Secretaria da Saúde/RS

CADASTRO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE E DO DIRIGENTE

I – IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE PROPONENTE					
01 – NOME Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre			02- EXERCÍCIO 2024		
			03-C.N.P.J. 92.815.000/0001-68	04- EA 4	05- TIPO 5
06- ENDEREÇO COMPLETO: Rua Profº Annes Dias, 295					
07 – MUNICÍPIO Porto Alegre			08- CAIXA POSTAL	09- CEP 90.020-090	10- UF RS
11 – POPULAÇÃO 1.492.530 pessoas	12- DDD 51	13- FONE 3213-7300	14- FAX	15- HOME PAGE E E-MAIL www.santacasa.org.br	
16- CNAS – REGISTRO/DATA 86.10-1-01 - 13/03/1967					

II- OUTROS PARTÍCIPES – NÃO SE APLICA	
Nome	C.N.P.J/C.P.F.
Endereço	C.E.P.

III – IDENTIFICAÇÃO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO OU ENTIDADE				
17- NOME: ALFREDO GUILHERME ENGLERT			18- C.P.F. 007. 761.300-72	
19- CARGO OU FUNÇÃO Provedor	20- N.º C.I. 1004375844	21- EXPEDIÇÃO/DATA 20/12/2016	22- ÓRGÃO EXPEDIDOR IGP	
23- ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO:				
24 – MUNICÍPIO Porto Alegre			25- CEP 90450-190	26- UF RS

IV. AUTENTICAÇÃO

Porto Alegre, 25 de outubro de 2024. ALFREDO GUILHERME ENGLERT:00776130072 Assinado de forma digital por ALFREDO GUILHERME ENGLERT:00776130072 Dados: 2024.10.25 11:55:48 -03'00'

Alfredo Guilherme Englert
Provedor

Secretaria da Saúde/RS

PLANO DE TRABALHO

DESCRIÇÃO DO PROJETO – ANEXO I

<table>
<tr><td colspan="2">01 – NOME
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre</td><td colspan="2">02- EXERCÍCIO (Início): 2024</td><td>03- PERÍODO EXECUÇÃO (Término)
2025</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2">04-C.N.P.J.
92.815.000/0001-68</td><td>05- UF
RS</td></tr>
<tr><td>6- CONTA CORRENTE</td><td>7- BANCO
Banrisul</td><td>8- AGÊNCIA
0062</td><td>9- PRAÇA DE PAGAMENTO:</td><td>10- UF
RS</td></tr>
<tr><td colspan="5">11- C.N.P.J.
92.815.000/0001-68</td></tr>
</table>

12- – TÍTULO DO PROJETO: Modernização e Ampliação da Unidade de Transplante de Medula Óssea

13-DESCRIÇÃO SINTÉTICA DO OBJETO – IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO

Esta proposta de trabalho se refere ao Projeto de Reforma para Modernização e Ampliação da Unidade de Transplante de Medula Óssea, situado no Hospital Dom Vicente Scherer, integrante do complexo da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre. Como objetivo se tem a ampliação do número de leitos de isolamento para ampliação do atendimento.

14- JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO

A Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre é o mais antigo hospital do RS e um dos mais modernos complexos hospitalares do país. Atualmente, a Santa Casa de Porto Alegre enfrenta um desafio constante para sua sustentabilidade, tendo em vista que opera com déficit entre custo e receita superior a R$150 milhões/ano, em função da sua assistência preponderante ao SUS, missão primaz da instituição. Essa realidade deficitária acaba por inviabilizar uma condição de equilíbrio econômico e financeiro, gerando dificuldades para investimentos tão importantes no ambiente hospitalar. Para suprir essa incapacidade de auto investimento, esta Santa Casa tem contado com o apoio fundamental desta Secretaria da Saúde em importantes repasses para manutenção e qualificação da assistência prestada. Desta forma, encaminhamos esse Plano de Trabalho para novo pedido de suporte.

UNIDADE DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA (TMO)

A Unidade de Transplante de Medula Óssea, da Santa Casa se caracteriza como referência nacional, sendo, também, um dos 04 serviços cadastrados para o procedimento, no RS, fatos que se evidenciam pelo número de transplantes realizados pela área que, em 2023, totalizou 177 procedimentos. Localizado no 4º andar do Hospital Dom Vicente Scherer, em um espaço com limitações estruturais, na sua capacidade máxima pode atender até 11 pacientes, o que, pela alta demanda, impacta em fila de espera de cerca de 3 meses para novos atendimentos.

Buscando, portanto, a ampliação da Unidade para ofertar um serviço mais adequado, proporcional a necessidade atual, com qualidade e segurança assistencial, este projeto visa modernizar e adequar todo o 4º andar do Hospital Dom Vicente Scherer, em uma área de 1380 m², para receber o TMO, proporcionando, com isso, aumento do número de leitos de isolamento e funcionando como uma unidade fechada.

Uma das adequações mais importantes será a transformação de todos os quartos do andar em leitos de isolamento para TMO, com a criação de antecâmaras e instalação de sistema de climatização com pressão positiva, filtragem e renovação de ar conforme as normativas vigentes, além da revitalização e atualização dos quatro quartos de isolamento hoje existentes, contando com um total de 16 leitos de isolamento, sendo eles 14 privativos e 1 semi privativo. Também está prevista a criação de novas

áreas para a equipe de assistência: uma nova sala para aplicação de medicamentos e uma sala de entrevistas e consultas psicológicas com pacientes e acompanhantes, ambientes necessários para melhor atendimento dos pacientes internados. O posto e subposto de enfermagem serão modernizados, a sala de serviço será ampliada, fechada e ainda contará com dispensários eletrônicos para melhor controle e preparo de medicações. Para melhor acomodação dos acompanhantes dos pacientes em isolamento também será criado uma área de copa/conforto e banheiro para utilização dos mesmos fora dos quartos dos pacientes.

O escopo da obra de reforma irá considerar, portanto, a reforma total da área, contemplando a renovação de sistemas elétrico, lógica, hidráulico, PPCI, exaustão, climatização e filtragem. Além da ampliação, a reforma visa a modernização da área, atendendo as legislações vigentes, recomendações do controle de infecção hospitalar, otimização dos fluxos assistenciais, modernização da unidade considerando a padronização de acabamentos e instalações da instituição.

Assim, tem-se como justificativa máxima o conjunto de todas essas melhorias propostas para que seja possível oferecer assistência mais qualificada, com a permanência do paciente centralizado dentro de área fechada, ampliando a segurança do seu tratamento, considerando sua imunossupressão e fragilidade durante processo de transplante de medula óssea. Consequentemente ocorrerá a diminuição no tempo de espera para acessar o serviço.

15 – INDICAÇÃO DO PÚBLICO ALVO

Beneficiários Diretos: Pacientes SUS com indicação para transplantes de medula óssea, ou outras doenças que utilizam o mesmo procedimento para tratamento.
Beneficiários Indiretos: Equipe multidisciplinar da Unidade, colaboradores de demais áreas e familiares de pacientes.

16 DESCRIÇÃO DOS RESULTADOS ESPERADOS:

- Reestruturação da unidade com ambientes adequados que atendem as necessidades dos pacientes;
- Ampliação da capacidade de atendimento devido ao aumento do número de leitos;
- Ambientes de máxima assepsia e filtragem de ar absoluta, com renovação de ar conforme as normativas vigentes;
- Modernização das áreas para receber equipamentos de ponta;
- Criação de uma sala de conforto para familiares e acompanhantes, oportunizando momento em local reservado.
- Criação e adequação de quartos privativos de isolamento e semi privativos para melhor planejamento de ocupação dos leitos (atualmente temos 1 quarto privativo e 5 semi privativos, a previsão é a adequação para 14 quartos privativos e 1 semi privativo);
- Adequação da área física com ambiente protegido melhorando circulação do paciente imunossupressão;
- Ampliação de novas salas de atendimentos multidisciplinares possibilitando todo atendimento ao paciente na Unidade;
- Modernização geral de materiais de acabamentos e revestimentos.
- Diminuição da chance de contaminação, devido a permanência de salas das coletas no local;
- Segurança dos processos assistenciais, e privacidade do paciente em momento vulnerável;
- Aumento do número de realizações de TMO com redução da fila de espera;
- Agilidade dos procedimentos de coleta de células e passagem de cateteres;
- Melhoria das condições de trabalho aos colaboradores, facilitando movimentação e agilidade dos processos assistenciais dentro do mesmo ambiente.

17- AUTENTICAÇÃO

Porto Alegre, 25 de outubro de 2024.

ALFREDO GUILHERME ENGLERT:00776130072
Assinado de forma digital por ALFREDO GUILHERME ENGLERT:00776130072
Dados: 2024.10.25 11:59:08 -03'00'

_____

Alfredo Guilherme Englert
Provedor

Secretaria da Saúde / RS

PLANO DE TRABALHO

PROPOSTA ASSISTENCIAL – Anexo II

01-NOME Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre				02-EXERC. 2024
03-IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO ASSISTENCIAL DE SAÚDE - EAS Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre	04-C.G.C DO EAS 92.815.000/0001-68			05-UF RS
06-ENDEREÇO: Rua Prof. Annes Dias, 295	07-EA 04	08. NUM. LEITOS DO EAS		
	09- Tipo 05	EXISTENTES 1.032	ATIVADOS 1.032	SUS 515

10 - ÁREA DE ABRANGÊNCIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:					11. IDENTIFICAÇÃO DOS ESPECIALISTAS		
10.1 – MUNICÍPIOS 486 municípios do RS		10.2 – NUM..PESSOAS	10.3. NUM. LEITOS DO MUNICÍPIO				
ITEM	NOME	ATENDIDAS	EXISTENTES	SUS	TIPO DE PROFISSIONAL	QUANT.	CARGA HORÁRIA
01	Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre	1,6 milhões	1.032	515	Médicos Enfermeiros Outros profissionais	550 783 7.322	40/75/100/110 180/220 180/200/220

12. AVALIAÇÃO DA SITUAÇÃO ATUAL DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

PRECÁRIA ☐ DEFICIENTE ☐ RAZOÁVEL ■ SATISFATÓRIA

13 – INFORMAÇÕES RELATIVAS À CAPACIDADE TÉCNICA E GERENCIAL DO PROPONENTE PARA A EXECUÇÃO DO OBJETO

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre dispõe de profissionais capacitados para atendimento das ações previstas.

14. AÇÕES PREVISTAS

Modernização e Ampliação da Unidade de Transplantes de Medula Óssea.

15- AUTENTICAÇÃO

Porto Alegre, 25 de outubro de 2024.

ALFREDO GUILHERME ENGLERT:00776130072
Assinado de forma digital por ALFREDO GUILHERME ENGLERT:00776130072
Dados: 2024.10.25 11:59:40 -03'00'

Alfredo Guilherme Englert
Provedor

Secretaria da Saúde/RS

PLANO DE TRABALHO

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO E PLANO DE APLICAÇÃO – Anexo III

01 – NOME	02- PROCESSO N.°	03- EXERCÍCIO
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre		2024
	04. CNPJ 92.815.000/0001-68	05- UF RS

06-META	07-ETAPA/FASE	08-ESPECIFICAÇÃO	09-INDICADOR FÍSICO		10-PREVISÃO DE EXECUÇÃO	
			UNIDADE DE MEDIDA	QTDE.	INÍCIO	TÉRMINO
01	01	Unidade de Transplantes de Medula Óssea	M2	1085	2024	2025

PLANO DE APLICAÇÃO

11- NAT. DESPESA	12. ESPECIFICAÇÃO	13. CONCEDENTE	14. PROPONENTE	15- SUBTOTAL POR NATUREZA DE GASTO (EM R$ 1,00)
DESPESAS CORRENTES	Consultoria			
	Diárias			
	Material de Consumo			
	Passagens			
	Serviços de Terceiro – Pessoa Física			
	Serviços de Terceiro – Pessoa Jurídica			
	Reforma (Serviços de Terceiros Pessoa Física ou Jurídica)			R$ 10.000.000,00
	Subtotal por Categoria Econômica			
DESPESAS DE CAPITAL	Construção (Terceirizado)			
	Ampliação			
	Equipamento e Material Permanente			
	Subtotal por Categoria Econômica			
	16 **TOTAL**			R$ 10.000.000,00

17- AUTENTICAÇÃO

Porto Alegre, 25 de outubro de 2024.

ALFREDO GUILHERME ENGLERT:00776130072

Assinado de forma digital por ALFREDO GUILHERME ENGLERT:00776130072
Dados: 2024.10.25 11:59:59 -03'00'

Alfredo Guilherme Englert - Provedor

Secretaria da Saúde/RS

PLANO DE TRABALHO

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - ANEXO V

01 – NOME	02- PROCESSO
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre	

CONCEDENTE (EM R$ 1,00)

03- ANO	04 - META	05 – (MESES) - MES 01	MÊS 02	MÊS 03	MÊS 04	MÊS 05	MÊS 06
2024	01	R$10.000.000,00					
		MÊS 07	MÊS 08	MÊS 09	MÊS 10	MÊS 11	MÊS O12

06- TOTAL ACUMULADO DE RECURSOS DO CONCEDENTE (EM R$ 1,00)	R$10.000.000,00

PROPONENTE (EM R$ 1,00)

07- ANO	08- META	09 - (MESES) – MES 01	MÊS 02	MES 03	MÊS 04	MÊS 05	MÊS 06
		MÊS 07	MÊS 08	MÊS 09	MÊS 10	MÊS 11	MÊS 012

10- TOTAL ACUMULADO DE RECURSOS DO PROPONENTE (EM R$ 1,00)	
11- TOTAL GERAL DOS RECURSOS	R$10.000.000,00

12- AUTENTICAÇÃO

Porto Alegre, 25 de outubro de 2024.

ALFREDO GUILHERME ENGLERT:00776130072 Assinado de forma digital por ALFREDO GUILHERME ENGLERT:00776130072 Dados: 2024.10.25 12:00:17 -03'00'

Alfredo Guilherme Englert - Provedor

Secretaria da Saúde/RS

PLANO DE TRABALHO

CARACTERIZAÇÃO DA OBRA – Anexo VII

01 – NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE PROPONENTE	02- PROCESSO N.°	03- EXERCÍCIO	04- UF
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre		2024	RS
05-AÇÃO Modernização e Ampliação da Unidade de Transplante de Medula Óssea			

06. CARACTERÍSTICAS DA OBRA PROPOSTA

06.1 DEFINIÇÃO

INTERVENÇÃO PROPOSTA	ÁREA (M2)	VALOR (R$)
REFORMA	1085 m²	R$10.000.000,00
TOTAL	1085 m²	R$10.000.000,00

06.2 RESUMO DE ÁREAS

AREA TOTAL (M2)	
Anterior a Intervenção	Posterior à intervenção
1085 m²	1085 m²

06.3 – ENDEREÇO DA OBRA
Rua Prof. Annes Dias 295 – Centro Histórico de Porto Alegre

06.4 – UNIDADES FUNCIONAIS COM INTERVENÇÃO NESTE PLEITO

	AMBULATÓRIO		QUIMIOTERAPIA		CENTRO OBSTÉTRICO		LAVANDERIA
	ATENDIMENTO IMEDIATO/EMERGÊNCIA		MEDICINA NUCLEAR		BANCO DE LEITE		ZELADORIA
	INTERNAÇÃO GERAL		IMAGENOLOGIA		COZINHA		OFICINA DE MANUTENÇÃO
	INTERNAÇÃO NEONATOLOGIA		MÉTODOS GRÁFICOS		LACTARIO		INFRA-ESTRUTURA PREDIAL
	INTERNAÇÃO TERAPIA INTENSIVA		HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA		FARMÁCIA		ALMOXARIFADO
	INTERNAÇÃO QUEIMADOS		DIÁLISE		CENTRAL DE MATERIAL ESTERELIZADO		ENSINO E PESQUISA
	PATOLOGIA CLÍNICA		REABILITAÇÃO		ADMINISTRAÇÃO		URBANIZAÇÃO
	ANATOMIA PATOLÓGIA		CENTRO CIRURGICO		DOCUMENTAÇÃO E INFORMAÇÃO	X	OUTROS (Unidade de Transplante de Medula Óssea)
	RADIOTERAPIA						

07 – CARACTERÍSTICAS CRÍTICAS DA INFRA-ESTRUTURA PREDIAL	POSSUI?		ATENDE AO AUMENTO DA DEMANDA?	
	SIM	NÃO	SIM	NÃO
07.1 – SISTEMA DE GERAÇÃO DE ENERGIA DE EMERGÊNCIA	X		X	
07.2 – SISTEMA CENTRAL DE AR CONDICIONADO COM RESPECTIVOS FILTROS	X			x
07.3 – SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA INCÊNDIO (SPRINNKLER, MANGEIRAS E OUTROS)	X		x	
07.4 – SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA DESCARGAS ATMOSFÉRICAS (INCLUSIVE MALHAS DE ATERRAMENTO)	X		x	
07.5 – SISTEMA CENTRAL DE GASES MEDICINAIS:				
OXIGÊNIO MEDICINAL	X		x	
AR COMPRIMIDO	x		x	
VÁCUO CLÍNICO	x		x	
ÓXIDO NITROSO		x		
07.6 – RESERVATÓRIO DE ÁGUA, COM AUTONOMIA PARA DOIS DIAS SEM ABASTECIMENTO	X		x	
07.7 – SOLUÇÃO PARA TRATAMENTO/ACONDICIONAMENTO/COLETA DIFERENCIADA DE RESÍDUOS SÓLIDOS	X		x	
07.8 – TRATAMENTO E DESTINAÇÃO FINAL DO ESGOTO SANITÁRIO	X		x	
POSSUI ALGUM TIPO DE TRATAMENTO?				
TIPO DE DESTINAÇÃO FINAL: REDE PÚBLICA X FOSSA SÉPTICA CURSO D'ÁGUA OUTROS				

08- AUTENTICAÇÃO

Porto Alegre, 25 de outubro de 2024.

ALFREDO GUILHERME ENGLERT:00776130072
Assinado de forma digital por ALFREDO GUILHERME ENGLERT:00776130072
Dados: 2024.10.25 12:00:37 -03'00'

_____

Alfredo Guilherme Englert - Provedor

ANEXO II

TERMO DE REFERÊNCIA

Modernização e Ampliação da Unidade de Transplante de Medula Óssea

1) OBJETO

2) NÃO SE APLICA

3) LOCAIS DE ENTREGA DOS BENS OU REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição (Especificação Técnica)	**Unidade**	**Endereço**
Reforma e Ampliação da Unidade de Transplante de Medula Óssea	1380m²	*Rua Prof. Annes Dias, 295 – Centro Histórico – Porto – RS – CEP: 90020-090*

4) ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DO OBJETO

Josiane Borsoi – CPF: 013.777.900-37 – CAU 000A704156

5) CRITÉRIO DE ACEITABILIDADE

Não se aplica.

6) DOS ORÇAMENTOS

Declaro que:

i) realizamos pesquisa de preços no mercado para a confecção deste Termo de Referência, através da coleta de preço entre, no mínimo, três fornecedores do mesmo ramo de atividade, comprovadas por orçamentos levantados na localidade ou região;

ii) os valores unitários inseridos neste Termo de Referência integram os orçamentos obtidos através da pesquisa de preço de mercado supramencionada; e

iii) esses orçamentos ficarão à disposição da concedente e dos controles interno e externo pelo período de cinco anos, contados da publicação da decisão referente ao julgamento das contas dos administradores responsáveis pelo convênio.

Porto Alegre, 25 de outubro de 2024.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que tenho conhecimento e assumo compromisso, conforme o decreto nº 57.059 publicada em 12 de Junho de 2023, que disciplina a colocação de placas em obras e reformas promovidas pela Administração Pública, com recursos estaduais.

Porto Alegre, 25 de outubro de 2024.

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre

CNPJ: 92.815.000/0001-68

ALFREDO GUILHERME ENGLERT:00776130072

Assinado de forma digital por ALFREDO GUILHERME ENGLERT:00776130072
Dados: 2024.10.25 11:56:38 -03'00'

Alfredo Guilherme Englert
Provedor

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Nome: **IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PORTO ALEGRE**

CNPJ base: **92.815.000/**

Obs.: A presente certidão é válida para toda a empresa, representada pelo CNPJ base composto pelos 8 primeiros dígitos. Todos os estabelecimentos da empresa foram avaliados na pesquisa de regularidade fiscal.

Certificamos que, aos **03 dias do mês de OUTUBRO do ano de 2024**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDAO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA, NOS TERMOS DO ARTIGO 206 DO CTN

Descrição dos Débitos/Pendências

POSSUI 2 DEBITO(S):
2 Adm Exigibilidade Suspensa

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.
Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de “Certidão Negativa”, porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:
a) de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
b) de ITCD e de ITBI (nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual - Lei n° 7.608/81) em procedimentos judiciais e extrajudiciais de inventário, arrolamento, separação, divórcio, dissolução de união estável ou partilha de bens.

Esta certidão é válida até 1/12/2024.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP n° 45/98,Título IV, Capítulo V.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em
https://www.sefaz.rs.gov.br/SAT/CertidaoSitFiscalConsulta.aspx
com o preenchimento apenas dos dois campos a seguir:

Certidão nº: **30722152**
Autenticação: **41042385**