



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)
Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000
CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

PLANO DE TRABALHO

1. DADOS CADASTRAIS DO PROPONENTE				
Nome da entidade: Santa Casa de Misericórdia de Guairá		CNPJ: 48.341.283/0001-61	Telefone: (17) 3332-7000	
Endereço da entidade: Rua 24, nº 872	Bairro: Jardim Paulista	Município: Guairá	UF: SP	CEP: 14790-000
E-mail: francienelucas@santacasadeguaira.com.br; financeiro@santacasadeguaira.com.br; administracao@santacasadeguaira.com.br				
Nome do responsável: Franciene Lucas	Cargo: Interventora	CPF: 225.806.668-93	RG: 42.547.028-3	
Endereço do responsável: Rua Ana Quiarote Trevisan, 812 – Ipuã/SP				

2. FINALIDADE ESTATUTARIA DO PROPONENTE
a) Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, desenvolvendo as atividades curativas e preventivas de saúde; b) Socorrer e tratar enfermos, usuários do SUS (Sistema Único de Saúde), gratuitamente, sem qualquer distinção de raça, cor, idade, sexo, nacionalidade, credo político ou religioso, dentro das proporções estabelecidas pela legislação e regulamentos federais, estaduais e municipais, podendo ainda exercer atividades educacionais na área de saúde curativa e preventiva; c) Oferecer Assistência Hospitalar a particulares, convênios e planos de saúde, desde a admissão até a alta hospitalar; d) Oferecer atendimentos de urgências e emergências, abrangendo a demanda espontânea da população, durante 24 horas do dia, todos os dias do ano, tanto para os usuários do SUS quanto a particulares, convênio e planos de saúde; e) Oferecer serviços auxiliar, diagnóstico e terapêutico (SADT);

3. PROPOSTA DE TRABALHO		
Custeio para serviço hospitalar executado pela Santa Casa de Misericórdia de Guairá no valor de R\$ 200.000,00 (Duzentos mil reais) referente a incremento MAC Proposta Nº 36000.458763/2022-00.	Vigência: 4 (quatro) meses	
	Início	Término
	Mês 1	Mês 4
Descrição do Objeto: Custeio dos serviços hospitalares realizados na Santa Casa.		



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)
Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000
CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

Justificativa:

Considerando a Lei nº 8.080 de 19 setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências;

Considerando a mútua colaboração existente entre a Santa Casa de Guairá e a Prefeitura de Guairá e ainda, sendo a organização a única instituição hospitalar do município;

Considerando a necessidade de qualificar e melhorar as rotinas e protocolos da assistência emergencial, garantindo segurança ao atendimento da prática médica;

Considerando que os insumos e medicamentos teve um aumento expressivo nos valores em impacto devido à pandemia, comprometendo a sua aquisição e a sua disponibilidade para os usuários da saúde.

Considerando que dos 40.040 mil habitantes do município de Guairá, 70% são dependentes do SUS (Sistema Único de Saúde);

A Santa Casa de Misericórdia de Guairá apresenta o presente plano de trabalho para minimizar os impactos financeiros ocasionados pelo atual cenário e com vistas em garantir o atendimento adequado à população visando a redução do tempo de permanência em internação e o acesso a medicação correta e em tempo ágil.

O recurso dessa emenda complementarará o atendimento dos serviços realizados pela organização, primando pela saúde integral da população.

Objetivo Geral: Melhorar o investimento para manutenção dos atendimentos médicos hospitalares.

Objetivos específicos:

- Realizar aquisição de medicamentos;
- Realizar aquisição de insumos médicos hospitalares.

Descrição da realidade:

A Santa Casa de Misericórdia de Guairá é uma associação privada, sem fins lucrativos, reconhecida de Utilidade Pública Federal pelo Decreto n.º 86.174 de 02 de julho de 1981, pelo Decreto Estadual n.º 39.325 de 04 de outubro de 1994 e pela Lei Municipal n.º 534 de 28 de dezembro de 1964, registrada no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde n.º 2078414.

Atualmente a Santa Casa conta com 60 leitos, destes, a maioria disponibilizados para atendimento dos usuários do Sistema



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)
 Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000
 CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

Único de Saúde, dentre os demais, mas todos os serviços à disposição do Convênio SUS.

São realizadas cerca de 250 internações e 8.000 atendimentos ambulatoriais mensalmente, sendo esses cerca de 80% dos atendimentos realizados pelo SUS, gerando a média de gastos de R\$ 143.000,00 (centro e quarenta e três mil reais) em medicamentos e R\$ 72.000,00 (setenta e dois mil reais) em insumos médicos hospitalares. São administradas cerca de 30 mil doses de medicamentos e utilizados 42 mil insumos para essas administrações.

Fazemos a gestão do atendimento do Pronto Socorro do município, temos Pronto Atendimento próprio para convênios e particulares, ambos para urgência/emergência, internações e SADT.

Sendo o único hospital existente no município, atende a população de Guairá e pequenas cidades vizinhas da região, procurando desenvolver as ações de saúde com o objetivo de restabelecê-la aos indivíduos, não visando lucro.

4. Metas e Indicadores

Quantitativas

Ações/atividades	Objetivos Específicos	Metas	Indicadores	Meios de Verificação	Período de Verificação
Manutenção do estoque de medicamentos da Santa Casa.	Realizar aquisição de medicamentos	Aquisição de R\$ 120.000,00 em medicamentos.	Valor em reais gastos com medicamentos.	Notas Fiscais/ e Relatório de entrada no sistema de gestão	Mensal
Manutenção do estoque de insumos médicos hospitalares da Santa Casa	Realizar aquisição de insumos médicos hospitalares	Aquisição de R\$ 80.000,00 em insumos médicos hospitalares.	Valor em reais gastos com insumos médicos hospitalares.	Notas Fiscais/ e Relatório de entrada no sistema de gestão	Mensal

Qualitativas

Ações/atividades	Objetivos	Metas	Indicadores	Meios de	Período de
------------------	-----------	-------	-------------	----------	------------



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

	Específicos			Verificação	Verificação
Análise do tempo de permanência dos pacientes durante as internações.	Manter estoque mínimo de medicamentos e insumos	Manter a média de permanência igual ou abaixo aos parâmetros dos últimos 06 meses (Tempo de Permanência atual=2.52) disponibilizando insumos e medicamentos eficazes de acordo com a especificidade, dosagem e administração indicada à cada paciente.	Tempo de permanência hospitalar	Relatório de indicador hospitalar de tempo de permanência dos pacientes nas internações no período de vigência.	Mensal

5. FORMA DE EXECUÇÃO DO TRABALHO

A compra dos medicamentos e insumos será realizada por meio de processo de cotações orçamentárias com vistas em selecionar o menor valor e garantir o processo de transparência, eficiência e economicidade.



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

6. CRONOGRAMA DO TRABALHO INICIAL

Etapas do projeto	Duração	
	Início	Término
1. Planejamento do trabalho.	Mês 1	Mês 3
2. Cotação e aquisição de medicamentos e insumos médicos hospitalares;	Mês 1	Mês 3
3. Prestação de Contas	Mês 3	Mês 4 (Final)

7. PREVISÃO DE DESPESAS – PLANO DE APLICAÇÃO

Especificação das despesas	Valor previsto
Medicamentos	R\$ 120.000,00
Material médico-hospitalar	R\$ 80.000,00
Custo da proposta	R\$ 200.000,00

8. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

O repasse será realizado até o 10º dia após a assinatura do termo em parcela única, conforme cronograma de desembolso:

Despesas	Mês 1	Total
Medicamentos	R\$ 120.000,00	R\$ 120.000,00
Material médico-hospitalar	R\$ 80.000,00	R\$ 80.000,00
Custo da proposta	R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00

9. PRESTAÇÃO DE CONTAS

Em atendimento aos Princípios da Publicidade e da Eficiência, e atentando-se, finalmente, a não incorrer em desatendimentos aos preceitos esculpidos na Lei nº 8.429/92 (LIA), a prestação de contas ocorrerá mensalmente, devendo até o 10º dia útil do mês subsequente com apresentação do Relatório de Atividades e o ANEXO RP-10: Repasses ao Terceiro Setor - Demonstrativo



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

Integral das Receitas e Despesas.

Ao final da parceria será apresentado o Relatório de Execução do Objeto e o Relatório de Execução Financeira.

10. PROPONENTE

Eu, representante da organização PROPONENTE, declaro cumprir fielmente o planejamento contido neste documento. Fico ciente que caso seja necessário fazer qualquer alteração neste plano, ela será feita antes da entidade começar a gastar todo o dinheiro recebido. Fico ciente também que, no caso da alteração deste planejamento, esta será submetida à autoridade competente para ser aprovada e somente depois disto será possível começar a gastar o dinheiro.

Guairá/SP, 30 de setembro de 2022.

Franciene Lucas
Interventora

11. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Lei Federal n.º 13.019/2014: Art. 29. Os termos de colaboração ou de fomento que envolvam recursos decorrentes de emendas parlamentares às leis orçamentárias anuais e os acordos de cooperação serão celebrados sem chamamento público, exceto, em relação aos acordos de cooperação, quando o objeto envolver a celebração de comodato, doação de bens ou outra forma de compartilhamento de recurso patrimonial, hipótese em que o respectivo chamamento público observará o disposto nesta Lei.



Santa Casa de Misericórdia de Guaiá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaiá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

Indicadores Hospitalares de Internação

Indicadores por Centro de Custo - Pac-Dia considerando Transferências e nº Internações

	Óbito		Trans Hosp	Total			Total			Leito	Pac. Dia	Média			% Hosp.	% Ocup.	Media Perm.	Giro Rotat	Morta Geral	Mort Inst	%Inf Hosp	%Pac Dia	Total Pac.	
	-24H Reais	+24H Reais		Saida Reais	Trans Saida	TOTAL Reais	Inter Reais	TOTAL Inter	Total Leito			Pac. Dia	Total Parto	Infec Hosp.										
Mês Referência: 03/2022																								
BERCARIO	4	0	0	4	2	6	6	0	6	3	93	22	0.71	1	0	23.66	5.50	1.33	0.00	0.00	0.00	0.61	6	
MATERNIDADE	7	0	0	7	10	17	16	0	16	0	0	21	0.68	6	0	0.00	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.58	17	
POSTO 26	161	0	1	2	164	8	172	143	27	170	27	837	337	10.87	31	0	40.26	2.05	6.07	0.61	0.61	0.00	9.30	173
POSTO 27	10	0	1	3	14	2	16	13	0	13	24	744	104	3.35	0	0	13.98	7.43	0.58	7.14	7.14	0.00	2.87	17
POSTO 28 PEDIA	2	1	0	1	4	0	4	5	0	5	5	155	16	0.52	0	0	10.32	4.00	0.80	25.00	0.00	0.00	0.44	6
RPA CENTRO CIR	16	0	0	0	16	15	31	32	0	32	0	8	0.26	0	0	0.00	0.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.22	32	
UTI/COVID	1	0	2	0	3	0	3	2	1	3	10	310	27	0.87	0	0	8.71	9.00	0.30	66.67	66.67	0.00	0.75	3
SUBTOTAL	201	1	4	6	212	37	249	217	28	245	69	2139	535	17.26	38	0	25.01	2.52	3.07	2.36	1.89	0.00	100.0	254
Mês Referência: 04/2022																								
BERCARIO	3	0	0	0	3	0	3	3	0	3	3	90	3	0.10	2	0	3.33	1.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.08	3
MATERNIDADE	13	0	0	0	13	0	13	14	0	14	0	0	13	0.43	10	0	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.36	14
POSTO 26	127	0	2	4	133	1	134	124	3	127	27	810	246	8.20	21	0	30.37	1.85	4.93	1.50	1.50	0.00	6.79	135
POSTO 27	38	0	2	1	41	1	42	47	2	49	24	720	143	4.77	0	0	19.86	3.49	1.71	4.88	4.88	0.00	3.95	48
POSTO 28 PEDIA	3	0	0	1	4	1	5	4	0	4	5	150	24	0.80	0	0	16.00	6.00	0.80	0.00	0.00	0.00	0.66	6
RPA CENTRO CIR	30	0	0	0	30	3	33	32	0	32	0	0	25	0.83	0	0	0.00	0.83	0.00	0.00	0.00	0.00	0.69	33
UTI/COVID	3	0	1	0	4	0	4	10	0	10	10	300	56	1.87	0	0	18.67	14.00	0.40	25.00	25.00	0.00	1.55	10
SUBTOTAL	217	0	5	6	228	6	234	234	5	239	69	2070	510	17.00	33	0	24.64	2.24	3.30	2.19	2.19	0.00	100.0	249
Mês Referência: 05/2022																								
BERCARIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	93	0	0.00	0	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0
MATERNIDADE	2	0	0	0	2	10	12	11	0	11	0	0	9	0.29	1	0	0.00	4.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.25	12
POSTO 26	144	1	0	4	149	3	152	125	27	152	27	837	225	7.26	27	0	26.88	1.51	5.52	0.67	0.00	0.00	6.21	157
POSTO 27	59	0	6	2	67	5	72	60	11	71	24	744	278	8.97	0	0	37.37	4.15	2.79	8.96	8.96	0.00	7.67	78
POSTO 28 PEDIA	5	0	0	0	5	1	6	3	2	5	5	155	14	0.45	0	0	9.03	2.80	1.00	0.00	0.00	0.00	0.39	6
RPA CENTRO CIR	11	0	0	0	11	21	32	33	0	33	0	0	16	0.52	0	0	0.00	1.45	0.00	0.00	0.00	0.00	0.44	33
UTI/COVID	13	1	1	0	15	4	19	15	2	17	10	310	146	4.71	0	0	47.10	9.73	1.50	13.33	6.67	0.00	4.03	23
SUBTOTAL	234	2	7	6	249	44	293	247	42	289	69	2139	688	22.19	28	0	32.16	2.76	3.61	3.61	2.81	0.00	100.0	309
Mês Referência: 06/2022																								
BERCARIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	90	0	0.00	0	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0
MATERNIDADE	11	0	0	0	11	12	23	23	0	23	0	0	12	0.40	1	0	0.00	1.09	0.00	0.00	0.00	0.00	0.33	23
POSTO 26	112	0	0	2	114	3	117	108	7	115	27	810	192	6.40	30	0	23.70	1.68	4.22	0.00	0.00	0.00	5.30	117
POSTO 27	92	1	2	5	100	11	111	83	19	102	24	720	238	7.93	0	0	33.06	2.38	4.17	3.00	2.00	0.00	6.57	104
POSTO 28 PEDIA	5	0	0	0	5	1	6	4	2	6	5	150	40	1.33	0	0	26.67	8.00	1.00	0.00	0.00	0.00	1.10	4
RPA CENTRO CIR	4	0	0	0	4	9	13	12	0	12	0	0	2	0.07	1	0	0.00	0.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.06	13



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

Indicadores Hospitalares de Internação

Indicadores por Centro de Custo - Pac-Dia considerando Transferências e n° Internações

	Óbito		Trans Hosp	Total Saida Reais	Total Trans Saida Reais	Total Inter Reais	Total Trans Inter Reais	Total Leito Dia	Pac. Dia	Pac. Parto	Total Infec Hosp. Ocup.	% Media Perm.	Giro Rotat Geral	Morta Inst Hosp	%Inf Hosp	%Pac Dia	Total Pac.							
	Altas Reais	-24H Reais																+24H Reais						
UTI/COVID	9	1	1	2	13	4	17	16	1	17	10	300	167	5.57	0	0	55.67	12.85	1.30	15.38	7.69	0.00	4.61	20
SUBTOTAL	233	2	3	9	247	40	287	246	29	275	69	2070	651	21.70	32	0	31.45	2.64	3.58	2.02	1.21	0.00	100.0	281

Mês Referência: 07/2022

BERCARIO	5	0	0	0	5	0	5	7	0	7	3	93	6	0.19	2	0	6.45	1.20	1.67	0.00	0.00	0.00	0.17	7
MATERNIDADE	23	0	0	0	23	1	24	24	0	24	0	0	22	0.71	2	0	0.00	0.96	0.00	0.00	0.00	0.00	0.61	24
POSTO 26	110	4	0	4	118	2	120	112	2	114	27	837	232	7.48	26	0	27.72	1.97	4.37	3.39	0.00	0.00	6.40	114
POSTO 27	77	0	2	0	79	2	81	76	2	78	24	744	226	7.29	0	0	30.38	2.86	3.29	2.53	2.53	0.00	6.24	83
POSTO 28 PEDIA	7	0	1	1	9	0	9	9	0	9	5	155	22	0.71	0	0	14.19	2.44	1.80	11.11	11.11	0.00	0.61	9
RPA CENTRO CIR	21	0	0	0	21	0	21	21	0	21	0	0	11	0.35	3	0	0.00	0.52	0.00	0.00	0.00	0.00	0.30	21
UTI/COVID	12	0	5	0	17	1	18	18	1	19	10	310	160	5.16	0	0	51.61	9.41	1.70	29.41	29.41	0.00	4.42	21
SUBTOTAL	255	4	8	5	272	6	278	267	5	272	69	2139	679	21.90	33	0	31.74	2.50	3.94	4.41	2.94	0.00	100.0	279

Mês Referência: 08/2022

BERCARIO	2	0	0	0	2	0	2	0	0	0	3	90	6	0.20	0	0	6.67	3.00	0.67	0.00	0.00	0.00	0.17	2
MATERNIDADE	22	0	0	0	22	0	22	24	0	24	0	0	10	0.33	0	0	0.00	0.45	0.00	0.00	0.00	0.00	0.28	24
POSTO 26	85	0	1	4	90	4	94	98	2	100	27	810	157	5.23	23	0	19.38	1.74	3.33	1.11	1.11	0.00	4.33	102
POSTO 27	86	1	2	2	91	6	97	92	4	96	24	720	188	6.27	0	0	26.11	2.07	3.79	3.30	2.20	0.00	5.19	93
POSTO 28 PEDIA	10	0	0	1	11	0	11	9	2	11	5	150	19	0.63	0	0	12.67	1.73	2.20	0.00	0.00	0.00	0.52	12
RPA CENTRO CIR	6	0	0	0	6	1	7	7	0	7	0	0	3	0.10	0	0	0.00	0.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.08	7
UTI/COVID	6	0	2	1	9	8	17	13	1	14	10	300	177	5.90	0	0	59.00	19.67	0.90	22.22	22.22	0.00	4.89	18
SUBTOTAL	217	1	5	8	231	19	250	243	9	252	69	2070	560	18.67	23	0	27.05	2.42	3.35	2.60	2.16	0.00	100.0	258

TOTAL GERAL: 1357 10 32 40 1439 152 1591 1454 118 1572 69 12627 3623 19.80 187 0 28.69 2.52 20.86 2.92 2.22 0.00 100.0 1630

FILTROS SELECIONADOS

Período Selecionado: de 01/03/2022 até 30/08/2022

Censo: SIM

Categoria: TODAS

Unidade: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Sexo: TODOS

Caráter: ELETIVO e URGÊNCIA



Santa Casa de Misericórdia de Guará

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guará (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

Indicadores Hospitalares de Internação

Indicadores por Centro de Custo - Pac-Dia considerando Transferências e nº Internações

	Óbito		Trans Hosp	Total Saida		Total Trans			Total Leito	Média			% Infec Hosp.	% Morta Geral	% Pac Total
	-24H	+24H		Reais	Saida	Inter	Trans	TOTAL		Pac.	Pac.	Total			
Centro de Custo:	TODOS														
Convênios:	TODOS														
Tipos de Serviço:	TODOS														
Especialidades:	TODOS														
Total de Leitos:	Desconsidera leitos marcados com LEITODIA='N' (não afeta cálculo do Leito-Dia)														

LEGENDA DOS INDICADORES

LEITO DIA:	Número total de diárias disponíveis no período.
PACIENTE DIA:	Número total de dias de internação de todos pacientes por período.
MÉDIA DE PACIENTE DIA:	Número médio de pacientes internados no hospital por dia.
MÉDIA DE PERMANENCIA:	Número médio de dias que um paciente fica internado.
GIRO DE ROTATIVIDADE:	Número médio de paciente que passaram por um leito no período.