



Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho
Documento 0000019473/2018

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: 9328 NIS Processo: 8395

Órgão/Entidade: SANTA CASA - MARTINÓPOLIS

CNPJ: 52.268.596/0001-09

Atividade Econômica:

Endereço: RUA JOSÉ HENRIQUE DE MELO Número: 236

Município: Martinópolis CEP: 07780000

Telefone: 32751000

Email: santacasa@stetnet.com.br

Conta Corrente: Banco: 001 Agência: 03107 Número C/C: 000250171 Praça de Pagamento: MARTINÓPOLIS

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

RESPONSÁVEIS PELA INSTITUIÇÃO

CPF	Reg.Profissional	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
277.338.028-22		MARIO HENRIQUE MACHADO	Administrador Local Beneficiário	ASSESSOR DE GESTÃO HOSPITALAR	veregenteifejo@hotmail.com
040.979.298-52		SERGIO SARDINHA	Autoridade Beneficiário	PROVEDOR	santacasa@stetnet.com.br

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO

MISSAO

HISTORICO

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto

Aquisição dos seguintes equipamentos:01 Incubadora de Transporte Neonatal Equipamento possui cúpula construída em acrílico transparente, com paredes duplas em toda sua superfície para proteção do paciente contra perda de calor. Base em material plástico, possui alças para transporte e dois suportes para cilindros de gases medicinais. Porta de acesso frontal e outra porta de acesso lateral, ambas com paredes duplas; possui portinholas com manga punho e guarnições autoclaváveis em silicone atóxico; portinhola tipo íris para passagem de tubos e drenos. Para-choque que protege todo o perímetro da incubadora. Deve possuir leito removível em material plástico antialérgico com dimensões que permitam adequada ergonomia para cintos de segurança em material macio e resistente, de fácil ajuste. Deve possuir colchão removível, impermeável e de material atóxico e auto-extinguível com espuma com densidade adequada, sem costura, prensada e capa removível. Entrada de oxigênio sem despejo de gás para a atmosfera, permitindo alta eficiência, economia e proteção, acoplada a suporte com altura ajustável, com rodízios e freios. Umidificação através de espuma sob o leito. Iluminação auxiliar com haste flexível para ajuste do foco. Deve possuir filtro de retenção bacteriológico. Painel de controle deve proporcionar a monitorização térmica do ambiente do paciente, possuir controle microprocessado de temperatura de ar do ambiente interno da incubadora e controle de temperatura do neonato mediante um sensor de temperatura de pele. Deve possuir alarmes audiovisuais para falta de energia elétrica e falta de energia da bateria, bateria em carregamento, falta de circulação de ar, alta/baixa temperatura do ar, sensor do RN desconectado, Hipotermia/hipertermia, indicação do modo de alimentação, indicação das temperaturas do ar. Deve possuir indicação visual do status ligado/desligado do aparelho; deve possuir duas baterias recarregáveis com autonomia de pelo menos 4 horas; carregador automático do tipo flutuante incorporado. Acompanhar o equipamento, no mínimo: carro de transporte tipo maca, com altura ajustável, resistente à choques mecânicos, acoplável à ambulância, 2 cilindros em alumínio tipo D ou E para oxigênio ou ar comprimido com válvula redutora e manômetro, suporte de soro com altura ajustável, prateleira para colocação de periféricos; cabos de ligação, tubo de oxigênio com regulador e fluxômetro, colchonete confeccionado em material atóxico e demais componentes necessários a instalação e funcionamento do equipamento.01 Maca de Transferência (dois carros), estrutura leito de aço inox; aço inox grades laterais; com suporte de soro e colchonete.01 Foco Cirúrgico de Solo Movei, tipo led 81.000 a 130.000 lux sistema de emergência;bateria: pedestal com rodízios, braço articulado, par de manoplas autoclaváveis, ajuste de intensidade luminosa.01 Forno de Bier com termostato, potência de 800 watts, termostato até 120°, revestimento externo em alumínio revestido com material isolante, possui desligamento automático.01 Aparelho de TENS: Quatro canais independentes e isolados Alimentação: 100 a 240vac 50/60hz, Frequência de Operação: 50 / 60 Hz.01 Carro Térmico para Transporte de Refeições, material de confecção: aço inoxidável tipo/função/capacidade: manual / aquece e refrigera / 14 a 17 bandejas inclusas.01 Mesa Cirúrgica Mecânica: Base em formato de T construída em chapa de aço, com revestimento em ABS ou material superior, com movimentação da base realizada através de rodízios. A fixação do equipamento deverá ser através de trava acionada por pedal, com sapatas de apoio de borracha para garantir maior fixação ao piso. Coluna com guias com revestimento em aço inoxidável. Chassi do tampo com revestimento em aço inoxidável, dividido em no mínimo 04 seções: cabeceira, dorso do tampo, assento do tampo e pernas. Réguas em aço inox para colocação de acessórios. Tampo radio transparente para uso do intensificador de imagem, RX em toda sua extensão, dividido em 04 seções: cabeceira, dorso, assento, pernas. Os movimentos de trendelemburg, reverso de trendelemburg, lateral esquerdo, lateral direito, dorso, pernas e renal deverão ser acionados por manivelas removíveis localizadas nas laterais ou cabeceira da mesa ou pneumaticamente. Capacidade de peso de no mínimo 200 Kg. Acessórios: Deverão acompanhar a mesa no mínimo os seguintes acessórios: 01 Jogo de colchonetes em PU; 01 Arco de narcose; 01 Par de Suportes para apoio de ombros; 01 Par de Suportes de braços.01 Foco Cirúrgico de Teto: Foco cirúrgico de teto com duas cúpulas, com lâmpadas de LED e controle eletrônico de intensidade que atenda as especificações a seguir: fixação ao teto através de haste central única e devem possuir braços articulados independentes para cada cúpula, que permita os movimentos de torção, flexão e rotação em torno da haste central; Pelo menos uma das cúpulas deverá ser provida de sistema que permita que a mesma fique a altura de 1 metro a partir do piso (altura da

Objetivo

O Presente projeto visa readequar o centro cirúrgico da Santa Casa, considerando que os equipamentos existentes encontram-se obsoletos, não atendendo atualmente os requisitos de segurança e otimização deste setor responsável pelas realizações de partos e cesáreas; ainda neste tocante o projeto busca adequar outros setores de apoio da Santa Casa. Ainda faz parte deste projeto, a aquisição de equipamentos para o setor de fisioterapia, buscando dar melhor atendimento à demanda já existente.

Justificativa

Justifica-se à aquisição dos equipamentos, o fato da Santa Casa ser referência em obstetrícia para os municípios de Martinópolis, Indiana e Caiabu, realizando em média 150 partos/ano. Devido ao tempo de uso dos equipamentos e o advento de novas normas sanitárias, tornou-se necessário a substituição, buscando ofertar um serviço de maior qualidade. Justifica-se para aquisição dos equipamentos de fisioterapia a necessidade agilizar os atendimentos já realizados, considerando que são atendidos em média 1.500 atendimentos mensais.

METAS A SEREM ATINGIDAS

Meta Quantitativa	Descrição	Indicador de Alcance	Resultado Pretendido
Manter em 100% a realização de partos, ofertados aos municípios de referência.	Realizar partos para os municípios de Martinópolis, Caiabu e Indiana	Produção Hospitalar atual (SIH*) / Produção Hospitalar anterior x 100 *Fonte SIH- Sistema de Informações Hospitalares Produção por município de residência	Realizar 100% dos partos cujo Hospital é referência
Manter em 100% a realização de procedimentos fisioterápicos realizados no ano de 2017	Manter a realização de 19.046 procedimentos de fisioterapia	Produção ambulatorial atual (SIA*) / Procedimentos ambulatoriais anterior x 100 *Fonte SIA- Sistema de Informações Ambulatoriais	Manter 100% dos atendimentos realizados no ano de 2017
Meta Qualitativa	Descrição	Indicador de Alcance	Resultado Pretendido
Adequar o centro cirúrgico conforme relatório expedido pela Vigilância Sanitária	Adequar os equipamentos do centro cirúrgico conforme relatório expedido pela Vigilância Sanitária	Comparação entre o Alvará Sanitário com restrições em relação ao Alvará Sanitário sem restrições	Alvará Sanitário expedido sem restrições



Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho
Documento 0000019473/2018

Meta Qualitativa	Descrição	Indicador de Alcance	Resultado Pretendido
Manter acima de 75% a pesquisa de grau de satisfação "BOM" e "ÓTIMO" dos usuários atendidos pelo Setor de Fisioterapia	Aplicar pesquisa de satisfação aos usuários do Setor de Fisioterapia de acordo com os critérios especificados em norma interna.	Números de avaliados como "BOM e ÓTIMO" /números de pacientes entrevistados x 100	Pesquisa de satisfação atingindo acima de 75% de "BOM" e "ÓTIMO" de satisfação do usuário

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapas	Duração	Proponente	%	Concedente	%	Etapas	%
1	COTAÇÃO DE PREÇOS	30						
2	PROCESSO LICITATORIO	60						
3	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO	0	0,00		225.000,00	100,00	225.000,00	100,00
4	INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS	60						
			0,00		225.000,00	100,00	225.000,00	100,00

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%	Aplicado	%
1	INVESTIMENTO	Equipamento	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO	0,00	0,00	225.000,00	100,00	225.000,00	100,00
				0,00	0,00	225.000,00	100,00	225.000,00	100,00

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
1	225.000,00	100,00	0,00	0,00	225.000,00	100,00	225.000,00
	225.000,00	100,00	0,00	0,00	225.000,00	100,00	225.000,00

PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste

Duração: 10 meses.

Término: 31/12/2018

DECLARAÇÃO

Não informada

ASSINATURAS DIGITAIS

Data Assinatura	CPF	Nome da Pessoa	Entidade	Cargo
20/06/2018	029.139.048-07	Eloiso Vieira Assunção Filho	CGOF - Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira	Coordenador de Gabinete
20/06/2018	847.107.218-15	Jorge Yochinobu Chihara	DRS XI - Presidente Prudente	Diretor Técnico de Saúde III
20/06/2018	040.979.298-52	SERGIO SARDINHA	SANTA CASA - MARTINÓPOLIS	PROVEDOR
20/06/2018	348.967.088-49	MARCO ANTONIO ZAGO	SES/GABINETE - Gabinete do Secretário	Secretário de Estado da Saúde

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