



## **PLANO DE TRABALHO**

### **I - INTRODUÇÃO**

#### **a) Breve Histórico da Instituição**

A IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE URUPÊS, ENTIDADE FILANTRÓPICA FUNDADA EM 1.949, INICIOU SUAS ATIVIDADES EM 24 DE MAIO DE 1.959, inscrita no CREMESP sob nº 02829. Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 209 de 28 de abril de 1961 e pela lei Estadual nº 14.091 de 26 de Maio de 2010, certificada como filantrópica pelo Ministério da Saúde (CEBAS) conforme Portaria 1.858 de 06 de Dezembro de 2016 do Ministério da Saúde publicada no D.O.U, mantenedora do Hospital São Lourenço, é uma instituição filantrópica de médio porte, que atua na área da saúde e atende a nível ambulatorial e internações de média e baixa complexidade.

#### **Característica Geral do Hospital:**

O Hospital conta com 32 leitos, podendo serem todos disponibilizados para o SUS, caso necessário. Estão atualmente contratados 13 leitos para o SUS. Atualmente registra um percentual de atendimento para o SUS acima de 74% do total, registrando uma quantidade de 720 internações no sistema SUS de um total de 973 internações para o ano de 2017, equivalente 3.785 pacientes dia no ano, sendo 71,07% de pacientes SUS. Além do atendimento de clientes do SUS, faz também atendimentos particulares e convênios credenciados. Além de internações para tratamento clínico realiza cirurgias de pequeno e médio porte. O hospital conta com 01 Sala de Cirurgia, Sala com Aparelho de Raio X, Sala de Atendimento de Urgência e Emergência, Sala de Curativo e Quarto de Observação dentro dos padrões requeridos.

O Hospital vem a vários anos prestando serviços à municipalidade através do atendimento em Urgência e Emergência (Pronto Socorro) sendo que a partir do ano de 2017 passou a atender diuturnamente, 24 horas, além de atender com especialidades médicas.

O corpo clínico do Hospital conta com 06 médicos fixos.

A demanda no pronto atendimento é atendida por médicos plantonistas.

Para as especialidades os médicos são contratados de acordo com as necessidades e solicitação da Prefeitura.

O quadro fixo de empregados conta com profissionais multidisciplinares e pessoal de apoio num total de 30 empregados.

Rua Barão do Rio Branco, 1137 - Fone: (17) 3552-1339

E-mail: [hospitalsaolourenco@gmail.com](mailto:hospitalsaolourenco@gmail.com)



# IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE URUPÊS

## II - INFORMAÇÕES CADASTRAIS DO ÓRGÃO / ENTIDADE / RESPONSÁVEIS

<i>Órgão/Entidade Proponente: IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE URUPÊS</i>		
<i>CNPJ 72.790.280/0001-90</i>		
<i>Atividade Econômica Principal:</i> <i>86.10-1-01-Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências.</i>		
<i>Atividade Econômica Secundária</i> <i>86.10-1-02-Atividade de Atendimento em Pronto Socorro e Unidades Hospitalares para atendimento a Urgências</i>		
<i>Endereço Rua: Barão do Rio Branco nº1.137</i>		
<i>Cidade: Urupês</i>		<i>UF - SP</i>
<i>CEP</i> <i>15.850-000</i>	<i>DDD/Telefone</i> <i>(17) 35521339</i>	<i>E-mail</i> <i>hospitalsaolourenco@gmail.com</i>
<i>001</i>	<i>2759</i>	<i>Urupês</i>

<i>Responsável pela Instituição</i> <i>WILSON FERRARI</i>		
<i>CPF: 476.307.878-04</i>	<i>RG: 4.895.917-0</i>	<i>Órgão Expedidor</i> <i>SSP-SP</i>
<i>Cargo: PRESIDENTE</i>	<i>Função: Administrador</i>	
<i>Endereço; Rua Domingos Virgílio Jerônimo, 650</i>		
<i>Cidade: Urupês</i>		<i>UF -SP</i>
<i>CEP: 15.850-000</i>	<i>Telefone 3552-1592 OU 98132-4058</i>	

Rua Barão do Rio Branco, 1137 – Fone: (17) 3552-1339

E-mail: [hospitalsaolourenco@gmail.com](mailto:hospitalsaolourenco@gmail.com)



# IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE URUPÊS

<i>Diretor Clínico: ISABELLA DE OLIVEIRA GREGGIO</i>		
<i>CPF: 352.108.308-02</i>	<i>RG 43.685.955-5</i>	<i>Órgão Expedidor SSP/SP</i>
<i>Cargo: Diretor Clínico</i>	<i>Função: Médico -CRM 162.483/SP</i>	
<i>Endereço: Rua Gustavo Paulo Doro, 26 - Jd. dos Coqueiros</i>		
<i>Cidade: Urupês</i>		<i>UF-SP</i>
<i>CEP: 15.850-000</i>	<i>Telefone</i>	

### III - QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

#### a) Identificação do Objeto

Convênio para desenvolvimento de ações e serviços de saúde para enfrentamento da Síndrome Respiratória Aguda - SARS-COVID-19 com **Atendimentos Diurnos de segunda a sexta feira e Diuturno nos finais de semana e feriados na Urgência e Emergência da Ala destinada ao atendimento especializado da Irmandade de Misericórdia de Urupês - Hospital São Lourenço**, no atendimento primário da doença, disponibilizando médicos e pessoal de apoio.

#### b) Justificativa.

Com a efetivação do Sistema Único de Saúde - SUS, o município passa a ser responsável pelas ações de assistência em saúde, prevenção e promoção de qualidade de vida.

Diante do aprofundamento do diagnóstico de situação de saúde e uma melhor compreensão dos fatores determinantes do atual quadro epidemiológico, amplia-se a necessidade de intervenções imediatas no sentido de interferir positivamente no quadro de morbidade e mortalidade do Município.

Dispondo de Pessoal necessário o Hospital poderá através de convênio firmado com a municipalidade, atender aos pacientes em complementação ao atendimento direto realizado pela municipalidade, reduzindo-se o encaminhamento para os serviços de referências de outros municípios, com diminuição dos custos necessários a remoção, possibilitando ainda mais conforto para os cidadãos.

#### c) Metas a Serem Atingidas:

Manutenção e fortalecimento dos Serviços e ações de saúde de forma integrada atendendo Urgência e Emergência, contribuindo para que a municipalidade possa oferecer os serviços de saúde gratuitamente para 100% da população, conforme preconizado pelo SUS, buscando atingir um índice de 90% de satisfação.



# IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE URUPÊS

## IV ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO:

ETAPA	DESCRIÇÃO	DURAÇÃO
1	<p>Funcionamento imediato dos Serviços Médicos de Clínica Geral em atendimento na Unidade Respiratória nos horários determinados pela Secretaria de Saúde, sendo de segunda a sexta feira no período diurno das 8 horas até 17 horas e nos finais de semana e feriados por vinte e quatro horas com início as 7,00 horas da manhã ininterruptamente e pelo prazo de vigência do convênio.</p> <p>Nos dias úteis no período diurno, a Irmandade se compromete a fornecer apenas a equipe de médicos.</p> <p>Nos finais de semana e feriados no horário acima estipulado a Irmandade se compromete a fornecer a Equipe de Médicos, de Enfermeiros, de Técnicos de Enfermagem bem como Recepcionistas e Auxiliares de Limpeza.</p>	De 13 de novembro a 31 de dezembro de 2020.

## V - PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

OBJETO	VALOR (R\$)	TOTAL
--------	-------------	-------

Rua Barão do Rio Branco, 1137 – Fone: (17) 3552-1339

E-mail: [hospitalsaolourenco@gmail.com](mailto:hospitalsaolourenco@gmail.com)



# IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE URUPÊS

ESPECIFICAÇÃO	PARCELA MENSAL	DUAS PARCELAS
Equipe de Médicos	32.000,00	64.000,00
Equipe de Enfermeiros	7.000,00	14.000,00
Equipe de Técnicos de Enfermagem	4.800,00	9.600,00
Recepcionistas	3.200,00	6.400,00
Auxiliares de Limpeza	3.000,00	6.000,00
<b>TOTAIS</b>	<b>50.000,00</b>	<b>100.000,00</b>

## VI - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

	Novembro/ 2020	Dezembro/ 2020
Manter e operacionalizar os Serviços médicos conveniados	50.000,00	50.000,00

## VII - PREVISÃO DE INÍCIO E FIM DA EXECUÇÃO DO OBJETO

O Objeto do convênio terá início no dia 13 de Novembro e o seu término fixado para o dia 31 de dezembro de 2020 prazo no qual serão executadas todas as fases do mesmo, conforme "Etapas ou fases de execução"

## VIII - DADOS BANCARIOS

BANCO	AGÊNCIA	CONTA
001 - BRASIL	2759-6 - URUPÊS	

## IX - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, **DECLARO**, para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Urupês, para os efeitos e sob as penas da  
Rua Barão do Rio Branco, 1137 - Fone: (17) 3552-1339

E-mail: [hospitalsaolourenco@gmail.com](mailto:hospitalsaolourenco@gmail.com)



# IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE URUPÊS

lei, que inexistente 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.

Data da Assinatura \_ 10 De Novembro de 2020

-----  
WILSON FERRARI  
Presidente

## X - APROVAÇÃO - ORDENADOR DA DESPESA

Data da Assinatura \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020

-----

## XI - APROVAÇÃO

Data da Assinatura\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2020