

Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

de internação, 10 (dez) leitos de unidade de internação em enfermaria de maternidade, contemplando os Serviços de Hemodiálise, destinados ao enfrentamento da Pandemia causada pela Covid-19 no Hospital Geral Jesus Teixeira da Costa - Guaianazes

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

Manutenção de equipamentos

Serviços de Terceiros: Serviços Assistencial Médico.

(Conforme detalhamento em planilha analítica anexa)

Objetivo

Prestar atendimento a todos os pacientes SUS, ininterruptamente, através de equipe multidisciplinar, no pronto socorro, leitos de enfermaria, UTI, maternidade e obstétrica e dialise.

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

10º 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 36 saídas da UTI.

Indicador: Análise do 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 469 saídas da enfermaria de clínica médica.

Indicador: Análise do Relatório de Alta

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)

Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

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

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: <=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: <=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: <=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

Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

Situação Atual: Sem Informação

Situação Pretendida: <=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

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

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

Plano de Trabalho para Formalização de Convênio
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

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
Manutenção de Equipamento Assistencial	60	Manutenção de Equipamento Assistencial
Serviços de Terceiros - Médicos	60	Serviços de Terceiros - Médicos

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: 01/03/2022

Término da Vigência: 29/04/2022

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

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



111.746.368-07

Data Assinatura

25/02/2022

Assinatura Digital

Jeancarlo Gorinchteyn

SES/GABINETE - Gabinete do Secretário

Secretário de Estado



040.589.888-60

Data Assinatura

25/02/2022

Assinatura Digital

Magali Vicente Proença

Coordenadoria de Serviços de Saúde - CSS

Coordenador de Saúde



128.400.028-17

Data Assinatura

25/02/2022

Assinatura Digital

ROSANE GHEDIN

CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA

DIRETORA PRESIDENTE



051.600.918-40

Data Assinatura

25/02/2022

Assinatura Digital

Regina Marta da Luz Pereira

Hospital Geral de Guaianazes

Coordenador de Saúde - Substituto

Testemunhas

Nenhuma testemunha informada.