

Plano de Trabalho

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2025-00076-DM				
Órgão/Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL DE PRAIA GRANDE				
CNPJ: 46.177.531/0001-55				
Endereço: Av. Presidente Kennedy, 9000				
Município: Praia Grande CEP: 11704900				
Telefone: 1334962000				
E-mail: prefeito@praiagrande.sp.gov.br				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	Email
731.051.558-72	ALBERTO PEREIRA MOURÃO	5.220976-3	Prefeito	prefeito@praiagrande.sp.gov.br

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
318.588.378-04	36.096.502-7	José Isaías Costa Lima	Secretário De Saúde	josecl@praiagrande.sp.gov.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 1412-5 Número: 55927-X

Praça de Pagamento: Av. Presidente Costa e Silva, 963 - Boqueirão

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso e pagamento das despesas neste convênio.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Missão da Instituição:

Atuar como Hospital Estruturante da Região SAMU Litoral Sul, provendo serviços ambulatoriais e hospitalares qualificados e humanizados de média e alta complexidade aos usuários do Sistema Único de Saúde, reduzindo os índices de morbimortalidade da região.

Histórico da Instituição:

O Município da Estância Balneária de Praia Grande está inserida na Região Metropolitana da Baixada Santista (RMBS), composta por 09 (nove) Municípios, ou seja, são as subdivisões oficiais da RMBS. A RMBS, criada pela Lei Complementar Estadual de São Paulo nº 815, de 30 de julho de 1996, possui uma área de 2373 km² e uma população de 1.805.451 habitantes (censo 2022). Com sua rede Municipal de Saúde voltada para o Sistema Único de Saúde - SUS, contando com uma Rede de Atenção Básica composta atualmente por 31 (trinta e uma) Unidades de Saúde da Família-USAFA, cobrindo 100% da população adstrita. Possui também, uma rede de atenção secundária que atualmente conta com 04 Unidades na Rede de Atenção Psicossocial, sendo 02 CAPS do tipo II, 01 CAPS infantil e 01 CAPS ADIII, além de 01 Centro Especializado em Reabilitação (CER II), 01 Centro de Especialidades Odontológicas (CEO), 03 Centros de Especialidades Médicas (CEMAS Praia Grande, CEAS Mulher e Centro Oftalmológico). Possui Centro de referência para Tuberculose/Hanseníase e 01 Centro de Atendimento DST/Aids/Hepatites. Possui, também, uma Rede de Atenção em Urgência e Emergência, com 03 unidades: duas UPAs e uma Porta de Entrada (RUE), além de possuir rede de atenção terciária, composta por 01 Hospital Geral com 253 leitos e uma unidade ambulatorial de alta complexidade em TRS (Terapia Renal Substitutiva).



SESPTA2025002456DM

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO**Objeto:** Custeio - Folha de pagamento, Custeio - Material de consumo, Custeio - Prestação de serviço**Detalhamento do Objeto - Itens:**

Descrição do Item	Quantidade Itens	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Aquisição de material de consumo - material médico e hospitalar	6	R\$ 167.764,89	R\$ 1.006.589,34
Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	6	R\$ 298.117,35	R\$ 1.788.704,10
Aquisição de Material de Consumo	6	R\$ 147.893,21	R\$ 887.359,26
Aquisição de Material de Consumo	6	R\$ 23.181,22	R\$ 139.087,32
Aquisição de Material de Consumo - Escritório, Papelaria e Impressos	6	R\$ 6.073,96	R\$ 36.443,76
Aquisição de Material de Consumo - Limpeza	6	R\$ 11.190,22	R\$ 67.141,32
Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	6	R\$ 29.452,03	R\$ 176.712,18
Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	6	R\$ 208.836,18	R\$ 1.253.017,08
Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	6	R\$ 43.338,72	R\$ 260.032,32
Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	6	R\$ 130.180,26	R\$ 781.081,56
Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	6	R\$ 23.917,19	R\$ 143.503,14
Utilidade Pública - Água e Esgotos	6	R\$ 57.757,26	R\$ 346.543,56
Utilidade Pública - Energia Elétrica	6	R\$ 44.683,10	R\$ 268.098,60
Prestação de Serviços - Médico	6	R\$ 83.194,00	R\$ 499.164,00
Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	6	R\$ 46.638,85	R\$ 279.833,10
Prestação de Serviços - Médico	6	R\$ 263.472,00	R\$ 1.580.832,00
Folha de Pagamento de Pessoal - Enfermagem	6	R\$ 1.076.701,15	R\$ 6.460.206,90
Folha de Pagamento de Pessoal - Administrativo	6	R\$ 24.880,30	R\$ 149.281,80



SESPTA2025002456DM

Descrição do Item	Quantidade Itens	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	6	R\$ 102.687,27	R\$ 616.123,62
Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	6	R\$ 94.143,01	R\$ 564.858,06
Prestação de Serviços - Médico	6	R\$ 23.100,00	R\$ 138.600,00
Prestação de Serviços - Médico	6	R\$ 105.500,00	R\$ 633.000,00
Prestação de Serviços - Médico	6	R\$ 153.780,00	R\$ 922.680,00
Prestação de Serviços - Médico	6	R\$ 151.980,00	R\$ 911.880,00
Prestação de Serviços - Médico	6	R\$ 23.100,00	R\$ 138.600,00
Prestação de Serviços - Médico	6	R\$ 270.204,00	R\$ 1.621.224,00
Prestação de Serviços - Médico	6	R\$ 259.200,00	R\$ 1.555.200,00
Prestação de Serviços - Médico	6	R\$ 36.184,83	R\$ 217.108,98
Prestação de Serviços - Médico	6	R\$ 238.400,96	R\$ 1.430.405,76
Totais	174	R\$ 4.145.551,96	R\$ 24.873.311,76

Objetivo:

Propiciar a manutenção e o aperfeiçoamento dos serviços prestados atualmente pela Organização Social (OSS) Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina (SPDM), que faz a gestão do equipamento hospitalar, por meio da oferta de leitos 100% SUS, de forma Integrada e com a contribuição para a Qualificação e o Desenvolvimento do Complexo Hospitalar Municipal Irmã Dulce, visando melhoria no atendimento e acesso a população, ofertando serviço cirúrgicos e clínicos de qualidade em Leitos de Média e Alta Complexidade adulto e infantil, atuando como referência Regional através de ferramentas de Gestão como acolhimento e classificação de risco e ações de humanização, com vistas à ampliação do acesso regional ao componente hospitalar da atenção à saúde e melhoria dos indicadores de morbimortalidade

Justificativa:

Operacionalização de 66 leitos com serviços prestados atualmente pela Organização Social (OSS) Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina (SPDM) que faz a gestão do equipamento hospitalar, em áreas cirúrgicas de Trauma-ortopedia, Neurocirurgia, Cirurgia geral, Terapia Intensiva Adulto e Pediátrica e, leitos clínicos de retaguarda das UTI, em virtude do déficit de leitos, principalmente de UTI, na Região Metropolitana da Baixada Santista (RMBS), composta por 9 municípios e responsável por aproximadamente 3,00% do PIB paulista (SEADE-2022) e 4,06% da população estadual (1.805 milhão de habitantes segundo IBGE-2022). Além do déficit de leitos cirúrgicos e complementares de UTI, a região abriga importantes destinos turísticos do Brasil e intenso fluxo rodoviário, gerando altos índices de morbimortalidade por causas externas e intensa demanda por serviços de trauma-ortopedia e neurocirurgia, bem como – com a transição demográfica ampliando o índice de envelhecimento populacional – pressão sobre indicadores de morbimortalidade que exijam acesso a leitos de cirurgia geral e complementares de UTI. Como referencial de pactuação da capacidade instalada conveniada, considerando como referência a Taxa de Ocupação Hospitalar em 90%, será disponibilizado conforme descrição abaixo: •8 leitos de neurocirurgia/neurologia, c/média de permanência de 10 dias gerando total de 21 saídas, •20 leitos de Trauma/ortopedia, c/média de permanência de 7 dias gerando total de 77 saídas, •10 leitos de cirurgia geral (Vascular, Ginecologia, Urologia, Geral e Cabeça e Pescoço),



SESPTA2025002456DM

c/média de permanência de 5 dias gerando 54 saídas, • Leitos de Retaguarda da UTI-8 leitos (não passível de regulação direta) sendo 5 leitos de clínica médica, c/média de permanência de 7 dias gerando 19 saídas e 3 leitos Clínica Pediátrica, c/média de permanência de 6 dias gerando 14 saídas. • 10 Leitos de UTI Adulto-tipo II, sendo que um leito de UTI disponibilizado p/hemodiálise de pacientes em estado agudo, totalizando 270 diárias, o que equivale a 90% de ocupação, • 10 Leitos de UTI Pediátrica com as 300 diárias de capacidade instalada total disponível? • Disponibilizar vagas de ambulatório, pré e pós cirúrgicos, nas especialidades de cirurgia geral, Vascular, Ginecologia, Urologia, Cabeça e Pescoço e Ortopedia, sendo que o pré-operatória, deverá ser ofertado exclusivamente para agendamento via regional através do Sistema SIRESP-Módulo Ambulatorial? • As referidas especialidades citadas serão atendidas respeitando o Código CID 10 listados e pactuados de acordo com o Anexo III do Ofício nº 033/2025/SESAP-10 juntado em Processo nº 024.00008892/2025.

Local: Rua Dair Borges, 550 - Boqueirão - São Paulo - CEP 11.701-210

Local: Rua Dair Borges, 550 - Boqueirão - São Paulo - CEP 11.701-210

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Manter a taxa de mortalidade institucional em até 6%.
Ações para Alcance:	Disponibilizar todos os recursos diagnósticos e apoio, equipe multidisciplinar de monitoramento e controle, para acompanhamento e avaliação do indicador.
Situação Atual:	6,7% como média da Taxa de Mortalidade Institucional
Situação Pretendida:	Reduzir para 6% a taxa de mortalidade institucional
Indicador de Resultado:	Número de óbitos após 24 horas de internação / Total de saídas x 100
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Número de óbitos após 24 horas de internação / Total de saídas x 100
Fonte do Indicador:	Emissão de relatório da Comissão de Óbitos HMID, por competência encerrada, para verificar o quantitativo de internações encerradas por óbito no período.

Descrição da Meta:	Manter o Indicador de infecção hospitalar menor ou igual a 2,5%.
Ações para Alcance:	Disponibilizar insumos, limpeza, aprimoramento da equipe, treinamentos, equipe técnico-operacional capacitada. Monitorar diariamente, através da Equipe Técnica da Comissão de Infecção Hospitalar do HMID os indicadores de vigilância das infecções hospitalares
Situação Atual:	1,2 %
Situação Pretendida:	Abaixo de
Indicador de Resultado:	Apresentar o Relatório com Índice de Infecção Hospitalar do HMID devidamente assinado pela CCIH



SESPTA2025002456DM

Fórmula de Cálculo do Indicador:	Número de episódios de infecção hospitalar/ Total de saídas x 100.
Fonte do Indicador:	Relatório com Índice de Infecção Hospitalar do HMID devidamente assinado pela CCIH.

Descrição da Meta:	Utilizar os módulos ambulatorial, urgência, leitos, pré-hospitalar do Portal SIRESP, promovendo atualização diária da ocupação dos leitos hospitalares às 11:00 e às 15:00 horas e, junto módulo pré-hospitalar, com atualização diária no mínimo 02 vezes por dia, às 07:00 e às 19:00, bem como agenda ambulatorial e cirúrgica, onde se inclui agenda externa (1ª consulta), consultas de retorno e inter consulta, demanda reprimida cirúrgica (fila) e os procedimentos cirúrgicos.
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe médica, enfermagem e administrativa, equipamentos informática, software de gerenciamento, internet para atualização em tempo integral do sistema disponibilizado em plataforma WEB, treinamentos e reciclagens da equipe, manutenção dos equipamentos, cabeamentos, rede e voz, mobiliários e matérias de escritórios e papelaria, etc
Situação Atual:	Módulos ambulatorial, urgência, leitos, pré-hospitalar do Portal SIRESP utilizados com atualizações diárias
Situação Pretendida:	Módulos ambulatorial, urgência, leitos, pré-hospitalar do Portal SIRESP utilizados com atualizações diárias
Indicador de Resultado:	Apresentação do Relatório do Sistema próprio da SES/SP (SIRESP) do período, informando a atualização esperada/mês da competência da prestação do serviço pela CONTRATADA.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Relatório documental mensal
Fonte do Indicador:	Relatório do Sistema próprio da SES/SP (SIRESP) do período, informando a atualização esperada/mês da competência da prestação do serviço pela CONTRATADA.

Descrição da Meta:	Atualizar os alvarás de funcionamento e solicitar auto de vistoria do corpo de bombeiros (AVCB).
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe administrativa para atualizar os Alvarás de Funcionamento. Efetuar os treinamentos necessários, manter os equipamentos, manutenções preventivas e corretivas dos equipamentos, sinalizações, testes hidrostáticos de mangueiras, teste das bombas, equipe técnico operacional.
Situação Atual:	Alvarás apresentados
Situação Pretendida:	Atualizações periódicas dos alvarás
Indicador de Resultado:	Apresentar o Alvará de Funcionamento disponibilizado anualmente e AVCB.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Relatório documental mensal



Fonte do Indicador:	Alvará de Funcionamento disponibilizado anualmente e AVCB.
----------------------------	--

Descrição da Meta:	Manter Comissão de Infecção Hospitalar atuante.
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe multidisciplinar para a comissão de Infecção Hospitalar, material de escritório, informática, equipamentos de informática, rede de voz e dados, manutenções preventivas e corretivas nos equipamentos, impressos, insumos de papelaria, moveis de escritório
Situação Atual:	Equipe Multidisciplinar disponibilizada
Situação Pretendida:	Manutenção da Equipe multidisciplinar atuante com a apresentação de relatórios
Indicador de Resultado:	Apresentação Relatório com as seguintes informações: Taxa de infecção hospitalar (%); Taxa de doentes com infecção hospitalar (%); Taxa de infecção por procedimento de risco (%); Taxa de densidade de infecção hospitalar (%) - Mês de competência da prestação do serviço pela CONTRATADA.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Relatório documental mensal (Taxa de infecção hospitalar (%); Taxa de doentes com infecção hospitalar (%); Taxa de infecção por procedimento de risco (%); Taxa de densidade de infecção hospitalar (%))
Fonte do Indicador:	Relatório com assinatura da enfermeira responsável

Descrição da Meta:	Fomentar a Política Estadual de Humanização
Ações para Alcance:	Manutenção do Grupo Técnico de Humanização (GTH); Construção anual do Plano Institucional de humanização; Sistemática de facilitação de visitas abertas, com troca de acompanhante, dentro da realidade e necessidades dos paciente e usuários
Situação Atual:	Relatórios apresentados das ações de Humanização
Situação Pretendida:	Apresentação de relatórios das ações de Humanização realizadas
Indicador de Resultado:	Apresentação relatório mensal das ações realizadas.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Relatório documental mensal
Fonte do Indicador:	Relatório mensal das ações realizadas.

Descrição da Meta:	Manter as comissões ativas de acordo com o cronograma planejado para o Exercício (Ética médica, Controle de infecção hospitalar, Óbito, Prontuários).
---------------------------	---



Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe técnica, administrativa, médica, enfermagem, materiais e insumos de escritório, papelaria, informática, equipamentos, sistemas de gerenciamento informatizado, sistemas de voz e dados, manutenção de toda estrutura administrativa.
Situação Atual:	Comissões ativas com a apresentação de relatórios
Situação Pretendida:	Manter as Comissões ativas com a apresentação de relatórios
Indicador de Resultado:	Apresentar Ata / relatório de reunião de cada uma das Comissões exigidas, com as devidas assinaturas e registro das ações propostas no mês de competência da prestação do serviço pela CONTRATADA.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Relatório documental mensal
Fonte do Indicador:	Apresentar a Ata da constituição da comissão uma vez ao ano e sempre que tiver alteração.

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Garantir no mínimo 90% do total de 24 saídas/mês pactuado na especialidade de Neurocirurgia / Neurologia.
Ações para Alcance:	Garantir Equipes Médicas, técnica e operacional 24h por dia, materiais de consumo, materiais médicos para a assistência.
Situação Atual:	26 saídas
Situação Pretendida:	Alcançar o quantitativo de 21 saídas, referente a 90% total de saídas/mês.
Indicador de Resultado:	Número de saídas-mês
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Total de saídas mês na especialidade! 24 (meta total de saída por especialidade) x 100.
Fonte do Indicador:	Apresentar relatório até o 5º dia útil do mês subsequente a prestação dos serviços.

Descrição da Meta:	Garantir no mínimo 90% do total de 60 saídas/mês pactuado na especialidade de Cirurgia Geral.
Ações para Alcance:	Garantir Equipes Médicas, técnica e operacional 24h por dia, materiais de consumo, materiais médicos para a assistência.
Situação Atual:	50 saídas



Situação Pretendida:	Alcançar o quantitativo de 54 saídas, referente a 90% total de saídas/mês
Indicador de Resultado:	Número de saídas-mês.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Total de saídas mês na especialidade / 60 (total pactuado/mês na especialidade) x 100.
Fonte do Indicador:	Apresentar relatório até o 5º dia útil do mês subsequente a prestação dos serviços.

Descrição da Meta:	Garantir no mínimo 90% do total de 86 saídas/mês pactuado na especialidade de Trauma ortopedia.
Ações para Alcance:	Garantir Equipes Médicas, técnica e operacional 24h por dia, materiais de consumo, materiais médicos para a assistência.
Situação Atual:	108 saídas
Situação Pretendida:	Alcançar o quantitativo de 77 saídas, referente a 90% total de saídas/mês.
Indicador de Resultado:	Número saídas-mês.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Total de saídas mês na especialidade / 86 (meta total de saídas por especialidade x 100.
Fonte do Indicador:	Apresentar relatório até o 5º - dia útil do mês subsequente a prestação dos serviços.

Descrição da Meta:	Realizar no mínimo 25% saídas cirúrgicas (ortopedia) de caráter eletivo do total de 77 saídas cirúrgicas/mês (TOH=90%), respeitando a proporcionalidade de 80% municipal e 20% regional junto a planilha encaminhada para autorização do Núcleo de Regulação do DRSIV antes de sua execução
Ações para Alcance:	Acompanhar e avaliar o acesso assistencial à adultos eletivos acima de 12 anos de idade, por caráter de internação, através de equipe técnica e operacional, para compilação de dados e emissão de relatório.
Situação Atual:	17 saídas
Situação Pretendida:	Alcançar o quantitativo pactuado de 19 saídas/mês, respeitando a proporcionalidade de 80% municipal e 20% regional.
Indicador de Resultado:	Total de saídas mês na especialidade / 86 (total pactuado mês na especialidade) x 100. Apresentar relatório até o 5º dia útil do mês subsequente a prestação dos serviços.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Número saídas-mês(caráter eletivo)/(nº saídas-mês(caráter eletivo)+nº saídas-mês(caráter urgência))



Fonte do Indicador:	Deverá ser enviado relatório mensal das cirurgias eletivas realizadas, com data de internação, data da cirurgia, data da alta, nome do paciente, CID, Cód. Procedimento, município residência e código de autorização DRS IV. Poderá ser adotada oferta de procedimentos cirúrgicos que envolvam órteses e próteses a maior do que o valor pactuado no Plano de Aplicação de Recursos, mediante celebração de termo aditivo para complementação de recursos financeiros destinados a OPME.
----------------------------	--

Descrição da Meta:	Realizar 25% saídas cirúrgicas (cirurgia geral) de caráter eletivo do total de 54 saídas cirúrgicas/mês (TOH=90%), respeitando a proporcionalidade de 80% municipal e 20% regional no junto a planilha encaminhada para autorização do Núcleo de Regulação do DRSIV antes de sua execução.
Ações para Alcance:	Acompanhar e avaliar o acesso dos adultos acima de 12 anos de idade agendados, por caráter de internação, através de equipe técnica e operacional, para compilação de dados e emissão de relatório.
Situação Atual:	10 saídas
Situação Pretendida:	Alcançar o quantitativo pactuado 13 saídas/mês, respeitando proporcionalidade de 80% municipal e 20% regional.
Indicador de Resultado:	Total de saídas mês na especialidade / 60 (total pactuado mês na especialidade) x 100. Apresentar relatório até o 5º dia útil do mês subsequente a prestação dos serviços.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$\frac{\text{Número saídas-mês(caráter eletivo)}}{(\text{nº saídas-mês(caráter eletivo)} + \text{nº saídas-mês(caráter urgência)})}$
Fonte do Indicador:	Deverá ser enviado relatório mensal das cirurgias eletivas realizadas, com data de internação, data da cirurgia, data da alta, nome do paciente, CID, Cód. Procedimento, município residência e código de autorização DRS IV. PREFEI

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Cotação	5	Cotação de Serviços e Materiais de Consumo
2	Prestação de Serviço	30	Prestação dos Serviços Contratados
3	Material de Consumo	30	Aquisição de Materiais de Consumo, Enfermagem, Medicamentos entre outros necessários.
4	Emissão de Pedido de Repasse	2	A Entidade emite o Pedido de Repasse.
5	Pagamento	31	É realizado o repasse financeiro.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS



SESPTA2025002456DM

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Material de consumo	Aquisição de material de consumo - material médico e hospitalar	Material Médico	0,00	0,00%	1.006.589,34	4,05%
2	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	Medicamentos.	0,00	0,00%	1.788.704,10	7,19%
3	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo	Órtese e Prótese	0,00	0,00%	887.359,26	3,57%
4	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo	Nutrição e Dietética	0,00	0,00%	139.087,32	0,56%
5	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Escritório, Papelaria e Impressos	Material de Escritório	0,00	0,00%	36.443,76	0,15%
6	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Limpeza	Material de Limpeza	0,00	0,00%	67.141,32	0,27%
7	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	SADT	0,00	0,00%	1.253.017,08	5,04%
8	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Serviços de Lavanderia	0,00	0,00%	260.032,32	1,05%
9	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Serviços de Transportes	0,00	0,00%	176.712,18	0,71%
10	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Serviços de Alimentação	0,00	0,00%	781.081,56	3,14%
11	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Banco de Sangue	0,00	0,00%	143.503,14	0,58%



Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
12	Custeio - Prestação de serviço	Utilidade Pública - Água e Esgotos	Água/Esgoto	0,00	0,00%	346.543,56	1,39%
13	Custeio - Prestação de serviço	Utilidade Pública - Energia Elétrica	Energia Elétrica	0,00	0,00%	268.098,60	1,08%
14	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Enfermagem	Folha de Pagamento de Pessoal - Enfermagem	0,00	0,00%	6.460.206,90	25,97%
15	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Administrativo	Folha de Pagamento de Pessoal - Administrativo	0,00	0,00%	149.281,80	0,60%
16	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Folha de Pagamento de Pessoal - Fisioterapeutas	0,00	0,00%	616.123,62	2,48%
17	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Folha de Pagamento de Pessoal - Farmácia	0,00	0,00%	279.833,10	1,13%
18	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Folha de Pagamento de Pessoal - Serviços Gerais, Limpeza e Lavanderia	0,00	0,00%	564.858,06	2,27%
19	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	Equipe de Neuro	0,00	0,00%	1.580.832,00	6,36%
20	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	Equipe Clínica Médica	0,00	0,00%	138.600,00	0,56%
21	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	Equipe de Urologia	0,00	0,00%	499.164,00	2,01%
22	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	Equipe Vascular	0,00	0,00%	633.000,00	2,54%
23	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	Equipe Médica - UTI Pediátrica	0,00	0,00%	922.680,00	3,71%



Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
24	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	Equipe UTI Adulto	0,00	0,00%	911.880,00	3,67%
25	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	Equipe Pediatria	0,00	0,00%	138.600,00	0,56%
26	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	Equipe de Ortopedia	0,00	0,00%	1.621.224,00	6,52%
27	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	Equipe de Anestesia	0,00	0,00%	1.555.200,00	6,25%
28	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	Equipe de Ginecologia	0,00	0,00%	217.108,98	0,87%
29	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	Equipe de Cirurgias	0,00	0,00%	1.430.405,76	5,75%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 24.873.311,76	100,00%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	8.291.103,92	33,34	0,00	0,00	8.291.103,92	33,34	8.291.103,92
2	4.145.551,96	16,67	0,00	0,00	4.145.551,96	16,67	4.145.551,96
3	4.145.551,96	16,67	0,00	0,00	4.145.551,96	16,67	4.145.551,96
4	4.145.551,96	16,67	0,00	0,00	4.145.551,96	16,67	4.145.551,96
5	4.145.551,96	16,67	0,00	0,00	4.145.551,96	16,67	4.145.551,96
Valor Total	24.873.311,76	100,00	0,00	0,00	24.873.311,76	100,00	24.873.311,76

1. PREVISÃO DE EXECUÇÃO



SESPTA2025002456DM

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: Vigência do Ajuste

2. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome	RG	Cargo	E-mail
248.656.098-06	ALEXANDRO FARIAS DE CARVALHO	238716582	Diretor Da Divisão De Contratos E Convênios	orcamento1.sesap@praiagrande.sp.gov.br

ASSINATURAS DIGITAIS

Documento assinado digitalmente pela(s) pessoa(s) abaixo, conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.

Praia Grande, 01 de Abril de 2025

ALBERTO PEREIRA MOURÃO
Prefeito
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRAIA GRANDE

PATRICIA AMORIM TEIXEIRA
Diretor Técnico de Saúde III
DEP REGIONAL DE SAÚDE DA BAIXADA SANTISTA / CENTRO DE DESENVOLVIMENTO E QUALIFICAÇÃO EM SAÚDE

TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER
Coordenador
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA
Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário



Assinado com senha por: ALBERTO PEREIRA MOURÃO - 01/04/2025 às 08:50:11
Assinado com senha por: PATRICIA AMORIM TEIXEIRA - 01/04/2025 às 10:38:10
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 01/04/2025 às 15:15:07
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 01/04/2025 às 17:38:09
Documento N°: 050243A4712008 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050243A4712008>



SESPTA2025002456DM