

# **IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE STA ADÉLIA**

AV: DUQUE DE CAXIAS, 168 - SANTA ADÉLIA - SP - CEP 15.950-000  
CNPJ Nº 49.021.348/0001-54 - FONE/FAX (17) 3571.1116 – 3571.22.33  
[ouvidoria@santacasasa.org.br](mailto:ouvidoria@santacasasa.org.br)

## **PLANO DE TRABALHO** **EXERCÍCIO 2025**

### **1- DADOS CADASTRAIS**

Órgão/Entidade Proponente <b>IRMANDADE DA STA C. DE MISERICÓRDIA DE STA ADÉLIA</b>			C.N.P.J. <b>49.021.348/0001-54</b>
Endereço <b>Avenida Duque de Caxias, nº 168</b>			
Cidade <b>Santa Adélia</b>	UF <b>São Paulo</b>	CEP <b>15.950-000</b>	DDD/Telefone <b>17 – 3571.22.33</b>
Conta Corrente <b>199-3</b>	Banco <b>Caixa Econômica Federal</b>	Agência <b>1710-1</b>	Praça do Pagamento <b>Santa Adélia - SP</b>
Nome do Responsável - Presidente <b>Anderson Alex Senson</b>		CPF <b>324.914.998-51</b>	
CI/Órgão Expedidor <b>Rg 32.211.120-1– SSP-SP</b>	Cargo <b>Presidente</b>	Profissão <b>Administrador</b>	Período Mandato <b>01/01/2023 à 31/12/2024</b>
Nome do Responsável - Tesoureiro <b>José Luiz de Oliveira</b>		CPF <b>786.525.968-91</b>	
CI/Órgão Expedidor <b>Rg. 5.537.191– SSP-SP</b>	Cargo <b>Tesoureiro</b>	Profissão <b>Téc em Contabilidade</b>	Período Mandato <b>01/01/2023 à 31/12/2024</b>
Diretor Clínico <b>Dra Luciene Dias Meira Salomão</b>		CPF <b>070.578.318-97</b>	
Cargo <b>Diretora Clínica</b>	CRM <b>61.540</b>	Função: <b>Médica Pediatra e Clínica Geral</b>	

### **2 – INTRODUÇÃO E APRESENTAÇÃO**

a) **IRM. DA STA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTA ADELIA** – Entidade com sede à Av. Duque de Caxias nº 168, nesta cidade de Santa Adélia – SP, entidade filantrópica, único hospital do município, fundada em 10 de março de 1.946, por um grupo de abnegados benfeitores Santadelienses, sob os auspícios do Rotary Club de Santa Adélia, e associado beneficente composta de pessoas de qualquer idade, condições, sexo, nacionalidade e religião, sem termo prefixo para sua duração que será indeterminada.

A Cidade de Santa Adélia esta localizada no noroeste do estado de São Paulo, sua localização geográfica é Latitude SO21°16'30", longitude W048°53'00", entre os municípios de Ariranha (Norte), Itápolis (Sul), Fernando Prestes (Leste), Itajobi (Oeste). Tendo com rodovia principal para escoamento de sua produção agrícola a Rodovia SP 310 – Washington Luiz. Municípios da Comarca Santa Adélia, Ariranha e Palmares Paulista. Santa Adélia de uma área de 331 Km<sup>2</sup>, aproximadamente 85% da atividade agrícola e

## **IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE STA ADÉLIA**

AV: DUQUE DE CAXIAS, 168 - SANTA ADÉLIA - SP - CEP 15.950-000  
CNPJ Nº 49.021.348/0001-54 - FONE/FAX (17) 3571.1116 – 3571.22.33  
[ouvidoria@santacasasa.org.br](mailto:ouvidoria@santacasasa.org.br)

plantão da cana de açúcar. Salientamos ainda que nosso município não possui nenhuma usina de álcool ou açúcar; está em uma atitude de 618 metros acima do nível do mar onde predomina um clima temperado oscilando entre 14° a 38°, com uma média de 27°.

Santa Adélia atende uma população de aproximadamente 15.000 habitantes que compreende a cidade de Santa Adélia e seus três distritos, mas a realidade do nosso município em população na verdade tem outra história, Santa Adélia tem a monocultura da cana de açúcar. No período de safra da cana nosso município chega a receber mais de 3.000 pessoas de fora para trabalhar no corte da cana, trazendo para nossa cidade vários problemas sociais, uma vez que muito dos trabalhadores trazem seus familiares juntos; sendo o setor da saúde o mais prejudicado, aumento da demanda de Consultas quem em ambulatório, quem no pronto socorro, internações, exames laboratoriais, exames radiológicos, distribuição de medicamentos, fazendo muitas vezes nossos profissionais trabalharem além de sua capacidade quantitativa para não deixar paciente sem atendimento.

b) **A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Santa Adélia**, tem por finalidade prestar atendimento a cidade de Santa Adélia e seus três distritos (Vila Botelho, Santa Rosa e Ururai) em crianças, adolescentes, adultos e idosos, bem como também da população flutuante; manter e desenvolver o consultório médico e farmacêutico, dotando-o com os melhoramentos da profilaxia moderna; prestar assistência social as desvalidos; manter leitos e serviços hospitalares para usos públicos, gratuitos, sem distinção de raça, cor, credo ou sexo, para aqueles que não puderem pagar os serviços médicos e hospitalares, tudo dentro das proporções estabelecidas pela legislação e regulamentos Estaduais em vigor.

O pronto socorro e ambulatório funcionam juntos com a mesma equipe medica e na mesma área física e funcionam 24 horas.

Todos os serviços médicos desta entidade funcionam 24 horas com escala diária de plantão onde os médicos do corpo clínico se revezam em plantões vespertinos de 3 horas cada de segunda a sexta feira e no plantão noturno e final de semana contamos com aproximadamente nove médicos que trabalham em plantões de 12 horas, perfazendo um valor aproximado de 60 plantões de 12 horas/mês.

A Santa Casa de Santa Adélia, conta com 24 leitos e mantém médico nas **especialidades de Clínica Médica, Clínica Cirúrgica, Clínica Pediátrica, Clínica Ginecológica e Obstétrica, Clínica Cardiológica e Anestesiologia.**

Dos serviços prestados podemos citar além do atendimento médico 24 horas, Curativo, Inalação, Aplicação de Injeção – administração de medicamentos, Aplicação de Insulina, Pequena Cirurgia, Aferir Pressão, Aferir Temperatura, Retirada de Corpo Estranho, Clister, entre outros.

**No setor de internações** realizamos internações de médica complexidade e temos uma equipe de médicos que atuam nesta entidade. Todos os médicos do corpo clínico têm autorização para internar e os médicos não pertencentes ao corpo clínico é só solicitar autorização a diretoria clínica, pois a política desta entidade é ter o corpo clínico totalmente aberto aos médicos interessados, sempre respeitando nosso teto financeiro.

Possuímos um Centro Cirúrgico com infraestrutura moderna, totalmente equipado para cirurgias de pequeno e médio porte (Cesariana, Colecistectomia, Curetagem,

## **IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE STA ADÉLIA**

AV: DUQUE DE CAXIAS, 168 - SANTA ADÉLIA - SP - CEP 15.950-000

CNPJ Nº 49.021.348/0001-54 - FONE/FAX (17) 3571.1116 – 3571.22.33

[ouvidoria@santacasasa.org.br](mailto:ouvidoria@santacasasa.org.br)

Fistulectomia, Hemorroidectomia, Herniorrafia, Histerectomia, Vasectomia, Ooforectomia, Parto Normal, Perineoplastia, Postectomia entre outras).

A entidade dispõe ainda de Serviços de Radiologia, Ultrassonografia, Endoscopia, Ecocardiografia e Eletrocardiografia.

**No Setor de Radiologia** temos como médico responsável o Dr João Paulo Arcas Pagotto – CRM 94.867 e três técnicos em radiologia, o funcionário Pablo Henrique Silva, Janaina Zaniboni e Hugo Cid Ferrizzi. O serviço é conveniado ao SUS e com as operadoras de plano de saúde Unimed, Economus, Cassi e Apomas.

Temos como médico responsável pelo **Setor de Ultrassonografia** Dr João Paulo Arcas Pagotto – CRM 94.867 . Este serviço possui convênios com Unimed, Economus, Cassi, Apomas e Padre Albino Saúde.

O **Serviço de Ecocardiografia** teve início em Março de 2010 onde adquirimos um aparelho de ecocardiograma semi novo marca Caris Plus – Esaote. Temos como médicos responsáveis o Dr. Marco César Peruchi – CRM 82.122 e Dra Marta de Senzi Carvalho Moretto – CRM 79.524.

Nosso **Serviço de Endoscopia** teve início em Março de 2010. Em novembro de 2010 conseguimos adquirir um aparelho de endoscopia da marca Pentax e uma fonte de luz para o serviço. Temos como médico responsável o Dr. José Alves de Freitas – CRM 33.046-SP.

### **3 - METAS PACTUADAS COM A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA O ANO DE 2025 – Valores Aproximado.**

<b>Metas Pactuadas 2025</b>			
<b>Descrição</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>Varição +/-</b>
Consultas	19.000	22.800	20,00%
Acolhimento e Classificação de Risco	19.000	22.800	20,00%
Administração Medicamentos	17.500	19.250	10,00%
Pequena Cirurgia	300	330	10,00%
Curativos	2.000	1.800	-10,00%
Inalação	1.000	1.000	0,00%
Retirada de Pontos	250	213	-15,00%
Aferir Pressão Arterial	1.350	945	-30,00%
Teste de Glicemia	1.300	1.300	0,00%
<b>TOTAL</b>	<b>61.700</b>	<b>70.438</b>	<b>14,16%</b>

**IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE STA ADÉLIA**

AV: DUQUE DE CAXIAS, 168 - SANTA ADÉLIA - SP - CEP 15.950-000  
CNPJ Nº 49.021.348/0001-54 - FONE/FAX (17) 3571.1116 – 3571.22.33  
[ouvidoria@santacasasa.org.br](mailto:ouvidoria@santacasasa.org.br)

**4-DESCRIÇÃO DO PROJETO**

Título do Projeto <b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE</b>	Período da Execução	
	Início <b>01/01/2025</b>	Término <b>31/12/2025</b>
Identificação do Objeto  <b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPREENDIDOS NA ÁREA DE ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR COMO PRONTO SOCORRO – URGENCIA E EMERGENCIA, PARA RESIDENTES DO MUNICÍPIO DE SANTA ADÉLIA, OBSERVADOS OS PRINCÍPIOS, OBJETIVOS E DIRETRIZES DA POLÍTICA MUNICIPAL DE SAÚDE.</b>		
Justificativa da Proposição  <b>PRESTAR ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR – PRONTO SOCORRO – URGENCIA E EMERGENCIA A TODA POPULAÇÃO QUE NECESSITAR DOS NOSSOS SERVIÇOS, INCLUSIVE PROCEDIMENTO E CONSULTAS, SEGUINDO A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO PROPOSTA PELO PROTOCOLO DE MANCHESTER.</b>		

## **IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE STA ADÉLIA**

AV: DUQUE DE CAXIAS, 168 - SANTA ADÉLIA - SP - CEP 15.950-000  
CNPJ Nº 49.021.348/0001-54 - FONE/FAX (17) 3571.1116 – 3571.22.33  
[ouvidoria@santacasasa.org.br](mailto:ouvidoria@santacasasa.org.br)

### **5-CRONOGRAMA DA EXECUÇÃO**

<b>NATUREZA DA DESPESA</b>	<b>VALOR</b>
<b>Folha de Pagamento</b>	R\$ 1.844.000,00
Colaboradores (Remuneração Mensal, Férias, 13º Salário e Rescisão de Contrato)	R\$ 1.497.000,00
FGTS, INSS E IRRF	R\$ 275.000,00
Plano de Saúde	R\$ 45.000,00
Plano Odontológico	R\$ 14.000,00
Pensão Alimentícia	R\$ 13.000,00
<b>Plantões Médicos</b>	R\$ 981.000,00
Honorários Médicos (PJ)	R\$ 969.000,00
Tributos Retidos na Fonte (IRRF, PIS, Confins, CSLL)	R\$ 12.000,00
<b>Serviços de Terceiros</b>	R\$ 124.000,00
Energia Elétrica	R\$ 50.000,00
Telefone	R\$ 1.000,00
Sistema ERP	R\$ 30.000,00
Controlador de Acesso	R\$ 40.000,00
Tarifas Bancárias	R\$ 3.000,00
<b>Material de Consumo</b>	R\$ 240.000,00
Material Médico Hospitalar	R\$ 50.000,00
Medicamentos	R\$ 160.000,00
Oxigênio Medicinal	R\$ 30.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 3.189.000,00</b>

**OBS:** No quadro Natureza da Despesa pode se observar que o custo fixo (Folha de Pagamento, Serviços Médicos e Serviços de Terceiros) compreende 92% da execução financeira do contrato, uma vez que a equipe fica a disposição para o atendimento existindo ou não demanda para os serviços pactuados no contrato, principalmente por se tratar de atendimento em Pronto Socorro.



## **IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE STA ADÉLIA**

AV: DUQUE DE CAXIAS, 168 - SANTA ADÉLIA - SP - CEP 15.950-000  
CNPJ Nº 49.021.348/0001-54 - FONE/FAX (17) 3571.1116 – 3571.22.33  
[ouvidoria@santacasasa.org.br](mailto:ouvidoria@santacasasa.org.br)

### **6-CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

<b>MÊS</b>	<b>Valor</b>
Janeiro	R\$ 253.500,00
Fevereiro	R\$ 253.500,00
Março	R\$ 253.500,00
Abril	R\$ 253.500,00
Maiο	R\$ 253.500,00
Junho	R\$ 253.500,00
Julho	R\$ 253.500,00
Agosto	R\$ 253.500,00
Setembro	R\$ 253.500,00
Outubro	R\$ 253.500,00
Novembro	R\$ 253.500,00
Dezembro	R\$ 400.500,00
<b><u>TOTAL</u></b>	<b><u>R\$ 3.189.000,00</u></b>

### **7-VIGÊNCIA**

O prazo de vigência será de 12 (doze) meses, a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado e ou alterado, mediante celebração de termo aditivo, sem, contudo, modificar seu objeto.

**IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE STA ADÉLIA**

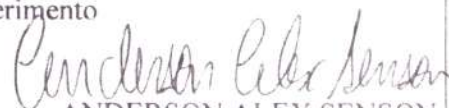
AV: DUQUE DE CAXIAS, 168 - SANTA ADÉLIA - SP - CEP 15.950-000  
CNPJ Nº 49.021.348/0001-54 - FONE/FAX (17) 3571.1116 – 3571.22.33  
[ouvidoria@santacasasa.org.br](mailto:ouvidoria@santacasasa.org.br)

**8-DECLARAÇÃO**

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto a Prefeitura Municipal de SANTA ADELIA, sob as penas da lei, que inexistem qualquer débito ou situação de inadimplência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento deste município, na forma deste plano de trabalho.

Pede deferimento

STA ADELIA, 25 de Novembro de 2024.

  
ANDERSON ALEX SENSON  
PRESIDENTE

**9-APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE**

Aprovado

\_\_\_\_\_

Local e Data

  
\_\_\_\_\_

Concedente

**10- APROVAÇÃO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Aprovado

\_\_\_\_\_

Local e Data

  
\_\_\_\_\_

Conselho Municipal de Saúde