





## BENEFICÊNCIA HOSPITALAR DE CESÁRIO LANGE

### Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

#### Qualificação do Plano de Trabalho

##### Objeto

Gerenciamento técnico/administrativo de 20 (vinte) leitos de Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica (UTI) e de 20 leitos de enfermaria pediátrica COVID do Hospital Hospital Infantil Cândido Fontoura (HICF), na cidade de São Paulo - SP.

Salários, encargos, benefícios, prestações de serviços médicos, serviços de engenharia clínica, serviços de gestão, administrativos, contabilidade, dep. fiscal, controladoria, financeiro, prestação de contas, departamento pessoal e recursos humanos para Gerenciamento técnico/administrativo de 20 (vinte) leitos de Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica (UTI) e de 20 leitos de enfermaria pediátrica COVID do Hospital Hospital Infantil Cândido Fontoura (HICF), localizado na Rua Siqueira Bueno, 1757 - Belenzinho, São Paulo - SP, 03173-010 com a disponibilização de recursos humanos qualificados e treinados em total consonância ao disposto na Resolução Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), nº 07 de 24 de fevereiro de 2010.

A equipe multidisciplinar, visando o bom funcionamento da unidade durante 24 horas diárias, em consonância da legislação vigente, especificamente da RDC-ANVISA nº 07/2010 e RDC nº 26/2010, será constituída de médicos, enfermeiras, técnicas de enfermagem, fisioterapeutas e administrativos. Haverá um médico responsável técnico, assim como um enfermeiro coordenador, um fisioterapeuta coordenador, secundados pela equipe multidisciplinar de saúde.

##### Objetivo

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

##### Justificativa

A infecção por Sars-CoV-2, o coronavírus responsável pela pandemia atual, pode seguir por diversos caminhos. Tem paciente que nem chega a desenvolver sintomas. Outros apresentam sinais leves, como febre, tosse e prostração, que se resolvem após alguns dias de repouso em casa. Um terceiro grupo, por sua vez, sofre com a falta de ar e colapso no funcionamento dos pulmões, o que exige o uso de respiradores, remédios e internação em UTI.

Por enquanto ainda não há medicamentos capazes de curar infectados pelo novo coronavírus nem uma vacina para imunizar a população. Conforme dados oficiais, um número crescente de pacientes mais graves com a covid-19 têm precisado de leitos de terapia intensiva, que deve contar com uma estrutura que inclui equipe médica especializada e aparelhos como respiradores e ventiladores mecânicos, para ajudá-los principalmente a respirar durante a fase mais aguda da infecção.

Dessa forma, há necessidade de ser disponibilizado leitos de Unidade de Terapia Intensiva para o pleno atendimento da população onde o hospital encontrasse localizado.

##### Local

UTI e Enfermaria do Hospital Hospital Infantil Cândido Fontoura (HICF), localizado na Rua Siqueira Bueno, 1757 - Belenzinho, São Paulo - SP, 03173-010.

##### Observações

Enfrentamento da Pandemia do COVID-19.

#### Metas Quantitativas

##### Taxa de Ocupação UTI

*Ações para Alcance:* Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente

*Situação Atual:* Sem informações

*Situação Pretendida:* Taxa de ocupação = 90%

*Indicador:* Análise do relatório da taxa de ocupação

##### Taxa de Ocupação Enfermaria



**BENEFICÊNCIA HOSPITALAR DE CESÁRIO LANGE**  
**Plano de Trabalho para Formalização de Convênio**

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente

**Situação Atual:** Sem informações

**Situação Pretendida:** Taxa de ocupação = 90%

**Indicador:** Análise do relatório da taxa de ocupação

**Média de Permanência (Dias) UTI**

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente

**Situação Atual:** Sem informações

**Situação Pretendida:** Média de Permanência 15 dias

**Indicador:** Análise do relatório de alta

**Média de Permanência (Dias) Enfermaria**

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente

**Situação Atual:** Sem informações

**Situação Pretendida:** Média de Permanência 7 dias

**Indicador:** Análise do relatório de alta

**Paciente-Dia UTI**

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente

**Situação Atual:** Sem informações

**Situação Pretendida:** Unidade de medida que representa a assistência prestada a um paciente internado durante um dia hospitalar: UTI = 547

**Indicador:** Monitoramento Assistência Dia

**Paciente-Dia Enfermaria**

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente

**Situação Atual:** Sem informações

**Situação Pretendida:** Unidade de medida que representa a assistência prestada a um paciente internado durante um dia hospitalar: Enfermaria= 547

**Indicador:** Monitoramento Assistência Dia

**Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical**

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente

**Situação Atual:** Sem informações

**Situação Pretendida:** <=1,93% Referência: CVE 2018

**Indicador:** Análise de Relatório: Razão entre casos novos de ITU no período e número de pacientes com SVD no período, multiplicado por 1.000

**Índice de Lesão por Pressão**

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente

**Situação Atual:** Sem informações

**Situação Pretendida:** = que 0,5%

**Indicador:** Análise de Relatório: Relação entre o número de casos novos de pacientes com úlcera por pressão em um determinado período e o número de pessoas expostas ao risco de adquirir úlcera por pressão no período, multiplicado por 1.000

**Incidência de saída não planejada de sonda oro/ nasogastroenteral**



## BENEFICÊNCIA HOSPITALAR DE CESÁRIO LANGE

### Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente

**Situação Atual:** Sem informações

**Situação Pretendida:** 1,78 Referência: CQH 2018

**Indicador:** Análise de Relatórios: Relação entre o número de saídas não planejadas de sonda oro/nasogastroenteral e o número de pacientes com sonda oro/nasogastroenteral / dia. multiplicado por 100

#### Incidência de flebite

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

**Situação Atual:** Sem informações

**Situação Pretendida:** 0,5%  
Referência: CQH 2018

**Indicador:** Relação entre o número de casos de flebite em um determinado período e o número de pacientes/dia com acesso venoso periférico, multiplicado por 100.

#### Incidência de perda de cateter venoso central

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

**Situação Atual:** Sem informações

**Situação Pretendida:** 0,20 Referência: CQH 2018

**Indicador:** Relação entre o número de perda de cateter central, multiplicado por 100.

#### Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal

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

**Situação Atual:** Sem informações

**Situação Pretendida:** 0,51 Referência: CQH 2018

**Indicador:** Análise de Relatórios: Relação entre o número de extubação não planejada e o número de paciente intubado/dia, multiplicado por 100

### Metas Qualitativas

#### Taxa de mortalidade em UTI

**Ações para Alcance:** Implantação de protocolos assistenciais e auditoria clínica.

**Situação Atual:** Sem informações

**Situação Pretendida:** UTI 10%

**Indicador:** Razão entre o número total de óbitos de pacientes internados na UTI e o número total de altas da UTI.

#### Mortalidade na Enfermaria

**Ações para Alcance:** Implantação de protocolos assistenciais e auditoria clínica.

**Situação Atual:** Sem informações

**Situação Pretendida:** <1%

**Indicador:** Razão entre o número total de óbitos de pacientes internados na UTI e o número total de altas da UTI.

#### Taxa de reinternação em 24 horas

**Ações para Alcance:** Os pacientes devem estar em condições clínicas para terem alta da UTI, a fim de que os mesmos não sejam reinternados em 24 horas

**Situação Atual:** Sem informações

**Situação Pretendida:** Reinternação de pacientes > que 24 horas



## BENEFICÊNCIA HOSPITALAR DE CESÁRIO LANGE

### Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

*Indicador:* Análise dos relatórios de admissão de paciente

#### Taxa de utilização de Ventilação mecânica

*Ações para Alcance:* Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente

*Situação Atual:* Sem informações

*Situação Pretendida:* <=35,83%

Referência: mediana (percentil 50) – máximo aceitável num primeiro momento – CVE 2018 Hospitais Estado de São Paulo

*Indicador:* Razão entre o número de dia de VM sob total de paciente/dia

#### Densidade de incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central

*Ações para Alcance:* Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente

*Situação Atual:* Sem informações

*Situação Pretendida:* <=2,80% Referência: CVE 2018

*Indicador:* Análise de Relatórios: Razão entre os casos novos de IPCS no período e número de pacientes com CVC/dia no período, multiplicado por 1.000

#### Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC)

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

*Situação Atual:* Sem informações

*Situação Pretendida:* <=53,64% Referência: CVE 2018

*Indicador:* Análise de Relatórios: Razão entre o número de dia de CVC sob total de paciente/dia.

#### Prontuários evoluídos

*Ações para Alcance:* Preencher de forma integral e completa todos os prontuários dos pacientes.

*Situação Atual:* Sem informações

*Situação Pretendida:* 100%

*Indicador:* Análise de Relatórios

#### Reclamação na ouvidoria em número

*Ações para Alcance:* Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente

*Situação Atual:* Sem informações

*Situação Pretendida:* < ou = que 1%

*Indicador:* Análise de Relatórios: Numero de pacientes/mês dividido pelo número de ouvidoria registrada/mês.

#### Incidência de queda de paciente

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

*Situação Atual:* Sem informações

*Situação Pretendida:* 0%

*Indicador:* Análise de Relatórios: Relação entre o número de quedas e o número de pacientes/dia, multiplicado por 1.000.

#### Etapas ou Fases de Execução

Etapa	Dias	Descrição
Recursos Humanos	180	Salários, encargos e benefícios.
Serviços Prestados Medicos PJ	180	Serviços Medicos



**BENEFICÊNCIA HOSPITALAR DE CESÁRIO LANGE**  
**Plano de Trabalho para Formalização de Convênio**

Etapa	Dias	Descrição
Serviços Prestados	180	Fisioterapia, fonoaudiologia, coordenações, Manutenção preventiva e corretiva
Custos Indiretos	180	Serviços administrativos, controladoria, contabilidade, depto fiscal, depto pessoal e Recursos Humanos, Serviços Financeiros, despesas financeiras e bancarias e serviços de prestação de contas.

**Plano de Aplicação de Recursos**

Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
Salários, encargos e benefícios	Custeio de Recursos Humanos	R\$ 0,00	0,0	R\$ 3.065.803,20	47,5
Serviços Médicos	Serviços Médicos	R\$ 0,00	0,0	R\$ 2.576.400,00	39,9
Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Serviços Prestados Pessoa Juridica Fisioterapia e Fonoaudiologia	R\$ 0,00	0,0	R\$ 516.000,00	8,0
Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Serviços de Manutenção de Equipamentos	R\$ 0,00	0,0	R\$ 120.000,00	1,9
Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Custos Indiretos	R\$ 0,00	0,0	R\$ 179.880,00	2,8
<b>Totais:</b>		R\$ 0,00	0,0	R\$ 6.458.083,20	100,0

**Cronograma de Desembolso**

Nº	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Aplicação Total
1	R\$ 1.076.347,20	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.076.347,20	16,6	R\$ 1.076.347,20
2	R\$ 1.076.347,20	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.076.347,20	16,6	R\$ 1.076.347,20
3	R\$ 1.076.347,20	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.076.347,20	16,6	R\$ 1.076.347,20
4	R\$ 1.076.347,20	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.076.347,20	16,6	R\$ 1.076.347,20
5	R\$ 1.076.347,20	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.076.347,20	16,6	R\$ 1.076.347,20
6	R\$ 1.076.347,20	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.076.347,20	16,6	R\$ 1.076.347,20
<b>Total:</b>	R\$ 6.458.083,20	100,0	R\$ 0,00	0,0	R\$ 6.458.083,20	99,8	R\$ 6.458.083,20

**Previsão de Execução**

Início de Vigência: 16/03/2021

Término da Vigência: 15/09/2021

**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 inexistente 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

16/03/2021

Coordenador de Gabinete



**BENEFICÊNCIA HOSPITALAR DE CESÁRIO LANGE**  
**Plano de Trabalho para Formalização de Convênio**



111.746.368-07

Data Assinatura

16/03/2021

*Assinatura Digital*

**Jeancarlo Gorinchteyn**

SES/GABINETE - Gabinete do Secretário

Secretário de Estado



040.589.888-60

Data Assinatura

16/03/2021

*Assinatura Digital*

**Magali Vicente Proença**

Coordenadoria de Serviços de Saúde - CSS

Coordenador de Saúde



048.461.708-70

Data Assinatura

16/03/2021

*Assinatura Digital*

**Roberto Gonella Junior**

BENEFICÊNCIA HOSPITALAR DE CESÁRIO LANGE

Gestor Executivo do Serviço Autônomo Municipal de Saúde

**Testemunhas**

Nenhuma testemunha informada.