



PLANO DE TRABALHO DA INSTITUIÇÃO

I - INTRODUÇÃO

a) Breve Histórico da Instituição

Fundada em 1.909 a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São José do Rio Preto vem cumprindo as suas finalidades e prestando relevantes serviços ao Sistema Único de Saúde - SUS.

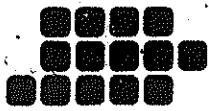
A Instituição está sob gestão municipal, mantendo convênio com a Secretaria Municipal de Saúde de São José do Rio Preto, prestando assistência em média e alta Complexidade em nível ambulatorial e hospitalar destinando mais de 60% de sua capacidade instalada ao Sistema Único, com habilitações em alta complexidade para cirurgias cardiovasculares, ortopedia e traumatologia, oncologia (CACON), neurocirurgia, oftalmologia e transplante de córnea e com capacidade instalada para ofertar todos os serviços que realiza a outras cidades pertencentes à DRS – XV- São José do Rio Preto.

A Santa Casa de São José do Rio Preto tem como MISSÃO proporcionar a todos, assistência à saúde de forma moderna, empreendedora, eficaz, humanizada e com responsabilidade social. E tem como VISÃO, ser uma instituição reconhecida pela excelência de seus serviços e líder regional em alta complexidade até 2016, garantindo um atendimento integral, indiscriminado e dentro do maior grau de resolubilidade possível, assumindo o papel de referência e excelência à clientela SUS para os municípios de São José do Rio Preto, município com aproximadamente 450.000 habitantes.

b) Característica Geral do Hospital:

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São José do Rio Preto, conta hoje com o trabalho de 220 médicos e 1.050 funcionários; com 223 leitos e uma área de 16.500m² de construção.

Conta ainda com 09 salas cirúrgicas, 03 salas de cirurgias ambulatoriais e 02 salas de recuperação pós-anestésicas, um centro obstétrico com sala de cirurgia, sala de curetagem, sala de parto normal e sala de pré- parto, Ambulatório com consultórios para 15 especialidades médicas, salas de curativo, gesso, higienização entre outras.



É referência em Alta Complexidade nas especialidades de Ortopedia e Traumatologia, Cirurgia Cardíaca, Cirurgia Vascular, Neurocirurgia, Oncologia (CACON), e transplante de córnea.

No Ano de 2015, realizamos 1.012.336 atendimentos aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, sendo:

- 13.358 internações,
- 40.715 consultas especializadas/urgência e emergência
- 287.364 procedimentos ambulatoriais,
- 615.205 exames laboratoriais e anatomia patológica
- 55.694 consultas de urgência e emergência.

II - INFORMAÇÕES CADASTRAIS DO ÓRGÃO / ENTIDADE / RESPONSÁVEIS

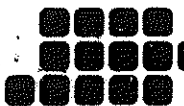
a) Entidade

<i>Órgão/Entidade Proponente</i> Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São José do Rio Preto			
<i>CNPJ</i> 59.981.712/0001-81			
<i>Atividade Econômica Principal (a mesma descrita no CNPJ)</i> Atividades de atendimento hospitalar , exceto pronto socorro e unidades para atendimento a urgências.			
<i>Endereço</i> Rua Fritz Jacobs, 1236 – Bairro Boa Vista			
<i>Cidade</i> São José do Rio Preto			<i>UF</i> SP
<i>CEP</i> 15.025-500	<i>DDD/Telefone</i> (17) 2139-9200	<i>E-mail</i> administracao@santacasariopreto.com.br	
<i>Banco</i> Banco do Brasil	<i>Agência</i> 6575-7	<i>Conta Corrente</i> 2918-1	<i>Praça de Pagamento</i> São José do Rio Preto

*Conta corrente exclusiva para o recebimento do recurso.

b) Responsáveis

<i>Responsável pela Instituição</i> Dr. José Nadim Cury		
<i>CPF</i> 002.545.948-16	<i>RG</i> 7.770.895	<i>Órgão Expedidor:</i> SSP/SP
<i>Cargo</i> Provedor	<i>Função</i> Provedor	
<i>Endereço</i> Rua Prudente de Moraes, 2247 – Bairro Parque Industrial		



Cidade <i>São José do Rio Preto</i>		UF <i>SP</i>
CEP <i>15.025-045</i>	Telefone <i>(17) 3232-2133</i>	

Diretor Clínico <i>Dr. Carlos Eduardo Grassi Mazzetto</i>		
CPF <i>015.680.018-78</i>	RG <i>5.321.880</i>	Órgão Expedidor <i>SSP/SP</i>
Cargo <i>Diretor clínico</i>	Função <i>Diretor Clínico</i>	
Endereço <i>Rua Siqueira Campos, 1790 – Boa Vista</i>		
Cidade <i>São José do Rio Preto</i>		UF <i>SP</i>
CEP <i>15.025-500</i>	Telefone <i>(17) 3212-1922</i>	

III - QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto	Descrição
Custeio	<i>Material de consumo e Prestação de Serviços por Terceiros</i>

a) Identificação do Objeto

Custeio para Material de Consumo (material de limpeza e Higiene; gêneros alimentícios, gás de cozinha; material médico-hospitalar, medicamentos, gás medicinal) e Prestação de Serviços por Terceiros (utilidade pública -energia elétrica).

b) Objetivo

O objetivo é subsidiar no custo da Instituição, proporcionando uma assistência à saúde com qualidade, garantindo o provimento necessário para a manutenção do volume de atendimentos ambulatoriais e de internações.

c) Justificativa

Com a aquisição deste recurso, a Santa Casa subsidiará produtos essenciais para o perfeito funcionamento do hospital como a aquisição de materiais de limpeza e higienização de todas as unidades hospitalares, nos custos dos preparos das refeições, contabilizando mais de 1.200 refeições/dia, bem como na manutenção de materiais e insumos médico-hospitalares como gás medicinal e medicamentos que representam mais de 30% do total das despesas hospitalares e para o pagamento de energia elétrica.

Considerando que o período contratual é de oito meses, neste período as despesas hospitalares de nossa instituição serão amenizadas com a entrada desse recurso.



O pagamento de algumas despesas essenciais com recursos subsidiados ajudará a Instituição na manutenção dos outros serviços hospitalares, mantendo a qualidade do atendimento e a segurança dos pacientes que demandam os nossos serviços.

d) Metas a Serem Atingidas

Meta Quantitativa

META QUANTITATIVA	DESCRIÇÃO	INDICADOR DE ALCANCE DA META
<p>Manter em no mínimo 95% dos atendimentos agendados e encaminhados à nossa Instituição pelos serviços acordados e de acordo com o teto financeiro de cada prefeitura.</p> <p>Média anterior (2015): 2072 consultas , 68.686 exames complementares (radiologia, laboratoriais e métodos gráficos) e 108 procedimentos oftalmológicos. atendimentos (consultas e exames complementares) .</p> <p>Média atual proposta: 2072 consultas , 68.686 exames complementares (radiologia, laboratoriais e métodos gráficos) e 108 procedimentos oftalmológicos. atendimentos (consultas e exames complementares) .</p>	<p>Disponibilizar material de consumo e prestação de serviços por terceiros para manter o atendimento.</p>	<p>$\frac{\text{Número de pacientes atendidos no período do contrato}}{\text{Número de pacientes encaminhados no mesmo período}} \times 100$</p>



Meta Qualitativa

META QUALITATIVA	DESCRIÇÃO	INDICADOR DE ALCANCE DA META
Manter em no mínimo 97% o grau de satisfação – ótimo e bom dos usuários SUS Taxa atual: 97 % Entrevistados : 7159 Nível de Satisfação: Ótimo : 75 % Bom : 22 %	Manter pesquisa de satisfação aos usuários SUS que hoje é realizada nas unidades de internação, no serviço de urgência e emergência e no ambulatório de especialidades. Capacitar todos os serviços envolvidos no atendimento ao paciente, objetivando uma assistência com resolutividade e humanizada.	Total de ótimos e bom no período / Número de entrevistados no mesmo período x 100

e) Etapas ou Fases de Execução

ETAPA	DESCRIÇÃO	DURAÇÃO	APLICAÇÃO (R\$)
1	Levantamento das necessidades e cotação	35	0,00
2	Aquisição do material de consumo e Pagamento do fornecedor.	36 meses	R\$ 7.858.620,00
3	Pagamento de serviços de Utilidade Pública	36 meses	R\$ 2.347.380,00
TOTAL			R\$ 10.206.000,00

f) Plano de Aplicação de Recursos Financeiros

ORDEM	OBJETO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR (R\$)	%
1	Custeio Materiais de consumo	Medicamentos	R\$ 4.592.700,00	45%
		Gêneros Alimentícios	R\$ 510.300,00	5%
		Material de Limpeza e higiene	R\$ 408.240,00	4%
		Gás medicinal	R\$ 612.360,00	6%
		Gás de cozinha	R\$ 204.120,00	2%
		Material médico e hospitalar	R\$ 1.530.900,00	15%
Sub Total			R\$ 7.858.620,00	77%



2	Custeio Prestação de Serviços por Terceiros	Utilidade Pública-Energia Elétrica	2.347.380,00	23%
Sub Total			2.347.380,00	23%
TOTAL			10.206.000,00	100%

IV – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

MÊS	OBJETO	PROPONENTE Valor R\$	CONCEDENTE Valor R\$
1º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
2º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
3º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
4º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
5º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
6º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
7º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
8º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
9º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
10º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
11º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
12º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
13º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
14º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
15º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
16º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
17º	CUSTEIO	0,00	283.500,00



18º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
19º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
20º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
21º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
22º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
23º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
24º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
25º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
26º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
27º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
28º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
29º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
30º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
31º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
32º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
33º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
34º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
35º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
36º	CUSTEIO	0,00	283.500,00
Total		R\$ 0,00	R\$ 10.206.000,00



V - PREVISÃO de EXECUÇÃO DO OBJETO

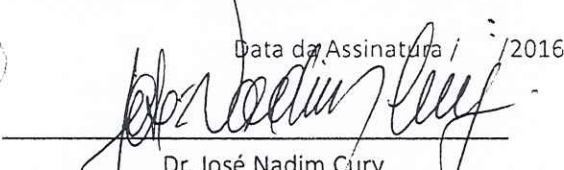
- Início: A partir de 01 de janeiro de 2017.
- Duração: até que perdure a vigência do referido Convênio

VI – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, *DECLARO*, para fins de prova junto à Secretaria de Estado da Saúde – Departamento Regional de Saúde (DRS-XV), 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 deste Plano de Trabalho.



Valdir Roberto Furlan
Resp. pela Confecção do Plano de Trabalho

Data da Assinatura ____/____/2016


Dr. José Nadim Cury
Provedor da Santa Casa São José do Rio Preto

VII – ANALISADO E APROVADO TÉCNICAMENTE NESTE DRS


Data de Assinatura ____/____/2016

Cláudia Monteiro Ferrazi Ferreira
Diretor Técnico de Saúde III
DRSXV-SJRPto

VIII – APROVAÇÃO – ORDENADOR DA DESPESA

Data da Assinatura 14/12/2016

Jakeline N. Lyndia de Lima
Diretor Técnico II


Assinatura do Ordenador de Despesa

IX – APROVAÇÃO – SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE

Data da Assinatura 14/12/2016



David Everson Uip
Secretário de Estado da Saúde
Prof. Dr. Wilson Pollara
Secretário Adjunto
Secretaria de Estado da Saúde