

#### INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: 13412 NIS Processo: 12790

Órgão/Entidade: SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS

CNPJ: 59.759.084/0001-94

Endereço: Rua Carolina Malheiros Número: 92

Município: São João da Boa Vista CEP: 13871072

Telefone: 36341133

Email: administracao@santacasasaojoao.com.br

CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
Nenhuma Pessoa Cadastrada!				

#### RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: 001 Agência: 00065 Número: 000569941 Praça de Pagamento: São João da Boa Vista

Gestor do Convênio: JOSUE ALBERTO DE MELO JUNIOR

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

#### CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

##### Característica da Instituição

A Santa Casa de Misericórdia do Dona Carolina Malheiros, possui um Corpo Clínico formado por aproximadamente 150 médicos efetivos nas especialidades: Clínica Médica, Pediatria, Ginecologia e Obstetrícia, Cardiologia, Traumatologia/Ortopedia, Neurologia, Neurocirurgia, Psiquiatria, Urologia, Oftalmologia, Otorrinolaringologia, Cirurgia Geral, Cirurgia Vascular, Nefrologia, Anestesiologia, Radiologia, Proctologia, além de outros profissionais que, também, contribuem para a eficácia no atendimento direto ao paciente, como Cirurgião Buco-Maxilo-Facial, Bioquímico, Fisioterapeuta, Nutricionista, Assistente Social e Enfermagem. Os serviços existentes no hospital são: Radiologia, Ultrassonografia, Tomografia Computadorizada, Densitometria Óssea, Mamografia, Mapeamento Cerebral, Ecocardiografia, Laboratório de Análises Clínicas, Anatomopatologia, Hemodiálise, Tococardiografia, Banco de Sangue, Radioterapia, Quimioterapia e Fisioterapia. No hospital há onze unidades de internação, compostas pelo total de 161 leitos, sendo 102 leitos ofertados ao SUS, bem como em nosso Centro Cirúrgico, possuímos 3 salas de cirurgia destinadas exclusivamente ao SUS. Os setores atendem a pacientes com várias patologias, de baixo, médio e alto grau de dependência. Esses pacientes são provenientes de atendimentos eletivos dos consultórios particulares, convênios e de emergência oriundos do pronto-socorro do município de São João da Boa Vista, do município de Águas da Prata, do município de Aguiá, do pronto atendimento da própria Santa Casa, CROSS, sendo referência também para o Colegiado Mantiqueira (Aguiá, Águas da Prata, Espírito Santo do Pinhal, Santo Antônio do Jardim, Santa Cruz das Palmeiras, São João da Boa Vista, Tambaú e Vargem Grande do Sul). ESTIMATIVA POPULACIONAL HABITANTES São João da Boa Vista 87.008 Aguiá 35.261 Águas da Prata 7.777 Espírito Santo do Pinhal 42.517 Santa Cruz das Palmeiras 33.356 Santo Antônio do Jardim 5.834 Tambaú 22.757 Vargem Grande do Sul 41.287 Total 275.797 \* Fonte SEADE 2019

##### Historico da Instituição

A Santa Casa de Misericórdia "Dona Carolina Malheiros" foi solenemente inaugurada no dia 6 de agosto de 1899. O primeiro prédio da Santa Casa era um majestoso edifício em estilo neoclássico. Interiormente, era composto por acomodações de grandes dimensões, salientando-se a preocupação da época em permitir uma adequada circulação de ar. Com o crescimento populacional e a evolução da medicina, começaram as preocupações com o prédio que até o início da década de 40, havia sofrido poucas alterações em relação ao prédio original, o qual começava a se mostrar insuficiente. A primeira etapa da Nova Santa Casa foi inaugurada em 1952, compreendendo o 1º Pavilhão (Maternidade, Berçário e Pediatria) e o 2º Pavilhão (Seção B e Centro Cirúrgico). Em 1962 foi inaugurada a fase final da Santa Casa. O novo prédio foi construído totalmente de acordo com as normas adotadas nos países desenvolvidos. Após sua inauguração, passou por diversas reformas e acréscimos. Quanto ao prédio antigo, nada mais restou, sendo totalmente substituído por novas dependências. Atualmente possui uma área construída de 10.650 m<sup>2</sup>, distribuído em 3(três) andares, em um terreno de 14.000 m<sup>2</sup>.

#### QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

##### Objeto: CUSTEIO

Apoio Financeiro - Custeio - Pró Santa Casa II Aquisição de material de consumo: Materiais Hospitalares e Medicamentos: Prestação de serviços : Serviços de terceiros e plantões médicos

Aquisição de material de consumo: Materiais Hospitalares: Materiais de cobertura, Luvas seringas e agulhas, materiais de punção, incisão e sutura, antissépticos, dispositivos de infusão, materiais para esterilização e saneantes. Medicamentos: Analgésico, Análogo da Prostaglandina, Anestésico, Antibióticos, anticonvulsivante, antiemético, anti-hipertensivo, anti-inflamatório, antitrombótico, antiulcera, bloqueador neuromuscular e relaxante muscular, expansor de volume plasmático, imunoglobulina, nutrição parenteral, sedativo, supressor hormônio do crescimento, vasodilatador, vasopressor. Prestação de serviços : Serviços de terceiros: Hemodinâmica, Banco de Sangue, Laboratório de análises, Fisioterapia, Técnicos Raio-x, Diagnóstico por imagem. e plantões médicos

##### Objetivo

Manter a prestação de serviço qualificado aos pacientes SUS referente ao programa PRÓ SANTAS CASA II

##### Justificativa

Manter condições favoráveis de atendimento hospitalar incluindo serviços de Diagnósticos por Imagem e Laboratoriais aos pacientes que compõem o DRS XIV, bem como o bom funcionamento do hospital geral.

##### Local

Santa Casa de Misericórdia Dona Carolina Malheiros Rua Carolina Malheiros 92 Vila Conrado Cep: 13870720 São João da Boa Vista SP CNES:2084228

##### Observações

#### METAS A SEREM ATINGIDAS

##### Metas Quantitativas

**REDE DE NEUROLOGIA: Manter o acesso da população aos procedimentos ambulatoriais (consultas) em Neurologia para os municípios pertencentes ao Colegiado de Gestão Regional Mantiqueira - 72 consultas/mês (ref. a primeira consulta)**

**Ações para Alcance:** Manter equipe de Neurologia disponível para atendimento dos procedimentos ambulatoriais (ref. a primeira consulta) e disponibilizar as vagas dos agendamentos através do portal da CROSS, conforme pactuação.

**Situação Atual:** Atualmente são realizados 72 procedimentos ambulatoriais (consultas) em Neurologia são realizadas/mês (ref. a primeira consulta).

**Situação Pretendida:** Manter o acesso da população à Rede de Alta Complexidade em Neurologia, com a realização de 72 consultas/mês (ref. a primeira consulta)

Indicador de Resultado: Número de consultas ofertadas mês/72 consultas mês\*100

**REDE DE ORTOPEDIA: Manter o acesso da população aos procedimentos ambulatoriais (consultas) em Ortopedia para o município da Região de Saúde Mantiqueira - 50 consultas/mês (primeira consulta)**

**Ações para Alcance:** Manter equipe de Ortopedia disponível para atendimento aos procedimentos ambulatoriais (ref. a 1ª consulta) e disponibilizar as vagas dos agendamentos no portal da CROSS, conforme pactuação.

**Situação Atual:** Atualmente são realizados 50 procedimentos ambulatoriais (ref. 1ª consulta) em Ortopedia /mês.

**Situação Pretendida:** Manter o acesso da população à Rede de Alta Complexidade em Ortopedia com a realização de 50 consultas/mês (ref. a primeira consulta)

Indicador de Resultado: Número de consultas ofertadas mês/50 consultas mês\*100

**REDE DE ONCOLOGIA: Manter o acesso da população aos procedimentos CIRÚRGICOS em Oncologia nas especialidades Aparelho Digestivo, Ginecologia, Mastologia e Urologia para os municípios da Região de Saúde Mantiqueira e para o municípios pertencentes ao CGR Rio Pardo (Caconde, Divinolândia, São José do Rio Pardo, Itobi e Tapiratiba) - 14 cirurgias/mês**

**Ações para Alcance:** Manter equipe de oncologia na especialidades Cirurgia do Aparelho Digestivo, Ginecologia, Mastologia e Urologia para atendimento dos procedimentos ambulatoriais (ref. 1ª consulta) e disponibilizar as vagas para agendamento no portal da CROSS, , conforme pactuação.

**Situação Atual:** Proporciona acesso a procedimentos cirúrgicos da Rede de Alta Complexidade de Oncologia realizando em média 11 cirurgias por mês.

**Situação Pretendida:** Manter o acesso da população à Rede de Alta Complexidade de Oncologia realizando 14 cirurgia por mês conforme pactuação.

Indicador de Resultado: Número de cirurgias realizadas mês/14 cirurgias pactuadas mês\*100

**Manter o acesso de usuários SUS ao procedimento BIOPSIA HEPÁTICA - com agenda fornecida à SMS e resultados do anátomo entregues em 25 dias da coleta do material.**

**Ações para Alcance:** Disponibilizar RH, material de consumo, equipamento e medicamentos para realização dos procedimentos.

**Situação Atual:** Atualmente são realizados procedimento conforme demanda encaminhadas pelo município.

**Situação Pretendida:** Disponibilizar, em média 15 procedimentos, de BIOPSIA HEPÁTICA/mês

Indicador de Resultado: Número de BIOPSIAS HEPÁTICAS realizadas/15\*100 Justificar caso não haja demanda dos municípios.

**Metas Qualitativas**

**Capacitar os profissionais nas áreas das Redes Temáticas: Rede de Urgência e Emergência, Rede Cegonha, Rede de Neurologia, Rede de Traumatologia-Ortopedia, Terapia Renal Substitutiva, Rede de Oncologia e Nutrição Enteral e Parenteral e desse modo qualificar a Assistência ao Usuário SUS**

**Ações para Alcance:** Elaborar Plano de Capacitação Anual nas áreas das Redes Temáticas: Rede de Urgência e Emergência, Rede Cegonha, Rede de Neurologia, Rede de Traumatologia-Ortopedia, Terapia Renal Substitutiva, Rede de Oncologia e Nutrição Enteral e Parenteral. Disponibilizar equipe para capacitação.

**Situação Atual:** Realiza Capacitações de forma a qualificar a assistência ao usuário SUS. As capacitações disponibilizadas não contemplam a contento as áreas propostas.

**Situação Pretendida:** Manter as Capacitações de forma a qualificar a assistência ao usuário SUS conforme Plano previamente aprovado pela Comissão de Avaliação.

Indicador de Resultado: 1-Encaminhamento de Plano Anual de Capacitações nas Redes Temáticas para aprovação da Comissão de Avaliação Pró Santa Casa com definição do Público-alvo envolvendo todos os setores da instituição. 2-Encaminhamento de relatório das capacitações realizadas nos trimestres, discriminando o facilitador, data, tema abordado e carga horária, com apresentação de cópia da lista de presença, assinada pelo Administrador da instituição, para a Comissão Avaliação Pró Santa Casa

**Garantir a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) para a totalidade dos pacientes em UTI.**

**Ações para Alcance:** Analisar apresentação do formulário da Sistematização de Assistência de Enfermagem-SAE para a totalidade dos pacientes em UTI.

**Situação Atual:** Atualmente estão disponíveis 08 leitos para atendimento dos pacientes usuários do SUS e são atendimento 41 pacientes por mês, onde a SAE é preenchida, garantindo o cuidado de enfermagem de forma individualizada, conferindo maior segurança ao paciente e melhoria na qualidade da assistência prestada.

**Situação Pretendida:** Garantir a manutenção e o cuidado de enfermagem de forma individualizada conferindo maior segurança ao paciente e melhoria na qualidade da assistência prestada

Indicador de Resultado: Número de prontuários das unidades avaliadas com presença de SAE/ número total de prontuários das unidades x 100 para a totalidade dos pacientes em UTI.

**Garantir a manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos nas unidades assistenciais da instituição**

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe administrativa ou serviço contratado para acompanhamento e controle das manutenções preventivas e corretivas dos equipamentos nas unidades da instituição

**Situação Atual:** A instituição apresenta dificuldade na realização de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos nas unidades assistenciais

**Situação Pretendida:** Realizar manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos nas unidades assistenciais da instituição visando evitar transtornos que possam causar impacto negativo direto ou indireto no atendimento ao paciente

Indicador de Resultado: Relatório das manutenções realizadas discriminando data, equipamento, conforme planilha de previsão de manutenções (Cronograma de execução, Contratos e comprovação das execuções das manutenções preventivas e corretivas).

**Proporcionar estágios aos estudantes matriculados nas FATECs, ETECs e outras instituições de ensino**

**Ações para Alcance:** Permitir acesso aos estudantes matriculados em cursos técnicos e de graduação

**Situação Atual:** Proporciona estágio aos estudantes matriculados em cursos técnicos e de graduação

**Situação Pretendida:** Manter estágio aos estudantes matriculados em cursos técnicos e de graduação

Indicador de Resultado: Relação mensal nominal dos estudantes que estão realizando estágio, por setor do hospital e tipo de curso em que estão matriculados



# SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS

## Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

### ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Aquisição de Materiais de Consumo - Materiais Hospitalares	0	Aquisição de material de consumo: Materiais Hospitalares: Materiais de cobertura, Luvas seringas e agulhas , materias de punção .incisão e sutura, antissepticos , dispositivos de infusão, materiais para esterilização e saniantes.
2	Aquisição de Medicamento	0	Medicamentos: Analgésico,Análogo da Prostaglandina ,Anestésico,Antibióticos,anticonvulsivante,antiemético,anti-hipertensivo, anti-inflamatório, antitrombótico, antiulcera,bloqueador neuromuscular e relaxante muscular,expansor de volume plasmático, imunoglobulina, nutrição parenteral , sedativo , supressor hormônio do crescimento, vasodilatador, vasopressor
3	Pagamento de serviços de terceiros	0	Prestação de serviços : Serviços de terceiros: Hemodinâmica, Banco de Sangue , Laboratório de analises ,Fisioterapia,Técnicos Raio-x , Diagnostico por imagem e plantões médicos.

### PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	CUSTEIO	Material Médico e Hospitalar	Aquisição de material médico hospitalar	0,00	0,00	1.360.800,00	22,50
2	CUSTEIO	Medicamentos	Aquisição Medicamento	0,00	0,00	1.360.800,00	22,50
3	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Pagamento de Serviço de terceiro	0,00	0,00	3.326.400,00	55,00
				0,00	0,00	6.048.000,00	100,00

### CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
1	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
2	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
3	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
4	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
5	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
6	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
7	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
8	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
9	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
10	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
11	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
12	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
13	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
14	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
15	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
16	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
17	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
18	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
19	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
20	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
21	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
22	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
23	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00

	6.048.000,00	99,84	0,00	0,00	6.048.000,00	98,88	6.048.000,00
--	--------------	-------	------	------	--------------	-------	--------------





**SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS**  
**Plano de Trabalho para Formalização de Convênio**

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
24	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
25	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
26	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
27	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
28	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
29	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
30	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
31	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
32	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
33	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
34	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
35	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
36	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
37	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
38	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
39	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
40	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
41	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
42	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
43	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
44	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
45	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
46	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
47	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
48	126.000,00	2,08	0,00	0,00	126.000,00	2,06	126.000,00
	6.048.000,00	99,84	0,00	0,00	6.048.000,00	98,88	6.048.000,00

**PREVISÃO DE EXECUÇÃO**

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste

Término: 28/12/2023

**RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO**

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
173.825.418-60	JOSUE ALBERTO DE MELO JUNIOR	Administrador Local Beneficiário	GERENTE HOSPITALAR	

**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.

Data Assinatura	CPF	Nome da Pessoa	Entidade	Cargo
Nenhuma Assinatura Registrada!				

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

