

**PLANO DE TRABALHO****INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

<b>Número do PT:</b> SES-PRC-2024-00216-DM				
<b>Órgão/Entidade:</b> IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA				
<b>CNPJ:</b> 52.049.244/0001-62				
<b>Endereço:</b> AV VICENTE FERREIRA, 828				
<b>Município:</b> Marília CEP: 17515900				
<b>Telefone:</b> (14) 3402-5559				
<b>E-mail:</b> secretaria@santacasamarilia.com.br				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	E-mail
250.318.728-53	NORIVAL CARNEIRO RODRIGUES	3.638.662-5	PROVEDOR	secretaria@santacasamarilia.com.br

**GESTOR DO CONVÊNIO**

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
055.415.878-75	39073657-0	MÁRCIA FRANCO DE FREITAS	Gestora De Captação De Recurso	coordadm@santacasamarilia.com.br

**RECEBIMENTO DO RECURSO**

**Banco:** Banco do Brasil Agência: 3852-0 Número: 5459-3

**Praça de Pagamento:**

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:**

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.



SESPTA2024004128DM

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 médio porte, com registro no CNES n.º 2083116, 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 21.526,88 m<sup>2</sup> de área construída. A Santa Casa de Marília dispõe de um total de 186 leitos de internação distribuídos em Clínica Médica e Cirúrgica Adulto e Infantil, destes 39 são leitos de UTI Geral e Cardiológicos, UTQ para tratamento de queimados – Adulto e Infantil, UTI Neonatal e Pediátrica, ou seja, um hospital de médio porte e de alta complexidade. O Corpo Clínico é composto por 270 médicos ativos, temos 1.215 colaboradores. Ofertamos serviços ambulatoriais em diversas especialidades, como: Neurologia, Oftalmologia, Oncologia Clínica e Cirúrgica – Adulto e Infantil, Nefrologia/Hemodiálise, Ortopedia, Cirurgia Pediátrica, Cardiologia, Urologia, Cirurgia BucoMaxilofacial, Oxigenoterapia Hiperbárica, entre outros. No ano de 2022 foram realizadas 5.143 internações de pacientes SUS uma média de 429 pacientes por mês, a média de permanência/dia Sus foi de 4,91 dias e 556.636 atendimentos ambulatoriais para o SUS no ano, sendo uma média por mês de 46.386 atendimentos por mês. É importante ressaltar que a Santa Casa de Marília em 2022 atingiu o percentual de atendimento ao SUS de 68,83% e uma taxa de ocupação de internações SUS de 90,08%.

Serviço de Oncologia – Dentre os números apresentados acima destacamos uma produção importante do serviço de Oncologia Clínica, Cirúrgica e Pediátrica, mesmo neste período de Pandemia. No ano de 2022 foram realizadas 11.611 consultas em oncologia clínica sendo uma média mês de 968 consultas; em oncologia cirúrgica foram 7.156 consultas no ano sendo uma média mês de 596 consultas; em oncologia pediátrica foram realizadas 1.701 consultas no ano, sendo uma média mês de 142 consultas, e em sessões de Quimioterapia foram realizadas 6.708/ano, sendo uma média mês de 559 sessões.

Serviço de Nefrologia - Somos referência regional para o Serviço de Nefrologia, para os procedimentos de hemodiálise e diálise. Em 2022 foram realizadas: 30.785 sessões/ano, uma média mês de 2.565. Do total destes atendimentos 28% foram para pacientes do SUS. A maioria dos pacientes fazem três sessões de hemodiálise por semana, durante quatro horas por sessão. O Setor conta com 63 máquinas destinadas a filtragem do sangue.

### QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

**Objeto:** Investimentos - Equipamentos

#### **Objetivo:**

O objetivo desta proposta é a substituição de equipamentos, já existentes, obsoletos. Serão substituídos 02 (dois) Ventiladores Pulmonar Neo-Pediátrico para a Unidade de Terapia Intensiva Neonatal/Infantil da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília, incorporando e atualizando o parque tecnológico e possibilitando maior segurança e qualidade no cuidado aos pacientes críticos neonatais e pediátricos.

#### **Justificativa:**

O uso do Ventilador Pulmonar é necessário para pacientes que estão sob condições críticas de saúde na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal/Infantil. É um equipamento importante para a manutenção da vida, utilizado principalmente em pacientes que não são capazes de manter o controle da respiração, seja por causa pulmonar, com desconforto ou insuficiência respiratória, ou por alteração neurológica. Esse equipamento fornece o adequado suprimento de oxigênio,



além de permitir administrar a quantidade e proporções de gases necessária que entram e saem dos pulmões, com controle adequado de pressão e fluxo. É um equipamento de fundamental importância ao suporte a vida.

**Local de execução:** Avenida Vicente Ferreira, 828, 828 - Cascata - Marília / SP - **CEP** 17.515-900

**METAS A SEREM ATINGIDAS**

**Metas Qualitativas:**

<b>Descrição da Meta:</b>	Manter o índice de satisfação do usuário em 70,73% entre "Bom e Ótimo" na unidade UTI Neonatal/Infantil, na vigência do ajuste.
<b>Ações para Alcance:</b>	Garantir a qualidade dos equipamentos, ventilador pulmonar, para atingir a satisfação do usuário em 70,73% e aplicar pesquisa de satisfação em 70% dos pacientes internados (média mês de 10 internações) na UTI Neonatal/Infantil.
<b>Situação Atual:</b>	Atualmente o índice de satisfação está em 70,73%.
<b>Situação Pretendida:</b>	Atingir o índice de satisfação dos usuários da unidade UTI Neonatal/Infantil em 70,73% entre "Bom e Ótimo".
<b>Indicador de Resultado:</b>	Percentual do índice de satisfação.
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	$N^{\circ}$ de questionários de avaliação com "Bom e Ótimo" / $N^{\circ}$ de questionários aplicados x 100.
<b>Fonte do Indicador:</b>	Pesquisa de satisfação dos usuários.

**Metas Quantitativas:**

<b>Descrição da Meta:</b>	Manter atendimento de no mínimo 415 AIHs/mês para usuários dos SUS na vigência do ajuste.
<b>Ações para Alcance:</b>	Aquisição de 02 Ventilador Pulmonar Neo-Pediátrico, para proporcionar equipamentos de qualidade no tratamento aos pacientes.
<b>Situação Atual:</b>	Necessidade de recurso financeiro para manter as 415 AIHs mês apresentadas / faturadas.



SESPTA2024004128DM

<b>Situação Pretendida:</b>	Alcance de 415 AIHs mês, e oferecer serviços de qualidade à população.
<b>Indicador de Resultado:</b>	Percentual de AIH processada
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	Número de AIH processadas no mês / Número proposto de AIH processadas no mês) X 100
<b>Fonte do Indicador:</b>	SIA/SIH/FPO.

**ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO**

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Cotação	30	Cotação para aquisição dos equipamentos
2	Aquisição dos equipamentos	180	Aquisição dos equipamentos

**PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS**

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
-------	-------------	------	---------------	------------	---	------------	---



SESPTA2024004128DM

1	Investimentos - Equipamentos	Médico - Ventilação Pulmonar- Ventilador pulmonar neonatale pediátrico, com monitor gráfico	Ventilador Pulmonar para procedimentos de alta complexidade, eletrônico, microprocessado. Para assistência ventilatória para cuidados intensivos de pacientes adultos, pediátricos e neonatais a partir de 2 mL de volume corrente/e ou garantido; Especificações mínimas: Monitorização gráfica e numérica portela colorida de pelo menos 12pol e sensível ao toque, com modos ventilatórios invasivos avançados enão invasivos, ciclados a tempo e a fluxo, com controle de pressão, volume, du	0,00	0,00%	250.000,00	100,00%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 250.000,00	100,00%

**1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 250.000,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 250.000,00	100,00	R\$ 250.000,00

**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
331.110.618-09	José Carlos Rodrigues Gimenes	30826362-5	Equipe Técnica	patrimonio@santacasamarilia.com.br

**ASSINATURAS DIGITAIS**

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

Marília, 20 de Maio de 2024

NORIVAL CARNEIRO RODRIGUES  
PROVEDOR  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA

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

TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER  
Coordenador  
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR  
Assinado pelo substituto MARILSA DA SILVA E SILVA

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA  
Secretário de Saúde  
Gabinete do Secretário



Assinado com senha por: NORIVAL CARNEIRO RODRIGUES - 16/05/2024 às 15:12:03  
Assinado com senha por: CELIA MARIA MARAFIOTTI NETTO - 16/05/2024 às 15:37:26  
Assinado com senha por: MARILSA DA SILVA E SILVA - 17/05/2024 às 18:22:09  
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 20/05/2024 às 17:43:17  
Documento N°: 050243A3584908 - consulta é autenticada em:  
<https://demandas.spempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050243A3584908>



SESPTA2024004128DM