

Plat. Gdm

RECEBIDO DA SMS
DATA: 24/07/2016
HOR: 16:00
FURCA b - DEMAC
NOME LEGÍVEL
SECTOR

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 de Saúde, com habilitações pelo Ministério da Saúde em cirurgia cardiovascular, ortopedia, oncologia, neurocirurgia, oftalmologia e transplante de córnea e com capacidade instalada para ofertar todos os serviços que realiza a outras cidades pertencentes à DRS – 15, 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 2020, 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 450.657 habitantes segundo o (IBGE,2017).

b) Características da Instituição

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São José do Rio Preto, conta hoje com o trabalho de 220 médicos e 1.170 funcionários; com 250 leitos e uma área de 14.500m2 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. No Ano de 2017, realizamos 1.579.167 atendimentos aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, sendo:

16.450 internações,

450.546 consultas e outros procedimentos ambulatoriais,

1.128.621 exames laboratoriais

Observação: Os números dos atendimentos informados não foram todos faturados por limitação de teto financeiro de acordo com contrato firmado entre a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia e a Secretaria Municipal de Saúde.

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

II - INFORMAÇÕES CADASTRAIS DO ÓRGÃO / ENTIDADE / RESPONSÁVEIS

a) Entidade

Órgão/Entidade Proponente			
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São José do Rio Preto			
CNPJ			
59.981.712/0001-81			
Atividade Econômica Principal (a mesma descrita no CNPJ)			
Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto socorro e unidades para atendimento a urgências.			
Endereço			
Rua Fritz Jacobs, 1236 – Bairro Boa Vista			
Cidade			UF
São José do Rio Preto			SP
CEP	DDD/Telefone	E-mail	
15.025-500	(17) 2139-9200	administracao@santacasariopreto.com.br	
Banco	Agência	Conta	Praça de Pagamento
Banco do Brasil	1510-5	Corrente	São José do Rio Preto
		123.694-6	

*Conta corrente exclusiva para o recebimento do recurso.



b) Responsáveis

<i>Responsável pela Instituição</i> Dr. José Nadim Cury		
CPF 002.545.948-16	RG 7.770.895	Órgão Expedidor: SSP/SP
Cargo Provedor	Função Provedor	
Endereço Rua Prudente de Moraes, 2247 – Bairro Parque Industrial		
Cidade São José do Rio Preto		UF SP
CEP 15.025-045	Telefone (17) 3232-2133	

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

III - QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

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

a) Identificação do Objeto

Custeio para aquisição de Material de Consumo (medicamentos, material médico hospitalar, material de higiene e limpeza/lavanderia/descartáveis, rouparia, impressos, materiais de escritório, lenha para caldeira) e Prestação de Serviços por Terceiros (Utilidade Pública: água e telefone)

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 esse recurso, a Santa Casa subsidiará produtos essenciais para o perfeito funcionamento do hospital como a aquisição de medicamentos, material médico hospitalar, material de higiene e limpeza/lavanderia/descartáveis, roupa, impressos, materiais de escritório e lenha para caldeira) e Prestação de Serviços por Terceiros (Utilidade Pública: água e telefone) para os usuários do Sistema Único de Saúde, internados na instituição nas diversas unidades de internação.

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
Cumprimento de no mínimo 90% das metas quantitativas pactuadas com a Secretaria Municipal de Saúde para cada grupo de procedimentos descrito na FPO no período de Julho a Dezembro de 2018 Considerando as internações hospitalares, procedimentos ambulatoriais, consultas de urgência e emergência e consultas eletivas—SUS	Disponibilizar material médico e medicamentos de acordo com as prescrições médicas e necessárias para o bom atendimento do paciente.	$\frac{\text{Número de pacientes atendidos no período do contrato}}{\text{Número de pacientes pactuados com o Município}} \times 100$

Meta Qualitativa

META QUALITATIVA	DESCRIÇÃO	INDICADOR DE ALCANCE DA META
Manter no mínimo 90% o grau de satisfação entre ótimo e bom na pesquisa de satisfação com os usuários SUS Taxa atual: 95 % Entrevistados: : 5.448 Nível de Satisfação: Ótimo :71 % ; Bom : 24 %	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	11 meses	0,00
2	Aquisição de material de consumo	12 meses	R\$ 500.000,00
TOTAL			R\$ 500.000,00

f) Plano de Aplicação de Recursos Financeiros

ORDEM	OBJETO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR (R\$)	%
1	Materiais de Consumo	Medicamentos	R\$ 325.000,00	65%
		Material médico hospitalar	R\$ 175.000,00	35%
TOTAL			R\$ 500.000,00	100%

IV – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

MÊS	OBJETO	PROPONENTE Valor R\$	CONCEDENTE Valor R\$
Julho a Dezembro de 2018	CUSTEIO	0,00	R\$ 500.000,00
Total		R\$ 0,00	R\$ 500.000,00

V - PREVISÃO de EXECUÇÃO DO OBJETO

- Início: A partir do recebimento do recurso.
- Duração: até que perdure a vigência do referido convênio.



Valdir Roberto Furlan
Administrador

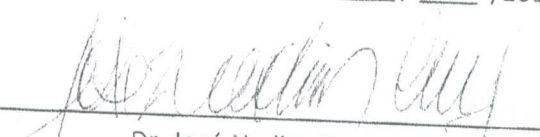

José Nadim Cury
Provedor

VI – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, **DECLARO**, para fins de prova junto à Secretaria Municipal de Saúde, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem 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.

Data da Assinatura: ____/____/2018


Valdir Roberto Furlan
Resp. pela Confecção do Plano de Trabalho


Dr. José Nadim Cury
Provedor: Santa Casa de Miser. S.J. Rio Preto

VII – ANALISADO E APROVADO TÉCNICAMENTE NESTA SMS

Data de Assinatura: ____/____/2018

Dr. Aldenis Albaneze Borin
Secretário Municipal de Saúde de José do Rio Preto

VIII – APROVAÇÃO – ORDENADOR DA DESPESA

Data da Assinatura ____/____/2018

Assinatura do Ordenador de Despesa

IX – APROVAÇÃO – SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE

Data da Assinatura ____/____/2018

Marco Antônio Zago
Secretário de Estado da Saúde