

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2022-00099-DM				
Órgão/Entidade: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA				
CNPJ: 52.049.244/0001-62				
Endereço: AV VICENTE FERREIRA, 828				
Município: Marília CEP: 17515900				
Telefone: (14) 3402-5560				
E-mail: CONTABILIDADE@SANTACASAMARILIA.COM.BR				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	Email
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	Coordenadora	coordadm@santacasamarilia.com.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 7652-X Número: 814-1
Praça de Pagamento: Avenida Rio Branco, nº 271 e 285
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

<p>Missão da Instituição: 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>



SESPTA2022009242DM

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, 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 m² de área construída.

A Santa Casa de Marília dispõe de 186 leitos de internação distribuídos em Clínica Médica e Cirúrgica Adulto e Infantil, destes 49 são leitos de UTI Geral e Cardiológicos, UTQ para tratamento de queimados – Adulto e Infantil, UTI Neonatal e Pediátrica e COVID-19, ou seja, um hospital de grande porte e de alta complexidade.

O Corpo Clínico é composto por 249 médicos ativos, temos 1.280 colaboradores e aproximadamente 200 prestadores de serviços.

Ofertamos serviços ambulatoriais em diversas especialidades, como: Neurologia, Oftalmologia, Oncologia Clínica e Cirúrgica - Adulto e Infantil, Nefrologia/Hemodiálise, Ortopedia, Cirurgia Pediátrica, Cardiologia, Urologia, Cirurgia Buco Maxilofacial, Oxigenoterapia Hiperbárica, entre outros.

No ano de 2020 foram realizadas 4.370 internações de pacientes SUS, sendo uma média mês de 364 pacientes e 422.435 atendimentos ambulatoriais para o SUS, sendo uma média mês de 35.203 atendimentos. É importante ressaltar que a Santa Casa de Marília em 2020 atingiu o percentual de atendimento SUS faturado de 71,16%, sendo 11,16% superior a necessidade da manutenção da filantropia. Em 2020 tivemos uma taxa de ocupação de internações SUS de 76%, uma média de permanência de 5,38 dias e uma taxa de infecção hospitalar inferior à 2%, comprovando boa performance.

Oncologia - Dentre os números apresentados acima destacamos uma produção importante do serviço de Oncologia Clínica, Cirúrgica e Pediátrica, mesmo neste período de Pandemia, conforme segue: consultas em oncologia clínica = 8.746/ano, uma média mês = 760; consultas em oncologia cirúrgica = 5.860/ano, uma média mês = 488; consultas em oncologia pediátrica = 421/ano, uma média mês = 35 pacientes. Sessões de Quimioterapia = 8.692/ano, uma média mês 724 sessões. As internações realizadas para cirurgias oncológicas SUS neste período totalizaram 360 cirurgias com uma média mês de 30 cirurgias/mês.

Somos referência regional o Serviço de Nefrologia, atendemos a uma demanda de hemodiálise e diálise peritoneal de 42,6% da população da DRS-IX Marília. Dos 800 pacientes em disfunção renal na região, 341 realizam tratamento na Santa Casa de Marília. Em 2020 foram realizadas: 33.406 sessões/ano, uma média mês = 2.783. Do total destes atendimentos mais de 90% são ofertados ao 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. Nosso serviço continua atendendo grande volume de pacientes durante a pandemia de Covid-19, mesmo porque, grande parte dos pacientes não podem parar o tratamento de hemodiálise ou diálise peritoneal. Ressaltamos que todo o aumento de custo foi impactado também neste serviço.

Infelizmente, com o evento desta pandemia de COVID-19, se compararmos este período com o ano de 2019, tivemos um aumento em MEDICAMENTOS de 60% em volume/quantidade e de 80% em aumento de custo/financeiro, nos MATERIAIS DE CONSUMO tivemos aumento de 67% em volume/quantidade e de 93% em aumento custo/financeiro, o que fica evidente a necessidade de mais recursos para custeio para manutenção do equilíbrio econômico financeiro da Instituição.



QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

<p>Objeto: Custeio - Material de consumo</p> <p>CUSTEIO - MATERIAL DE CONSUMO</p> <p>MATERIAL DE CONSUMO:- MEDICAMENTOS DOS GRUPOS FARMACOLÓGICOS:- ANESTÉSICOS, ANALGÉSICOS, ONCOLÓGICOS, ANTIBIÓTICOS, ANTICOAGULANTES, NUTRIÇÃO/METABOLITOS, ANTI-HISTAMÍNICO, ANTIEMÉTICO, APARELHO DIGESTIVO/METABOLITOS</p>
<p>Objetivo :</p> <p>I - fortalecer a capacidade assistencial ao usuário do SUS; II - estimular a produtividade; III – promover a qualificação da prestação de serviços ao SUS; IV – contribuir para a melhoria do acesso aos serviços de saúde de forma regionalizada e hierarquizada, de acordo com os níveis de complexidade.</p>
<p>Justificativa:</p> <p>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 - Medicamento. 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.</p>
<p>Local: Avenida Vicente Ferreira, 828 - Cascata - São Paulo - CEP 17.515-900</p>

METAS A SEREM ATINGIDAS

<p>Metas Qualitativas: 80% das contas hospitalares apresentadas no mês imediato a alta do paciente Medir a proporção de AIH apresentadas no mês de competência à alta do paciente.</p>
<p>Ações para Alcance: Apresentar as contas hospitalares no mês imediato ao da alta hospitalar</p>
<p>Situação Atual: 80% das contas hospitalares dentro do mês</p>
<p>Situação Pretendida: >=80%</p>
<p>Indicador: Apresentação das contas hospitalares no mês imediato ao do encerramento da Autorização de Internação Hospitalar - AIH (alta hospitalar) Forma de cálculo: Numerador: Número de AIH apresentadas com alta no mês de competência. Denominador: Total de AIH apresentadas no mesmo período (x 100) Pontuação: maior ou igual a 80% igual a 02 pontos, menor que 80% e maior ou igual a 70% igual a 01 ponto, menor que 70% igual a 00 pontos. Fonte de Dados: Sistema de Informação Hospitalar – SIH</p>



<p>Metas Qualitativas: 25% ou mais das AIH com diagnósticos secundários informados Informar mensalmente o número de Autorização de Internação Hospitalar – AIH, com diagnósticos secundários preenchidos em relação ao total de AIH no mesmo período, discriminados por especialidade. (pediatria, clínica médica e clínica cirúrgica).</p>
<p>Ações para Alcance: Apresentar diagnósticos secundários nas AIHs por especialidade por competência</p>
<p>Situação Atual: Pediatria = 64,7% Clínica Médica = 45,6% Clínica Cirúrgica = 33,5%</p>
<p>Situação Pretendida: Pediatria = >=25% Clínica Médica = >=25% Clínica Cirúrgica = >=25%</p>
<p>Indicador: Classificação Internacioanl de Doenças - CID secundário Forma de cálculo: Numerador: Número de AIH com diagnósticos secundários no período. Denominador: total de AIH no período. (x 100) Pontuação: Pediatria maior ou igual a 25% igual a 01 ou menor que 25% igual a 00, Clínica Médica maior ou igual a 25% igual a 01 ou menor que 25% igual a 00, Clínica Cirurgica Cirurgica maior ou igual a 25% igual a 01 ou menor que 25% igual a 00. Fonte de Dados: Sistema de Informações Hospitalares - SIH</p>

<p>Metas Qualitativas: Atingir satisfação de usuários de ao menos 80%, cumprindo a amostra válida definida pelo PSAT. Identificar o nível de satisfação do usuário.</p>
<p>Ações para Alcance: Indicar o nível de Satisfação do usuário de ao menos 80%.</p>
<p>Situação Atual: Entidade não é participante</p>
<p>Situação Pretendida: >=80%</p>
<p>Indicador: Pesquisa de Satisfação - PSat Forma de cálculo: Extração do resultado do sistema de Pesquisa de Satisfação - Psat da SES/SP Pontuação: maior ou igual a 80% igual a 2, menor que 80% e maior ou igual a 70% igual a 1, menor que 70% igual a 0, se menor que a amostra mínima igual 0. Fonte de dados: Sistema Psat SES/SP</p>

<p>Metas Qualitativas: 100% dos meses com configuração e liberação mensal das agendas relacionadas aos recursos contratados (exames, consultas e procedimentos) no Portal CROSS - Módulo Ambulatorial, conforme cronograma determinado. Configuração e liberação mensal das agendas relacionadas aos recursos contratados SUS (exames, consultas e procedimentos) no Portal CROSS - Módulo Ambulatorial, conforme cronograma determinado.</p>
<p>Ações para Alcance: Liberação da agenda ambulatorial mensal no portal CROSS, conforme cronograma determinado.</p>
<p>Situação Atual: 100%</p>
<p>Situação Pretendida: 100%</p>
<p>Indicador: Disponibilização mensal dos recursos contratadas no Portal CROSS - Módulo de Regulação Ambulatorial -MRA Forma de cálculo: Numerador: Meses com configuração e liberação de agendas (até dia 24 de cada mês) no período. Denominador: Total de meses no período (x100) Pontuação: 100% igual a 2, menor que 100% e maior ou igual a 80% igual a 1, menor que 80% igual 0. Fonte de Dados: Portal CROSS (Módulo de Regulação Ambulatorial - MRA)</p>

<p>Metas Qualitativas: 100% dos meses com registro de utilização do CDR no Portal CROSS. Informar e atualizar, no mês vigente aos atendimentos, a relação de pacientes que aguardam agendamento para consultas, exames e/ou procedimentos cirúrgicos.</p>
--



Ações para Alcance: Utilização e atualização mensal do CDR – Cadastro das Demandas por Recursos do portal CROSS - Módulo de Regulação Ambulatorial - MRA
Situação Atual: CDR das cirurgias eletivas originadas dos nossos ambulatórios dos procedimentos de varizes, adenoidectomia, amigdalectomia.
Situação Pretendida: Manter 100% de utilização e atualização do CDR das cirurgias eletivas originadas dos nossos ambulatórios dos procedimentos de varizes, adenoidectomia, amigdalectomia.
Indicador: Utilização e atualização mensal do CDR – Cadastro das Demandas por Recursos do portal CROSS - Módulo de Regulação Ambulatorial - MRA Forma de cálculo: Numerador: meses com constatação de inserções, atualizações e retiradas de pacientes do CDR no período. Denominador: total de meses no período (x100) Pontuação: 100% igual a 2, menor que 100% igual a 0. Fonte de Dados: Portal CROSS (Módulo de Regulação Ambulatorial - MRA)

Metas Qualitativas: Informar 2 vezes ao dia, no Portal CROSS - Módulo Pré Hospitalar, a capacidade disponível para atendimentos às urgências, durante todo o período. Manter atualização do Portal CROSS - Módulo Pré Hospitalar, dos recursos disponíveis para atendimentos às urgências.
Ações para Alcance: Informar 2 vezes ao dia no portal CROSS a capacidade disponível para atendimentos às urgências
Situação Atual: 100%
Situação Pretendida: >=90%
Indicador: Atualização diária no Portal CROSS, Módulo de Regulação Pré-Hospitalar (MRPH) Forma de cálculo: Numerador: Total de dias com 2 ou mais atualizações no MRPH. Denominador: Total de dias no período (x100) Pontuação: maior ou igual a 90% igual a 2, menor que 90% e maior ou igual a 70% igual a 1, menor que 70% igual a 0. Fonte de Dados: Portal CROSS (Módulo de Regulação Pré Hospitalar - MRPH)

Metas Qualitativas: Percentual de vaga zero determinada pela Central de Regulação à unidade, inferior ou igual a 10%. Percentual de vaga zero determinada pela Central de Regulação frente às solicitações realizadas no Módulo de Urgências - MRU, para Unidades cadastradas como Executante Tipo II no Portal CROSS.
Ações para Alcance: Atender percentual de vaga zero determinada pela Central de Regulação
Situação Atual: 5,37%
Situação Pretendida:
Indicador: Percentual de Vaga Zero determinada pela Central de Regulação. Forma de cálculo: Numerador: Total de vaga zero no período. Denominador: Total de solicitações de atendimento mediadas pela Central de Regulação no mesmo período (x100) Pontuação: menor ou igual a 10% igual a 2, maior que 10% e menor ou igual a 30% igual a 1, maior que 30% igual a 0. Fonte de Dados: Portal CROSS (Módulo de Regulação de Urgências - MRU)

Metas Qualitativas: 95% de solicitações respondidas dentro do prazo. Medir o percentual de respostas resolutivas (aceito/recusado) realizadas no Portal Cross CROSS - Módulo de Regulação de Urgências - MRU dentro do prazo estabelecido.
Ações para Alcance: Responder as solicitações da CROSS no prazo estabelecido
Situação Atual: 94,38%
Situação Pretendida: >=95%



Indicador: Resposta no Portal CROSS no prazo estabelecido. Forma de cálculo: Numerador: nº de solicitações respondidas (com aceite ou recusa) dentro do prazo estabelecido, no período.
 Denominador: total de solicitações recebidas no mesmo período (x100) Pontuação: maior ou igual a 95% igual 2, menor que 95% e maior ou igual a 80% igual a 1, menor que 80% igual 0. Fonte de Dados: Portal CROSS (Módulo de Regulação de Urgências - MRU)

Metas Quantitativas: 95% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado Medir a proporção de alcance da produção hospitalar contratada.

Ações para Alcance: 95% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado

Situação Atual: Produção hospitalar contratada com o gestor no ano

AIH CONTRATADAS NO ANO	CONTRATADO Média Complexidade Físico	CONTRATADO Alta Complexidade Físico
Cirúrgico	1188	1920
Obstétricos	0	0
Clínico	1068	312
Crônicos	0	0
Psiquiatria	0	0
Pneumologia Sanitária (Tisiologia)	0	0
Pediátricos	192	0
Reabilitação	0	0
Leito Dia / Cirúrgicos	0	0
Leito Dia / Aids	0	0
Leito Dia / Fibrose Cística	0	0
Leito Dia / Geriatria	0	0
Leito Dia / Saúde Mental	0	0
Saude Mental	0	0

Situação Pretendida: 95% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado Medir a proporção de alcance da produção hospitalar contratada.

AIH CONTRATADAS NO ANO	CONTRATADO Média Complexidade Físico	CONTRATADO Alta Complexidade Físico
Cirúrgico	1129	1824
Obstétricos	0	0
Clínico	1015	296
Crônicos	0	0
Psiquiatria	0	0



Pneumologia Sanitária (Tisiologia)	0	0
Pediátricos	182	0
Reabilitação	0	0
Leito Dia / Cirúrgicos	0	0
Leito Dia / Aids	0	0
Leito Dia / Fibrose Cística	0	0
Leito Dia / Geriatria	0	0
Leito Dia / Saúde Mental	0	0
Saude Mental	0	0

Indicador: Alcance da produção hospitalar em relação ao contratado (Produção física aprovada em relação a Ficha de Programação Orçamentária - FPO) Forma de cálculo: Numerador: Número de agrupamentos com alcance de 95% ou mais. Denominador: Número de agrupamentos com procedimentos contratados (x 100) "Agrupamento" conforme consta no Manual de orientações técnicas - Monitoramento da Produção Ambulatorial e Hospitalar. Disponível no site da SES-SP. Regras de Pontuação: maior ou igual a 95% igual a 03 pontos, menor que 95% e maior ou igual a 85% igual a 02 pontos, menor que 85% igual a 00 pontos. Fonte de Dados: Sistema de Informação Hospitalar - SIH / Fichas de Programação Orçamentária e Financeira (FPO)

Metas Quantitativas: 90% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado Medir a proporção de alcance da produção ambulatorial contratada.

Ações para Alcance: 90% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado

Situação Atual: Produção ambulatorial contratada com o gestor no ano

CÓDIGO AGRUPAMENTO	AGRUPAMENTOS CONTRATADOS NO ANO	CONTRATADO
01	Coleta de material	192
02	Diagnóstico em laboratório clínico	255504
03	Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	18216
04-01	SADT - Mamografia	360
04-02	SADT - RX	13644
04-03	SADT - Radiologia (outros)	0
04-04	SADT - Ultrassonografia	4416
04-05	SADT - Tomografia	2184
04-06	SADT - Ressonância Magnética	240
04-07	SADT - Medicina Nuclear	660
04-08	SADT - Endoscopia	492
04-09	SADT - Radiologia intervencionista	360
05	Diagnósticos em especialidades	35700



06-01	Hematologia e Hemoterapia - diag e proced espec	72
06-02	Hemoterapia	60
07	Diagnóstico por teste rápido	0
08	Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	74604
09	Fisioterapia	25200
10	Tratamentos clínicos (outros)	492
11-01	RT	0
11-02	QT	8880
12-01	TRS – DPI	108
12-02	TRS – HD	29400
12-03	TRS – DPA	1164
12-04	TRS – Outros	0
12-05	TRS - Catéter/Fístula	372
12-06	TRS - OPM	1428
13	Trat odontológicos	0
14-01	Litotripsia	840
14-02	Terapias especializadas (outros)	24
15	Pequenas cirurgias	3444
16-01	Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	0
16-02	Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	12
16-03	Cirurgia do aparelho da visão	528
16-04	Cirurgia do aparelho circulatório	24
16-05	Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	48
16-06	Cirurgia do sistema osteomuscular	12
16-07	Cirurgia do aparelho geniturinário	24
16-08	Cirurgia de mama	0
16-09	Cirurgia obstétrica	0
16-10	Cirurgia torácica	0
16-11	Cirurgia reparadora	0
16-12	Cirurgia bucomaxilofacial	12
16-13	Cirurgias (outras)	0
17	Anestesiologia	672
18-01	TX - Coletas e exames	216



18-02	TX - Ações relacionadas	0
18-03	TX - Processamento de tecidos	0
18-04	TX – Transplante	0
18-05	TX – Acompanhamento	552
18-06	TX – OPM	0
19	OPM	12

Situação Pretendida: 90% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado
 Medir a proporção de alcance da produção ambulatorial contratada.

CÓDIGO AGRUPAMENTO	AGRUPAMENTOS	PRODUÇÃO APROVADA NO ANO
01	Coleta de material	182
02	Diagnóstico em laboratório clínico	242729
03	Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	17305
04-01	SADT - Mamografia	342
04-02	SADT - RX	12962
04-03	SADT - Radiologia (outros)	0
04-04	SADT - Ultrassonografia	42195
04-05	SADT - Tomografia	2075
04-06	SADT - Ressonância Magnética	228
04-07	SADT - Medicina Nuclear	627
04-08	SADT - Endoscopia	467
04-09	SADT - Radiologia intervencionista	342
05	Diagnósticos em especialidades	33915
06-01	Hematologia e Hemoterapia - diag e proced espec	68
06-02	Hemoterapia	57
07	Diagnóstico por teste rápido	0
08	Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	70874
09	Fisioterapia	23940
10	Tratamentos clínicos (outros)	467
11-01	RT	0
11-02	QT	8436
12-01	TRS – DPI	103
12-02	TRS – HD	27930



12-03	TRS – DPA	1106
12-04	TRS – Outros	0
12-05	TRS - Catéter/Fístula	353
12-06	TRS - OPM	1357
13	Trat odontológicos	0
14-01	Litotripsia	798
14-02	Terapias especializadas (outros)	23
15	Pequenas cirurgias	3272
16-01	Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	0
16-02	Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	11
16-03	Cirurgia do aparelho da visão	502
16-04	Cirurgia do aparelho circulatório	23
16-05	Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	46
16-06	Cirurgia do sistema osteomuscular	11
16-07	Cirurgia do aparelho geniturinário	23
16-08	Cirurgia de mama	0
16-09	Cirurgia obstétrica	0
16-10	Cirurgia torácica	0
16-11	Cirurgia reparadora	0
16-12	Cirurgia bucomaxilofacial	11
16-13	Cirurgias (outras)	0
17	Anestesiologia	638
18-01	TX - Coletas e exames	205
18-02	TX - Ações relacionadas	0
18-03	TX - Processamento de tecidos	0
18-04	TX – Transplante	0
18-05	TX – Acompanhamento	524
18-06	TX – OPM	0
19	OPM	11

Indicador: Alcance da produção ambulatorial em relação ao contratado (Fatura em relação a Ficha de Programação Orçamentária - FPO) Forma de cálculo: Numerador: Número de agrupamentos com alcance de 95% ou mais. Denominador: Número de agrupamentos com procedimentos contratados (x 100) "Agrupamento" conforme consta no Manual de orientações técnicas - Monitoramento da Produção Ambulatorial e Hospitalar. Disponível no site da SES-SP. Pontuação: maior ou igual a 90% igual a 03 pontos, menor que 90% e maior ou igual a 85% igual a 02 pontos, menor que 85% = 00 pontos. Fonte de Dados: Sistema de Informação Ambulatorial - SIA / Fichas de Programação



Orçamentária e Financeira (FPO)

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração (Dias)	Descrição
1	Cotação - Pesquisa de Preço	720	Cotação para aquisição dos materiais de consumo - medicamento
2	Aquisição de materiais de consumo - medicamento	720	Aquisição dos materiais de consumo - medicamento

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Material de consumo	Anestésicos: Sevoflurano 1ml/ml - Frasco 250ml; Propofol 10mg – Frasco/Ampola 20ml Analgésico: Besilato de Cisatracurio 20mg/ml – Ampola 5ml; Remifentanil 2mg – Frasco Oncológico: Acetato de Leuprorrelina 45mg - Seringa preenchida; Folinato de Cálcio 300mg – Frasco/Ampola; Capecitabina 500mg – Comprimido Antibiótico: Ciprofloxacino 200mg – Bolsa 100ml; Cloridrato de Cefepima 1gr – Frasco/Ampola; Cefalotina 1g – Frasco/Ampola; Cefazolina 1g – Frasco/Ampola; Ceftriaxona 1g – Frasco/Ampola; Piperaciclina 4g Tazobactam 500mg – Frasco/Ampola; Teicoplanina 400mg – Frasco/Ampola; Vancomicina 500mg – Frasco/Ampola; Meropenem 500mg – Frasco Anticoagulante: Enoxaparina 20mg – Seringa; Enoxaparina 40mg – Seringa; Enoxaparina 60mg – Seringa; Heparina Sódica 5000UI/ml – Frasco 5ml; Heparina Sódica Subcutânea 5000UI/0,25ml – Ampola; Fondaparinux 2,5mg/0,5ml – Seringa preenchida Nutrição/Metabólitos: Nutrição Parenteral Prolongada 1000ml – Bolsa Anti-Histamínico: Difenidramina 50mg/ml 1ml – Ampola Antiemético: Ondansetrona 8mg - Ampola Ap. Digestivo/Metab: Omeprazol 40mg – Frasco/Ampola	0,00	0	R\$ 5.313.103,68	100,00

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	221.379,00	4,17	0,00	0,00	221.379,00	4,17	221.379,00
2	221.379,00	4,17	0,00	0,00	221.379,00	4,17	221.379,00
3	221.379,00	4,17	0,00	0,00	221.379,00	4,17	221.379,00



SESPTA2022009242DM

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
4	221.379,00	4,17	0,00	0,00	221.379,00	4,17	221.379,00
5	221.379,00	4,17	0,00	0,00	221.379,00	4,17	221.379,00
6	221.379,00	4,17	0,00	0,00	221.379,00	4,17	221.379,00
7	221.379,00	4,17	0,00	0,00	221.379,00	4,17	221.379,00
8	221.379,00	4,17	0,00	0,00	221.379,00	4,17	221.379,00
9	221.379,00	4,17	0,00	0,00	221.379,00	4,17	221.379,00
10	221.379,00	4,17	0,00	0,00	221.379,00	4,17	221.379,00
11	221.379,00	4,17	0,00	0,00	221.379,00	4,17	221.379,00
12	221.379,00	4,17	0,00	0,00	221.379,00	4,17	221.379,00
13	221.379,00	4,17	0,00	0,00	221.379,00	4,17	221.379,00
14	221.379,00	4,17	0,00	0,00	221.379,00	4,17	221.379,00
15	221.379,00	4,17	0,00	0,00	221.379,00	4,17	221.379,00
16	221.379,00	4,17	0,00	0,00	221.379,00	4,17	221.379,00
17	221.379,00	4,17	0,00	0,00	221.379,00	4,17	221.379,00
18	221.379,00	4,17	0,00	0,00	221.379,00	4,17	221.379,00
19	221.379,00	4,17	0,00	0,00	221.379,00	4,17	221.379,00
20	221.379,00	4,17	0,00	0,00	221.379,00	4,17	221.379,00
21	221.379,00	4,17	0,00	0,00	221.379,00	4,17	221.379,00
22	221.379,00	4,17	0,00	0,00	221.379,00	4,17	221.379,00
23	221.379,00	4,17	0,00	0,00	221.379,00	4,17	221.379,00
24	221.386,68	4,17	0,00	0,00	221.386,68	4,17	221.386,68
Valor Total	5.313.103,68	100,00	0,00	0,00	5.313.103,68	100,00	5.313.103,68

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
055.415.878-75	Márcia Franco De Freitas	39073657-0	Equipe Técnica	coordadm@santacasamarilia.com.br



SESPTA2022009242DM

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, 16 de Junho de 2022

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

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: JEANCARLO GORINCHTEYN - 16/06/2022 às 10:32:33
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 15/06/2022 às 13:01:25
Assinado com senha por: CELIA MARIA MARAFIOTTI NETTO - 15/06/2022 às 11:55:58
Assinado com senha por: NORIVAL CARNEIRO RODRIGUES - 15/06/2022 às 11:26:10
Documento N°: 050236A1414427 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050236A1414427>



SESPTA2022009242DM