



Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho 0000092044/2020
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: 18767 NIS Processo: 18355
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
Nenhuma Pessoa Cadastrada!				

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: 001 Agência: 65943 Número: 000304298 Praça de Pagamento: BIRIGUI
Gestor do Convênio:
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, ambulatorios, 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, fisioterapia, 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 evolui 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

Implantação e Gerenciamento técnico e administrativo de 10 (dez) leitos de UTI no Hospital Geral de Vila Nova Cachoeirinha para o enfrentamento da Pandemia do COVID-19.

Implantação e Gerenciamento técnico e administrativo de 10 (dez) leitos de UTI no Hospital Geral de Vila Nova Cachoeirinha para o enfrentamento da Pandemia do COVID-19. Salários, encargos, benefícios, prestações de serviços médicos, serviços de engenharia clínica, serviços de gestão, administrativos, contabilidade, controladoria, prestação de contas e recursos humanos para Gerenciamento técnico e administrativo de 10 (dez) leitos de UTI no Hospital Geral de Vila Nova Cachoeirinha, localizado na Av. Dep. Emílio Carlos, 3000 - Vila Espanhola, São Paulo - SP, 02720-200, com a disponibilização de recursos humanos qualificados e treinados em total consonância ao disposto na Resolução Colegiada da Agência 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

O presente convênio tem por objetivos atender aos pacientes que estejam infectados com Coronavírus (COVID19). Desta forma serão disponibilizados: Centro de Triagem para atendimento de pacientes suspeitos, leitos de enfermagem clínica para pacientes que apresentam febre e/ou sintomas respiratórios; e leitos em Unidade de Terapia Intensiva para pacientes que necessitam de assistência integral em período contínuo nas 24 horas do dia com Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG).

Justificativa

Conforme dados mundiais o novo coronavírus (SARS-CoV-2), o qual foi identificado em Wuhan na China e causou a COVID-19, é de fácil transmissão entre as pessoas por meio de Toque de mão; Gotículas de saliva; Espirro; Tosse; Catarro; Objetos ou superfícies contaminadas, como celulares, mesas, maçanetas, brinquedos, teclados de computador etc, portanto tem que ser tratado de forma isolada. Os pacientes infectados apresentam Febre, tosse, dificuldade para respirar, congestão nasal, dor de garganta, cefaleia, mal estar e mialgia nos casos mais leves e SRAG – Síndrome Respiratória Aguda Grave: Síndrome gripal que apresente dispnéia ou os sinais de gravidade (saturação <95%, taquipnéia, hipotensão, piora nas condições clínicas basais, alteração do estado mental), necessitando da Implantação e do Centro de Triagem Médica, leitos de internação em enfermagem e leitos de UTI no atendimento exclusivo de pacientes infectados pelo Coronavírus.

Local

Hospital Geral de Vila Nova Cachoeirinha, localizado na Av. Dep. Emílio Carlos, 3000 - Vila Espanhola, São Paulo - SP, 02720-200

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 informação

Situação Pretendida: Produzir um número >ou = a 18 saídas da UTI.





Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho 0000092044/2020
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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 total de leitos-dia, incluindo leitos-dia extras e excluindo os leitos-dia bloqueados.

Situação Atual: Sem informação

Situação Pretendida: UTI 90% PONTUAÇÃO(%) 06

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: UTI 15 PONTUAÇÃO(%) 06

Indicador de Resultado: Análise do Relatório de Alta

Paciente-Dia

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

Situação Atual: Sem informação

Situação Pretendida: UTI 274 PONTUAÇÃO(%) 06

Indicador de Resultado: Análise de Relatório de Admissão dia.

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(%) 05

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 reinternação 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(%) 06

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% PONTUAÇÃO(%) 05 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 (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 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% PONTUAÇÃO(%) 05 Referência: CVE 2018

Indicador de Resultado: Análise de Relatório do CCIH

Densidade de Incidência de Infecção 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% PONTUAÇÃO(%) 05 Referência: CVE 2018

Indicador de Resultado: 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% UTI E UCI PONTUAÇÃO(%) 05

Indicador de Resultado: Análise de Relatório do SAME

Reclamação na ouvidoria em número

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





Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho 0000092044/2020
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Situação Atual: Sem informação
Situação Pretendida: UTI < que 1% PONTUAÇÃO(%) 05
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
Situação Atual: Sem informação
Situação Pretendida: UTI < 0,51% PONTUAÇÃO(%) 05 Referência: CQH 2018
Indicador de Resultado: Análise de Queda

Índice de Úlcera 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 0,71% PONTUAÇÃO(%) 05 Referência: CQH 2018
Indicador de Resultado: Análise de Relatório de LPP

Incidência de erro de medicação

Ações para Alcance: Relação entre o número de erros relacionados à administração de medicamentos e o número de pacientes/dia, multiplicado por 100.
Situação Atual: Sem informação
Situação Pretendida: UTI 0,5 PONTUAÇÃO(%) 06 Referência: CQH 2018
Indicador de Resultado: Análise de Diário

Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastrointestinal

Ações para Alcance: Relação entre o número de saídas não planejadas de sonda oro/nasogastrointestinal e o número de pacientes com sonda oro/nasogastrointestinal/dia.
Situação Atual: Sem informação
Situação Pretendida: UTI 1,78 PONTUAÇÃO(%) 05 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: UTI 0,24% PONTUAÇÃO(%) 05 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 venoso central, multiplicado por 100
Situação Atual: Sem informação
Situação Pretendida: UTI 0,20 PONTUAÇÃO(%) 05 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: UTI 0,20 PONTUAÇÃO(%) 05 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: UTI 0,51 PONTUAÇÃO(%) 05 Referência: CQH 2018
Indicador de Resultado: Análise Diário

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

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

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
-------	----------	-------------	-----------	------------	---	------------	---

0,00 0,00 2.829.085,98 99,96





Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho 0000092044/2020
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	CUSTEIO	Serviços Médicos	Coordenação Médica UTI	0,00	0,00	90.000,00	3,18
2	CUSTEIO	Serviços Médicos	Médicos Diaristas UTI	0,00	0,00	612.000,00	21,63
3	CUSTEIO	Serviços Médicos	Médicos Platonistas UTI	0,00	0,00	776.628,00	27,45
4	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Coordenação de Enfermagem UTI	0,00	0,00	31.140,00	1,10
5	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Enfermeiros	0,00	0,00	245.032,14	8,66
6	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Técnicos de Enfermagem - UTI	0,00	0,00	752.499,84	26,59
7	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Coordenação de Fisioterapeutas - UTI	0,00	0,00	31.144,50	1,10
8	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Fisioterapeutas - UTI	0,00	0,00	108.000,00	3,81
9	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Fonoaudiólogas	0,00	0,00	18.000,00	0,63
10	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Equipes Auxiliares - UTI	0,00	0,00	44.641,50	1,57
11	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Manutenção de equipamentos - UTI	0,00	0,00	60.000,00	2,12
12	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Custos Indiretos adm/con/jur - UTI	0,00	0,00	60.000,00	2,12
				0,00	0,00	2.829.085,98	99,96

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
1	471.514,33	16,66	0,00	0,00	471.514,33	16,62	471.514,33
2	471.514,33	16,66	0,00	0,00	471.514,33	16,62	471.514,33
3	471.514,33	16,66	0,00	0,00	471.514,33	16,62	471.514,33
4	471.514,33	16,66	0,00	0,00	471.514,33	16,62	471.514,33
5	471.514,33	16,66	0,00	0,00	471.514,33	16,62	471.514,33
6	471.514,33	16,66	0,00	0,00	471.514,33	16,62	471.514,33
2.829.086,00		99,96	0,00	0,00	2.829.085,98	99,72	2.829.085,98

PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste

Término: 26/10/2020

RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

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

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretaria de Estado da Saúde, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem quaisquer débitos 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.

	Data Assinatura	CPF	Nome da Pessoa	Entidade	Cargo
	27/04/2020	023.526.508-01	Claudio Castelhão Lopes	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI	Presidente
	27/04/2020	672.438.518-00	José Henrique Germann Ferreira	SES/GABINETE - Gabinete do Secretário	Secretário da Saúde
	27/04/2020	125.872.968-70	Suzana de Sá	Hospital Geral de Vila Nova Cachoeirinha	Diretor Técnico I
	27/04/2020	574.539.268-15	Dr. Antônio Pires Barbosa	Coordenadoria de Serviços de Saúde - CSS	Coordenador de Saúde - CSS
	27/04/2020	007.516.518-00	Wilson Roberto Lima	CGOF - Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira	Coordenador de Gabinete

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

