

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2023-00228-DM				
Órgão/Entidade: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia e Maternidade Dona Zilda Salvagni				
CNPJ: 72.127.210/0001-56				
CNES: 2078295				
Endereço: Praça Dr Jose Furiatti, 153				
Município: Taquaritinga CEP: 15900037				
Telefone: (16) 3253-9230				
E-mail: fabiane@santacasatq.com.br				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	Email
833.148.818-00	VALDEMAR ANTONIO PERIA	9.690.954-7	Presidente	gerencia1@santacasatq.com.br

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
035.163.598-03	10.271.788-6	Wilson Jose Davoglio	Superintendente	administracao@santacasatq.com.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 257-7 Número: 25162-3

Praça de Pagamento: Rua Prudente de Moraes, 639 - Centro - Cep 15.900-053

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso e pagamento das despesas neste convênio.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Missão da Instituição:

Prestar atendimento médico-hospitalar à população de Taquaritinga e Região, inserida no SUS, como entidade filantrópica, com equidade, tendo a finalidade de oferecer uma assistência de excelência e promoção da saúde, além de proporcionar o aprendizado profissional, visando a melhoria continuada. Visão: Atingir o reconhecimento da sociedade como hospital de referência regional, que presta serviços de excelência, com atenção humanizada, incorporação e inovação tecnológica, capacitação profissional, com a implantação de programa de educação permanente e promover uma gestão participativa, com representantes de seus trabalhadores e usuários. Valores: Atitude profissional com ética, união e compromisso entre as equipes de trabalho em busca de uma assistência humanizada, com qualidade e equidade no acesso. Pioneirismo com flexibilidade na inovação Gestão transparente, participativa e com responsabilidade

socioambiental.

Histórico da Instituição:

No Brasil, em princípios do século XX, à medida que as cidades iam crescendo, aumentando o número de edificações e de habitantes, também se faziam sentir as necessidades da incorporação de alguns melhoramentos e benefícios, tais como: rede de energia elétrica, rede de água encanada, estradas com traçados mais adequados e, principalmente, melhoria no que diz respeito ao atendimento da saúde da população. Em Taquaritinga, não foi diferente. O município contava 15 anos de emancipação política e administrativa quando lideranças da comunidade cogitaram da edificação de uma Santa Casa de Misericórdia. Coube aos Maçons, que integravam os quadros da Loja Maçônica "Líbero Badaró", tomar a iniciativa de coordenar os trabalhos que iriam resultar na construção da Santa Casa, graças à louvável atitude do cidadão José Maria Nuevo, que fez a doação do Terreno, de Tijolos e de Seis Leitos. Diante da louvável atitude do nobre cidadão, os integrantes da Loja Maçônica "Líbero Badaró" passaram a trabalhar no sentido de implantar uma Santa Casa na cidade, e para o sucesso da empreitada chegou-se à conclusão de que havia necessidade de envolver toda a comunidade. O processo de maturação da ideia levou quase dois anos, a contar da data do envio da carta de José Maria Nuevo. E finalmente depois de muito trabalho em 01 de Outubro de 1907 foi dado início das atividades da Santa Casa de Taquaritinga. Fonte: Livro História da Santa Casa de Misericórdia de Taquaritinga - Luiz Carlos Beduschi. Atualmente com 143 Leitos, atende as Clínicas: Cirúrgica, Médica, Obstétrica, Pediátrica, UTI Adulto e Neonatal. Conta também com Serviços de Auxílio Diagnóstico: Laboratório de Patologia Clínica, Radiodiagnóstico (Raios X, Mamografia, Densitometria, Tomografia e Ressonância Magnética), Ultrassonografia, Ecocardiografia, Hemoterapia e Posto de Coleta de Leite Materno. Único Hospital Geral da Cidade de Taquaritinga atende também os municípios de Cândido Rodrigues e Santa Ernestina, estando ainda inserida na Rede de Urgências e Emergências – RUE, disponibilizando ao Sistema Único de Saúde – SUS, mais de 60% de sua capacidade instalada.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio - Material de Consumo e Prestação de Serviços

Detalhamento do Objeto - Itens:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA E MATERNIDADE

Descrição do Item	Quantidade Itens	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	1	R\$ 1.185.676,80	R\$ 1.185.676,80
Aquisição de Material de Consumo - Gêneros Alimentícios	1	R\$ 201.667,20	R\$ 201.667,20
Aquisição de Material de Consumo - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 144.096,00	R\$ 144.096,00
Aquisição de material de consumo - material médico e hospitalar	1	R\$ 261.360,00	R\$ 261.360,00
Prestação de Serviços - Médico	1	R\$ 1.807.200,00	R\$ 1.807.200,00
Totais	5	R\$ 3.600.000,00	R\$ 3.600.000,00

Objetivo:

Os recursos financeiros a serem recebidos, visam custear de forma complementar os serviços atualmente prestados, buscando equilíbrio financeiro para manutenção e ampliação dos referidos serviços e atendimentos das demandas, bem como assegurar um atendimento com equidade, qualidade e acessibilidade nos serviços prestados aos usuários do SUS, ampliando de 142 para 292 a oferta de exames de tomografia/mês.

Justificativa:

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia e Maternidade “Dona Zilda Salvagni”, visando o aprimoramento da Assistência à Saúde e considerando o volume de pacientes SUS dependentes, tem demandado o aumento exponencial de insumos de saúde, equipamentos de proteção individual – EPIs e medicamentos. Com a migração de usuários de planos e seguros de saúde para o Sistema Único de Saúde houve grande aumento da demanda reprimida para realização de procedimentos Serviços Auxiliares de Diagnóstico e Terapêutica – SADTs, ficando represados durante o último período da Pandemia e que ainda não conseguiram ser equacionadas devido a oferta ser muito aquém da demanda. Visto ao exposto, é fundamental o custeio para aumento de ofertas de serviços, recurso que se faz necessário para ampliação, manutenção e auxílio aos serviços prestados ao SUS.

Local: Praça Doutor José Furiatti, 153 - Centro - São Paulo - CEP 15.900-037

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Alcançar índice de satisfação de 85% entre satisfeito ou muito satisfeitos dos pacientes atendidos no serviço de tomografia, pelo período vigente do convênio, por meio de pesquisa de satisfação aplicada mensalmente.que são atendidos no serviço de tomografia
Ações para Alcance:	Mensurar por meio de pesquisa de satisfação, o grau de satisfação dos pacientes em relação ao atendimento prestado, no serviço de tomografia do hospital.
Situação Atual:	Atualmente a satisfação do usuário não é mensurada neste setor do hospital.
Situação Pretendida:	Alcançar índice de satisfação de 85% entre satisfeito ou muito satisfeito, pelo período vigente do convênio, no serviço de tomografia do hospital.
Indicador de Resultado:	Percentual de índice de satisfação do usuário - 85% entre satisfeito ou muito satisfeito.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Número de usuários que responderam satisfeito ou muito satisfeito na pesquisa de satisfação no trimestre/ Número total de usuários que respondem a pesquisa no mesmo período * 100.
Fonte do Indicador:	Relatório da instituição com resultados da pesquisa de satisfação realizada no serviço de tomografia.

Descrição da Meta:	Aplicar a pesquisa de satisfação em 75% dos pacientes que são atendidos no Serviço de Tomografia, pelo período vigente do convênio, mensalmente.
Ações para Alcance:	Mensurar por meio de pesquisa de satisfação, o grau de satisfação dos pacientes em relação ao atendimento prestado, no Serviço de Tomografia.

Situação Atual:	Atualmente a Satisfação do Usuário não é mensurada neste setor do Hospital.
Situação Pretendida:	Aplicar a pesquisa de satisfação em 60% dos usuários que são atendidos no Serviço de Tomografia da Instituição
Indicador de Resultado:	Percentual de 75% de usuários atendidos no setor de Tomografia que respondem à Pesquisa de Satisfação.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$\frac{\text{Número de usuários que responderam a Pesquisa de satisfação no trimestre}}{\text{Número total de usuários que foram atendidos no mesmo período}} * 100.$
Fonte do Indicador:	Relatório da instituição com resultados da Pesquisa de Satisfação realizada no Serviço de Tomografia.

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Aumentar a ofertar em 150 tomografias/mês pelo período de 12 meses.
Ações para Alcance:	Criar agenda no CROSS para disponibilizar 150 vagas de tomografias/mês a serem ofertadas a região abrangida.
Situação Atual:	Atualmente a entidade realiza 142 exames mensais solicitados pelo gestor municipal, conforme pactuado.
Situação Pretendida:	Aumentar a oferta de tomografias/mês em 292 exames de tomografia/mês por um período de 12 meses.
Indicador de Resultado:	Ampliar a oferta de tomografia- Relatório CROSS no modulo ambulatorial dos exames de tomografia ofertados/realizados.dos exames ofertados/realizados
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Número de exames realizados MENOS número de exames ofertados.
Fonte do Indicador:	CROSS- modulo ambulatorial x Relatório SIA

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Criação da agenda do CROSS.	60	Criar agendas no CROSS disponibilizando que 150 tomografias/mês.
2	Disponibilização da agendas no CROSS.	30	Disponibilização das agendas no CROSS para agendamento.
3	Execução das agendas de tomografias.	1	Realização dos exames diariamente, conforme agenda.
4	Entrega do exame.	3	Entrega do exame e laudo realizados no prazo de 3 dias úteis.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	Antibióticos: Ceftriaxona, Tazobactan, Ciprofloxacino, Levofloxacino, Meropenen 1g, Meropenen 500mg, Cefazolina. Anti-inflamatórios: Cetoprofeno (Bicerto) Analgésicos: Dipirona Antieméticos: Bromoprida Anestésicos: Lidocaína 2% 20mg sem vasoc., Lidocaína 2% 20mg com vasoc., Bupivacaína 5mg 20ml sem vasoc. Outros: Omeprazol	0,00	0,00%	1.185.676,80	32,94%
2	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Gêneros Alimentícios	Aquisição de Alimentos: Arroz 5kg, Feijão 2kg, Óleo de soja, Biscoito água e sal, Biscoito Maizena, Leite integral, Água Mineral, Açúcar cristal 5kg, Café, Chá, Coxa e sobrecoxa de frango, Peito de frango.	0,00	0,00%	201.667,20	5,60%

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA E MATERNIDADE

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
3	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Dieta Enteral: Nutren diversos tipos, Isosource diversos, Novasource diversos, Resource diversos.	0,00	0,00%	144.096,00	4,00%
4	Custeio - Material de consumo	Aquisição de material de consumo - material médico e hospitalar	Materiais de consumo: Campo de mesa c/ reforço, Compressa campo estéril, Luva 7,5, Compressa gazes 13 fios, Eletrodos p/ ECG, Placa terra bisturi, Seringa com rosca 5ml, Seringa com rosca 10ml, Seringa com rosca 20ml, Escova Clorexidina.	0,00	0,00%	261.360,00	7,26%
5	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	Honorários Médicos	0,00	0,00%	1.807.200,00	50,20%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 3.600.000,00	100,00%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	300.000,00	8,33	0,00	0,00	300.000,00	8,33	300.000,00
2	300.000,00	8,33	0,00	0,00	300.000,00	8,33	300.000,00
3	300.000,00	8,33	0,00	0,00	300.000,00	8,33	300.000,00
4	300.000,00	8,33	0,00	0,00	300.000,00	8,33	300.000,00
5	300.000,00	8,33	0,00	0,00	300.000,00	8,33	300.000,00
6	300.000,00	8,33	0,00	0,00	300.000,00	8,33	300.000,00
7	300.000,00	8,33	0,00	0,00	300.000,00	8,33	300.000,00
8	300.000,00	8,33	0,00	0,00	300.000,00	8,33	300.000,00
9	300.000,00	8,33	0,00	0,00	300.000,00	8,33	300.000,00
10	300.000,00	8,33	0,00	0,00	300.000,00	8,33	300.000,00
11	300.000,00	8,33	0,00	0,00	300.000,00	8,33	300.000,00
12	300.000,00	8,33	0,00	0,00	300.000,00	8,33	300.000,00
Valor Total	3.600.000,00	100,00	0,00	0,00	3.600.000,00	100,00	3.600.000,00

1. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: 24/08/2024

2. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome	RG	Cargo	E-mail
214.883.268-94	CAMILA AP. BELENTANI CANO	34.719.253-1	Gerente Administrativa	gerencia1@santacasatq.com.br

ASSINATURAS DIGITAIS

Documento assinado digitalmente pela(s) pessoa(s) abaixo, conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.