AHBB | REDE SANTA CASA

Prestação de Contas

Abril 2021

Convênio nº 017/2018 - Termo Aditivo nº 00003/2020

Caieiras

Convênio nº 017/2018
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00003/3020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Estadual de Caieras
Tipo de Despesa: Custeio

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

13 Apr 2021, 19:47:39
ASSINATURA PRESENCIAL - HELENA BECKER **Assinou** - Email: helena_becker@live.com (não verificado) - IP: 177.21.32.50 (177-21-32-50.customer.sinalbr.com.br porta: 11666) - Documento de identificação informado: 058.923.978-31 - DATE_ATOM: 2021-04-13T19:47:39-03:00

13 Apr 2021, 19:48:22
ASSINATURA PRESENCIAL - ISADORA MARINHO DE BRITO TORRES **Assinou** - Email: Isadorambt@hotmail.com (não verificado) - IP: 177.21.32.50 (177-21-32-50.customer.sinalbr.com.br porta: 12040) - Documento de identificação informado: 073.901.824-82 - DATE_ATOM: 2021-04-13T19:48:22-03:00

13 Apr 2021, 19:49:01
ASSINATURA PRESENCIAL - JORGE LUIZ DURANTE FERREIRA BRAGA **Assinou** (Conta ab514da3-7b7a-454d-82c0-a94f94b353a2) - Email: jorgeldfb@me.com (não verificado) - IP: 177.21.32.50 (177-21-32-50.customer.sinalbr.com.br porta: 12340) - Documento de identificação informado: 060.136.649-27 - DATE_ATOM: 2021-04-13T19:49:01-03:00

13 Apr 2021, 19:51:25
ASSINATURA PRESENCIAL - LUIR JOSE RUARO FILHO **Assinou** (Conta 24800888-3658-4298-a73e-94bae1d4e902) - Email: luir.ruaro@bol.com.br (não verificado) - IP: 177.21.32.50 (177-21-32-50.customer.sinalbr.com.br porta: 13236) - Documento de identificação informado: 007.948.629-00 - DATE_ATOM: 2021-04-13T19:51:25-03:00

13 Apr 2021, 19:52:05
ASSINATURA PRESENCIAL - MARCELA JULIANA BARROS AMORIM **Assinou** - Email: marcelajbamorim@gmail.com (não verificado) - IP: 177.21.32.50 (177-21-32-50.customer.sinalbr.com.br porta: 13574) - Documento de identificação informado: 070.483.094-90 - DATE_ATOM: 2021-04-13T19:52:05-03:00

13 Apr 2021, 19:52:20
ASSINATURA PRESENCIAL - MARIA CHRISTINA CAN **Assinou** (Conta 2ef8481c-20af-44a2-922a-d2b1d943b644) - Email: ppitz_can@hotmail.com (não verificado) - IP: 177.21.32.50 (177-21-32-50.customer.sinalbr.com.br porta: 13666) - Documento de identificação informado: 541.104.675-00 - DATE_ATOM: 2021-04-13T19:52:20-03:00

13 Apr 2021, 19:52:35
ASSINATURA PRESENCIAL - MARIANA SALVALÁGIO NANTES **Assinou** (Conta f9b0b507-19f6-4a66-ac2a-60abff30e6e9) - Email: contato@dramariananantes.com.br (não verificado) - IP: 177.21.32.50 (177-21-32-50.customer.sinalbr.com.br porta: 13688) - Documento de identificação informado: 391.728.338-74 - DATE_ATOM: 2021-04-13T19:52:35-03:00

13 Apr 2021, 19:53:39
ASSINATURA PRESENCIAL - RAFAEL ANDREY CARDOSO **Assinou** - Email: rafa.andrey@terra.com.br (não verificado) - IP: 177.21.32.50 (177-21-32-50.customer.sinalbr.com.br porta: 14176) - Documento de identificação informado: 400.205.678-39 - DATE_ATOM: 2021-04-13T19:53:39-03:00

13 Apr 2021, 19:53:56
ASSINATURA PRESENCIAL - RITA DE CASSIA CALADO RIBEIRO SILVA **Assinou** (Conta 009b10c3-49c8-4ea0-a17b-5d9102d6bc8b) - Email: ritaccalado@gmail.com (não verificado) - IP: 177.21.32.50

(177-21-32-50.customer.sinalbr.com.br porta: 14344) - Documento de identificação informado: 251.499.658-98 - DATE_ATOM: 2021-04-13T19:53:56-03:00

13 Apr 2021, 19:55:39
ASSINATURA PRESENCIAL - VIVIANI BORGUETTI **Assinou** - Email: vsborguetti@gmail.com (não verificado) - IP: 177.21.32.50 (177-21-32-50.customer.sinalbr.com.br porta: 15032) - Documento de identificação informado: 025.360.298-08 - DATE_ATOM: 2021-04-13T19:55:39-03:00

Hash do documento original
(SHA256):50d19d51245c5abf75e1238763a088c0bd002cd047f0cfa29cf4b5feef056f55
(SHA512):98ca701bbbdaaee163f1b5d42012dd35e9b6ee667813db4b869670c401d5b0310d005ca744e77d08a31d830f63f7981bfdaf82f26a2043a0d109e36bb6e20034

Esse log pertence **única** e **exclusivamente** aos documentos de HASH acima

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.59
3576903576 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 3576-9 CONTA: 7.004.229-2

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 3576 - AGENCIA	RUA MARIA MARCOLINA SP
CODIGO DE BARRAS	
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
PERIODO DE APURACAO	31/03/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/04/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	9.481,25
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	9.481,25

AUTENTICACAO SISBB: A.87A.7A5.57C.00B.332

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 041901

caucias IR

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Data limite para acolhimento: **20/04/2021** Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	9.481,25
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	9.481,25
SENDA (Versão:4.9.7) 13/04/2021 08:22:22	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Data limite para acolhimento: **20/04/2021** Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	9.481,25
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	9.481,25
SENDA (Versão:4.9.7) 13/04/2021 08:22:22	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

19/09/ caucias

DATA DO DOCUMENTO	Nº NF	CREDOR	BC	ISS	IRRF	PCC		TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO	
26/03/2021	411	Winter - Gestão e Consultoria Médica	R$ 632.083,30		R$ 9.481,25	R$ 29.391,87		R$ 38.873,12	R$ 593.210,18	Recolhimento em 20/04/2021
			R$ -		R$ -	R$ -		R$ -	R$ -	
TOTAL			**R$ 632.083,30**		**R$ 9.481,25**	**R$ 29.391,87**		**R$ 38.873,12**	**R$ 593.210,18**	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.59
3576903576 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 3576-9 CONTA: 7.004.229-2

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 3576 - AGENCIA	RUA MARIA MARCOLINA SP
CODIGO DE BARRAS	---------- ----------
	---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
PERIODO DE APURACAO	31/03/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/04/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	29.391,87
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	29.391,87

AUTENTICACAO SISBB: D.20F.DE3.E7F.BDB.679

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 041902

Câmara

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
Data limite para acolhimento: **20/04/2021** Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	29.391,87
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	29.391,87
SENDA (Versão:4.9.7) 13/04/2021 08:33:23	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
Data limite para acolhimento: **20/04/2021** Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	29.391,87
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	29.391,87
SENDA (Versão:4.9.7) 13/04/2021 08:33:23	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

DATA DO DOCUMENTO	Nº NF	CREDOR	BC	ISS	IRRF	PCC		TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO	
26/03/2021	411	Winter - Gestão e Consultoria Médica	R$ 632.083,30		R$ 9.481,25	R$ 29.391,87		R$ 38.873,12	R$ 593.210,18	Recolhimento em 20/04/2021
			R$ -		R$ -	R$ -		R$ -	R$ -	
TOTAL			**R$ 632.083,30**		**R$ 9.481,25**	**R$ 29.391,87**		**R$ 38.873,12**	**R$ 593.210,18**	

22/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:42:23
357603576 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 3576-9 CONTA: 7.004.229-2

DATA DA TRANSFERENCIA 22/04/2021
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 83.232,06

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.576.007.004.229

NR.AUTENTICACAO 8.669.4A0.AE0.5C3.A3E

30/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:08
357603576 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 3576-9 CONTA: 7.004.229-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2021
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 83.232,06
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.576.007.004.229
==========
NR.AUTENTICACAO 4.3A6.4FD.5B2.76E.DEA

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

AHBB | REDE SANTA CAS.

Relatório de Desempenho das Atividades da Enfermaria AHBB Gestão em Saúde Abril de 2021

Período compreendido: 01/04/2021 a 31/04/2021

Responsável pelo relatório: Veridiana Maria Silva Pinto

1. Relatório Descritivo Enfermaria COVID Complexo Hospitalar Juquery

Considerando as atividades do setor enfermaria COVID do Complexo Hospitalar Juquery no mês referido, apresento relatório.

O ponto mais crítico no mês de abril foi admissão de pacientes, devido à diminuição de casos menos complexo de COVID-19, e um aumento expressivo de casos mais complexos, haja vista que o perfil do paciente de enfermaria está cada vez mais grave. Sendo assim a admissão se tornou menos frequente na unidade e as transferências foram realizadas de acordo com o agravamento dos casos, sendo encaminhado para o Hospital Albano Franca da Rocha, referência para os casos graves da COVID-19.

Realizado planejamento estratégico com a equipe médica, onde todos entendem a dinâmica de trabalho e buscam como objetivo comum cuidar de uma maneira holística nossos pacientes, com assistência baseada em protocolos institucionais e humanização.

Foram realizadas reuniões com a equipe multiprofissional AHBB, Complexo Hospitalar Juquery e do Hospital Albano da Franca Rocha, onde definiram os fluxos de admissões, transferências, setores de apoio como laboratório, regulação de vagas, banco de sangue, central de material, farmácia, almoxarifado, transporte, higienização, engenharia clínica e das atividades multiprofissionais.

Realizado Imunização de todos os colaboradores contra COVID-19, em curso vacinação contra H1N1, treinamentos referentes aos fluxos do setor, anotação de enfermagem e manuseio de equipamentos do setor.

1. INDICADOR DE REMUNERAÇÃO FIXA.

Índices Previstos no Contrato		Índices Obtidos
Saídas	≧80	44

AHBB | REDE SANTA CAS.

2. INDICADORES DE QUALIDADE E DESEMPENHO- REMUNERAÇÃO VARIÁVEL.

Índices Previstos no Contrato		Índices Obtidos
Leitos Disponíveis	22	10
Taxa De Ocupação	90%	50 %
Média De Permanência Dia	07	04
Pacientes/Dia	547	173
Prontuários Evoluídos	100%	100%
Reclamações na Ouvidoria em Número	< 1%	0%
Satisfação Dos Clientes E/Ou Família Relacionado À Assistência	90%	100%
Incidência de Queda De Paciente	2%	0%
Índice de Lesão por Pressão	≦0,5%	0%
Incidência De Saída Não Programada De Sondas Oro/ Nasogastroenteral	1,78%	0%
Índice de Incidência de Flebite	0,20%	0,12%
Perda de CVP	0,20%	0,5
Não Conformidade de Medicação	<0,5%	0%
Evento Adverso	<10%	0%
Taxa de Mortalidade	15%	0%
Taxa de reinternação em 24 hs	<1%	0%
Índice de Úlcera de Pressão	0,00	0,00

Análise descritiva dos resultados:
No dia 1° do mês de abril inicio das atividades, período de implantação, não tivemos casos de eventos adversos no setor enfermaria. Equipes receberam treinamento quanto ao fluxo dos setores de apoio. Alcançados todas as metas dos indicadores, exceto os itens referentes as taxas de ocupaçao, que nao atingiram o quantitativo de pacientes.

Veridiana Mª S. Pinto
Enfermeira
COREN-SP 544060
Enfermeira RT

Fabiola Albuquerque
Enfermeira
COREN-SP 540.884
Gerente de Enfermagem

Dr. Luiz Felipe
Placco Bratemitz
Cardiologia / CRM 135.816
Coordenador Médico