

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT:

Órgão/Entidade: IRMANDADE DA SANTA CASA DO MUNICIPIO DE MOCOCA

CNPJ: 52.505.153/0001-94

Endereço: Praça Dr. Jefferson Ferraz, 90 - Centro

Município: Mococa/SP CEP: 13.730-119

Telefone: (19) 3656-9200

Email: adm@santacasamococa.org.br e adm.mp@santacasamococa.org.br

CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
568.198.467-20	PEDRO PAULO BARRETO FURTADO	PROVEDOR	PROVEDOR	adm@santacasamococa.org.br adm.mp@santacasamococa.org.br

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	Email
533.153.758-87	5.829.335-8	MÁRCIO PARISI	DIRETOR ADMINISTRATIVO	adm@santacasamococa.org.br adm.mp@santacasamococa.org.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: 001 - Banco do Brasil - Agência: 6504-8 Número: 22.851-6

Praça de Pagamento: Mococa/SP

Gestor do Convênio: Márcio Parisi

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Missão da Instituição: "Promover a atenção à saúde da comunidade com excelência e humanização, sem distinção".



Histórico da Instituição: a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mococa foi constituída em 08 de dezembro de 1907 e o início do atendimento aos pacientes ocorreu em novembro de 1911. Com uma história construída com trabalho, dedicação e dignidade, desde os primeiros atendimentos até os dias de hoje, a Santa Casa de Mococa vem cumprindo seu objetivo principal: atender sem distinção, com qualidade, carinho e respeito, a todos que dela necessitem. A instituição possui 145 leitos sendo 94 SUS e 51 convênios e particulares.

A Santa Casa de Misericórdia de Mococa tem uma importância muito grande para o município, não apenas por ser o único hospital da cidade, mas pela qualidade e eficiência dos serviços prestados, o que faz da mesma, referência na região.

Efetuar melhorias físicas é uma preocupação constante, sempre com critério e planejamento, seguindo as diretrizes do seu Plano Diretor e com um trabalho sério e transparente. Nos últimos anos, diversas melhorias físicas e tecnológicas foram efetuadas na Santa Casa.

Importante destacar o grande apoio, participação e colaboração da comunidade mocoquense com a Santa Casa, desde a constituição da Irmandade e início das obras de construção, até nas melhorias efetuadas atualmente.

Tratando saúde com a seriedade e respeitando o ser humano, buscando atingir as metas do Plano Diretor e efetuando um processo de planejamento e organização; assim a Santa Casa de Misericórdia de Mococa, segue em busca de novas conquistas, de um hospital cada vez mais moderno e humanizado, dando passos firmes para estruturar seu futuro, melhorando suas instalações e serviços, para oferecer o atendimento que o município e a população precisam e merecem.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio - Insumos Hospitalares

Objetivo: Garantir a assistência integral e humanizada ao usuário SUS, conforme a complexidade do estabelecimento de saúde, priorizando a qualidade, equidade e a eficiência no atendimento aos pacientes, por meio da aquisição de insumos hospitalares.

Justificativa: A Santa Casa de Misericórdia de Mococa tem como objetivo garantir a assistência integral e humanizada ao usuário SUS, conforme a complexidade do estabelecimento de saúde, priorizando a qualidade, equidade e a eficiência no atendimento aos pacientes, por meio da aquisição de insumos hospitalares. O recurso será utilizado na aquisição de insumos hospitalares, para garantia da assistência prestada aos pacientes, uma vez que as despesas de saúde são cada vez maiores, aumentando as dificuldades das instituições de saúde em razão da demanda de serviços.

Local: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mococa - Praça Dr. Jefferson Ferraz, 90 - Centro - Mococa/SP - CEP: 13.730-119

Observações: CNES 2705222

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas: Atingir o índice dos diagnósticos secundários preenchidos nas AIHs acima de 90%, discriminados por especialidade - Clínica Médica



Ações para Alcance: Envolver a Equipe Médica através de reuniões da Diretoria Técnica para conscientização da importância do registro do indicador e monitoramento do preenchimento através da Comissão de Prontuário.

Situação Atual: Apresenta a média de 57,74% de AIHs de especialidade CLÍNICA MÉDICA com preenchimento de diagnóstico secundário sobre total de 530 AIHs de especialidade CLÍNICA MÉDICA avaliadas pelos técnicos da Gestão Municipal. **Período 2º TRIMESTRE/2021 (ABRIL, MAIO E JUNHO)** .

Situação Pretendida: Atingir a proporção de diagnósticos secundários nas AIHs da especialidade CLÍNICA MÉDICA igual ou superior a 90%

Indicador de Resultado: Número de AIHs de CLÍNICA MÉDICA com diagnósticos secundários/total de AIHs de CLÍNICA MÉDICA x 100

Metas Qualitativas: Manter a Incidência de queda de paciente abaixo de 2%.

Ações para Alcance: Disponibilizar o Núcleo de Segurança do Paciente para o acompanhamento diário do Número de quedas em relação ao Número de paciente-dia com avaliação do local, causa e consequência da queda e com apresentação de plano de ação para redução de quedas.

Situação Atual: Apresenta índice de queda de 0,00, no período 2º TRIMESTRE/2021 (Abril, Maio e Junho).

Situação Pretendida: Manter a Incidência de queda de paciente menor ou igual a 2%.

Indicador de Resultado: Número de quedas / Número de paciente dia no mesmo período x 100.

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Cotação de insumos hospitalares	30 dias	Cotação de insumos hospitalares
2	Aquisição de insumos hospitalares	120 dias	Aquisição de insumos hospitalares
3	Entrega de insumos hospitalares	120 dias	Entrega de insumos hospitalares
4	Pagamentos de insumos hospitalares	120 dias	Pagamentos de insumos hospitalares
5	Prestação de contas	180 dias	Prestação de contas

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	% Concedente	%
-------	----------	-------------	-----------	------------	--------------	---



**Insumos Hospitalares -
Classe 1 - Baixo risco**

1	custeio	- Algodão	120 dias	0,00	0	45.000,00	30
		- Atadura de algodão ortopédico					
		- Atadura de crepe					
		- Coletor de urina frasco					
		- Coletor de urina tipo saco					
		- Compressa de gases					
		- Dosador Oral					
		- Esparadrapo					
		- Fita adesiva					
		- Luva de Procedimento					
		- Micropore					
		- Tampa p/ catéter/polifix					

**Insumos Hospitalares -
Classe 2 - Médio risco**

2	custeio	- Agulha descartável	120 dias	0,00	0	90.000,00	60
		- Catéter periférico					
		- Coletor de urina sistema fechado c/ válvula anti refluxo					
		- Compressa operatório					
		- Dispositivo de transferência de soluções (Transfix)					
		- Eletrodo p/ monitorização cardíaca					
		- Equipo macro gotas c/ filtro de ar injetor lateral					
		- Equipo p/ alimentação enteral					
		- Equipo p/ bomba de Infusão B.Braun					
		- Equipo p/ bomba de Infusão Terumo					
		- Filtro bacteriano/vira					
		- Fita p/ teste de glicemia					
		- Lanceta p/ teste de glicemia c/ dispositivo de segurança					
		- Luva Estéril					
		- Polifix 2 vias					
		- Seringa descartável					
		- Sonda foley de látex 2 vias					
		- Sonda Nasoenteral					
		- Sonda Nasogástrica longa					
		- Sonda p/ aspiração traquel s/ válvula					
		- Tubo endotraquel c/ balão					



SESPTA2022001049DM

3	custeio	Insumos Hospitalares - Classe 3 - Alto risco	120 dias	0,00	0	15.000,00	10
		- Agulha Raqui - Catéter duplo lúmen					

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
OBJETO: Proposta nº 2021.007.20229 - CUSTEIO							
Emenda Parlamentar				0		0	
Valor R\$ 150.000,00	150.000,00	100	0		150.000,00		
Saúde Humana Custeio							

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
568.198.467-20	PEDRO PAULO BARRETO FURTADO	PROVEDOR	PROVEDOR	adm@santacasamococa.org.br adm.mp@santacasamococa.org.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.



SESPTA2022001049DM

Mococa, 04 de Março de 2022

PEDRO PAULO BARRETO FURTADO
Gestor Entidade
IRMANDADE DA SANTA CASA DO MUNICIPIO DE MOCOCA

PATRICIA MARIA MAGALHÃES TEIXEIRA NOGUEIRA MOLLO
Diretor Técnico de Saúde III
DIRETORIADODRSXIV-SÃOJOÃO DABOAVISTA-CRS/DRS14

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 - 04/03/2022 às 11:22:04
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 23/02/2022 às 14:27:27
Assinado com senha por: PATRICIA MARIA MAGALHÃES TEIXEIRA NOGUEIRA MOLLO - 23/02/2022 às 14:13:53
Assinado com senha por: PEDRO PAULO BARRETO FURTADO - 23/02/2022 às 08:04:54
Documento N°: 050236A0931681 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050236A0931681>



SESPTA2022001049DM