Plano de Trabalho 0000079285/2019
SOCIEDADE B H SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RIBEIRÃO PRETO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: 13492 NIS Processo: 16911
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: 000269123 Praça de Pagamento: Ribeirão Preto
Gestor do Convênio:
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 254 (duzentos e cinquenta e qutro) 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 15.000 (quinze mil) pacientes no Pronto Atendimento e Ambulatório, 1.300 (mil e trezentos) 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.

Missão
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 15.000(quinze mil) atendimentos, ambulatorial e Pronto Atendimento, e 1.300 (mil e trezentas) 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: Materiais de Consumo e Serviços de Terceiros
Materiais de consumo: Expediente, Limpeza e Produção de Higienização, Materiais Hospitalares, Medicamentos - soro com soluções Serviços de Terceiros: Manutenção e Conservação de Bens Imóveis, Manutenção e Conservação de Máquinas e Equipamentos.

Objetivo
Prestação de Serviços de assistência em urgência e emergência através do Pro Santa Casa

Justificativa
Como Hospital Estratégico, a Santa Casa recebe pacientes de Ribeirão Preto e região, atendendo a rede de urgência/emergência. Com os recursos atuais, está difícil manter esses atendimentos, uma vez tem um grande número de pacientes que chegam por vaga zero, com a aquisição dos materiais necessários e a manutenção e conservação dos equipamentos, será possível manter essa demanda, evitando graves transtornos aos nossos pacientes e proporcionando melhor qualidade de vida.

Local
Santa Casa de Ribeirão PReto

Observações
Sem observações

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas

Manter média de 1000 /mês atendimentos em caráter de urgência/emergência aos pacientes nos próximos 4 anos
Ações para Alcance: Adquirindo materiais hospitalares necessários e em tempo hábil, com condições estruturais e campo tecnológico adequado.
Situação Atual: Atualmente, conseguimos manter a média de 1000 /mês atendimentos em caráter urgência/emergência, por meio do convênio Pró Santa Casa em vigência até 31/12/2019.
Situação Pretendida: Manter a média de 1.000 atendimento/mês caráter de urgência/emergência com a renovação do Convênio Pró Santa Casa.
Indicador de Resultado: Tabwin/DATASUS

Metas Qualitativas

Aplicar alta responsável em 100% dos pacientes internados
Ações para Alcance: Aplicar os protocolos de alta responsável.
Situação Atual: Atualmente, a alta responsável acontece em 100% dos pacientes internados.
Situação Pretendida: Garantir a qualidade e a continuidade do cuidado, aos pacientes em domicílio.
Indicador de Resultado: Número de pacientes internados, número de alta responsável, número de encaminhamentos à rede básica e número de pacientes encaminhandos aos nosso próprios ambulatórios x 100

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Aquisição e pagamento de materiais de consumo	6	Aquisição dos materiais de consumo e pagamento mediante entrega e nota fiscal.

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
2	Aquisição e pagamento de serviço de terceiros	56	Aquisição e pagamento de serviço de terceiros

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	CUSTEIO	Outros Materiais de Consumo	Material de expediente	0,00	0,00	319.454,40	4,69
2	CUSTEIO	Material de Limpeza	Material de Limpeza e produção de Higienização	0,00	0,00	520.694,15	7,65
3	CUSTEIO	Medicamentos	Soro com Soluções	0,00	0,00	1.200.000,00	17,63
4	CUSTEIO	Material Médico e Hospitalar	Materiais Hospitais	0,00	0,00	3.451.491,29	50,72
5	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Manutenção e Conservação de Bens Imóveis	0,00	0,00	1.039.812,92	15,28
6	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Manutenção e Conservação de Máquinas e Equipamentos	0,00	0,00	272.547,24	4,00
				0,00	0,00	6.804.000,00	99,97

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
1	283.500,00	4,16	0,00	0,00	283.499,89	4,14	283.499,89
2	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
3	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
4	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
5	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
6	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
7	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
8	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
9	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
10	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
11	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
12	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
13	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
14	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
15	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
16	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
17	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
18	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
19	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
20	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
21	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
22	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
23	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
24	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
25	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
26	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
27	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
28	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
29	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
30	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
31	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
	6.804.000,00	99,84	0,00	0,00	6.804.000,00	98,44	6.804.000,00

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
32	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
33	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
34	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
35	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
36	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
37	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
38	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
39	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
40	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
41	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
42	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
43	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
44	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
45	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
46	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
47	141.750,00	2,08	0,00	0,00	141.750,00	2,05	141.750,00
	6.804.000,00	99,84	0,00	0,00	6.804.000,00	98,44	6.804.000,00

PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste

Término: 31/12/2024

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
	04/05/2020	549.365.608-63	Amauri Elias Calil	SOCIEDADE B H SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RIBEIRÃO PRETO	Provedor
	04/05/2020	672.438.518-00	José Henrique Germann Ferreira	SES/GABINETE - Gabinete do Secretário	Secretário da Saúde
	04/05/2020	186.486.008-12	Fabricio de Freitas Fonseca	DRS XIII - Ribeirão Preto	Diretor Técnico de Saúde III
	04/05/2020	007.516.518-00	Wilson Roberto Lima	CGOF - Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira	Coordenador de Gabinete

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