



Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho 000081529/2019
IRM SENHOR DOS PASSOS E STA CAS MISER GUARATINGUETA

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: 16048 NIS Processo: 16472
Órgão/Entidade: **IRM SENHOR DOS PASSOS E STA CAS MISER GUARATINGUETA**
CNPJ: 48.547.806/0001-20
Endereço: Rua Rangel Pestana Número: 194
Município: Guaratinguetá CEP: 12501090
Telefone: 21311923
Email: contab@santacasaguara.com.br

CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
373.950.018-26	Flavia Macedo de Paula Santos	Responsável Técnico Beneficiário	Coordenadora Administrativo	flavia@santacasaguara.com.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: 001 Agência: 00306 Número: 000626511 Praça de Pagamento: Guaratinguetá
Gestor do Convênio: Flavia Macedo de Paula Santos
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

OPERACIONAL EM SAUDE

INSERÇÃO DA SANTA CASA NO SUS - A Irmandade Senhor dos Passos e Santa Casa de Misericórdia de Guaratinguetá, está registrada no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Serviços de Saúde do Ministério da Saúde sob nº 2081512 e faz parte integrante do Sistema Único de Saúde - SUS - Secretaria Municipal da Saúde de Guaratinguetá. Sua área de atuação predominante é na assistência hospitalar, ambulatorial e de urgência/emergência. **PERFIL ASSISTENCIAL HOSPITALAR** - A Santa Casa de Misericórdia de Guaratinguetá caracteriza-se como um hospital geral de retaguarda na área de urgência e emergência, e que tem por objetivo prestar assistência médica nas especialidades de: clínica cirúrgica, clínica médica, psiquiatria, oncologia, hemodiálise e UTI. Para os serviços de Oncologia e Hemodiálise é referência para os 17 municípios do Circuito da Fé e Vale Histórico. Já para os demais serviços os pacientes deverão ser referenciados pela Central Reguladora de Leitos da Secretaria Municipal da Saúde de Guaratinguetá ou pela Central de Regulação de Vagas do Estado (CROSS) e o aceite está ligado a disponibilidade de leitos e recursos disponíveis na Instituição. Sua estrutura operacional está inserida na Rede de Estabelecimentos de Serviços de Saúde sob a GESTÃO MUNICIPAL do SUS, particularmente com a missão de caracterizar-se como um polo da microrregião de Guaratinguetá. Para este mister, se propõe atuar com eficiência e eficácia nas seguintes áreas: 1) - Prestar assistência hospitalar de acordo com sua capacidade conveniada (87 leitos SUS), nas áreas consideradas de média complexidade e alta complexidade (exclusivo oncologia e hemodiálise), sendo a porta de entrada da urgência e emergência referenciados pela Central Reguladora de Leitos da Secretaria Municipal da Saúde de Guaratinguetá ou pela Central de Regulação de Vagas do Estado (CROSS) e o aceite está ligado a disponibilidade de leitos e recursos disponíveis na Instituição. 2) - Prestar assistência hospitalar conforme os protocolos instituídos pelo Ministério da Saúde; 3) - Aprimorar os processos de gestão dos sistemas de atenção hospitalar e ambulatorial, vinculados ao SUS, com garantia de atendimento aos problemas de saúde relevantes da população, buscando equidade, qualidade e sustentabilidade na relação custo-efetividade na prestação do cuidado. **CAPACIDADE DE LEITOS INSTALADOS** : 87 leitos SUS (72,5%) e 33 leitos de Conv/particular(27,5%). 4) Assistência Ambulatorial e de SADT - A assistência ambulatorial e de SADT será prestada pela Santa Casa a partir do agendamento das consultas e exames requisitados pelas unidades de saúde integradas no Sistema Único de Saúde de Guaratinguetá, até o limite pactuado pelo Gestor Municipal.

MISSÃO, VISÃO E VALORES

- **MISSÃO** Oferecer serviços na área da saúde, superando as expectativas dos clientes, alicerçados na competência, humanização e valorização da vida. - **VISÃO** Sermos reconhecidos na cidade de Guaratinguetá e região como instituição referência na assistência médico hospitalar. - **VALORES** - Compromisso social; - Princípios éticos; - desenvolvimento da vida e da saúde; - Qualidade e humanização no atendimento; - Integração social; - Gestão participativa.

HISTÓRICO DA INSTITUIÇÃO

A primeira proposta de se criar uma casa destinada a arte de curar em Guaratinguetá surgiu quando o vereador Antônio Clemente dos Santos, em sessão da Câmara Municipal datada de 14 de julho de 1830 apresentou uma indicação para o estabelecimento de uma casa de caridade, fato que não prosperou em razão da falta de recursos. Foi então, em 11 de julho de 1868 que a Irmandade Senhor dos Passos, em reunião na casa do Dr. José Martiniano de Oliveira Borges, decidiu fundar uma Santa Casa de Misericórdia com a compra de uma propriedade pertencente ao Professor Francisco de Assis Oliveira, atualmente localizada nas Ruas Rangel Pestana e Paissandu. Com doações feitas por ilustres personalidades da época, foram iniciadas as obras para a construção de um hospital. A primeira mesa administrativa da Santa Casa foi comandada pelo Provedor: Visconde de Guaratinguetá, tendo como Tesoureiro o Comendador Manoel José Bittencourt. Oficialmente a Santa Casa de Misericórdia de Guaratinguetá foi fundada em 10 de maio de 1869, através de seu registro junto a Secretaria do Governo do Estado de São Paulo. Em 1877 a Santa Casa de Guaratinguetá teve como Provedor o ilustre senhor Dr. Francisco de Paula Rodrigues Alves. Em 03 de março de 1900, a Santa Casa, abrigou as irmãs Salesianas com a missão de cuidar dos pacientes e assisti-los no ofício religioso, permanecendo na entidade até 1977. Atualmente a Santa Casa de Misericórdia de Guaratinguetá é administrada por uma Mesa Administrativa eleita em 18/03/2017 para um mandato de 3 anos.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: CUSTEIO

APOIO FINANCEIRO GERAL (CUSTEIO - ENTIDADES)

Custeio - Santas Casas SUSTentáveis - Este recurso financeiro possibilitará a Santa Casa de Guaratinguetá a manter o atendimento nos setores de UTI, clínica médica e cirúrgica, oncologia, hemodialise, queimados e psiquiatria. Além de auxiliar a cumprir as metas ambulatoriais pactuadas com o gestor municipal, garantindo a qualidade no atendimento através da aquisição de medicamentos e insumos hospitalares conforme segue: - R\$ 96.892,80: Anticoagulante - R\$ 72.000,00: Trombolítico - R\$ 48.000,00: Anti-inflamatório hormonal - R\$ 48.000,00: Antianêmico - R\$ 96.000,00: Analgésico/Antipirético/Anti-inflamatório não hormonal - R\$ 360.892,80: Antimicrobianos - R\$ 360.892,80: Soluções parenterais - R\$ 180.446,40: Psicotrópicos - R\$ 360.892,80: Materiais de uso único (descartável) - R\$ 541.339,20: Medicamentos oncológicos - R\$ 360.892,80: Materiais de serviço de imagem - R\$ 541.339,20: Insumos para laboratório - R\$ 541.339,20: Insumos de Hemodiálise - R\$ 300.774,00: Gêneros alimentícios - R\$ 300.774,00: Materiais de Consumo - R\$ 200.496,00: Serviços de manutenção de equipamento - R\$ 4.511.160,00: Serviços Médicos - R\$ 300.774,00: Rouparia - R\$ 801.984,00: Energia Elétrica

Objetivo

Este recurso financeiro possibilitará a Santa Casa de Guaratinguetá a manter o atendimento nos setores de UTI, clínica médica e cirúrgica, oncologia, hemodialise, queimados e psiquiatria. Além de auxiliar a cumprir as metas ambulatoriais pactuadas com o gestor municipal, garantindo a qualidade no atendimento através da aquisição Drogas e medicamentos, Antimicrobianos, Soluções parenterais, Psicotrópicos, Materiais de uso único (descartável), Medicamentos oncológicos, Materiais de serviço de imagem, Insumos para laboratório, Insumos de Hemodiálise, Gêneros alimentícios, Materiais de Consumo, Serviços de manutenção de equipamento, Serviços Médicos, Rouparia e Energia Elétrica.

Justificativa

Os recursos são de extrema importância para que a Santa Casa de Misericórdia de Guaratinguetá possa cumprir as demandas dos serviços ofertados com cobertura dos 17 municípios do Circuito da Fé e Vale Histórico. Atualmente a Santa Casa de Guaratinguetá oferta os serviços de oncologia, hemodiálise, clínica médica, UTI, queimados e serviços ambulatoriais que são de extrema importância para a região de Saúde do Circuito da Fé e Vale histórico. Através deste recurso será possível adquirir materiais e medicamentos, procurando assim melhorar a qualidade dos serviços ofertados, atender melhor e ainda mais municípios englobados, garantir a sustentabilidade da Instituição e atendimento dos pacientes.





Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho 0000081529/2019
IRM SENHOR DOS PASSOS E STA CAS MISER GUARATINGUETA

Local

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUARATINGUETÁ Rua Rangel Pestana,194- 12501090 CNES:2081512 CNPJ:48.547.806/0001-20

Observações

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas

A1 - CNES atualizado

Ações para Alcance: Manter as informações de RH, equipamento e estrutura física do estabelecimento atualizadas no CNES, mensalmente.

Situação Atual: Atualizado

Situação Pretendida: Manter as informações de RH, equipamento e estrutura física do estabelecimento atualizadas no CNES, mensalmente

Indicador de Resultado: Relatório com a data da última atualização do CNES e documento da instituição relatando as atualizações feitas no período, informando mensalmente as ocorrências por data da atualização.

A2 - CID secundário

Ações para Alcance: Proporção de AIH com diagnósticos secundários informados igual ou maior que 25%. Discriminados por especialidades: pediatria, obstetrícia, clínica médica e cirúrgica (excluir as AIH da especialidade 2 e 5, ou seja, ginecologia e psiquiatria). Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre.

Situação Atual: Proporção média de 194 AIH's com cid secundário para cada 239 AIH's faturadas de Clínica Médica (81,14%), e em média 68 AIH's com cid secundário para cada 167 AIH's faturadas de Clínica Cirurgica (40,61%). Não possuímos as especialidades de pediatria e obstetrícia.

Situação Pretendida: Manter a proporção de AIH com diagnósticos secundários informados igual ou superior que 25%, por especialidade: clínica médica e cirúrgica

Indicador de Resultado: Número de AIH com diagnósticos secundários / total de AIH x 100.

A3 - Atualização diária, no Portal CROSS, das informações dos recursos disponíveis para atendimentos às urgências.

Ações para Alcance: Informar, duas vezes ao dia, no Portal CROSS - no módulo pré-hospitalar, a capacidade disponível. Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre.

Situação Atual: Em 2019 tivemos uma proporção média de 61 atualizações diárias para cada 61 solicitações, no Portal CROSS, Módulo Pré-Hospitalar, das informações dos recursos disponíveis para atendimentos às urgências. Esta proporção representou 99,59% das atualizações solicitadas pela CROSS.

Situação Pretendida: Manter a proporção de disponibilização para a CROSS e o total das solicitações de atendimento pela central de regulação de urgência igual ou superior que 90%.

Indicador de Resultado: Relatório da CROSS do período, informando o número de atualizações esperadas e fornecidas.

A4 - Atendimento de urgência e emergência referenciado, mediado pela Central de Regulação, nas 24 hs nos 07 dias da semana.

Ações para Alcance: Disponibilizar sua capacidade para os atendimentos de urgência e emergência demandados pela Central de Regulação, de forma ininterrupta.

Situação Atual: Em 2019 a proporção média de recursos disponibilizados para a CROSS foi de 1204 para um total de 1248 solicitações de atendimento pela central de regulação de urgência. A proporção média foi de 96,48%.

Situação Pretendida: Manter a proporção de disponibilização para a CROSS e o total das solicitações de atendimento pela central de regulação de urgência igual ou superior que 90%.

Indicador de Resultado: Relatório de monitoramento por Central de Regulação de urgência e emergência inter hospitalar.

A8 - Protocolo de Acolhimento e de Classificação de Risco.

Ações para Alcance: Implantar e implementar protocolo de acolhimento e de classificação de risco, quando da prestação de serviços de urgência e emergência ou da inserção em alguma das Redes de Atenção que determine essa ação.

Situação Atual: Protocolo de Acolhimento com Classificação e Avaliação de Risco Implantado com a apresentação do número de pacientes atendidos, segundo a classificação.

Situação Pretendida: Manter Protocolo de Acolhimento com Classificação e Avaliação de Risco ainda Implantado com a apresentação do número de pacientes atendidos, segundo a classificação.

Indicador de Resultado: Protocolo implantado e apresentação mensal do número de pacientes atendidos, segundo a classificação.

A5 - Atualização diária, no Portal CROSS, da ocupação dos leitos hospitalares

Ações para Alcance: Atualização diária da ocupação dos leitos, no Portal CROSS - módulo de leitos.

Situação Atual: Em 2019 a proporção média de internações informadas para a CROSS em até 24 horas foi de 398 para um total de 405 internações informadas pelo Módulo de Regulação de Leitos. A proporção de atendimento foi de 98,23%.

Situação Pretendida: Manter a proporção de internações informadas para a CROSS em até 24 horas e o total de internações informadas pelo Módulo de Regulação de Leitos igual ou superior que 90%.

Indicador de Resultado: Relatório da CROSS do período, informando atualizações esperadas.

A6 - Atualização diária, no Portal CROSS - no módulo ambulatorial, da recepção dos pacientes agendados.

Ações para Alcance: Liberação da agenda mensal no Portal CROSS - no módulo ambulatorial, conforme cronograma determinado pela CROSS. Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre.

Situação Atual: Em 2019 a proporção média do total de recepções informadas nos agendamentos dentro do prazo foi de 2274 para um total de 2305 agendamentos de consultas/exames. A proporção foi de 98,67%.

Situação Pretendida: Manter a proporção de recepções informadas nos agendamentos dentro do prazo e o total de agendamentos de consultas/exames igual ou superior que 90%.

Indicador de Resultado: Relatório da CROSS do período.

A7 - Disponibilização mensal da agenda ambulatorial no Portal CROSS - módulo ambulatorial

Ações para Alcance: Informar no Portal CROSS - no módulo ambulatorial, os dados referentes ao Comparecimento/atendimento.

Situação Atual: Em 2019 a proporção média da disponibilização da agenda ambulatorial, no Portal CROSS, no prazo estabelecido foi de 1519 para um total de 2744 agendas disponibilizadas no período (mês vigente). A proporção foi de 55,35%.

Situação Pretendida: Melhorar a proporção da disponibilização da agenda ambulatorial, no Portal CROSS, no prazo estabelecido e o total de agendas disponibilizadas no período (mês vigente) igual ou superior que 90%.

Indicador de Resultado: Relatório do CROSS no período





Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho 000081529/2019
IRM SENHOR DOS PASSOS E STA CAS MISER GUARATINGUETA

A10 - Custos por Absorção.

Ações para Alcance: Implementar o processo de custos hospitalares por absorção, priorizando: - custo paciente dia por especialidade (clínica médica; cirúrgica com e sem MAT/MED; pediatria; obstetrícia); - custo leito-dia de UTI; - custo hora do centro cirúrgico; - custo hora do centro obstétrico; - custo por atendimento em Pronto Socorro; - custo da consulta médica com e sem exames; - SADT - custo de alguns exames (tomografia/ressonância/Ultrassonografia/Endoscopia digestiva/colonoscopia/RX); - custo por procedimento: parto/alguns procedimentos cirúrgicos (herniorrafias/amigdalectomia/etc) - o que for de maior frequência naquele hospital de acordo com as prioridades determinadas pelo DRS e pelos gestores municipais. Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre

Situação Atual: Protocolo de custos hospitalares por absorção implantado.

Situação Pretendida: Manter o Protocolo de custos hospitalares por absorção implantado.

Indicador de Resultado: Relatório de apresentação dos custos apurados.

A12 - Apresentação das contas hospitalares no mês imediato ao do encerramento da AIH (alta hospitalar).

Ações para Alcance: Verificar a proporção de AIH apresentadas no mês subsequente da alta do Paciente.

Situação Atual: Em 2019 a proporção média do número de AIH com apresentação do mês de referência corrente foi de 381 de um total de 422 AIH's apresentadas no período. A proporção foi de 90,43%

Situação Pretendida: Manter a proporção do número de AIH com apresentação do mês de referência corrente e o total de AIH apresentadas no período igual ou superior a 80%.

Indicador de Resultado: Número de AIH com apresentação do mês de ref. Correto x100 Total de AIH apresentadas no período

A13 - Apresentação das contas ambulatoriais no mês imediato à realização do procedimento (APAC)

Ações para Alcance: Verificar a proporção da produção apresentada no mês imediato à realização do procedimento.

Situação Atual: Em 2019 a proporção média do número de APAC com apresentação do mês de referência corrente foi de 560 para um total de 560 APAC apresentadas no período. A proporção foi de 100%

Situação Pretendida: Manter a proporção do número de AIH com apresentação do mês de referência corrente e o total de APAC apresentadas no período igual ou superior a 80%.

Indicador de Resultado: Número de APAC com apresentação do mês de ref. correto total de APAC apresentadas no período x100 (fonte: SIA/APAC)

A14 - Caracterização correta da internação: urgência (carater 2 à 6) eletivas (carater 1) - por amostragem.

Ações para Alcance: Avaliar a caracterização das AIH utilizando amostra aleatória de, no mínimo, 10% do total de AIH apresentadas no trimestre, avaliando uma a uma, se caráter registrado é compatível com o registro

Situação Atual: Em 2019 a proporção média do número de AIH com caráter de internação (Urgência/Eletiva) correto foi de 94 e o total de AIH selecionadas no período foi de 94. O percentual foi de 100%

Situação Pretendida: Manter a proporção do número de AIH com caráter de internação (Urgência/Eletiva) correto e o total de AIH selecionadas no período igual ou superior a 80%.

Indicador de Resultado: Número de AIH com caracterização correta x100 Total de AIH selecionadas no trimestre.

A19 - Taxa de suspensão de cirurgia por motivos administrativos (exceto cirurgias ambulatoriais).

Ações para Alcance: Apresentar relatório com quantitativo de cirurgias agendadas e suspensas com motivos. Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre

Situação Atual: Em 2019 a proporção média da somatória do número de cirurgias suspensas por motivo administrativo foi de 14 de um total de 327 cirurgias agendadas. Este percentual foi de 4,18%.

Situação Pretendida: Manter a taxa de suspensão de cirurgias por motivo administrativo igual ou inferior que 10%.

Indicador de Resultado: Número de cirurgias suspensas por fatores "extra paciente" no trimestre x 100 / Total de cirurgias agendadas no mesmo período

A20 - Taxa de recusa de solicitações de Urgência mediadas pela Central de Regulação

Ações para Alcance: Mede o percentual de resposta negativa ou sem resposta da unidade às solicitações de urgência e emergência demandadas pela Central de Regulação, através do Módulo de Urgências - Executante Tipo II (ferramenta do módulo que permite, via sistema, que o caso seja encaminhado pelo médico regulador à unidade executante.

Situação Atual: Em 2019 a proporção média da Quantidade de solicitações recusadas pela unidade foi de 1118 de um total de 1124 solicitações de atendimento pela CROSS

Situação Pretendida: Manter a taxa de recusa de solicitações de Urgência mediadas pela Central de Regulação igual ou inferior que 10%.

Indicador de Resultado: Quantidade de Recusas de solicitações no trimestre x 100 / Total de solicitações de atendimento pela Central de Regulação no mesmo período

A21 - Percentual de Vaga Zero determinada pela Central de Regulação

Ações para Alcance: Mede o percentual de vaga zero determinada pela Central de Regulação à unidade dentro das solicitações de urgência e emergência demandadas pela mesma, no Módulo de Urgências, através do Executante Tipo II (ferramenta do módulo que permite, via sistema, que o caso seja encaminhado pelo médico regulador à unidade executante).

Situação Atual: em 2019 a proporção média do total de vagas zero encaminhadas foi de 0 e o total de 13 solicitações da CROSS. Isso representou 0% neste indicador

Situação Pretendida: Manter o percentual de Vaga Zero determinada pela CROSS igual ou inferior que 10%.

Indicador de Resultado: Total de vagas zero em determinado período x100 Total de internações reguladas no mesmo período

A23 - Balanço Patrimonial e Declaração da Análise Econômica e Financeira

Ações para Alcance: Disponibilizar o Balanço Patrimonial do ano anterior e a Declaração da Análise Econômica e Financeira com base de 31 de dezembro do ano anterior, que conste aos indicadores de LC - Liquidez Corrente; LG - Liquidez Geral e SG - Solvência Geral.

Situação Atual: Anexando cópia integral do Balanço Patrimonial aprovado do ano anterior e cópia da Declaração da Análise Econômica e Financeira, com base no dia 31 de dezembro do ano anterior.

Situação Pretendida: Continuar anexando cópia integral do Balanço Patrimonial aprovado do ano anterior e cópia da Declaração da Análise Econômica e Financeira, com base no dia 31 de dezembro do ano anterior.

Indicador de Resultado: Balanço Patrimonial e Análise Econômica e Financeira, assinada por Contador da Instituição. LC = Ativo Circulante/Passivo Circulante. LG = (Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo) / (Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo).

A24 - Relação enfermeiro leito

Ações para Alcance: Relação entre o número total de enfermeiros ligados à área assistencial de internação e o número de leitos. (SUS+Convênio+





Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho 0000081529/2019
IRM SENHOR DOS PASSOS E STA CAS MISER GUARATINGUETA

Particular). Não incluir enfermeiros afastados por mais de 15 dias.

Situação Atual: A proporção média do número total de enfermeiros ligados à área assistencial de internação foi de 37 para um número total de leitos de 121. Este percentual corresponde a 0,3.

Situação Pretendida: Manter a relação entre o número total de enfermeiros ligados à área assistencial de internação e o número de leitos igual ou superior que 0,36.

Indicador de Resultado: Número total de enfermeiros ligados a área assistencial de internação / Número total de leitos

B1 - Taxa de alcance da produção conveniada/ contratada Ambulatorial e Hospitalar

Ações para Alcance: Verificar a proporção de alcance da produção para os agrupamentos pactuados no plano operativo, tanto ambulatorial quanto hospitalar

Situação Atual: Em 2019 a proporção média do número de agrupamentos conforme foi de 12 para um total de 14 agrupamentos contratados. O percentual foi de 81,29%

Situação Pretendida: Manter a proporção do número de agrupamentos conforme e o número de agrupamentos contratados igual ou superior que 90%.

Indicador de Resultado: Número de agrupamentos conforme x 100 / Número de agrupamentos contratados

B2 - Taxa de ocupação (leitos SUS cirúrgica e clínica) hospitalar

Ações para Alcance: Quantidade de diárias de internações ocorridas no período e o número de leitos disponibilizados ao SUS. Relação percentual entre o número de pacientes dia e o número de leitos dia em determinado período (clínica médica e cirúrgica). Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre.

Situação Atual: Em 2019 a proporção média do total de pacientes-dia mês foi de 1803 para um total de 2038 leitos-dia para os leitos das clínicas médica e cirúrgica. O percentual foi de 88,48%.

Situação Pretendida: Manter a proporção do total de pacientes-dia mês e o total de leitos-dia igual ou superior que 85%, para os leitos das clínicas médica e cirúrgica.

Indicador de Resultado: Total de pacientes-dia em determinado período x100 Total de leitos-dia no mesmo período.

B3 - Taxa de ocupação leitos SUS terapia intensiva - Adulto.

Ações para Alcance: Quantidade de diárias de internações UTI Adulto ocorridas no período e o número de leitos disponibilizados ao SUS. Relação percentual entre o número de pacientes dia e o número de leitos dia em determinado período (UTI adulto). Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre.

Situação Atual: Em 2019 a proporção média do total de pacientes-dia mês foi de 230 para um total de 213 leitos-dia para os leitos de UTI Adulto. O percentual foi de 107,95%.

Situação Pretendida: Manter a proporção do total de pacientes-dia mês e o total de leitos-dia igual ou superior que 90%, para os leitos de UTI Adulto.

Indicador de Resultado: Total de pacientes-dia em determinado período x 100 Total de leitos-dia no mesmo período.

B4 - Tempo médio de permanência - na especialidade clínica

Ações para Alcance: Relação entre o número de pacientes dia e o total de saídas no mesmo período. Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre

Situação Atual: Em 2019 a relação entre o número de pacientes dia foi de 1186 para um total de 214 saídas para a clínica médica. A média de permanência foi de 5,53.

Situação Pretendida: Manter a relação entre o número de pacientes dia e o total de saídas inferior a 7 dias para a clínica médica.

Indicador de Resultado: Número de pacientes-dia em determinado período / Total de pacientes com saídas no mesmo período

B5 - Tempo médio de permanência - na especialidade cirúrgica

Ações para Alcance: Relação entre o número de pacientes dia e o total de saídas no mesmo período. Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre

Situação Atual: Em 2019 a relação entre o número de pacientes dia foi de 617 para um total de 165 saídas para a clínica cirúrgica. A média de permanência foi de 3,75.

Situação Pretendida: Manter a relação entre o número de pacientes dia e o total de saídas inferior a 7 dias para a clínica cirúrgica.

Indicador de Resultado: Número de pacientes-dia em determinado período / Total de pacientes com saídas no mesmo período

B6 - Tempo médio de permanência - UTI Adulto

Ações para Alcance: Relação entre o número de pacientes dia e o total de saídas no mesmo período. Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre

Situação Atual: Em 2019 a relação entre o número de pacientes dia foi de 232 para um total de 51 saídas para a UTI Adulto. A média de permanência foi de 4,52.

Situação Pretendida: Manter a relação entre o número de pacientes dia e o total de saídas inferior a 7 dias para a UTI Adulto.

Indicador de Resultado: Número de pacientes-dia UTI adulto em determinado período / Total de pacientes (com diária de UTI adulto) com saídas no mesmo período.

B7 - Taxa de Mortalidade Institucional

Ações para Alcance: Relação percentual entre o número do óbitos após 24h de internação e o total de saídas no mês. Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre

Situação Atual: Em 2019 a relação entre o número do óbitos após 24h de internação foi de 25 para um total de 584 saídas no mês. A taxa de mortalidade anual foi de 4,20%.

Situação Pretendida: Manter a relação entre o número do óbitos após 24h de internação e o total de saídas no mês igual ou inferior a 3%.

Indicador de Resultado: Nº de óbitos ocorridos em pacientes após 24 horas de internação em determinado período x 100 Nº de pacientes que tiveram saída do hospital no mesmo período.

B8 - Indicadores de infecção hospitalar

Ações para Alcance: Indicadores de vigilância das infecções hospitalares padronizado pelo CVE. (Mensal e com data)

Situação Atual: Anexando mensalmente o relatório padrão enviado ao GVE/CVE.

Situação Pretendida: Continuar anexando mensalmente o relatório padrão enviado ao GVE/CVE.

Indicador de Resultado: Anexar o relatório enviado ao GVE/CVE.

B9 - Incidência de queda de paciente





Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho 0000081529/2019
IRM SENHOR DOS PASSOS E STA CAS MISER GUARATINGUETA

Ações para Alcance: Número de quedas em relação ao número de pacientes-dia. Relatório da Instituição esclarecendo local, causa e consequência da queda.

Situação Atual: Em 2019 a relação entre a somatória do número de quedas foi de 3 em relação a um número total de 2775 pacientes-dia. A taxa de queda anual foi de 0,10%.

Situação Pretendida: Manter a relação entre o número de quedas em relação ao número de pacientes-dia igual ou inferior a 3%.

Indicador de Resultado: Número de quedas x 1.000 / Número de paciente dia no mesmo período.

B10 - Índice de Rotatividade

Ações para Alcance: Relação entre total de saídas (SUS) e o número de leitos (SUS). Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre

Situação Atual: Em 2019 a relação entre a somatória do total de saídas (SUS) foi de 436 e a somatória do número de leitos SUS foi de 87. O índice de rotatividade anual foi de 5,01.

Situação Pretendida: Manter a relação entre a somatória do total de saídas (SUS) e a somatória do número de leitos SUS igual ou superior a 4.

Indicador de Resultado: Total de saídas / numero de paciente dia no mesmo período

B11 - Índice de uso de sala cirúrgica.

Ações para Alcance: Relação entre o total de cirurgias e o número de salas cirúrgicas disponíveis 24 horas e 07 dias por semana. Especificar separadamente a quantidade de cirurgia realizada para o SUS, Convênio e Particular. Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre

Situação Atual: Em 2019 a relação entre o total de cirurgias foi de 304 e o número de salas cirúrgicas disponíveis 24 horas e 07 dias por semana foi de 153. O índice de sala cirúrgica anual foi de 1,99.

Situação Pretendida: Manter a relação entre o total de cirurgias e o número de salas cirúrgicas disponíveis 24 horas e 07 dias por semana igual ou superior a 3.

Indicador de Resultado: Número de cirurgias realizadas no período / Número de salas cirúrgicas X Número de dias do período

Metas Qualitativas

A9 - Alta Hospitalar qualificada

Ações para Alcance: Consiste no processo de planejamento da efetiva saída do usuário do ambiente de tratamento hospitalar, considerando: 1. Revisão de protocolos, fluxos, instrumentos de registros de alta hospitalar e encaminhamento à rede de atenção. 2. Investir na qualificação dos processos de orientação aos usuários e familiares/cuidadores. 3. Participação nas discussões com DRS e municípios de referência. 4. Criar e/ou investir na organização de Equipes de Alta Qualificada e/ou Gestão de Altas e Núcleos Internos de Regulação.

Situação Atual: Protocolo de Protocolo de alta hospitalar Responsável ainda em Implantação

Situação Pretendida: Manter o Protocolo de Protocolo de alta hospitalar Responsável Implantado.

Indicador de Resultado: Itens implantados ou em implantação

A11 - Política estadual de humanização.

Ações para Alcance: Implantar e implementar ações da Política Estadual de Humanização, de acordo com os instrumentos disponíveis no site www.humanizases.saude.gov.br.

Situação Atual: Política Estadual de Humanização Implantado.

Situação Pretendida: Manter as ações da Política Estadual de Humanização implantadas e implementadas

Indicador de Resultado: Relatório de monitoramento do Articulador de Humanização.

A15 - Comissões obrigatórias

Ações para Alcance: Verificar presença ativa das comissões obrigatórias (Ética médica, Controle infecção hospitalar, Óbito, Prontuários.)

Situação Atual: Em 2019 todas as atas das reuniões das Comissões obrigatórias, por Comissão (Ética Médica, Controle de Infecção Hospitalar, Óbito, Prontuários) e foram pontuadas.

Situação Pretendida: Manter a apresentação das atas de reuniões das Comissões obrigatórias, por Comissão (Ética Médica, Controle de Infecção Hospitalar, Óbito, Prontuários).

Indicador de Resultado: Ata de reunião de cada uma das Comissões exigidas.

A16 - Comissão Intrahospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes (para todos os Hospitais com leitos de UTI)

Ações para Alcance: Verificar a atuação da CIHDOTT, apresentando relatórios padronizados pela Central de Transplantes da SES/SP.

Situação Atual: Foram realizados 12 envios do Relatório padronizado pela Central de Transplantes da SES/SP, ou seja, 100% do acordado.

Situação Pretendida: Manter o envio do Relatório padronizado pela Central de Transplantes da SES/SP.

Indicador de Resultado: Relatório monitorado pela Central de Transplante da SES.

A17 - Plano de Atendimento a Desastres e Incidentes com Múltiplas Vítimas

Ações para Alcance: Implantar/implementar plano de atendimento a desastres e incidentes com múltiplas vítimas.

Situação Atual: Plano de atendimento a desastres com múltiplas vítimas Implantado.

Situação Pretendida: Manter o Plano de atendimento a desastres com múltiplas vítimas Implantado.

Indicador de Resultado: Apresentação do Plano da Instituição

A18 - Licença de alvará da VISA e Auto de Vistoria do corpo de Bombeiros (AVCB)

Ações para Alcance: Apresentar licença da VISA e AVCB com prazos válidos.

Situação Atual: Alvará da vigilância sanitária válido ate 2020 e AVCB em processo de implantação.

Situação Pretendida: Manter Alvará da Vigilância Sanitária (VISA)e Auto de Vistoria Corpo de Bombeiros (AVCB) vigentes

Indicador de Resultado: Alvará VISA e AVCB

A22 - Educação permanente - capacitações e treinamentos.

Ações para Alcance: Verificar participação e/ou aplicação de cursos e treinamentos para os profissionais de saúde (qualificação da assistência) ou da administração (qualificação da gestão).

Situação Atual: Apresentando relatório mensal informando os cursos, treinamentos, capacitações realizadas, número de funcionários participantes.





Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho 0000081529/2019
IRM SENHOR DOS PASSOS E STA CAS MISER GUARATINGUETA

Apresentando ainda lista de presença/certificados.

Situação Pretendida: Manter a apresentação de relatório mensal informando os cursos, treinamentos, capacitações realizadas, número de funcionários participantes, Apresentando ainda lista de presença/certificados.

Indicador de Resultado: Apresentação de relatório mensal informando os cursos, treinamentos, capacitações realizadas, número de funcionários participantes. Apresentar ainda lista de presença/certificados.

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Cotação - Anticoagulante	0	Cotação - Anticoagulante
2	Cotação - Antiulceroso/Antiácido	0	Cotação - Antiulceroso/Antiácido
3	Cotação - Anti- Inflamatório hormonal	0	Cotação - Anti- Inflamatório hormonal
4	Cotação - Antianêmico	0	Cotação - Antianêmico
5	Cotação - Analgésico/Antipirético/Anti-inflamatório não hormonal	0	Cotação - Analgésico/Antipirético/Anti-inflamatório não hormonal
6	Cotação - Antimicrobianos	0	Cotação - Antimicrobianos
7	Cotação - Soluções Parenterais	0	Cotação - Soluções Parenterais
8	Cotação - Psicotrópicos	0	Cotação - Psicotrópicos
9	Cotação - Medicamentos de oncologia	0	Cotação - Medicamentos de oncologia
10	Cotação - Materiais de uso único e descartável	0	Cotação - Materiais de uso único e descartável
11	Cotação - Materiais de Serviços de Imagem	0	Cotação - Materiais de Serviços de Imagem
12	Cotação - Insumos de hemodialise	0	Cotação - Insumos de hemodialise
13	Cotação - Insumos Laboratorio	0	Cotação - Insumos Laboratorio
14	Cotação - Gênero Alimentação	0	Cotação - Gênero Alimentação
15	Cotação - Material de Consumo	0	Cotação - Material de Consumo
16	Cotação - Rouparia	0	Cotação - Rouparia
17	Cotação - Serviço de Manutenção de Equipamento	0	Cotação - Serviço de Manutenção de Equipamento
18	Cotação - Serviços Médicos	0	Cotação - Serviços Médicos
19	Cotação - Energia Elétrica	0	Cotação - Energia Elétrica
20	Aquisição - Anticoagulante	1	Aquisição - Anticoagulante
21	Aquisição - Antiulceroso/Antiácido	1	Aquisição - Antiulceroso/Antiácido
22	Aquisição - Anti-inflamatório hormonal	1	Aquisição - Anti-inflamatório hormonal
23	Aquisição - Antianêmico	1	Aquisição - Antianêmico
24	Aquisição - Analgésico/Antipirético/Anti-inflamatório não hormonal	48	Aquisição - Analgésico/Antipirético/Anti-inflamatório não hormonal
25	Aquisição - Antimicrobianos	1	Aquisição - Antimicrobianos
26	Aquisição - Soluções Parenterais	1	Aquisição - Soluções Parenterais
27	Aquisição -Psicotrópicos	1	Aquisição -Psicotrópicos
28	Aquisição - Medicamentos de oncologia	1	Aquisição - Medicamentos de oncologia
29	Aquisição - Materiais de uso único e descartável	1	Aquisição - Materiais de uso único e descartável
30	Aquisição - Materiais de Serviço de imagem	1	Aquisição - Materiais de Serviço de imagem
31	Aquisição - Insumos de hemodialise	1	Aquisição - Insumos de hemodialise
32	Aquisição - Insumos de laboratório	1	Aquisição - Insumos de laboratório
33	Aquisição - Gêneros alimentícios	1	Aquisição - Gêneros alimentícios
34	Aquisição - Material de Consumo	1	Aquisição - Material de Consumo
35	Aquisição - Rouparia	1	Aquisição - Rouparia
36	Aquisição - Serviços de manutenção de Equipamento	1	Aquisição - Serviços de manutenção de Equipamento
37	Aquisição - Serviços médicos	1	Aquisição - Serviços médicos





Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho 0000081529/2019
IRM SENHOR DOS PASSOS E STA CAS MISER GUARATINGUETA

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
38	Aquisição - Energia Elétrica	1	Aquisição - Energia Elétrica

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	CUSTEIO	Medicamentos	Aquisição - Analgésico/Antipirético/Anti-inflamatório não hormonal	0,00	0,00	96.000,00	0,95
2	CUSTEIO	Medicamentos	Aquisição - Antimicrobianos	0,00	0,00	360.892,80	3,60
3	CUSTEIO	Medicamentos	Aquisição - Soluções Parenterais	0,00	0,00	360.892,80	3,60
4	CUSTEIO	Medicamentos	Aquisição - Psicotrópicos	0,00	0,00	180.446,40	1,80
5	CUSTEIO	Medicamentos	Aquisição - Medicamentos de oncologia	0,00	0,00	541.339,20	5,40
6	CUSTEIO	Material Médico e Hospitalar	Aquisição - Materiais de uso único e descartável	0,00	0,00	360.892,80	3,60
7	CUSTEIO	Outros Materiais de Consumo	Aquisição - Materiais de Serviço de imagem	0,00	0,00	360.892,80	3,60
8	CUSTEIO	Medicamentos	Aquisição - Insumos de hemodialise	0,00	0,00	541.339,20	5,40
9	CUSTEIO	Outros Materiais de Consumo	Aquisição - Insumos de laboratório	0,00	0,00	541.339,20	5,40
10	CUSTEIO	Gêneros Alimentícios	Aquisição - Gêneros alimentícios	0,00	0,00	300.744,00	3,00
11	CUSTEIO	Outros Materiais de Consumo	Aquisição - Material de Consumo	0,00	0,00	300.744,00	3,00
12	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Aquisição - Serviços de manutenção de Equipamento	0,00	0,00	200.496,00	2,00
13	CUSTEIO	Serviços Médicos	Aquisição - Serviços médicos	0,00	0,00	4.511.160,00	45,00
14	CUSTEIO	Outros Materiais de Consumo	Aquisição - Rouparia	0,00	0,00	300.744,00	3,00
15	CUSTEIO	Utilidade Pública (Água, Luz, Telefone, Gás)	Aquisição - Energia Elétrica	0,00	0,00	801.984,00	8,00
16	CUSTEIO	Medicamentos	Aquisição - Anticoagulante	0,00	0,00	96.892,80	0,96
17	CUSTEIO	Medicamentos	Aquisição - Antianêmico	0,00	0,00	48.000,00	0,47
18	CUSTEIO	Medicamentos	Aquisição - Anti-inflamatório hormonal	0,00	0,00	48.000,00	0,47
19	CUSTEIO	Medicamentos	Aquisição - Trombolítico	0,00	0,00	72.000,00	0,71
				0,00	0,00	10.024.800,00	99,96

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
1	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
2	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
3	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
4	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
5	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
6	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
7	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
8	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
9	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
10	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
11	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
12	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
13	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
14	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
15	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00

10.024.800,00 99,84 0,00 0,00 10.024.800,00 95,52 10.024.800,00





Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho 0000081529/2019
IRM SENHOR DOS PASSOS E STA CAS MISER GUARATINGUETA

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
16	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
17	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
18	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
19	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
20	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
21	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
22	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
23	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
24	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
25	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
26	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
27	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
28	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
29	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
30	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
31	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
32	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
33	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
34	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
35	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
36	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
37	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
38	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
39	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
40	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
41	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
42	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
43	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
44	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
45	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
46	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
47	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
48	208.850,00	2,08	0,00	0,00	208.850,00	1,99	208.850,00
10.024.800,00		99,84	0,00	0,00	10.024.800,00	95,52	10.024.800,00

PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste

Término: 31/12/2023

RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
373.950.018-26	Flavia Macedo de Paula Santos	Responsável Técnico Beneficiário	Coordenadora Administrativo	





Secretaria de Estado da Saúde
Plano de Trabalho 0000081529/2019
IRM SENHOR DOS PASSOS E STA CAS MISER GUARATINGUETA

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.

	Data Assinatura	CPF	Nome da Pessoa	Entidade	Cargo
	14/02/2020	081.071.318-78	Carlos Henrique de Faria Pereira	IRM SENHOR DOS PASSOS E STA CAS MISER GUARATINGUETA	Provedor
	14/02/2020	310.583.706-00	Nádia Maria Magalhães Meireles	DRS XVII - Taubate	Diretor Técnico de Saúde III
	14/02/2020	672.438.518-00	José Henrique Germann Ferreira	SES/GABINETE - Gabinete do Secretário	Secretário da Saúde
	14/02/2020	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.

