

Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

convênio .

Objetivo

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.

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 , se tornou necessário viabilizar os recursos para a compra dos equipamentos complementares , junto 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 , o qual foi aprovado , empenhado e firmado Convênio , recebido através do Banco do Brasil , tendo sido adquiridos os mesmos . O Hospital recebeu emenda parlamentar Impositiva para abertura da UTI Convênio nº 325/2019 através da Secretaria de Estado da Saúde e firmou Convênio Municipal para Custeio da UTI .

Em virtude dessa situação de Pandemia COVID 19 , os gastos financeiros de manutenção aumentaram excessivamente , devido alta de materiais e medicamentos , equipamentos de EPI's até então não tão utilizados . Em sendo assim , o Hospital necessita de aportes financeiros para dar andamento ao funcionamento da mesma .

Ressalta-se que o hospital está equipado com um moderno Centro Cirúrgico com 6 (seis) salas (sistema CNES), sendo 01 preparada para uso da assistência obstétrica , (SIPS/2018) , totalmente reformadas e equipadas, apto para realizar cirurgias de Alta Complexidade em Ortopedia, porém se faz necessário a implantação da UTI, para a retaguarda da recuperação dos pacientes no pós-operatório . Hoje, a UTI do Hospital está classificada na tipologia Preferencialmente COVID pela Secretária de Estado de Saúde .

Local

Irmandade do Hospital Francisco Rosas a Santa Casa de Misericórdia de Pinhal - Espírito Santo do Pinhal - SP

Observações

Metas Quantitativas

Apresentar a Taxa de ocupação de leitos de terapia intensiva – Adulto de paciente COVID

Ações para Alcance: Disponibilizar equipe administrativa e assistencial para monitorar e acompanhar a gestão dos leitos de internação, com avaliação diária dos pacientes internados.

Situação Atual: 10 leitos de UTI Adulto em funcionamento .

Situação Pretendida: Apresentar a taxa de ocupação mensal de leitos disponibilizados de terapia intensiva – Adulto para pacientes com COVID.

Indicador: Total de pacientes COVID dia (UTI Adulto) no mês/ Total de leitos-dia no mesmo período x 100

Metas Qualitativas

Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

Aperfeiçoar o serviço de saúde através de ações como educação continuada , com equipe multidisciplinar, envolvendo processos técnicos e de humanização .

Ações para Alcance: Realizar capacitações conforme cronograma mensal .

Situação Atual: Planejamento de cronograma de capacitação mensal .

Situação Pretendida: Manter equipe multiprofissional capacitada .

Indicador: Apresentação de cronograma e relatórios comprovando as capacitações realizadas com lista de presença .

Etapas ou Fases de Execução

Etapa	Dias	Descrição
Custeio de serviços	90	Pagamentos de Plantões Médicos , folha de pagamento e seus reflexos
Custeio de Medicamentos	90	Custeio de Medicamentos e materiais .
Custeio de materiais	90	Aquisição de materiais de enfermagem e insumos de lavanderia .

Plano de Aplicação de Recursos

Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
Autônomos e pessoa jurídica	Custeio de Serviços autônomos e pessoas jurídicas	R\$ 0,00	0,0	R\$ 390.000,00	27,1
Salários, encargos e benefícios	Recursos Humanos pessoal diretamente ligado com a execução do projeto	R\$ 0,00	0,0	R\$ 240.000,00	16,7
Medicamentos	Medicamentos , soros etc	R\$ 0,00	0,0	R\$ 375.000,00	26,0
Material Médico e Hospitalar	Materias de enfermagem , EPI'S , insumos de lavanderia e outros .	R\$ 0,00	0,0	R\$ 435.000,00	30,2
Totais:		R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.440.000,00	100,0

Cronograma de Desembolso

Nº	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Aplicação Total
1	R\$ 480.000,00	33,3	R\$ 0,00	0,0	R\$ 480.000,00	33,3	R\$ 480.000,00
2	R\$ 480.000,00	33,3	R\$ 0,00	0,0	R\$ 480.000,00	33,3	R\$ 480.000,00
3	R\$ 480.000,00	33,3	R\$ 0,00	0,0	R\$ 480.000,00	33,3	R\$ 480.000,00
Total:	R\$ 1.440.000,00	100,0	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.440.000,00	99,9	R\$ 1.440.000,00

Previsão de Execução

Início de Vigência: 04/09/2020

Término da Vigência: 03/12/2020

Declaração

Documento assinado digitalmente conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.

Assinaturas



007.516.518-00

Assinatura Digital

Wilson Roberto Lima

Data Assinatura

CGOF - Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira

04/09/2020

Coordenador de Gabinete



111.746.368-07

Data Assinatura

04/09/2020

Assinatura Digital

Jeancarlo Gorinchteyn

SES/GABINETE - Gabinete do Secretário

Secretário de Estado



901.204.188-00

Data Assinatura

04/09/2020

Assinatura Digital

BENEDITO CARLOS ROCHA WESTIN

DRS XIV - São João da Boa Vista

Diretor Técnico de Saúde III



047.432.338-28

Data Assinatura

04/09/2020

Assinatura Digital

Jaques Pontes Casalecchi

IRM DO HOSP FRANC ROSAS A SANTA CASA DE MIS DE PINHAL

Provedor

Testemunhas

Nenhuma testemunha informada.