

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: Órgão/Entidade: HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DAS GRACAS DE ITAPORANGA CNPJ: 50.059.054/0001-09 Endereço: Avenida 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
563.753.284-20	Basílio José Ilton Alves	Provedor		hospitalitaporanga@yahoo.com.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: 001 Agência: 2177-6 Número: C/C 19.804-8 Praça de Pagamento: Itaporanga/SP Gestor do Convênio: Basílio José Ilton Alves 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 18.618 mil habitantes (Fonte: IBGE 2019).

Atualmente o Hospital presta atendimento aos usuários do SUS (96,64%) nas dependências do pronto socorro. Nas internações, o hospital conta com 49 leitos, sendo 86,75% 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.

Dos recursos que a entidade recebe mensalmente, R\$ 83.328,03 é proveniente do faturamento SUS – Contratualização, além de R\$ 33.301,00 do Pró-Santa Casa II e R\$ 370.000,00 de Convênio Municipais para prestação de serviços de Pronto Socorro para os municípios de Itaporanga e Barão de Antonina, totalizando R\$ 486.629,03.

Característica Geral do Hospital:

O Hospital e Maternidade Nossa Senhora das Graças de Itaporanga é um hospital de pequeno porte e média complexidade, contando com 49 leitos, sendo 33 SUS (Fonte: CNES, Maio 2020), distribuídos em enfermarias (masculinas e femininas), clínica médicas e cirúrgicas, pediatria e maternidade, possui também: Farmácia (Dispensário de Medicamentos); Centro Cirúrgico com 3 salas cirúrgicas, 1 sala de parto e 1 sala de pré-parto. Central de Esterilização de Materiais, Central de estoque de material, 04 consultórios, sala de curativos, sala de observação masculino e feminino, Raios-X Digital, Ultrassonografia e Serviço Ambulatorial de Pequenas Cirurgias e Ortopedia/Traumatologia, além dos serviços de apoio, sendo: Serviço de manutenção de equipamento, SAME, S.N.D. e Lavanderia (Fonte: CNES, Maio 2020).

Além de 15 médicos que compõem o corpo clínico, o hospital possui: 01 nutricionista, 01 farmacêutica, 09 enfermeiros, 04 técnicos de raio X (CNES 05/2020) e demais 60 funcionários (administração, limpeza, cozinha, recepção, manutenção, auxiliar de farmácia, Enfermagem, Lavanderia). Segue na tabela em anexo abaixo as produções hospitalares referente ao período de junho de 2019 a maio de 2020.

Produção Hospitalar – Período: Jun/2019 – Mai/2020

Jun/19	Jul/19	Ago/19	Set/19	Out/19	Nov/19	Dez/19
114	137	135	114	112	127	128
Jan/20	Fev/20	Mar/20	Abr/20	Mai/20	Total	Média
105	102	119	105	90	1.388	115

Fonte: Ministério da Saúde – Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto:	
<i>Objeto</i>	<i>Descrição</i>
Custeio	Material de Consumo (Rouparia Hospitalar) e Prestação de Serviços Médicos Terceirizados (Pessoa Jurídica).

Objetivo:
 Manter a garantia da 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 e aquisição de rouparia hospitalar, referente ao exercício de 2.020.

Justificativa:
 O Hospital e Maternidade Nossa Senhora das Graças de Itaporanga é referência na região no que se refere ao atendimento SUS, atendendo municípios de Itaporanga/SP (15.149ha) e Barão de Antonina/SP (3.469ha), totalizando uma população estimada de 18.618 habitantes (Fonte: IBGE 2019).
 Nos últimos 12 meses, a entidade realizou 1.388 procedimentos hospitalares, uma média mensal de 115 procedimentos. (Fonte: TABWIN) pactuadas em convênio específico.
 Conforme podemos observar na Planilha Demonstrativa de Custos, a maior despesa do hospital atualmente é com o pagamento de prestação de serviços médicos, importando em R\$ 310.205,34/média mensal, portanto, com este auxílio financeiro complementar, no valor de R\$ 100.000,00, somado aos outros recursos recebidos, será possível manter o atendimento aos pacientes do município e região, contribuindo para custear parcialmente o custeio com pagamento de serviços médicos de terceiros e adquirir rouparia para complementar o enxoval hospitalar que, nos últimos meses, não obteve nenhum investimento nesse setor, garantindo assim a manutenção a assistência e integração dos serviços existentes no Hospital ao SUS, com garantia de atendimento aos problemas de saúde relevantes da população, buscando equidade, qualidade e acessibilidade através do estabelecimento de metas quantitativas e qualitativas.
 O recurso solicitado representa 1,28% custo total dos atendimentos SUS, realizados no período de julho de 2019 a junho de 2020. De acordo com a Planilha de Custos (em anexo), considerando o período, os valores dos recursos destinados representam: 2,15% para Pagamento de Prestação de Serviços Médicos SUS e 2,02% para Material de Consumo.

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas

Hospitalar

Manter a média de realização de 115 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	Nos últimos 12 meses foi realizada a média de 115 procedimentos hospitalares/mês, conforme quadro anexo extraído do Tabwin.
Situação Pretendida	Manter a realização de 115 procedimentos hospitalares/mês.
Indicador de Resultado	Relatório contendo: Nº mensal de procedimentos hospitalares realizados no Hospital e Maternidade Nossa Senhora das Graças de Itaporanga. (Fonte: TABWIN)

Metas Qualitativas:

Elaborar e revisar Protocolos Clínicos quanto a classificação de risco, segurança do paciente e atendimento assistencial as comorbidades de maior prevalência sendo duas ações por trimestre, totalizando 4 no período.

Ações para Alcance	Disponibilizar equipe conforme especialidade e competência para elaboração/revisão dos protocolos.
Situação Atual	Atualmente realiza treinamento esporadicamente.
Situação Pretendida	Elaborar e revisar Protocolos Clínicos quanto a classificação de risco, segurança do paciente, e atendimento assistencial as comorbidades de maior prevalência, sendo duas ações por trimestre, totalizando 4 no período.
Indicador de Resultado	Relatório trimestral com quantidade de protocolos novos + revisados. Totalizando 4 no período do convênio.

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Custeio - Prestação de Serviços Médicos (Pessoa Jurídica)	6 meses	Pagamento de Prestação de Serviços Médicos (Pessoa Jurídica)
2	Custeio - Material de Consumo (Rouparia Hospitalar)	6 meses	Pagamento de Rouparia/Enxoval Hospitalar.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio	Pagamento de Prestação de Serviços Médicos (Pessoa Jurídica)	Até 6 empresas de Prestação de Serviços Médicos			R\$ 80.000000	80

2	Custeio	Material de Consumo - Rouparia/Enxoval Hospitalar			R\$ 20.000,00	20
---	---------	--	--	--	---------------	----

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 22/07/2020
--	---	--------------------------------

CRONOGRAMA FÍSICO FINANCEIRO

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

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
182.005.708-94	Fabiana Lolle	Administrador	Superintendente	fabi_lolle@hotmail.com
151.932.828-14	Antônio Marcelo Siqueira	Contador	Contador	antoniomsiqueira2005@ig.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.