

Metas Quantitativas: Descrição: Manter acima de 90% a média mensal de produção de atendimentos nos setores de UTI Térreo (Clínica Médica) 409 diárias/mês .				
Fonte do Indicador: Sistema de Informação Hospitalar SUS				
Metas Qualitativas: Descrição: Aumento na Segurança para os atendimentos prestados aos pacientes do SUS, com média de 7.000 passagens/mês pelos setores do hospital.				
Ações para Alcance: Instalar o sistema de catraca, garantindo adequação do sistema de segurança, garantindo monitoramento por 24 horas, durante 3 dias no mês, imprimindo maior controle, segurança e monitoramento do ambiente hospitalar registrados através do sistema de catracas que serão acessadas por cerca de 7.000 pessoas mensalmente.				
Situação Atual: Atualmente nosso controle de acesso é humano, sendo 100% manual, composto por 24 colaboradores em escala que atendem cerca de 7.000 pacientes/mês, este formato apresenta falhas no controle de acessos e monitoramento, e lentidão no processo, considerando o fluxo de passagem x quantidade de funcionários, gerando insatisfação ao usuário final.				
Situação Pretendida: Modernizar o processo de monitoramento e controle através de sistema com maior tecnologia, resultando em melhorias e maior segurança aos paciente, otimização nos processos que diminuirá o tempo de atendimento aos pacientes, garantindo satisfação no tempo de espera para identificação e liberação dos cerca de 7.000 pacientes e acompanhantes mensais atendidos no hospital, além da redução de custos nas despesas com RH.				
Indicador de Resultado: Relatórios de indicadores internos de produção.				
Fonte do Indicador: Serviço de atendimento ao cliente da RSPB				

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Pesquisa de Preços	10 dias	Pesquisar preços do equipamento com fornecedores
2	Aprovação de Orçamento	07 dias	Aprovação de orçamento considerando menor preço
3	Aquisição do equipamento	10 dias	Compra do Equipamento
4	Recebimento do Equipamento	30 dias	Recebimento do equipamento no Hospital
5	Pagamento da Nota Fiscal	01 dia	Pagamento da Nota Fiscal do equipamento adquirido utilizando o recurso da emenda parlamentar
6	Instalação do Equipamento	30 dias	Instalação do equipamento de segurança no hospital
7	Treinamento	15 dias	Treinamento da equipe para utilização do equipamento
8	Patrimoniamento	10 dias	Patrimoniamento do equipamento já instalado
9	Relatório fotográfico	30 dias	Registro fotográfico do equipamento já instalado e patrimoniado
10	Prestação de Contas	30 dias	Prestação de contas referente a aplicação dos recursos financeiros proveniente da emenda parlamentar

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	INVESTIMENTO	Aquisição de Equipamentos	Aquisição de Catraca de Acesso	R\$134.848,46	31,01%	R\$ 300.000,00	68,99%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 434.848,46	100%	R\$134.848,46	31,01%	R\$ 300.000,00	68,99%	R\$ 434.848,46



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 da Pessoa	Função	Cargo	Email
341.282.598-02	LEID LAINY APARECIDA FERREIRA E SILVA DE FABI	SEGURANÇA DO TRABALHO	TEC. SEG. TRABALHO	L.SILVA@HRSPB.COM.BR

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.

Campinas, 30 de Dezembro de 2024

CLAUDIO AMATTE
PRESIDENTE
Real Sociedade Portuguesa de Beneficência.

JORGE CARLOS MACHADO CURI
Diretor
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE CAMPINAS / GABINETE

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: CLAUDIO AMATTE - 23/12/2024 às 09:56:13
Assinado com senha por: JORGE CARLOS MACHADO CURI - 26/12/2024 às 18:52:25
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 30/12/2024 às 11:20:54
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 30/12/2024 às 14:26:26
Documento N°: 050243A4352420 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050243A4352420>



SESPTA2024013091DM