SOCIEDADE B H SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RIBEIRÃO PRETO
Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: 16046 NIS Processo: 16667
Órgão/Entidade: **SOCIEDADE B H SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RIBEIRÃO PRETO**
CNPJ: 55.989.784/0001-14
Endereço: Avenida da Saudade Número: 456
Município: Ribeirão Preto CEP: 14085000
Telefone: 36050606
Email: administracao@santacasarp.com.br

CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
Nenhuma Pessoa Cadastrada!				

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: 001 Agência: 28908 Número: 000269239 Praça de Pagamento: RIBEIRÃO PRETO
Gestor do Convênio: Debora Quintiliano Grinhal Silva
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Características da Instituição
Hospital mantém convênio com o SUS e oferta em sua contratualização 60% (sessenta por cento) dos recursos, embora sua produtividade atinja 70% (setenta por cento). Com 254 (duzentos e cinquenta e qutro) leitos, A Santa Casa, em seu prédio principal, conta com uma ampla infraestrutura ambulatorial, cirúrgica, obstétrica, diagnóstica, de emergência e intensivismo, como também Centro de Marcapasso, Banco de sangue, Unidade de Quimioterapia. A Instituição oferece assistência humanizada e baseada nas diversas especialidades médicas e outras habilitações: Enfermagem, Farmácia, Nutrição, Psicologia, Fonoaudióloga, Fisioterapia, Serviço Social, Terapia Ocupacional. A Santa Casa presta assistência médica e hospitalar para pacientes do Sistema Único de Saúde, está cadastrada no CNES sob o nº 2084414 e CEBAS sob o nº CNAS 25000.202715/2018-63. Atualmente atende em média 11.000 (onze mil) pacientes no Pronto Atendimento e Ambulatório/mês e 1.300 (mil e trezentos) internações/mês, conta com um quadro de funcionários composto por equipe multidisciplinar especializada assim disposta: médicos, enfermeiros, auxiliares de enfermagem, psicólogo, fisioterapeutas, terapeuta ocupacional, nutricionista entre outros, além da parte administrativa, totalizando 1.050 (mil e cinquenta) funcionários. Seu corpo clínico conta com 250 (duzentos e cinquenta) médicos e atende média e alta complexidade nas especialidades de: ginecologia e obstetrícia, pediatria e neonatologia, Anestesiologia, oncologia, cardiologia e cirurgia cardíaca, cirurgia geral, cirurgia pediátrica, cirurgia vascular, urologia, nefrologia, ortopedia, hematologia, neurologia e neurocirurgia, cirurgia de cabeça e pescoço, pneumologia e cirurgia torácica, otorrinolaringologia, transplante de rim.

Histórico da Instituição
Sua missão é promover assistência integral à saúde, buscando resolutividade, qualidade e humanização, objetivando a satisfação do usuário e a formação profissional. A Sociedade Beneficente e Hospitalar Santa Casa de Misericórdia de Ribeirão Preto, é uma Instituição Filantrópica de caráter privado, fundada em 23 de setembro de 1896, prestadora de Serviços na área de saúde, de acordo com suas finalidades estatutárias, cabe a ela, mobilizar e otimizar todos os recursos financeiros, materiais, tecnológicos e humanos para garantir a eficiência dos serviços de assistência médica em todas as especialidades clínicas e cirúrgicas, prestados à população de Ribeirão Preto e região. A Entidade presta, em média 1.100 (mil e cem) atendimentos, ambulatorial e Pronto Atendimento/mês, e 1.300 (mil e trezentas) internações/mês. As fontes dos recursos financeiros são compostas por 35% (trinta e cinco por cento) convênio SUS; 0,5% (zero vírgula cinco por cento) particulares; e 63,7 (sessenta e três vírgula sete por cento) outros convênios.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: CUSTEIO
Custeio:Materiais de Consumo e Serviços de Terceiros
Materiais de Consumo: Expediente, Gêneros Alimentícios, Limpeza e Produção de Higienização, Gás Engarrafado, Materiais Hospitalares, Medicamentos: (analgésicos, anestésicos, antibióticos e anticoagulantes) Serviços de Terceiros: Manutenção e Conservação de Bens Imóveis, Manutenção de Software, Energia Elétrica, Manutenção e Conservação de Máquina e Equipamentos, Coleta de Lixo Hospitalar.

Objetivo
Contribuir para o desenvolvimento de um parque hospitalar de referência no Estado de São Paulo, capaz de prestar serviços de saúde de qualidade e resolutivos, de média e alta complexidade, que atendam às necessidades e demandas da população, em especial aquelas encaminhadas pelo setor de regulação do acesso e integrar as redes de atenção à saúde no estado.

Justificativa
A Santa Casa é um hospital de nível terciário, parceira nos atendimentos dos pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS). Sendo que, os pacientes têm um atendimento humanizado, garantindo serviços de alta qualidade e complexidade em todas as áreas. Tem como principais valores: Humanização, confiabilidade, competência, complexidade, transparência, responsabilidade. O Incentivo Financeiro servirá para garantir os atendimentos dos pacientes do SUS, sendo muito necessário para a Entidade, na prestação de serviços de saúde de melhor qualidade e resolução, em especial aquelas encaminhadas pelo setor de regulação do acesso e integrar às redes de atenção à saúde no Estado, proporcionando uma melhor qualidade de vida.

Local
Santa Casa de Ribeirão Preto

Observações

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas

Manter a taxa de alcance da produção conveniada/contratada em 90%, da Contratualização (6 agrupamentos hospitalares e 16 agrupamentos ambulatoriais pactuados).

Ações para Alcance: Verificar a proporção de alcance da produção através de reuniões mensais, avaliado pela Comissão Técnica com representantes do Hospital e Secretaria Municipal de Saúde, para os agrupamentos pactuados no plano operativo das Metas Quantitativas, tanto ambulatorial quanto hospitalar.

Situação Atual: Atualmente conseguimos manter a taxa de alcance da produção em 90%, por meio do convênio Santas Casas Sustentáveis em vigência até 31/12/2019 (6 agrupamentos hospitalares e 16 agrupamentos ambulatoriais pactuados).

Situação Pretendida: Pretendemos manter a taxa de alcance da produção em 90% dos agrupamentos pactuados, com a renovação do convênio Santas Casas Sustentáveis.

Indicador de Resultado: Produção relativa ao agrupamento x 100 Quantidade pactuada do agrupamento, via relatório consolidado de cumprimento e Ata da Reunião de Avaliação Mensal

Manter a taxa de ocupação (leitos SUS cirúrgica e clínica) hospitalar em 85%, dos 110 leitos credenciados ao SUS.

Ações para Alcance: Disponibilizar a equipe para Monitoramento da quantidade de diárias de internações ocorridas diariamente e o número de leitos disponibilizados ao SUS, via Censo Hospitalar, disponibilizando as vagas no SISREG, e informando-as no site CROSS.

Situação Atual: Atualmente conseguimos manter a taxa de ocupação (leitos SUS cirúrgica e clínica) em 85%, dos 110 leitos credenciados ao SUS, por meio do convênio Santas Casas Sustentáveis em vigência até 31/12/2019.

Situação Pretendida: Pretendemos manter a taxa de ocupação (leitos SUS cirúrgica e clínica) hospitalar em 85%, dos 110 leitos credenciados ao SUS, com a renovação do convênio Santas Casas Sustentáveis.

Indicador de Resultado: Total de pacientes-dia em 30 dias x 100 Total de leitos-dia no mesmo período, aferido via Resumo de Ocupação Mensal no HSA.

Manter a taxa de ocupação dos 16 leitos de terapia intensiva adulto igual ou superior a 91%.

Ações para Alcance: Disponibilizar a equipe para Monitoramento da quantidade de diárias de internações ocorridas diariamente e o número de leitos disponibilizados ao SUS, via Censo Hospitalar, disponibilizando as vagas no SISREG, e informando-as no site CROSS.

Situação Atual: Atualmente conseguimos manter a taxa de ocupação dos 16 leitos de terapia intensiva adulto igual ou superior a 91%, por meio do convênio Santas Casas Sustentáveis em vigência até 31/12/2019.

Situação Pretendida: Pretendemos manter a taxa de ocupação dos 16 leitos de terapia intensiva adulto igual ou superior a 91%, com a renovação do convênio Santas Casas Sustentáveis.

Indicador de Resultado: Total de pacientes-dia em 30 dias x 100 Total de leitos-dia no mesmo período aferido via Resumo de Ocupação Mensal das UTI Adulto no HSA.

Manter o tempo médio de permanência - na especialidade clínica igual ou inferior 7 dias.

Ações para Alcance: Disponibilizar a equipe multidisciplinar de Monitoramento para verificar o número de dias das internações (SUS) registradas no sistema do HSA, em relação ao número de internações na especialidade de clínica médica no mesmo período, e informado posteriormente no Modulo de Leitos do portal CROSS.

Situação Atual: Atualmente conseguimos manter o tempo médio de permanência - na especialidade clínica igual ou inferior 7 dias, por meio do convênio Santas Casas Sustentáveis em vigência até 31/12/2019.

Situação Pretendida: Pretendemos manter o tempo médio de permanência - na especialidade clínica igual ou inferior 7 dias, com a renovação do convênio Santas Casas Sustentáveis.

Indicador de Resultado: Nº de pacientes-dia em 30 dias x100 Total de pacientes com saídas no mesmo período aferido via Resumo de Ocupação Mensal HSA e disponibilizado no Módulo de Leitos do Portal CROSS.

Manter o tempo médio de permanência - na especialidade clínica cirúrgica igual ou inferior 7 dias

Ações para Alcance: Disponibilizar a equipe multidisciplinar de Monitoramento para verificar o número de dias das internações (SUS) registradas no sistema do HSA, em relação ao número de internações na especialidade de clínica cirúrgica no mesmo período, e informado posteriormente no Modulo de Leitos do portal CROSS

Situação Atual: Atualmente conseguimos manter tempo médio de permanência – na especialidade clínica cirúrgica igual ou inferior 7 dias, por meio do convênio Santas Casas Sustentáveis em vigência até 31/12/2019.

Situação Pretendida: Pretendemos manter tempo médio de permanência – na especialidade clínica igual ou inferior 7 dias, com a renovação do convênio Santas Casas Sustentáveis.

Indicador de Resultado: Nº de pacientes-dia em 30 dias x100 Total de pacientes com saídas no mesmo período aferido via Resumo de Ocupação Mensal HSA e disponibilizado no Módulo de Leitos do Portal CROSS.

Manter tempo médio de permanência – UTI Adulto em 7 dias.

Ações para Alcance: Disponibilizar a equipe de Monitoramento do Faturamento SUS para verificar o número de diárias de UTIs Adulto registrados no sistema HSA em relação ao número de internações no setor no mesmo período.

Situação Atual: Atualmente conseguimos Manter tempo médio de permanência – UTI Adulto em 7 dias, por meio do convênio Santas Casas Sustentáveis em vigência até 31/12/2019.

Situação Pretendida: Pretendemos Manter tempo médio de permanência – UTI Adulto em 7 dias, com a renovação do convênio Santas Casas Sustentáveis.

Indicador de Resultado: Nº de pacientes-dia em determinado período x100 Total de pacientes com saídas no mesmo período aferido via Resumo de Ocupação Mensal HSA

Reduzir a taxa de mortalidade institucional para 5,5%, devido ao perfil demográfico da Região. (Idosos).

Ações para Alcance: Disponibilizar a equipe de Monitoramento multidisciplinar em conjunto com a Comissão de Óbitos do HSA para verificar o quantitativo de internações encerradas por óbito no período em relação ao total de altas hospitalares e causa mortis por faixa etária.

Situação Atual: Atualmente conseguimos Reduzir a taxa de mortalidade institucional para 5,5%, devido ao perfil demográfico da Região. (Idosos), por meio do convênio Santas Casas Sustentáveis em vigência até 31/12/2019.

Situação Pretendida: Pretendemos Reduzir a taxa de mortalidade institucional para 5,5%, devido ao perfil demográfico da Região. (Idosos), com a renovação do convênio Santas Casas Sustentáveis.

Indicador de Resultado: Nº de óbitos ocorridos em pacientes após 24 horas de internação em 30 dias x100 Nº de pacientes que tiveram saída do hospital no mesmo período, via Relatório de Alta e Óbitos Hospitalares por faixa etária.

Reduzir o Indicador de infecção hospitalar para abaixo ou igual a 2,47%.

Ações para Alcance: Disponibilizar Equipe Técnica da Comissão de Infecção Hospitalar do HSA para monitorar diariamente os indicadores de vigilância das infecções hospitalares.

Situação Atual: Atualmente conseguimos Reduzir o Indicador de infecção hospitalar para abaixo ou igual a 2,47%, por meio do convênio Santas Casas Sustentáveis em vigência até 31/12/2019.

Situação Pretendida: Pretendemos Reduzir o Indicador de infecção hospitalar para abaixo ou igual a 2,47%, com a renovação do convênio Santas Casas

Sustentáveis.

Indicador de Resultado: Relatório Mensal de Índice de Infecção Hospitalar do HSA e Grupo de Vigilância Epidemiológica, segundo o Sistema de Vigilância Epidemiológica das Infecções Hospitalares.

Reduzir a Incidência de queda de paciente para abaixo ou igual a 2‰, do percentual de 100% das Internações

Ações para Alcance: Manter a Equipe de Enfermagem no acompanhamento diário do número de quedas em relação ao número de pacientes-dia.

Situação Atual: Atualmente conseguimos reduzir a Incidência de queda de paciente para abaixo ou igual a 2‰, do percentual de 100% das Internações, por meio do convênio Santas Casas Sustentáveis em vigência até 31/12/2019.

Situação Pretendida: Pretendemos eduzir a Incidência de queda de paciente para abaixo ou igual a 2‰, do percentual de 100% das Internações, com a renovação do convênio Santas Casas Sustentáveis.

Indicador de Resultado: Relatório Mensal Consolidado pela Enfermagem do HSA informando os dados: Nº de quedas em 30 dias x1000 nº de paciente dia no mesmo período, pelo Relatório do Resumo de Ocupação

Metas Qualitativas

Manter CNES Atualizado.

Ações para Alcance: Enviar E-mail ao Gestor SUS a cada alteração de Recursos: Físicos e Estruturais e Humanos envolvidos na assistência hospitalar, ocorridas na Instituição a fim de manter as informações do Estabelecimento atualizadas no CNES.

Situação Atual: Atualmente conseguimos manter o CNES atualizado.

Situação Pretendida: Pretendemos manter o CNES atualizado.

Indicador de Resultado: Relatório com a data da última atualização do CNES e documento da instituição relatando as atualizações e as ocorrências por data da atualização mensal.

Aumentar acima de 30% os registros dos diagnósticos secundários preenchidos nas AIH discriminados por clínicas: pediatria, obstetrícia, médica e cirúrgica, conforme o número de AIHs apresentadas por clínicas.

Ações para Alcance: Envolver a Equipe Médica através de reuniões da Diretoria Técnica para conscientização da importância do registro do indicador, disponibilizando as informações no sistema eletrônico do HSA: proporção de AIH com diagnósticos secundários registrados maiores que 30%, nas AIHs.

Situação Atual: Atualmente conseguimos Aumentar acima de 30% os registros dos diagnósticos secundários preenchidos nas AIH discriminados por clínicas: pediatria, obstetrícia, médica e cirúrgica, conforme o número de AIHs apresentadas por clínicas, por meio do convênio Santas Casas Sustentáveis em vigência até 31/12/2019.

Situação Pretendida: Pretendemos Aumentar acima de 30% os registros dos diagnósticos secundários preenchidos nas AIH discriminados por clínicas: pediatria, obstetrícia, médica e cirúrgica, conforme o número de AIHs apresentadas por clínicas, com a renovação do convênio Santas Casas Sustentáveis.

Indicador de Resultado: Número de AIH com diagnósticos secundários x 100 total de AIH Fonte: Através do Sistema Eletrônico do HSA e SIHD

Manter a atualização diária, no Portal CROSS, das informações dos recursos disponíveis para atendimentos ás urgências pré-hospitalar.

Ações para Alcance: Divulgar e capacitar equipe médica através de Manual de Procedimento Interno a fim de registrar as informações duas vezes ao dia, no Portal CROSS - módulo pré-hospitalar, a capacidade disponível.

Situação Atual: Atualmente conseguimos Manter a atualização diária, no Portal CROSS, das informações dos recursos disponíveis para atendimentos ás urgências pré-hospitalar, por meio do convênio Santas Casas Sustentáveis em vigência até 31/12/2019.

Situação Pretendida: Pretendemos Manter a atualização diária, no Portal CROSS, das informações dos recursos disponíveis para atendimentos ás urgências pré-hospitalar, com a renovação do convênio Santas Casas Sustentáveis.

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

Garantir o atendimento de urgência e emergência referenciado, mediado pela Central de Regulação, nas 24 h nos 07 dias da semana.

Ações para Alcance: Implantar em conjunto com o Gestor Municipal e DRS, fluxo de sistema de regulação unificado, para os atendimentos de urgência e emergência demandados pelas Centrais de Regulações, de forma ininterrupta

Situação Atual: Atualmente conseguimos Garantir o atendimento de urgência e emergência referenciado, mediado pela Central de Regulação, nas 24 h nos 07 dias da semana, por meio do convênio Santas Casas Sustentáveis em vigência até 31/12/2019.

Situação Pretendida: Pretendemos Garantir o atendimento de urgência e emergência referenciado, mediado pela Central de Regulação, nas 24 h nos 07 dias da semana, com a renovação do convênio Santas Casas Sustentáveis.

Indicador de Resultado: Reunião com o Gestor Municipal, HSA e DRS para a adesão ao fluxo e posteriormente emissão de relatório de Monitoramento CROSS de URG/EMERG/INTER HOSPITALAR.

Manter atualização diária, no Portal CROSS, da ocupação dos leitos hospitalares.

Ações para Alcance: Disponibilizar equipe de monitoramento na Central de Serviços e nas enfermarias SUS do HSA para atualização diária da ocupação dos leitos, no Portal CROSS - módulo de leitos

Situação Atual: Atualmente conseguimos Manter atualização diária, no Portal CROSS, da ocupação dos leitos hospitalares., por meio do convênio Santas Casas Sustentáveis em vigência até 31/12/2019.

Situação Pretendida: Pretendemos Manter atualização diária, no Portal CROSS, da ocupação dos leitos hospitalares., com a renovação do convênio Santas Casas Sustentáveis.

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

Implantar fluxo para a atualização diária, no Portal CROSS - modulo ambulatorial, da recepção dos pacientes agendados

Ações para Alcance: Implantar em conjunto com o Gestor Municipal e DRS, fluxo de sistema de regulação unificado, para os atendimentos do modulo ambulatorial e respectivos dados referentes ao comparecimento/atendimento

Situação Atual: Atualmente conseguimos Implantar fluxo para a atualização diária, no Portal CROSS - modulo ambulatorial, da recepção dos pacientes agendados, por meio do convênio Santas Casas Sustentáveis em vigência até 31/12/2019.

Situação Pretendida: Pretendemos manter fluxo para a atualização diária, no Portal CROSS - modulo ambulatorial, da recepção dos pacientes agendados, com a renovação do convênio Santas Casas Sustentáveis.

Indicador de Resultado: Reunião com o Gestor Municipal, HSA e DRS para a adesão ao fluxo e posteriormente emissão de relatório da CROSS do período.

Implantar fluxo para disponibilização mensal da agenda ambulatorial no Portal CROSS - módulo ambulatorial.

Ações para Alcance: Implantar em conjunto com o Gestor Municipal e DRS, fluxo de sistema de regulação unificado para liberação da agenda mensal no Portal CROSS - modulo ambulatorial, conforme cronograma determinado pela CROSS.

Situação Atual: Atualmente conseguimos Implantar fluxo para disponibilização mensal da agenda ambulatorial no Portal CROSS - módulo ambulatorial, por meio do convênio Santas Casas Sustentáveis em vigência até 31/12/2019.

Situação Pretendida: Pretendemos manter a implantação do fluxo para disponibilização mensal da agenda ambulatorial no Portal CROSS - módulo ambulatorial., com a renovação do convênio Santas Casas Sustentáveis

Indicador de Resultado: Reunião com o Gestor Municipal, HSA e DRS para a adesão ao fluxo e posteriormente emissão Relatório da CROSS do período

Manter protocolo de Acolhimento e de Classificação de Risco.

Ações para Alcance: Disponibilizar Equipe de Enfermagem para implementar e monitorar protocolo de acolhimento e de classificação de risco, quando da prestação de serviços de urgência, emergência e obstétrica.

Situação Atual: Atualmente conseguimos Manter protocolo de Acolhimento e de Classificação de Risco, por meio do convênio Santas Casas Sustentáveis em vigência até 31/12/2019.

Situação Pretendida: Pretendemos Manter protocolo de Acolhimento e de Classificação de Risco, com a renovação do convênio Santas Casas Sustentáveis

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

Implementar Alta Hospitalar Qualificada.

Ações para Alcance: Disponibilizar Equipe de Multidisciplinar para monitorar os protocolos de alta hospitalar qualificada para as áreas de clínica médica (com ênfase em hipertensão e diabetes) e de assistência materno-infantil (com ênfase na gestante e recém-nascido de risco). Implementar o protocolo via consulta contra referenciada via SISREG, conforme fluxo definido em conjunto com o Gestor Municipal.

Situação Atual: Atualmente conseguimos Implementar Alta Hospitalar Qualificada, por meio do convênio Santas Casas Sustentáveis em vigência até 31/12/2019.

Situação Pretendida: Pretendemos manter a Implementação Alta Hospitalar Qualificada, com a renovação do convênio Santas Casas Sustentáveis.

Indicador de Resultado: Planilha de acompanhamento Mensal da Avaliação de Enfermagem do HSA, protocolos definidos e confirmação do Fluxo com o Gestor.

Manter apuração dos Custos por Absorção

Ações para Alcance: Disponibilizar equipe administrativa para manutenção do processo de apuração em todos os Centros de Custos do HSA.

Situação Atual: Atualmente conseguimos Manter apuração dos Custos por Absorção, por meio do convênio Santas Casas Sustentáveis em vigência até 31/12/2019.

Situação Pretendida: Pretendemos Manter apuração dos Custos por Absorção, com a renovação do convênio Santas Casas Sustentáveis.

Indicador de Resultado: Relatório Mensal dos custos implantados.

Implementar a Política estadual de humanização.

Ações para Alcance: Disponibilizar Equipe Multidisciplinar para implementar ações da Política Estadual de Humanização, de acordo com a orientação do Articulador da DRS, tendo em vista os parâmetros do HumanizaSES.

Situação Atual: Atualmente conseguimos Implementar a Política estadual de humanização, por meio do convênio Santas Casas Sustentáveis em vigência até 31/12/2019.

Situação Pretendida: Pretendemos manter a implementação a Política estadual de humanização, com a renovação do convênio Santas Casas Sustentáveis.

Indicador de Resultado: Relatório de monitoramento do Articulador de Humanização DRS XIII

Manter acima de 80%a apresentação das contas hospitalares no mês imediato ao do encerramento da AIH (alta hospitalar).

Ações para Alcance: Disponibilizar equipe administrativa para monitorar a entrega dos prontuários pós alta e entrega imediata no faturamento para posterior aferição da proporção da produção apresentada no mês imediato à realização do procedimento.

Situação Atual: Atualmente conseguimos Manter acima de 80%a apresentação das contas hospitalares no mês imediato ao do encerramento da AIH (alta hospitalar), por meio do convênio Santas Casas Sustentáveis em vigência até 31/12/2019.

Situação Pretendida: Pretendemos Manter acima de 80%a apresentação das contas hospitalares no mês imediato ao do encerramento da AIH (alta hospitalar), com a renovação do convênio Santas Casas Sustentáveis.

Indicador de Resultado: Número de AIH com apresentação do mês de ref. Correto x 100 total de AIH apresentadas no período (fonte: Sistema do HSA e SIHD).

Manter acima de 90% a apresentação das contas ambulatoriais no mês imediato à realização do procedimento.

Ações para Alcance: Disponibilizar equipe administrativa para monitorar a entrega das fichas de atendimentos imediata no faturamento para posterior aferição da proporção da produção apresentada no mês imediato à realização do procedimento.

Situação Atual: Atualmente conseguimos Manter acima de 90% a apresentação das contas ambulatoriais no mês imediato à realização do procedimento, por meio do convênio Santas Casas Sustentáveis em vigência até 31/12/2019.

Situação Pretendida: Pretendemos Manter acima de 90% a apresentação das contas ambulatoriais no mês imediato à realização do procedimento, com a renovação do convênio Santas Casas Sustentáveis.

Indicador de Resultado: Número de APAC com apresentação do mês de ref. Correto x 100 total de APAC apresentadas no período (fonte: Sistema HSA e SIA/APAC).

Manter acima de 80% a caracterização correta da internação: AIH de urgência (caráter 2 a 6) / AIH eletiva (caráter 1) – por amostragem.

Ações para Alcance: Disponibilizar equipe administrativa para monitorar a caracterização das AIH com base no sistema eletrônico HSA e SISREG – Gestor.

Situação Atual: Atualmente conseguimos Manter acima de 80% a caracterização correta da internação: AIH de urgência (caráter 2 a 6) / AIH eletiva (caráter 1) – por amostragem, por meio do convênio Santas Casas Sustentáveis em vigência até 31/12/2019.

Situação Pretendida: Pretendemos Manter acima de 80% a caracterização correta da internação: AIH de urgência (caráter 2 a 6) / AIH eletiva (caráter 1) –

por amostragem, com a renovação do convênio Santas Casas Sustentáveis.

Indicador de Resultado: Número de AIH com caracterização correta x 100 total de AIH Mensal (Fonte: Sistema HSA e SISREG).

Manter Comissões atuantes e respectivos relatórios.

Ações para Alcance: Manter as comissões obrigatórias ativas de acordo com o cronograma planejado para o Exercício. (Ética médica, Controle de infecção hospitalar, Óbito, Prontuários)

Situação Atual: Atualmente conseguimos Manter Comissões atuantes e respectivos relatórios, por meio do convênio Santas Casas Sustentáveis em vigência até 31/12/2019.

Situação Pretendida: Pretendemos Manter Comissões atuantes e respectivos relatórios, com a renovação do convênio Santas Casas Sustentáveis.

Indicador de Resultado: Ata de reunião ou relatório de cada uma das Comissões exigidas

Manter a Comissão Intra hospitalar de doação de órgãos e tecidos para transplantes.

Ações para Alcance: Manter a comissão obrigatória ativa de acordo com o cronograma planejado para o Exercício, com análises dos óbitos, de acordo com os parâmetros da CIHDOTT.

Situação Atual: Atualmente conseguimos Manter a Comissão Intra hospitalar de doação de órgãos e tecidos para transplantes, por meio do convênio Santas Casas Sustentáveis em vigência até 31/12/2019.

Situação Pretendida: Pretendemos Manter a Comissão Intra hospitalar de doação de órgãos e tecidos para transplantes, com a renovação do convênio Santas Casas Sustentáveis.

Indicador de Resultado: Relatório CIHDOTT do Hospital apresentado a DRS IV/ SES.

Manter o plano de atendimento a desastres e incidentes com múltiplas vítimas.

Ações para Alcance: Aprimorar em conjunto com o Gestor Municipal o plano de atendimento a desastres e incidentes com múltiplas vítimas

Situação Atual: Atualmente conseguimos Manter o plano de atendimento a desastres e incidentes com múltiplas vítimas, por meio do convênio Santas Casas Sustentáveis em vigência até 31/12/2019.

Situação Pretendida: Pretendemos Manter o plano de atendimento a desastres e incidentes com múltiplas vítimas, com a renovação do convênio Santas Casas Sustentáveis.

Indicador de Resultado: Plano HSA disponibilizado mensalmente no site CROSS

Atualizar os Alvarás de funcionamento e solicitar auto de vistoria do corpo de bombeiros (AVCB).

Ações para Alcance: Disponibilizar equipe administrativa para atualizar os Alvarás de Funcionamento. Solicitar vistoria do Corpo de Bombeiros após autorização da Prefeitura do Registro de Habite-se após apresentação das Plantas de Construção atualizadas para liberação do AVCB.

Situação Atual: Atualmente Atualizamos os Alvarás de funcionamento e solicitar auto de vistoria do corpo de bombeiros (AVCB), por meio do convênio Santas Casas Sustentáveis em vigência até 31/12/2019.

Situação Pretendida: Pretendemos manter a atualização os Alvarás de funcionamento e solicitar auto de vistoria do corpo de bombeiros (AVCB), com a renovação do convênio Santas Casas Sustentáveis.

Indicador de Resultado: Alvará de Funcionamento disponibilizado mensalmente e AVCB após aprovação do Corpo de Bombeiros.

Manter abaixo de 10% a taxa de suspensão do total das cirurgia por motivos administrativos (exceto cirurgias ambulatoriais).

Ações para Alcance: Disponibilizar equipe multidisciplinar para monitorar e minimizar os motivos administrativos para a suspensão das cirurgias.

Situação Atual: Atualmente conseguimos Manter abaixo de 10% a taxa de suspensão do total das cirurgia por motivos administrativos (exceto cirurgias ambulatoriais), por meio do convênio Santas Casas Sustentáveis em vigência até 31/12/2019.

Situação Pretendida: Pretendemos Manter abaixo de 10% a taxa de suspensão do total das cirurgia por motivos administrativos (exceto cirurgias ambulatoriais), com a renovação do convênio Santas Casas Sustentáveis.

Indicador de Resultado: Número de cirurgias suspensas em 30 dias x 100 Total de cirurgias agendadas no mesmo período, através de relatório mensal, nominal dos pacientes com cirurgias suspensas.

Manter em 2%a taxa de recusa de solicitações da Central de Regulação de Urgência

Ações para Alcance: Implantar em conjunto com o Gestor Municipal e DRS, fluxo de sistema de regulação unificado, para as solicitações de urgência e emergência demandadas pelas Centrais de Regulações.

Situação Atual: Atualmente conseguimos Manter em 2%a taxa de recusa de solicitações da Central de Regulação de Urgência, por meio do convênio Santas Casas Sustentáveis em vigência até 31/12/2019.

Situação Pretendida: Pretendemos Manter em 2%a taxa de recusa de solicitações da Central de Regulação de Urgência, com a renovação do convênio Santas Casas Sustentáveis.

Indicador de Resultado: Recusas de solicitações em 30 dias x 100 Total de solicitações de atendimento pela Central de Regulação no mesmo período.

Disponibilizar o percentual de Vaga Zero, do total da Central de Regulação de Urgência.

Ações para Alcance: Implantar em conjunto com o Gestor Municipal e DRS, fluxo de sistema de regulação unificado, para as solicitações de urgência e emergência demandadas pelas Centrais de Regulações.

Situação Atual: Atualmente conseguimos Disponibilizar o percentual de Vaga Zero, do total da Central de Regulação de Urgência, por meio do convênio Santas Casas Sustentáveis em vigência até 31/12/2019.

Situação Pretendida: Pretendemos manter a Disponibilizar o percentual de Vaga Zero, do total da Central de Regulação de Urgência, com a renovação do convênio Santas Casas Sustentáveis.

Indicador de Resultado: Total de vagas zero em 30 dias x100 Total de internações reguladas no mesmo período aferidas pela Central de Regulação.

Manter Educação Permanente – capacitações e treinamentos no período.

Ações para Alcance: Disponibilizar equipe multidisciplinar para capacitação permanente das equipes assistenciais e administrativas com aplicação de cursos e treinamentos internos e externos.

Situação Atual: Atualmente conseguimos Manter Educação Permanente – capacitações e treinamentos no período, por meio do convênio Santas Casas Sustentáveis em vigência até 31/12/2019.

Situação Pretendida: Pretendemos Manter Educação Permanente – capacitações e treinamentos no período, com a renovação do convênio Santas Casas Sustentáveis.

Indicador de Resultado: Apresentação de Cronograma dos cursos e relatório de presença/ Certificados.

Apresentar Balanço Patrimonial.

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: Atualmente conseguimos Apresentar Balanço Patrimonial, por meio do convênio Santas Casas Sustentáveis em vigência até 31/12/2019.

Situação Pretendida: Pretendemos manter a apresentação do Balanço Patrimonial., com a renovação do convênio Santas Casas Sustentáveis.

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). SG = Ativo Total / (Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo).

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Cotação dos materiais e serviços de terceiros		Cotação de Preços
2	Aquisição e pagamento de materiais de consumo	1712	Aquisição de Materiais de Consumo
3	Aquisição e pagamento dos serviços de terceiros	1712	Serviços de Terceiros

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	CUSTEIO	Material de Escritório e Informática	materiais de escritório e informática	0,00	0,00	720.000,00	2,23
2	CUSTEIO	Gêneros Alimentícios	Gêneros Alimentícios	0,00	0,00	1.680.000,00	5,21
3	CUSTEIO	Material de Limpeza	Limpeza e Produção de Higiene	0,00	0,00	847.808,16	2,63
4	CUSTEIO	Outros Materiais de Consumo	Gás Engarrafado	0,00	0,00	3.759.999,84	11,67
5	CUSTEIO	Material Médico e Hospitalar	Materiais Hopitalares	0,00	0,00	13.920.000,00	43,21
7	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Manutenção e Conservação de Bens Imóveis	0,00	0,00	720.000,00	2,23
8	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Manutenção de Software	0,00	0,00	192.000,00	0,59
9	CUSTEIO	Utilidade Pública (Água, Luz, Telefone, Gás)	Serviço de Energia Elétrica	0,00	0,00	4.320.000,00	13,41
10	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Manutenção e Conservação de Máquinas e Equipamentos	0,00	0,00	432.000,00	1,34
11	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Coleta de Lixo Hospitalar	0,00	0,00	816.000,00	2,53
12	CUSTEIO	Medicamentos	Medicamentos - Analgésicos	0,00	0,00	480.006,01	1,49
13	CUSTEIO	Medicamentos	Medicamentos - Anestésicos	0,00	0,00	960.000,00	2,98
14	CUSTEIO	Medicamentos	Medicamentos - Antibióticos	0,00	0,00	480.006,01	1,49
15	CUSTEIO	Medicamentos	Medicamentos - Anticoagulantes	0,00	0,00	2.879.988,00	8,94
				0,00	0,00	32.207.808,02	99,95

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
1	1.341.992,00	4,16	0,00	0,00	1.341.992,02	4,10	1.341.992,02
2	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
3	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
4	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
5	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
	32.207.808,00	99,84	0,00	0,00	32.207.808,02	97,02	32.207.808,02

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
6	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
7	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
8	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
9	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
10	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
11	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
12	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
13	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
14	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
15	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
16	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
17	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
18	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
19	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
20	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
21	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
22	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
23	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
24	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
25	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
26	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
27	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
28	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
29	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
30	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
31	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
32	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
33	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
34	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
35	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
36	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
37	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
38	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
39	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
40	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
41	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
42	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
43	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
44	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
	32.207.808,00	99,84	0,00	0,00	32.207.808,02	97,02	32.207.808,02

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
45	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
46	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
47	670.996,00	2,08	0,00	0,00	670.996,00	2,02	670.996,00
	32.207.808,00	99,84	0,00	0,00	32.207.808,02	97,02	32.207.808,02

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
251.967.868-21	Debora Quintiliano Grinhal Silva	Administrador de Convênios Beneficiário	Secretária	

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.

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.