

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2024-00719-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	7.770.895-7	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: 126591-1

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.



SESPTA2024007907DM

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio - Material de consumo

Objetivo:

Subsidiar a continuidade da assistência médico hospitalar SUS.

Justificativa:

Conforme conhecimento público é notório que as instituições filantrópicas que atuam na área da saúde pública convivem com déficit diário que tornam insustentáveis a prestação de serviços pelos valores tabelados pelo Ministério da Saúde. As Emendas de Custeio vem subsidiar a instituição reduzindo o déficit financeiro da instituição acarretado por esse desequilíbrio, onde os valores dos procedimentos da Tabela SIGTAP (Tabela SUS) não são reajustados há aproximadamente 20 anos. Calcula-se que hoje o déficit nos atendimentos dos procedimentos realizados supera a casa de 50% quando comparada a receita com as despesas hospitalares. Os materiais e medicamentos e demais insumos hospitalares, tiveram aumentos abusivos no período de Pandemia e mesmo com queda nos preços verificadas nos últimos meses, ainda permanecem em patamares muito superiores ao Pré-Pandemia. O que vem acarretando um aumento de custo muito significativos comparado a estagnação das receitas.

Mediante esse cenário, a Santa Casa de São José do Rio Preto, instituição filantrópica se mantém atuante, com convênio formalizado com o Município de São José do Rio Preto disponibilizando 212 leitos SUS, de um montante de 306 existentes. No ano de 2022, realizamos 480.686 atendimentos aos usuários do SUS, sendo: 54.457 consultas eletivas ambulatoriais, 352.070 procedimentos e exames laboratoriais, 57.771 atendimentos de urgência e emergência, 16.388 internações hospitalares.

Sem esses subsídios a instituição não se viabiliza financeiramente, e sem remuneração adequada a qualidade da assistência prestada ao paciente diminui.

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

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Reduzir o índice de densidade de Pneumonia Associada a Ventilação Mecânica (PAV) nas internações em UTI Geral de 7,43% para 7,00%
---------------------------	---



SESPTA2024007907DM

Ações para Alcance:	Adquirir e disponibilizar luvas cirúrgicas ao Centro Cirúrgico/UTI Geral para uso nos procedimentos cirúrgicos, luvas nitrílicas para todos os profissionais de saúde do hospital e filtros HME para a Unidade de Terapia Intensiva (UTI Geral).
Situação Atual:	Densidade de Pneumonia Associada a Ventilação Mecânica (PAV) de 7,43% na UTI Geral
Situação Pretendida:	Reduzir de 7,43 o Índice de Densidade de Pneumonia Associada a Ventilação Mecânica (PAV) para 7,0%
Indicador de Resultado:	Quantidade de Pacientes intubados na UTI Geral / número de pacientes com Pneumonia Associada a Ventilação Mecânica (PAV) Geral
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Total de pacientes com infecção por PAV / Número de pacientes em Ventilação Mecânica x 1.000
Fonte do Indicador:	Sistema de informação hospitalar-Wareline

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Subsidiar a manutenção de 800 procedimentos cirúrgicos/mês, por um período de 05 meses (a partir da assinatura deste ajuste)
Ações para Alcance:	Adquirir e disponibilizar materiais médico hospitalar(luva cirúrgica, filtro HME) e material de limpeza
Situação Atual:	Déficit no estoque de materiais médico (luva cirúrgica e filtro HME) e material de limpeza.
Situação Pretendida:	Subsidiar a manutenção de 800 procedimentos cirúrgicos/mês, por um período de 05 meses (a partir da assinatura deste ajuste)
Indicador de Resultado:	Total de cirurgias realizadas no período / 800 cirurgias por mês.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Cirurgias realizadas no período / 800 procedimentos cirúrgicos pactuados/mês.
Fonte do Indicador:	Sistema de informação hospitalar-Wareline

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	1-Levantamento das necessidades e cotação.	30	Levantamento das necessidades e cotação.



SESPTA2024007907DM

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
2	2- Aquisição de materiais médico-hospitalar e de limpeza	30	Aquisição de materiais médico-hospitalar e de limpeza
3	3- Pagamento dos materiais médico hospitalar e limpeza	30	Pagamento dos materiais médico hospitalar e limpeza

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Material de consumo	Aquisição de material de consumo - material médico e hospitalar	FILTRO HME ADULTO COM TRAQUEIA 24H (GM/BE CARE/COVIDIEN)	0,00	0,00%	17.862,00	8,93%
2	Custeio - Material de consumo	Aquisição de material de consumo - material médico e hospitalar	LUVA CIRURGICA NR.6,5 ESTERIL 111 DIAL (PAR)	0,00	0,00%	18.750,00	9,37%
3	Custeio - Material de consumo	Aquisição de material de consumo - material médico e hospitalar	LUVA CIRURGICA NR.7,0 ESTERIL 111 DIAL (PAR)	0,00	0,00%	21.250,00	10,62%
4	Custeio - Material de consumo	Aquisição de material de consumo - material médico e hospitalar	LUVA CIRURGICA NR.7,5 ESTERIL 111 DIAL (PAR)	0,00	0,00%	32.500,00	16,25%
5	Custeio - Material de consumo	Aquisição de material de consumo - material médico e hospitalar	LUVA CIRURGICA NR.8,0 ESTERIL 111 DIAL (PAR)	0,00	0,00%	20.000,00	10,00%
6	Custeio - Material de consumo	Aquisição de material de consumo - material médico e hospitalar	LUVA CIRURGICA NR.8,5 ESTERIL 111 DIAL (PAR)	0,00	0,00%	4.982,50	2,49%



SESPTA2024007907DM

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
7	Custeio - Material de consumo	Aquisição de material de consumo - material médico e hospitalar	LUVAPROCEDIMENTO NITRILICA GRD.(SEM PO)100UNID P/USO HOSPITALAR	0,00	0,00%	75.000,00	37,50%
8	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Limpeza	PANO FIOR LARANJA 28X50 / 300MTS	0,50	0,00%	9.655,50	4,83%
Total:				R\$ 0,50	0,00%	R\$ 200.000,00	100,00%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 200.000,00	R\$ 0,50	0,00	R\$ 200.000,00	100,00	R\$ 200.000,50

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



SESPTA2024007907DM

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 14:21:20
Assinado com senha por: GUILHERME PINTO CAMARGO - 16/09/2024 às 14:22:58
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 19/09/2024 às 13:02:22
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 19/09/2024 às 16:31:54
Documento N°: 050243A4023196 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050243A4023196>



SESPTA2024007907DM