

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT:				
Órgão/Entidade: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER				
CNPJ: 52.268.596/0001-09				
Endereço: Rua Jose Henrique de Melo, 236 - Centro				
Município: Martinópolis CEP: 19.500-000				
Telefone: (18) 3279-1000				
Email: santacasa@stetnet.com.br				
CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
044.310.308-91	Reinaldo Percinoto	Provedor	Provedor	profesorprovedor@gmail.com

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	Email
045.362.778-11	14.633.897-2	Elidamar Batista Camara	Gerente Administrativo	elidmar63@hotmail.com

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: 001 Agência: 7655-4 Número: 240-2				
Praça de Pagamento: Martinópolis				
Gestor do Convênio: Elidmar Batista Camara				
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.				

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Missão da Instituição: Prestar atendimento a saúde de forma a garantir o bem estar do paciente com qualidade, dedicação, respeito e trabalho. Manter, administrar e desenvolver o Hospital de Caridade; 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. Atém, 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. A entidade tem como atividade principal a assistência médico-hospitalar e conta com um corpo clínico de 19 médicos que atendem em diversas especialidades como clínica médica, obstetrícia, pediatria, anestesiologia, ortopedia, ultrassonografia, fisioterapia e radiologia, possui ainda 53 leitos existentes, sendo 39 ofertados ao sistema SUS. A instituição é referência regional aos municípios de Caiabu, Indiana e, eventualmente, presta atendimentos a outros municípios da região.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: CUSTEIO: Aquisição de material de consumo - material médico e hospitalar: Bolsa coletora de urina sistema fechado 2000 ml com válvula antirrefluxo esteril descartável. Compressa de gaze 13 fios esteril. Equipos tipo conexão 02 vias com clamp. Equipos macrogotas com injetor lateral bico slip.. Aquisição de material de consumo - Medicamentos repositores hidroeletrólitos: ringer lactato e soro fisiológico. CUSTEIO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS: Empresa de prestação de serviços médicos de urgência e emergência no setor de pronto socorro

Objetivo: Com a aquisição dos itens desse projeto, a Santa Casa de Martinópolis visa garantir a melhoria da assistência prestada aos usuários SUS.

Justificativa: A presente proposta justifica-se visto que a entidade tem grande despesa para manutenção dos atendimentos diários, visto que com a pandemia houve inflacionamento dos produtos e medicamentos

Local: Santa Casa de Martinópolis - Rua José Henrique de Melo, 236

Observações: Emenda Parlamentar Major Meca

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas: Manter a média mensal de 159 internações na clínica médica, clínica cirúrgica, clínica obstétrica e pediatria clínica, contratualizada por 12 meses.				
Ações para Alcance: Adquirir medicamentos – soro ringer lactato 500 ml, soro fisiológico de 100 ml e soro fisiológico de 500 ml e materiais médico hospitalares para complementar os estoques com o objetivo de manter a produção contratualizada com o gestor municipal considerando as dificuldades enfrentadas pela instituição na aquisição destes medicamentos outros materiais de consumo.				
Situação Atual: Realização da média mensal de 159 internações na clínica médica, clínica cirúrgica, clínica obstétrica e pediatria clínica contratualizada por 12 meses.				
Situação Pretendida: Manter a média mensal de 159 internações na clínica médica, clínica cirúrgica, clínica obstétrica e pediatria clínica contratualizada por 12 meses.				

Metas Quantitativas: Manter a média mensal de 159 internações na clínica médica, clínica cirúrgica, clínica obstétrica e pediatria clínica, contratualizada por 12 meses.				
Indicador de Resultado: Percentual de internações realizadas no período (média mensal) com relação as contratualizadas. Fórmula de cálculo: (número de internações realizadas - média mensal - no período definido/ nº de internações contratualizadas) x 100 Fonte: SIA/SIH/FPO				

Metas Qualitativas: Implementar a Alta Responsável com agendamento na contra referência e orientações ao paciente				
Ações para Alcance: Implementar ações que aprimorem a alta dos pacientes com no mínimo agendamento na contra referência com vistas à continuidade do cuidado				
Situação Atual: Não ocorrem ações de agendamento na contra referência				
Situação Pretendida: Realizar ações que aprimorem a alta dos pacientes com no mínimo agendamento na contra referência com vistas à continuidade do cuidado				
Indicador de Resultado: Percentual de pacientes com atendimento agendado na contra referência. Fórmula de cálculo: (Número de altas com atendimento agendado na contra referência / número total de altas) x 100 Fonte: Relatórios do serviço				

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Pesquisa de Preços	30 dias	Pesquisa de Preços
2	Aquisição de materiais de consumo- medicamentos	90 dias	Aquisição de medicamentos - Repositores hidroeletrólíticas SOL.RINGER C/LACTATO 500ML, Repositores hidroeletrólíticas Soro Fisiologico 0,9% frasco 100 ml, Repositores hidroeletrólíticas Soro Fisiologico 0,9% frasco 500 ml
3	Aquisição de materiais de consumo - Materiais medico hospitalares	90 dias	Aquisição de Materiais médico hospitalares -Bolsa coletora de urina sistema fechado 2000 ml com valvula antirrefluxo esteril descartável. Compressa de gaze 13 fios esteril. Equipo tipo conexão 02 vias com clamp. Equipo macrogotas com injetor lateral bico slip.
4	Contratação de empresa para prestação de serviços médicos	90 dias	Contratação de Empresa de prestação de serviços médicos de urgência e emergência no setor de pronto socorro

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
-------	----------	-------------	-----------	------------	---	------------	---

1	Custeio	Aquisição de Materiais de consumo - material medico e hospitalar Bolsa coletora de urina sistema fechado 2000 ml com valvula antirrefluxo esteril descartável	Material médico e hospitalar	00,00	0	12.831,61	13%
2	Custeio	Aquisição de Materiais de consumo - material medico e hospitalar Compressa de gaze 13 fios esteril	Material médico e hospitalar	00,00	0	12.834,48	13%
3	Custeio	Aquisição de Materiais de consumo - material medico e hospitalar Equipo tipo conexão 02 vias com clamp	Material médico e hospitalar	00,00	0	12.834,64	13%
4	Custeio	Aquisição de Materiais de consumo - material medico e hospitalar Equipo macrogotas com injetor lateral bico slip.	Material médico e hospitalar	00,00	0	12.835,55	13%
5	Custeio	Aquisição de medicamentos: Repositores hidroeletrólitos - Sol. Ringer lactato 500 ml	Medicamentos	00,00	0	3.850,00	4%
6	Custeio	Aquisição de Medicamentos: Repositores hidroeletrólitos - Soro fisiológico 0,9 % 100 ml	Medicamentos	00,00	0	3.525,00	3,50%
7	Custeio	Aquisição de Medicamentos: Repositores hidroeletrólitos - Soro fisiológico 0,9 % 500 ml	Medicamentos	00,00	0	11.286,00	11%
8	Custeio	Prestação de Serviços médicos	Prestação de Serviços	00,00	0	30.000,00	30%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	100.000,00	100%	00,00	0	100.000,00	100%	100.000,00

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: 30/06/2023

3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
277.338.028-22	Mário Henrique Machado	Assessor	Assessor	veregentefeijo@hotmail.com

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretária de Estado da Saúde, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o tesouro ou qualquer órgão ou Entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma de Plano de Trabalho.

ASSINATURAS DIGITAIS

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