



**Hospital Espírita de Marília**

Rua Dr. Joaquim A. Sampaio Vidal, 470 - fone (14) 2105-1455 e Fax 2105-1458 - MARÍLIA/SP

## **PLANO DE TRABALHO**

Tendo por base as Portarias Ministeriais 1.393/2020 e 1.448/2020, que dispõem de recursos emergenciais para o enfrentamento do COVID-19, elaboramos este plano de trabalho visando transferência de auxílio financeiro para protocooperação no enfrentamento da pandemia no município de Marília-SP.

Com a evolução da pandemia e considerando as diversas estratégias adotadas pelo país e pelo nosso município, verificou-se a necessidade de melhorar e impulsionar os serviços e estratégias de enfrentamento ao COVID-19, possibilitando adaptações em estabelecimentos assistenciais de saúde existentes, e desta forma melhorando o acesso ao tratamento e cuidados aos usuários do sistema de saúde de Marília e Região.

Observado a Nota Técnica do Ministério da Saúde nº 141/2020, em que se permite otimizar a estrutura física e tecnologias das unidades alternativas de assistência em saúde para pacientes críticos, este plano foi elaborado no sentido de apoiar os planos de contingência do Estado de São Paulo, da CIR Marília/DRS-IX e do município de Marília.

O proponente, Hospital Espírita de Marília, tem como objetivo, por meio deste plano, prevenir a contaminação pelo COVID-19 de usuários do serviço e profissionais, adquirindo-se materiais, insumos e roupa, contratando-se recursos humanos adicionais, bem como ampliando-se exames diagnósticos para maior celeridade na prestação de cuidados os usuários do Sistema Único de Saúde.

### **I – A PROPONENTE**

O Hospital Espírita de Marília foi fundado em 18 de Julho de 1948, porém sua história começa muito antes, em 8 de Janeiro de 1939, quando da inauguração do prédio do Centro Espírita "Luz e Verdade", sito à rua XV de Novembro nº 1.146, nesta cidade. O médico Dr. Antônio Pereira Manhães, por sugestão do Sr. Hygino Muzzy Filho, proprietário da Alfaiataria Carioca, situada à rua Prudente de Moraes, propôs que se fundasse em Marília um hospital destinado ao tratamento dos doentes mentais, sob a denominação de "Hospital Espírita de Deus".

Hoje o Hospital Espírita de Marília conta com 200 leitos, dos quais 142 são conveniados com o SUS e 60 destinados aos pacientes particulares e de convênios e, ainda, vinculado ao Hospital, são ofertados exames de imagem por contrato municipal para atendimento dos usuários do sistema único de saúde.



**Hospital Espírita de Marília**

Rua Dr. Joaquim A. Sampaio Vidal, 470 - fone (14) 2105-1455 e Fax 2105-1458 - MARÍLIA/SP

## II - INFORMAÇÕES CADASTRAIS

### a) Entidade

|                                                                                                                                                                       |                          |                                      |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|
| <i>Razão Social</i><br>HOSPITAL ESPIRITA DE MARILIA                                                                                                                   |                          |                                      |                                         |
| <i>CNPJ</i><br>52.050.010/0001-35                                                                                                                                     |                          |                                      |                                         |
| <i>Atividade Econômica Principal (a mesma descrita no CNPJ)</i><br>Atividade de atendimento hospitalar, exceto pronto socorro e unidades para atendimento a urgências |                          |                                      |                                         |
| <i>Endereço</i><br>RUA DR. JOAQUIM DE ABREU SAMPAIO VIDAL, 470                                                                                                        |                          |                                      |                                         |
| <i>Cidade</i><br>MARÍLIA                                                                                                                                              |                          |                                      | <i>UF</i><br>SP                         |
| <i>CEP</i><br>17.504-072                                                                                                                                              |                          | <i>DDD/Telefone</i><br>(14)2105-1455 |                                         |
| <i>E-mail</i><br>contab@hem.org.br                                                                                                                                    |                          |                                      |                                         |
| <i>Banco</i><br>001                                                                                                                                                   | <i>Agência</i><br>6605-2 | <i>Conta Corrente (*)</i><br>6.120-4 | <i>Praça de Pagamento</i><br>Marília/SP |

**(\*) Declaramos que esta conta é exclusiva para o recebimento de recursos.**

### b) Responsáveis

|                                                                 |                                               |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <i>Responsável pela Instituição</i><br>VICENTE ARMENTANO JUNIOR |                                               |
| <i>CPF</i><br>707.406.668-00                                    | <i>RG / Órgão Fiscalizador</i><br>6.934.964-2 |
| <i>Cargo</i><br>PRESIDENTE                                      | <i>Função</i><br>PRESIDENTE                   |
| <i>Endereço</i><br>RUA JOSÉ FERREIRA DA COSTA, 181              |                                               |
| <i>Cidade</i><br>MARILIA                                        | <i>UF</i><br>SÃO PAULO                        |



# Hospital Espírita de Marília

Rua Dr. Joaquim A. Sampaio Vidal, 470 - fone (14) 2105-1455 e Fax 2105-1458 - MARÍLIA/SP

|                  |                            |
|------------------|----------------------------|
| CEP<br>17506-090 | Telefone<br>(14) 2105-1455 |
|------------------|----------------------------|

|                                                           |                                         |  |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--|
| Diretor Superintendente<br>BRUNO VINICIUS MAUAD ARMENTANO |                                         |  |
| CPF<br>332.820.758-98                                     | RG / Órgão Fiscalizador<br>435.825.23-9 |  |
| Cargo<br>CONTROLLER                                       | Função<br>CONTROLLER                    |  |
| Endereço<br>RUA DR. JOAQUIM DE ABREU SAMPAIO VIDAL, 470   |                                         |  |
| Cidade<br>MARILIA                                         | UF<br>SÃO PAULO                         |  |
| CEP<br>17504-072                                          | Telefone<br>(14) 2105-1455              |  |

|                                                 |                               |                           |
|-------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| Diretor Clínico<br>ARLINDO FERREIRA JUNIOR      |                               |                           |
| CPF<br>825.474.248-00                           | RG<br>8.726.069               | Órgão Expedidor<br>SSP/SP |
| Cargo<br>DIRETOR CLÍNICO                        | Função<br>RESPONSÁVEL TÉCNICO |                           |
| Endereço<br>AVENIDA RIO BRANCO, 360 - APTº1.902 |                               |                           |
| Cidade<br>MARILIA                               |                               | UF<br>SÃO PAULO           |
| CEP<br>17500-090                                | Telefone<br>(14)3422-3757     |                           |

**IV – QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO**

| <b>Objeto</b> | <b>Descritivo</b>                                                        |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>1</b>      | Aquisição de materiais, insumos e rouparia para pacientes da Psiquiatria |
| <b>2</b>      | Instalação de rede de gases medicinais na ala psiquiátrica               |
| <b>3</b>      | Contratação de Recursos Humanos                                          |
| <b>4</b>      | Implantação de 02 leitos clínicos Covid                                  |
| <b>5</b>      | Aquisição de equipamento de tomografia e oferta de exames                |

**JUSTIFICATIVA E FASES DA IMPLANTAÇÃO DO PLANO**

**Objeto 1 Compra de materiais, insumos e rouparia:** de acordo com o preconizado pelas normas de higiene hospitalares, cada leito deve possuir três kits de enxoval completo (fronha, lençol, edredom hipoalergênico, toalha de banho), colchões e travesseiros ao número mínimo de um por leito. Atualmente, o fluxo do hospital e a baixa capacidade de conservação dos materiais pelos usuários desencadeiam processos desgaste rápido dos mesmos, justificando a necessidade de sua substituição constante.

Assim, justificamos a solicitação e aquisição dos materiais, insumos e rouparia de acordo com a tabela abaixo:

| <b>Materiais/Insumos/Rouparia</b>                        | <b>Quantidade</b> | <b>Valor Unitário</b> | <b>Valor Total</b>   |
|----------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------|----------------------|
| Toalhas de banho branca 67x120cm - 290g/m <sup>2</sup>   | 300               | R\$ 11,00             | R\$ 3.300,00         |
| Lençol de solteiro com elástico 100% algodão, cor branca | 300               | R\$ 25,00             | R\$ 7.500,00         |
| Travesseiro com suporte firme 100% algodão 50x70cm       | 120               | R\$ 25,00             | R\$ 3.000,00         |
| Fronha branca 130 fios 100% algodão 50x70cm              | 300               | R\$ 7,00              | R\$ 2.100,00         |
| Edredom solteiro 60% algodão 40% poliéster 150 fios      | 150               | R\$ 90,00             | R\$ 13.500,00        |
| Colchão tipo hospitalar D33 1,88x0,88x0,2m               | 80                | R\$ 300,00            | R\$ 24.000,00        |
| <b>TOTAL</b>                                             |                   |                       | <b>R\$ 53.400,00</b> |



**Objeto 2 Instalação da rede de gases medicinais:** tendo em vista o envelhecimento da população, as condições de saúde atuais do mundo, e principalmente, as questões fisiológicas e de dependência dos usuários do sistema de saúde mental, que muitas vezes possuem condição pulmonar prejudicada, a instalação de uma rede de gases medicinais proporcionará melhor atenção e cuidado aos pacientes do hospital, e ajudará a evitar remoção de pacientes psiquiátricos para suporte ventilatório.

É necessária a instalação de tubulações embutidas de vácuo, ar comprimido e de oxigênio medicinal, com a instalação das régua de controle dos gases pertinentes.

| <b>Objeto</b>                          | <b>Investimento</b> |
|----------------------------------------|---------------------|
| Instalação da rede de gases medicinais | R\$ 41.000,00       |

**Objeto 3 Contratação de Recursos Humanos:** tendo em vista a necessidade de afastamento social sem detrimento do cuidado, neste momento se faz necessário aumentar o quadro de recursos humanos para garantir a continuidade do cuidado dos pacientes internados.

| <b>Quantitativo</b> | <b>Recursos Humanos</b>  | <b>Valor/Mês</b> |
|---------------------|--------------------------|------------------|
| 05                  | Auxiliares de Enfermagem | R\$11.000,00     |
| 04                  | Técnicos em Radiologia   | R\$ 4.600,00     |
| TOTAL               |                          | R\$ 15.600,00    |

**Objeto 4 Implantação de 02 leitos clínicos Covid:** diante da dificuldade de transferir pacientes psiquiátricos para internação em leitos clínicos em outras referências hospitalares, serão ofertados dois leitos clínicos para pacientes suspeitos ou com confirmação de Covid 19.

| <b>Quantitativo</b> | <b>Leitos Covid</b> | <b>Valor/Mês</b> |
|---------------------|---------------------|------------------|
| 02                  | Leitos Clínicos     | R\$ 18.000,00    |

**Objeto 5 Aquisição de equipamento de tomografia computadorizada e oferta de exames:** diante da situação atual de pandemia, sabendo que o diagnóstico mais preciso envolve também exames de tomografia computadorizada de pulmão, considerando que temos espaço físico suficiente, pessoal capacitado para operação de exames de imagem e que o município ainda conta com demanda reprimida atual de 1936 solicitações de exames de tomografia computadorizada, justificamos a aquisição do tomógrafo para corroborar na atenção dos usuários do sistema único de saúde.



**Hospital Espírita de Marília**

Rua Dr. Joaquim A. Sampaio Vidal, 470 - fone (14) 2105-1455 e Fax 2105-1458 - MARÍLIA/SP

| Quantitativo | Objeto                                                 | Investimento   |
|--------------|--------------------------------------------------------|----------------|
| 01           | Aquisição de equipamento de tomografia computadorizada | R\$ 955.800,00 |

**Observação:** A aquisição, instalação e funcionamento do equipamento devem ocorrer em até 90 dias úteis

Serão ofertados ao SUS 4000 exames, sendo no mínimo, 200 exames por mês, tendo como referência os valores da Tabela SUS. A oferta será por tempo indeterminado até o esgotamento da cota. Serão contemplados os exames abaixo discriminados (SIGTAP/DATASUS), de acordo com a necessidade da Secretaria Municipal da Saúde.

|                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <a href="#">02.06.01.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE</a>                                 |
| <a href="#">02.06.01.002-8 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE</a>                              |
| <a href="#">02.06.01.003-6 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE</a>                                 |
| <a href="#">02.06.01.004-4 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES</a>           |
| <a href="#">02.06.01.005-2 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO</a>                                                            |
| <a href="#">02.06.01.006-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA</a>                                                       |
| <a href="#">02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO</a>                                                             |
| <a href="#">02.06.01.008-7 - TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA</a>                                                                  |
| <a href="#">02.06.01.009-5 - TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS (PET-CT)</a>                                                     |
| <a href="#">02.06.02.001-5 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR</a>                                    |
| <a href="#">02.06.02.002-3 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)</a> |
| <a href="#">02.06.02.003-1 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX</a>                                                              |
| <a href="#">02.06.02.004-0 - TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO</a>                                                 |
| <a href="#">02.06.03.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR</a>                                                   |
| <a href="#">02.06.03.002-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR</a>                                    |
| <a href="#">02.06.03.003-7 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR</a>                                   |

**Observação:** O Hospital Espírita de Marília se compromete a realizar as adequações sinalizadas pela Vigilância Sanitária (Comunicado Interno SS n. 030/2020) no prazo máximo de seis meses.



**Hospital Espírita de Marília**

Rua Dr. Joaquim A. Sampaio Vidal, 470 - fone (14) 2105-1455 e Fax 2105-1458 - MARÍLIA/SP

| Objeto | Descritivo                                                                             | 6 Meses        |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1      | Aquisição de materiais, insumos e roupa para pacientes da Psiquiatria                  | R\$53.400,00   |
| 2      | Instalação da rede de gases medicinais                                                 | R\$ 41.000,00  |
| 3      | Contratação de Recursos Humanos                                                        | R\$ 93.600,00  |
| 4      | Implantação de 02 leitos clínicos Covid                                                | R\$ 108.000,00 |
| 5      | Aquisição de equipamento de tomografia e oferecimento ao SUS de 3.800 exames gratuitos | R\$ 955.800,00 |
| TOTAL  |                                                                                        | R\$ 1.251.800  |

**Observação:** A diferença entre o recurso vinculado e a estimativa apresentada será contrapartida do Hospital Espírita de Marília