

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	17.234.367	PROVEDOR	convenioshmrrf@gmail.com

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
045.362.778-11	14.633.897-2	Elidamar Batista Camara	GERENTE ADMINISTRATIVO	veregentefeijo@hotmail.com

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 7655-4 Número: 385-9

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:

SESPTA2023006455DM

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.

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: Investimentos - Veículo

Objetivo:

Transportar equipe técnica e diretoria para participação em reuniões, eventos e treinamentos. Realizar transporte para serviços de manutenção do hospital. Realização do transporte de compras dos gêneros alimentícios e dos materiais de limpeza.

Justificativa:

O presente projeto visa aquisição de um veículo para dar apoio ao setor de manutenção da unidade hospitalar, para aquisição de peças de manutenção e realização de compra dos gêneros alimentícios e de limpeza, também existe a finalidade de realizar o transporte de equipe para ações externas.

Atualmente, as equipes técnicas do hospital e membros da diretoria, participam da média de 3 a 4 reuniões e treinamentos mensais fora da entidade, deslocam-se normalmente por meios próprios por não haver veículo. Os treinamentos, capacitações e reuniões são extremamente necessárias para o aperfeiçoamento da equipe e conquista de melhorias para a Santa Casa, fazendo-se este, um item de grande necessidade.

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:	Garantir a execução do Plano de Sustentabilidade, disposto no §13, Art. 21 da Portaria Interministerial nº 424, de 30 de dezembro de 2016
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe para cumprir as metas de gerenciamento dos equipamentos da unidade hospitalar, manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos
Situação Atual:	A unidade dispõe de Plano de Sustentabilidade dos equipamentos com metas de gerenciamento dos equipamentos da unidade hospitalar, manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos



Situação Pretendida:	Execução do Plano de Sustentabilidade dos equipamentos, realizando o cumprimento de metas de gerenciamento dos equipamentos da unidade hospitalar, manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos
Indicador de Resultado:	Relatórios técnicos do serviço de manutenção e demais serviços contratados para manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$\frac{\text{Número de manutenção realizadas}}{\text{número de manutenções indicadas pelo Plano de Sustentabilidade}} \times 100$
Fonte do Indicador:	Emissão de laudos especializados e Relatórios técnicos



Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Manter 4.742 atendimentos ambulatoriais mensais conforme contratualização com o gestor do SUS.
Ações para Alcance:	Adquirir veículo, conforme classificação proposta no plano de trabalho, para manter a média de 4.742 procedimentos ambulatoriais/mês conforme pactuação com o gestor municipal do SUS
Situação Atual:	São realizados em média 4.742 procedimentos ambulatoriais mensais. O perfil de atendimento está voltado para procedimentos de diagnóstico e clínico de acordo com a pactuação com o gestor municipal do SUS
Situação Pretendida:	Com a aquisição se pretende manter a média mensal de 4.742 atendimentos ambulatoriais/mês, dentro do perfil de atendimento de acordo com a pactuação com o gestor municipal do SUS
Indicador de Resultado:	Percentual de procedimentos ambulatoriais realizados no período (média mensal) com relação ao pactuado com o gestor municipal
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$\frac{\text{Número de procedimentos realizados} - \text{média mensal} - 2022}{\text{número de procedimentos contratualizados}} \times 100$
Fonte do Indicador:	SIA/SIH- Sistema de Informações Ambulatoriais/Sistema de Informações Hospitalares. Fonte: SIA/SIH



SESPTA2023006455DM

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapas	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Pesquisa de Preços	15	Pesquisa de Preços
2	Aquisição de veículo	30	Aquisição de veículo

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Investimentos - Veículo	Veículos - Caminhote / Utilitário	• Luz de leitura; Apoios de cabeça com regulagem de altura; CARACTERIZACAO DE SERIE FREEDOM; Vidro traseiro térmico; Retrovisores externos elétricos; Ar-condicionado; Protetor de cárter; Indicador de troca de marcha; Indicador de combustível; Preparação para Rádio (Cabeamento e Chicote); Sensor de monitoramento da pressão dos pneus; Moldura dos para-lamas; Tomada 12V; Porta objetos nas portas; Computador de bordo; Cintos de segurança retráteis de 3 pontos com regulagem de altura	0,00	0,00%	100.000,00	100,00%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 100.000,00	100,00%



SESPTA2023006455DM

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

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

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, 21 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 - 14/11/2023 às 19:11:20
Assinado com senha por: MARLENE MENDES SILVA DAMACENA - 17/11/2023 às 09:23:15
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 17/11/2023 às 17:15:57
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 21/11/2023 às 22:44:31
Documento N°: 050241A2793556 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050241A2793556>



SESPTA2023006455DM