

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT:				
Órgão/Entidade: IRMANDADE DA SANTA CASA DE SERTÃOZINHO				
CNPJ: 71.326.292/0001-03				
Endereço: Rua Epiácio Pessoa, nº 1741 - Centro				
Município: Sertãozinho CEP: 14160-180				
Telefone: (16) 3946-2855				
Email: secretariageral@santacasasertaozinho.com.br				
CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
246.187.728-91	CARLOS ALBERTO MAZER	Autoridade Beneficiário	Provedor	administracao@santacasasertaozinho.com.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 3235-2 Número: 33459-6
Praça de Pagamento: Ribeirão Preto/SP
Gestor do Convênio: PAMELA MARQUES PEREIRA, CPF nº 418.340.598-01
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

<p>Missão da Instituição: A Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho caracteriza-se como um hospital filantrópico, sem fins lucrativos, cuja missão é <i>Atender, Cuidar e Ensinar com excelência.</i></p> <p>Histórico da Instituição: A Santa Casa de Sertãozinho foi fundada em 1.896, hoje com 123 anos de existência, é considerada pelo Ministério da Saúde como hospital de médio porte, contando com serviços de UTI-Neonatal e Pediátrica, UTI-Geral, alta complexidade em Neurocirurgia e Traumatologia, sendo classificada como hospital Estratégico pelo Programa Estadual Santa Casa Sustentável.</p>
--

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

<p>Objeto: CUSTEIO - Material de Consumo.</p> <p>Materiais de Consumo: Medicamentos; Gêneros Alimentícios (destinado às refeições dos pacientes); Materiais descartáveis; Materiais de Expediente; Gás de Cozinha; Lavanderia/Tecidos e Gases Medicinais.</p> <p>Objetivo: Propiciar benefícios para a população a curto, médio e longo prazo na melhoria da humanização e qualificação da assistência e da gestão, através da implantação de protocolos, de investimento nos diversos setores, como o de manutenção de bens e de educação continuada.</p> <p>Justificativa: Manter a assistência e integração dos serviços existentes no hospital ao sistema SUS, proporcionando melhorias continuadas nos atendimentos aos pacientes da região de Saúde Horizonte Verde, do DRS XIII e aquelas encaminhadas pelo setor de regulação do acesso, promovendo o acesso dessa população aos serviços existentes e à assistência de urgência e emergência hospitalar.</p> <p>Local: Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho - Rua Epiácio Pessoa, nº 1741 - Centro - Sertãozinho/SP.</p>

Observações

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas

Especificações: Manter 07 leitos de observação da Urgência e Emergência disponíveis para pacientes SUS.

Ações para Alcance: - Manter número de 07 leitos disponíveis para pacientes SUS de Urgência e Emergência;.

- Manter equipe de atendimento;

- Disponibilizar a equipe para monitoramento do número diário de atendimento da unidade de Urgência e Emergência e o número de leitos de observação SUS disponibilizados, via senso hospitalar.

Situação Atual: 07 leitos de observação para o SUS.

Situação Pretendida: Manter 07 leitos de observação.

Indicador de Resultado: N° de leitos disponível para pacientes SUS / N° de leitos existentes.

Especificações: Manter o mínimo de 05 refeições diárias para os pacientes SUS das especialidades: cirúrgico, clínico e obstétrico com 24 horas de internação.

Ações para Alcance: Aquisição de materiais de consumo.

Manter equipe de hotelaria.

Manter equipe de monitoramento das informações.

Emissão de relatório de paciente dia extraído do sistema.

Situação Atual: Atualmente são oferecidas 05 refeições diárias (somente pacientes dia, ou seja, que geram diárias).

Situação Pretendida: Manter o mínimo de 05 refeições diárias para paciente dia SUS.

Indicador de Resultado: Total de refeições diárias distribuídas / Total de paciente dia SUS (cirúrgico, clínico e obstétrico).

Metas Qualitativas

Especificações: Manter o atendimento de urgência e emergência referenciado, mediado pela Central de Regulação, nas 24 horas, nos 07 dias da semana.

Ações para Alcance: Aquisição de materiais de consumo;

Manter equipe de atendimento.

Situação Atual: 1 módulo de regulação de urgência implantado.

Situação Pretendida: Manter 1 módulo de regulação de urgência implantado.

Indicador de Resultado: Reunião com o Gestor Municipal, ISCS e DRS para a adesão ao fluxo e posteriormente emissão de relatório de Monitoramento CROSS de URG/EMERG/INTER HOSPITALAR.

Especificações: Manter o mínimo de 85% de avaliações quanto a qualidade do produto realizadas no mês (Média de 65 entregas/mês).

Ações para Alcance: Manter equipe de monitoramento e gerenciamento das informações.

Situação Atual: Manter 85% (média de 65 entregas/mês) avaliação das entregas de gêneros alimentícios e gás de cozinha quanto à qualidade do produto (características organolépticas, integridade da embalagem, prazo de validade).

Situação Pretendida: Manter o mínimo de 85% de avaliações realizada no mês.

Indicador de Resultado: Nº de avaliações mês realizadas / Nº de entregas recebidas.

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Cotação	5 meses	Cotação dos preços dos materiais de consumo
2	Recebimento	5 meses	Recebimento dos materiais de consumo
3	Pagamento	5 meses	Pagamento dos materiais de consumo

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio	Materiais de Consumo	Cotação de Preços	0,00	0%	0,00	0,00%
2	Custeio	Materiais de Consumo	Medicamentos	0,00	0%	25.000,00	25,00%
3	Custeio	Materiais de Consumo	Gêneros Alimentícios	0,00	0%	15.000,00	15,00%
4	Custeio	Materiais de Consumo	Materiais Descartáveis	0,00	0%	10.000,00	10,00%
5	Custeio	Materiais de Consumo	Gás de Cozinha	0,00	0%	5.000,00	5,00%
6	Custeio	Materiais de Consumo	Lavanderia/Tecidos	0,00	0%	10.000,00	10,00%
7	Custeio	Materiais de Consumo	Gases Medicinais	0,00	0%	25.000,00	25,00%
8	Custeio	Materiais de Consumo	Materiais de Expediente	0,00	0%	10.000,00	10,00%

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

OBJETO: CUSTEIO - MATERIAL DE CONSUMO	PRAZO PROPOSTO INÍCIO: 14/07/2020 FINAL: 31/12/2021
--	--

CRONOGRAMA FÍSICO FINANCEIRO

RECURSOS ESTADUAL	100.000,00
RECURSOS PRÓPRIO	0,00
VALOR CONVÊNIO	100.000,00

PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: 14/07/2020

Término: 31/12/2021

RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
270.625.098-41	Fernanda Vieira de Andrade	Responsável Local Beneficiário	Encarregada do Financeiro	tesouraria@santacasasertaozinho.com.br
418.340.598-01	Pâmela Marques Pereira	Administrador de Convênios Beneficiário	Assistente Administrativo	secretariageral@santacasasertaozinho.com.br

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 inexistem 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.