

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária, ao Regulamento Técnico para Funcionamento de Unidades de Terapia Intensiva – AMIB, e demais legislações pertinentes que dispõem sobre os requisitos mínimos para funcionamento do Setor.

Justificativa

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

Hospital Geral Prefeito Miguel Martin Gualda, localizado, à Avenida General Eurico Gaspar Dutra, 620, Centro, CEP 16390-000, Promissão/SP.

Observações

Metas Quantitativas

Média de Permanência (Dias)

Ações para Alcance: Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente

Situação Atual: Leitos de UTI em funcionamento.

Situação Pretendida: Média de Permanência 15 dias

Indicador: Análise do relatório de alta

Paciente-Dia

Ações para Alcance: Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente

Situação Atual: Leitos de UTI em funcionamento

Situação Pretendida: Unidade de medida que representa a assistência prestada a um paciente internado durante um dia hospitalar: UTI =274

Indicador: Monitoramento Assistência Dia

Taxa de mortalidade em UTI

Ações para Alcance: Implantação de protocolos assistenciais e auditoria clínica

Situação Atual: Leitos de UTI em funcionamento

Situação Pretendida: Razão entre o número total de óbitos de pacientes internados na UTI e o número total de altas da UTI 15%

Indicador: Análise do relatório de gerenciamento hospitalar

Taxa de reinternação em 24 horas

Ações para Alcance: Os pacientes devem estar em condições clínicas para terem alta da UTI, afim de que os mesmos não sejam readmitidos em menos de 24 horas

Situação Atual: UTI - Leitos em funcionamento.

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

Situação Pretendida: Reinternação de pacientes maior que 24 horas $\leq 1\%$

Indicador: Análise dos relatórios de admissão do paciente

Taxa de utilização de Ventilação mecânica

Ações para Alcance: Implantação de práticas de segurança e prevenção para controle do índice.

Situação Atual: Leitos de UTI em funcionamento.

Situação Pretendida: Razão entre o número de dia de VM sob total de paciente/dia. $\leq 35,83\%$
Referência: CVE 2018

Indicador: Análise dos relatórios de pneumonia associada a ventilação.

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

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

Situação Atual: UTI - Leitos em funcionamento

Situação Pretendida: Densidade de incidência de Infecção por Corrente Sanguínea $\leq 2,80\%$

Indicador: Densidade de Infecção IPCS

Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC)

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

Situação Atual: UTI - Leitos em funcionamento.

Situação Pretendida: Razão entre o número de dia de CVC sob total de paciente/dia - $\leq 53,64$

Indicador: Taxa extraída da Epimed – Razão entre número de dia de CVC sob total de paciente/dia

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

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

Situação Atual: UTI - Leitos em funcionamento

Situação Pretendida: Meta $\leq 1,93\%$

Indicador: Densidade de Infecção de ITUCVD

Incidência de queda de paciente

Ações para Alcance: Manter sinalização de risco de queda ao paciente que apresenta fatores predominantes.

Situação Atual: UTI - Leitos em funcionamento.

Situação Pretendida: Meta 0%

Indicador: Análise de Relatórios

Índice de Lesão por Pressão

Ações para Alcance: Implantação de práticas de segurança e prevenção para controle do índice.

Situação Atual: UTI - Leitos em funcionamento.

Situação Pretendida: Meta = que 0,5%

Indicador: Análise dos relatórios de ulcera por pressão

Incidência de saída não planejada de sonda oro/ nasogastroenteral

Ações para Alcance: Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente

Situação Atual: Leitos de UTI em funcionamento.

Situação Pretendida: Meta 1,78 Referência: CQH 2018

Indicador: Análise dos relatórios

Incidência de flebite

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

Situação Atual: UTI - Leitos em funcionamento.

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

Indicador: Análise de Relatórios

Incidência de perda de cateter venoso central

Ações para Alcance: UTI - Leitos em funcionamento.

Situação Atual: UTI - Leitos em funcionamento.

Situação Pretendida: Meta 0,20 Referência: CQH 2018

Indicador: Taxa extraída da Epimed – Razão entre número de dia de CVC sob total de paciente/dia

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

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

Situação Atual: UTI - Leitos em funcionamento.

Situação Pretendida: Meta 0,20 Referência: CQH 2018

Indicador: Análise de Relatórios

Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal

Ações para Alcance: Relação entre o número de extubação não planejada e o número de paciente intubado/dia, multiplicado por 100.

Situação Atual: UTI - Leitos em funcionamento.

Situação Pretendida: Meta 0,51 Referência: CQH 2018

Indicador: Análise de Relatórios

Metas Qualitativas

Taxa de Ocupação

Ações para Alcance: Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente

Situação Atual: Leitos de UTI em funcionamento.

Situação Pretendida: Taxa de ocupação = 90%

Indicador: Análise do relatório da taxa de ocupação

Prontuários evoluídos

Ações para Alcance: Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente

Situação Atual: Leitos de UTI em funcionamento.

Situação Pretendida: Meta 100 %

Indicador: Análise dos relatórios

Reclamação na ouvidoria em número

Ações para Alcance: Análise das reclamações efetuadas junto a ouvidoria do hospital

Situação Atual: UTI - Leitos em funcionamento.

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

Situação Pretendida: Meta = que 1%

Indicador: Análise dos relatórios da ouvidoria

Etapas ou Fases de Execução

Etapa	Dias	Descrição
Recursos Humanos	180	Pagamento de Recursos Humanos, Equipe de Enfermagem, Fisioterapia e Administrativa, bem como, encargos e benefícios
Serviços Prestados Medicos PJ	180	Serviços médicos
Prestação de Serviços PJ	180	Manutenção preventiva e corretiva
Custos Indiretos	180	Serviços administrativos (material de escritório, impressões, formulários, papelaria), serviços de contabilidade, financeiros, tarifas bancarias, serviços de controladoria e prestação de contas e serviços de recursos humanos mensais, internet e software.
Materiais Hospitalares	180	Materiais hospitalares e equipamentos de proteção individual

Plano de Aplicação de Recursos

Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
Salários, encargos e benefícios	Custeio de Recursos Humanos	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.006.798,38	43,3
Serviços Médicos	Serviços Médicos	R\$ 0,00	0,0	R\$ 932.610,00	40,1
Serviços Médicos	Custeio Engenharia Clinica	R\$ 0,00	0,0	R\$ 42.000,00	1,8
Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Custos indiretos	R\$ 0,00	0,0	R\$ 192.000,00	8,3
Material Médico e Hospitalar	Aquisição de Materiais e EPIS	R\$ 0,00	0,0	R\$ 150.000,00	6,5
Totais:		R\$ 0,00	0,0	R\$ 2.323.408,38	100,0

Cronograma de Desembolso

Nº	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Aplicação Total
1	R\$ 387.234,73	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 387.234,73	16,6	R\$ 387.234,73
2	R\$ 387.234,73	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 387.234,73	16,6	R\$ 387.234,73
3	R\$ 387.234,73	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 387.234,73	16,6	R\$ 387.234,73
4	R\$ 387.234,73	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 387.234,73	16,6	R\$ 387.234,73
5	R\$ 387.234,73	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 387.234,73	16,6	R\$ 387.234,73
6	R\$ 387.234,73	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 387.234,73	16,6	R\$ 387.234,73
Total:	R\$ 2.323.408,39	100,0	R\$ 0,00	0,0	R\$ 2.323.408,38	99,8	R\$ 2.323.408,38

Previsão de Execução

Início de Vigência: 15/02/2021

Término da Vigência: 14/08/2021

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

15/02/2021

Assinatura Digital

Wilson Roberto Lima

CGOF - Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira

Coordenador de Gabinete



111.746.368-07

Data Assinatura

15/02/2021

Assinatura Digital

Jeancarlo Gorinchteyn

SES/GABINETE - Gabinete do Secretário

Secretário de Estado



040.589.888-60

Data Assinatura

15/02/2021

Assinatura Digital

Magali Vicente Proença

Coordenadoria de Serviços de Saúde - CSS

Coordenador de Saúde



018.587.358-82

Data Assinatura

15/02/2021

Assinatura Digital

Antonio Carlos Pinoti Affonso

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Presidente

Testemunhas

Nenhuma testemunha informada.