

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT:				
Órgão/Entidade: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PINDAMONHANGABA				
CNPJ: 54.122.213/0001-15				
Endereço: Rua Major José dos Santos Moreira, 466 - Centro				
Município: Pindamonhangaba CEP: 12410-050				
Telefone: (12) 3643-2644				
Email: fabio.lemes@santacasapinda.com				
CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
246.036.358-34	Décio Prates da Fonseca	PROVEDOR	PROVEDOR	pratesdafonseca@hotmail.com

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: 001 Agência: 0574-6 Número: 66.401-4
Praça de Pagamento: Banco do Brasil
Gestor do Convênio: Décio Prates da Fonseca
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Missão da Instituição: A missão da Santa Casa de Misericórdia de Pindamonhangaba é prestar assistência médico hospitalar de qualidade aos enfermos e acidentados, bem como prestar assistência materno-infantil de excelência a todos que aqui procuram. Os tipos de assistências prestadas são: Internação eletiva e cirúrgica, incluindo-se maternidade, para adultos e crianças, através da assistência médico-hospitalar e atendimento às urgências e emergências com porta de entrada aberta, pelo Pronto Socorro Municipal, UPAs e Unidades de Saúde do Município. A origem da fonte de recursos financeiros da Santa Casa que servem para custeio das atividades, serviços e projetos advém de recursos próprios (recursos decorrentes da prestação de serviços da entidade), recursos privados (doações eventuais) e recursos públicos (recursos de subvenções, convênios e parcerias com órgãos ou entidades públicas). A região de abrangência para atendimento médico-hospitalar e nas urgências e emergências são voltados para o município de Pindamonhangaba/SP.

Histórico da Instituição: A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PINDAMONHANGABA foi fundada em 1863, com início de atividades hospitalares e atendimento de urgência e emergência. Atualmente possui 206 leitos, atende nas especialidades de Clínica Médica, Obstetrícia, Pediatria, Cirúrgica, UTI Neonatal, UTI Adulta, UCINco. Possuímos credenciamento de programas federais e estaduais, como por exemplo, Rede Cegonha e Pró Santa Casa II.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Apoio Financeiro Geral - Investimentos de equipamentos.
--



Objetivo : Realizar a renovação do parque tecnológico e de equipamentos do Hospital torna-se essencial para que possamos realizar procedimentos cirúrgicos e internações de forma adequada, segura e eficaz. A economia com manutenção e reposição de equipamentos e acessórios trará mais agilidade e segurança a todos os profissionais envolvidos.

Justificativa : A Santa Casa de Misericórdia de Pindamonhangaba atualmente atende cerca de 60 cirurgias ortopédicas e neurológicas sendo necessários equipamentos para realizar os procedimentos com segurança, contamos com 206 leitos de atendimentos em diversas especialidades, são cerca de 8000 internações/ano. Atualmente contamos com equipamentos de perfuração óssea obsoletos e de pouca durabilidade, sendo que em alguns casos são necessários o adiamento de procedimentos em virtude do reparo desses equipamentos. O investimento desse recurso, juntamente com equipamentos e outros materiais hospitalares irão contribuir para a melhoria da assistência ao usuário e garantirá a segurança e eficácia dos procedimentos realizados na Unidade Hospitalar e Centro Cirúrgico. Realizar a renovação desse parque tecnológico garantirá a segurança e manterá os procedimentos conforme cronograma cirúrgico, evitando transtornos aos usuários e trará economia com manutenção e reposição de equipamentos e acessórios com mais mais agilidade e segurança a todos os profissionais envolvidos.

Local: Hospital Santa Casa de Misericórdia de Pindamonhangaba.

Observações : O investimento desse recurso será destinado a compra de equipamentos adequados para cirurgias ortopédicas e neurológicas, necessários para garantir a segurança e eficiência dos procedimentos cirúrgicos.

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas: Realizar 100 cirurgias eletivas agendadas.

Ações para Alcance: Garantir a realização de todos os procedimentos cirúrgicos agendados no período. Assegurar atendimento cirúrgicos com segurança e eficácia mantendo os equipamentos adequados com manutenções periódicas e programadas.

Situação Atual: atualmente o número de procedimentos cirúrgicos eletivos é de 100 cirurgias/mês

Situação Pretendida: Manter o número de cirurgias eletivas acima de 100 procedimentos/mês

Indicador de Resultado: Somatório de número de procedimentos cirúrgicos realizados / número de cirurgias agendadas X 100.

Metas Qualitativas: Manter abaixo de 5% a taxa de mortalidade.

Ações para Alcance: Garantir atendimento integral e equipe médica, equipamentos e insumos cirúrgicos, manutenção e renovação dos equipamentos, conforme legislação vigente, assegurando segurança e eficácia dos procedimentos cirúrgicos, evitando óbitos em sala cirúrgicas e durante a internação.

Situação Atual: Taxa atual de mortalidade 5,5%

Situação Pretendida: Manter abaixo de 5% a taxa de mortalidade institucional.

Indicador de Resultado: número de óbitos institucional no período / número de saídas no período X 100.



SESPTA2020000386DM

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Cotação de preços para o investimento	30 dias	Realizar a cotação dos matérias e equipamentos hospitalares.
2	Aquisição de materiais e equipamentos	153 dias	Realizar a aquisição dos matérias e equipamentos hospitalares.
3			
n			

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	Saúde Humana	Investimento	126.967,60	0,00	0,00	127.000,00	127,00
n							

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

OBJETO: Investimento - Aquisição de Equipamento	PRAZO PROPOSTO INÍCIO: data da assinatura do convênio. FINAL: Término 30/06/2021.	DATA BASE 31/12/2020
---	--	--------------------------------

CRONOGRAMA FÍSICO FINANCEIRO

RECURSOS ESTADUAL	127.000,00
RECURSOS PRÓPRIO	0,00
VALOR CONVÊNIO	126.967,60

PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste

Término: 30/06/2021.

RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
24603635834	Décio Prates da Fonseca	Provedor	Provedor	fabio.lemes@santacasapinda.com



SESPTA2020000386DM

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.

Pindamonhangaba, 17 de Dezembro de 2020

DECIO PRATES DA FONSECA
Gestor Entidade
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PINDAMONHANGABA

NÁDIA MARIA MAGALHÃES MEIRELES
Diretor Técnico de Saúde III
DRS 17 - GABINETE DO DIRETOR CRS/DRS17/GABINETE

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: WILSON ROBERTO DE LIMA
Assinado com senha por: JEANCARLO GORINCHTEYN
Assinado com senha por: DECIO PRATES DA FONSECA
Assinado com senha por: NÁDIA MARIA MAGALHÃES MEIRELES
Documento N°: 120822A0136270 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/120822A0136270>



SESPTA2020000386DM