

Local

Hospital Geral de Vila Penteado (HGVP)

Observações

CONTINUIDADE DOS SERVIÇOS DE IMPLANTAÇÃO E GERENCIAMENTO DE LEITOS NAS UNIDADES: DE TERAPIA INTENSIVA E DE CUIDADOS INTENSIVOS INTERMEDIÁRIOS ADULTO DO HOSPITAL GERAL DE VILA PENTEADO

Metas Quantitativas

Tempo de permanência média na UTI

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 = 547

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 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.

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

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

Indicador: Análise dos relatórios de admissão do paciente

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

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

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 Infecção do Trato Urinário relacionado a CVD

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

Situação Atual: UTI - Leitos em funcionamento

Situação Pretendida: Razão entre casos novos de ITU no período e número de pacientes com SVD no período, multiplicado por 1.000. $> 1,93\%$

Indicador: Densidade de Infecção de ITUCVD

Índice de úlcera por pressão

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

Situação Atual: UTI - Leitos em funcionamento.

Situação Pretendida: Índice de úlcera por pressão menor ou igual a 0,71%

Indicador: Análise dos relatórios de úlcera por pressão

Incidência de perda de cateter venoso central

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

Situação Atual: UTI - Leitos em funcionamento.

Situação Pretendida: Relação entre o número de perda de cateter venoso central e o número de pacientes com cateter venoso central, multiplicado por 100 .

Indicador: Análise de Relatórios

Incidência de perda de cateter venoso inserção periférica

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

Situação Atual: UTI - Leitos em funcionamento

Situação Pretendida: Relação entre o número de perda de cateter central de inserção periférica (PICC), multiplicado por 100. Taxa= N° pacientes /dia com CVC/PIC X 100 N° de perdas

Indicador: Análise de Relatórios

Extubação não planejada

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

Situação Atual: UTI - Leitos em funcionamento.

Situação Pretendida: Relação entre o número de extubação não planejada e o número de paciente intubado/dia, multiplicado por 100.

Indicador: Análise de Relatórios

Prontuários Evoluídos

Ações para Alcance: Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente

Situação Atual: Leitos de UTI em funcionamento.

Situação Pretendida: Preencher de forma integral e completa todos os prontuários dos pacientes. 100 % UTI

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

Indicador: Análise dos 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

Reclamação na ouvidoria em número

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

Situação Atual: UTI - Leitos em funcionamento.

Situação Pretendida: Reclamação na ouvidoria em número menor ou igual que 10

Indicador: Análise dos relatórios da ouvidoria

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: Relação entre o número de casos de flebite em um número de pacientes/dia com acesso venoso periférico, multiplicado por 100.

Indicador: Análise de Relatórios

Etapas ou Fases de Execução

Etapa	Dias	Descrição
Recursos Humanos	150	Pagamento de Recursos Humanos, Equipe de Enfermagem, Fisioterapia e Administrativa, bem como, encargos e benefícios
Serviços Prestados Medicos PJ	150	Prestação de Serviços Médicos
Serviços de Manutenção	150	Manutenção Preventiva e Corretiva dos Equipamentos

Plano de Aplicação de Recursos

Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
Salários, encargos e benefícios	Recursos Humanos	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.017.952,60	56,9
Serviços Médicos	Serviços Medicos	R\$ 0,00	0,0	R\$ 735.050,00	41,1
Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Manutenção de Equipamentos	R\$ 0,00	0,0	R\$ 35.000,00	2,0
Totais:		R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.788.002,60	100,0

Cronograma de Desembolso

Nº	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Aplicação Total
1	R\$ 357.600,52	20,0	R\$ 0,00	0,0	R\$ 357.600,52	20,0	R\$ 357.600,52
2	R\$ 357.600,52	20,0	R\$ 0,00	0,0	R\$ 357.600,52	20,0	R\$ 357.600,52
3	R\$ 357.600,52	20,0	R\$ 0,00	0,0	R\$ 357.600,52	20,0	R\$ 357.600,52
4	R\$ 357.600,52	20,0	R\$ 0,00	0,0	R\$ 357.600,52	20,0	R\$ 357.600,52
5	R\$ 357.600,52	20,0	R\$ 0,00	0,0	R\$ 357.600,52	20,0	R\$ 357.600,52
Total:	R\$ 1.788.002,60	100,0	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.788.002,60	100,0	R\$ 1.788.002,60

Previsão de Execução

Início de Vigência: 19/04/2021

Término da Vigência: 18/09/2021

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

19/04/2021

Assinatura Digital

Wilson Roberto Lima

CGOF - Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira

Coordenador de Gabinete



111.746.368-07

Data Assinatura

19/04/2021

Assinatura Digital

Jeancarlo Gorinchteyn

SES/GABINETE - Gabinete do Secretário

Secretário de Estado



040.589.888-60

Data Assinatura

19/04/2021

Assinatura Digital

Magali Vicente Proença

Coordenadoria de Serviços de Saúde - CSS

Coordenador de Saúde



018.587.358-82

Data Assinatura

19/04/2021

Assinatura Digital

Antonio Carlos Pinoti Affonso

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Presidente

Testemunhas

Nenhuma testemunha informada.