

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

equipamentos / Gestão da equipe médica / Serviço de Hemodiálise

Justificativa

Aumento da demanda de Covid-19

Levando em consideração que a UTI é a Unidade de Terapia Intensiva existente nos hospitais e destinada ao acolhimento de pacientes em estado grave com chances de sobrevivência, que requerem monitoramento constante (24 horas) e cuidados muito mais complexos que o de outros pacientes.

Considerando que o serviço de atendimento tratamento intensivo é necessário para o tratamento dos pacientes diagnosticados com COVID-19, caracterizando-se como essencial e necessário para a execução do processo assistencial, qualificado e humanizado.

Considerando o cenário atual – instalação do COVID-19, há um aumento de pacientes necessitando de suporte intensivo e a insuficiência de leitos no Brasil que já é pré-existente, determinam que UTIs sejam instaladas em caráter emergencial.

A operacionalização da Unidade de Terapia Intensiva é complexa exigindo recursos humanos especializados e atualizados na área, sendo necessária a educação continuada e educação permanente constantes não apenas com relação à assistência direta como também para com a adequada utilização da tecnologia instalada como, por exemplo: monitores multiparametros, ventiladores mecânicos, dispositivos invasivos, fármacos específicos dentre outros equipamentos e necessidades inerentes que o setor implica.

Local

Centro Especializado em Reabilitação Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti, Na Rodovia Engenheiro Candido Rego Chaves, Km:3,5 – Bairro Jundiapéba – Mogi da Cruzes – SP.

Observações

Metas Quantitativas

Densidade de incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central

Ações para Alcance: Implantação do Protocolo, práticas de segurança e prevenção para o controle do índice

Situação Atual: UTI - Leitos em funcionamento.

Situação Pretendida: <=2,80% Referência: CVE 2018

Indicador: Análise de Relatórios de Gestão hospitalar (Razão entre casos novos de ITU no período e número de pacientes com SVD no período, multiplicado por 1.000)

Saídas UTI e ENFERMARIA

Ações para Alcance: Implantação do Protocolo, práticas de segurança e prevenção para o controle do índice

Situação Atual: Leitos em funcionamento.

Situação Pretendida: Produzir um número >ou = a 55 saídas da UTI.

Produzir um número >ou = a 117 saídas da enfermaria.

Indicador: Análise de Relatórios de Gestão hospitalar

Taxa de Ocupação UTI e ENFERMARIA

Ações para Alcance: Implantação do Protocolo, práticas de segurança e prevenção para o controle do índice

Situação Atual: Leitos em Funcionamento

Situação Pretendida: É a relação percentual entre o número de pacientes-dia e número total de leitos-dia, incluindo os leitos-dia extras e excluindo os leitos-dia bloqueados 90%

Indicador: Análise de Relatórios de Gestão hospitalar

Paciente-Dia

Ações para Alcance:

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

Implantação do Protocolo, práticas de segurança e prevenção para o controle do índice

Situação Atual: Leitos em funcionamento.

Situação Pretendida: META =821

Indicador: Análise de Relatórios de Gestão hospitalar Análise de Relatórios de Gestão hospitalar

Taxa de mortalidade em UTI

Ações para Alcance: Implantação do Protocolo, práticas de segurança e prevenção para o controle do índice

Situação Atual: Leitos em funcionamento.

Situação Pretendida: META 15%

Indicador: Análise de Relatórios de Gestão hospitalar

Taxa de reinternação em 24 horas

Ações para Alcance: Implantação do Protocolo, práticas de segurança e prevenção para o controle do índice

Situação Atual: Leitos em funcionamento

Situação Pretendida: META <=1%

Indicador: Análise de Relatórios de Gestão hospitalar

Taxa de utilização de Ventilação mecânica

Ações para Alcance: Implantação do Protocolo, práticas de segurança e prevenção para o controle do índice

Situação Atual: Leitos em funcionamento

Situação Pretendida: <=35,83% Referência: mediana (percentil 50) – máximo aceitável num primeiro momento – CVE 2018 Hospitais Estado de São Paulo

Indicador: Análise de Relatórios de Gestão hospitalar

Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC)

Ações para Alcance: Razão entre o número de dia de CVC sob total de paciente/dia.

Situação Atual: Leitos em funcionamento.

Situação Pretendida: <=53,64% Referência: CVE 2018

Indicador: Análise de Relatórios de Gestão hospitalar

Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical

Ações para Alcance: Implantação do Protocolo, práticas de segurança e prevenção para o controle do índice

Situação Atual: Leitos em funcionamento.

Situação Pretendida: <=1,93% Referência: CVE 2018

Indicador: Análise de Relatórios de Gestão hospitalar

Índice de Lesão por Pressão

Ações para Alcance: Implantação do Protocolo, práticas de segurança e prevenção para o controle do índice

Situação Atual: Leitos em funcionamento.

Situação Pretendida: META = que 0,5%

Indicador: Análise de Relatórios de Gestão hospitalar

Incidência de saída não planejada de sonda oro/ nasogastroenteral

Ações para Alcance: Implantação do Protocolo, práticas de segurança e prevenção para o controle do índice

Situação Atual: Leitos em funcionamento.

Situação Pretendida: META 1,78 Referência: CQH 2018

Indicador: Análise de Relatórios de Gestão hospitalar

Incidência de flebite

Ações para Alcance: Implantação do Protocolo, práticas de segurança e prevenção para o controle do índice

Situação Atual: Leitos em funcionamento.

Situação Pretendida: META 0,24% Referência: CQH 2018

Indicador: Análise de Relatórios de Gestão hospitalar

Incidência de perda de cateter venoso central

Ações para Alcance: Implantação do Protocolo, práticas de segurança e prevenção para o controle do índice

Situação Atual: Leitos em funcionamento.

Situação Pretendida: 0,20 Referência: CQH 2018

Indicador: Análise de Relatórios de Gestão hospitalar

Incidência de perda de cateter central de inserção periférica (PICC)

Ações para Alcance: Implantação do Protocolo, práticas de segurança e prevenção para o controle do índice

Situação Atual: Leitos em funcionamento.

Situação Pretendida: META 0,20 Referência: CQH 2018

Indicador: Análise de Relatórios de Gestão hospitalar

Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal

Ações para Alcance: Implantação do Protocolo, práticas de segurança e prevenção para o controle do índice

Situação Atual: Leitos em funcionamento.

Situação Pretendida: 0,51 Referência: CQH 2018

Indicador: Análise de Relatórios de Gestão hospitalar

Metas Qualitativas

Média de Permanência (Dias) UTI e ENFERMARIA

Ações para Alcance: Implantação do Protocolo, práticas de segurança e prevenção para o controle do índice

Situação Atual: Leitos em funcionamento.

Situação Pretendida: UTI = 15
ENFERMARIA = 07

Indicador: Análise de Relatórios de Gestão hospitalar

Prontuários evoluídos

Ações para Alcance: Implantação do Protocolo, práticas de segurança e prevenção para o controle do índice

Situação Atual: Leitos em funcionamento.

Situação Pretendida: META 100 %

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

Indicador: Análise de Relatórios de Gestão hospitalar

Reclamação na ouvidoria em número

Ações para Alcançar: Implantação do Protocolo, práticas de segurança e prevenção para o controle do índice

Situação Atual: Leitos em funcionamento.

Situação Pretendida: META = que 1%

Indicador: Análise de Relatórios de Gestão hospitalar

Incidência de queda de paciente

Ações para Alcançar: Implantação do Protocolo, práticas de segurança e prevenção para o controle do índice

Situação Atual: Leitos em funcionamento.

Situação Pretendida: META 0%

Indicador: Análise de Relatórios de Gestão hospitalar

Etapas ou Fases de Execução

Etapa	Dias	Descrição
Recursos Humanos	180	Custo com salários, benefícios, encargos trabalhistas e remunerações - Profissionais CLT e PJ
Serviços Médicos	180	Custo com serviços médicos
Prestação de Serviços PJ	180	Custo Manutenção Preventiva e Corretiva
Serviços de Gestão	180	Custos indiretos compartilhados com a sede e o convênio, contabilidade, controladoria e prestação de contas, escrituração fiscal, RH e depto pessoal, serviços financeiros, despesas com tarifas e encargos bancários, despesas com material de escritório e papelaria, fotocópias, locação de máquina de impressora, despesas com internet e software

Plano de Aplicação de Recursos

Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
Salários, encargos e benefícios	Custeio de Recursos Humanos	R\$ 0,00	0,0	R\$ 5.205.764,70	50,3
Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Serviços Médicos	R\$ 0,00	0,0	R\$ 4.804.080,00	46,4
Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Custos indiretos	R\$ 0,00	0,0	R\$ 270.600,00	2,6
Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Custeio Engenharia Clínica	R\$ 0,00	0,0	R\$ 63.000,00	0,6
Totais:		R\$ 0,00	0,0	R\$ 10.343.444,70	100,0

Cronograma de Desembolso

Nº	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Aplicação Total
1	R\$ 1.723.907,45	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.723.907,45	16,7	R\$ 1.723.907,45
2	R\$ 1.723.907,45	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.723.907,45	16,7	R\$ 1.723.907,45
3	R\$ 1.723.907,45	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.723.907,45	16,7	R\$ 1.723.907,45
4	R\$ 1.723.907,45	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.723.907,45	16,7	R\$ 1.723.907,45
5	R\$ 1.723.907,45	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.723.907,45	16,7	R\$ 1.723.907,45
6	R\$ 1.723.907,45	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.723.907,45	16,7	R\$ 1.723.907,45
Total:	R\$ 10.343.444,70	100,0	R\$ 0,00	0,0	R\$ 10.343.444,70	99,9	R\$ 10.343.444,70

Previsão de Execução

Início de Vigência: 29/04/2021

Término da Vigência: 28/10/2021

Declaração

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

Assinaturas



007.516.518-00

Data Assinatura

29/04/2021

Assinatura Digital

Wilson Roberto Lima

CGOF - Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira

Coordenador de Gabinete



111.746.368-07

Data Assinatura

29/04/2021

Assinatura Digital

Jeancarlo Gorinchteyn

SES/GABINETE - Gabinete do Secretário

Secretário de Estado



018.587.358-82

Data Assinatura

29/04/2021

Assinatura Digital

Antonio Carlos Pinoti Affonso

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Presidente



262.011.648-12

Data Assinatura

29/04/2021

Assinatura Digital

Fabiana Santos Fonseca

Hospital Dr. Arnaldo Pezzutti Cavalcanti (Mogi das Cruzes)

Diretor Técnico de Saúde III

Testemunhas

Nenhuma testemunha informada.