



FUNDAÇÃO ADIB JATENE - INSTITUTO DANTE PAZZANESE

Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

o desenvolvimento e disseminação de conhecimentos científicos e tecnológicos inerentes à gestão de operações e atividades ligadas à área de saúde; III – desenvolver e executar projetos de ensino e pesquisa em matéria de interesse médico-hospitalar; IV – Oferecer cursos de especialização lato sensu. A FAJ desenvolve seus objetivos visando prioritariamente colaborar com o Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia – IDPC.

A FAJ colabora com o Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia – IDPC, o que torna, ainda mais nobre sua história e finalidade de sua constituição. Colaborando continuamente, com as ações e serviços prestados por este renomado Instituto, desempenha com entusiasmo e transparência, seu papel de entidade de auxílio, de fomento, de apoio e, contribui para que o IDPC, ofereça um serviço de saúde, de excelência e primeiríssima qualidade, no atendimento à população carente.

Qualificação do Plano de Trabalho

Objeto

(CSS) APOIO FINANCEIRO - CUSTEIO AÇÕES ESPECÍFICAS - ENTIDADES

Prestação de serviço de gerenciamento de 20 leitos na Unidade de Terapia Intensiva Cardíaca Pediátrica e duas salas de cirurgias no Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia.

Objetivo

Aumentar o número de cirurgias de cardiopatias congênitas, com índices assistenciais de excelência em relação a taxas de ocupação, mortalidade, infecções, médias de permanência, reinternações e suspensões cirúrgicas.

Justificativa

A Fundação Adib Jatene, atua no apoio a assistência à Saúde desde 1984, com ampla expertise assistencial e no atendimento ambulatorial, prestando suporte gerencial para unidades de internação tais como: Enfermarias, Ambulatórios, UTI's e Centro Cirúrgicos voltados à especialidade cardiológica.

Possui em seu quadro, médicos Especialistas em Cardiopatias Congênitas, Intensivistas Cardiopediátricos, Cirurgiões Cardiovasculares Pediátricos, equipes de enfermagem e fisioterapeutas treinadas e certificadas em cuidados cardiológicos, com vasta experiência no atendimento de pacientes cardiopatas de alta complexidade no Estado de São Paulo.

Dados publicados na Diretriz Brasileira de Cardiologia Fetal atestam que, entre 1.000 nascidos vivos, de 6 a 12 bebês são portadores de cardiopatia congênita e de acordo com estimativas da Sociedade Brasileira de Cardiologia (SBC) mais de 50% deles necessitam de cirurgia no primeiro ano de vida.

Considerando que no Município de São Paulo em 2021, houve 136.000 nascimentos, conclui-se somente na Capital há uma demanda por mais 400 cirurgias cardíacas em bebês anualmente.

Com nosso quadro de médicos especialistas, poderemos proporcionar um atendimento seguro e eficaz, produzindo em média 40 cirurgias por mês, quase 500 anuais, para atender integralmente a demanda de pacientes congênitos anuais de uma metrópole como a cidade de São Paulo, nas dependências da convenente, que dispõe de mais de 370 leitos, mantendo a qualidade e desempenho necessários para proporcionar a melhor assistência clínica e cirúrgica aos seus pacientes.

Ademais no serviço de UTI Pediátrica gerenciado pela Fundação Adib Jatene, a taxa de permanência tem se mostrado excelente e a de mortalidade observada em 2021, foi de apenas 1,34% (um inteiro e trinta e quatro centésimo), índice este observado em pouquíssimos hospitais no país, inferior à metade da estabelecida pela convenente no Edital de Chamamento Público. (<=3%), o que, corrobora o plano de trabalho apresentado pela FAJ como o mais indicado para a Administração, tanto no aspecto assistencial como gerencial.

De acordo com a Sociedade Brasileira de Cirurgia Cardiovascular, há no Brasil 42 cirurgiões cardíacos congênitos cadastrados, sendo que deste total 10 encontram-se no Estado de São Paulo. Este tipo de cirurgia é realizado tanto na rede privada quanto na pública, sendo que os hospitais que realizam via Sistema Único de Saúde – SUS são os que seguem: Instituto do Coração – INCOR-SP; Hospital das



FUNDAÇÃO ADIB JATENE - INSTITUTO DANTE PAZZANESE
Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

Clínicas de Botucatu; Hospital de Base de São José do Rio Preto; Hospital das Clínicas da UNICAMP; Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto; Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia - IDPC e Hospital São Paulo UNIFESP.

Neste cenário a Fundação Adib Jatene – FAJ, conta com dois destes especialistas cirurgiões cardíacos congênitos em seu quadro de pessoal com vasta experiência de atuação na área, bem como, cirurgiões assistentes que lhe garantem ampla capacidade de responder ao desafio de prestar assistência de excelência aos pacientes cardiopatas congênitos que forem encaminhados para tratamento.

Desse modo, tendo em vista a quantidade de cirurgiões no Estado e a expertise da Fundação Adib Jatene possibilitará ao conveniente IDPC contar com aproximadamente 20% dos profissionais qualificados e disponíveis no Estado.

Local

Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia

Observações

Prestação de serviço de gerenciamento de 20 leitos na Unidade de Terapia Intensiva Cardíaca Pediátrica e duas salas de cirurgias no Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia.

Metas Quantitativas

Realizar cirurgias cardíacas pediátricas.

Ações para Alcance: Contratar equipe de cirurgia cardíaca pediátrica.
Ampliar a capacidade de número de leitos.
Abertura de salas cirúrgicas.
Ampliar equipe multiprofissional.

Situação Atual: Cirurgia Maio
Cardíaca33
Não Cardíacas11
Total44

Situação Pretendida: Produzir um número de Cirurgia Cardíaca Infantil >ou= 40/mês

Indicador: Quantidade de cirurgias realizada no período/demanda reprimida (fila) x100.

Produzir um número de saídas da UTI Pediátrica >ou= a 40/mês

Ações para Alcance: Contratar equipe multidisciplinar qualificada.
Aumentar rotatividade de leitos.
Reduzir complicações pós operatórias.
Controlar índices de infecção.
Reduzir dia / média permanência.
Reduzir as morbidades.

Situação Atual: Média (maio) = 35

Situação Pretendida: Produzir um número de saídas da UTI Pediátrica >ou= a 40/mês.

Indicador: nº.: de pacientes-dia/média de permanência.

Metas Qualitativas

Manter a taxa de ocupação da UTI Pediátrica >ou= a: 95%.

Ações para Alcance: Selecionar os pacientes da fila de espera.
Receber pacientes da Central de Regulação de Ofertas e Serviços de Saúde.

Situação Atual: Média (maio) = 85,71

Situação Pretendida: Manter a taxa de ocupação da UTI Pediátrica >ou= a: 95%

Indicador: Taxa de ocupação >ou= a: 95%

Manter a média de permanência (em dias) da UTI Pediátrica < ou = 15.

Reduzir complicações pós operatórias.



FUNDAÇÃO ADIB JATENE - INSTITUTO DANTE PAZZANESE
Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

Ações para Alcance: Controlar índices de infecção.
Reduzir as morbidades.

Situação Atual: Média (maio) = 10,63

Situação Pretendida: Manter a média de permanência (em dias) da UTI Pediátrica < ou = 15.

Indicador: MP = nº de pacientes-dia / nº de saídas.

Manter a Taxa de Suspensão Cirúrgica cardíaca infantil < ou = 5%.

Ações para Alcance: Avaliação pré-operatória de qualidade.
Reduzir as possibilidades clínicas de suspensão de cirurgias.
Aumentar a rotatividade de leitos.

Situação Atual: Média (maio) = 5,12%

Situação Pretendida: Manter a Taxa de Suspensão Cirúrgica cardíaca infantil < ou = 5%

Indicador: nº de cirurgias agendadas/cirurgias suspensas < ou = 5%.

Manter a taxa de infecção do sítio cirúrgico < ou = 1%.

Ações para Alcance: a. Banho com clorexidina pré-operatório.
b. Profilaxia com mupuricina ainda na enfermaria pediátrica.
c. Antibioticoterapia profilática durante o ato cirúrgico mantido por 48 horas.
d. Curativo diário da ferida cirúrgica.
e. Assepsia adequada durante o ato cirúrgico.

Situação Atual: Média (jan - maio) = 1,4%

Situação Pretendida: Manter a taxa de infecção do sítio cirúrgico < ou = 1%.

Indicador: TI= nº de número total de infecção de sítio cirúrgico/nº de cirurgias realizadas.

Manter a taxa de mortalidade em UTI Pediátrica < ou = 3%.

Ações para Alcance: a. Avaliação cuidadosa do caso com discussão dos exames pré-operatórios de imagem para adequada indicação cirúrgica.
b. Rever o caso na semana da cirurgia para que o cirurgião e a equipe pós-operatória possa conhecer detalhes da anatomia e particularidades no manejo clínico-anestésico-cirúrgico e pós-operatório para cada caso particular.
c. Uso de material e técnica apropriada para cada caso.
d. Monitorização adequada dos parâmetros hemodinâmicos durante o intra e pós operatório.
e. Eficiência e rapidez no tratamento de possíveis lesões residuais impactantes.
f. Cuidados intensivos dentro das melhores práticas.

Situação Atual: Média (maio) = 11,42

Situação Pretendida: Manter a taxa de mortalidade em UTI Pediátrica < ou = 3%.

Indicador: TM= nº óbitos/nº altas.

Manter a taxa de reinternação após 24horas da alta da UTI < ou = 10%.

Ações para Alcance: Controle de infecção.
Adequada avaliação pré alta da UTI.
Comunicação interdisciplinar efetiva.

Situação Atual: Média (maio) = 0

Situação Pretendida: Manter a taxa de reinternação após 24horas da alta da UTI < ou = 10%.

Indicador: Taxa de reinternação após 24horas da alta da UTI < ou = 10%.

Densidade entre o número de Infecção relacionada à assistência em saúde (IRAS) em UTI < ou = 1%.

Ações para Alcance: Adequado treinamento dos profissionais no manejo dos cateteres.
Orientação das equipes quanto a higiene das lavagens das mãos.
Uso de privativos e retiradas de adornos.



FUNDAÇÃO ADIB JATENE - INSTITUTO DANTE PAZZANESE

Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

Uso de áreas específicas para isolamentos em caso de infecção.
Uso criterioso de antimicrobianos.
Retirada precoce de dispositivos invasivos.

Situação Atual: Média (jan - maio) = 12,6 por 1.000 pacientes

Situação Pretendida: Densidade entre o número de Infecção relacionada à assistência em saúde (IRAS) em UTI < ou = 1%.

Indicador: Taxa de infecção.

Evento Sentinela = 0

Ações para Alcance: Treinamento de equipe e educação continuada.
Seguimento de Procedimento Operacional Padrão.
Seguimento de Protocolo e Diretrizes Terapêuticas.
Vigilância contínua.

Situação Atual: 0

Situação Pretendida: Evento Sentinela = 0

Indicador: Taxa de eventos Sentinela.

Manter 100% dos Prontuários evoluídos.

Ações para Alcance: Treinamento e orientação da equipe quanto ao registro de prontuário.
Supervisão contínua.
Auditoria de prontuário periódica.

Situação Atual: Prontuários 100% evoluídos.

Situação Pretendida: Manter 100% dos Prontuários evoluídos.

Indicador:

Reclamação na ouvidoria em número < ou = a 1%.

Ações para Alcance: Acolhimento.
Transparência nas informações.
Comunicação simples, clara e efetiva.
Suporte multidisciplinar ao paciente e família.

Situação Atual: Média (jan - maio) = 0

Situação Pretendida: Reclamação na ouvidoria em número < ou = a 1%.

Indicador: Número de reclamações/número de atendimento x100.

Etapas ou Fases de Execução

Etapa	Dias	Descrição
Contratação de Médicos Plantonistas	360	Contratação de Médicos Plantonistas
Contratação de Médicos Diaristas	360	Contratação de Médicos Diaristas
Contratação de Médicos Cirurgiões	360	Contratação de Médicos Cirurgiões
Contratação de Coordenador Médico	360	Contratação de Coordenador Médico
Contratação de Enfermeiros	360	Contratação de Enfermeiros
Contratação de Técnicos de Enfermagem	360	Contratação de Técnicos de Enfermagem
Contratação de Coordenador de Enfermagem	360	Contratação de Coordenador de Enfermagem
Contratação de Fisioterapeutas	360	Contratação de Fisioterapeutas
Contratação de Coordenador de Fisioterapia	360	Contratação de Coordenador de Fisioterapia
Contratação de Auxiliares Administrativos	360	Contratação de Auxiliares Administrativos

Plano de Aplicação de Recursos



FUNDAÇÃO ADIB JATENE - INSTITUTO DANTE PAZZANESE
Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
Autônomos e pessoa jurídica	Remuneração de Médicos Plantonistas	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.512.000,00	11,7
Autônomos e pessoa jurídica	Remuneração de Médicos Diaristas	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.512.000,00	11,7
Salários, encargos e benefícios	Remuneração de Médicos Cirurgiões	R\$ 0,00	0,0	R\$ 912.000,00	7,1
Salários, encargos e benefícios	Remuneração de Coordenador Médico	R\$ 0,00	0,0	R\$ 336.000,00	2,6
Salários, encargos e benefícios	Remuneração de Enfermeiros	R\$ 0,00	0,0	R\$ 2.463.575,04	19,1
Salários, encargos e benefícios	Remuneração de Técnicos de Enfermagem	R\$ 0,00	0,0	R\$ 4.761.353,14	36,8
Salários, encargos e benefícios	Remuneração de Coordenador de Enfermagem	R\$ 0,00	0,0	R\$ 195.699,00	1,5
Salários, encargos e benefícios	Remuneração de Fisioterapeutas	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.069.393,56	8,3
Salários, encargos e benefícios	Remuneração de Coordenador de Fisioterapia	R\$ 0,00	0,0	R\$ 75.522,00	0,6
Salários, encargos e benefícios	Remuneração de Auxiliares Administrativos	R\$ 0,00	0,0	R\$ 87.338,66	0,7
Totais:		R\$ 0,00	0,0	R\$ 12.924.881,40	99,9

Cronograma de Desembolso

Nº	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Aplicação Total
1	R\$ 1.077.073,45	8,3	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.077.073,45	8,3	R\$ 1.077.073,45
2	R\$ 1.077.073,45	8,3	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.077.073,45	8,3	R\$ 1.077.073,45
3	R\$ 1.077.073,45	8,3	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.077.073,45	8,3	R\$ 1.077.073,45
4	R\$ 1.077.073,45	8,3	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.077.073,45	8,3	R\$ 1.077.073,45
5	R\$ 1.077.073,45	8,3	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.077.073,45	8,3	R\$ 1.077.073,45
6	R\$ 1.077.073,45	8,3	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.077.073,45	8,3	R\$ 1.077.073,45
7	R\$ 1.077.073,45	8,3	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.077.073,45	8,3	R\$ 1.077.073,45
8	R\$ 1.077.073,45	8,3	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.077.073,45	8,3	R\$ 1.077.073,45
9	R\$ 1.077.073,45	8,3	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.077.073,45	8,3	R\$ 1.077.073,45
10	R\$ 1.077.073,45	8,3	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.077.073,45	8,3	R\$ 1.077.073,45
11	R\$ 1.077.073,45	8,3	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.077.073,45	8,3	R\$ 1.077.073,45
12	R\$ 1.077.073,45	8,3	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.077.073,45	8,3	R\$ 1.077.073,45
Total:	R\$ 12.924.881,40	100,0	R\$ 0,00	0,0	R\$ 12.924.881,40	99,1	R\$ 12.924.881,40

Previsão de Execução

Início de Vigência: 01/07/2022

Término da Vigência: 30/06/2023

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.

Documento assinado digitalmente conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.

Assinaturas



111.746.368-07

Data Assinatura

30/06/2022

Assinatura Digital

Jeancarlo Gorinchteyn

SES/GABINETE - Gabinete do Secretário

Secretário de Estado



040.589.888-60

Data Assinatura

30/06/2022

Assinatura Digital

Magali Vicente Proença

Coordenadoria de Serviços de Saúde - CSS

Coordenador de Saúde



692.729.136-91

Data Assinatura

30/06/2022

Assinatura Digital

Roberto Vieira Botelho

FUNDAÇÃO ADIB JATENE - INSTITUTO DANTE PAZZANESE

DIRETOR PRESIDENTE



100.775.368-43

Data Assinatura

30/06/2022

Assinatura Digital

Eliane Conrado

FUNDAÇÃO ADIB JATENE - INSTITUTO DANTE PAZZANESE

SUPERINTENDENTE GERAL



449.406.296-00

Data Assinatura

30/06/2022

Assinatura Digital

Fausto Feres

Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia

Diretor Técnico III

Testemunhas

Nenhuma testemunha informada.