

PLANO DE TRABALHO – 011/2021. – 1º ADITAMENTO

1. DADOS CADASTRAIS

Nome da Entidade				CNPJ	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IGARAPAVA				49.376.858.0001.44	
Endereço				Bairro	
Rua Coronel Francisco Martins 769				Centro	
Cidade	UF	CEP	DDD/Telefone	Email	
Igarapava	SP	14.540-000	(16) 3172-1090	admsantacasa2019@gmail.com	
Nome do Responsável				CPF	
Marcelo Ormeneze				138.756.698.94	
Correio eletrônico: leandra@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): 86,17 %.

Atende Particular /Outros Convênios: Sim(x): 13,83 %.

Caracterização da Infraestrutura

Ambulatório

Nº. de salas de pequenas cirurgias*: 01

Nº. de consultórios: 03

Nº. de salas de gesso: 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.



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
Tomógrafo	01	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
Clinica Médica	25
Pediátrica	02
Isolamento	01
Cirúrgica	04
Obstetrícia	02
Saúde Mental	10
UTI ADULTO COVID-19	10
Total	54

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.

Ala COVID 19

A enfermaria ALA COVID-19 inclui 5 leitos, possui equipe técnica disponível para tratamento especializado dos pacientes sintomáticos respiratórios, contactantes e COVID-19.

2. DESCRIÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Título	Período de Execução
Ampliação/disponibilização de atendimento a pacientes sintomáticos respiratórios que demandem leitos de cuidados intensivos, com utilização de 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.	DATA INICIAL 28/06/2021 DATA FINAL: 05/10/2021 TOTALIZANDO 100 dias.
Identificação do Objeto	

I – Disponibilização de 5 leitos para atendimento a pacientes, diagnosticados com COVID-19, que necessitem de internações nos leitos e que receberão tratamento pelo Sistema Único de Saúde do município de Igarapava-SP.

Público Alvo

O público alvo é pacientes que necessitem de atendimento com cuidados intensivos da assistência e prevenção em saúde aos cidadãos do Sistema Único de Saúde do município de Igarapava-SP e de pacientes regulados via sistema (CROSS) devido a Pandemia de COVID 19 (Coronavírus).

Local de Execução

Santa Casa de Misericórdia de Igarapava-SP.

Responsável Técnico do Projeto

Marcelo Ormenez

Santa Casa de Igarapava-SP

admsantacasa2019@gmail.com 16 - 3172 1090

3. JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO

Este ADITAMENTO de plano de trabalho justifica-se pelo recebimento de recursos de custeio para combate a Pandemia de COVID 19 no município, tendo em vista o agravamento da PANDEMIA na cidade de Igarapava e região, sendo esta instituição a única da cidade. 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;

Sabendo que o coronavírus, causador da pandemia global, pertence a uma família de vírus (CoV) que circula no Brasil com alto grau de grau de contaminação, levando a ocupação dos leitos de UTIs a capacidade máxima de lotação principalmente de em nossa região DRSVIII. Os vírus dessa família podem causar desde resfriados comuns a doenças mais graves, como a Síndrome Aguda Respiratória Severa (SARS) e a Síndrome Respiratória do Oriente Médio (MERS), o que nos casos mais graves e que exigem cuidados hospitalares específicos e considerando que o Grupo Santa Casa de Franca tem estrutura para se adequar e realizar os atendimentos; Considerando que 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;



4. OBJETIVOS

Objetivo Geral

- Manter, custear e gerenciar os leitos de ENFERMARIA para pacientes com diagnóstico COVID 19 em assistência em saúde em baixa e média complexidade custeando serviços de mão de obra, honorários médicos, compra de materiais hospitalares, medicamentos, EPI, serviços laboratoriais (terceirizados) entre outros necessários, bem como manter a ambiência e higienização do local.

Objetivo Específico

- Contribuir para a manutenção da vida/privacidade do paciente na de 5 Leitos de ENFERMARIA COVID.
- 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;
- Satisfazer as necessidades básicas do serviço, conta o hospital com plantões de 24hs nos seguintes setores: Radiologia, Banco de Sangue, Laboratório e Farmácia;

5. DETALHAMENTO 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 – CUSTEIO

O custeio/manutenção dos serviços deverá se dar no valor médio/mês de **R\$495.489,12 (QUATROCENTOS E NOVENTA E CINCO MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E DOZE CENTAVOS)**, POR 100 DIAS, quais serão depositados em conta específica da instituição proponente – conta n. 20.101-4, Agência 8670-3, Banco do Brasil S/A ou outras que se fizerem necessárias, conforme cronograma de execução abaixo ou de uma só vez.



6 – ETAPAS/ CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO E PAGAMENTO

6.1 – PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

ORDEM	NATUREZA	TIPO DE OBJETO	APLICAÇÃO	VALOR	%
1	CUSTEIO	AQUISIÇÃO DE INSUMOS E PREST. SERV.	OPERACIONALIZAÇÃO	R\$ 173.333,33	35,0%
2	CUSTEIO	PAGAMENTOS DE EQUIPE MÉDICA	OPERACIONALIZAÇÃO	R\$ 61.000,00	12,3%
3	CUSTEIO	PAGAMENTO DE FOLHA DE PAGAMENTO E ENCARGOS	OPERACIONALIZAÇÃO	R\$ 261.155,79	52,7%

TOTAL	R\$ 495.489,12	100,0%
--------------	-----------------------	---------------

6.2 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO E DESEMBOLSO CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

ENTRADAS	VALOR	%	EIXO
JUN	R\$ 148.646,74	30%	REPASSE 1 PARCELA
JUL	R\$ 148.646,74	30%	REPASSE 2 PARCELA
AGO	R\$ 148.646,74	30%	REPASSE 3 PARCELA
SET	R\$ 49.548,92	10%	REPASSE 4 PARCELA
TOTAL	R\$ 495.489,12	100%	

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

SAÍDAS	VALOR	%	DESCRIPTIVO
JUN	R\$ 114.738,52	23%	PAGAMENTO DE RECURSOS HUMANOS/MÉDICOS/ INSUMOS/ SERV. TERC
JUL	R\$ 114.738,52	23%	PAGAMENTO DE RECURSOS HUMANOS/MÉDICOS/ INSUMOS/ SERV. TERC
AGO	R\$ 114.738,52	23%	PAGAMENTO DE RECURSOS HUMANOS/MÉDICOS/ INSUMOS/ SERV. TERC
SET	R\$ 114.738,52	23%	PAGAMENTO DE RECURSOS HUMANOS/MÉDICOS/ INSUMOS/ SERV. TERC
OUT	R\$ 36.535,04	7%	PAGAMENTO DE RECURSOS HUMANOS/MÉDICOS/ INSUMOS/ SERV. TERC + ENCARGOS
TOTAL	R\$ 495.489,12	100%	

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.

O recurso deverá ser repassado conforme plano de aplicação apresentado no item 6.1, e será destinado exclusivamente para as ações relacionadas ao enfrentamento da crise coronavírus. A prestação de contas será encaminhada ao Departamento Municipal de Saúde e para a Diretoria do Terceiro Setor da Prefeitura Municipal de Igarapava.

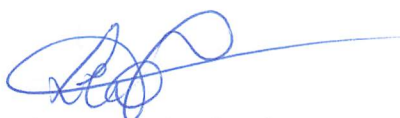
Metas Quantitativas	Metas Qualitativas
Disponibilização de leitos de cuidados específicos para adequado tratamento de pacientes sintomáticos respiratórios durante o período de vigência desse convênio.	Realizar a alta responsável referenciando os pacientes para a Atenção Básica.
Manutenção do Serviço 24 horas por dia	Realizar atendimento humanizado com vistas ao melhor para o paciente
Contratação de 100% do Pessoal conforme descrito na Memória de Cálculo – Anexo I.	Realizar o preenchimento diário no ESUS-NOTIFICA
	Utilizar as ferramentas de ouvidoria para melhoria do processo.



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 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.

Igarapava, 11 de junho de 2021.



Leandra de Oliveira Toledo Vilarinho
Administradora Hospitalar



Marcelo Ormeneze

CPF: 138.756.698.94

Marcelo Ormeneze
CPF 138.756.698-94
Interventor
Santa Casa de Igarapava

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

DE ACORDO :



LUIS CARLOS VERGARA PEREIRA

DATA: 14 / 06 / 2021

ANEXO I
QUADRO I - MEMÓRIA DE CÁLCULO - CUSTOS

MEMÓRIA DE CÁLCULO CUSTOS DE CUSTEIO - 5 LEITOS ENFERMARIA COVID-19							
VALORES MENSAIS						DIAS	PARÂMETRO R\$ LEITO/DIA
BLOCO 1 - RECURSOS HUMANOS PLANTÃO 24 HORAS TURNO REVEZAMENTO							
ASSISTENCIAL	QDE	VENCIMENTO	TOTAL SEM ENCARGOS	ENCARGOS	TOTAL	100	
ENFERMEIRO	5	3.689,62	18.448,10	11.620,89	R\$ 30.068,99	R\$ 100.229,96	R\$ 200,46
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	9	1.968,38	17.715,42	14.729,91	R\$ 32.445,33	R\$ 108.151,11	R\$ 216,30
SERVIÇOS GERAIS - HIGIENE	5	1.655,00	8.275,00	7.557,41	R\$ 15.832,41	R\$ 52.774,71	R\$ 105,55
SUBTOTAL	19	4.123,51	R\$ 44.438,52	R\$ 33.908,22	R\$ 78.346,74	R\$ 261.155,79	R\$ 522,31
HONORÁRIOS MÉDICOS							
EQUIPE MÉDICA	1	600,00	30,50		R\$ 18.300,00	R\$ 61.000,00	R\$ 122,00
SUBTOTAL	1				R\$ 18.300,00	R\$ 61.000,00	R\$ 122,00
TOTAL GERAL DO BLOCO 1					R\$ 96.646,74	R\$ 322.155,79	R\$ 644,31
BLOCO 2 - MATERIAIS E INSUMOS							
MATERIAIS HOSPIT E MEDICAMENTOS					R\$ 25.000,00	R\$ 83.333,33	R\$ 166,67
OXIGÊNIO (m3)					R\$ 5.000,00	R\$ 16.666,67	R\$ 33,33
MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO					R\$ 3.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 20,00
EPI - EQUIP. PROTEÇÃO INDIVIDUAL					R\$ 5.000,00	R\$ 16.666,67	R\$ 33,33
TOTAL GERAL DO BLOCO 2 - MAT/MED E USO E CONSUMO					R\$ 38.000,00	R\$ 126.666,67	R\$ 253,33
BLOCO 3 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS							
SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA					R\$ 9.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ 60,00
SERVIÇOS TÉCNICOS DE TERCEIROS/ APOIO DE DIAGNÓSTICO					R\$ 5.000,00	R\$ 16.666,67	R\$ 33,33
TOTAL BLOCO 3					R\$ 14.000,00	R\$ 46.666,67	R\$ 93,33
TOTAL GERAL					R\$ 148.646,74	R\$ 495.489,12	R\$ 990,98

RESUMO POR CUSTOS FIXOS E CUSTOS VARIÁVEIS

Custos variáveis são aqueles que dependem diretamente da ocupação do leito. Custos Fixos não dependem de ocupação de leito para ocorrer, sendo portanto os valores gastos para manter a estrutura funcional não impactando a mesma de qualquer tipo.

CUSTOS FIXOS	30	100	R\$/LEITO/ DIA PAGAMENTO
RECURSOS HUMANOS - ASSISTENCIAL	R\$ 78.346,74	R\$ 261.155,79	NÃO HÁ
HONORÁRIOS MÉDICOS	R\$ 18.300,00	R\$ 61.000,00	NÃO HÁ
TOTAL DOS CUSTOS FIXOS	R\$ 96.646,74	R\$ 322.155,79	NÃO HÁ
CUSTOS VARIÁVEIS	30	100	R\$/LEITO/ DIA PAGAMENTO
INSUMOS	R\$ 38.000,00	R\$ 126.666,67	R\$ 253,33
SERVIÇOS TÉCNICOS DE TERCEIROS/ APOIO DE DIAGNÓSTICO	R\$ 14.000,00	R\$ 46.666,67	R\$ 93,33
TOTAL DOS CUSTOS VARIÁVEIS	R\$ 52.000,00	R\$ 173.333,33	R\$ 346,67
TOTAL DOS CUSTOS	R\$ 148.646,74	R\$ 495.489,12	R\$ 990,98

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%	12,50%
VALE REFEIÇÃO/ MÊS	R\$100,00
MED OC. ADMTS. E DEMISSONATS	R\$ 90,00
INSALUBRIDADE 40%	R\$471,92

BASE RECURSOS HUMANOS/ CONTABILIDADE DA INSTITUIÇÃO




ANEXO I

QUADRO II – APRESENTAÇÃO POR CATEGORIA E ORIGEM DE DESPESAS

RESUMO DE DESPESAS CATEGORIA	TOTAL	ORIGEM					
		ESTADUAL		MUNICIPAL		FEDERAL	
		R\$	%	R\$	%	R\$	%
TOTAIS	R\$ 495.489,12	R\$ -		R\$ 495.489,12	100%	R\$ -	
RECURSOS HUMANOS	R\$ 261.155,79	R\$ -		R\$ 261.155,79	53%	R\$ -	
MAT/ MED/ UTIL. PÚBL/INSUMOS	R\$ 126.666,67	R\$ -		R\$ 126.666,67	26%	R\$ -	
SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 61.000,00	R\$ -		R\$ 61.000,00	12%	R\$ -	
SERVIÇOS TÉCNICOS E LABORATORIAIS	R\$ 46.666,67	R\$ -		R\$ 46.666,67	9%	R\$ -	

