

Plano de Trabalho

1- DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE

Nome da Entidade: Santa Casa de Misericórdia de Catalão	C.N.P.J: 01.323.1460001-30	Endereço da Entidade: Praça das Mães sn, Bairro São João	Proposta: 36000602491202400	Cidade: Catalão	UF: Goiás	CEP: 75703035	DDD/Telefone/FAX: (64) 34451000	Esfera Administrativa Privada sem fins lucrativos	Página na internet: WWW.santacasacatalao.org.br
Endereço Eletrônico: administracao@santacasacatalao.org.br	Banco Caixa: Banco do Brasil S/A	Praça de Pagamento: Catalão	Nome do Dirigente: Dr. Agnaldo Antônio Rodrigues Filho	CPF do Dirigente: 007.503.896.05	CNES 2442612	Cargo: Provedor	Serviços Ofertados: Atendimento de urgência e emergência; Internação clínica adulto e pediátrico; cirurgias de urgência e emergência e eletivas; Obstetrícia; UTI geral e UTI retaguarda de urgência e emergência	C.I./Órgão Exped/Data: 12401 CRMGO	



2- DADOS CADASTRAIS - CONCEDENTE

Nome da Concedente: Fundo Municipal de Saúde	C.N.P.J.: 03.532.661.0001.56	Nome do Representante Legal (GESTOR): Gizelda Vasconcelos Vieira de Alcantara
CPF: 024.115.736-69	Endereço (Rua, Bairro, Cidade, CEP): BR 050. KM 281 sn Loteamento JK	Fone: (64)34412692

3-INTERVENIENTE REPASSADOR DO RECURSO

Nome do Interveniente: Fundo Municipal de Saúde	Parcelas/Valor: Única de R\$ 600.000,00	Proposta paga:	Número da Portaria:
Ordem Bancária:	Nº processo de pagamento:	Localização do Processo Pg:	Destinação de Recurso: Incremento temporário ao custeio da média alta complexidade



4- DESCRIÇÕES DO PROJETO

4.1 – Título do Projeto: Convênio de transferência de valor como custeio e manutenção da média e alta complexidade depositado via Fundo Municipal de Saúde de Catalão, porém carimbada e destinada à Santa Casa de Misericórdia de Catalão	4.2 – Período de Execução:	
	INÍCIO	TÉRMINO
	A partir da data de liberação dos recursos financeiros pela concedente através de outorga	180 dias após a liberação dos recursos financeiros, para finalizar a prestação de contas
4.3- Justificativa da Proposição A Santa Casa de Misericórdia de Catalão, entidade filantrópica, CNES 2442612, sediada à Praça das Mães Sn, Bairro São João, nesta cidade de Catalão, possui convênio Contratualização junto ao Ministério da Saúde e Fundo Municipal de Saúde para a média e alta complexidade pelo SUS para internação de clínica, pediatria, ortopedia e cirurgia geral, e retaguarda de internações de urgência e emergência para UPA, ambulatório, pronto atendimento de Urgência e Emergência, UTI Geral e também é referência para região centro sudeste junto a Secretaria Estadual de Saúde de porta aberta para urgência e emergência, internação Hospitalar de clínica e 137 Diárias de UTI GERAL. Habilitada como Hospital Amigo da Criança. Está em processo de habilitação de alta complexidade em ortopedia. Disponibiliza 60% de sua capacidade operacional pelo SUS atualmente com 87% dos serviços prestados ao Sistema	4.3.1- A relação da proposta apresentada: <ol style="list-style-type: none">1- Melhorar a estrutura operacional do setor de higienização de roupas utilizadas pelos pacientes do SUS nas enfermarias e serviço de urgência e emergência, com aquisição de material de manutenção predial, bem como adquirir insumos hospitalares e medicamentos para a manutenção assistencial.2- Garantir a assistência dos pacientes no setor de internação e de urgência e emergência com segurança, conforto, comodidade e humanização	



Único de Saúde, o que tem ocasionado um desequilíbrio financeiro entre receitas e despesas, vez que os valores pagos pelo SUS são insuficientes para arcar com os custos dos insumos, medicamentos, oxigênio, material médico hospitalar, gêneros alimentícios e materiais de manutenção utilizados nas internações, principalmente com os custos majorados pela pandemia, tirando qualquer oportunidade de investimento em manutenção de custeio e predial.

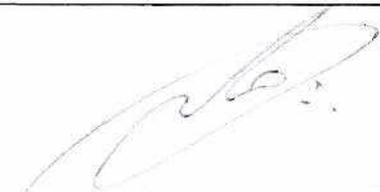
O incremento para custeio e manutenção predial, vai ajudar melhorar as instalações do setor de higienização e processamento de roupas sujas, que são utilizadas nas enfermarias do SUS pelos pacientes da clínica médica, pediatria, cirurgia geral, obstetrícia e UTI, com troca de algumas telhas, pintura de manutenção, estruturação de rede elétrica, e, outros vez que a lavanderia passará por adequação da área física com instalação de novos maquinários para atender a crescente demanda do seu processo produtivo em média 400 kg de roupas higienizadas diariamente, bem como aquisição de materiais de manutenção operacional, insumos, materiais hospitalares e medicamentos.

4.3.2- Os objetivos a serem alcançados

Melhorar a capacidade instalada da lavanderia garantir o acolhimento do paciente com segurança, conforto,

4.3.3- A indicação do público-alvo:

Usuários do Sistema Único de Saúde em média de 3.000 pessoas mês



<p>comodidade e atendimento humanizado nas enfermarias e serviço urgência e emergência com roupas limpas e higienizadas.</p> <p>Garantir a assistência aos pacientes do SUS com os materiais hospitalares, insumos e medicamentos utilizados diariamente no tratamento do paciente.</p>	
<p>4.3.4- O problema a ser solucionado e os resultados esperados</p> <p>Falta de recursos financeiros para adquirir material de manutenção e custeio operacional.</p> <p>Falta de recursos financeiros para realizar a manutenção predial da lavanderia, que suporta as roupas limpas para os doentes internados nas enfermarias e serviço de urgência e emergência do SUS.</p>	<p>4.3.5- Capacidade técnica e gerencial do proponente para execução do objeto</p> <p>O projeto será realizado com a equipe de profissionais da Instituição como: setor de compras, direção administrativa, e equipe assistencial e direção técnica.</p>

5-IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO MÊS

<p>Realizar a manutenção predial da lavanderia.</p> <p>Proporcionar segurança, conforto, comodidade e acessibilidade aos usuários do SUS</p> <p>Adquirir material de manutenção predial, insumos, medicamentos e materiais para o custeio mensal da Instituição</p>



6-METAS A SEREM ATINGIDAS

Melhorar a estrutura física da lavanderia com troca de telhas, pintura de paredes, organização da rede elétrica, proporcionar segurança, conforto e atendimento humanizado.
Manter estoque mínimo de insumos, materiais, medicamentos para o atendimento dos pacientes das enfermarias.

7- PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS (R\$ 600.000,00) DA CONCEDENTE

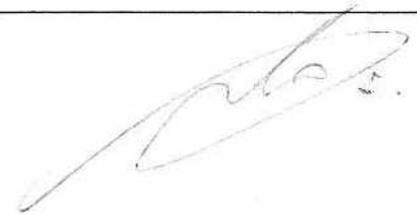
Ações	Especificações das ações /item a item	Período de execução mês a mês - Mes de maio a outubro 2024



1	Aquisição de Materiais de manutenção predial	Mes 01 R\$ 50.000,00	Mes 02 R\$ 50.000,00	Mes 03 R\$ 50.000,00	Mes 04 R\$ 50.000,00	Mes 05 R\$ 50.000,00	Mes 06 R\$ 50.000,00
2	Aquisição de Material médico hospitalar	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00
3	Medicamentos	R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00

8- CRONOGRAMA DAS ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO: CONFORME TABELA ABAIXO.

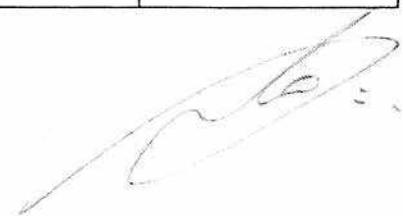
Ações (Atividades)	Valor Tabela SUS +	Valor unitário	Qtde. Ano	Concedente	Proponente
---------------------------	---------------------------	-----------------------	------------------	-------------------	-------------------



	Complemento					
Aquisição de materiais de manutenção		R\$ 300.000,00		R\$ 300.000,00		
Aquisição de materiais hospitalares		R\$ 120.000,00		R\$ 120.000,00		
Aquisição de medicamento		R\$ 180.000,00		R\$ 180.000,00		
TOTAL		R\$ 600.000,00		R\$ 600.000,00		

METAS 1º MES 2º MES 3º MES 4º MES 5º MES 6º MES

Cotação de preço e compra de materiais de manutenção predial	R\$ 50.000,00					
Cotação e compra de	R\$ 20.000,00					



materiais hospitalares						
Cotação e aquisição de medicamentos	R\$ 30.000,00					

9-PREVISÃO DO INÍCIO E FIM DA EXECUÇÃO DO OBJETO

Conclusão das Etapas ou Fases Programadas	INICIO Quando chegar o recurso	FIM 180 dias a partir da chegada do recurso, para prestação de contas
---	-----------------------------------	--

10-DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES:

10.1- Constituem obrigações da CONVENIENTE:

10.2- Constituem obrigações da CONCEDENTE-SMS:



10.3- Constitui obrigação comum do CONVENIENTE E DA CONCEDENTE:

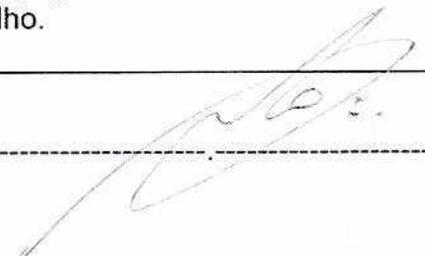
10.3.1- Cumprir fielmente as cláusulas e condições estabelecidas neste convênio.

11- DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante do proponente, declaro, para fins de prova junto à SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, para os efeitos e sob as penas de lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal/Nacional ou qualquer órgão ou entidade da administração pública que impeça a transferência de recursos oriunda de dotações consignadas no orçamento do Município, na forma deste plano de trabalho.

Catalão, 29 de abril de 2024

Assinatura do Proponente -----



12-APROVAÇÃO

APROVADO:

Catalão, 29 de abril de 2024

ASSINATURA DO CONCEDENTE