



HOSPITAL SÃO JOSÉ DE JARAGUÁ DO SUL
Rua Doutor Waldemiro Mazurechen, 80 - Centro - SC, 89251-830
Fone: (47) 3274-5000 - email: contato@hsaojose.com

**PLANO DE TRABALHO DA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
SÃO JOSÉ DE JARAGUÁ DO SUL PARA O
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E
EXECUÇÃO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
DE SCHROEDER (UPA 24 HORAS)**





1. IDENTIFICAÇÃO E CREDENCIAIS

A Associação Hospitalar São José de Jaraguá do Sul, está localizada no norte do estado de Santa Catarina, na cidade de Jaraguá do Sul. A instituição situa-se na região central da cidade, servindo como referência no atendimento em Urgência e Emergência adulto, alta complexidade em Neurocirurgia, Ortopedia e Traumatologia, Oncologia e Transplantes para as demais cidades da Região Norte e Nordeste de Santa Catarina.

O Hospital, foi fundado em 22 de novembro de 1936 e diante do desenvolvimento e crescimento acelerado de Jaraguá do Sul e das cidades da região do Vale do Itapocu, em 2004, por meio da criação de um Conselho Deliberativo, foi firmada uma importante parceria entre a Sociedade Divina Providência e a Associação Empresarial de Jaraguá do Sul (ACIJS). Em que mais do que garantir a melhor assistência e desenvolvimento de todas as atividades, o acordo tinha o intuito de reestruturar o Hospital São José a partir do planejamento e execução de um consistente Plano Diretor.

E desde então, a parceria evoluiu e os empresários levaram para a unidade hospitalar uma gestão cada vez mais atualizada e em sintonia com as melhores práticas de Governança Corporativa. Assim, em outubro de 2010, foi criada a Associação Hospitalar São José de Jaraguá do Sul (AHSJ-JS), que passou a responder pela organização e execução das atividades promovidas pelo complexo hospitalar.

Tendo por missão promover assistência à saúde com responsabilidade social, o Hospital São José requereu, em 26 de abril de 2012, a Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS Saúde). O CEBAS Saúde é concedido às pessoas jurídicas de direito privado, sem fins lucrativos, reconhecidas como entidades beneficentes de assistência social com a finalidade de prestação de serviços na área da saúde.

O Hospital São José (HSJ), localizado em Jaraguá do Sul na região nordeste do estado de Santa Catarina é referência para uma população estimada em 305.874 habitantes (IBGE, 2019), compreendida na microrregião da AMVALI. (Associação dos Municípios do Vale do Itapocu). É uma instituição privada de caráter filantrópico habilitado para atendimento de Alta Complexidade nas especialidades Neurocirurgia, Ortopedia e Traumatologia, Oncologia e Transplantes Hepático e Renal.

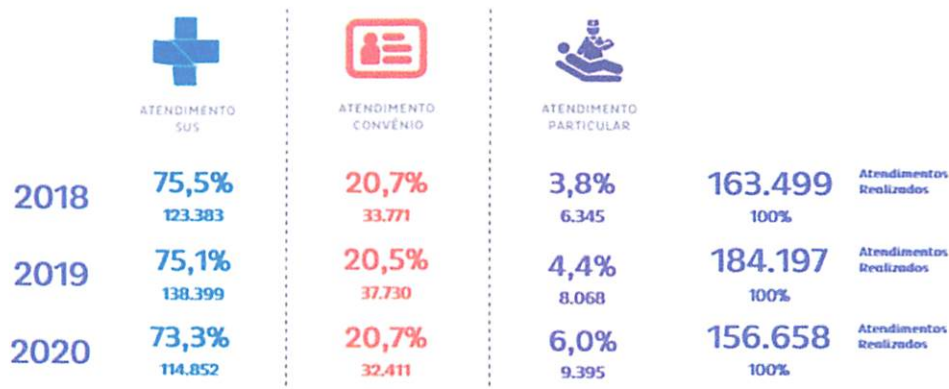
Além disso, o HSJ também é referência no atendimento nas áreas de Diagnóstico por Imagem, Urgência e Emergência Adulto para essa população, dispendo atualmente de 244 leitos ativos, sendo 40 na Unidade de Terapia Intensiva.





Estatuto Social estabelece como principal finalidade atender a população sem distinção de credo religioso, raça ou nacionalidade e com compromisso de prestar um atendimento de forma digna, integral e humanizada, conduta materializada no atendimento aos pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS), na ordem de 80% da capacidade instalada (gráfico 1).

Atendimento Global



O HSJ conta com o que existe de mais moderno e tecnológico em termos de equipamentos e terapias, além de operar com uma equipe multiprofissional altamente qualificada.

Atualmente é reconhecida pelo seu modelo de gestão e possui as seguintes certificações:

- **ACREDITAÇÃO ONA - SEGURANÇA DO PACIENTE:** No ano de 2018 o HSJ recebeu o Certificado ONA, reforçando o compromisso de garantir a Segurança dos Pacientes e fazendo parte de um seleto grupo de 5% dos hospitais em nosso país que possuem tal certificação.

- **SELO EMPRESA LEGAL:** Em 2019 o HSJ recebeu o selo Empresa Legal, um reconhecimento da Gerar (Organização Social que desenvolve e implementa projetos de sustentabilidade social e ambiental, dentre estes o programa "Aprendiz Legal" que insere jovens no mundo do trabalho. Foi concebido pela Fundação Roberto Marinho e se apoia na Lei 10.097/2000, a Lei da Aprendizagem) para as empresas parceiras que através do programa Aprendiz Legal transformam a vida dos jovens e a realidade do nosso país.





- **PNCQ - PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE QUALIDADE:** O Laboratório de Análises Clínicas do Hospital São José obteve desempenho Excelente na avaliação do Programa Nacional de Controle de Qualidade (PNCQ). O PNCQ classifica os laboratórios participantes do Pro-EX (Programa Externo do Controle da Qualidade) em Excelente, Bom, Regular e Ruim. Essa categorização é dada de acordo com o grau de acertos nos laudos das amostras-controle do Controle Externo da Qualidade (CEQ). Os melhores, isto é, os que mantêm acertos acima de 81% recebem do PNCQ um certificado anual de excelência.

Outra forma de comprovar a capacidade para gestão de serviços de saúde, é exposta através do Atestado de Capacidade Técnica emitida pela SMS de Jaraguá do Sul, conforme segue:



Rua: Dr. Waldemiro Mazurechen, 80 · Centro · Jaraguá do Sul - SC · CEP: 89251-830
(47) 3274-5000 · contato@hsaojose.com · www.hsaojose.com



Atestado de Capacidade Técnica

Atesto para os devidos fins, que considerando o Contrato 545-2012 e 546-2018 e seus Termos Aditivos, celebrado entre o Município de Jaraguá do Sul, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde Fundo Municipal de Saúde e a Associação Hospitalar São José - HSJ, para prestar atendimento SUS em Unidade de Pronto Atendimento (Pronto Socorro), ambulatorial e hospitalar. Que o Hospital São José possui capacidade Técnica, e porta de acesso em Pronto Socorro sendo responsável pela gestão administrativa, financeira e funcional do serviço a mais de 10 (Dez) anos conforme relatório de produção em anexo, prestando atendimento de qualidade em respeito as diretrizes e legislações Sistema Único de Saúde - SUS.

Em: 03 de agosto de 2021


Alceu Gilmar Moretti
Secretário Municipal de Saúde

Rua Waldemiro Mazurechen, 80 - Centro - Jaraguá do Sul - SC
CEP: 89251-830 - Fone: (47) 3274-5000 - E-mail: saudemunicipal@jaraguadosul.sc.gov.br









IMPRESSO NA PREFEITURA DE JARAGUÁ DO SUL - 82063

Produção Ambulatorial de Procedimentos da Tabela Unificada
 Valor Aprobado por Ano de Processamento segundo Procedimentos realizados
 Estabelecimentos CNES-SC: 2306335 HOSPITAL SAO JOSE

Procedimentos realizados	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Total
030101008 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO	6.526,80	7.156,80	8.472,50	7.497,00	9.487,80	9.922,50	16.830,70	398.836,00	423.870,30	446.821,20	396.748,80	1.724.171,40
0301060029 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATE 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	81.154,70	100.159,04	121.532,62	126.208,63	182.037,00	293.310,52	295.967,98	324.481,81	352.015,63	433.294,80	627.981,43	2.648.269,29
0301060051 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	25.047,00	28.743,00	27.852,00	23.441,00	29.568,00	29.777,00	28.325,00	29.799,00	15.818,00	14.796,00	11.682,00	264.847,00
0301060100 ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	19.019,00	9.295,00	10.413,00	10.036,00	13.585,00	8.489,00	6.945,00	3.874,00	3.825,00	2.470,00	2.418,00	89.479,00
0301100012 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	21.813,75	20.451,16	33.082,56	37.685,68	39.534,39	32.428,62	50.294,79	55.018,64	58.063,42	71.389,08	35.595,64	452.355,75
Total	153.561,31	171.895,02	201.953,68	203.168,31	274.212,25	333.957,84	399.458,47	832.007,51	854.402,35	968.870,13	1.114.425,81	5.479.222,54

Produção Ambulatorial de Procedimentos da Tabela Unificada
 Quantidade Apresentada por Ano de Processamento segundo Procedimentos realizados
 Estabelecimentos CNES-SC: 2306335 HOSPITAL SAO JOSE

Procedimentos realizados	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Total
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO	1.036	1.130	1.345	1.190	1.506	1.515	2.530	61.720	67.281	70.924	62.976	273.678
0301060029 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATE 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	6.508	8.037	9.746	10.129	14.568	20.316	23.734	26.021	28.229	34.755	54.369	236.437
0301060051 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	2.277	2.613	2.532	2.131	2.688	2.707	2.575	2.709	1.438	1.349	1.053	24.077
0301060100 ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	1.463	715	831	772	1.045	653	465	298	290	190	186	6.853
0301100012 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	34.625	42.887	52.517	60.136	67.753	51.474	78.833	87.326	93.434	113.316	40.628	718.926
0301100055 CATETERISMO VESICAL DE FEMEA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0301100101 INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	0	30	1.378	1.926	2.753	1.768	2.432	2.657	2.506	2.470	1.037	19.320
0301100128 LAVAGEM GÁSTRICA	0	3	13	13	4	0	0	0	0	0	0	33
0301100152 RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
0301100179 SONDAGEM GÁSTRICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	27
0301100276 CURATIVO ESPECIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	79	79
0301100284 CURATIVO SIMPLES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	945	945
Total	45.909	55.712	68.330	76.305	85.347	78.684	112.630	180.733	193.183	223.006	161.364	1.200.400

Rua: Dr. Waldemiro Mazurechen, 80 - Centro - Jaraguá do Sul - SC - CEP: 89251-830
 (47) 3274-5000 - contato@hsaose.com - www.hsaose.com

[Handwritten signatures and initials]





1. JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar São José de Jaraguá do Sul busca incessantemente a melhoria contínua, com base nas boas práticas de assistência em saúde e foco na segurança do paciente, evidenciado através da certificação da Organização Nacional de Acreditação (ONA).

Diante disso, a Instituição viu a oportunidade de expandir seu modelo de gestão, bem como auxiliar na melhoria dos processos de assistência à saúde na região, dando assim continuidade ao trabalho já existente na UPA e buscando aperfeiçoamento dos serviços, utilizando a expertise do Hospital São José no âmbito da saúde.

Contudo, o Hospital São José sendo referência na região, possibilita a otimização dos fluxos de atendimento aos usuários do serviço de saúde e dos recursos destinados ao bom funcionamento da Unidade.

Proporcionando à comunidade o benefício do acesso a atendimentos de excelência e resolutivos e garantindo a segurança de uma gestão pública transparente, participativa, com custo adequado e alinhada com os objetivos da Prefeitura Municipal de Schroeder.





2. OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO - DA UNIDADE DE ATENDIMENTO

O gerenciamento, operacionalização e execução pela Associação Hospitalar São José de Jaraguá do Sul, de ações e serviços de saúde serão prestados na Unidade de Pronto Atendimento (UPA), localizada na rua Paulo Jahn, nº 177, Centro, na cidade de Schroeder.

A estrutura física é composta por uma área física de 518,97 m², contendo consultórios, sala de observação, sala de espera, sanitários para pacientes e funcionários, sala de emergência etc.

O objetivo da UPA 24 horas é concentrar os atendimentos relacionados a saúde com uma complexidade intermediária, dando atenção básica e atenção hospitalar.

A UPA é um estabelecimento de saúde de complexidade intermediária, articulado com a Atenção Básica, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU 192, a Atenção Domiciliar e a Atenção Hospitalar, a fim de possibilitar o melhor funcionamento da RAS (Rede de Atenção à Saúde).

A referida unidade terá atendimento 24 horas por dia nos 7 dias da semana ininterruptamente, com o intuito de realizar assistência à saúde em urgência e emergência. Nos atendimentos de casos de natureza cirúrgica e trauma, será prestado os primeiros atendimentos, realizado a estabilização e investigação diagnóstica inicial e posteriormente definindo a conduta de encaminhamento para seguimento do atendimento conforme seu perfil de complexidade, ou seja, poderá ser encaminhado para serviços hospitalares de maior complexidade ou para acompanhamento na rede.

A UPA contará com o processo de priorização de atendimento por meio do processo de **Acolhimento com Classificação de Risco** com enfermeiro capacitado, desta forma, é possível identificar o potencial de risco, agravos à saúde ou grau de sofrimento dos usuários do serviço. Esta atividade ocorrerá em sala específica e privada garantindo o sigilo das informações e privacidade dos usuários.

Quanto ao atendimento, a UPA realizará todo o processo de assistência aos usuários de acordo com o perfil de atenção da unidade, conforme segue:

- Consulta Médica Adulta e Pediátrica
- Procedimentos de enfermagem
- Raio X
- Eletrocardiograma





- Exames Laboratoriais

Quando houver e necessidade de permanência de pacientes para estabilização ou elucidação diagnóstica nos leitos existentes para observação, estes devem permanecer por, no máximo, 12 horas. Após este período, o paciente que não receber alta, deverá ser encaminhado para hospital de referência, com a liberação do complexo regulador, de acordo com a complexidade clínica e traumática do usuário e fluxos de referência definidos pela Secretaria de Saúde.

No que se refere a **exames complementares**, serão realizados exames de radiografia na Unidade de Pronto Atendimento com cobertura de 24 horas.

Os exames laboratoriais essenciais (troponina, hemograma completo e parcial de urina) serão realizados durante todo o período (24h).

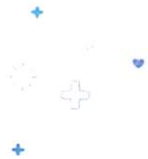
4. DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

- ✓ **Atendimento às Urgências e Emergências**

Os atendimentos seguirão à demanda espontânea para consultas clínica, durante as 24 (vinte e quatro) horas, todos os dias do ano, observando o que segue:

- a) Consulta e atendimento de Urgência e Emergência em geral, com observação de até 12 (doze) horas em atenção especializada.
- b) Atendimento Médico em Unidade de Pronto Atendimento com observação de até 12 (doze) horas.
- c) Atendimento de enfermagem em geral.
- d) Administração de medicações conforme prescrição médica.
- e) Administração/Realização de curativos originados pelo atendimento de urgência e emergência.
- f) Administração de curativos com solicitação de profissional das UBS do Município de Schroeder, apenas nos finais de semana, feriados e pontos facultativos.
- g) Acolhimento e Classificação de Risco.
- h) Procedimentos médicos no atendimento de urgência de acordo com as características da Unidade.
- i) Transporte de pacientes. O município será responsável por transportar pacientes até as unidades de referência da Região de Saúde do Município de Schroeder nos casos de





necessidades originadas pelo atendimento na Unidade quando não for de responsabilidade do SAMU.

✓ **Observação Clínica**

A observação compreende a prestação de assistência à saúde no período previsto de até 12 (doze) horas, oferecendo atendimento assistencial integral necessário, dentro do escopo da Unidade, para obter o diagnóstico e resolver as queixas do paciente com o emprego de terapêuticas necessárias. Após as 12 (doze) horas de observação, com realização de exames e terapêutica, caso o diagnóstico não tenha sido elucidado ou a queixa resolvida, o paciente deverá ser encaminhado para internação nos serviços hospitalares de referência por meio do Complexo Regulador Estadual.

No período de Observação, estão incluídos:

- a) Tratamento das possíveis complicações que possam ocorrer.
- b) Tratamento fármaco terapêutico necessário, de acordo com a padronização da Unidade, conforme determinado pelo SUS – Sistema Único de Saúde.
- c) Cuidados e procedimentos assistenciais necessários ao paciente.
- d) Direito a acompanhante durante o período da observação, conforme regras estabelecidas devido às condições especiais do usuário (as normas que estabelece o direito à presença de acompanhante estão previstas na legislação que regulamenta o SUS - Sistema Único de Saúde).

✓ **Serviços de Apoio Diagnóstico Terapêutico – SADT**

O serviço de apoio diagnóstico e terapêutico – SADT consiste na realização de exames complementares necessários para o diagnóstico e realização de procedimentos terapêuticos imediatos necessários no atendimento da emergência. Estão incluídos:

- a) Eletrocardiograma;
- b) Exames de RX;
- c) Suturas e curativos;
- d) Inalação/aplicação de medicamentos/reidratação;
- e) Pequenos procedimentos médicos;
- f) Coleta de materiais e realização de exames laboratoriais;





✓ **Outros serviços**

A instituição gestora será responsável pelos seguintes serviços:

a) Hotelaria e higienização (limpeza e higienização nas 24 horas);

O princípio básico da hotelaria em área de saúde é reduzir o mal-estar do paciente interno em um ambiente de atendimento. Por isso, o conceito está fortemente associado à humanização do atendimento, levando em consideração integridade física, privacidade, respeito aos valores pessoais dos pacientes e qualidade do atendimento.

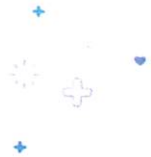
Com todos os aspectos citados acima, pode-se concluir que a **hotelaria** é parte integral e funcional dentro de uma unidade de saúde, além de auxiliar na melhoria contínua do ambiente, ajuda no processo de cura, além de gerar mais conforto e sustentabilidade para o paciente.

Dentro da Hotelaria, um dos assuntos de extrema importância que está cada vez mais ganhando espaço é a Higienização.

O ambiente é apontado como importante reservatório de microrganismos nos serviços de saúde, especialmente os multirresistentes. Ainda, a presença de matéria orgânica favorece a proliferação de microrganismos e o aparecimento de insetos, roedores e outros, que podem veicular microrganismos nos serviços de saúde.

O Serviço de Limpeza e Desinfecção de Superfícies em Serviços de Saúde apresenta relevante papel na prevenção das infecções relacionadas à assistência à saúde, sendo imprescindível o aperfeiçoamento do uso de técnicas eficazes para promover a limpeza e desinfecção de superfícies. A proposta é adaptar as atividades hospitalares ao Pronto Atendimento com o objetivo de reduzir o risco de contaminação do ambiente como determinante na disseminação de agentes infecciosos nos serviços de saúde.





✓ Equipe

Um bom dimensionamento da equipe de limpeza, traz consigo mais controle sobre os processos de higienização, equipe alinhada de acordo com os protocolos e menos possibilidade de rotatividade e facilidade em qualificação da equipe.

A proposta é trabalhar com 4 auxiliares de higienização na escala 12x36 diurna e noturna e mais 1 folguista, com o objetivo de realizar as terminais nos períodos que o Pronto atendimento tiver menor fluxo, ou seja, a noite.

Escala	Número de colaboradores	Escala	Horário
Dia Par	1	Diurna	Das 07h às 19h
Dia Impar	1	Diurna	Das 07h às 19h
Dia Impar	1	Noturna	Das 19h às 07h
Dia Par	1	Noturna	Das 19h às 07h

✓ Treinamentos

Considerado também um dos principais pré-requisitos para o sucesso das organizações, treinamento e desenvolvimento de capital humano deve estar presente no planejamento estratégico de qualquer instituição que busca oferecer ou entregar um serviço e ou produtos de qualidade.

Nas áreas de saúde o que norteia as relações de treinamento e Segurança é a NR 32 (BRASIL, 2005) que é voltada exclusivamente para a segurança do trabalhador de serviços de saúde, independentemente da função que exerça. Tem-se aqui um grande avanço para a saúde ocupacional e ao mesmo tempo um grande desafio para os gestores do Serviço de Limpeza e Desinfecção de Superfícies em Serviços de Saúde, pois trata-se de um segmento com trabalhadores com baixa escolaridade e na maioria das vezes com formação rudimentar, salvo exceções.

Onde o papel dos líderes é essencial para conscientizá-los quanto aos riscos a que estão expostos diariamente, oferecendo treinamentos teóricos e práticos de fácil compreensão. Recursos como cartilhas, cartazes, dinâmicas de grupo, peças teatrais e outros podem auxiliar na retenção do aprendizado, mais do que explicações teóricas monótonas. A teoria





ministrada de forma ilustrada, combinada com muitos exemplos práticos e filmes de impacto emocional, costuma trazer bons resultados.

✓ **Cronograma de atividades**

Todas as atividades serão norteadas por meio de um cronograma de atividades previamente definida pela liderança e acompanhada a conclusão do mesmo.

Após a realização da limpeza ou desinfecção do ambiente a auxiliar de higienização deverá preencher o Formulário de Acompanhamento de Limpeza Concorrente ou Limpeza Terminal.

A seguir segue Formulário de acompanhamento das limpezas concorrentes do Pronto Atendimento e os POPs – Procedimento Operacional Padrão.

Entende-se por **Limpeza Concorrente**, a higienização diária, com o objetivo de diminuir os riscos de infecção. A tarefa é realizada duas vezes por dia ou sempre que surgir alguma necessidade.

Além desse formulário será implantado o Formulário de Acompanhamento das Limpezas Terminais que serão realizadas de acordo com o cronograma de atividades preestabelecido, ou quando houver necessidade.

Entende-se por **Limpeza Terminal** a realização baseada nas emergências e necessidades das áreas crítica, semicrítica e não crítica. Ela inclui todas as superfícies e mobiliários.

Além disso, é importante citar que esta higienização é feita após transferências, altas, internações prolongadas no mesmo ambiente e óbitos.

b) Programação visual da unidade;

Diante da nova gestão, a Logo será divulgada através de uma Placa Informativa, situada em frente à UPA de Schroeder.

O ambiente interno será composto por placas de sinalização, conforme padrão da atual gestão, sendo essenciais para que haja uma boa orientação e acessibilidade ágil no direcionamento dos pacientes, realizados por colaboradores, bem como ao paciente durante sua permanência na UPA.





Além da placa de orientação, serão utilizadas placas de instrução, identificação, regulamentação e proteção.

As placas serão confeccionadas com materiais resistentes e de fácil higienização.

c) Política Organizacional Tecnologia da Informação

✓ Sistemas Utilizados

O sistema de gestão a ser utilizado pelos colaboradores do Pronto Atendimento será o Olostech, informatizando toda a jornada do paciente. Utilizaremos como apoio o sistema Tasy, visando ter indicadores operacionais e estratégicos para apoio a tomada de decisões.

Realizar mapeamento das informações para envio, conforme obrigatoriedades legais.

✓ Infraestrutura

Será implantado pelo menos dois links de internet, tendo em vista que toda operação está em cloud. Essa medida, tem como objetivo a inoperabilidade e performance dos serviços de TI.

Computadores e impressoras padronizados para maior desempenho e facilidade nas manutenções corretivas e preventivas.

Avaliar rede de comunicação e aplicar as melhores práticas físicas e lógicas.

✓ Política de Segurança da Informação

Informação é um ativo essencial para os negócios e necessita ser adequadamente protegida. A segurança da informação é a proteção de vários tipos de ameaças para garantir a continuidade do negócio, minimizar o risco e maximizar o retorno sobre o investimento. A segurança da informação é obtida a partir da implementação de um conjunto de controles adequados, políticas, processos, procedimentos, estruturas organizacionais e funções de software e hardware. Com base nessas informações será desenvolvido um documento e





sistematização da disseminação das orientações visando garantir a segurança da informação.

✓ **Política de Backup e Restore**

Será desenvolvido documento para estabelecer mecanismos para guarda dos dados eletrônicos e sua eventual restauração em casos de perdas por erro humano, ataques externos, catástrofes naturais. Visando a continuidade do negócio, bem como a garantia de segurança, integridade e disponibilidade das informações.

✓ **Suporte Técnico**

Padronizaremos a função Ordem de Serviço do sistema Tasy como sistema de chamados, para atendimentos preventivos e corretivos.

d) Adequação da unidade, instalações e dos serviços às normas técnicas e exigências legais vigentes.

Será realizado uma gestão de infraestrutura e engenharia clínica da unidade, servindo como apoio para a execução das atividades de atendimento aos pacientes e para os profissionais que frequentam o ambiente.

A manutenção deve ser planejada de modo que seja feita em duas etapas: preventiva e corretiva.

A corretiva será realizada conforme demanda e será acionada por meio de uma ordem de serviço realizada no sistema informatizado.

A preventiva será realizada por meio de uma gestão programada e seguirá os protocolos e normas vigentes, tanto da parte de equipamentos médico-hospitalares, mobiliário e da infraestrutura.





e) Gestão de Pessoal da Unidade de Saúde 24h

A instituição irá dispor de Equipe Técnica qualificados, com habilitação técnica e legal projetada para as 24h, considerando a composição de 01 (um) profissional médico nas 24h.

Deverá ainda obedecer às normas legais, em especial da Secretaria de Saúde - SMS, do Ministério da Saúde – MS, do Ministério do Trabalho e Emprego – MTE, bem como observar as Resoluções dos Conselhos Profissionais.

Quadro de colaboradores:

FUNÇÃO	Escala de Trabalho		Quantidade
Enfermeiro Assessor	1	8h às 17h	1
Assistente de Administrativo	1	8h às 17h	1
Enfermeiro Assistencial	1	7h às 19h	2
	2	19h às 7h	2
Técnico de Enfermagem Atendimento	1	7h às 19h	4
	2	19h às 7h	4
Técnico de Enfermagem folguista		-	1
Auxiliar de Higienização	1	7h às 19h	3
	2	19h às 7h	2
Assistente de Administrativo recepção	1	7h às 19h	2
	2	19h às 7h	2
Assistente de Administrativo recepção folguista			1
Assistente de Administrativo estoque	1	8h às 17h	1
Bioquímico	1	8h às 17:48h	1

✓ **Organização dos recursos humanos**

Política organizacional

A Associação Hospitalar São José de Jaraguá do Sul garante que o quadro funcional da Unidade de Saúde, seja composto por profissionais devidamente capacitados e habilitados para o exercício da função, com o registro válido no respectivo Conselho Profissional, bem como proverá um ambiente de apoio e desenvolvimento das equipes multidisciplinares, incentivando a cooperação em detrimento à competitividade interna. O objetivo será desenvolver o potencial de cada profissional, através de acompanhamento contínuo e de abordagem colaborativa, inclusive por parte das lideranças.

[Handwritten signatures and initials in blue ink]





A eventual contratação de terceiros será realizada com base na legislação vigente, sendo os contratos regidos pelas normas de direito privado, sem estabelecer qualquer relação entre os terceiros e o Poder Público.

Os processos de recrutamento, seleção e contratação serão baseados em princípios éticos de transparência e profissionalismo, considerando as necessidades da unidade, a possibilidade de ampliação dos serviços e as metas estabelecidas quanto ao dimensionamento de pessoal. Não será contratado o candidato que deixar de comprovar qualquer um dos requisitos para contratação no cargo, estabelecidos pela unidade.

Todo profissional recém-admitido passará por um programa de integração. Ao novo empregado será apresentada a unidade e os processos de trabalho inerentes a sua função, visando sua ambientação. O novo colaborador passará por um processo de acompanhamento, visando sua adaptação à instituição.

Todos os empregados serão orientados a portar crachá de identificação durante o exercício de suas funções nas dependências da unidade.

As competências dos colaboradores (conhecimentos, habilidades e atitudes) serão desenvolvidas através de eventos de capacitação internos e externos. A proposta de capacitação contemplará, além dos aspectos técnicos e comportamentais, programas com estratégias voltadas a promover momentos de reflexão sobre o trabalho do dia-a-dia numa Unidade de Pronto Atendimento.

A política de remuneração e benefícios é estabelecida conforme os padrões utilizados no mercado para cargos competentes com responsabilidades semelhantes, na mesma área geográfica, levando em consideração a capacidade financeira da instituição, preservando o equilíbrio orçamentário. O plano de administração de cargos e salários possuirá foco no reconhecimento do mérito, na capacitação profissional e no desempenho dos empregados; para isso será observada a relatividade interna dos cargos, com a respectiva remuneração conforme responsabilidades e qualificações necessárias ao desempenho da função.

A Associação Hospitalar São José de Jaraguá do Sul se responsabilizará pelo pagamento dos profissionais da unidade, ficando responsável também pelo pagamento dos encargos sociais e obrigações trabalhistas recorrentes.

Para todos os empregados da unidade será mantido controle de ponto, salvo para cargos de confiança se assim forem determinados.





A avaliação de desempenho periódica será aplicada como instrumento facilitador do autoconhecimento, autodesenvolvimento, autocrítica, autorreformulação e da melhoria contínua, com o objetivo de desenvolver as competências que são necessárias para a eficácia em todas as atribuições dos cargos, além de promover o planejamento e acompanhamento de metas conjuntas de desenvolvimento.

O quadro funcional será orientado, através de informações técnicas, para adotar no desempenho de suas funções boas práticas no uso dos recursos disponíveis, evitando assim desperdícios.

Quanto à Segurança do Trabalho serão realizadas constantes capacitações com base nos laudos ambientais, através de equipe técnica especializada, cumprindo as determinações da NR 1 do MTE.

O Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho (LTCAT) e o Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA) serão elaborados e revisados pelo menos uma vez ao ano de acordo com as normas regulamentadoras NR6, NR 9, NR 15, NR 16 e NR 32 do MTE, e demais legislações pertinentes. Os empregados da unidade serão classificados através do conceito de Grupo Homogêneo de Exposição (GHE), onde serão realizados os levantamentos qualitativos e quantitativos de acordo com os riscos evidenciados de cada função.

O Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO) será elaborado anualmente pela Médica do Trabalho de acordo com a norma regulamentada NR 7 e NR 32 do MTE.

Através da implementação de um Plano de Gerenciamento de Resíduos (PGRSS), a equipe será capacitada para a correta separação e destinação dos resíduos provenientes da operação da unidade, de acordo com a RDC 222/2018 que regulamenta as boas práticas de gerenciamento de resíduos de serviços de saúde.

Para garantir o atendimento as normas de segurança e saúde no trabalho, serão realizadas inspeções periódicas avaliando o ambiente de trabalho, a segurança das práticas, o uso adequado dos equipamentos de proteção individuais e coletivos, incluindo uniforme, bem como dos equipamentos de prevenção e combate a incêndio, unidades extintoras, central de alarme e sistema hidráulico preventivo.

A saúde ocupacional será monitorada pelos Médicos do Trabalho, através de exames admissionais, periódicos, retorno de afastamentos quando superior a 30 dias e de trocas de função e pesquisas de saúde e bem estar.

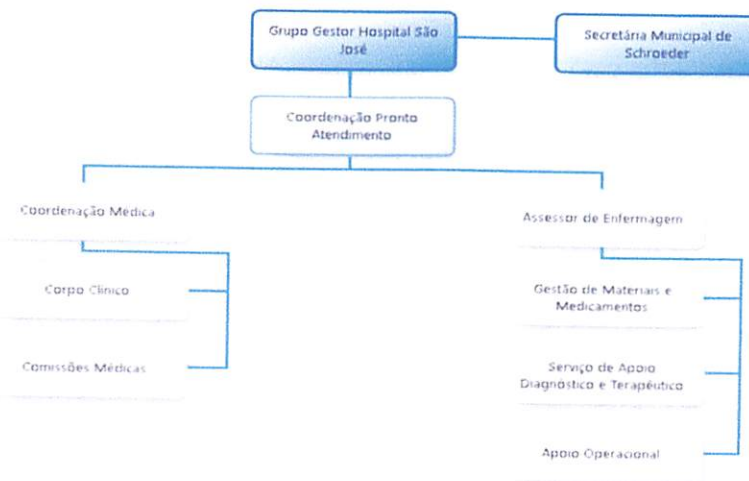




✓ **Gestão**

A estrutura organizacional do Pronto Atendimento terá como norteador o modelo sólido de Gestão do Hospital São José de Jaraguá do Sul, para isso, contará com uma equipe altamente capacitada, atuando nas áreas assistenciais e administrativas, visando a excelência dos serviços prestados à saúde da comunidade, conforme descrito nesse relatório.

Abaixo, segue o organograma definido para a gestão do Pronto Atendimento.



A Contratada complementarará o quadro funcional necessário, além do disponibilizado, com recursos humanos qualificados, com habilitação técnica e legal, com quantitativo compatível para o perfil da unidade e os serviços a serem prestados. Deverá obedecer às Normas do Ministério da Saúde (MS), do Ministério do Trabalho e Emprego (MTE), especialmente a Norma Regulamentadora de Segurança e Saúde no Trabalho em Estabelecimentos de Assistência à Saúde, assim como as Resoluções dos Conselhos Profissionais.

Terá um responsável técnico (médico), com registro no respectivo conselho de classe.

A Contratada possuirá rotinas administrativas de funcionamento, protocolos assistenciais e de atendimento escritos, atualizados e assinados pelo Diretor/Responsável Técnico. As





rotinas devem abordar todos os processos envolvidos na assistência, que contemplem desde os aspectos organizacionais até os operacionais e técnicos.

Será adotado Prontuário Único do Usuário, com as informações completas do quadro clínico e sua evolução, intervenções e exames realizados, todas devidamente escritas de forma clara e precisa, datadas, assinadas e carimbadas pelo profissional responsável pelo atendimento (médicos e equipe de enfermagem, demais profissionais de saúde que o assistam). Os prontuários deverão ser devidamente ordenados no Serviço de Arquivo de Prontuário.

5. ÁREA DA ATIVIDADE

5.1 Organização dos serviços assistenciais

a) Urgência e Emergência

A Unidade Pronto Atendimento 24h é um estabelecimento de saúde de complexidade intermediária, articulado com a Atenção Básica, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192, a Atenção Domiciliar e a Atenção Hospitalar, a fim de possibilitar o melhor funcionamento da RAU (PORTARIA Nº 10 DE 3 DE JANEIRO DE 2017)

Nesse sentido a UPA de Schroeder será organizada para atendimento inicial de urgência e emergência além de servir como unidade de referência para complexidade intermediária entre os pontos da atenção básica e as unidades hospitalares de alta complexidade.

Assim, o fluxo de atendimento de emergência desta unidade contará inicialmente com o processo classificação de Risco, protocolo que serve como ferramenta para priorização do cuidado e apoio à decisão clínica, com linguagem universal para as urgências clínicas e traumáticas. Esse protocolo será conduzido por enfermeiros capacitados e habilitados, com o intuito de verificar a situação clínica dos pacientes e organizar o processo de atendimento garantindo o tempo de atendimento seguro de acordo com o potencial de risco de cada indivíduo.

Após esta etapa, os pacientes serão atendidos pelos médicos plantonistas, o qual prestará atendimento resolutivo e qualificado aos pacientes acometidos por quadros agudos ou agudizados de natureza clínica, e prestar o primeiro atendimento aos casos de natureza cirúrgica e de trauma, estabilizando os pacientes e realizando a investigação diagnóstica inicial, de modo a definir a conduta necessária para cada caso, norteados por protocolos





clínicos de atendimento e boas práticas de acordo com as evidências científicas do exercício desta categoria profissional.

O médico plantonista direciona o atendimento por meio de prescrição médica, assim a equipe de enfermagem realiza todos os cuidados pertinentes e procedimentos necessários em concordância com a conduta médica, os quais deverão estar registrados em sistema de informações fornecidos pelo gestor municipal.

Neste mesmo contexto, deve ser realizados todos os exames complementares pertinentes para a definição diagnóstica e tomada de decisão clínica do paciente em atendimento.

A prestar este atendimento inicial o paciente poderá permanecer em observação clínica para estabilização do quadro por até 12h e/ou ser referenciado para atendimento em instituição hospitalar de maior complexidade caso não haja a elucidação diagnóstica ou estabilização do quadro. Para isso, é necessário a articulação com o SAMU, Bombeiros voluntários de Schroeder ou serviço de remoção médica do município, conforme necessidade do paciente.

Para os casos que não houver a necessidade de encaminhamento para alta complexidade, a UPA deverá articular-se com a Atenção Básica e a Atenção Domiciliar do município, bem como com os serviços de apoio diagnóstico e terapêutico e outros serviços de atenção à saúde, por meio de fluxos lógicos e efetivos de contrarreferência, ordenados pelos complexos reguladores da região de saúde.

b) Referência e contrarreferência

A referência se caracteriza pelo encaminhamento do usuário, de um nível de atenção de menor complexidade para outro de maior grau de complexidade. A contrarreferência configura-se pelo retorno do usuário da média ou alta complexidade para outro de menor complexidade, ou seja, quando a continuidade do tratamento necessite de menos recursos tecnológicos e terapêuticos (PEREIRA; MACHADO, 2016)

Com base no descrito acima, estabelecer um bom relacionamento e a pactuação de fluxos de referência e contrarreferência entre os pontos de atenção da rede de assistência a saúde se torna essencial para o êxito do sistema e para otimização de recursos.

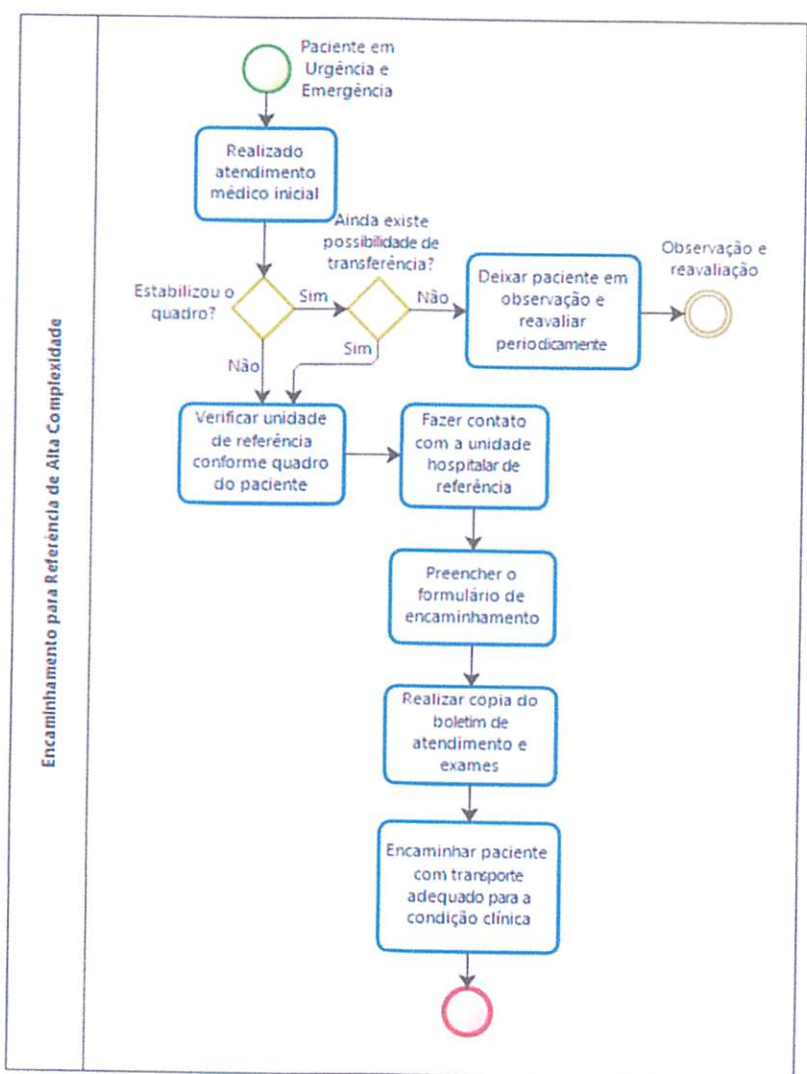
Nesse sentido, para uma referência efetiva dos pacientes atendidos no Pronto atendimento com maior complexidade assistencial, haverá o alinhamento com os hospitais pré-





determinados e habilitados na Rede de Urgência e Emergência de acordo com as específicas especialidades.

Será feito a formalização no processo regulatório da central de regulações de urgências do estado. Segue fluxo:



Quanto a **contrarreferência** dos pacientes de **menor complexidade**, será construído junto aos responsáveis da atenção básica do município um fluxo de encaminhamento dos pacientes após consulta para o acompanhamento ambulatorial.





Para isso, deve ser pactuado com os responsáveis da Atenção Básica e Especializado do município um método eficaz de direcionamento, acompanhamento e compartilhamento de informações clínicas e resultados de exames dos pacientes por meio do sistema informatizado Olostech. Desta forma, otimizando recursos e proporcionando uma maior resolutividade operacional no sistema de saúde.

c) Implantação do Programa de Acolhimento e Classificação de Riscos

O atendimento inicial às urgências e emergências se dá pelas portas de entrada da rede de atenção à saúde, esses serviços são compostos basicamente por Unidades de Pronto Atendimento e Pronto Socorros, sendo que estes devem possuir processos e fluxos organizados, além de estrutura física e equipamentos adequados para a assistência aos pacientes. As demandas dessas unidades acabam superlotando as estruturas de saúde e, por sua vez, comprometendo a qualidade da assistência prestada.

Nesse sentido, em novembro de 2002, o Ministério da Saúde publicou a portaria nº 2048 que organiza esses fluxos de atenção e recomenda a implantação de protocolos de Acolhimento e Classificação Risco, o que determina a priorização dos atendimentos não mais por ordem de chegada sem qualquer avaliação prévia do caso, mas por nível de risco assistencial, desta forma, minimizando os graves prejuízos a assistência dos pacientes.

O processo referido acima, deve ser realizado por profissional de saúde habilitado e capacitado para esta atividade, por meio de treinamento específico para a utilização de protocolos pré-estabelecidos e tem a finalidade de avaliar o potencial grau de urgência das queixas dos pacientes, colocando-os em ordem de prioridade para o atendimento médico.

Em concordância com o descrito, a Unidade de Pronto Atendimento contará com o processo de priorização de atendimento por meio do processo de Acolhimento com Classificação de Risco, baseado nas diretrizes da portaria nº2048, com enfermeiro capacitado, desta forma, proporcionando um atendimento resolutivo e assertivo a população atendida. Esta atividade ocorrerá em sala específica e privada garantindo o sigilo das informações e privacidade dos usuários.





d) Políticas de Humanização.

O conceito de humanização na assistência deve ir além das intervenções clínicas, demanda uma visão sistêmica do paciente e dos seus aspectos individuais, tendo como base um tratamento focado à integralidade do indivíduo enquanto ser humano.

Humanização na assistência é olhar para o paciente com uma perspectiva mais integrada e completa e não apenas, identificando outros fatores em si, não só para as questões clínicas e assistenciais.

Sendo assim, cabe aos profissionais entender todas as queixas do paciente e intervir de forma acolhedora e gentil. O objetivo do acolhimento é amenizar o sofrimento, melhorando a percepção dos problemas, proporcionando uma situação de conforto diante da situação evidenciada.

Outra questão abordada na humanização da assistência é o fato de compreender os sinais não verbais, mas identificados por meio de gestos do indivíduo que está se comunicando, evidenciando de forma indireta suas emoções.

Podemos dizer que a humanização tem como objetivo proporcionar assistência ao ser humano portador de uma condição clínica, levando em consideração as questões sociais, psicológicas, religiosas e financeiras, entre outras variáveis que afetam diretamente o prognóstico do paciente.

Levando em consideração a Política do Humaniza SUS e suas ações para a promoção da melhoria do atendimento e da qualidade nos Serviços de Saúde, estabelecendo políticas e diretrizes de trabalho humanizado, com a finalidade de promover uma cultura assistencial com foco na atenção ao cliente, definimos como prioridade a criação de uma Comissão de Humanização, totalmente focada em desenvolver ações que promovam uma relação de carinho, respeito e qualidade no atendimento assistencial.





6. PROPOSTA ECONÔMICO-FINANCEIRA

A presente proposta econômico-financeira tem por objeto o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços da Unidade de Pronto Atendimento 24 horas, da cidade de Schroeder, em regime de 24 horas/dia e sete dias por semana, assegurando a assistência aos usuários do Sistema único de Saúde (SUS).

Plano de Aplicação Dos Recursos Financeiros				
	Descrição por tipo de aplicação	Quantid.	Valor Mensal	Valor Total
1	Folha de Pagamento de Salários, Férias, 13º Salário, Rescisões e os respectivos tributos (IR, INSS, FGTS)	12	R\$ 110.601,00	R\$ 1.327.212,00
2	Benefícios aos Colaboradores (vale transporte, refeição, plano de saúde, uniformes, EPI, etc)	12	R\$ 19.076,00	R\$ 228.912,00
3	Honorários Médicos de Plantonistas e Impostos retidos	12	R\$ 91.250,00	R\$ 1.095.000,00
4	Outros Honorários Médicos (Responsabilidade técnica, exames, procedimentos)	12	R\$ 8.516,00	R\$ 102.192,00
5	Medicamentos e Materiais Hospitalares	12	R\$ 28.657,00	R\$ 343.884,00
6	Serviços Terceirizados	12	R\$ 33.715,00	R\$ 404.580,00
7	Materiais Diversos	12	R\$ 5.950,00	R\$ 71.400,00
8	Outras Despesas	12	R\$ 1.500,00	R\$ 18.000,00
9	Despesas Operacionais da Executora (6,48%)	12	R\$ 20.735,00	R\$ 248.820,00
	SUB TOTAL PARCELA FIXA - CUSTEIO	12	R\$ 320.000	R\$ 3.840.000
10	Investimentos / Imobilizado	1		R\$ 550.000
	SUB TOTAL PARCELA VARIÁVEL - INVESTIMENTOS	1		R\$ 550.000
	TOTAL GERAL		R\$ 320.000,00	R\$ 4.390.000,00



DETALHAMENTO DO PLANO DE APLIAÇÃO DOS RECURSOS

1) Folha de Pagamento de Salários, férias, 13º, rescisões e os respectivos tributos:

Quadro de Colaboradores com vínculo CLT											
FUNÇÃO	Escala de Trabalho	Quantidade	Salário Base	Adic. Not	Insalubridade	Gratificações	Remuneração Total	Provisões e Encargos	Valor por Pessoa	Valor mensal	Valor Anual
Enfermeiro Assessor	1 8h às 17h	1	5.450,00	-	220,00	489,00	6.159,00	1.171,80	R\$ 7.330,80	R\$ 7.330,80	R\$ 87.969,60
Assistente de Administrativo	1 8h às 17h	1	2.292,93	-	-	76,43	2.369,36	452,29	R\$ 2.821,65	R\$ 2.821,65	R\$ 33.859,81
Enfermeiro Assistencial	1 7h às 19h	2	4.149,41	-	220,00	134,23	4.503,64	903,01	R\$ 5.406,65	R\$ 10.813,30	R\$ 129.759,60
	2 19h às 7h	2	4.149,41	761,36	220,00	159,61	5.290,38	1.074,52	R\$ 6.364,90	R\$ 12.729,80	R\$ 152.757,60
Técnico de Enfermagem Atendimento	1 7h às 19h	4	2.583,50	-	220,00	93,45	2.896,95	603,94	R\$ 3.500,89	R\$ 14.003,55	R\$ 168.042,62
	2 19h às 7h	4	2.583,50	516,70	220,00	110,67	3.430,87	706,93	R\$ 4.137,80	R\$ 16.551,22	R\$ 198.614,56
Técnico de Enfermagem folgista	-	1	2.583,50	-	220,00	93,45	2.896,95	603,94	R\$ 3.500,89	R\$ 3.500,89	R\$ 42.010,68
Auxiliar de Higienização	1 7h às 19h	3	1.878,70	-	440,00	77,29	2.395,99	528,31	R\$ 2.924,30	R\$ 8.772,89	R\$ 105.274,72
	2 19h às 7h	2	1.878,70	375,74	440,00	89,81	2.784,25	596,42	R\$ 3.380,67	R\$ 6.761,34	R\$ 81.136,12
Assistente de Administrativo recepção	1 7h às 19h	2	2.292,93	-	-	76,43	2.369,36	473,87	R\$ 2.843,23	R\$ 5.686,46	R\$ 68.237,52
	2 19h às 7h	2	2.292,93	458,59	-	91,72	2.843,24	520,32	R\$ 3.363,56	R\$ 6.727,12	R\$ 80.725,44
Assistente de Administrativo recepção folgista	-	1	2.292,93	-	-	76,43	2.369,36	473,87	R\$ 2.843,23	R\$ 2.843,23	R\$ 34.118,74
Assistente de Administrativo estoque	1 8h às 17h	1	2.292,93	-	-	76,43	2.369,36	473,87	R\$ 2.843,23	R\$ 2.843,23	R\$ 34.118,74
	1 8h às 17:45h	1	4.435,73	-	220,00	155,19	4.810,92	986,75	R\$ 5.797,67	R\$ 5.797,67	R\$ 69.572,00
SUB TOTAL		27							R\$ 89.406,91	R\$ 107.183,15	R\$ 1.296.197,77
Provisão para Rescisões									R\$ 3.417,85	R\$ 41.014,23	
TOTAL									R\$ 110.601,00	R\$ 1.327.212,00	

2) Benefícios aos colaboradores:

Benefícios aos Colaboradores		
	Mensal	Anual
Vale transportes	3.402,00	40.824,00
Refeições	6.449,00	77.388,00
Plano de Saúde	2.250,00	27.000,00
Uniformes	1.350,00	16.200,00
EPI	5.625,00	67.500,00
TOTAL	19.076,00	228.912,00

3) Honorários médicos de plantonistas PJ e PF sem vínculo empregatício:

Honorários Médicos de Plantonistas		
	Mensal	Anual
Médicos contratados como PJ e PF	91.250,00	1.095.000,00
TOTAL	91.250,00	1.095.000,00





4) Outros honorários médicos:

Outros Honorários Médicos		
	Mensal	Anual
Responsabilidade Técnica	5.000,00	60.000,00
Laudos de Exames de Eletrocardiograma	1.016,00	12.192,00
Laudos de Exames de Raxio X	2.500,00	30.000,00
TOTAL	8.516,00	102.192,00

5) Medicamentos e materiais hospitalares:

Medicamentos e Materiais Hospitalares		
	Mensal	Anual
Mat/med consultas médicas	3.680,00	44.160,00
Mat/med procedimentos enfermagem	15.200,00	182.400,00
Mat/med procedimentos cirúrgicos	3.300,00	39.600,00
Mat/med eletrocardiograma	84,00	1.008,00
Mat/med exames de laboratório	4.893,00	58.716,00
Gases Medicinais	1.500,00	18.000,00
TOTAL	28.657,00	343.884,00

6) Serviços Terceirizados:

Serviços Terceirizados		
	Mensal	Anual
Manutenções	7.920,00	95.040,00
Rede/Internet/Licenças e TV por	1.000,00	12.000,00
Seguros	250,00	3.000,00
Serviços de Lavanderia	1.500,00	18.000,00
Vigilância	1.250,00	15.000,00
Locação de impressora	1.200,00	14.400,00
Serviço de Radiologia	12.445,00	149.340,00
Locação de Transportes e Coletas de Exames	6.000,00	72.000,00
Assessoria de Plano de Gerenciamento de resíduos	1.000,00	12.000,00
Locação de Equipamentos para Laboratório	750,00	9.000,00
Controle de Qualidade do Raio X	400,00	4.800,00
TOTAL	33.715,00	404.580,00

7) Materiais diversos:

Materiais Diversos		
	Mensal	Anual
Impressos / Materiais de expediente	2.000,00	24.000,00
Material higiene e limpeza	2.000,00	24.000,00
Suprimentos para Informática	750,00	9.000,00
Materiais de Manutenção e Conservação	1.200,00	14.400,00
TOTAL	5.950,00	71.400,00



8) Outras despesas:

Outras Despesas		
	Mensal	Anual
Telefone e Internet	500,00	6.000,00
Imostos e taxas	500,00	6.000,00
Marketing e Comunicação visual	500,00	6.000,00
TOTAL	1.500,00	18.000,00

9) Despesa Operacional da Executora:

Despesa Operacional da Executora		
	Mensal	Anual
Despesa Operacional da Executora 6,5%	20.735,00	248.820,00
TOTAL	20.735,00	248.820,00

10) Investimentos / Imobilizados:

Abaixo quadro com as necessidades de aquisição de bens móveis/equipamentos para o bom funcionamento das ações em saúde na Unidade de Pronto Atendimento. As aquisições serão realizadas com comprovação de notas fiscais, ficando estes bens a serem inseridos na relação patrimonial do Município de Schroeder.

Necessidade de Equipamentos para Estruturação do PA de Schroeder			
Equipamento	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Acessórios e kit's para reposição de equipamentos médicos-hospitalares	1	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
Ar Condicionado	2	R\$ 1.900,00	R\$ 3.800,00
Bomba de infusão	3	R\$ 12.500,00	R\$ 37.500,00
Carrinho de emergência	1	R\$ 5.500,00	R\$ 5.500,00
Computadores e Periféricos	3	R\$ 5.000,00	R\$ 15.000,00
DEA (Desfibrilador Externo Automático)	1	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00
Desfibrilador	1	R\$ 25.000,00	R\$ 25.000,00
Eletrocardiógrafo	1	R\$ 12.500,00	R\$ 12.500,00
Eletrocautério	1	R\$ 7.500,00	R\$ 7.500,00
Esfignomanômetro manual	2	R\$ 150,00	R\$ 300,00
Fluxômetro de ar comprimido	10	R\$ 120,00	R\$ 1.200,00
Fluxômetro de oxigênio	10	R\$ 120,00	R\$ 1.200,00
Materiais para curativo, sutura e pequenos procedimentos	1	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
Monitor de Sinais Vitais	4	R\$ 14.000,00	R\$ 56.000,00
Oftalmoscópio	1	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
Oxímetro portátil de bancada	2	R\$ 5.500,00	R\$ 11.000,00
Raio-X Digital	1	R\$ 250.000,00	R\$ 250.000,00
Refrigerador para medicamentos	1	R\$ 3.500,00	R\$ 3.500,00
Ventilador de Transporte	2	R\$ 45.000,00	R\$ 90.000,00
			R\$ 550.000,00




CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO DO MUNICÍPIO DE SCHROEDER

	1º PARCELA	2º PARCELA	3º PARCELA	4º PARCELA
CUSTEIO	R\$ 320.000,00	R\$ 320.000,00	R\$ 320.000,00	R\$ 320.000,00
INVESTIMENTOS	R\$ 550.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 870.000,00	R\$ 320.000,00	R\$ 320.000,00	R\$ 320.000,00
	5º PARCELA	6º PARCELA	7º PARCELA	8º PARCELA
CUSTEIO	R\$ 320.000,00	R\$ 320.000,00	R\$ 320.000,00	R\$ 320.000,00
INVESTIMENTOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 320.000,00	R\$ 320.000,00	R\$ 320.000,00	R\$ 320.000,00
	9º PARCELA	10º PARCELA	11º PARCELA	12º PARCELA
CUSTEIO	R\$ 320.000,00	R\$ 320.000,00	R\$ 320.000,00	R\$ 320.000,00
INVESTIMENTOS	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 320.000,00	R\$ 320.000,00	R\$ 320.000,00	R\$ 320.000,00

O repasse financeiro para compra dos equipamentos / imobilizados, foi apropriado integralmente na primeira parcela do cronograma, para que a contratada possa iniciar a prestação de serviço com a estruturação física necessária para o bom funcionamento da UPA e melhor qualidade no atendimento.

Na qualidade de representante legal da Associação Hospitalar São José de Jaraguá do Sul, declaro para os devidos fins, perante a Prefeitura Municipal de Schroeder, que as informações prestadas neste Plano de Trabalho são verdadeiras.


 Associação Hospitalar São José de Jaraguá do Sul
 Mauricio José Souto-Maior
 Diretor Geral

