

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2022-01252-DM				
Órgão/Entidade: SANTA CASA DE MISERICODIA DE ITAPEVA				
CNPJ: 49.797.293/0001-79				
Endereço: Rua Santos Dumont, 433				
Município: Itapeva CEP: 18400030				
Telefone: (15) 3521-9500				
E-mail: administracao@santacasaitapeva.org.br				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	Email
132.063.978-04	AUGUSTO RIOS CARNEIRO	4799908	Gestor Entidade	diretoria@santacasadeitapeva.org.br

GESTOR DO CONVÊNIO				
CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
748.976.838-15		ARISTEU DE ALMEIDA CAMARGO FILHO	SUPERINTENDENTE	aristeu@santacasadeitapeva.org.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 2414-7 Número: 7464-0
Praça de Pagamento:
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

<p>Missão da Instituição:</p> <p>Proporcionar aos seus clientes e à comunidade ações com qualidade e responsabilidade social, assegurando o desenvolvimento profissional de seus colaboradores.</p>



Histórico da Instituição:

A Instituição tem como missão proporcionar a seus clientes e a comunidade, ações de saúde com qualidade e responsabilidade social, assegurando o desenvolvimento profissional de seus colaboradores. 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.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO**Objeto:**

Custeio - Folha de pagamentos, Custeio - Material de consumo

Objetivo :

Manutenção da assistência integral e humanizada ao usuário SUS, conforme complexidade do estabelecimento de saúde, com condições adequadas de assistência e infraestrutura, priorizando a qualidade, equidade e eficiência no atendimento.

Justificativa:

Esta Instituição como referência regional, pretende manter as atuais estruturas operacionais, oferecendo serviços de maior complexidade nas áreas de: hemodiálise, maternidade de alto risco, neurocirurgia, oncologia clínica e cirúrgica. Com a conhecida deficiência de serviços médico-hospitalares nos municípios desta região Sudoeste do Estado - alguns com os menores índices de IDH, a Santa Casa de Misericórdia de Itapeva vem executando os procedimentos de saúde, particularmente em se tratando dos serviços destinados aos pacientes do SUS.

Desta maneira o complemento de custeio virão contribuir para o aprimoramento da assistência médico-hospitalar prestada, e subsidiar a manutenção dos atendimentos clínicos, pediátricos, cirúrgicos e obstétricos mantendo a excelência dos serviços assistenciais, internação, ambulatorial, nos atendimentos a Urgência/Emergência, resolutivos atendendo as demandas e necessidades da população.

Local: RUA SANTOS DUMONT, 433 - CENTRO - SÃO PAULO - CEP 18.400-030

Observações:

...



METAS A SEREM ATINGIDAS**Metas Qualitativas:**

Descrição da Meta	Ações para Alcance	Situação Atual	Situação Pretendida	Indicador de Resultado
Realizar educação permanentes e - capacitações e treinamentos.	Verificar participação e/ou aplicação de cursos e treinamentos para os profissionais de saúde (qualificação da assistência) ou da administração (qualificação da gestão)	Aplicação mensal de educação permanente (capacitações e treinamentos) - 10h/colaborador/ano	Manter a aplicação mensal de educação permanente (capacitações e treinamentos) ampliando a carga horária média para 15h/colaborador/ano.	Apresentação de relatório mensal informando os cursos, treinamentos, capacitações realizadas, número de funcionários participantes. Apresentar ainda lista de presença/certificados e resumo contendo a carga horária dos treinamentos e capacitações..

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta	Ações para Alcance	Situação Atual	Situação Pretendida	Indicador de Resultado
Manter a realização de 170 internações cirúrgicas mensalmente	Disponibilizar insumos médico-hospitalares e equipe multiprofissional para realização das internações cirúrgicas	170 internações cirúrgicas/mês	Manter 170 internações cirúrgicas/mês	Nº de Internações cirúrgicas realizadas no mês/Nº de Internações cirúrgicas propostas no mês x 100
Manter a realização de 165 internações obstétricas mensalmente	Disponibilizar insumos médico-hospitalares e equipe multiprofissional para realização das internações obstétricas	165 internações obstétricas/mês	Manter 165 internações obstétricas/mês	Nº de Internações obstétricas realizadas no mês/Nº de Internações obstétricas propostas no mês x 100
Manter a realização de 235 internações clínicas mensalmente	Disponibilizar insumos médico-hospitalares e equipe multiprofissional para realização das internações clínicas.	235 internações clínicas/mês	Manter 235 internações clínicas/mês	Nº de Internações clínicas realizadas no mês/Nº de Internações clínicas propostas no mês x 100
Manter a realização de 30 internações pediátricas mensalmente	Disponibilizar insumos médico-hospitalares e equipe multiprofissional para realização das internações pediátricas	30 internações pediátricas/mês	Manter 30 internações pediátricas/mês	Nº de Internações pediátricas realizadas no mês/Nº de Internações pediátricas propostas no mês x 100
Manter a realização de 2.300 sessões de hemodiálise mensalmente	Disponibilizar insumos médico-hospitalares e equipe multiprofissional para realização de sessões de hemodiálise.	2.300 sessões de hemodiálise mensalmente	Manter 2.300 sessões de hemodiálise mensalmente	Nº de sessões de hemodiálise realizadas no mês/Nº de sessões de hemodiálise propostas no mês x 100

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração (Dias)	Descrição
-------	-------	----------------	-----------



1	Folha de Pagamento	365	Pagamento de parte das despesas com pessoal de enfermagem (Auxiliar de Enfermagem, Coordenador de Enfermagem, Enfermeiro, Técnico de Enfermagem)
2	Cotação de Insumos Hospitalares	365	Cotação de Insumos Hospitalares
3	Aquisição de Insumos Hospitalares - Medicamentos	365	Aquisição de Medicamentos (Diluentes e veículos para medicamentos, Produtos para Aparelho Respiratório, Analgésicos Narcóticos, Anestésicos, Antibióticos, Anticoagulante, Antidiurético e Vasopressor, Antieméticos e Antinauseantes, Antiespasmódicos e Anticolinérgicos, Antifúngicos, Cicatrizantes, Contratse, Diurético, Hipnótico, Imunoglobulina, Ocitocicos Hormonais, Solução para Hemodiálise, Oncológicos)
4	Aquisição de Insumos Hospitalares - Materiais	365	Aquisição de Materiais de Enfermagem (Aguilha, Assepsia Pré-Operatória, Curativos, Detergente Enzimático, Dialisador/Filtro Hemodiálise, Eletrodo, Saneante, Solução Esterilizante)
5	Aquisição de Material de Consumo	365	Aquisição de Material de Consumo (Antibactericida, Desengordurante, Limpa Alumínio, Produtos de Lavanderia, Produtos de Lavar Vegetal)
6	Aquisição de Material de Limpeza	365	Aquisição de Material de Limpeza (Tratamento de Piso)

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Or de m	Tipo Objet o	Item	Aplicação	Pr op on ent e	%	Con ced ent e	%



1	Custeio - Folha de pagamentos	Folha de Pagamento de Pessoal - Enfermagem	Pagamento de parte das despesas com pessoa de enfermagem (Auxiliar de Enfermagem, Coordenador de Enfermagem, Enfermeiro, Técnico de Enfermagem)	0,0	0	R\$ 1.01 5.80 2,16	25, 00
2	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Aquisição de Material de Consumo (Antibactericida, Desengordurante, Limpa Alumínio, Produtos de Lavanderia, Produtos de Lavar Vegetal)	0,0	0	R\$ 302. 148, 64	7,4 4
3	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Limpeza	Aquisição de Material de Limpeza (Tratamento de Piso)	0,0	0	R\$ 41.4 92,4	1,0 2
4	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	Aquisição de Medicamentos (Diluentes e veículos para medicamentos, Produtos para Aparelho Respiratório, Analgesicos Narcoticos, Anestésicos, Antibióticos, Anticoagulante, Antidiurético e Vasopressor, Antieméticos e Antinauseantes, Antiespasmódicos e Anticolinérgicos, Antifúngicos, Cicatrizantes, Contraste, Diurético, Hipnótico, Imunoglobulina, Ocitocicos Hormonais, Solução para Hemodiálise, Oncológicos)	0,0	0	R\$ 2.16 9.95 4,93	53, 40
5	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Enfermagem	Aquisição Material de Enfermagem (Aguilha, Assepsia Pré-Operatória, Curativos, Detergente Enzimático, Dialisados/Filtro Hemodiálise, Eletrodo, Saneante, Solução Esterilizante)	0,0	0	R\$ 533. 810, 36	13, 14

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	338.600,00	8,33	0,00	0,00	338.600,00	8,33	338.600,00
2	338.600,00	8,33	0,00	0,00	338.600,00	8,33	338.600,00
3	338.600,00	8,33	0,00	0,00	338.600,00	8,33	338.600,00
4	338.600,00	8,33	0,00	0,00	338.600,00	8,33	338.600,00
5	338.600,00	8,33	0,00	0,00	338.600,00	8,33	338.600,00
6	338.600,00	8,33	0,00	0,00	338.600,00	8,33	338.600,00
7	338.600,00	8,33	0,00	0,00	338.600,00	8,33	338.600,00



Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
8	338.600,00	8,33	0,00	0,00	338.600,00	8,33	338.600,00
9	338.600,00	8,33	0,00	0,00	338.600,00	8,33	338.600,00
10	338.600,00	8,33	0,00	0,00	338.600,00	8,33	338.600,00
11	338.600,00	8,33	0,00	0,00	338.600,00	8,33	338.600,00
12	338.608,49	8,33	0,00	0,00	338.608,49	8,33	338.608,49
Valor Total	4.063.208,49	100,00	0,00	0,00	4.063.208,49	100,00	4.063.208,49

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
748.976.838-15	ARISTEU DE ALMEIDA CAMARGO FILHO		SUPERINTENDENTE	aristeu@santacasadeitapeva.org.br

ASSINATURAS DIGITAIS

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



Assinado com senha por: AUGUSTO RIOS CARNEIRO - 14/06/2022 às 14:22:03
Documento N°: 037939A1401953 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/037939A1401953>



SESPTA2022009179DM