

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT:				
Órgão/Entidade: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES				
CNPJ: 59.986.224/0001-67				
Endereço: Rua Major João Batista França, 298				
Município: São José do Rio Preto CEP: 15025-610				
Telefone: 17- 40097772				
Email: contabilidade@bezerra.org.br				
CPF	Nome Responsável	RG	Cargo	Email
396.212.008-49	Gracio Tomaz Saturno	5.795.642-X	Provedor	contabilidade@bezerra.org.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco:001 Agência:2502-X Número: 404.484-3
Praça de Pagamento: São José do Rio Preto
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.
Gestor do Convênio: Eliséia Requena Bijotti - CPF 268.278.828-96 RG 26.415.342-X
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Missão da Instituição: Tratar portadores de transtornos mentais.
<p>Entidade sem fins lucrativos, de personalidade jurídica de direito privado, com serviço hospitalar de referência regional e instituído na RAPS municipal, visa cumprir as legislações vigentes. Com 160 leitos SUS, 49 leitos de convênios e particular e 18 leitos de observação na emergência. Contemplando 7 enfermarias para internações feminina e masculina e 1 emergência psiquiátrica, atendendo 31 municípios da região com uma população de 763.534 habitantes e usuários SUS.</p> <p>Equipe multidisciplinar, acreditamos em um avanço qualitativo na reabilitação mental, biológico e emocional dos pacientes que necessitam de tratamento integral sob a ótica interdisciplinar, permitindo o acesso ao serviço de qualidade, estrutura física e assistência multiprofissional.</p>



O Hospital Dr. Adolfo Bezerra de Menezes foi fundado 1946 com seu funcionamento em 1953 com tratamento de abordagem humanizada, oferecendo assistência 24h horas, com equipe médica composta por psiquiatras e clínicos gerais.

Em 2014 teve a implantação da emergência psiquiátrica, equipe multidisciplinar, executando um trabalho em rede e realizando altas implicadas.

Com programa de residência médica vinculada a FAMERP e campo de estágios para faculdades de diversas áreas da saúde (enfermagem, terapia ocupacional, psicologia, nutrição, etc..) apresentando-se como hospital auxiliar de ensino.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: CUSTEIO - MATERIAL DE CONSUMO - Aquisição de Materiais - 1. Limpeza, (produtos de limpeza para higienização de todas as dependências hospitalares) 2. Lavanderia (produtos que atendam a rouparia do hospital e higienização de roupas dos paciente e enxoval (cama e banho)) 3. Higiene (sabonetes e shampoos para os pacientes); 4. Gêneros Alimentícios; 5. Gás de Cozinha; 6. Escritório (papelaria e impressos); e, PRESTAÇÃO DE SERVIÇO POR TERCEIROS - 1. Utilidade Pública (Água e Energia Elétrica).

Objetivo: Proporcionar o fortalecimento e garantir assistência aos usuários SUS de qualidade em ambiência humanizada.

Justificativa: A Instituição Bezerra de Menezes é referência em saúde mental para a população do Departamento Regional de Saúde de São José do Rio Preto com 1.555.449 habitantes (IBGE 2013). Com o recurso a ser disponibilizado tem como objetivo garantir aos pacientes usuários do Sistema Único de Saúde uma assistência qualificada com uma ambiência humanizada. O recurso auxiliará efetivamente, no custeio de gêneros alimentícios, material de lavanderia, medicamentos psicotrópicos, de energia elétrica e pagamento de água. O recurso financeiro disponibilizado representa atualmente aproximadamente 30 % do custo anual referente à despesa referente à prestação dos serviços ofertados ao SUS. Atualmente o hospital possui 209 leitos destinados à internação hospitalar, sendo 160 SUS, 49 leitos para convênios particulares e 18 leitos SUS para Urgência e Emergência. Pacientes do Sistema Único de Saúde em 2019 foram 57. 506.

Local: No Hospital Dr Adolfo Bezerra de Menezes na cidade de São José do Rio Preto.

Observações

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas: Disponibilizar 100% dos 160 leitos para regulação do gestor e 18 leitos para atendimento de urgência/emergência para a região de referência.

Ações para Alcance: Disponibilizar Material de Consumo e prestação de serviços de terceiros.

Situação Atual: 100% disponibilizados.

Situação Pretendida: 100% disponibilizados.

Indicador de Resultado: $(\text{Leitos disponibilizados mês} * 100) / 160$ leitos pactuados com o gestor municipal do período.

Metas Qualitativas: Alcançar no mínimo 80% de satisfação dos usuários e familiares mediante 50 entrevistas de satisfação.



SESPTA2022011420DM

Ações para Alcance: Disponibilizar material de consumo e serviços de terceiros.

Situação Atual: 60%

Situação Pretendida: 60%

Indicador de Resultado: Número de resultados entre ótimo e bom mês * 100 / dividido por 50 entrevistas mês, no mesmo período.

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Cotação dos materiais destinados ao convênio	360 dias	Cotação dos materiais de limpeza, lavanderia, alimentação e medicamentos.
2	Aquisição dos Materiais	360 dias	Aquisição dos Materiais destinados ao convênio
3	Pagamento	360 dias	Pagamento aos fornecedores
4	Prestação de Serviços	360 dias	Serviços de Utilidade Pública
5	Pagamento	360 dias	Pagamento da prestação de serviços (Utilidade Pública)

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	CUSTEIO	Gêneros Alimentícios	Gênero Alimentício			40.000,00	40
2	CUSTEIO	Utilidade Pública (Água)	Utilidade Pública			5.000,00	5
3	CUSTEIO	Material de Consumo - Gás de Cozinha	Material de Consumo			15.000,00	15
4	CUSTEIO	Material de Consumo - Escritório, Papelaria e Impressos	Material de Consumo			5.000,00	5
5	CUSTEIO	Material de Consumo - Material de Limpeza, Lavanderia e Higiene	Material de Consumo			15.000,00	15
6	CUSTEIO	Utilidade Pública - Energia Elétrica	Utilidade Pública			20.000,00	20

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO



OBJETO: Saúde Humana Custeio	PRAZO PROPOSTO INÍCIO: data da assinatura do convênio.	
--	--	--

CRONOGRAMA FÍSICO FINANCEIRO

RECURSOS ESTADUAL	100.000,00
RECURSOS PRÓPRIO	0,00
VALOR CONVÊNIO	100.000,00

PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste

Término: 30/06/2023.

RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome da Pessoa	RF	Cargo	Email
268.278.828-96	Eliséia Requena Bijotti	26.415.342-X	Contadora	contabilidade@bezerra.org.br

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO: 1 parcela

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.

São José do Rio Preto, 29 de Novembro de 2022



SESPTA2022011420DM

GRACIO TOMAZ SATURNO
PROVEDOR
HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

SILVIA ELISABETH FORTI STORTI
Diretor Técnico de Saúde III
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO / DIRETORIADO
Assinado pelo substituto RENATA ELOISA FARIA

WILSON ROBERTO DE LIMA
Coordenador
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR
Assinado pelo substituto MARILSA DA SILVA E SILVA

JEANCARLO GORINCHTEYN
Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário
Assinado pelo substituto EDUARDO RIBEIRO ADRIANO



Assinado com senha por: MARILSA DA SILVA E SILVA - 28/11/2022 às 19:02:01
Assinado com senha por: RENATA ELOISA FARIA - 25/11/2022 às 11:51:33
Assinado com senha por: EDUARDO RIBEIRO ADRIANO - 29/11/2022 às 20:06:26
Assinado com senha por: GRACIO TOMAZ SATURNO - 25/11/2022 às 07:56:39
Documento N°: 1622350A1848475 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/1622350A1848475>



SESPTA2022011420DM