

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2023-00710-DM				
Órgão/Entidade: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES				
CNPJ: 59.986.224/0001-67				
Endereço: R MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298				
Município: São José do Rio Preto CEP: 15025610				
Telefone: (17) 4009-7777				
E-mail: hospitalbezerra@terra.com.br				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	E-mail
396.212.008-49	GRACIO TOMAZ SATURNO	5795642	PROVEDOR	habmdiretoria@terra.com.br

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
268.278.828-96	26.415.342-X	ELISÉIA REQUENA BIJOTTI	CONTADORA	contabilidade@bezerra.org.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 2502-X Número: 24405-8

Praça de Pagamento: Avenida Bady Bassitt, 4665

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso e pagamento das despesas neste convênio.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Missão da Instituição:

Tratar portadores de transtornos Mentais.

Histórico da Instituição:

O Hospital Dr. Adolfo Bezerra de Menezes foi fundado em 1946, com sede à Rua major Batista França, nº 298, comarca de São José do Rio Preto, estado de São Paulo, é pessoa jurídica de direito privado, beneficente, sem fins lucrativos, que atende o doente psiquiátrico na fase aguda e realiza o tratamento de desintoxicação de dependentes químicos. É um hospital psiquiátrico que integra a área de abrangência da Diretoria Regional de Saúde DRS XV no município de São José do Rio Preto. Atualmente Hospital Bezerra de Menezes possui 227 leitos dia sendo 160 SUS, 49 convênios e 18 de urgência e emergência. No ano de 2019 75,34% dos pacientes atendidos pelo hospital, foram do Sistema Único de Saúde.

Por se preocupar com a qualidade do atendimento oferecido a todos os pacientes, o hospital mantém uma equipe de manutenção preventiva que melhora direta e indiretamente os atendimentos. Isso para proporcionar um tratamento digno e humano a todas as pessoas que se utilizam dos serviços do Hospital. Dentro de uma postura que tem como meta o equilíbrio e qualidade do serviço prestado em psiquiatria hospitalar moderna, o hospital Dr. Adolfo Bezerra de Menezes procura adequar estratégias funcionais e administrativas desde a implantação do Projeto Terapêutico, em 2002, e do Protocolo de Internação, implantado em 02 de maio de 2006, para tratamento de dependentes de drogas e álcool. A instituição deverá cada vez mais ser um ponto de apoio real e atuante no resgate e na ajuda ao paciente e seus familiares.

No seu contexto estratégico, este projeto tem como suporte os princípios e valores que norteiam a instituição, ou seja, a humanização da hospitalização psiquiátrica, administração honesta, prestação de serviço de ponta e competência técnica e científica, sintonizando os valores, a missão e a visão que norteiam o seu funcionamento.



SESPTA2024001094DM

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO**Objeto:** Custeio - Prestação de serviço**Objetivo:**

Garantir assistência aos usuários SUS de qualidade em ambiente humanizada.

Justificativa:

O recurso auxiliará efetivamente, no custeio do Hospital para melhor atendimentos de nossos paciente.

Local de execução: Rua Major João Batista Franca, 298 - Parque Industrial - São Paulo - CEP 15.025-610**METAS A SEREM ATINGIDAS****Metas Qualitativas:**

Descrição da Meta:	Reduzir em 2% as reinternações com menos de 30 dias da última internação/no período, passando de 7% para 5% o percentual de reinternações, conforme meta pactuada com o Gestor.
Ações para Alcance:	Atualizar protocolos médicos de tratamento, realizar reuniões semanais operacionais de acompanhamento multidisciplinar dos pacientes internados, aplicar PTS (projeto terapêutico singular) para todos os pacientes admitidos e realizar grupos de pré-altas semanalmente, para pacientes com critérios de alta hospitalar além de disponibilizar prestação de serviços por Terceiros (energia elétrica).
Situação Atual:	Média de reinternações em 7%
Situação Pretendida:	Reduzir 2%, passando de 7% para 5% o percentual de reinternações com menos de 30 dias de alta da internação anterior. de reinternações com menos de 30 dias de alta da internação anterior, melhorando a qualidade das internações e tratamentos propostos.
Indicador de Resultado:	Percentual de reinternações realizadas com menos de 30 dias da última internação no período.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Total de reinternações com menos de 30 dias da última internação, no período/ total de internações realizadas no período * 100
Fonte do Indicador:	Sistema GEP (gestão de evolução de prontuários médicos) e AIHs apresentadas de pacientes admitidos no período (Sistema DataSus), dados estes apresentados através de Relatório no final da vigência.



Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Manter a realização de 84 internações/média/mês (AIHs tipo 1 normal) enquanto perdurar a vigência deste convênio.
Ações para Alcance:	Realizar internações conforme critérios médicos, ocupar leitos SUS pactuados com a Secretária Municipal de Saúde, diminuir tempo de internação, instituir protocolos médicos atualizados.
Situação Atual:	84 AIHS média/mês (TIPO 1 - Normal).
Situação Pretendida:	manter as 84 internações/média/mês (AIHs tipo 1 normal) enquanto perdurar a vigência deste convênio.
Indicador de Resultado:	Pacientes internados mês, média de permanência internações e tempo de espera na emergência psiquiátrica para internações.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Total de internações com AIHs tipo 1 - Normal, no período/84 internações/média/mês (AIHs tipo 1 normal) realizadas no período.
Fonte do Indicador:	https://tabnet.saude.sp.gov.br .



ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Prestação de serviços	360	Serviços de Utilidade Pública.- Energia Elétrica.
2	Pagamento	360	Pagamento da prestação de serviços (Utilidade Pública).

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Prestação de serviço	Utilidade Pública - Energia Elétrica	Energia elétrica utilizada no hospital.	0,00	0,00%	100.000,00	100,00%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 100.000,00	100,00%



1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 100.000,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 100.000,00	100,00	R\$ 100.000,00

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: Vigência do Ajuste

3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome	RG	Cargo	E-mail
268.278.828-96	ELISÉIA REQUENA BIJOTTI	26.415.342-X	CONTADORA	contabilidade@bezerra.org.br

ASSINATURAS DIGITAIS

Documento assinado digitalmente pela(s) pessoa(s) abaixo, conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.

São José do Rio Preto, 01 de Março de 2024

GRACIO TOMAZ SATURNO
PROVEDOR
HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

GUILHERME PINTO CAMARGO
Diretor Técnico de Saúde III
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO / DIRETORIADO

TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER
Coordenador
CGOF / GRUPO DE CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA
Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário
Assinado pelo substituto PRISCILLA REINISCH PERDICARIS



Assinado com senha por: GRACIO TOMAZ SATURNO - 27/02/2024 às 13:22:28
Assinado com senha por: GUILHERME PINTO CAMARGO - 27/02/2024 às 13:48:13
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 29/02/2024 às 16:43:46
Assinado com senha por: PRISCILLA REINISCH PERDICARIS - 01/03/2024 às 14:58:18
Documento N°: 2628341A3249996 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/2628341A3249996>



SESPTA2024001094DM