ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

Instituição Proponente

Número do Plano: 19193 Número do Processo: SES-PRC-202045059

Entidade: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues Número: S. 03

Município: Lins CEP: 16400400 Telefone: 35325198

Email: contabilidade@ahbb.org.br

Responsáveis pela Instituição

CPF	Pessoa	Cargo
018.587.358-82	Antonio Carlos Pinoti Affonso	Diretor Presidente

Recebimento dos Recursos

Banco: 001 Agência: 30627 Conta: 070042098 Praça: Lins

Gestor Convênio: Antonio Carlos Pinoti Affonso

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento dos recursos do Convênio.

Contexto da Instituição Proponente

Histórico da Instituição

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil é uma Organização Social de Saúde que tem como estímulo buscar instrumentos e modelos de administração que possam levar racionalidade ao Sistema Único de Saúde (SUS). Com o objetivo de conduzir o desempenho da gestão privada para a administração pública, aprimorando os recursos e garantindo a eficiência dos serviços prestados à população. É declarada instituição de Utilidade Pública nos âmbitos estadual e municipal. Possui o Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social na Área de Saúde – CEBAS, concedido pelo Ministério da Saúde.

Características da Instituição: A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil tem sob sua gestão: 3 hospitais; . 80 leitos de UTI, sendo 20 neonatais e 6 leitos maternos; . 404 funcionários; . 320 médicos;

Qualificação do Plano de Trabalho

Objeto

2º Termo aditivo COVID-19 : Gerenciamento técnico/administrativo de mais 10 (dez) leitos da UTI Adulto no Hospital Geral de Vila Penteado (HGVP) (CSS) APOIO FINANCEIRO - CUSTEIO AÇÕES ESPECÍFICAS - ENTIDADES Salários, encargos, benefícios, prestações de serviços médicos, serviços de engenharia clínica, serviços de gestão, administrativos, contabilidade, controladoria e prestação de contas e recursos humanos.

CUSTEIO PARA 10 LEITOS DE UTI: Equipe Médica ; Equipe de Enfermagem; Equipe de Fisioterapia e Manutenção de Equipamentos Hospitalares

Objetivo

2º Termo aditivo COVID-19 - Continuidade na Implantação e o Gerenciamento Técnico/Administrativo de mais 10 (dez) leitos de terapia Intensiva Adulto, de forma quantitativa e qualitativa, com o fornecimento de Equipe Médica ; Equipe de Enfermagem; Equipe de Fisioterapia e Manutenção de Equipamentos Hospitalares

Justificativa

O presente termo Aditivo tem por finalidade a alteração do Plano de Trabalho do convênio com a previsão de Implantação e o Gerenciamento Técnico/Administrativo de mais 10 (dez) leitos de enfermaria para garantir a assistência à pacientes graves da unidade coronavírus (COVID-19) do HGVP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

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 seguranças 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. <=35,83 %

Referência: CVE 2018

Indicador: Analise 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 <=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 <=2,80%

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

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 indice

Situação Atual: UTI - Leitos em funcionamento.

Situação Pretendida: Razão entre o número de dia de CVC sob total de paciente/dia - <=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 indice

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 ulcera por pressão menor ou igual a 0,71%

Indicador: Analise dos relatórios de ulcera 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: Analise 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°pacientes /dia com CVC/PIC X 100 N° de perdas

Indicador: Analise de Relatórios

Extubação não planejada

Ações para Alcance: Implantação de práticas de segurança e prevenção para controle do indice

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: Analise 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

MHBB

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 indice

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: Analise 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 beneficios			
Serviços Prestados Medicos PJ		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
	Totais:	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.788.002,60	100,0

Cronograma de Desembolso

Νo	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
Total:	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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

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 inexiste 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



Assinatura Digital

007.516.518-00

Wilson Roberto Lima

Data Assinatura

CGOF - Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira

Coordenador de Gabinete

19/04/2021

Assinatura Digital

111.746.368-07

Jeancarlo Gorinchteyn

Data Assinatura

SES/GABINETE - Gabinete do Secretário

19/04/2021 Secretário de Estado

Assinatura Digital

040.589.888-60

Magali Vicente Proença

Data Assinatura

19/04/2021

Coordenadoria de Serviços de Saúde - CSS

Coordenador de Saúde



Assinatura Digital

018.587.358-82

Antonio Carlos Pinoti Affonso

Data Assinatura

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

19/04/2021 Diretor Presidente

Testemunhas

Nenhuma testemunha informada.