

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2024-00801-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: habmdiretoria@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
315.338.238-71	34.929.193-7	MISLEINE FAGUNDES JACO	Administradora	diretoria.adm@bezerra.org.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 2502-X Número: 24669-7

Praça de Pagamento:

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 pacientes com transtornos mentais e comportamentais.

Histórico da Instituição:

Entidade sem fins lucrativos, de personalidade jurídica de direito privado, com serviço hospitalar de referência regional e inserido na RAPS municipal, visa cumprir as legislações vigentes. Com 160 leitos SUS, 49 leitos de convênios e particulares e 18 leitos de observação para urgência e emergência. Contemplando 7 enfermarias para internações feminina e masculina e 1 emergência psiquiátrica, atendendo 31 municípios de nossa região. Com uma população de 763.534 habitantes e usuários SUS. Equipe multidisciplinar que realiza tratamento focado na reabilitação mental, biológica, social e emocional dos pacientes, permitindo acesso aos serviços de qualidade, com estrutura física adequada e assistência multiprofissional. O Hospital Dr. Adolfo Bezerra de Menezes foi fundado 1946 com seu funcionamento em 1953, tratamento humanizado, oferecendo assistência 24h horas, com equipe médica composta por psiquiatras e clínicos gerais.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio - Folha de pagamento, Custeio - Material de consumo, Custeio - Prestação de serviço



Objetivo:

Garantir continuidade da assistência a pacientes com transtornos mentais e comportamentais.

Justificativa:

Com a disponibilização dos recursos, o Hospital Dr. Adolfo Bezerra de Menezes poderá complementar o custeio da Folha de Pagamento do seu pessoal e adquirir material de consumo visando garantir o atendimento ambulatorial e hospitalar a pacientes com transtornos mentais e comportamentais vinculados ao Sistema Único de Saúde – SUS, cujo custeio com base nos valores estabelecidos pela Tabela SIGTAP do Ministério da Saúde se demonstra deficitário, vejamos:

O valor da diária paga pelo Ministério da Saúde é de R\$ 82,40, valor esse que não suporta o custo real da diária SUS que é de R\$ 205,58, conforme fechamento de custos anual de 2023.

Ofertamos ao Ministério da Saúde através do convênio número 12/2022, 160 leitos que totalizam 4.960 diárias mês.

Repasse do Ministério da Saúde = 82,40 (dia por paciente) x 4.960 (diárias mês) = R\$ 408.704,00.

Custo real = 205,58 (dia por paciente) x 4.960 (diárias mês) = R\$ 1.019.676,80

Déficit = R\$ 610.972,80.

No ano de 2024 foi implementado pelo Governo Estadual o programa Tabela SUS Paulista que veio como complemento ao repasse do Ministério da Saúde.

De acordo com nosso faturamento de janeiro de 2024 recebemos o complemento da tabela SUS Paulista, já deduzindo o convênio Mais Santas Casas que foi extinto, no montante de R\$ 92.628,56.

A diferença entre a diária real e a recebida do Ministério da Saúde é de R\$ 123,18, que é custeada pelo Hospital através de ações comunitárias e do faturamento dos 49 leitos particulares.

Com a entrada da Tabela SUS paulista esse déficit baixou para R\$ 104,51 (dia por paciente) já que o montante recebido da Tabela SUS Paulista representa R\$ 18,67 (dia por 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%, conforme 4.960 diárias correspondentes aos 160 leitos pactuados 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.
Situação Atual:	Média de reinternações em 7% mediante as 4.960 diárias correspondentes aos 160 leitos pactuados com o Gestor.
Situação Pretendida:	Reduzir em 2% as reinternações com menos de 30 dias da última internação/no período, passando de 7% para 5%, conforme 4.960 diárias correspondentes aos 160 leitos pactuados com o Gestor.
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 mesmo período * 100
Fonte do Indicador:	Sistema DATASUS e Sistema GEP (gestão de evolução de prontuários médicos)

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Realizar no mínimo 84 internações/média/mês (AIHs tipo 1-inicial) conforme regulação do gestor
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:	Realizando 84 AIHS média/mês (TIPO 1 - Inicial).
Situação Pretendida:	Realizar no mínimo 84 internações/média/mês (AIHs tipo 1-inicial) conforme regulação do gestor
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 AIHs tipo 1 - Inicial, realizadas no período/84 internações/média/mês (AIHs tipo 1 inicial) x100
Fonte do Indicador:	https://tabnet.saude.sp.gov.br .

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

SESPTA2024012371DM

Ordem	Etapas	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Cotação dos materiais destinados ao convênio	30	Cotação dos materiais de lavanderia e escritório.
2	Aquisição dos Materiais	30	Aquisição dos Materiais destinados ao convênio.
3	Pagamento	30	Pagamento aos fornecedores.
4	Prestação de Serviços.	30	Serviços de: Utilidade Pública, Segurança, Plantões Médicos, Fisioterapeuta, licença de uso de software e pessoal.
5	Pagamento	30	Pagamento da prestação de serviços.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Escritório, Papelaria e Impressos	Material de Escritório	0,00	0,00%	42.159,96	4,22%
2	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Limpeza	Material de consumo para Lavanderia Hospitalar.	0,00	0,00%	72.000,00	7,20%
3	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Serviços de Vigilância	Prestação de Serviços de vigia/segurança	0,00	0,00%	147.840,00	14,78%
4	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	Plantões Médicos	0,00	0,00%	126.000,00	12,60%
5	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Serviços de Fisioterapia - PJ	0,00	0,00%	33.600,00	3,36%
6	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Manutenção de Software	Licença de uso de Software	0,00	0,00%	60.000,00	6,00%
7	Custeio - Prestação de serviço	Utilidade Pública - Telefonia	Serviços de Comunicação/Telefonia	0,00	0,00%	8.400,00	0,84%



SESPTA2024012371DM

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
8	Custeio - Prestação de serviço	Utilidade Pública - Água e Esgotos	Utilidade Pública - Água e Esgoto	0,00	0,00%	60.000,00	6,00%
9	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Custeio de Folha de pagamento do Hospital Geral	0,00	0,00%	450.000,04	45,00%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 1.000.000,00	100,00%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 1.000.000,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 1.000.000,00	100,00	R\$ 1.000.000,00

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, 18 de Dezembro de 2024

GRACIO TOMAZ SATURNO
PROVEDOR
HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

ANDRÉ LUCIANO BAITELLO
Diretor Técnico de Saúde III
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DRS-XV SJRPRETO

TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER



Coordenador
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA
Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário



Assinado com senha por: GRACIO TOMAZ SATURNO - 12/12/2024 às 16:35:01
Assinado com senha por: ANDRÉ LUCIANO BAITELLO - 12/12/2024 às 17:08:42
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 17/12/2024 às 11:01:10
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 18/12/2024 às 12:43:45
Documento N°: 050243A4310011 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050243A4310011>



SESPTA2024012371DM