

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
	PEDRO PAULO BARRETO	PROVEDOR	PROVEDOR	adm@santacasamococa.org.br
568.198.467-20	FURTADO			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: 22.829-X

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 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 - Aquisição de medicamentos, dos respectivos grupos farmacológicos: Sedativos, Antibióticos, Anestésicos, Anticoagulantes, Eletrólitos - e 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 medicamentos e 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 medicamentos e insumos hospitalares. O recurso será utilizado na aquisição de medicamentos e insumos hospitalares, para garantia da assistência prestada aos pacientes, uma vez que as despesas de saúde são cada vez maiores, aumentando as dificuldades da nossa instituição 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: Manter a Taxa de suspensão de cirurgias eletivas por motivos administrativos (exceto cirurgias ambulatoriais) em 0,00%, no período de 6 meses.

Ações para Alcance: Disponibilizar equipe multidisciplinar para monitorar e minimizar os motivos administrativos para não ocorrer suspensão das cirurgias.



Metas Quantitativas: Manter a Taxa de suspensão de cirurgias eletivas por motivos administrativos (exceto cirurgias ambulatoriais) em 0,00%, no período de 6 meses.

Situação Atual: Apresenta a média de 0,00% de suspensão de cirurgias eletivas no período 4º TRIMESTRE/2021 (OUTUBRO, NOVEMBRO E DEZEMBRO).

Situação Pretendida: Manter a apresentação de relatório com quantitativo de cirurgias disponibilizadas, agendadas e suspensas por motivos administrativos em 0,00%.

Indicador de Resultado: Apresentar o relatório contendo o número de cirurgias disponibilizadas, agendadas e suspensas por fatores “extra paciente” no mês/Total de cirurgias agendadas no mesmo período x 100.

Metas Qualitativas: Manter o índice de 0,06% de solicitações de medicamentos e materiais hospitalares não padronizados, no período de 6 meses.

Ações para Alcance: Orientar a equipe médica sobre a padronização dos medicamentos e materiais hospitalares e as demais equipes em suas atribuições e o desempenho de suas funções para o acompanhamento das solicitações de medicamentos e materiais hospitalares não padronizados.

Situação Atual: Os medicamentos e materiais hospitalares utilizados na Santa Casa de Mococa são padronizados e de responsabilidade da Comissão de Farmácia e Terapêutica.

Situação Pretendida: Manter o índice de 0,06% de solicitações de medicamentos e materiais hospitalares não padronizados.

Indicador de Resultado: Apresentar o relatório contendo o nº de itens não padronizados solicitados e atendidos/ nº de itens dispensados da farmácia X 100.

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Cotação de medicamentos	30 dias	Cotação de medicamentos
2	Cotação de insumos hospitalares	30 dias	Cotação de insumos hospitalares
3	Aquisição de medicamentos	120 dias	Aquisição de medicamentos
4	Aquisição de insumos hospitalares	120 dias	Aquisição de insumos hospitalares
5	Pagamento de medicamentos	120 dias	Pagamento de medicamentos
6	Pagamento de insumos hospitalares	120 dias	Pagamento de insumos hospitalares
7	Prestação de Contas	180 dias	Prestação de Contas



SESPTA2022008666DM

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Etapa	Tipo Objeto	Duração	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio	Medicamentos - Antibiótico	120 dias	0,00	0	40.000,00	20
2	Custeio	Medicamentos - Anticoagulante	120 dias	0,00	0	30.000,00	15
3	Custeio	Medicamentos - Eletrólitos	120 dias	0,00	0	20.000,00	10
4	Custeio	Medicamentos - Anestésicos	120 dias	0,00	0	5.000,00	2,5
5	Custeio	Medicamentos - Sedativos	120 dias	0,00	0	5.000,00	2,5
		Insumos Hospitalares - Classe 1 - Baixo risco					
		Agulha descartável 25x12 p/ ponta romba p/ aspiração					
		Algodão 500gr.					
		Atadura de algodão ortopédico 20cm x 1,80 c/12 unid.s					
		Atadura de crepe 13 fios 10cm x 1,80 c/12 unid.s					
		Atadura de crepe 13 fios 20cm x 1,80 c/12 unid.s					
		Coletor de urina frasco 80ml c/ tampa					
6	Custeio	Compressa de gases 13 fios 7,5cm x 7,5mcm c/10 unid.	120 dias	0,00	0	25.000,00	25
		Dispositivo de transferência de soluções (Transfix)					
		Dosador Oral 10ml					
		Dosador Oral 5ml					
		Eletrodo p/ monitorização cardíaca c/50 unid					
		Esparadrapo 10cm x 4,5mt					
		Fita adesiva 16mm x 50mt					
		Micropore 25mm x 10mt					
		Micropore 50mm x 10mt					
		Tampa p/ catéter/polifix					



SESPTA20220086666DM

	Insumos Hospitalares - Classe						
	2 - Médio Risco						
	Agulha descartável 13x4,5 c/						
	dispositivo de segurança						
	Agulha descartável 25x07 c/						
	dispositivo de segurança						
	Agulha descartável 30x07 c/						
	dispositivo de segurança						
	Catéter periférico nº20 c/						
	dispositivo de segurança						
	Catéter periférico nº22 c/						
	dispositivo de segurança						
	Catéter periférico nº24 c/						
	dispositivo de segurança						
	Coletor de urina sistema						
	fechado c/ válvula anti refluxo						
	Coletor de urina tipo saco						
	1000ml c/100 unid.						
	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/viral						
	Fita p/ teste de glicemia						
	Lanceta p/ teste de glicemia c/						
	dispositivo de segurança NR32						
	Polifix 2 vias						
	Seringa descartável 10ml bico						
	silp s/ agulha						
7	Custeio	Seringa descartável 1ml bico	120 dias	0,00	0	55.000,00	55
		silp s/ agulha					
		Seringa descartável 20ml bico					
		silp s/ agulha					
		Seringa descartável 5ml bico					
		silp s/ agulha					
		Sonda foley de látex 2 vias nº12					
		Sonda foley de látex 2 vias nº14					
		Sonda foley de látex 2 vias nº16					
		Sonda foley de látex 2 vias nº18					
		Sonda Nasoenteral nº12					
		Sonda Nasogástrica longa nº12					
		Sonda Nasogástrica longa nº14					
		Sonda Nasogástrica longa nº16					
		Sonda Nasogástrica longa nº18					
		Sonda p/ aspiração traquel s/					
		válvula nº08					
		Sonda p/ aspiração traquel s/					
		válvula nº10					
		Sonda p/ aspiração traquel s/					
		válvula nº12					
		Sonda p/ aspiração traquel s/					
		válvula nº14					
		Sonda p/ aspiração traquel s/					
		válvula nº16					
		Tudo endotraqueal c/ balão 7,0					
		Tudo endotraqueal c/ balão 7,5					
		Tudo endotraqueal c/ balão 8,0					



SESPTA2022008666DM

		Insumos Hospitalares - Classe						
		3 - Alto Risco						
		Agulha nº25 Raqui						
		Agulha nº27 Raqui						
8	Custeio	Catéter duplo lúmen 7fr. 20cm	120 dias	0,00	0	20.000,00	20	
		acesso vascular central						
		Compressa operatório 13 fios						
		10x09cm estéril c/5 unid.						
		Compressa operatório 13 fios						
		25x28cm estéril c/5 unid.						

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
OBJETO: Proposta nº 2020.012.19983 - CUSTEIO							
Emenda Parlamentar				0		0	
Valor R\$ 200.000,00	200.000,00	100	0		200.000,00		
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.



Mococa, 07 de Junho 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 - 07/06/2022 às 13:45:11
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 06/06/2022 às 17:35:45
Assinado com senha por: PATRICIA MARIA MAGALHÃES TEIXEIRA NOGUEIRA MOLLO - 06/06/2022 às 10:23:01
Assinado com senha por: PEDRO PAULO BARRETO FURTADO - 06/06/2022 às 08:07:49
Documento N°: 050236A1355364 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050236A1355364>



SESPTA20220086666DM