



### 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=  $N^{\circ}$ pacientes /dia com CVC/PIC X 100  $N^{\circ}$  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
<b>Totais:</b>		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
<b>Total:</b>	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.