SOCIEDADE B H SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RIBEIRÃO PRETO
Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: 12876 NIS Processo:
Órgão/Entidade: **SOCIEDADE B H SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RIBEIRÃO PRETO**
CNPJ: 55.989.784/0001-14
Endereço: Avenida da Saudade Número: 456
Município: Ribeirão Preto CEP: 14085000
Telefone: 36050606
Email: administracao@santacasarp.com.br

CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
Nenhuma Pessoa Cadastrada!				

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: 001 Agência: 28908 Número: 000269026 Praça de Pagamento: Ribeirão Preto
Gestor do Convênio: Amauri Elias Calil
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Características da Instituição
O Hospital mantém convênio com o SUS e oferta em sua contratualização 60% (sessenta por cento) dos recursos, embora sua produtividade atinja 70% (setenta por cento). Com 251 (duzentos e cinquenta e um) leitos, A Santa Casa, em seu prédio principal, conta com uma ampla infraestrutura ambulatorial, cirúrgica, obstétrica, diagnóstica, de emergência e intensivismo, como também Centro de Marcapasso, Banco de sangue, Unidade de Quimioterapia. A Instituição oferece assistência humanizada e baseada nas diversas especialidades médicas e outras habilitações: Enfermagem, Farmácia, Nutrição, Psicologia, Fonoaudióloga, Fisioterapia, Serviço Social, Terapia Ocupacional. A Santa Casa presta assistência médica e hospitalar para pacientes do Sistema Único de Saúde, está cadastrada no CNES sob o nº 2084414 e CEBAS sob o nº CNAS 25000.200887/2015-50. Atualmente atende em média 7.000 (sete mil) pacientes no Pronto Atendimento, 920 (novecentos e vinte) internações/mês, conta com um quadro de funcionários composto por equipe multidisciplinar especializada assim disposta: médicos, enfermeiros, auxiliares de enfermagem, psicólogo, fisioterapeutas, terapeuta ocupacional, nutricionista entre outros, além da parte administrativa, totalizando 1.050 (mil e cinquenta) funcionários. Seu corpo clínico conta com 250 (duzentos e cinquenta) médicos e atende média e alta complexidade nas especialidades de: ginecologia e obstetrícia, pediatria e neonatologia, Anestesiologia, oncologia, cardiologia e cirurgia cardíaca, cirurgia geral, cirurgia pediátrica, cirurgia vascular, urologia, nefrologia, ortopedia, hematologia, neurologia e neurocirurgia, cirurgia de cabeça e pescoço, pneumologia e cirurgia torácica, otorrinolaringologia, transplante de rim.

Histórico da Instituição
Sua missão é promover assistência integral à saúde, buscando resolutividade, qualidade e humanização, objetivando a satisfação do usuário e a formação profissional. A Sociedade Beneficente e Hospitalar Santa Casa de Misericórdia de Ribeirão Preto, é uma Instituição Filantrópica de caráter privado, fundada em 23 de setembro de 1896, prestadora de Serviços na área de saúde, de acordo com suas finalidades estatutárias, cabe a ela, mobilizar e otimizar todos os recursos financeiros, materiais, tecnológicos e humanos para garantir a eficiência dos serviços de assistência médica em todas as especialidades clínicas e cirúrgicas, prestados à população de Ribeirão Preto e região. A Entidade presta, em média 7.000(sete mil) atendimentos, em Pronto Atendimento, e 920 (novecentas e vinte) internações/mês. As fontes dos recursos financeiros são compostas por 35% (trinta e cinco por cento) convênio SUS; 0,5% (zero vírgula cinco por cento) particulares; e 63,7 (sessenta e três vírgula sete por cento) outros convênios.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: CUSTEIO
Custeio : Material de Consumo
Soros e Soluções - pretendemos adquirir uma média de 138.310 unidades, com uma média de 27.662 unidades/mês.

Objetivo
Prestação de serviços de saúde de melhor qualidade e resolução, melhorando a ambiência e o atendimento ao usuário.

Justificativa
A Santa Casa é um hospital de nível terciário, parceira nos atendimentos dos pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS). Sendo que, os pacientes têm um atendimento humanizado, garantindo serviços de alta qualidade e complexidade em todas as áreas. Tem como principais valores: Humanização, confiabilidade, competência, complexidade, transparência, responsabilidade. O Incentivo Financeiro servirá para garantir os atendimentos dos pacientes do SUS, sendo muito necessário para a Entidade, na prestação de serviços de saúde de melhor qualidade e resolução, em especial aquelas encaminhadas pelo setor de regulação do acesso e integrar às redes de atenção à saúde no Estado, proporcionando uma melhor qualidade de vida.

Local
Sociedade Beneficente e Hospitalar Santa Casa de Misericórdia de Ribeirão Preto Avenida da Saudade nº 456 - Campos Elíseos Ribeirão Preto/SP CEP: 14.085-000

Observações

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas

Manter a media de 27.662/mês soros e soluções distribuídos para o paciente SUS no hospital, no período de 5 meses
Ações para Alcance: Adquirir os medicamentos em tempo hábil.
Situação Atual: Hoje, conseguimos a aquisição, porém com sérias dificuldades.
Situação Pretendida: Manter a média de 27.662/mês medicamentos disponíveis para o paciente, em tempo hábil, com qualidade.
Indicador de Resultado: Relatório/planilha de controle

Metas Qualitativas

Manter a capacidade operacional do hospital para aplicação de soro.
Ações para Alcance: Aquisição dos materiais de consumo
Situação Atual: Atualmente o hospital mantém sua capacidade operacional de aplicação de soro, com algumas dificuldades.
Situação Pretendida: Manter no hospital a capacidade operacional para aplicação de soro

Indicador de Resultado: Relatório/planilha controle

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Cotação	1	Cotar soros e soluções
2	Aquisição e pagamento	0	Aquisição e pagamento mediante nota fiscal

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	CUSTEIO	CUSTEIO	Cotação	0,00	0,00	0,00	0,00
2	CUSTEIO	Medicamentos	Soro e soluções	0,00	0,00	250.000,00	100,00
				0,00	0,00	250.000,00	100,00

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
1	250.000,00	100,00	0,00	0,00	250.000,00	100,00	250.000,00
	250.000,00	100,00	0,00	0,00	250.000,00	100,00	250.000,00

PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste

Término: 31/12/2020

RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
251.967.868-21	Debora Quintiliano Grinhal Silva	Administrador de Convênios Beneficiário	Secretária	

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 inexiste 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.

	Data Assinatura	CPF	Nome da Pessoa	Entidade	Cargo
Nenhuma Assinatura Registrada!					

Plano de Trabalho emitido pelo sistema SANI - SES/SP.