Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Igarapava
CNPJ: 49.376.858.0001.44 IE: 349.026.957.112
Rua Cel Francisco Martins, 769, Centro, Igarapava SP
Contato: 16 3172 1090 - 16 3172 3465 - 16 3172 3695

SANTA CASA DE IGARAPAVA

PLANO DE TRABALHO - PROPOSTA 015/2020

1.DADOS CADASTRAIS

Nome da Entidade IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IGARAPAVA				**CNPJ** 49.376.858.0001.44
Endereço Rua Coronel Francisco Martins 769				**Bairro** Centro
Cidade Igarapava	**UF** SP	**CEP** 14.540-000	**DDD/Telefone** (16) 3172-1090	**Email** admsantacasa2019@gmail.com
Nome do Responsável Marcelo Ormeneze				**CPF** 138.756.698.94
Correio eletrônico: marcelo.ormeneze@scig.com.br ; fabiana.assis@scig.com.br				

Caracterização da Entidade:

Natureza Jurídica: Associação Privada

SIPAR – 25000.128290/2012-28

Atendimento Ambulatorial:	Sim (x)	Não ( )
Atendimento Hospitalar:	Sim (x)	Não ( )
Atende SUS:	Sim(x):	79,03 %.
Atende Particular /Outros Convênios:	Sim(x):	20,97 %.

Caracterização da Infraestrutura

Ambulatório

Nº. de salas de pequenas cirurgias*: 01

Nº. de consultórios: 03

Nº. de salas de gesso: 01

N°. de espaços de fisioterapia: 01

A Instituição conta com 01 sala de pequenas cirurgias para atender a demanda do ambulatório e Pronto Atendimento sendo também utilizada como sala de procedimentos.

SANTA CASA DE IGARAPAVA

Pronto Atendimento

Demanda espontânea:	Sim (x) Não ( )	
Demanda referenciada:	Sim (x) Não ( )	
Leitos de observação:	Sim (x) Não ( )	Qtdd = 05
Sala de acolhimento c/ classificação de risco	Sim (x) Não ( )	Qtdd = 01
Leitos de estabilização (vermelha)	Sim (x) Não ( )	Qtdd = 02
Consultórios médicos	Sim (x) Não ( )	Qtdd = 03
Sala de atendimento	Sim (x) Não ( )	Qtdd = 01
Sala de higienização	Sim (x) Não ( )	Qtdd = 02
Sala pequena cirurgia *	Sim (x) Não ( )	Qtdd = 01

Serviço de apoio à diagnose e terapia - SADT

PROCEDIMENTO	Nº. salas	Nº. aparelhos
Endoscopia	01	01
RX	02	02
Eletrocardiógrafo	02	02
Colonoscopia	01	01
Ultrassom	01	01
Laboratório	10	11
Banco de Sangue	01	03
Mamógrafo	02	01

Centro Cirúrgico

Nº. de salas cirúrgicas: 03

Horário de funcionamento: 24 horas

Sala de cirurgia	Sim (x) Não ( )	Qtdd = 03
Sala de recuperação	Sim (x) Não ( )	Qtdd = 01
Sala de curetagem	Sim ( ) Não (x)	Qtdd = 00
Sala de parto normal	Sim (x) Não ( )	Qtdd = 01
Sala de pré-parto	Sim (x) Não ( )	Qtdd = 01
Sala de PPP (pré-parto, parto e pós-parto)	Sim (x) Não ( )	Qtdd = 01

Internação

Número de leitos distribuídos por especialidade, disponibilizados ao SUS:

Tipos de leito por especialidades	Nº de leitos CNES
Clínica Médica	17
Pediátrica	03
Cirúrgica	04
Obstetrícia	08
Saúde Mental	10
Total	**42**

Perfil Assistencial da Instituição

A entidade tem o perfil de hospital geral, através do atendimento de algumas especialidades cirúrgicas e clínicas, contempladas pelo SUS, como também para convênios e particulares. Este é o único hospital do município, sendo filantrópico e tendo convênio/contrato com o SUS.

Pronto Atendimento e Leitos UTI

Ala Específica de Pronto Atendimento e 10 Leitos de UTI devem atender os requisitos mínimos dispostos neste Regulamento, acrescentando recursos humanos, materiais e medicamentos que se fizerem necessários para atender, com segurança, os pacientes que necessitam de cuidados especializados, e também para atendimento a pacientes do covid 19 que serão regulados via CROSS COM INSERÇÃO NO CNES COM 10 LEITOS.

2. DESCRIÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Título	**Período de Execução**
Recurso do Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde, a ser disponibilizado ao município de Igarapava-SP, destinados às ações de saúde para o enfrentamento do Coronavírus - COVID 19.	**Setembro de 2020 a Novembro de 2020, podendo ser prorrogado por igual período – 3 meses.**
Identificação do Objeto I –Custeio/ Gerenciamento de 10 (dez) leitos de UTI a serem disponibilizados para o atendimento de pacientes da CIR Alta Mogiana e, em segunda referência, pacientes da CIR Alta Anhanguera, ambos da DRS VIII, RAS 13 – SP. Nos dois casos os leitos deverão atender pacientes preferencialmente com	

diagnóstico/suspeita de COVID19, com recursos humanos, prestação de serviços, honorários médicos e pagamentos de insumos. II – Custeio/ Gerenciamento de ala de Pronto Atendimento para atendimento de pacientes com suspeita de COVID/19 com recursos humanos, prestação de serviços, honorários médicos e pagamento de insumos.
Público Alvo O público alvo é pacientes que necessitem da assistência e prevenção em saúde aos cidadãos do Sistema Único de Saúde do município de Igarapava-SP e regulados via sistema devido a Pandemia de COVID 19 (Coronavírus).
Local de Execução Santa Casa de Misericórdia de Igarapava-SP.
Responsável Técnico do Projeto Fabiana Tuychi Assis – Administradora Hospitalar Santa Casa de Igarapava-SP admsantacasa2019@gmail.com16 - 3172 1090

3. JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO

Este plano de trabalho justifica-se pelo recebimento de recursos de custeio para combate a Pandemia de COVID 19 no município. Desta forma, considerando que a Santa Casa de Igarapava-SP já é porta de entrada para assistência em saúde 24 horas, com leitos de retaguarda de internação e suporte semi intensivo de suporte para estabilização de vida. Conforme orientação e nota técnica do Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (CONASEMS), os recursos são destinados para implementação e financiamento de ações e serviços públicos de saúde compreendidos por ações de média e alta complexidade, bem como aquisição e distribuição de medicamentos e insumos, aquisição ou comodato de equipamentos, contratação de serviços de saúde, contratação temporária de pessoal, bem como outras despesas necessárias para o enfrentamento do coronavírus.

A Santa Casa de Misericórdia de Igarapava-SP é a entidade conveniada com a Prefeitura Municipal de Saúde para prestação de serviços de média complexidade no âmbito hospitalar, por meio do convênio Lei n. 821 de 27 de Novembro de 2018.

A necessidade de Custeio/ Gerenciamento de Pronto Atendimento Específico e Custeio/ Gerenciamento de leitos de UTI no município para atendimento de pacientes covid19 da região Alta Mogiana como primeira referência e Alta Anhanguera como segunda referência.

4.OBJETIVOS

Objetivo Geral

Custeio/ Gerenciamento de Ala de Pronto Atendimento e de leitos de UTI para pacientes com suspeita/diagnóstico de COVID/19.

Objetivo Específico

A infraestrutura deve contribuir para manutenção da privacidade do paciente, sem, contudo, interferir na sua monitorização, com triagem no Pronto Atendimento e Montagem de 10 Leitos de UTI Unidades de Terapia Intensiva, e manter e seguir o protocolo padrão de combate a Pandemia de COVID 19, com orientações e fluxos aos serviços de saúde. Garantir estrutura física e de equipamentos e insumos necessários para enfrentamento da Pandemia de COVID/19.

5. DETALHAMANENTO DA PROPOSTA

As aquisições aqui descritas poderão sofrer alteração em razão de demanda, deverão ser adquiridos/recebidos os seguintes grupos de itens:

5.1 – EIXO I – EQUIPAMENTOS EM COMODATO

Equipamentos cedidos em comodato pela Administração Pública.

10 VENTILADORES MECANICOS RESPIRADOR CEDIDOS PELO ESTADO DE SÃO PAULO	O ventilador mecânico é definido como um dispositivo automático conectado às vias aéreas com o objetivo de aumentar ou prover a ventilação do paciente. Os ventiladores atuais utilizam a técnica da pressão positiva para impor o fluxo de gás ao paciente.
08 MONITORES MULTI PARÂMETROS NOTA FISCAL 12059 – ALFA MED SISTEMAS MÉDICOS LTDA. CNPJ 11 405 384/0001-49	O monitor multiparâmetro de sinais vitais é um equipamento que faz a leitura dos sinais vitais do paciente, indicando em tempo real para a equipe médica, através das informações na tela e de alarmes visuais e sonoros, qual a sua condição de saúde atual do paciente.
02 MONITORES MULTI PARÂMETROS COM CAPTOGRAFIA NOTA FISCAL 3267 – J. RIBEIRO	O monitor multiparâmetro de sinais vitais é um equipamento que faz a leitura dos sinais vitais do paciente, indicando em tempo real

COMÉRCIO ATACADISTA CNPJ 84.972.926/0001-39	para a equipe médica, através das informações na tela e de alarmes visuais e sonoros, qual a sua condição de saúde atual do paciente.
1 CADIOVERSOR NOTA FISCAL 12.100 – COMERCIAL SOARES E MOTA – CNPJ 08.648.188/0001-90	A desfibrilação cardíaca é manobra fundamental nos casos de ressuscitação cardiopulmonar. ... O desfibrilador externo automático (DEA) é um aparelho que aumenta de menos de 5% para mais de 80% as chances de sucesso em um atendimento na parada cardiorrespiratória associado à fibrilação ventricular.
10 BOMBAS DE INFUSÃO NOTA FISCAL 90.311 – LIFEMED-INDL DE EQUIP – CNPJ 02.357.251/0001-53	As Bombas de Seringas Terufusion TE-331, TE-332 são bombas projetadas para a infusão de drogas vasopressoras, drogas depressoras, medicamentos de quimioterapia, drogas anti-cancerígena, drogas oxitócicas, anticoagulantes, drogas anestésicas, alimentação de nutrição e infusões de sangue em Unidades de Terapia Intensiva (UTI), Unidade de Terapia Intensiva
20 BOMBAS DE SERINGA – NOTA FISCAL – 90.311 – LIFEMED-INDL DE EQUIP – CNPJ 02.357.251/0001-53	As Bombas de Seringas Terufusion TE-331, TE-332 são bombas projetadas para a infusão de drogas vasopressoras, drogas depressoras, medicamentos de quimioterapia, drogas anti-cancerígena, drogas oxitócicas, anticoagulantes, drogas anestésicas, alimentação de nutrição e infusões de sangue em Unidades de Terapia Intensiva (UTI), Unidade de Terapia Intensiva

SANTA CASA DE IGARAPAVA

10 CAMAS FULWER ELÉTRICA – NOTA FISCAL 6.111 – FRAGA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES	Cama hospitalar tipo fawler elétrica

* Satisfazendo as necessidades básicas do serviço, conta o hospital com plantões de 24hs nos seguintes setores: Radiologia, Banco de Sangue, Laboratório Central e Farmácia, bem como serviços SADT terceirizados.

5.2 – EIXO II – CUSTEIO

O custeio/manutenção dos serviços se dá no valor médio de **R$480.000,00 (quatrocentos e oitenta mil reais) mensais por 3 meses totalizando R$1.440.000,00.**

6 – ETAPAS E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO E PAGAMENTO

6.1 ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

ORDEM	ETAPA	DIAS	DESCRIÇÃO
1	COTAÇÃO DE INSUMOS E EQUIPE MÉDICA	5	COTAÇÃO DE FORNECEDORES
2	CONTRATAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS	5	CONTRATAÇÃO PELO RH DA SANTA CASA
3	AQUISIÇÃO DE MAT/ MED	5	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
4	AQUISIÇÃO DE EQUIPE MÉDICA E RH	5	AQUISIÇÃO DE EQUIPE
5	PAGAMENTO DE EQUIPE MÉDICA	0	PAGAMENTOS MENSAIS
6	PAGAMENTO DE RH	0	PAGAMENTOS MENSAIS
7	PAGAMENTO DE INSUMOS	0	PAGAMENTOS MENSAIS

6.2 – PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

ORDEM	NATUREZA	TIPO DE OBJETO	APLICAÇÃO	VALOR	%
1	CUSTEIO	AQUISIÇÃO DE INSUMOS E PREST. SERV.	OPERACIONALIZAÇÃO	R$ 252.606,65	17,5%
2	CUSTEIO	PAGAMENTOS DE EQUIPE MÉDICA	OPERACIONALIZAÇÃO	R$ 711.000,00	49,4%
3	CUSTEIO	PAGAMENTO DE FOLHA DE PAGAMENTO E ENCARGOS	OPERACIONALIZAÇÃO	R$ 476.393,35	33,1%
			TOTAL	**R$ 1.440.000,00**	**100,0%**

6.3 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO E PAGAMENTO

Os valores a serem repassados seguirá o seguinte cronograma de desembolso na conta bancária específica: banco CEF, ag. 0900 cta 271-0.

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

PARCELA	VALOR	%	DESCRIÇÃO
1	R$ 480.000,00	33%	01/09/2020 CUSTEIO 1 PARCELA
2	R$ 480.000,00	33%	01/10/2020 CUSTEIO 2 PARCELA
3	R$ 480.000,00	33%	01/11/2020 CUSTEIO 3 PARCELA
TOTAL	**R$ 1.440.000,00**	**100%**	

SANTA CASA DE IGARAPAVA

7. AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO

O monitoramento e avaliação da proposta serão realizados de forma sistemática pela equipe da secretaria municipal de saúde que indicará as metas quantitativas e qualitativas apenas para acompanhamento da avaliação da prestação de contas. Esse processo visará manter a assistência em saúde com qualidade e eficácia.

Esse recurso deverá ser repassado após elaboração de novo convênio/aditivo ao convênio existente destinado exclusivamente para ações relacionadas ao enfrentamento da crise coronavirus. A prestação de contas será encaminhada ao Departamento Municipal de Saúde e para a Diretoria do Terceiro Setor da Prefeitura Municipal de Igarapava.

METAS QUANTITATIVAS				
ITEM	**INDICADOR**	**META**	**VARIAÇÃO**	**PONTUAÇÃO**
01	Equipe mínima	Manter quadro de equipe mínima	Sim = Pontuar Parcial Não = Não Pontuar	30 15 00
02	Internações hospitalares	A Instituição deve ter aprovado a maior quantidade possível de internações dentro da competência no Sistema de Informação Hospitalar Descentralizado (SIHD-SUS) (Internações enviadas via CROSS)	≥ 80% de 70% a 79% ≤ 69%	30 15 00
SUBTOTAL				**60**
METAS QUALITATIVAS - INDICADORES - EIXO DA GESTÃO HOSPITALAR				
ITEM	**INDICADOR**	**META**	**VARIAÇÃO**	**PONTUAÇÃO**
01	CNES Atualizado	Encaminhar mensalmente a Secretaria da Saúde, relatório resumido das alterações ocorridas no mês.	Sim = Pontuar Não = Não Pontuar	05
02	Ouvidoria	Apresentar relatório de solicitações de ouvidoria enviados pela secretaria municipal de saúde e as respostas realizadas dentro do mês. (Relação de protocolos enviados e casos respondidos dentro do mês)	≥ 80% de 70% a 79% ≤ 69%	05 03 00
03	Funcionamento	Apresentar o relatório com cópia dos alvarás e data de seus respectivos vencimentos; a cada vencimento apresentar a cópia do novo alvará. Nos meses em que não houver vencimento será considerado a pontuação desde que encaminhada a cópia do alvará vigente.	Sim = Pontuar Não = Não Pontuar	05

04	Equipe de Monitoramento a Contratualização	Manter uma pessoa ou equipe responsável pelo monitoramento e acompanhamento da Contratualização, cuja função será encaminhar mensalmente todas as informações e relatórios solicitados / pactuados neste Documento descritivos, nos prazos fixados.	Sim = Pontuar Não = Não Pontuar	05
05	Comissão de Análise de prontuário	Apresentar cópia das Atas de reuniões.	Sim = Pontuar Não = Não Pontuar	05
06	Protocolo de Alta Hospitalar Responsável	Elaboração do Plano de Alta Hospitalar	Sim = Pontuar Não = Não Pontuar	05
07	Limpeza	Apresentar relatório e documentação mensal que comprove a execução das atividades.	Sim = Pontuar Não = Não Pontuar	05 00
08	Ambiência	Realizar plano de melhorias de ambiência hospitalar no SUS com prazo e monitoramento de implantação de etapas. (iluminação, recepção, mobilidade, sinalização, mobiliário, insumos médicos dentro outros) pactuados com a gestão municipal.	Sim = Pontuar Não = Não Pontuar	05 00
PONTUAÇÃO MÁXIMA DAS METAS				**100**

SANTA CASA DE IGARAPAVA

8. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao Órgão Público interessado, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexiste 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.

Igarapava, 18 de setembro de 2020.

Marcelo Ormeneze

CPF: 138.756.698.94

RG 23.981.936.6

Interventor Decreto 2157 de 23/07/2019

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Igarapava
CNPJ: 49.376.858.0001.44 IE: 349.026.957.112
Rua Cel Francisco Martins, 769, Centro, Igarapava SP
Contato: 16 3172 1090 - 16 3172 3465 - 16 3172 3695

SANTA CASA DE IGARAPAVA

ANEXO I
MEMÓRIA DE CÁLCULO – CUSTOS

MEMÓRIA DE CÁLCULO CUSTOS DE CUSTEIO - 10 LEITOS DE UTI

VALORES MENSAIS

BLOCO 1 - RECURSOS HUMANOS

PLANTÃO 24 HORAS TURNO REVEZAMENTO

ASSISTENCIAL	QDE	VENCIMENTO	INSALUBRIDADE	ENCARGOS		TOTAL
ENFERMEIRO	5	3.689,62	471,92	1.315,46	R$	27.385,01
ENFERMEIRO COORDENADOR	1	4.500,00	471,92	1.571,62	R$	6.543,54
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25	1.968,38	471,92	771,38	R$	80.291,97
SERVIÇOS GERAIS - HIGIENE	5	1.655,92	471,92	672,61	R$	14.002,25
FISIOTERAPEUTA	6	3.400,00	471,92	1.223,91	R$	30.575,00
SUBTOTAL	42	3.780,90			R$	158.797,78
HONORÁRIOS MÉDICOS						
EQUIPE MÉDICA	1				R$	237.000,00
SUBTOTAL	1				R$	237.000,00
TOTAL GERAL DO BLOCO 1					R$	395.797,78

BLOCO 2 - MATERIAIS E INSUMOS PARA 10 LEITOS				
MATERIAIS HOSPIT E MED./ALIM. ENTERAL			R$	45.752,22
OXIGÊNIO (m3)	2500	6,50	R$	16.250,00
CONSUMO UTILIDADE PÚBLICA	800	14,00	R$	11.200,00
TOTAL GERAL DO BLOCO 2 - MAT/MED E USO E CONSUMO			R$	73.202,22

BLOCO 3 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS		
SERVIÇOS DE TERCEIROS E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DE VIDA TAIS COMO DIÁLISE E OUTROS	R$	11.000,00
TOTAL BLOCO 3	R$	11.000,00
TOTAL GERAL LEITOS DE UTI	R$	480.000,00
TOTAL GERAL DO PROJETO - 3 MESES	R$	1.440.000,00

MEMÓRIA DE CÁLCULO DE ENCARGOS SOCIAIS

COTA PATRONAL	0,00%
1/12 AVOS 13	8,33%
FÉRIAS	11,11%
FGTS	8,00%
MULTAS/ RESC 1/12 50%	4,17%
VALE REFEIÇÃO/ MÊS	R$100,00
INSALUBRIDADE 20%	R$471,92

BASE RECURSOS HUMANOS/ CONTABILIDADE DA INSTITUIÇÃO