

Espírito Santo do Pinhal, 16 de Setembro de 2020.

Ofício Adm nº 93 / 2020 .

Ref.: OFICIO SMS Nº 38/2020 de 09/09/2020 .


Prezados Sr.

A Irmandade do Hospital Francisco Rosas , vem pelo presente apresentar novo Plano de Trabalho de Gerenciamento UTI Tipo II SUS – 10 Leitos , conforme solicitado no Ofício supra citado, e demais orientações no e-mail do Controle Interno do dia 16/09/2020, para o período de 01/04/2020 a 31/03/2021 .

Atenciosamente,


Jaques Pontes Casalecchi
Provedor

Ilmo.Sr.
Fábio Delduca da Silva
Secretario Municipal de Saúde

Recebi em
17/09/2020




IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS
A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal – Fundada em 08/12/1892
CNPJ: 54.228.648/0001-49 – Inscrição Estadual: Isenta
Rua Teixeira Rios, 210, Centro, Espírito Santo do Pinhal, SP, CEP 13990-000
Fone / Fax: (19) 3651-1131 – e-mail: administracao@hfrosas.com.br

IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS

PLANO DE TRABALHO

Gerenciamento UTI Tipo II SUS – 10 Leitos do Município de Espírito Santo do Pinhal – SP

**ESPÍRITO SANTO DO PINHAL – SP
2020**



IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS

A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal – Fundada em 08/12/1892

CNPJ: 54.228.648/0001-49 – Inscrição Estadual: Isenta

Rua Teixeira Rios, 210, Centro, Espírito Santo do Pinhal, SP, CEP 13990-000

Fone / Fax: (19) 3651-1131 – e-mail: administracao@hfrosas.com.br

DADOS CADASTRAIS

1.1. DA ORGANIZAÇÃO

1.1.1. Nome da entidade: IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS

1.1.2. CNPJ: 54.228.648/0001-49

1.1.3. Rua: Rua Teixeira Rios, nº 210

1.1.4. Bairro: Centro

1.1.5. CEP: 13990-000

1.1.6. Cidade: Espírito Santo do Pinhal

1.1.7. Estado: SP

1.1.8. Telefone: (19) 3651 1131

1.1.9. E-mail: contabilidade@hfrosas.com.br

1.2. DO RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO

1.2.1. Nome completo: JAQUES PONTES CASALECCHI

1.2.2. CPF: 047.432.338-28

1.2.3. RG: 15.690.769/SP

1.2.4. Rua: Rua Ernesto Monfardine, nº 280

1.2.5. Bairro: Jd. das Rosas

1.2.6. CEP: 13990-000

1.2.7. Cidade: Espírito Santo do Pinhal

1.2.8. Estado: : SP



IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS
A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal – Fundada em 08/12/1892
CNPJ: 54.228.648/0001-49 – Inscrição Estadual: Isenta
Rua Teixeira Rios, 210, Centro, Espírito Santo do Pinhal, SP, CEP 13990-000
Fone / Fax: (19) 3651-1131 – e-mail: administracao@hfrosas.com.br

1.2.9. Telefone: (19) 3651 3574

1.2.10. E-mail: jcasalecchi@gmail.com

1.2.11. Cargo: Provedor

1.2.12. Eleito em: 28/04/2017

1.2.13. Vencimento do Mandato: 31/03/2021

1.3. CONSELHO FISCAL

Nome Completo: JOÃO BATISTA ROZON

Endereço: Rua Osvaldo Cruz , 25, Jd. Paulista, E.S.Pinhal – SP

Tel.: (19) 3651-3028 CPF: 718.623.1558-68 RG: 8.879.822 SSP/SP

Nome Completo: ELIAS REIS ELIAS

Endereço: Praça João Pessoa , 202, Centro, E.S.Pinhal - SP

Tel.: (19) 3651-2522 CPF: 192.242.498-68 RG: 3.961.608/SSP/SP

Nome Completo: JOSÉ GERALDO FERNANDES TITO

Endereço: Rua Anunciata S. Amato , 45, Pq. do Lago , E.S.PINHAL - SP

Tel.: (19) 3651-3816 CPF: 014.746.858-20 RG: 3.050.998/SSP/SP



IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS
A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal – Fundada em 08/12/1892
CNPJ: 54.228.648/0001-49 – Inscrição Estadual: Isenta
Rua Teixeira Rios, 210, Centro, Espírito Santo do Pinhal, SP, CEP 13990-000
Fone / Fax: (19) 3651-1131 – e-mail: administracao@hfrosas.com.br

1.4. CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA

1.4.1. N° do CNPJ: 54.228.648/0001/49

1.4.2. Data de abertura informada no CNPJ: 17/09/1973

1.4.3. Atividade econômica principal: Atividades de Atendimento Hospitalar

1.4.4. Atividades econômicas secundárias:

2. EXECUÇÃO

2.1. Imóvel onde funciona o Serviço é:

Próprio Cedido Público Particular
 Alugado

2.2. A organização da sociedade civil fica aberta quantas horas por semana:

Até 20 horas De 21 a 39 horas 40 horas
 Mais de 40 horas Ininterrupto (24h/dia, 7 dias/semana)

2.3. Quais dias da semana a unidade executora funciona?

Segunda-feira Terça-feira Quarta-feira
 Quinta-feira Sexta-feira Sábado
 Domingo

3. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO A SER EXECUTADO

3.1. RESPONSABILÍVEIS:

3.1.1. COORDENADOR TÉCNICO

3.1.1.1 Nome Completo: Matias Augusto de Carvalho

3.1.1.1. CPF: 073.412.736-74

3.1.1.2. RG: MG 13.286.613/SSP/MG

3.1.1.3. Número do Registro Profissional: CRM 142371

3.1.1.4. Telefone para contato:

3.1.1.5. CEL: (12) 98158-4471

3.1.1.6. Email: administracao@hfrosas.com.br

3.1.2. RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

3.1.2.1. Nome Completo: Cristiane Figueiredo Pettarelli

3.1.2.2. CPF: 353.864.228-12

3.1.2.3. RG: 44667995-1

3.1.2.4. Número do Registro Profissional: COREN 295083

3.1.2.5. Telefone para contato: (19) 3651-5041

3.1.2.6. CEL: (19) 99229-5105

3.1.2.7. Email: enfermagem@hfrosas.com.br

3.1.3. RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

3.1.3.1. Nome Completo: Geraldo Magelo Barbosa

3.1.3.2. CPF: 068.480.638-00

3.1.3.3. RG: 15.214.420

3.1.3.4. Número do Registro Profissional: CT.CRC 1SP 166213/O-5

3.1.3.5. Telefone para contato: (19) 3651-1131

3.1.3.6. CEL:

3.1.3.7. Email: contabilidade@hfrosas.com.br

3.2. RECURSOS HUMANOS DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Quantidade	Escolaridade	Função	Vínculo	CH/Semanais
22	4	agente comunitario de saude	1	40
25	4	assistente administrativo	1	40
1	5	assistente social	1	20
1	5	assistente social	1	30
7	4	tecnico em radiologia	1	24
9	4	atendente de farmacia	1	36
1	4	aux depto. pessoal	1	40
5	4	aux tecnico em hemoterapia	1	36
13	4	auxiliar de enfermagem	1	40
57	4	auxiliar de enfermagem	1	36
3	4	auxiliar de faturamento	1	40
16	3	auxiliar de serv cozinha	1	36
4	4	conferente roupas	1	40

1	4	control. rouparia	1	40
6	5	coordenadores administrativos	1	40
1	5	coordenadoras E.S.F.	1	20
1	5	nutricionista	1	36
1	4	enc SAME	1	40
14	5	enfermeira	1	40
29	5	enfermeira	1	36
4	4	serv manutenção	1	40
5	5	farmaceutica	1	36
1	6	medico cardiologista		
22	3	faxineira	1	36
1	5	T.I. – Tecnologia da informação	1	40
1	4	gerente administraivo	1	40
13	3	lavadeiras	1	36
1	4	maqueiro	1	36
1	6	med psiquiatra	1	4
1	4	Téc. Mobilidade ortopédica	1	40
1	6	med urologista	1	4
1	5	medico clinico	1	4
6	5	medico clinico	1	12
15	5	medico clinico	2	12
1	6	medico estr saude familia	1	40
3	6	medico estr saude familia	4	40
2	6	medico pediatra	1	10
2	4	técnico segurança	1	40
62	4	técnico de enfermagem	1	36
25	4	recepcionista	1	36

LEGENDA: Utilize os seguintes códigos

Escolaridade: 1-Sem escolaridade 2-Ensino Fundamental Incompleto 3-Ensino Fundamental Completo 4-Ensino médio completo 5-Ensino superior completo 6-Especialização 7-Mestrado 8-Doutorado

Vínculo: 1-CLT 2-RPA 3-Voluntário 4-MEI

3.3. DO PROJETO - CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO

Missão da Instituição : O hospital tem por missão: “Desenvolver ações de atenção de saúde integral para a população, com excelência de qualidade e resolutividade, por meio da efetividade organizativa dos recursos humanos, fortalecendo a assistência e cumprindo dessa forma sua função social”

Histórico Antecedentes : Abnegados cidadãos pinhalenses tomaram para si a incumbência de realizar o sonho da cidade de Espírito Santo do Pinhal que era a criação de um hospital para atendimento às pessoas que necessitavam de maiores e mais prolongados cuidados médicos. Foi com esse espírito de abnegação que no ano de 1892 iniciou-se a realização do sonho que o denominaram de Santa Casa de Misericórdia de Pinhal “Hospital Francisco Rosas” e que até hoje cidadãos pinhalenses com o mesmo espírito dos fundadores vem lutando para que não se perca a essência e a finalidade desse sonho. Desde 2003 o hospital vem passando por um processo de reestruturação física, visando a adequação das normas sanitárias, bem como a melhoria da qualidade e segurança dos serviços prestados. Foram reformados todos os setores de internação, lavanderia, SND e Centro Cirúrgico. Foram construídos o centro administrativo e o setor de compras e estocagem. Neste mesmo período o hospital também passou um processo de reestruturação financeira e no momento encontra-se adimplente com salários, encargos e fornecedores de produtos e serviços. Mais recentemente em 2016 , foi dado o início da construção da parte física da UTI , estando nessa data pronta em sua estrutura , tendo sido adquiridos em 2017 a maior parte dos equipamentos necessários ; sendo que a aquisição dos equipamentos complementares, foi finalizada em 2018. O Pronto Atendimento terminou a reforma para melhor atender a população. O hospital tem a capacidade instalada de 75 leitos, sendo 45 disponíveis ao SUS nas clínicas: cirúrgica (6), clínico (33), obstétrico (4) e pediátrico (2) (fonte: SIPS/2018), com atendimento aos 42.461 munícipes de Espírito Santo do Pinhal (fonte: SEADE/2018), e referência para o município de Santo Antonio do Jardim, com 5.942 habitantes (fonte:SEADE/2018). Dispõe de um Centro Cirúrgico composto de 5 salas, Sala de Recuperação Pós-Anestésica (RPA) com 6 leitos, Posto de Pronto Atendimento e Ambulatório de Ortopedia, mantidos em parceria

com a Prefeitura Municipal; serviço de diagnóstico por imagem (radiologia) e serviços de apoio próprios com lavanderia/rouparia, Serviço de Nutrição e Dietético (SND), higienização e manutenção predial. Os demais serviços de diagnóstico, bem como a manutenção de equipamentos médicos são terceirizados. O hospital conta com uma equipe multidisciplinar de 455 profissionais, sendo: 59 médicos e 396 funcionários operacionais e administrativos, com atendimento em média complexidade nas especialidades clínica médica, cirúrgica, obstetrícia e pediatria. A média de internações SUS por especialidade nos últimos três anos foi de: 1501 internações clínicas, 637 internações cirúrgicas, 202 internações pediátricas e 341 internações obstétricas. (fonte : sistema próprio de informação) A produção média do SUS realizada no hospital nas internações e atendimentos ambulatoriais , nos últimos 03 (três) anos foi de: 65,58 % . (fonte : sistema próprio de informação)

Estudos demonstram a necessidade de leitos de UTI adulto na região e, para tanto o hospital elaborou um Projeto para Instalação de uma UTI Tipo II, com 10 (dez) leitos, apresentou propostas, tanto para o Ministério da Saúde, quanto para Secretaria de Estado da Saúde e Secretaria Municipal de Saúde, visando viabilizar os recursos necessários para a sua execução.

3.3.1. OBJETIVO GERAL:

O presente Plano de Trabalho tem por objeto a efetivação do Termo de Colaboração com a Secretaria Municipal de Saúde com o objetivo de promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde prestados aos usuários do SUS na região, mediante a transferência de recursos financeiros para ocorrer despesas com o CUSTEIO – Manutenção de UTI Tipo II (adulto) com 10 leitos . O plano de trabalho poderá ser revisto para alteração de valores ou de metas, respeitada a legislação vigente e após proposta previamente justificada pelo Hospital Francisco Rosas e parecer técnico favorável do órgão competente e ratificado pelo Titular da Secretaria, sem que haja alteração do objeto.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Manutenção de Custeio para Unidade de Terapia Intensiva – UTI Tipo II Adulto, com 10 (dez) leitos, visando ampliar a oferta de serviços de saúde de maior complexidade à população atendida pelo Sistema Único de Saúde para a região abrangida pelo Departamento Regional de Saúde – DRS XIV de São João da Boa Vista, por meio da CROSS – Central de Regulação de Oferta de Serviços de Saúde da Secretaria de Estado da Saúde.

3.3.2. JUSTIFICATIVA:

De acordo com Plano de Ação da Rede de Urgência e Emergência, aprovado pela CIB nº 11 de 13/02/2012, há um déficit de 30 de leitos de UTI (Portaria GM/MS nº 3432/98 e Portaria GM/MS nº 1.101/2002), na região de abrangência do Departamento Regional de Saúde – DRS XIV de São João da Boa Vista. Diante disso, o Hospital Francisco Rosas ingressou com Projeto de Reforma e Adaptação da Área Física, no valor aproximado de R\$. 1.000.000,00 (um milhão de reais) junto ao Ministério da Saúde, o qual foi aprovado, empenhado e firmado convênio com a Caixa Econômica Federal para a execução das obras; estando pronta a Reforma e Adaptação da Área Física, e tendo sido viabilizado os recursos para a compra dos equipamentos preconizados na RDC 7/2010, foi feita a proposta para celebração de Convênio com a Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo para repasse do valor de R\$. 1.000.000,00 (um milhão de reais) o qual foi aprovado, empenhado e firmado Convênio, recebido através do Banco do Brasil, tendo sido adquiridos os mesmos em sua totalidade. Após concluídas essas duas etapas, foi viabilizado também os recursos para a compra dos equipamentos complementares, através de celebração de Convênio com a Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo para o repasse no valor de R\$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais), destinados ao investimento de aquisição de Equipamentos médico-hospitalares necessários para equipar a UTI do Hospital Francisco Rosas recebido através do Banco do Brasil, tendo sido adquiridos os mesmos em sua totalidade. Ressalta-se que o hospital está equipado com um moderno Centro Cirúrgico com 5 (cinco) salas (sistema CNES), sendo 01

preparada para uso da assistência obstétrica , (SIPS/2018) , totalmente reformadas e equipadas, apto para realizar cirurgias de Maior Complexidade em Ortopedia, porém se faz necessário a implantação da UTI, para a retaguarda da recuperação dos pacientes no pós-operatório.

3.3.3. PÚBLICO ALVO / BENEFICIÁRIOS :

A população atendida pelo Sistema Único de Saúde .

3.3.4. ÁREA DE ABRANGÊNCIA :

A região abrangida pelo Departamento Regional de Saúde – DRS XIV de São João da Boa Vista, por meio da CROSS – Central de Regulação de Oferta de Serviços de Saúde da Secretaria de Estado da Saúde e de Regulação Regional .

3.3.5. METODOLOGIA:

Desde a admissão até a programação de uma alta hospitalar o paciente terá todos os cuidados específicos para sua permanência e recuperação. Já visando uma continuidade efetiva no tratamento pós hospitalar.

Os funcionários são capacitados por meio de treinamentos baseados nas necessidades levantadas pelos indicadores de qualidade do atendimento hospitalar e pesquisa de satisfação do usuário, para aprimoramento dos cuidados prestados aos clientes do Sistema Único de Saúde-SUS.

3.3.6. CAPACIDADE TÉCNICA E GERENCIAL / QUALIFICAÇÃO EQUIPE TÉCNICA/ INFRAESTRUTURA FÍSICA EXISTENTE:

Contamos com uma equipe multidisciplinar e especializada de profissionais tais como: médicos, enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem, assistente social, nutricionista, fisioterapeuta, farmacêutica, técnica de segurança, recepcionistas e setores de apoio que

ajudam a garantir a eficácia do atendimento final ao paciente. Os profissionais elencados são registrados nos seus respectivos conselhos, e o Hospital tem Conveniado um atendimento de 219 internações mensais (AIHs), respeitados os parâmetros definidos pela CONTRATANTE, a infraestrutura hospitalar é capaz de atender 33 leitos em clínica médica, 06 de clínica cirúrgica, 04 de clínica obstétrica, 02 de pediatria, totalizando 45 leitos com capacidade de atender média complexidade. Em nossa estrutura física, disponibilizamos dos setores de recepção e portaria, dois elevadores sociais e um de serviço, rampas de acesso, maternidade e pediatria, enfermaria para os cuidados de clínica médica e cirúrgica, centro cirúrgico, central de materiais, agência transfusional, farmácia e Serviço Arquivo Médico-SAME. e estamos nos estruturando para a abertura da Unidade de Terapia Intensiva – UTI Tipo II Adulto, com 10 (dez) leitos .

3.3.7. RESULTADOS/PRODUTOS ESPERADOS / IMPACTOS PREVISTOS: Manter e aperfeiçoar a qualidade de um atendimento seguro, humanizado, organizado e efetivo, atendendo as necessidades e expectativas dos usuários do Sistema Único de Saúde-SUS. Poderá ter como impacto negativo, a insuficiência de recursos financeiros para manutenção dos objetivos descritos anteriormente.

3.3.8. INDICADORES DE AVALIAÇÃO: Como instrumentos de indicadores de avaliação temos utilizado: pesquisa de satisfação do usuário por meio preenchimento manual e busca telefônica, pesquisa trimestral com os colaboradores, indicadores de índice de infecção hospitalar , quedas de pacientes, desenvolvimento de lesão de pele, taxa de nascimentos e óbitos hospitalares, Periodicamente somos avaliados por alguns órgãos públicos como Secretaria Municipal de Saúde, Delegacia Regional de Saúde, Vigilância Sanitária e Conselho Regional de Enfermagem.

3.3.9. METAS:

1) Metas Qualitativas :

a) Realizar SAE em 100% dos pacientes internados na UTI.

Ações para Alcance: Realizar a Sistematização da Assistência de Enfermagem em 100% dos pacientes internados na UTI.

Situação Atual: Não existe (serviço será implantado)

Situação Pretendida: Realizar a Sistematização da Assistência de Enfermagem em 100% dos pacientes internados na UTI.

Indicador de Resultado: Quantidade de pacientes com SAE /Quantidade de pacientes internados *100.

b) Realizar manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos da UTI

Ações para Alcance: Realizar manutenção em 100% dos equipamentos, conforme preconizado em legislação vigente .

Situação Atual: Não temos UTI implantada .

Situação Pretendida: Realizar manutenção em 100% dos equipamentos da UTI

Indicador de Resultado: Apresentação dos relatórios.

c) Garantir recursos humanos e materiais para setor conforme preconizado em portarias vigentes.

Ações para Alcance: Disponibilizar equipe multidisciplinar, materiais e equipamentos conforme legislação vigente .

Situação Atual: Não temos UTI implantada .

Situação Pretendida: Disponibilizar equipe multidisciplinar, materiais e equipamentos para assistência aos usuários da UTI .

Indicador de Resultado: Apresentação de relatórios do CNES e multiprofissional trimestralmente.

d) Acompanhar os indicadores de infecção hospitalar, conforme Portaria 2.616/98.

Ações para Alcance: Disponibilizar Equipe Técnica da Comissão de Infecção Hospitalar para monitorar diariamente os indicadores de vigilância das infecções hospitalares.

Situação Atual: Não temos UTI implantada.

Situação Pretendida: Implantar indicadores de infecção hospitalar na UTI, conforme Portaria 2.616/98 .

Indicador de Resultado: Relatório Mensal de Índice de Infecção Hospitalar, segundo o Sistema de Vigilância Epidemiológica das Infecções Hospitalares.

2) Metas Quantitativas :

a) Garantir a taxa de ocupação de 60% leitos SUS Clin. Cirúrgica e Médica Hospitalar e leitos da UTI em 85%.

Ações para Alcance: Disponibilizar a equipe para Monitoramento da quantidade de diárias de internações ocorridas diariamente e o número de leitos disponibilizados ao SUS, via Censo Hospitalar, disponibilizando as vagas no site CROSS.

Situação Atual: A taxa de atendimentos SUS em pac/dia no ano de 2018 , foi de 65,18%, a UTI está sendo implantada .

Situação Pretendida: Manter a taxa de ocupação de 60% leitos SUS Clin. Cirúrgica e Médica Hospitalar e leitos da UTI em 85%.

Indicador de Resultado: Total de pacientes-dia em determinado período / Total de leitos-dia no mesmo período X 100 (Resumo de Ocupação Mensal das UTI Adulto no sistema)

b) Garantir tempo médio de permanência – UTI Adulto em 7 dias.

Ações para Alcance: Disponibilizar a equipe de Monitoramento do Faturamento SUS para verificar o número de diárias de UTIs Adulto registrados no Sistema em relação ao número de internações no setor no mesmo período.

Situação Atual: Não existe (em implantação a UTI)

Situação Pretendida: médio de permanência – UTI Adulto em 7 dias.

Indicador de Resultado: Nº de pacientes-dia em determinado período / Total de pacientes com saídas no mesmo período X100



IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS
A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal – Fundada em 08/12/1892
CNPJ: 54.228.648/0001-49 – Inscrição Estadual: Isenta
Rua Teixeira Rios, 210, Centro, Espírito Santo do Pinhal, SP, CEP 13990-000
Fone / Fax: (19) 3651-1131 – e-mail: administracao@hfrosas.com.br

3.4 CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DE 01/04/2020 A 31/03/2021.

Os desembolsos municipais e federais ocorrerão em parcelas mensais, conforme os valores especificados, sendo o Complemento Municipal até o 4º dia útil do mês;

A nova conta corrente solicitada para receber os recursos federais foi aberta na Caixa Econômica Federal . Agência 0331 – Op. 003 conta 00001486-3

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO			
REPASSE	FONTES	VALOR (R\$)	T. MENSAL (R\$)
Abril/2020	Municipal	R\$ -	R\$ -
	Estadual		
	Federal		
Maio/2020	Municipal	R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00
	Estadual		
	Federal		
Junho/2020	Municipal	R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00
	Estadual		
	Federal		
Julho/2020	Municipal	R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00
	Estadual		
	Federal		
Agosto/2020	Municipal	R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00
	Estadual		
	Federal		
Setembro/2020	Municipal		R\$ 1.440.000,00
	Estadual		
	Federal	R\$ 1.440.000,00	
Outubro/2020	Municipal	R\$ -	R\$ -
	Estadual		
	Federal		
Novembro/2020	Municipal	R\$ -	R\$ -
	Estadual		
	Federal		
Dezembro/2020	Municipal	R\$ -	R\$ -
	Estadual		
	Federal		
Janeiro/2021	Municipal	R\$ 320.000,00	R\$ 320.000,00
	Estadual		
	Federal		
Fevereiro/2021	Municipal	R\$ 320.000,00	R\$ 320.000,00
	Estadual		
	Federal		
Março/2021	Municipal	R\$ 320.000,00	R\$ 320.000,00
	Estadual		
	Federal		
Total	Municipal	R\$ 2.160.000,00	R\$ 3.600.000,00
	Estadual		
	Federal	R\$ 1.440.000,00	

3.5 PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS DE 01/04/2020 A 31/03/2021.

A aplicação dos Recursos Financeiros, se dará dentro da Descrição das Despesas relacionadas abaixo, podendo variar entre as mesmas devido estar em início para implantação do funcionamento da UTI .



APLICAÇÃO DE RECURSOS SEM REAJUSTES				
Descrição da Despesa	1 – Recurso da Parceria (R\$)			2 – Detalhamento da Despesa
	Municipal	Estadual	Federal	
Recursos Humanos (A)	R\$ 982.800,00		R\$ 371.200,00	Salários, encargos e benefícios
Recursos Humanos (B)	R\$ 673.200,00		R\$ 254.800,00	Honor. Médicos dentro atendimentos A.I.H.
Medicamentos	R\$ 292.700,00		R\$ 386.494,00	Medicamentos de consumo geral
Material Médico e Hospitalar (*)	R\$ 211.300,00		R\$ 277.506,00	Materiais diversos hospitalares
Gêneros Alimentícios				
Outros Materiais de Consumo				Materiais auxiliares e de limpeza/descartáveis
Serviços Médicos (*)				
Outros Serviços de Terceiros			R\$ 150.000,00	Exames laboratoriais, rai-x, tomografia/ ultrassom e outros
Locação de Imóveis				
Locações Diversas				
Utilidades Públicas (C)				
Combustível				
Despesas Financ. e Bancárias				
Outras Despesas				
Total	R\$ 2.160.000,00		R\$ 1.440.000,00	R\$ 3.600.000,00

Orientação:

- 1 – Alocar o valor em cada fonte
2 – Detalhar o Material a ser adquirido

Legenda :

- (A) Salários, encargos e benefícios.
(B) Autônomos e pessoa jurídica
(C) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.
(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

3.5.1 DISPOSIÇÕES GERAIS.

A Prefeitura Municipal de Espírito Santo do Pinhal, deu a abertura a um novo Termo de Colaboração nº 11/2020, específico para a Implantação da UTI de Espírito Santo do Pinhal com período de 12 meses datado de 30 de março de 2020.

Nesta data a Irmandade do Hospital Francisco Rosas, já recebeu através do Convênio 325/2019 com a Secretaria de Estado da Saúde a importância de R\$.450.000,00 (Quatrocentos e Cincoenta Mil Reais), que serão aplicados nos pagamentos de parte da Equipe Médica e de Fisioterapia, não demonstrados nesse cronograma de desembolso e nas aplicações, posteriormente serão realizadas as prestações de contas dentro do Sistema Sani. Está em andamento um novo Convênio com a Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo destinando recursos para o custeio da UTI Adulto tipo II, instalada no HFR, que deverá ser realizado também através do Sistema Sani, com prestações de contas específicas, ainda não finalizado. Assim, compreendendo a difícil situação de recursos e, com a demora pelos trâmites burocráticos junto as esferas de Governo e por solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, apresentamos um Plano de Trabalho em 24 de março de 2020, prevendo o repasse de R\$.300.000,00 (trezentos mil reais) mensais, pelo Município, com a concordância que, ao iniciar o recebimento dos pagamentos, seja do Governo Estadual, seja do Governo Federal, haveria a redução na mesma proporção dos recursos repassados pelo Município considerando períodos mensais de recebimento.

Diante da Pandemia do COVID-19, que alterou completamente o planejamento e os valores de custeio das UTIs, e conforme foi estipulado no Termo de Colaboração 11/2020, cláusula 2 - DOS REPASSES, o Ministério da Saúde através da Portaria nº 2.271 de 27/08/2020, destinou recursos no montante de R\$. 1.440.000,00 (um milhão, quatrocentos e quarenta mil reais) para a manutenção e custeio de 90 dias (03 meses) da UTI instalada no Hospital Francisco Rosas, valores estes calculados pelo Ministério já com os devidos acréscimos necessários ao pleno custeio de uma UTI 100% destinada ao atendimento do COVID-19. Em atenção a solicitação do

Secretário Municipal de Saúde, Sr. Fábio Delduca da Silva, conforme ofício SMS Nº 38/2020, de 09 Setembro de 2020, e posterior e-mail de 16 de Setembro de 2020, orientando os procedimentos, e diante da possibilidade de renovação destes recursos, por períodos sucessivos, junto ao Governo Federal, estabelecida na mesma Portaria, alteramos o atual Plano de Trabalho para recebimento exclusivo de recursos federais para o ano de 2020 (meses de Set /Out/ Nov). Readequamos também os valores aos praticados pelo Governo Estadual e Federal, ou seja R\$.480.000,00 (Quatrocentos e oitenta mil reais/ mensais).

Caso, decorridos os 90 dias respectivos aos meses de Set / Out / Nov / 2020, não seja renovado pelo Governo Federal o custeio da UTI, já no mês de Dezembro de 2020 o Município voltará a custear o funcionamento da UTI nos valores anteriormente acordados.

Contudo durante as negociações para readequação do Plano de Trabalho ao solicitado pelo Município, a Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo destinou, como previsto, recursos para o custeio da UTI Adulto tipo II, instalada no HFR, realizando o pagamento da primeira parcela, 01/03 recebida em 14 de Setembro de 2020. Mesmo sem a previsão de recebimento das outras duas parcelas, a Irmandade do Hospital Francisco Rosas, diante deste recebimento, também dará a quitação de mais um mês dentro desse Plano de Trabalho, sendo quitado o mês de Dezembro de 2020. Em sendo assim, o Município retornará aos pagamentos normais constantes dentro desse Plano de Trabalho, em Janeiro/2021 até Março/2021, que é parte integrante do novo Aditivo a esse Termo de Colaboração; ocorrendo outros pagamentos Federais ou Estaduais, citados neste Plano de Trabalho, voltaremos a efetuar os ajustes mensais necessários.

4. PRESTAÇÃO DE CONTAS

4.1 As contas serão prestadas no final do exercício, e ao final do Termo de Colaboração. Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao Município de Espírito Santo do Pinhal, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem quaisquer débitos em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro ou qualquer órgão



IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS

A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal – Fundada em 08/12/1892

CNPJ: 54.228.648/0001-49 – Inscrição Estadual: Isenta

Rua Teixeira Rios, 210, Centro, Espírito Santo do Pinhal, SP, CEP 13990-000

Fone / Fax: (19) 3651-1131 – e-mail: administracao@hfrosas.com.br

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.

Espírito Santo do Pinhal-S.P., 16 de Setembro de 2020.

Jaques Pontes Casalecchi
Provedor