

PLANO DE TRABALHO
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2019
01º ADITIVO – TERMO DE COLABORAÇÃO 004/2019

OBJETO

Prestação de serviços de atendimento médico de plantão geral e de especialidades médicas e de apoio, visando atender a população de Rifaina, Estado de São Paulo.

I. DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Proporcionar a manutenção dos serviços médicos de atendimentos de plantão geral, especialidades e apoio, para uso público, gratuito, dentro das proporções estabelecidas pela legislação e regulamentos em vigor.

II. OBJETO

Formalização de Parceria, através de Termo de Colaboração, com Organizações da Sociedade Civil (OSC) para execução de serviços/atividades para atendimento de munícipes de Rifaina, encaminhados pela Secretaria Municipal de Saúde, objetivando o atendimento de Plantão Médico Geral para Pronto Atendimento, Urgência e Emergência (24 horas por dia, ininterruptos de segunda a segunda-feira); Especialidades Médicas, de segunda à sexta-feira, no horário compreendido entre as 07:00 horas às 17:00 horas, nas dependências do Centro de Saúde de Rifaina; Odontologia e Exames e Consultas Complementares

PÚBLICO ALVO

- **Ambulatório Médico:** atendimento à população em geral;
- **Especialidades Médicas:** atendimento à população referenciada pela Atenção Básica e pelo serviço de Regulação Municipal da Gestão Municipal de Saúde;
- **Outros profissionais de nível superior na área da saúde:** execução de serviços técnicos especializados junto as equipes das Unidades de Saúde para o atendimento a aos usuários do SUS, conforme a coordenação da Gestão Municipal de Saúde.

Os atendimentos serão realizados em conformidade com os critérios do Sistema Único de Saúde – SUS, estabelecidos na Constituição Federal, pela Lei Federal nº 8.080/90 e pelos critérios estabelecidos pelos Conselhos de classe de cada categoria profissional. Permanecem inalteradas as demais disposições que não colidirem com o presente instrumento.

METAS E DIAGNÓSTICO DO TRABALHO

I. METAS A SEREM ATINGIDAS

a. Metas quantitativas

META	DESCRIÇÃO	INDICADOR DE ALCANCE DA META
Ambulatório Médico de Clínica Geral.	Realização de plantões médicos de urgência e emergência na Atenção Básica, conforme a necessidade da gestão municipal.	Livro de Presença do Médico Plantonista, contendo data, horário de entrada e saída, nome e CNPJ da empresa prestadora de serviços médicos, nome completo do médico, número do CRM e assinatura do médico.
Especialidades Médicas.	Realização de consultas médicas especializadas na Atenção Básica, conforme a necessidade da gestão municipal.	Relatório do sistema informatizado local, considerando o número de consultas realizadas.
Profissionais de nível superior na área da saúde.	Realização de ações e serviços de saúde, nos dias úteis de segunda a sexta-feira.	Livro de Ponto, contendo data, horário de entrada e saída, nome e CNPJ da empresa prestadora de serviços, CPF e número do registro profissional.

b. Metas qualitativas

META	DESCRIÇÃO	INDICADOR DE ALCANCE DA META
Garantir o percentual mínimo de 70% com nível de satisfação <i>bom</i> e <i>ótimo</i> dos usuários dos serviços de saúde oferecidos por nossa instituição.	Aplicar pesquisas através de questionários de satisfação aos usuários dos serviços oferecidos, trimestralmente.	Relatório mensal de pesquisas realizadas no município.

II. DESCRITIVO QUANTITATIVO E FINANCEIRO DE EXECUÇÃO DIRETA DO PLANO DE TRABALHO, SEGUNDA A DOTAÇÃO

AMBULATÓRIO MÉDICO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA					
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE MENSAL MÁXIMA	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO (HORA)	ESTIMATIVA MÁXIMA PARA DESPESA MENSAL*
1	AMBULATÓRIO MÉDICO DE CLÍNICA GERAL: Realização de plantões médicos de urgência e emergência na Atenção Básica, conforme a necessidade da gestão municipal.	1.200	HORA	R\$ 115,28	R\$ 138.341,38
	RESPONSÁVEL TÉCNICO	N/A	N/A	N/A	R\$ 5.593,50

*Consideramos como Estimativa Máxima pois o valor da despesa mensal será proporcional a quantidade de horas realizadas.

ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA				
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE MENSAL	UNIDADE	VALOR TOTAL PARA DESPESA MENSAL
2	ATENDIMENTO MÉDICO NA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA - ESF	20	HORA	R\$ 10.062,47

ESPECIALIDADES MÉDICAS E EXAMES COMPLEMENTARES				
ITEM	DESCRIÇÃO	NÚMERO DE CONSULTAS PREVISTAS	VALOR UNITÁRIO (POR CONSULTA)	ESTIMATIVA MÁXIMA PARA DESPESA MENSAL
3	NEUROLOGISTA	40	R\$ 108,47	R\$ 4.338,89
	OBSTETRA	80	R\$ 70,74	R\$ 5.659,44
	PSIQUIATRA	22	R\$ 122,62	R\$ 2.697,66
	OFTALMOLOGISTA	40	R\$ 77,56	R\$ 3.102,35
	PEDIATRA	175	R\$ 43,13	R\$ 7.548,32

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M. J. 1.193 A
SMS Nº 931 - CNSS nº 245 805/67 - Caixa Postal 5 - CNPJ: 53 723 870/0001-55 - Matrícula InºS 21364 00091-05
Rua Cônego Peregrino, 1281 - Fones 3145-1121 - 3145-1122 - 3145-1630 - 14.415-000 - Patrocínio Paulista
e-mail: contato@santacasapp.com.br

OUTROS PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR				
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE SEMANAL MÁXIMA	UNIDADE	VALORES TOTAIS PARA DESPESAS MENSAIS
4	NUTRICIONISTA	38	HORA	R\$ 3.659,76
	DENTISTA	30	HORA	R\$ 6.475,77
	DENTISTA	40	HORA	R\$ 7.547,93

Estimativa Mensal*	R\$ 195.027,47
Estimativa Total (12 meses)	R\$ 2.340.329,64

*Valor máximo a ser consumido. O valor mensal dependerá do número de horas utilizadas no mês.

III. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DE EXECUÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

ANO	PARCELAS	TIPO DE ATENDIMENTO	VALOR BASE MENSAL	VALOR TOTAL PARA 12 MESES
2020	12	Prestação de serviços de atendimentos médicos Ambulatorial em Urgência e Emergência, Médico de Família, Especialidades Médicas aos usuários SUS do município de Rifaina – SP.	R\$ 195.027,47	R\$ 2.340.329,64

IV. PERÍODO DE VIGÊNCIA

- **Duração:** 12 meses.
- **Início:** 01/01/2020.
- **Término:** 31/12/2020.

Rifaina – SP, 03 de janeiro de 2020.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M. J. 1.193 A

SMS Nº 931 - CNSS nº 245 805/67 - Caixa Postal 5 - CNPJ: 53 723 870/0001-55 - Matricula InºS 21364 00091-05

Rua Cônego Peregrino, 1281 - Fones 3145-1121 - 3145-1122 - 3145-1630 - 14.415-000 – Patrocínio Paulista

e-mail: contato@santacasapp.com.br



GESTOR MUNICIPAL



PROVEDOR DA SANTA CASA DE PATROCÍNIO PAULISTA