

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT:				
Órgão/Entidade: INSTITUTO CEMA DE OFTALMOLOGIA E OTORRINOLARINGOLOGIA				
CNPJ: 03.456.304/0001-56				
Endereço: R PASCOAL MOREIRA, 450				
Município: São Paulo CEP: 03182050				
Telefone: (11) 2602-4140				
E-mail: edgard@institutocema.org.br				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	E-mail
25613554897	EMERSON ZINGARO DOS SANTOS	22888875	Gestor (a) Entidade	flavio@cemahospital.com.br

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
063.645.498-37	11.758.151	EDGAR SILVA ESCOBAR	GESTOR INSTITUCIONAL	eseweb100@gmail.com

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 3333-2 Número: 5951-X

Praça de Pagamento: RUA CANTAGALO, 74

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso e pagamento das despesas neste convênio.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE**Missão da Instituição:**

Oferecer à população atendimento médico especializado em Oftalmologia e Otorrinolaringologia, comprometido com a assistência social, excelência e qualidade, de forma humanizada e ética, contribuindo para o desenvolvimento constante do ensino, da pesquisa e da qualidade de vida

Histórico da Instituição:

O Instituto Cema de Oftalmologia e Otorrinolaringologia atende em torno de 540.000 (quinhentos e quarenta mil) atendimentos / ano (entre procedimentos com finalidade diagnóstica, clínicos, cirúrgico, órteses, próteses e materiais especiais); e 7.500 (Sete mil e quinhentos) cirurgias/ano (oftalmologia e otorrinolaringologia), com atendimento 100% aos usuários do SUS, é o centro de referencia destas especialidades de oftalmologia e otorrinolaringologia. Com perfil de resolubilidade, participando ativamente de vários programas sociais tais como: mutirão de catarata, programa visão do futuro, programa de protetização de aparelhos auditivos, entre outros programas de esfera federal, estadual e municipal de saúde.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio - Material de consumo

Objetivo:



SESPTA2024011483DM

- I – fortalecer a capacidade assistencial ao usuário do SUS;
II – estimular a produtividade;
III – promover a qualificação da prestação de serviços ao SUS;
IV – contribuir para a melhoria do acesso aos serviços de saúde de forma regionalizada e hierarquizada, de acordo com os níveis de complexidade.

Justificativa:

TABELA SUS PROCEDIMENTOS DEFASADOS .

Local de execução: Rua Pascoal Moreira, 450 - Alto da Mooca - São Paulo - CEP 03.182-050

Observações:

AJUDA A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS COM QUALIDADE E ATENÇÃO ESPECIALIZADA. AQUISIÇÃO DE 696 KITS FACO LEGION COM LUVA ROSA + PONTEIRA MICROTIP REF 19287 - SENDO 58 KITS POR MÊS, NO PERÍODO DE 12 MESES, TOTALIZANDO 696 KTIS

METAS A SEREM ATINGIDAS**Metas Qualitativas:**

Descrição da Meta:	ATINGIR 85% O ÍNDICE DE SATISFAÇÃO " MUITO BOM E BOM" DOS USUÁRIOS ASSISTIDOS PELO PROGRAMA
Ações para Alcance:	APLICAR PESQUISA DE SATISFAÇÃO AOS USUÁRIOS DO SUS ASSISTIDOS PELO PROGRAMA-MOSTRAGEM 100 PACIENTES/MÊS
Situação Atual:	ATUALMENTE A MÉDIA É DE 80% DE SATISFAÇÃO - "MUITO BOM E BOM"
Situação Pretendida:	AMPLIAR EM 5%, O PERCENTUAL DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SUS, ASSISTIDOS PELO PROGRAMA, TOTALIZANDO EM 85%.
Indicador de Resultado:	TAXA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS DEMONSTRANDO AUMENTO DE 5%
Fórmula de Cálculo do Indicador:	NÚMERO DE PACIENTES QUE RESPONDERAM A PESQUISA DE SATISFAÇÃO ENTRE " MUITO BOM E BOM" / NÚMERO TOTAL DE PESSOAS PESQUISADAS X 100
Fonte do Indicador:	PLANILHA DE PESQUISA MKT / SAC



SESPTA2024011483DM

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	AUMENTAR A MÉDIA MENSAL DE CIRURGIAS DE CATARATA
Ações para Alcance:	ATRAVÉS DA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS DE CATARATA
Situação Atual:	ATUALMENTE REALIZAMOS UMA MÉDIA DE 400 CIRURGIAS DE CATARATA / MÊS
Situação Pretendida:	AUMENTAR A MÉDIA MENSAL PARA 450 CIRURGIAS DE CATARATA / MÊS
Indicador de Resultado:	TAXA DE CIRURGIAS DE CATARATA REALIZADAS
Fórmula de Cálculo do Indicador:	NÚMERO DE AGENDAMENTO DE CIRURGIAS DE CATARATA/ CIRUGIAS DE CATARATA REALIZADAS X 100
Fonte do Indicador:	TABNET SUS - SIA/SUS



ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	SOLICITAÇÃO DE COMPRAS	5	SOLICITAÇÃO FORMALIZADA DOS ÍTENS PROGRAMADOS
2	COTAÇÃO DE PREÇO	5	PESQUISA DE PREÇOS DOS ÍTENS
3	COMPRAS DOS PRODUTOS	365	AQUISIÇÃO DE 696 KITS - 58 / MÊS, DURANTE 12 MESES

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	AQUISIÇÃO DE KIT FACO LEGION COM LUVAS ROSA PONTEIRA MICROTIP REF.19287 - 58 KITS/ MÊS -	4.793,84	1,52%	310.000,00	98,48%
Total:				R\$ 4.793,84	1,52%	R\$ 310.000,00	98,48%



SESPTA2024011483DM

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 310.000,00	R\$ 4.793,84	1,52	R\$ 310.000,00	98,48	R\$ 314.793,84

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
063.645.498-37	EDGAR SILVA ESCOBAR	11.758.151	GESTOR INSTITUCIONAL	eseweb100@gmail.com

ASSINATURAS DIGITAIS

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



Assinado com senha por: EMERSON ZINGARO DOS SANTOS - 28/11/2024 às 13:19:29
Documento N°: 063459A4224771 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/063459A4224771>



SESPTA2024011483DM