

PLANO DE TRABALHO

Disponibilização Exames de Ultrassonografia na Santa Casa de Sorocaba

1 - DADOS CADASTRAIS

Órgão/entidade proponente: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba

CNPJ: 71.485.056/0001-21

CNES: 2708779

Endereço: Av. São Paulo, nº 750 – Vila São Domingos

Cidade: Sorocaba

Estado: SP

CEP: 18013-002

DDD/Fone (15) 2101-8000

Esfera Administrativa: Gestão Municipal

Banco Santander

Agência: 0963/ Conta Corrente: 13000189-4

Nome do responsável: Reinaldo Beserra dos Reis

CPF: 434.196.158-68

Cargo/função: Superintendente Executivo

2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

2.1 Título do Projeto:

Disponibilização Exames de Ultrassonografia na Santa Casa de Sorocaba

2.2 Período de execução:

5 meses a partir da assinatura do convênio.

CONVÊNIO DA SAÚDE
assinado em 29/3/19
Janaina Mendes

Av. São Paulo, 750
Jardim Árvore Grande - Sorocaba - SP
Cep: 18013-000 - Tel.: (15) 2101-8000

2.3 Identificação do Objeto:

Oferta de exames de Ultrassonografia, conforme agenda da Secretaria Municipal de Saúde.

2.4 Justificativa:

Atendimento das necessidades dos munícipes, e redução da demanda reprimida para os exames de ultrassonografia.

2.5 Destinatário do Serviço - População Beneficiada:

A população a ser assistida nos limites contemplados neste instrumento será do município de Sorocaba, encaminhados e agendados pela Central Municipal de Regulação.

2.6 Capacidade instalada ofertada:

A Santa Casa irá ofertar os procedimentos descritos abaixo:

PROCEDIMENTOS	QUANTIDADE
Ultrassonografia sem Doppler	2860
Ultrassonografia com Doppler	750
	3610

2.7 Agendamentos:

Os agendamentos serão realizados pela Central Municipal de Regulação, atendendo a necessidade, e a agenda disponibilizada à Santa Casa. Ressaltamos que agendamento diário para Ultrassonografias de Mama deverá respeitar o limite máximo de 10% do total diário programado.



3 – ETAPAS, FASES E METAS (CRONOGRAMA).

ETAPAS/ FASES DE EXECUÇÃO	INÍCIO PREVISTO	FINAL PREVISTO	VALOR PREVISTO
Realização dos Exames	Ago/2019	Dez/ 2019	
TOTAL			R\$ 238.750,00

METAS	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
Apresentação de relatório de exames ofertados	Relatório do CROSS referente a agenda dos exames ofertados	1 relatório mensal

4 - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

A aplicação dos recursos se dará com base na capacidade instalada ofertada.

5- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Desembolso	Mês	Exames Realizados	Valor
Prestação de Serviços Médicos	01	722	R\$ 47.750,00
Prestação de Serviços Médicos	02	722	R\$ 47.750,00
Prestação de Serviços Médicos	03	722	R\$ 47.750,00
Prestação de Serviços Médicos	04	722	R\$ 47.750,00
Prestação de Serviços Médicos	05	722	R\$ 47.750,00
			R\$ 238.750,00


Reinaldo Beserra dos Reis
Superintendente Executivo
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba

Av. São Paulo, 750
Jardim Árvore Grande - Sorocaba - SP
Cep: 18013-000 - Tel.: (15) 2101-8000