

**PLANO DE TRABALHO**

**INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

Número do PT:				
Órgão/Entidade: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA				
CNPJ: 71.485.056/0001-21				
Endereço: Av. São Paulo, 750				
Município: Sorocaba CEP: 18013002				
Telefone: 15 21018000 - 8069				
Email: superintendencia@santacasasorocaba.com.br				
CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
434.196.158-68	Reinaldo Beserra dos Reis	Superintendente	Superintendente Executivo	superintendencia@santacasasorocaba.com.br

**GESTOR DO CONVÊNIO**

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	Email
054.239.598-37	11.616.671-X	Soraya Trani Ferreira da Silva	Gerente Financeiro	soraya.trani@santacasasorocaba.com.br

**RECEBIMENTO DO RECURSO**

Banco: 001 Agência: 2414-7 Número: 7438-1
Praça de Pagamento: Sorocaba
Gestor do Convênio: Soraya Trani Ferreira da Silva
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

**CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE**



SESPTA2022012357DM

<p>Missão da Instituição:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Missão Promover a saúde, prestando assistência hospitalar de excelência, conciliando humanização, responsabilidade social e ambiental.</li> <li>• Visão Ser reconhecida como hospital de excelência, referência na assistência de qualidade e no atendimento ético e humano.</li> <li>• Valores Princípios Cristãos: Prezamos pelos valores fundamentais da ética cristã. Humanização: Valorizamos o ser humano servindo-o com respeito, acolhimento, prontidão e dedicação. Qualidade e segurança: Buscamos continuamente utilizar as melhores práticas em saúde com foco na excelência. Responsabilidade Socioambiental: Temos consciência de nosso papel na sociedade e no planeta e buscamos sustentabilidade.</li> </ul> <p>Caracterização: Caracterizado como Hospital Geral, realiza com atendimentos em média e alta complexidade nas áreas clínicas e especialidades cirúrgica, obstétrica, possui leitos de Terapia Intensiva adulta e Neonatal, e atendimentos de Pronto Socorro referenciados nas áreas de Clínica Médica, Clínica Cirúrgica e Ortopedia, sendo todas destinadas à assistência exclusiva de pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS). Com 300 leitos realiza em média/mês de 1.110 internações, 220 procedimentos cirúrgicos, 190 partos normais e cirúrgicos, além de 2.300 atendimentos referenciados de Pronto Socorro e exames eletivos; realiza ainda a média de 2.230 atendimento oncológicos, possui 229 pacientes em tratamento em quimioterapia e 718 em hormonioterapia.</p>
<p>Histórico da Instituição:</p> <p>A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba foi fundada por católicos piedosos no início de 1803, com o objetivo de manter um hospital para atender os pobres e necessitados. No início, funcionou numa igreja dedicada a Santo Antônio, que existia no centro da cidade. No início de segunda metade do século XX, a igreja foi deixando que os leigos, bons cidadãos tomassem cada vez mais a frente a difícil empreitada de levar o hospital. Infelizmente as Irmãs que cuidavam gratuitamente dos doentes e moravam no hospital, foram expulsas no início dos anos 70. Segundo testemunhas da época, houve uma discordância de algumas práticas realizadas no hospital que iam contra a fé católica. Este fato fez com que aos poucos a Igreja Católica fosse afastando do hospital. Hoje após 40 anos de exílio, a Arquidiocese de Sorocaba, movida pela misericórdia aos mais pobres e doentes, volta a assumir um papel de protagonista neste serviço caritativo, para o bem do povo sorocabano.</p>

**QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO**

<p>Objeto: CUSTEIO - Prestação de serviços médicos e de fisioterapia – pagamento de plantões médicos e de fisioterapia em UTI adulto.</p>
<p>Objetivo: Pagar os plantões de equipe médica e de fisioterapia referente a 1 mês de prestação de serviço para 40 leitos de UTI Adulto tipo II desonerando o custeio da Instituição nesse período e permitindo maior aplicação do recurso de custeio contratualizado em folha de pagamento de 13º salário.</p>



<p>Justificativa:</p> <p>Considerando problemas financeiros advindos de gestões anteriores, as aplicações e compromissos assumidos em sua contratualização com o município de Sorocaba, o aumento significativo de custo de medicamentos, insumos e outros materiais, o elevado dispêndio com prestação de serviços de terceiros, a Instituição enfrenta dificuldades em executar as suas despesas e busca aporte de recursos de custeio para desonerar sua aplicação nesses itens e viabilizar a disponibilidade de recurso para pagamento de folha de décimo terceiro salário, cuja fonte de financiamento deve ser própria da Instituição.</p> <p><b>OBSERVAÇÃO:</b></p> <p>O valor de referência para hora plantão médico adotado para apresentação do Presente Plano de Trabalho foi o divulgado pela Federação Nacional dos Médicos (FENAM) para o ano de 2020 que corresponde a R\$ 145,00 a hora.</p> <p>O valor de referência para a hora plantão da equipe de fisioterapia adotado para apresentação no Presente Plano de Trabalho foi o estabelecido pelo Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional - COFFITO para o ano de 2020 que corresponde a 27,08 a hora. O calculo da hora plantão contempla 01 Plantão do fisioterapeuta em unidades de terapia intensiva, semi-intensiva, sem considerar procedimentos específicos (termoterapia, eletroterapia, fototerapia e tecnologias assistivas) e/ou de avaliação cinético-funcional, por paciente a cada 12h no valor de R\$227,50 + 1 atendimento de eletroestimulação que corresponde ao valor de R\$65,00 e 1 de termoterapia que corresponde a R\$ 32,50 ao Plantão de cada 12 horas. totalizando o valor de R\$ 325,00 às 12 horas de Plantão= 27,08 a hora.</p> <p>Conforme anexo na Cotação de Custos.</p>
Local: Avenida São Paulo, 750 - CNES 2708779
Observações:

**METAS A SEREM ATINGIDAS**

<b>Metas Quantitativas:</b>	<b>Manter os 1106 atendimentos médicos e 2438 atendimentos de fisioterapia nos 40 leitos de UTI tipo II da Santa Casa de Sorocaba</b>
Ações para Alcance: Prestação de serviços médicos e de fisioterapia para 40 leitos de UTI.	
Situação Atual: Serviços médicos e de fisioterapias sendo realizados	
Situação Pretendida: Manter a prestação de serviços médicos e de fisioterapia para os 40 leitos de UTI.	
Indicador de Resultado: Nº de atendimentos médicos e de fisioterapia realizados nas UTIs no período de 1 mês anterior ao recurso/ nº de atendimentos médicos e de fisioterapia realizados nas UTIs no período de 1 mês posterior ao recurso	

<b>Metas Qualitativas:</b>	<b>Manter taxa de ocupação atual de 90% nos 40 leitos de UTI Adulto tipo II</b>			
Ações para Alcance: Prestação de serviços médicos e de fisioterapia para 40 leitos de UTI.				



<b>Metas Qualitativas:</b>	<b>Manter taxa de ocupação atual de 90% nos 40 leitos de UTI Adulto tipo II</b>			
Situação Atual: Serviços médicos e de fisioterapias sendo realizados				
Situação Pretendida: Manter a prestação de serviços médicos e de fisioterapia para os 40 leitos de UTI.				
Indicador de Resultado: Taxa de ocupação nos leitos de UTI adulto tipo II anterior ao recebimento do recurso / Taxa de ocupação nos leitos de UTI adulto tipo II posterior ao recebimento do recurso				

**ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO**

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Prestação de serviço	30 dias	Executar contrato de prestação de serviço
2	Comprovação da despesa	05 dias	Apresentação dos documentos comprobatórios do serviço prestado e das notas fiscais
3	Pagamento	10 dias	Pagamento mediante a apresentação de notas fiscais

**PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS**

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio	Prestação de serviços médicos e de fisioterapia	R\$ 400.050,00	R\$ 50,00	0,01	R\$ 400.000,00	99,99

**1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

Nº Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 400.050,00	100	R\$ 50,00	0,01	R\$400.000,00	99,99	R\$ 400.050,00
<b>Total</b>	<b>R\$ 400.050,00</b>	<b>100</b>	<b>R\$ 50,00</b>	<b>0,01</b>	<b>R\$400.000,00</b>	<b>99,99</b>	<b>R\$ 400.050,00</b>

**2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO**

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: 30/06/2023

**3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO**



SESP/TA2022012357DM

CPF	Nomeda Pessoa	Função	Cargo	Email
434.196.158 68	Reinaldo Beserra dos Reis	Superintendente	Superintendente Executivo	superintendencia@santacasasorocaba.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.

Sorocaba, 30 de Dezembro de 2022

REINALDO BESERRA DOS REIS  
Superintendente Executivo  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA

KELY CRISTIANE SCHETTINI  
Diretor Técnico de Saúde III  
DIRETORIADODRSXVISOROCABA-CRS/DRS16

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: JEANCARLO GORINCHTEYN - 30/12/2022 às 15:10:33  
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 30/12/2022 às 12:24:18  
Assinado com senha por: KELY CRISTIANE SCHETTINI - 30/12/2022 às 10:41:22  
Assinado com senha por: REINALDO BESERRA DOS REIS - 30/12/2022 às 10:13:02  
Documento N°: 050236A1957959 - consulta é autenticada em:  
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050236A1957959>



SESPTA2022012357DM