



ANEXO IV – Plano de Trabalho 2026

IDENTIFICAÇÃO DAS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL CELEBRANTE

DADOS CADASTRAIS DA OSC CELEBRANTE				
Instituição Proponente: Hospital e Santa Casa de Misericórdia de Álvares Machado			CNPJ: 44.852.267/001-82	
Endereço: Rua Monsenhor Nakamura, nº 580. Centro				
Cidade: Álvares Machado	UF: SP	CEP: 19.160-158	DDD/Telefone: (18) 3273-1916 (18) 3273-1605 Adm.	Endereço Eletrônico: santacasa.alvares.machado@g mail.com
Conta Corrente: 23.318-0	Banco: Sicredi	Agência 0728	Praça de Pagamento Cooperativa Sicredi de Alvares Machado	

CORPO DIRETIVO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE				
Nome Completo (Diretor Geral): Márcia Regina Sonvenso Ambrosio				
Doc. de Identidade/Órgão Expedidor: 14.634.997 SSP SP			CPF: 073.694.368-45	
Endereço: Rua Italia, 79 – Jardim Raio do Sol			CEP: 19.160-150	
DDD/Telefone: (18) 99736-1793			Endereço Eletrônico: marciasonvenso@aasp.org.br	
Qualificação Instrucional: Graduação () Especialização (x) Mestrado () Doutorado ()				
Tempo de Experiência Profissional: 1 a 5 anos () 6 a 10 anos () 11 anos ou mais (x)				
Nome Completo (Diretor Financeiro): Frutuoso Afonso Ascencio Fernandez				
Doc. de Identidade/Órgão Expedidor: 5.316.944 SSP SP			CPF: 317.260.628-72	
Endereço: Manoel Francisco de Oliveira, nº 47 - Centro			CEP: 19.160-000	
DDD/Telefone: (18) 99771-8573			Endereço Eletrônico: ticofernandez55@gmail.com	
Qualificação Instrucional: Graduação (x) Especialização () Mestrado () Doutorado ()				
Tempo de Experiência Profissional: 1 a 5 anos () 6 a 10 anos () 11 anos ou mais (x)				
Nome Completo (Corpo Diretivo da Instituição): Paulo Sérgio Marques				
Cargo/Função: Vice Presidente da Instituição				
Doc. de Identidade/Órgão Expedidor: 19.817.037 SSP SP			CPF: 091.272.868-00	
Endereço: Rua Dom Pedro I, nº 380 – Jardim Residencial Parque			CEP: 19.160-000	
DDD/Telefone: (18) 99703-9000			Endereço Eletrônico: pbbarao@hotmail.com	
Qualificação Instrucional: Graduação (x) Especialização () Mestrado () Doutorado ()				
Tempo de Experiência Profissional: 1 a 5 anos () 6 a 10 anos () 11 anos ou mais (x)				

COORDENADOR GERAL DA INICIATIVA DE COLABORAÇÃO



Nome Completo: Márcia Regina Sonvenso Ambrosio	
Doc. De Identidade/Órgão Expedidor: 14.634.997 SSP SP	CPF: 073.694.368-45
Endereço: Rua Italia, 79 – Jardim Raio do Sol	CEP: 19.160-000
DDD/Telefone: (18) 99736-1793	Endereço Eletrônico: marciasonvenso@aasp.org.br
Tempo de atuação profissional em função de gestão, direção ou coordenação de projetos ou organizações relacionados ao escopo do edital: 1 a 5 anos (x) 6 a 10 anos () 11 anos ou mais ()	

ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL EXECUTANTES E NÃO CELEBRANTES

DADOS CADASTRAIS DAS OSCs EXECUTANTES E NÃO CELEBRANTES (1 até 3)				
Instituição 1: Hospital e Santa Casa de Misericórdia de Álvares Machado			CNPJ: 44.852.267/0001-82	
Endereço: Rua Monsenhor Nakamura, nº 580 – Centro				
Cidade: Álvares Machado	UF: SP	CEP: 19.160-158	DDD/Telefone: (18) 3273-1916	Endereço Eletrônico: santacasa.alvares.machado@gmail.com

COORDENADORES EXECUTIVOS DA INICIATIVA DE COLABORAÇÃO NAS OSC EXECUTANTES E NÃO CELEBRANTES (1 até 3)	
Instituição 1 (Identifique a Instituição): Hospital e Santa Casa de Misericórdia de Álvares Machado	
Nome Completo:	
Doc. De Identidade/Órgão Expedidor:	CPF:
Endereço:	CEP:
DDD/Telefone:	Endereço Eletrônico:
Tempo de atuação profissional em função de gestão, direção ou coordenação de projetos ou organizações relacionados ao escopo do edital: 1 a 5 anos () 6 a 10 anos () 11 anos ou mais ()	

APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DA OSC CELEBRANTE

Histórico e Principais Objetivos da Instituição:

O HOSPITAL E SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ÁLVARES MACHADO, é uma entidade filantrópica, sem fins lucrativos, localizada no estado de São Paulo na cidade de Álvares Machado. Instituição fundada por iniciativa da comunidade, tendo em vista à necessidade da existência de um serviço na cidade que pudesse atender à população nos problemas de saúde e emergências médicas. Após inúmeras doações e ações populares para arrecadação de fundos, em 28 de outubro de 1.960 a Instituição foi oficialmente fundada como “Hospital e Santa Casa Maria Carmo de Abreu Sodré” e 27 de junho de 1961 teve início de suas atividades.



Capacidade Técnico Gerencial da Instituição:

Trata-se de um hospital de pequeno porte e participa diretamente do Sistema Único de Saúde – SUS e sistematicamente funciona 24 horas por dia, fazendo papel de Pronto Socorro e internamentos hospitalares, classificados de Baixa e Média Complexidade, atendendo 90% dos usuários SUS, sendo que a Santa Casa de Álvares Machado é o único reduto hospitalar dia e noite, atendendo em média 3.342 mil pacientes/mês no período de Novembro/2024 a Outubro/2025 (Fonte: Sistema Próprio), dentro de uma população estimada de 27.495 pessoas – (Fonte: Fundação SEADE 2023) do município de Álvares Machado, o que reforça e amplia a necessidade da Celebração do Termo de Colaboração para o ano de 2026, que tenha por objetivo o financiamento das ações relativas a Custeio e Investimentos ao Pronto Atendimento de Urgência e Emergência em caráter complementar ao SUS. Atualmente o Complexo Hospitalar ocupa uma área de 1.496m², oferece 46 empregos diretos e Corpo Clínico com 10 médicos, sendo referência microrregional para Álvares Machado. Possui Sala de Estabilização Semi Intensiva (Sala de Emergência) e 18 leitos clínicos.

Tempo de existência da OSC:

(De acordo com o Cartão do CNPJ da organização)

- a) 5 a 10 anos ()
- b) 10 a 15 anos ()
- c) acima de 15 anos (x)

Cobertura de Atuação:

A OSC realizou projetos ou iniciativas nas Regiões Imediatas Prioritárias da UF, nos últimos 5 anos?

NÃO (x) SIM ()

(Caso a resposta para a pergunta anterior for sim, selecione uma das faixas de quantidade abaixo listadas.)

Quantos projetos/iniciativas?

- a) 1 projetos/iniciativas ()
- b) 2 projetos/iniciativas ()
- c) 3 projetos/iniciativas ()
- d) 4 projetos/iniciativas ()
- e) 5 ou mais projetos/iniciativas ()

(Para fins de comprovação, são aceitos cópia do convênio/contrato; ou extrato da publicação no Diário Oficial; ou atestado de realização de projetos, emitido por pessoa jurídica, contendo, no mínimo, o escopo do projeto, período de execução e a entidade realizadora)



Área de Atuação:

A OSC possui histórico de participação em ou iniciativas ou projetos afetos a um ou mais temas abaixo elencados? (marque quantas alternativas necessárias)

- a) Mobilização comunitária e processos de escuta coletiva ()
- b) Formação, capacitação e educação popular ()
- c) Comunicação social ()
- d) Gestão cultural e redes de iniciativas culturais ()
- e) Combate ao racismo e promoção de direitos das populações negras e indígenas ()
- f) Combate à homofobia e promoção de direitos LGBTQIAPN e/ou combate ao machismo e promoção de direitos das mulheres ()
- g) Combate ao capacitismo e a promoção dos direitos das pessoas com deficiência ()
- h) Atuação em periferias urbanas ou áreas de vulnerabilidade social na Unidade da Federação a qual se refere a proposta, que contribuam para a redução das desigualdades sociais e regionais ()
- i) Atuação junto a povos e comunidades tradicionais, indígenas, quilombolas ou Grupos Populacionais Tradicionais Específicos (GPTE)* na Unidade da Federação à qual se refere a proposta (x)

(Para fins de comprovação, são aceitos documentos como cópia do convênio/contrato; ou extrato da publicação no Diário Oficial; ou atestado de projetos realizados, emitido por pessoa jurídica, contendo, no mínimo, o escopo do projeto, período de execução e entidade realizadora).

Parcerias Institucionais Firmadas:

A OSC possui histórico de parcerias institucionais, para promover ações relacionadas às temáticas afetas ao objeto do presente edital?

NÃO () SIM (x)

(Caso a resposta para a pergunta anterior for sim, selecione uma ou mais alternativas listadas a seguir.)

Com quais Instituições?

- a) Instituições de Ensino Superior ()
- b) Prefeituras, UFs, União e Consórcios públicos (x)
- c) Organizações da Sociedade Civil ()
- d) Empresas públicas ou privadas ()
- e) Outras parcerias ()

A entidade poderá apresentar até 2 (duas) comprovações de parcerias firmadas para cada um dos tipos de parceiros com os quais firmou parcerias em torno de ações relacionadas com este termo de cooperação. O documento deve conter: nome, CNPJ e timbre da instituição parceira; objeto da parceria; duração da parceria. Obs. Carta de apoio e parcerias futuras não pontuarão)

EXPERIÊNCIA PRÉVIA DA OSC PARCEIRA (EXECUTANTE E NÃO CELEBRANTE)

(1 ATÉ 3)

Experiência prévia com projetos afetos aos temas e públicos prioritários do PNCC, da OSC Parceira (executante e não celebrante):

(Caso a OSC Parceira possua experiência na execução de projetos afetos aos temas e públicos prioritários do Programa Nacional dos Comitês de Cultura, marque uma ou mais alternativas listadas a seguir.)



Instituição 1 (Identifique a Instituição):

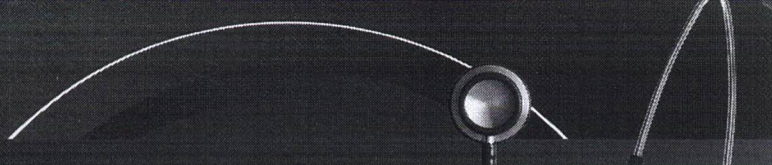
- a) Experiência prévia com projetos e atividades de mobilização comunitária e processos de escuta e coletiva ()
- b) Experiência prévia com projetos e atividades de formação, capacitação e educação popular ()
- c) Experiência prévia com projetos e atividades de comunicação social ()
- d) Experiência prévia em gestão cultural e redes de iniciativas culturais ()
- e) Experiência prévia com projetos envolvendo o combate ao racismo e promoção de direitos das populações negras e indígenas ()
- f) Experiência prévia com projetos envolvendo o combate à homofobia e promoção de direitos LGBTQIAPN e/ou o combate ao machismo e à promoção de direitos das mulheres ()
- g) Experiência prévia com projetos envolvendo o combate ao capacitismo e a promoção dos direitos das pessoas com deficiência ()
- h) Experiência prévia de atuação em periferias urbanas ou áreas de vulnerabilidade social na Unidade da Federação na qual se refere a proposta, que contribuam para a redução das desigualdades sociais e regionais ()
- i) Experiência prévia de atuação com povos e comunidades tradicionais, indígenas, quilombolas ou Grupos Populacionais Tradicionais Específicos (GPTE) na Unidade da Federação à qual se refere a proposta (x)
(Para fins de comprovação, são aceitos cópia do convênio/contrato; ou extrato da publicação no Diário Oficial; ou atestado de projetos realizados, emitido por pessoa jurídica, contendo, no mínimo, o escopo do projeto, período de execução e entidade realizadora.)

Instituição 2 (Identifique a Instituição):

- a) Experiência prévia com projetos e atividades de mobilização comunitária e processos de escuta e coletiva ()
- b) Experiência prévia com projetos e atividades de formação, capacitação e educação popular ()
- c) Experiência prévia com projetos e atividades de comunicação social ()
- d) Experiência prévia em gestão cultural e redes de iniciativas culturais ()
- e) Experiência prévia com projetos envolvendo o combate ao racismo e promoção de direitos das populações negras e indígenas ()
- f) Experiência prévia com projetos envolvendo o combate à homofobia e promoção de direitos LGBTQIAPN e/ou o combate ao machismo e à promoção de direitos das mulheres ()
- g) Experiência prévia com projetos envolvendo o combate ao capacitismo e a promoção dos direitos das pessoas com deficiência ()
- h) Experiência prévia de atuação em periferias urbanas ou áreas de vulnerabilidade social na Unidade da Federação na qual se refere a proposta, que contribuam para a redução das desigualdades sociais e regionais ()
- i) Experiência prévia de atuação com povos e comunidades tradicionais, indígenas, quilombolas ou Grupos Populacionais Tradicionais Específicos (GPTE) na Unidade da Federação à qual se refere a proposta. ()
(Para fins de comprovação, são aceitos cópia do convênio/contrato; ou extrato da publicação no Diário Oficial; ou atestado de projetos realizados, emitido por pessoa jurídica, contendo, no mínimo, o escopo do projeto, período de execução e entidade realizadora.)

Instituição 3 (Identifique a Instituição):

- a) Experiência prévia com projetos e atividades de mobilização comunitária e processos de escuta coletiva ()
- b) Experiência prévia com projetos e atividades de formação, capacitação e educação popular ()
- c) Experiência prévia com projetos e atividades de comunicação social ()
- d) Experiência prévia em gestão cultural e redes de iniciativas culturais ()
- e) Experiência prévia com projetos envolvendo o combate ao racismo e promoção de direitos das populações negras e indígenas ()
- f) Experiência prévia com projetos envolvendo o combate à homofobia e promoção de direitos LGBTQIAPN e/ou o combate ao machismo e à promoção de direitos das mulheres ()
- g) Experiência prévia com projetos envolvendo o combate ao capacitismo e a promoção dos direitos das pessoas com deficiência ()
- h) Experiência prévia de atuação em periferias urbanas ou áreas de vulnerabilidade social na Unidade da Federação na qual se refere a proposta, que contribuam para a redução das desigualdades sociais e regionais ()
- i) Experiência prévia de atuação com povos e comunidades tradicionais, indígenas, quilombolas ou Grupos Populacionais Tradicionais Específicos (GPTE) na Unidade da Federação à qual se refere a proposta. ()
(Para fins de comprovação, são aceitos cópia do convênio/contrato; ou extrato da publicação no Diário Oficial; ou atestado de projetos realizados, emitido por pessoa jurídica, contendo, no mínimo, o escopo do projeto, período de execução e entidade realizadora.)



PROPOSTA

OBJETO DA COLABORAÇÃO

Financiar as ações no Pronto Socorro da Santa Casa de Álvares Machado relativas a Custeio: Recursos Humanos, Materiais de Consumo, Medicamentos, Material Médico e Hospitalar, Serviços de Médicos Plantonistas, Serviços de Terceiros e Utilidade Pública no âmbito complementar ao Convênio SUS.

DIAGNÓSTICO E JUSTIFICATIVA

O Hospital e Santa Casa de Misericórdia de Álvares Machado é a única Entidade Filantrópica que presta Serviço de Saúde 24 horas ininterrupto aos usuários que necessitam de atendimento de urgência e emergência no Pronto Socorro no município, sendo também referência para os municípios de Alfredo Marcondes e Santo Expedito. A presente proposta garantirá a integralidade da Assistência de Urgência e Emergência ao Município. Os atendimentos serão realizados atendendo aos princípios da universalização, equidade, integralidade e respeito com resultados de qualidade e eficácia no tratamento complementar aos usuários do SUS. O Pronto Socorro está equipado com material de enfermagem, medicamentos, material para reanimação, material para oxigenação e aspiração, bem como para procedimentos de urgência. A infraestrutura segue conforme quadro abaixo. Presta atendimento Ambulatorial e Hospitalar para o Sistema Único de Saúde -SUS, conforme pactuado pela Ficha de Programação Orçamentária – FPO junto ao Gestor Municipal.

O Pronto Socorro atende as demandas espontâneas e referenciadas do SUS, bem como atende outros convênios e particulares.

PÚBLICO-ALVO

O público-alvo da presente parceria, é um complemento aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) que demandam atendimento de urgência e emergência em Pronto Atendimento Médico 24 horas; bem como a realização de Exames Laboratoriais e Exames de Imagens (Radiografia), conforme as necessidades assistenciais identificadas.



ÁREA DE ABRANGÊNCIA

A área de abrangência do projeto está centrada para a população de Alvares Machado, além dos municípios que somos referência que são: Santo Expedito e Alfredo Marcondes.

REGIÕES IMEDIATAS PRIORITÁRIAS CONTEMPLADAS

A região imediata prioritária é a cidade de Alvares Machado, com 27 mil habitantes.

METODOLOGIA

O hospital opera 24 horas por dia, 7 dias por semana, no Pronto Socorro, todos os pacientes passam por uma triagem inicial, geralmente por um enfermeiro, que classifica a gravidade do caso por cores e determina a prioridade e o tempo de espera para o atendimento. Conta com recursos diagnósticos (exames laboratoriais e de imagem), leitos de observação, sala de estabilização, com objetivo de estabilizar o paciente, realizar o diagnóstico inicial e decidir se ele pode receber alta, ser internado em uma unidade de observação ou precisar de internação hospitalar mais complexa. Além de uma equipe de médicos, enfermeiros e outros profissionais de saúde especializados em garantir assistência a qualquer momento.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE ÁLVARES MACHADO - SP

FORMA DE EXECUÇÃO

OSC Mãe – (Celebrante)				
Linha	Meta	Ações	Indicadores	Período de verificação
Linha de ação 1	Manter em 95% dos atendimentos ambulatoriais conveniado, conforme metas físicas contratadas na FPO - Ficha de Programação Orçamentária de 30.504 atendimentos/procedimentos/ano.	Realizar no mínimo 2.542 atendimentos/procedimentos ambulatoriais/mês.	Produção ambulatorial (SIA) Sistema de Informação Ambulatorial/Produção Ambulatoriais conveniada x 100.	01.01.2026 a 31.01.2026
	Manter a taxa de Infecção Hospitalar menor que 3%.	Realizar monitoramento periódico pela Equipe de Enfermagem quanto a toda conduta de limpeza e higiene. (Normas e Manuais).	Número de casos/número de pacientes internados x 100.	01.01.2026 a 31.01.2026
	Manter Contratos vigentes de manutenção dos equipamentos.	Realizar as manutenções, conforme manuais e normas.	Equipamentos e mobiliários com maior durabilidade e melhores resultados finais.	01.01.2026 a 31.01.2026
	Manter limpeza das caixas d'água e controle de pragas de acordo as Normas vigentes	Realizar limpeza de acordo Normas e Manuais específicos vigentes	Documento da Instituição sobre resultado de boa qualidade da água e controle de pragas	01.01.2026 a 31.01.2026
	Manter atualizado o Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde – CNES.	Realizar as alterações ocorridas com inclusões e exclusões.	Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde/CNES/MS com informações fidedignas.	01.01.2026 a 31.01.2026
	Apresentar Alvará de Licença de Funcionamento vigente.	Manutenções e readequações necessárias na Instituição e equipamentos.	Melhoria na qualidade e conforto para o paciente e colaboradores.	01.01.2026 a 31.01.2026

santacasa.alvares.machado@gmail.com

Fone: (18) 3273-1605 / 3273-1916

Rua Monsenhor Nakamura, s/nº



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE ALVARES MACHADO - SP

	Garantir a Prática da Alta Responsável com agendamento na contra referência e orientação aos pacientes clínicos com Alta Hospitalar.	Disponibilizar equipe multidisciplinar capacitada e empenhada no monitoramento a fim de dar ciência às Unidades de Saúde, para busca ativa na melhoria no cuidado dos pacientes.	Garantindo que o paciente ao retornar para a residência tenha visita de equipe da Unidade de Saúde próxima para dar acolhimento e continuidade do restabelecimento da saúde.	01.01.2026 a 31.01.2026	
	Manter as Comissões de Revisão de Óbitos, Revisão de Prontuário, CCIH e Núcleo de Educação Continuada e Segurança do Paciente.	Realizar as reuniões sistematizadas conforme Regimento que as instituiu.	Obter resultados de excelência, conforme preceituam as normas e diretrizes que permeiam o SUS.	01.01.2026 a 31.01.2026	

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO E VALOR GLOBAL – em anexo no final

CRONOGRAMA FÍSICO FINANCEIRO 2026														
Itens	Sub itens	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total/Ano
Recursos Humanos	Médicos	R\$ 109.000,00	R\$ 119.533,00	122.100,00	122.100,00	122.100,00	122.100,00	122.100,00	122.100,00	122.100,00	122.100,00	122.100,00	126.060,00	1.453.493,00
	Enfermeiros Tec. de Enfermagem Pessoal de Apoio, Administrativo	R\$ 107.838,46	R\$ 107.838,46	R\$ 107.838,46	R\$ 107.838,46	R\$ 107.838,46	R\$ 107.838,46	R\$ 107.838,46	R\$ 107.838,46	R\$ 107.838,46	R\$ 107.838,46	R\$ 107.838,46	R\$ 107.838,46	R\$ 1.294.061,52
	Enfermeiros Tec. de Enfermagem Pessoal de Apoio,	R\$ 26.899,08	R\$ 24.567,36	R\$ 21.567,36	R\$ 21.567,36	R\$ 21.567,36	R\$ 21.567,36	R\$ 21.567,36	R\$ 21.567,36	R\$ 21.567,36	R\$ 21.567,36	R\$ 21.567,36	R\$ 21.567,36	R\$ 267.140,04

santacasa.alvares.machado@gmail.com

Fone: (18)3273-1605 / 3273-1916

Rua Monsenhor Nakamura, s/nº



Medicamento : Em janeiro a aquisição foi menor, devido estoque de Dezembro. Já em Fevereiro o valor é maior, pois nos próximos meses repasse serão menores. Podendo deixar saldo para mês seguinte.

Médicos: Em janeiro valor foi menor, pois não teve o segundo médico

santacasa.alvares.machado@gmail.com
Fone: (18)3273-1605 / 3273-1916
Rua Monsenhor Nakamura, s/nº



CALCULO DOS VALORES DOS MÉDICOS PLANTONISTA

SERVIÇOS MÉDICOS - JANEIRO					
Profissional	Horas	Dias	Horas/Mês	Valor/Hora	Valor Total
Médico Platonista	24	30	720	R\$ 100,00	72.000,00
Médico Planotnista 2°	10	30	300	R\$ 100,00	30.000,00
Médico Clinico RT	n/a	30	220	R\$ 15,00	3.300,00
Médico Transferencia					3.700,00
Total Serviços Médicos/mês					109.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS - FEVEREIRO					
Profissional	Horas	Dias	Horas/Mês	Valor/Hora	Valor Total
Médico Platonista	24	30	720	R\$ 110,00	79.200,00
Médico Planotnista 2°	10	30	300	R\$ 110,00	33.000,00
Médico Clinico RT	n/a	30	220	R\$ 15,00	3.300,00
Médico Transferencia					4.033,00
Total Serviços Médicos/mês					119.533,00

SERVIÇOS MÉDICOS - MARÇO A NOVEMBRO					
Profissional	Horas	Dias	Horas/Mês	Valor/Hora	Valor Total
Médico Platonista	24	30	720	R\$ 110,00	79.200,00
Médico Planotnista 2°	12	30	360	R\$ 110,00	39.600,00
Médico Clinico RT	n/a	30	220	R\$ 15,00	3.300,00
Total Serviços Médicos/mês					122.100,00

SERVIÇOS MÉDICOS - DEZEMBRO COM PLANTÃO DOBRADOS					
Profissional	Horas	Dias	Horas/Mês	Valor/Hora	Valor Total
Médico Platonista	24	30	720	R\$ 110,00	79.200,00
Ceia Natal, Natal e Reveion - Dobrado de valor (R\$220,00)	n/a		36	R\$ 220,00	3.960,00
Médico Planotnista 2°	12	30	360	R\$ 110,00	39.600,00
Médico Clinico RT	n/a	30	220	R\$ 15,00	3.300,00
Total Serviços Médicos/mês					126.060,00

Médicos de Tranferencias - Via CROSS.

Período: Novembro 2024 a Outubro 2025.

R\$ 48.400,00 / 12 mês = R\$ 4.033,00 Média/ Mês

Valor de R\$ 200,00 - Transferencia Comum

Valor de R\$ 100,00 Hs - Tomografia - Onde o Médico permanece até o retono p/ Unidade.

Valor de R\$ 200,00 Hs - Transferencia para cidades vizinhas - Exeto Pres. Prudente.



CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO E VALOR GLOBAL

Parcelas	Valor de Desembolso	Parcelas	Valor de Desembolso
1ª Parcela	R\$ 270.497,54	7ª Parcela	R\$ 307.000,00
2ª Parcela	R\$ 344.000,00	8ª Parcela	R\$ 307.000,00
3ª Parcela	R\$ 307.000,00	9ª Parcela	R\$ 307.000,00
4ª Parcela	R\$ 307.000,00	10ª Parcela	R\$ 307.000,00
5ª Parcela	R\$ 307.000,00	11ª Parcela	R\$ 307.000,00
6ª Parcela	R\$ 307.000,00	12ª Parcela	R\$ 307.000,00
Valor Global (R\$)			R\$ 3.684.497,54

COMUNICAÇÃO DA INICIATIVA

Os recursos financeiros a serem repassados mensalmente pelo conveniente, serão utilizados para Custeio e Prestação de Serviços, nas aquisição de medicamentos, materiais médicos e hospitalares e enfermagem, outros materiais de consumo, serviços médicos, outros serviços de terceiros e utilidade pública, para realização dos atendimentos de Urgência e Emergência com garantia de atendimentos aos agravos à saúde da população, buscando ofertar sempre acolhimento, qualidade, equidade e acessibilidade no Pronto Socorro da Instituição.

O Município conta com uma população de 27.495 mil pessoas (*Fundação SEADE*) e com quantitativo elevado de idosos com percentual de 24,81% (*Fundação SEADE*) no qual se agiganta a cada ano na nossa região, onde a procura no Pronto Socorro é elevada, principalmente nos finais de semana e feriados ainda mais quando são prolongados.

Fatores que acabam com uma busca intensa de pacientes por atendimento no Pronto Socorro no dia a dia, bem como elevando as despesas com medicamentos, materiais médico-hospitalar, higiene e limpeza e demais materiais de consumo no geral. (sabonete, fralda descartável, soro/oxigênio).

E, pelos relatórios emitidos pelo Sistema de Informação Ambulatorial – SIA, observa que no período de 12 meses de Novembro de 2024 a Outubro de 2025 houveram 40.114 consultas/ano, 3.342 consultas/média/mês. (*Fonte: Sistema Interno/ próprio*). Constam ainda nos relatórios que além das consultas médicas de urgência, houve as consultas da enfermagem e outros procedimentos cirúrgicos que estão no subgrupo das pequenas cirurgias como excisão de lesão, incisão de drenagem de abscesso, excerese de tumor, remoção de cerume de conduto externo, tamponamento nasal, paracentese dentre outros.

Ficando acordado entre prestador e gestor, a contratação de mais um profissional médico e também mais um profissional médico com carga horária de 6 horas dia, por 30 dias, em decorrência do

aumento elevado dos atendimentos no PS

santacasa.alvares.machado@gmail.com

Fone: (18)3273-1605 / 3273-1916

Rua Monsenhor Nakamura, s/nº

Álvares Machado - SP / CEP: 19160-000



EQUIPES - RECURSOS HUMANOS

Ítem	Nome	Cargo	Período	Carga horária mensal	Salário Mensal
1	Williana n. Popovice	Recepcionista	Escala 12 x 36	220 horas	2.814,26
2	Valéria de O. Silva	Recepcionista	Escala 12 x 36	220 horas	2.856,84
3	Roseli do Carmo Pereira	Recepcionista	Escala 12 x 36	220 horas	3.400,41
4	Ana Lúcia C Martin	Recepcionista	Escala 12 x 36	220 horas	3.529,66
5	Maria Pamela Aguir	Recepcionista	Escala 12 x 36	220 horas	3.122,40
6	Patrícia Sonvenso Fernandes	Enfermeiro	Escala 12 x 36	220 horas	5.979,53
7	Ana Paula Aglio	Enfermeiro	Escala 12 x 36	220 horas	5.684,40
8	Andréa Venâncio	Enfermeiro	Escala 12 x 36	220 horas	5.413,74
9	Juliana Milhorança	Enfermeiro	Escala 12 x 36	220 horas	5.415,32
10	Luciene Galvão	Enfermeiro	Escala 12 x 36	220 horas	5.257,77
11	Reinaldo Jamarino	Enfermeiro	Diariamente	220 horas	5.979,53
12	Elizeu Viana de Souza	Tec. Enfermagem	Escala 12 x 36	220 horas	2.797,75
13	Gilmar Aparecido Brambila	Tec. Enfermagem	Escala 12 x 36	220 horas	2.915,54
14	Alex Torquato	Tec. Enfermagem	Escala 12 x 36	220 horas	3.569,68
15	Fábio Costa Telles	Tec. Enfermagem	Escala 12 x 36	220 horas	3.594,86
16	Jefferson Pinheiro	Tec. Enfermagem	Escala 12 x 36	220 horas	3.429,50
17	Valdomiro Viana Filho	Tec. Enfermagem	Escala 12 x 36	220 horas	2.867,36
18	Rudmila Aparecida da Silva	Tec. Enfermagem	Escala 12 x 36	220 horas	3.266,20
19	Fernanda Alves Chaves	Tec. Enfermagem	Escala 12 x 36	220 horas	2.935,64
20	Maria Izabel Tamaoki Hirata	Tec. Enfermagem	Escala 12 x 36	220 horas	3.327,96
21	Jair Rodrigo da Silva Novais	Téc de Radiologia	Manhã	220 horas	4.223,58
22	Lucimeire Martins Galvão Antônio	Téc de Radiologia	Tarde	220 horas	4.223,58
23	Vanessa G. Santos	Téc de Radiologia	Noite	220 horas	4.617,80
24	Rosimara Hernandez Gusmão	Serviços Gerais	Escala 12 x 36	220 horas	2.674,13
25	Eliane Regina Minca	Serviços Gerais	Escala 12 x 36	220 horas	2.674,13
26	Fátima Aparecida Lanza	Serviços Gerais	Escala 12 x 36	220 horas	2.674,13
27	Daniela Maioli	Farmacêutica	Diariamente	220 horas	4.409,18
28	Peterson de Toledo Longo	Dir. Financeiro	Diariamente	220 horas	4.183,58
Total da folha de Pagamento					107.838,46
Vale Refeição (28 colaboradores) Jan a Abri				220,00	
Vale Refeição (28 colaboradores) Mai a dez				240,00	
TOTAL GERAL DA FOLHA PAGAMENTO/MÊS					
	Vera Lúcia dos Santos	Enfermeiro	Substitui férias/folgas e licenças		
	Fernando Henrique Pinheiro	Aux.Enfermagem	Substitui férias/folgas e licenças		
	Josiane da Silva Bezerra	Serviço Gerais	Substitui férias/folgas e licenças		

OSC Mãe (Celebrante)



Cargo	Formação / qualificação profissional	Dedicação ao projeto (em horas)	Vínculo Profissional (cooperado, autônomo, CLT, voluntário, estagiário)
Presidente	Marcia Regina Sonvenso Ambrosio	Disponibilidade de Horas	Voluntário
Vice Presidente	Paulo Sérgio Marques	Disponibilidade de Horas	Voluntário
1° Secretario	Cecilia Setsuko Katsutani	Disponibilidade de Horas	Voluntário
2° Secretário	Lucilene Elisabete de Souza Suniga	Disponibilidade de Horas	Voluntário
1° Tesoureiro	Frutuoso Afonso Ascencio Ferandez	Disponibilidade de Horas	Voluntário
2° Tesoureiro	Oreste Ederli	Disponibilidade de Horas	Voluntário
1° Suplente	Antonio Edson Vasconcelos	Disponibilidade de Horas	Voluntário
2° Suplente	Marta Aparecida Pedra	Disponibilidade de Horas	Voluntário
3° Suplente	Leonel Brambila	Disponibilidade de Horas	Voluntário
Membro Efetivo	Luiz Takashi Katsutani	Disponibilidade de Horas	Voluntário
Membro Efetivo	Luiz Carlos Ambrosio	Disponibilidade de Horas	Voluntário
Membro Efetivo	Aparecido Moreira Suniga	Disponibilidade de Horas	Voluntário
Suplente	Claudemir Cabrera Parra	Disponibilidade de Horas	Voluntário
Suplente	Jose Carlos Alexandre	Disponibilidade de Horas	Voluntário
Suplente	Silvana de Melo Mendez	Disponibilidade de Horas	Voluntário

Alvares Machado, 05 de Janeiro de 2026


Márcia Regina Sonvenso Ambrósio

Presidente – Hospital e Santa Casa de Misericórdia de Alvares Machado