

PLANO DE TRABALHO**INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

Número do PT:				
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	veregentefeijo@hotmail.com

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 7655-4 Número: 386-7

Praça de Pagamento:

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.



SESPTA2023005879DM

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.

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:

- I - fortalecer e ampliar a capacidade assistencial ao usuário do SUS no Estado de São Paulo;
- II - estimular o aumento da produtividade dos hospitais da rede de entidades sem fins lucrativos integrantes do SUS;
- III - qualificar os hospitais da rede de entidades sem fins lucrativos para o cumprimento das metas de prestação de serviços de natureza complementar ao SUS;
- IV - melhorar o acesso aos serviços de saúde de forma regionalizada e hierarquizada, de acordo com os níveis de complexidade.
- V - melhorar e aprimorar as ferramentas de gestão hospitalar.

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:	AUMENTAR O ÍNDICE DE SATISFAÇÃO DE 77% PARA 79% DE ÓTIMO/BOM DOS USUÁRIOS SUS NA VIGÊNCIA DO CONVENIO
Ações para Alcance:	Aplicar pesquisa de satisfação junto aos usuários SUS em todos os setores do hospital
Situação Atual:	A Santa Casa mantém a média de 77% entre ÓTIMO e BOM de resultado na pesquisa de satisfação com os usuários em todos os setores do hospital.
Situação Pretendida:	Aumentar o resultado de pesquisa de satisfação em 77% para 79% de bom/ótimo com usuários SUS em todos os setores do hospital.



SESPTA2023005879DM

Indicador de Resultado:	Percentual do índice de satisfação dos usuários
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$\frac{\text{Nº de avaliações "ótimo/bom" no período}}{\text{Nº de avaliações "ótimo/bom" anterior}} \times 100.$
Fonte do Indicador:	Fonte: Relatórios de resultados da pesquisa de satisfação dos usuários.



Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Manter a média mensal de 90 internações SUS na clínica médica (grupo 03-procedimentos clínicos), contratualizada com o gestor municipal, durante a vigência do convênio.
Ações para Alcance:	Adquirir medicamentos, materiais médico hospitalares e contratar empresa médica com o objetivo de manter a produção contratualizada na clínica médica, com o gestor municipal considerando as dificuldades enfrentadas pela instituição na aquisição destes medicamentos outros materiais de consumo
Situação Atual:	Tem conveniado com gestor municipal 90 internações SUS na clínica médica/mês (grupo 03-procedimentos clínicos)
Situação Pretendida:	Manter a média mensal de 90 internações na clínica médica (grupo 03-procedimentos clínicos), contratualizada com o gestor do SUS, durante a vigência do convênio.
Indicador de Resultado:	Percentual de internações realizadas no período (média mensal) com relação as contratualizadas
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$\frac{\text{número de internações realizadas ((grupo 03-procedimentos clínicos - média mensal) no período do convênio}}{\text{nº de internações (grupo 03-procedimentos clínicos) conveniadas}} \times 100$
Fonte do Indicador:	SIA/SIH/FPO



ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Pesquisa de Preços	15	Pesquisa de Preços
2	Aquisição de materiais hospitalares	30	Aquisição de materiais hospitalares
3	Aquisição de medicamentos	60	Aquisição de medicamentos
4	Contratação de empresa de prestação de serviços médicos	12	Pagamento de 12 dias de prestação de serviços médicos no setor de pronto socorro da santa casa

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Material de consumo	Aquisição de material de consumo - material médico e hospitalar	Aquisição de material médico e hospitalar: luvas de procedimentos, agulhas, cateter flexível, seringas.	0,00	0,00%	25.000,00	31,25%
2	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	Aquisição de medicamentos, analgésicos e repositores hidroeletrólítico.	0,00	0,00%	31.000,00	38,75%
3	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - empresa de prestação de serviços médicos de urgência e emergência no setor de pronto socorro	0,00	0,00%	24.000,00	30,00%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 80.000,00	100,00%



SESPTA2023005879DM

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 80.000,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 80.000,00	100,00	R\$ 80.000,00

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

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	SECRETARIO	saudeanhumas2021@gmail.com

ASSINATURAS DIGITAIS

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

Martinópolis, 08 de Novembro de 2023

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

WILSON ROBERTO DE LIMA
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 - 26/10/2023 às 10:24:47
Assinado com senha por: MARLENE MENDES SILVA DAMACENA - 26/10/2023 às 10:41:53
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 08/11/2023 às 10:13:36
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 08/11/2023 às 12:32:20
Documento N°: 050241A2741573 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050241A2741573>



SESPTA2023005879DM