



PLANO DE TRABALHO – AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E  
MATERIAIS PERMANENTES EMENDAS MUNICIPAIS Nº 321,449 E  
492

## SUMÁRIO

|                                                          |            |
|----------------------------------------------------------|------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO .....</b>                | <b>2</b>   |
| <b>APRESENTAÇÃO DA INSTITUIÇÃO .....</b>                 | <b>3</b>   |
| <b>DESCRIÇÃO DA REALIDADE.....</b>                       | <b>4</b>   |
| <b>OBJETO A SER EXECUTADO.....</b>                       | <b>4</b>   |
| <b>ATIVIDADES A SEREM EXECUTADAS E METODOLOGIA .....</b> | <b>7</b>   |
| <b>PUBLICO ALVO .....</b>                                | <b>9</b>   |
| <b>ESTRUTURA FÍSICA.....</b>                             | <b>9</b>   |
| <b>METAS A SEREM ATINGIDAS .....</b>                     | <b>10</b>  |
| <b>RECURSOS HUMANOS .....</b>                            | <b>12</b>  |
| <b>RECURSOS MATERIAIS.....</b>                           | <b>13</b>  |
| <b>FORMAS EMPREGADAS PARA A FISCALIZAÇÃO .....</b>       | <b>13</b>  |
| <b>ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO.....</b>                  | <b>13</b>  |
| <b>MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE .....</b>                   | <b>14</b>  |
| <b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....</b>                       | <b>15</b>  |
| <b>LOCAL DESTINADO A EXECUÇÃO DO SERVIÇO .....</b>       | <b>15</b>  |
| <b>VALOR DA PROPOSTA .....</b>                           | <b>15</b>  |
| <b>PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS .....</b> | <b>153</b> |
| <b>CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO .....</b>                    | <b>16</b>  |
| <b>ANEXOS .....</b>                                      | <b>164</b> |

## IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO

|                                             |                                                                                   |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOME DA<br/>EMPRESA/RAZÃO<br/>SOCIAL</b> | Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba                               |
| <b>ENDEREÇO ELETRÔNICO</b>                  | <a href="https://santacasasorocaba.com.br/">https://santacasasorocaba.com.br/</a> |
| <b>E-MAIL</b>                               | superintendencia@santacasasorocaba.com.br                                         |
| <b>ENDEREÇO</b>                             | Avenida São Paulo, 750 – Árvore Grande                                            |
| <b>CNPJ</b>                                 | 71.485.056/0001-21                                                                |
| <b>CEP</b>                                  | 18013-002                                                                         |
| <b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>                  | 7.618                                                                             |
| <b>CONTATO</b>                              | 15 2101-8000 ramal 8069                                                           |

| <b>DADOS DO RESPONSÁVEL</b> |                                           |
|-----------------------------|-------------------------------------------|
| <b>NOME</b>                 | Conrado Puglia Barbosa                    |
| <b>ESTADO CIVIL</b>         | Solteiro                                  |
| <b>PROFISSÃO</b>            | Administrador Hospitalar                  |
| <b>RG</b>                   | 43.418.037-3                              |
| <b>CPF</b>                  | 369.524.108-05                            |
| <b>DATA DE NASCIMENTO</b>   | 13/02/1988                                |
| <b>E-MAIL INSTITUCIONAL</b> | superintendencia@santacasasorocaba.com.br |
| <b>TELEFONE</b>             | 15 2101-8000 ramal 8079                   |

## APRESENTAÇÃO DA INSTITUIÇÃO

Com mais de 200 anos, fundado no ano de 1803, o Hospital foi construído pela Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba com o objetivo de atender desde sempre os mais necessitados, visto que os cuidados com saúde na cidade eram precários e não havia estrutura para atender os enfermos. Desde então, possui um caráter de extrema importância para a população sorocabana e para toda Região, atendendo aqueles que dependem essencialmente do Sistema Único de Saúde - SUS.

Apesar da Santa Casa ser gerida pela Igreja Católica, a Irmandade presta serviço independentemente de religião, raça, gênero e classe social, pois seu único objetivo é servir a todos com amor.

### **Missão:**

Promover a saúde, prestando assistência hospitalar de excelência, conciliando técnica, humanização, responsabilidade social e ambiental, à luz do evangelho de Jesus Cristo.

### **Visão:**

Sermos reconhecidos como Hospital de excelência no sistema de saúde, referência na assistência de qualidade e no atendimento ético e humano.

### **Valores:**

- Prezar pelos princípios e valores da ética cristã
- Humanização
- Reconhecer a dignidade natural e essencial do ser humano, servindo-o com respeito, acolhimento, prontidão e dedicação
- Qualidade e segurança
- Buscar e utilizar continuamente as melhores práticas em saúde com foco na excelência
- Responsabilidade Socioambiental
- Despertar em todas as pessoas e em suas atividades a consciência sobre a sustentabilidade como recurso presente e vital ao ser humano
- Transparência
- Prestação de contas e informação contínua e transparente à sociedade das ações desenvolvidas
- Estar a serviço do direito à vida das pessoas desde a sua concepção até o seu fim natural

## DESCRIÇÃO DA REALIDADE

Atualmente a Santa Casa de Sorocaba presta assistência hospitalar de média e alta complexidade à população de Sorocaba e região e não atende na íntegra em suas instalações normas técnicas e de funcionamento vigentes como a RDC 50 de 2002, a RDC 63 de 2011, a ABNT NBR 135342-008; a NBR 12188-2016, a NBR ISO 16651-2019, atualmente precisando de substituição de equipamentos como: foco cirúrgico de teto e ampliação do parque tecnológico, sendo eles: carros de medicação, notebooks, switches, access points e leitores de código de barras.

O Termo de fomento foi assinado em outubro/2023, o recurso financeiro disponibilizado em novembro de 2023 e orçamento realizado conforme etapa do plano de trabalho.

A aquisição dos equipamentos referentes a primeira parcela foi realizada, no entanto, é sabido que em dezembro e início de janeiro, devido as comemorações de final de ano, às empresas programam descanso, este foi um fator dificultador para a execução do processo. Outro ponto a se considerar foram as especificidades dos equipamentos que exigiu análise técnica minuciosa dos responsáveis para que a compra fosse realizada de acordo com o proposto no escopo do plano de trabalho.

Os equipamentos referentes a 2ª fase: leitor de código de barras e notebook encontram-se com contrato formalizado e entrega previstas para 45 dias, portanto aguarda por pagamento. (contrato anexo)

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba conseguiu, através de negociação e concessão de descontos pelas empresas habilitadas na cotação prévia de menor preço, adquirir os equipamentos com melhor preço do que foi apresentado no plano de trabalho.

Esta negociação possibilitou restar saldo financeiro de R\$ 149.376,79 (Cento e quarenta e nove Reais, trezentos e setenta e seis Reais e setenta e nove centavos).

Diante do exposto, solicitamos prorrogação do Termo e Fomento por 4 meses e utilização do saldo referente às aquisições provenientes de negociação. Assim, sendo dentro do objeto proposto no plano de trabalho incluiremos mais equipamentos.

## OBJETO A SER EXECUTADO

Investimento – Prorrogação do termo de convênio para finalização da aquisição de equipamentos e material permanente e aquisição de equipamentos com saldo da emenda

| Nº | Descrição do bem                         | Qtde. Renovação tecnológica (substituição de equipamentos por obsolescência ou baixa patrimonial) | Qtde. de ampliação do parque (Aquisição de Novos) | Qtde. Pretendida | Ambiente De Uso              | Vlr. Unit. Orçado | Vlr. Total Orçado | Justificativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Foco cirúrgico de Teto<br><b>1ª FASE</b> | 3                                                                                                 | 0                                                 | 3                | Sala cirúrgica               | R\$ 84.143,63     | R\$ 252.430,89    | Substituir os focos cirúrgicos de 03 salas que dispõe de equipamentos obsoletos e com estado de conservação comprometidos, que dificultam as manutenções e interferem na agilidade e qualidade dos processos.                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 2  | Carro de Medicação<br><b>1ª FASE</b>     | 0                                                                                                 | 57                                                | 57               | Assistência                  | R\$ 2.490,00      | R\$ 141.930,00    | Implantar o sistema de checagem beira leito, que consiste em uma tecnologia móvel que otimiza o processo de administração de medicamentos, garantindo que seja realizado de acordo com as especificações de segurança e em conformidade com o prescrito no PEP – Prontuário Eletrônico do Paciente. Com o processo eletrônico, os dados são lançados automaticamente no PEP, o que reduz as chances de erro, facilitando, também, a auditoria de tais prontuários. |
| 3  | Notebook<br><b>2ª FASE</b>               | 0                                                                                                 | 72                                                | 72               | Assistência e áreas de apoio | R\$ 5.455,99      | R\$ 392.831,28    | Implantar o sistema de checagem beira leito, que consiste em uma tecnologia móvel que otimiza o processo de administração de medicamentos, garantindo que seja realizado de acordo com as especificações de segurança e em conformidade com o prescrito no PEP – Prontuário Eletrônico do Paciente. Com o processo eletrônico, os dados são lançados automaticamente no PEP, o que reduz as chances de erro, facilitando, também, a auditoria de tais prontuários  |
| 4  | Switch<br><b>1ª FASE</b>                 | 0                                                                                                 | 5                                                 | 5                | Tecnologia da Informação     | R\$ 3.314,46      | R\$ 16.572,30     | Implantar o sistema de checagem beira leito, que consiste em uma tecnologia móvel que otimiza o processo de administração de medicamentos, garantindo que seja realizado de acordo com as especificações de segurança e em conformidade com o prescrito no PEP – Prontuário Eletrônico do Paciente. Com o processo eletrônico, os dados são lançados automaticamente no PEP, o que reduz as chances de erro, facilitando, também, a auditoria de tais prontuários  |
| 5  | Access Point<br><b>1ª FASE</b>           | 0                                                                                                 | 30                                                | 30               | Tecnologia da Informação     | R\$ 937,08        | R\$ 28.112,40     | Implantar o sistema de checagem beira leito, que consiste em uma tecnologia móvel que otimiza o processo de administração de medicamentos, garantindo que seja realizado de acordo com as especificações de segurança e em conformidade com o prescrito no PEP – Prontuário Eletrônico do Paciente. Com o processo eletrônico, os dados são lançados automaticamente no PEP, o que reduz as chances de erro, facilitando, também, a auditoria de tais prontuários  |

|              |                                              |   |    |    |                          |              |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------|----------------------------------------------|---|----|----|--------------------------|--------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6            | Leitor de Código de Barras<br><b>2ª FASE</b> | 0 | 84 | 84 | Tecnologia da Informação | R\$ 1.265,33 | R\$ 106.287,72        | Implantar o sistema de checagem beira leito, que consiste em uma tecnologia móvel que otimiza o processo de administração de medicamentos, garantindo que seja realizado de acordo com as especificações de segurança e em conformidade com o prescrito no PEP – Prontuário Eletrônico do Paciente. Com o processo eletrônico, os dados são lançados automaticamente no PEP, o que reduz as chances de erro, facilitando, também, a auditoria de tais prontuários |
| <b>TOTAL</b> |                                              |   |    |    |                          |              | <b>R\$ 938.164,59</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

**Demonstração de saldo:**

| Crono          | Descrição do bem        | Cotação apoio | Plano trabalho | Valor Total   | Valor Individual | Quant | Valor Total   | Sobra verba    |
|----------------|-------------------------|---------------|----------------|---------------|------------------|-------|---------------|----------------|
| <b>1ª fase</b> | Foco Cirúrgico de Teto  | 820995        | R\$84.143,63   | R\$252.430,89 | R\$80.000,00     | 3     | R\$240.000,00 | R\$ 12.430,89  |
| <b>1ª fase</b> | Switch                  | 821059        | R\$3.314,46    | R\$ 16.572,30 | R\$ 1.999,00     | 5     | R\$ 9.995,00  | R\$ 6.577,30   |
| <b>1ª fase</b> | Acess Point             | 821045        | R\$ 937,08     | R\$ 28.112,40 | R\$ 734,00       | 30    | R\$ 22.020,00 | R\$ 6.092,40   |
| <b>1ª fase</b> | Carro de medicação      | 821008        | R\$ 2.490,00   | R\$141.930,00 | R\$ 2.280,00     | 57    | R\$129.960,00 | R\$ 11.970,00  |
| <b>2ª fase</b> | Leitor de Cód de barras | 828591        | R\$ 1.265,33   | R\$106.287,72 | R\$ 1.350,00     | 84    | R\$113.400,00 | R\$ (7.112,28) |
| <b>2ª fase</b> | Notebook                | 824923        | R\$5.455,99    | R\$392.831,28 | R\$ 3.797,40     | 72    | R\$273.412,80 | R\$ 119.418,48 |

**Saldo**

**R\$149.376,79**

| Nº | Descrição do bem        | Qtde. Renovação tecnológica (substituição de equipamentos por obsolescência ou baixa patrimonial) | Qtde. de ampliação do parque (Aquisição de Novos) | Qtde. Pretendida | Ambiente De Uso              | Vlr. Unit. Orçado | Vlr. Total Orçado | Justificativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7  | Switch<br>3ª FASE       | 0                                                                                                 | 5                                                 | 5                | Tecnologia da Informação     | R\$ 3.314,46      | R\$ 16.572,30     | Implantar o sistema de checagem beira leito, que consiste em uma tecnologia móvel que otimiza o processo de administração de medicamentos, garantindo que seja realizado de acordo com as especificações de segurança e em conformidade com o prescrito no PEP – Prontuário Eletrônico do Paciente. Com o processo eletrônico, os dados são lançados automaticamente no PEP, o que reduz as chances de erro, facilitando, também, a auditoria de tais prontuários |
| 8  | Access Point<br>3ª FASE | 0                                                                                                 | 20                                                | 20               | Tecnologia da Informação     | R\$ 937,08        | R\$ 18.741,60     | Implantar o sistema de checagem beira leito, que consiste em uma tecnologia móvel que otimiza o processo de administração de medicamentos, garantindo que seja realizado de acordo com as especificações de segurança e em conformidade com o prescrito no PEP – Prontuário Eletrônico do Paciente. Com o processo eletrônico, os dados são lançados automaticamente no PEP, o que reduz as chances de erro, facilitando, também, a auditoria de tais prontuários |
| 9  | Notebook<br>3ª FASE     | 0                                                                                                 | 21                                                | 21               | Assistência e áreas de apoio | R\$ 5.455,99      | R\$ 114.575,79    | Implantar o sistema de checagem beira leito, que consiste em uma tecnologia móvel que otimiza o processo de administração de medicamentos, garantindo que seja realizado de acordo com as especificações de segurança e em conformidade com o prescrito no PEP – Prontuário Eletrônico do Paciente. Com o processo eletrônico, os dados são lançados automaticamente no PEP, o que reduz as chances de erro, facilitando, também, a auditoria de tais prontuários |

## ATIVIDADES A SEREM EXECUTADAS E METODOLOGIA

A metodologia adotada será cotação prévia de 03 orçamentos:

- 1) Estabelece critérios e pré-requisitos de acordo com a necessidade do hospital e solicita orçamentos junto as empresas fornecedoras dos respectivos equipamentos no mercado (orçamentos anexos);
- 2) Analisa as propostas/orçamentos recebidos comparativamente aos critérios referidos na etapa 1 (descritivo técnico do equipamento/material permanente, menor preço, habilitações necessárias, melhor empregabilidade e custo-benefício);
- 3) Após avaliação, a equipe técnica declara vencedora a empresa que cumprir todos os requisitos estabelecidos e analisados na etapa 2.

**FOCO CIRURGICO DE TETO**

| ITEM                | ORÇAMENTO A              | ORÇAMENTO B              | ORÇAMENTO C              | ORÇAMENTO D          |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| NOME EMPRESA        | MEDSYSTEM                | HOSPCOM                  | BARRFAB                  | DRÄGER               |
| VALOR UNITÁRIO      | 33.050,00                | 55.776,00                | 72.000,00                | 84.143,63            |
| REQUISITOS TÉCNICOS | Não atende a necessidade | Não atende a necessidade | Não atende a necessidade | Atende a necessidade |

ORÇAMENTO SELECIONADO COMO REFERÊNCIA: DRAGER

CRITÉRIO: Equipamento padronizado em todas as salas cirúrgicas.

**CARRINHO BEIRA LEITO**

| ITEM                | ORÇAMENTO A              | ORÇAMENTO B              | ORÇAMENTO C              | ORÇAMENTO D          | ORÇAMENTO E          | ORÇAMENTO F          | ORÇAMENTO G          |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOME EMPRESA        | VIVAMED                  | COUTINHO E FERNANDES     | MARLUCIA                 | PATMOS               | MEDI SAUDE           | ALP                  | LANCO                |
| VALOR UNITÁRIO      | 1.184,00                 | 2.200,00                 | 2.320,00                 | 2.490,00             | 3.053,00             | 3.360,00             | 7.502,60             |
| REQUISITOS TÉCNICOS | Não atende a necessidade | Não atende a necessidade | Não atende a necessidade | Atende a necessidade | Atende a necessidade | Atende a necessidade | Atende a necessidade |

ORÇAMENTO SELECIONADO COMO REFERÊNCIA: PATMOS

CRITÉRIO: atende a necessidade e menor preço

**NOTEBOOK**

| ITEM                | ORÇAMENTO A          | ORÇAMENTO B          | ORÇAMENTO C          |
|---------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOME EMPRESA        | LENOVO               | KABUM                | MAGALU               |
| VALOR UNITÁRIO      | 5.455,99             | 5.599,99             | 5.999,00             |
| REQUISITOS TÉCNICOS | Atende a necessidade | Atende a necessidade | Atende a necessidade |

ORÇAMENTO SELECIONADO COMO REFERÊNCIA: LENOVO

CRITÉRIO: atende a necessidade e menor preço

**SWITCH**

| ITEM                | ORÇAMENTO A          | ORÇAMENTO B          | ORÇAMENTO C          |
|---------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOME EMPRESA        | UPPER SEG            | KABUM                | FOUR SERV            |
| VALOR UNITÁRIO      | 3.314,46             | 4.199,99             | 5.915,15             |
| REQUISITOS TÉCNICOS | Atende a necessidade | Atende a necessidade | Atende a necessidade |

ORÇAMENTO SELECIONADO COMO REFERÊNCIA: UPPER SEG

CRITÉRIO: atende a necessidade e menor preço

**ACCESS POINT**

| ITEM                | ORÇAMENTO A          | ORÇAMENTO B          | ORÇAMENTO C          |
|---------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOME EMPRESA        | TOP NET ELETRONICOS  | KABUM                | MAGALU               |
| VALOR UNITÁRIO      | 1.050,00             | 937,08               | 1.398,77             |
| REQUISITOS TÉCNICOS | Atende a necessidade | Atende a necessidade | Atende a necessidade |

ORÇAMENTO SELECIONADO COMO REFERÊNCIA: KABUM

CRITÉRIO: atende a necessidade e menor preço

#### LEITOR DE CÓDIGO DE BARRAS

| ITEM                | ORÇAMENTO A          | ORÇAMENTO B          | ORÇAMENTO C          |
|---------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOME EMPRESA        | TECH INN             | KABUM                | ZIP AUTOMAÇÃO        |
| VALOR UNITÁRIO      | 1.327,99             | 1.742,30             | 1.265,33             |
| REQUISITOS TÉCNICOS | Atende a necessidade | Atende a necessidade | Atende a necessidade |

**ORÇAMENTO SELECIONADO COMO REFERÊNCIA: ZIP AUTOMAÇÃO**

**CRITÉRIO: atende a necessidade e menor preço**

## PUBLICO ALVO

A população direta a ser assistida nos limites contemplados neste instrumento serão os pacientes encaminhados pela Central de Regulação Municipal.

## ESTRUTURA FÍSICA

#### INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA ASSISTÊNCIA

| Instalação                                                   | Qtde.<br>/Consultório | Leitos/Equipamentos |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------|
| <b>Informações Gerais</b>                                    |                       |                     |
| SALA DE GESSO                                                | 1                     | 1                   |
| SALA DE HIGIENIZACAO                                         | 1                     | 0                   |
| SALA REPOUSO/OBSERVACAO - FEMININO                           | 2                     | 9                   |
| SALA REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO                     | 1                     | 4                   |
| SALA REPOUSO/OBSERVACAO - MASCULINO                          | 1                     | 7                   |
| SALA REPOUSO/OBSERVACAO - PEDIATRICA                         | 1                     | 7                   |
| SALA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRÍTICO/SALA DE ESTABILIZACAO | 2                     | 7                   |
| <b>AMBULATORIAL</b>                                          |                       |                     |
| CLÍNICAS BASICAS                                             | 1                     | 1                   |
| CLÍNICAS ESPECIALIZADAS                                      | 3                     | 3                   |
| CLÍNICAS INDIFERENCIADO                                      | 2                     | 0                   |
| SALA DE IMUNIZACAO                                           | 1                     | 0                   |
| <b>HOSPITALAR</b>                                            |                       |                     |
| SALA DE CIRURGIA                                             | 5                     | 0                   |
| SALA DE CIRURGIA                                             | 1                     | 1                   |
| SALA DE PARTO NORMAL                                         | 2                     | 2                   |
| SALA DE PRÉ-PARTO                                            | 2                     | 3                   |
| SALA DE RECUPERACAO                                          | 1                     | 6                   |

## AÇÕES INDISPENSÁVEIS

1. Dispor dos projetos e registros conforme a legislação vigente e de Responsabilidade Técnica
2. Realizar Cotação Prévia De Preços;
3. Contratar empresa especializada para execução dos serviços;
4. Monitorar o cumprimento do contrato.
5. Prestar Contas

## METAS A SEREM ATINGIDAS

**1-Meta Quantitativa:** Garantir 100 % de cobertura no hospital do processo automatizado de checagem beira leito

**Ações para Alcance:** Aquisição de **57 carros de medicação, 50 Access Point e 10 Switch**

**Periodicidade de Monitoramento:** Trimestral

**Situação Atual:** Não dispõe de equipamentos para implantação do processo automatizado da checagem beira leito

**Situação Pretendida:** Adquirir e disponibilizar equipamentos para implantação do processo automatizado de checagem beira leito no total de leitos do hospital.

**Indicador de Resultado:** nº de leitos existentes no hospital com processo automatizado de checagem beira leito/ nº de leitos total existentes no hospital x 100

**2-Meta Quantitativa:** Garantir a iluminação adequada do campo cirúrgico

**Ações para Alcance:** Aquisição de 03 focos cirúrgico de teto

**Periodicidade de Monitoramento:** Trimestral

**Situação Atual:** Os focos cirúrgicos existentes obsoletos

**Situação Pretendida:** Adquirir focos cirúrgicos de teto que permita aos profissionais melhor visibilidade durante os procedimentos

**Indicador de Resultado:** (nº de focos cirúrgicos obsoletos existentes/ nº de focos cirúrgicos com tecnologia atualizada) x 100

**3-Meta Quantitativa:** Proporcionar registros das medicações em tempo real (a ser adquirido)

**Ações para Alcance:** Aquisição de **84 leitor de código de barras e 83 notebook**

**Periodicidade de Monitoramento:** Trimestral

**Situação Atual:** Atualmente as medicações são informadas pelo profissional no sistema de informação

**Situação Pretendida:** Otimização o tempo dos profissionais e garantir a informação no momento da disponibilização do medicamento

**Indicador de Resultado:** (nº de leitos existentes no hospital com processo automatizado de checagem beira leito/ nº de leitos total existentes no hospital )x 100

**4-Meta Qualitativa:** Melhorar a segurança dos pacientes

**Ações para Alcance:** Automatização do processo de checagem de administração de medicamentos.

**Periodicidade de Monitoramento:** Trimestral

**Situação Atual:** Processo de checagem realizado manualmente, podendo ocorrer falha humana e administração incorreta ao paciente.

**Situação Pretendida:** Processo de checagem realizado por sistema automatizado, garantindo maior segurança ao paciente e qualificando o atendimento.

**Indicador de Resultado:** Relatório de ocorrência de evento adverso, relacionado à falha de administração dos medicamentos.

**5-Meta Qualitativa:** Atender as normas técnicas e de segurança no centro cirúrgico

**Ações para Alcance:** Equipar e modernizar o centro cirúrgico, com novos equipamentos e conforme preconiza a norma vigente

**Periodicidade de Monitoramento:** Trimestral

**Situação Atual:** Equipamentos obsoletos

**Situação Pretendida:** Equipamentos com tecnologia atual e de acordo com as normas de segurança

**Indicador de Resultado:** Emissão de relatório técnico.

**Abaixo descrito os equipamentos adquiridos e a serem adquiridos e suas respectivas quantidades:**

| Descrição                    | Qtde | Situação   | Situação                                |
|------------------------------|------|------------|-----------------------------------------|
| Switches                     | 05   | Adquiridos | -                                       |
| Acess Point                  | 30   | Adquiridos | -                                       |
| Carros de medicações         | 57   | Adquiridos | -                                       |
| Focos Cirúrgicos             | 03   | Adquiridos | -                                       |
| Leitores de código de barras | 84   | -          | A pagar                                 |
| Notebooks                    | 72   | -          | A pagar                                 |
| Switches                     | 05   |            | A serem adquiridos com recurso do saldo |
| Acess Point                  | 20   |            | A serem adquiridos com recurso do saldo |
| Notebooks                    | 21   |            | A serem adquiridos com recurso do saldo |

## RECURSOS HUMANOS

| QDTE | Cargo                          | Turno         | ESCOLARIDADE          | horário semanal | Horario mensal | Jornada           | Forma de contratação |
|------|--------------------------------|---------------|-----------------------|-----------------|----------------|-------------------|----------------------|
| 1    | ADMINISTRADOR DE REDES JUNIOR  | DIURNO        | Superior Completo     | 44h             | 220            | das 8:00 às 18:00 | CLT                  |
| 2    | ANALISTA DE SISTEMA            | DIURNO        | Superior Completo     | 44h             | 220            | das 8:00 às 18:00 | CLT                  |
| 3    | ANALISTA DE SUPORTE JUNIOR     | DIURNO        | Superior Completo     | 44h             | 220            | das 8:00 às 18:00 | CLT                  |
| 1    | ANALISTA METODOS E PROCESSOS   | DIURNO        | Superior Completo     | 44h             | 220            | das 8:00 às 18:00 | CLT                  |
| 4    | ATENDENTE DE ENFERMAGEM        | DIURNO        | Ensino Médio Completo | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 12   | AUX. DE FARMACIA               | NOTURNO PAR   | Ensino Médio Completo | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 12   | AUX. DE FARMACIA               | NOTURNO ÍMPAR | Ensino Médio Completo | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 13   | AUX. DE FARMACIA               | DIURNO ÍMPAR  | Ensino Médio Completo | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 13   | AUX. DE FARMACIA               | DIURNO PAR    | Ensino Médio Completo | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 8    | AUX. DE FARMACIA               | DIURNO        | Ensino Médio Completo | 44h             | 220            | das 8:00 às 18:00 | CLT                  |
| 1    | AUXILIAR COORDENAÇÃO ENFERMAGE | DIURNO        | Superior Completo     | 36h             | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 57   | AUXILIAR DE ENFERMAGEM         | DIURNO PAR    | Ensino Médio Completo | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 54   | AUXILIAR DE ENFERMAGEM         | DIURNO ÍMPAR  | Ensino Médio Completo | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 4    | AUXILIAR DE ENFERMAGEM         | DIURNO        | Ensino Médio Completo | 44h             | 220            | das 8:00 às 18:00 | CLT                  |
| 3    | AUXILIAR DE ENFERMAGEM         | DIURNO        | Ensino Médio Completo | 36h             | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 9    | AUXILIAR DE ENFERMAGEM         | DIURNO        | Ensino Médio Completo | 44h             | 220            | das 8:00 às 18:00 | CLT                  |
| 43   | AUXILIAR DE ENFERMAGEM         | NOTURNO PAR   | Ensino Médio Completo | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 41   | AUXILIAR DE ENFERMAGEM         | NOTURNO ÍMPAR | Ensino Médio Completo | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 1    | COORDENADOR DE ENFERMAGEM      | DIURNO        | Ensino Médio Completo | 36h             | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 2    | COORDENADOR ENFERMAGEM I       | DIURNO        | Superior Completo     | 36h             | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 5    | COORDENADOR(A) DE ENFERMAGEM   | DIURNO        | Superior Completo     | 40h             | 200            | das 8:00 às 18:00 | CLT                  |
| 8    | ENFERMEIRO(A)                  | DIURNO PAR    | Superior Completo     | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 8    | ENFERMEIRO(A)                  | DIURNO ÍMPAR  | Superior Completo     | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 15   | ENFERMEIRO                     | DIURNO PAR    | Superior Completo     | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 26   | ENFERMEIRO                     | NOTURNO ÍMPAR | Superior Completo     | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 25   | ENFERMEIRO                     | NOTURNO PAR   | Superior Completo     | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 2    | FARMACEUTICA (O)               | NOTURNO PAR   | Superior Completo     | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 1    | FARMACEUTICA (O)               | NOTURNO ÍMPAR | Superior Completo     | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 1    | FARMACEUTICA (O)               | DIURNO PAR    | Superior Completo     | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 1    | FARMACEUTICA (O)               | DIURNO ÍMPAR  | Superior Completo     | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 1    | FARMACEUTICA (O)               | DIURNO        | Superior Completo     | 40h             | 220            | das 8:00 às 18:00 | CLT                  |
| 1    | FARMACEUTICA RT                | DIURNO        | Superior Completo     | 40h             | 220            | das 8:00 às 18:00 | CLT                  |
| 74   | TECNICO DE ENFERMAGEM          | DIURNO PAR    | Ensino Médio Completo | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 86   | TECNICO DE ENFERMAGEM          | DIURNO ÍMPAR  | Ensino Médio Completo | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 8    | TECNICO DE ENFERMAGEM          | DIURNO        | Ensino Médio Completo | 36h             | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 1    | TECNICO DE ENFERMAGEM          | DIURNO        | Ensino Médio Completo | 44h             | 220            | das 8:00 às 18:00 | CLT                  |
| 72   | TECNICO DE ENFERMAGEM          | NOTURNO PAR   | Ensino Médio Completo | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 68   | TECNICO DE ENFERMAGEM          | NOTURNO ÍMPAR | Ensino Médio Completo | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 1    | TECNICO DE ENFERMAGEM          | NOTURNO       | Ensino Médio Completo | 36h             | 180            | Escala de plantão | CLT                  |

As despesas relacionadas aos profissionais acima elencados não serão oneradas com recursos provenientes deste objeto.

## RECURSOS MATERIAIS

Ficará sob responsabilidade da contratada o abastecimento, controle, armazenamento, fornecimento e logística de todos os insumos relacionados a consecução do objeto.

Ficando sob responsabilidade da Instituição fiscalizar a contratada referente a execução e atendimento ao escopo.

## FORMAS EMPREGADAS PARA A FISCALIZAÇÃO

A fiscalização se dará por meio de atendimento às demandas da Secretaria de Saúde em consonância com a legislação vigente. Conforme o Plano de Trabalho apresentado e aprovado. Mensalmente serão enviados os relatórios de metas quantitativas e qualitativas e apresentados os dados para validação e aprovação junto à Comissão de Avaliação e Monitoramento do Contrato de Gestão. Além disso, a Unidade bem como a Gestão e Coordenação se manterá a disposição para quaisquer esclarecimentos a qualquer tempo, bem como fiscalização in loco, caso a Secretaria de Saúde considere necessário.

## ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

|         |                                                                                                                                                                            |         |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Fase 1  | Orçamento da primeira parcela                                                                                                                                              | 1 mês   |
| Fase 2  | Aquisição dos equipamentos da primeira parcela                                                                                                                             | 2 meses |
| Fase 3  | Entrega dos Equipamentos                                                                                                                                                   | 1 mês   |
| Fase 4  | Estudo do impacto da execução do objeto nos indicadores de saúde; Emissão de relatórios de prestação de contas (Acompanhamento junto à Controladoria e Tribunal de Contas) |         |
| Fase 5  | Orçamento da segunda parcela                                                                                                                                               | 1 mês   |
| Fase 6  | Aquisição dos equipamentos da segunda parcela                                                                                                                              | 2 meses |
| Fase 7  | Entrega dos Equipamentos                                                                                                                                                   | 1 Mes   |
| Fase 8  | Estudo do impacto da execução do objeto nos indicadores de saúde; Emissão de relatórios de prestação de contas (Acompanhamento junto à Controladoria e Tribunal de Contas) |         |
| Fase 9  | Orçamento do saldo                                                                                                                                                         | 1 mês   |
| Fase 10 | Aquisição dos equipamentos do saldo                                                                                                                                        | 2 meses |
| Fase 11 | Entrega dos Equipamentos                                                                                                                                                   | 1 Mes   |
| Fase 12 | Estudo do impacto da execução do objeto nos indicadores de saúde; Emissão de relatórios de prestação de contas (Acompanhamento junto à Controladoria e Tribunal de Contas) |         |

| Fases e Etapas de execução                                                                                                                                                 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| Orçamento da parcela 1                                                                                                                                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Aquisição dos equipamentos parcela 1                                                                                                                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Entrega dos Equipamentos parcela 1                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Orçamento da parcela 2                                                                                                                                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Aquisição dos equipamentos parcela 2                                                                                                                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Entrega dos Equipamentos parcela 2                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Estudo do impacto da execução do objeto nos indicadores de saúde; Emissão de relatórios de prestação de contas (Acompanhamento junto à Controladoria e Tribunal de Contas) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Orçamento do saldo                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Aquisição dos equipamentos do saldo                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Entrega dos Equipamentos do saldo                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Estudo do impacto da execução do objeto nos indicadores de saúde; Emissão de relatórios de prestação de contas (Acompanhamento junto à Controladoria e Tribunal de Contas) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |

## MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE

As medidas de acessibilidade terão como referências básicas a Convenção sobre os Direitos das Pessoas com Deficiência, o Decreto Federal nº 5.296/2004, o conjunto de Normas de Acessibilidade da Associação Brasileira de Acessibilidade – ABNT, em especial a NBR 9050 - Acessibilidade a Edificações, Mobiliário, Espaços e Equipamentos Urbanos e as demais leis federais, estaduais, municipais e normas brasileiras que tratam do tema em estudo.

## OBJETIVOS GERAIS

- Implantar o sistema de checagem beira leito através da aquisição dos equipamentos que compõem o fluxo do projeto e adquirir focos cirúrgicos com tecnologia atual para modernização das salas cirúrgicas para isto será necessário adquirir: notebooks, switches, access points e leitores de código de barras;
- O plano de trabalho visa garantir rastreabilidade de lotes de medicamentos, maior segurança aos pacientes e qualidade ao serviço;
- Atender ao Plano Operativo Assistencial celebrado por meio do Processo Administrativo 22.837/2021.

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Garantir iluminação da área a ser operada de forma efetiva, e que também não prejudique a mobilidade de toda a equipe envolvida na cirurgia.
- Mitigar erros de prescrição e administração de fármacos;
- Otimizar o trabalho da assistência;
- Garantir maior segurança aos pacientes.

## LOCAL DESTINADO A EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba  
Avenida São Paulo, 750 – Árvore Grande – Sorocaba/SP

## VALOR DA PROPOSTA

**R\$ 938.164,59** (novecentos e trinta e oito mil, cento e sessenta e quatro reais e cinquenta e nove centavos).

## PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS – PRORROGAÇÃO

| Ordem | Natureza     | Tipo Objeto                                     | Aplicação      | Proponente | %    | Concedente     | %     |
|-------|--------------|-------------------------------------------------|----------------|------------|------|----------------|-------|
| 1     | Investimento | Aquisição de Equipamentos e Material permanente | R\$ 439.045,59 | 0,00       | 0    | R\$ 439.045,59 | 100   |
| 2     | Investimento | Aquisição de Equipamentos e Material permanente | R\$ 499.118,61 | 784,70     | 0,15 | R\$ 498.333,91 | 99,85 |

| Descrição                  | Mês 01 (R\$) | mês 02 (R\$)      | mês 03 (R\$) | Mês 04 (R\$) | Mês 05 (R\$)      | Mês 06 (R\$) | Mês 07 (R\$) | mês 08 (R\$) | Total             |
|----------------------------|--------------|-------------------|--------------|--------------|-------------------|--------------|--------------|--------------|-------------------|
| Switch                     | 0,00         | 16.572,30         | 0,00         | 0,00         | 0,00              | 0,00         | 0,00         | 0,00         | 16.572,30         |
| Acess Point                | 0,00         | 28.112,40         | 0,00         | 0,00         | 0,00              | 0,00         | 0,00         | 0,00         | 28.112,40         |
| Carro de medicação         | 0,00         | 141.930,00        | 0,00         | 0,00         | 0,00              | 0,00         | 0,00         | 0,00         | 141.930,00        |
| Leitor de código de barras | 0,00         | 0,00              | 0,00         | 0,00         | 106.287,72        | 0,00         | 0,00         | 0,00         | 106.287,72        |
| Notebook                   | 0,00         | 0,00              | 0,00         | 0,00         | 392.831,28        | 0,00         | 0,00         | 0,00         | 392.831,28        |
| Foco Cirúrgico             | 0,00         | 252.430,89        | 0,00         | 0,00         | 0,00              | 0,00         | 0,00         | 0,00         | 252.430,89        |
| <b>Total</b>               | <b>0,00</b>  | <b>439.045,59</b> | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b>  | <b>499.119,00</b> | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b>  | <b>938.164,59</b> |

## CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO- PRORROGAÇÃO

| Mês          | Valor                 | %          | Proponente        | %           | Concedente            | %            | Total de Desembolso   |
|--------------|-----------------------|------------|-------------------|-------------|-----------------------|--------------|-----------------------|
| 1            | 0,00                  | 0          | 0,00              | 0           | 0,00                  | 0            | 0,00                  |
| 2            | 439.045,59            | 0          | 0,00              | 0           | R\$ 439.045,59        | 100          | R\$ 439.045,59        |
| 3            | 0,00                  | 0          | 0,00              | 0           | 0,00                  | 0            | 0,00                  |
| 4            | 0,00                  | 0          | 0,00              | 0           | 0,00                  | 0            | 0,00                  |
| 5            | 498.333,91            |            | R\$ 784,7         | 0,15        | 498.333,91            | 99,85        | R\$ 499.118,61        |
| 6            | 0,00                  | 0          | 0,00              | 0           | 0,00                  | 0            | 0,00                  |
| 7            | 0,00                  | 0          | 0,00              | 0           | 0,00                  | 0            | 0,00                  |
| 8            | 0,00                  | 0          | 0,00              | 0           | 0,00                  | 0            | 0,00                  |
| <b>Total</b> | <b>R\$ 937.379,50</b> | <b>100</b> | <b>R\$ 784,79</b> | <b>0,15</b> | <b>R\$ 937.379,50</b> | <b>99,85</b> | <b>R\$ 938.164,59</b> |

## PREVISÃO DE INÍCIO E FIM DA EXECUÇÃO DO OBJETO

A partir da assinatura da prorrogação do Termo de Convênio por mais 4 meses.

## ANEXOS

- Orçamentos
- Especificação e análise técnica – Ofício nº 41
- Ofício 40/2024 – solicitação de prorrogação
- Contrato dos equipamentos com contrato formalizado

Sorocaba, 31 de maio de 2024.

**Reinaldo Beserra dos reis**  
**Superintendente Executivo**  
**Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba**