Governo do Estado de São Paulo 600

Plano de Trabalho

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2022-00931-DM
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
E-mail: scjunq@terra.com.br

CPF	Representante Legal	RG	Cargo	Email
389.827.571-04	Antonio Márcio Minini	1.006.998	PROVEDOR	scjunq@terra.com.br

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
470.070.758-51	47860815-9	JACKELYNE SARTORELLO FEITOSA	Gerente Administrativo	j.sartorello12@gmail.com

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 0938-5 Número: 25763-X
Praça de Pagamento: Praça Álvaro de Oliveira Junqueira
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Missão da Instituição:

Dispensar assistência médico-hospitalar aos enfermos e acidentados, gratuitamente ou não.

SESPTA2023002882DM

Governo do Estado de São Paulo
601

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 em 19/02/1951; é uma entidade civil sem termo pré-fixado para sua duração que será indeterminada.

A entidade tem como atividade principal a assistência médica-hospitalar e conta com um corpo clínico que atende em diversas especialidades como clínica médica, clínica cirúrgica, obstetrícia, pediatria, anestesiologia, cardiologia, geriatria, psiquiatria, oftalmologia, dentre outras.

A instituição é referência regional aos municípios de Panorama e Flora Rica e, eventualmente, presta atendimentos a outros municípios da região especialmente pelas ações e programas do SUS como o Mais Santas Casas, além de pacientes particulares e conveniados.

A instituição tem participado ativamente nas ações do SUS colocando seus serviços à oferta do sistema de acordo com seu nível de complexidade e capacidade operacional. Com a disponibilidade dos recursos financeiros pretende-se melhorar a assistência e integração do Hospital ao SUS em gestão pela Diretoria Municipal de Saúde de Junqueirópolis, com garantia de atendimento aos problemas de saúde relevantes da população, buscando equidade e qualidade. Resumidamente, tornar disponível e eficiente o acesso à assistência a saúde da população local.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto:

Custeio - Material de consumo

Objetivo :

Fortalecer a capacidade assistencial ao usuário do SUS estimulando o aumento da produtividade, qualificação do hospital na rede de assistencial e contribuir para melhoria do acesso aos serviços de s de forma regionalizada e hierarquizada, de acordo com o nível de complexidade.

SESPTA2023002882DM

Governo do Estado de São Paulo 602

Justificativa:

O atendimento deste plano justifica-se pelo importância que o hospital
da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Junqueirópolis representa local e regionalmente, por ser o único hospital da cidade atendendo a pacientes referenciados de outros municípios onde, basicamente, possuem poucas unidades de atendimento à atenção básica e poucos estabelecimentos que atendem a média complexidade hospitalar na região, que possuem capacidades limitadas por falta de recurso se/ou profissionais.

Com o recebimento do recurso, a entidade se compromete a cumprir as metas e indicadores elencados neste Plano de Trabalho e irá destinar o recurso para CUSTEIO, realizando ações visando melhorar a assistência prestada e integração dos serviços existentes buscando a equidade e resolutividade nos atendimentos.

Local: Rua Porto Alegre, 1221 - Centro - São Paulo - CEP 17.890-000

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Reduzir as taxas de infecção hospitalar das cirurgias realizadas de 5,66% para 5,46%.
Ações para Alcance:	Implementar a vigilância dos casos de infecções de pacientes, buscando índices preconizados de infecção hospitalar.
Situação Atual:	Realiza o controle dos índices de Infecção hospitalar, através da busca ativa das cirurgias realizadas com taxa média de agravos atual de 5,66%.
Situação Pretendida:	Reduzir as taxas de infecção hospitalar das cirurgias realizadas de 5,66% para 5,46%.
Indicador de Resultado:	Taxa de infecção hospitalar do Centro Cirúrgico.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Taxa de infecção hospitalar apurada/ taxa de infecção hospitalar esperada x 100.
Fonte do Indicador:	Relatórios da Comissão de Infecção Hospitalar da unidade.

SESPTA2023002882DM

Governo do Estado de São Paulo 603

Metas Quantitativas:

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Manutenção da Média de Permanência Hospitalar
Ações para Alcance:	Manutenção de equipe multiprofissional de assistência médico hospitalar como médicos, equipes de enfermagem, farmacêutico, nutricionista e fisioterapeuta.
Situação Atual:	Média de Permanência de 3,70 dias (2022).
Situação Pretendida:	Manutenção da taxa de permanência hospitalar entre 3,70 e 4,40 dias.
Indicador de Resultado:	Média mensal de taxa de permanência hospitalar.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Número de pacientes que deram entrada no período/ saídas no mesmo período x100.
Fonte do Indicador:	Relatório Tabnet – média permanência.

SESPTA2023002882DM

Governo do Estado de São Paulo 604

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Cotação	15	A cotação de custos ocorre nos primeiros 15 dias de cada mês
2	Aquisição de Materiais de Consumo - Enfermagem	15	A compra de materiais de enfermagem ocorre após a realização da cotação, sendo realizado compra do devido material mensalmente.
3	Aquisição de Materiais de Consumo - Medicamento	15	A compra de medicamentos ocorre após a realização da cotação, sendo realizado compra do devido medicamento mensalmente.
4	Aquisição de Materiais de Consumo - Gêneros Alimentícios	15	A compra de gêneros alimentícios ocorre após a realização da cotação, sendo realizado compra de alimentos mensalmente.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Enfermagem	Esparadrapo, Mascara Descartavel, Abocath n°18, Abocath n°20, Abocath n°24, Polifix 2 vias, Fita Adesiva Hospitalar, Tubo Seco Amarelo 5ml, Teste Bowie Dick 50 folhas, e Equipo Macrogotas c/ injetor.	0,00	0,00%	96.379,19	30,00%

SESPTA202300288 2DM

Governo do Estado de São Paulo 605

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
2	Custeio - Materialde consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	Antibióticos: ceftriaxona1g, keflin 1g, tazocin 4,5g, ciprofloxacino 400mg/200ml,clindamicina 600mg/ml;Metronidazol 500mg/ml;Soluções: Solução RingerLactato 500ml; SoroFisiologico 0,9% 100ml;Soro Fisiologico 0,9%500ml; Soro Glicose 5%1000ml; Água Destilada10 ml;	0,00	0,00%	176.695,22	55,00%
3	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Gêneros Alimentícios	Carne Bovina: Acem Sem Osso, Coxão Duro, Coxão Mole; Frango: File de Peito, coxinha da asa, coxa sobrecoxa. Alimentos não perecíveis: arroz Valle Branco, feijão Valle Branco, macarrão Basilar e açúcar Alto Alegre.	0,00	0,00%	48.189,59	15,00%
			Total:	R$ 0,00	0,00%	R$ 321.264,00	100,00%

SESPTA2023002882DM

Governo do Estado de São Paulo 606

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	26.772,00	8,33	0,00	0,00	26.772,00	8,33	26.772,00
2	26.772,00	8,33	0,00	0,00	26.772,00	8,33	26.772,00
3	26.772,00	8,33	0,00	0,00	26.772,00	8,33	26.772,00
4	26.772,00	8,33	0,00	0,00	26.772,00	8,33	26.772,00
5	26.772,00	8,33	0,00	0,00	26.772,00	8,33	26.772,00
6	26.772,00	8,33	0,00	0,00	26.772,00	8,33	26.772,00
7	26.772,00	8,33	0,00	0,00	26.772,00	8,33	26.772,00
8	26.772,00	8,33	0,00	0,00	26.772,00	8,33	26.772,00
9	26.772,00	8,33	0,00	0,00	26.772,00	8,33	26.772,00
10	26.772,00	8,33	0,00	0,00	26.772,00	8,33	26.772,00
11	26.772,00	8,33	0,00	0,00	26.772,00	8,33	26.772,00
12	26.772,00	8,33	0,00	0,00	26.772,00	8,33	26.772,00
Valor Total	321.264,00	100,00	0,00	0,00	321.264,00	100,00	321.264,00

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
470.070.758-51	JACKELYNE SARTORELLO FEITOSA	47860815-9	Gerente Administrativo	j.sartorello12@gmail.com

ASSINATURAS DIGITAIS

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

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

SESPTA202300288 2DM

Governo do Estado de São Paulo
607

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
Assinado pelo substituto SERGIO YOSHIMASA OKANE

SESPTA2023002882DM

Assinado com senha por: ANTONIO MÁRCIO MININI - 30/06/2023 às 14:32:47
Assinado com senha por: MARLENE MENDES SILVA DAMACENA - 30/06/2023 às 17:07:37
Assinado com senha por: SERGIO YOSHIMASA OKANE - 30/06/2023 às 22:37:56
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 30/06/2023 às 22:09:01
Documento N°: 2044677A2412745 - consulta é autenticada em:
https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/2044677A2412745