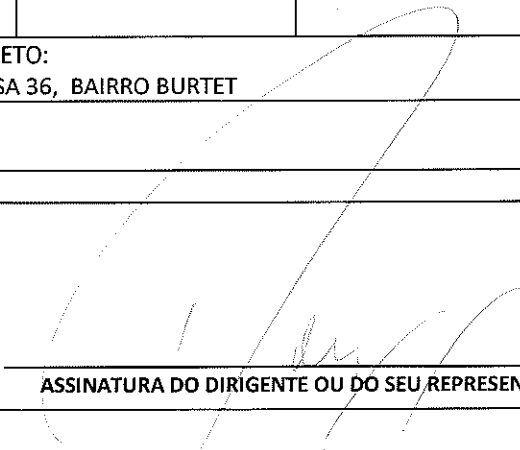


**MUNICÍPIO DE CORONEL BARROS/RS****PODER EXECUTIVO  
REPASSE DE AUXÍLIO / 2021****CADASTRO DA ENTIDADE:**

| I – IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE                                |                    |                                   |                         |  |
|---|--------------------|-----------------------------------|-------------------------|--|
| 01 – NOME PROPONENTE<br>ASSOCIAÇÃO HOSPITAL DE CARIDADE IJUÍ          |                    | 02- EXERCÍCIO<br><br>2021         |                         |  |
|   |                    | 03-C.N.P.J.<br>90.730.508/0001-38 | 04- EA                  | 05- TIPO   |
| 06- ENDEREÇO COMPLETO:<br><br>AV. DAVID JOSE MARTINS, Nº 152, CENTRO. |                    |                                   |                         |  |
| 07 – MUNICÍPIO<br>IJUÍ  |                    | 08- CAIXA POSTAL<br>92            | 09- CEP<br>98700-000    | 10- UF<br>RS   |
| 11 – POPULAÇÃO<br><br>83.089  | 12- DDD]<br><br>55 | 13- FONE<br><br>33319300          | 14- FAX<br><br>33319300 | 15- E-MAIL<br><br><a href="mailto:msandri@hci.org.br">msandri@hci.org.br</a> |
| 16- CNAS – REGISTRO/DATA<br><br>RCEAS0775/2003                        |                    |                                   |                         |  |

| II – IDENTIFICAÇÃO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO OU ENTIDADE                                       |                            |                    |                              |                                    |
|--|----------------------------|--------------------|------------------------------|------------------------------------|
| 17- NOME<br>DOUGLAS PRESTES UGGERI   |                            |                    | 18- C.P.F.<br>819.725.390-00 |                                    |
| 19- CARGO OU FUNÇÃO<br>VICE - PRESIDENTE   | 20- N.º C.I.<br>1074383454 | 21- EXPEDIÇÃO/DATA |                              | 22- ÓRGÃO EXPEDIDOR<br>SSP/PC - RS |
| 23- ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO:<br>RUA ARISTEU PEREIRA, Nº 1217, CASA 36, BAIRRO BURTET |                            |                    |                              |                                    |
| 24 – MUNICÍPIO<br>IJUÍ   |                            |                    | 25- CEP<br>98700-000         | 26- UF<br>RS                       |

| III. AUTENTICAÇÃO    |                           |   |
|----------------------|---------------------------|---|
| <u>IJUÍ</u><br>LOCAL | <u>10/03/2021</u><br>DATA | <br>ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO SEU REPRESENTANTE LEGAL |

MUNICÍPIO DE CORONEL BARROS/RS  
**PODER EXECUTIVO**  
 REPASSE DE AUXÍLIO / 2021  
 PLANO DE TRABALHO  
 DESCRIÇÃO DO PROJETO – ANEXO I

|  |                            |                                   |                               |                       |
|--|----------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| 01 – NOME PROPONENTE<br>ASSOCIAÇÃO HOSPITAL DE CARIDADE IJUÍ |                            | 02- PROCESSO N.º                  |                               | 03- EXERCÍCIO<br>2021 |
|  |                            | 04-C.N.P.J.<br>90.730.508/0001-38 |                               | 05- UF<br>RS          |
| 6- CONTA CORRENTE  | 7- BANCO<br>041 - BANRISUL | 8- AGÊNCIA:<br>0220               | 9- PRAÇA DE PAGAMENTO<br>IJUÍ | 10- UF<br>RS          |
| 11- C.N.P.J.<br>92.004.225/0001-34                           |                            |                                   |                               |                       |

12- RECURSO:

13-DESCRIÇÃO SINTÉTICA DO OBJETO

**Objeto do presente Plano de Trabalho visa Recursos para Custear as despesas da Associação Hospital de Caridade Ijuí, com os atendimentos de pacientes acometidos pela COVID, sendo que os valores serão destinados para o aquisição de Materiais Hospitalares e Medicamentos para pacientes internados acometidos pela COVID 19.**

14- JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO

O Hospital de Caridade de Ijuí, diante da crítica situação atual de combate à pandemia na Região Noroeste do Rio Grande do Sul, atingiu sua capacidade máxima de assistência aos pacientes infectados com o Corona vírus, internados na instituição.

Tal situação vem ocorrendo devido ao elevado índice de internações nas ultimas semanas. Até o final do mês de fevereiro de 2021, o HCI possuía uma Unidade de Tratamento Intensivo COVID, com 10 leitos, porém na primeira semana de Março, já estava com 12 pacientes internados, sendo que, apenas 10 leitos acham-se habilitados no programa especial de remuneração instituído pelo Ministério da Saúde.

Para fazer frente a interminável demanda que chega até esta instituição, decidiu-se por:

- Em 03/03/2021, foi transformada a UTI Coronariana, com 10 leitos, em UTI COVID, sendo que foi ocupada instantaneamente;
- Em 04/03/2021, converteu-se a UTI Adulto, com 10 leitos, em UTI COVID; sendo que já iniciou o recebimento de pacientes no mesmo dia.
- Para dar continuidade no atendimento de pacientes com patologias diversas, que também demandam de UTI, foi transformado a Sala de Recuperação Pós-Cirúrgica e Salas do Centro Cirúrgico, em UTI Adulto, já com 8 leitos ocupados, inclusive com utilização de ventilador;
- Quantos aos leitos de internação clínica, estamos empreendendo esforços para que, nos próximos

dias, possamos disponibilizar mais 28 leitos, totalizando 56 leitos clínicos COVID.

Salientamos, também, que além da assistência COVID acima referida, o Hospital de Caridade Ijuí, mantém em sua estrutura de leitos de UTI Adulto e Neonatal para casos não Covid, procurando manter a estrutura mínima para as urgências e emergências em cardiologia, neurologia, oncologia, e demais especialidades médicas que também ocorrem em larga escala neste período de pandemia. Igualmente, estes leitos encontram-se 100% ocupados.

Nossas equipes médicas e assistencial estão integralmente sendo direcionadas para, com esforço sobre-humano, atender as demandas, mas esgotando sua capacidade laborativa. Além de todas estas circunstâncias, as próprias equipes médicas estão sob risco de sua própria saúde, pois convivem diuturnamente com estas situações adversas na prestação do serviço.

Em consequência de todas essas readequações necessárias para atender essa demanda crescente de pacientes, estamos com uma grande elevação no consumo de insumos e suprimentos. Nossos estoques de anestésicos, bloqueadores neuromusculares, sedativos, gases medicinais, materiais médico-hospitalares, estão sendo utilizados com grande velocidade, tendo que ser repostos semanalmente, em quantidades muito acima do habitual, e tendem a triplicar nas próximas semanas, em função desses novos leitos abertos de UTI COVID.

Além disso, temos um consumo enorme de EPIs, como máscaras, toucas, luvas, aventais cirúrgicos, além de álcool líquido e em gel, produtos de higiene em geral, além da grande elevação de uso de oxigênio e ar comprimido.

Diante do exposto, se faz necessário o aporte financeiro no montante de **R\$ 50.000,00** (cinquenta mil reais) que serão alocados para compra de Materiais Hospitalares e Medicamentos, que serão utilizados no atendimento de pacientes internados, acometidos pela COVID 19.

#### **Público Alvo**

O Público alvo da presente proposta serão os pacientes SUS atendidos ou encaminhados para nossa casa de saúde, que necessitem de Tratamento Intensivo ou Clínico.

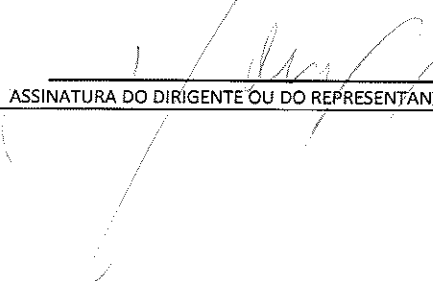
#### 15- AUTENTICAÇÃO

10/03/2021

DATA

DOUGLAS PRESTES UGGERI

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

  
ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

MUNICÍPIO DE CORONEL BARROS/RS

**PODER EXECUTIVO**

REPASSE DE AUXÍLIO / 2021

PLANO DE TRABALHO

**CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO E PLANO DE APLICAÇÃO – Anexo II**

| 01 – NOME PROPONENTE                 |               | 02- PROCESSO N.º  |       | 03- EXERCÍCIO           |         |
|--------------------------------------|---------------|---|-------|-------------------------|---------|
| ASSOCIAÇÃO HOSPITAL DE CARIDADE IJUÍ |               | 04. CNPJ<br>90.730.508/0001-38  |       | 2021                    |         |
|                                      |               | 09-INDICADOR FÍSICO   |       | 10-PREVISÃO DE EXECUÇÃO |         |
| 06-META                              | 07-ETAPA/FASE | UNIDADE DE MEDIDA   | QTDE. | INÍCIO                  | TÉRMINO |
| 01                                   | 01            | Unid.   |       | 2021                    | 2021    |
|                                      |               | 08-ESPECIFICAÇÃO  |       |                         |         |
|                                      |               | ➤ Recursos para Compra de Materiais de Enfermagem e Medicamentos para consumo das UTIs - COVID. |       |                         |         |

PLANO DE APLICAÇÃO

| 11- NAT. DESPESA                        | 12. ESPECIFICAÇÃO   | 13. CONCEDENTE | 14. PROPONENTE | 15- SUBTOTAL POR NATUREZA DE GASTO (EM R\$ 1,00) |
|---|---|----------------|----------------|--|
| <b>DESPESAS CORRENTES</b>               | Material de Consumo = Materiais Hospitalares e Medicamentos | R\$ 50.000,00  | R\$ 0,00       | R\$ 50.000,00                                    |
|   | Pessoal   |                |                |  |
|   | Serviços de Terceiro – Pessoa Jurídica                      |                |                |  |
|   | Reforma (Serviços de Terceiros Pessoa Física ou Jurídica)   |                |                |  |
|   | <b>Subtotal por Categoria Econômica</b>                     | R\$ 50.000,00  | R\$ 0,00       | R\$ 50.000,00                                    |
| <b>DESPESAS DE CAPITAL</b>              | Construção  |                |                |  |
|   | Ampliação   |                |                |  |
|   | Equipamento e Material Permanente                           |                |                |  |
| <b>Subtotal por Categoria Econômica</b> |   | R\$ 50.000,00  | R\$ 0,00       | R\$ 50.000,00                                    |
| <b>TOTAL</b>                            |   | R\$ 50.000,00  | R\$ 0,00       | R\$ 50.000,00                                    |

11- NAT. DESPESA

Aquisição de Materiais Hospitalares e Medicamentos que serão alocados para os pacientes em atendimento nas 3 UTIs COVID e nas alas de internação Clínica.

17- AUTENTICAÇÃO

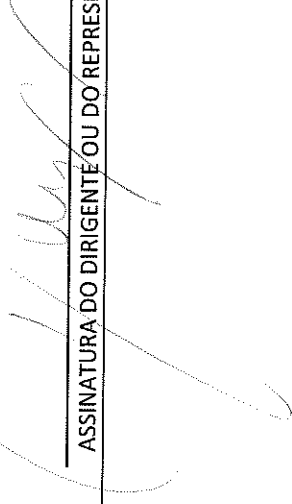
10/03/2021

DATA

DOUGLAS PRESTER UGGERI

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL



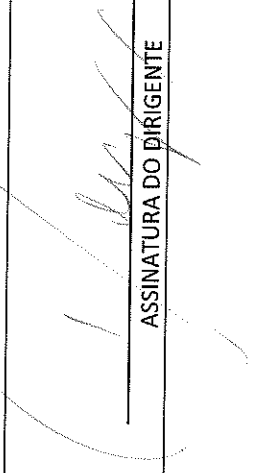
**MUNICÍPIO DE CORONEL BARROS/RS**  
**PODER EXECUTIVO**  
**REPASSE DE AUXÍLIO / 2021**  
**PLANO DE TRABALHO**  
**CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - ANEXO IV**

| 01 - NOME PROPONENTE<br>ASSOCIAÇÃO HOSPITAL DE CARIDADE IUJÉ |                | 02- PROCESSO                   |               |              |               |               |             |
|--|----------------|--------------------------------|---------------|--------------|---------------|---------------|-------------|
| 03- ANO<br>2021  | 04- META<br>01 | Marco de 2021<br>R\$ 50.000,00 | Abril de 2021 | Maio de 2021 | Junho de 2021 | Julho de 2021 | Observações |
| <b>CONCEDENTE (EM R\$ 1,00)</b>                              |                |                                |               |              |               |               |             |
| 06- TOTAL ACUMULADO DE RECURSOS DO CONCEDENTE (EM R\$ 1,00)  |                |                                |               |              |               |               |             |
| R\$ 50.000,00  |                |                                |               |              |               |               |             |
| <b>PROponente (EM R\$ 1,00)</b>                              |                |                                |               |              |               |               |             |
| 07- ANO  | 08- META       | Marco de 2021                  | Abril de 2021 | Maio de 2021 | Junho de 2021 | Julho de 2021 | Observações |
| 10- TOTAL ACUMULADO DE RECURSOS DO PROPONENTE (EM R\$ 1,00)  |                |                                |               |              |               |               |             |
| R\$ 50.000,00  |                |                                |               |              |               |               |             |
| 11- TOTAL GERAL DOS RECURSOS                                 |                |                                |               |              |               |               |             |
| R\$ 50.000,00  |                |                                |               |              |               |               |             |

**12- AUTENTICAÇÃO**

10/03/2021  
DATA

DOUGLAS PRESTES UGGERI  
NOME DO DIRIGENTE LEGAL

  
ASSINATURA DO DIRIGENTE