Governo do Estado de São Paulo
1112

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT:
Órgão/Entidade: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Junqueirópolis.
CNPJ: 51.274.850/0001-19
Endereço: Rua Porto Alegre, 1221
Município: Junqueirópolis CEP: 17890000
Telefone: (18) 3841-9420
Email: scjunq@terra.com.br

CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
389.827.571-04	Antonio Márcio Minini	Provedor	Provedor	scjunq@terra.com.br

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	Email
05878555840	15463817-1	Valcir Dourado	Gerente Administrativo	valcir.dourado@hotmail.com

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: 001 Agência: 0938-5 **Número**: 25.734-6				
Praça de Pagamento: Junqueirópolis				
Gestor do Convênio: Valcir Dourado – gerente administrativo				
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.				

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

SESPTA2023000212DM

Governo do Estado de São Paulo
1113

Histórico da Instituição: Surgida a partir de Assembleias Gerais preliminares para elaboração de seus estatutos realizadas em 07/11/1950 onde se deliberou que os signatários daquela assembleia formariam o quadro social que deliberaria na aprovação dos estatutos, elegendo-se a diretoria e em 10/11/1950 quando reuniu-se a comissão encarregada da elaboração do anteprojeto dos estatutos, sendo que nesta data foram feitas algumas modificações no texto do documento que estava sendo elaborado. Aprovados os estatutos e eleita a sua primeira diretoria a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Junqueirópolis foi fundada em Assembleia Geral a 19/02/1951; é uma entidade civil sem termo pré-fixado para sua duração que será indeterminada.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: CUSTEIO MATERIAL DE CONSUMO: Aquisição de medicamentos: Inibidores, Antiemeticos, Corticóides, Soluções

Objetivo: Aperfeiçoar a organização regional da assistência e o acesso da população aos recursos hospitalares de saúde?

Aperfeiçoar a qualidade na assistência prestada;

Colocar em disponibilidade medicamentos em quantidade, qualidade e segurança que garantam uma assistência eficiente aos pacientes atendidos no hospital.

SESPTA2023000212DM

Justificativa: O atendimento deste plano justifica-se pela importância que o hospital da Irmandade da Santa Casa de Misericór de Junqueirópolis representa local e regionalmente, por ser o único hospital da cidade e por atender os pacientes referenciado de outros municípios onde, basicamente, possuem poucas unidades de atendimento à atenção básica e os poucos estabelecimentos que atendem média complexidade na região com capacidade operacional limitada por falta de recursos e/ou profissionais.

Contando com um quadro de colaboradores e outros profissionais de saúde autônomos e terceiros que prestam serviços diret indiretamente à instituição, realizou no último exercício de 2020 os seguintes atendimentos, dentre outros, conforme quadros abaixo.

Produção Hospitalar (SIH SUS)	
Ano/mês atendimento	**Internações**
janeiro/2020	119
fevereiro/2020	105
março/2020	105
abril/2020	83
maio/2020	85
junho/2020	81
julho/2020	124
agosto/2020	79
setembro/2020	102
outubro/2020	105
novembro/2020	95
dezembro/2020	87
Total	**1.170**

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) – Tabnet

SESPTA202300212DM

Produção Ambulatorial do SUS					
	0202				**0303**

Governo do Estado de São Paulo
1115

Local: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE JUNQUEIRÓPOLIS
Observações

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas:	**Manter a média mensal de 95% do número de Internações Hospitalares do SUS (SIH SUS), no período do convênio, com base no realizado no primeiro semestre do ano de 2.021**			
Ações para Alcance: Adquirir medicamentos, para manter média mensal de 95% das internações hospitalares SUS.				
Situação Atual: Média de 112 internações hospitalares mensais no período de janeiro a maio/2021				
Situação Pretendida: Manter a média mensal de 95% do número de Internações Hospitalares do SUS (SIH SUS), no período do convênio, com base no realizado no primeiro semestre do ano de 2.021				
Indicador de Resultado: Produção AIH atual / produção AIH anterior x 95% **RELATÓRIO PROCEDIMENTOS HOSPITALARES DO SUS - POR LOCAL DE INTERNAÇÃO– (TABNET), filtros:** Internações por Ano atendimento segundo Ano/mês atendimento				

Metas Qualitativas:	**Manter o Índice de Agravos de Infecções Hospitalares das Cirurgias Realizadas**			
Ações para Alcance: Controlar os índices de Infecção hospitalar dos Agravos de Infecções Hospitalares das Cirurgias Realizadas				
Situação Atual: Porcentual de agravos encontrados em relação ao total de cirurgias pesquisadas por busca ativa de casos na média de 7,8% (janeiro a abril/2021)				
Situação Pretendida: Manter o porcentual de agravos encontrados em relação ao total de cirurgias pesquisadas por busca ativa de casos na média de 7,8% (120 dias após o recebimento do recurso) com possibilidade de variação máxima de 8,19% (5% acima da média)				
Indicador de Resultados: Relatório da CCIH – Comissão de Controle de Infecções Hospitalares (total de cirurgias com agravos / total de cirurgias pesquisadas * 100 = porcentual de agravos pesquisa de busca ativa e casos)				

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição

SESPTA2023000212DM

Governo do Estado de São Paulo 1116

1	Pesquisa de Preços	15 dias	Pesquisa de preços
2	Aquisição de MATERIAL DE CONSUMO	120 dias	Medicamentos

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
2	CUSTEIO	Material de consumo	medicamentos	0,00	0	170,.000,00	100
TOTAL				0,00	0	170.000,00	100,00

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R$ 170.000,00	100	R$ 0,00	0	R$ 170.000,00	100	R$ 170.000,00

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: **31/12/2023.**

3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
058.785.558-40	Valcir Dourado	Gerente administrativo	Gerente administrativo	valcir.dourado@hotmail.com
389.827.571-04	Antonio Márcio Minini	Provedor	Provedor	scjunq@terra.com.br

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretária de Estado da Saúde, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexiste 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 de Plano de Trabalho.

ASSINATURAS DIGITAIS

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

SESPTA2023000212DM

Governo do Estado de São Paulo
1117

Junqueirópolis, 23 de Março de 2023

ANTONIO MÁRCIO MININI
PROVEDOR
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE JUNQUEIRÓPOLIS

MARLENE MENDES SILVA DAMACENA
Diretor Técnico de Saúde III
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE PRUDENTE / DIRETORIA

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

SESPTA2023000212DM

Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 23/03/2023 às 11:49:07
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 27/02/2023 às 15:06:42
Assinado com senha por: MARLENE MENDES SILVA DAMACENA - 23/02/2023 às 10:50:41
Assinado com senha por: ANTONIO MÁRCIO MININI - 15/02/2023 às 12:11:29
Documento N°: 050236A2143935 - consulta é autenticada em:
https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050236A2143935