



Plano de Trabalho 0000079429/2019
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOCOCA

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: 13328 NIS Processo: 12815
Órgão/Entidade: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOCOCA**
CNPJ: 52.505.153/0001-94
Endereço: Praça Doutor Jeferson Ferraz Número: 90
Município: Mococa CEP: 13730119
Telefone: 36569200
Email: adm@santacasamococa.org.br

CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
Nenhuma Pessoa Cadastrada!				

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: 001 Agência: 00413 Número: 00100056X Praça de Pagamento: MOCOCA
Gestor do Convênio:
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Características da Instituição

ESTRUTURA FÍSICA E DE PESSOAL: A Santa Casa de Misericórdia de Mococa é hospital geral e maternidade, sendo um hospital de médio porte e de média complexidade. Ocupa uma área de 23.659 metros quadrados e possui 145 leitos, sendo 96 SUS e 49 para convênios e particulares (66% leitos SUS). Nosso Hospital conta com 313 funcionários e o Corpo Clínico é formado por 76 médicos.

Missão da Instituição

MISSÃO "Promover à atenção 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 (111 anos) e o início do atendimento aos pacientes ocorreu em novembro de 1911. Em junho de 1913 foi realizada a primeira cirurgia no Hospital e em outubro de 1949, teve início o atendimento na Maternidade. Com uma história construída com trabalho, dedicação e dignidade, desde os primeiros atendimentos até os dias de hoje, vem cumprindo seu principal objetivo: atender sem distinção, com qualidade, humanização e respeito – a todos que dela precisam. A Santa Casa de Misericórdia de Mococa é uma entidade filantrópica que presta assistência à saúde para uma população de quase 70 mil habitantes na cidade de Mococa e mais de 210 mil habitantes da microrregião Leste Paulista, sendo mais de 70% de seu atendimento via SUS. VISÃO: Ser referência em gestão de Entidade Filantrópica, com excelência e humanização na atenção à saúde, buscando a modernização da infraestrutura física, tecnológica e desenvolvimento profissional. VALORES: "Compromisso com a prática ética, incorporação tecnológica, humanização e gestão participativa. Transparência nas ações e resultados. Responsabilidade fiscal e sócio ambiental. Valorização profissional com capacitação e desenvolvimento humano contínuo.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: CUSTEIO

Aquisição de material de consumo e medicamentos

A aquisição de material de consumo, será exclusivamente para medicamentos (100%), dos respectivos grupos farmacológicos: Analgésicos – Anestésicos – Ansiolíticos – Anti Hemorrágicos – Anti Hipertensivos – Anti Histamínicos – Anti Inflamatório não esteroides-Antiácidos – Antiagregantes Plaquetários – Antianêmicos – Antiarrítmicos – Antiasmáticos – Antibióticos – Anticoagulantes – Anticólicas – Anticonvulsivantes – Antidepressivos – Antidiabéticos – Antidiarreicos – Antieméticos – Antiflatulentos – Antifúngicos – Antigripais – Anti Inflamatório Tópico – Antilipêmicos – Antimicóticos Ginecológicos – Antimicóticos Sistêmicos – Antimicóticos Tópico – Antiparasitários – Antiparkinsonianos – Antipiréticos – Antipsicóticos – Antissépticos Orais – Antitérmicos – Antitussígenos – Antiúlcerosos – Antiviricosos – Antivirais – Antivirais – Ativadores de metabolismo cerebral – Benzodiazepinas – Betabloqueadores – Broncodilatadores – Cardiotônicos – Cicatrizantes – Corticóides – Corticosteróide sistêmico – Corticosteróide Tópico – Descongestionante Nasais – Eletrólitos – Estimulante do apetite – Expectorante – Frações de sangue e Plasma exceto Gamaglobulina – Fitoterápico – Hepatoprotetores – Higiene – Hipnóticos – Hipoglicemiantes Orais – Hormônios – Imunomoduladores – Imunossuppressores – Indutores do Sono – Laxantes – Manutenção das Articulações – Mucolíticos – Neurolépticos – Problemas ósseos – Relaxantes musculares – Sedativos – Sedativos da Tosse – Vasoconstritores – Vasodilatadores – Vitaminas

Objetivo

Mantem a prestação de serviço qualificado aos pacientes SUS referente ao programa PRÓ SANTAS CASA II.

Justificativa

Continuidade do atendimento aos usuários com atenção qualificada e resolutive nos procedimentos eletivos, urgência/emergência de média e alta complexidade.

Local

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mococa - S.P., Praça Jefferson, 90 - Centro - Mococa-SP - CEP: 13.730-119 - CNES: 2705222

Observações

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas

Apresentar Partograma em 100% dos prontuários de parto do mês

Ações para Alcance: Orientar a equipe obstétrica quanto ao preenchimento do Partograma

Situação Atual: Apresentamos cerca de 90% dos Partogramas, nos prontuários de parto

Situação Pretendida: Apresentar o Partograma preenchido, em todos os prontuários de parto. Alcançando 100%.

Indicador de Resultado: Número de prontuários de parto com Partograma / Total de partos normais e cesárea do mês x 100

Garantir o acesso da população do Município de Mococa aos procedimentos de Média Complexidade da Clínica Cirúrgica Sus – eletiva, pactuadas. Quantidade pactuada: 35 cirurgias eletivas/mês

Ações para Alcance: Alinhar a Santa Casa junto a Rede Básica de Saúde quanto a demanda reprimida de cirurgias eletivas. Realizando os procedimentos cirúrgicos SUS – eletivos, que deverão ser faturadas em AIH, e processadas no SIA, para apuração do indicador

Situação Atual: No município há uma demanda significativa de cirurgias eletivas de paciente SUS, para procedimentos cirúrgicos de Média Complexidade

Situação Pretendida: Manter o acesso dos procedimentos cirúrgicos Sus – eletivos, conforme pactuação com Secretaria Municipal de Saúde

Indicador de Resultado: Número de Cirurgias Eletivas realizadas / 35 Cirurgias Eletivas Pactuadas x 100

Metas Qualitativas

Garantir a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) para a totalidade dos pacientes em UTI.

Ações para Alcance: Analisar apresentação do formulário da Sistematização de Assistência de Enfermagem-SAE por amostragem, em 10%/mês dos pacientes em UTI.

Situação Atual: Apresenta SAE, garantindo o cuidado de enfermagem de forma individualizada conferindo maior segurança ao paciente e melhoria na qualidade da assistência prestada.

Situação Pretendida: Manutenção e garantia do cuidado de enfermagem de forma individualizada conferindo maior segurança ao paciente e melhoria na qualidade da assistência prestada.





Plano de Trabalho 0000079429/2019
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOCOCA

Indicador de Resultado: Apresentação dos prontuários com o formulário da SAE, para qualidade dos registros, por amostragem, de no mínimo 10% do total de internações UTI mês.

Garantir a manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos nas unidades assistenciais da instituição.

Ações para Alcance: Disponibilizar equipe administrativa para acompanhamento e controle das manutenções preventivas e corretivas dos equipamentos nas unidades da instituição.

Situação Atual: A instituição apresenta dificuldade na realização de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos nas unidades assistenciais

Situação Pretendida: Realizar manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos nas unidades assistenciais da instituição visando evitar transtornos que possam causar impacto negativo direto ou indireto no atendimento ao paciente.

Indicador de Resultado: Relatório das manutenções realizadas discriminando data, equipamento, conforme planilha de previsão de manutenções (Cronograma de execução, Contratos e comprovação das execuções das manutenções preventivas e corretivas).

Garantir acesso aos procedimentos obstétricos, incluindo as intercorrências, aos municípios de Casa Branca, São Sebastião da Grama e Tapiratiba, com o papel de Maternidade Regional

Ações para Alcance: Monitorar as solicitações de vagas obstétricas

Situação Atual: Dificuldade na cessão de vagas obstétricas

Situação Pretendida: Conhecer as solicitações, os médicos que aceitam ou recusam as vagas, o tempo de demora entre a solicitação e a cessão de vaga

Indicador de Resultado: Relatório com as informações coletadas no momento da solicitação da vaga comparando Município e Maternidade Mococa

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Aquisição de Medicamento	255	Aquisição de Medicamento

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	CUSTEIO	Medicamentos	Medicamento	0,00	0,00	2.592.000,00	100,00
				0,00	0,00	2.592.000,00	100,00

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
1	108.000,00	4,16	0,00	0,00	108.000,00	4,16	108.000,00
2	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
3	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
4	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
5	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
6	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
7	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
8	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
9	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
10	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
11	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
12	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
13	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
14	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
15	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
16	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
17	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
18	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
19	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
20	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
21	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
22	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
23	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
24	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00

2.592.000,00 99,84 0,00 0,00 2.592.000,00 99,84 2.592.000,00





Plano de Trabalho 0000079429/2019
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOCOÇA

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
25	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
26	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
27	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
28	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
29	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
30	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
31	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
32	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
33	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
34	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
35	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
36	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
37	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
38	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
39	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
40	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
41	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
42	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
43	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
44	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
45	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
46	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
47	54.000,00	2,08	0,00	0,00	54.000,00	2,08	54.000,00
2.592.000,00		99,84	0,00	0,00	2.592.000,00	99,84	2.592.000,00

PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste

Término: 31/12/2023

RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
120.308.438-22	Rosemeire Kátia de Castro Pavan	Administrador Local Beneficiário	Assistente Financeiro	

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 inexistem quaisquer débitos 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.

	Data Assinatura	CPF	Nome da Pessoa	Entidade	Cargo
	28/02/2020	901.204.188-00	BENEDITO CARLOS ROCHA WESTIN	DRS XIV - São João da Boa Vista	Diretor Técnico de Saúde III
	28/02/2020	568.198.467-20	PEDRO PAULO BARRETO FURTADO	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOCOÇA	Provedor
	28/02/2020	672.438.518-00	José Henrique Germann Ferreira	SES/GABINETE - Gabinete do Secretário	Secretário da Saúde
	28/02/2020	007.516.518-00	Wilson Roberto Lima	CGOF - Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira	Coordenador de Gabinete

Plano de Trabalho emitido pelo sistema SANI - SES/SP.

