

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2024-00716-DM				
Órgão/Entidade: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER				
CNPJ: 52.268.596/0001-09				
Endereço: R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236				
Município: Martinópolis CEP: 19500000				
Telefone: (18) 3275-1000				
E-mail: santacasa@stetnet.com.br				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	E-mail
083.891.198-62	JOSE JAILSON DOS PASSOS	17234367	PROVEDOR	convenioshmrrf@gmail.com

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
045.362.778-11	146338972	Elidamar Batista Camara	GERENTE ADMINISTRATIVO	dipicolifabrica@gmail.com

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 7655-4 Número: 483-9

Praça de Pagamento: R. 9 de Julho, 50 - Martinópolis, SP, 19500-000

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:

- Manter, administrar e desenvolver o Hospital de Caridade;
- Manter a maternidade anexa ao Hospital da Irmandade.
- Manter leitos e serviços médico-hospitalares para uso público, sem distinção de raça, cor, credo, sexo, religião ou opção política, dentro das proporções estabelecidas pela legislação e regulamentos estaduais em vigor.
- Participar ativamente nas ações do SUS colocando seus serviços à oferta do sistema de acordo com seu nível de complexidade e capacidade operacional; qual seja Convênio SUS com o gestor municipal, subvenções e convênios para atendimento das urgências emergências dos municípios de Caiabu, Indiana e outros.

Histórico da Instituição:

O Hospital de Caridade de Martinópolis hoje Santa Casa de Misericórdia, que funciona à Rua José Henrique de Mello, 236, foi fundada em 14 de outubro de 1945, numa idealização do padre João Schneider. O objetivo era atender as pessoas pobres do município. Até então, em Martinópolis só existiam consultórios médicos, sendo que alguns deles realizavam cirurgias de pequeno porte. Se o paciente necessitasse de internação hospitalar, era levado para Presidente Prudente.



SESPTA2024008059DM

A entidade tem como atividade principal a assistência médico-hospitalar e conta com um corpo clínico de 11 médicos que atendem em diversas especialidades como clínica médica, clínica cirúrgica, obstetrícia, pediatria, anestesiologia, ortopedia, oftalmologia e radiologia. A instituição é referência regional aos municípios de Caiabu, Indiana e, eventualmente, presta atendimentos a outros municípios da região.

Encontra-se inserida da Rede de Atenção às Urgências e Emergências – RUE, conforme pactuação inter-regional para assistência aos municípios da microrregião (Caiabu, Indiana e Martinópolis), realizando a regulação para centros de maior complexidade – Hospital Regional, Santa Casa de Presidente Prudente e Hospital Estadual.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio - Material de consumo, Custeio - Prestação de serviço

Objetivo:

A presente proposta tem por objetivo adquirir materiais de consumo: produtos de lavanderia, produtos de limpeza, materiais hospitalares, medicamentos e contratação de empresa médica para prestação de serviços no pronto socorro da Santa Casa por 30 dias.

Justificativa:

Com a disponibilidade dos recursos financeiros pretende-se melhorar a assistência e integração dos serviços existentes no Hospital ao SUS, com garantia de atendimento aos problemas de saúde relevantes da população, buscando equidade, qualidade e acessibilidade. Resumidamente, tornar disponível e eficiente o acesso à assistência à saúde da população local e regional assistida

Local de execução: Rua Jose Henrique de Melo, 236 - Centro - São Paulo - **CEP** 19.500-000

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Manter Taxa de mortalidade hospitalar SUS abaixo de 10%, durante 12 (doze) meses, a partir do primeiro dia do mês subsequente ao recebimento do recurso.
Ações para Alcance:	Disponibilizar recursos humanos, materiais e infraestrutura para aumentar a resolutividade dos procedimentos hospitalares para realização de um diagnóstico preciso do paciente e consequentemente o seu tratamento, considera-se 24 horas tempo suficiente para que a ação terapêutica e consequente responsabilidade do hospital seja efetivada.
Situação Atual:	Mantém a Taxa de mortalidade hospitalar SUS abaixo de 10%.



SESPTA2024008059DM

Situação Pretendida:	Manter Taxa de mortalidade hospitalar SUS abaixo de 10%, durante 12 (doze) meses, a partir do primeiro dia do mês subsequente ao recebimento do recurso.
Indicador de Resultado:	Percentual do número de óbitos SUS após 24 horas de internação em relação ao total de saídas SUS.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$\frac{\text{Número de óbitos SUS após 24 horas de internação}}{\text{Total de saídas SUS no mesmo período}} \times 100$
Fonte do Indicador:	Relatório Institucional

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Ampliar em 10% (99 internações) a média mensal internações SUS na clínica medica, (grupo 03- procedimentos clínicos), contratualizada com o gestor municipal, durante 12 (doze) meses, a partir do primeiro dia do mês subsequente ao recebimento do recurso.
Ações para Alcance:	Adquirir medicamentos, materiais de enfermagem, materiais de limpeza e contratar empresa médica com o objetivo de Ampliar em 10% (99 internações) a produção contratualizada na clínica médica, com o gestor municipal.
Situação Atual:	Tem conveniado com gestor municipal 90 internações SUS na clínica médica/mês (grupo 03-procedimentos clínicos)
Situação Pretendida:	Ampliar em 10% (99 internações) a média mensal de internações SUS na clínica medica, (grupo 03- procedimentos clínicos), contratualizada com o gestor municipal, durante 12 (doze) meses, a partir do primeiro dia do mês subsequente ao recebimento do recurso.
Indicador de Resultado:	Percentual de internações realizadas no período (média mensal) com relação as contratualizadas
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$\frac{\text{número de internações realizadas (grupo 03-procedimentos clínicos - média mensal) no período definido}}{\text{nº de internações (grupo 03- procedimentos clínicos) conveniadas}} \times 100$
Fonte do Indicador:	SIH/FPO

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapas	Duração da execução (em dias)	Descrição
-------	--------	-------------------------------	-----------



1	Pesquisa de Preços	15	Pesquisa de Preços
2	Contratação de Empresa Medica para prestação de serviços no Pronto Socorro	45	Contratação de Empresa Medica para prestação de serviços no Pronto Socorro por 45 dias
3	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	30	Após a pesquisa de preços, são necessários 10 dias para a compra do material. Realizada a compra, serão utilizados por um período de 30 dias, esse processo se repetirá por 30 dias a partir do recebimento do recurso.
4	Aquisição de Material de Consumo - Enfermagem	30	Após a pesquisa de preços, são necessários 10 dias para a compra do material. Realizada a compra, serão utilizados por um período de 30 dias, esse processo se repetirá por 30 dias a partir do recebimento do recurso.
5	Aquisição de Material de consumo - Materiais de Limpeza	30	Após a pesquisa de preços, são necessários 10 dias para a compra do material. Realizada a compra, serão utilizados por um período de 30 dias, esse processo se repetirá por 30 dias a partir do recebimento do recurso.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	Contratação de empresa médica para prestação de serviço no pronto socorro da santa casa por 45 dias	0,00	0,00%	90.000,00	30,00%
2	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	aquisição de medicamentos - Antibioticos: CEFALOTINA 1000 MG ;CEFEPIMA 1000 MG ;CEFTRIAXONA 1000 MG ;CLINDAMICINA 150 MG/ML	0,00	0,00%	16.091,00	5,36%
3	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	aquisição de medicamentos anestésicos:BUPIVACAINA 5MG/ML GLICOSE 80MG/ML;TROMETAMOL CETOROLACO ;FENTANILA 50 MCG/ML ;FLUMAZENIL 0.1 MG/ML ;LIDOCAINA 20 MG/ML ;METARAMINOL 10 MG/ML ;MIDAZOLAM 5 MG/ML ;NALOXONA 0.4 MG/ML ;PROPOFOL 10 MG/ML ;CITRATO DE SUFENTANILA 50 MCG/ML	0,00	0,00%	9.820,00	3,27%
4	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	Aquisição de medicamentos analgésicos: MORFINA 0.2 MG/ML ;DIPIRONA 500 MG/ML;DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML	0,00	0,00%	5.440,00	1,81



SESPTA2024008059DM

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
5	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	Aquisição de medicamentos repositores hidroeletrolíticos: CLORETO DE SODIO 9MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 10ML; CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 100ML; CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 500ML; GLICOSE 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 500ML; RINGER COM LACTATO 0 N/A SOLUCAO INJETAVEL 500ML	0,00	0,00%	27.677,00	9,23%
6	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	Aquisição de medicamentos anti-inflamatórios: CETOPROFENO 100 MG ; DEXAMETASONA 4 MG/ML ; HIDROCORTISONA 100 MG	0,00	0,00%	12.855,00	4,29%
7	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	aquisição de medicamentos antieméticos: DRAMIN B6 DL; METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML ; BROMOPRIDA 5 MG/ML ; ONDANSETRONA 2 MG/ML	0,00	0,00%	26.562,00	8,85%
8	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	Aquisição de medicamentos antialérgicos: PROMETAZINA 25 MG/ML ; ACETILCISTEINA 100 MG/ML	0,00	0,00%	1.013,00	0,34%
9	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	aquisição de medicamentos anti-hemorragicos: METILERGOMETRINA 0.2 MG/ML ; OCITOCINA 5 UI/ML ; VITAMINA K 10MG	0,00	0,00%	542,00	0,18%



SESPTA2024008059DM

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
10	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Limpeza	Mat. de Limpeza: ESPONJA DUPLA FACE; DESINFETANTE HOSP; CERA AC ACR ANTIDERRAPANTE; REMOVEDOR DE CERA; SABONETE LÍQUIDO; GEL ANTISSEPTICO; LIMPADOR DESINCRUSTANTE; PULVERIZADOR GRADUADO; RODO APLICADOR DE CERA; FIBRA P/ LIMPEZA PESADA; SUPORTE LT C/ CABO; DISCO VERMELHO; DISCO VERDE; LUVA DE SEGURANÇA LATEX P/M/G; PANO BRANCO; QUEROSENE; MASTER WASH; MASTERALKALINE; MASTER BACAP; MASTER NEUTRALIZE; MASTER SOFT; MASTER HYPOCLOR	0,00	0,00%	60.000,00	20,00%
11	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Enfermagem	Aquis. Mat: AGULHA HIPODERMICA 13x4,5/25x7/25x8/40x12; AGULHA RAQUIDIANA ESPINAL 25G/26G/27G; CATETER PARA OXIGENIO; CLAMP PARA HEMOSTASIA; COLETOR URINA SIST. FECHADO; COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5; CURATIVO FIXADOR; Sonda FOLEY 2 VIAS 12/14/16; CATETER PARA PUNCAO 18/20/16; LAMINA BISTURI 11/15/22; LUVA CIRURGICA LATEX 6,5/7,0/7,5/8,0; PULSEIRA IDENTIFICACAO; SERINGA DESCARTAVEL 5/10/20ML; Sonda URETRAL 06/08; TELA POLIPROPILENO MESH 15X15; TELA POLIPROPILENO MONOFILAMENTAR STD.30X30	0,00	0,00%	50.000,00	16,67%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 300.000,00	100,00%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 300.000,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 300.000,00	100,00	R\$ 300.000,00

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO



SESPTA2024008059DM

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: Vigência do Ajuste

3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome	RG	Cargo	E-mail
277.338.028-22	MARIO HENRIQUE MACHADO	282521239	ASSESSOR TECNICO	mariomachado-sp@outlook.com

ASSINATURAS DIGITAIS

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

Martinópolis, 04 de Outubro de 2024

JOSE JAILSON DOS PASSOS
PROVEDOR
SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

MARLENE MENDES SILVA DAMACENA
Diretor Técnico de Saúde III
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE PRUDENTE / DIRETORIA

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: JOSE JAILSON DOS PASSOS - 23/09/2024 às 15:46:17
Assinado com senha por: MARLENE MENDES SILVA DAMACENA - 23/09/2024 às 15:53:49
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 03/10/2024 às 18:10:49
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 04/10/2024 às 14:53:30
Documento N°: 050243A4068548 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050243A4068548>



SESPTA2024008059DM