

SMS

PLANO DE TRABALHO DA INSTITUIÇÃO

I - INTRODUÇÃO

a) Breve Histórico da Instituição

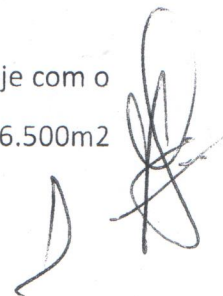
Fundada em 1.909 a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São José do Rio Preto vem cumprindo as suas finalidades e prestando relevantes serviços ao Sistema Único de Saúde - SUS.

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 qualidade de seus serviços e líder regional em alta complexidade, 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 1.327 funcionários; com 286 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. No ano de 2020 realizamos 553.746 atendimentos aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, sendo:

13.521 internações,

212.786 consultas e outros procedimentos ambulatoriais.

164.378 exames laboratoriais

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

<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> 1510-5	<i>Conta – Corrente</i> 4371-0	<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		
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	

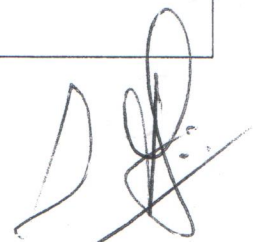
<i>Diretora Clínica</i> Dra. Eliane Regina Bueno Ribeiro Garcia		
CPF 161.788.818-43	RG 17.378.595	Órgão Expedidor SSP/SP
Cargo Diretora clínica	Função Diretora Clínica	
Endereço Av Silvio Della Roveri 597 , lote 25/J Cond Figueira		
Cidade São José do Rio Preto		UF SP
CEP 15.061-580	Telefone (17) 3353-1853	

III - QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto	Descrição
Custeio	<i>Aquisição de Materiais Médicos Hospitalares</i>

a) Identificação do Objeto

Aquisição de Materiais Médicos Hospitalares



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 hospitalares.

c) Justificativa

Com esse recurso, a Santa Casa adquirirá 100 mil pares de luvas cirúrgicas estéril nos tamanhos 6,0; 6,5; 7,0; 7,5; 8,0; para uso no Centro Cirúrgico em procedimentos de média e alta complexidade SUS; mais 100 mil unidades de máscaras descartáveis cirúrgica tripla branca com elástico para ser fornecida aos colaboradores da instituição na entrada em serviço; mais, 5 mil unidades de máscara (respirador PFF-2) a ser utilizados pelos colaboradores da instituição que tenham contato direto com pacientes; mais, 100 mil unidades de luvas de procedimento nitrílica – tamanho Pequena; 100 mil unidades de luvas de procedimento nitrílica – tamanho Médio e 300 mil unidades de luvas de procedimento nitrílica – tamanho grande para ser utilizada pelos colaboradores quando da realização de procedimentos.

d) Metas a Serem Atingidas**Meta Quantitativa**

META QUANTITATIVA	DESCRIÇÃO	INDICADOR DE ALCANCE DA META
Manter 36 leitos de UTI destinados aos suspeitos e confirmados COVID - 19 até Dezembro de 2021.	Subsidiar a instituição a pagar parte dos materiais de consumo utilizados em Centro Cirúrgico, unidades de internação e urgência e emergência	Número de leitos de UTI destinados aos suspeitos e confirmados COVID -19 no período.

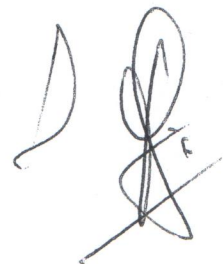


e) Etapas ou Fases de Execução

ETAPA	DESCRIÇÃO	DURAÇÃO	APLICAÇÃO (R\$)
1	Levantamento das necessidades e cotação	30 dias	0,00
2	Aquisição de materiais médicos /hospitalares	60 dias	R\$ 382.863,00
TOTAL			R\$ 382.863,00

f) Plano de Aplicação de Recursos Financeiros

ORDEM	OBJETO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR (R\$)	%
	Aquisição de materiais médicos hospitalares	Luvas Cirúrgicas estéreis	127.363,00	33,27%
		Máscaras descartáveis cirúrgica tripla branca com elástico	18.000,00	4,70%
		Máscara (Respirador PFF-2	9.000,00	2,35%
		Luvas Nitrílicas de Procedimentos	228.500,00	59,68%
TOTAL			R\$ 382.863,00	100%

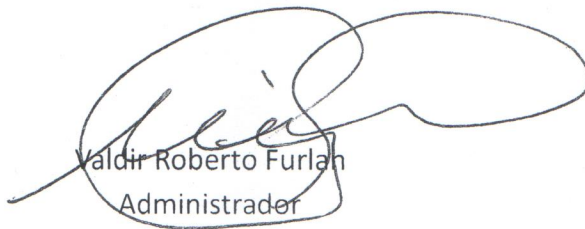


IV – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

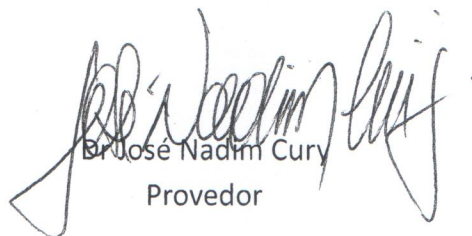
MÊS	OBJETO	PROPONENTE Valor R\$	CONCEDENTE Valor R\$
Outubro a Dezembro de 2021	CUSTEIO	0,00	Materiais médicos hospitalares – R\$ 382.863,00
Total		R\$ 0,00	R\$ 382.863,00

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

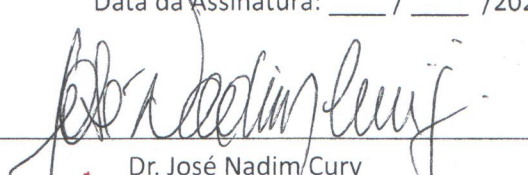
VI – DECLARAÇÃO

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: ____ / ____ /2021



Valdir Roberto Furlan
Resp. pela Confeção 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: ____ / ____ /2021

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