



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

Ofício HMA 084/2025

Altinópolis, 17 de dezembro de 2025

Ilustríssimo Senhor,

O Hospital de Misericórdia de Altinópolis, entidade filantrópica, sendo único hospital deste município, através de seu provedor José Luiz Sammarco Palma abaixo assinado vem através deste manifestar interesse em dar continuidade à prestação de assistência integral à saúde dos usuários SUS nas áreas de média complexidade, ambulatorial e hospitalar prestados pelo Hospital

Desta forma encaminhamos a proposta para o novo Plano Operativo no valor de R\$10.788.000,00 (dez milhões setecentos e oitenta e oito mil reais) com repasses mensais durante o exercício de 2026, considerando alguns ajustes entre os grupos de despesas para adequar as mudanças necessárias para garantir a qualidade e padronização dos serviços prestados por esta entidade aos munícipes.

Assim sendo, solicitamos vossa atenção para aprovação deste Plano referente ao período de 01 de janeiro de 2026 à 31 de dezembro de 2026, pois o convênio vigente com esta Entidade vencerá no dia 31/12/2025.

Sem mais para o momento, reitero protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,



José Luiz Sammarco Palma
Provedor

Hospital de Misericórdia de Altinópolis

Ilustríssimo Senhor
Humberto de Assis Castro
Secretário de Saúde de Altinópolis

realizado dia 17/12/25

Humberto de Assis Castro
CPF: 145.594.438-66
Secretário Municipal da Saúde



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

PLANO DE TRABALHO

1. DADOS CADASTRAIS DA PROPOENTE

1.1 DA ORGANIZAÇÃO DA ENTIDADE

Nome da Entidade: Hospital de Misericórdia de Altinópolis

CNPJ: 56.889.595/0001-32

Data Constituição da Entidade: 14/02/1932

Endereço: Rua Coronel Joaquim Alberto, 421 – Centro - Altinópolis-SP - Cep 14.350-023

Fone: 16-3665-7200

E-mail: provedoria@hospitalaltinopolis.com.br

Representante Legal: JOSÉ LUIZ SAMMARCO PALMA - Provedor

CPF 743.321.638-34 - RG 4.650.377-8 SSP/SP - Fone 16 99997-6897

Praça Voluntário Nario Walter, nº 114 - Centro - Altinópolis SP - CEP 14.350-027

E-mail: misericordia.alt@gmail.com

Período de mandato diretoria de 18/01/2025 à 18/01/2027

Contas bancárias específicas, isentas de tarifas, para movimentação dos recursos públicos (vedado a utilização de contas bancárias compartilhadas com recursos financeiros alheios à parceria);

Recurso Municipal	Recurso Federal	Recurso Estadual
Banco: Caixa Federal	Banco: Caixa Federal	Banco: Caixa Federal
Agência: 4498	Agência: 4498	Agência: 4498
Conta: 000.577.496.473-2	Conta: 000.577.496.463-5	Conta: 000.575.949.232-9

1.2 APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DA ENTIDADE

O Hospital de Misericórdia de Altinópolis é uma Entidade Hospitalar de direito privado, filantrópica e sem fins lucrativos, declarada de utilidade Pública Federal publicada no diário oficial da União em 08 de novembro de 1973. O Hospital possui uma área construída de 3.404,81 m², com capacidade de 21 leitos, sendo 98% à disposição do SUS, em internações, Clínicas Médicas, Pediátricas, e Atendimento 24 horas em Pronto

H. K. CA



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421. Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

Socorro, com Serviço de Radiologia. O objetivo básico é o desenvolvimento de processos que gerem benefícios para a sociedade, através da articulação de meios para a promoção do desenvolvimento e aperfeiçoamento, ligados às áreas de saúde. O Hospital dispõe de materiais, equipamentos e profissionais habilitados e capacitados para prestação de serviços de média complexidade para atender de forma digna e humanizada os usuários SUS, conforme preconiza a Política Nacional de Humanização do SUS. É regido por Estatuto próprio, elaborado e aprovado pela sua Irmandade que é formada por membros da sociedade, e dirigida administrativamente pela Mesa Administrativa, que indica o Provedor que é quem dirige e representa a instituição em seus atos.

1.3 CAPACIDADE FÍSICA INSTALADA E RECURSOS HUMANOS

Para fins de realização dos serviços objeto do convênio, o Hospital de Misericórdia de Altinópolis disponibilizará dos seguintes recursos físicos, tecnológicos e humanos inseridos no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde, que deverá ser atualizado sempre que houver alteração.

a) CAPACIDADE FÍSICA

ESTRUTURA	QUANTIDADE
Leitos	21
Sala de Cirurgia	01
Sala de Urgência Obstétrica	01
Sala de Urgência	02
Sala Pronto Atendimento	04
Sala de Curativo	01
Sala de Aerosol	01
Sala de Observação	03
Posto de enfermagem	02
Central de Materiais e Esterelização	01
Sala de Raio-X	01
Sala de Ultrassom	01
Consultório Ginecológico	01

Handwritten signature: H. Alt



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

Salas de Espera	03
Cozinha	01
Refeitório	01
Lavanderia	01
Almoxarifado	01
Farmácia	01
Administração	01
SAME	01

b) EQUIPAMENTOS

QT	NOME	MARCA	LOCAL
01	APARELHO RAIO-X	SHIMADZU	RADIOLOGIA
01	APARELHO RAIO-X - MÓVEL	VMI TECNOLOGIAS	RADIOLOGIA
01	AUTOCLAVE À VÁCUO	LUFERCO	CME
01	AUTOCLAVE GRAVITACIONAL	BAUNEMER	CME
01	BERÇO AQUECIDO	NEOSOLUTION	SALA DE PARTO
01	BISTURI ELÉTRICO	MICROEM BI 800	AMBULATÓRIO
01	BISTURI ELÉTRICO	MEDCIR	CENTRO CIRÚRGICO
04	BOMBA DE INFUSÃO	SAMTRONIC ST1000	URGÊNCIA I e II
02	BOMBA DE INFUSÃO	SAMTRONIC 550 T2	URGÊNCIA I
02	CENTRÍFUGA	CASTANHO	LAVANDERIA
01	DEFIBRILADOR	INSTRAMED	URGÊNCIA I
01	DEFIBRILADOR CARDIOVERSOR	INSTRAMED	URGÊNCIA II
03	DETECTOR FETAL	DF 7001	CONS GO/S.PARTO
03	ELETROCARDÍOGRAFO	BIONET	AMB/URG I/II
02	FOCO DE LUZ PORTÁTIL	MEDPI	CONSULTÓRIO GO
01	INCUBADORA NEONATAL	MILLENNIUM	BERÇARIO
01	LAVADORA 30 KG	SUZUKI	LAVANDERIA
01	LAVADORA 50 KG	GUARÁ	LAVANDERIA
01	LAVADORA ULTRASSÔNICA	ALT SONIC	CME
02	MONITOR MULTIPARÂMETRO	COMEM STAR 8000F	CC/URGÊNCIA I
01	MONITOR MULTIPARÂMETRO	BIONET	AMBULATÓRIO
02	MONITOR MULTIPARÂMETRO	PROLIFE P 10	URGÊNCIA II

Handwritten signature and initials



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

01	OXIMETRO DE PULSO	NELLCOR	URGÊNCIA I
01	REVELADORA	SIGEX	RADIOLOGIA
01	SECADORA	SUZUKI	LAVANDERIA
01	SECADORA SR 20	MALTEC	LAVANDERIA
01	SELADORA	IMAP	CME
01	SELADORA	EVEREST	CME
01	ULTRASSOM MAGNUS	ALFAMED	ESPECIALIDADE
01	VENTILADOR MECÂNICO	LEISTUNG LUFT 3	URGÊNCIA I
01	VENTILADOR MECÂNICO	LEISTUNG PR4G	URGÊNCIA II
01	ELETOENCEFALÓGRAFO	VERTEX	ESPECIALIDADE
01	APARELHO ENDOSCOPIA	ARTHIFLEX	CENTRO CIRÚRGICO
01	ULTRASSOM SONOACE X8	SAMSUNG	ESPECIALIDADE
01	VIDEOLARINGOSCOPIO PORTATIL IS3-L	OLIDEF	URGÊNCIA I
01	FOTOTERAPIA VIDEOPROCESSADA LED	OLIDEF	CENTRO CIRÚRGICO

c) LEITOS POR CLÍNICA

LEITOS	EXISTENTES	SUS
Clínica Médica	17	15
Cirurgia Geral	01	01
Pediatria	01	01
Cirurgia Oftalmologia	01	01
GO	01	01
TOTAL	21	19

d) FUNCIONÁRIOS CELETISTAS

RH	QUANTIDADE
Almoxarife	01
Auxiliar Administrativo	06
Auxiliar de Lavanderia	04
Coordenador de Serviço de Enfermagem	02
Copeira	04
Cozinheira	04
Enfermeiro	12
Farmacêutico	01

af.
Ut



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

Auxiliar de Farmácia	01
Fisioterapeuta	01
Nutricionista	01
Recepcionista	11
Serviços Gerais	07
Técnico de Enfermagem	32
Técnico de Raio-X	03
Técnico de Farmácia	02
Trabalhador Manutenção Predial	01
Supervisor de Recepção	01
Comprador	01
Diretor Administrativo	01

e) CONTRATADOS

CONTRATADOS	QUANTIDADE
Profissionais Médicos Autônomos	06-Segunda à Sexta 05-Sábado, Domingo e Feriados
Serviços de Contabilidade	01
Serviços Jurídicos	01
Serviços Software	03
Laboratório Biomédico	01
Serviços de Ultrassom	01
Serviço Manutenção Equipamentos	Conforme demanda
Técnico do Trabalho	01

2. DIAGNÓSTICO SOCIOTERRITORIAL, EXPERIÊNCIA, E IMPACTO SOCIAL ESPERADO

2.1 Experiências da Entidade que a torna apta a realizar o objeto do Plano de Trabalho.

Desde de sua fundação em 1932, este Hospital tem sido referência para atendimento à saúde da população do município de Altinópolis, inclusive para as pequenas cidades vizinhas. Sendo o único Hospital da cidade, com atendimentos 24h, todos os dias da semana, vem sendo um parceiro estratégico do município no ambiente da saúde para



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

acolher os pacientes em suas necessidades de urgência e emergência de toda população, mas principalmente aos usuários SUS que representam 98% das internações e 96% dos atendimentos ambulatoriais.

2.2 Descrição da realidade que será objeto da parceria:

Município de Altinópolis conta com 17 mil habitantes aproximadamente, tendo à sua disposição as Unidades Básicas de Saúde, que em dias úteis, e em horário comercial, prioritariamente através de agendamentos para atendimentos iniciais de serviços como consultas médicas e de enfermagem, vacinação, acompanhamento de doenças crônicas, exames preventivos e pré-natal. Como também ações de promoção, prevenção e tratamento, como visitas domiciliares, grupos educativos, curativos, testes rápidos e encaminhamento para outros níveis de atenção quando necessário. A partir deste momento o Hospital de Misericórdia de Altinópolis entra com sua estrutura para acolher os pacientes que necessitem de atendimento imediato através do seu pronto atendimento disponível por 24 horas todos os dias da semana. Contando com serviços de urgência e emergência, tanto ambulatorial como para internação clínica.

Sendo uma referência para a população da cidade como primeiro atendimento para qualquer eventualidade de saúde. Considerando que os suportes mais próximos estão nos municípios vizinhos, como Batatais (a aproximadamente 30 km) e Ribeirão Preto (a aproximadamente 65 km) o que desta forma converge para este Hospital praticamente todas as ocorrências, que em casos mais agravados e após a estabilização dos pacientes aí sim são regulados para outros hospitais com recursos de maior complexidade. Lembrando que muitas vezes o tempo para se chegar ao ambiente médico pode ser essencial para manutenção da vida nos casos mais críticos.

2.3 Impacto Social esperado com a execução do serviço/programa/projeto

A atuação do Hospital é essencial, pois tem seu impacto direto no suporte à vida da população da cidade, efetivando e transmitindo ao cidadão um sentimento de segurança tanto para si como para seus entes queridos quando se tem um ambiente adequado à disposição, para qualquer eventualidade ou imprevisto no tocante à saúde. Principalmente para população mais carente, com dificuldades de locomoção para

J. P. U. T.



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421. Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

buscar outras alternativas. Ademais, prioritariamente atendemos usuários SUS quase na sua totalidade, que representam 98% das internações e 96% dos atendimentos ambulatoriais

3. DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE/PROJETO (serviço, programa ou projeto)

3.1 Nome do Projeto: Convênio anual para custeio de atividades de pronto atendimento em urgência e emergência, e de internação hospitalar, por meio de repasse de recursos públicos para Hospital de Misericórdia de Altinópolis.

Valor total anual R\$10.788.000,00 (dez milhões setecentos e oitenta e oito mil reais).

3.2 Prazo de Execução: 01/01/2026 à 31/12/2026.

3.3 Objeto da Parceria: Custeio para pronto atendimento em urgência e emergência, internação hospitalar, exames e procedimentos para pacientes do SUS, por meio de repasse de recursos públicos.

3.4 Atividade ou Projeto a ser desenvolvido: O Hospital deverá estar organizado para atuar com eficiência e eficácia nas seguintes áreas:

- Assistência Integral à Saúde
- Políticas Prioritárias do Sistema Único de Saúde- SUS
- Gestão Hospitalar
- Aperfeiçoamento Profissional

3.5 Justificativa: A formalização deste convênio é uma necessidade estratégica tendo em vista que o Hospital de Misericórdia de Altinópolis é o único hospital da cidade, com funcionamento 24 horas por dia, e com isso apto a conseguir alcançar as demandas de saúde, utilizando-se de seus recursos disponíveis instalados, somados às suas equipes multidisciplinares aptas ao acolhimento das demandas dos pacientes SUS no município.

Desta forma, o Poder Executivo do município e o Hospital poderão garantir pleno atendimento de média complexidade aos munícipes conforme o que preconiza a Política Nacional de Humanização do SUS.



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

3.6 Público-alvo: Toda população de Altinópolis.

4 Objetivos: O Plano Operativo elaborado pela Gestão Municipal do SUS do município de Altinópolis e Hospital de Misericórdia de Altinópolis tem por objetivo definir as suas áreas de atuação, as metas quantitativas e qualitativas a serem atingidas através do acompanhamento e da avaliação da efetividade do convênio celebrado entre as partes, visando:

- a) A prestação de assistência integral à saúde dos usuários SUS nas áreas de média complexidade, ambulatorial e hospitalar prestados pelo Hospital.
- b) O aprimoramento dos processos de gestão dos sistemas de atenção ambulatorial e hospitalar do Hospital de Misericórdia de Altinópolis vinculados ao SUS.
- c) Garantir a assistência integral aos usuários SUS, buscando sempre a qualidade e a resolutividade do atendimento.

5. Resultados Esperados:

5.1 Resultados Quantitativos

Apresentação mensal de planilha com todas as atividades, trazendo os códigos de procedimentos, descrição, meta pactuada e quantidade realizada, com os respectivos percentuais de atingimento de metas.

5.2 Resultados Qualitativos

Apresentação mensal de planilhas e gráficos com resultados obtidos através de pesquisa de satisfação e ouvidoria, onde são avaliados: Recepção, Atendimento Médico, Atendimento da Enfermagem, Serviço de Limpeza, Serviço de Nutrição, Instalações Físicas e Manutenção.

6. OBJETIVOS, METAS (qualitativas/quantitativas), AÇÕES, PRAZOS, RESULTADOS E INDICADORES DE RESULTADO

OBJETIVOS	
	O convênio em questão deverá contribuir para o aperfeiçoamento dos

H. C. T.



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

<p>(Gerais e Específicos)</p>	<p>processos de gestão hospitalar, assim como para os processos de gestão do SUS, de modo a maximizar os recursos alocados em benefício da população realizando consultas ambulatoriais de urgência e emergência, fazer internações de pacientes após avaliação, realizar exames de: Laboratório, Raio X, US, ECG, Endoscopia e Colonoscopia. Cirurgias de facectomia, pequenas cirurgias dermatológicas. Demais procedimentos médicos e de enfermagem. Atendimentos de profissionais de nutrição, enfermagem e fisioterápico.</p>
<p>META Quantitativa</p>	<p>O Hospital deverá manter os indicadores previstos no Plano Operativo:</p> <ul style="list-style-type: none">• acompanhamento de metas;• avaliação de custos;• acompanhamento da aplicação de recursos financeiros provenientes do SUS;• Apresentação de DRE- Demonstrativo de Receita e Despesa do Hospital mensalmente;• Apresentação mensal de planilha com todas as atividades, trazendo os códigos de procedimentos, descrição, meta pactuada e quantidade realizada, com os respectivos percentuais de atingimento de metas.
<p>META Qualitativa</p>	<p>O Hospital deverá manter as atividades previstas no Plano Operativo:</p> <ul style="list-style-type: none">• Avaliação do nível de satisfação do usuário;• Assistência hospitalar;• Assistência ambulatorial;• Participação nas políticas prioritárias do SUS;• Desenvolvimento profissional; <p>Manter ativa e atuante as seguintes comissões:</p> <ul style="list-style-type: none">• Comissão de Óbitos• Controle de Infecção Hospitalar. <p>Apresentação mensal de planilhas e gráficos com resultados obtidos através de pesquisa de satisfação e ouvidoria, onde são avaliados:</p>



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

	Recepção, Atendimento Médico, Atendimento da Enfermagem, Serviço de Limpeza, Serviço de Nutrição, Instalações Físicas e Manutenção.
AÇÕES	<p>Manter um programa de gerenciamento hospitalar com sistema de informatização abrangendo todas as áreas de produção, apoio e administrativa.</p> <p>Manter controles, através de indicadores hospitalares quantitativos e qualitativos que monitoram os processos assistenciais e administrativos. Através de modelos de gestão adequado, acompanhar processos de suprimentos hospitalares, monitorar o fracionamento dos não líquidos, a dose unitária, reduzindo custos e otimizando o processo de distribuição, controle e faturamento dos insumos utilizados nas áreas fim.</p> <p>A direção do hospital deverá, através dessa estrutura, contar com meios que lhe permitam acumular informações estratégicas que propiciem a aplicação de ferramentas gerenciais adequadas para a correção de problemas identificados, assim como para o aprimoramento dos serviços.</p>
PRAZOS (Início e Término)	Plano de trabalho será realizado no período de 01/01/2026 à 31/12/2026, sendo apresentados fechamentos prévios mensais de janeiro à dezembro, considerando que a prestação de contas será apresentada até 30 dias após o final do exercício de 2026.
RESULTADO ESPERADO	Acolhimento aos pacientes em pronto atendimento em caráter de urgências e emergências, internações, procedimentos e exames conforme quantitativos pactuados:



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421. Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

CAPAC. INSTALADA 100%	CLASSIFICAÇÃO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS MÉDICOS	META PACTUADA SUS 95%
3.085	0301060096	Consulta / Atendimento às urgências em geral	2.931
3.085		TOTAL CONSULTAS	2.931
CAPAC. INSTALADA 100%	CLASSIFICAÇÃO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM	META PACTUADA SUS 95%
2.370	0301060118	Acolhimento e Classificação de Risco	2.252
1.645	0300110012	Administração de Medicamentos	1.563
1.896	0301100039	Aferição de Pressão Arterial	1.801
307	0201020041	Coleta de material exame laboratorial	292
48	0301100284	Curativo Simples	46
135	0211020036	Eletrocardiograma	128
148	0214010015	Glicemia Capilar	141
108	0301100101	Inalação / nebulização	103
1	0301100128	Lavagem Gástrica	1
14	0301100144	Oxigenoterapia	13
25	040101	Pequenas Cirurgias	24
6	0301100152	Retirada de ponto de cirurgia básica	5
2	0301100047	Sondagem vesical de Alívio	2
2	0301100055	Sondagem vesical de demora	2
18	0401010058	Suturas	17
6.725		TOTAL AMBULATÓRIO	6.390
CAPAC. INSTALADA 100%	CLASSIFICAÇÃO PROCEDIMENTO	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR	META PACTUADA SUS 95%
81	0301010170	Internações	77
300	0301010048	Atendimento de profissionais de nível superior	285
58	0302	Atendimento fisioterápico	55
52	080201	Diárias de acompanhante	49
38	0204	Exames de raio X internos	36
347	020502	Exames de Ultrassom	330
823	0202	Exames laboratoriais internos	782
3	040701	Exames endoscopias	2
11	020901	Exames colonoscopias	10
16	040505	Facetomias	15
10	0301100144	Oxigenoterapia	9
1	0301100047	Sondagem vesical de Alívio	1
2	0310100055	Sondagem vesical de demora	2
1.742		TOTAL HOSPITALAR	1.653
CAPACIDADE INSTALADA 100%	CLASSIFICAÇÃO PROCEDIMENTO	EXAMES EXTERNOS LABORATORIAIS E DE IMAGEM REFERENCIADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	META PACTUADA SUS 100%
9.968	0202	EXAMES LABORATORIAIS	9.470
668	0204	EXAMES DE RAIOS X	668
10.636		TOTAL EXAMES EXTERNOS	10.138
CAPAC. INSTALADA 100%			META PACTUADA SUS
22.188		TOTAL GERAL	21.112

sp.
A. CA



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

INDICADOR DE RESULTADO	Número de atividades realizadas conforme relatório de faturamento mensal que será dividido pelas quantidades pactuadas nas metas estabelecidas no Plano de Trabalho, e assim verificar o cumprimento das metas.
-------------------------------	---

6.1 AVALIAÇÕES DAS ATIVIDADES POR INDICADORES

6.1.1 Metas Quantitativas

A) ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

Indicador	Meta	Pontuação		Fonte de informação
		% da meta	Pontos	
Percentual de alcance das metas físicas para internação	100% da meta física pactuada por forma de organização	90 a 100%	100	Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH-SUS)
		80 a 89,9%	75	
		70 a 79,9%	50	
		60 a 69,9%	25	
		< 60%	Não pontua	

B) ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL

Indicador	Meta	Pontuação		Fonte de Informação
		% da meta	Pontos	
Percentual de alcance das metas físicas para atendimentos ambulatoriais	100% da meta física pactuada por forma de organização	90 a 100%	100	Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIA-SUS)
		80 a 89,9%	75	
		70 a 79,9%	50	
		60 a 69,9%	25	
		< 60%	Não pontua	

6.1.2 Metas Qualitativas

A) INDICADORES DE GESTÃO

Meta Atenção à Saúde	Situação da Unidade			
	Implantada		Atuante	
	Sim/Não	Pontos	Sim/Não	Pontos
Comissão de Revisão de Óbitos implantada e atuante/ relatório mensal	Sim	100	Sim	100
Comissão de Controle de Infecção hospitalar implantada e atuante/relatório mensal	Sim	100	Sim	100

TOTAL: 400



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

PARTICIPAÇÃO NAS POLÍTICAS PRIORITÁRIAS DO SUS meta	SIM	NÃO	PARCIAL	META	FONTE DE INFORMAÇÃO
Ouvidoria para escuta de usuários e profissionais. Sistemática de respostas e divulgação trimestral dos resultados					Relatório trimestral das providências tomadas
Pesquisa de satisfação dos usuários realizada semestralmente com formulário e metodologia de apuração, avaliação e divulgação dos resultados					Resultado da pesquisa de satisfação dos usuários
Aplicação do Plano de trabalho HumanizaSUS					Informação do Hospital
Aplicação da Política Nacional de Medicamentos					Informação do Hospital

Pontuação: Sim=50 pontos; Parcial=25 pontos; Não=Zero pontos **TOTAL: 200**

B) GESTÃO HOSPITALAR

META	SIM	NÃO	PARCIAL	PONTOS	FONTE DE INFORMAÇÃO
Relatório Mensal das atividades executadas					Relatório
Apresentação do relatório mensal da estrutura de receitas e despesas e da produção à Comissão de Acompanhamento do Convênio					Relatório

Pontuação: Sim=100 pontos; Parcial=50 pontos; Não= Zero pontos **TOTAL: 200**

Handwritten signature



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

C) DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL

META	SIM	NÃO	PARCIAL	PONTOS	FONTE DE INFORMAÇÃO
Programação anual das estratégias/ações para qualificação dos profissionais, apresentado até 90 dias após a assinatura deste Plano Operativo					Apresentação do Calendário
Execução de todas as ações programadas para qualificação profissional					Comprovação das atividades desenvolvidas

Pontuação: Sim=100 pontos; Parcial=50 pontos; Não= Zero pontos **TOTAL: 200**

TABELA DE VALORIZAÇÃO DO DESEMPENHO

METAS	PONTUAÇÃO POSSÍVEL
Assistência Hospitalar/Ambulatorial	200
Atenção à saúde	400
Participação nas políticas prioritárias do SUS	200
Gestão Hospitalar	200
Desenvolvimento profissional	200
TOTAL	1200

FAIXAS DE PONTUAÇÃO	PERCENTUAL DO VALOR VARIÁVEL
Até 300	25%
301 a 600	50%
601 a 900	75%
901 a 1200	100%

7. DESCRIÇÃO E FORMAS DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES

A assistência à saúde a ser prestada pelo Hospital deverá se desenvolver de modo a garantir a realização de todos os procedimentos pactuados que se façam necessários para o atendimento integral das necessidades dos usuários que lhe forem direcionados pelo Sistema, ou seja, garantir-lhes atendimento integral exclusivo.

O Hospital deverá garantir a oferta dos serviços assistenciais previstos de modo a que eles não sofram descontinuidade em função da integralidade da assistência e do calendário a ser cumprido.

Handwritten signature/initials in blue ink.



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

8. METODOLOGIA

ATENDIMENTO

O Atendimento Ambulatorial de Pronto Socorro e da Média Complexidade Hospitalar através de demanda espontânea, ou referenciada pelas Unidades Básicas de Saúde ou Centro de Especialidade se dará de forma contra referenciada.

EQUIPE MÉDICA

O atendimento às segundas-feiras será feito por 03 médicos plantonistas das 7:00 horas às 19:00 horas, e 01 médico plantonista das 13:00 horas as 19:00 horas, e 01 médico plantonista cinderela das 19:00 horas as 00:00 horas, e 01 médico plantonista das 19:00 horas as 7:00 horas. De terça à sexta-feira será feito por 03 médicos plantonistas das 7:00 horas às 19:00 horas, e 01 médico plantonista cinderela das 19:00 horas as 00:00 horas, e 01 médico plantonista das 19:00 horas as 7:00 horas. Nos finais de semana e feriados os plantões serão feitos por 02 médicos plantonistas das 7:00 horas às 19:00 horas, e 01 médico para evolução e prescrição nas enfermarias das 08:00 horas às 12:00 horas, e 01 médico plantonista cinderela das 19:00 horas as 00:00 horas, e 01 médico plantonista das 19:00 horas as 7:00 horas

O plantão de assistência à criança ocorrerá nos dias da semana por um período de 5 horas e nos finais de semana e feriados por 4 horas. Nos horários de plantão de assistência à criança não haverá cobertura de sobreaviso da referida especialidade, devendo o médico clínico, em caso de necessidade de internação acionar diretamente o colega no plantão de assistência à criança.

A cobertura de pediatria será de segunda à sexta das 21:00h às 7:00h, não havendo cobertura nos finais de semana e feriados.

O Hospital conta com o serviço de um médico como Diretor Clínico.

Nos dias de véspera e nos feriados de Natal e Ano Novo será pago adicional de 50% sobre o valor do plantão diurno e noturno, inclusive quando este coincidir com sábado/domingo.

Handwritten signature/initials



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

O Hospital poderá contratar profissionais médicos diretamente com cada um deles, através de contrato de prestação de serviços de pessoa física (RPA) ou pessoa jurídica (NFs), como também celebrar contrato(s) com empresas de mercado especializadas na gestão, organização e contratação médicos para atender as demandas do Hospital, através de cotações e orçamentos mais favoráveis, em conformidade com os critérios da entidade.

Seguem abaixo as demandas atuais com os respectivos horários e as cargas com valores:

Horário do Plantão	Total de Horas Mês	Valor da Hora	Valor Total Mensal
07 - 19h	1.020	R\$ 115,00	R\$ 117.300,00
13 - 19h	30	R\$ 115,00	R\$ 3.450,00
19 - 00h	155	R\$ 152,00	R\$ 23.560,00
19 - 07h	372	R\$ 152,00	R\$ 56.544,00
08 - 12h	72	R\$ 152,00	R\$ 10.944,00
16 - 21h	115	R\$ 152,00	R\$ 17.480,00
Sobre aviso clinica médica			R\$ 8.640,00
Sobre aviso pediatria			R\$ 4.600,00
Médico Diretor Clínico			R\$ 3.500,00
Plantões complementares Natal e Ano Novo (empenho mensal)			R\$ 1.233,00
Procedimentos médicos, peq. cirurgias, endoscopias, colonoscopias, cirurgias de cataratas, anestesiologia, ultrassonografias e outros procedimentos.			R\$ 65.171,00
Total grupo médicos			R\$ 312.422,00

PRONTO ATENDIMENTO

O atendimento deverá ser feito por demanda espontânea e referenciada, contando com exames laboratoriais, diagnóstico por imagem, retaguarda do corpo clínico do Hospital, e contando também por Clínico e Pediatra de sobreaviso, e Diretor Clínico do Hospital.

Handwritten signature in blue ink.



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

Atendimento contempla pronto atendimento para urgência e emergência; assim como outros procedimentos com agendamento prévio em: pequenas cirurgias dermatológicas; realização de exames de endoscopias, colonoscopias, ultrassonografias, facectomias, radiodiagnósticos; ações executadas por médicos especialistas, profissionais de enfermagem e outros atendimentos de profissionais de nível superior.

As medicações injetáveis são oriundas de atendimento realizado pelo próprio hospital, ou seja, quando for com prescrições de serviços externos do SUS, somente serão realizadas nos horários em que esses serviços estiverem fechados, lembrando que o paciente deverá comparecer ao Hospital munido da medicação e da prescrição médica.

Outros procedimentos de enfermagem serão executados mediante necessidade e observância da prescrição quanto à necessidade de realização nos horários solicitados em que as unidades de Saúde da Família estiverem fechadas.

ATENDIMENTO HOSPITALAR DE MÉDIA COMPLEXIDADE

Na assistência técnico-profissional e hospitalar, o Hospital de Misericórdia de Altinópolis se obriga a utilizar todos os recursos disponíveis de diagnóstico e tratamento necessário ao atendimento dos pacientes, desde que previstos na tabela SUS e inseridos no cadastro da Instituição até o limite financeiro definido pelos parâmetros do convênio.

Médicos responsáveis pela internação para acompanhamento e evolução dos pacientes nas 24 horas. Equipe de enfermagem para atuação junto aos leitos disponibilizados aos pacientes SUS em período integral.

Fornecer medicamentos padronizados e outros materiais necessários ao tratamento enquanto o paciente estiver sob cuidado médico-hospitalar.

Fornecer refeições com observância das dietas prescritas e necessidades nutricionais

Handwritten signature in blue ink.



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

dos pacientes, inclusive nutrição enteral quando indicado.

Executar serviços de hotelaria, tal como roupas para os pacientes, fornecer materiais médicos e hospitalares quando necessário.

Realizar exames de laboratório, ultrassonografia(em dias fixos), Raio-X, fisioterapia e outros que se fizerem necessário ao adequado atendimento do paciente.

Para atender ao objetivo deste Plano Operativo, o Hospital de Misericórdia de Altinópolis se obriga a realizar internação de urgência e emergência.

Nas situações de urgência e emergência o paciente será assistido pelo médico que avaliará a necessidade de internação, emitindo laudo médico que será enviado pela Instituição conveniada à Secretaria Municipal de Saúde, no prazo de 05 dias úteis para emissão de Autorização da Internação Hospitalar- AIH. Também no prazo de 05 dias úteis a Secretaria Municipal de Saúde deverá retornar a mesma para o Hospital. Na falta ocasional de leito vago nas instalações do SUS, o paciente deverá ser acomodado em instalações de nível superior, caso haja disponibilidade, sem direito à cobrança de sobre preço, e nessa eventualidade, assim que houver vacância de leito em enfermaria, fazer a transferência necessária.

No tocante à internação e o acompanhamento hospitalar ao paciente, deverão seguir os seguintes procedimentos:

Os pacientes serão internados em enfermaria ou quarto com o número máximo de leitos previstos em normas técnicas para hospitais mantidos por Entidades Filantrópicas e assistidos por profissionais habilitados, indicados pela Instituição.

Nas internações de menores de idade, idosos acima de 60 (sessenta) anos ou pessoas com deficiência, será assegurada a presença de um acompanhante em tempo integral, desde que respeitadas as normas do hospital.

h.
11/17



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

{16} 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

POLÍTICAS PRIORITÁRIAS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE- SUS

HUMANIZA SUS

O Hospital de Misericórdia de Altinópolis deverá manter os seguintes projetos e ações:

- Manter a ouvidoria institucional para escuta de usuários e trabalhadores com sistemática de respostas e divulgação dos resultados;
- Central de Acolhimento implementada com avaliação de riscos e prioridades de atendimento;
- Manter a área física com sinalização e informação sobre o serviço para conforto dos usuários, familiares e trabalhadores;
- Manter atualizado os protocolos institucionais;
- Visita aberta para usuários internados, implementada no mínimo 04 horas e considerando horários especiais (integrais) para acompanhantes idosos, crianças, gestantes e “casos especiais”, exceto em casos de pandemia/epidemia.
- Prontuários de interno (único) organizados contendo anotações legíveis dos profissionais;
- Proporcionar constante avaliação do grau de satisfação dos usuários, clientes internos e trabalhadores;
- Taxa de paciente com acompanhante;

POLÍTICA NACIONAL DE MEDICAMENTOS

O Hospital de Misericórdia de Altinópolis deverá manter os seguintes projetos e ações:

- Garantia da segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos, mediante o desenvolvimento da capacidade administrativa de posição do cumprimento das normas sanitárias organizadas no âmbito do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária.
- Realização de 03 (três) orçamentos para todos os processos de compras realizados no Hospital de Misericórdia de Altinópolis para execução do Convênio.



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO

- Elaborar e atualizar protocolos clínico nutricionais para as patologias que necessitam de terapia nutricional mais frequentes no hospital, diferenciados para as fases do ciclo de vida (principalmente crianças, adultos e idosos); e por nível de atendimento (emergência, pediátrico e internações).
- Avaliar e acompanhar o estado nutricional dos pacientes internados e orientar a dieta para a alta hospitalar ou tratamento ambulatorial;
- Responsabilizar-se pela elaboração dos cardápios para dieta normal e para as patologias específicas, com fracionamento e intervalos de tempo específicos, bem como acompanhar o processo de elaboração do mesmo;
- Acompanhar a implantação e o monitoramento dos procedimentos relacionados à preparação de dietas enterais e alimentação infantil (lactário), de acordo com as normatizações da Agência Nacional de Vigilância Sanitária;
- Garantir a segurança, a qualidade dos alimentos e a prestação e serviços neste contexto, de forma a fornecer aos pacientes uma alimentação saudável e adequada às dietas prescritas ;

URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

- Acolhimento de pacientes em ambiente adequado com classificação de risco;
- Acolhimento e suporte para familiares e acompanhantes;
- Desenvolvimento e abordagem interdisciplinar;
- Horizontalidade e cuidado médico e de enfermagem;
- Adoção de linha de cuidado.

GESTÃO HOSPITALAR

O Hospital de Misericórdia de Altinópolis deverá manter atualizado os seguintes projetos e ações:

- Aplicação de ferramentas gerenciais que induzam à horizontalização da gestão;

Handwritten signature in blue ink.



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

qualificação gerencial; enfrentamento das questões corporativas; as rotinas técnicas e operacionais; sistema de avaliação de custos; sistema de informação; realizar formalmente avaliação de satisfação do usuário SUS;

- Apresentar metas quantitativas mensalmente aos gestores da saúde municipal;
- Gerir o recurso do convênio de acordo com o Plano Operativo, fazendo-se cumprir conforme descrito.
- Iniciar processo de implantação do prontuário eletrônico no Pronto Atendimento;

DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL

- Desenvolver ações de Educação Permanente para os colaboradores do hospital visando fortalecimento do trabalho multiprofissional;
- Organização das equipes de trabalho de acordo com a necessidade do paciente.

9. DETALHAMENTO DOS CUSTOS

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA POR FONTE DE RECURSO - MENSAL

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	VALORES	FONTES DE RECURSO
Média da Produção de Média complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC	R\$134.379,47	Federal
Recursos Financeiros de Fonte Estadual	R\$80.000,00	Estadual
Recursos Financeiros de Fonte Municipal	R\$684.620,53	Municipal
TOTAL	R\$899.000,00	



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

Abaixo seguem os detalhamentos de custos por grupos de despesas:

GRUPO DESPESAS	DISCRIMINAÇÃO	VALOR TOTAL GASTO 100%	PERCENTUAL APLICADO %	VALOR FINANCIADO PELO CONVÊNIO	TOTAL MENSAL CONVÊNIO
Folha de pagamento e encargos sociais	Pagamento de Pessoal	R\$ 267.608,02	95%	R\$ 254.227,52	R\$ 388.000,00
	Provisão 13º	R\$ 26.409,77	95%	R\$ 25.089,28	
	Provisão férias	R\$ 25.708,62	95%	R\$ 24.423,19	
	Provisão rescisão	R\$ 10.517,16	95%	R\$ 9.991,30	
	INSS e IRRF	R\$ 34.472,93	95%	R\$ 32.749,28	
	FGTS	R\$ 28.630,06	95%	R\$ 27.198,56	
	Vale Alimentação	R\$ 12.854,31	95%	R\$ 12.211,59	
Estagiários e Menor Aprendiz	R\$ 2.220,29	95%	R\$ 2.109,28		
Serviços Médicos e encargos	Plantões Presenciais Clínico Geral e Assistência a Criança	R\$ 227.722,04	95%	R\$ 216.335,34	R\$ 296.800,00
	Sobreaviso Clínico Geral e Pediatria	R\$ 13.079,81	95%	R\$ 12.425,82	
	Procedimentos Médicos	R\$ 64.382,50	95%	R\$ 61.163,07	
	Direção Clínica	R\$ 3.457,65	95%	R\$ 3.284,77	
	Impostos retidos na nota	R\$ 3.780,00	95%	R\$ 3.591,00	
Medicamentos, Materiais, Nutrição e Dietética	Medicamentos, materiais hospitalares, limpeza, escritório, descartáveis, gases medicinais	R\$ 77.894,74	95%	R\$ 74.000,00	R\$ 96.000,00
	Gêneros alimentícios / materiais de cozinha	R\$ 23.157,90	95%	R\$ 22.000,00	
Energia Elétrica, Telefonia, Informatização e Manutenções	Energia Elétrica	R\$ 7.368,42	95%	R\$ 7.000,00	R\$ 39.915,00
	Telefone e Internet	R\$ 1.578,95	95%	R\$ 1.500,00	
	Sistema informatizado	R\$ 10.526,32	95%	R\$ 10.000,00	
	Manutenção de equipamentos	R\$ 13.173,68	95%	R\$ 12.515,00	
	Manutenção predial	R\$ 9.368,42	95%	R\$ 8.900,00	
Serviços contábeis e segurança	Serviços contábeis	R\$ 8.089,47	95%	R\$ 7.685,00	R\$ 17.285,00
	Serviços portaria e segurança	R\$ 10.105,26	95%	R\$ 9.600,00	
Exames internos: Ambulatorial e Internações	Exames Laboratoriais- Pronto Atendimento e Internos	R\$ 16.842,11	95%	R\$ 16.000,00	R\$ 16.000,00
Exames Externos Laboratórios e Raio-X	Quantitativo 10.138	R\$ 45.000,00	100%	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00
TOTAL GERAL		R\$ 943.948,43		R\$ 899.000,00	



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

CRONOGRAMA DE DESPESAS POR FONTE DE RECURSOS

DESPESA	DISCRIMINAÇÃO	VALOR MENSAL PACTUADO	FONTE DE RECURSO
Folha de pagamento e encargos sociais	Pagamento da folha dos funcionários com encargos sociais, rescisões, estagiários e vale alimentação	R\$388.000,00	Municipal
Serviços Médicos e encargos	Pagamento de plantões presenciais de assistência à criança e clínico geral, Sobreaviso médico, Evolução médica internações, Procedimentos e exames Médicos, Coordenação de Escala, Direção Clínica e Pequenas Cirurgias	R\$296.800,00	Federal: R\$134.379,47 Estadual: R\$80.000,00 Municipal: R\$82.420,53
Medicamentos, Materiais, Nutrição e Dietética	Aquisição de medicamentos, materiais de enfermagem, equipamentos, limpeza, escritório, descartáveis, gazes medicinais, gêneros alimentícios e materiais de cozinha	R\$ 96.000,00	Municipal
Energia Elétrica, Telefonia, Informatização e Manutenções	Pagamento de energia elétrica, telefonia, sistemas informatizado, manutenções corretivas e preventivas de equipamentos médicos, informática, hidráulica, elétrica, predial e outras	R\$39.915,00	Municipal
Serviços contábeis e segurança	Pagamento de serviços contábeis, portaria e segurança	R\$17.285,00	Municipal
Exames Internos: Ambulatorial e Internações	Exames laboratoriais e Raio-X	R\$16.000,00	Municipal
Exames externos	Exames laboratoriais e Raio-X	R\$45.000,00	Municipal
TOTAL		R\$899.000,00	

10. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Seguem as contas bancárias do Hospital exclusivas para cada fonte de recursos habilitadas a receberem mensalmente os repasses:



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

Recurso Municipal	Recurso Federal	Recurso Estadual
Banco: Caixa Federal	Banco: Caixa Federal	Banco: Caixa Federal
Agência: 4498	Agência: 4498	Agência: 4498
Conta: 000.577.496.473-2	Conta: 000.577.496.463-5	Conta: 000.575.949.232-9

O valor total do Convênio para o ano de 2026 é de R\$10.788.000,00 (dez milhões setecentos e oitenta e oito mil reais), com fluxo mensal para desembolso como segue:

Data	Recurso Federal	Recurso Estadual	Recurso Municipal	Total Mensal
05/01/2026		R\$80.000,00	R\$684.620,53	R\$899.000,00
20/01/2026	R\$134.379,47			
05/02/2026		R\$80.000,00	R\$684.620,53	R\$899.000,00
20/02/2026	R\$134.379,47			
05/03/2026		R\$80.000,00	R\$684.620,53	R\$899.000,00
20/03/2026	R\$134.379,47			
05/04/2026		R\$80.000,00	R\$684.620,53	R\$899.000,00
20/04/2026	R\$134.379,47			
05/05/2026		R\$80.000,00	R\$684.620,53	R\$899.000,00
20/05/2026	R\$134.379,47			
05/06/2026		R\$80.000,00	R\$684.620,53	R\$899.000,00
20/06/2026	R\$134.379,47			
05/07/2026		R\$80.000,00	R\$684.620,53	R\$899.000,00
20/07/2026	R\$134.379,47			
05/08/2026		R\$80.000,00	R\$684.620,53	R\$899.000,00
20/08/2026	R\$134.379,47			
05/09/2026		R\$80.000,00	R\$684.620,53	R\$899.000,00
20/09/2026	R\$134.379,47			
05/10/2026		R\$80.000,00	R\$684.620,53	R\$899.000,00
20/10/2026	R\$134.379,47			
05/11/2026		R\$80.000,00	R\$684.620,53	R\$899.000,00
20/11/2026	R\$134.379,47			
05/12/2026		R\$80.000,00	R\$684.620,53	R\$899.000,00
20/12/2026	R\$134.379,47			
TOTAL ANUAL				R\$10.788.000,00



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

11. PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS

O presente Convênio tem previsto para sua execução os valores de receitas e despesas:

MESES	RECEITAS 2026				Recurso Próprio	TOTAL RECEITA
	Recursos do Convênio			TOTAL CONVÊNIO		
	Federal	Estadual	Municipal			
JANEIRO	R\$134.379,47	R\$80.000,00	R\$684.620,53	R\$899.000,00	R\$ 44.948,43	R\$ 943.948,43
FEVEREIRO	R\$134.379,47	R\$80.000,00	R\$684.620,53	R\$899.000,00	R\$ 44.948,43	R\$ 943.948,43
MARÇO	R\$134.379,47	R\$80.000,00	R\$684.620,53	R\$899.000,00	R\$ 44.948,43	R\$ 943.948,43
ABRIL	R\$134.379,47	R\$80.000,00	R\$684.620,53	R\$899.000,00	R\$ 44.948,43	R\$ 943.948,43
MAIO	R\$134.379,47	R\$80.000,00	R\$684.620,53	R\$899.000,00	R\$ 44.948,43	R\$ 943.948,43
JUNHO	R\$134.379,47	R\$80.000,00	R\$684.620,53	R\$899.000,00	R\$ 44.948,43	R\$ 943.948,43
JULHO	R\$134.379,47	R\$80.000,00	R\$684.620,53	R\$899.000,00	R\$ 44.948,43	R\$ 943.948,43
AGOSTO	R\$134.379,47	R\$80.000,00	R\$684.620,53	R\$899.000,00	R\$ 44.948,43	R\$ 943.948,43
SETEMBRO	R\$134.379,47	R\$80.000,00	R\$684.620,53	R\$899.000,00	R\$ 44.948,43	R\$ 943.948,43
OUTUBRO	R\$134.379,47	R\$80.000,00	R\$684.620,53	R\$899.000,00	R\$ 44.948,43	R\$ 943.948,43
NOVEMBRO	R\$134.379,47	R\$80.000,00	R\$684.620,53	R\$899.000,00	R\$ 44.948,43	R\$ 943.948,43
DEZEMBRO	R\$134.379,47	R\$80.000,00	R\$684.620,53	R\$899.000,00	R\$ 44.948,43	R\$ 943.948,43
TOTAIS	R\$1.612.553,64	R\$960.000,00	R\$8.215.446,36	R\$10.788.000,00	R\$539.381,16	R\$11.327.381,16

DESPESAS / MESES	DESPESAS MENSIS DE 2026						
	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO
Folha de pagamento e encargos sociais	R\$ 408.421,16	R\$ 408.421,16	R\$ 408.421,16	R\$ 408.421,16	R\$ 408.421,16	R\$ 408.421,16	R\$ 408.421,16
Serviços Médicos e encargos	R\$ 312.422,00	R\$ 312.422,00	R\$ 312.422,00	R\$ 312.422,00	R\$ 312.422,00	R\$ 312.422,00	R\$ 312.422,00
Medicamentos, Materiais, Nutrição e Dietética	R\$ 101.052,64	R\$ 101.052,64	R\$ 101.052,64	R\$ 101.052,64	R\$ 101.052,64	R\$ 101.052,64	R\$ 101.052,64
Energia Elétrica, Telefonia, Informatização e Manutenções	R\$ 42.015,79	R\$ 42.015,79	R\$ 42.015,79	R\$ 42.015,79	R\$ 42.015,79	R\$ 42.015,79	R\$ 42.015,79
Serviços contábeis e segurança	R\$ 18.194,73	R\$ 18.194,73	R\$ 18.194,73	R\$ 18.194,73	R\$ 18.194,73	R\$ 18.194,73	R\$ 18.194,73
Exames internos: Ambulatorial e Internações	R\$ 16.842,11	R\$ 16.842,11	R\$ 16.842,11	R\$ 16.842,11	R\$ 16.842,11	R\$ 16.842,11	R\$ 16.842,11
Exames Externos Laboratórios e Raios-X	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00
TOTAIS	R\$ 943.948,43	R\$ 943.948,43	R\$ 943.948,43	R\$ 943.948,43	R\$ 943.948,43	R\$ 943.948,43	R\$ 943.948,43



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421. Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

DESpesas Mensais de 2026						TOTAL ANUAL
DESpesas / Meses	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	
Folha de pagamento e encargos sociais	R\$ 408.421,16	R\$ 408.421,16	R\$ 408.421,16	R\$ 408.421,16	R\$ 408.421,16	R\$ 4.901.053,88
Serviços Médicos e encargos	R\$ 312.422,00	R\$ 312.422,00	R\$ 312.422,00	R\$ 312.422,00	R\$ 312.422,00	R\$ 3.749.064,00
Medicamentos, Materiais, Nutrição e Dietética	R\$ 101.052,64	R\$ 101.052,64	R\$ 101.052,64	R\$ 101.052,64	R\$ 101.052,64	R\$ 1.212.631,68
Energia Elétrica, Telefonia, Informatização e Manutenções	R\$ 42.015,79	R\$ 42.015,79	R\$ 42.015,79	R\$ 42.015,79	R\$ 42.015,79	R\$ 504.189,48
Serviços contábeis e segurança	R\$ 18.194,73	R\$ 18.194,73	R\$ 18.194,73	R\$ 18.194,73	R\$ 18.194,73	R\$ 218.336,80
Exames internos: Ambulatorial e Internações	R\$ 16.842,11	R\$ 16.842,11	R\$ 16.842,11	R\$ 16.842,11	R\$ 16.842,11	R\$ 202.105,32
Exames Externos Laboratórios e Raio-X	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 540.000,00
TOTAIS	R\$ 943.948,43	R\$ 943.948,43	R\$ 943.948,43	R\$ 943.948,43	R\$ 943.948,43	R\$ 11.327.381,16

12. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da organização da entidade proponente, declaro, para os devidos fins, sob as penas da lei, que INEXISTE qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou qualquer outro órgão ou entidade da Administração Pública Municipal que impeça a celebração do Convênio na forma deste Plano de Trabalho, bem como que INEXISTE no quadro diretivo da entidade membro de Poder ou do Ministério Público, ou dirigente de órgão, ou entidade da Administração Pública da mesma esfera governamental que será celebrado o convênio, bem como seus respectivos cônjuges ou companheiros, além de parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o 2º grau.

Pede deferimento.

Altinópolis/SP, 17 de dezembro de 2025.


José Luiz Sammarco Palma
Provedor
Hospital de Misericórdia de Altinópolis



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br


--

13. ANÁLISE PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Aprovado

Em andamento

Reprovado


Humberto de Assis Castro

CPF: 145.594.438-66

Secretário Municipal de Saúde de Altinópolis