



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

PLANO DE TRABALHO DA INSTITUIÇÃO

I - INTRODUÇÃO

a) Breve Histórico da Instituição

A instituição tem como missão proporcionar a seus clientes e a comunidade, ações de saúde com qualidade e responsabilidade social, assegurando o desenvolvimento profissional de seus colaboradores.

No final do século XIX, mais precisamente no ano de 1896, alguns cidadãos faxinenses entre eles Dona Luiza Marcondes e seu marido Francisco Marcondes Rezende resolveram fundar uma Santa Casa de Misericórdia em Faxina, antiga denominação da cidade de Itapeva.

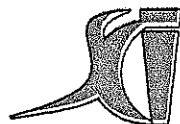
Três anos mais tarde, no dia 20 de maio de 1899 foi redigida a Ata para a fundação da Santa Casa de Misericórdia de Faxina. Somente no dia 10 de junho de 1899 foi escolhida a primeira diretoria que nomeou como o 1º Provedor o Cel. Crescêncio Ferreira de Melo, um dos fundadores da Instituição.

A Santa Casa atende em média 276.050 pacientes ao ano com o perfil assistencial de média e alta complexidade nas seguintes especialidades: Clínica Médica, Ginecologia/Obstetrícia, Cardiologia, Pediatria, Ortopedia, Neurocirurgia, Nefrologia, Anestesiologia, Oncologia, Cirurgia Geral e Radiologia. Possui recursos para sua manutenção através do Governo Federal, Estadual e convênios.

Municípios com suas respectivas populações que compõem a CIR de Itapeva:

| | |
|--------------------------|--------|
| ✓ Apiaí | 25.191 |
| ✓ Barra do Chapéu | 5.244 |
| ✓ Bom Sucesso de Itararé | 3.571 |
| ✓ Buri | 18.563 |
| ✓ Guapiara | 17.998 |
| ✓ Itaberá | 17.858 |
| ✓ Itaoca | 3.228 |
| ✓ Itapeva | 87.753 |
| ✓ Itapirapuã Paulista | 3.880 |
| ✓ Itararé | 47.934 |
| ✓ Nova Campina | 8.515 |
| ✓ Ribeira | 3.358 |
| ✓ Ribeirão Branco | 18.269 |
| ✓ Riversul | 6.163 |
| ✓ Taquarivaí | 5.151 |

Fonte: IBGE – Censo 2010



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

b) Característica da Instituição

Participação: Mínimo de 60%, sendo que atualmente atendemos mais de 80% pacientes do SUS.

Leitos existentes e disponíveis para o atendimento SUS, distribuídos por Clínica.

| LEITOS | | | |
|--|--------------------------------|-------------------|------------|
| ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA | | | |
| Código | Nome Leitos | Leitos Existentes | Leitos SUS |
| 13 | ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA | 12 | 8 |
| 03 | CIRURGIA GERAL | 8 | 4 |
| 09 | NEUROCIRURGIA | 12 | 8 |
| EDUC. CONTINUA | | | |
| Código | Nome Leitos | Leitos Existentes | Leitos SUS |
| 33 | CLINICA GERAL | 50 | 40 |
| COMPLEMENTAR | | | |
| Código | Nome Leitos | Leitos Existentes | Leitos SUS |
| 65 | UNIDADE INTERMEDIARIA NEONATAL | 8 | 8 |
| 66 | UNIDADE ISOLAMENTO | 3 | 3 |
| 81 | UTI NEONATAL - TIPO II | 10 | 10 |
| 75 | UTI ADULTO - TIPO II | 10 | 8* |
| OBSTETRICO | | | |
| Código | Nome Leitos | Leitos Existentes | Leitos SUS |
| 10 | OBSTETRICIA CIRURGICA | 16 | 10 |
| 43 | OBSTETRICIA CLINICA | 15 | 11 |
| PEDIATRICO | | | |
| Código | Nome Leitos | Leitos Existentes | Leitos SUS |
| 45 | PEDIATRIA CLINICA | 37 | 29 |
| LEITOS HABILITADOS (Os totais de leitos SUS com sinalização (*), são totais recuperados dos leitos Habilitados pela SAS. Vide consulta Habilitações) | | | |

Fonte: CNES – Setembro/2016

A Santa Casa de Itapeva, conta hoje com 535 colaboradores e 124 médicos, Hospital Geral de grande porte.

A Santa Casa atende em média 276.050 pacientes ao ano com o perfil assistência de média e alta complexidade nas seguintes especialidades: Clínica Médica, Ginecologia/Obstetrícia, Cardiologia, Pediatria, Ortopedia, Neurocirurgia, Nefrologia, Anestesiologia, Oncologia, Cirurgia Geral e Radiologia.

Produção Anual:

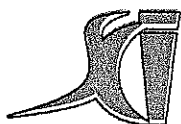
- Radiologia: 30.492 exames
- Ultrassonografia: 2.160 exames
- Tomografia Computadorizada: 2.496 exames
- Análises Clínicas: 78.851 exames
- Coletas de Sangue: 3072 coletas
- Obstetrícia: 2.100 internações
- UTI Adulto: 2.050 diárias
- UTI Neonatal: 3.132 diárias
- Cirurgia Geral: 636
- Neurocirurgia: 132
- Cirurgia Ortopédica: 648

Fonte: SIGS - Santa Casa de Misericórdia de Itapeva (2015)

Quadro de serviços especializados com finalidade diagnóstica e terapêutica por meio de tabela que detalha seus status segundo a condição de terceirizados ou não assim como a descrição de sua finalidade:

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA**

| SERVIÇO | STATUS | DESCRIÇÃO |
|---|--------------|---|
| SERVICO DE ATENCAO EM NEUROLOGIA / NEUROCIURURGIA | PRÓPRIO | NEUROCIURURGIA DO TRAUMA E ANOMALIAS DO DESENVOLVIMENTO |
| SERVICO DE ATENCAO EM NEUROLOGIA / NEUROCIURURGIA | PRÓPRIO | COLUNA E NERVOS PERIFERICOS |
| SERVICO DE ATENCAO EM NEUROLOGIA / NEUROCIURURGIA | PRÓPRIO | TUMORES DO SISTEMA NERVOSO |
| SERVICO DE ATENCAO A SAUDE REPRODUTIVA | PRÓPRIO | LAQUEADURA |
| SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO | PRÓPRIO | PARTO EM GESTACAO DE RISCO HABITUAL |
| SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO | PRÓPRIO | PARTO EM GESTACAO DE ALTO RISCO |
| SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA | PRÓPRIO | CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (HEMODINAMICA) |
| SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA | PRÓPRIO | CARDIOLOGIA CLINICA |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO | TERCEIRIZADO | EXAMES ANATOMOPATOLOGICOS |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO | TERCEIRIZADO | EXAMES ANATOMOPATOLOGICOS |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO | TERCEIRIZADO | EXAMES CITOPATOLOGICOS |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO | TERCEIRIZADO | EXAMES CITOPATOLOGICOS |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO | TERCEIRIZADO | EXAMES CITOPATOLOGICOS |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | PRÓPRIO | RADIOLOGIA |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | PRÓPRIO | ULTRASONOGRAFIA |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | PRÓPRIO | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | PRÓPRIO | MAMOGRAFIA |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | PRÓPRIO | MAMOGRAFIA POR TELEMEDICINA |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS | PRÓPRIO | TESTE ERGOMETRICO |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS | PRÓPRIO | TESTE DE HOLTER |



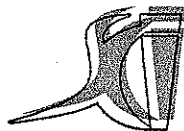
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

| | | |
|---|--------------|--|
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS | PRÓPRIO | EXAME ELETROCARDIOGRAFICO |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS | PRÓPRIO | EXAME ELETROENCEFALOGRAFICO |
| SERVICO DE FARMACIA | PRÓPRIO | FARMACIA HOSPITALAR |
| SERVICO DE FISIOTERAPIA | PRÓPRIO | ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM ALTERACOES OBSTETRICAS NEON |
| SERVICO DE FISIOTERAPIA | PRÓPRIO | ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA CARDIOVASCULARES E PNEUMOFUNCI |
| SERVICO DE FISIOTERAPIA | PRÓPRIO | ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS DISFUNCOES MUSCULO ESQUELET |
| SERVICO DE FISIOTERAPIA | PRÓPRIO | ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM QUEIMADOS |
| SERVICO DE FISIOTERAPIA | PRÓPRIO | ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS ALTERACOES EM NEUROLOGIA |
| SERVICO DE HEMOTERAPIA | TERCEIRIZADO | PROCEDIMENTOS DESTINADOS A OBTENCAO DO SANGUE PFINS DE ASSI |
| SERVICO DE HEMOTERAPIA | TERCEIRIZADO | DIAGNOSTICO EM HEMOTERAPIA |
| SERVICO DE HEMOTERAPIA | TERCEIRIZADO | PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPIA |
| SERVICO DE HEMOTERAPIA | PRÓPRIO | MEDICINA TRANSFUSIONAL |
| SERVICO DE HEMOTERAPIA | TERCEIRIZADO | MEDICINA TRANSFUSIONAL |
| SERVICO DE NEFROLOGIA UROLOGIA | PRÓPRIO | TRATAMENTO DIALITICO |
| SERVICO DE NEFROLOGIA UROLOGIA | PRÓPRIO | CONFECCAO INTERVENCAO DE ACESSOS PARA DIALISE |
| SERVICO DE OFTALMOLOGIA | PRÓPRIO | TRATAMENTO CIRURGICO DO APARELHO DA VISAO |
| SERVICO DE REABILITACAO | PRÓPRIO | REABILITACAO FISICA |
| SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL | PRÓPRIO | ENTERAL |
| SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL | PRÓPRIO | ENTERAL PARENTERAL |
| SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PRÓPRIO | PRONTO SOCORRO PEDIATRICO |
| SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PRÓPRIO | PRONTO SOCORRO OBSTETRICO |
| SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PRÓPRIO | PRONTO SOCORRO NEUROLOGIA/NEUROCIRURGIA |
| SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PRÓPRIO | PRONTO SOCORRO TRAUMATO ORTOPEDICO |
| SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PRÓPRIO | PRONTO SOCORRO GERAL/CLINICO |
| SERVICO DE ENDOSCOPIA | PRÓPRIO | DO APARELHO DIGESTIVO |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES BIOQUIMICOS |



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

| | | |
|--|--------------|--|
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES BIOQUIMICOS |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES BIOQUIMICOS |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES COPROLOGICOS |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES COPROLOGICOS |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES COPROLOGICOS |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES DE UROANALISE |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES DE UROANALISE |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES DE UROANALISE |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES HORMONAIIS |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES HORMONAIIS |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES HORMONAIIS |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E AMBIENTAL |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E AMBIENTAL |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E AMBIENTAL |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES TOXICOLOGICOS OU DE MONITORIZACAO TERAPEUTICA |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES TOXICOLOGICOS OU DE MONITORIZACAO TERAPEUTICA |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES TOXICOLOGICOS OU DE MONITORIZACAO TERAPEUTICA |



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

| | | |
|--|--------------|--|
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES MICROBIOLOGICOS |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES MICROBIOLOGICOS |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES MICROBIOLOGICOS |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES EM OUTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES EM OUTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES EM OUTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES PARA TRIAGEM NEONATAL |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES PARA TRIAGEM NEONATAL |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES PARA TRIAGEM NEONATAL |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS |
| SERVICO DE VIDEOLAPAROSCOPIA | PRÓPRIO | DIAGNOSTICA |
| TRANSPLANTE | PRÓPRIO | ACOES PARA DOACAO E CAPTACAO DE ORGAOS E TECIDOS |
| CIRURGIA VASCULAR | PRÓPRIO | FISTULA ARTERIOVENOSA SEM ENXERTO |
| CIRURGIA VASCULAR | PRÓPRIO | FISTULA ARTERIOVENOSA COM ENXERTO |
| SERVICO DE TERAPIA INTENSIVA | PRÓPRIO | ADULTO |
| SERVICO DE TERAPIA INTENSIVA | PRÓPRIO | NEONATAL |

Fonte: CNES – Setembro/2016



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

II - INFORMAÇÕES CADASTRAIS

a) Entidade

| | | | |
|---|--------------------------|--|--------------------------------------|
| <i>Razão Social</i> Santa Casa de Misericórdia de Itapeva | | | |
| <i>CNPJ</i> 49.797.293/0001-79 | | | |
| <i>Atividade Econômica Principal (a mesma descrita no CNPJ)</i> Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências | | | |
| <i>Endereço</i> Rua Santos Dumont, 433 Centro | | | |
| <i>Cidade</i> Itapeva | | | <i>UF</i> SP |
| <i>CEP</i> 18400-030 | | <i>DDD/Telefone</i> 15 35219501 | |
| <i>E-mail</i> administracao@santacasadeitapeva.org.br | | | |
| <i>Banco</i> Banco do Brasil S/A | <i>Agência</i> 2414-7 | <i>Conta Corrente</i> (* 28240-5 | <i>Praça de Pagamento</i> Itapeva |

(*) Declaramos que esta Conta corrente será exclusiva para o recebimento do recurso

b) Responsáveis

| | | |
|--|----------------------------------|----------------------------------|
| <i>Responsável pela Instituição</i> Augusto Rios Carneiro | | |
| <i>CPF</i> 132.063.978-04 | <i>RG</i> 4.799.908 | <i>Órgão Expedidor</i> SSP/SP |
| <i>Cargo</i> Provedor | <i>Função</i> Provedor | |
| <i>Endereço</i> Rua Aldo Russo, 82 Jd. Santa Rosa | | |
| <i>Cidade</i> Itapeva | | <i>UF</i> SP |
| <i>CEP</i> 18405-171 | <i>Telefone</i> (15) 35221557 | |

| | | |
|---|----------------------------------|----------------------------------|
| <i>Diretor Superintendente</i> Aristeu de Almeida Camargo Filho | | |
| <i>CPF</i> 748.976.838-15 | <i>RG</i> 5.676.335-9 | <i>Órgão Expedidor</i> SSP/SP |
| <i>Cargo</i> Superintendente | <i>Função</i> Superintendente | |
| <i>Endereço</i> Av. Aristeu de Almeida Camargo, 204, Jd. Ferrari III | | |
| <i>Cidade</i> Itapeva | | <i>UF</i> SP |
| <i>CEP</i> 18405-001 | <i>Telefone</i> (15) 35222581 | |



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

| | | |
|--|--------------------------|-----------------------|
| Diretor Clínico Marcelo Rabelo de Carvalho Poli | | |
| CPF 041.410.786-11 | CPF 041.410.786-11 | CPF 041.410.786-11 |
| Cargo Diretor Clínico | Cargo Diretor Clínico | |
| Endereço Av. Vaticano, 333, Jd. Europa | | |
| Cidade Itapeva | | Cidade Itapeva |
| CEP 18406-380 | CEP 18406-380 | |

III – QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

| Objeto | Descrição |
|---------|--|
| Custeio | Materiais de Consumo e Prestação de Serviços |

a) Identificação do Objeto

Material de consumo: Medicamentos, Material de uso hospitalar e de enfermagem.

Prestação de Serviços Médicos: Clínica Geral, Intensivista (UTI Adulto e UTI Neonatal), Nefrologia, Ortopedia, Obstetrícia, Neurocirurgia, Cirurgia Geral.

Serviços de Diagnósticos: Imagenologia, Laboratório de Análises Clínicas, Banco de Sangue.

b) Objetivo

Executar serviços médico-hospitalares, hemodiálise, maternidade de alto risco e procedimentos cirúrgicos já prestados, de modo a qualificar a atenção e a assistência à saúde da população.

c) Justificativa

Esta Instituição como referência regional, pretende manter as atuais estruturas operacionais, oferecendo serviços de maior complexidade nas áreas de: hemodiálise, maternidade de alto risco, neurocirurgia, oncologia clínica e cirúrgica.

Com a conhecida deficiência de serviços médico-hospitalares nos municípios desta região Sudoeste do Estado - alguns com os menores índices de IDH -, a Santa Casa de Misericórdia de Itapeva vem executando os procedimentos de saúde, particularmente em se tratando dos serviços destinados aos pacientes do SUS.

Desta maneira, os recursos financeiros virão contribuir para a melhoria dos serviços médico-hospitalares, capacitando-nos a prestar serviços resolutivos de média e prioritariamente a alta complexidade, que atendam as demandas da população encaminhada pelo setor de regulação do acesso, integrando as redes de atenção à



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

saúde no Estado como também na qualificação de seus serviços, em prol dos pacientes aqui assistidos.

d) Metas a Serem Atingidas

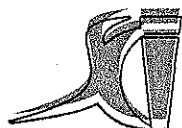
Metas Quantitativas

| METAS ANUAIS | DESCRIÇÃO | INDICADOR DE ALCANCE DE META |
|--|---|---|
| Manter taxa de alcance de produção conveniada/contratada igual ou superior a 70%. Produção anual: - Radiologia: 30.492 - Ultrasson: 2.160 - Tomografia: 2.496 - Análises Clínicas: 78.851 - Coletas de Sangue: 3072 - Obstetria: 2100 | Verificar a proporção de alcance da produção para os agrupamentos pactuados no plano operativo, tanto ambulatorial quanto hospitalar. | $\frac{\text{N}^\circ \text{ de agrupamentos Conforme}}{\text{N}^\circ \text{ de agrupamentos contratados}} \times 100$ |
| Manter taxa de ocupação igual ou superior a 80% na especialidades de clínica médica e cirúrgica Produção Anual: - Diárias de internação: 14.208 | 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) | $\frac{\text{Total de pacientes-dia em determinado período}}{\text{Total de leitos-dia no mesmo período}} \times 100$ |
| Manter taxa de ocupação igual ou superior a 80% na unidade de terapia intensiva Adulto Produção Anual: - UTI Adulto: 2.050 diárias - UTI Neonatal: 3.132 diárias | 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) | $\frac{\text{Total pacientes-dia (UTI Adulto) em determinado período}}{\text{Total de leitos-dia do mesmo período}} \times 100$ |
| Manter o tempo médio de permanência igual ou inferior a 7 dias na especialidade clínica Produção anual: - Diárias de internação: 9.531 | Relação entre número de pacientes dia e o total de saídas no mesmo período | $\frac{\text{N}^\circ \text{ de pacientes-dia em determinado período}}{\text{Total de pacientes com saídas no mesmo período}} \times 100$ |
| Manter o tempo médio de permanência igual ou inferior a 7 dias na especialidade cirúrgica Produção anual: - Diárias de internação: 4.677 | Relação entre número de pacientes dia e o total de saídas no mesmo período | $\frac{\text{N}^\circ \text{ de pacientes-dia em determinado período}}{\text{Total de pacientes com saídas no mesmo período}} \times 100$ |



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

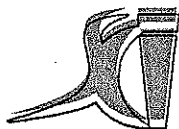
| | | |
|---|--|--|
| Manter o tempo médio de permanência igual ou inferior a 7 dias na UTI adulto Produção anual: - Diárias de Internação: 2.050 | Relação entre número de pacientes dia e o total de saídas no mesmo período | $\frac{\text{N}^\circ \text{ de pacientes-dia UTI Adulto}}{\text{Total de pacientes (com diária de UTI Adulto) com saídas no mesmo período}} \times 100$ |
| Manter taxa de mortalidade institucional menor que 5% Produção anual: - N° saídas: 7.330 | Relação percentual entre o número dos óbitos após 24 horas de internação e o total de saídas no mês | $\frac{\text{N}^\circ \text{ de óbitos ocorridos após 24 horas de internação}}{\text{N}^\circ \text{ de pacientes que tiveram saída do hospital no mesmo período}} \times 100$ |
| Apresentar relatório mensal com os indicadores de infecção hospitalar padronizados pelo GVE Relatório anual: 12 | Indicadores de vigilância das infecções hospitalares padronizados pela GVE | Anexar o Relatório enviado ao GVE |
| Reduzir a incidência de queda de paciente igual ou inferior a 2% Produção anual: 25.195 diárias | Número de quedas em relação ao número de pacientes-dia. Relatório da instituição esclarecendo o local causa e consequência da queda. | $\frac{\text{N}^\circ \text{ de quedas}}{\text{N}^\circ \text{ de pacientes-dia}} \times 100$ |
| Informar o índice de rotatividade superior a 4 dias N° Leitos SUS: 139 | Relação entre o total de saídas (SUS) e o número de leitos (SUS). | $\frac{\text{Total de Saídas}}{\text{N}^\circ \text{ de leitos SUS no mesmo período}}$ |
| Informar o índice de uso de sala cirúrgica igual ou superior a 2% Número de Salas: 04 Produção anual: - Cirurgia Geral: 636 - Neurocirurgia: 132 - Cirurgia Ortopédica: 648 - Anestésias: 2.616 | Relação entre o total de cirurgias realizadas (SUS) e o número de salas disponíveis. | $\frac{\text{N}^\circ \text{ de cirurgias realizadas no período}}{\text{N}^\circ \text{ de salas cirúrgicas} \times \text{n}^\circ \text{ de dias no período}}$ |



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

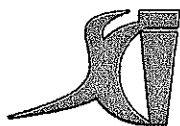
Metas Qualitativas

| META | DESCRIÇÃO | INDICADOR |
|---|---|---|
| Manter em 100% a atualização com apresentação do Relatório das alterações do CNES, gerado pelo SCNES e Relatório de alterações do CNES, gerado pela unidade | Manter as informações de RH, equipamentos e estrutura física do estabelecimento atualizadas no CNES, mensalmente. | 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. |
| Manter o preenchimento mensal do CID Secundário, em no mínimo 25% das AIH's de clínica médica, pediátrica e cirúrgica: Produção anual (AIH): - Clínica Médica: 2.203 - Pediatria: 1.270 - Obstetrícia: 2.100 - Cirurgia: 1.416 | Proporção de AIH com diagnósticos secundários informados, igual ou maior que 25% nas AIHs. | $\frac{\text{N}^\circ \text{ de AIH com diagnósticos Secundários} \times 100}{\text{Total de AIH}}$ (Fonte: SIHD) |
| Manter o portal CROSS, módulo urgência, 100% atualizado com as informações disponíveis para o atendimento às urgências | Informar duas vezes ao dia, no Portal CROSS - no módulo pré-hospitalar, a capacidade disponível. | Relatório do CROSS do período, informando o número de atualizações esperadas e fornecidas |
| Garantir resposta de 100% das solicitações de urgência e emergência referenciado | Disponibilizar sua capacidade para os atendimentos de urgência e emergência demandados pela Central de Regulação, de forma ininterrupta | Relatório de Monitoramento por Central de Regulação de urgência/emergência inter hospitalar. |
| Manter no portal CROSS, a ocupação de leitos, acima de 90% atualizado | Atualização diária da ocupação dos leitos, no Portal CROSS - módulo de leitos. | Relatório da CROSS do período, informando atualizações esperadas. |
| Manter no portal CROSS, módulo ambulatorial, acima de 90% atualizado | Informar no portal CROSS, módulo ambulatorial, os dados referentes ao comparecimento/atendimento. | Relatório do CROSS do período. |



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

| | | |
|--|--|---|
| Disponibilizar mensalmente a agenda ambulatorial no portal CROSS, no prazo estabelecido no cronograma | Liberação da agenda mensal no Portal CROSS, módulo ambulatorial, conforme cronograma determinado pela CROSS. | Relatório do CROSS do período. |
| Apresentar 100% o número de pacientes atendidos/mês conforme Protocolo de Acolhimento e de Classificação de Risco implantado | Implementar protocolo de acolhimento e de classificação de risco da prestação de serviços de Urgência/Emergência ou da inserção em alguma das Redes de Atenção que determine essa ação. | Protocolo implantando e relatórios mensais do número de pacientes atendidos, segundo a classificação de risco |
| Apresentar número de pacientes encaminhados/mês conforme relatório de alta hospitalar qualificada implantada | Manter protocolo de alta hospitalar qualificada para a especialidade de Clínica Médica (com ênfase em hipertensão e diabetes) e de assistência materno-infantil (com ênfase na gestante e recém-nascido de risco), elaborado em conjunto com a DRS e com o Gestores Municipais. | Protocolos definidos. |
| Manter apresentação da apuração dos Custos por Absorção/mês da unidade | 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)- e o que for de maior frequência do hospital, de acordo com as prioridades determinadas pelo DRS e pelos gestores municipais | Relatórios de custos implantados |



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

| | | |
|--|--|---|
| Implementar ações da PEH com o apoio do articulador de humanização do DRS apresentando relatório/mês das ações da elaboração do Plano Institucional de Humanização (PIH) | Implementar ações da Política Estadual de Humanização, de acordo com os instrumentos disponíveis no site www.humanizases.saude.gov.br e do articulador da humanização | Relatório de monitoramento do Articulador de Humanização |
| Manter a apresentação de 80% das contas hospitalares no mês imediato à saída do paciente | Verificar a proporção de AIH apresentadas no mês da alta do paciente subsequente da alta do paciente. | $\frac{\text{N}^\circ \text{ de AIH's apresentadas com alta do mês de competência}}{\text{Total de AIH's apresentadas no período}} \times 100$ <p>(Fonte: SIHD) da quantidade de AIH por data de alta dos pacientes</p> |
| Manter a apresentação das APACS em 80% das contas ambulatoriais no mês imediato à realização do procedimento | Verificar a proporção da produção apresentada no mês subsequente à realização do procedimento | $\frac{\text{N}^\circ \text{ de APAC's com apresentação no mês referência correto}}{\text{Total de APAC's apresentadas no período}} \times 100$ <p>(Fonte: SIA/APAC)</p> |
| Manter a caracterização correta de AIHS em 90% das internações Produção anual: Nº Internações: 6.989 | Avaliar a caracterização das AIH's, utilizando amostra aleatória de, no mínimo, 10% do total de AIH's apresentadas no trimestre e avaliando, uma a uma, se o caráter registrado é compatível com o registro no prontuário. | $\frac{\text{N}^\circ \text{ de AIH's com caracterização correta}}{\text{Total de AIH's selecionadas no trimestre}} \times 100$ |
| Manter atuantes a realização de reuniões das comissões obrigatórias | Verificar a presença ativa das comissões obrigatórias (Ética Médica, Controle de Infecção Hospitalar, Óbito, Prontuários) | Ata das reuniões realizadas ou relatórios de cada uma das Comissões Exigidas |
| Manter atuante a realização de reuniões da Comissão Intra-hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes | Verificar a presença ativa da CIHDOTT apresentando relatórios padronizados pela Central de Transplantes da SES/SP | Relatório Monitorado pela Central de Transplantes da SES. |
| Implementar ações do Plano de Atendimento a Desastres e Incidentes com Múltiplas Vítimas implantado | Implementar ações/atualizações do Plano de Atendimento a Desastres e Incidentes com Múltiplas Vítimas | Apresentação do Plano da Instituição |



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

| | | |
|--|---|---|
| Apresentar Licença de funcionamento da VISA e Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros (AVCB) válidos no período de vigência | Apresentar licença da VISA e AVCB com prazos válidos | Alvará e AVCB |
| Manter taxa de suspensão de cirurgias por motivos administrativos inferior a 10% Produção anual: - Nº Cirurgias: 1.416 | Apresentar relatórios com quantitativos de cirurgias agendadas e suspensas com motivos administrativos. | $\frac{\text{Nº de cirurgias suspensas por Fatores extra-pacientes no trimestre} \times 100}{\text{Total de cirurgias agendadas no período}}$ |
| Manter a taxa de recusa de solicitações da Central de Regulação CROSS igual ou inferior a 2% | Proporção de recusa da Instituição em relação ao número de solicitações feitas pela Central de Regulação de Urgência da CROSS | $\frac{\text{Quantidade de recusas de solicitações no trimestre} \times 100}{\text{Total de solicitações de atendimento pela Central de Regulação no mesmo período}}$ |
| Manter percentual de Vaga Zero igual ou inferior a 6% | Proporção de vaga zero no trimestre praticada pela CROSS | $\frac{\text{Total de vaga zero no trimestre} \times 100}{\text{Total de internações reguladas no mesmo período}}$ |
| Manter a realização de capacitações e treinamentos | Verificar a participação e/ou aplicação de cursos e treinamentos para os profissionais de saúde (qualificação da assistência) ou da administração (qualificação da gestão) | Apresentação de relatório mensal informando os cursos, treinamentos, capacitações realizadas, número de funcionários participantes. Apresentar lista de presença/certificados |
| Apresentar o Balanço Patrimonial e Declaração da Análise Econômica e Financeira | Disponibilizar o Balanço Patrimonial do ano anterior e a Declaração da Análise Econômica e Financeira, com base em 31 de Dezembro do ano de 2015, onde conste nos indicadores de LC - Liquidez Corrente; LG- Liquidez Geral e SG - Solvência Geral. | 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) |



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

| | | |
|---|--|---|
| Manter a relação enfermeiro leito igual ou superior a 0,36 Nº Leitos: - SUS: 139 - Não SUS: 42 | Relação entre o número total de enfermeiros ligados a área assistencial de internação e o número de leitos. Não incluir enfermeiro afastado por mais de 15 dias. | Nº total de enfermeiros ligados à área assistencial de internação Número total de leitos |
|---|--|---|

e) Etapas ou Fases de Execução

| ETAPA | DESCRIÇÃO | DURAÇÃO POR EXERCÍCIO | APLICAÇÃO POR EXERCÍCIO | APLICAÇÃO TOTAL DOS EXERCÍCIOS |
|-------|---|-----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1 | Material de Consumo | | | |
| 1.1 | Cotação dos medicamentos | 12 meses | | R\$ 0,00 |
| 1.2 | Aquisição dos medicamentos | 12 meses | R\$ 715.138,44 | R\$ 2.145.415,32 |
| 1.3 | Cotação de Material de uso hospitalar e de enfermagem | 12 meses | | R\$ 0,00 |
| 1.4 | Aquisição de Material de uso hospitalar e de enfermagem | 12 meses | R\$ 715.138,44 | R\$ 2.145.415,32 |
| 2 | Prestação de Serviços Médicos | | | |
| 2.1 | Clínica Geral | 12 meses | R\$ 1.407.570,00 | R\$ 4.222.710,00 |
| 2.2 | Intensivista – UTI Adulto | 12 meses | R\$ 615.038,52 | R\$ 1.845.115,56 |
| 2.3 | Intensivista – UTI Neonatal | 12 meses | R\$ 521.046,48 | R\$ 1.563.139,44 |
| 2.4 | Nefrologia | 12 meses | R\$ 893.515,68 | R\$ 2.680.547,04 |
| 2.5 | Ortopedia | 12 meses | R\$ 175.838,88 | R\$ 527.516,64 |
| 2.5 | Obstetrícia | 12 meses | R\$ 583.709,52 | R\$ 1.751.128,56 |
| 2.6 | Neurocirurgia | 12 meses | R\$ 561.410,76 | R\$ 1.684.232,28 |
| 3 | Prestação de Serviços de Diagnósticos | | | |
| 3.1 | Imagemologia | 12 meses | R\$ 151.361,28 | R\$ 454.083,84 |
| 3.2 | Análises Clínicas | 12 meses | R\$ 420.000,00 | R\$ 1.260.000,00 |
| 3.3 | Banco de Sangue | 12 meses | R\$ 396.000,00 | R\$ 1.188.000,00 |
| | TOTAL | | R\$ 7.155.768,00 | R\$ 21.467.304,00 |

f) Plano de Aplicação de Recursos Financeiros

| Nº | OBJETO POR AGRUPAMENTO | 1º ANO | 2º ANO | 3º ANO | VALOR TOTAL | % |
|-----|--|------------------|------------------|------------------|------------------|-------|
| 1 | Custeio – Material de Consumo | | | | | |
| 1.1 | Medicamentos | R\$ 715.138,44 | R\$ 715.138,44 | R\$ 715.138,44 | R\$ 2.145.415,32 | 9,99 |
| 1.2 | Material de uso hospitalar e de enfermagem | R\$ 715.138,44 | R\$ 715.138,44 | R\$ 715.138,44 | R\$ 2.145.415,32 | 9,99 |
| 2 | Prestação de Serviços Médicos | | | | | |
| 2.2 | Clínica Geral | R\$ 1.407.570,00 | R\$ 1.407.570,00 | R\$ 1.407.570,00 | R\$ 4.222.710,00 | 19,67 |



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

| | | | | | | |
|-----|---------------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------------|------------|
| 2.3 | Intensivista – UTI Adulto | R\$ 615.038,52 | R\$ 615.038,52 | R\$ 615.038,52 | R\$ 1.845.115,56 | 8,59 |
| 2.4 | Intensivista – UTI Neonatal | R\$ 521.046,48 | R\$ 521.046,48 | R\$ 521.046,48 | R\$ 1.563.139,44 | 7,28 |
| 2.5 | Nefrologia | R\$ 893.515,68 | R\$ 893.515,68 | R\$ 893.515,68 | R\$ 2.680.547,04 | 12,49 |
| 2.6 | Ortopedia | R\$ 175.838,88 | R\$ 175.838,88 | R\$ 175.838,88 | R\$ 527.516,64 | 2,46 |
| 2.7 | Obstetrícia | R\$ 583.709,52 | R\$ 583.709,52 | R\$ 583.709,52 | R\$ 1.751.128,56 | 8,16 |
| 2.8 | Neurocirurgia | R\$ 561.410,76 | R\$ 561.410,76 | R\$ 561.410,76 | R\$ 1.684.232,28 | 7,85 |
| 3 | Prestação de Serviços de Diagnósticos | | | | | |
| 3.1 | Imagemologia | R\$ 151.361,28 | R\$ 151.361,28 | R\$ 151.361,28 | R\$ 454.083,84 | 2,12 |
| 3.2 | Análises Clínicas | R\$ 420.000,00 | R\$ 420.000,00 | R\$ 420.000,00 | R\$ 1.260.000,00 | 5,87 |
| 3.3 | Banco de Sangue | R\$ 396.000,00 | R\$ 396.000,00 | R\$ 396.000,00 | R\$ 1.188.000,00 | 5,53 |
| | Total | R\$ 7.155.768,00 | R\$ 7.155.768,00 | R\$ 7.155.768,00 | R\$ 21.467.304,00 | 100 |

V – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

| Mês | Parcelas | Objeto | Base mensal | Proponente | Concedente |
|-------------|----------|---------|----------------|------------|-------------------|
| 2017 a 2019 | 1ª a 36ª | Custeio | R\$ 596.314,00 | 0,00 | R\$ 21.467.304,00 |
| TOTAL | | | R\$ 596.314,00 | 0,00 | R\$ 21.467.304,00 |

VI - PREVISÃO de EXECUÇÃO DO OBJETO

- Início: 01/01/2017.

- Duração: 36 meses – Término previsto: 31.12.2019



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

VI – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, **DECLARO**, para fins de prova junto à Secretaria de Estado da Saúde – Departamento Regional de Saúde DRS-XVI Sorocaba, 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 deste Plano de Trabalho.

Data da Assinatura 04/11/2016

(a data deve ser de acordo com Ofício do interessado)

Aristeu de Almeida Camargo Filho
Assinatura do responsável pela
confecção do Plano de Trabalho

Augusto Rios Carneiro
Assinatura do responsável pela
Entidade

VII – ANALISADO E APROVADO TÉCNICAMENTE NESTE DRS

Data da Assinatura 15/12/2016

Silvia Maria Ferreira Abrahão
Assinatura do Diretor do DRS

VIII – APROVAÇÃO – ORDENADOR DA DESPESA

Data da Assinatura 22/12/2016

Jakeline Nogueira de Lima
Coordenadora COOF
Substituta
Eloiso Vieira Assunção Filho
Assinatura do Ordenador de Despesa

IX – APROVAÇÃO – SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE

Data da Assinatura 22/12/2016

David Everson Uip
Secretário de Estado da Saúde

Se de acordo

David Everson Uip
Secretário de Estado da Saúde