

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: 015521

Órgão/Entidade: HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DAS GRACAS EM ITAPORANGA

CNPJ: 50.059.054/0001-09

Endereço: Av. Santa Cruz, nº 184 - Centro

Município: Itaporanga CEP: 18.480-000

Telefone: (15)3565-9530

Email: hospitalitaporanga@yahoo.com.br

CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
94602131972	José Antonio Nabor	Provedor	Provedor	hospitalitaporanga@yahoo.com.br

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	Email
18200570894	25,027.786-4 SSP SP	Fabiana Lolle	Superintendente	hospitalitaporanga@yahoo.com.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: 001 Agência: 2177-6 Número: 20.465-X

Praça de Pagamento: Itaporanga

Gestor do Convênio: Fabiana Lolle

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 (96,10%) nas dependências do pronto socorro. Nas internações, o hospital conta com 46 leitos, sendo 87,36% dos atendimentos destinados aos usuários do SUS. 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 obstetrícia, pediatria, ortopedia, anesthesiologia.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: CUSTEIO - Prestação de Serviço Médico.

Objetivo:

Manter a assistência integral ao usuário do SUS, de acordo com a complexidade do hospital, priorizando a eficiência e a qualidade no atendimento aos pacientes por meio do pagamento de até 6 (seis) empresas de prestação de serviços médicos contratados pela entidade. O valor de R\$ 47.000,00 é suficiente para manter aproximadamente 19 (dezenove) dias de prestação de serviços.

Justificativa:

O presente convênio tem por objetivo mediante conjugação de esforços dos convenientes, manter a assistência integral aos usuários do SUS de acordo com a complexidade do hospital, priorizando a eficiência e a qualidade no atendimento aos pacientes por meio do pagamento de prestação de serviços médicos de empresas contratadas pela entidade, afim de promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde prestados aos usuários do SUS mediante a transferência de recursos financeiros para ocorrer despesas com Custeio - Prestação de serviços médicos para manutenção dos serviços prestados na entidade aos pacientes usuários do SUS do município de Itaporanga.

Local: Avenida Santa Cruz, nº 184 - Centro - Itaporanga/SP

Observações

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas:

Manter a média de realização de 100 procedimentos hospitalares/mês.

Ações para Alcance:

Disponibilizar insumos e oferecer procedimentos adequados para atendimento aos usuários do SUS do Hospital e Maternidade Nossa Senhora das Graças de Itaporanga, conforme demanda.

Situação Atual:

No período de julho/20 à junho/21, a entidade manteve a média de 100 atendimentos hospitalares/mês.
Fonte: TABWIN (anexo)



Situação Pretendida:

Manter a média de realização de 100 procedimentos hospitalares/mês.

Indicador de Resultado:

Cumprir 100% da meta pactuada (Nº total de Atendimentos TABWIN/Total Pactuado x 100).

Metas Qualitativas:

Manter a Taxa de Permanência

Ações para Alcance:

Proporcionar previsão de planejamento de alta desde a Internação do paciente para alcance da média de permanência menor que 7 dias, através do cumprimento de protocolos padrões estabelecidos (POP'S), auxiliando na tomada de decisões, otimizando e agilizando assim o tratamento do paciente, assim como o monitoramento por Equipe capacitada dos números de internações realizadas diariamente através do gerenciamento do censo diário.

Situação Atual: Nos últimos 12 meses a entidade manteve a taxa de permanência em 3,3 dias, Fonte: TabWin (Ago/20 - Jul/21)

Situação Pretendida: Manter a taxa de permanência menor que 7 dias.

Indicador de Resultado: Número de pacientes-dias (do período) / saídas neste mesmo período.
Sistema Oficial TABWIN

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Custeio – Pagamento de Prestação de Serviços Médicos.	19 dias	R\$ 47.000,00

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo	Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio	Prestação de Serviço	- Médico	19 dias	R\$0,00	0	R\$ 47.000,00	100



SESPTA2022002452DM

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
Única	R\$ 47.000,00	100	R\$ 0,00	0	R\$ 47.000,00	100	R\$ 47.000,00

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: 31/12/2022.

3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
182.005.708-94	Fabiana Lolle		Superintendente	hospitalitaporanga@yahoo.com.br

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, 16 de Março 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
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

JEANCARLO GORINCHTEYN



Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário



Assinado com senha por: JEANCARLO GORINCHTEYN - 16/03/2022 às 17:22:19
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 16/03/2022 às 12:51:58
Assinado com senha por: FABIOLA LEO SOARES YAMAMOTO - 15/03/2022 às 10:01:33
Assinado com senha por: JOSÉ ANTONIO NABOR - 15/03/2022 às 08:28:47
Documento N°: 050236A0982855 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050236A0982855>



SESPTA2022002452DM