



INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: 18837 NIS Processo: 18438
 Órgão/Entidade: **PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO**
 CNPJ: 43.465.459/0001-73
 Endereço: Avenida Bernardino de Campos Número: 705
 Município: Amparo CEP: 13900400
 Telefone: 3817-9314
 Email: moborri@amparo.sp.gov.br

CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
Nenhuma Pessoa Cadastrada!				

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: 001 Agência: 00456 Número: 000622931 Praça de Pagamento: AMPARO
 Gestor do Convênio:
 Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Características da Instituição
 A PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OFERTA A POPULAÇÃO DEZESSEIS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, UNIDADE MUNICIPAL DE REABILITAÇÃO, UNIDADE CATAVENTO SAÚDE MENTAL INFANTIL, AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS, UNIDADE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL CAPSII E CAPS AD, CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS, CENTRO DE REFERENCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR AMPARO, DOIS NÚCLEOS DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA NASF E NÚCLEO DE CONTROLE DE ZOOSE. A PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO POR MEIO DA INTERVENÇÃO, INSTITUÍDA PELO DECRETO 5.892, DE 12 DE NOVEMBRO DE 2018, BUSCA O FORTALECIMENTO DE SUA PARTICIPAÇÃO E RESPONSABILIDADE UNINDO ESFORÇOS ENTRE ESTADO E INSTITUIÇÃO. COM O OBJETIVO RESGATAR A ATENÇÃO SEGUNDARIA A SAÚDE E MANTER A OFERTA DOS SERVIÇOS APERFEIÇOAR OS SERVIÇOS OFERECIDOS.

Missão da Instituição
 O OBJETIVO É O APERFEIÇOAMENTO DAS AÇÕES DE SERVIÇOS DE SAÚDE, QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA PRESTADA AO USUÁRIO SUS BUSCANDO ASSISTÊNCIA INTEGRAL A SAÚDE, VISANDO ATRAVÉS DA INTERVENÇÃO A REORGANIZAÇÃO GERENCIAL COM EVENTUAIS TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS TÉCNICOS, FINANCEIROS E MATERIAIS.

Histórico da Instituição
 NO ANO DE 1875, FALEceu NESTA CIDADE A SRA. ANNA FRANCISCA DA SILVEIRA CINTRA, ESPOSA DO COMENDADOR JOAQUIM PINTO DE ARAÚJO CINTRA, POSTERIORMENTE AGRACIADO PELO IMPERADOR D. PEDRO II COM O TÍTULO DE BARÃO DE CAMPINAS. O SR. BARÃO DE CAMPINAS CONSTRUÍU UM HOSPITAL PARA ATENDER INDISTINTAMENTE À TODAS AS CAMADAS DA POPULAÇÃO, UNIU O DESEJO DE PERPETUAR O NOME DA ESPOSA DENOMINADO HOSPITAL "ANNA CINTRA". TRATOU DE REUNIR A SUA FAMÍLIA EM TORNO DO PROJETO DA CONSTRUÇÃO DO HOSPITAL. ADQUIRIU DA SRA. MARIA CAROLINA SOUZA SAMPAIO UMA VASTA ÁREA DE TERRA NOS ARREDORES DA CIDADE, CONTRATOU OS TRABALHOS PROFISSIONAIS DO RENOMADO ENGENHEIRO SR. GARCIA REDONDO E EM 20 DE MARÇO DE 1890 FOI INAUGURADO O HOSPITAL "ANNA CINTRA", CONSTRUÍDO E APARELHADO ÀS EXPENSAS DA FAMÍLIA DO REFERIDO BARÃO QUE DISPENDEU NA EDIFICAÇÃO DO PRÉDIO A IMPORTÂNCIA DE 110 CONTOS DE RÉIS E DEPOIS MAIS 100 CONTOS PARA CONSTRUIR O PATRIMÔNIO INICIAL DA FILANTRÓPICA INSTITUIÇÃO. ESSE NOBRE GESTO DO BARÃO DE CAMPINAS E DE SEUS FAMILIARES, QUE NO CORRER DOS ANOS JÁ HAVIAM LEGADO À ESTA CIDADE INÚMEROS MELHORAMENTOS PAGOS COM SEUS PRÓPRIOS RECURSOS VEIO DOTAR AMPARO, ÀQUELA ALTURA DO SÉCULO 19, UMA DAS MAIS IMPORTANTES CIDADES DO INTERIOR PAULISTA E UM DOS MAIORES, SENÃO O MAIOR CENTRO PRODUTOR DE CAFÉ DO ESTADO DE SÃO PAULO, DE UM HOSPITAL PARA COMPLETAR A SUA IMPORTÂNCIA E SERVIR AS PESSOAS QUE TINHAM NECESSIDADE DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR QUE ATÉ ENTÃO, SE POSSUIDORAS DE RECURSOS DIRIGIAM-SE À SÃO PAULO OU A CAMPINAS PARA TRATAMENTO DE SAÚDE, CASO CONTRÁRIO PERECIAM À MÍNGUA OU SALVAVAM-SE POR MILAGRE.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: CUSTEIO
 PRÓ SANTA CASA - CUSTEIO - MATERIAL DE CONSUMO, MEDICAMENTOS E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
 COM ESSE RECURSO A INSTITUIÇÃO PRETENDE ADQUIRIR OS SEGUINTEs ITENS: INSUMOS MÉDICOS HOSPITALARES (MATERIAIS): DISPOSITIVO INTRAVENOSO, SERINGA E FIO CIRÚRGICO. 14% GÊNEROS ALIMENTÍCIOS: CARNES, HORTIFRÚTI, AGUÁ MINERAL, PANIFICADORA, CAFÉ E LATICÍNIo. 14% MATERIAL DE LIMPEZA: MATERIAIS DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO HOSPITALAR. 10% MEDICAMENTOS GRUPOS FARMACOLÓGICOS: GRUPO 1 ANTIBIÓTIcos. 25% MATERIAL DE CONSUMO HOSPITALAR: GÁS DE COZINHA, ÓLEO DIESEL PARA CALDEIRA E GÁS MEDICINAL OXIGÊNIO. 15% UTILIDADE PÚBLICA, PAGAMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA. 22%

Objetivo
 ATRAVÉS DO RECURSO A INSTITUIÇÃO PRETENDE OFERTAR ASSISTÊNCIA QUALIFICADA PARA 3.123 USUÁRIOS SUS ATENDIDOS NA INSTITUIÇÃO NO ANO DE 2019 QUE TIVERAM A NECESSIDADE DE INTERNAÇÃO, MANTER OS 53 LEITOS OFERTADOS AOS USUÁRIOS SUS. CUMPRIR A PACTUAÇÃO DA CIB. GARANTIR AS SEGUINTEs METAS: 1) ONDE A INSTITUIÇÃO COMPROMETE-SE A REALIZAR 10 CIRURGIAS DE CATARATAS/MÊS (PARA OS MUNICÍPIOS DE AMPARO, MONTE ALEGRE DO SUL, SERRA NEGRA, ÁGUAS DE LINDÓIA E LINDÓIA). 2) GARANTIR OU MANTER O ATENDIMENTO DE 100 PACIENTES DIA/MÉDIA, USUÁRIOS DA REGIÃO DO CIRCUITO DAS ÁGUAS, ATENDENDO AS SUAS NECESSIDADES DE SAÚDE. COM A CRESCENTE DEMANDA DE USUÁRIOS SUS E O AUMENTO DA LONGEVIDADE POPULACIONAL. 3) GARANTIR MÉDIA DE 170/DIÁRIAS/MÊS UTI PARA REGIÃO DA SAÚDE E CIRCUITO DAS ÁGUAS. ESSE RECURSO OFERTADO TORNA SE IMPORTANTÍSSIMO PARA COMPLEMENTAR A RECEITA DO HOSPITAL E MANTER OS SERVIÇOS PRESTADOS DE INTERNAÇÃO. SEM O RECURSO A INSTITUIÇÃO NÃO TEM CONDIÇÕES FINANCEIRAS DE MANTER ESSA OFERTA DE ASSISTÊNCIA A POPULAÇÃO DA REGIÃO. UTILIZAREMOS O RECURSO, NA SEGUINTE DISTRIBUIÇÃO: INSUMOS MÉDICOS HOSPITALARES (MATERIAIS) 14%, GÊNEROS ALIMENTÍCIOS 14%, MATERIAL DE LIMPEZA 10%, MEDICAMENTOS GRUPOS FARMACOLÓGICOS 25%, MATERIAL DE CONSUMO HOSPITALAR 15%, UTILIDADE PÚBLICA, PAGAMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA 22%.

Justificativa
 A PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO VEM ENFRENTANDO DIFICULDADES FINANCEIRAS, QUE APESAR DE TODO ESFORÇO E SERIEDADE NO GERENCIAMENTO DOS RECURSOS PÚBLICOS, SABEMOS SER A REALIDADE DA MAIORIA DOS MUNICÍPIOS NO BRASIL, POR SE TRATAR DE UM MUNICÍPIO PEQUENO, QUE APESAR DO POLO INDUSTRIAL, PARTE DO ORÇAMENTO MUNICIPAL DESTINADO AS AÇÕES DE SAÚDE É PROVENIENTE DE REPASSES DA UNIÃO E DO ESTADO. NOS ÚLTIMOS ANOS E COM FREQUÊNCIA SIGNIFICATIVA, O MUNICÍPIO DE AMPARO VEM ENFRENTANDO PROBLEMAS COM O DESABASTECIMENTO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOSPITALARES, SENDO QUE, NOS ÚLTIMOS ANOS HOUE UMA MIGRAÇÃO DE USUÁRIOS DE CONVÊNIO PARTICULAR PARA O ATENDIMENTO SUS, AGRAVANDO AINDA MAIS O DESEQUILÍBRIO ENTRE RECURSO E DEMANDA. A PREFEITURA DE AMPARO É UM PEQUENO MUNICÍPIO DEPENDENTE DOS REPASSES FEDERAIS E ESTADUAIS, MOSTRANDO A FRAGILIDADE MUNICIPAL NA ARRECADAÇÃO TRIBUTÁRIA ONDE OS REPASSES INTERGOVERNAMENTAIS NA ÁREA DA SAÚDE SOMAM APROXIMADAMENTE 20%, DEVIDO A CRISE FINANCEIRA AUMENTOU DE MANEIRA SIGNIFICATIVA A PROCURA DO SERVIÇO SUS. CONFORME DADOS IBGE 2019, AMPARO É COMPOSTO POR 72.195 HABITANTES. EM VIRTUDE DE TODA DIFICULDADE QUE O MUNICÍPIO VEM ENFRENTANDO A GESTÃO MUNICIPAL, ACOMPANHANDO A CRISE VIVIDA PELA INSTITUIÇÃO SANTA CASA ANNA CINTRA E RECONHECENDO A NECESSIDADE DA PERMANÊNCIA E DA CONTINUIDADE DA ASSISTÊNCIA PRESTADA AOS USUÁRIOS SUS, EM 2018 PUBLICOU O DECRETO Nº 5.891 DE 09 DE NOVEMBRO DE 2018, REALIZANDO A INTERVENÇÃO ADMINISTRATIVA JUNTO A INSTITUIÇÃO PARA QUE POSSA ASSIM DAR CONTINUIDADE AOS ATENDIMENTOS SUS E TER A OPORTUNIDADE DE PROMOVER MELHORIAS NECESSÁRIAS PARA QUE, OS USUÁRIOS SUS NÃO FIQUEM DESASSISTIDOS.





SABENDO QUE O HOSPITAL TAMBÉM É REFERÊNCIA PARA ESPECIALIDADES DE OUTROS PRONTO SOCORROS DA REGIÃO DO CIRCUITO DAS ÁGUAS. O CONVÊNIO REQUERIDO É IMPORTANTÍSSIMO PARA A PREFEITURA MUNICIPAL O QUAL ESTARÁ TRANSFERINDO OS VALORES PARA A INSTITUIÇÃO VIA A INTERVENÇÃO, SEM O REPASSE DO RECURSO, A PREFEITURA SOFRERÁ UM IMPACTO NEGATIVO, NÃO PODENDO CUMPRIR COM TODOS OS COMPROMISSOS DA INSTITUIÇÃO. ADEQUAÇÃO DO RECURSO FINANCEIRO A DELIBERAÇÃO CIB Nº 59 DE 2019 QUE FAZ O RATEIO POR POPULAÇÃO, A REGIÃO DO CIRCUITO DAS ÁGUAS FAZ JUZ AO VALOR DE R\$ 70.000,00 DA CONTRAPARTIDA ESTADUAL QUE GEROU NA DIMINUIÇÃO DO CONVÊNIO ANTERIOR, O QUE EXPLICA A DIMINUIÇÃO DO NÚMERO DE PROCEDIMENTOS DE CATARATA. ANTERIORMENTE ERAM REALIZADAS 15 CIRURGIAS/MÊS E POSTERIORMENTE SERÃO REALIZADAS 10 CIRURGIAS/MÊS.

Local

SANTA CASA ANA CINTRA RUA ANA CINTRA, 332 CENTRO AMPARO SP CNES: 2078848

Observações

alteração da Conta Corrente referente ao Convênio nº 1089/2020. Agência: 0456-1 Conta Corrente: 62293-1

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas

MANTER A OFERTA DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS CATARATA PARA OS MUNICÍPIOS DO CIRCUITO DAS ÁGUAS.

Ações para Alcance: AGENDAMENTOS VIA MALOTE/E-MAIL PARA OS MUNICÍPIOS INFORMANDO A DATA DAS CONSULTAS/CIRURGIA.

Situação Atual: REALIZAMOS ATUALMENTE 15 CIRURGIAS/MÊS PARA OS MUNICÍPIOS DO CIRCUITO DAS ÁGUAS.

Situação Pretendida: REALIZAR 10 CIRURGIAS/MÊS PARA OS MUNICÍPIOS DO CIRCUITO DAS ÁGUAS. QUANTIDADE REDUZIDA PORÉM RELATADA NA JUSTIFICATIVA DO PLANO.

Indicador de Resultado: RELATÓRIO DE ATENDIMENTO E PROCEDIMENTO CIRÚRGICO.

GARANTIR OU MANTER O ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO PARA O MUNICÍPIO DE AMPARO E REGIÃO DO CIRCUITO DAS ÁGUAS.

Ações para Alcance: TRIAGEM COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO E ACOLHIMENTO DOS PACIENTES.

Situação Atual: ATENDIMENTO EM MÉDIA 100/PACIENTES DIA EM PRONTO SOCORRO.

Situação Pretendida: MANTER ATENDIMENTO DE PRONTO SOCORRO PARA O MUNICÍPIO DE AMPARO E REGIÃO DO CIRCUITO DAS ÁGUAS.

Indicador de Resultado: RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DIÁRIO DOS ATENDIMENTOS DO PRONTO SOCORRO.

MANTER OU AUMENTAR A MÉDIA DE 170/DIÁRIAS/MÊS UTI PARA REGIÃO DA SAÚDE E CIRCUITO DAS ÁGUAS.

Ações para Alcance: ACOMPANHAMENTO DIÁRIO DOS CASOS JÁ INTERNADOS NA UTI, ANÁLISE DAS SOLICITAÇÕES VIA SISTEMA CROSS PARA REDUÇÃO DO ÍNDICE DE RECUSA.

Situação Atual: MÉDIA DE 170/DIÁRIAS/MÊS.

Situação Pretendida: MANTER OU AUMENTAR A MÉDIA DE 170/DIÁRIAS/MÊS UTI PARA REGIÃO DA SAÚDE E CIRCUITO DAS ÁGUAS.

Indicador de Resultado: RELATÓRIOS DO SISTEMA DE INFORMATIZAÇÃO HOSPITALAR, QUADRO KANBAM COM AS INFORMAÇÕES DE INTERNAÇÃO DO PACIENTE.

Metas Qualitativas

IMPLANTAR QUESTIONÁRIO DE SATISFAÇÃO PARA USUÁRIOS QUE REALIZARAM CIRURGIA DE CATARATA PELO PRÓ SANTA CASA.

Ações para Alcance: IMPLANTAR PESQUISA FUNDAMENTADA NO MODELO CUSTOMER SATISFACTION SCORE.

Situação Atual: NÃO EXISTE PESQUISA DE SATISFAÇÃO IMPLANTADA PARA USUÁRIOS QUE REALIZAM CIRURGIAS DE CATARATA

Situação Pretendida: IMPLANTAR PESQUISA DE SATISFAÇÃO NO QUAL, NOSSO OBJETIVO É ATINGIR 80% NO QUESITO BOM OU ÓTIMO

Indicador de Resultado: RELATÓRIO ASSINADO PELO GESTOR, GARANTINDO QUE A PESQUISA FOI IMPLANTADA.

MANTER O PROCOLO DE ALTA RESPONSÁVEL DE ACORDO COM RAS DRSVII E GESTORES MUNICIPAIS.

Ações para Alcance: INSTITUIR PROCOLOS OPERACIONAIS VALIDOS

Situação Atual: A SITUAÇÃO FINANCEIRA INVIABILIZA A MANUTENÇÃO DOS PROTOCOLOS EXISTENTES, BEM COMO NOVAS OPORTUNIDADES.

Situação Pretendida: MANTER OS PROTOCOLOS EXISTENTES

Indicador de Resultado: RELATÓRIO DEMONSTRATIVO REFERENTE TRIAGEM, ASSINADO PELA ENFERMEIRA RESPONSÁVEL TÉCNICA DA ASSISTÊNCIA PRESTADA AO USUÁRIO.

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	COTAÇÃO DE PREÇOS DOS MEDICAMENTOS ANTIBIÓTICOS	5	
2	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS ANTIBIÓTICOS	15	
3	RECEBIMENTO DOS MEDICAMENTOS ANTIBIÓTICOS	15	
4	DISTRIBUIÇÃO DOS MEDICAMENTOS ANTIBIÓTICOS	1440	
5	PAGAMENTO DA NOTA FISCAL DOS MEDICAMENTOS ANTIBIÓTICOS	48	
6	COTAÇÃO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO ÓLEO DIESEL PARA CALDEIRA, GÁS GPLS COZINHA E GASES MEDICINAIS	5	COTAÇÃO DE PREÇO PARA , ÓLEO DIESEL PARA CALDEIRA, GÁS GPLS COZINHA E GASES MEDICINAIS
7	EFETIVAÇÃO DA COMPRA DE MATERIAL DE CONSUMO	5	
8	RECEBIMENTO DO MATERIAL DE CONSUMO	3	
9	DISTRIBUIÇÃO DOS MATERIAIS DE CONSUMO	1	
10	PAGAMENTO DE NOTA FISCAL DO MATERIAL DE CONSUMO	48	





Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho 0000093955/2020
PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO

FL nº _____
 PROC. _____
 (a) _____

Ordem	Etapas	Duração	Descrição
11	COTAÇÃO DE PREÇO PARA MATERIAL DE CONSUMO MÉDICO	5	COTAÇÃO DE PREÇO PARA MATERIAL DE CONSUMO, SENDO DISPOSITIVO INTRAVEROSO, SERINGAS E FIOS CIRÚRGICOS
12	EFETIVAÇÃO DA COMPRA DE MATERIAL DE CONSUMO MÉDICO	5	
13	RECEBIMENTO DOS MATERIAL DE CONSUMO DE MÉDICO	3	
14	DISTRIBUIÇÃO DOS MATERIAIS DE CONSUMO MÉDICO	1	
15	PAGAMENTO DOS MATERIAIS DE CONSUMO DE MÉDICO		
16	COTAÇÃO DE PREÇOS PARA GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	5	COTAÇÃO DE PREÇOS PARA GÊNEROS ALIMENTÍCIOS, SENDO CARNES, HORTIFRÚTI, ÁGUA MINERAL, PANIFICADORA, CAFÉS, LATICÍNIOS
17	EFETIVAÇÃO DA COMPRA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	5	
18	RECEBIMENTO DA NOTA FISCAL DOS GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3	
19	DISTRIBUIÇÃO DOS GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	1	
20	PAGAMENTO DE NOTA FISCAL DOS GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	48	
21	COTAÇÃO DE PREÇO PARA MATERIAL DE LIMPEZA	5	COTAÇÃO DE PREÇO PARA MATERIAL DE LIMPEZA - MATERIAIS DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO HOSPITALAR
22	EFETIVAÇÃO DA COMPRA DE MATERIAL DE LIMPEZA	5	
23	RECEBIMENTO DOS MATERIAL DE LIMPEZA	3	
24	DISTRIBUIÇÃO DOS MATERIAIS DE LIMPEZA	1	
25	PAGAMENTO DE NOTA FISCAL DOS MATERIAIS DE LIMPEZA	48	
26	PAGAMENTO DE NOTA FISCAL DE UTILIDADE PÚBLICA	48	PAGAMENTO DE NOTA FISCAL DE UTILIDADE PÚBLICA CPFL
27	PRESTAÇÃO DE CONTAS	30	

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

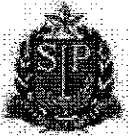
Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Propositante	%	Concedente	%
1	CUSTEIO	Material de Limpeza	PAGAMENTO DE NF MATERIAL DE LIMPEZA	0,00	0,00	336.000,00	10,00
2	CUSTEIO	Utilidade Pública (Água, Luz, Telefone, Gás)	PAGAMENTO NF UTILIDADE PÚBLICA	0,00	0,00	739.200,00	22,00
3	CUSTEIO	Medicamentos	PAGAMENTO NF MEDICAMENTOS ANTIBIÓTICOS	0,00	0,00	840.000,00	25,00
4	CUSTEIO	Gêneros Alimentícios	PAGAMENTO NF GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00	0,00	470.400,00	14,00
5	CUSTEIO	Material Médico e Hospitalar	PAGAMENTO NF MATERIAIS LIMPEZA	0,00	0,00	504.000,00	15,00
6	CUSTEIO	Outros Materiais de Consumo	PAGAMENTO NF MATERIAL DE CONSUMO	0,00	0,00	470.400,00	14,00
				0,00	0,00	3.360.000,00	100,00

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Parcela	Valor	%	Propositante	%	Concedente	%	Total Desembolso
1	140.000,00	4,16	0,00	0,00	140.000,00	4,14	140.000,00
2	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
3	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
4	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
5	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
6	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
7	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
8	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
9	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
10	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
11	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
12	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00

3.360.000,00 99,94 0,00 0,00 3.360.000,00 99,90 3.360.000,00





**Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho 0000093955/2020
PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO**

FL nº _____
PROC. _____
(a)

Parcela	Valor	%	Proposta	%	Concedente	%	Total Desembolso
13	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
14	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
15	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
16	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
17	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
18	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
19	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
20	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
21	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
22	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
23	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
24	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
25	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
26	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
27	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
28	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
29	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
30	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
31	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
32	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
33	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
34	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
35	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
36	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
37	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
38	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
39	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
40	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
41	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
42	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
43	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
44	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
45	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
46	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
47	70.000,00	2,08	0,00	0,00	70.000,00	2,06	70.000,00
3.360.000,00	99,84	0,00	0,00	3.360.000,00	98,90	3.360.000,00	

PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste

Término: 31/12/2024

RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

ERS	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
319.531.118-66	Mariana Ottoni Borri	Administrador de Convênios Beneficiário	Assessora Técnica - Gabinete do Secretário	





Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho 0000093955/2020
PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO

Fl. nº _____
PROC. _____
(a) _____

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretaria de Estado da Saúde, que na existência de débito em mora ou situação de inadimplência com o tesouro ou qualquer órgão ou Entidade da Administração que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos desta Poder, na forma de Plano de Trabalho, esta municipalidade estará à disposição para regularizar com a maior brevidade possível.

ASSINATURAS DIGITAIS

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

Plano de Trabalho emitido pelo sistema SANI - SES/SP.





CNPJ 43.464.197-0001-22
Registrada no Conselho Nacional de Serviço sob nº 6.986/38
Registrada no Conselho Est. de Auxílios e Subvenções sob nº 1.131/85
Registrada no Conselho Regional de Medicina sob o nº 1.171
Declarada de Utilidade Pública Federal – Decreto 31/12/91 D.O.U 03/01/92
Declarada de Utilidade Pública Estadual – Decreto nº 16.595 de 04/02/61
Declarada de Utilidade Pública Municipal – lei nº 435 de 25/08/6

PLANO OPERATIVO

PROGRAMA PRÓ-SANTA CASA – 2

PLANO OPERATIVO DA ASSISTÊNCIA PACTUADA ENTRE HOSPITAL SANTA CASA ANNA CINTRA E A COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL CIRCUITO DAS ÁGUAS (CIR /DRS VII) DO DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE CAMPINAS (DRS VII).

1 – INTRODUÇÃO

Este Plano Operativo pretende estabelecer a realização de ações entre Entes Públicos durante o período de 48 meses (de 01 de janeiro de 2020 a 31 de dezembro de 2023), propiciando o fortalecimento da assistência ambulatorial e hospitalar no Sistema Único de Saúde – SUS, contribuindo com o enfrentamento das crises financeiras desta instituição e possibilitando o resgate da manutenção da assistência de forma ordenada, otimizada e conjunta.

Com isto espera-se que durante o período, este hospital filantrópico que presta serviços ao SUS na Região de Saúde de CIR Circuito das Águas – DRS VII se organize no sentido de equilibrar suas finanças melhorando e qualificando a assistência.

2 – OBJETIVOS

2.1. – Apoiar financeiramente o Hospital Santa Casa Anna Cintra localizado no município de Amparo - SP, responsável pelo serviço de saúde ambulatorial e hospitalar, de referência da Região de Saúde do CIR Circuito das Águas do DRS VII, selecionada conforme os critérios definidos pelo Programa;



CNPJ 43.464.197-0001-22
Registrada no Conselho Nacional de Serviço sob nº 6.986/38
Registrada no Conselho Est. de Auxílios e Subvenções sob nº 1.131/85
Registrada no Conselho Regional de Medicina sob o nº 1.171
Declarada de Utilidade Pública Federal – Decreto 31/12/91 D.O.U 03/01/92
Declarada de Utilidade Pública Estadual – Decreto nº 16.595 de 04/02/61
Declarada de Utilidade Pública Municipal – Lei nº 435 de 25/08/6

2.2 – Aperfeiçoar a organização regional da assistência e o acesso da população aos recursos ambulatoriais e hospitalares, por meio da regulação municipal dos atendimentos nas especialidades contratualizadas e de outros procedimentos referenciais, realizados pela Entidade;

2.3 – Assegurar a assistência ambulatorial aos usuários residentes na área de abrangência da Região de Saúde do CIR Circuito das Águas do DRS VII;

2.4 – Aperfeiçoar a qualidade da assistência prestada pelo Hospital Santa Casa Anna Cintra, mediante estabelecimento de convênio, com definição de pré-requisitos e metas de qualidade e quantidade, conforme critérios definidos pelo Programa;

3 – JUSTIFICATIVA

A Comissão Intergestores Regional é composta por 05 municípios totalizando 129 mil habitantes, assim distribuídos: Amparo 70 mil habitantes, Serra Negra 26 mil habitantes, Águas de Lindóia 18 mil habitantes, Lindóia 07 mil habitantes e Monte Alegre do Sul 08 mil habitantes.

A. Pontos de estrangulamento da assistência identificados com prioridade para o plano e o recurso:

1- Percebemos o crescimento das questões de atendimento hospitalar estrangulado em todas as especialidades, incluindo as emergências e as cirurgias eletivas. Os hospitais que ficam na nossa região ano após ano, apresentam uma situação de falência no cuidado e na assistência.

Relação entre o necessário e o possível com este recurso: Desde 2014, a prioridade do CIR Circuito das Águas para esta região vem sendo a qualificação do Pronto Socorro da Santa Casa Anna Cintra de Amparo, garantia de retaguarda de UTI, qualificação do seguimento das internações clínicas, ampliação de alguns exames de média complexidade e ampliação de cirurgias eletivas para os usuários da SMS – Amparo, conforme descrito nas Ações e Metas.

Essa luta é constante uma vez que o alto índice de inflação não contribuiu para que tudo aconteça rapidamente.



CNPJ 43.464.197-0001-22
Registrada no Conselho Nacional de Serviço sob nº 6.986/38
Registrada no Conselho Est. de Auxílios e Subvenções sob nº1.131/85
Registrada no Conselho Regional de Medicina sob o nº1.171
Declarada de Utilidade Pública Federal – Decreto 31/12/91 D.O.U 03/01/92
Declarada de Utilidade Pública Estadual – Decreto nº16.595 de 04/02/61
Declarada de Utilidade Pública Municipal – lei nº435 de 25/08/6

A. Características da Instituição Filantrópica Hospitalar com ênfase no que se pretende dela enquanto assistência – A Santa Casa oferece através de Convênio SUS com a SMS – Amparo: Atendimento de Urgência e Emergência, Internação nas Clínicas Básicas, UTI Adulto tipo II, Ambulatório de Traumatologia e Ortopedia e SADT – Radiodiagnóstico, Mamografia, Tomografia e Densitometria Óssea.

B. A Santa Casa Anna Cintra apresenta em média na soma dos atendimentos de Pronto Socorro e internação 15% de pacientes oriundo de municípios vizinhos, principalmente de Monte Alegre do Sul, Pedreira, Serra Negra e outros da região do Circuito das Águas e Região de Saúde Metropolitana de Campinas.

4 – CARACTERÍSTICAS DA INSTITUIÇÃO

4.1 MISSÃO, VALORES E VISÃO DA INSTITUIÇÃO

A. Missão

Oferecer atendimento Médico-hospitalar às pessoas, buscando a recuperação e bem-estar do paciente, garantindo um atendimento integral e humanizado, através de equipes multidisciplinares.

B. Valores

- Respeitar todas as pessoas;
- Humildade – disposição para aprender e servir;
- Adotar a prática científica;
- Assegurar qualidade em tudo que fazemos;
- Perseguir a perfeição.



CNPJ 43.464.197-0001-22
 Registrada no Conselho Nacional de Serviço sob nº 6.986/38
 Registrada no Conselho Est. de Auxílios e Subvenções sob nº 1.131/85
 Registrada no Conselho Regional de Medicina sob o nº 1.171
 Declarada de Utilidade Pública Federal – Decreto 31/12/91 D.O.U 03/01/92
 Declarada de Utilidade Pública Estadual – Decreto nº 16.595 de 04/02/61
 Declarada de Utilidade Pública Municipal – lei nº 435 de 25/08/6

C. Visão

Ser reconhecida pela excelência na qualidade da assistência Médico-Hospitalar prestada ao cliente e pela sustentabilidade.

4.2 PERFIL ASSISTENCIAL

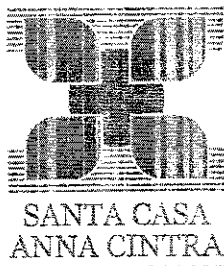
A Santa Casa Anna Cintra é o hospital mais antigo da cidade de Amparo, com mais de cento e vinte anos de existência. É um hospital geral, que funciona como referência para a Região de Saúde do Circuito das Águas, composta por cerca de 129 mil habitantes e cidades da Região Metropolitana de Campinas, que estima se na composição mais de 200 mil habitantes.

Através do Convênio SUS, oferece: 46 leitos de Clínicas Básicas, 07 leitos de UTI tipo II para adultos, Pronto Socorro, SADT de Radiologia, Mamografia, Densitometria Óssea e Tomografia e as escalas de retaguarda.

Distribuição do número de leitos:

Áreas	Leitos SUS	Total de Leitos
Clínica Cirúrgica	14	24
Clínica Médica	12	32
Ginecologia/Obstetrícia	11	14
Pediatria	09	10
UTI	07	09
Total	53	89

FL nº	_____
PROC.	_____
(a)	_____



CNPJ 43.464.197-0001-22
Registrada no Conselho Nacional de Serviço sob nº 6.986/38
Registrada no Conselho Est. de Auxílios e Subvenções sob nº 1.131/85
Registrada no Conselho Regional de Medicina sob o nº 1.171
Declarada de Utilidade Pública Federal – Decreto 31/12/91 D.O.U 03/01/92
Declarada de Utilidade Pública Estadual – Decreto nº 16.595 de 04/02/61
Declarada de Utilidade Pública Municipal – lei nº 435 de 25/08/6

Os atendimentos no Pronto Socorro são feitos através da demanda espontânea, ou encaminhados pelas Unidades de Saúde do município e região. O Hospital participa da Central Regional de Oferta de Serviços de Saúde – CROSS do Estado de São Paulo.

A gestão do convênio SUS está sob a responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde de Amparo desde 1998.

4.3 – INFORMAÇÕES CADASTRAIS

NOME: Santa Casa Anna Cintra

CNES: 2078848

CNPJ: 43.464.197/0001-22

RAZÃO SOCIAL: Hospital Santa Casa Anna Cintra

PERSONALIDADE: Hospital Geral médio porte

LOGRADOURO: Rua Anna Cintra, no 332 – Jd. Primavera

MUNICÍPIO: Amparo – SP CEP: 13.901-901

COORDENADOR INTERVENTOR: Vicente Mário Martins Auler

DIRETOR CLINICO: Luis Carlos Marques CRM – 55.513/SP

DIRETOR TÉCNICO: Bruno Assis Cals de Oliveira CRM – 182.582/SP



SANTA CASA
ANNA CINTRA

Registrada no Conselho Nacional de Serviço sob nº 6.986/38
 Registrada no Conselho Est. de Aécios e Subvenções sob nº 1.131/55
 Registrada no Conselho Regional de Medicina sob o nº 1.171
 Declarada de Utilidade Pública Federal - Decreto 31/12/91 D.O.U 03/01/92
 Declarada de Utilidade Pública Estadual - Decreto nº 16.595 de 04/02/61
 Declarada de Utilidade Pública Municipal - Lei nº 435 de 25/08/62

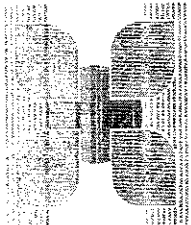
5. EQUIPAMENTOS CADASTRADOS NO CNES

EQUIPAMENTOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	QUANTIDADE	
	EXISTENT	EM USO
Raios-X mais de 500mA	1	1
Tomógrafo Computadorizado	1	1
Ultrassom Convencional	1	1
Ultrassom Doppler Colorido	1	1
EQUIPAMENTOS DE INFRA-ESTRUTURA		QUANTIDADE
		EXISTENT
		EM USO
Grupo Gerador	2	1
Usina de Oxigênio	1	1
EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DA VIDA		QUANTIDADE
		EXISTENT
		EM USO
Berço Aquecido	3	3
Bomba de Infusão	52	52
Desfibrilador	9	9
Equipamento de Fototerapia	3	3
Incubadora	4	4

Rua Anna Cintra, 332, Jardim Primavera, Amparo - SP | Caixa Postal 120 | CEP 13901-901
 Telefone: 19 3808 8720 | FAX: 19 3808 8728

www.santacasa.org.br

FL nº
PROC.
(a)



SANTA CASA
ANNA CINTRA

Registrada no Conselho Nacional de Serviço sob nº 6.986/58
Registrada no Conselho Est. de Auxílios e Subvenções sob nº 1.151/85
Registrada no Conselho Regional de Medicina sob o nº 1.171
Declarada de Utilidade Pública Federal - Decreto 31/12/91 D.O.U 03/01/92
Declarada de Utilidade Pública Estadual - Decreto nº 16.595 de 04/02/61
Declarada de Utilidade Pública Municipal - Lei nº 435 de 25/08/62

Marcapasso Temporário	2	2
Monitor de ECG	20	20
Reanimador Pulmonar/AMBU	15	12
Respirador/Ventilador	18	15
EQUIPAMENTOS POR METODOS GRAFICOS	EXISTENT	EM USO
	E	
Electrocardiografo	6	6
EQUIPAMENTOS POR METODOS OPTICOS	EXISTENT	EM USO
	E	
Endoscopia Digestivo	1	1
Laparoscopia/Vídeo	1	1
Microscopia Cirurgico	1	1

6. METAS PACTUADAS

Ampliar a assistência e integração dos serviços existentes no Hospital ao SUS, com garantia de atendimento aos problemas de saúde relevantes da população, buscando equidade, qualidade e acessibilidade através do estabelecimento de metas quantitativas e qualitativas e indicadores estabelecidos no Plano Operativo.

METAS QUALITATIVAS

Rua Anna Cintra, 332, Jardim Primavera, Amparo - SP | Caixa Postal 120 | CEP 13901-901
Telefone: 19 3808 8720 | FAX: 19 3808 8728

WWW.SANTACASA.COM.BR

FL nº	
PROC.	
(a)	



FL nº
PROC.
(a)

CNPJ 43.464.197-0001-22
Registrada no Conselho Nacional de Serviço sob nº 6.986/38
Registrada no Conselho Est. de Auxílios e Subvenções sob nº 1.131/85
Registrada no Conselho Regional de Medicina sob o nº 1.171
Declarada de Utilidade Pública Federal – Decreto 31/12/91 D.O.U 03/01/92
Declarada de Utilidade Pública Estadual – Decreto nº 16.595 de 04/02/61
Declarada de Utilidade Pública Municipal – lei nº 435 de 25/08/6

A- Manter 100% da atualização diária, no Portal CROSS, das informações dos recursos disponíveis para atendimentos as urgências pré-hospitalar.

Ações para Alcance: Capacitar equipe médica através de Manual de Procedimento Interno para registrar as informações da capacidade disponível, duas vezes ao dia, no Portal CROSS - módulo pré - hospitalar. Monitorar registros da informação.

Indicador de Resultado: Relatório da CROSS do período, informando o número de atualizações esperadas e fornecidas.

B- Implantar 100% a Política estadual de humanização.

Ações para Alcance: Disponibilizar Equipe Multidisciplinar para monitorar e implementar ações da Política Estadual de Humanização do DRS VII, tendo em vista os parâmetros do HumanizaSUS.

Indicador de Resultado: Relatório de monitoramento do Articulador de Humanização DRS VII e/ou do Núcleo de Humanização do DRS VII.

C- Apresentar Balanço Patrimonial com declaração do contador apresentando explicação dos índices solicitados.

Ações para Alcance: Disponibilizar o Balanço Patrimonial do ano anterior e a declaração da Análise Econômica e Financeira com base de 31 de Dezembro do ano anterior, que conste aos indicadores de LC - Liquidez Corrente; LG - Liquidez Geral e SG - Solvência Geral.

Indicador de Resultado: Balanço Patrimonial e Análise Econômica e Financeira, assinada por Contador da Instituição. $LC = \text{Ativo Circulante} / \text{Passivo Circulante}$. $LG = (\text{Ativo Circulante} + \text{Realizável em Longo Prazo}) / (\text{Passivo Circulante} + \text{Exigível em Longo Prazo})$ $SG = \text{Ativo Total} / (\text{Passivo Circulante} + \text{Exigível em Longo Prazo})$.



CNPJ 43.464.197-0001-22
Registrada no Conselho Nacional de Serviço sob nº 6.986/38
Registrada no Conselho Est. de Auxílios e Subvenções sob nº1.131/85
Registrada no Conselho Regional de Medicina sob o nº1.171
Declarada de Utilidade Pública Federal – Decreto 31/12/91 D.O.U 03/01/92
Declarada de Utilidade Pública Estadual – Decreto nº16.595 de 04/02/61
Declarada de Utilidade Pública Municipal – lei nº435 de 25/08/6

METAS QUANTITATIVAS

A- Manter 90% a taxa de alcance da produção conveniada.

Ações para Alcance: Verificar a proporção de alcance da produção através de reuniões mensais, avaliado pela Comissão Técnica com representantes do Hospital e Secretaria Municipal de Saúde, para os agrupamentos pactuados no plano operativo das Metas Quantitativas, tanto ambulatorial quanto hospitalar.

Indicador de Resultado: Produção relativa ao agrupamento x 100. Quantidade pactuada do agrupamento via relatório consolidado de cumprimento e Ata da Reunião de Avaliação Mensal.

B- Manter o tempo médio de permanência - UTI Adulto de 5 a 6 dias.

Ações para Alcance: Ter uma equipe multidisciplinar atuante para o monitoramento da quantidade de internações diárias e o número de leitos ofertados ao SUS, via Censo Hospitalar, disponibilizando as vagas via sistema CROSS.

Indicador de Resultado: No de pacientes - dia em determinado período x 100. Total de pacientes com saídas no mesmo período aferido via Resumo de Ocupação Mensal.

C- Reduzir o indicador de infecção hospitalar para abaixo ou igual a 2,47%.

Ações para Alcance: Disponibilizar a equipe de monitoramento multidisciplinar em conjunto com a Comissão de SCIH.



Registrada no Conselho Nacional de Serviço sob nº 6.986/58
 Registrada no Conselho Est. de Auxílios e Subvenções sob nº 1.131/85
 Registrada no Conselho Regional de Medicina sob o nº 1.171
 Declarada de Utilidade Pública Federal - Decreto 31.12/91 D.O.U 03/01/92
 Declarada de Utilidade Pública Estadual - Decreto nº 16.595 de 04/02/61
 Declarada de Utilidade Pública Municipal - Lei nº 35 de 25/08/62

FL nº	
PROC.	
(a)	

6.1- A - METAS, AÇÕES (PROCEDIMENTOS), PERÍODO DE EXECUÇÃO, CUSTOS E TIPOS DE INDICADOR										
Área de Atuação:		Gestão e Desenvolvimento Humano e Institucional ()								
Assistência e Diagnóstico (X)										
Descrição da Meta:		Manter 100% da atualização diária, no Portal CROSS, das informações dos recursos disponíveis para atendimentos as urgências pré-hospitalar.								
Fonte para verificação do alcance da meta:		Relatório Sistema CROSS								
Ações/Procedimentos a serem desenvolvidos para o alcance da Meta:	Período de Execução	Quantidade Ações/Procedimentos		Custos com repasse do Estado(R\$)		Custos com repasse do Município(s) R\$		Tipo Indicador	A-Quantit. B- Qualitat.	
		De (mês)	A (mês)	mês	Ano	Mês	Ano			Mês
Capacitar equipe médica através de Manual de Procedimento Interno para registrar as informações da capacidade disponível, duas vezes ao dia, no Portal	Janeiro Dezembro	A	D	100% dos atendimentos	100% dos atendimentos	14.000	168.000	6.000	72.000	B

Rua Anna Cintra, 332, Jardim Primavera, Amparo – SP | Caixa Postal 120 | CEP 13901-901
 Telefone: 19 3808 8720 | FAX: 19 3808 8728
www.scaannacimbra.com.br



Registrada no Conselho Nacional de Serviço sob nº 6.986/88
 Registrada no Conselho Est. de Auxílios e Subvenções sob nº 1.511/85
 Registrada no Conselho Regional de Medicina sob o nº 1.171
 Declarada de Utilidade Pública Federal - Decreto 31/12/91 D.O.U 03/01/92
 Declarada de Utilidade Pública Estadual - Decreto nº 16.595 de 04/02/61
 Declarada de Utilidade Pública Municipal - Lei nº 435 de 25/06/62

CROSS - módulo pré - hospitalar.										
Monitorar registros da informação.										

6.2- A - METAS, AÇÕES (PROCEDIMENTOS), PERÍODO DE EXECUÇÃO, CUSTOS E TIPOS DE INDICADOR											
Área de Afinação:		Gestão e Desenvolvimento Humano e Institucional ()									
Descrição da Meta:		Assistência e Diagnóstico (X)									
Fonte para verificação do alcance da meta:		Relatório reunião mensal e indicadores da área									
Ações/Procedimentos a serem desenvolvidos para o alcance da Meta:		Período de Execução		Quantidade Ações/Procedimentos		Custos com repasse do Estado(R\$)		Custos com repasse do Município(s) R\$		Tipo Indicador	
		D	A	mês	Ano	Mês	Ano	Mês	Ano	A-Quantit.	B- Qualitat.
Disponibilizar Equipe Multidisciplinar para monitorar e implementar ações da Política Estadual de Humanização do DRS VII, tendo em vista os parâmetros do HumanizaSUS.		J	D	100% dos atendimentos.	100% dos atendimentos	7.000	84.000	3.000	36.000		B
		Janeiro	Dezembro								

FL nº _____
 PROC. _____
 (a)

Rua Anna Cintra, 332, Jardim Primavera, Amparo - SP | Caixa Postal 120 | CEP 13901-901
 Telefone: 19 3808 8720 | FAX: 19 3808 8728
www.sccannacintra.com.br



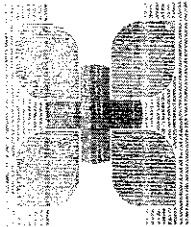
SANTA CASA
ANNA CINTRA

Registada no Conselho Nacional de Serviço sob nº 6.986/38
 Registrada no Conselho Est. de Auxílios e Subvenções sob nº 1.131/85
 Registrada no Conselho Regional de Medicina sob o nº 1.171
 Declarada de Utilidade Pública Estadual – Decreto 31/12/91 D.O.U 03/01/92
 Declarada de Utilidade Pública Federal – Decreto nº 16.595 de 04/02/61
 Declarada de Utilidade Pública Municipal – Lei nº 435 de 25/08/62

6.3- A - METAS, AÇÕES (PROCEDIMENTOS), PERÍODO DE EXECUÇÃO, CUSTOS E TIPOS DE INDICADOR												
Área de Atuação:		Gestão e Desenvolvimento Humano e Institucional ()								Assistência e Diagnóstico (X)		
Descrição da Meta:		Apresentar Balanço Patrimonial com declaração do contador apresentando explicação dos índices solicitados.										
Relatórios Financeiros												
Fonte para verificação do alcance da meta:		Relatórios Financeiros										
Ações/Procedimentos a serem desenvolvidos para o alcance da Meta:		Período de Execução		Quantidade Ações/Procedimentos		Custos com repasse do Estado(R\$)		Custos com repasse do Município(s) R\$		Tipo Indicador		
		De (mês)	A (mês)	A	mês	Ano	Mês	Ano	Mês	Ano	A-Quantit. B- Qualitat.	
Disponibilizar o Balanço Patrimonial do ano anterior e a declaração da Análise Econômica e Financeira com base de 31 de Dezembro do ano anterior, que conste aos indicadores de LC - Liquidez Corrente; LG - Liquidez Geral e SG - Solvência Geral.		Janeiro	Dezembro	D	100% dos atendimentos	100% dos atendimentos	14.000	6.000	168.000	6.000	72.000	B

FL nº _____
 PROC. _____
 (a)

Rua Anna Cintra, 332, Jardim Primavera, Amparo – SP | Caixa Postal 120 | CEP 13901-901
 Telefone: 19 3808 8720 | FAX: 19 3808 8728
www.sccintra.com.br



**SANTA CASA
ANNA CINTRA**

Registrada no Conselho Nacional de Serviço sob nº 6.986/38
 Registrada no Conselho Est. de Atividades e Subvenções sob nº 1.131/85
 Registrada no Conselho Regional de Medicina sob o nº 1.171
 Declarada de Utilidade Pública Federal - Decreto 31/12/91 D.O.U 03/01/92
 Declarada de Utilidade Pública Estadual - Decreto nº 16.595 de 04/02/61
 Declarada de Utilidade Pública Municipal - Lei nº 435 de 25/08/62

Área de Atuação:		6.4- A - METAS, AÇÕES (PROCEDIMENTOS), PERÍODO DE EXECUÇÃO, CUSTOS E TIPOS DE INDICADOR									
Descrição da Meta:		Assistência e Diagnóstico (X)									
Fonte para verificação do alcance da meta:		Relatório mensal SIA e SIH e Relatório dos agendamentos, Protocolos									
Ações/Procedimentos a serem desenvolvidos para o alcance da Meta:	Período de Execução	Quantidade Ações/Procedimentos		Custos com repasse do Estado (R\$)		Custos com repasse do Município(s) R\$		Tipo Indicador			
		De (mês)	A (mês)	mês	Ano	Mês	Ano	Mês	Ano	A-Quantit.	B- Qualitat.
Verificar a proporção de alcance da produção através de reuniões mensais, avaliado pela Comissão Técnica com representantes do Hospital e Secretária Municipal de Saúde, para os agrupamentos pactuados no plano operativo das Metas Quantitativas, tanto ambulatorial quanto hospitalar.	J Janeiro	A Dezembro	D 100% dos atendimentos	A 100% dos atendimentos	10.500	126.000	4.500	54.000			A

FL nº _____
 PROC. _____

Área de Atuação:		6.5- A - METAS, AÇÕES (PROCEDIMENTOS), PERÍODO DE EXECUÇÃO, CUSTOS E TIPOS DE INDICADOR									
		Assistência e Diagnóstico (X)									

Rua Anna Cintra, 332, Jardim Primavera, Amparo - SP | Caixa Postal 120 | CEP 13901-901
 Telefone: 19 3808 8720 | FAX: 19 3808 8728
www.scauracinaira.com.br



SANTA CASA
ANNA CINTRA

Registrada no Conselho Nacional de Serviço sob nº 6.986/58
Registrada no Conselho Est. de Auxílios e Subvenções sob nº 1.131/85
Registrada no Conselho Regional de Medicina sob o nº 1.171
Declarada de Utilidade Pública Federal - Decreto 3112/91 D.O.U 03/01/92
Declarada de Utilidade Pública Estadual - Decreto nº 16.595 de 04/02/61
Declarada de Utilidade Pública Municipal - Lei nº 435 de 25/08/62

Descrição da Meta:		Descrição da Meta: Manter o tempo médio de permanência - UTI Adulto de 5 a 6 dias.									
Fonte para verificação do alcance da meta:		Relatório mensal de sistema informatizado									
Ações/Procedimentos a serem desenvolvidos para o alcance da Meta:		Período de Execução		Quantidade Ações/Procedimentos		Custos com repasse do Estado(R\$)		Custos com repasse do Município(s) R\$		Tipo Indicador	
Ter uma equipe multidisciplinar atuante para o monitoramento da quantidade de internações diárias e o número de leitos ofertados ao SUS, via Censo Hospitalar, disponibilizando as vagas via sistema CROSS.		De (mês)		mês		Ano		Mês		Ano	
		A (mês)		A		100% dos atendimentos		10.500		126.000	
		Janeiro		100% dos atendimentos		100% dos atendimentos		4.500		54.000	
		Dezembro								A	

6.6- A - METAS, AÇÕES (PROCEDIMENTOS), PERÍODO DE EXECUÇÃO, CUSTOS E TIPOS DE INDICADOR	
Área de Atuação:	Gestão e Desenvolvimento Humano e Institucional ()
Assistência e Diagnóstico (X)	
Descrição da Meta:	Reduzir o indicador de infecção hospitalar para abaixo ou igual a 2,47%.

FL nº _____
PROC. _____
(a)

Rua Anna Cintra, 332, Jardim Primavera, Amparo – SP | Caixa Postal 120 | CEP 13901-901
Telefone: 19 3808 8720 | FAX: 19 3808 8728
www.sacahcintra.com.br



SANTA CASA
ANNA CINTRA

Registrada no Conselho Nacional de Serviço sob nº 0.986/98
 Registrada no Conselho Est. de Auxílios e Subvenções sob nº 1.134/85
 Registrada no Conselho Regional de Medicina sob o nº 1.171
 Declarada de Utilidade Pública Federal – Decreto 31/12/91 D.O.U 03/01/92
 Declarada de Utilidade Pública Estadual – Decreto nº 16.595 de 04/02/61
 Declarada de Utilidade Pública Municipal – Lei nº 433 de 25/08/62

Fonte para verificação do alcance da meta:		Relatório mensal, Protocolos								
Ações/Procedimentos a serem desenvolvidos para o alcance da Meta:		Quantidade Ações/Procedimentos		Custos com repasse do Estado (RS)		Custos com repasse do Município (RS)		Tipo Indicador		
		De (mês)	A (mês)	mês	Ano	Mês	Ano	Mês	Ano	
Disponibilizar a equipe de monitoramento multidisciplinar em conjunto com a Comissão de SCIH.		Janeiro	Dezembro	100% dos atendimentos	100% dos atendimentos	14.000	168.000	6.000	72.000	A-Quantit. B-Qualitat. A

7 - INDICADORES DE MONITORAMENTO (Com base nas Ações/Procedimentos do Item 6 deste Plano Operativo)

Tipo Indicador	Indicador	Construção do Indicador Geral	Mecanismo de Verificação
B	Relatório da CROSS do período, informando o número de atualizações esperadas e fornecidas.	Planilha ofertada pelo CROSS das recusadas e aceites.	Módulo CROSS referente resposta aceite ou recusa de atendimento.
B	Relatório de monitoramento do Articulador de Humanização DRS VII e/ou do Núcleo de Humanização do DRS VII.	Quantidade de ouvidorias recebidas no mês; Realização de reuniões mensais referente à humanização hospitalar; Pesquisa de satisfação ao cliente.	Atas de reuniões mensais.
B	Balanco Patrimonial e Analise Econômica e Financeira, assinada por Contador da Instituição.	Legislação de Contabilidade.	Geração de relatórios.

Rua Anna Cintra, 332, Jardim Primavera, Amparo – SP | Caixa Postal 120 | CEP 13901-901
 Telefone: 19 3808 8720 | FAX: 19 3808 8728
www.sccnacatina.com.br

FL nº _____
 PROC. _____
 (a)



Registrada no Conselho Nacional de Serviço sob nº 0.986/39
 Registrada no Conselho Est. de Auxílios e Subvenções sob nº 1.131/55
 Registrada no Conselho Regional de Medicina sob o nº 1.171
 Declarada de Utilidade Pública Federal - Decreto 31/12/91 D.O.U 03/01/92
 Declarada de Utilidade Pública Estadual - Decreto nº 16.595 de 04/02/61
 Declarada de Utilidade Pública Municipal - Lei nº 455 de 25/08/62

	LC = Ativo Circulante / Passivo Circulante. LG = (Ativo Circulante + Realizável em Longo Prazo) / (Passivo Circulante + Exigível em Longo Prazo) SG = Ativo Total / (Passivo Circulante + Exigível em Longo Prazo).		
A	Produção relativa ao agrupamento x 100. Quantidade pactuada do agrupamento via relatório consolidado de cumprimento e Ata da Reunião de Avaliação Mensal.	Realizar análise da conveniência x realizada para possíveis ajustes.	Relatório mensal SIA e SIH e Relatório dos agendamentos, Protocolos.
A	Nº de pacientes - dia em determinado período x 100. Total de pacientes com saídas no mesmo período aferido via Resumo de Ocupação Mensal.	Planilha de controle paciente dia.	Relatório mensal de sistema informatizado.
A	Relatório Mensal de Índice de Infecção Hospitalar e Grupo de Vigilância Epidemiológica, segundo o Sistema de Vigilância Epidemiológica das Infecções Hospitalares.	Coleta de dados in loco.	Relatório mensal, Protocolos, Padronizados pelo CVE.

FL nº _____
 PROC. _____
 (a)

Rua Anna Cintra, 332, Jardim Primavera, Amparo - SP | Caixa Postal 120 | CEP 13901-901
 Telefone: 19 3808 8720 | FAX: 19 3808 8728
www.sccannacina.com.br



FL nº _____
PROC. _____
(a) _____

CNPJ 43.464.197-0001-22
Registrada no Conselho Nacional de Serviço sob nº 6.986/38
Registrada no Conselho Est. de Auxílios e Subvenções sob nº 1.131/85
Registrada no Conselho Regional de Medicina sob o nº 1.171
Declarada de Utilidade Pública Federal – Decreto 31/12/91 D.O.U 03/01/92
Declarada de Utilidade Pública Estadual – Decreto nº 16.595 de 04/02/61
Declarada de Utilidade Pública Municipal – Lei nº 435 de 25/08/6

8- CONTROLE E ACOMPANHAMENTO DO PLANO OPERATIVO

8.1. Encaminhamento trimestral dos resultados alcançados, conforme metas pactuadas no presente plano, à Câmara Técnica da CIR Circuito das Águas – DRS VII. No segundo mês subsequente ao trimestre, exemplo: primeiro trimestre de 2020, janeiro a março, os relatórios deverão ser apresentados na Câmara Técnica do mês de maio e assim, sucessivamente.

O Plano Operativo será acompanhado através de planilhas de acompanhamento de repasses financeiros e de cumprimento de metas propostas pelo CIR Circuito das Águas – DRS VII e Coordenadoria de Regiões de Saúde – SES – SP, podendo ser interrompido caso as atividades não estejam sendo desenvolvidas de acordo com o programado.

Os documentos e critérios para verificação de desempenho do Plano Operativo estão discriminados nas Planilhas itens 6.1 B à 6.6 A e 7 deste Plano, que deverão ser avaliados pela CIR Circuito das Águas – DRS VII, no dia previamente agendado neste item junto a Instituição e municípios.

O valor total a ser repassado para o Hospital Santa Casa Anna Cintra é de R\$ 4.800.000 é a soma de todas as planilhas item 6 - Estado e Município(s), sendo que o recurso do Estado correspondente ao convênio de repasse do período de janeiro de 2020 a dezembro de 2023 a seguinte: R\$ 3.360.000 e a contra partida municipal no valor de R\$ 1.440.000.

FL nº
PROC.
(a)



CNPJ 43.464.197-0001-22
Registrada no Conselho Nacional de Serviço sob nº 6.986/38
Registrada no Conselho Est. de Auxílios e Subvenções sob nº1.131/85
Registrada no Conselho Regional de Medicina sob o nº1.171
Declarada de Utilidade Pública Federal – Decreto 31/12/91 D.O.U 03/01/92
Declarada de Utilidade Pública Estadual – Decreto nº16.595 de 04/02/61
Declarada de Utilidade Pública Municipal – lei nº435 de 25/08/6

O não cumprimento das metas estabelecidas acarretará na revisão do presente Plano Operativo.

Amparo, 29 de janeiro de 2020.

Secretários/Diretores/Coordenadores de Saúde dos municípios:

**Secretaria Municipal de Saúde de Águas
de Lindóia**

**Secretaria Municipal de Saúde de
Lindóia**

**Secretaria Municipal de Saúde de Serra
Negra**

**Secretaria Municipal de Saúde de
Monte Alegre do Sul**

Santa Casa Anna Cintra

**Secretaria Municipal de Saúde de
Amparo**

**Dra Mirella Povinelli
Diretor Técnico de Saúde III
DRS VII - Campinas**