Prefeitura
Conselheiro Lafaiete
Secretaria Municipal de Saúde

SUS
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

EXPEDIENTE
23 / 05 / 23

OFÍCIO Nº 031/2023/VISA/SMS/PMCL

Conselheiro Lafaiete, 19 de maio de 2023.

REF.: Resposta ao Requerimento n° 204/2023 da Câmara Municipal de Conselheiro Lafaiete para prestar informações sobre geradores no Hospital São Vicente de Paulo.

URGENTE
SAÚDE

Ilmos. Srs. Vereadores da Câmara Municipal de Conselheiro Lafaiete,

Em resposta ao Requerimento n° 204/2023, o qual solicita informações sobre *"quantos geradores o Hospital São Vicente tem em uso, qual foi a última manutenção desses geradores (enviar relatório dessas inspeções); se não houver manutenção informar qual solução o Município irá tomar para resolver isso"*, viemos prestar os seguintes esclarecimentos.

A equipe de fiscalização se deslocou até o Hospital São Vicente de Paulo, em data de 18 de maio de 2023, para realizar inspeção sanitária e verificar a demanda acima.

Segue anexo relatório de inspeção para apreciação, cópia do Plano de Contingência e nota fiscal do equipamento.

Sem mais para o momento, nos colocamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Míriam Rodrigues de Oliveira
Gerente de Vigilância Sanitária

Tatiane Rezende Tavares Lana
Diretora de Vigilância em Saúde

Saulo de Souza Queiroz
Secretário Municipal de Saúde

Aos Ilmos. Srs. Vereadores
Vereador André Luís de Menezes
Vereador João Paulo Fernandes Resende
Vereador Giuseppe Lisboa Laporte
Câmara Municipal de Conselheiro Lafaiete

Identificação do recebedor:

Data: _____/_____/_____

Câmara Municipal de Conselheiro Lafaiete-MG
19-Mai-2023-1049-045767-1/2

Coordenadoria de Vigilância Sanitária
Endereço: Praça Barão de Queluz- s/nº, Centro - Edifício Dr. Dimas Pena - Conselheiro Lafaiete/MG - CEP 36400-041
Telefone: (31) 99239-3728 - E-mail: vigisani@yahoo.com.br

RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO

Empresa: Hospital São Vicente de Paulo

CNPJ: 19.717.305/0001-47

Endereço: Rua Coronel João Gomes, nº04 – Centro

Telefone: (31)3762-1388

Data da Fiscalização: 18/05/2023

Conselheiro Lafaiete, 18 de maio de 2023.

RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO

1 - IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

1.1 Nome Fantasia: Hospital São Vicente **CNES**: 2136937

1.1 Razão Social: Hospital São Vicente de Paulo

1.2 CNPJ: 19.717.305/0001-47

1.3 CNAE: 86.10-1-01 Atividade de Atendimento Hospitalar, exceto pronto socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

1.4 Classificação de risco: atividades econômicas classificadas como nível de risco III

1.5 Endereço: Rua Coronel João Gomes, 04 –Santo Antônio – Conselheiro Lafaiete- MG

1.6 Telefone: (31)3762-1388

1.7 E-mail: não informado

1.8 Responsável legal: Geovanna Cocolo de Matos Souza Seabra **RG:**10.840.126 **CPF:**054.964.006-19

1.9 Responsável Técnico: João da Silva Pires **CRM/MG**: 10.321

1.10 Equipe Técnica: Simone Augusta Ribeiro Dutra– Enfermeira-Fiscal Sanitário– Matrícula 53.212-6

Rosana Xavier de Ourotéa – Fiscal Sanitário Matricula 50.172-7

2 DADOS DA INSPEÇÃO:

2.1 **Objetivo da Fiscalização:** Atendimento a demanda da Câmara Municipal de Conselheiro Lafaiete, através do requerimento 204/2023.

2.2 Período: 18/05/2023

3. Pessoa contactada:

Nome: Geovanna Cocolo de Matos Souza Seabra **Função:** Gestora

4. INSTRUMENTOS NORMATIVOS:

- ✓ Lei Estadual 13.317/99 – Código Estadual de Saúde;
- ✓ RDC 222/18 - Dispõe sobre Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde;
- ✓ Lei Municipal 083/15 – Código Municipal de Saúde;
- ✓ RDC ANVISA nº 50/2002 - Dispõe sobre o Regulamento Técnico para planejamento, programação, elaboração e avaliação de projetos físicos de estabelecimentos assistenciais de saúde;
- ✓ RDC 63/2011 - Dispõe sobre os Requisitos de Boas Práticas de Funcionamento para os Serviços de Saúde;

- ✓ RDC ANVISA nº 02/2010 - Dispõe sobre o gerenciamento de tecnologias em saúde em estabelecimentos de saúde.
- ✓ Portaria nº 2048, de 5 de novembro de 2002 - Aprova na forma do Anexo desta Portaria, o Regulamento Técnico dos Sistemas Estaduais de Urgência e Emergência.

5. INFORMAÇÕES GERAIS:

5.1 Natureza da Instituição:

Associação civil de caráter filantrópico sem fins lucrativos.

6. Atividades realizadas e/ou serviços oferecidos:

Com o objetivo de prestar atendimento médico em urgência e emergência pediatria, internação clínica e pediátrica. Realiza atendimento por tipo convênio, particular e SUS.

7. Documentos apresentados:

- ✓ Plano de contingência - Falta de energia na sala vermelha – versão 01 - data elaboração 30/08/2022. Próxima revisão anual ou quando necessário.
- ✓ Nota fiscal de compra do gerador – DCML Solutions – Distribuidora Cummins Minas LTDA data emissão 20/11/2020.

8. Desenvolvimento:

No dia 18/05/2023, o estabelecimento acima qualificado foi fiscalizado pela equipe inspetora de Vigilância Sanitária da Secretaria Municipal de Saúde do município de Conselheiro Lafaiete. O objeto da fiscalização foi atender à solicitação emanada da Câmara Municipal de Conselheiro Lafaiete, através do requerimento 204/2023. Na solicitação consta informar quantos geradores o hospital São Vicente de Paulo tem em uso, qual foi a última manutenção dos geradores.

O Hospital é classificado como referência em baixa e média complexidade para urgência e emergência em clínica pediátrica, a partir de 0 (zero) anos até 11 (onze) anos e 11(onze) meses e 29 (vinte e nove) dias.

A fiscalização baseou-se na análise documental apresentada e informações prestadas pela Gestora.

Foi adquirido 01 (um) gerador na data 20/11/2020, todavia precisava de área física adequada para adaptar o equipamento, tendo sido possível a construção no ano de 2021. Área localizada acima da sala vermelha (1° andar).

Na oportunidade foi informado que o gerador encontra-se em processo de instalação com previsão de termino da instalação em até 90 dias.

Ressaltamos que para eventual falta de energia, o hospital apresentou um plano de contingencia de falta de energia utilizado para sala vermelha.

9. Notificação.

O responsável pelo estabelecimento terá um prazo de até 90 (noventa) dias para a conclusão da instalação do gerador de energia.

10. Conclusão:

O estabelecimento deverá observar o prazo máximo estipulado no presente relatório de fiscalização, cujo objetivo é adequar a atividade hoje licenciada à legislação sanitária, e que a inobservância poderá acarretar abertura de processo administrativo sanitário.

11. ELABORAÇÃO, REVISÃO E APROVAÇÃO

Responsabilidade	Nome	Cargo Função	Data	Assinatura
Elaborado por:	Simone Augusta Ribeiro Dutra Rosana Xavier de Ourotéa	Enfermeiro Fiscal Sanitário Matricula 53.212-6 Fiscal Sanitarista - Mat. 50.172-7	18/05/23 18/05/23	

Declaro ter recebido uma via deste relatório em 22/05/2023.

Responsável pelo estabelecimento

HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO	PLANO DE CONTINGÊNCIA FALTA DE ENNERGIA NA SALA VERMELHA	Serviço de Saúde PÁGINA: 1/ 2

Atividade: Plano de Contingência Queda de Energia
Executante: Toda a equipe da unidade de Saúde

Resultados Esperados:

- Atuação na falta de energia na sala vermelha
- Evitar danos a assistência dos pacientes na sala vermelha durante queda de energia.

VERSÃO:	DATA DA VERSÃO:	PRÓXIMA REVISÃO:
01	30/08/2022	ANUAL OU QUANDO NECESSÁRIO

MATERIAL NECESSÁRIO: Materiais necessários: Fluxo Plano de Contingência, equipe de saúde e telefones de contato

PLANO

ITEM	DESCRIÇÃO DAS AÇÕES:	RESPONSÁVEL PELA AÇÃO:
01	**Procedimentos:** **1.** Falta de energia, comunicar a CEMIG. **2.** Se criança em respiração mecânica, após a queda de energia o ventilador tem 2 horas de autonomia em bateria, **3.** Restauração de energia não aconteceu em 90 minutos, programar a montagem do 2º respirador para instala-lo no paciente, **4** Se em 60 minutos em uso do respirador reserva a energia não foi estabelecida, estabelecer contato com o SAMU para atendimento e transferência do paciente para outra unidade. **5** Menor em uso de bomba de infusão, após a queda de energia a bomba tem 2 horas de autonomia em bateria, **6.** Restauração de energia não aconteceu em 90 minutos, programar a montagem da 2ª bomba para instala-la no paciente. **7** Se em 2 horas após a instalação da 2ª a energia não foi reestabelecida, realizar as infusões por equipo com bureta.	Enfermeiro(a)/ Técnico(a) de Enfermagem, Equipe de Saúde.

02	Telefones CEMIG 116, whatsapp (31)35061160, 08007210116 SAMU 192	
03	**Registros** Registrar as informações no livro de relatório.	
04	**Pontos críticos e riscos** 1. Atenção aos tempos de bateria na tela de cada equipamento.	

SIGLAS:
SAMU Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
CEMIG Companhia Elétrica de Minas Gerias

REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA:
MINAS GERAIS. Secretaria de Estado de Saúde. Gestão de procedimentos em casos de interrupção no fornecimento de energia elétrica nas unidades da SES/MG – versão 1.0, de 23/08/2017.

ELABORADO POR:	REVISADO POR:
Cristiane de Campos Januario COREN-MG 113.742 - ENF Cristiane Campos Ja Enfermeira COREN-MG 11	Giovana C M Seabra COREN-MG 299.979 ENF Giovanna C. M. S. Seabra Enfermeira COREN - MG 299.979

DCML Solutions

Distribuidora Cummins Minas Ltda
AV.DO ANEL RODOV.CELSO MELLO AZEV 500
Cinco D'agua
Belo Horizonte - MG
30380-515
Tel.: (31)3073-0600 / Fax (31)3073-0693

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - SAÍDA
1 - ENTRADA
1
Nº 000.000.133
Folha 1 / 1

31 20 11 18858794000130 55 001 000000133 193000947 4

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lei - Kits 55, 65, 66, venda p/ ent. fut

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203813852494 - 20/11/2020 17:36:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
062.429.784/0001-30

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
18.858.794/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL DE SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ
19.717.300/0001-47

DATA DA EMISSÃO
20/11/2020

ENDEREÇO
RUA CORONEL JOAO GOMES 4

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
88400-001

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
20/11/2020

MUNICÍPIO
CONSELHEIRO LAFAIETE

TELEFONE/FAX
(31)3769-1388

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA
17:20:33

FATURA

7 Dias

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	75.920,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75.920,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TVW VERONEZI TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ
17.707.439/0001-39

ENDEREÇO
RUA CRISTOVAO MORAIS GARCIA 639

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
142171054.116

QUANTIDADE
00002

ESPÉCIE
Volume(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1.545 KG

PESO LÍQUIDO
1.545 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VL. UNIT.	VL. TOTAL	AL. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
[redacted]	GRUPO GERADOR DIESEL 60HZ 80KVA / 110KVA	8502.12.10	060	5102	UN	1	74.920,00	74.920,00	0,00	8.990,40	0,00	12,00	0,00
[redacted]	SILENCIADOR DE VIBRAÇÃO MOLAS HELIC	8407.90.90	000	5949	PC	1	1.000,00	1.000,00	0,00	120,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
312.630.001-IE		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sem valor para acompanhar o produto - Mercadoria para entrega simbólica
GERADOR SÉRIE K20T052226. ANO/MODELO 2020.
CPG10199. GTEC500A.
[redacted] ICMS Reduzida p/ 12% cf. do Anexo XII parte 1-7 do [redacted] 3.880/02 RICMS/MG
DEP. / Pedido : 0070001133 / Numero Remessa: 0070001133 / Numero Pedido Cliente: Sr.Francisco / Usuário: HAMAYANN LIMA / Data: 20201120 Hora: 155255 / Con.Pagmento: SD03 7 Dias / Só aceitamos devolução mediante consulta prévia

Para gerar boleto acessar:
www.dcml.com.br # 2ª via de boleto.

RESERVADO AO FISCO