

PLANO DE TRABALHO**INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

Número do PT:				
Órgão/Entidade: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER				
CNPJ: 52.268.596/0001-09				
Endereço: Rua José Henrique de Melo. 236 - Centro				
Município: Martinópolis CEP: 19.500-000				
Telefone: (18) 3275-1000				
Email: santacasa@stetnet.com.br				
CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
083.891.198-62	JOSE JAILSON DOS PASSOS	Provedor	Provedor	professorprovedor@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	santacasa@stetnet.com.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: 001 Agência: 0310-7 Número: 24207-1				
Praça de Pagamento: Martinópolis				
Gestor do Convênio: Elidamar Batista Camara				
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.				

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
--



SESPTA2023001074DM

Histórico da Instituição: 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. 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, clínica cirúrgica, obstetrícia, pediatria, anestesiologia, cardiologia, ortopedia, oftalmologia, e radiologia. 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: INVESTIMENTO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS 01 CALANDRA HOSPITALAR, 04 CAMAS TIPO BERÇO HOSPITALAR

Objetivo: O presente projeto tem o objetivo de adquirir 01 calandra de passar roupas hospitalares e 04 camas tipo berço hospitalar para o setor de pediatria, tendo como finalidades, em relação aos berços, substituir os berços existentes, visto que são antigos e estão com a segurança comprometida. A aquisição da calandra hospitalar, tem o objetivo de substituição do equipamento existente, que está obsoleto e com a efetividade de processar roupas prejudicada, além de estar oferecendo risco para sua utilização pelos funcionários.

Justificativa: : Este projeto visa melhorar sensivelmente os serviços hospitalares prestados aos usuários SUS, com a aquisição de novos equipamentos a entidade poderá melhorar a assistência prestada, considerando que para o diagnóstico são necessárias novas tecnologias, reduzindo tempo de atendimento e otimizando a prestação de serviços complementares ao Sistema

Local: Santa Casa de Misericórdia Padre João Schneider de Martinópolis - SP

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas: Manter a média mensal de 95% de procedimentos de internações pediátricas contratualizadas				
Ações para Alcance: Adquirir os itens, conforme classificação proposta no plano de trabalho, para manter a média das internações pediátricas conforme pactuação SUS.				
Situação Atual: A unidade hospitalar cumpre a média mensal de internações em pediatria de acordo com a pactuação SUS.				
Situação Pretendida: Com a aquisição se pretende manter a média mensal das internações pediátricas clínicas, dentro do perfil de atendimento.				
Indicador de Resultado: Produção hospitalar atual em pediatria/Produção hospitalar contratualizada em pediatria * 100 . Fonte :SIH- Sistema de Informações Hospitalares				

Metas Qualitativas: Implantar protocolos de utilização de equipamentos de proteção individual (EPI) no serviço de lavanderia e limpeza envolvendo 10 profissionais, no período de 120 dias.				
--	--	--	--	--



SESPTA2023001074DM

Ações para Alcance: Garantir insumos e treinamento continuado para atendimento, ações que garantam a segurança das equipes do serviço de higiene e limpeza e pacientes, articulação do cuidado dos pacientes, entre outras ações que qualifiquem o atendimento e a segurança do paciente.
Situação Atual: Pessoal do serviço de higiene e limpeza, lavanderia e hospital, com baixo número de treinamentos em especial da utilização de equipamentos e produtos.
Situação Pretendida: Implantação de protocolo de utilização de equipamentos de proteção individual e treinamento das equipes de higiene e limpeza, em 120 dias, e, manter a periodicidade de capacitação contínua para o setor.
Indicador de Resultado: Protocolos de EPI implantados envolvendo o serviço de higiene e limpeza, abrangendo 10 funcionários, em 120 dias. Fonte: Relatórios que comprovem a implantação do protocolo com identificação das áreas e profissionais envolvidos.

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapas	Duração	Descrição
1	Pesquisa de Preços	30 dias	Pesquisa de Preços
2	Processo Licitatório	60 dias	Processo Licitatório
3	Aquisição dos Equipamentos	30 dias	Aquisição dos Equipamentos

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	investimento	Aquisição de Equipamentos	Aquisição de 01 calandra hospitalar	00,00	0	87.496,00	87,5%
2	investimento	Aquisição de Equipamentos	Aquisição de 04 camas tipo berço hospitalar	00,00	0	12.504,00	12,5%

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: **31/12/2023.**

3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
-----	----------------	--------	-------	-------



SESPTA2023001074DM

277.338.028-22	MárioHenrique 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.

Martinópolis, 14 de Abril 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: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 14/04/2023 às 10:33:36
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 13/04/2023 às 12:54:57
Assinado com senha por: MARLENE MENDES SILVA DAMACENA - 06/04/2023 às 15:55:15
Assinado com senha por: JOSE JAILSON DOS PASSOS - 06/04/2023 às 14:19:59
Documento N°: 050236A2196176 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050236A2196176>



SESPTA2023001074DM