

## 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: 334-4

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

A Santa Casa têm 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.

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, além 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 adulto e pediátrica, leitos de UTI geral e cardiológicos adulto, UTQ para tratamento de queimados, UTI Neonatal e UTI pediátrica. No exercício de 2019 teve um percentual de atendimento SUS de 67,15%.

### QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: O projeto consiste na aquisição de equipamento e padrões para a realização das calibrações, testes de segurança elétrica e validação dos equipamentos médicos utilizados nos diversos processos de tratamento e apoio dos pacientes. Com a execução das calibrações, testes e validações poderemos assegurar uma maior segurança aos pacientes e equipes envolvidas, devido à confiabilidade nos resultados obtidos com este equipamentos para que os testes sejam realizados internamente com a equipe de engenharia clínica do hospital.



SESPTA2020000318DM

Justificativa: Com este investimento evitaremos a terceirização destes serviços, Resultando em uma economia de aproximadamente R\$ 150.000,00 reais por ano, e ainda praticamente eliminando o impacto da retirada de equipamentos, evitando assim a interrupção nos serviços e processo de atendimento aos pacientes, porque serão realizados juntamente as manutenções preventivas, previamente agendados, garantindo a segurança dos mesmos, pacientes e equipes.

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

## METAS A SEREM ATINGIDAS

### Metas Quantitativas

**Ações para Alcance:** Aquisição de equipamentos de análise, calibração e segurança elétrica.

**Situação Atual:** Não possuímos estes equipamentos e o serviço de calibração, análise e testes de segurança elétrica são terceirizados.

**Situação Pretendida:** Com o Laboratório de metrologia instalado já no primeiro ano executaremos 70% dos serviços relacionados com uma economia anual de aproximadamente R\$ 150.000,00, sem contar com o benefício de realizar os procedimentos internamente, evitando a interrupção no tratamento dos pacientes.

**Indicador de Resultado:** Conformidade do plano de calibração e testes de segurança elétrica: calibrações e Testes de Segurança Elétrica vencendo x Executadas Internamente em 100% dos equipamentos que necessitarem destes testes.

### Metas Qualitativas

**Ações para Alcance:** Aquisição de equipamentos de análise, calibração e segurança elétrica.

**Situação Atual:** Não são realizados os testes de segurança elétrica e calibração dos equipamentos médicos, conforme recomendações da ANVISA

**Situação Pretendida:** Realizar 70 % das calibrações e testes de segurança elétrica dos equipamentos médicos, conforme as recomendações da ANVISA, garantido a confiabilidade dos parâmetros obtidos, bem como a segurança e bem-estar de pacientes e equipes médicas.

**Indicador de Resultado:** Monitorização dos desvios admissíveis dos parâmetros calibrados

## ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Cotação - Pesquisa de Mercado	0	Cotação
2	Aquisição dos Equipamentos	0	Aquisição dos Equipamentos

## PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	Investimento	Equipamento	Aquisição de Equipamentos			400.000,00	100,00

## CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO



<b>OBJETO:</b> INVESTIMENTO – Aquisição de equipamentos	<b>PRAZO PROPOSTO</b> INÍCIO: data da assinatura do convênio. FINAL: 30/06/2021	<b>DATA BASE</b> 04/06/2020
--	---	--------------------------------

**CRONOGRAMA FÍSICO FINANCEIRO**

<b>RECURSOS ESTADUAL</b>	400.000,00
<b>RECURSOS PRÓPRIO</b>	0,00
<b>VALOR CONVÊNIO</b>	400.000,00

**PREVISÃO DE EXECUÇÃO**

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste

Término: 30/06/2021

**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	Coordenação	Coordenadora 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 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 de Plano de Trabalho.*

**ASSINATURAS DIGITAIS**

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

Marília, 12 de Dezembro de 2020

MILTON TÉDDE  
Gestor Entidade



SESPTA2020000318DM

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA

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°: 116991A0131764 - consulta é autenticada em:  
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/116991A0131764>



SESPTA2020000318DM