

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: 002/2021

Órgão/Entidade: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOSE DO RIO PRETO

CNPJ: 59.981.712/0001-81

Endereço: R Dr Fritz Jacobs, nº 1236, B: Boa Vista

Município: São José do Rio Preto CEP: 15025500

Telefone: 17-21399200

Email: administracao@santacasariopreto.com.br

CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
00254594816	José Nadim Cury	Provedor	Provedor	provedoria@santacasariopreto.com.br

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	Email
00518686876	121430571	Valdir Roberto Furlan	Administrador	administracao@santacasariopreto.com.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: do Brasil Agência: 1510-5 Número: 117640-4

Praça de Pagamento: São José do Rio Preto

Gestor do Convênio: Valdir Roberto Furlan

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Missão da Instituição: Proporcionar a todos, assistência à saúde de forma moderna, empreendedora, eficaz, humanizada e com responsabilidade social.

Visão: Ser uma instituição reconhecida pela excelência de seus serviços e líder regional em alta complexidade até 2022, 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.



Característica: A Santa Casa conta hoje com o trabalho de 220 médicos e 1.340 funcionários, com 286 leitos e uma área de aproximadamente 20 mil m 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. 48 leitos de UTI COVID, 16 leitos de UTI GERAL e 10 leitos de UTI NEONATAL. No ano de 2020, realizamos 390.685 atendimentos aos usuários do SUS, sendo: 47.391 consultas eletivas ambulatoriais, 285.012 procedimentos e exames laboratoriais, 44.761 atendimentos de urgência e emergência, 13.521 internações hospitalares. É referência em Alta Complexidade nas especialidades de Ortopedia e Traumatologia, Cirurgia Cardiovascular, Neurocirurgia, Oncologia (Cacon) e Transplante de Cornea.

Histórico da Instituição: Fundada em 1909 a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São José do Rio Preto vem cumprindo as suas finalidades e prestando relevantes serviços ao SUS, a instituição esta 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 SUS, com habilitações pelo MS em cirurgia cardiovascular, ortopedia, oncologia, neurocirurgia, oftalmologia e transplante de cornea e capacidade instalada para ofertar todos os serviços que realiza a outras cidades pertencentes a DRS 15.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio - Material de Consumo - Aquisição 322.600 unidades de luva de procedimento Nitrílica

Objetivo: Garantir a segurança nas práticas dos colaboradores, bem como reduzir os riscos de disseminação de germes e bactérias no ambiente hospitalar mediante o volume de atendimentos ambulatoriais e internações hospitalares realizados 24 horas/dia.

Justificativa: A Santa Casa de São José do Rio Preto é uma instituição filantrópica sem fins lucrativos, sob gestão do município de São José do Rio Preto, considerado um hospital de grande porte com 289 leitos existentes e 211 disponibilizados ao SUS. Oferece assistência ambulatorial e hospitalar nas especialidades de anestesiologia, angiologia, cardiologia, cirurgia bariátrica, cirurgia cardiovascular, cirurgia geral, cirurgia pediátrica, cirurgia torácica, cirurgia vascular, clínica médica, endocrinologia, gastroenterologia, ginecologia e obstetrícia, hematologia, hematologia oncológica, infectologia, mastologia, nefrologia, neurologia, neurocirurgia, oftalmologia, oncologia cirúrgica, oncologia clínica, oncologia ginecológica, ortopedia e traumatologia, otorrinolaringologia, pediatria, pneumologia realizando em média mensal na Pandemia: 5.667 consultas, 20.868 atendimentos ambulatoriais (biópsias, exames laboratoriais, exames de imagens entre outros procedimentos) e 971 internações hospitalares aos pacientes SUS. O presente subsídio auxiliará no abastecimento de EPIS (luvas nitrílicas) por 25 dias, garantindo a segurança dos profissionais de saúde e o bem estar dos pacientes, ainda mais nesse panorama de pandemia.

Luva de procedimento Nitrílica – 322.600 unidades

Caso seja necessário a instituição entrará com contrapartida.

Local: Rua Dr Fritz Jacobs nº 1236, B: Boa Vista, Cep 15025-500, São José do Rio Preto
 Observações

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas: Garantir equipamentos de proteção individual (322.600 luvas nitrílicas) aos 1050 colaboradores por 25 dias, de acordo com as funções e tarefas realizadas, em quantidades e tamanhos adequados e com qualidade aceitável.

Ações para Alcance: Disponibilizar luvas de procedimento descartáveis nitrílica



Metas Quantitativas: Garantir equipamentos de proteção individual (322.600 luvas nitrílicas) aos 1050 colaboradores por 25 dias, de acordo com as funções e tarefas realizadas, em quantidades e tamanhos adequados e com qualidade aceitável.

Situação Atual: Disponibiliza 380.000 luvas de silicone/mês

Situação Pretendida: Disponibilizar 322.600 unidades de luvas de procedimento nitrílicas de maior resistência por um período de 25 dias.

Indicador de Resultado: Total de luvas de procedimento nitrílicas disponibilizadas no período/1050 colaboradores/25 dias (com apresentação de planilha descritiva nominal assinada)

Metas Qualitativas: Implantar pesquisa de satisfação, estimando alcance de no mínimo 85% de resultados bom e ótimo entre os 210 colaboradores que utilizaram as luvas nitrílicas.

Ações para Alcance: Disponibilização de luvas de procedimentos descartáveis nitrílicas.

Situação Atual :Pesquisa de satisfação entre os profissionais em implantação

Situação Pretendida: Pesquisa de satisfação implantada com nível de satisfação entre “ótimo e bom” de no mínimo 85%, mediante 210 colaboradores que utilizaram as luvas nitrílicas.

Indicador de Resultado: Total de resultados de avaliações entre ótimo e bom no período / 210 colaboradores entrevistados no mesmo período (x) 100.

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Levantamento das necessidades e cotação	30 dias	Levantamento das necessidades e cotação
2	Aquisição dos materiais	30 dias	Aquisição dos materiais
3	Pagamento dos materiais	30 dias	Pagamento dos materiais
n			

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	% Concedente	%
1	Pagamento	Custeio-Aquisição de Material Medico Hospitalar	322.600 unidade de luva nitrílica	0	0	R\$ 150.000,00 100
n						

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor	% Proponente	% Concedente	Total de Desembolso
01	150.000,00		100	

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO



Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: Vigência do Ajuste 31/12/2022

3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
00254594816	José Nadim Cury	Provedor	Provedor	provedoria@santacasariopreto.com.br
00518686876	Valdir Roberto Furlan	Aministrador	Administrador	administracao@santacasariopreto.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 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.

São José do Rio Preto, 22 de Março de 2022

JOSE NADIM CURY
Gestor Entidade
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOSE DO RIO PRETO

SILVIA ELISABETH FORTI STORTI
Diretor Técnico de Saúde III
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO / DIRETORIADO

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 - 22/03/2022 às 18:30:29
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 22/03/2022 às 10:03:30
Assinado com senha por: SILVIA ELISABETH FORTI STORTI - 17/03/2022 às 14:45:46
Assinado com senha por: JOSE NADIM CURY - 17/03/2022 às 14:07:34
Documento N°: 050236A1011613 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050236A1011613>



SESPTA2022002840DM