



Plano de Trabalho 000078981/2019  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARACATUBA

**INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

Número do PT: 15819 NIS Processo: 16440  
Órgão/Entidade: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARACATUBA**  
CNPJ: 43.751.502/0001-67  
Endereço: Rua Floriano Peixoto Número: 896  
Município: Araçatuba CEP: 16015000  
Telefone: 36073021  
Email: administracao@santacasade aracatuba.com.br

CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
Nenhuma Pessoa Cadastrada!				

**RECEBIMENTO DO RECURSO**

Banco: 001 Agência: 01791 Número: 001080431 Praça de Pagamento: Araçatuba  
Gestor do Convênio: CLAUDIONOR AGUIAR TEIXEIRA  
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

**CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

**MISSÃO**

A Santa Casa de Aracatuba é uma organização hospitalar filantrópica, que presta assistência de qualidade à saúde nos níveis de média e alta complexidade à população loco-regional. Sua equipe multiprofissional proporciona atendimento humanizado em ambiente adequado com compromisso sócio-ambiental. Por sua excelência em atendimento, a entidade é reconhecida como Centro de Referência Regional. Sua gestão é contínua para a melhoria de seus processos administrativos, operacionais e assistenciais. O hospital estabelece uma parceria progressiva com o Poder Público e Privado tendo as responsabilidades bem definidas em relação aos projetos assumidos. A entidade também busca atender as necessidades tecnológicas e de modernização de maneira eficiente para oferecer um atendimento de qualidade a seus usuários. A valorização dos colaboradores, transparência, respeito as pessoas é um dos compromissos da Santa Casa, que preza pela humanização, bom atendimento, ética, qualidade, profissionalismo, e comprometimento em suas relações.

**HISTÓRICO DA INSTITUIÇÃO**

Santa Casa de Aracatuba foi fundada em 20 de março de 1927, sob a denominação Hospital Sagrado Coração de Jesus. A criação da entidade resultou da formação de um grupo de representantes da comunidade aracatubense, com o objetivo de oferecer atendimento médico-hospitalar gratuito aos doentes carentes. O primeiro prédio da entidade foi inaugurado em 1931. Em decorrência do crescimento da demanda, novos pavilhões foram construídos em 1937 e 1943 em anexo à estrutura original do hospital. Graças a investimentos efetuados em equipamentos e excelência médica, o hospital passou a atrair pacientes de várias cidades da região. As instalações da Santa Casa tornaram-se insuficientes para atender à demanda de atendimento. Projetou-se um novo hospital, formado por oito blocos, empreendimentos arrojados para a época e levando-se em conta as dificuldades financeiras para a sua viabilização. A construção do novo hospital teve início em 1958. Dez anos depois concluído, inaugurando três dos oitos pavimentos projetados. Mais dez anos depois, em 1978, o último bloco do novo hospital foi concluído, inaugurando uma nova era para Santa Casa de Aracatuba. Em 2006, um novo marco para o hospital. Na ocasião, foi inaugurada a torre, novo prédio com a instalação de mais 106 leitos, o que elevou em 30% a capacidade de internação do hospital, que contava, até então, com 340 leitos. É referência em cirurgia vascular, cirurgia cardíaca, neurocirurgia, ortopedia de alta complexidade, nefrologia, entre outros, para 40 municípios e população estimada em 730 mil habitantes. Apresenta serviço diagnóstico, hemodinâmica, terapia substitutiva renal, leitos de terapia intensiva adulto, pediátrica e neonatal. Até o ano de 2014 a Santa Casa de Misericórdia de Aracatuba tinha média de uma (01) doação de múltiplos órgãos por ano e a partir de 2015, com o auxílio do Programa Paulista de Apoio às Comissões Intra-Hospitalares de Transplante (PPA-CIHT), houve elevação para média de uma doação de múltiplos órgãos por mês (elevação em mais dez vezes).

**QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO**

**Objeto: CUSTEIO**

CUSTEIO - Programa Santas Casas Sustentáveis - Hospitais Estruturantes - Material de Consumo (material medico/hospitalar, medicamentos) e Prestação de Serviços (Serviços Médicos e Terceiros), Utilidade Publica (água e energia).

Os Recursos financeiros recebidos serão aplicados na manutenção do programa Santa Casa Sustentáveis - Hospitais de Apoio, serão aplicados na aquisição de materiais de consumo (Medicamentos uso tópico, injetável, oral) Materiais hospitalar em geral, materiais cirúrgicos laboratoriais, esterilização OPME, prestação de serviços de terceiros/manutenção (acelerador linear, elevador, equipamentos hospitalares, serviço terceirizado arco cirúrgico, locação e manutenção de máquinas de hemodialise, serviços médicos com contratos mensais e utilidade pública (consumo de energia e água), visando o aperfeiçoamento de ações e serviços de saúde, através da conjugação de esforços dos convenentes para apoiar o Sistema Único do Estado de São Paulo, com eventuais transferências de recursos técnicos, financeiros e materiais.

**Objetivo**

Proporcionar um atendimento de qualidade, buscando sempre o bem estar do paciente atendido pelo SUS, aperfeiçoando as ações e serviços de saúde.

**Justificativa**

O Hospital é caracterizado com atendimentos de média e alta complexidade (UTI's, Oncologia, Hemodinâmica, Neurocirurgia, Diálises, etc), e passa a ser referência em complexidade de atendimento para os quarenta municípios da nossa região administrativa DRS II. Para poder cumprir o nosso Plano Operativo (pacto do SUS com o DRS) e garantir a referência regional, foi necessário a firmação de contratos com profissionais médicos definindo as responsabilidades de atendimento, investir nos equipamentos que garantem o atendimento na alta complexidade (UTI, Hemodinâmica, Hemodiálise, etc), garantir a manutenção com eficiência de todo o nosso parque tecnológico e dentro dos exames laboratoriais e medicamentos tivemos que ampliar os exames oferecidos e investir em medicamentos de alto custo. Do ponto de vista administrativo foi criado a Central de Regulação Interna do Hospital com contato vinte e quatro horas ininterruptas com a CROSS - Central de Regulação e Oferta de Serviços de Saúde da Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo, mantendo sob contrato, médicos vinte e quatro horas nos trinta dias, garantindo a regulação dos quarenta municípios baseados na complexidade dos atendimentos. Critérios de Humanização baseados no Humaniza SUS passaram a ser discutidos na Instituição (visitas, refeitórios, ambiência, etc) e com todos esses compromissos as verbas disponibilizadas garantem a assistência com qualidade e humanização e principalmente a adequação da entidade possibilitou a qualificação da entidade para receber o recurso do Programa Santas Casas Sustentáveis - Estruturantes. O recurso referente ao Programa Santas Casas sustentáveis será de extrema importância para darmos continuidade nas adequações e ações adotadas para cumprimento das metas do Programa.

**Local**

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARAÇATUBA RUA: FLORIANO PEIXOTO 896 - VILA MENDONÇA CEP: 16015-000 ARAÇATUBA - SP CNES Nº 2078775

**Observações**

**METAS A SEREM ATINGIDAS**

**Metas Quantitativas**

**Taxa de alcance da produção conveniada/contratada em 90% (238.745). (B1)**

**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:** taxa de alcance da produção conveniada/contratada 47,07% (124.863)

**Situação Pretendida:** aumentar a taxa de alcance da produção conveniada/contratada em 90% (238.745)

**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.

**Taxa de ocupação (leitos SUS cirúrgica e clínica) hospitalar em 85% (3.341). (B2)**



Sistema SANI - SES/SP - Documento Digital - Autenticação: 164405548925201997124 em www.sani.saude.sp.gov.br





**Plano de Trabalho 0000078981/2019**  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARACATUBA**

**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:** Taxa de ocupação (leitos SUS cirúrgica e clínica) hospitalar 86,96% (3.418).

**Situação Pretendida:** Manter a taxa de ocupação (leitos SUS cirúrgica e clínica) hospitalar em 86,96% (3.418).

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

**Tempo médio de permanência - na especialidade clínica em no máximo 7 dias. (B4)**

**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 Módulo de Leitos do portal CROSS.

**Situação Atual:** tempo médio de permanência na especialidade clínica 5 dias

**Situação Pretendida:** Manter o tempo médio de permanência - na especialidade clínica em 5 dias

**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 e disponibilizado no Módulo de Leitos do Portal CROSS.

**Tempo médio de permanência - na especialidade cirúrgica em no máximo 7 dias. (B5)**

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

**Situação Atual:** Tempo médio de permanência - na especialidade cirúrgica 4,6 dias

**Situação Pretendida:** Manter o tempo médio de permanência - na especialidade cirúrgica em 4,6 dias.

**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 e disponibilizado no Módulo de Leitos do Portal CROSS.

**Tempo médio de permanência - UTI Adulto em no máximo 7 dias. (B6)**

**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:** Tempo médio de permanência - UTI Adulto 3,47 dias

**Situação Pretendida:** Manter o tempo médio de permanência - UTI Adulto em 3,47 dias.

**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

**Taxa de mortalidade institucional para 5,5%, devido ao perfil demográfico da Região. (B7) (1258 ano)**

**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:** Taxa de mortalidade institucional atual de 7,61%.

**Situação Pretendida:** Reduzir a taxa de mortalidade institucional para 5,5%.

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

**Indicador de infecção hospitalar para abaixo ou igual a 2,47%. (B8)**

**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:** Indicador de infecção hospitalar igual a 0,00%

**Situação Pretendida:** Manter Indicador de infecção hospitalar igual a 0,00%.

**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.

**Taxa de ocupação leitos terapia intensiva adulto para 91%. (20) (B3)**

**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 Módulo de Leitos do portal CROSS.

**Situação Atual:** taxa de ocupação leitos terapia intensiva adulto 100% (22)

**Situação Pretendida:** Manter a taxa de ocupação leitos terapia intensiva adulto 100%. (22)

**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 e disponibilizado no Módulo de Leitos do Portal CROSS.

**Incidência de queda de paciente para abaixo ou igual a 2%. (B9)**

**Ações para Alcance:** Manter a Equipe de Enfermagem no acompanhamento diário do número de quedas (31 ano) em relação ao número de pacientes-dia.

**Situação Atual:** Incidência de queda de paciente para abaixo ou igual a 0,31%

**Situação Pretendida:** Manter a Incidência de queda de paciente para abaixo ou igual a 0,31%

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

**Índice de Rotatividade de pacientes SUS. (B10)**

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe de monitoramento multidisciplinar para monitorar e estabelecer a relação entre o total de saídas (SUS) e o número de leitos SUS. Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre

**Situação Atual:** índice de Rotatividade de pacientes SUS 3,88%

**Situação Pretendida:** Aumentar índice de Rotatividade de pacientes SUS, para maior ou igual a 4%.

**Indicador de Resultado:** Total de saídas / nº de pacientes dia no mesmo período

**Índice de uso de sala cirúrgica (B11)**

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe profissional para monitorar e estabelecer a relação entre o total de cirurgias realizadas (SUS) e o número de salas cirúrgicas disponíveis. Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre

**Situação Atual:** controle de Índice de uso de sala cirúrgica média de 1337 cirurgia/mês, 22 salas cirúrgicas.

**Situação Pretendida:** manter o Índice de uso de sala cirúrgica média de 1337 cirurgias/mês 22 salas cirúrgicas.

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





Plano de Trabalho 0000078981/2019  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARACATUBA

Metas Qualitativas

**Manter CNES Atualizado. (A1)**

Ações para Alcance: Enviar Email 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: CNES Atualizado 100%.

Situação Pretendida: Manter 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.

**Diagnósticos secundários preenchidos nas AIH acima de 25% discriminados por especialidades: pediatria, obstetria, médica e cirúrgica. (A2)**

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 igual ou superior a 25%, nas AIHs. Apresentar dados por competência (mês) e avaliar o alcance do trimestre.

Situação Atual: Diagnósticos secundários preenchidos nas AIH 48,88% (18.349 AIH apresentadas)

Situação Pretendida: Manter os diagnósticos secundários preenchidos nas 48,88% (18.349 AIH apresentadas)

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

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

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: atualização diária, no Portal CROSS 98,17%

Situação Pretendida: Manter a atualização diária, no Portal CROSS em 98,17%

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 hs nos 07 dias da semana. (A4)**

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 pela Centrais de Regulações, de forma ininterrupta.

Situação Atual: atendimento de urgência e emergência referenciado 90,47% (média de 1473/mês)

Situação Pretendida: Garantir o atendimento de urgência e emergência referenciado, nas 24 hs nos 07 dias da semana.

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. (A5)**

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: atualização diária 100%

Situação Pretendida: Manter atualização diária em 100%

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

**fluxo para a atualização diária, no Portal CROSS - modulo ambulatorial, da recepção dos pacientes agendados. (A6)**

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: fluxo para a atualização diária, no Portal CROSS 99,97%

Situação Pretendida: Manter fluxo para a atualização diária, no Portal CROSS em 99,97%

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.

**Disponibilização mensal da agenda ambulatorial no Portal CROSS - módulo ambulatorial. (A7)**

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: fluxo para disponibilização mensal da agenda ambulatorial 91,47%

Situação Pretendida: manter fluxo para disponibilização mensal da agenda ambulatorial no Portal CROSS em 91,47%

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

**Implementar protocolo de Acolhimento e de Classificação de Risco. (A8)**

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: protocolo de Acolhimento e de Classificação de Risco 100% implementado

Situação Pretendida: manter protocolo de Acolhimento e de Classificação de Risco

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

**Implementar Alta Hospitalar Responsável. (A9)**

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: Implantada, em adequação

Situação Pretendida: Monitorar e acompanhar o andamento da implantação.

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. (A10)**

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

Situação Atual: apuração dos Custos por Absorção 100%

Situação Pretendida: manter apuração dos Custos por Absorção 100%

Indicador de Resultado: Relatório Mensal dos custos implantados.

**Implementar a Política estadual de humanização. (A11)**

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





Plano de Trabalho 0000078981/2019  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARACATUBA

Situação Atual: Política estadual de humanização 100%  
Situação Pretendida: Manter Política estadual de humanização 100%  
Indicador de Resultado: Relatório de monitoramento do Articulador de Humanização DRS II.

**Apresentação das contas hospitalares no mês imediato ao do encerramento da AIH (alta hospitalar) acima de 80% (A12)**

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: apresentação das contas hospitalares no mês imediato ao do encerramento da AIH 76,69% (média de 1526/mês)  
Situação Pretendida: Aumentar para 80% ( no mínimo ) a apresentação das contas hospitalares no mês imediato ao do encerramento da AIH  
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).

**Apresentação das contas ambulatoriais no mês imediato à realização do procedimento. (A13)**

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: apresentação das contas ambulatoriais no mês imediato à realização do procedimento 100%  
Situação Pretendida: Manter 100% a apresentação das contas ambulatoriais no mês imediato à realização do procedimento  
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).

**Caracterização correta da internação: AIH de urgência (caráter 2 à 6) / AIH eletiva (caráter 1) - por amostragem. (A14)**

Ações para Alcance: Disponibilizar equipe administrativa para monitorar a caracterização das AIH com base no sistema eletrônico HSA e SISREG - Gestor.  
Situação Atual: caracterização correta da internação: AIH de urgência (caráter 2 à 6) / AIH eletiva (caráter 1) - por amostragem 87,28%  
Situação Pretendida: Manter em 87,28% a caracterização correta da internação: AIH de urgência (caráter 2 à 6) / AIH eletiva (caráter 1) - por amostragem  
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. (A15)**

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: Comissões atuantes e respectivos relatórios 100%  
Situação Pretendida: Manter Comissões atuantes e respectivos relatórios 100%  
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. (A16)**

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: Comissão Intra hospitalar de doação de órgãos e tecidos para transplantes 100%  
Situação Pretendida: Manter a Comissão Intra hospitalar de doação de órgãos e tecidos para transplantes 100%  
Indicador de Resultado: Relatório CIHDOTT do Hospital apresentado a DRS IV/ SES

**Manter o plano de atendimento a desastres e incidentes com múltiplas vítimas. (A17)**

Ações para Alcance: Aprimorar em conjunto com o Gestor Municipal o plano de atendimento a desastres e incidentes com múltiplas vítimas.  
Situação Atual: plano de atendimento a desastres e incidentes com múltiplas vítimas 100%  
Situação Pretendida: Manter o plano de atendimento a desastres e incidentes com múltiplas vítimas  
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). (A18).**

Ações para Alcance: Atualizar os Alvarás de funcionamento e solicitar auto de vistoria do corpo de bombeiros (AVCB). (A18). 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: Alvarás de funcionamento e solicitar auto de vistoria do corpo de bombeiros (AVCB) 50%  
Situação Pretendida: Atualizar os Alvarás de funcionamento e solicitar auto de vistoria do corpo de bombeiros (AVCB)  
Indicador de Resultado: Alvará de Funcionamento disponibilizado mensalmente e AVCB após aprovação do Corpo de Bombeiros.

**Taxa de suspensão de cirurgia por motivos administrativos (exceto cirurgias ambulatoriais), abaixo de 10%. (A19)**

Ações para Alcance: Disponibilizar equipe multidisciplinar para monitorar e minimizar os motivos administrativos para a suspensão das cirurgias.  
Situação Atual: taxa de suspensão de cirurgia por motivos administrativos (exceto cirurgias ambulatoriais) 2,98%  
Situação Pretendida: Manter em 2,98% a taxa de suspensão de cirurgia por motivos administrativos (exceto cirurgias ambulatoriais)  
Indicador de Resultado: Número de cirurgias suspensas em um determinado período x 100 Total de cirurgias agendadas no mesmo período , através de relatório mensal, nominal dos pacientes com cirurgias suspensas.

**taxa de recusa de solicitações da Central de Regulação de Urgência menor ou igual 10%. (A20)**

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 demandados pela Central de Regulações.  
Situação Atual: taxa de recusa de solicitações da Central de Regulação de Urgência 55,29%  
Situação Pretendida: Reduzir para menor ou igual 10% a taxa de recusa de solicitações da Central de Regulação de Urgência.  
Indicador de Resultado: Recusas de solicitações em um determinado período x 100 Total de solicitações de atendimento pela Central de Regulação no mesmo período.

**Disponibilizar o percentual de Vaga Zero. (A21)**

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 demandados pela Centrais de Regulações.  
Situação Atual: Disponibilizar o percentual de Vaga Zero 2,97%  
Situação Pretendida: Disponibilizar o percentual de Vaga Zero  
Indicador de Resultado: Disponibilizar o percentual de Vaga Zero

**Manter Educação Permanente - capacitações e treinamentos no período. (A22)**





**Plano de Trabalho 000078981/2019**  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARACATUBA**

**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:** Educação Permanente - capacitações e treinamentos no período 100%

**Situação Pretendida:** Manter Educação Permanente - capacitações e treinamentos no período 100%

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

**Apresentar Balanço Patrimonial e Declaração de Análise Econômica e Financeira. (A23)**

**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:** Apresentar Balanço Patrimonial e Declaração de Análise Econômica e Financeira 0,57%

**Situação Pretendida:** Apresentar Balanço Patrimonial e Declaração de Análise Econômica e Financeira

**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).

**disponibilização da quantidade de enfermeiros atuando de acordo com a relação de leitos. (A24).**

**Ações para Alcance:** Disponibilizar profissionais de enfermagem de acordo com a relação entre o número total de enfermeiros ligados à área assistencial de internação e o número de leitos. Não incluir enfermeiros afastados por mais de 15 dias

**Situação Atual:** disponibilização da quantidade de enfermeiros atuando de acordo com a relação de leitos 0,37%

**Situação Pretendida:** Manter a disponibilização da quantidade de enfermeiros atuando de acordo com a relação de leitos em 0,37%

**Indicador de Resultado:** Número total de enfermeiros ligados à área assistencial de internação / número total de leitos

**ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO**

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	PESQUISA DE PREÇOS	30	
2	Prestação de Serviços Médicos	1	
3	Prestação de Serviços de Terceiros	1	acelerador linear, elevadores, locação maquinas hemodialise, engenharia clínica (manutenção e equipamentos), serviço terceirizado arco cirúrgico, manutenção e analise de água hemodialise.
4	Utilidade Pública	1	
5	Aquisição de Medicamentos	1	eletrolito, oncológico, antibiótico, analgésico, metabolismo e nutrição.
6	Aquisição de Materiais Hospitalares	1	

**PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS**

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	CUSTEIO	Serviços Médicos	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS (CONTRATO)	0,00	0,00	42.208.463,04	48,80
2	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS - ACELERADOR LINEAR	0,00	0,00	792.000,00	0,91
3	CUSTEIO	Utilidade Pública (Água, Luz, Telefone, Gás)	UTILIDADE PÚBLICA	0,00	0,00	15.600.000,00	18,03
4	CUSTEIO	Medicamentos	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ( ELETROLITO)	0,00	0,00	4.800.000,00	5,55
5	CUSTEIO	Material Médico e Hospitalar	AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	0,00	0,00	4.800.000,00	5,55
7	CUSTEIO	Medicamentos	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO - ONCOLOGICO	0,00	0,00	4.800.000,00	5,55
8	CUSTEIO	Medicamentos	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO - ANTIBIOTICO	0,00	0,00	4.800.000,00	5,55
9	CUSTEIO	Medicamentos	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO - ANALGESICO	0,00	0,00	2.782.838,40	3,21
10	CUSTEIO	Medicamentos	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO - METABOLISMO E NUTRIÇÃO	0,00	0,00	1.680.000,00	1,94
11	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO ELEVADORES	0,00	0,00	557.722,56	0,64
12	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS - MANUTENÇÃO E ANÁLISE DE ÁGUA HEMODIALISE	0,00	0,00	620.352,00	0,71
13	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS - LOCAÇÃO MAQUINAS HEMODIALISE	0,00	0,00	498.720,00	0,57
14	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIRO - MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	0,00	0,00	617.760,00	0,71
15	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS - SERVIÇO TERCEIRIZADO ARCO CIRÚRGICO	0,00	0,00	1.920.000,00	2,22
				0,00	0,00	86.477.856,00	99,94

**CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
1	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
2	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
3	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
4	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00

86.477.856,00      99,84      0,00      0,00      86.477.856,00      96,48      86.477.856,00





Plano de Trabalho 000078981/2019  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARACATUBA

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
5	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
6	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
7	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
8	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
9	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
10	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
11	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
12	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
13	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
14	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
15	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
16	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
17	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
18	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
19	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
20	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
21	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
22	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
23	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
24	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
25	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
26	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
27	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
28	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
29	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
30	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
31	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
32	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
33	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
34	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
35	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
36	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
37	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
38	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
39	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
40	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
41	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
42	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
43	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
44	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
45	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
46	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
47	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
48	1.801.622,00	2,08	0,00	0,00	1.801.622,00	2,01	1.801.622,00
	86.477.856,00	99,84	0,00	0,00	86.477.856,00	96,48	86.477.856,00





**Plano de Trabalho 0000078981/2019**  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARACATUBA**

**PREVISÃO DE EXECUÇÃO**

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste

Término: 21/01/2020

**RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO**

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
415.005.128-34	CLAUDIONOR AGUIAR TEIXEIRA	Autoridade Beneficiário	PROVEDOR	
223.780.058-81	Franciane de Araujo Castanhar Alves	Administrador Local Beneficiário	CHEFE SETOR PRESTACAO DE CONTAS	

**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
	31/01/2020	672.438.518-00	José Henrique Germann Ferreira	SES/GABINETE - Gabinete do Secretário	Secretário da Saúde
	31/01/2020	415.005.128-34	CLAUDIONOR AGUIAR TEIXEIRA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARACATUBA	PROVEDOR
	31/01/2020	007.516.518-00	Wilson Roberto Lima	CGOF - Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira	Coordenador de Gabinete
	31/01/2020	290.831.687-00	Sérgio Smolentzov	DRS II - Aracatuba	Diretor Técnico de Saúde III

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

