

PLANO DE TRABALHO**INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

| Número do PT: 032010 | | | | |
|--|-----------------------|------------|----------|-------------------------|
| Órgão/Entidade: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA | | | | |
| CNPJ: 45.437.175/0001-07 | | | | |
| Endereço: Rua Marechal Floriano Peixoto, 95 - Centro | | | | |
| Município: Taquarituba CEP: Taquarituba/SP - CEP: 18.740-000 | | | | |
| Telefone: (14) 3762-1700 | | | | |
| Email: santacasataquarituba@yahoo.com.br | | | | |
| CPF | Nome Responsável | Função | Cargo | Email |
| 092.165.208-92 | Mauro Sergio da Silva | Presidente | Provedor | sctaquarituba@gmail.com |

GESTOR DO CONVÊNIO

| CPF | RG | Nome do Gestor | Cargo | Email |
|----------------|--------------|-------------------------|--------------------|-------------------------|
| 082.638.458-74 | 19.331.813-1 | Angela Maria P. Vinholi | Gestora Hospitalar | sctaquarituba@gmail.com |

RECEBIMENTO DO RECURSO

| |
|--|
| Banco: Banco do Brasil S/A; Agência: 2712-X; Conta 22.533-9 |
| Praça de Pagamento: Taquarituba/SP |
| Gestor do Convênio: Angela Maria Pierami Vinholi |
| Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso. |

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Missão da Instituição: Missão da Instituição: A Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba, tem como missão prestar atendimento na assistência médica-hospitalar, de urgência e emergência, a todos que necessitem, sem distinção de classe social, sexo, raça, credo e nacionalidade. Sempre procurando buscar melhorias nos atendimentos. Visão: Ser reconhecido como o hospital que atende as expectativas dos clientes, proporcionando qualidade e trabalhando sempre na melhoria contínua em todos os serviços prestados pela entidade.

Valores:

- Preservar o caráter social e filantrópico da Entidade
- Atendimento humanizado respeitando os valores éticos e morais
- Transparência nas relações com a comunidade, apoiados na confiança mútua
- Atuar no exercício de todas as atividades com consciência e responsabilidade

Trabalhar na melhoria contínua em todos os serviços e setores do hospital, buscando soluções eficazes e custo equilibrado.



Histórico da Instituição: Denominada Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba, SCNES 2079879, foi fundada em janeiro de 1954, publicada no DOE em 14/05/1970 e inaugurada em janeiro de 1974, com finalidade de Hospital Geral. É uma entidade sem fins lucrativos, realiza atendimento 24 horas com demanda espontânea e referenciada. Único hospital do município, é referência também para Coronel Macedo, totalizando aproximadamente 27.899 habitantes. Oferece serviços de Pronto Socorro, Ambulatório de Especialidades, Exames Complementares e Internações em geral. Recebeu no exercício de 2020 verba municipal de teto MAC no valor de 2.181.985,68; verba municipal de custeio no valor de 4.379.580,80. Presta serviço para aproximadamente 27.899 habitantes fonte IBGE 2019). Referência para especialidade de ortopedia cirúrgica para aproximadamente 133.343 habitantes (fonte IBGE 2019) e referência para ultrassonografia.

A Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba atua prestando assistência em saúde ao município e região, sem distinção de cor, raça, credo, condição social. Desde sua fundação a Entidade vem representando um importante papel, dirigindo suas ações, prestando um bom atendimento, principalmente aos menos favorecidos. A Santa Casa vem procurando se modernizar, adquirindo novos equipamentos, reformando e ampliando sua estrutura predial, procurando atender as exigências do Ministério da Saúde, contando com importante apoio do Departamento Regional de Saúde VI – Bauru. A Santa Casa realizou no exercício de 2020, uma média mensal de 33 partos, 47 cirurgias, 204 internações, 364 consultas de especialidades, 3.488 atendimentos no pronto socorro, se mantendo referência para outros municípios e sendo referência regional na especialidade de ortopedia. Diante das dificuldades encontradas pelas Santas Casas para manter um bom atendimento e buscar melhorias e modernização o Governo Estadual vem reunindo esforços para que não ocorra desassistência nos serviços oferecidos e os atendimentos das urgências/emergências, exames, internações, procurando com a emenda oferecer à população atendimentos de qualidade, tendo em vista que a utilização da capacidade instalada no Hospital permite a realização dos serviços propostos com mais economicidade, porém sempre buscando melhorias e maior resolutividade nos casos dos atendimentos aos usuários SUS.

Característica da Instituição: Conta com serviços de Tomografia Computadorizada, Endoscopia Digestiva, Ultrassonografia, Radiologia, Eletrocardiograma e Patologia Clínica. Possui especialidades de Ortopedia, Pediatria, Ginecologia, Obstetrícia, Cirurgia Geral de pequeno e médio porte, Clínica Médica, Fisioterapia, Radiologia, Assistência Social e Nutrição.

RH composto por: 01 administrador Hospitalar, 02 Farmacêuticas, 01 Nutricionista, 01 Assistente Social, 12 Auxiliares e 23 técnicos de Enfermagem, 17 Enfermeiras e 04 Técnicos de Radiologia, 11 recepcionistas, 3 faturista, 2 auxiliares administrativa, 1 auxiliar de escritório, 6 auxiliares de cozinha, 4 auxiliares de lavanderia, 13 auxiliar de limpeza, 1 técnico de informática, 2 zelador. **Repasse Federal Anual 2020:** SIA/SUS recebido (R\$2.181.985,68). **Repasse Municipal Custeio Pronto Socorro- Anual 2020-** recebido R\$4.131.479,96 **Repasse Estaduais 2020:** Objeto: Custeio -- Valor total R\$50.000,00 Material médico hospitalar R\$20.000,00 (equivalente a 3,70% do valor total de R\$540.000,00, medicamentos R\$20.000,00 (equivalente a 2,38% do valor total de R\$840.000,00, utilidade pública R\$10.000,00 (equivalente a 2,77% do custo total de R\$360.000,00. **Repasse Estaduais 2020:** Objeto Equipamento, medicamentos, material médico hospitalar, utilidade pública - Valor total R\$220.000,00, Equipamento (Ultrassonografia 120.000,00), medicamentos R\$40.000,00 (equivalente a 4,76% do custo total de R\$840.000,00, material médico R\$40.000,00 (equivalente a 7,40% do valor total de R\$540.000,00., utilidade pública R\$20.000,00 (equivalente a 5,55% do valor total de R\$360.000,00. **Repasse Federal Anual 2021:** SIA/SUS recebido (R\$2.181.985,68) Teto Mac- **Despesas** : Recursos Humanos (R\$564.736,06), Medicamentos (R\$ 70.117,28), Material Hospitalar (R\$30.720,66), Genero Alimentício (R\$17.662,00), Material de Consumo (R\$17.321,05), Prestação de Serviços Médicos (R\$1.269.942,11), Outros Serviços de Terceiros (R\$60.196,34), Bens e Materiais (R\$2.383,63), Manutenção de Patrimônio (R\$13.480,55), outras Despesas (R\$1.177,80), Utilidade Pública (água, energia, fone, internet, gás) R\$75.883,36. **Repasse Municipal Custeio Pronto Socorro- Anual 2021:** recebido (R\$4.579.580,80) - **Despesas:** Recursos Humanos (R\$2.429.222,27), Medicamentos (R\$393.059,14), Material Médico Hospitalar (R\$124.845,33), Gêneros Alimentícios R\$36.734,30), Outros materiais de consumo (R\$17.972,90), Serviços Médicos Hospitalar (R\$1.459.610,90), Serviços de terceiros (R\$89.093,80), Utilidade Pública (R\$13.162,36). Bens materiais (R\$7.945,88), manutenção predial (R\$5.933,74), Outras despesas (R\$3.971,00). **Repasse Estaduais 2021:** Emenda Estadual: Objeto: Custeio - Valor Total: R\$110.000,00 - Material de gases medicinal R\$20.000,00, (equivalente a 2,77% do custo total R\$720.000,00), Generos Alimentícios: R\$15.000,00 (equivalente a 3,13% do custo total de R\$480.000,00, Material de Higiene R\$15.000,00 (equivalente a 3,13% do custo total de R\$420.000,00, Medicamentos R\$60.000,00 (equivalente a 7,14% do custo total de R\$840.000,00. Emenda Estadual: Objeto- Custeio e Aquisição de Materiais de consumo e Utilidade Pública : Valor total R\$100.000,00, material hospitalar R\$30.000,00 (equivalente a 5,55% do custo total de R\$540.000,00.), prestação de serviços terceiros R\$50.000,00 (equivalente a 1,6% do custo total de R\$3.120.000,00), Utilidade Pública energia e água R\$20.000,00 (equivalente a 5,55% do valor total de R\$360.000,00.



QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

| |
|---|
| <p>Objeto: CUSTEIO: Investimento: Mobiliários e Equipamentos Hospitalares.- Ar Condicionado, carrinho de limpeza, carro funcional para limpeza, foco cirúrgico de teto, l, berço para RN com cesto em acrílico, cadeira de banho inox, Cama hospitalar adulto com grade, cama hospitalar adulto elétrica, com grade, cama ppp (pré-parto, parto e pós-parto) elétrica, escada de 2 degraus inox, mesa de cabeceira e refeição, poltrona reclinável com descansa pés, sofá cama de 2 com braços.</p> |
| <p>Objetivo: O recurso será destinado para a aquisição de mobiliários e equipamentos hospitalares onde se pretende alcançar a melhoria na qualidade dos atendimentos dos pacientes do Sistema Único de Saúde, além de propiciar à Instituição a possibilidade de expansão dos serviços prestados à população. Para tanto, se faz necessário a aquisição dos mobiliários e equipamentos supracitados.</p> |
| <p>Justificativa: O recebimento deste apoio financeiro complementar possibilitará oferecer ao usuário do SUS um melhor atendimento pois financiará a aquisição de mobiliários e equipamentos hospitalares que se encontram sucateados com o tempo e muitos inexistentes, impossibilitando assim aquisições de equipamentos fundamentais para dar o atendimento ao paciente. Esta Casa de Saúde vem passando por sérias dificuldades financeiras ocasionadas pelas demandas assistenciais geradas pela emergência de saúde pública de importância internacional causada pelo novo Corona vírus. Atualmente o Hospital vivencia a maior crise financeira de sua história e por consequência não conseguimos adquirir todos os medicamentos e materiais médicos hospitalares e equipamentos fundamentais para os usuários do SUS, este apoio financeiro tem fundamental importância para que possamos oferecer um atendimento de qualidade aos menos favorecidos.</p> |
| <p>Local: Rua Marechal Floriano Peixoto, 95 - Centro - Taquarituba/SP.</p> |
| <p>Observações- CNES- 2079879</p> |

METAS A SEREM ATINGIDAS

| |
|--|
| <p>Metas Quantitativas: Manter a média mensal de 195 internações, durante a vigência do convênio.</p> |
| <p>Ações para Alcance: Disponibilizar ambiente físico adequado para conforto e segurança dos pacientes, equipe multiprofissional, insumos e equipamentos para realizar os procedimentos hospitalares.</p> |
| <p>Situação Atual: No período de janeiro a novembro de 2021 foram realizadas uma média mensal de 195 internações.</p> |
| <p>Situação Pretendida: Manter a média mensal de 195 internações, conforme pactuado com o município.</p> |
| <p>Indicador: Total de internações realizadas mês/ Total de internações pactuadas no plano de trabalho X 100. Fonte- SIH Tabwin.</p> |

| |
|---|
| <p>Metas Qualitativas: Melhorar a qualidade assistência ao parto Humanizado com ampliação de 10% de parto normal e atendimentos aos usuários do Sistema Único de Saúde através de aquisição de mobiliários e equipamentos, proporcionando ambiente físico adequado com acomodação para acompanhante.</p> |
| <p>Ações para Alcance: Adequação do ambiente de pré parto parto e puerpério por profissionais qualificados com ênfase no parto vaginal.</p> |
| <p>Situação Atual: No ano de 2021 foram realizados 124 partos normais representando 40% do total de partos.</p> |
| <p>Situação Pretendida: Ampliar em 10% do parto normal, conforme compactuado no plano de trabalho.</p> |
| <p>Indicador de Resultado: Total de partos normais/total de partos realizados no período x 100.</p> |

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO



| Ordem | Etapa | Duração | Descrição |
|-------|----------------------------|---------|---|
| 1.0 | Investimento- Equipamentos | 10 Dias | Cotação de Preços dos Equipamentos, |
| 1.1 | Investimento- Equipamentos | 10 Dias | Aquisição de todos os Equipamentos, |
| 1.2 | Investimento- Equipamentos | 30 Dias | Recebimento de todos os itens adquiridos na etapa anterior, conferência e instalação no ambiente hospitalar |
| 1.3 | Investimento- Equipamentos | 1 Dia | Pagamento dos equipamentos |
| 2.0 | Investimento- Mobiliários | 10 Dias | Cotação de Preços dos Mobiliários |
| 2.1 | Investimento- Mobiliários | 10 Dias | Aquisição de todos os Mobiliários |
| 2.2 | Investimento- Mobiliários | 30 Dias | Recebimento dos mobiliários |
| 2.3 | Investimento- Mobiliários | 1 Dia | Pagamento dos Mobiliários |

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

| Ordem | Natureza | Tipo Objeto | Aplicação | Proponente | % | Concedente | % |
|-------|--------------|--|-----------|------------|---|------------|--------|
| 1 | Investimento | Aquisição de Equipamentos-Ar condicionado | 12.750,00 | 0,00 | 0 | 12.750,00 | 6,375% |
| 2 | Investimento | Aquisição de Equipamentos- Carrinho de limpeza | 2.800,00 | 0,00 | 0 | 2.800,00 | 1,4% |
| 3 | Investimento | Aquisição de Equipamentos- Carro Funcional para Limpeza | 3.200,00 | 0,00 | 0 | 3.200,00 | 1,6% |
| 4 | Investimento | Aquisição de Equipamentos-Foco Cirúrgico Teto de 2 Hastes | 46.000,00 | 0,00 | 0 | 46.000,00 | 23% |
| 5 | Investimento | Aquisição de Equipamentos-Berço em acrílico para RN | 12.600,00 | 0,00 | 0 | 12.600,00 | 6,3% |
| 6 | Investimento | Aquisição de mobiliário- Cadeira de banho em inox com rodízios | 2.400,00 | 0,00 | 0 | 2.400,00 | 1,2% |
| 7 | Investimento | Aquisição de mobiliário- Cama hospitalar adulto, com grade | 27.000,00 | 0,00 | 0 | 27.000,00 | 13,5% |
| 8 | Investimento | Aquisição de mobiliário- Cama hospitalar adulto, elétrica, com grade | 38.000,00 | 0,00 | 0 | 38.000,00 | 19% |
| 9 | Investimento | Aquisição de mobiliário- Cama PPP (pré parto, parto e pós parto), elétrica | 10.550,00 | 0,00 | 0 | 10.550,00 | 5,275% |



| | | | | | | | |
|----|--------------|--|-----------|------|---|-----------|-------|
| 10 | Investimento | Aquisição de mobiliário- Escada 2 degraus, em inox | 1.900,00 | 0,00 | 0 | 1.900,00 | 0,95% |
| 11 | Investimento | Aquisição de mobiliário- Mobiliário de internação: mesa para refeição no leito | 10.500,00 | 0,00 | 0 | 10.500,00 | 5,25% |
| 12 | Investimento | Aquisição de mobiliário- Mobiliário de internação: poltrona reclinável, com descansa pés | 17.700,00 | 0,00 | 0 | 17.700,00 | 8,85% |
| 13 | Investimento | Aquisição de mobiliário- Sofá 2 lugares, com braços | 14.600,00 | 0,00 | 0 | 14.600,00 | 7,3% |

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

| Nº Parcela | Valor | % | Proponente | % | Concedente | % | Total de Desembolso |
|------------|------------|------|------------|---|------------|---|---------------------|
| 1 | 200.000,00 | 100% | 0,00 | 0 | 200.000,00 | 0 | 200.000,00 |

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste

Término: 30/06/2023

3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

| CPF | Nome da Pessoa | Função | Cargo | Email |
|----------------|------------------------------|--------------------|--------------------|-------------------------|
| 082.638.458-74 | Angela Maria Pierami Vinholi | Gestora Hospitalar | Gestora Hospitalar | sctaquarituba@gmail.com |

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 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 de Plano de Trabalho.

ASSINATURAS DIGITAIS

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

Taquarituba, 21 de Dezembro de 2022

MAURO SÉRGIO DA SILVA
PRESIDENTE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA



FABIOLA LEAO SOARES YAMAMOTO
Diretor Técnico de Saúde III
DIRETORIADODRSVI-BAURU-CRS/DRS6

WILSON ROBERTO DE LIMA
Coordenador
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

JEANCARLO GORINCHTEYN
Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário



Assinado com senha por: JEANCARLO GORINCHTEYN - 21/12/2022 às 19:30:29
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 21/12/2022 às 17:46:38
Assinado com senha por: FABIOLA LEAO SOARES YAMAMOTO - 21/12/2022 às 13:12:33
Assinado com senha por: MAURO SÉRGIO DA SILVA - 19/12/2022 às 13:26:30
Documento N°: 050236A1922512 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050236A1922512>



SESPTA2022011850DM