



FUNDAÇÃO HOSPITAL MATERNIDADE SÃO CAMILO

CNPJ 27.108.380/0001-39 Telefone: (27) 3256-9700 - (27) 3256-9773 - E-mail: fhmasc@fhmasc.com.br

ANEXO I - PLANO DE TRABALHO

1 DADOS CADASTRAIS

ÓRGÃO/ ENTIDADE PROPONENTE				CNPJ	
Fundação Hospital Maternidade São Camilo				27.108.380/0001-39	
ENDEREÇO					
Rua Manoel Pereira Pinto, 300 Bairro São Camilo					
CIDADE		UF	CEP	DDD/FONE	E.A
Aracruz		ES	29.194-210	(27) 3256-9700	Municipal
CONTA CORRENTE		BANCO		AGÊNCIA	PRAÇA DE PAGAMENTO
181-0		CAIXA ECONOMICA		1112	Aracruz
NOME DO RESPONSÁVEL					CPF
WELLINGTON LOZER GIACOMIN					079.327.557-19
C.I. / ÓRGÃO EXPEDIDOR		CARGO		FUNÇÃO	MATRÍCULA
1.333.352 SPTC /ES		Superintendente Executivo			
ENDEREÇO					CEP
Rua Regis da Silva Mota, nº 10 – Jequitibá – Aracruz-ES					29193-021

2 DESCRIÇÃO DO PROJETO

PERÍODO DE EXECUÇÃO			
TÍTULO DO PROJETO		INÍCIO	TÉRMINO
Repasse do recurso financeiro previsto na Portaria N° 1.528 de 06 de julho de 2021.		Abril/2022	Dezembro/2022
IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:			
Repasse financeiro previsto na Portaria N° 1.528 de 06 de julho de 2021 por meio de Emenda Parlamentar encaminhado ao Fundo Municipal de Saúde dos Deputados Ted Conti e Amaro Neto. Utilizando-se da Resolução CIB N°202/2021, na utilização dos recursos recebidos. O valor a ser repassado perfaz um total de R\$ 479.334,70 (quatrocentos e setenta e nove mil e trezentos e trinta e quatro reais e setenta centavos).			

R. Manoel Pereira Pinto, 300 - Vila Rica, Aracruz - ES, 29194-129
Telefone: (27) 3256-9700



Autenticar documento em <http://aracruz.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 37003400360039003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.





FUNDAÇÃO HOSPITAL MATERNIDADE SÃO CAMILO

CNPJ 27.108.389-0001-38 Telefone: (27) 3256-9700 / (27) 3256-9773 - E-mail: fhmsc@fhmsc.com.br

3 JUSTIFICATIVA

Trata-se de um repasse federal por meio de emenda parlamentar para custeio na aplicação na melhoria, modernização e inovação dos hospitais filantrópicos estruturantes e estratégicos visando a melhoria de produtos, processos e serviços prestados ao SUS.

4 OBJETIVOS INSTITUCIONAIS

- Assegurar sustentabilidade econômica financeira com melhoria de resultados;
- Atendimento humanizado com garantia de assistência à população com gestão nos recursos financeiros disponíveis;
- Ofertar serviço de qualidade à população.

5 DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Meta	ESPECIFICAÇÃO	Duração	
		Início	Término
1.	Aperfeiçoar os processos regulatórios por meio da implantação da Autorização de Internação Hospitalar Eletrônica (AIH Eletrônica) e do Núcleo Interno de Regulação;	Abril/2022	Dezembro/2022
2.	Implantar a medição do desempenho assistencial;	Abril/2022	Dezembro/2022
3.	Qualificar os processos de autorização de internação hospitalar;	Abril/2022	Dezembro/2022
4.	Garantir acesso aos sistemas para o monitoramento e avaliação da SEMSA.	Abril/2022	Dezembro/2022

7 - PLANO DE APLICAÇÃO (R\$ 1,00)

NATUREZA DAS DESPESAS ESPECIFICAÇÃO	TOTAL	CONCEDENTE	PROPONENTE
Custeio na aplicação na melhoria, modernização e inovação dos hospitais filantrópicos estruturantes e estratégicos visando a melhoria de produtos, processos e serviços prestados ao SUS.	R\$ 479.334,70	R\$ 479.334,70	-
TOTAL	R\$ 479.334,70	R\$ 479.334,70	-

8 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)

META	mês/ano
1	
Total	R\$ 479.334,70

R. Manoel Pereira Pinto, 300 - Vila Rica, Aracruz - ES, 29194-129
Telefone: (27) 3256-9700



Autenticar documento em <http://aracruz.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 37003400360039003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.





FUNDAÇÃO HOSPITAL MATERNIDADE SÃO CAMILO

CNPJ 27.108.380/0001-39 Telefone: (27) 3256-9700 - (27) 3256-9773 - E-mail: fhmsc@fhmsc.com.br

9 – FORMA DE EXECUÇÃO DO OBJETO

As atividades desenvolvidas e ofertadas, objeto deste convênio, serão reguladas, de acordo com os mecanismos de controle e regulação existentes na Regulação Municipal, de modo a permitir a disponibilização das melhores alternativas de atenção ao usuário.

A FHMSC compromete-se, ainda, por meio do seu corpo técnico, a elaborar, as diretrizes clínicas e orientadoras dos protocolos específicos a cada situação clínica demanda/ofertada, em conformidade com a proposta prioritária da atuação do hospital na rede assistencial na região onde atua, reforçando seu compromisso com a consolidação e hierarquização de ações de saúde.

A SEMSA compromete-se, ainda, por meio do seu quadro funcional, encaminhar a Instituição relatório referente aos pagamentos realizados mensalmente em tempo hábil para realizar os processos do setor de contabilidade.

10 – METAS QUALITATIVAS

As informações serão encaminhadas a SEMSA, após repasse financeiro, em planilhas ou relatórios com informações referentes aos pacientes interno SUS.

COMPROMISSO	INSTRUMENTO	AValiação
Taxa de Infecção	<ol style="list-style-type: none">NÚMERO DE INFEÇÕES HOSPITALARES: Apresentar o número de episódios de Infecção Hospitalar constatado na UTI Adulto no mês de competência.NÚMERO DE INFECCÇÕES NA CORRENTE SANGUINEA EM PACIENTE COM CVC/UMBILICAL: Apresentar o número de episódio de infecção na corrente sanguínea em paciente com cateter venoso central na UTI Adulto no mês de competência.NÚMERO DE PACIENTE DIA COM CVC/UMBILICAL: Apresentar o número de paciente/dia com cateter venoso central na UTI Adulto no mês de competência.NÚMERO DE PNEUMONIA EM PACIENTE COM VENTILAÇÃO MECÂNICA: Apresenta o número	Apresentação de relatório trimestral.

R. Manoel Pereira Pinto, 300 - Vila Rica, Aracruz - ES, 29194-129
Telefone: (27) 3256-9700



Autenticar documento em <http://aracruz.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 37003400360039003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.





FUNDAÇÃO HOSPITAL MATERNIDADE SÃO CAMILO

CNPJ 27.108.380/0001-39 Telefone: (27) 3256-9700 ; (27) 3256-9773 - E-mail: fhmsc@fhmsc.com.br

SÃO CAMILO

	<p>de episódios de pneumonia em paciente com uso de ventilação mecânica na UTI Adulto no mês de competência.</p> <p>5. TAXA DE READMISSÃO: Apresentar o número de paciente/dia com ventilação mecânica na UTI Adulto mês de competência.</p> <p>6. NÚMERO DE PACIENTE DIA COM VENTILAÇÃO MECÂNICA: Apresentar o número de paciente/dia com ventilação mecânica na UTI Adulto no mês de competência.</p>	
Manter as Comissões Intra-Hospitalares em pleno funcionamento	Realizar as reuniões de acordo com as respectivas portarias e Regimento Interno de cada Comissão	Relatórios mensais de Atas de Reuniões
Implantação do Programa Nacional de Segurança do Paciente	Implantação progressiva dos 6 Protocolos Básicos de Segurança do Paciente (Identificação do Paciente; Cirurgia Segura; Prevenção de Úlcera de Pressão; Prática de Higiene das mãos em serviços de Saúde; Segurança da Prescrição, Uso e Administração de medicamentos; Prevenção de Quedas)	Relatório mensal do hospital apresentando a situação atual dos protocolos básicos já implementados, o planejamento da implantação dos protocolos pendentes e andamento das ações realizadas no mês avaliado para implantação de cada protocolo.

R. Manoel Pereira Pinto, 300 - Vila Rica, Aracruz - ES, 29194-129
Telefone: (27) 3256-9700



Autenticar documento em <http://aracruz.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 37003400360039003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.





FUNDAÇÃO HOSPITAL MATERNIDADE SÃO CAMILO

CNPJ 27.108.386/0001-39 Telefone: (27) 3256-9700 (27) 3256-9773 - E-mail: fhmasc@fhmasc.com.br

SÃO CAMILO

11 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro para fins de prova junto à Secretaria de Estado da Saúde, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem débitos de qualquer natureza junto a quaisquer órgãos ou entidades da Administração Municipal, Estadual ou Federal, que impeçam a transferência de recursos oriundos de dotações consignados no Orçamento do Município, na forma deste Plano de Trabalho.

Aracruz, 04 de abril de 2022.


WELLINGTON LOZER GIACOMIN
Superintendente Executivo

12 - APROVAÇÃO PELA CONCEDENTE

Aprovado

Local e Data

Concedente/assinatura

R. Manoel Pereira Pinto, 300 - Vila Rica, Aracruz - ES, 29194-129
Telefone: (27) 3256-9700



Autenticar documento em <http://aracruz.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 37003400360039003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <http://aracruz.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 37003400360039003A00540052004100

Assinado eletronicamente por **ROSIANE SCARPATT TOFFOLI** em **09/05/2022 15:03**

Checksum: **3C341C76D398629587CC1EE307C0D60B93CF7694215B8608D2439D8154CB9459**



Autenticar documento em <http://aracruz.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 37003400360039003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

