

PLANO DE TRABALHO**INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

Número do PT:				
Órgão/Entidade: SANTA CASA DE MISERICORDIA 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	E-mail
017.888.338-72	WILSON KASEMODEL	4.471.278-9	PROVEDOR	diretoria@santacasadeitapeva.org.br

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
202.587.248-89	276407416	LUCIANE GOMES PACHECO	ADMINISTRADOR HOSPITALAR	luciane@santacasadeitapeva.org.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 2414-7 Número: 7374-1

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:**

Proporcionar aos seus clientes e à comunidade ações com qualidade e responsabilidade social, assegurando o desenvolvimento profissional de seus colaboradores.

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 Rezenderes 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 - Material de consumo, Custeio - Prestação de serviço



SESPTA2023007395DM

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:

A Santa Casa mantém disponível, de forma ininterrupta, serviços médicos especializados e recursos humanos qualificados para atender à demanda assistencial. Para tanto, a disponibilização de insumos hospitalares devem atender as necessidades assistenciais, evitando a falta de qualquer item necessário ao tratamento dos pacientes aqui assistidos.

Da mesma forma, manter o abastecimento de água e energia elétrica em um ambiente hospitalar é considerado vital, pois toda a infraestrutura organizada para o tratamento dos pacientes demandam desses serviços, sendo que a interrupção em seus fornecimentos pode causar danos definitivos e irreparáveis aos pacientes.

Atualmente a Santa Casa mantém 42 leitos destinados ao atendimento de clínica médica para pacientes assistidos pelo SUS. Nos últimos meses, esses leitos vem mantendo sua ocupação em 100% e, em alguns momentos, ultrapassando sua capacidade operacional. Em consequência, também ocorre um aumento nos custos com insumos. Nos últimos dois meses, a clínica médica apresentou uma média mensal de 1300 diárias, ou seja, 3% acima da capacidade operacional.

Essas despesas representam um valor expressivo no orçamento da Instituição que, somente com recursos próprios, não é possível suprir a totalidade de seus custos operacionais. Desta maneira, os recursos financeiros virão contribuir na continuidade na prestação dos serviços médico-hospitalares maneira ininterrupta, com resolutividade e que atendam as demandas da população encaminhada pelo setor de regulação de acesso, integrando as redes de atenção à saúde no Estado.

Local de execução: Rua Santos Dumont, 433 - Centro - São Paulo - **CEP** 18.400-030

METAS A SEREM ATINGIDAS**Metas Qualitativas:**

Descrição da Meta:	Manter o índice de satisfação do usuário superior ou igual a 70% de bom e ótimo.
Ações para Alcance:	Disponibilizar ao usuário o questionário de pesquisa de satisfação
Situação Atual:	70% de bom e ótimo
Situação Pretendida:	Aumentar em 5% o índice de satisfação do usuário passando de 70% para 75%
Indicador de Resultado:	Quantidade de usuários com avaliação Bom e Ótimo no período / Quantidade total de usuários que participaram da pesquisa no período.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Quantidade de usuários com avaliação Bom e Ótimo no período / Quantidade total de usuários que participaram da pesquisa no período.
Fonte do Indicador:	Relatório de pesquisa de satisfação



Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Adquirir insumos hospitalares de maneira a atender a demanda assistencial de internação em clínica médica, por um período de até 10 meses.
Ações para Alcance:	Disponibilizar insumos médico-hospitalares para atender a demanda de internação em clínica médica
Situação Atual:	Disponibilização de 100% dos itens requisitados
Situação Pretendida:	Manter a disponibilização de 100% dos itens requisitados
Indicador de Resultado:	Nº de itens dispensados no período/ Total de itens requisitados no mesmo período.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Nº de itens dispensados no período/ Total de itens requisitados no mesmo período.
Fonte do Indicador:	Relatório Gerado pelo Sistema de Gestão Hospitalar



ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Cotação de Material de consumo	60	Cotação de Material de consumo
2	Aquisição de Material de consumo	120	Aquisição de Material de consumo (Suplemento Alimentar, Gêneros Alimentícios, Material de Higiene de Limpeza, Material de Escritório, Material de Enfermagem, Medicamentos)
3	Utilidade Pública - Água	60	Pagamento de conta de água e esgoto
4	Utilidade Pública - Energia Elétrica	30	Pagamento de conta de energia elétrica

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Prestação de serviço	Utilidade Pública - Energia Elétrica	Pagamento de conta de energia elétrica	0,00	0,00%	60.000,00	3,00%
2	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	Aquisição de medicamentos: - Ciproterona 50mg (cp); - Dipirona 1G - 2ml (amp) - Paclitaxel 150Mg (FA) - Solução de Ringer com Lactato - 500 ml	0,00	0,00%	248.072,10	12,40%
3	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Gêneros Alimentícios	Aquisição de Gêneros alimentícios: - Carne Bovina - Carne Suína - Linguça - Arroz - Açúcar Cristal - Feijão	0,00	0,00%	483.985,30	24,20%
4	Custeio - Material de consumo	Suplemento Alimentar	Aquisição de Suplemento Alimentar: - Fresubin	0,00	0,00%	306.499,87	15,32%
5	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Escritório, Papelaria e Impressos	Aquisição de Material de Escritório: - Papel Sulfite	0,00	0,00%	105.708,00	5,29%



SESPTA2023007395DM

Ordem	TipoObjeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
6	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Enfermagem	Aquisição de Material de Enfermagem -Linha arterial - Equipos	0,00	0,00%	121.950,48	6,10%
7	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Limpeza	Aquisição Material de Higiene e Limpeza: - Mercotech - Desincrustante - Papel Higiênico - Papel Toalha	0,00	0,00%	602.284,25	30,11%
8	Custeio - Prestação de serviço	Utilidade Pública - Água e Esgotos	Pagamento Conta de Água e Esgoto	0,00	0,00%	71.500,00	3,58%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 2.000.000,00	100,00%



1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 2.000.000,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 2.000.000,00	100,00	R\$ 2.000.000,00

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
202.587.248-89	LUCIANE GOMES PACHECO	276407416	ADMINISTRADOR HOSPITALAR	luciane@santacasadeitapeva.org.br

ASSINATURAS DIGITAIS

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

Itapeva, 18 de Dezembro de 2023

WILSON KASEMODEL
PROVEDOR
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITAPEVA

CARLOS EDUARDO RIBEIRO DE MOURA
Diretor Técnico de Saúde III
DIRETORIADODRSXVISOROCABA-CRS/DRS16

WILSON ROBERTO DE LIMA
Coordenador
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR
Assinado pelo substituto TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA
Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário



Assinado com senha por: WILSON KASEMODEL - 14/12/2023 às 13:37:18
Assinado com senha por: CARLOS EDUARDO RIBEIRO DE MOURA - 14/12/2023 às 16:02:03
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 18/12/2023 às 09:31:56
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 18/12/2023 às 15:45:05
Documento N°: 050241A2934076 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050241A2934076>



SESPTA2023007395DM