um total de 15 cirurgias/mês de acordo com o referenciamento da Rede Pública.

ANEXO III

Planilha das outras Despesas

	valor anual	Media mensal
Material e Medicação	R$ 480.000,00	R$ 40.000,00
Higiene e limpeza e descartáveis.	R$ 36.000,00	R$ 3.000,00

Serviço de informática; telefonia e energia elétrica	R$ 96.000,00	R$ 8.000,00
Serviço de sistemas (prontuários, laudos) comodato e manutenção de equipamentos	R$ 141.696,00	R$ 11.808,00
Total	**R$ 753.696,00**	**R$ 62.808,00**

8. CAPACIDADE INSTALADA

INSTALAÇÕES FÍSICAS DO LOCAL ONDE SERÁ REALIZADO O PROJETO

O hospital possui **50 leitos clínicos**; é divido em setores (clínica médica; clínica pediátrica; clinica cirúrgica; clinica obstétrica; berçário; centro cirúrgico; centro de esterilização; Centro de atendimento (consultas eletivas);Centro de imagem; entro de nutrição e dietética; Pronto Socorro; farmácia; lavanderia). Existe no hospital três entradas de atendimento aos pacientes de acordo com a complexidade e/ou motivo da procura.

Tipo de Recursos Físicos e Materiais	Quantidade	Descrição do Uso no Serviço
Sala de Atendimento (recepção)	03	Realizar atendimentos garantindo o sigilo e privacidade do usuário
Consultório médico	07	Atendimento aos pacientes

Sala de procedimento	03	Local onde é realizado procedimento nos pacientes

9. CAPACIDADE TÉCNICA				
PERFIL E ATRIBUIÇÕES				
FUNÇÃO	**FORMAÇÃO**	**TIPO DE VÍNCULO**	**CARGA HORÁRIA**	**SALÁRIO BASE**
Obstetrícia	Superior Completo	Autônomo	Conforme escala	R$ 523.400,00
Médico Generalista/radiologista	Superior Completo	Autônomo	Conforme escala	
Médico Anestesiologista	Superior Completo	Autônomo	Conforme escala	
Médico Pediatra/neonatologista	Superior Completo	Autônomo	Conforme escala	
Médico Cirurgião geral	Superior Completo	Autônomo	Conforme escala	
Médico Ortopedista	Superior Completo	Autônomo	Conforme escala	
Coordenador equipe/escala	Superior Completo	Autônomo	Conforme escala	
Equipe multidisciplinar: Enfermeiro, técnicos de enfermagem, técnicos de radiologia, farmacêutico, técnico de imobilização ortopédica, recepção, fisioterapia, apoio (copa, cozinha, lavanderia), setor administrativo e serviço de limpeza.	Nível médio, técnico, superior	CLT, Autônomo	Conforme escala de trabalho	

10. CAPACIDADE OPERACIONAL
Esta entidade tem capacidade técnica e operacional para realização dessa parceria, conforme demonstrado em parcerias anteriores.

11. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R$1,00)						
Concedente:						
Meta 1	**Mês 01**	**Mês 02**	**Mês 03**	**Mês 04**	**Mês 05**	**Mês 06**
Municipal	R$ 586.208,00	R$ 586.208,00	R$ 586.208,00	R$ 586.208,00	R$ 586.208,00	R$ 586.208,00
Meta	**Mês 07**	**Mês 08**	**Mês 09**	**Mês 10**	**Mês 11**	**Mês 12**
Municipal	R$ 586.208,00	R$ 586.208,00	R$ 586.208,00	R$ 586.208,00	R$ 586.208,00	R$ 586.208,00
					Total	R$ 7.034.496,00

12. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexiste 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.

Conchal, 21 de dezembro de 2023.

Representante Legal	Responsável Técnico do Projeto
Sueleni dos Santos	Liliane de Castro Fernandes Reginato

13. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Plano de Trabalho APROVADO, após análise técnica e comprovação da regularidade cadastral, da regularidade fiscal e dos aspectos jurídicos.

Aprovado pela Diretoria Municipal de Saúde de Conchal,

Conchal, _____ de _____ de 20__.

Diretoria Municipal de Saúde de Conchal

Aprovado pelo Chefe do Poder Executivo

Conchal, ___ de _____ de 20___. **Prefeito Municipal de Conchal**