



## **PLANO DE TRABALHO DA INSTITUIÇÃO**

### **I – INTRODUÇÃO**

#### **a) Breve Histórico da Instituição**

O Hospital Espírita de Marília foi fundado em 18 de Julho de 1948, porém sua história começa muito antes: Em 8 de Janeiro de 1939, quando da inauguração do prédio do Centro Espírita "Luz e Verdade", sito à rua XV de Novembro nº 1.146, nesta cidade, o médico Dr. Antônio Pereira Manhães, por sugestão do Sr. Hygino Muzzy Filho, proprietário da Alfaiataria Carioca, situada à rua Prudente de Moraes, propôs que se fundasse em Marília um hospital destinado ao tratamento dos doentes mentais, sob a denominação de "Hospital Espírita de Deus".

O tratamento do paciente é feito por uma equipe multidisciplinar, sendo ele visto como um ser Biopsicossocial - espiritual. A assistência espiritual fica a cargo de voluntários das diversas Casas Espíritas de Marília e região. Porém, facultando ao paciente o direito de receber visitas de representantes da sua igreja, se for esse o seu desejo.

Os hospitais psiquiátricos são instituições diferentes de um hospital geral, pois, as pessoas não ficam internadas apenas por alguns dias ou semanas e vão embora. Os tratamentos psiquiátricos são longos, os momentos de crise aguda normalmente exigem internações demoradas por meses seguidos e quando cessa a crise são transferidos para o Hospital Dia ou voltam para junto da família, continuando o tratamento em seus lares. Em 2021 foram internados 1.557 pacientes.

#### **b) Características Geral do Hospital:**

O HOSPITAL ESPIRITA DE MARILIA é referencia para mais de 62 municípios da região de Marília, sendo que as integram a rede do SUS. O Hospital Espírita de Marília possui atendimento na área de Psiquiatria. A Instituição tem como missão, prestar assistência de saúde à população loco - regional, de forma humanizada, com qualidade, profissionalismo e responsabilidades sócio-econômica e ambiental, com ações terapêuticas e de apoio à formação multiprofissional, preservando o caráter filantrópico.

A quantidade de leitos é de 200, o tratamento proposto é de internação de pessoas usuárias de drogas, dependência química, transtorno mental e clínica geral. O quadro é composto por 262 funcionários.

### **II - INFORMAÇÕES CADASTRAIS**

#### **a) Entidade**

<i>Razão Social</i> HOSPITAL ESPIRITA DE MARILIA			
<i>CNPJ</i> 52.050.010/0001-35			
<i>Atividade Econômica Principal (a mesma descrita no CNPJ)</i> Atividade de atendimento hospitalar, exceto pronto socorro e unidades para atendimento a urgências.			
<i>Endereço</i> RUA DR. JOAQUIM DE ABREU SAMPAIO VIDAL, nº. 470			
<i>Cidade</i> MARÍLIA			<i>UF</i> SP
<i>CEP</i> 17.504-072		<i>DDD/Telefone</i> (14)2105-1453	
<i>E-mail</i> contab@hem.org.br; controladoria@hem.org.br			
<i>Banco</i> 001	<i>Agência</i> 7652-X	<i>Conta Corrente</i> 809 -5	<i>Praça de Pagamento</i> Marília/SP

**b) Responsáveis**

<i>Responsável pela Instituição</i> VICENTE ARMENTANO JUNIOR	
<i>CPF</i> 707.406.668-00	<i>RG / Órgão Fiscalizador</i> 6.934.964-2
<i>Cargo</i> PRESIDENTE	<i>Função</i> PRESIDENTE
<i>Endereço</i> RUA JOSÉ FERREIRA DA COSTA, nº 181	
<i>Cidade</i> MARILIA	<i>UF</i> SÃO PAULO
<i>CEP</i> 17506-090	<i>Telefone</i> (14) 2105-1455 ramal 1461

<i>Diretor Superintendente</i> BRUNO VINICIUS MAUAD ARMENTANO	
<i>CPF</i> 332.820.758-98	<i>RG / Órgão Fiscalizador</i> 435.825.23-9
<i>Cargo</i> CONTROLLER	<i>Função</i> CONTROLLER
<i>Endereço</i> RUA DR. JOAQUIM DE ABREU SAMPAIO VIDAL, nº 470	
<i>Cidade</i> MARILIA	<i>UF</i> SÃO PAULO
<i>CEP</i> 17504-072	<i>Telefone</i> (14) 2105-1455 ramal 1461

<i>Diretor Clínico</i> ARLINDO FERREIRA JUNIOR		
<i>CPF</i> 825.474.248-00	<i>RG</i> 8.726.069	<i>Órgão Expedidor</i> SSP/SP
<i>Cargo</i> DIRETOR CLÍNICO	<i>Função</i> RESPONSÁVEL TÉCNICO	
<i>Endereço</i> RUA JOSE ALFREDO DE ALMEIDA, nº 240 – Bairro SALGADO FILHO		
<i>Cidade</i> MARILIA		<i>UF</i> SÃO PAULO
<i>CEP</i> 17502-220	<i>Telefone</i> (14)3413-5709	

### III - QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

<b>Objeto</b>	<b>Descrição</b>
<i>Custeio</i>	<i>Material de consumo</i>

#### a) Identificação do Objeto

Material de consumo:

- Material de enfermagem (suprimento de material de atendimento médico diversos, EPIs hospitalar e produtos de higienização de paciente).
- Material de higiene e limpeza (produtos químicos de limpeza hospitalar e limpeza geral; produtos de higienização).

#### b) Objetivo

Suprir a falta de materiais de consumo, evitando assim um colapso financeiro, e com isso dar um atendimento de melhor qualidade aos usuários.

#### c) Justificativa

A solicitação de recursos para custeio tem como objetivo a aquisição de materiais de consumo necessários para a manutenção e desenvolvimento das ações e serviços prestados pela instituição à população referenciada com qualidade.

AR



**d) Metas a Serem Atingidas**

Custear parte das despesas hospitalares visando melhorias no atendimento aos usuários bem como manter a demanda de pacientes oriundos da cidade e de outras 62 localidades da região que compõem a região da DRS-local.

**Meta Quantitativa**

<b>Meta</b>	<b>Descrição</b>	<b>Indicador de alcance</b>
Diminuir o efeito da inflação em materiais de enfermagem e materiais de higiene e limpeza.	Através do consumo indicado, evitar o aumento de nível de Infecção Hospitalar entre os pacientes.	Preservar o indicador de infecção hospitalar anual menor que 3%.

**Meta Qualitativa**

<b>Meta</b>	<b>Descrição</b>	<b>Indicador de alcance</b>
Atingir $\geq 85\%$ o índice de satisfação dos usuários entre "Bom e Ótimo" para os serviços de enfermagens.	Aplicar pesquisa de satisfação em pelo menos 50% dos pacientes atendidos.	Nº de questionários de avaliação com "Bom e Ótimo"/Nº de questionários Aplicados X 100.

**e) Etapas ou Fases de Execução**

<b>ETAPA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>DURAÇÃO</b>	<b>APLICAÇÃO (R\$)</b>
1	Cotação de preço	45 dias	
2	Aquisição materiais de consumo (materiais enfermagem e materiais de higiene e limpeza).	10 meses	R\$ 100.000,00
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 100.000,00</b>

**Plano de Aplicação de Recursos Financeiros**

<b>ORDEM</b>	<b>OBJETO</b>	<b>VALOR</b>	<b>%</b>
01	<b>Consumo</b>		
	Materiais de enfermagem	R\$ 50.000,00	50%
	Materiais de higiene e limpeza	R\$ 50.000,00	50%
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$100.000,00</b>	<b>100,00%</b>

14

## V – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

MÊS	OBJETO	PROPONENTE	CONCEDENTE
1	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 100.000,00

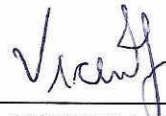
## VI - PREVISÃO de EXECUÇÃO DO OBJETO

- Início: A partir do recebimento do recurso.
- Duração: Vigência do Termo Aditivo.

## VII – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, **DECLARO**, para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Marília, 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 deste Plano de Trabalho.

Marília, 21 de Julho de 2022.



---

VICENTE ARMENTANO JUNIOR  
DIRETOR PRESIDENTE