

**PLANO DE TRABALHO**

**INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

Número do PT:				
Órgão/Entidade: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA				
CNPJ: 52.049.244/0001-62				
Endereço: Avenida Vicente Ferreira, nº 828				
Município: Marília CEP: 17.515-900				
Telefone: (14) 3402-5598				
Email: coordadm@santacasamarilia.com.br				
CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
139.878.108-82	Milton Tédde	Provedor	Provedor	secretaria@santacasamarilia.com.br

**RECEBIMENTO DO RECURSO**

Banco: 001 -Banco do Brasil Agência: 7652-X Número: 400-6
Praça de Pagamento: Marília
Gestor do Convênio: Milton Tédde
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

**CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

<p><b>Missão da Instituição:</b> A Santa Casa de Marília tem como: Missão – Prestar assistência às pessoas de forma a aliviar a dor e diminuir o sofrimento, com dedicação e solidariedade valorizando a vida. Visão – Ser referência no Estado de São Paulo pela qualidade e segurança do cuidado, pelo desenvolvimento organizacional e pela sustentabilidade econômica e ambiental, até 2025. Valores – Ética, acolhimento, qualidade, responsabilidade socioambiental. Negócio – Promoção da saúde.</p> <p><b>Histórico da Instituição:</b> A Santa Casa de Marília foi fundada em 22 de abril de 1929, é um hospital filantrópico regional de grande porte, com registro no CNES n.º 2083116, é referência para o SUS em especialidades e procedimentos de alta complexidade como ortopedia e traumatologia, cirurgia cardíaca e hemodinâmica, neurocirurgia, oncologia e terapia renal substitutiva, inclusive transplante renal. Conta com serviços ambulatoriais em diversas especialidades como neurologia, oftalmologia, oncologia clínica e cirúrgica, adulto e infantil, nefrologia, ortopedia, cirurgia pediátrica, cardiologia, urologia, cirurgia buco maxilofacial, oxigenoterapia hiperbárica, entre outros. Atende a uma população estimada em um milhão e duzentas mil pessoas, sendo referência para 62 municípios da DRS-IX Marília. Instalada em uma área de 36.061 m² de área construída. No ano de 2019 foram realizadas 5.221 internações pacientes SUS e 548.061 atendimentos ambulatoriais para o SUS. Atualmente, para atender a comunidade, a Santa Casa dispõe de leitos de internação distribuídos em clínica médica e cirúrgica, adulto e pediátrica; leitos de Unidade de Terapia Intensiva sendo: UTQ tratamento de queimados, UTI Adulto, UTI Cardiológica, UTI Neonatal e UTI Pediátrica. No exercício de 2019 teve um percentual de atendimento SUS de 67,15%.</p>
---

**QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO**

<b>Objeto: CUSTEIO - MATERIAL DE CONSUMO - MATERIAL DE ENFERMAGEM</b>
---



SESPTA2020000175DM

**Objetivo:** O objetivo pretendido é contribuir para o desenvolvimento da rede hospitalar, sendo a Santa Casa de Marília hospital de referência na região da DRS IX. Isso será possível através do repasse financeiro como efetiva contribuição para se oferecer serviços de qualidade à população, minimizando o desequilíbrio financeiro e padronização de material de consumo de enfermagem, diretamente relacionada a satisfação do usuário.

**Justificativa:** O recurso é necessário para que se possa dar continuidade ao atendimento e auxílio aos pacientes que necessitam de cuidados médicos. O motivo pelo qual a realização deste projeto é necessário é para auxiliar o hospital no custeio das despesas na aquisição de **MATERIAL DE CONSUMO - MATERIAL DE ENFERMAGEM**, mantendo a qualidade dos materiais utilizados. Sendo relevante na contribuição para o hospital atingir o equilíbrio econômico, bem como auxiliará o hospital a suprir a insuficiência de recursos para pagamento dos procedimentos realizados para o SUS, pois não cobrem efetivamente todos os gastos realizados pelo hospital nos serviços prestados.

Local: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília - Avenida Vicente Ferreira nº 828 - Marília/SP - CNPJ 52.049.244/0001-62 - CNES 2083116

Observações

### METAS A SEREM ATINGIDAS

**Metas Quantitativas:** Manter o atendimento hospitalar em torno de 200 AIH's/mês no período durante a vigência do convênio.

**Ações para Alcance:** Aquisição de materiais de consumo - material de enfermagem para manutenção dos atendimentos hospitalares em torno de 200 AIH'S/mês e manutenção da qualidade.

**Situação Atual:** Recurso insuficiente para a cobertura dos custos hospitalares dos pacientes do sus.

**Situação Pretendida:** Manter o atendimento hospitalar em torno de 200 AIH's/mês no período durante a vigência do convênio.

**Indicador de Resultado:** Apresentar relatório de quantidade de AIH's faturadas.

**Metas Qualitativas:** Atingir o índice de satisfação do usuário = ou > 75% entre "bom e ótimo".

**Ações para Alcance:** Garantir a qualidade dos materiais de enfermagem e sua padronização, onde o alcance será refletido na melhoria ou manutenção da pesquisa de satisfação, que será aplicada em pelo menos 50% dos pacientes internados na Ala D - SUS, que deverá atingir um índice de => 75% entre bom e ótimo..

**Situação Atual:** Atualmente são avaliados 30% da internação da Ala D - usuários do SUS - Sistema Único de Saúde, com índice de satisfação médio entre Bom e Ótimo de 70%.

**Situação Pretendida:** Aumentar = ou > 75% o índice de satisfação dos usuários entre "Bom e Ótimo".

**Indicador de Resultado:** N° de questionários de avaliação com "Bom e Ótimo"/N° de questionários aplicados X 100.

### ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Cotação - Pesquisa de Preço	0	Cotação
2	Aquisição de Material de Consumo Hospitalar	0	Aquisição de Material de Consumo Hospitalar
3			
n			

### PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio	Material de Consumo Hospitalar	Aquisição de Material de Consumo	0,00	0,00	100.000,00	100,00



SESPTA2020000175DM

n							
---	--	--	--	--	--	--	--

**CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

<b>OBJETO:</b> Custeio - Aquisição de Material de Consumo	<b>PRAZO PROPOSTO</b> INÍCIO: data da assinatura do convênio. FINAL: 365 dias a partir da data da assinatura do convênio.	<b>DATA BASE</b> 15/06/2020
--	---	--------------------------------

**CRONOGRAMA FÍSICO FINANCEIRO**

<b>RECURSOS ESTADUAL</b>	100.000,00
<b>RECURSOS PRÓPRIO</b>	0,00
<b>VALOR CONVÊNIO</b>	100.000,00

**PREVISÃO DE EXECUÇÃO**

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste

Término: 31/12/2020

**RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO**

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
139.878.108-82	Milton Tédde	Provedor	Provedor	secretaria@santacasamarilia.com.br
055.415.878-75	Márcia Franco de Freitas	Coordenador	Coordenação de Captação de Recursos	coordadm@santacasamarilia.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.

Marília, 28 de Novembro de 2020



SESPTA2020000175DM

MILTON TÉDDE  
Gestor Entidade  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA

CELIA MARIA MARAFIOTTI NETTO  
Diretor Técnico de Saúde III  
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE MARÍLIA / DIRETORIA

WILSON ROBERTO DE LIMA  
Coordenador  
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

JEANCARLO GORINCHTEYN  
Secretário de Saúde  
Gabinete do Secretário



Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA  
Assinado com senha por: CELIA MARIA MARAFIOTTI NETTO  
Assinado com senha por: JEANCARLO GORINCHTEYN  
Assinado com senha por: MILTON TÉDDE  
Documento N°: 106581A0121002 - consulta é autenticada em:  
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/106581A0121002>



SESPTA2020000175DM