



Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba

Fundada em 19/02/1954 - Sob. CNPJ 45.437.175/0001-07
CEAS/CNAS 249.982/75 - CRM 901943-0

65.

O Plano de Trabalho Custeio de AIH extrapoladas geradas pela emergência covid -19- JUNHO A SETEMBRO 2021

1 - DADOS CADASTRAIS

| | | | | | |
|--|----------|---------------------|------------------------------|---|-------------------|
| Órgão/Entidade Proponente SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA | | | | CNPJ: 45.437.175/0001-07 | |
| Endereço RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95- CENTRO | | | | | |
| Cidade TAQUARITUBA | UF SP | CEP 18740-000 | DDD/Telefone 14-3762-1700 | EMAIL santacasataquarituba@yahoo.com | |
| Banco CAIXA EC. FEDERAL | | Agência 2712 X | Conta Corrente 22.208-9 | Praça de Pagamento TAQUARITUBA | |
| Nome do Responsável MAURO SÉRGIO DA SILVA | | | | CPF 092.165.208-92 | |
| C.I / Órgão Expedidor 7.220.326-2 | | Cargo PRESIDENTE | Função ADMINISTRADOR | Matrícula | |
| Endereço PRAÇA SÃO ROQUE Nº 164 CENTRO- TAQUARITUBA | | | | | CEP 18.740-000 |

2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

| | | |
|---|-------------------------|---------------------------|
| Título do Projeto - Termo de Colaboração – Repasse para Custeio de AIH extrapoladas geradas pela emergência do Covid e custeio de leitos de Clínica Médica da SCMT | Período de Execução | |
| | Início DEZEMBRO/2021 | Término FEVEREIRO/2022 |
| Identificação do Objeto - - Pagamento de Custeio da Entidade para Recursos Humanos, 13º SALÁRIO, REFLEXOS ligados ao Covid-19 da SCMT.(aumento na contratação de profissionais). | | |
| Justificativa da Proposição - Custear as demandas assistenciais de internação (AIH) extrapoladas geradas pela emergência de saúde pública de importância internacional causada pelo novo Corona vírus em virtude dos casos de grande aumento nos atendimentos de Clínica Médica Covid-19, e a contratação extra de funcionários para atender a demanda extrapolada. | | |

3 - CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE3

| | |
|----------------|--|
| Nº DE Leitos | 50 |
| Caracterização | Média Complexidade |
| Serviços | Internação, pronto socorro, ambulatório de especialidades, SADT, fisioterapia, nutrição, enfermagem, urgência/emergência |

02/12/2021

Marechal Floriano Peixoto, 95 - CEP 18.740-000 - TAQUARITUBA, SP - Fone/fax: (14) 3762-1700

E-mail: santacasataquarituba@yahoo.com.br
Escritório
sctaquarituba@hotmail.com

| | |
|----------------------------------|--|
| | <i>assistência social .</i> |
| <i>Clinicas</i> | <i>Médica em Geral, Ortopedia, Pediatria, Vascular, Ginecologia, Obstetrícia, Fisioterapia, Cardiologia, Cirurgia geral, Gastro, urologia, psiquiatria, anestesia, radiologia, fonoaudiologia.</i> |
| <i>Serviços por imagem</i> | <i>Radiologia, Ultrassonografia , Endoscopia Digestiva, Tomografia Computadorizada.</i> |
| <i>Serviços Métodos Gráficos</i> | <i>Eletrocardiograma. Cardiotocografia.</i> |
| <i>Serviço Terceirizado</i> | <i>Análises Clínicas e Anatomia Patológica.</i> |
| <i>Dependências e serviços</i> | <i>Hotelaria, Limpeza, Manutenção, Nutrição, Lavanderia, Necrotério.</i> |

4 - DA EXPERTISE E ATUAÇÃO NO MUNICÍPIO

A Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba, atua prestando assistência em saúde ao município e região, sem distinção de cor, raça, credo, condição social. É o único hospital do município. Inaugurado em janeiro de 1974, foi empossada a primeira diretoria administrativa. Desde sua fundação a Entidade vem representando um importante papel, dirigindo suas ações, prestando um bom atendimento, principalmente aos menos favorecidos.

A Santa Casa vem procurando se modernizar, adquirindo novos equipamentos, reformando e ampliando sua estrutura predial. Procurando atender as exigências do Ministério da Saúde, contando com importante apoio do Departamento Regional de Saúde VI - Bauru.

Diante das dificuldades encontradas pelas Santas Casas para manter um bom atendimento e buscar melhorias e modernização o Governo Municipal vem reunindo esforços para que não ocorra desassistência nos serviços oferecidos à população e esta pactuada através deste instrumento, subsídios para operacionalização do Pronto Socorro, nos atendimentos das urgências/emergências, exames, internações, procurando com a proposta oferecer a população, atendimentos de qualidade.

Este instrumento tem por finalidade cooperação mútua entre a Entidade e a Coordenadoria Municipal da Saúde, tendo em vista que a utilização da capacidade instalada no Hospital permite a realização dos serviços propostos com mais economicidade, porém sempre buscando melhorias e maior resolutividade nos casos dos atendimentos aos usuários, sendo na sua maioria pelo SUS. Observando ainda a contratação de profissionais que sejam comprometidos com ética e com a qualidade dos procedimentos realizados.

5 - DO OBJETO 5 - DO OBJETO

5.1 Prestações de serviços observada na sistemática de AIHs extrapoladas , por um período de 10 meses, correspondendo aos meses de meados de junho a setembro de 2021, demanda espontânea e referenciada ligadas ao Covid-19.

O gerenciamento inclui a prestação prioritária dos seguintes serviços / atendimentos:

- Pronto Socorro (urgência/emergência) adulto e infantil 24 horas
- Protocolo para os atendimentos médico e solicitação de exames



Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba

Fundada em 19/02/1954 - Sob. CNPJ 45.437.175/0001-07
CEAS/CNAS 249.982/75 - CRM 901943-0

5.2 Prestações de serviços de Diagnóstico e Terapêutico:

O gerenciamento inclui a prestação prioritária dos serviços/ atendimentos:

5.3 Prestações de serviços para Internação:

O gerenciamento inclui a prestação prioritária dos serviços / atendimentos:

- Urgência / Emergência e Clínica Médica ligadas ao Covid-19

6 - METAS

6.1

A Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba, realizou no período de meados de junho a setembro de 2021, atendimentos conforme tabela:

| Mês/referencia | AIH AUTORIZADA | AIH EXTRAPOLADA | CUSTO UNITÁRIO | AIH Covid | CUSTO TOTAL |
|----------------|----------------|-----------------|----------------|-----------|---------------|
| Junho | 169 | 239 | R\$1.500,00 | 15 | R\$22.500,00 |
| Julho | 169 | 205 | R\$1.500,00 | 45 | R\$67.500,00 |
| Agosto | 169 | 213 | R\$1.500,00 | 20 | R\$30.000,00 |
| Setembro | 169 | 188 | R\$1.500,00 | 04 | R\$ 6.000,00 |
| TOTAL: | | | | | R\$126.000,00 |

7 - DA METODOLOGIA DO TRABALHO

Os serviços foram prestados na experiência e técnica da Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba em parcerias com as áreas afins, com ênfase no atendimento dos requisitos técnicos dispostos nas normas regulamentadas no SUS, do Conselho Regional de Medicina e Conselho de Enfermagem.

As metas assistenciais, bem como o prazo para a sua execução, foram e cumpridas e extrapoladas buscando-se atender com padrão de qualidade na prestação dos serviços e produtividade.

Além do atendimento das normas e procedimentos técnicos, em relação as áreas prioritárias de atendimento, a metodologia essencial é a que segue:

7.1 ASSISTENCIA HOSPITALAR

Considerando o apoio financeiro à Entidade com vistas a dar continuidade aos serviços prestados, a assistência oferecida ao paciente em regime de hospitalização deverá compreender o conjunto que oferta do serviço, desde sua admissão no hospital até sua saída hospitalar, incluindo todos os atendimentos e procedimentos necessários para obter ou

complementar o diagnóstico, bem como as terapêuticas necessárias para o tratamento hospitalar de acordo com a pactuação entre o Município e a Secretaria de Estado da Saúde.

No processo de hospitalização estão incluídos: -

- Tratamento das possíveis complicações que possam ocorrer durante o processo de tratamento e ou fase de recuperação,
- Tratamento medicamentoso e utilização de material descartável, que seja requerido durante o processo de internação,
- Procedimentos e cuidados de enfermagem necessária durante a internação,
- Serviço de Nutrição e Dietética, assistido por profissional qualificado, incluindo nutrição enteral,
- Assistência por equipe médica durante todo o tratamento,
- Utilização do Centro Cirúrgico, e respectivos procedimentos de anestesia,
- Diária hospitalar em quarto coletivo, ou individual quando a patologia requerer, respeitando sempre as normas que dão direito a presença de acompanhante, seguindo as normas interna do hospital.

8 - DA PROPOSTA

A proposta para se firmar convênio de repasse conforme Portaria do Ministério da Saúde nº3.313/2021 de 30 de novembro de 2021 que estabelece a transferência de recursos financeiros aos Estados, Distrito Federal e Municípios para o enfrentamento das demandas assistenciais geradas pela emergência de saúde pública de importância internacional causada pelo novo coronavírus com o Município de Taquarituba, por meio de sua Secretaria de Saúde onde encontra-se a alocação de recursos orçamentários e financeiros disponibilizados pelo Conveniente para tal, ora estimados em R\$126.000,00 (cento e vinte e seis mil reais).



Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba

Fundada em 19/02/1954 - Sob. CNPJ 45.437.175/0001-07
CEAS/CNAS 249.982/75 - CRM 901943-0

9 - DO PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS Anexo I

A - O presente Aditamento proposto contemplará os serviços discriminados neste Plano de Trabalho (conforme Anexo I), segmentados em um projeto distinto. Visando melhorar estimativa orçamentária, acompanhamento, transposição e mensuração dos recursos neles aplicados, sendo a seguinte estimativa de alocação de recursos financeiros.

| Especificação | Valor/2021 |
|---|---------------|
| Os recursos provenientes da Prefeitura Municipal de Taquarituba, para esta ação, foram aplicados nas despesas referente aumento da demanda e contratação de Recursos Humanos-(pagamento de pessoal, 13º salário e reflexos no setor de Clínica Médica Covid-19 | R\$126.000,00 |

10 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO .

Parcela única = R\$126.000,00 (cento e vinte e seis mil reais)

COMPETENCIA DAS DESPESAS- junho a setembro de 2021

Taquarituba - 1º de dezembro 2.021.


Mauro Sérgio da Silva
Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba



Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba

Fundada em 19/02/1954 - Sob. CNPJ 45.437.175/0001-07
CEAS/CNAS 249.982/75 - CRM 901943-0

ANEXO I

PLANILHA DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

ENTIDADE:- Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba

CNPJ:- 45.437.175/0001-07 = SCNES:- 2079879

OBJETO:- Custeio do custos gerados nos meses de junho a setembro /2021

Dezembro a Janeiro/2022

| FINALIDADE | VALOR | PARÂMETRO |
|-------------------------------|----------------------|-----------|
| Pagamento de Recursos Humanos | R\$126.000,00 | |
| Total | R\$126.000,00 | |