



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBITINGA
Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: 17299 NIS Processo: 16912

Orgão/Entidade: **PREFEITURA MUNICIPAL DE IBITINGA**

CNPJ: 45.321.460/0001-50

Endereço: RUA MIGUEL LANDIM Número: 333

Município: Ibitinga CEP: 14940000

Telefone: 33527000

Email: diretorplanejamento@ibitinga.sp.gov.br

CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
-----	------------------	--------	-------	-------

Nenhuma Pessoa Cadastrada!

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: 001 Agência: 00505 Número: 000328286 Praça de Pagamento: Ibitinga

Gestor do Convênio: Roberto Gonella Junior

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

BREVE HISTORIO

Ibitinga é um dos 24 municípios que compõem a área de abrangência do Departamento Regional de Saúde de Araraquara – DRS III, alocada na região centro-oeste, constituída por cinco municípios, com estimativa populacional de 143.036 mil habitantes (IBGE 2016) na microrregião. A Estância Turística de Ibitinga tem uma área de 696 Km². e está localizada no Centro Geográfico do Estado, a 360 Km distante da Capital, São Paulo. Nossa economia gira principalmente em torno da confecção e comercialização de bordados, sendo a cidade conhecida como a Capital Nacional do Bordado, recebendo milhares de turistas e visitantes, das mais variadas partes do país e do mundo. O município, segundo o IBGE – 2016 (população estimada) têm aproximadamente 60.033(sessenta mil e trinta e tres) habitantes, bem como uma média de 20.000 (vinte mil) turistas e visitantes por mês, sendo que no mês de Julho onde ocorre o evento conhecido no mundo todo, Feira do Bordado de Ibitinga, o número de visitantes chega a quase 200.000 (duzentos mil) visitantes/turistas. Características da Instituição O Município de Ibitinga, conhecido nacionalmente e internacionalmente, conta com uma população urbana e rural, porém devido a sua classificação como estância turística, recebe muitos turistas, visitantes e ambulantes. Devido ao alto fluxo de pessoas, é contínuo e crescente o número de usuários do Sistema Único de Saúde do município através do Pronto Socorro, UPA 24hs, Estratégias de Saúde da Família e Unidades Básicas de Saúde. Sendo assim, é de suma importância oferecer um atendimento digno e de qualidade aos usuários, por mais que a demanda venha aumentando constantemente com o crescimento populacional e também alto fluxo de viajantes, visitantes, turistas e ambulantes. DA ATENÇÃO BÁSICA: O município possui cinco unidades básicas de saúde: 02 equipes de saúde da família, 01 Centro de Saúde II, Vigilância Sanitária, Vigilância Epidemiológica. • Centro de Saúde II – Localizado na região central da cidade, faz atendimento ambulatorial nas especialidades básicas, atendimento nas especialidades (Dermatologia, Cardiologia, Oftalmologia, Gastroenterologia, Ortopedia, Otorrinolaringologia), atendimento de outros profissionais de nível superior (Fonoaudiologia, Psicologia, Nutrição), central de agendamento de consultas para as referências deste colegiado Centro-Oeste nas especialidades que o município não oferta, Vigilância Sanitária, Vigilância Epidemiológica, Centro de Fisioterapia, Núcleo de Atenção em Saúde Mental, Dispensário de Medicamentos, Sala de Vacina e Atendimento Odontológico. • Das Unidades Básicas de Saúde e Estratégias de Saúde da Família são: UBS Dr. Carlos Eduardo Pinheiro Negrão; UBS Adelia do Prado Mira; UBS Dr. Albino Quaresma Filho; ESF Vila Simões; UBS Vila Izolina; ESF Salustiano Pinheiro; ESF Vila Maria; O município conta com equipe NASF, composto por Nutricionista, Psicóloga e Fonoaudióloga que atuam no atendimento a grupos de diabetes, hipertensão, saúde mental e outros. Os atendimentos de Urgência e Emergência são realizados pela UPA 24hs e Pronto Socorro.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: CUSTEIO

CUSTEIO - Aquisição de Prestação de Serviços para REALIZAÇÃO DE EXAMES.

CUSTEIO - Aquisição de Prestação de Serviços para REALIZAÇÃO DE EXAMES de: Ultrassom de Articulações Ultrassom Transvaginal Ultrassom do Aparelho Urinário (Rins e Bexiga) Ultrassom de Abdomen Total Ultrassom de Tireóide Dopler Carotidas Dopler Arterial de Membro Inferior Dopler Venoso de Membro Inferior Densimetria Óssea Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical Tomografia Computadorizada de Coluna Lombar Tomografia Computadorizada de Abdomem Superior Tomografia Computadorizada de Crânio Tomografia Computadorizada de Pescoço Tomografia Computadorizada de bacia/pelve Tomografia Computadorizada de Articulações do Joelho Ressonância Magnética de Coluna Cervical Ressonância Magnética de Coluna Lombar Ressonância Magnética de Joelho (Unilateral) Ressonância Magnética de crânio Raio-X Mamografia

Objetivo

CUSTEIO - Aquisição de Prestação de Serviços para REALIZAÇÃO DE EXAMES de: REALIZAR EXAMES DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM CONFORME DESCRITO NO DETALHAMENTO DESSE PLANO

Justificativa

CUSTEIO - Aquisição de Prestação de Serviços para REALIZAÇÃO DE EXAMES de: HOJE NOSSA DEMANDA DE ESPERA EM FILAS DE EXAMES DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LEVA MAIS OU MENOS UNS TRÊS MESES DE ESPERA, SENDO MAIS OU MENOS UM TOTAL DE 3000 EXAMES, COM ESSA VERBA PRETENDEMOS REDUZIR A DEMANDA REPRIMIDA EM 50%, E UM TEMPO DE ESPERA DE 2 MESES.

Local

AGENDAMENTO DOS EXAMES SERAO FEITO NO SETOR DE REGULAÇÃO NO ENDEREÇO: AVENIDA DOM PEDRO, 599, CENTRO, IBITINGA/SP CEP: 14940000

Observações

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas

Garantir exames de diagnostico por imagem no minimo para 50% dos pacientes que se encontram na fila de espera (Fila de espera de 3000 exames)

Ações para Alcançar: Contratar prestador para realizar, aproximadamente 3000 agendamento de exames de diagnostico por imagem

Situação Atual: Fila de espera com cerca de três mil exames

Situação Pretendida: Realizar aproximadamente 1.500 exames de imagem reduzindo a fila em, no minimo 50%, dos exames

Indicador de Resultado: Relação dos pacientes e exames realizados no período

Metas Qualitativas

Alcançar 80% o índice de satisfação de usuário de ótimo e bom



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBITINGA
Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

Ações para Alcance: Realizar/aplicar Pesquisa de Satisfação do Usuário

Situação Atual: Hoje temos cerca de três mil exames de imagem na feila de espera e isso tem gerado insatisfação do usuário com o Sistema de Saúde

Situação Pretendida: Atender os pacientes que se encontram na fila de espera, em no mínimo 50%, e com isso, proporcionar maior agilidade e resolubilidade no seu atendimento, melhorando assim a avaliação que hoje ele tem do Sistema de Saúde

Indicador de Resultado: Quantidade de usuários que responderam a Pesquisa com Ótimo ou Bom / Quantidade total de Pesquisa Aplicada * 100

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Cotação de Preço		ORÇAMENTOS PARA CONTRATUALIZAÇÃO DE SERVIÇOS EXAMES POR DIAGNOSTICO POR IMAGEM
2	Contratação da Prestação de serviços	0	Realização dos exames por Imagem

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	ORÇAMENTO DE SERVIÇOS DE EXAMES POR IMAGEM		0,00		
2	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	REALIZAÇÃO DE EXAMES POR IMAGEM	0,00	0,00	150.000,00	100,00
				0,00	0,00	150.000,00	100,00

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
1	150.000,00	100,00	0,00	0,00	150.000,00	100,00	150.000,00
	150.000,00	100,00	0,00	0,00	150.000,00	100,00	150.000,00

PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste

Término: 31/12/2019

RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
247.294.218-41	Roseli de Fátima Mochi	Responsável Técnico Beneficiário	Diretora Administrativa de Saúde	

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 deste 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.

Data Assinatura	CPF	Nome da Pessoa	Entidade	Cargo
Nenhuma Assinatura Registrada!				

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