

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

Instituição Proponente

Número do Plano: 19030 Número do Processo: SES-PRC-2020/46261
Entidade: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 Número da Demanda: 10063
Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues Número: S. 03
Município: Lins CEP: 16400400 Telefone: 35325198
Email: contabilidade@ahbb.org.br

Responsáveis pela Instituição

CPF	Pessoa	Cargo
018.587.358-82	Antonio Carlos Pinoti Affonso	Diretor Presidente

Recebimento dos Recursos

Banco: 001 Agência: 00148 Conta: 000038500 Praça: PROMISSÃO
Gestor Convênio: Antonio Carlos Pinoti Affonso
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento dos recursos do Convênio.

Contexto da Instituição Proponente

Histórico da Instituição

Iniciou suas atividades através das parcerias com o Estado de São Paulo nos setores de urgência e emergência, centro cirúrgico, centro obstétrico e enfermarias. Em 2015 expandiu sua área de atuação ao gerenciar 10 (dez) leitos da Unidade de Terapia Intensiva Especializada do Hospital Geral de Promissão (SP). Essa UTI geral nível 2 foi construída há 9 anos e dispunha de 8 leitos para acolher pacientes clínicos e cirúrgicos da própria instituição e da região, regulados pela CROSS. Em 2016, foi expandida com gerenciamento assistencial de 08 (oito) leitos da Unidade de Terapia Intensiva Especializada – Materna, da UGA IV – Hospital Maternidade Leonor Mendes de Barros.

Em 2017 a AHBB | Rede Santa Casa assumiu o gerenciamento Técnico e Administrativo de 4 (quatro) leitos de Unidade de Terapia Intensiva Neonatal - UTIN, 4 (quatro) leitos de Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal - UCIN, 2 (dois) leitos de Mãe-Canguru e 3 (três) salas de parto humanizado do Hospital Geral Dr. Jose Pangella de Vila Penteadado/SP e Gerenciamento de 10 (dez) leitos de Unidade de Terapia Intensiva Geral Adulto Tipo II, do Hospital Estadual “Dr. Oswaldo Brandi Faria” de Mirandópolis/SP. É a UTI do interior de São Paulo que mais recebe pacientes para fazer hemodiálise e seus resultados dispostos abaixo demonstram a qualidade do seu serviço.

Através de protocolos constantemente atualizados com as normas e condutas da AMIB, controle de gastos e processos regulamentadores das principais rotinas, os resultados apareceram rapidamente.

Sendo assim, novamente em 2018 a AHBB| Rede Santa Casa, expandiu com o gerenciamento de Prestação de serviços assistenciais nas áreas de ginecologia, obstetrícia e de neonatologia, no Hospital Estadual de Caieiras/SP; gerenciamento de 30 (trinta) leitos da Unidade de Terapia Intensiva Especializada do Conjunto Hospitalar de Sorocaba, localizado em Sorocaba/SP e prestação de serviços médicos socorristas e coordenação médica, na área de clínica médica, para atendimento no pronto socorro do hospital geral Dr. José Pangella, de Vila Penteadado/SP.

Atua como gestora do Centro de Especialidades Médicas do município de Garça/SP, através do termo de fomento assinado com a Secretaria Municipal de Saúde. Centro de Especialidades

As atividades do Centro de Especialidades de Garça são desenvolvidas nas especialidades de anestesia, ortopedia, cirurgia geral, gastroenterologia, oftalmologia, ginecologia e obstetrícia, pediatria, neurologia, otorrinolaringologia, cardiologia, dermatologia, vascular, urologia e radiologia, além de atendimentos não médicos como fisioterapia, enfermagem e fonoaudiologia.

A AHBB | Rede Santa Casa acredita no acolhimento aliado a profissionalismo e transparência que constroem uma gestão eficaz, que se estabelece com a Gestão Hospitalar completa onde atua hoje em 3 hospitais no interior de São Paulo atendendo uma população de 205 mil habitantes.

Qualificação do Plano de Trabalho

Objeto

Gerenciamento Técnico e Administrativo de 10 (dez) Leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto tipo II com suporte no atendimento de pacientes graves acometidos pela Covid-19, do Hospital Geral Prefeito Miguel Martins Gualda –SP

Os Serviços a serem prestados pela AHBB| Rede Santa Casa, no âmbito do presente convênio, compreendem o fornecimento de equipe multidisciplinar, médicos plantonistas e diarista, especialista médicos e custos indiretos para o funcionamento ininterrupto da UTI.

Objetivo

Disciplinar as obrigações e responsabilidades para o Gerenciamento Técnico e Administrativo de 10 (dez) Leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto Tipo II, do Hospital Geral Prefeito Miguel Martins Gualda.

A gestão ativa das Unidades referidas obedecerá a normatização aplicável, de acordo com a RDC nº 07, de 24.02.2010, RDC nº 26, de 11.05.2012, Portaria nº 930, de 10.05.2012, e Portaria 371, de 07.05.2014, todas do Ministério de Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária, e demais legislações pertinentes e mais recentes que revoguem ou aperfeiçoem estas disposições sobre os requisitos mínimos para funcionamento destes setores.

Justificativa

A organização na busca da melhoria do atendimento médico-hospitalar prestado à população SUS do Estado de São Paulo e considerando a necessidade de assegurar atendimento adequado aos pacientes que necessitem de cuidados de terapia intensiva, pois tem por missão oferecer intervenções de suporte de vida de qualidade ao paciente grave, sem causar danos. O cuidado de alta complexidade fornecido na UTI requer da equipe interdisciplinar competência específica, além de envolver uma cultura de segurança com foco no cuidado centrado no paciente e família com suporte no atendimento de pacientes graves acometidos pelo covid-19

Local

Os serviços serão prestados no Hospital Geral Miguel Gualda, localizado, à Avenida General Eurico Gaspar Dutra, 620, Centro, CEP 16390-000, Promissão/SP

Observações

Metas Quantitativas

Infecção Hospitalar

Ações para Alcançar: Através da análise de perfil bacteriano o Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) define junto à equipe assistencial as ações prioritárias para o controle da infecção na unidade. - Temos como diretriz corporativa a implementação de práticas de segurança para prevenção de infecção relacionada aos dispositivos invasivos (Bundles).

Situação Atual: UTI em Funcionamento

Situação Pretendida: Não ultrapassar 6% de Infecção Hospitalar (entende-se por Taxa de Infecção Global em UTI)

Indicador: Análise de Relatórios

Tempo de permanência média na UTI

Ações para Alcançar: Visitas no leito para confecção de planejamento terapêutico. - Implantação de Protocolos Assistenciais, como o de desmame da ventilação mecânica

Situação Atual: UTI em Funcionamento

Situação Pretendida: Tempo médio de permanência em UTI menor ou igual a 8 dias.

Indicador: Análise de Relatórios

Mortalidade na UTI

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

Ações para Alcance: Implantação de protocolos assistenciais e auditoria clínica.

Situação Atual: UTI em Funcionamento

Situação Pretendida: Razão Padronizada de Mortalidade intra-hospitalar na UTI abaixo de 0,8

Indicador: Análise de Relatórios

Pneumonia associada à ventilação

Ações para Alcance: Implantação do pacote de práticas de segurança para prevenção de PNM associada à ventilação mecânica, tendo como referência os “Bundles” do Intitute for Helthcare Improvent (IHI).

Situação Atual: UTI em Funcionamento

Situação Pretendida: Pneumonia (PNM) associada à Ventilação Mecânica (VM) (Entende-se por densidade associada à ventilação de VM de 0,6 ou 6%)

Indicador: Análise de Relatórios

Infecção do Trato Urinário relacionado a CVD

Ações para Alcance: Implantação do pacote de práticas de segurança para prevenção de infecção do trato urinário relacionado a CVD, tendo como referência os “Bundles” do Intitute for Helthcare Improvent (IHI).

Situação Atual: Uti em Funcionamento

Situação Pretendida: Infecção do Trato Urinário relacionado a CVD – 4,88 infecções/1000 pacientes dia

Indicador: Análise de Relatórios

Infecção por Corrente Sanguínea

Ações para Alcance: Implantação do pacote de práticas de segurança para prevenção de infecção por corrente sanguínea, tendo como referência os “Bundles” do Intitute for Helthcare Improvent (IHI).

Situação Atual: Uti Em Funcionamento

Situação Pretendida: Infecção por Corrente Sanguínea – 6,10 infecções/1000 pacientes-dia.

Indicador: Análise de Realtórios

Incidência de Lesão por Pressão (LPP)

Ações para Alcance: Monitoramento de pacientes avaliados na admissão, utilização de escala de Braden e implantação de medidas de prevenção de acordo com o Protocolo Nacional de Segurança do Paciente/ ANVISA. Considerações: A incidência de LPP está relacionada ao perfil epidemiológico atendido, as condições nutricionais e hemodinâmicas. Influenciam também nesse indicador as condições de estrutura como colchões específicos para proteção, forro móvel, dispositivo mecânico, filme transparente e outros materiais para auxiliar na movimentação do paciente. O suporte da Equipe de Terapia Nutricional também influencia na incidência de LPP.

Situação Atual: UTI em Funcionamento

Situação Pretendida: Não ultrapassar 0,5% a Incidência de Lesão por Pressão (LPP)

Indicador: Análise de Relatório

Metas Qualitativas

Taxa de ocupação Hospitalar

Ações para Alcance: A taxa de ocupação representa o grau de utilização dos leitos disponíveis, de forma que, valores muito baixos associam-se a menores níveis de eficiência. Entretanto, taxas elevadas podem indicar alta prevalência de comorbidades, baixa resolubilidade e pouca reserva para emergência

Situação Atual: UTI em Funcionamento

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

Situação Pretendida: Taxa de ocupação em média de 75%

Indicador: Indicador hospitalar – Taxa de Ocupação da UTI

satisfação dos clientes

Ações para Alcance: O estudo da satisfação dos clientes e/ou família será realizado a partir do relatório formal encaminhado pelo Serviço de Atendimento do Usuário (SAU) do hospital. Devemos aqui considerar também aspectos estruturais que influenciam na satisfação do usuário que não se devem exclusivamente ao atendimento da equipe técnica da UTI.

Situação Atual: UTI em Funcionamento

Situação Pretendida: Ter 90% de satisfação dos clientes e/ou família relacionado à assistência

Indicador: Análise de Relatório

Incidência de Queda

Ações para Alcance: Implantação do Protocolo de Queda (Escala de Morse), tendo como referência o Programa Nacional de Segurança do Paciente/ ANVISA. Avaliação do risco de Queda nos pacientes da UTI e implantação de medidas preventivas.

Situação Atual: UTI em funcionamento

Situação Pretendida: Incidência de Queda do Paciente = 0%

Indicador: Análise de Relatórios

Evolução no Prontuário do paciente

Ações para Alcance: Analisar registros das assistências prestadas, identificando os profissionais responsáveis.

Situação Atual: UTI em Funcionamento

Situação Pretendida: Manter Evolução no Prontuário do paciente em 100%

Indicador: Análise de Relatórios

Etapas ou Fases de Execução

Etapa	Dias	Descrição
Recursos Humanos	12	Salários, Encargos, Benefícios, Ponto Eletrônico , etc
Insumos e Materiais	180	Materiais de Escritório e Materiais e Medicamentos Hospitalares
Serviços Prestados	180	Compreende a prestação de serviços médicos, exames laboratoriais e manutenção em geral
Custos Indiretos	180	compreende custos administrativos, internet, software para gestão da UTI, controladoria, contabilidade, depto fiscal, depto pessoal e Recursos Humanos, Serviços Financeiros, despesas financeiras e bancarias e serviços de prestação de contas

Plano de Aplicação de Recursos

Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
Salários, encargos e benefícios	Custeio de Recursos Humanos	R\$ 0,00	0,0	R\$ 890.736,12	45,2
Outros Materiais de Consumo	Insumos e Materiais	R\$ 0,00	0,0	R\$ 293.400,00	14,9
Serviços Médicos	Custos Médico	R\$ 0,00	0,0	R\$ 561.337,20	28,5
Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Serviços prestados PJ	R\$ 0,00	0,0	R\$ 62.973,18	3,2
Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Custos indiretos	R\$ 0,00	0,0	R\$ 162.000,00	8,2
Totais:		R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.970.446,50	100,0

Cronograma de Desembolso

Nº	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Aplicação Total
1	R\$ 328.407,75	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 328.407,75	16,7	R\$ 328.407,75
2	R\$ 328.407,75	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 328.407,75	16,7	R\$ 328.407,75
3	R\$ 328.407,75	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 328.407,75	16,7	R\$ 328.407,75
4	R\$ 328.407,75	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 328.407,75	16,7	R\$ 328.407,75
5	R\$ 328.407,75	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 328.407,75	16,7	R\$ 328.407,75
6	R\$ 328.407,75	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 328.407,75	16,7	R\$ 328.407,75
Total:	R\$ 1.970.446,50	100,0	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.970.446,50	99,9	R\$ 1.970.446,50

Previsão de Execução

Início de Vigência: 06/01/2021

Término da Vigência: 05/07/2021

Declaração

Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretária de Estado da Saúde, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o tesouro ou qualquer órgão ou Entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma de Plano de Trabalho.

Documento assinado digitalmente conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.

Assinaturas



007.516.518-00

Data Assinatura

06/01/2021

Assinatura Digital

Wilson Roberto Lima

CGOF - Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira

Coordenador de Gabinete



111.746.368-07

Data Assinatura

06/01/2021

Assinatura Digital

Jeancarlo Gorinchteyn

SES/GABINETE - Gabinete do Secretário

Secretário de Estado



040.589.888-60

Data Assinatura

06/01/2021

Assinatura Digital

Magali Vicente Proença

Coordenadoria de Serviços de Saúde - CSS

Coordenador de Saúde



018.587.358-82

Data Assinatura

06/01/2021

Testemunhas

Nenhuma testemunha informada.

Assinatura Digital

Antonio Carlos Pinoti Affonso

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Presidente