

PLANO DE TRABALHO 15 – TELECONSULTAS - ESPECIALIDADES

1.DADOS CADASTRAIS

Nome da Entidade IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IGARAPAVA				CNPJ 49.376.858.0001/44
Endereço Rua Coronel Francisco Martins 769				Bairro Centro
Cidade Igarapava	UF SP	CEP 14.540-000	DDD/Telefone (16) 3172-1090	Email leandra@scig.com.br
Nome do Responsável Marcelo Ormeneze				CPF 138.756.698.94
Correio eletrônico: leandra@scig.com.br				

Caracterização da Entidade:




- Natureza Jurídica: Associação Privada
- SIPAR – 25000.128290/2012-28
- Atendimento Ambulatorial: Sim (x) Não ()
- Atendimento Hospitalar: Sim (x) Não ()
- Atende SUS: Sim (x) 90 %
- Atende Particular /Outros Convênios: Sim (x) 10 %

Caracterização da Infraestrutura

Ambulatório

- Nº. de salas de pequena: cirurgias*: 01
- Nº. de consultórios: 03
- Nº. de salas de gesso: 01

A Instituição conta com 01 sala de pequenas cirurgias para atender a demanda do ambulatório e Pronto Atendimento sendo também utilizada como sala de procedimentos.



Página 1 de 9

Pronto Atendimento

Demanda espontânea:	Sim (x) Não ()	
Demanda referenciada:	Sim (x) Não ()	
Leitos de observação:	Sim (x) Não ()	Qtdd = 05
Sala de acolhimento c/ classificação de risco	Sim (x) Não ()	Qtdd = 01
Leitos de estabilização (vermelha)	Sim (x) Não ()	Qtdd = 02
Consultórios médicos	Sim (x) Não ()	Qtdd = 03
Sala de atendimento	Sim (x) Não ()	Qtdd = 01
Sala de higienização	Sim (x) Não ()	Qtdd = 02
Sala pequena cirurgia *	Sim (x) Não ()	Qtdd = 01

Serviço de apoio à diagnose e terapia - SADT

PROCEDIMENTO	Nº. salas	Nº. aparelhos
Endoscopia	01	01
RX	02	02
Eletrocardiógrafo	02	02
Colonoscopia	01	01
Ultrassom	01	01
Laboratório	10	11
Banco de Sangue	01	03
Mamógrafo	02	01
Tomógrafo	01	01

Centro Cirúrgico

Nº. de salas cirúrgicas: 03

Horário de funcionamento: 24 horas

Sala de cirurgia	Sim (x) Não ()	Qtdd = 03
Sala de recuperação	Sim (x) Não ()	Qtdd = 01
Sala de curetagem	Sim () Não (x)	Qtdd = 00
Sala de parto normal	Sim (x) Não ()	Qtdd = 01
Sala de pré-parto	Sim (x) Não ()	Qtdd = 01
Sala de PPP (pré-parto, parto e pós-parto)	Sim (x) Não ()	Qtdd = 01



Internação

Número de leitos distribuídos por especialidade, disponibilizados ao SUS:

Tipos de leito por especialidades	Nº de leitos CNES
Clínica Médica	25
Pediátrica	02
Isolamento	01
Cirúrgica	04
Obstetrícia	02
Saúde Mental	10
Total	44

Perfil Assistencial da Instituição

A entidade tem o perfil de hospital geral, através do atendimento de algumas especialidades cirúrgicas e clínicas, contempladas pelo SUS, como também para convênios e particulares. Este é o único hospital do município, sendo filantrópico e tendo convênio/contrato com o SUS.

2. DESCRIÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Período de Execução Da data da assinatura do convênio por 120 dias. Previsão: DEZEMBRO /2021 A MARÇO/2021
Identificação do Objeto I – Prestação do serviço de teleconsultas médicas em diferentes especialidades, para suprir a demanda PÓS COVID existente na Atenção Básica do Município de Igarapava, observando a Portaria Ministerial 467/20.
Público Alvo Esse projeto visa prover acesso a médicos especialistas, qualificados, para o atendimento à população do SUS do município de Igarapava, aumentando a resolutividade e melhorando as condições de saúde da população assistida.
Local de Execução Santa Casa de Misericórdia de Igarapava-SP/ Aplicativo Credenciado Assistido.
Responsável Técnico do Projeto Marcelo Ormeneze Santa Casa de Igarapava-SP leandra@scig.com.br 16 - 3172 1090

3. JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO

Conforme dados do Programa Telesaúde Brasil (2009), a telemedicina busca melhorar a qualidade do atendimento na rede de saúde pública, da atenção básica a de média e alta complexidade. Esse serviço pretende reduzir filas de esperas por especialidades dos pacientes (PÓS-COVID) que foram represadas durante a Pandemia do COVID-19, promovendo acesso aos atendimentos, fortalecendo a atuação em rede, apoiando a referência e a contra referência dos pacientes SUS do município de Igarapava.

4. OBJETIVOS

Objetivo Geral

- Manter, Custear e Gerenciar os atendimentos via telemedicina dos pacientes da atenção básica de especialidades médicas PÓS-PANDEMIA.

Objetivo Específico

- Contribuir acesso rápido dos pacientes do município às consultas de especialidades via modelo de telemedicina/ Teleconsulta;
- Diminuir a demanda represada de pacientes por consultas de especialidades;
- Garantir estrutura de acesso e treinamento necessários aos pacientes.

5. DETALHAMENTO DA PROPOSTA

As aquisições aqui descritas poderão sofrer alteração em razão de demanda. Deverão ser adquiridos/recebidos os seguintes grupos de itens:

5.1 – EIXO I – DOS SERVIÇOS MÉDICOS

- Teleconsulta com médicos especialistas: Cardiologista, Dermatologista, Endocrinologista, Gastroenterologia, Hematologista, Ginecologia/Obstetrícia, Infectologista, Mastologista, Nefrologista, Neurologista, Nutricionista, Neuropediatra, Oftalmologista, Ortopedista, Otorrinolaringologista, Pneumologista, Proctologista, Reumatologista, Urologista e Vascular.
- Teleconsulta avulsa com médicos especialistas: Neuropediatra; Nutricionista.
- Sistema WEB-teleconsultas.
- Atendimento de Segunda à Sexta-Feira com Horário: 08:00 às 17:00;
- Será disponibilizado 02 (duas) salas, cada uma com 01 (um) computador com câmera de vídeo, internet, áudio, poltrona, cadeira, escrivaninha.
- Será disponibilizado um profissional da saúde (enfermeiro) para orientação aos usuários do programa no atendimento.

- O tempo médio de consulta é de 20 minutos. O agendamento será feito via telefone ou outro meio eletrônico.

5.2. AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO

O monitoramento e avaliação da proposta serão realizados de forma sistemática pela equipe da secretaria municipal de saúde que indicará as metas quantitativas e qualitativas apenas para acompanhamento da avaliação da prestação de contas. Esse processo visará manter a assistência em saúde com qualidade e eficácia.

A prestação de contas será encaminhada ao Departamento Municipal de Saúde e para a Diretoria do Terceiro Setor da Prefeitura Municipal de Igarapava.

METAS QUANTITATIVAS				
ITEM	INDICADOR	META	VARIAÇÃO	PONTUAÇÃO
01	Taxa de Consulta Agendada	consultas agendadas	Sim = Pontuar Parcial	20
			Não = Não Pontuar	00
02	Proporção de Consultas Realizadas	Percentual de consultas agendadas x realizadas	≥ 60%	40
			de 30% a 59%	20
			≤ 29%	00
SUBTOTAL				60
METAS QUALITATIVAS - INDICADORES - EIXO DA GESTÃO HOSPITALAR				
ITEM	INDICADOR	META	VARIAÇÃO	PONTUAÇÃO
01	CNES Atualizado	Encaminhar mensalmente a Secretaria da Saúde, relatório resumido das alterações ocorridas no mês.	Sim = Pontuar Não = Não Pontuar	05
02	Resolutividade KPI	Taxa de resolutividade das teleconsultas = nº de teleconsultas iniciadas / nº das teleconsultas finalizadas	≥ 70%	35
			de 40% a 69%	10
			≤ 39%	00
SUBTOTAL				40
PONTUAÇÃO MÁXIMA DAS METAS				100

5.3 CUSTEIO

O custeio/manutenção dos serviços deverá se dar no valor total de R\$182.888,80 (CENTO E OITENTA E DOIS MIL, OITOCENTOS E OITENTA E OITO REAIS, OITENTA CENTAVOS), conforme cronograma de execução abaixo.





6 – ETAPAS/ CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO E PAGAMENTO

6.1 – PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

ORDEM	NATUREZA	TIPO DE OBJETO	APLICAÇÃO	VALOR	%
1	CUSTEIO	PAGAMENTOS DE EQUIPE MÉDICA - TELECONSULTA	OPERACIONALIZAÇÃO	R\$ 147.840,00	80,8%
2	CUSTEIO	PAGAMENTO DE FOLHA DE PAGAMENTO E ENCARGOS	OPERACIONALIZAÇÃO	R\$ 21.076,25	11,5%
3	CUSTEIO	PAGAMENTO DE FOLHA DE PAGAMENTO E ENCARGOS	OPERACIONALIZAÇÃO	R\$ 13.972,55	7,6%
TOTAL				R\$ 182.888,80	100,0%

6.2 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO E DESEMBOLSO CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Será repassado o valor mensal de R\$45.722,20 conforme faturamento e descontos de metas.

ENTRADAS	VALOR	%	EIXO
Valor mensal	R\$ 45.722,20	100%	REPASSE MENSAL
Valor 4 meses	R\$ 182.888,80	100%	

Os valores de descontos por metas de quantidade serão fixados mensalmente em cima do valor de estrutura fixa (materiais de consumo e utilidade pública), já que os valores das consultas são por faturamento, conforme tabela abaixo:

QUADRO DE DESCONTOS DE METAS POR QUANTIDADE

VALOR ESTRUTURA FIXA	R\$/MÊS	R\$ 13.972,55
RUBRICA	PERCENTUAL DE DESCONTO	VALOR DE DESCONTO MENSAL
DE 41 A 60 PONTOS	0%	-
DE 20 A 40 PONTOS	15%	R\$ 2.096,00
ABAIXO DE 20 PONTOS	25%	R\$ 3.493,00

Os valores de descontos por metas de qualidade serão fixados mensalmente, conforme tabela abaixo:

QUADRO DE DESCONTOS DE METAS POR QUALIDADE

VALOR ESTRUTURA VARIÁVEL	R\$/MÊS	R\$42.229,06
RUBRICA	PERCENTUAL DE DESCONTO	VALOR DE DESCONTO MENSAL
DE 21 A 40 PONTOS	0%	R\$0,00
DE 10 A 20 PONTOS	10%	R\$4.222,91
ABAIXO DE 10 PONTOS	15%	R\$6.334,36

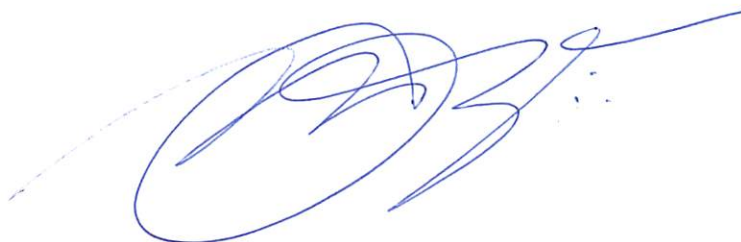
Nos valores de serviços médicos cobrados por consultas estão contidos os custos com honorários e estrutura tecnológica do serviço e serão pagos mediante apresentação do faturamento no mês observado o limite de acréscimo de 25% para mais.

As demandas das consultas serão encaminhadas pelo Departamento de Saúde do Município que deverão manter o volume pactuado. Caso o volume deixe de existir deverá o Departamento de Saúde avisar com antecedência de 30 dias o novo volume.

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO -- VALOR EM 100%

SAÍDAS	VALOR	%	DESCRIPTIVO
parc 1	R\$ 5.269,06	3%	PAGAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
	R\$ 36.960,00	20%	PAGAMENTO DE TELECONSULTAS
	R\$ 3.493,14	2%	PAGAMENTO DE UTILIDADES E MATERIAIS
parc 2	R\$ 5.269,06	3%	PAGAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
	R\$ 36.960,00	20%	PAGAMENTO DE TELECONSULTAS
	R\$ 3.493,14	2%	PAGAMENTO DE UTILIDADES E MATERIAIS
parc 3	R\$ 5.269,06	3%	PAGAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
	R\$ 36.960,00	20%	PAGAMENTO DE TELECONSULTAS
	R\$ 3.493,14	2%	PAGAMENTO DE UTILIDADES E MATERIAIS
parc 4	R\$ 5.269,06	3%	PAGAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
	R\$ 36.960,00	20%	PAGAMENTO DE TELECONSULTAS
	R\$ 3.493,14	2%	PAGAMENTO DE UTILIDADES E MATERIAIS
TOTAL	R\$ 182.888,80	100%	

Obs- o cronograma poderá ter variação de datas não interferindo no valor total.



7. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao Órgão Público interessado, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem 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 deste plano de trabalho.

Igarapava, 16 de novembro de 2021.



Leandra de Oliveira Toledo Vilarinho

Administradora Hospitalar

Leandra Vilarinho
Administradora Hospitalar
SANTA CASA DE IGARAPAVA



Marcelo Ormeneze

CPF: 138.756.698.94

Marcelo Ormeneze
CPF: 138.756.698-94
Interventor
Santa Casa de Igarapava

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

DE ACORDO:



LUIS CARLOS VERGARA PEREIRA

DATA: 17/11/2021

ANEXO I
QUADRO I - MEMÓRIA DE CÁLCULO - CUSTOS

MEMÓRIA DE CÁLCULO CUSTOS DE CUSTEIO - 120 DIAS DE TELECONSULTAS					
BLOCO 1 - RECURSOS HUMANOS					
HORÁRIO COMERCIAL					
<u>ASSISTENCIAL</u>	<u>QDE</u>	<u>VENCIMENTO</u>	<u>ENCARGOS</u>	<u>TOTAL</u>	<u>PARÂMETRO</u>
					<u>R\$</u>
ENFERMEIRO (1 X 4 MESES)	4	3.157,45	8.446,45	R\$ 21.076,25	<u>CONSULTA</u>
SUBTOTAL			R\$ 8.446,45	R\$ 21.076,25	R\$ 9,67
SERVIÇOS MÉDICOS DE TELECONSULTAS					
	<u>QDE</u>			<u>TOTAL</u>	
TELECONSULTAS	2180			R\$ 147.840,00	
SUBTOTAL	2180	67,82		R\$ 147.840,00	R\$ 67,82
TOTAL GERAL DO BLOCO 1				R\$ 168.916,25	R\$ 77,48
BLOCO 2 - MATERIAIS E UTILIDADE PÚBLICA					
MATERIAIS DE USO E CONSUMO (MATERIAL LIMPEZA, ESCRITÓRIO, ALCOOL GEL, DESCARTÁVEIS ETC)			DIA		
			R\$ 32,00	R\$ 3.840,00	
INTERNET			R\$ 15,00	R\$ 1.132,55	
ENERGIA ELÉTRICA			R\$ 55,00	R\$ 6.600,00	
EPI			R\$ 20,00	R\$ 2.400,00	
TOTAL GERAL DO BLOCO 2 - MAT/MED E USO E CONSUMO				R\$ 13.972,55	R\$ 6,41
TOTAL GERAL				R\$ 182.888,80	R\$ 83,89

MEMÓRIA DE CÁLCULO DE ENCARGOS SOCIAIS

COTA PATRONAL	0,00%
1/12 AVOS 13	8,33%
FÉRIAS	11,11%
FGTS	8,00%
MULTAS/ RESC 1/12 50%	12,50%
VALE REFEIÇÃO/ MÊS	R\$ 100,00
MED OC. ADMIS. E DEMISSIONAIS	R\$ 90,00
INSALUBRIDADE 40%	R\$ 471,92

BASE RECURSOS HUMANOS/ CONTABILIDADE DA INSTITUIÇÃO