

Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

de 30 (trinta) leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto (UTI) e 45 (quarenta e cinco) leitos de internação em enfermaria de clínica médica, 10 (dez) leitos de internação em ginecologia/obstetrícia, serviços de recepção, hemodiálise, e médicos especialistas, no Hospital Geral Jesus Teixeira da Costa - Guaianazes.

Despesas com Remuneração de Pessoal: Salários, Benefícios, encargos/contribuições e outras despesas de Pessoal (Rescisão);

Serviços de Terceiros: Serviços Assistencial Médico.

Serviços de Terceiros: Manutenção de Equipamentos Assistencial.

Objetivo

Prestar atendimento a todos os pacientes SUS, ininterruptamente, através de equipe multidisciplinar, pronto socorro, leitos de enfermaria, UTI, maternidade/obstetrícia e diálise.

Justificativa

A Pandemia de COVID-19, provocada pelo Coronavírus, classificado como uma família de vírus que causam infecções respiratórias, de fácil transmissão de contágio gera a necessidade de serviços dedicados e de complexidade adequada aos casos gerados. O presente convênio visa dar pleno atendimento a todos os pacientes, através de uma equipe multidisciplinar em período integral. Considerando o grande aumento de número de pessoas infectadas com o Coronavírus, conforme dados oficiais, há necessidade de implantação imediata para o pleno atendimento da população onde o hospital encontrasse localizado.

Local

Hospital Geral Jesus Teixeira da Costa – Guaianazes

Av. Miguel Achiole da Fonseca, 135 - Jardim São Paulo (Zona Leste)

São Paulo – SP

CEP: 08461-110

Observações

9º Termo aditivo ao Convênio nº 01288/2020

Metas Quantitativas

Saídas UTI

Ações para Alcance: É a saída do paciente da unidade de internação por alta (curado, melhorado ou inalterado), transferência externa, transferência interna ou óbito. (nº de pacientes dia/média de permanência).

Situação Atual: Sem Informação

Situação Pretendida: Produzir um número >ou = a 54 saídas da UTI.

Indicador: É a saída do paciente da unidade de internação por alta (curado, melhorado ou inalterado), transferência externa, transferência interna ou óbito. (nº de pacientes dia/média de permanência).
(Relatório de Alta)

Saídas Enfermaria

Ações para Alcance: É a saída do paciente da unidade de internação por alta (curado, melhorado ou inalterado), transferência externa, transferência interna ou óbito. (nº de pacientes dia/média de permanência)

Situação Atual: Sem Informação

Situação Pretendida: Produzir um número >ou = a 97 saídas da enfermaria de clínica médica.

Indicador: É a saída do paciente da unidade de internação por alta (curado, melhorado ou inalterado), transferência externa, transferência interna ou óbito. (nº de pacientes dia/média de permanência).
(Relatório de Alta)

Paciente-Dia

Ações para Alcance: Unidade de medida que representa a assistência prestada a um paciente internado durante um dia hospitalar

Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

Situação Atual: Sem Informação

Situação Pretendida: UTI 810 PONTUAÇÃO(%) 07 ENFERMARIA 1215 PONTUAÇÃO(%) 10
Ginecologia/Obstetrícia 270

Indicador: Unidade de medida que representa a assistência prestada a um paciente internado durante um dia hospitalar

Saídas Ginecologia/Obstetrícia

Ações para Alcance: Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente.

Situação Atual: 12

Situação Pretendida: Produzir um número > ou = a 03 saídas da Ginecologia/Obstetrícia

Indicador: É a saída do paciente da unidade de internação por alta (curado, melhorado ou inalterado), transferência externa, transferência interna ou óbito. (nº de pacientes dia/média de permanência)

Número de Partos

Ações para Alcance: Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente

Situação Atual: 12

Situação Pretendida: > Ou = 08

Indicador: Nº. de parto vaginal e cesárea realizado no mês

Metas Qualitativas

Taxa de Ocupação

Ações para Alcance: É a relação percentual entre o número de pacientes-dia e número total de leitos-dia, incluindo os leitos-dia extras e excluindo os leitos-dia bloqueados.

Situação Atual: Sem Informação

Situação Pretendida: UTI 90% PONTUAÇÃO (08) ENFERMARIA 90% PONTUAÇÃO(10)

Indicador: Análise do Relatório de Ocupação

Média de Permanência (Dias)

Ações para Alcance: É a relação entre o número de pacientes-dia e o número de saídas. Mede o tempo médio que o paciente permanece internado em uma determinada clínica ou na instituição e o resultado é expresso em dias

Situação Atual: Sem Informação

Situação Pretendida: UTI 15 PONTUAÇÃO(%) 08 ENFERMARIA 07 PONTUAÇÃO(%) 10

Indicador: Análise do Relatório de Alta

Taxa de mortalidade em UTI

Ações para Alcance: Razão entre o número total de óbitos de pacientes internados na UTI e o número total de altas da UTI.

Situação Atual: Sem Informação

Situação Pretendida: UTI 15% PONTUAÇÃO(%) 07 ENFERMARIA 15% PONTUAÇÃO(%) 10

Indicador: Análise do Relatório de Saídas

Taxa de reinternação em 24 horas

Ações para Alcance: É a relação porcentual entre o número de reinternações não programadas pela mesma causa ou causas associadas em até 24 horas após a alta da UTI.

Situação Atual: Sem Informação

Situação Pretendida: <=1% PONTUAÇÃO(%) 05

Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

Indicador: Análise do Relatório de Reinternação

Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica

Ações para Alcance: Razão entre o número de dia de VM sob total de paciente/dia

Situação Atual: Sem Informação

Situação Pretendida: $\leq 35,83\%$ PONTUAÇÃO(%) 05 Referência: mediana (percentil 50) - máximo aceitável num primeiro momento - CVE 2018 Hospitais Estado de São Paulo

Indicador: Análise de Relatório de Ventilação Mecânica

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

Ações para Alcance: Razão entre os casos novos de IPCS no período e número de pacientes com CVC/dia no período, multiplicado por 1.000

Situação Atual: Sem Informação

Situação Pretendida: $\leq 2,80\%$ PONTUAÇÃO(%) 05 Referência: CVE 2018

Indicador: Análise de Relatório do CCIH

Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC)

Ações para Alcance: Razão entre o número de dia de CVC sob total de paciente/dia.

Situação Atual: Sem Informação

Situação Pretendida: $\leq 53,64\%$ PONTUAÇÃO(%) 05 Referência: CVE 2018

Indicador: Análise de Relatório do CCIH

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

Ações para Alcance: Razão entre casos novos de ITU no período e número de pacientes com SVD no período, multiplicado por 1.000

Situação Atual: Sem Informação

Situação Pretendida: $\leq 1,93\%$ PONTUAÇÃO(%) 05 Referência: CVE 2018

Indicador: Análise de Relatório Diário

Prontuários Evoluídos

Ações para Alcance: Preencher de forma integral e completa todos os prontuários dos pacientes.

Situação Atual: Sem Informação

Situação Pretendida: UTI 100% PONTUAÇÃO(%) 05 ENFERMARIA 100% PONTUAÇÃO(%) 10

Indicador: Análise de Relatório do SAME

Reclamação na Ouvidoria em Número

Ações para Alcance: Numero de pacientes/mês dividido pelo número de ouvidoria registrada/mês.

Situação Atual: Sem Informação

Situação Pretendida: UTI < que 1% PONTUAÇÃO(%) 05 ENFERMARIA < que 1% PONTUAÇÃO(%) 10

Indicador: Análise da Quantidade de Ouvidoria

Incidência de Queda de Paciente

Ações para Alcance: Relação entre o número de quedas e o número de pacientes/dia, multiplicado por 1.000.

Situação Atual: Sem Informação

Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

Situação Pretendida: UTI 0% PONTUAÇÃO(%) 05 ENFERMARIA 2% PONTUAÇÃO(%) 10

Indicador: Análise de Queda

Índice de Lesão por Pressão

Ações para Alcance: Relação entre o número de casos novos de pacientes com úlcera por pressão em um determinado período e o número de pessoas expostas ao risco de adquirir úlcera por pressão no período, multiplicado por 1.000

Situação Atual: Sem Informação

Situação Pretendida: UTI < que 0,5% PONTUAÇÃO(%) 05 ENFERMARIA < que 0,5% PONTUAÇÃO(%) 10

Indicador: Análise de Relatório de LPP

Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral

Ações para Alcance: Relação entre o número de saídas não planejadas de sonda oro/nasogastroenteral e o número de pacientes com sonda oro/nasogastroenteral/dia.multiplicado por 100

Situação Atual: Sem Informação

Situação Pretendida: UTI 1,78 PONTUAÇÃO(%) 05 ENFERMARIA 1,78 PONTUAÇÃO(%) 10 Referência: CQH 2018

Indicador: Análise Diário

Incidência de Flebite

Ações para Alcance: Relação entre o número de casos de flebite em um determinado período e o número de pacientes/dia com acesso venoso periférico, multiplicado por 100.

Situação Atual: Sem Informação

Situação Pretendida: UTI 0,24% PONTUAÇÃO(%) 05 ENFERMARIA 0,24% PONTUAÇÃO(%) 10 Referência: CQH 2018

Indicador: Análise Diário

Incidência de Perda de Cateter Venoso Ventral

Ações para Alcance: Relação entre o número de perda de cateter venoso central e o número de pacientes com cateter venoso central, multiplicado por 100.

Situação Atual: Sem Informação

Situação Pretendida: UTI 0,20 PONTUAÇÃO(%) 05 Referência: CQH 2018

Indicador: Análise Diário

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

Ações para Alcance: 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.

Situação Atual: Sem Informação

Situação Pretendida: UTI 0,20 PONTUAÇÃO(%) 05 Referência: CQH 2018

Indicador: Análise Diário

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: Sem Informação

Situação Pretendida: UTI 0,51 PONTUAÇÃO(%) 05 Referência: CQH 2018

Indicador: Análise Diário

Taxa de Cesária

Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

Ações para Alcance: Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente

Situação Atual: Sem Informação

Situação Pretendida: Institucional <=33,30%

Indicador: É a relação percentual entre o número de cesáreas realizadas e o número total de partos. Mede a proporção de parturientes submetidas à cesáreas, prestando-se a acompanhamento e discussão de aprimoramento da atenção ao parto.

Taxa de Analgesia no Parto

Ações para Alcance: Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente

Situação Atual: Sem informação

Situação Pretendida: Percentual de partos normais com analgesia não realizados no CPN >=50%

Indicador: N°. de partos com analgesia farmacológica e não farmacológica/total de parto normal x 100

Etapas ou Fases de Execução

Etapa	Dias	Descrição
Remuneração de Pessoal	60	Remuneração de Pessoal
Benefícios	60	Benefícios
Encargos e Contribuições	60	Encargos e Contribuições
Outras despesas de Pessoal	60	Outras despesas de Pessoal
Serviços de Terceiros - Médicos	60	Serviços de Terceiros - Médicos
Manutenção de Equipamento Assistencial	60	

Plano de Aplicação de Recursos

Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
Salários, encargos e benefícios	Remuneração de Pessoal	R\$ 0,00	0,0	R\$ 3.931.484,33	41,2
Salários, encargos e benefícios	Benefícios	R\$ 0,00	0,0	R\$ 238.348,34	2,5
Salários, encargos e benefícios	Encargos e Contribuições	R\$ 0,00	0,0	R\$ 280.419,71	2,9
Salários, encargos e benefícios	Outras despesas de Pessoal	R\$ 0,00	0,0	R\$ 438.155,80	4,6
Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Serviços de Terceiros - Médicos	R\$ 0,00	0,0	R\$ 4.595.200,00	48,1
Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Manutenção de Equipamento Assistencial	R\$ 0,00	0,0	R\$ 68.621,04	0,7
Totais:		R\$ 0,00	0,0	R\$ 9.552.229,22	100,0

Cronograma de Desembolso

Nº	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Aplicação Total
1	R\$ 4.776.114,61	50,0	R\$ 0,00	0,0	R\$ 4.776.114,61	50,0	R\$ 4.776.114,61
2	R\$ 4.776.114,61	50,0	R\$ 0,00	0,0	R\$ 4.776.114,61	50,0	R\$ 4.776.114,61
Total:	R\$ 9.552.229,22	100,0	R\$ 0,00	0,0	R\$ 9.552.229,22	99,9	R\$ 9.552.229,22

Previsão de Execução

Início de Vigência: 30/12/2021

Término da Vigência: 28/02/2022

Declaração

Documento assinado digitalmente conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.

CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA
Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

Assinaturas



183.390.998-41

Data Assinatura

30/12/2021

Assinatura Digital

Eduardo Ribeiro Adriano

SES/GABINETE - Gabinete do Secretário

Secretário Executivo



040.589.888-60

Data Assinatura

30/12/2021

Assinatura Digital

Magali Vicente Proença

Coordenadoria de Serviços de Saúde - CSS

Coordenador de Saúde



128.400.028-17

Data Assinatura

30/12/2021

Assinatura Digital

ROSANE GHEDIN

CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA

DIRETORA PRESIDENTE

Testemunhas

Nenhuma testemunha informada.