

## PLANO DE TRABALHO

### INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2022-00265-DM				
Órgão/Entidade: Hospital e Maternidade Nossa Senhora das Graças de Itaporanga				
CNPJ: 50.059.054/0001-09				
Endereço: Av. Santa Cruz, 184				
Município: Itaporanga CEP: 18480000				
Telefone: (15) 3565-9530				
E-mail: HOSPITALITAPORANGA@YAHOO.COM.BR				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	Email
946.021.319-72	José Antônio Nabor	6.466.767-0	Provedor	marcelocontador2005@gmail.com

### GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
182.005.708-94	25.027.786-4	Fabiana Lolle	Superintendente	fabi_lolle@hotmail.com

### RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 2177-6 Número: 20863-9
Praça de Pagamento: Rua Dr Felipe Vita,
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

### CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Missão da Instituição:  Prestar assistência hospitalar a todos, com qualidade, competência, humanização e ética, de forma integrada com a comunidade.
---



**Histórico da Instituição:**

O Hospital e Maternidade Nossa Senhora das Graças de Itaporanga, entidade filantrópica, foi fundado em 02 de fevereiro de 1949 através de iniciativa popular iniciando suas atividades em 28 de março de 1949, sendo o único hospital do município de Itaporanga /SP. Além do município de Itaporanga/SP, o hospital presta assistência também ao município de Barão de Antonina/SP, compreendendo uma população estimada de 18.468 mil habitantes (Fonte: IBGE 2018). Atualmente o Hospital presta atendimento aos usuários do SUS (87,36%) além de particulares e outros convênios (12,64%) nas dependências do pronto socorro e unidade de internação com 46 leitos. Os serviços ofertados ao SUS, dirigidos aos usuários dos municípios de Barão de Antonina e Itaporanga constam de assistência às urgências e emergências (inclusive ao SAMU) e internações de baixa e média complexidade nas especialidades de clínica médica, cirurgia geral, ginecologia e obstetria, pediatria, ortopedia, anesthesiologia. O Hospital tem como fonte de recursos financeiros, convênios firmados com operadoras de saúde, receitas de atendimento particulares e convênios SUS, com gestão municipal.

**QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO**

Objeto: Custeio - Material de consumo

CUSTEIO - MATERIAL DE CONSUMO - MEDICAMENTOS

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - HIDROELETROLÍTICA PARENTERAL

Objetivo :

I - fortalecer a capacidade assistencial ao usuário do SUS;

II - estimular a produtividade;

III – promover a qualificação da prestação de serviços ao SUS;

IV – contribuir para a melhoria do acesso aos serviços de saúde de forma regionalizada e hierarquizada, de acordo com os níveis de complexidade.



**Justificativa:**

Apoio adicional referente ao Programa Mais Santas Casas para auxílio financeiro as Entidades Hospitalares sem fins lucrativos, instituído pela Lei nº 17.461/21 de 25/11/2021, regulamentada pelo Decreto nº 66.374/2021 de 23/12/2021 e disciplinada nos termos da Resolução SS nº 01/2022 de 07/01/2022.

Com o recebimento da subvenção solicitada será possível amenizar os efeitos da crise financeira que a Entidade enfrenta, bem como nos proporcionará qualificar a gestão, melhorar os processos de trabalho e oferecer assistência médico-hospitalar de qualidade, além de ampliar a capacidade operacional a nível regional. Assim, espera-se que a subvenção a ser destinada, nos possibilite a regularização da deficiência financeira e conseqüentemente, melhorar, qualificar e ampliar a assistência prestada aos usuários do SUS.

Portanto, temos como objetivo garantir a assistência integral, humanizada e segura aos pacientes, dentro da complexidade da Entidade, por meio da utilização de protocolos clínicos, protocolos de serviços e outras denominações. Ampliar o acesso da população aos serviços prestados e garantir a resolutividades dos problemas de saúde.

A subvenção solicitada será aplicada no custeio dos seguintes itens: Aquisição de medicamentos.

Local: Avenida Santa Cruz, 184 - Centro - Itaporanga / SP - CEP 18.480-000

**METAS A SEREM ATINGIDAS**

**Metas Qualitativas:** 80% das contas hospitalares apresentadas no mês imediato a alta do paciente  
 Medir a proporção de AIH apresentadas no mês de competência à alta do paciente.

Ações para Alcance: AIH autorizadas w digitadas no mês imediato de alta do paciente.

Situação Atual: No período de 2021, 99% das contas hospitalares apresentadas no mês imediata a alta do paciente.

Situação Pretendida: Apresentar 80% das contas hospitalares no mês imediato a alta do paciente.

Indicador: Apresentação das contas hospitalares no mês imediato ao do encerramento da Autorização de Internação Hospitalar - AIH (alta hospitalar) Forma de cálculo: Numerador: Número de AIH apresentadas com alta no mês de competência. Denominador: Total de AIH apresentadas no mesmo período (x 100) Pontuação: maior ou igual a 80% igual a 02 pontos, menor que 80% e maior ou igual a 70% igual a 01 ponto, menor que 70% igual a 00 pontos. Fonte de Dados: Sistema de Informação Hospitalar – SIH

**Metas Qualitativas:** 25% ou mais das AIH com diagnósticos secundários informados Informar mensalmente o número de Autorização de Internação Hospitalar – AIH, com diagnósticos secundários preenchidos em relação ao total de AIH no mesmo período, discriminados por especialidade. (pediatria, clínica médica e clínica cirúrgica).

Ações para Alcance: Conscientizar equipe médica sobre a necessidade de preencher o CID secundário nos laudos para emissão de IAH.

Situação Atual: No período de 2021, 20% de AIH diagnósticos secundários informados na especialidade: pediatria 9%, clínica médica 21% e clínica cirúrgica 16%.

Situação Pretendida: Apresentar 25% ou mais de AIH com diagnósticos secundários informados mensalmente no número de Autorização de Internação Hospitalar.



Indicador: Classificação Internacioanl de Doenças - CID secundário Forma de cálculo: Numerador: Número de AIH com diagnósticos secundários no período. Denominador: total de AIH no período. (x 100) Pontuação: Pediatria maior ou igual a 25% igual a 01 ou menor que 25% igual a 00, Clínica Médica maior ou igual a 25% igual a 01 ou menor que 25% igual a 00, Clínica Cirurgica Cirurgica maior ou igual a 25% igual a 01 ou menor que 25% igual a 00. Fonte de Dados: Sistema de Informações Hospitalares - SIH

**Metas Qualitativas:** Atingir satisfação de usuários de ao menos 80%, cumprindo a amostra válida definida pelo PSAT. Identificar o nível de satisfação do usuário.

**Ações para Alcance:** Manter equipe para aplicação da pesquisa de satisfação e alimentação do sistema PSAT.

**Situação Atual:** Possui pesquisa de satisfação interna.

**Situação Pretendida:** Atingir a satisfação de usuários de ao menos 80%, de acordo com as regras definidas pelo PSAT.

Indicador: Pesquisa de Satisfação - PSat Forma de cálculo: Extração do resultado do sistema de Pesquisa de Satisfação - Psat da SES/SP Pontuação: maior ou igual a 80% igual a 2, menor que 80% e maior ou igual a 70% igual a 1, menor que 70% igual a 0, se menor que a amostra mínima igual 0. Fonte de dados: Sistema Psat SES/SP

**Metas Qualitativas:** 100% dos meses com configuração e liberação mensal das agendas relacionadas aos recursos contratados (exames, consultas e procedimentos) no Portal CROSS - Módulo Ambulatorial, conforme cronograma determinado. Configuração e liberação mensal das agendas relacionadas aos recursos contratados SUS (exames, consultas e procedimentos) no Portal CROSS - Módulo Ambulatorial, conforme cronograma determinado.

**Ações para Alcance:** Informar no Portal CROSS, módulo ambulatorial, a liberação da agenda mensal de consultas, exames e procedimentos, conforme cronograma determinado pelo Grupo de Regulação.

**Situação Atual:** Não disponibiliza agenda mensal dos recursos contratados no CROSS - Módulo Ambulatorial.

**Situação Pretendida:** Disponibilizar 100% agenda mensal dos recursos contratados no CROSS - Módulo Ambulatorial.

Indicador: Disponibilização mensal dos recursos contratadas no Portal CROSS - Módulo de Regulação Ambulatorial -MRA Forma de cálculo: Numerador: Meses com configuração e liberação de agendas (até dia 24 de cada mês) no período. Denominador: Total de meses no período (x100) Pontuação: 100% igual a 2, menor que 100% e maior ou igual a 80% igual a 1, menor que 80% igual 0. Fonte de Dados: Portal CROSS (Módulo de Regulação Ambulatorial - MRA)

**Metas Quantitativas:** 95% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado Medir a proporção de alcance da produção hospitalar contratada.

**Ações para Alcance:** Manter atualizado os dados da meta física contratada nos contratos/convênios. Manter os dados da produção registrados adequadamente no sistema de processamento hospitalar - SIH. Monitorar através da Comissão de Avaliação da contratualização o cumprimento das metas pactuadas.

**Situação Atual:** Produção hospitalar contratada com o gestor no ano



AIH CONTRATADAS NO ANO	CONTRATADO Média Complexidade Físico	CONTRATADO Alta Complexidade Físico
Cirúrgico	80	0
Obstétricos	180	0
Clínico	640	0
Crônicos	0	0
Psiquiatria	0	0
Pneumologia Sanitária (Tisiologia)	0	0
Pediátricos	60	0
Reabilitação	0	0
Leito Dia / Cirúrgicos	0	0
Leito Dia / Aids	0	0
Leito Dia / Fibrose Cística	0	0
Leito Dia / Geriatria	0	0
Leito Dia / Saúde Mental	0	0
Saude Mental	0	0

**Situação Pretendida:** 95% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado  
Medir a proporção de alcance da produção hospitalar contratada.

AIH CONTRATADAS NO ANO	CONTRATADO Média Complexidade Físico	CONTRATADO Alta Complexidade Físico
Cirúrgico	76	0
Obstétricos	171	0
Clínico	608	0
Crônicos	0	0
Psiquiatria	0	0
Pneumologia Sanitária (Tisiologia)	0	0
Pediátricos	57	0
Reabilitação	0	0
Leito Dia / Cirúrgicos	0	0
Leito Dia / Aids	0	0
Leito Dia / Fibrose Cística	0	0
Leito Dia / Geriatria	0	0
Leito Dia / Saúde Mental	0	0
Saude Mental	0	0



Indicador: Alcance da produção hospitalar em relação ao contratado (Produção física aprovada em relação a Ficha de Programação Orçamentária - FPO) Forma de cálculo: Numerador: Número de agrupamentos com alcance de 95% ou mais. Denominador: Número de agrupamentos com procedimentos contratados (x 100) "Agrupamento" conforme consta no Manual de orientações técnicas - Monitoramento da Produção Ambulatorial e Hospitalar. Disponível no site da SES-SP. Regras de Pontuação: maior ou igual a 95% igual a 03 pontos, menor que 95% e maior ou igual a 85% igual a 02 pontos, menor que 85% igual a 00 pontos. Fonte de Dados: Sistema de Informação Hospitalar - SIH / Fichas de Programação Orçamentária e Financeira (FPO)

**Metas Quantitativas:** 90% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado Medir a proporção de alcance da produção ambulatorial contratada.

**Ações para Alcance:** Manter atualizado os dados da meta física contratada nos contratos/convênios. Manter os dados da produção registrados adequadamente no sistema de processamento ambulatorial e hospitalar (SIA/SIND). Monitorar através da Comissão de Avaliação da contratualização o cumprimento das metas pactuadas.

**Situação Atual:** Produção ambulatorial contratada com o gestor no ano

CÓDIGO AGRUPAMENTO	AGRUPAMENTOS CONTRATADOS NO ANO	CONTRATADO
01	Coleta de material	0
02	Diagnóstico em laboratório clínico	5127
03	Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	0
04-01	SADT - Mamografia	0
04-02	SADT - RX	3940
04-03	SADT - Radiologia (outros)	0
04-04	SADT - Ultrassonografia	337
04-05	SADT - Tomografia	0
04-06	SADT - Ressonância Magnética	0
04-07	SADT - Medicina Nuclear	0
04-08	SADT - Endoscopia	0
04-09	SADT - Radiologia intervencionista	0
05	Diagnósticos em especialidades	397
06-01	Hematologia e Hemoterapia - diag e proced espec	0
06-02	Hemoterapia	0
07	Diagnóstico por teste rápido	0
08	Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	5190
09	Fisioterapia	0
10	Tratamentos clínicos (outros)	80
11-01	RT	0
11-02	QT	0



12-01	TRS – DPI	0
12-02	TRS – HD	0
12-03	TRS – DPA	0
12-04	TRS – Outros	0
12-05	TRS - Catéter/Fístula	0
12-06	TRS - OPM	0
13	Trat odontológicos	0
14-01	Litotripsia	0
14-02	Terapias especializadas (outros)	0
15	Pequenas cirurgias	0
16-01	Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	0
16-02	Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	0
16-03	Cirurgia do aparelho da visão	0
16-04	Cirurgia do aparelho circulatório	0
16-05	Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	0
16-06	Cirurgia do sistema osteomuscular	0
16-07	Cirurgia do aparelho geniturinário	0
16-08	Cirurgia de mama	0
16-09	Cirurgia obstétrica	0
16-10	Cirurgia torácica	0
16-11	Cirurgia reparadora	0
16-12	Cirurgia bucomaxilofacial	0
16-13	Cirurgias (outras)	0
17	Anestesiologia	0
18-01	TX - Coletas e exames	0
18-02	TX - Ações relacionadas	0
18-03	TX - Processamento de tecidos	0
18-04	TX – Transplante	0
18-05	TX – Acompanhamento	0
18-06	TX – OPM	0
19	OPM	0

**Situação Pretendida:** 90% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado  
Medir a proporção de alcance da produção ambulatorial contratada.



CÓDIGO AGRUPAMENTO	AGRUPAMENTOS	PRODUÇÃO APROVADA NO ANO
01	Coleta de material	0
02	Diagnóstico em laboratório clínico	4614
03	Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	0
04-01	SADT - Mamografia	0
04-02	SADT - RX	3546
04-03	SADT - Radiologia (outros)	0
04-04	SADT - Ultrassonografia	303
04-05	SADT - Tomografia	0
04-06	SADT - Ressonância Magnética	0
04-07	SADT - Medicina Nuclear	0
04-08	SADT - Endoscopia	0
04-09	SADT - Radiologia intervencionista	0
05	Diagnósticos em especialidades	357
06-01	Hematologia e Hemoterapia - diag e proced espec	0
06-02	Hemoterapia	0
07	Diagnóstico por teste rápido	0
08	Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	4671
09	Fisioterapia	0
10	Tratamentos clínicos (outros)	72
11-01	RT	0
11-02	QT	0
12-01	TRS – DPI	0
12-02	TRS – HD	0
12-03	TRS – DPA	0
12-04	TRS – Outros	0
12-05	TRS - Catéter/Fístula	0
12-06	TRS - OPM	0
13	Trat odontológicos	0
14-01	Litotripsia	0
14-02	Terapias especializadas (outros)	0
15	Pequenas cirurgias	0





16-01	Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	0
16-02	Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	0
16-03	Cirurgia do aparelho da visão	0
16-04	Cirurgia do aparelho circulatório	0
16-05	Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	0
16-06	Cirurgia do sistema osteomuscular	0
16-07	Cirurgia do aparelho geniturinário	0
16-08	Cirurgia de mama	0
16-09	Cirurgia obstétrica	0
16-10	Cirurgia torácica	0
16-11	Cirurgia reparadora	0
16-12	Cirurgia bucomaxilofacial	0
16-13	Cirurgias (outras)	0
17	Anestesiologia	0
18-01	TX - Coletas e exames	0
18-02	TX - Ações relacionadas	0
18-03	TX - Processamento de tecidos	0
18-04	TX – Transplante	0
18-05	TX – Acompanhamento	0
18-06	TX – OPM	0
19	OPM	0

Indicador: Alcance da produção ambulatorial em relação ao contratado (Fatura em relação a Ficha de Programação Orçamentária - FPO) Forma de cálculo: Numerador: Número de agrupamentos com alcance de 95% ou mais. Denominador: Número de agrupamentos com procedimentos contratados (x 100) "Agrupamento" conforme consta no Manual de orientações técnicas - Monitoramento da Produção Ambulatorial e Hospitalar. Disponível no site da SES-SP. Pontuação: maior ou igual a 90% igual a 03 pontos, menor que 90% e maior ou igual a 85% igual a 02 pontos, menor que 85% = 00 pontos. Fonte de Dados: Sistema de Informação Ambulatorial - SIA / Fichas de Programação Orçamentária e Financeira (FPO)

#### ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração (Dias)	Descrição
1	Custeio_Material de Consumo_Medicamentos	7	COTAÇÃO
2	Custeio_Material de Consumo_Medicamentos	7	AQUISIÇÃO
3	Custeio_Material de Consumo_Medicamentos	7	RECEBIMENTO



Ordem	Etapa	Duração (Dias)	Descrição
4	Custeio_Material de Consumo_Medicamentos	7	PAGAMENTO

### PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Material de consumo	Soro Fisiológico 1000ml; Soro Fisiológico 100ml; Soro Fisiológico 10ml; Soro Fisiológico 250ml; Soro Fisiológico 500ml; Soro Glicofisiológico 500ml; Soro Glicosado 10% 250ml; Soro Glicosado 1000ml; Soro Glicosado 5% 250ml; Soro Glicosado 500ml.	0,00	0	R\$ 127.351,92	100,00

### 1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	5.306,00	4,17	0,00	0,00	5.306,00	4,17	5.306,00
2	5.306,00	4,17	0,00	0,00	5.306,00	4,17	5.306,00
3	5.306,00	4,17	0,00	0,00	5.306,00	4,17	5.306,00
4	5.306,00	4,17	0,00	0,00	5.306,00	4,17	5.306,00
5	5.306,00	4,17	0,00	0,00	5.306,00	4,17	5.306,00
6	5.306,00	4,17	0,00	0,00	5.306,00	4,17	5.306,00
7	5.306,00	4,17	0,00	0,00	5.306,00	4,17	5.306,00
8	5.306,00	4,17	0,00	0,00	5.306,00	4,17	5.306,00
9	5.306,00	4,17	0,00	0,00	5.306,00	4,17	5.306,00
10	5.306,00	4,17	0,00	0,00	5.306,00	4,17	5.306,00
11	5.306,00	4,17	0,00	0,00	5.306,00	4,17	5.306,00
12	5.306,00	4,17	0,00	0,00	5.306,00	4,17	5.306,00
13	5.306,00	4,17	0,00	0,00	5.306,00	4,17	5.306,00
14	5.306,00	4,17	0,00	0,00	5.306,00	4,17	5.306,00
15	5.306,00	4,17	0,00	0,00	5.306,00	4,17	5.306,00
16	5.306,00	4,17	0,00	0,00	5.306,00	4,17	5.306,00
17	5.306,00	4,17	0,00	0,00	5.306,00	4,17	5.306,00
18	5.306,00	4,17	0,00	0,00	5.306,00	4,17	5.306,00
19	5.306,00	4,17	0,00	0,00	5.306,00	4,17	5.306,00



Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
20	5.306,00	4,17	0,00	0,00	5.306,00	4,17	5.306,00
21	5.306,00	4,17	0,00	0,00	5.306,00	4,17	5.306,00
22	5.306,00	4,17	0,00	0,00	5.306,00	4,17	5.306,00
23	5.306,00	4,17	0,00	0,00	5.306,00	4,17	5.306,00
24	5.313,92	4,17	0,00	0,00	5.313,92	4,17	5.313,92
<b>Valor Total</b>	127.351,92	100,00	0,00	0,00	127.351,92	100,00	127.351,92

## 2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: **30/06/2024**

## 3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome	RG	Cargo	E-mail
182.005.708-94	Fabiana Lolle	25.027.786-4	Superintendente	fabi_lolle@hotmail.com

## 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.

Itaporanga, 20 de Junho de 2022

JOSÉ ANTONIO NABOR  
PROVEDOR  
HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DAS GRACAS EM ITAPORANGA

FABIOLA LEO SOARES YAMAMOTO  
Diretor Técnico de Saúde III  
DIRETORIADODRSVI-BAURU-CRS/DRS6

WILSON ROBERTO DE LIMA  
Coordenador



SESPTA2022009292DM

CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

JEANCARLO GORINCHTEYN  
Secretário de Saúde  
Gabinete do Secretário



Assinado com senha por: JEANCARLO GORINCHTEYN - 20/06/2022 às 12:46:45  
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 16/06/2022 às 11:37:41  
Assinado com senha por: FABIOLA LEAO SOARES YAMAMOTO - 15/06/2022 às 22:50:13  
Assinado com senha por: JOSÉ ANTONIO NABOR - 15/06/2022 às 16:53:55  
Documento N°: 050236A1421034 - consulta é autenticada em:  
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050236A1421034>



SESPTA2022009292DM