



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

PLANO DE TRABALHO DA INSTITUIÇÃO

I - INTRODUÇÃO

a) Breve Histórico da Instituição

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 de Itapeva, conta hoje com 603 colaboradores e 124 médicos, atende em média 276.050 pacientes ao ano nas seguintes especialidades: Clínica Médica, Ginecologia/Obstetrícia, Cardiologia, Pediatria, Ortopedia, Neurocirurgia, Nefrologia, Anestesiologia, Oncologia, Cirurgia Geral e Radiologia.

b) Característica Geral do Hospital:

Hospital Geral de grande porte.

MISSÃO: Proporcionar à seus clientes e a comunidade, ações de saúde com qualidade e responsabilidade social, assegurando o desenvolvimento profissional de seus colaboradores.

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			
ESPEC - CIRURGICO			
Codigo	Nome Leitos	Leitos Existentes	Leitos SUS
09	NEUROCIRURGIA	10	8
13	ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	12	8
03	CIRURGIA GERAL	12	8
ESPEC - CLINICO			
Codigo	Nome Leitos	Leitos Existentes	Leitos SUS
33	CLINICA GERAL	50	40
COMPLEMENTAR			
Codigo	Nome Leitos	Leitos Existentes	Leitos SUS
01	UTI NEONATAL - TIPO II	10	10
65	UNIDADE INTERMEDIARIA NEONATAL	8	8
66	UNIDADE ISOLAMENTO	3	3
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
LEITOS HABILITADOS			
(Os totais de leitos SUS com sinalização (*), são totais recuperados dos leitos Habilitados pela SAS. Vide consulta Habilitações)			

Fonte: CNES - Maio/2015



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

Municípios com suas respectivas populações que compõem o CGR 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

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)



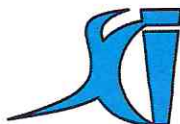
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

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
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 PNEUMOFUNC



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

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
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



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

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
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



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

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 – Maio/2015



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

II - INFORMAÇÕES CADASTRAIS DO ÓRGÃO / ENTIDADE / RESPONSÁVEIS

a) Entidade

Órgão/Entidade Proponente Santa Casa de Misericórdia de Itapeva		CNPJ/CCGC 49.797.293/0001-79		
Endereço Rua Santos Dumont, 433 Centro				
Cidade	UF	CEP	DDD/Telefone	E.A.
Itapeva	SP	18400-030	15 35219501	
Banco	Agência	Conta Corrente	Praça de Pagamento	
Banco do Brasil S/A	2414-7	28240-5	Itapeva	

b) Responsáveis

Responsável pela Instituição Augusto Rios Carneiro	
CPF 132.063.978-04	RG / Órgão Fiscalizador 4.799.908 SSP/SP
Cargo Provedor	Função Provedor
Endereço Rua Santos Dumont, 433 Centro	
Cidade Itapeva	UF SP
CEP 18400-030	Telefone (15) 35219501

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 Rua Santos Dumont, 433 Centro		
Cidade Itapeva	UF SP	
CEP 18400-030	Telefone (15) 35219501	



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

Diretor Clínico Luiz Fernando Santos		
CPF 294.310.078-19	RG 28.529.135-X	Órgão Expedidor SSP/SP
Cargo Diretor Clínico	Função Diretor Clínico	
Endereço Rua Santos Dumont, 433 Centro		
Cidade Itapeva		UF SP
CEP 18400-030	Telefone (15) 35219501	

III - INFORMAÇÕES CADASTRAIS DO ÓRGÃO INTERVENIENTE / RESPONSÁVEIS

a) Órgão Interveniente

Órgão Interveniente Não se aplica				
CNPJ		CONASS		CNESS
Atividade Econômica Principal (a mesma descrita no CNPJ)				
Endereço				
Cidade				UF
Cidade	UF	CEP	DDD/Telefone	E-mail

b) Responsáveis

Responsável pela Instituição Interveniente		
CPF	RG	Órgão Expedidor
Cargo	Função	
Endereço		
Cidade		UF
CEP	Telefone	



IV – QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto	Descrição
Custeio	Materiais de Consumo e Prestação de Serviços para manutenção das atividades prestadas na Santa Casa de Misericórdia de Itapeva.

a) Identificação do Objeto

Material de consumo:

Medicamentos;
Material de uso hospitalar e de enfermagem;
Material de limpeza.

Prestação de serviços:

Serviços Médicos:

Unidades de Internações;
UTI's;
Hemodiálise;
Ortopedia;
Obstetrícia;
Neurocirurgia;
Anestesiologia;
Cirurgia Geral.

Serviços de Diagnósticos:

Radiologia;
Ultrassonografia;
Tomografia Computadorizada;
Laboratório de Análises Clínicas;
Banco de Sangue.

b) Objetivo

Com o valor recebido a Instituição pretende adquirir material de consumo e efetuar pagamentos de serviços médicos.



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 se destacando na contínua execução dos procedimentos de saúde, particularmente em se tratando dos serviços destinados aos pacientes do SUS.

Desta maneira os recursos do programa 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 saúde no Estado.

Esta Instituição assume, assim, o compromisso de investir na qualificação de seus serviços, em prol dos pacientes aqui assistidos.

d) Metas a Serem Atingidas

METAS QUANTITATIVAS

META	DESCRIÇÃO	INDICADOR DE ALCANCE DE META
Manter taxa de alcance de produção conveniada/contratada igual ou superior a 50%	Verificar a proporção de alcance da produção para os agrupamentos pactuados no plano operativo, tanto ambulatorial quanto hospitalar	$\frac{\text{Nº de agrupamentos Conforme}}{\text{Nº de agrupamentos contratados}} \times 100$
Taxa de ocupação igual ou superior a 80% na especialidades de clínica médica e cirúrgica	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)	$\frac{\text{Total de pacientes-dia em determinado período}}{\text{Total de leitos-dia do mesmo período}} \times 100$
Taxa de ocupação igual ou superior a 80% na unidade de terapia intensiva Adulto	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)	$\frac{\text{Total pacientes-dia (UTI Adulto) em determinado período}}{\text{Total de leitos-dia do mesmo período}} \times 100$



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

Tempo médio de permanência igual ou inferior a 7 dias na especialidade clínica	Relação entre número de pacientes dia e o total de saídas no mesmo período	$\frac{\text{Nº de pacientes-dia em determinado período}}{\text{Total de pacientes com saídas no mesmo período}} \times 100$
Tempo médio de permanência igual ou inferior a 7 dias na especialidade cirúrgica	Relação entre número de pacientes dia e o total de saídas no mesmo período	$\frac{\text{Nº de pacientes-dia em determinado período}}{\text{Total de pacientes com saídas no mesmo período}} \times 100$
Tempo médio de permanência igual ou inferior a 7 dias na UTI adulto	Relação entre número de pacientes dia e o total de saídas no mesmo período	$\frac{\text{Nº de pacientes-dia UTI Adulto em determinado período}}{\text{Total de pacientes (com diária de UTI Adulto) com saídas no mesmo período}} \times 100$
Taxa de mortalidade institucional menor que 5%	Relação percentual entre o número dos óbitos após 24 horas de internação e o total de saídas no mês	$\frac{\text{Nº de óbitos ocorridos após 24 horas de internação em determinado período}}{\text{Nº de pacientes que tiveram saída do hospital no mesmo período}} \times 100$
Indicadores de infecção hospitalar padronizados e implantados	Indicadores de vigilância das infecções hospitalares padronizados pela GVE	Relatório da GVE
Manter incidência de queda de paciente igual ou inferior a 2%	Número de quedas em relação ao número de pacientes-dia	$\frac{\text{Nº de quedas}}{\text{Nº de pacientes-dia no mesmo período}} \times 100$
Manter o índice de Rotatividade superior a 4 dias	Relação entre o total de saídas (SUS) e o número de leitos (SUS).	$\frac{\text{Total de Saídas}}{\text{Nº de pacientes-dia no mesmo período}}$
Manter o índice de uso de sala cirúrgica igual ou superior a 2%	Relação entre o total de cirurgias realizadas (SUS) e o número de salas disponíveis	$\frac{\text{Nº de cirurgias realizadas no período}}{\text{Nº de salas cirúrgicas} \times \text{nº de dias no período}}$

METAS QUALITATIVAS

META	DESCRIÇÃO	INDICADOR
Manter CNES 100% Atualizado	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 de atualização.

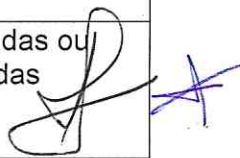


SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

Preencher mensalmente o CID Secundário, em no mínimo 25% das AIH's de clínica médica, pediátrica e cirúrgica	Proporção de AIH com diagnósticos secundários informados, igual ou maior que 25% nas AIHs, por competência.	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de AIH com CID Secundário}}{\text{Total de AIH}} \times 100$ (Fonte: SIHD)
Manter o portal CROSS, módulo pré-hospitalar, 100% atualizado	Atualizar duas vezes ao dia, no portal CROSS, módulo pré-hospitalar, a capacidade disponível.	Relatório do CROSS do período, informando o número de atualizações esperadas e fornecidas
Manter o portal CROSS, módulo urgência, 100% atualizado	Disponibilizar a 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 o portal CROSS, módulo leitos, 100% atualizado	Atualização diária da ocupação dos leitos no portal CROSS.	Relatório do CROSS do período, informando o número de atualizações
Manter o portal CROSS, módulo ambulatorial, 100% atualizado	Informar no portal CROSS, módulo ambulatorial, os dados referentes ao comparecimento/atendimento..	Relatório do CROSS do período.
Disponibilizar mensalmente a agenda ambulatorial no portal CROSS, módulo ambulatorial no prazo estabelecido no cronograma	Liberação da agenda mensal no Portal CROSS, módulo ambulatorial, conforme cronograma determinado pela CROSS.	Relatório do CROSS do período.
Protocolo de Acolhimento e de Classificação de Risco implantado	Implantar e implementar protocolo de acolhimento e de classificação de risco no serviço de Urgência/Emergência	Protocolo implantando e relatórios mensais do número de pacientes atendidos, segundo a classificação de risco
Alta hospitalar qualificada implantada	Definir 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 Gestor Municipal de Saúde.	Protocolo definido.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

Sistema de Custos por Absorção implantado	Implementar o processo de custos hospitalares por absorção priorizando: * custo paciente dia por especialidade (clínica médica; cirúrgica com e sem MAT/MED; pediatria; obstetria); * 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, de acordo com as prioridades determinadas pelo DRS e pelos gestores municipais	Relatórios de custos implantados
Política estadual de humanização	Implantar e implementar ações da Política Estadual de Humanização, de acordo com os instrumentos disponíveis no site www.humanizases.saude.gov.br	Relatório de monitoramento do Articulador de Humanização
Apresentação de 80% das contas hospitalares no mês imediato à saída do paciente	Verificar a proporção de AIH apresentadas no mês imediato da alta do paciente,	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de AIH's apresentadas com alta do mês de competência}}{\text{Total de AIH's apresentadas no período}} \times 100$ (Fonte: SIHD)
Apresentação de 80% das contas ambulatoriais no mês imediato à realização do procedimento	Verificar a proporção da produção apresentada no mês subsequente à realização do procedimento	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de APAC's com apresentação no mês referência correto}}{\text{Total de APAC's apresentadas no período}} \times 100$ (Fonte: SIA/APAC)
Caracterizar corretamente 90% das internações	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 é compatível com o registro no prontuário.	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de AIH's com caracterização correta}}{\text{Total de AIH's selecionadas no trimestre}} \times 100$
Comissões obrigatórias atuantes	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 



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

Comissão Intra-hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes atuante	Verificar a atuação da CIHDOTT apresentando relatórios padronizados pela Central de Transplantes da SES/SP	Relatório Monitorado pela Central de Transplantes da SES.
Plano de Atendimento a Desastres e Incidentes com Múltiplas Vítimas implantado	Implantar/implementar Plano de Atendimento a Desastres e Incidentes com Múltiplas Vítimas	Apresentação do Plano da Instituição
Licença de alvará 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%	Apresentar relatórios com quantitativos de cirurgias agendadas e suspensas por motivos administrativos.	Nº de cirurgias suspensas por <u>Fatores extrapacientes</u> x 100 Total de cirurgias agendadas no período
Manter 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	Quantidade de recusas <u>de solicitações</u> x 100 Total de solicitações de atendimento pela Central de Regulação no período
Manter percentual de Vaga Zero igual ou inferior a 6%	Proporção de vaga zero praticada pela CROSS	<u>Total de vaga zero</u> x 100 Total de internações reguladas no mesmo período
15 horas treinamento/colaborador/ano	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 certificados e/ou listas de treinamentos contendo nome, RG e assinatura do colaborador



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA

VI - PREVISÃO de EXECUÇÃO DO OBJETO

- Início: A partir do recebimento do recurso
- Duração: 12 meses

VII – 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, 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 02 / 06 / 2015

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

Assinatura do responsável pela
confeção Do Plano de Trabalho

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA
Ansteu de Almeida Camargo Filho
Superintendente
CRA-SP 5.437 CPE 748.926.978-5

Assinatura do responsável pela Entidade

Augusto Rios Carneiro
PROVEDOR
RG 4.799.908 CPF 132.963.978-04

VIII – ANÁLISE E APROVADO TÉCNICAMENTE NESTE DRS

Data da Assinatura 08 / 06 / 2015

Silvia Maria Ferreira Abrantes
Diretor Técnico de Saúde III
DRS-XVI-Sorocaba
RG 10.440.473-1

Assinatura do Diretor do DRS

IX – APROVAÇÃO – ORDENADOR DA DESPESA

Data da Assinatura 13 / 08 / 2015

Assinatura do Ordenador de Despesa

X – APROVAÇÃO – SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE

Elcio Vieira Assunção Filho
Coordenador - CGOF

Data da Assinatura 17 / 08 / 2015

David Everson Uip

Secretário de Estado da Saúde