

## ANEXO II – Modelo de Plano de Trabalho



### PLANO DE TRABALHO

#### 1 – IDENTIFICACAO DA EMENDA PARLAMENTAR

**Origem do Recurso:** Emenda parlamentar – Ministério da Saúde

**Parlamentar:** Deputado Federal Zucco

**Número da emenda:**

**Ano da emenda:** 2024

**Valor da emenda:** R\$ 1.000.000,00

**- Corrente/Custeio:** R\$ 1.000.000,00

**- Capital/Investimento:**

#### 2 - DADOS CADASTRAIS - PROPONENTE

**Proponente/CNPJ**

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre

**Endereço**

Rua Prof. Annes Dias 295

**E-mail**

projetos@santacasa.org.br

**Cidade**

Porto Alegre

**UF**

RS

**CEP**

90.020/090

**DDD/TELEFONE**

51 – 3213-7300

**Conta Corrente**

06.857804.62

**Banco**

Banrisul

**Agência**

0062

**Nome do Representante Legal**

Alfredo Guilherme Englert – Provedor

**IDENTIDADE/ÓRGÃO EXPEDIDOR**

1004375844- SJS

**CPF**

007.761.300-72

**DDD/TELEFONE**

(51) 3214-8978

**Endereço**

Rua Prof. Annes Dias 295

**E-mail**

provedoria@santacasa.org.br

**Nome do Responsável Técnico pelo projeto**

Rosana Gil Peres

**IDENTIDADE/ÓRGÃO  
EXPEDIDOR**

5063736135 - SSP

**CPF**

666.570.910-87

**DDD/TELEFONE**

(51) 3213-7300

**Endereço**

Rua Prof Annes Dias 295

**E-mail**

projetos@santacasa.org.br

## ANEXO II – Modelo de Plano de Trabalho

### 3 APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DA PROPONENTE



A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre é uma instituição filantrópica assistencial médico-hospitalar e de ensino e pesquisa, reconhecida de Utilidade Pública, cadastrada no CNAS – Conselho Nacional de Assistência Social e credenciada no CNPq – Conselho Nacional de Pesquisa Científica. Cabe à Irmandade, atualmente presidida pelo Provedor Alfredo Guilherme Englert, a responsabilidade pelo provimento e administração dos hospitais e demais serviços da Instituição.

A Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre é um dos mais avançados complexos hospitalares do país, sendo referência brasileira pela qualidade e segurança da sua Medicina, pelo humanismo de sua assistência, pela excelência de seus

profissionais e pela modernidade de seus processos e equipamento, além de ser o complexo hospitalar do RS que mais atende pacientes do Sistema Único de Saúde nesse Estado.

É integrada por nove hospitais: Hospital Santa Clara (hospital geral adulto e materno-infantil), Hospital São Francisco (cardiologia), Hospital São José (neurologia e neurocirurgia), Hospital da Criança Santo Antônio (pediatria), Pavilhão Pereira Filho (pneumologia), Hospital Santa Rita (oncologia), Hospital Nora Teixeira, Hospital Dom Vicente Scherer (transplantes) - localizados no quarteirão do Centro Histórico de Porto Alegre, Hospital Dom João Becker – em Gravataí, incorporado à Santa Casa em agosto de 2018. A instituição também disponibiliza à população serviços de consultas ambulatoriais eletivas e de urgência e emergência, além de serviços auxiliares de diagnóstico e tratamento, procedimentos cirúrgicos e obstétricos, internações hospitalares, clínicas e cirúrgicas, entre outros. Conta com o primeiro Centro de Transplantes da América Latina – onde realiza todos os tipos de transplantes de órgãos – e é referência em diagnóstico e tratamento de doenças e procedimentos de alta complexidade. Integram-se ao complexo o Cemitério da Santa Casa, o Centro Histórico-Cultural e a Casa e Apoio Madre Ana.

Em paralelo, a Santa Casa desenvolve intensa atividade de Ensino e Pesquisa, áreas nos quais historicamente possui relevância, sendo igualmente reconhecida como referência. É certificada como hospital de Ensino e promove em suas unidades programas de Residência Médica e cursos de especialização próprios ou associados a diversas universidades e faculdades do Brasil. Desde 1961, é o Hospital Escola da hoje denominada Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre (UFCSPA).

Contando com uma força de trabalho formada por 8.899 profissionais ativos das mais diferentes áreas, a Santa Casa também possui mais de 192 voluntários que executam projetos e ações de apoio a pacientes de todas as idades e condições sociais. Entre outras tarefas e processos, esse contingente de profissionais realizou, em 2023, um total de:

|                                    |           |
|------------------------------------|-----------|
| Consultas Ambulatoriais            | 879.079   |
| Procedimentos Cirúrgicos           | 70.966    |
| Internações                        | 64.907    |
| Exames de Diagnóstico e Tratamento | 6.589.602 |

## ANEXO II – Modelo de Plano de Trabalho

### 4 - DESCRIÇÃO DO PROJETO/ATIVIDADE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Identificação do Objeto (Ex.)</b><br>Repasse de recursos financeiros para custeio com vistas a aquisição de insumos e materiais                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Período de Execução*</b><br><b>24 meses a partir da data de assinatura do contrato</b> |
| <b>Justificativa</b><br><br><p>Atualmente a cidade de Porto Alegre, bem como o estado do Rio Grande do Sul, encontra-se em situação de calamidade pública, decorrente do grande volume de chuvas e cheias que abalaram os rios do Estado, ocasionando a catástrofe climática que hoje vivenciamos.</p> <p>Além disso, as enchentes no Estado já estão provocando um aumento de diversas doenças, como as infecciosas (Leptospirose e Hepatite A) e pulmonares, inclusive com mortes confirmadas para leptospirose. E doenças como asma, bronquite e pneumonia já estão sendo cada vez mais observadas nos Serviços de Saúde. Toda essa situação evidencia a necessidade de uma estratégia de saúde pública robusta que deverá abordar tanto demandas imediatas quanto planejamentos futuros.</p> <p>Desta forma, através da presente proposta, que é proveniente da indicação de Emenda Individual do Deputado Federal Zucco, objetivamos recursos prioritários para aquisição de diversos insumos e materiais imprescindíveis para inúmeros processos realizados nas unidades. São materiais essenciais nas rotinas hospitalares que são largamente utilizados nas cirurgias e procedimentos dos nossos pacientes SUS assistidos.</p> <p>Assim sendo, através deste projeto, e tendo profissionais capacitados para este fim, pretende-se garantir a qualidade da assistência praticada, diagnóstica e terapêutica, com materiais em quantidades suficientes para o pleno uso, sem que ocorram riscos de desabastecimento e buscando-se, assim, continuidade da eficiência e segurança do atendimento médico-hospitalar, contribuindo para tratamentos mais ágeis e seguros para os pacientes que aqui acorrem, sempre dentro do olhar máximo da humanização do atendimento.</p> |                                                                                           |

### 5 – Metas a serem atingidas e Indicadores

| METAS:                                                                                                                                                                         | INDICADORES                                       | MEIOS DE VERIFICAÇÃO                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Garantia da fidelização/satisfação dos pacientes assistidos na Santa Casa, a partir da aquisição de diversos insumos e materiais. Meta: 75%                                    | Pesquisas realizadas – NPS Score – Sistema HFocus | Relatório do sistema.                                         |
| Garantia da qualidade dos processos assistenciais desenvolvidos para os pacientes internados SUS. Meta: 15.000 pacientes acolhidos com excelência nas áreas de internação/ano. | Número de internações/ano.                        | Relatório do sistema referente as internações SUS realizados. |

### 6 – FORMAS DE EXECUÇÃO

#### 6.1 – Cronograma de Atividades Propostas

|      |                                                                                     | Mês |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| Ativ | Descrição da atividade                                                              | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1    | Aquisição dos insumos e materiais previstos                                         | x   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 2    | Continuidade dos exames e procedimentos realizados com qualidade para pacientes SUS |     | x | x | x | x | x | x | x | x | x  | x  | x  |

## ANEXO II – Modelo de Plano de Trabalho

|  |   |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  | 3 | Coleta de informações sobre satisfação dos pacientes |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| Ativ | Descrição da atividade                                                              | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1    | Aquisição dos insumos e materiais previstos                                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 2    | Continuidade dos exames e procedimentos realizados com qualidade para pacientes SUS |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 3    | Coleta de informações sobre satisfação dos pacientes                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | X  |

### 7– RESULTADOS ESPERADOS

A partir da aquisição destes insumos, as áreas poderão dar continuidade nas rotinas assistências previstas com segurança e excelência. Desta forma, contribuir na oferta de novos procedimentos, além de gerar maior precisão e assertividade nos procedimentos rotineiros das áreas, impactando diretamente em benefícios para os pacientes SUS assistidos na Instituição.

### 8- PLANO DE APLICAÇÃO (previsão das despesas a serem realizadas na execução das atividades)

| Descrição Item                                                                           | Qtd    | Unidade de Compra          | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$)       |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------------|----------------------|-------------------------|
| KIT PRISMAFLEX ST100 1M2                                                                 | 140    | Unidade                    | R\$ 1.350,00         | R\$ 189.000,00          |
| EQUIPO INFUSAO MACROGOTAS COM ENTRADA DE AR E INJETOR LATERAL LUERLOCK USO GRAVITACIONAL | 150000 | Unidade (múltiplos de 80)  | R\$ 3,05             | R\$ 457.500,00          |
| CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (0,7X19MM) CURTO COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA         | 20000  | Unidade (múltiplos de 200) | R\$ 1,98             | R\$ 39.600,00           |
| CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G CURTO COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA                    | 45000  | Unidade (múltiplos de 200) | R\$ 1,98             | R\$ 89.100,00           |
| CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G CURTO COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA                    | 35000  | Unidade (múltiplos de 200) | R\$ 1,98             | R\$ 69.300,00           |
| EQUIPO EXTENSOR PARA INFUSAO DE CONTRASTE 1 VIA 60CM 12FR                                | 7500   | Unidade                    | R\$ 2,36             | R\$ 17.700,00           |
| BANDEJA DE ANESTESIA RAQUI COM AGULHA 27G                                                | 150    | Unidade (múltiplos de 10)  | R\$ 61,18            | R\$ 9.177,00            |
| BANDEJA DE ANESTESIA RAQUI SEM AGULHA                                                    | 1350   | Unidade (múltiplos de 10)  | R\$ 42,00            | R\$ 56.700,00           |
| EQUIPO EXTENSOR PARA INFUSAO SIMULTANEA DE SOL.OLEOSAS/VISCOSAS 2 VIAS ADULTO            | 20000  | Unidade (múltiplos de 120) | R\$ 3,09             | R\$ 61.800,00           |
| BANDEJA KIT ANESTESIA PERI/RAQUI BASICA SEM AGULHA                                       | 100    | Unidade (múltiplos de 10)  | R\$ 55,63            | R\$ 5.563,00            |
| MASCARA LARINGEA ANGULADA PERMANENTE 3,0                                                 | 12     | Unidade                    | R\$ 380,00           | R\$ 4.560,00            |
|                                                                                          |        |                            | <b>TOTAL</b>         | <b>R\$ 1.000.000,00</b> |

## ANEXO II – Modelo de Plano de Trabalho

### 9– CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

| Despesas                    | 1                | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|-----------------------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| Recursos Humanos            |                  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Encargos                    |                  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Material de Consumo         | R\$ 1.000.000,00 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Serviços de Pessoa Jurídica |                  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Material Permanente         |                  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| TOTAL                       |                  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |

| Despesas                    | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | TOTAL            |
|-----------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|------------------|
| Recursos Humanos            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                  |
| Encargos                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                  |
| Material de Consumo         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                  |
| Serviços de Pessoa Jurídica |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                  |
| Material Permanente         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                  |
| TOTAL                       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | R\$ 1.000.000,00 |

**TOTAL GERAL: R\$ 1.000.000,00**

**(VALOR TOTAL DOS RECURSOS QUE SERÃO GASTOS COM AS DESPESAS DA PROPOSTA)**

### 10 – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da **Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre**, declaro, sob as penas da lei, que a entidade apresentou as prestações de contas de valores repassados em exercícios anteriores pela Administração pública municipal direta e indireta, que foram devidamente aprovadas, não havendo nada a regularizar ou valor a ressarcir.

\_\_\_\_\_  
Porto Alegre, 31 de maio de 2024.

\_\_\_\_\_  
Alfredo Guilherme Englert  
Provedor  
Santa Casa de Porto Alegre

### 11 - APROVAÇÃO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

Não preencher (reservado à Secretaria Municipal de Saúde de Porto Alegre)

Aprovado

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Secretário ou responsável