

**Plano de Trabalho**

**INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

Número do PT: SES-PRC-2022-01239-DM				
Órgão/Entidade: IRMANDADE DA SANTA CASA DE SERTAOZINHO				
CNPJ: 71.326.292/0001-03				
Endereço: R EPITACIO PESSOA, 1741				
Município: Sertãozinho CEP: 14160180				
Telefone: (16) 3946-2855				
E-mail: administracao@santacasasertaozinho.com.br				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	Email
862.976.438-49	JOÃO PEREIRA DA SILVA	7.100.138	Provedor	documentacao@santacasasertaozinho.com.br

GESTOR DO CONVÊNIO				
CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
418.340.598-01	48.866.513-9	Pâmela Marques Pereira	Auxiliar Financeiro	contasareceber@santacasasertaozinho.com.br

**RECEBIMENTO DO RECURSO**

Banco: Banco do Brasil Agência: 3235-2 Número: 33458-8
Praça de Pagamento: Rua Barao do Rio Branco 1360
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

**CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

<p>Missão da Instituição:</p> <p>A <b>Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho</b> 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:</p> <p>A <b>Santa Casa de Sertãozinho</b> foi fundada em 1.896, hoje com 126 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.</p>

**QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO**



SESPTA2023004071DM

<p>Objeto:</p> <p>Custeio - Material de consumo, Custeio - Prestação de serviço</p>
<p>Objetivo :</p> <p>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 e implementação de protocolos, de investimento nos diversos setores, como o de manutenção de bens e de educação continuada.</p>
<p>Justificativa:</p> <p>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: Rua Eptácio Pessoa, 1741 - Centro - São Paulo - CEP 14.160-180</p>

**METAS A SEREM ATINGIDAS**

**Metas Qualitativas:**

**METAS A SEREM ATINGIDAS**

**Metas Qualitativas:**

<b>Descrição da Meta:</b>	Reduzir a Incidência de queda de paciente para abaixo ou igual a 2% (Ref. a média de 2.352 pacientes dia)
<b>Ações para Alcance:</b>	Manter a Equipe de Enfermagem no acompanhamento diário do número de quedas em relação ao número de pacientes-dia.
<b>Situação Atual:</b>	2.352 pacientes dia com máximo de 2% (47,04) quedas
<b>Situação Pretendida:</b>	Máximo de 2% (47,04) quedas
<b>Indicador de Resultado:</b>	Relatório do Resumo de Ocupação.
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	$N^{\circ}$ de quedas em determinado período x 100 / $N^{\circ}$ de paciente dia no mesmo período, pelo Relatório do Resumo de Ocupação.
<b>Fonte do Indicador:</b>	Relatório Mensal Consolidado pela Enfermagem do ISCS



**Metas Quantitativas:****Metas Quantitativas:**

<b>Descrição da Meta:</b>	Manter a taxa de tempo médio de permanência (leitos SUS Cirúrgico) hospitalar em 5 dias.
<b>Ações para Alcance:</b>	Disponibilizar a equipe para Monitoramento da quantidade de diárias de internações ocorridas diariamente o número de leitos disponibilizados ao SUS, via Censo Hospitalar, e informando-as no site CROSS.
<b>Situação Atual:</b>	530 pacientes dia com 106 saídas em 5 dias
<b>Situação Pretendida:</b>	Manter o mínimo de 106 saídas em 5 dias
<b>Indicador de Resultado:</b>	Resumo de Ocupação Mensal no ISCS.
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	Total de pacientes-dia em determinado período x 100 / Total de saídas no mesmo período
<b>Fonte do Indicador:</b>	Setor de 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	180	Recebimento e conferência dos Materiais de Consumo
4	Pagamento	60	Pagamento da nota fiscal

**PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS**

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Escritório, Papelaria e Impressos	Material de Escritório, Papelaria e Impressos	0,00	0,00%	120.798,84	3,39%
2	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Gás de Cozinha	Gás de cozinha	0,00	0,00%	37.892,40	1,06%
3	Custeio - Prestação de serviço	Utilidade Pública - Energia Elétrica	Energia Elétrica	0,00	0,00%	840.000,00	23,60%
4	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS R\$ 204.088,80 PRODUTOS QUÍMICOS R\$ 120.000,00 MATERIAL DE LAVANDERIA E ROUPARIA R\$ 114.000,00 MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR R\$ 540.421,91	0,00	0,00%	978.510,72	27,49%



SESPTA2023004071DM

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
5	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	ANALGÉSICOS E ANTITÉRMICOS R\$ 275.191,20 ANESTÉSICOS R\$ 163.002,84 ANTIÁCIDOS R\$ 236.310,60 ANTICOAGULANTE R\$ 222.202,56 PSICOTRÓPICOS ENTORPECENTES R\$ 82.267,56 SOLUÇÕES PARENTERAIS R\$ 603.838,92	0,00	0,00%	1.582.813,68	44,46%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 3.560.015,64	100,00%



SESPTA2023004071DM

**1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	296.667,97	8,33	0,00	0,00	296.667,97	8,33	296.667,97
2	296.667,97	8,33	0,00	0,00	296.667,97	8,33	296.667,97
3	296.667,97	8,33	0,00	0,00	296.667,97	8,33	296.667,97
4	296.667,97	8,33	0,00	0,00	296.667,97	8,33	296.667,97
5	296.667,97	8,33	0,00	0,00	296.667,97	8,33	296.667,97
6	296.667,97	8,33	0,00	0,00	296.667,97	8,33	296.667,97
7	296.667,97	8,33	0,00	0,00	296.667,97	8,33	296.667,97
8	296.667,97	8,33	0,00	0,00	296.667,97	8,33	296.667,97
9	296.667,97	8,33	0,00	0,00	296.667,97	8,33	296.667,97
10	296.667,97	8,33	0,00	0,00	296.667,97	8,33	296.667,97
11	296.667,97	8,33	0,00	0,00	296.667,97	8,33	296.667,97
12	296.667,97	8,33	0,00	0,00	296.667,97	8,33	296.677,97
<b>Valor Total</b>	3.560.015,64	100,00	0,00	0,00	3.560.015,64	100,00	3.560.015,64

**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
418.340.598-01	Pâmela Marques Pereira	48.866.513-9	Auxiliar Financeiro	contasareceber@santacasasertaozinho.com.br

**ASSINATURAS DIGITAIS**

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

JOÃO PEREIRA DA SILVA  
Provedor  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE SERTAOZINHO

ADRIANA RUZENE  
Diretor Técnico de Saúde III



DIRETORIADODRSXIII-RIBEIRÃOOPRETO-CRS/DRS13

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 pelo substituto SERGIO YOSHIMASA OKANE



Assinado com senha por: JOÃO PEREIRA DA SILVA - 17/08/2023 às 10:13:23  
Assinado com senha por: ADRIANA RUZENE - 23/08/2023 às 13:00:58  
Assinado com senha por: SERGIO YOSHIMASA OKANE - 05/09/2023 às 15:33:48  
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 05/09/2023 às 15:13:32  
Documento N°: 2148857A2575196 - consulta é autenticada em:  
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/2148857A2575196>



SESPTA2023004071DM