



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA "DONA CAROLINA
MALHEIROS"**
CNPJ 59.759.084/0001-94 Inscrição Estadual ISENTA
Declarada de Utilidade Pública: Lei Municipal N° 15 de 17/02/60
Lei Estadual N° 36.227 de 09/02/60 – Lei Federal N° 1324 de 30/08/62

**PLANO DE TRABALHO SANTA CASA DONA CAROLINA
MALHEIROS PARA CONTRATAÇÃO DE MANUTENÇÃO DO
APARELHO DE TOMOGRAFIA COM EMPRESA
ESPECIALIZADA.**

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO
CONVÊNIO 004/2019

I - Introdução:

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS, entidade sem fins lucrativos, fundada em 07 de fevereiro de 1900, com registro no Conselho Nacional de Assistência Social sob nº 8.659/39-70 de 15 de agosto de 1939, reconhecida como Entidade Pública Federal pelo Decreto nº 1.324, de 30 de agosto de 1962, com sede à Rua Carolina Malheiros, nº 92, em São João da Boa Vista – SP inscrita no CNPJ sob nº 59.759.084/0001-94.

A missão da Santa Casa de Misericórdia Dona Carolina Malheiros é prestar atendimentos hospitalares, ambulatoriais e preventivos, primando pela qualidade de seus serviços com ética profissional, garantindo um alto grau de satisfação aos nossos clientes externos e internos.

O corpo clínico é formado por aproximadamente 131 médicos efetivos nas especialidades: Clínica Médica, Pediatria, Ginecologia e Obstetrícia, Cardiologia, Traumatologia/Ortopedia, Neurologia, Neurocirurgia, Psiquiatria, Urologia, Oftalmologia, Otorrinolaringologia, Cirurgia Geral, Cirurgia Vascular, Nefrologia, Anestesiologia, Radiologia, Proctologia, além de outros profissionais que também contribuem para a eficácia no atendimento direto ao paciente, como Cirurgião



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA "DONA CAROLINA MALHEIROS"

CNPJ 59.759.084/0001-94 Inscrição Estadual ISENTA
Declarada de Utilidade Pública: Lei Municipal Nº 15 de 17/02/60
Lei Estadual Nº 36.227 de 09/02/60 – Lei Federal Nº 1324 de 30/08/62

Buco-Maxilo-Facial, Bioquímico, Fisioterapeuta, Nutricionista, Assistente Social e Enfermagem.

Os serviços existentes no hospital são: Radiologia, Ultrassonografia, Tomografia Computadorizada, Densitometria Óssea, Mamografia, Mapeamento Cerebral, Ecocardiografia, Laboratório de Análises Clínicas, Anatomopatologia, Audiometria, Hemodiálise, Tococardiografia, Banco de Sangue.

No hospital há onze unidades de internação, compostas pelo total de 161 leitos. Os setores atendem a pacientes com várias patologias, de baixo e médio grau de dependência. Esses pacientes são provenientes de atendimentos eletivos dos consultórios particulares, convênios e de emergência oriundos do pronto-socorro do município de São João da Boa Vista, do município de Águas da Prata e do município de Aguai e do Pronto Atendimento da própria Santa Casa.

A Santa Casa atende também os pacientes do Sistema Único de Saúde – SUS, dos municípios pertencentes ao Consórcio Mantiqueira, ou seja, Aguai, Águas da Prata, Espírito Santo do Pinhal, Santa Cruz das Palmeiras, Santo Antonio do Jardim, Tambaú e Vargem Grande do Sul.

II – QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto	Descrição	Valor
Manutenção	<i>Contratação de Manutenção do Aparelho de Tomografia com Empresa Autorizada.</i>	<i>R\$ 177.446,81</i>

a) Identificação do Objeto

O Plano de Trabalho teve por objetivo a contratação do serviço manutenção preventiva e corretiva do aparelho de tomografia com empresa especializada, assegurando o seu funcionamento contínuo evitando interrupções prolongadas nos atendimentos aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS munícipes de São



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA "DONA CAROLINA
MALHEIROS"**

CNPJ 59.759.084/0001-94 Inscrição Estadual ISENTA
Declarada de Utilidade Pública: Lei Municipal Nº 15 de 17/02/60
Lei Estadual Nº 36.227 de 09/02/60 – Lei Federal Nº 1324 de 30/08/62

João da Boa Vista e região que utilizam desse serviço prestado pela Santa Casa de Misericórdia Dona Carolina Malheiros.

b) Desenvolvimento das atividades 2º Quadrimestre

Fevereiro, Março, Abril e Maio de 2021 são os meses que compõem o 2º Quadrimestre de avaliação para o termo de parceria entre a Santa Casa de Misericórdia Dona Carolina Malheiros e a Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista que tem por objeto a contratação de manutenção preventiva e corretiva para o aparelho de tomografia.

Seguindo o cronograma de manutenção preventiva apresentado pela empresa Canon Medical Systems do Brasil, as manutenções preventivas foram realizadas de acordo com o cronograma nas datas 23/02/2021 e 18/05/2021.

No 2º Quadrimestre o aparelho de tomografia seguiu com seu funcionamento normal, não apresentando nenhuma falha ou erro que pudesse interferir na realização dos exames ou interromper o funcionamento.

As agendas de exames externos eletivos foram disponibilizadas na quantidade pactuada via CROSS nos meses de Fevereiro/2021 a Maio/2021.

As documentações referentes ao 2º quadrimestre (de Fevereiro/2021 a Maio/2021) foram enviadas no tempo adequado para o setor de avaliação e controle do Departamento Municipal de Saúde para o prosseguimento do processo de avaliação.

Execução Financeira

Data	Descrição	Doc.	Crédito R\$	Débito R\$	Saldo R\$
24/09/2020	Associação Mais Saúde Santa Casa		70.978,72		70.978,72
28/09/2020	Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista	Conv. 004/2019	106.468,09		177.446,81
30/09/2020	Canon Medical Systems do Brasil	NF 47738		169.195,54	8.251,27
30/09/2020	Receita Federal do Brasil	Impostos		8.251,27	0,00

Produção de tomografia no período

Meses	Exames disponibilizados	Exames realizados
Fevereiro/2021	182	286
Março /2021	182	237
Abril /2021	182	237
Maió /2021	182	213
Total	728	973

METAS QUANTITATIVAS

Indicador: 1
Objetivo: Verificar a relação entre exames disponibilizados, em relação aos exames contratados no quadrimestre.
Meta: 100%
Fórmula: Total de exames de tomografia disponibilizados em agenda CROSS/ 146 exames de tomografia x100
Parâmetros de pontuação Apresentar relatório que comprove a relação entre exames disponibilizados /146 exames contratados: $\geq 80\%$ = 10 pontos; $< 80\%$ não pontuam.

Resultados apresentados:

Meses	Exames disponibilizados	Exames contratados (146)	Percentual (%)
Fevereiro/2021	146	146	100,00%
Março /2021	146	182	124,66%
Abril /2021	146	192	131,51%
Maió /2021	146	146	100,00%
Média: 100%			- Pontos referenciados: 10
Justificativa: Indicador Alcançado			

Indicador: 2
Objetivo: Verificar a quantidade de exames realizados no quadrimestre.
Meta: 100%
Fórmula: Total de exames de tomografia realizados/Total de exames contratados no período x100
Parâmetros de pontuação: Apresentar relatório que comprove a relação entre exames pactuados /exames. $\geq 80\%$ = 10 pontos; $< 80\%$ não pontuam.

Resultados apresentados:

Meses	Exames realizados	Exames contratados	Percentual (%)
Fevereiro/2021	286	182	157,14%
Março /2021	237	182	130,22%
Abril /2021	237	182	130,22%
Maió /2021	213	182	117,03%
Média: 133,65%			- Pontos referenciados: 10
Justificativa:			

Indicador: 3
Objetivo: Verificar a quantidade de manutenções preventivas realizadas no período.
Meta: 100%
Fórmula: Total de manutenções preventivas realizadas no período/ Total de manutenções programadasx100
Parâmetros de pontuação: Apresentar relatório que comprove a relação entre manutenção realizada/programada. ≥80% = 10 pontos; < 80% não pontua.

Resultados apresentados:

Meses	Manutenções preventivas realizadas	Manutenções preventivas programadas	Percentual (%)
Fevereiro/2021	23/02/2021	23/02/2021	100%
Março /2021	-	-	-
Abril /2021	-	-	-
Maió /2021	18/05/2021	18/05/2021	100%
Média: 100,00%			- Pontos referenciados: 10
Obs: Todas as manutenções preventivas programadas no cronograma da empresa foram realizadas nas datas previstas.			

METAS QUALITATIVAS

Indicador: 4
Objetivo: Apresentar termo aditivo contratual vigente por 12 meses a partir da assinatura deste termo.
Meta: 100%
Requisito: Apresentação do contrato assinado e vigente.
Parâmetros de pontuação: Apresentou termo aditivo assinado = 10 pontos Não apresentou não pontua.

Resultados apresentados:



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA "DONA CAROLINA
MALHEIROS"

CNPJ 59.759.084/0001-94 Inscrição Estadual ISENTA
Declarada de Utilidade Pública: Lei Municipal N° 15 de 17/02/60
Lei Estadual N° 36.227 de 09/02/60 – Lei Federal N° 1324 de 30/08/62

Requisito do indicador	Constatação
Apresentou o contrato vigente	(X) sim () não
Pontos referenciados: 10	

Indicador: 5
Objetivo: Verificar a realização de manutenção preventiva do Tomógrafo no quadrimestre.
Meta: 100%
Fórmula: As manutenções preventivas deverão ser comprovadas mediante laudos técnicos que serão apresentados pelo proponente.
Parâmetros de pontuação: Apresentou laudos técnicos comprovando a manutenção preventiva = 10 pontos Não apresentou não pontua

Resultados apresentados:

Meses	Manutenções realizadas	Laudos técnicos apresentados	Percentual (%)
Fevereiro/2021	23/02/2021	Sim	100%
Março /2021	-	-	-
Abril /2021	-	-	-
Maió /2021	18/05/2021	Sim	100%
Média: 100,00% - Pontos referenciados: 10			
Obs.:			

Números apresentados no final do processo de avaliação:

Indicadores	Qtde	Pontos de cada indicadores	Pontuação máxima possível	Pontuação obtida	Percentual (%)
Quantitativos	3	10	30	30	100%
Qualitativos	2	10	20	20	100%

MARCIO ROBERTO FRANCIOLLI

Provedor