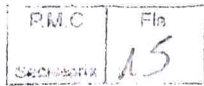




ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
SANTA CASA DE LINS
CNPJ - 51.660.082/0001-31

(14) 3533-2500

Rua Pedro de Toledo, nº 486 - Centro
Cep. 16400-105 - Lins | SP



PLANO DE TRABALHO SANTA CASA DE LINS

EXERCÍCIO 2023

I – INTRODUÇÃO

A. Breve Histórico da Instituição

A Entidade originalmente denominada de Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Lins foi fundada em 1.923, objetivando a promoção de atividades filantrópicas de assistência à saúde, especialmente, de serviços médico-hospitalares.

Por razão de problemas administrativos, os quais ameaçavam a continuidade dos serviços prestados, o Poder Executivo de Lins, resolveu por bem decretar a intervenção administrativa na Entidade, resultando dentre outras ações, na alteração estatutária, ocasião em que, passou a ser denominada de **Associação Hospitalar Santa Casa de Lins**, então administrado pelo Presidente do Conselho de Administração.

Atualmente a Instituição conta com 407 colaboradores em regime CLT, e 92 profissionais prestadores de serviços médicos. O número de atendimento anual em 2021 foi cerca de **216.904 (duzentos e dezesseis mil, novecentos e quatro)** atendimentos, incluindo internações, consultas ambulatoriais e exames. O Corpo Clínico da Santa Casa de Lins é composto pelas especialidades urgência e emergência, clínica geral, cirurgia geral, cirurgia vascular, cirurgia pediátrica, cardiologia, neurologia, obstetrícia, ortopedia/traumatologia, otorrinolaringologia, UTI Adulto e Neonatal.

B. Característica da Instituição:

A Santa casa de Lins é uma Instituição Filantrópica, sem fins lucrativos, possui 106 leitos, conta com uma entrada de Urgência e Emergência que atende toda a região.

No ano de 2022 realizamos 5.758 (cinco mil e setecentos e cinquenta e oito) internações, sendo 88,93% dessas internações SUS, efetuamos 93.254 (noventa e três mil, duzentos e cinquenta e quatro) atendimentos no pronto atendimento e ambulatório, desses atendimentos 96% SUS.

O Pronto Socorro se firma como a principal porta de entrada de urgências e emergências e se trata de complemento aos serviços de saúde hospitalar e ambulatorial prestados a qualquer indivíduo que deles necessitam, observada a sistemática de referência do Sistema Único de Saúde – SUS. Atualmente o Pronto Socorro realiza atendimentos de acordo com a demanda de



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
SANTA CASA DE LINS

CNPJ - 51.660.082/0001-31

(14) 3533-2500

Rua Pedro de Toledo, nº 486 - Centro
Cep. 16400-105 - Lins | SP

urgência e emergência conforme critérios da classificação de risco implantada desde setembro 2010.

II - INFORMAÇÕES CADASTRAIS

a) Entidade

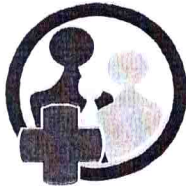
Associação Hospitalar Santa Casa de Lins			
CNPJ: 51.660.082/0001-31			
Atividade Econômica Principal (a mesma descrita no CNPJ): 86.10-1-02 Atividades de atendimento em pronto socorro e unidade hospitalar para atendimento a urgência.			
Endereço: Pedro de Toledo, nº 486			
Cidade- Lins			UF SP
CEP: 16400-105	Tel: (14) 3533-2500		E-mail: diretoria@santacasalins.com.br
Banco: 001	Agência: 58-2	Conta Corrente NOVA	Praça de Pagamento: Lins

b) Responsável

Responsável pela Instituição: GIANPAULO DOMENICO CANNO NOVELLI	
CPF: 145.694.338-39	RG: 23.983.909-2
Cargo: Diretor Executivo	Função
Endereço: Rua Rangel Pestana, 330 - Garcia	
Cidade: Lins/SP	UF: SP
CEP 16.400-445	Telefone (14) 35332500

Diretor Clínico: Dr. CAIO FRAGA BARRETO DE MATOS FERREIRA		
CPF : 014188885-75	RG 097353817-1	Órgão Expedidor SSP/SP
Cargo: Diretor Clínico	Função: Médico	
Endereço Rua Pedro de Toledo, 486.		
Cidade: Lins	UF SP	
CEP 16400-105	Telefone (14) 35332500	

PA
S



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
SANTA CASA DE LINS
CNPJ - 51.660.082/0001-31

(14) 3533-2500

Rua Pedro de Toledo, nº 486 - Centro
Cep. 16400-105 - Lins | SP

III - INFORMAÇÕES CADASTRAIS DO ÓRGÃO INTERVENIENTE / RESPONSÁVEIS

a) Órgão Interveniante

<i>Órgão Interveniante</i>				
<i>CNPJ</i>				
<i>Atividade Econômica Principal (a mesma descrita no CNPJ)</i>				
<i>Endereço</i>				
<i>Cidade</i>				<i>UF</i>
<i>Cidade</i>	<i>UF</i>	<i>CEP</i>	<i>DDD/Telefone</i>	<i>E-mail</i>

b) Responsável

<i>Responsável pela Instituição Interveniante</i>		
<i>CPF</i>	<i>RG</i>	<i>Órgão Expedidor</i>
<i>Cargo</i>	<i>Função</i>	
<i>Endereço</i>		
<i>Cidade</i>		<i>UF</i>
<i>CEP</i>	<i>Telefone</i>	

IV – QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

<i>Objeto</i>	<i>Descrição</i>
<i>Custeio</i>	<i>Materiais e insumos de assistência</i>

a) Identificação do Objeto

Prestação de serviços: Custeio de materiais e insumos para auxílio de despesas relacionadas à assistência da população.

b) Objetivo

O recurso é destinado especificamente para manutenção e ampliação do atendimento Ambulatorial (não pactuado em CIR), principalmente pela conveniada ser o hospital de referência para a região.

MA



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
SANTA CASA DE LINS

CNPJ - 51.660.082/0001-31

(14) 3533-2500

Rua Pedro de Toledo, nº 486 - Centro
Cep. 16400-105 - Lins | SP

c) Justificativa

Este recurso financeiro decorrente do apoio do Município subsidiará os atendimentos aos usuários do SUS no Ambulatório de especialidades, garantindo qualidade e resolutividade no tratamento dispensado aos usuários.

d) Metas a Serem Atingidas

Metas Quantitativas

META	DESCRIÇÃO	INDICADOR DE ALCANCE DA META
Auxílio no custeio do atendimento ambulatorial da população não pactuado em CIR	Relatório com o número de atendimentos.	Número de atendimentos mensal

Metas Qualitativas

META	DESCRIÇÃO	INDICADOR DE ALCANCE DA META
Garantir o acesso ao serviço de qualidade.	Prestar atendimento humanizado.	Atingir índice de satisfação > ou = 70%.

a) Etapas ou Fases de Execução

Etapa	Descrição	Período	Valor Aplicação	Porc. %
1	Prestação de Serviços	12 meses	R\$ 120.000,00	100%
TOTAL			R\$ 120.000,00	100%

b) Plano de Aplicação de Recursos Financeiros

ORDEM	OBJETO (custeio)	ESPECIFICAÇÃO	VALOR (R\$)
1.	Materiais e insumos de consumo	Custeio de Materiais e Insumos utilizados durante procedimentos médicos/enfermagem destinados aos pacientes no Ambulatório de Especialidades	R\$120.000,00
TOTAL GERAL:			R\$120.000,00



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
SANTA CASA DE LINS

CNPJ - 51.660.082/0001-31

(14) 3533-2500

Rua Pedro de Toledo, nº 486 - Centro
Cep. 16400-105 - Lins | SP

Fls 19

V – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

MES	OBJETO	PROPONENTE	CONCEDENTE
01º MÊS	CUSTEIO	-	R\$ 10.000,00
02º MÊS	CUSTEIO	-	R\$ 10.000,00
03º MÊS	CUSTEIO	-	R\$ 10.000,00
04º MÊS	CUSTEIO	-	R\$ 10.000,00
05º MÊS	CUSTEIO	-	R\$ 10.000,00
06º MÊS	CUSTEIO	-	R\$ 10.000,00
07º MÊS	CUSTEIO	-	R\$ 10.000,00
08º MÊS	CUSTEIO	-	R\$ 10.000,00
09º MÊS	CUSTEIO	-	R\$ 10.000,00
10º MÊS	CUSTEIO	-	R\$ 10.000,00
11º MÊS	CUSTEIO	-	R\$ 10.000,00
12º MÊS	CUSTEIO	-	R\$ 10.000,00
TOTAL			R\$ 120.000,00

VI - PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

- Início: A partir de 01 de janeiro de 2.023.

- Duração: 12 meses.

APB



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
SANTA CASA DE LINS

CNPJ - 51.660.082/0001-31

(14) 3533-2500

Rua Pedro de Toledo, nº 486 - Centro
Cep. 16400-105 - Lins | SP

VII – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, **DECLARO**, para fins de prova junto à Secretaria de Saúde, para os efeitos e sob as penas da 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 desta Secretaria, na forma descrito deste Plano de Trabalho.

Data da assinatura: 23 de março de 2023

Simone Policarpo Silva Pistore
Responsável pela elaboração
Plano de Trabalho

Gianpaulo D. Canno Novelli
Diretor Executivo
CPF: 145.694.338-39

Gianpaulo Domenico Canno Novelli
Diretor Executivo

VIII – APROVAÇÃO – ORDENADOR DA DESPESA

Data da Assinatura / /2023

IX – APROVAÇÃO – SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Data da Assinatura / /2023
