

Plano de Trabalho

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2022-01034-DM				
Órgão/Entidade: INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA				
CNPJ: 60.194.990/0011-40				
Endereço: AV MIGUEL VARLEZ, 980				
Município: Caraguatatuba CEP: 11660650				
Telefone: (12) 3897-3369				
E-mail: captacaoderecursos@ipmmi.org.br				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	Email
026.108.568-90	VILMA MARLENE DE ANDRADE	377524918	Presidente	captacaoderecursos@ipmmi.org.br

GESTOR DO CONVÊNIO				
CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
057.710.816-63	MG 13077511	TATIANE APARECIDA DOS SANTOS	Direção Administrativa	tatiane.santos@stellamaris.org.br
122.830.988-40	227499876	MARIA NEUSA SUDÁRIO DOS SANTOS	Direção Geral	irneusa.santos@pmmi.org.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 3358-8 Número: 7155-2
Praça de Pagamento: Av. São João, 938 - Jardim Esplanada,
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

<p>Missão da Instituição:</p> <p>Missão: Atender e cuidar de forma integral, humanizada e com qualidade na assistência hospitalar. Visão: Ser reconhecido pela excelência dos serviços, prestados com responsabilidade socioambiental, consolidando a Casa de Saúde Stella Maris como hospital cirúrgico e atendimento humanizado. Valores: Princípios Cristãos / Ética / Responsabilidade / Socioambiental / Qualidade / Pertencimento / Valorização das Pessoas.</p>
--



SESPTA2023004503DM

Histórico da Instituição:

O IPMMI – Casa de Saúde Stella Maris, inscrito no CNPJ sob o nº 60.194.990/0011-40, CNES nº 2082926, com sede à Av. Miguel Varlez, 980 - Centro, Caraguatatuba, Estado de São Paulo, é uma entidade filantrópica que há 70 anos presta assistência à saúde sem fins lucrativos, a uma população de 337.306 habitantes. Nos períodos de alta temporada a população flutuante de veranistas e turistas chega próximo a 1 Milhão de pessoas e o principal acesso ao litoral norte de São Paulo (Caraguatatuba, Ubatuba, São Sebastião e Ilha Bela) é realizado pela Rodovia dos Tamoios, que interliga esta cidade ao complexo de Rodovias Dutra / Carvalho Pinto e Airton Senna. Os pacientes dos acidentes ocorridos na Serra são transferidos para o Hospital Stella Maris que está estrategicamente bem localizado próximo a seu acesso. Sendo o único Hospital de Caraguatatuba para os atendimentos emergenciais e o maior do Litoral Norte.

O Hospital possui diversas especialidades médicas devido à urgência/emergência, principalmente pelas barreiras físicas e a falta de Serviços de referência nesta região, que impedem transferências rápidas para outros centros. Estas especialidades atendem também aos pacientes internados, o que possibilita aos pacientes um atendimento quase completo e vital. O Hospital mantém convênio com o Sistema Único de Saúde – SUS, atendendo através de seus credenciamentos, obtidos junto ao Ministério da Saúde, mais de 80% de usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.

A Casa de Saúde Stella Maris, dispõe da seguinte estrutura: 162 leitos com Emergência 24 horas para referência a demanda encaminhada pelo SAMU, Bombeiros e DER; Unidade de Terapia Intensiva; Centro de Diagnóstico por Imagem, Maternidade, Pediatria, Laboratório de Análises Clínicas. Único Filantrópico no Município de Caraguatatuba sendo referência no Litoral Norte em Maternidade de Alto Risco e UTI Neonatal e referência Municipal na especialidade de Traumatologia-ortopedia e Cirurgia Geral.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto:

Custeio - Prestação de serviço - médicos



SESPTA2023004503DM

<p>Objetivo :</p> <p>O objetivo deste plano de trabalho é custear prestação de serviços médicos na especialidade de ginecologia a fim de garantir a realização dos atendimentos e aliviar o fluxo de caixa da instituição. Lembrando que atualmente 80% dos atendimentos da unidade são direcionados ao SUS, e o recebimento da contratualização não é o suficiente para pagar 100% do custo da unidade. É importante ressaltar que a demanda atualmente é espontânea, e o Stella Maris é o único hospital com atendimento para o acompanhamento das gestantes de alto risco, sendo essenciais esses atendimentos para as parturientes.</p>
<p>Justificativa:</p> <p>Hoje o hospital passa por dificuldades financeiras, com grande déficit mensal de fluxo de caixa e a grande maioria dos procedimentos tem custo acima da remuneração recebida, por isso, nossa Instituição necessita de auxílio financeiro urgente para assegurar com qualidade os atendimentos aos pacientes SUS. Atualmente temos uma média/mensal de 199 internações com ocupação de 68% de pacientes SUS da ginecologia. Aproximadamente 18 profissionais médicos especializados em ginecologia e obstetrícia, que realizam a média de 55 plantões/mês que precisamos de apoio para custeio.</p>
<p>Local: Avenida Miguel Varlez, 980 - Jardim Primavera - São Paulo - CEP 11.660-650</p>

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Manter a realização da triagem neonatal em 100% com a realização dos exames: Teste do Pezinho, Teste do Coraçãozinho, Teste do Olhinho, Teste da Orelhinha e Teste da Linguinha
Ações para Alcance:	Sispor de profissionais treinados para realização da triagem neonatal.
Situação Atual:	Taxa de 100% dos testes realizado
Situação Pretendida:	Manter a realização da triagem neonatal em 100% com a realização dos exames: Teste do Pezinho, Teste do Coraçãozinho, Teste do Olhinho, Teste da Orelhinha e Teste da Linguinha
Indicador de Resultado:	Percentual dos testes de triagem neonatal realizados
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$\frac{\text{Nº de recém nascidos que realizam todos os exames triagem neonatal implantados}}{\text{Total de Nascidos Vivos no mesmo Período}} \times 100$
Fonte do Indicador:	Sistema Hospitale

Descrição da Meta:	Manter a taxa de mortalidade Neonatal inferior ou igual a 2%
---------------------------	--



Ações para Alcance:	Manter e Assegurar a resolutividade nos atendimentos; Disponibilizando equipe médica especializada em neonatologia
Situação Atual:	Taxa de mortalidade neonatal em 2%
Situação Pretendida:	Manter a taxa de mortalidade Neonatal inferior ou igual a 2%
Indicador de Resultado:	Taxa de mortalidade Neonatal
Fórmula de Cálculo do Indicador:	N° de Óbitos de nascidos vivos / N° total de nascidos vivos no mesmo período X 100
Fonte do Indicador:	Sistema Hospitale

Descrição da Meta:	Aplicação da Classificação de Robson em no mínimo 70% dos prontuários das parturientes submetidas a cesariana
Ações para Alcance:	Disponer uma equipe capacitada para avaliar os prontuários de parto cesáreas para aplicação da Classificação de Robson
Situação Atual:	Taxa de avaliação de 59% nos últimos 4 meses
Situação Pretendida:	Aplicação da Classificação de Robson em no mínimo 70% dos prontuários das parturientes submetidas a cesariana
Indicador de Resultado:	Percentual de prontuários em que foi aplicada a Classificação de Robson
Fórmula de Cálculo do Indicador:	N° de prontuários que foi aplicada a classificação de Robson no período / Total de N° de prontuários de partos cesárea no mesmo período x 100
Fonte do Indicador:	Prontuário Eletrônico/ SIH



Metas Quantitativas:**Metas Quantitativas:**

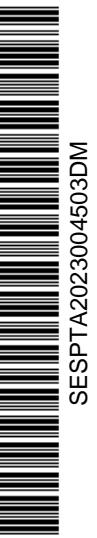
Descrição da Meta:	Manter a realização da produção SUS média em 140 partos/mês por 12 meses
Ações para Alcance:	Aplicar 100% dos recursos recebidos para pagamento dos prestadores de serviço
Situação Atual:	Média de 140 partos/mês SUS
Situação Pretendida:	Manter a realização da produção SUS média em 140 partos/mês por 12 meses.
Indicador de Resultado:	SIH
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Apresentar relatório da produção mensal com N° de partos SUS
Fonte do Indicador:	Planilha de Registro de Parto

Descrição da Meta:	Manter a taxa de incidência de queda igual ou abaixo dos 0,47%
Ações para Alcance:	Manter a taxa de incidência de queda igual ou abaixo dos 0,47%
Situação Atual:	Incidência de Queda em 0,47%
Situação Pretendida:	Manter a taxa de incidência de queda igual ou abaixo dos 0,47%
Indicador de Resultado:	Taxa de Incidência de queda
Fórmula de Cálculo do Indicador:	N° de quedas em determinado período / N° de pacientes / dia no mesmo período x 1000
Fonte do Indicador:	Sistema Hospitale

Descrição da Meta:	Manter o percentual de no mínimo 85% de proporção de parto normal assistido por Enfª Obstetra por 12 meses
Ações para Alcance:	Monitorar a atuação do Enfª na aplicabilidade de métodos não farmacológicos
Situação Atual:	Percentual de Partos Assistidos por Enfª Obstetra em 85%
Situação Pretendida:	Percentual de Partos Assistidos por Enfª Obstetra em 85%
Indicador de Resultado:	percentual de parto normal assistido por enfermeira obstetra
Fórmula de Cálculo do Indicador:	N° de partos normais assistidos por Enfª Obstetra/ N° total de partos normais x 100



Fonte do Indicador:	Planilha de Registro de Partos da Instituição
----------------------------	---



ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Cotação de serviços médicos terceirizados	7	Efetuar cotação para prestação de serviços médico
2	Pagamento de serviços médicos terceirizados	30	Pagamento de serviços médicos terceirizados

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	Prestação de serviços médicos em 12 parcelas.	0,00	0,00%	425.568,96	100,00%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 425.568,96	100,00%



1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	35.464,00	8,33	0,00	0,00	35.464,00	8,33	35.464,00
2	35.464,00	8,33	0,00	0,00	35.464,00	8,33	35.464,00
3	35.464,00	8,33	0,00	0,00	35.464,00	8,33	35.464,00
4	35.464,00	8,33	0,00	0,00	35.464,00	8,33	35.464,00
5	35.464,00	8,33	0,00	0,00	35.464,00	8,33	35.464,00
6	35.464,00	8,33	0,00	0,00	35.464,00	8,33	35.464,00
7	35.464,00	8,33	0,00	0,00	35.464,00	8,33	35.464,00
8	35.464,00	8,33	0,00	0,00	35.464,00	8,33	35.464,00
9	35.464,00	8,33	0,00	0,00	35.464,00	8,33	35.464,00
10	35.464,00	8,33	0,00	0,00	35.464,00	8,33	35.464,00
11	35.464,00	8,33	0,00	0,00	35.464,00	8,33	35.464,00
12	35.464,96	8,33	0,00	0,00	35.464,96	8,33	35.464,96
Valor Total	425.568,96	100,00	0,00	0,00	425.568,96	100,00	425.568,96

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
965.269.716-87	MARCO TULIO DA COSTA	7.525.006	Gerente Administrativo	marco.costa@stellamaris.org.br

ASSINATURAS DIGITAIS

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

VILMA MARLENE DE ANDRADE
 Presidente
 INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA

ANA BEATRIZ HERNANDEZ HERNANDEZ PALERMO
 Diretor Técnico de Saúde III



DIRETORIADODRSXVII-TAUBATÉ-CRS/DRS17

WILSON ROBERTO DE LIMA
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: VILMA MARLENE DE ANDRADE - 01/09/2023 às 16:57:26
Assinado com senha por: ANA BEATRIZ HERNANDEZ HERNANDEZ PALERMO - 06/09/2023 às 16:59:29
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 13/09/2023 às 17:35:54
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 13/09/2023 às 18:47:18
Documento N°: 050241A2591624 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050241A2591624>



SESPTA2023004503DM