

ANEXO I

PLANO DE TRABALHO

1. DADOS CADASTRAIS:			
NOME DA INSTITUIÇÃO: Associação Congregação de Santa Catarina - Hospital Nossa Senhora da Conceição - HNSC		CNPJ: 60.922.168/0053-07	
TIPO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Entidade Filantrópica, de direito privado e sem fins lucrativos.		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Fins Lucrativos <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Religiosa	
A) EM CASO DE ORGANIZAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS:			
1. COMPROVAR POR MEIO DE CLÁUSULAS EXPRESSAS NO ESTATUTO QUE:			
1.1) NÃO HÁ DISTRIBUIÇÃO ENTRE OS SEUS SÓCIOS OU ASSOCIADOS, CONSELHEIROS, DIRETORES, EMPREGADOS, DOADORES OU TERCEIROS EVENTUAIS RESULTADOS, SOBRAS, EXCEDENTES OPERACIONAIS, BRUTOS OU LÍQUIDOS, DIVIDENDOS, ISENÇÕES DE QUALQUER NATUREZA, PARTICIPAÇÕES OU PARCELAS DO SEU PATRIMÔNIO, AUFERIDOS MEDIANTE O EXERCÍCIO DE SUAS ATIVIDADES;			
1.2) HÁ A APLICAÇÃO INTEGRAL DO RECURSOS NA CONSECUÇÃO DO RESPECTIVO OBJETO SOCIAL DE FORMA IMEDIATA OU POR MEIO DA CONSTITUIÇÃO DE FUNDO PATRIMONIAL OU FUNDO DE RESERVA;			
1.3) POSSUI OBJETIVOS VOLTADOS À PROMOÇÃO DE ATIVIDADES E FINALIDADES DE RELEVÂNCIA PÚBLICA E SOCIAL;			
1.4) EM CASO DE DISSOLUÇÃO DA ENTIDADE, O RESPECTIVO PATRIMÔNIO LÍQUIDO SERÁ TRANSFERIDO A OUTRA PESSOA JURÍDICA DE IGUAL NATUREZA QUE PREENCHA OS REQUISITOS DA LEI 13.019/2014 E CUJO OBJETO SOCIAL SEJA, PREFERENCIALMENTE, O MESMO DA ENTIDADE EXTINTA.			
2. CNPJ QUE CONTENHA INFORMAÇÃO EXPRESSA (CÓDIGO) DE QUE SE TRATA DE ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS;			
3. BALANÇO PATRIMONIAL (PARA FINS DE COMPROVAÇÃO DA NATUREZA DA ENTIDADE)			
B) CASO A OSC (SEM FINS LUCRATIVOS, COOPERATIVA OU ORGANIZAÇÃO RELIGIOSA) FOR A ÚNICA NO TERRITÓRIO DA CIDADE, COMPROVAR ESSA CONDIÇÃO POR MEIO DE CERTIDÃO DO CARTÓRIO DE REGISTROS			
ENDEREÇO: Rua Vidal Ramos, nº 215			
BAIRRO: Centro	CIDADE: Tubarão	U.F.: SC	CEP: 88.701-160
E-MAIL: hnsc@hnsc.org.br	TELEFONE E CELULAR: (048) 3631-7003		
CONTA BANCÁRIA ESPECÍFICA: 553180-2	BANCO Banco do Brasil	AGÊNCIA 201-1	
NOME DO RESPONSÁVEL: Fábio Tadeo Teixeira	CPF: 023.369.068-99		
PERÍODO DE MANDATO: 17/05/2019 até 30/04/2020	CARTEIRA DE IDENTIDADE/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 11.541.246-3 /SSP	CARGO: Diretor Executivo	
ENDEREÇO: Rua Cel. Cabral, nº 389, apto 603 – Tubarão/SC			CEP: 88.701-050

2 - PROPOSTA DE TRABALHO:

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE: Repasse Financeiro para auxílio na manutenção dos serviços prestados no atendimento de pacientes com classificação de risco "Não Urgente" e "Pouco Urgente", no Setor de Emergência da ACSC - Hospital Nossa Senhora da Conceição.

PRAZO DE EXECUÇÃOINÍCIO
JULHO/2021TÉRMINO
DEZEMBRO/2021

PÚBLICO ALVO: Pacientes usuários do Sistema Único de Saúde - SUS

OBJETO DE PARCERIA:

Repasse Financeiro para auxílio na manutenção dos serviços prestados no atendimento de pacientes com classificação de risco "Não Urgente" e "Pouco Urgente", no Setor de Urgência e Emergência Hospitalar.

DESCRIÇÃO DA REALIDADE QUE SERÁ OBJETO DA PARCERIA (DEVENDO SER DEMONSTRADO O NEXO ENTRE ESSA REALIDADE E AS ATIVIDADES OU PROJETOS E METAS A SEREM ATINGIDAS)

O Hospital Nossa Senhora da Conceição (HNSC) é referência como hospital geral para o Sul do Estado de Santa Catarina, atendendo toda a região da Amurel (Associação dos Municípios da Região de Laguna) e, em algumas especialidades, as regiões da Amrec (Associação dos Municípios da Região Carbonífera) e Amesc (Associação dos Municípios do Extremo Sul de Santa Catarina). Atua amplamente nesta área, atendendo uma região de abrangência populacional de 340 mil habitantes em 18 municípios. Em outras especialidades, sua abrangência chega a quase 1 milhão de habitantes em 43 municípios. É o maior Hospital de Santa Catarina em número de leitos, totalizando 396, sendo 366 para internação, 21 para observação e 9 para o Alojamento Canguru. É também um hospital estratégico para o Ministério da Saúde.

O Hospital Nossa Senhora da Conceição (HNSC) está credenciado pelo Ministério da Saúde como Alta Complexidade em Oncologia (UNACON), alta complexidade em Neurocirurgia Nível II, Ortopedia/Traumatologia, Cardiovascular para o Serviço de Assistência de Alta Complexidade em Cirurgia Cardiovascular, Serviço de Assistência de Alta Complexidade em Procedimentos de Cardiologia Intervencionista e Serviço de Alta Complexidade em Cirurgia Vascular.

O Centro de Diagnóstico por Imagem conta com instalações modernas, equipe qualificada e recursos tecnológicos que oferecem qualidade, segurança e comodidade a toda a população de Tubarão e dos 45 municípios da região. O HNSC disponibiliza os seguintes exames de diagnóstico em Oncologia: Ultrassonografia, Endoscopia, Anátomo Patológico (terceirizado), Broncoscopia, Biópsia, Colonoscopia e Retossigmoidoscopia, Ecocardiografia, Mamografia, Radiografia, Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética e Cintilografia.

É credenciado pelo Ministério da Saúde e Educação como Hospital de Ensino e tem uma importante atuação na formação de novos profissionais nas diversas áreas da saúde. Além de disponibilizar vagas para o Programa de Residência Médica, nas especialidades de Clínica Médica, Medicina Geral Comunitária/Saúde da Família, Cirurgia Geral, Medicina Intensiva e Radiologia e Diagnóstico por Imagem. O HNSC é integrante da Rede Nacional de Pesquisa Clínica (RNPC), tendo firmado Termo de Adesão com o Ministério da Saúde (MS) e Ministério da Ciência e Tecnologia (MCT), em novembro de 2009, em parceria com a Unisul.

A instituição conta com mais de 300 profissionais médicos altamente qualificados, que atendem em mais de 40 especialidades. Com mais de 1.300 colaboradores, é o maior empregador do município.

O Centro Cirúrgico do Hospital Nossa Senhora da Conceição, equipado com aparelhos de última geração e profissionais especializados, está preparado para realizar pequenas, médias e grandes cirurgias. O setor, cuja estrutura física está de acordo com as normas técnicas do Ministério da Saúde, oferece qualidade e segurança na realização dos procedimentos. São realizadas, em média, 750 cirurgias ao mês.

O Centro Materno Infantil do Hospital Nossa Senhora da Conceição presta assistência integral, humanizada e de qualidade às gestantes, parturientes e recém-nascidos de toda a região. Formado pelo Centro Obstétrico, Alojamento Conjunto, UTI Mista (Neonatal e Pediátrica), Banco de Leite Humano e Setor de Pediatria. O HNSC também é credenciado pelo Ministério da Saúde para o atendimento as gestantes de alto risco. Aderiu o termo de pactuação da Rede Cegonha desde agosto de 2015, estratégia do Ministério da Saúde que visa implementar uma rede de cuidados para assegurar às mulheres o direito ao planejamento reprodutivo e a atenção humanizada à gravidez, ao parto e ao puerpério, bem como assegurar às crianças o direito ao nascimento seguro e ao crescimento e desenvolvimento saudáveis.

O Serviço de Urgência e Emergência atende 24 horas todos os dias da semana, sendo habilitado pelo SUS dentro da Rede de Urgência e Emergência (RUE), como Porta de Entrada de Urgência – Hospital Especializado Tipo II. Por situar-se às margens da BR 101 atende mais de 170 pacientes/mês vítimas de acidente de trânsito.

Possui Unidade de Terapia Intensiva – UTI Adulto Tipo II com 30 leitos, sendo 20 credenciados pelo Sistema Único de Saúde (SUS) e 10 leitos destinados aos usuários de Planos de Saúde e Particulares.

Conta com 13 leitos, sendo 7 leitos neonatais e 3 leitos pediátricos credenciados pelo SUS e 2 leitos neonatais e 1 leito pediátrico destinados aos usuários de plano de saúde e particulares. Possui equipe multiprofissional especializada, atendendo 24 horas por dia. A unidade adota diversas práticas de cuidado humanizado para oferecer aos recém-nascidos e à criança hospitalizada um cuidado integral, focado na participação da família no cuidado e na recuperação do binômio (mãe e bebê).

JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:

Atualmente, no Município de Tubarão, o Hospital Nossa Senhora da Conceição é o único serviço de urgência e emergência com atendimento 24 horas diárias e ininterruptas para pacientes do Sistema Único de Saúde.

A inexistência de outro serviço com tal característica faz com que quase a totalidade dos atendimentos de urgência e emergência de Tubarão sejam absorvidos pelo Setor de Emergência da instituição. Do total dos atendimentos realizados, cerca de 66 % (que perfazem 4.000 atendimentos/mês) são para pacientes deste município.

Além deste tipo de atendimento que é mais específico, a população busca o hospital através do mesmo setor para a resolução de situações de menor complexidade, fato que eleva ainda mais o número de atendimentos neste serviço.

Em que pese os atendimentos serem realizados pelo Sistema Único de Saúde, a remuneração paga por estes serviços é insuficiente para cobrir os elevados custos com a manutenção da estrutura necessária para assegurar uma assistência integral, com qualidade e continua.

Atualmente, os custos mensais de manutenção do referido setor chegam à aproximadamente R\$ 810.000,00 (oitocentos e dez mil reais).

Os recursos que serão viabilizados pelo Município de Tubarão através do convênio ora proposto serão destinados à complementação das algumas despesas do setor, tais como: **Insumos Hospitalares (Materiais, Medicamentos, Materiais e Produtos de higienização, EPI's e outros insumos), Pagamento do Coordenador Médico da Emergência e Plantão de Médicos da Emergência.**

3 - METODOLOGIA:

3.1 – FORMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES OU DOS PROJETOS E DE CUMPRIMENTO DAS METAS

META	ETAPA /FASE	ESPECIFICAÇÃO	INDICADORES		DURAÇÃO
			INÍCIO	TÉRMINO	
Auxílio na Manutenção dos serviços prestados no	Única	Os recursos serão destinados ao auxílio mensal na manutenção dos serviços prestados no		Julho/2021	Dezembro/2021

Setor de Emergência da ACSC - Hospital Nossa Senhora da Conceição.		atendimento de pacientes com classificação de risco "Não Urgente" e "Pouco Urgente", no Setor de Emergência do Hospital.			
--	--	--	--	--	--

4 - PREVISÃO DA RECEITA E DESPESA (R\$1,00)			
RECEITA	TOTAL	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)	0,00	0,00	0,00
CONCEDENTE	2.304.273,07	384.045,51	2.304.273,07
TOTAL GERAL	2.304.273,07	384.045,51	2.304.273,07

DESPESA	TOTAL	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)	0,00	0,00	0,00
CONCEDENTE	2.304.273,07	384.045,51	2.304.273,07
TOTAL GERAL	2.304.273,07	384.045,51	2.304.273,07

5 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)						
5.1 – CONCEDENTE						
META	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
Insumos Hospitalares: Materiais, Medicamentos, Materiais e Produtos de higienização, EPI's e outros insumos.	R\$ 175.645,52	R\$ 175.645,51	R\$ 175.645,51	R\$ 175.645,51	R\$ 175.645,51	R\$ 175.645,51
Pagamento do Coordenador Médico da Emergência (1 médico)	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00
Plantão de Médicos a Emergência (1.670 horas/mês)	R\$ 200.400,00	R\$ 200.400,00	R\$ 200.400,00	R\$ 200.400,00	R\$ 200.400,00	R\$ 200.400,00

5.2 - PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA (CONTRAPARTIDA)

META	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00

6 - DETALHAMENTOS DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

ESPECIFICAÇÃO CUSTEIO		VALOR
1	Insumos Hospitalares: Materiais, Medicamentos, Materiais e Produtos de higienização, EPI's e outros insumos.	R\$ 1.053.873,07
2	Pagamento do Coordenador Médico da Emergência (1 médico)	R\$ 48.000,00
3	Plantão de Médicos a Emergência (1.670 horas/mês)	R\$ 1.202.400,00
TOTAL CUSTEIO		2.304.273,07

6.1 – CUSTOS INDIRETOS NECESSÁRIOS À EXECUÇÃO DO OBJETO**7 – DECLARAÇÃO**

Na qualidade de representante legal da ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, declaro, para fins de comprovação junto ao MUNICÍPIO, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem qualquer débito ou situação de inadimplência com a Administração Pública Municipal ou qualquer entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do Município para aplicação na forma prevista e determinada por este Plano de Trabalho.

Pede deferimento.

Tubarão, 15 de junho de 2021.



Fabio Tadeo Teixeira
Diretor Executivo ACSC – HNSC

8 - APROVAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA E OS PARECERES EM ANEXOS**8.1****8.1 A- Parecer da Comissão de Seleção:**

() Aprovado () Reprovado

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

8.1B – Conselho Municipal (No caso de haver repasse oriundo de Fundo Municipal, EX: COMDICA, Conselho do Idoso, etc)

() Aprovado () Reprovado

5

Data: __/__/__ Assinatura: _____

8.2 – Parecer do órgão técnico (Membro da Fundação dentro da Comissão de Seleção)

() Aprovado () Reprovado

Data: __/__/__ Assinatura: _____

8.3 – Parecer Jurídico

() Aprovado () Reprovado

Data: __/__/__ Assinatura: _____



9