



PLANO DE TRABALHO DA INSTITUIÇÃO – PROGRAMA PRÓ SANTA CASA

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 222.160 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 o CGR de Itapeva:

Apiaí	25.077
Barra do Chapéu	5.619
Bom Sucesso de Itararé	3.860
Buri	19.655
Guapiara	17.758
Itaberá	17.946
Itaoca	3.339
Itapeva	93.145
Itapirapuã Paulista	4.161
Itararé	50.243
Nova Campina	9.406
Ribeira	3.399
Ribeirão Branco	17.430
Riversul	5.866
Taquarivaí	5.660
Total	282.564

Fonte: IBGE – Dezembro/2018



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.

ESPEC - CIRURGICO			
Codigo	Nome Leitos	Leitos Existentes	Leitos SUS
13	ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	12	8
03	CIRURGIA GERAL	8	4
09	NEUROCIRURGIA	12	8
ESPEC - CLINICO			
Codigo	Nome Leitos	Leitos Existentes	Leitos SUS
33	CLINICA GERAL	50	40
COMPLEMENTAR			
Codigo	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			
Codigo	Nome Leitos	Leitos Existentes	Leitos SUS
10	OBSTETRICIA CIRURGICA	16	10
43	OBSTETRICIA CLINICA	15	11
PEDIATRICO			
Codigo	Nome Leitos	Leitos Existentes	Leitos SUS
45	PEDIATRIA CLINICA	37	29

Fonte: CNES – Dezembro/2018

A Santa Casa de Itapeva, conta hoje com 566 colaboradores e 124 médicos, Hospital Geral de grande porte.

A Santa Casa atende em média 222.160 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: 52.820 exames
- Ultrassonografia: 8.789 exames
- Tomografia Computadorizada: 5.243 exames
- Análises Clínicas: 37.333 exames
- Coletas de Sangue: 3.808 coletas
- Obstetrícia: 2.965 internações
- UTI Adulto: 625 internações
- UTI Neonatal: 297 internações
- Cirurgia Geral: 2.744 cirurgias
- Neurocirurgia: 131 cirurgias
- Cirurgia Ortopédica: 1.132 cirurgias
- Quimioterapia: 875 sessões

Fonte: SIGS - Santa Casa de Misericórdia de Itapeva (2018)



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

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:

SERVIÇO	STATUS	DESCRIÇÃO
SERVICO DE ATENCAO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	PRÓPRIO	NEUROCIRURGIA DO TRAUMA E ANOMALIAS DO DESENVOLVIMENTO
SERVICO DE ATENCAO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	PRÓPRIO	COLUNA E NERVOS PERIFERICOS
SERVICO DE ATENCAO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	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



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

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
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



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

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
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



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

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
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



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

SERVICO DE TERAPIA INTENSIVA	PRÓPRIO	ADULTO
SERVICO DE TERAPIA INTENSIVA	PRÓPRIO	NEONATAL

Fonte: CNES – Dezembro/2018

II - INFORMAÇÕES CADASTRAIS

a) Entidade

Razão Social <i>Santa Casa de Misericórdia de Itapeva</i>			
CNPJ 49.797.293/0001-79			
Atividade Econômica Principal (a mesma descrita no CNPJ) <i>Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgência.</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) 3521-9501</i>	
E-mail <i>administracao@santacasadeitapeva.org.br</i>			
Banco <i>Banco do Brasil</i>	Agência <i>2414-7</i>	Conta Corrente (*) <i>683-1</i>	Praça de Pagamento <i>Itapeva</i>

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

b) Responsáveis

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>18.405-171</i>	Telefone <i>(15) 3522-1557</i>	



Diretor Superintendente Aristeu de Almeida Camargo Filho		
CPF 748.976.838-15	RG 5.676.335-9	Órgão Expedidor SSP/SP
Cargo Superintendente	Função Superintendente	
Endereço Av. Aristeu de Almeida Camargo, 204 – Jd Ferrari 3		
Cidade Itapeva		UF SP
CEP 18.405-001	Telefone (15) 3522-2581	

Diretor Clínico Marcelo Rabelo de Carvalho Poli		
CPF 041.410.786-11	RG 7.442.685	Órgão Expedidor SSP/SP
Cargo Diretor Clínico	Função Diretor Clínico	
Endereço Av. Vaticano, 333, Jd. Europa		
Cidade Itapeva		UF SP
CEP 18406-380	Telefone (15) 997738804	

III – QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto	Descrição
Custeio	Prestação de Serviços Médicos

a) Identificação do Objeto

Prestação de Serviços Médicos: Ortopedistas e Intensivistas.

b) Objetivo

Contribuir para a melhoria dos serviços médico-hospitalares para o atendimento regional, com enfoque no atendimento em Ortopedia, UTI Adulto e Neonatal integrando as redes de atenção à saúde.



c) Justificativa

A Santa Casa de Misericórdia de Itapeva é o Hospital de referência em alta complexidade em ginecologia e obstetrícia para os municípios que compõe a CIR de Itapeva, com isso reflete diretamente nas altas taxas de ocupação da UTI Neonatal; referência para neurocirurgia, o pós cirúrgico requer internação na UTI Adulto; e cirurgia de ortopedia alta complexidade, o pós é realizado via ambulatorial.

Com a ausência de serviços médico-hospitalares específicos de UTIs e Ambulatório de Ortopedia nos municípios desta Região de Saúde, a Santa Casa de Misericórdia de Itapeva vem realizando a execução dos 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 complexidade, que atendam as demandas da população encaminhada pelo setor de regulação do acesso, integrando as redes de atenção à 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
Realizar 5040 consultas no ambulatório de ortopedia/ano	Disponibilizar profissional médico para realização de consulta dos pacientes	Registro das consultas realizadas através de relatórios contendo: data dos atendimentos, inclusive os municípios de origem.
Realizar 144 cirurgias ortopédicas/ano	Disponibilizar profissional médico para realização de cirurgias dos pacientes	Registro das cirurgias realizadas através de relatórios contendo: data dos atendimentos, inclusive os municípios de origem.
Manter taxa de ocupação igual ou superior 70% na UTI Adulto. Produção anual: 2016 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.	Total de pacientes-dia(UTI adulto) no mês x 100 Total de leitos-dia no mesmo período.
Manter taxa de ocupação igual ou superior 70% na UTI Neonatal. Produção anual: 2520 diárias.	Quantidade de diárias de internações UTI Neonatal 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.	Total de pacientes-dia (UTI Neonatal) no mês x 100 Total de leitos-dia no mesmo período.
Manter o tempo médio de permanência igual ou inferior a 7 dias na especialidade cirúrgica	Relação entre o número de pacientes dia e o total de saídas no mesmo período.	Nº de pacientes-dia em determinado período Total de pacientes com saídas no mesmo período.



Metas Qualitativas

METAS ANUAIS	DESCRIÇÃO	INDICADOR
Manter em 100% a atualização com a apresentação do relatório das alterações do CNES, gerado pelo SCNES e relatório de alterações do CNES, gerado pela unidade.	Manter as informações de RH, equipamento 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 protocolos de referência e contra-referência no ambulatório de ortopedia trauma de Urgência/Emergência	Recepcionar o paciente para avaliação, oriundo do atendimento de urgência/emergência encaminhadas pelo Pronto Socorro da unidade. Encaminhar os pacientes para as unidades de referência.	Protocolo implantado e relatório mensal do número de intercorrências de atendimentos no ambulatório de ortopedia.
Manter índice de satisfação do usuário SUS na maternidade igual ou superior a 80% de bom e ótimo	Aplicar questionário de pesquisa de satisfação aos usuários SUS na maternidade	Quantidade de usuários de avaliação bom e ótimo no período/ Quantidade total de usuários que participaram da pesquisa.
Implantar ações da Política Estadual da Humanização (PEH), apresentando relatório/mês das ações da elaboração do Plano Institucional de Humanização (PIH).	Implantar e implementar ações da Política Estadual de Humanização, de acordo com os instrumentos disponíveis no site www.humanizases.saude.gov.br	Relatório das ações implantadas/implementadas.
Manter atuantes a realização de reuniões das Comissões obrigatórias.	Apresentação do regimento que institui as comissões. Verificar a presença ativa das Comissões obrigatórias (Ética Médica, Controle de Infecção Hospitalar, Óbito, Prontuários e Comitê Materno Infantil).	Ata de reunião de cada uma das Comissões exigidas.
Manter taxa de Mortalidade Institucional menor que 5%.	Relação percentual entre o número do óbitos após 24h de internação e o total de saídas no mês.	Nº de óbitos após 24 horas de internação no mês x 100 Total de saídas no mesmo período
Apresentar relatório mensal com os Indicadores de infecção hospitalar padronizados pelo GVE.	Indicadores de vigilância das infecções hospitalares preconizado pelo Centro de Vigilância Epidemiológica (CVE)	Apresentar o relatório enviado ao GVE/CVE.

**e) Etapas ou Fases de Execução**

ETAPA	DESCRIÇÃO	DURAÇÃO POR EXERCÍCIO	APLICAÇÃO POR EXERCÍCIO
1	Prestação de Serviços		
1.1	Intensivista de UTI Adulto	12 meses	R\$ 2.248,92
1.2	Intensivista de UTI Neonatal	12 meses	R\$ 2.248,92
1.3	Ortopedista	12 meses	R\$ 2.248,92
Total			R\$ 6.746,76

f) Plano de Aplicação de Recursos Financeiros

Nº	OBJETO POR AGRUPAMENTO	VALOR NO EXERCÍCIO	%
1	Custeio - Prestação de Serviços		
1.1	Intensivista - UTI Adulto	2.248,92	33,33
1.2	Intensivista - UTI Neonatal	2.248,92	33,33
1.3	Ortopedistas	2.248,92	33,33
Total		6.746,76	100

IV – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Mês	Parcelas	Objeto	Base mensal	Proponente	Concedente
Janeiro a Dezembro de 2019	1ª a 12ª	Custeio	R\$ 562,23	0,00	R\$ 6.746,76
TOTAL				0,00	R\$ 6.746,76

V – PREVISÃO de EXECUÇÃO DO OBJETO

- Início: 02/01/2019.

- Duração: 12 meses – Término previsto: 31.12.2019