



PLANO DE TRABALHO DA INSTITUIÇÃO

CONVÊNIO

COMPLEMENTO DE RECURSOS PRÓPRIOS PARA MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

I - INTRODUÇÃO

a) Breve Histórico da Instituição

No final do século XIX, mais precisamente no ano de 1896, alguns cidadãos faxinenses entre eles Dona Luiza Marcondes e seu marido Francisco Marcondes Rezende resolveram fundar uma Santa Casa de Misericórdia em Faxina, antiga denominação da cidade de Itapeva.

Três anos mais tarde, no dia 20 de maio de 1899 foi redigida a Ata para a fundação da Santa Casa de Misericórdia de Faxina. Somente no dia 10 de junho de 1899 foi escolhida a primeira diretoria que nomeou como o 1º Provedor o Cel. Crescêncio Ferreira de Melo, um dos fundadores da Instituição.

A Santa Casa de Itapeva, conta hoje com 588 colaboradores e 126 médicos, atende em média 276.050 pacientes ao ano nas seguintes especialidades: Clínica Médica, Ginecologia/Obstetrícia, Cardiologia, Pediatria, Ortopedia, Neurocirurgia, Anestesiologia, Oncologia, Cirurgia Geral e Radiologia.

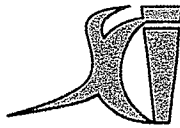
b) Característica Geral do Hospital:

Hospital Geral de grande porte.

MISSÃO: Proporcionar à seus clientes e a comunidade, ações de saúde com qualidade e responsabilidade social, assegurando o desenvolvimento profissional de seus colaboradores.

Participação: Mínimo de 60%, sendo que atualmente atendemos mais de 80% pacientes do SUS.

Recbi: 07/07/17



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

II - INFORMAÇÕES CADASTRAIS DO ÓRGÃO / ENTIDADE / RESPONSÁVEIS

Órgão/Entidade Proponente Santa Casa de Misericórdia de Itapeva		CNPJ/CCGC 49.797.293/0001-79			
Endereço Rua Santos Dumont, 433 Centro					
Cidade Itapeva		UF SP	CEP 18400-030	DDD/Telefone 15 35219501	E.A.
Banco Caixa Econômica Federal	Agência 0596	Conta Corrente 2141-1		Praça de Pagamento Itapeva	

Responsável pela Instituição Augusto Rios Carneiro				
CPF 132.063.978-04		RG / Órgão Fiscalizador 4.799.908 SSP/SP		
Cargo Provedor		Função Provedor		
Endereço Rua Santos Dumont, 433 Centro				
Cidade Itapeva			UF SP	
CEP 18400-030		Telefone (15) 35219501		
Diretor Superintendente Aristeu de Almeida Camargo Filho				
CPF 748.976.838-15		RG 5.676.335-9	Órgão Expedidor SSP/SP	
Cargo Superintendente		Função Superintendente		
Endereço Rua Santos Dumont, 433 Centro				
Cidade Itapeva			UF SP	
CEP 18400-030		Telefone (15) 35219501		



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

Diretor Técnico Gilberto Luiz Castro Vinhas		
CPF 291.545.100-15	RG 5008243957	Órgão Expedidor SSP/RS
Cargo Diretor Técnico Médico	Função Diretor Técnico Médico	
Endereço Rua Santos Dumont, 433 Centro		
Cidade Itapeva	UF SP	
CEP 18400-030	Telefone (15) 35219501	

III - OBJETO

Objeto	Descrição
Despesas de Custeio	Prestação de serviços de Urgência/Emergência, realizados através da Política HumanizaSUS, por intermédio do Acolhimento e Classificação de Risco por equipe de enfermagem para os casos complexos, com maior e específica densidade tecnológica, de caráter multiprofissional e interdisciplinar que apresentem potencial de instabilização e de complicações de seu estado de saúde.

a) Identificação do Objeto

Efetuar parte dos pagamentos aos prestadores de serviços médicos de urgência e emergência presenciais e a distância nas especialidades:

Serviços Médicos Presenciais:

- I. Clínico médico: 01 plantonista presencial 24 horas/dia;
- II. Clínico médico: 01 profissional médico diarista para visitas a internação;
- III. Anestesiologia: 03 plantonistas presenciais 06 horas/dia;
- IV. Pediatria: 01 plantonista presencial 24 horas/dia;
- V. Neurocirurgia: 01 plantonista presencial 24 horas/dia;
- VI. Obstetrícia: 01 plantonista presencial 24 horas/dia;
- VII. UTI Adulto: 01 plantonista presencial 24 horas/dia;
- VIII. UTI Neonatal: 01 plantonista presencial 24 horas/dia;



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

Serviços Médicos à distância:

- I. Anestesiologia: 01 plantonista à distância 24 horas/dia;
- II. Radiologia: 01 plantonista à distância 12 horas/dia de segunda à sexta-feira e 01 plantonista à distância 24 horas/dia, sábados e domingos;
- III. Obstetrícia: 01 plantonista à distância 24 horas/dia;
- IV. Ortopedia: 01 plantonista à distância 24 horas/dia;

Demonstrativo Financeiro dos serviços médicos de urgência e emergência:

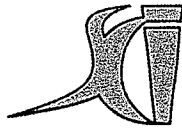
ESPECIALIDADE	REGIME	HORAS/MÊS	VALOR DA HORA	VALOR MÁXIMO MENSAL
ANESTESIA*	PRESENCIAL	540	R\$ 98,25	R\$ 53.056,08
ANESTESIA*	ALCANÇÁVEL	730	R\$ 98,25	R\$ 71.723,96
CLÍNICO	PRESENCIAL	730	R\$ 102,56	R\$ 74.871,72
PEDIATRIA	PRESENCIAL	730	R\$ 97,50	R\$ 71.177,92
OBSTETRÍCIA	PRESENCIAL	730	R\$ 63,75	R\$ 46.533,85
AUXÍLIO OBSTETRÍCIA	ALCANÇÁVEL	730	R\$ 15,65	R\$ 11.426,69
UTI ADULTO	PRESENCIAL	730	R\$ 90,73	R\$ 66.231,44
UTI NEONATAL	PRESENCIAL	730	R\$ 90,73	R\$ 66.231,44
CIRURGIA GERAL	ALCANÇÁVEL	730	R\$ 55,11	R\$ 40.230,30
AUXÍLIO CIRURGIA	ALCANÇÁVEL	730	R\$ 27,56	R\$ 20.115,15
DIARISTAS	PRESENCIAL	365	R\$ 100,29	R\$ 36.604,76
NEUROCIRURGIA	ALCANÇÁVEL	730	R\$ 71,91	R\$ 52.492,11
ORTOPEDIA	ALCANÇÁVEL	730	R\$ 88,97	R\$ 64.946,64
RADIOLOGIA	ALCANÇÁVEL	730	R\$ 33,88	R\$ 24.732,40
TOTAL GERAL MÁXIMO MENSAL				R\$ 700.374,46

Observação: (*) Os serviços de anestesia são contratados pela Conveniada na forma de "contratação global", visando a manutenção de profissional presencial e alcançável na forma descrita acima.

b) Justificativa

A Santa Casa de Misericórdia de Itapeva, sendo uma Instituição que vem realizando procedimentos da média e alta complexidade à região Sudoeste do Estado de São Paulo, em decorrência do grande volume de serviços prestados enfrenta dificuldades para estabelecer o necessário equilíbrio econômico financeiro, visto que atendemos acima de 80% de pacientes oriundos do Sistema Único de Saúde – SUS.

Mesmo assim esta diretoria vem buscando saídas viáveis no sentido de atender as necessidades desta região no tocante ao desenvolvimento resolutivo dos atendimentos médico-hospitalares a população usuária da Instituição.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

É de se destacar também que esta Santa Casa vem experimentando um importante progresso na área da assistência a saúde, colocando a disposição da comunidade de novos serviços de alta complexidade, considerando principalmente a carência desta região e, ainda, a sua localização geográfica.

c) Período de Execução

A execução será iniciada quando da assinatura do convênio e se estenderá até o final de sua vigência, respeitando o recebimento das 12 parcelas estabelecidas no cronograma de desembolso.

d) Metas a Serem Atingidas

META	DESCRIÇÃO	INDICADOR
CNES 100% Atualizado, em ocorrendo modificações no cadastro no prazo máximo de 24 horas.	Manter as informações atualizadas no CNES	Ofícios encaminhados à SMS solicitando as alterações, quando houver ocorrência.
Protocolo de Acolhimento e de Classificação de Risco implantado	Implementar protocolo de acolhimento e de classificação de risco no serviço Urgência/Emergência	Protocolo implantando e relatórios mensais do número de pacientes atendidos, segundo a classificação de risco.
Atender 100% dos serviços propriamente de urgência e emergência (amarelo e vermelho)	Verificar o número de atendimentos classificados como amarelo e vermelho pelo serviço de acolhimento e classificação de risco.	Registro dos atendimentos realizados através de relatórios fornecidos mensalmente.

e) Etapas ou Fases de Execução

ETAPA	DESCRIÇÃO	DURAÇÃO	APLICAÇÃO (R\$)
Única	Prestação de serviços médicos de Urgência e Emergência presenciais e a distância	12 meses	R\$ 6.166.669,80
TOTAL			R\$ 6.166.669,80



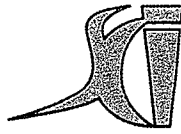
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

f) Plano de Aplicação de Recursos Financeiros

ORDEM	OBJETO	VALOR
01	Custeio Prestação de Serviços Médicos de Urgência e Emergência presenciais e a distância nos moldes indicados na alínea "a" deste Plano de Trabalho.	R\$ 6.166.669,80
TOTAL		R\$ 6.166.669,80

IV – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

MÊS	OBJETO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
		PROPONENTE	CONCEDENTE
1° MÊS	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 513.889,15
2° MÊS	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 513.889,15
3° MÊS	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 513.889,15
4° MÊS	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 513.889,15
5° MÊS	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 513.889,15
6° MÊS	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 513.889,15
7° MÊS	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 513.889,15
8° MÊS	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 513.889,15
9° MÊS	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 513.889,15
10° MÊS	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 513.889,15
11° MÊS	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 513.889,15
12° MÊS	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 513.889,15
TOTAL			R\$ 6.166.669,80



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

V - PREVISÃO de EXECUÇÃO DO OBJETO

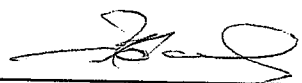
O prazo de vigência será de 12 meses, a partir da data de 01 de Julho de 2017, podendo ser prorrogado e/ou alterado, mediante a celebração de termo aditivo sem, contudo modificar seu objeto.

VI – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, **DECLARO**, para fins de prova junto à Secretaria Municipal 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 deste Plano de Trabalho.

Data da Assinatura ____/____/2017


Aristeu de Almeida Camargo Filho – Superintendente
confecção do Plano de Trabalho


Augusto Rios Carneiro
Provedor

VII – APROVAÇÃO – SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Data da Assinatura ____/____/2017.

Maria Eliza Ferraresi
Secretária Municipal de Saúde