INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2022-00831-DM				
Órgão/Entidade: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia e Maternidade Dona Zilda Salvagni				
CNPJ: 72.127.210/0001-56				
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: 31138-3
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.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

<p>Missão da Instituição:</p> <p>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.</p>

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 a 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

Objetivo :

Os recursos financeiros a serem recebidos, visam custear de forma complementar os serviços atualmente prestados, buscando equilíbrio financeiro para manutenção dos referidos serviços e atendimento das demandas, dando resolutividade aos casos com maior brevidade

Justificativa:

Justificamos que a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia e Maternidade "Dona Zilda Salvagni" aderiu ao Programa Mais Santas Casas visando o Aprimoramento da Assistência a Saúde através de adequações e a melhorias na ambiencia necessárias em comum acordo com as exigências do Programa. Ressalta-se ainda que a Irmandade é inscrita no CNES N.2078295, entidade proponente, é um hospital filantrópico que destina mais de 70 % de sua capacidade instalada ao SUS e por ser o único Hospital Geral da cidade (Taquaritinga - SP), 80% de seus atendimentos são prestados ao SUS, uma vez que atende ainda mais dois municípios (Cândido Rodrigues/SP e Santa Ernestina/SP), objetiva a Aquisição de Materiais de Consumo, recurso este que se faz necessário para a manutenção e auxílio dos serviços prestados ao SUS.

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

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Manter o tempo médio de permanência das internações nas especialidades clínica médica e clínica cirúrgica abaixo de 07 dias.
Ações para Alcance:	Disponibiliza equipe administrativa para monitorar e acompanhar a gestão dos leitos de internação, com avaliação diária dos pacientes internados.
Situação Atual:	A instituição apresenta a taxa atual de 04 dias de média de permanência na Especialidade Clínica.
Situação Pretendida:	Manter o tempo médio de permanência – especialidade clínica abaixo de 7 dias.
Indicador de Resultado:	Número de pacientes-dia em determinado período/ Total de pacientes com saída no mesmo período.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Número de pacientes-dia em determinado período/ Total de pacientes com saída no mesmo período.
Fonte do Indicador:	SIH/SUS

Descrição da Meta:	Manter o tempo de permanência – UTI Adulto abaixo de 7 dias.
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe administrativa e assistencial para monitorar e acompanhar, com avaliação diária dos pacientes internados.
Situação Atual:	Atualmente o tempo de permanência em UTI Adulto está em 6,1 dias.
Situação Pretendida:	Manter o tempo de permanência abaixo de 7 dias.
Indicador de Resultado:	Número de pacientes-dia UTI Adulto em determinado período / Total de pacientes (com diária de UTI Adulto) com saída no mesmo período.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Total de pacientes-dia em determinado período / Total de pacientes (com diária de UTI adulto) no mesmo período x 100.
Fonte do Indicador:	SIH/SUS

Metas Quantitativas:

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Manter a taxa de ocupação (leitos SUS, clínica cirúrgica e clínica médica) acima de 80%.
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe administrativa e assistencial para monitorar e acompanhar a gestão dos leitos de internação, com avaliação diária dos pacientes.
Situação Atual:	Atualmente a taxa ocupação (leitos SUS, clínica cirúrgica e clínica médica) está em torno de 47,7%.
Situação Pretendida:	Manter a taxa de ocupação (leitos SUS, clínica cirúrgica e clínica médica) acima de 80%.
Indicador de Resultado:	Total de pacientes-dia em determinado período / Total de leitos-dia no mesmo período.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Indicador de Resultado: Total de pacientes-dia em determinado período / Total de leitos-dia no mesmo período x 100.
Fonte do Indicador:	SIH/SUS

Descrição da Meta:	Manter a Taxa de ocupação de leitos de Terapia Intensiva – Adulto acima de 90%.
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe administrativa e assistencial para monitorar e acompanhar, com avaliação diária dos pacientes internados.
Situação Atual:	Atualmente a taxa ocupação de leitos de Terapia Intensiva – Adulto está em torno de 87,8%
Situação Pretendida:	Manter a taxa de ocupação de leitos de Terapia Intensiva- Adulto acima de 90%.
Indicador de Resultado:	Total de pacientes-dia (UTI adulto) em determinado período / Total de pacientes (com diária de UTI adulto) com saídas no mesmo período.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Total de pacientes-dia (UTI adulto) em determinado período / Total de leitos-dia no mesmo período x 100.
Fonte do Indicador:	SIH/SUS

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração em dias	Descrição
1	Cotação dos Materiais de Consumo	30 dias	Pesquisa de preço dos materiais / produtos
2	Aquisição dos Materiais de Consumo	30 dias	As aquisições dos materiais de consumo, serão feitas mensalmente de acordo com o melhor preço, enquanto perdurar a vigência do presente convênio.
3	Entrega dos Materiais de Consumo	7 dias	Entrega dos Materiais de Consumo
4	Distribuição dos materiais de consumo	7 dias	Distribuição dos materiais de consumo

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo	Aquisição de Material de Consumo: - INTRODAN nº 18, nº 20, nº22 e nº24 - SCALP nº 21, nº23 e nº25 - EQUIPO	0,00	0,00%	74.873,16	100,00%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 74.873,16	100,00%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	6.239,00	8,33	0,00	0,00	6.239,00	8,33	6.239,00
2	6.239,00	8,33	0,00	0,00	6.239,00	8,33	6.239,00
3	6.239,00	8,33	0,00	0,00	6.239,00	8,33	6.239,00
4	6.239,00	8,33	0,00	0,00	6.239,00	8,33	6.239,00
5	6.239,00	8,33	0,00	0,00	6.239,00	8,33	6.239,00
6	6.239,00	8,33	0,00	0,00	6.239,00	8,33	6.239,00
7	6.239,00	8,33	0,00	0,00	6.239,00	8,33	6.239,00
8	6.239,00	8,33	0,00	0,00	6.239,00	8,33	6.239,00
9	6.239,00	8,33	0,00	0,00	6.239,00	8,33	6.239,00
10	6.239,00	8,33	0,00	0,00	6.239,00	8,33	6.239,00
11	6.239,00	8,33	0,00	0,00	6.239,00	8,33	6.239,00
12	6.244,16	8,34	0,00	0,00	6.244,16	8,34	6.244,16
Valor Total	74.873,16	100,00	0,00	0,00	74.873,16	100,00	74.873,16

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: Vigência do Ajuste

3. 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.