



Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho
Documento 0000018741/2018

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: 8909 NIS Processo: 6864

Órgão/Entidade: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE ANDRADINA**

CNPJ: 43.535.210/0001-97

Atividade Econômica:

Endereço: Avenida Guanabara Número: - até 1728/1729

Município: Andradina CEP: 16901000

Telefone: 3702-1100

Email: contabilidade@santacasaandradina.com.br

Conta Corrente: Banco: 001 Agência: 00273 Número C/C: 001081217 Praça de Pagamento: ANDRADINA

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

RESPONSÁVEIS PELA INSTITUIÇÃO

CPF	Reg.Profissional	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
092.739.258-55	OAB	Fabio Antonio Obici	Autoridade Beneficiário	Diretor Presidente	advocacia@faobici.com.br
078.503.918-02	CRA	Sebastião Sergio Silva	Administrador Local Beneficiário	superintendente	financeiro@santacasaandradina.com.br

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO

MISSAO DA ENTIDADE

A Irmandade da Santa Casa de Andradina tem por seus valores a Integridade, Tolerância, Qualidade, Confiabilidade e Trabalho em Equipe com a missão de prestar atendimento Médico-Hospitalar aos seus Clientes com dignidade e respeito, através da boa prática profissional em um ambiente humanizado, proporcionando qualidade e bem-estar. Tem como finalidade perante ao Sistema Único de Saúde (SUS), a prestação de Assistência Médico-Hospitalares aos doentes, promovendo prioritariamente a saúde da população em geral carente de recursos financeiros. Como entidade privada, sem fins lucrativos, se obriga a manter leitos e serviços hospitalares, para o uso público, inclusive de forma gratuita, dentro da sua capacidade técnica e física. A diretoria prima por investir cada vez mais na qualidade dos serviços e especialização de mão de obra e oferecer atendimento igualitário a todos os pacientes internados, sejam particulares, conveniados ou pelo SUS.

HISTORICO DA ENTIDADE

A Santa Casa de Andradina, foi fundada em 10 de Maio de 1940, porém, somente em 02 de Janeiro de 1945, na sede social do Andradina Tênis Clube, foi fundada a Irmandade Santa Casa de Andradina, com a aprovação de seus estatutos e eleição da primeira diretoria, que teve como seu Provedor o Senhor Evandro Brembatti Calvoso. Com um espaço físico de 19.200 m², uma área construída de 9.210 m² em dois pavimentos, nossa Instituição possui 135 (cento e trinta e cinco) leitos para internações. Possui também, Unidade de Terapia Intensiva Tipo II, com 10 (dez) leitos, um Centro Cirúrgico com 07 (sete) salas de cirurgia que possibilita a realização de aproximadamente 300 (trezentas) cirurgias por mês, Centro Obstétrico, realizando aproximadamente 80 (oitenta) partos/mês, Serviço de Diagnóstico por Imagem realizando em média 1.700 (um mil e setecentos) exames/mês, Laboratório de Análises Clínicas com a realização de 18.000 (dezoito mil) exames mensais e Serviço de Internação, que atende em média 750 (setecentos e cinquenta) pacientes/mês, dos quais 65% são para usuários do SUS.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto

EQUIPAMENTOS 01 REPROCESSADOR AUTOMATICO PARA O CENTRO DE HEMODIALISE 02 BISTURIS ELETRICOS 01 APARELHO DE ECG AP 04 MACAS C/GRADE E CILINDRO DE 02 MOBILIARIO 18 POLTRONAS ESTOFADAS E RECLINÁVEIS ESPECÍFICAS PARA SESSÕES DE HEMODIÁLISE ARMARIOS PLANEJADOS PARA O CENTRO DE HEMODIÁLISE

Objetivo

EQUIPAR E MOBILIAR O CENTRO DE HEMODIALISE "THOMAZ RODRIGUES ALCKMIN" EM PROCESSO DE FINALIZAÇÃO PARA INICIO DE SUAS ATIVIDADES À POPULAÇÃO NECESSITADA DESSE SERVIÇO E ADQUIRIR EQUIPAMENTOS DE EXTREMA NECESSIDADE PARA A IRMANDADE DA SANTA CASA DE ANDRADINA.

Justificativa

ANDRADINA E CIDADES VIZINHAS POSSUEM MUITOS PACIENTES DE HEMODIALISE QUE PRECISAM SE LOCOMOVER TODOS OS DIAS PARA CIDADES QUE MANTEM ESSE SERVIÇO E A MAIS PROXIMA, ILHA SOLTEIRA, FICA A NAO MENOS DE UMA HORA DE VIAGEM, ONDE TEEM QUE ESPERAR POR SUAS VEZES, ARRISCANDO-SE NA ESTRADA E TENDO AINDA QUE VOLTAR COM TODO SOFRIMENTO QUE A DOENÇA CAUSA. A EMENDA ORA OFERTADA IRÁ AUXILIAR SIGNIFICATIVAMENTE A AUXILIAR ESSES PACIENTES PROMOVENDO MAIOR FACILIDADE E MENOS DESGASTE UMA VEZ QUE ESTARÃO MAIS PERTO PODENDO RETORNAR AOS SEUS LARES MAIS RAPIDAMENTE PARA DESCANSAR DO PROCEDIMENTO E ALIVIAR TAMBEM OS FAMILIARES QUE MUITAS VEZES TEEM QUE DEIXAR SEU TRABALHO NOS CASOS (CRIANÇAS E IDOSOS) QUE EXIGEM ACOMPANHANTES. COM CERTEZA HAVERÁ UMA MEHORA NOTÁVEL NA QUALIDADE DE VIDA DESSAS PESSOAS. TAMBEM A IRMANDADE DA SANTA CASA DE ANDRADINA QUE ATENDE A POPULAÇÃO LOCAL E REGIÃO VAI SE BENEFICIAR COM A COMPRA DE EQUIPAMENTOS FALTANTES E NECESSÁRIOS.

METAS A SEREM ATINGIDAS

Meta Quantitativa	Descrição	Indicador de Alcance	Resultado Pretendido
ATENDER NO CENTRO DE HEMODIALISE 1200 PROCEDIMENTOS MÊS	ADQUIRIR EQUIPAMENTOS E MOBILIARIO PARA TERMINAR DE EQUIPAR O CENTRO DE HEMODIÁLISE.	QUANTIDADE ATUAL DE PROCEDIMENTOS/QUANTIDADE DE 1200 PROCEDIMENTOS MÊS.	REALIZAR 1200 PROCEDIMENTOS DE HEMODIALISE/MES
MANTER 85 CIRURGIAS MES AOS USUARIOS SUS DO CENTRO CIRURGICO	ADQUIRIR 02 BISTURIS ELETRICOS, AGILIZANDO OS ATENDIMENTOS E PROPORCIONANDO MAIOR SEGURANÇA E CONFORTO TANTO AOS USUARIOS QUANTO AOS PROFISSIONAIS.	QUANTIDADE MENSAL DE CIRURGIAS ATUAL/QUANTIDADE DE 85 CIRURGIAS MÊS.	MANTER A REALIZAÇÃO DE 85 CIRURGIA MES AOS USUARIOS DO SUS.
Meta Qualitativa	Descrição	Indicador de Alcance	Resultado Pretendido
IMPLANTAR PESQUISA DE SATISFAÇÃO DE ÓTIMO E BOM COM PELO MENOS 80% DE SATISFAÇÃO.	TERMINAR DE EQUIPAR E MOBILIAR O CENTRO DE HEMODIALISE PARA QUE OS USUARIOS SUS DESSE SERVIÇO POSSAM SER ATENDIDOS COM QUALIFICAÇÃO E HUMANIZAÇÃO.	QUANTIDADE DE ATENDIMENTOS ATUAL/QUANTIDADE DE ATENDIMENTOS NOS ULTIMOS 12 MESES	ATINGIR SATISFAÇÃO DE PELO MENOS 80% DE ÓTIMO E BOM AOS USUARIOS SUS NO CENTRO DE HEMODIALISE
AUMENTAR DE 80% PARA 85% O ÍNDICE DE SATISFAÇÃO DE ÓTIMO E BOM DOS ATENDIMENTOS FEITOS NO CENTRO CIRURGICO.	APLICAR PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUARIOS SUS NOS ATENDIMENTOS FEITOS NO CENTRO CIRURGICO.	QUANTIDADE DE SATISFAÇÃO ÓTIMA E BOA/QUANTIDADE DE USUARIOS SUS ENTREVISTADOS EM 12 MESES,	85% DE SATISFAÇÃO ÓTIMA E BOA DOS USUARIOS SUS NO CENTRO CIRURGICO EM 12 MESES.
AUMENTAR DE 80 PARA 85% O ÍNDICE DE SATISFAÇÃO DE ÓTIMO E BOM DOS USUARIOS SUS NAS INTERNAÇÕES.	APLICAR PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUARIOS SUS NAS INTERNAÇÕES EFETUADAS NA ENTIDADE.	QUANTIDADE DE SATISFAÇÃO ÓTIMA E BOA/QUANTIDADE DE USUARIOS ENTREVISTADOS EM 12 MESES.	AUMENTAR PARA 85% DE ÍNDICE DE SATISFAÇÃO DE ÓTIMO E BOM AOS USUÁRIOS SUS DE INTERNAÇÃO EM 12 MESES.

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Proponente	%	Concedente	%	Etapa	%
1	PESQUISA DE PREÇOS	28						
2	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MOBILIARIO	28	0,00		120.000,00	100,00	120.000,00	100,00



Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho
Documento 0000018741/2018

0,00 120.000,00 100,00 120.000,00 100,00

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%	Aplicado	%
1		INVESTIMENTO	18 POLTRONAS ESTOFADAS E RECLINÁVEIS ESPECÍFICAS PARA SESSÕES DE HEMODIALISE	0,00	0,00	35.000,00	29,16	35.000,00	29,16
2		INVESTIMENTO	02 bisturis eletricos	0,00	0,00	32.000,00	26,66	32.000,00	26,66
3		INVESTIMENTO	01 REPROCESSADORA AUTOMÁTICA PARA O CENTRO DE HEMODIALISE	0,00	0,00	27.000,00	22,50	27.000,00	22,50
4		INVESTIMENTO	MOVEIS PLANEJADOS PARA O CENTRO DE HEMODIALISE	0,00	0,00	13.000,00	10,83	13.000,00	10,83
5		INVESTIMENTO	01 APARELHO DE ECG AP	0,00	0,00	8.500,00	7,08	8.500,00	7,08
6		INVESTIMENTO	04 MACAS COM GRADE E CILINDROS DE O2 PARA SANTA CASA DE ANDRADINA	0,00	0,00	4.500,00	3,75	4.500,00	3,75
				0,00	0,00	120.000,00	99,98	120.000,00	99,98

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
1	120.000,00	100,00	0,00	0,00	120.000,00	99,98	120.000,00
	120.000,00	100,00	0,00	0,00	120.000,00	99,98	120.000,00

PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste
Duração: 11 meses.
Término: 31/12/2018

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretaria de Estado da Saúde, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem quaisquer débitos 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

Data Assinatura	CPF	Nome da Pessoa	Entidade	Cargo
27/06/2018	029.139.048-07	Eloiso Vieira Assunção Filho	CGOF - Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira	Coordenador de Gabinete
27/06/2018	092.739.258-55	Fabio Antonio Obici	IRMANDADE DA SANTA CASA DE ANDRADINA	Diretor Presidente
27/06/2018	348.967.088-49	MARCO ANTONIO ZAGO	SES/GABINETE - Gabinete do Secretário	Secretário de Estado da Saúde
27/06/2018	095.638.998-81	CLAUDINEIA CECILIA DA SILVA	DRS II - Araçatuba	Diretor Técnico de Saúde III

Plano de Trabalho emitido pelo sistema SANI-SES/SP.