



Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho 000095497/2020
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: 18867 NIS Processo: 18471

Órgão/Entidade: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**

CNPJ: 45.383.106/0001-50

Endereço: Rua Doutor Carlos Carvalho Rosa Número:

Município: Birigui CEP: 16201010

Telefone: 36493100

Email: administracao3@santacasabirigui.com.br

CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
023.526.508-01	Claudio Castelão Lopes	Autoridade Beneficiário	Presidente	presidencia@santacasabirigui.com.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: 001 Agência: 65943 Número: 000308668 Praça de Pagamento: BIRIGUI

Gestor do Convênio: Claudio Castelão Lopes

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Histórico da Instituição

A OSS IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI é uma Entidade Civil sem fins lucrativos que tem por finalidade manter, administrar e desenvolver estabelecimentos destinados a prestação de serviços de saúde dentro dos parâmetros e proporções estabelecidos pela legislação e regulamentos federais, estaduais e municipais e pelos normativos aplicáveis ao Sistema Único de Saúde – SUS, observando aos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, economicidade e da eficiência para o alcance de suas finalidades sociais. Em seu campo de atuação constam: • A prestação de assistência integral à saúde, por intermédio de hospitais, ambulatórios, postos de saúde, prontos socorros, serviços especializados de urgência e emergência ou atenção básica que venha a gerir, mantendo-os e provendo-os, assim como suas dependências, proporcionando à comunidade assistência de alto padrão; • O desenvolvimento de programas de saúde coletivas e comunitárias, podendo realizar ações de imunização, educação em saúde, prevenção e controle de doenças e de orientação sanitária; • Proporcionar meios de cooperação no ensino, pesquisa e difusão de conhecimento científico, concernentes à especialização médica hospitalar, farmacêutica, fisioterápica, biomédica, nutricional, odontológica e demais áreas de conhecimento humano relacionadas à saúde.

Histórico da Instituição

A entidade foi fundada em 1935, iniciando suas atividades em 08/12/1935, em consequência da benemerência de um grupo de pessoas de expressão sócio econômica e política do município e, a exemplo de outras Santas Casas do país, também evoluiu com característica religiosa e com finalidade de cuidar, abrigar e amparar doentes pobres e necessitados, sendo que seu registro de filantropia data de 1939. Sua construção acontece através da doação do terreno por Nicolau da Silva Nunes, por campanhas para a arrecadação de material de construção, mão-de-obra, entre outros fatores; além de quermesses e participação popular via mutirões. Hoje, a OSS IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI atua como Organização Social de Saúde – OSS, um modelo de parceria adotado por entes governamentais para a gestão de unidades de saúde, formalizado por lei, que possibilita a celebração de Contratos de Gestão com vistas ao gerenciamento de hospitais e equipamentos públicos de saúde. Missão Prestar serviços de saúde à população de Birigui e região, para pacientes que necessitam de cuidados médicos e ambulatoriais, atuando de maneira eficaz, com ética, respeito e profissionais qualificados. Visão Tornar-se um hospital de referência regional, integrado aos sistemas de saúde pública e privada, mantendo a união das equipes de trabalho dos diversos setores, objetivando a continuidade dos serviços com o maior calor humano possível. Valores Ética, compromisso, respeito, humanização e esperança.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: CUSTEIO

Gerenciamento técnico/administrativo de 16 leitos na Unidade de Terapia Intensiva Adulto COVID do Hospital Regional Dr. Osiris Florindo Coelho da cidade de Ferraz de Vasconcelos.

Gerenciamento técnico/administrativo de 16 leitos na Unidade de Terapia Intensiva Adulto COVID do Hospital Regional Dr. Osiris Florindo Coelho da cidade de Ferraz de Vasconcelos. Salários, encargos, benefícios, prestações de serviços médicos, serviços de engenharia clínica, serviços de gestão, administrativos, contabilidade, dep. fiscal, controladoria, financeiro, prestação de contas, departamento pessoal e recursos humanos para Gerenciamento técnico e administrativo de 16 leitos na Unidade de Terapia Intensiva Adulto COVID do Hospital Regional Dr. Osiris Florindo Coelho da cidade de Ferraz de Vasconcelos, localizado na Rua Prudente de Moraes, 257 – Ferraz de Vasconcelos - SP, com a disponibilização de recursos humanos qualificados e treinados em total consonância ao disposto na Resolução Colegiada da Agencia Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), nº 07 de 24 de fevereiro de 2010. A equipe multidisciplinar, visando o bom funcionamento da unidade durante 24 horas diárias, em consonância da legislação vigente, especificamente da RDC-ANVISA nº 07/2010 e RDC nº 26/2010, será constituída de médicos, enfermeiras, técnicas de enfermagem, fisioterapeutas e administrativos. Haverá um médico responsável técnico para cada unidade, assim como um enfermeiro coordenador, um fisioterapeuta coordenador, secundados pela equipe multidisciplinar de saúde.

Objetivo

Oferecer assistência integral e intensiva, em período contínuo, nas 24 horas do dia e em sete dias por semana, disponibilizando equipe multidisciplinar especializada para atendimento aos pacientes em estado crítico, conforme a regulação da RDC nº 07/2010 e RDC nº 26/2012.

Justificativa

A infecção por Sars-CoV-2, o coronavírus responsável pela pandemia atual, pode seguir por diversos caminhos. Tem paciente que nem chega a desenvolver sintomas. Outros apresentam sinais leves, como febre, tosse e prostração, que se resolvem após alguns dias de repouso em casa. Um terceiro grupo, por sua vez, sofre com a falta de ar e colapso no funcionamento dos pulmões, o que exige o uso de respiradores, remédios e internação em UTI. Por enquanto ainda não há medicamentos capazes de curar infectados pelo novo coronavírus nem uma vacina para imunizar a população. Conforme dados oficiais, um número crescente de pacientes mais graves com a covid-19 têm precisado de leitos de terapia intensiva, que deve contar com uma estrutura que inclui equipe médica especializada e aparelhos como respiradores e ventiladores mecânicos, para ajudá-los principalmente a respirar durante a fase mais aguda da infecção. Dessa forma, há necessidade de ser disponibilizado leitos de Unidade de Terapia Intensiva para o pleno atendimento da população onde o hospital encontrasse localizado.

Local

UTI do Hospital regional Dr. Osiris Florindo Coelho, localizado na Rua Prudente de Moraes, 257 – Ferraz de Vasconcelos- SP

Observações

Enfrentamento da Pandemia do COVID-19.

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas

Saídas

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 informações

Situação Pretendida: Produzir um número > ou = 18 saídas no primeiro mês de funcionamento. A partir do segundo mês de funcionamento 36 saídas da





Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho 0000095497/2020
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

UTI.

Indicador de Resultado: 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 e o número total de leitos-dia, incluindo os leitos-dia extras e excluindo os leitos-dia bloqueados.

Situação Atual: Sem informações

Situação Pretendida: 90%

Indicador de Resultado: 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: 15

Indicador de Resultado: 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: 15%

Indicador de Resultado: Análise do Relatório de Saídas

Taxa de reinternação em 24 horas

Ações para Alcance: É a relação percentual 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

Indicador de Resultado: 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 pacientes/dia

Situação Atual: Sem informação

Situação Pretendida: < = 35,83% Referência: mediana (percentil 50) - máximo aceitável num primeiro momento - CVE 2018 Hospitais Estado de São Paulo

Indicador de Resultado: Análise de Relatório de Ventilação Mecânica

Densidade de incidência de infecção primária da corrente sanguínea (IPSS). Relacionada ao acesso vascular

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% Referência: CVE 2018

Indicador de Resultado: 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% Referência: CVE 2018

Indicador de Resultado: 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: <=1,93% Referência: CVE 2018

Indicador de Resultado: Análise de Relatório Diário

Prontuários evoluídos

Ações para Alcance: Preencher todos os prontuários dos pacientes

Situação Atual: Sem informação

Situação Pretendida: 100% UTI e UCI

Indicador de Resultado: 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%

Indicador de Resultado: 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.





Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho 0000095497/2020
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Situação Atual: Sem informação
Situação Pretendida: 0%
Indicador de Resultado: 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: <= 0,5%
Indicador de Resultado: 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: 1,78 Referência: CQH 2018
Indicador de Resultado: Análise de 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: 0,24% Referência: CQH 2018
Indicador de Resultado: Análise Diário

Incidência de perda de cateter venoso central

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: 0,20 Referência: CQH 2018
Indicador de Resultado: 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=Nºpacientes / dia com CVC/PIC X 100 Nº de perdas
Situação Atual: Sem informação
Situação Pretendida: 0,20 Referência: CQH 2018
Indicador de Resultado: 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: 0,51 Referência: CQH 2018
Indicador de Resultado: Análise Diário

Paciente-Dia

Ações para Alcance: Unidade de medida que representa a assistência prestada a um paciente internado durante um dia hospitalar.
Situação Atual: Sem informações
Situação Pretendida: Produzir um número > ou = a 274 no primeiro mês de funcionamento, a partir do segundo mês de funcionamento: 547
Indicador de Resultado: Análise de Relatório de Admissão dia.

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Pagamento de Prestação de Serviço	0	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO POR PESSOA JURÍDICA
2	Pagamento de Recursos Humanos	0	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PESSOA FÍSICA CLT

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Enfermeiros	0,00	0,00	271.704,35	9,44
2	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Técnico de Enfermagem	0,00	0,00	816.264,44	28,36
3	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Equipes Auxiliares	0,00	0,00	49.016,45	1,70
4	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Coordenador de Enfermagem	0,00	0,00	24.000,00	0,83

0,00 0,00 2.877.518,68 99,94





Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho 0000095497/2020
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
5	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Coordenação de Fisioterapeutas - UTI	0,00	0,00	24.000,00	0,83
6	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Fisioterapeutas - UTI	0,00	0,00	149.333,44	5,18
7	CUSTEIO	Serviços Médicos	Médicos Plantonistas	0,00	0,00	979.200,00	34,02
8	CUSTEIO	Serviços Médicos	Médicos Diaristas UTI	0,00	0,00	384.000,00	13,34
9	CUSTEIO	Serviços Médicos	Coordenação Médica	0,00	0,00	60.000,00	2,08
10	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Manutenção de equipamentos - UTI	0,00	0,00	60.000,00	2,08
11	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Custos Indiretos Administrativos	0,00	0,00	60.000,00	2,08
				0,00	0,00	2.877.518,68	99,94

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
1	719.379,67	25,00	0,00	0,00	719.379,67	24,95	719.379,67
2	719.379,67	25,00	0,00	0,00	719.379,67	24,95	719.379,67
3	719.379,67	25,00	0,00	0,00	719.379,67	24,95	719.379,67
4	719.379,67	25,00	0,00	0,00	719.379,67	24,95	719.379,67
2.877.518,68		100,00	0,00	0,00	2.877.518,68	99,80	2.877.518,68

PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste

Término: 30/11/2020

RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
023.526.508-01	Claudio Castelão Lopes	Autoridade Beneficiário	Presidente	

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 inexistem 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.

ASSINATURAS DIGITAIS

Documento assinado digitalmente pela(s) pessoa(s) abaixo, conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.

Plano de Trabalho emitido pelo sistema SANI - SES/SP.

