

**PLANO DE TRABALHO**

**INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

<b>Número do PT:</b> SES-PRC-2024-00213-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: 5458-5

**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.



SESPTA2024003793DM

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:** Custeio - Material de consumo

#### **Objetivo:**

O objetivo pretendido é contribuir para o desenvolvimento da rede hospitalar, sendo a Santa Casa de Marília hospital de referência para 62 municípios 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.

#### **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 Dietas e Suplementos, Material de Limpeza e Material de Escritório. 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 de execução:** Avenida Vicente Ferreira, 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 96,74% entre "Bom e Ótimo" da Ala D SUS, na vigência do ajuste.
<b>Ações para Alcance:</b>	Garantir a qualidade das Dietas e Suplementos, Material de Limpeza e Material de Escritório para atingir a satisfação do usuário em 96,74% e aplicar pesquisa de satisfação em 50% dos pacientes internados(média de 182 internações) na enfermaria Ala D SUS.
<b>Situação Atual:</b>	Atualmente o índice de satisfação está em 96,74%.
<b>Situação Pretendida:</b>	Atingir o índice de satisfação dos usuários da enfermaria Ala D SUS em 96,74% 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 Dietas e Suplementos, Material de Limpeza e Material de Escritório, possibilitando assim uma melhoria no equilíbrio econômico financeiro da instituição assegurando as internações nas clínicas médicas e cirúrgicas do SUS.



<b>Situação Atual:</b>	Necessidade de recurso financeiro para manter as 415 AIHs mês apresentadas / faturadas.
<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 materiais de consumo
2	Aquisição de Materiais de Consumo	90	Aquisição dos materiais de consumo

**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 dietas e suplementos:- ne padrão s/ fibras - sf; suplemento nutricional compacto - hiper/hiper	0,00	0,00%	30.125,81	30,13%
2	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Escritório, Papelaria e Impressos	Aquisição de papel sulfite	0,00	0,00%	40.095,19	40,10%



Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
3	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Limpeza	Aquisição de papelinterfolha 23x21 2dobras	0,00	0,00%	29.779,00	29,78%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 100.000,00	100,00%

**1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 100.000,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 100.000,00	100,00	R\$ 100.000,00

**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, 13 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



SESPTA2024003793DM

DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE MARÍLIA / DIRETORIA

TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER

Coordenador

CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA

Secretário de Saúde

Gabinete do Secretário



Assinado com senha por: NORIVAL CARNEIRO RODRIGUES - 10/05/2024 às 09:09:08  
Assinado com senha por: CELIA MARIA MARAFIOTTI NETTO - 10/05/2024 às 09:32:38  
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 13/05/2024 às 09:58:08  
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 13/05/2024 às 15:24:56  
Documento N°: 050241A3547000 - consulta é autenticada em:  
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050241A3547000>



SESPTA2024003793DM