



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO
C.E.P. 13.690-000

Fls. 11

PLANO DE TRABALHO - 2018 / convênio 01

ANEXO 1 – DADOS CADASTRAIS

1. DADOS CADASTRAIS DO PROPONENTE			
1.1 – Órgão/Preponente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO		1.2 – CNPJ 47.544.663/0001-30	
1.3 – Endereço Praça Doutor Octavio Gabrielli, 827 - Centro			
1.4 Cidade Descalvado	1.5 UF SP	1.6 CEP 13.690-000	1.7 - Esfera Administrativa Municipal
1.8 – DDD 19	1.9 – Fone 3583.1133	1.10 – Fax	1.11 – e-mail administracao@santacasadedescalvado.com.br
1.12 – UG (Unidade Gestora) Fundo Municipal de Saúde – Município de Descalvado		1.13 – Gestão (número)	
1.14 – Nome do Responsável Sidnei Aparecido Pizza		1.15 – CPF 057.602.828-24	
1.16 – RG/ÓRGÃO 16.446.244-2 SSP/SP	1.17 – CARGO Provedor	1.18 – FUNÇÃO Provedor	1.19 - Matricula
1.20 – Endereço Rua Ezio Angelo de Marco, 264 – São Francisco, Descalvado, SP		1.21 – CEP 13.690-000	

ANEXO 2 – DISCRIMINAÇÃO DO PROJETO

2. DISCRIMINAÇÃO DO PROJETO		
2.1 Título do Projeto	2.2 – Período de Execução	
TERMO DE CONVÊNIO – Irmandade Santa Casa de Descalvado	2.2.1 – Início 01/01/2018	2.2.2 – Término 31/12/2018
2.3 Objeto do Projeto Repasse de recursos a serem aplicados em ações de saúde pública, durante o período da vigência deste termo: internações, cirurgias de urgência/emergência na complexidade da entidade), maternidade (parto normal e cesáreos e eventos), Raio X, procedimentos Ambulatoriais (ortopedia, Clínica e outros), gestão do Pronto Atendimento, Transporte sanitário (inter-hospitalar e U/E		



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO
C.E.P. 13.690-000

Fls. 12

chamadas de Urgência no Município) – Irmandadê Santa Casa de Misericórdia de Descalvado.

2.4 – Justificativa da Proposição

A Santa Casa local, único hospital do município, possui experiência de 118 anos na área de saúde pública e conta com estrutura operacional e pessoal capacitado para a execução dos serviços, ora pactuados. A entidade possui benefícios que a Municipalidade não tem, o que aumentaria ainda mais os custos dos serviços prestados.

ANEXO 3 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO - PAM

3. EXECUÇÃO (Meta, Etapa, Especificação, Indicador Físico e Período de Execução)

3.1 META	3.2 Etapa/ Fase	3.3 Especificação	3.4 Indicador		3.5 – Período de	
			3.4.1 Unidade	3.4.2 Quantidade	3.5.1 Início	3.5.2 Término
1	1.1	Pronto Atendimento Médico (U/E)	Consulta Outros Procedimentos Eletrocardiograma Remoções Internas Remoções Externas Acolhimento	42.000 20.000 950 950 4.000 200 40.000	01/01/2018/	31/12/2018

ANEXO 3.1 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO - INTENAÇÕES, RX E ORTOPEDIA

3.1 META	3.2 Etapa/ Fase	3.3 Especificação	3.4 Indicador		3.5 – Período de	
			3.4.1 Unidade	3.4.2 Quantidade	3.5.1 Início	3.5.2 Término
1	1.1	Especialidades Ambulatório	Consulta Outros	1.200 800	01/01/2018	31/12/2018



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO
C.E.P. 13.690-000

Fis. 13

			Procedimentos			
2	2.1	Radiologia	Exames Tórax	2.550		
		Radiologia	Exames Crâneo	1.100		
		Radiologia	Exames Membros Sup.	1.650		
		Radiologia	Exames Membros Inf.	2.700	01/01/2018	31/12/2018
		Radiologia	Outros Exames	2.000		
3	3.1	Internações	Clinicas	600		
		Internações	Cirúrgicas	300		
		Internações	Pediatria	12		
		Internações	Maternidade	144		

ANEXO 4 – PLANO DE APLICAÇÃO

PLANO DE APLICAÇÃO DAS DESPESAS		
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FONTE MUNICIPAL		
CATEGORIA OU FINALIDADE	PLANO DE TRABALHO	CONTRAPARTIDA
RECURSOS HUMANOS (5)	2.490.000,00	0
RECURSOS HUMANOS (6)	0	0
MEDICAMENTOS	80.000,00	11.300,00
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	60.000,00	0
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	1.136,00	0
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	10.634,00	0
SERVIÇOS MÉDICOS	2.518.230,00	0
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	0	0
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	0	0
LOCAÇÃO DIVERSA	0	0
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	0	0
COMBUSTÍVEL	0	0
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0	0
DBRAS	0	0
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0	6.500,00
OUTRAS DESPESAS	0	0
TOTAL	5.160.000,00	17.800,00



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO
C.E.P. 13.690-000

Fig. 14

ANEXO 5 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

MÊS	DIA	VALOR	CONVÊNIO
JANEIRO	05	170.000,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	15	120.000,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	22	70.000,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	SUBTOTAL	360.000,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
FEVEREIRO	05	170.000,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	15	120.000,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	22	85.000,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	SUBTOTAL	375.000,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
MARÇO	05	170.000,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	15	135.000,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	22	197.500,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	SUBTOTAL	502.500,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
ABRIL	05	200.000,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	15	106.250,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	22	106.250,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	SUBTOTAL	412.500,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
MAIO	05	200.000,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	15	106.250,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	22	106.250,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	SUBTOTAL	412.500,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
JUNHO	05	200.000,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	15	106.250,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	22	106.250,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	SUBTOTAL	412.500,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
JULHO	05	200.000,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	15	106.250,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	22	106.250,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	SUBTOTAL	412.500,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
AGOSTO	05	200.000,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	15	106.250,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	22	106.250,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	SUBTOTAL	412.500,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
SETEMBRO	05	200.000,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	15	106.250,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	22	106.250,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	SUBTOTAL	412.500,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
OUTUBRO	05	200.000,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	15	106.250,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	22	106.250,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	SUBTOTAL	412.500,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 2
NOVEMBRO	05	200.000,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	15	211.250,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	22	106.250,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	SUBTOTAL	517.500,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
DEZEMBRO	05	200.000,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	15	211.250,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	22	106.250,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
	SUBTOTAL	517.500,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1
TOTAL		5.160.000,00	Convênio/Plano de Trabalho Fonte 1



ANEXO 6 – PERIODICIDADE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

6. PERIODICIDADE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Referência – Instrução 2 de 2016 TCE-SP Art. 177

Etapa/fase: Semestral/mensal - Julho/2018 – Janeiro/2019/ Janeiro a
Dezembro

Periodicidade: Anual

Prazo para a apresentação da prestação de contas: 10º dia subsequente ao
mês de aplicação dos recursos para acompanhamento e Vigésimo dia
subsequente ao Semestre do repasse.

Prazo de análise e liberação: décimo dia do mês de abril do ano subsequente



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO
C.E.P. 13.690-000

ANEXO 7 - ESTIMATIVA DOS CUSTOS

SUPORTE TÉCNICO I

Função	Horas/mês	Salário	3.00%	Insalubridade	H Not.	Ad. Not.	Sub- Total	13º Salário	1/3 Férias	FGTS	Cesta	Total		
Enfermeira	12x36	1.950,21	58,51	190,80	120	425,50	2.625,02	213,79	71,09	228,11	80,00	3.218,01		
Enfermeira	12x36	1.950,21	58,51	190,80	120	425,50	2.625,02	213,79	71,09	228,11	80,00	3.218,01		
Enfermeira	12x36	1.950,21	58,51	184,00	120	425,50	2.618,22	213,22	70,90	227,51	80,00	3.209,85		
Enfermeira	12x36	1.950,21	58,51	190,80			2.199,52	178,35	59,31	190,29	80,00	2.707,46		
Enfermeira	12x36	1.950,21	58,51	190,80			2.199,52	178,35	59,31	190,29	80,00	2.707,46		
Enfermeira	40 hs	1.950,21	58,51	190,80			2.199,52	178,35	59,31	190,29	80,00	2.707,46		
Enfermeira	40 hs	1.950,21	58,51	190,80			2.199,52	178,35	59,31	190,29	80,00	3.218,01		
Enfermeira	12x36	1.950,21	58,51	190,80	120	425,50	2.625,02	213,79	71,09	228,11	80,00	3.218,01		
Enfermeira	12x36	1.950,21	58,51	190,80	120	425,50	2.625,02	213,79	71,09	228,11	80,00	3.218,01		
Enfermeira	12x36	1.950,21	58,51	190,80	120	425,50	2.625,02	213,79	71,09	228,11	80,00	2.707,46		
Enfermeira	12x36	1.950,21	58,51	190,80			2.199,52	178,35	59,31	190,29	80,00	2.707,46		
Enfermeira	12x36	1.950,21	58,51	190,80			2.199,52	178,35	59,31	190,29	80,00	2.707,46		
Enfermeira	40 hs	1.950,21	58,51	190,80			2.199,52	178,35	59,31	190,29	80,00	2.707,46		
Enfermeira	40 hs	1.950,21	58,51	190,80			2.199,52	178,35	59,31	190,29	80,00	2.707,46		
Total Mês											841,51	2.630,50	2.700,12	38.262,13

Fls. 16



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO
C.E.F. 13.690-000

SUPORTE TÉCNICO II

Função	Horas/mês	Salário	3,00%	Insalubridade	H. Not.	Ad. Not.	Sub-Total	13º Salário	1/3 Férias	FGTS	Cesta	Total
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80	120	254,70	1.647,90	134,35	44,68	143,35	80,00	2.050,29
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80	120	254,70	1.647,90	134,35	44,68	143,35	80,00	2.050,29
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80	120	254,70	1.647,90	134,35	44,68	143,35	80,00	2.050,29
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80	120	254,70	1.647,90	134,35	44,68	143,35	80,00	2.050,29
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80	120	254,70	1.647,90	134,35	44,68	143,35	80,00	2.050,29
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80	120	254,70	1.647,90	134,35	44,68	143,35	80,00	2.050,29
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80	120	254,70	1.647,90	134,35	44,68	143,35	80,00	2.050,29
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80	120	254,70	1.647,90	134,35	44,68	143,35	80,00	2.050,29
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80	120	254,70	1.647,90	134,35	44,68	143,35	80,00	2.050,29
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80	120	254,70	1.647,90	134,35	44,68	143,35	80,00	2.050,29
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80	120	-	1.393,20	113,14	37,62	120,72	80,00	1.744,67
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80	120	-	1.393,20	113,14	37,62	120,72	80,00	1.744,67
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80	120	-	1.393,20	113,14	37,62	120,72	80,00	1.744,67
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80	120	-	1.393,20	113,14	37,62	120,72	80,00	1.744,67
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80	120	-	1.393,20	113,14	37,62	120,72	80,00	1.744,67
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80	120	-	1.393,20	113,14	37,62	120,72	80,00	1.744,67
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80	120	-	1.393,20	113,14	37,62	120,72	80,00	1.744,67
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80	120	-	1.393,20	113,14	37,62	120,72	80,00	1.744,67
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80	120	-	1.393,20	113,14	37,62	120,72	80,00	1.744,67
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80	120	-	1.393,20	113,14	37,62	120,72	80,00	1.744,67

Sec. _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO
C.E.P. 13.690-000

Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80			1.393,20	113,14	37,62	120,72	80,00	1.744,67
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80			1.393,20	113,14	37,62	120,72	80,00	1.744,67
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80			1.393,20	113,14	37,62	120,72	80,00	1.744,67
Tec. Enfermagem	12x36	1.168,38	35,05	190,80			1.394,23	113,22	37,65	120,80	80,00	1.745,90
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80	120	254,70	1.547,90	134,35	44,68	143,35	80,00	2.050,29
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80	120	254,70	1.647,90	134,35	44,68	143,35	80,00	2.050,29
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80	120	254,70	1.647,90	134,35	44,68	143,35	80,00	2.050,29
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80	120	254,70	1.647,90	134,35	44,68	143,35	80,00	2.050,29
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80			1.393,20	113,14	37,62	120,72	80,00	1.744,67
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80			1.393,20	113,14	37,62	120,72	80,00	1.744,67
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80			1.393,20	113,14	37,62	120,72	80,00	1.744,67
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80			1.393,20	113,14	37,62	120,72	80,00	1.744,67
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80			1.393,20	113,14	37,62	120,72	80,00	1.744,67
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80			1.393,20	113,14	37,62	120,72	80,00	1.744,67
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80			1.393,20	113,14	37,62	120,72	80,00	1.744,67
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80			1.393,20	113,14	37,62	120,72	80,00	1.744,67
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80			1.393,20	113,14	37,62	120,72	80,00	1.744,67
Tec. Enfermagem	12x36	1.167,38	35,02	190,80			1.393,20	113,14	37,62	120,72	80,00	1.744,67
Aux. de Enfermagem	12x36	966,74	29,00	190,80			1.186,54	96,42	32,06	102,88	80,00	1.497,91
Aux. de Enfermagem	12x36	966,74	29,00	190,80			1.186,54	96,42	32,06	102,88	80,00	1.497,91
Aux. de Enfermagem	12x36	966,74	29,00	190,80			1.186,54	96,42	32,06	102,88	80,00	1.497,91

F. 18



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO**

C.E.R. 13.690-000

Tec.	1.368,04	41,04	190,80	1.599,88	129,85	43,18	138,55	80,00	1.991,46
Imobiliz. Provisória									
Total Mês				4.428,52	1.472,63	4.725,17			66.042,16

RECEPÇÃO

Função	Horas/mês	Salario	3,00%	Insalubridade	H. Not.	Ad. Not.	Sub-Total	13º Salario	1/3 Férias	FGTS	Cesta	Total
Receptionistas	12x36	937,00	28,11	190,80			1.155,91	93,95	31,24	100,24	80,00	1.461,33
Receptionistas	12x36	937,00	28,11	190,80			1.155,91	93,95	31,24	100,24	80,00	1.461,33
Receptionistas	12x36	937,00	28,11	190,80	120	204,44	1.360,35	110,98	36,90	118,41	80,00	1.706,63
Receptionistas	12x36	937,00	28,11	190,80	120	204,44	1.360,35	110,98	36,90	118,41	80,00	1.706,63
Receptionistas	12x36	937,00	28,11	190,80			1.155,91	93,95	31,24	100,24	80,00	1.461,33
Receptionistas	12x36	937,00	28,11	190,80			1.155,91	93,95	31,24	100,24	80,00	1.461,33
Receptionistas	40 hs	937,00	28,11	190,80			1.155,91	93,95	31,24	100,24	80,00	1.461,33
Receptionistas	40 hs	937,00	28,11	190,80			1.155,91	93,95	31,24	100,24	80,00	1.461,33
Receptionistas	40 hs	937,00	28,11	190,80			1.155,91	93,95	31,24	100,24	80,00	1.461,33
Receptionistas	40 hs	937,00	28,11	190,80			1.155,91	93,95	31,24	100,24	80,00	1.461,33
Receptionistas	40 hs	937,00	28,11	190,80			1.155,91	93,95	31,24	100,24	80,00	1.461,33
Receptionistas	40 hs	937,00	28,11	190,80			1.155,91	93,95	31,24	100,24	80,00	1.461,33
Receptionistas	40 hs	937,00	28,11	190,80			1.155,91	93,95	31,24	100,24	80,00	1.461,33
Total Mês							1.161,41	386,21	1.239,21			18.026,61

Fis. 14



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO
C.E.P. 13.690-000

TRANSPORTE SANITÁRIO												
Função	Horas/mês	Salário	3,00%	Insalubridade	H. Not.	Ad. Not.	Sub-Total	13º Salário	1/3 Férias	FGTS	Cesta	Total
Motorista	12x36	1.206,56	36,20	-	-	-	1.242,76	100,51	33,42	107,24	80,00	1.563,92
Motorista	12x36	1.206,56	36,20	-	-	-	1.242,76	100,51	33,42	107,24	80,00	1.563,92
Motorista	12x36	1.206,56	36,20	-	120	253,25	1.506,01	122,44	40,71	130,64	80,00	1.879,79
Motorista	12x36	1.206,56	36,20	-	120	253,25	1.506,01	122,44	40,71	130,64	80,00	1.879,79
						Total Mês		445,88	148,27	475,75		6.887,43

RADIOLOGIA												
Função	Horas/mês	Salário	3,00%	Insalubridade	H. S/ Aviso	Sobre Aviso	Sub-Total	13º Salário	1/3 Férias	FGTS	Cesta	Total
Tecnólogo em RX	20 hs	2.215,00	66,45	912,58	-	892,15	4.086,18	334,84	111,35	357,27	80,00	4.969,64
Tec. De RX	20hs	2.034,00	61,02	838,01	-	779,70	3.712,73	304,19	101,15	324,56	80,00	4.522,63
Tec. De RX	20 hs	2.034,00	61,02	838,01	-	779,80	3.712,83	304,20	101,16	324,57	80,00	4.522,75
Auxiliar (Paloma)		937,00	28,11	190,80	-	-	1.155,91	93,95	31,24	100,24	80,00	1.461,33
						Total Mês		1.037,17	344,89	1.106,65		15.476,38

3



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO
C.F.P. 13.690-000

APOIO

Função	Horas/mês	Salário	3,00% Insalubridade	H. Not.	Subre Aviso	Sub-Total	13º Salário	1/3 Férias	FGTS	Cesta	Total
Financeiro	40 hs	1.756,25	52,69			1.756,25	146,30	48,55	156,10	80,00	2.187,29
Adminstr. I (Adm Hosp.)	Disp	3.000,00	90,00			3.000,00	249,90	83,10	266,64	80,00	3.679,64
Supervisão (Farmácia)	40 hs	2.480,00	74,40			2.480,00	206,58	68,70	220,42	80,00	3.055,70
Coordenação (Limpeza)	40 hs	1.400,00	42,00			1.400,00	116,62	38,78	124,43	80,00	1.759,83
Telefonista	30 hs	937,00	28,11			937,00	78,05	25,95	83,28	80,00	1.204,29
Telefonista	30 hs	937,00	28,11			937,00	78,05	25,95	83,28	80,00	1.204,29
Aux. Adm (Pacotes)	40 hs	1.571,29	47,14			1.571,29	130,89	43,52	139,66	80,00	1.965,36
Faturista	40 hs	-	-			-	-	-	-	-	-
Faturista	40 hs	-	-			-	-	-	-	-	-
Nutrição	30 horas	2.181,50	65,45			2.181,50	181,72	60,43	193,89	80,00	2.697,54
Copeira	40 hs	1.148,94	34,47			1.148,94	95,71	31,83	102,12	80,00	1.458,59
Copeira	40 hs	937,00	28,11			937,00	78,05	25,95	83,28	80,00	1.204,29
Copeira	40 hs	937,00	28,11			937,00	78,05	25,95	83,28	80,00	1.204,29
Copeira	40hs	937,00	28,11			937,00	78,05	25,95	83,28	80,00	1.204,29
Copeira	40 hs	937,00	28,11			937,00	78,05	25,95	83,28	80,00	1.204,29
Auxiliar de (Tatiane)	40 hs	937,00	28,11			937,00	78,05	25,95	83,28	80,00	1.204,29
Auxiliar de (Fabiana)	40 hs	937,00	28,11			937,00	78,05	25,95	83,28	80,00	1.204,29



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO
C.E.P. 13.690-000

Cozeira	40 hs	937,00	28,11	78,05	25,95	83,28	80,00	1.204,29
Cozeira	40 hs	937,00	28,11	78,05	25,95	83,28	80,00	1.204,29
Cozinheira	40 hs	-	-	-	-	-	-	-
Cozinheira	40 hs	-	-	-	-	-	-	-
Cozinheira	40 hs	-	-	-	-	-	-	-
Cozinheira	40 hs	-	-	-	-	-	-	-
Auxiliar de Cozinha	40 hs	937,00	28,11	78,05	25,95	83,28	80,00	1.204,29
Auxiliar de Cozinha	40 hs	937,00	28,11	78,05	25,95	83,28	80,00	1.204,29
Auxiliar de Cozinha	40 hs	-	-	-	-	-	-	-
Faxineira	40 hs	937,00	28,11	78,05	25,95	83,28	80,00	1.204,29
Faxineira	40 hs	937,00	28,11	78,05	25,95	83,28	80,00	1.204,29
Faxineira	40 hs	937,00	28,11	78,05	25,95	83,28	80,00	1.204,29
Faxineira	40 hs	937,00	28,11	78,05	25,95	83,28	80,00	1.204,29
Faxineira	40 hs	937,00	28,11	78,05	25,95	83,28	80,00	1.204,29
Faxineira	40 hs	937,00	28,11	78,05	25,95	83,28	80,00	1.204,29
Faxineira	40 hs	937,00	28,11	78,05	25,95	83,28	80,00	1.204,29
Faxineira	40 hs	937,00	28,11	78,05	25,95	83,28	80,00	1.204,29
Faxineira	40 hs	937,00	28,11	78,05	25,95	83,28	80,00	1.204,29
Faxineira	40 hs	937,00	28,11	78,05	25,95	83,28	80,00	1.204,29
Faxineira	40 hs	937,00	28,11	78,05	25,95	83,28	80,00	1.204,29
Faxineira	40 hs	937,00	28,11	78,05	25,95	83,28	80,00	1.204,29

Fis. 22



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO

C.F.P. 13.690-000

Faxineira	40 hs	937,00	28,11	937,00	78,05	25,95	83,28	80,00	1.204,29
Faxineira	40 hs	937,00	28,11	937,00	78,05	25,95	83,28	80,00	1.204,29
Faxineira	40 hs	937,00	28,11	937,00	78,05	25,95	83,28	80,00	1.204,29
Higiene e Limpeza (Lav.)	40 hs	1.187,23	35,62	1.222,85	98,90	32,89	105,52	80,00	1.540,15
Total Mês					3.177,91	1.056,76	3.390,79		48.451,29

6



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO
C.E.P. 13.690-000

FARMACIA												
Função	Horas/mês	Salário	3,00%	Insalubridade	H. Not.	Sobre Aviso	Sub-Total	13º Salário	1/3 Férias	FGTS	Cesta	Total
Farmacêutico	30 hs	2.636,00	79,08	-			2.715,08	219,58	73,02	234,29	80,00	3.327,96
Auxiliar de Farmácia	12X36	937,00	28,11	-			965,11	78,05	25,95	83,28	80,00	1.232,40
Auxiliar de Farmácia	12X36	937,00	28,11	-			965,11	78,05	25,95	83,28	80,00	1.232,40
Auxiliar (Leticia)	12X36	937,00	28,11	-			965,11	78,05	25,95	83,28	80,00	1.232,40
						Total Mês		453,74	150,88	484,13		7.019,16

MANUTENÇÃO												
Função	Horas/mês	Salário	3,00%	Insalubridade	H. Not.	Sobre Aviso	Sub-Total	13º Salário	1/3 Férias	FGTS	Cesta	Total
Manutenção	40 hs	1.127,88	33,84	-			1.161,72	93,95	31,24	100,25	80,00	1.467,16
						Total Mês		93,95	31,24	100,25		1.467,16

TOTAL GERAL DE TOHA DE PAGAMENTO MENSAL ANUAL												
Função	Horas/mês	Salário	3,00%	Insalubridade	H. Not.	Sobre Aviso	Sub-Total	13º Salário	1/3 Férias	FGTS	Cesta	Total
								13.329,18	4.482,89			201.622,31

13º Salário 159.950,19
 FGTS 13º 12.796,02
 Total 172.746,20



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO
C.E.P. 13.690-000

Médicos Plantonistas PAM						
Meses	Qtd	Unidade	Horário Dia/Noite	Planíbes	Valor	Total
Janeiro	12	horas	Dia/Noite	62	1.400,00	86.800,00
Fevereiro	12	horas	Dia/Noite	56	1.400,00	78.400,00
Carnaval	12	horas	Dia/Noite	2	1.400,00	2.800,00
Março	12	horas	Dia/Noite	62	1.400,00	86.800,00
Abril	12	horas	Dia/Noite	60	1.400,00	84.000,00
Maior	12	horas	Dia/Noite	62	1.400,00	86.800,00
Junho	12	horas	Dia/Noite	60	1.400,00	84.000,00
Julho	12	horas	Dia/Noite	62	1.400,00	86.800,00
Agosto	12	horas	Dia/Noite	62	1.400,00	86.800,00
Setembro	12	horas	Dia/Noite	60	1.400,00	84.000,00
Outubro	12	horas	Dia/Noite	62	1.400,00	86.800,00
Novembro	12	horas	Dia/Noite	60	1.400,00	84.000,00
Dezembro	12	horas	Dia/Noite	62	1.400,00	86.800,00
Natal	12	horas	Dia/Noite	2	1.400,00	2.800,00
Ano Novo	12	horas	Dia/Noite	2	1.400,00	2.800,00
Total Serviços Médicos						1.030.400,00



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO
C.E.P. 13.690-000

Médicos Plantonistas PAM - Reforço						
Meses	Qtde	Unidade	Horario	Plantões	Valor	Total
Janeiro	6	horas	Dia/Noite	31	500,00	15.500,00
Fevereiro	6	horas	Dia/Noite	25	500,00	14.000,00
Carnaval	6	horas	Dia/Noite	1	500,00	500,00
Março	6	horas	Dia/Noite	31	500,00	15.500,00
Abril	6	horas	Dia/Noite	30	500,00	15.000,00
Maior	6	horas	Dia/Noite	31	500,00	15.500,00
Junho	6	horas	Dia/Noite	30	500,00	15.000,00
Julho	6	horas	Dia/Noite	31	500,00	15.500,00
Agosto	6	horas	Dia/Noite	31	500,00	15.500,00
Setembro	6	horas	Dia/Noite	30	500,00	15.000,00
Outubro	6	horas	Dia/Noite	31	500,00	15.500,00
Novembro	6	horas	Dia/Noite	30	500,00	15.000,00
Dezembro	6	horas	Dia/Noite	31	500,00	15.500,00
Natal	6	horas	Dia/Noite	1	500,00	500,00
Ano Novo	6	horas	Dia/Noite	1	500,00	500,00
Total Serviços Médicos						184.600,00



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO
C.E.P. 13.690-000

Hospitalar - Sobre Aviso (Médicos)							
Função	Dias	Salário	DIA	MÊS	Meses	Ano	
Ginecologia	30	600,00	30,00	18.000	12	216.000,00	
Coordenação GO	30	133,33	30,00	4.000	12	48.000,00	
• Cirurgia	30	450,00	30,00	13.500	12	162.000,00	
• Clínica	30	450,00	30,00	13.500	12	162.000,00	
Ortopedia	30	450,00	30,00	13.500	12	162.000,00	
Anestesia	30	1.000,00	30,00	30.000	12	360.000,00	
Pediatria	30	450,00	30,00	13.500	12	162.000,00	
				106.000			
Total ano						1.272.000,00	

40

1/4



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO
C.E.P. 13.690-000

Medicamentos	ME	20.683,00	206.630,00	248.193,00
Plasma e Hemácias	ME	360,00	3.600,00	4.520,00
Materia. Hospitalar	MA	8.860,00	88.600,00	106.320,00
Ortese e Prótese	MA	4.801,00	48.010,00	57.612,00
Oxigenio	MA	2.603,00	26.030,00	31.236,00
Generos Alimentícios	Alimentos	2.674,00	26.740,00	32.088,00
Generos Alimentícios convenio 1	Alimentos	109,20	1.092,00	1.310,40
Generos Alimentícios convenio 2	Alimentos	1.600,00	16.000,00	19.200,00
Federação	Ut. Pública	280,00	2.800,00	3.360,00
Telefonia	Ut. Pública	1.750,00	17.500,00	21.000,00
Energia	Ut. Pública	5.820,00	58.200,00	69.640,00
Água/Esgoto	Ut. Pública	21,00	210,00	252,00
Internet	Ut. Pública	83,00	830,00	996,00
Honorários Advocaticios	Serv.Terc PF	3.159,00	31.590,00	37.908,00
Fonoaudiologia	Serv.Terc PF	376,80	3.768,00	4.521,60
Estagiários	Serv.Terc PF	580,00	5.800,00	6.960,00
Honorários Administrativos	Serv.Terc PF	1.360,00	13.600,00	16.320,00
Contabilista	Serv.Terc	4.517,00	45.170,00	54.204,00
Assessoria de Informática	Serv.Terc	2.953,00	29.530,00	35.436,00
Assessoria Gestão	Serv.Terc	4.500,00	45.000,00	54.000,00
Análises Clínicas	Serv.Terc	8.032,00	80.320,00	96.384,00
Honoários Administrativos	Serv.Terc	2.235,00	22.350,00	26.820,00
Controle de Radiação	Serv.Terc	333,00	3.330,00	3.996,00
Manut. Equip.	Serv.Terc	1.078,00	10.780,00	12.936,00
Detetiz/Plant./Cartuchos	Serv.Terc	748,00	7.480,00	8.976,00



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO

Tarifa Bancária C.E.P.: 13.690-000 Tarifa

GLP	1.450,00	11.450,00	13.740,00
Mat. Manut. Predial	2.893,00	28.930,00	34.716,00
Mat. Manut. Veículos	576,00	5.760,00	5.912,00
Mat. Copa e Cozinha	113,00	1.130,00	1.356,00
Mat. Hig e Limpeza	3.378,00	33.780,00	40.538,00
Material de Exped	4.281,00	42.810,00	51.372,00
Locações	1.559,00	15.590,00	18.708,00
	754,00	7.540,00	9.048,00
Serviços Médicos	35.027,00	350.270,00	420.324,00
Administração da PAM	11.200,00	112.000,00	134.400,00
Medicamentos	9.210,87	92.108,70	110.530,44
Totais	149.652,87	1.496.528,70	1.795.834,44

Total Geral dos Gastos 6.528.955

Car



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO
C.E.P. 13.690-000

CRONOGRAMA FINANCEIRO	
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	Plano de trabalho
Recursos Humanos (5)	2.249.721,46
Recursos Humanos (6)	65.709,60
Medicamentos	353.046,44
Material médico e hospitalar (*)	185.198,00
Gêneros alimentícios	52.598,40
Outros materiais de consumo	153.600,00
Serviços médicos (**)	3.041.124,00
Outros serviços de terceiros	292.752,00
Locação de imóveis	
Locações diversas	9.048,00
Utilidades públicas	95.448,00
Combustível	
Beis e materiais permanentes	
Obras	
Despesas financeiras e bancárias	13.740,00
Outras despesas	
TOTAL	6.528.955,90
TOTAL MES	544.079,66



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO
C.E.P. 13.690-000

FONTES DE FINANCIAMENTO			
RECURSOS	ANUAL	MENSAL	%
MAC - INTEGRASUS Convenio SUS	724.062,72	50.338,56	11,09
PRÓPRIOS DA ENTIDADE	874.893,00	72.907,75	13,40
CONVENIO 01/2018	4.930.000,00	410.833,35	75,51
TOTAL	6.528.955,90	544.079,66	100,00

44



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO
C.E.P. 13.690-000

Fls. 37

ANEXO 8 – AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO
METAS QUALITATIVAS E QUANTITATIVAS

A - AÇÕES ASSISTENCIAIS EXISTENTES OU EM FUNCIONAMENTO	PRAZO PARA IMPLANTAÇÃO OU FUNCIONAMENTO	META PARA VIGÊNCIA DO PLANO OPERATIVO	INDICADORES PARA MENSURAÇÃO DAS AÇÕES		PONTUAÇÃO ATINGIDA
			METODO DE AFERIÇÃO/PONTOS	FONTE	
IMPLANTAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DO PARTO E NASCIMENTO: 1. Garantia da presença do pediatra em 100% dos nascimentos 2. Registro da agor pelo pediatra em 100% dos nascimentos 3. Programa de orientação e incentivo ao aleitamento materno (mínimo a 80% das parturientes atendidas) 4. Garantia da presença do acompanhante - indicado pela parturiente nas três etapas pré-parto, parto e pós-parto	1º SEMESTRE	100% das propostas implantadas e em funcionamento.	1. 25 2. 25 3. 25 4. 25	Análise documental: prontuários das gestantes	1 2 3 4
			100 Pontos		
Incentivo ao Parto Normal com redução dos Partos Cesárea	Manutenção do PPP	Realização de atividades de incentivo à redução de partos cesárea	Parto Normal crescente = 100 Manutenção Parto Normal = 50 Parto cesárea crescente = 00	Análise documental e utilização do PPP + indicador de cesárea/parto normal em decrescência	
			100 Pontos		
Agenda semanal de visita da gestante à Maternidade a partir do 6º mês de gestação	Disponibilização de agenda quando solicitada e visita por parte das UBS do município ou pela própria gestante	100% das visitas realizadas em relação as visitas solicitadas	= 100 Pontos	Análise documental	
			100 Pontos		
Realização de testes rápido de HIV em sangue periférico em 100% da parturientes	Disponibilizar testes rápidos as parturientes	Realizar 100% dos testes nas parturientes	= 100 Pontos	Análise documental	
			100 Pontos		
Realização de VDRL e TPHA (regentes para o VDRL) em 100% das gestantes que ingressarem na maternidade para o parto	Disponibilizar testes rápidos as parturientes	Realizar 100% dos testes nas parturientes	= 100 Pontos	Análise documental	
			100 Pontos		
Realizar 100% das testes neonatais (Orelhina, oíhano, inguinal e coraçãozinho)	1º Semestre	100% dos nascidos vivos avaliados	= 100 Pontos	Análise Documental	
			100 Pontos		
Notificação para a unidade de referência sobre a alta do RN	1º Semestre	100% dos nascidos vivos notificados	= 100 Pontos	Análise documental	
			100 Pontos		
B – Ações de Gestão existente ou Funcionamento	Prazo para Implantação ou	Meta para Vigência do	Pontuação	Método de aferição	Pontuação Atingida



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO
C.E.P. 13.690-000

Fls. 33

	Funcionamento	Plano Operativo		
Manter os dados do CNES atualizado		100% CNES atualizado	= 100 Pontos	Documento
			100 Pontos	
Apresentar no mínimo 95% das altas hospitalares no faturamento hospitalar ao SUS - dentro da própria competência	Permanente	Acima de 95% de AIH's apresentadas no prazo pactuado	= 100 Pontos	Análise de documentos
			100 Pontos	
Plano de atendimento a desastres e incrementos com múltiplas vitimas	1º semestre	Plano construído até final de Junho 2018	= 100 Pontos	Análise documental
			100 Pontos	
Gestão dos Leitos Hospitalares	1º Semestre	Manutenção dos indicadores de produção e utilização: Taxa de ocupação e média de Permanência geral e por especialidade.	= 100 Pontos	
			100 Pontos	
Serviço de Ouvidoria e/ou serviço de Atendimento ao Usuário	2º Semestre	Encaminhamento com resposta formal, para mais de 80% dos atendimentos do SAC/Ouvidoria	= 100 Pontos	Análise Documental
			100 Pontos	
Comissões Assessoras		Relatório de revisão trimestral de 10% dos Prontuários, escolhidos de forma aleatória.	= 50 Pontos	
• Comissão de verificação óbitos		Análise de 100% dos óbitos ocorridos a cada trimestre. Óbs de óbitos maternos e infantis deverão ser analisados no prazo máximo de vinte dias úteis.	= 50 Pontos	Análise Documental / Atas
• Comissão de verificação de Prontuário	1º Semestre		= 50 Pontos	
• CUIH			150 Pontos	
Protocolo Clínico de Acesso e Diretrizes Clínicas	1º Semestre / manutenção	Construir 2 Protocolos por semestre	= 100 Pontos	Análise Documentos
			100 Pontos	
Plano Diretor de Gestão	1º Semestre	Apresentação das Propostas e cronograma de execução para 2018	= 50 Pontos	Análise Documental
			50 Pontos	
Indicação Permanente	Permanente	Plano de Trabalho e Cronograma de execução para 2018	= 100 Pontos	Análise Documental / Atas e Plano de Ação
			100 Pontos	
Realização de Pesquisa de Satisfação do Usuário na Santa	Permanente	Aumento gradativo dos participantes e	= 100 Pontos	Análise Documental / Relatório da Santa Casa e



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO
C.E.P. 13.690-000

Fts. 34

Casa e na UE		percentual de bom e ótimo		pesquisa aleatória dos formulários	
			100 Pontos		
C- Ações de Humanização	Prazo Para Implantação ou Funcionamento	Meta Para Vigência do Plano Operativo	Pontuação	Método Para Aferição	Pontuação Atingida
Grupo GTH	Constituição, Construção de Plano de Ação - 1º quadrimestre; execução e monitoramento do Plano 2º e 3º quadrimestre.	Apresentação do Plano Monitoramento das Ações	= 100 Pontos	Análise documental / Atas de Reuniões	
			100 Pontos		
Acolhimento com Classificação de Risco na Urgência = Emergência (PAM)	Manutenção	100% dos atendimentos em consultas com classificação de risco	= 100 Pontos	Análise documental / visita in loco / Relatório da Santa Casa	
			100 Pontos		
Visita aberta com direito a acompanhante	Permanente	Manter 4 horas de visitas em 3 horários diários; Apresentar regulamento interno da Santa Casa e publicação dos horários de visitas	= 100 Pontos	Análise documental / visita in loco	
			100 Pontos		
Garantir que 100% das urgências sejam atendidas de acordo com a especialidades oferecidas	Permanente	100% das Urgências Emergências Atendidas	= 100 Pontos	Análise documental / Relatório Santa Casa	
			100 Pontos		
Estabilização de usuários, garantindo transporte adequado para locomoção até os serviços de referência, bem como acompanhamento de profissionais habilitados na transferência	Permanente	100% das Urgências e Emergências atendidas	= 100 Pontos	Análise documental / Relatório Santa Casa	
			100 Pontos		
E - SANGUE	Prazo Para Implantação ou Funcionamento	Meta Para Vigência do Plano Operativo	Pontuação	Método Para Aferição	Pontuação Atingida
Manutenção da Agência Transfusional com Campanhas periódicas	Permanente	Manutenção da qualidade dos serviços e das exigências sanitárias	= 100 Pontos	Análise documental / Relatório das campanhas	
			100 Pontos		
F - APRESENTAR RELATÓRIO QUADRIMESTRAL COM AS SEGUINTES INFORMAÇÕES MENSAS:	Prazo Para Implantação ou Funcionamento	Meta para Vigência do Plano Operativo	Pontuação	Método para Aferição	Pontuação Atingida
1. Nº de Internações, por Convênio e por Clínica Básica	Permanente	Apresentação dos Relatórios.	1 - 100 Pontos	Análise documental / Relatório Santa Casa	
2. Médicos Permanência Por Convênio e por Clínica Básica			2 - 100 Pontos		
3. Taxa Geral de Ocupação			3 - 100 Pontos		
4. Nº de Cirurgias			4 - 100 Pontos		
5. Nº Partos Normais			5 - 100 Pontos		
			6 - 100 Pontos		

[Handwritten signature]



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO
C.E.P. 13.690-000

Fls. 35

Cesarea					
5. Taxa de Mortalidade Institucional					
Números de atendimentos Ambulatoriais	Permanente	Apresentação de Relatórios	= 100 Pontos	Análise Documental / Relatório Santa Casa	
Numero do Bloco X	Permanente	Apresentação de Relatórios	= 100 Pontos	Análise Documental / Relatório Santa Casa	
Cumprimento das Metas Pactuadas - Internação	Permanente	Apresentação de Relatórios: Clínico 56/mês Cirurgico 11/mês Obstétrica 12/mês Pediatría 1/mês	= 100 Pontos = 100 Pontos = 100 Pontos = 100 Pontos	Análise Documental / Relatório Santa Casa	
Cumprimento das Metas Pactuadas Ambulatorial	Permanente	Apresentação de Relatório/mês	= 100 Pontos	Análise Documental / Relatório Santa Casa	
Status da Avaliação					

- (VERMELHO) = Menor que 2.775 Pontos Revisão do Valor
- (AMARELO) = De 2.775 a 3.478 Avaliação dos resultados
- (VERDE) = Maior de 3.479 Manutenção Valor

Descalvado, 28 de Fevereiro de 2018

Sidnei Aparecido Pizza
Sidnei Aparecido Pizza
PROVEDOR

Antônio Carlos Reschini
Antônio Carlos Reschini
PREFEITO

Wander Roberto Bonelli
Wander Roberto Bonelli
SECRETÁRIO DE SAÚDE

TESTEMUNHAS:
 01 _____
 RG: _____
 02 _____
 RG: _____