

PLANO DE TRABALHO**INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

Número do PT: SES-PRC-2024-00621-DM				
Órgão/Entidade: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOSE DO RIO PRETO				
CNPJ: 59.981.712/0001-81				
Endereço: Rua: Dr Fritz Jacobs, 1236				
Município: São José do Rio Preto CEP: 15025500				
Telefone: (17) 3235-1825				
E-mail: administracao@santacasariopreto.com.br				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	E-mail
002.545.948-16	JOSE NADIM CURY	77708957	PROVEDOR	provedoria@santacasariopreto.com.br

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
005.186.868-76	12.143.057-1	VALDIR ROBERTO FURLAN	Administrador	administracao@santacasariopreto.com.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 1510-5 Número: 123693-8

Praça de Pagamento: Rua Voluntários de São Paulo 2857

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso e pagamento das despesas neste convênio.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE**Missão da Instituição:**

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

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 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 SUS, com habilitações pelo MS em cirurgia cardiovascular, ortopedia, oncologia, neurocirurgia, oftalmologia e transplante de córnea e capacidade instalada para ofertar todos os serviços que realiza a outras cidades pertencentes a DRS 15.



SESPTA2024007826DM

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio - Material de consumo

Objetivo:

Adquirir Materiais de Limpeza, Gêneros alimentícios e tecidos de uso hospitalar

Justificativa:

A Santa Casa de São Jose do Rio Preto é uma instituição filantrópica sem fins lucrativos referência para uma população de 482.810 habitantes em média e alta complexidade, disponibilizando 212 leitos SUS, de um montante de 330 existentes, realizando em média 40.000 atendimentos SUS/mês, entre procedimentos ambulatoriais e internações de média e alta complexidade. Rotineiramente a taxa de ocupação dos leitos gira em torno de 100% por conta da urgência/emergência regulados pelas UPAs do município, bem como superlotação no Pronto Socorro.

Manter equipe atuante e qualificada e insumos para todos os atendimentos da urgência/emergência e internações geram alto custo para a instituição, embora atualmente contamos com a complementação da Tabela Paulista, que veio permitir cobertura de boa parte das despesas geradas em substituição à subvenções que eram repassadas. Os recursos provenientes das emendas parlamentares vem subsidiar a instituição a manter os atendimentos qualificados.

Local de execução: Rua Fritz Jacobs, 1236 - Boa Vista - São Paulo - CEP 15.025-500

Observações:

Visão: Ser uma instituição reconhecida pela excelência de seus serviços e líder regional em alta complexidade até 2025, 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.

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Manter índice de infecção hospitalar abaixo de 3,5 %
Ações para Alcance:	Aplicar protocolos de limpeza e desinfecção de superfícies, considerando realizar as limpezas concorrentes e terminais dos quartos incluindo os leitos das unidades de internação com troca diária de lençóis, disponibilizando lençóis novos e material de higiene e limpeza
Situação Atual:	índice de infecção em 3,5%
Situação Pretendida:	Manter índice de infecção hospitalar abaixo de 3,5 %
Indicador de Resultado:	índice de infecção hospitalar



SESPTA2024007826DM

Fórmula de Cálculo do Indicador:	Número de episódios de Infecção Hospitalar no período/ Número de saídas no mesmo período x 100
Fonte do Indicador:	Relatorio CCIH

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Subsidiar a manutenção de 200 internações/mês realizadas acima das 1332/mês pactuadas com o gestor, enquanto perdurar a vigência deste
Ações para Alcance:	Disponibilizar generos alimenticios, lençol e material de limpeza para limpezas terminais
Situação Atual:	realizando a media de 1532 internções/mês
Situação Pretendida:	Subsidiar a manutenção de 200 internações/mês realizadas acima das 1332/mês pactuadas com o gestor
Indicador de Resultado:	numero de internações
Fórmula de Cálculo do Indicador:	número de internações rrealizadas no periodo / 1332 internações pactuadas/mês com gestors no mesmo período
Fonte do Indicador:	sistema Tabnet/SUS

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	1- Pesquisa de preços dos materiais de limpeza, gêneros alimentícios e tecidos	30	Pesquisa de preço será realizada em até 30 dias enquanto perdurar a vigência do presente convênio.
2	2- Análise e escolha do fornecedor dos materiais de limpeza, gêneros alimentícios e tecidos	30	Análise e escolha será realizada em até 30 dias enquanto perdurar a vigência do presente convênio.
3	3-Pagamento do fornecedor dos materiais de limpeza, gêneros alimentícios e tecidos	30	O pagamento ao fornecedor será realizado em até 30 dias enquanto perdurar a vigência do presente convênio.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS



Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Limpeza	Saco azul, saco leitoso branco 20 L, saco leitoso branco 60 L, saco leitoso branco 100L, saco preto 20L, saco preto 60L, saco preto 100 L, saco transparente, papel toalha	0,00	0,00%	176.006,69	35,20%
2	Custeio - Material de consumo	Custeio - Material de consumo - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Tecido para lençol, Brim	0,00	0,00%	80.008,02	16,00%
3	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Gêneros Alimentícios	Feijão, arroz, café, filé de frango, sobrecoxa, musculo	0,00	0,00%	243.985,29	48,80%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 500.000,00	100,00%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 500.000,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 500.000,00	100,00	R\$ 500.000,00

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: Vigência do Ajuste

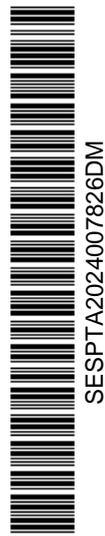
3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome	RG	Cargo	E-mail
002.545.948-16	JOSE NADIM CURY	77708957	PROVEDOR	provedoria@santacasariopreto.com.br

ASSINATURAS DIGITAIS

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

São José do Rio Preto, 19 de Setembro de 2024



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

GUILHERME PINTO CAMARGO
Diretor Técnico de Saúde III
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO / DIRETORIADO

TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER
Coordenador
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA
Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário



Assinado com senha por: JOSE NADIM CURY - 12/09/2024 às 14:21:36
Assinado com senha por: GUILHERME PINTO CAMARGO - 12/09/2024 às 16:53:29
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 18/09/2024 às 18:57:36
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 19/09/2024 às 13:52:58
Documento N°: 050243A4021939 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050243A4021939>



SESPTA2024007826DM