

# Prestação de Contas

## Agosto 2021

Convênio nº 00049/2021

## Mogi 1

Convênio nº 00049/2021  
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde  
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196  
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti  
Natureza de Despesa: Custeio

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 3532 5198

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

**ANEXO**  
**REPASSES AO TERCEIRO SETOR**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES**

<b>ÓRGÃO CONCESSOR:</b>	GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
<b>TIPO DE CONCESSÃO: (1)</b>	
<b>OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO</b>	
<b>EXERCÍCIO:</b>	2021
<b>ENTIDADE CONVENIADA:</b>	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
<b>CNPJ:</b>	45.349.461/0001-02
<b>ENDEREÇO e CEP:</b>	RUA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - JD ARIANO - LINS/SP CEP.: 16400-400
<b>RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:</b>	ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
<b>VALOR TOTAL RECEBIDO:</b>	R\$ -
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (1):</b>	Estadual

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PUBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
	R\$ -		Transf. Bancária	R\$ -
	R\$ -		Transf. Bancária	R\$ -
	R\$ -			R\$ -
	R\$ -			R\$ -
			<b>RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS</b>	<b>R\$ -</b>
			<b>SALDO MÊS ANTERIOR</b>	<b>R\$ 18.663,32</b>
			<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 18.663,32</b>
			<b>RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE</b>	

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO R\$	
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	01/08/2021 a	MUNICIPAL	R\$	-
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	31/08/2021	PRÓPRIO	R\$	-
			<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>	<b>R\$ 13.029,28</b>
			<b>RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO</b>	<b>R\$ 5.634,04</b>
			<b>VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR</b>	<b>R\$ -</b>
			<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>	<b>R\$ 5.634,04</b>

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DOCUMENTO	Nº NOTA FISCAL	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTAS/JUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	30/07/2021	Cód Receita -1708	Ministerio da Fazenda	Serviços médicos (*)	R\$ 3.140,56	R\$ -	R\$ 3.140,56	81.801	18/08/2021
2	30/07/2021	Cód Receita -5952	Ministerio da Fazenda	Serviços médicos (*)	R\$ 9.715,72	R\$ -	R\$ 9.715,72	81.802	18/08/2021
3	18/08/2021	872 300 903 938 753	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 153,00	R\$ -	R\$ 153,00	872 300 903 938 753	18/08/2021
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 13.029,28</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 13.029,28</b>		

(1) Anúlio, subtração ou contribuição

(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso

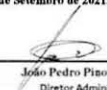
(3) Notas Fiscais e recibos

(4) No ról das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Mopl, 09 de Setembro de 2021.

Responsável pela Conveniada:

  
João Pedro Pinotti Affonso  
Diretor Administrativo

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 505 - Jd. Ariano - Lins/SP - CEP: 16.400 - 400 Tel.: +55 14 3533 5198  
www.ahbb.org.br

Recursos humanos (R)	R\$	-
Recursos humanos (R)	R\$	-
Medicamentos/Material médico e hospitalar	R\$	-
Genêros alimentícios	R\$	-
Outros materiais de consumo	R\$	-
Serviços médicos (T)	R\$	12.876,28
Outros serviços de terceiros	R\$	-
Locação de imóveis	R\$	-
Locações diversas	R\$	-
Utilidades públicas (T)	R\$	-
Combustíveis	R\$	-
Bens e materiais permanentes	R\$	-
Outros	R\$	-
Despesas financeiras e bancárias	R\$	153,00
Outras despesas	R\$	-
<b>R\$</b>		<b>13.029,28</b>

Convênio nº 00049/2021  
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde  
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196  
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti  
Natureza de Despesa: Custeio


## CONCILIAÇÃO BANCARIA

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Banco Do Brasil
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Ag: 3062-7
Período:	01/08/2021 a 31/08/2021	CC: 36510-6
Convênio:	Mogi 1	
Convênio nº:	049/2021	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
<b>BANCO DO BRASIL</b>					
30/07/2021	Saldo Anterior	R\$ -			R\$ -
06/08/2021	Recurso Mogi 2	202.108.050.053.197		R\$ 90.000,00	R\$ 90.000,00
06/08/2021	Transferencia Recurso de Mogi 2	553.062.000.036.529	R\$ 90.000,00		R\$ -
18/08/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 13.029,28	R\$ 13.029,28
18/08/2021	Ministerio da Fazenda	Cód Receita -1708	R\$ 3.140,56		R\$ 9.888,72
18/08/2021	Ministerio da Fazenda	Cód Receita -5952	R\$ 9.735,72		R\$ 153,00
18/08/2021	Tarifas Bancárias	872.300.903.938.753	R\$ 153,00		R\$ 0,00
24/08/2021	Desbloqueio Judicial	36.930.001		R\$ 6.430,27	R\$ 6.430,27
24/08/2021	Transferencia AHBB Sede	12.129.592.410.401	R\$ 6.430,27		R\$ -
31/08/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 5.634,04	R\$ 5.634,04

Mogi, 09 de Setembro de 2021.

Responsável pela Conveniada: \_\_\_\_\_

  
**João Pedro Pinotti Affonso**  
 Diretor Administrativo

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
 Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 303 - Jd. Ariano - Lins/SP - CEP: 16400 - 400 Tel.: +55 14 3532 5198  
 www.ahbb.org.br

Convênio nº 00049/2021  
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde  
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196  
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti  
 Natureza de Despesa: Custeio



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3363114485363021  
31/08/2021 15:02:14

### Cliente - Conta atual

Agência 3062-7  
Conta corrente 36510-6ASSOC HOSP B BRASIL  
Período do extrato Mês atual

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/07/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/08/2021		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.108.050.053.197	90.000,00 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
06/08/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.529	90.000,00 D	0,00 C
				06/08 3062 36529-7 ASSOC HOSP B B			
18/08/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	13.029,28 C	
				18/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
18/08/2021		0000	13105	375 Impostos	81.801	3.140,56 D	
				DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
18/08/2021		0000	13105	375 Impostos	81.802	9.735,72 D	
				DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
18/08/2021		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	872.300.903.938.753	153,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 10/08/2021			
24/08/2021		0000	11162	631 Desbl Judicial-Bacen Jud	36.930.001	6.430,27 C	
24/08/2021		0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.129.592.410.401	6.430,27 D	0,00 C
31/08/2021		3062	03062	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	5.634,04 C	
				31/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
31/08/2021		0000	00000	999 S A L D O			5.634,04 C
<b>Saldo</b>							5.634,04C
<b>Juros *</b>							0,00
<b>Data de Debito de Juros</b>							31/08/2021
<b>IOF *</b>							0,00
<b>Data de Debito de IOF</b>							01/09/2021

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Convênio nº 00049/2021  
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde  
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196  
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti  
Natureza de Despesa: Custeio



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3370514092047501  
05/09/2021 16:09:51

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:10:10  
306203062 SEGUNDA VIA 0047  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.510-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.529
VALOR TOTAL	90.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.510

=====

NR.AUTENTICACAO	F.87C.8FB.812.C19.864
-----------------	-----------------------

Convênio nº 00049/2021  
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde  
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196  
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti  
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.48  
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES  
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.510-6

=====

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP  
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021  
PERIODO DE APURACAO 31/07/2021  
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02  
CODIGO DA RECEITA 1708  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 20/08/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 3.140,56  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 3.140,56

=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.F7B.902.8C9.041.89A  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 081801

Convênio nº 00049/2021  
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde  
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196  
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti  
Natureza de Despesa: Custeio

Mogi 1

1a. via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	3.140,56
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	3.140,56
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

Data limite para acolhimento: 20/08/2021

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDER (Versão:5.0.0) 16/08/2021 18:08:30

2a. via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	3.140,56
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	3.140,56
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

Data limite para acolhimento: 20/08/2021

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDER (Versão:5.0.0) 16/08/2021 18:08:30

Convênio nº 00049/2021  
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde  
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196  
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti  
Natureza de Despesa: Custeio

18/08/21  
Mogi 1



DATA DO DOC.	Nº DOC	CREDOR	Valor Bruto	ISS	IRRF	PCC		TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO
05/07/2021	2059	Destra- Apoio e Prev. Em Seg Trab.	R\$ 1.032,19	R\$ -	R\$ 15,48	R\$ 48,00		R\$ 63,48	R\$ 968,71
20/07/2021	210	Clinica de Nefrologia Isabela Moreira	R\$ 31.983,33	R\$ -	R\$ 479,75	R\$ 1.487,22		R\$ 1.966,97	R\$ 30.016,36
20/07/2021	66	Global Med Serviços Medicos Ltda	R\$ 176.354,83	R\$ -	R\$ 2.645,32	R\$ 8.200,50		R\$ 10.845,82	R\$ 165.509,01
				R\$ -	R\$ -	R\$ -		R\$ -	R\$ -
				R\$ -	R\$ -	R\$ -		R\$ -	R\$ -
			R\$ 209.370,35	R\$ -	R\$ 3.140,56	R\$ 9.735,72	R\$ -	R\$ 12.876,28	R\$ 196.494,07

Convênio nº 00049/2021  
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde  
Secretaria de Estado da Saúde - JGE: 090196  
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti  
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.48  
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES  
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.510-6

=====

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP  
CODIGO DE BARRAS -----

-----

DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
PERIODO DE APURACAO	31/07/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/08/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	9.735,72
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	9.735,72

=====

AUTENTICACAO SISBB: 0.B82.DE6.280.B2E.663  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 081802

Convênio nº 00049/2021  
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde  
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196  
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti  
Natureza de Despesa: Custeio

Mogi 1

200

1a. via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b>  <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b>          Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b></p> <p><b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL          ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p> <p>Data limite para acolhimento: <b>20/08/2021</b></p> <p>Observações:</p> <p>Sicalc Contribuinte - 6643 - SP</p> <p>SENDA (Versão:5.0.0) 16/08/2021 18:25:10</p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	9.735,72
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	9.735,72
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

2a. via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b>  <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b>          Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b></p> <p><b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL          ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p> <p>Data limite para acolhimento: <b>20/08/2021</b></p> <p>Observações:</p> <p>Sicalc Contribuinte - 6643 - SP</p> <p>SENDA (Versão:5.0.0) 16/08/2021 18:25:10</p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	9.735,72
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	9.735,72
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Convênio nº 00049/2021  
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde  
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196  
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti  
 Natureza de Despesa: Custeio

18/08/21  
 Mogi 1

DATA DO DOC.	Nº DOC	CREDOR	Valor Bruto	ISS	IRRF	PCC		TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO
05/07/2021	2059	Destra- Apoio e Prev. Em Seg Trab.	R\$ 1.032,19	R\$ -	R\$ 15,48	R\$ 48,00		R\$ 63,48	R\$ 968,71
20/07/2021	210	Clinica de Nefrologia Isabela Moreira	R\$ 31.983,33	R\$ -	R\$ 479,75	R\$ 1.487,22		R\$ 1.966,97	R\$ 30.016,36
20/07/2021	66	Global Med Serviços Medicos Ltda	R\$ 176.354,83	R\$ -	R\$ 2.645,32	R\$ 8.200,50		R\$ 10.845,82	R\$ 165.509,01
				R\$ -	R\$ -	R\$ -		R\$ -	R\$ -
				R\$ -	R\$ -	R\$ -		R\$ -	R\$ -
			R\$ 209.370,35	R\$ -	R\$ 3.140,56	R\$ 9.735,72	R\$ -	R\$ 12.876,28	R\$ 196.494,07

Convênio nº 00049/2021  
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde  
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196  
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti  
Natureza de Despesa: Custeio

---

31/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:39:46  
306203062 SEGUNDA VIA 0006  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.510-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/08/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	5.634,04

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.510  
=====

NR.AUTENTICACAO	C.916.7F1.DE8.1AE.438
-----------------	-----------------------

---

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

Convênio nº 00049/2021  
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde  
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196  
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti  
Natureza de Despesa: Custeio

**QUALIDADE**

JUNTOS SALVAMOS VIDAS

---

**RELATÓRIO DE DESEMPENHO – AGOSTO/2021**

**GERENCIAMENTO TÉCNICO/ADMINISTRATIVO DE 30 (TRINTA) LEITOS DE UTI E 30 (TRINTA)  
LEITOS DE ENFERMARIA COVID-19**

**CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO “DOUTOR ARNALDO PEZZUTI CAVALCANTI” -  
CERAPC**

**MOGI DAS CRUZES/SÃO PAULO.**

---

**AHBB** | REDE  
SANTA CASA

Convênio nº 00049/2021  
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde  
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196  
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti  
Natureza de Despesa: Custeio

**AHBB** | REDE  
SANTA CASA

**Índice**

1. Introdução
  - 1.1 A AHBB
  - 1.2 Missão, Visão e Valores
  - 1.3 Objeto do Relatório
  - 1.4 Objetivo
2. Indicadores Contratuais
  - 2.1 Metas Qualitativas
  - 2.2 Metas Quantitativas

Convênio nº 00049/2021  
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde  
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196  
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti  
Natureza de Despesa: Custeio

## 1. Introdução

### 1.1 A AHBB

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil é uma Organização Social de Saúde que tem como estímulo buscar instrumentos e modelos de administração que possam levar racionalidade ao Sistema Único de Saúde (SUS). Com o objetivo de conduzir o desempenho da gestão privada para a administração pública, aprimorando os recursos e garantindo a eficiência dos serviços prestados à população. É declarada instituição de Utilidade Pública nos âmbitos estadual e municipal. Possui o Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social na Área de Saúde – CEBAS, concedido pelo Ministério da Saúde.

### 1.2 Missão, Visão e Valores

AHBB | Rede Santa Casa, tem como missão cuidar de quem cuida, sabemos que o nosso bem maior é zelar pela vida de cada brasileiro.

Temos como Visão, ser referência no atendimento à saúde em todos os locais e serviços onde atuamos.

Nossos Valores estão alicerçados aos princípios da Ética e Moralidade, sendo: Capacidade, Comprometimento Social, Confiabilidade, Empreendedorismo, Equidade, Ética, Humanização, Qualidade, Sustentabilidade Ecológica, Econômica e Social, Tradição e Transparência.

### 1.3 Objeto do Relatório

Gerenciamento técnico/administrativo de 30 (trinta) leitos de UTI e 30 (trinta) leitos de enfermaria COVID-19 no Centro Especializado em Reabilitação Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti, Na Rodovia Engenheiro Candido Rego Chaves, Km:3,5 – Bairro Jundiapéba – Mogi da Cruzes – SP.

Contratação e Gerenciamento de recursos humanos / Manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos / Gestão da equipe médica / Serviço de Hemodiálise.

### 1.4 Objetivo

Fornecer informações sobre a gestão do contrato, demonstrar melhorias, metas alcançadas e justificativa de metas não alcançadas. Incorporar transparência a comunicação de resultados, promovendo oportunidades de acurácia mensal.

Convênio nº 00049/2021  
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde  
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196  
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti  
Natureza de Despesa: Custeio



## 2. Dimensionamento de Pessoas/Força de Trabalho

### 2.1 Escala Médica

ESCALA CLÍNICA MÉDICA - HOSPITAL DONORIS FERRAZ CAVALCANTI PULASTA UNIFEMSA/MA

Setor	Atividade	Turno	Quantidade	Qualificação	Formação	Experiência	Observações
Módulo	Atividade Médica	Plantão Noturno, 1º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Noturno, 2º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Noturno, 3º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Noturno, 4º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Noturno, 5º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Noturno, 6º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Noturno, 7º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Noturno, 8º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Noturno, 9º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Noturno, 10º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Noturno, 11º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Noturno, 12º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
Módulo	Atividade Médica	Plantão Matutino, 1º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Matutino, 2º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Matutino, 3º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Matutino, 4º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Matutino, 5º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Matutino, 6º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Matutino, 7º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Matutino, 8º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Matutino, 9º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Matutino, 10º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Matutino, 11º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Matutino, 12º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
Módulo	Atividade Médica	Plantão Vespertino, 1º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Vespertino, 2º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Vespertino, 3º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Vespertino, 4º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Vespertino, 5º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Vespertino, 6º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Vespertino, 7º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Vespertino, 8º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Vespertino, 9º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Vespertino, 10º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Vespertino, 11º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM
		Plantão Vespertino, 12º de agosto de 2021	02	CRM	CRM	10 anos	CRM

COORDILDO PELO  
Médico Internista  
CRM: 90058

Convênio nº 00049/2021  
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde  
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196  
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti  
Natureza de Despesa: Custeio

## 2.2 Escala Fisioterapia

Smart Health Fisioterapia		CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO DR ARNALDO PEZZUTI CAVALCANTI - MOG DAS CRUZES SP																																				
ESCALA / AGOSTO 2021		FISIOTERAPIA - UTI COVID 1																																				
FISIOTERAPISTA		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31						
		DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	SAB	DOM	SEG	TER		
LUIZ ROGÉRIO MASSARO			01		01			01				01			01			01				01				01				01				01				01
SANDRO DE JESUS C ALVEIDO				01																																		
PAULO DE ALMEIDA SOUZA																																						
CLAUDE F MONTEIRA																																						
THAYNARA FERREIRAS SOUZA																																						
ALAN GABRIEL GONCALVES																																						
III REABILITADOR TERAPISTA																																						
DR. 07/00000000 - 19/00000000		OU 25918 ELECTRELA VILLOLA TRALLO																																				
DR. 19/00000000 - 07/00000000																																						

Convênio nº 00049/2021  
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde  
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196  
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti  
 Natureza de Despesa: Custeio

### 2.3 Escala Administrativa

FUNÇÃO	S.B.	NOME	M.S.	AGEZT	Unidade UTILIZADA		Setor																										TOTAL DE PLANTÕES		
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28		29	30
<b>Assessoria ADM</b>																														TOTAL DE PLANTÕES					
Assessoria ADM	33.81.350-0	Assessoria Administrativa	P																																20
<b>S.A.</b>																														TOTAL DE PLANTÕES					
Supervisor Administrativo	48.775.184-7	Assessoria Administrativa	P																																20
Supervisor Administrativo	13.354.042-7	Assessoria Administrativa	P																																20
<b>FUNDO DE FOMENTO</b>																														TOTAL DE PLANTÕES					
Fundo de Fomento	14.302.694-4	Fundação Administrativa	P																																20
<b>UT: A</b>																														TOTAL DE PLANTÕES					
Unidade de Trabalho	62.015.120-4	Assessoria Administrativa	P		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	16		
Unidade de Trabalho	24.265.407-6	Assessoria Administrativa	P		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	16	
<b>UT: B</b>																														TOTAL DE PLANTÕES					
Unidade de Trabalho	42.695.271-4	Assessoria Administrativa	P		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	16	
Unidade de Trabalho	61.181.250-0	Assessoria Administrativa	P		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	16
<b>UNIDADES A</b>																														TOTAL DE PLANTÕES					
Unidade Administrativa	31.188.101	Assessoria Administrativa	P		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	16	
Unidade Administrativa		Assessoria Administrativa	P		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	16	
<b>UNIDADES B</b>																														TOTAL DE PLANTÕES					
Unidade Administrativa		Assessoria Administrativa	P		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	16	
Unidade Administrativa		Assessoria Administrativa	P		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	16	
<b>SUBTOTALS</b>																														TOTAL DE PLANTÕES					
Assessoria Administrativa (Grupos)		Assessoria Administrativa	P		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	16	
Assessoria Administrativa (Grupos)	55.111.271-4	Assessoria Administrativa	P		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	16	
Assessoria Administrativa (Grupos A e B)		Assessoria Administrativa	P		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	16	
Responsável: Silvana Dias																																			

Convênio nº 00049/2021  
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde  
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196  
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti  
 Natureza de Despesa: Custeio

## 3.4 Escala de Enfermagem

<b>AHBB</b>		<b>REDE SANTA CASA</b>	
			<b>MOGI</b>
			<b>MES: AGOSTO</b>
<b>NOME</b>	<b>FUNÇÃO</b>	<b>REGIME</b>	<b>RG</b>
Fabiana	Ger.	CLT	
Maurício Carlos Henrique	Coord	CLT	256169457
Shaila Teixeira Dias	Sup. Enf.	CLT	149667021
<b>DIURNO PAR</b>	<b>FUNÇÃO</b>	<b>REGIME</b>	<b>RG</b>
Mara Fabia Gomes de Assis	ENF.	CLT	293563858
Vanessa Hoffmann Rocha Brasil	ENF.	CLT	528231133
Joice Yuka Takiri	T.E.	CLT	29288115-0
Saionara Moraes Lopes	T.E.	CLT	554124478
Abilene	T.E.	CLT	
Silciely Severo Marcelino dos Santos	T.E.	CLT	2877551
Siegn Oliveira Borges	T.E.	CLT	34736126
Israel Almeida Lacerda	A.E.	CLT	361885271
Victória Moreira da Silva	T.E.	CLT	409907030
Isaonela Gonçalves Senario Figueiredo	T.E.	CLT	337873975
Cassia da Silva Santos	T.E.	CLT	340663881
Natia Oliveira Santana da Silva	T.E.	CLT	271565873
Daniela Maria da Silva	T.E.	CLT	321538705
<b>NOTURNO PAR</b>	<b>FUNÇÃO</b>	<b>REGIME</b>	<b>RG</b>
Helena Iuska dos Santos	ENF.	CLT	292875897
Tatiane Fierro Prestarrigo	ENF.	CLT	34335103
Lilian Aparecida Fernandes	T.E.	CLT	183148399
Rafael Silva Marra	T.E.	CLT	291930281
Nivia Francisca Pereira	T.E.	CLT	300316008
Edilson Gonçalves	T.E.	CLT	42865812-x
Patricia Siqueira Santos	T.E.	CLT	289061581
Andrea Rodrigues de Aquilar	T.E.	CLT	614978535
Olivian Alves de Andrade	T.E.	CLT	281898170
Renato Furtado de Mello	T.E.	CLT	290403467
Elaíne Cristina Pereira da Silva	T.E.	CLT	349172870
Danielle Marquesi da Cruz	T.E.	CLT	41179520-x
<b>DIURNO IMPAR</b>	<b>FUNÇÃO</b>	<b>REGIME</b>	<b>RG</b>
Cláudia de Aquilar	ENF.	CLT	185278504
Célia Garcia Perez	ENF.	CLT	28103152-6
Edna Barreto da Cruz	T.E.	CLT	368647213

Convênio nº 00049/2021  
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde  
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196  
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti  
 Natureza de Despesa: Custeio

Lucilene A. Riquiera Miguel	T.E.	CLT	
Andrezea Xavier Diniz	T.E.	CLT	567994778
Mariana silva do E. Santo	T.E.	CLT	414578570
Ana Carolina de Paiva Gonçalves	T.E.	CLT	408523037
Stephany dos Santos Silva	TE	CLT	507365068
Barbara Souza de Santana	T.E	CLT	36918357-x
Suzana M. D. Borkoski	T.E.	CLT	242172398
Ana Claudia de Abreu Batista	T.E	CLT	426130071
Cristiane de Paula Negrão	T.E.	CLT	359768714
Ariatela Alves de Oliveira	T.E.	CLT	199687529
<b>NOTURNO IMPAR</b>			
<b>Debora Talsira de Almeida Faria</b>	<b>ENF.</b>	<b>CLT</b>	<b>41713315-x</b>
<b>Flavia Cristine Marangoni Rocha</b>	<b>ENF.</b>	<b>CLT</b>	<b>427185865</b>
William Jefferson Pacheco Cardoso	T.E.	CLT	
Amanda Alves Feitosa	T.E.	CLT	348905198
Simone Cristina de Moraes	T.E.	CLT	
Anicea Tayná Ferreira Almeida Feitosa	T.E.	CLT	46536045-x
Vera Lucia de Jesus Santos	T.E.	CLT	329760865
Renata Sousa Ribeiro Rodrigues	T.E.	CLT	326219900
Françoise Batista de Almeida	T.E	CLT	290617807
Eliana Santos de Oliveira	T.E.	CLT	582360
Maria Onaide da Cruz	T.E.	CLT	560936412
Regiane Braga da silva Fernandes	T.E.	CLT	30796853-1
Ana Paula Gonçalves	T.E.	CLT	2846698-x
<b>FOLGUISTAS</b>			
<b>NOTURNO</b>			
<b>Tatiane Maria C. Souza</b>	<b>ENF</b>	<b>CLT</b>	<b>413076969</b>
<b>DIURNO</b>			
<b>Caroline de Jesus Oliveira</b>	<b>ENF</b>	<b>CLT</b>	

Legenda: PDCD - Plantão diurno CO/PDCD - Plantão noturno CO/PE - Folga  
 Regime Jurídico: Efetivo- Cargo Efetivo / L 500- Lei 508/74 ou Temporária

## 3 Indicadores Contratuais

### 3.1 Metas Quantitativas

#### 3.1.1 Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal



2021		Agosto
Σ de extubação não planejada em UTI		0
Σ de paciente intubado em UTI		198
Meta		1,55%
<b>Total</b>		<b>0,0%</b>

**Análise Crítica:** Não houve extubação não planejada no período analisado

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
<p>Orientações e treinamentos com a equipe da enfermagem sobre:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Avaliar o estado geral do paciente antes do banho no leito e mudança de decúbito</li> <li>2. Checar nível de sedação e analgesia do paciente</li> <li>3. Checar a fixação do tubo e manter sempre limpa e seca</li> <li>4. Nunca fixar o circuito na grade da cama</li> <li>5. Verificar se o cuff está insuflado</li> <li>6. Caso o paciente apresente tosse comunicar ao enfermeiro</li> </ol>	Sheila Teixeira Dias	Diário	Manter monitorização do indicador

### 3.1.2 Incidência de Flebite

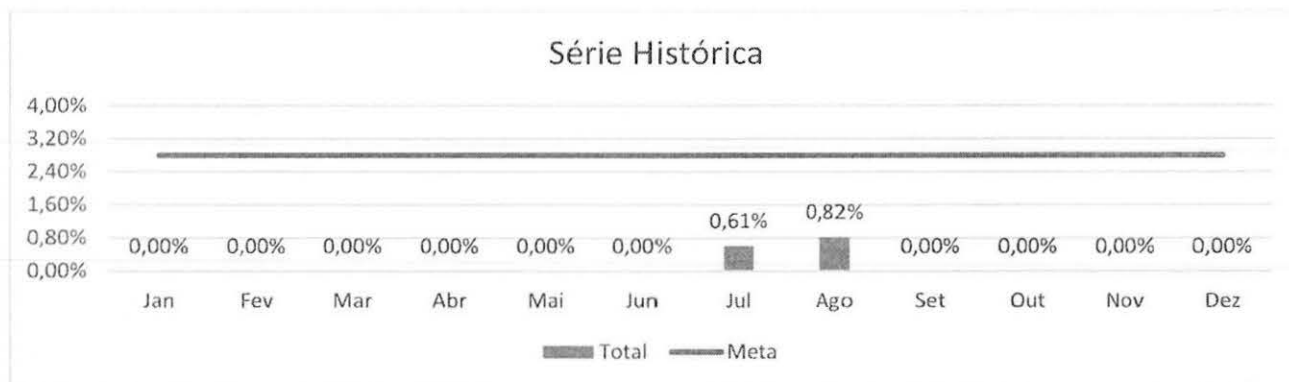


2021		Agosto
Número de casos de flebite no setor no período		0
Número de pacientes com acesso venoso periférico de pacientes no setor no período		182
Meta		5,8%
<b>Total</b>		<b>0,0%</b>

**Análise Crítica:** Não houve casos de Flebite notificado no período analisado

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Orientar e realizar treinamento com a equipe de enfermagem quanto a importância de verificar o local de punção do AVP, afim de avaliar se há presença de sinais flogístico, hiperemia e edema. A importância de verificar identificação de data para que seja realizada a troca a cada 72 horas. A importância de observar se o curativo está sempre seco e limpo	Sheila Teixeira Dias	Diário	Manter monitorização do indicador

### 3.1.3 Densidade de Incidência de Infecção Primária de Corrente Sanguínea (IPCS), Relacionada ao Acesso Vascular



2021		Agosto
Σ de infecções hospitalares associadas a Cateter Vascular Central em UTI no período		2
Σ de cateter-dia UTI no período		243
Meta		2,80%
<b>Total</b>		<b>0,82%</b>

**Análise Crítica:** Houveram 2 casos de infecções hospitalares associadas a Cateter Vascular Central em UTI no período

Paciente E.R.C. (DI10/05/2021) infecção por acineto em corrente sanguínea em cateter venoso central, aguarda melhora clínica para transferência para hospital crônico de sua cidade  
 Paciente F. F. O. M. (DI 31/07/2021) infecção de corrente sanguínea por KCP em cateter de Shilley, obito 23/08/2021

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Orientação e treinamento da equipe, utilização de checklist de inserção do cateter central para assegurar as práticas de prevenção primária de infecção de corrente sanguínea no momento da inserção do cateter, utilizando barreira máxima estéril no momento da inserção, conforme protocolo institucional, ao manipular o cateter realizar higiene das mãos, uso de luva de procedimento, assepsia com álcool 70%, Realizar a troca da curativo com técnica estéril a cada 7 dias ou conforme necessidade se	Sheila Teixeira Dias	Diária	Reduzir a zero o índice de infecções



apresentar sujidade, solta ou umidade a troca deve ser imediata, caso o paciente apresente algum sinais de infecção comunicar o médico para realizar a coleta de hemocultura			
--	--	--	--

### 3.1.4 Densidade de Incidência de Infecção do Trato Urinário (ITU) Relacionada a Cateter Vesical

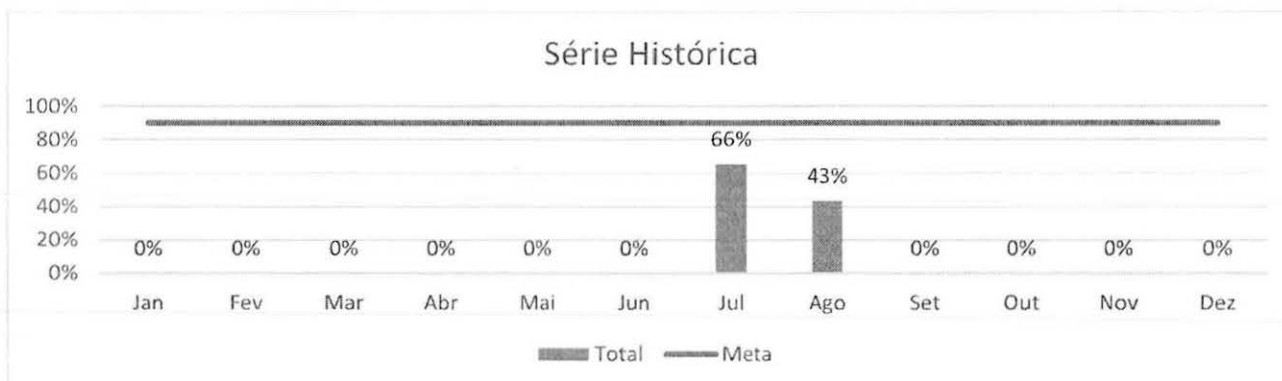


2021	Agosto
Número de ITU CVD	0
Número de CVD-dia	243
Meta	1,93
<b>Total</b>	<b>0,00</b>

**Análise Crítica:** Não houve casos de notificados no período

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Orientações e treinamentos sobre troca de cateter na admissão do paciente e coleta de urocultura e urina   lavagens das mãos antes e após o manuseio com o paciente, observar SVD se apresenta obstrução, grumos, hematúria, mantendo fixação de forma correta limpa e seca, manter o saco coletor abaixo do nível do paciente, e esvaziar sempre que atingir metade da sua capacidade, conforme protocolo institucional.	Sheila Teixeira Dias	Diário	Manter monitorização do indicador

### 3.1.5 Taxa de Ocupação UTI

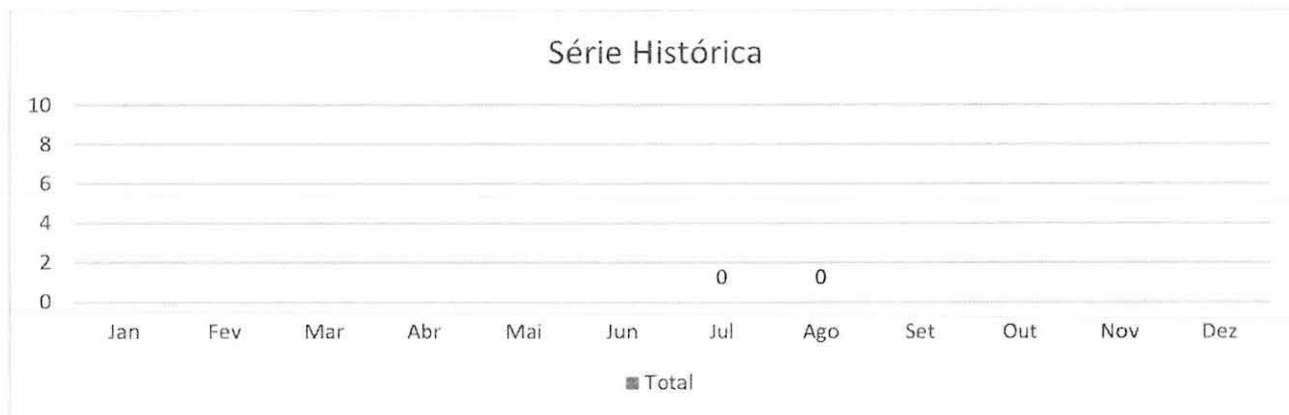


2021		Agosto
Número de pacientes-dia geral da instituição de saúde no período		434
Número de leitos-dia operacionais geral da instituição de saúde no período		900
Meta		90%
<b>Total</b>		<b>43%</b>

**Análise Crítica:** O indicador mostra índice de 43% em detrimento a meta de 90% de pacientes dia em virtude da diminuição dos casos de Covid/-19

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Foi realizado busca ativa junto ao Cross e as Instituições Hospitalares da região com atendimento aos pacientes com diagnóstico por COVID-19	Sheila Teixeira Dias	Diária	Alcance da meta

### 3.1.6 Reclamações na Ouvidoria em números

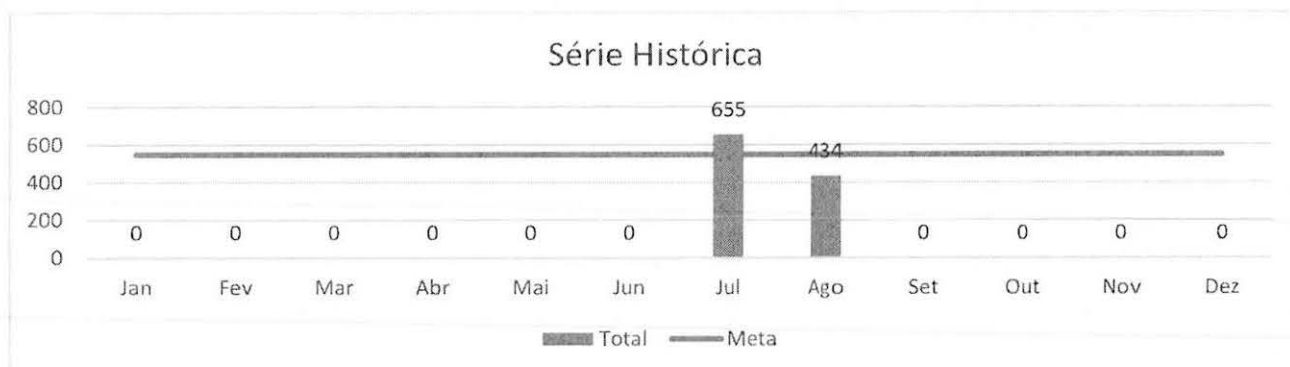


2021		Agosto
Número de ouvidorias recebidas		0
Meta		10
<b>Total</b>		<b>0</b>

**Análise Crítica:** Não houve queixas na Ouvidoria

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Orientações e treinamentos com a equipe de enfermagem para proporcionar um atendimento de qualidade de excelência e humanizado, garantindo uma satisfação do nosso cliente	Sheila Teixeira Dias	Diário	Manter monitorização do indicador

### 3.1.7 Paciente – Dia



2021	
Σ N° de pacientes-dia no período	Agosto 434
Meta	547

**Análise Crítica:** Houve uma queda no número de pacientes-dia devido a diminuição da contaminação pelo vírus.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Manter busca ativa via Cross.	Sheila Teixeira Dias	Diário	Manter monitorização do indicador

### 3.1.8 Incidência de Perda de Cateter Venoso Central



2021	Agosto
nº perda de cateter venoso central	0
nº de pacientes com cateter venoso central	243
Meta	0,85%
<b>Total</b>	<b>0,0%</b>

**Análise Crítica:** Em relação ao mês anterior houve uma queda no número de perda, devido a correta manipulação do dispositivo.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Orientações e treinamentos com toda a equipe de enfermagem sobre a importância do cuidados no manuseio do dispositivo, lavagens das mãos antes e após o manuseio, utilizar técnica estéril, lavar o cateter com SF 0,9% após a infusão de medicamentos, heparinizar se o seu uso for superior a 24hs e salinizar quando for inferior a 24hs se atentar quanto a troca dos equipos quando este for para infusão de quimioterápicos, infusão de hemoderivados, a cada 72hs, manter a fixação limpa e seca e identificada, e o cuidado ao manipular este paciente na mudança de decúbito seguindo protocolo institucional.	Sheila Teixeira Dias	Diário	Manter monitorização do indicador

### 3.1.9 Incidência de Perda de Cateter Central de Inserção Periférica (PICC)



2021	Agosto
Σ número de perdas de cateter venoso central	0
Σ número de pacientes com cateter venoso central/dia	110
<b>Total</b>	<b>0%</b>

**Análise Crítica:** Não houve perda do dispositivo no período analisado.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Orientação e treinamento da equipe de enfermagem quanto a manutenção e manipulação com o cateter de PICC. Utilizar apenas seringas de 10 e 20 ml, realizar lavagens das mãos uso de álcool 70% e luvas de procedimentos antes e após manuseio com o cateter, manter impermeabilização do cateter conforme prescrição médica, o curativo deve ser trocado somente pelo enfermeiro e ser realizado com técnica estéril e proteção máxima de barreira de proteção.	Sheila Teixeira Dias	Diário	Manter monitorização do indicador

### 3.1.10 Incidência de saída não planejada de sonda oro/ nasogastroenteral



2021	Agosto
Σ de saída inadvertida da sonda enteral em pacientes internados na instituição de saúde	0
Σ de pacientes em terapia nutricional enteral na instituição de saúde	234
Σ de dias de sonda enteral	15
Meta	2%
<b>Total</b>	<b>0%</b>

**Análise Crítica:** Não houve perda do dispositivo no período analisado.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Manter cuidados no manuseio conforme preconizado, seguindo corretamente protocolos institucionais.	Sheila Teixeira Dias	Diário	Manter monitorização do indicador



### 3.1.11 Prontuários evoluídos



2021	Agosto
Número de prontuários evoluídos por dia	434
Número de paciente dia	434
Meta	100%
<b>Total</b>	<b>100%</b>

**Análise Crítica:** 100% dos prontuários foram evoluídos no período conforme demonstrado no gráfico acima

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Manter as informações atualizadas diariamente, revisar com periodicidade o prontuário como um todo organizando todas as informações do paciente, realizando checklist diário e realizando notificação caso haja alguma não conformidade.	Sheila Teixeira Dias	Diário	Manter monitorização do indicador

### 3.1.12 Incidência de quedas de pacientes

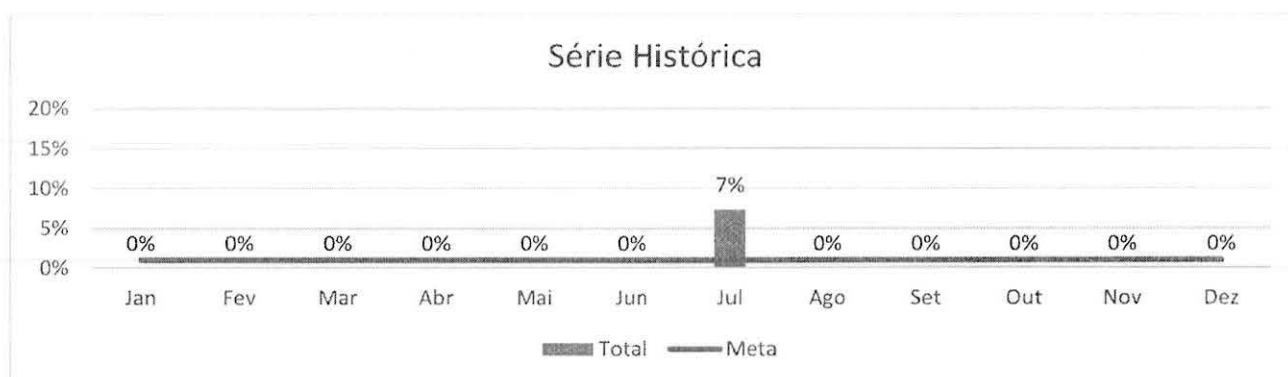


2021	Agosto
Σ de pacientes com registro de queda no setor no período	0
Σ de pacientes internados no setor no período	434
Meta	0,51%
<b>Total</b>	<b>0%</b>

**Análise Crítica:** Não houve quedas no período

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Manter vigilância 24hs e rondas diárias, grades elevadas, cama em nível baixo com rodas travadas, pacientes com alterações neurológicas permanecer com contenção, conforme protocolo institucional, realizar escala de Morse diariamente	Sheila Teixeira Dias	Diário	Manter monitorização do indicador

### 3.1.13 Taxa de reinternação em 24 horas

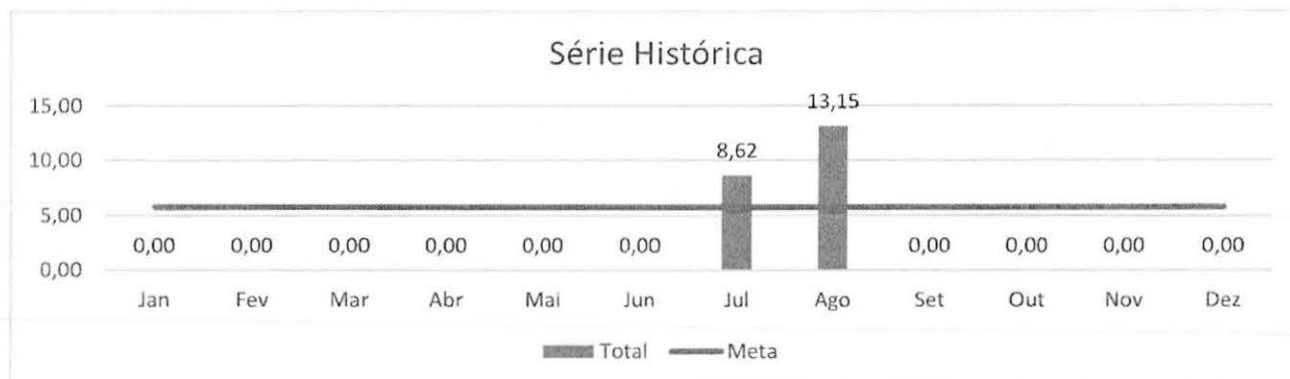


2021	Agosto
Σ de pacientes readmitidos na UTI em até 24 h após a alta	0
Σ saídas hospitalares por alta da UTI	42
Meta	0,01
<b>Total</b>	<b>0%</b>

**Análise Crítica:** Em relação ao mês anterior houve uma queda acentuada na taxa de reinternação em 24hs devido a melhora significativa dos pacientes que foram de alta. Mostrando a eficácia do tratamento e dos cuidados prestado na instituição.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Estamos em constantes treinamentos para oferecer aos nossos pacientes uma assistência de excelência para que não haja reinternação por alta precoce	Sheila Teixeira Dias	Diária	Reduzir o índice a zero

### 3.1.14 Média de Permanência (Dias) UTI



2021	Agosto
Σ de pacientes-dia geral da unidade de saúde no período	434
Número de transferências internas de saída + Saídas hospitalares	33
Meta	5,8
<b>Total</b>	<b>13,15</b>

**Análise Crítica:** Conforme demonstrado no indicador acima, não foi alcançada a meta de 5,8 ficando acima com o resultado de 13,15.

Houve um aumento no tempo de permanência do paciente no setor da UTI, devido a gravidade dos pacientes.

Pacientes crônico aguardando melhora clínica para realizar transferência para hospital de sua cidade

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Orientações e treinamentos a toda equipe de enfermagem para o novo perfil dos pacientes que foram realizadas traqueostomia, e tiveram sua hospitalização por um período maior, foram realizados treinamentos sobre cuidados de enfermagem criteriosamente para este novo perfil de paciente	Sheila Teixeira Dias	Diário	Atingir a meta proposta

### 3.1.15 Taxa de mortalidade em UTI

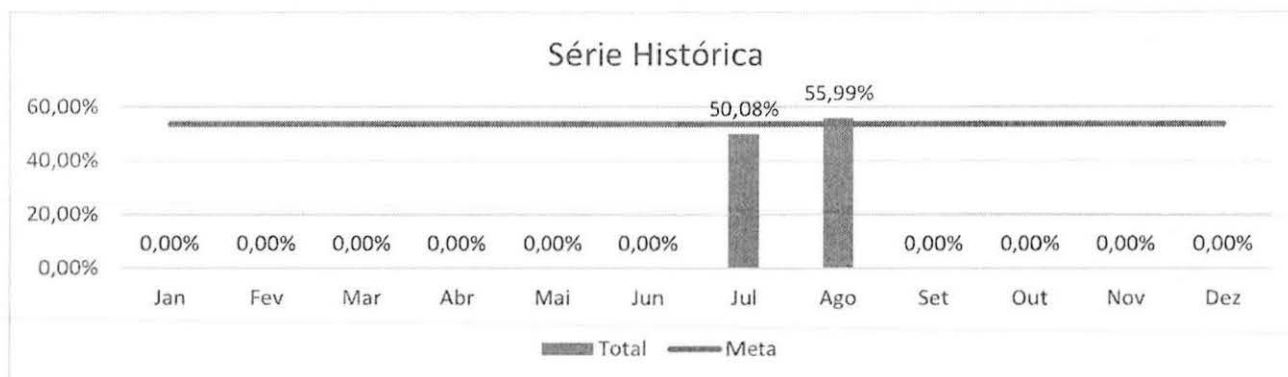


2021	Agosto
Nº de óbitos ≥ 24 h de internação no período	23
Nº de saídas hospitalares no período	54
Meta	15%
<b>Total</b>	<b>43%</b>

**Análise Crítica:** Conforme demonstrado na figura acima, a gravidade da Covid 19 eleva o indicador de mortalidade, pela criticidade dos pacientes que já adentram a unidade em estado grave e comprometimento pulmonar sério. Apesar de todos os esforços reunidos, somados a ausência de imunidade da comunidade, apresentamos índices similares a todas as instituições nacionais e internacionais. Com esses dados foi possível analisar que a taxa de morte diária permaneceu devido a gravidade dos pacientes

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Foi realizado treinamentos e orientações com toda a equipe de enfermagem com a finalidade proporcionar uma assistência de excelência para os nossos clientes, com implantações de protocolos essenciais no setor de Unidade de Terapia Intensiva.	Sheila Teixeira Dias	Diária	Atingir a meta proposta

### 3.1.16 Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC)

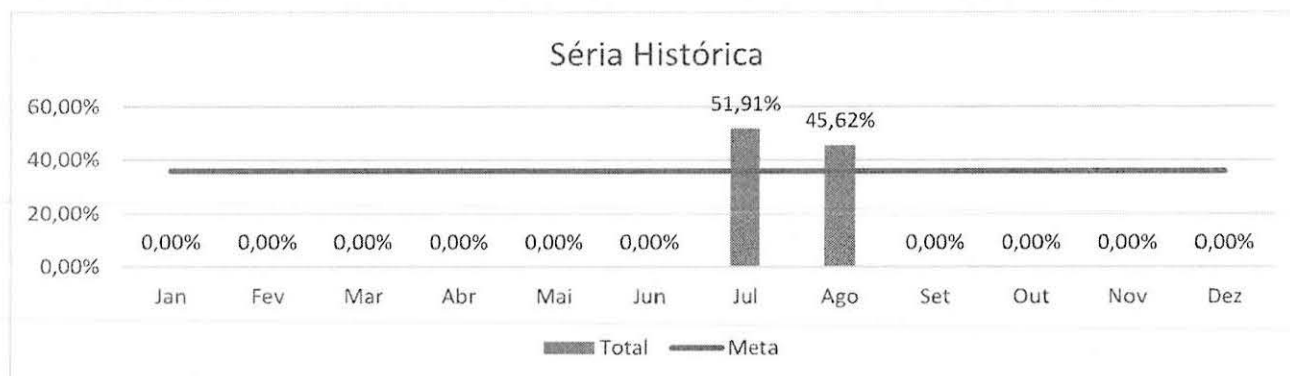


2021	Agosto
Número de paciente dia com acesso venoso central	243
Número de paciente dia	434
Meta	53,64%
<b>Total</b>	<b>55,99%</b>

**Análise Crítica:** A utilização de Cateter Venoso Central foi compatível com a criticidade dos pacientes atendidos, o aumento do gráfico referente ao mês anterior corresponde que não houve a falta de material no mês de agosto.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Orientação e treinamento com toda a equipe de enfermagem sobre o cuidado e a manipulação com o cateter venoso central para que não haja a perda acidental ou a necessidade de retirada por infecção de corrente sanguínea	Sheila Teixeira Dias	Diário	Mantendo o cateter durante todo o tratamento no setor da UTI

### 3.1.17 Taxa de utilização de ventilação mecânica (VM)

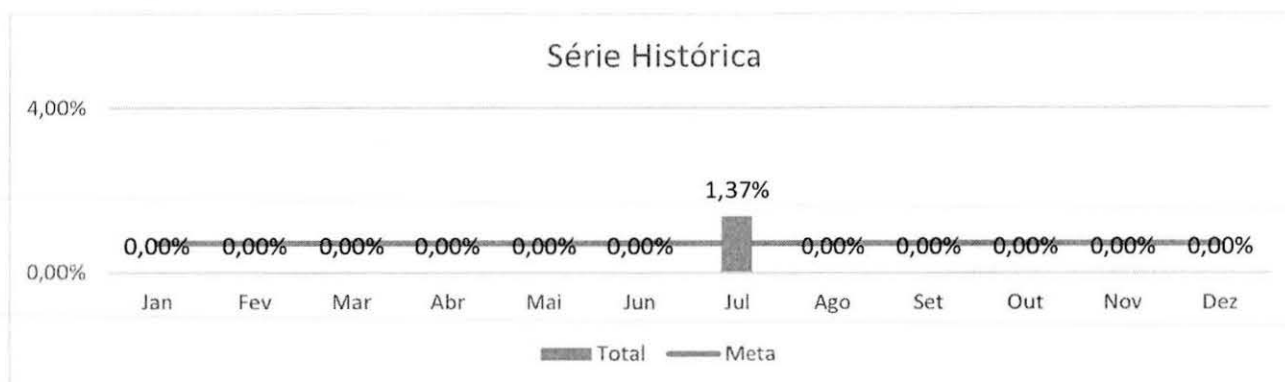


2021		Agosto
Nº de ventilações mecânicas-dia		198
Nº de pacientes-dia		434
Meta		35,83%
<b>Total</b>		<b>45,62%</b>

**Análise Crítica:** A utilização de ventilação mecânica/dia foi compatível a criticidade dos pacientes internados no período. Apresentamos índices maiores que estipulados na meta devido a preocupação de extubação precocemente.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Orientação e treinamentos com a equipe de enfermagem com o paciente em uso de ventilação mecânica quanto aos cuidados de enfermagem em prevenção de PAV e extubação acidental conforme protocolo institucional	Sheila Teixeira Dias	Diário	Extubação precoce

### 3.1.18 Índice de Úlcera Por Pressão



2021		Agosto
Número de casos novos de pacientes com UPP no período		0
Número de pessoas expostas ao risco de adquirir UPP (pacientes internados)		180
Meta		0,71%
<b>Total</b>		<b>0,0%</b>

**Análise Crítica** No mês de Agosto não houve pacientes que adquiriu LPP, devido a diminuição da contaminação pelo vírus e por ações implantadas na instituição.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Foi implantado na instituição a comissão de curativo, com a finalidade de proporcionar uma assistência de excelência aos nossos clientes com melhoras significantes aos pacientes já internado no mês anterior e assim com este cuidado diferenciado não obtivemos nenhuma LPP no mês vigente	Sheila Teixeira Dias	Diário	Redução do índice a zero





Sherida Teixeira Dias  
Coordenadora da Unidade - COREN  
540.444  
AHBB|Rede Santa Casa



Fabiana Pereira de Moraes  
Regional SP I - COREN 365.278  
AHBB|Rede Santa Casa



Luciane Duplo  
Gerente de Qualidade  
AHBB|Rede Santa Casa



Wagner Galenti  
Diretor de Operações  
AHBB|Rede Santa Casa



João Pedro Monteiro Pinotti Affonso  
Diretor Administrativo  
AHBB|Rede Santa Casa