

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT:				
Órgão/Entidade: SANTA CASA DE RIBEIRAO PRETO				
CNPJ: 55.989.784/0001-14				
Endereço: Avenida da Saudade nº 456				
Município: Ribeirão Preto CEP: 14085000				
Telefone: 16 36050779				
Email: administracao@santacasarp.com.br				
CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
54936560863	Amauri Elias Calil	Representante Legal	Provedor	admsantacasaribeiraopreto@gmail.com

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: 001 Agência: 2890-8 Número: 27027-X
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

<p>Missão 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 800 (oitocentas) 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.</p>



Histórico 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 quatro) 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 25000.202715/2018-63. Atualmente atende em média 7.000 (sete mil) pacientes no Pronto Atendimento, média de 800 (oitocentas) internações sus/mês, entre média e alta complexidade, 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.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: *Custeio - Aquisição de Materiais de Consumo – Gêneros Alimentícios e Gases Medicinais*

Objetivo: Prestação de serviços de saúde de melhor qualidade e resolução, faz-se necessária a aquisição de materiais de consumo (gêneros alimentícios e gases medicinais) em tempo hábil, para o atendimento ao usuário SUS.

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 Recurso 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: Santa Casa de Ribeirão Preto

Observações

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas: Manter a média de 800 internações/mês em média e alta complexidade.

Ações para Alcance: Adquirir materiais de consumo necessários e em tempo hábil.

Situação Atual: Atualmente a Santa Casa tem uma média de 800 internações/mês em média e alta complexidade.

Situação Pretendida: Manter a média de 800 internações/mês em média e alta complexidade.

Indicador de Resultado: Quantidade mensal de internações anterior = quantidade mensal de internações atual, conforme relatório extraído do SIH-SUS.

Metas Qualitativas: Manter Tempo médio de permanência para leitos de clínica médica em 7,5 (sete vírgula cinco) dias.

Ações para Alcance da Meta: Adquirir materiais de consumo necessários e em tempo hábil, com intuito de agilizar os procedimentos médicos.

Situação Atual: Atualmente conseguimos manter o tempo médio de permanência para leitos de clínica médica em 7,5 (sete vírgula cinco) dias.

Situação Pretendida: Manter Tempo médio de permanência para leitos de clínica médica que é de 7,5 (sete vírgula cinco) dias.

Indicador de Resultado: Número de diárias utilizadas / pelo número de internações x 100



ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Cotação de Preços	3 dias	R\$ 0,00
2	Aquisição	27 dias	R\$ 0,00
3	Pagamento Mediante Entrega e Nota Fiscal	1 mês	R\$ 100.000,00

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio	Material de Consumo	Gêneros Alimentícios	R\$ 0,00	0%	R\$ 50.000,00	50%
2	Custeio	Material de Consumo	Gases Medicinais	R\$ 0,00	0%	R\$ 50.000,00	50%

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

OBJETO: Saúde Humana Custeio	PRAZO PROPOSTO INÍCIO: data da assinatura do convênio. FINAL: dias a partir da data da assinatura do convênio.	DATA BASE 29/06/2020
--	---	--------------------------------

CRONOGRAMA FÍSICO FINANCEIRO

RECURSOS ESTADUAL	R\$ 100.000,00
RECURSOS PRÓPRIO	0,00
VALOR CONVÊNIO	R\$ 100.000,00

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
251.967.868-21	Débora Quintiliano Grinhal Silva	Secretária	Secretária Sênior



743.605.238-15	Odete Mondini Guimarães	Diretora	Diretora Administrativa
----------------	-------------------------	----------	-------------------------

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Mês	OBJETO	PROPONENTE	CONCEDENTE
1º	Custeio	R\$ 0,00	R\$ 100.000,00
Total			R\$ 100.000,00

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 inexistente 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.

Ribeirão Preto, 04 de Dezembro de 2020

AMAURI ELIAS CALIL
Gestor Entidade
SANTA CASA DE RIBEIRAO PRETO

ADRIANA RUZENE
Diretor Técnico de Saúde III
DIRETORIADODRSXIII-RIBEIRÃOPRETO-CRS/DRS13

WILSON ROBERTO DE LIMA
Coordenador
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

JEANCARLO GORINCHTEYN



SESPTA2020000194DM

Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário



Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA
Assinado com senha por: ADRIANA RUZENE
Assinado com senha por: JEANCARLO GORINCHTEYN
Assinado com senha por: AMAURI ELIAS CALIL
Documento N°: 111116A0125489 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/111116A0125489>

