

**PLANO DE TRABALHO****INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

Número do PT:  
 Órgão/Entidade: IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS E SANTA CASA MISERICÓRDIA DE GUARATINGUETÁ  
 CNPJ: 48.547.806/0001-20  
 Endereço: Rua Rangel Pestana 194 - Centro  
 Município: Guaratinguetá/SP - CEP: 12506-340  
 Telefone: 12 21311900  
 Email: andre.monteiro@santacasaguara.com.br; contab@santacasaguara.com.br; secretaria@santacasaguara.com.br

CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
040.722.5 38-20	Romulo Augusto de Barros	Provedor	Provedor	romulo@clinicabarros.com.br

**RECEBIMENTO DO RECURSO**

Banco: 001 Agência: 0306-9 Número: 64467-6  
 Praça de Pagamento: Guaratinguetá  
 Gestor do Convênio: Zélia Lúcia Bustamante Romain  
 Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

**CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

**Missão da Instituição:** Oferecer serviços na área da saúde, superando as expectativas dos clientes, alicerçados na competência, humanização e valorização da vida.

**Histórico da Instituição:** A primeira proposta de se criar uma casa destinada a arte de curar em Guaratinguetá surgiu quando o vereador Antônio Clemente dos Santos, em sessão da Câmara Municipal datada de 14 de julho de 1830 apresentou uma indicação para o estabelecimento de uma casa de caridade, fato que não prosperou em razão da falta de recursos. Foi então, em 11 de julho de 1868 que a Irmandade Senhor dos Passos, em reunião na casa do Dr. José Martiniano de Oliveira Borges, decidiu fundar uma Santa Casa de Misericórdia com a compra de uma propriedade pertencente ao Professor Francisco de Assis Oliveira, atualmente localizada nas Ruas Rangel Pestana e Paissandu. Com doações feitas por ilustres personalidades da época, foram iniciadas as obras para a construção de um hospital. A primeira mesa administrativa da Santa Casa foi comandada pelo Provedor: Visconde de Guaratinguetá, tendo como Tesoureiro o Comendador Manoel José Bittencourt. Oficialmente a Santa Casa de Misericórdia de Guaratinguetá foi fundada em 10 de maio de 1869, através de seu registro junto a Secretaria do Governo do Estado de São Paulo. Em 1877 a Santa Casa de Guaratinguetá teve como Provedor o ilustre senhor Dr. Francisco de Paula Rodrigues Alves. Em 03 de março de 1900, a Santa Casa, abrigou as irmãs Salesianas com a missão de cuidar dos pacientes e assisti-los no ofício religioso, permanecendo na entidade até 1977. Atualmente a Santa Casa de Misericórdia de Guaratinguetá é administrada por uma Mesa Administrativa eleita em 05/06/2020 para um mandato de 3 anos.

**QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO**

**Objeto:** CUSTEIO – aquisição de Medicamentos Oncológico, Material para Hemodiálise e pagamento de prestação de Serviços Médicos.

R\$ 25.000,00: Medicamentos para oncologia

- R\$ 25.000,00: Materiais para hemodialise

- R\$ 50.000,00: Serviços Médicos

**R\$ 100.000,00: TOTAL**

Objetivo: Através do recurso disponibilizado será possível atender com maior qualidade os pacientes para os quais a Santa Casa é referência, mantendo ocupação dos leitos e os recursos ambulatoriais disponibilizados dentro das metas pactuadas, de forma a atender às expectativas e necessidades dos usuários.

Justificativa: Os recursos são de extrema importância para que a Santa Casa de Misericórdia de Guaratinguetá possa cumprir as demandas dos serviços ofertados com cobertura dos 17 municípios do Circuito da Fé e Vale Histórico. Atualmente a Santa Casa de Guaratinguetá oferta os serviços de oncologia, hemodiálise, clínica médica, UTI, queimados e serviços ambulatoriais que são de extrema importância para a região de Saúde do Circuito da Fé e Vale histórico. Através deste recurso será possível adquirir serviços médicos e materiais e medicamentos hospitalares, procurando assim melhorar a qualidade dos serviços ofertados, atender melhor e ainda mais municípios englobados, garantir a sustentabilidade da Instituição e atendimento dos pacientes.

Local: Santa Casa de Misericórdia de Guaratinguetá

Observações: Emenda Parlamentar direcionada pela **Deputada Estadual Professora Bebel**

## METAS A SEREM ATINGIDAS

### Metas Quantitativas

#### **Meta 1: Manter a ocupação da Clínica Médica e Clínica Cirúrgica em 75% mês**

Ações para alcance: Disponibilizar para a Secretaria de Saúde do Município 44 leitos de Clínica Médica e 23 leitos de Clínica Cirúrgica para atender a demanda da região, dentro da capacidade contratual de AIH com Gestor Municipal.

Situação Atual: Ocupação de 75% dos leitos sus de UTI/mês

Situação Pretendida: Manter a ocupação dos leitos disponíveis com ocupação de pelo menos 75% ao mês, a fim de melhor atender a demanda regional por leitos de UTI.

Indicador de Resultado:  $(N^{\circ} \text{ DE PACIENTES-DIA MÊS DE CLINICA MÉDICA E CIRÚRGICA} / N^{\circ} \text{ DE LEITOS-DIA MÊS DE CLINICA MÉDICA E CIRÚRGICA}) * 100$

#### **Meta 2: Manter o índice de 75% de execução das metas ambulatoriais pactuadas**

Ações para alcance: Disponibilizar vagas ambulatoriais dos recursos contratualizados (ressonância, rx, tomografia, ultrassom, anatomo, laboratório de análises clínicas, curativos, atendimento de queimados, apac oncologia, apac hemodialise e etc.) Para o gestor a fim de atender a demanda por este recurso.

Situação Atual: Cumprimento de 75% das metas ambulatoriais pactuadas com o gestor municipal.

Situação Pretendida: Manter o cumprimento de 75% das metas ambulatoriais pactuadas com o gestor municipal.

Indicador de Resultado:  $(\text{QUANTIDADE DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS} + \text{APAC DE HEMODIALISE} + \text{APAC ONCOLOGIA REALIZADOS NO MÊS} / \text{QUANTIDADE DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS} + \text{APAC DE HEMODIALISE} + \text{APAC ONCOLOGIA CONTRATUALIZADOS}) * 100$

### Metas Qualitativas



**Meta 1: Manter acima de 80% o Índice de Satisfação Bom/Ótimo dos usuários do SUS**

Ações para Alcance: Aplicar questionário aos usuários sus que utilizam os serviços da instituição.

Situação Atual: Índice de Satisfação Anual de 2019 de 86,55%

Situação Pretendida: Manter acima de 80% o Índice de Satisfação Bom/Ótimo dos usuários do SUS

Indicador de Resultado: N° de usuários que responderam BOM e OTIMO em Pesquisa de Satisfação no MÊS/N° total de usuários que responderam pesquisa de satisfação no MÊS \* 100

**ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO**

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Cotação - Medicamentos para Oncologia	20 dias	Cotação - Medicamentos para Oncologia
2	Cotação - Materiais de Hemodialise	10 dias	Cotação - Materiais de Hemodialise
3	Negociação de Serviços Médicos	10 dias	Negociação de Serviços Médicos
4	Aquisição - Medicamentos para Oncologia	10 dias	Aquisição - Medicamentos para Oncologia
5	Aquisição - Materiais de Hemodialise	10 dias	Aquisição - Materiais de Hemodialise
6	Efetivação das Negociações de Serviços Médicos	10 dias	Efetivação das Negociações de Serviços Médicos
7	Entrega - Medicamentos para Oncologia	0 dias	Entrega - Medicamentos para Oncologia
8	Entrega - Materiais de Hemodialise	0 dias	Entrega - Materiais de Hemodialise
9	Início das Atividades Médicas	0 dias	Início das Atividades Médicas

**PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS**

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Concedente	%	Proponente	%
1	Aquisição - Medicamentos para Oncologia	Custeio	Aquisição - Medicamentos para Oncologia	R\$25.000,00	25,00%		
2	Aquisição - Materiais de Hemodialise	Custeio	Aquisição - Materiais de Hemodialise	R\$25.000,00	25,00%		
3	Efetivação das Negociações de Serviços Médicos	Custeio	Efetivação das Negociações de Serviços Médicos	R\$50.000,00	50,00%		

**CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

Ordem	Etapa	Valor da Aplicação	% do Plano
1	Cotação - Medicamentos para Oncologia		
2	Cotação - Materiais de Hemodialise		
3	Negociação de Serviços Médicos		
4	Aquisição - Medicamentos para Oncologia	R\$ 25.000,00	25,00%
5	Aquisição - Materiais de Hemodialise	R\$ 25.000,00	25,00%
6	Efetivação das Negociações de Serviços Médicos	R\$ 50.000,00	50,00%
7	Entrega - Medicamentos para Oncologia		
8	Entrega - Materiais de Hemodialise		
9	Início das Atividades Médicas		



<b>OBJETO:</b> CUSTEIO - aquisição de Material de Consumo Medicamentos, Materiais Hospitalares e prestação de Serviços Médicos.	<b>PRAZO PROPOSTO</b> INÍCIO: data da assinatura do convênio. FINAL: <b>31/032021</b>	<b>DATA BASE</b> 02/07/2020
--	---	--------------------------------

## CRONOGRAMA FÍSICO FINANCEIRO

<b>RECURSOS ESTADUAL</b>	100.000,00
<b>RECURSOS PRÓPRIO</b>	0,00
<b>VALOR CONVÊNIO</b>	100.000,00

### PREVISÃO DE EXECUÇÃO

- Início: À partir da assinatura deste convênio
- Término previsto: final: **31/03/2021**

### RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
040.722.538-20	Rômulo Augusto de Barros	Provedor	Provedor	romulo@clinicabarros.com
340.168.618-61	André Barros Monteiro Junior	Diretor Administrativo	Diretor Administrativo	andre.monteiro@santacasaguara.com.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.



Guaratinguetá, 27 de Novembro de 2020

RÔMULO AUGUSTO DE BARROS  
Gestor Entidade  
IRM SENHOR DOS PASSOS E STA CAS MISER GUARATINGUETA

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: RÔMULO AUGUSTO DE BARROS  
Assinado com senha por: JEANCARLO GORINCHTEYN  
Assinado com senha por: NÁDIA MARIA MAGALHÃES MEIRELES  
Documento N°: 106236A0120688 - consulta é autenticada em:  
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/106236A0120688>



SESPTA2020000165DM