



Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho
Documento 000035319/2018

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: 10163 NIS Processo: 10416
Órgão/Entidade: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA**
CNPJ: 52.049.244/0001-62
Atividade Econômica:
Endereço: Avenida Vicente Ferreira Número: 828
Município: Marília CEP: 17515900
Telefone:
Email: coordadm@santacasamarilia.com.br
Conta Corrente: Banco: 001 Agência: 01414 Número C/C: 000718963 Praça de Pagamento:
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

RESPONSÁVEIS PELA INSTITUIÇÃO

CPF	Reg.Profissional	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
139.878.108-82		Milton Tédde	Autoridade Beneficiário	Provedor	secretaria@santacasamarilia.com.br

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO

Missão da Santa Casa de Marília
Promover a saúde com dedicação, qualidade e humanização, valorizando a vida.

Histórico da instituição

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 mais de um milhão de pessoas, sendo referência para 62 municípios da DRS IX-Marília. Instalada em uma área de 36.061 m² com 22.835 m² de área construída. No ano de 2017 foram realizados 156.021 atendimentos, sendo 94.893 para pacientes do SUS. Atualmente, para atender a comunidade, a Santa Casa dispõe de leitos de internação distribuídos em clínica médica adulto e pediátrica, leitos de UTI geral e cardiológicos adulto, UTI distribuídos entre tratamento de queimados, terapia intensiva adulto, terapia intensiva cardiológica, terapia intensiva neonatal e terapia intensiva pediátrica. Dispõe de 186 leitos, entre SUS, convênios e particulares, o seu corpo clínico é composto de 396 médicos. A quantidade de cirurgias realizadas foram de 10.541, sendo 3.213 para pacientes SUS, a quantidade de internações realizadas foram de 10.882, sendo 3.913 para pacientes SUS.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto

CUSTEIO - MATERIAL DE CONSUMO HOSPITALAR: Luva procedimento látex pequena, Luva procedimento látex média, Equipamento para bomba de infusão, Equipamento macro com injetor lateral 120cm, Placa alginato cálcio c/ prata 20cm x 30cm, Fio nylon monofilamento 4-0 agulha 3/8 circular x 2,4cm - 45cm, Fio nylon monofilamento 3-0 agulha 3/8 circ. x 2,4cm - 45cm, Fio polister 2-0 agulha 1/2 circular x 2cm - 70cm, Fio poliglicaprone 3-0 agulha 3/8 circular x 1,9cm - 70cm e Fio polipropileno monofilamento 8-0 agulha 3/8 circular x 0,8cm - 60cm.

Objetivo

CUSTEIO - Garantir recursos para cobrir os custos da atividade hospitalar face a insuficiência de recursos para pagamento dos atendimentos realizados pelo SUS, desta forma poderá garantir à população acesso aos serviços de saúde.

Justificativa

CUSTEIO - Garantir o atendimento e auxílio aos pacientes que necessitam de cuidados médicos, possibilitando que o hospital obtenha auxílio para o custeio nas despesas oriundas com as aquisições de materiais de consumo, o que refletirá na manutenção dos serviços hospitalares e contribuirá para o equilíbrio econômico-financeiro que será gerado.

METAS A SEREM ATINGIDAS

Meta Quantitativa	Descrição	Indicador de Alcance	Resultado Pretendido
Garantir o custeio pelo período aproximado de 3 meses a um consumo de 100.000/mês.	A efetiva utilização dos itens adquiridos para consumo aproximado de 100.000,00/mês.	Relatório onde apresente o consumo de cada item de acordo com o tempo de utilização.	Garantir o custeio pelo período de 3 meses com uma média de consumo de 100.000/mês.
Attingir a Taxa de Ocupação (leitos SUS cirúrgica e clínica) hospitalar em maior ou igual a 85%.	Disponibilizar equipe para monitoramento da quantidade de diárias de internações ocorridas diariamente e o número de leitos disponibilizados ao SUS.	Total de pacientes-dia em determinado período / Total de leitos-dia no mesmo período x 100.	Durante o período do ajuste manter em maior ou igual 85% a taxa de ocupação.
Manter o Tempo Médio de Permanência - na especialidade Clínica em menor de 7 dias.	Disponibilizar equipe para monitoramento do número de dias de internações (SUS) registradas no Portal CROSS em relação ao número de internações na especialidade de clínica médica no mesmo período.	Relatório apresentando: Nº de pacientes-dia em determinado período / Total de pacientes com saídas no mesmo período x 100.	Buscar continuamente o alcance da meta estabelecida de 7 dias de permanência.
Meta Qualitativa	Descrição	Indicador de Alcance	Resultado Pretendido
Aumentar a taxa de satisfação do usuário de 94% para 99% dos usuários dos serviços de internação.	Incrementar ações de acolhimento humanizado, garantir assistência de excelência, garantir a aquisição de medicamentos para os atendimentos necessários.	Pesquisa de satisfação do usuário com satisfação "ÓTIMA", durante o período do ajuste.	Índice de satisfação do usuário de 99% durante o período do ajuste.
Manter CNES atualizado.	Enviar ao gestor municipal mensalmente, toda alteração que ocorrer na instituição em relação aos recursos físicos e humanos relacionados a assistência. Não tendo alteração encaminhar documento informando que não houve alteração.	Relatório com data da última atualização do CNES e relatório da instituição relatando as atualizações feitas no período.	Continuar com o envio regular (mensalmente) das informações para manter o CNES atualizado, inclusive de equipamentos e materiais permanentes.

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Proponente	%	Concedente	%	Etapa	%
1	Custeio - Material de consumo hospitalar.	0	0,00		300.000,00	100,00	300.000,00	100,00
			0,00		300.000,00	100,00	300.000,00	100,00

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%	Aplicado	%
1	CUSTEIO	Material	Material de Consumo Hospitalar	0,00	0,00	300.000,00	100,00	300.000,00	100,00
				0,00	0,00	300.000,00	100,00	300.000,00	100,00



Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho
Documento 0000035319/2018

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%	Aplicado	%
				0,00	0,00	300.000,00	100,00	300.000,00	100,00

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
1	300.000,00	100,00	0,00	0,00	300.000,00	100,00	300.000,00
	300.000,00	100,00	0,00	0,00	300.000,00	100,00	300.000,00

PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste

Duração: 6 meses.

Término: 31/12/2018

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretaria 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

Data Assinatura	CPF	Nome da Pessoa	Entidade	Cargo
06/07/2018	029.139.048-07	Eloiso Vieira Assunção Filho	CGOF - Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira	Coordenador de Gabinete
06/07/2018	139.878.108-82	Milton Tédde	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA	Provedor
06/07/2018	021.229.298-63	Antonio Rugolo Junior	SES/GABINETE - Gabinete do Secretário	Secretário Adjunto

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