Santa Casa
DE ARAXÁ-MG

Araxá, 14 de junho de 2021.

Ofício nº 276/2021/DP

Á
Secretaria Municipal de Saúde de Araxá

Sra. Lorena de Pinho Magalhães
Secretaria Municipal de Saúde

Prezada Senhora,

Conforme solicitado por Vossa Senhoria, segue o Plano de Trabalho de continuidade dos 6 leitos de Clínica Médica excedentes para mais 3 meses de atendimentos de Clínica Médica COVID.

Atenciosamente,

Marco Aurelio Gomes Arantes
Diretor Presidente

PREFEITURA MUNICPAL DE ARAXÁ

PLANO DE TRABALHO

MUNICÍPIO DE ARAXÁ	Espaço reservado Ano: 2021 Nº do Plano: Nº do Protocolo: Nº do Convênio:

PLANO DE TRABALHO
CONCEDENTE

1 - RAZÃO SOCIAL: Prefeitura Municipal de Saúde	2 – CNPJ 18.140.756/0001-00
1 - IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE	
1 - RAZÃO SOCIAL: Associação de Assistência Social da Santa Casa de Misericórdia de Araxá	2 – CNPJ 16.908.600/0001-92

3 - ENDEREÇO SEDE (Av., Rua, nº, Bairro)

4 – CIDADE Araxá - MG	5 – CEP 38.183-084	6 - DDD/TELEFONE 34-36695700	7 - FAX
8 - CONTA CORRENTE 81101-7	9 – BANCO 136	10- AGÊNCIA 5731	11 - PRAÇA DE PAGAMENTO ARAXÁ - MG

12 - NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL Marco Aurélio Gomes Arantes	13 - CPF: 485.877.106-72

14 - CI/ÓRGÃO EXPEDIDOR MG-3.251.868 SSP-MG	15 – CARGO Diretor Presidente	16 - DATA VENC. MANDATO 07/01/2022

17 - ENDEREÇO RESIDENCIAL Av. Nicodemos Alves Santos. 151, apto 101	18 – CEP 38.408-032
19 - NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO Marco Aurélio Gomes Arantes	20 - Nº CREA
21 - ENDEREÇO ELETRÔNICO (e-mail) leticia@santacasaaraxa.com.br	22 - REGIONAL DO ÓRGÃO:

23 - REPASSE DE CARACTERIZAÇÃO ESPECIAL (Calamidade Pública, Educação, Saúde, Assistência Social): Saúde (custeio e manutenção dos serviços prestados)

II - OUTRO PARTÍCIPE				
1 - TIPO	2 - NOME		3 - CNPJ	
4 - ENDEREÇO	5 - BAIRRO		6 - CEP	
7- DIRETORIA REGIONAL	8- REGIST. CONCEDENTE	9- BANCO	10-AGÊNCIA	11-CONTA
12- NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL	13 - IDENTIDADE:		14 - ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
15 - CPF:	16 - CARGO		17 - DATA VENC. MANDATO	
OUTRO PARTÍCIPE				
1 - TIPO	2 - NOME		3 - CNPJ	

4 - ENDEREÇO	2 - NOME		3 - CNPJ	
7- DIRETORIA REGIONAL	8- REGIST. CONCEDENTE	9 - BANCO	10- AGÊNCIA	11- CONTA
12- NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL	13 - IDENTIDADE:		14 -	
15 - CPF:	16 - CARGO		17 - DATA VENC. MANDATO	

III – BREVE HISTORICO DA ORGANIZAÇAO:

A Santa Casa de Misericórdia de Araxá é um hospital geral, filantrópico, de médio porte, fundado em 17/10/1885. É reconhecido de Utilidade Pública Municipal – Lei nº 1.705 de 27/08/1981; portadora do Certificado de Filantropia (CEBAS), conforme Portaria nº 775 de 21/08/2020.

É administrada pela Diretoria Executiva, constituída diretor Presidente, Diretora Financeira e Diretora Assistencial.

Atualmente a instituição é referência para microrregião para atendimento de pacientes suspeitos e contaminados pelo COVID-19. Portanto, contamos com estrutura voltada para o atendimento desses pacientes.

IV – RECURSOS HUMANOS (PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS NO PROJETO)

Todos os profissionais do Corpo Clínico e quadro de pessoal são envolvidos com o projeto, direta ou indiretamente. São 275 empregados ativos.

O Corpo Clínico atua na categoria de autônomo em número de 131 profissionais nas diversas especialidades (UTI, cirurgia geral, obstetrícia, pediatria, anestesiologia, urologia, ortopedia, clínica

médica, neurologia, neurocirurgia, nefrologia, radiologia, ultrassonografia, infectologia e urologia). Desenvolve Programa de Residência Médica em Clínica Médica, com 04 médicos residentes.

V - CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA

1 - PROGRAMA/TÍTULO DA OBRA		
2 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: Cooperação mútua entre a instituição e o Poder Público Municipal		
3 - TIPO DE ATENDIMENTO	4 - PERÍODO DE EXECUÇÃO:	
	INÍCIO: junho/2021	TÉRMINO: maio/2022
5 – OBJETIVO GERAL 6 – OBJETIVO ESPECIFICO: (O QUE? COMO? PARA QUEM OU PARA QUE?)	Concessão de subvenção para desenvolvimento de ações e serviços no âmbito do SUS, dando continuidade ao Convênio 06/2021, firmado com o município Aplicar recursos recebidos para ações assistências.	
6 – JUSTIFICATIVA (RESSALTAR PROBLEMA SOCIAL QUE O PROJETO PRETENDE SOLUCIONAR – IMPACTO SOCIAL DO PROJETO E TRANFORMAÇÕES ESPERADAS – AREA GEOGRAFICA QUE O PROJETO SE INSERE)	Cooperação mútua no sentido de concessão de R$636.106,88 (seiscentos e trinta e seis mil e cento e seis reais e oitenta e oito centavos). a fim de que a entidade possa dar continuidade nas atividades exercidas pelo Convênio 06/2021, para que possa garantir as condições necessárias para a assistência médico hospitalar ao tratamento ao COVID, adquirindo medicamentos, materiais, insumos, custeando mão de obra e prestação de serviços.	Justificativa específica detalhada no "anexo II"
7 - PESSOAS BENEFICIADAS		
QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	
Estimativa de 187 mil habitantes, população estimada de Araxá e microrregião, conforme IBGE/2019.		
8 – METODOLOGIA DE TRABALHO		

População assistida pelos serviços ofertados pela Instituição, compreende a população de Araxá e microrregião (Araxá, Campos Altos, Ibiá, Pratinha, Perdizes, Pedrinópolis, Santa Juliana, Tapira. Em torno de 187 mil habitantes.

A Instituição tem metas de atendimento definidas na contratualização com o SUS e monitorados Secretaria Municipal de Saúde de Araxá.

VI - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (Meta, Etapa ou Fase)

1 - META	2- ETAPA/FASE	3- ESPECIFI-CAÇÃO	4- INDICADOR FÍSICO			5- DURAÇÃO
			6-Unidade	7-Quantidade	8-Início	9-Término
01	01	Internações hospitalares	Internação	290	Junho/2021	Maio/2022

2 - VALOR DA PROPOSTA / CONTRAPARTIDA			
ESPECIFICAÇÃO	VALOR	%	OBSERVAÇÃO
SOLICITADO AO CONCEDENTE	R$636.106,88	100	
CONTRAPARTIDA	R$0,00		Prestação de serviços médicos hospitalares.
OUTRAS FONTES			
PARLAMENTAR			
CUSTO TOTAL DA PROPOSTA	R$636.106,88		

3 - UNIDADE ORÇAMENTÁRIA		
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	VALOR CONCEDENTE	VALOR PROPONENTE
	R$636.106,88	

VII - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO

1 - CONCEDENTE

MÊS	ANO	VALOR
Junho	2021	R$ 212.035.63
Julho	2021	R$ 212.035.63
Agosto	2021	R$ 212.035.62

2 - PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

MÊS	ANO	VALOR
(Campo Dinâmico)	(Campo Dinâmico)	(Campo Dinâmico)

VII - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do Proponente, declaro, para fins de prova junto ao Concedente, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Município de Araxá ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, Estadual ou Federal, que impeça a transferência de recursos de dotações consignadas no orçamento do Município, na forma deste Plano de Trabalho.

Araxá 14 de junho de 2021 — Marco Aurélio Gomes Arantes

Local e data — Assinatura do Titular ou Representante do(a) Proponente

Venho submeter à apreciação de V. Sa. O presente Plano de Trabalho, tendo em vista repasse de recursos por meio de convênio.

Araxá 14 de junho de 2021

Assinatura do Representante Legal

Marco Aurélio Gomes Arantes	**MG3.251.868 SSP-MG**	**485.877.106-72**
Nome Legível	Nº Identidade	CPF

VIII - RESERVADO AO CONCEDENTE

1 - PARECER TÉCNICO

CÓDIGO DO PLANO:

TÍTULO DO PLANO:

PARECER(Favorável / Não Favorável):

TEXTO DO PARECER:

Técnico da Secretaria _____, Matrícula_____

Data_____

Diretor Matrícula _____

Data

2 - OBSERVAÇÃO

ANEXO I

5.1- QUADRO DETALHADO DO CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

a) Pessoal e Encargos

Meta	Etapa Fase	Função	Situação	Qdade	Salário	Salário Total Mensal	Salário Total Anual	Recursos	
								Concedente	Proponente
	1	Folha de pagamentos		3	46.003,64	15.334,55	46.003,64	46.003,64	
	2	Valores Recisórios		1	13.968,24	13.968,24	13.968,24	13.968,24	
TOTAL GERAL							59.971,88	59.971,88	

b) Material Permanente

Meta	Etapa Fase	Descrição detalhada	Qdade	Unidade de Fornecimento	Custo Unitário	Custo Total	Recursos	
							Concedente	Proponente
TOTAL GERAL								

c) Material de Consumo

Meta	Etapa Fase	Descrição detalhada	Qdade	Unidade de Fornecimento	Custo Unitário	Custo Total	Recursos	
							Concedente	Proponente
	1	Medicamentos	3 meses	Unid.	90.000,00	270.000,00	270.000,00	
	2	Materiais Hospitalares	3 meses	Unid.	30.000,00	90.000,00	90.000,00	
	3	Gêneros Alimentícios	3 meses	Unid.	4.500,00	13.500,00	13.500,00	
	4	Materiais para SND (descartáveis)	3 meses	Unid.	1.600,00	4.800,00	4.800,00	
	5	Materiais de limpeza e Higiene	3 meses	Unid.	1.045,00	3.135,00	3.135,00	
	6	Materiais Lavanderia	3 meses	Unid.	3.200,00	9.600,00	9.600,00	
	7	EPI's	3 meses	Unid.	50.000,00	150.000,00	150.000,00	
	8	Dietas enteral e/ou parenteral, suplementos (impact, espesssante, nutren, whey protein) probióticos (sinfort), prebióticos (fosvita), glutamina.	3 meses	Unid.	3.000,00	9.000,00	9.000,00	
	9	Gases Medicinais	3 meses	Unid.	2.300,00	6.900,00	6.900,00	
	10	Rouparia	1 mês	Unid.	3.000,00	3.000,00	3.000,00	
TOTAL GERAL						559.935,00	559.935,00	

d) Serviços de Terceiros (Pessoa Jurídica)

Meta	Etapa Fase	Descrição detalhada	Qdade	Unidade de Fornecimento	Custo Unitário	Custo Total	Recursos	
							Concedente	Proponente
1	1	Exames de laboratório	3 meses	Unid.	5.400,00	16.200,00	16.200,00	
TOTAL GERAL						16.200,00	16.200,00	

e) Serviços de Terceiros (Pessoa Física)

Meta	Etapa Fase	Descrição detalhada	Qdade	Unidade de Fornecimento	Custo Unitário	Custo Total	Recursos	
							Concedente	Proponente
TOTAL GERAL								

VALOR TOTAL R$636.106,88

Deverão ser acrescentadas quantas planilhas forem necessárias, de acordo com os elementos de despesa, mencionados no Cronograma de aplicação.

Araxá, 14 de junho de 2021

Marco Aurélio Gomes Arantes
Diretor Presidente