

**INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

<b>Número do PT:</b> SES-PRC-2024/01488				
<b>Órgão/Entidade:</b> IRMANDADE DA SANTA CASA DE SERTAOZINHO				
<b>CNPJ:</b> 71.326.292/0001-03				
<b>Endereço:</b> R EPITACIO PESSOA, 1741				
<b>Município:</b> Sertãozinho CEP: 14160180				
<b>Telefone:</b> (16) 3946-2855				
<b>E-mail:</b> administracao@santacasasertaozinho.com.br				
<b>CPF</b>	<b>Representante Legal</b>	<b>RG</b>	<b>Cargo</b>	<b>E-mail</b>
86297643849	JOÃO PEREIRA DA SILVA	7.100.138	Provedor	documentacao@santacasasertaozinho.com.br

**GESTOR DO CONVÊNIO**

<b>CPF</b>	<b>RG</b>	<b>Nome do Gestor</b>	<b>Cargo</b>	<b>E-mail</b>
418.340.598-01	48.866.513-9	PÂMELA MARQUES PEREIRA	Analista	contasareceber@santacasasertaozinho.com.br

**RECEBIMENTO DO RECURSO**

**Banco:** Banco do Brasil Agência: 7154-4 Número: 5689-8

**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:**

A Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho caracteriza-se como um hospital filantrópico, sem fins lucrativos, cuja missão é *Atender, Cuidar e Ensinar com excelência*.

**Histórico da Instituição:**

A Santa Casa de Sertãozinho foi fundada em 1.896, hoje com 127 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- ortopedia, sendo classificada como hospital Estratégico pelo Programa Estadual Santa Casa Sustentável.

**QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO**

**Objeto:** Custeio - Material de consumo

**Objetivo:**

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.

**Justificativa:**

Tendo em vista o importante papel social e humano que a Santa Casa desempenha no município e região, frente as dificuldades financeiras nos desempenhos de suas atividades, justifica-se o recebimento do recurso, objeto deste convênio, no intuito de proporcionar benefícios para a população, promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência a saúde prestada aos usuários do SUS

**Local de execução:** Rua Eptácio Pessoa, 1741 - Centro - São Paulo - **CEP** 14.160-180

**Observações:**

**METAS A SEREM ATINGIDAS**

**Metas Qualitativas:**

<b>Descrição da Meta:</b>	Realizar uma média de 350 pesquisas de satisfação do usuário por mês e obter 90% entre "ótimo/bom" durante 12 meses
<b>Ações para Alcance:</b>	Aplicar pesquisa de satisfação junto aos usuários SUS (quantos usuários responderam "ótimo/bom" em relação ao total de respostas dos usuários) de internações na Santa Casa de Sertãozinho.
<b>Situação Atual:</b>	Média de 90% de índice de satisfação "ótimo/bom"
<b>Situação Pretendida:</b>	Manter média acima de 90% de satisfação "ótimo/bom"
<b>Indicador de Resultado:</b>	Percentual de satisfação dos usuários.
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	$(\text{Número de avaliações "ótimo/bom" no período} / \text{número total de avaliações respondidas no período}) \times 100$
<b>Fonte do Indicador:</b>	Relatório de pesquisa de satisfação dos usuários.

**Metas Quantitativas:**

<b>Descrição da Meta:</b>	Manter a média mensal de produção de 582 atendimentos de urgência e emergência durante 12 meses.
<b>Ações para Alcance:</b>	Adquirir medicamentos / outros materiais de consumo como soluções parenterais e materiais Hospitalar para complementar os estoques com o objetivo de manter a média mensal de produção considerando as dificuldades enfrentadas pela instituição na aquisição destes medicamentos / outros materiais de consumo.
<b>Situação Atual:</b>	582 atendimentos de urgência e emergência durante 12 meses.
<b>Situação Pretendida:</b>	Manter a média mensal de produção de 582 atendimentos de urgência e emergência durante 12 meses.
<b>Indicador de Resultado:</b>	Percentual de atendimentos de urgência e emergência no período..
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	(Número de atendimentos de urgência e emergência realizados no período/ Número de atendimento de urgência e emergência proposto no período) x 100
<b>Fonte do Indicador:</b>	Relatório de Produção emitido pelo Sistema de Gestão da Qualidade.

**ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO**

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Cotação	30	Cotação dos Materiais de Consumo
2	Compra	90	Compra dos Materiais de Consumo
3	Recebimento	90	Recebimento dos Materiais de Consumo
4	Pagamento	30	Pagamento das Notas fiscais

**PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS**

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Material de consumo	Custeio - Material de consumo - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Material Hospitalar	0,00	0,00%	275.000,00	50,00%
2	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Soluções Parenterais 100%	0,00	0,00%	275.000,00	50,00%

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 550.000,00	100,00%

**1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 550.000,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 550.000,00	100,00	R\$ 550.000,00

**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
862.976.438-49	JOÃO PEREIRA DA SILVA	7.100.138	Provedor	documentacao@santacasasertaozinho.com.br

**ASSINATURAS DIGITAIS**

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