

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2023/24980				
Órgão/Entidade: CENTRO ESPIRITA NOSSO LAR CASAS ANDRE LUIZ				
CNPJ: 62.220.637/0001-40				
Endereço: Avenida André Luiz, 723				
Município: Guarulhos CEP: 07082050				
Telefone: (11) 2456-3426				
E-mail: casasantreluiz@casasantreluiz.org.br				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	E-mail
03668736871	Armando Marcos Scarpino	12.315.969-6	Presidente do Conselho Diretor	secretaria@casasantreluiz.org.br

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
604.842.508-25	6.469.106-8	CESAR GIOVANI BERGAMASCHI	Diretor Tesoureiro	cesargiovani@casasantreluiz.org.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 3222-0 Número: 104087-1

Praça de Pagamento:

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso e pagamento das despesas neste convênio.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE**Missão da Instituição:**

“Gerar o bem no cuidado e na transformação das pessoas em prol da inclusão social, assegurando assistência de qualidade à pessoa com deficiência”.

Histórico da Instituição:

É 1949, a inspiração projetada é levar ajuda a famílias extremamente pobres, crianças órfãs e abandonadas. Atendendo às necessidades de alimentos, roupas, agasalhos e outros artigos de uso pessoal e doméstico. No entanto, com o passar dos anos, descobriu-se que a verdadeira vocação era assistir com carinho e cuidado crianças deficientes intelectuais. Com um trabalho especializado e único, a entidade atende oferece atendimento gratuito a pessoas com deficiência intelectual em todos os graus de comprometimento, com deficiência física associada ou não, hoje são cerca de 2.500 pessoas com deficiências, das quais, em torno de, 506 são residentes na Unidade de Longa Permanência (ULP), e 2.000 famílias são atendidas no Ambulatório de Deficiências.

São 75 anos de história dedicados a promover a inclusão social e o aumento da qualidade de vida dos pacientes, garantindo condições de liberdade e vida digna às pessoas com deficiências. Além do completo atendimento médico-hospitalar e das terapias de fonoaudiologia, psicologia, terapia ocupacional, fisioterapia neuromotora e cardiorrespiratória, a estrutura conta com os serviços de apoio de manutenção, lavanderia, costura, serviço de nutrição e dietética, farmácias e outros para garantir o atendimento bastante específico do público atendido.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Investimentos - Investimento, Investimentos - Mobiliários

Objetivo:

Qualificar o atendimento e assistência prestada aos assistidos dispondo de melhor infraestrutura e suporte realizando a adequação do parque tecnológico da instituição através da aquisição de 71 macas para banho e 22 camas fawler hospitalar mecânica, em substituição às atuais que devido ao uso constante apresentam estado precário com risco aos pacientes.

IV – contribuir para a melhoria do acesso aos serviços de saúde de forma regionalizada e hierarquizada, de acordo com os níveis de complexidade.

Justificativa:

A disponibilização de camas hospitalares novas e modernas é fundamental em uma unidade hospitalar de longa permanência, especialmente considerando que grande parte dos pacientes é acamada. As camas atuais da instituição são antigas e desgastadas pelo tempo de uso, não oferecem os recursos necessários para um cuidado eficiente e seguro.

Investir em camas hospitalares novas traria inúmeros benefícios tanto para os pacientes quanto para os profissionais de saúde. Primeiramente, camas hospitalares modernas são projetadas para oferecer maior conforto e segurança aos pacientes. A aquisição de novas camas hospitalares auxiliam na prevenção de casos de pneumonias pois irá auxiliar e garantir na manutenção do decúbito elevado entre 30 e 45 graus, proporcionando qualidade na prestação da assistência, onde permitem ajustes de posição que são essenciais para o alívio de dores e desconfortos, melhora da circulação sanguínea e facilitação da respiração. A capacidade de ajustar a altura da cama também é crucial para facilitar a entrada e saída do paciente, promovendo maior independência e dignidade.

Além disso, a presença de camas hospitalares modernas impacta diretamente a imagem e a reputação da instituição. Equipamentos atualizados refletem um compromisso com a qualidade do cuidado e o bem-estar dos pacientes, o que é valorizado por pacientes, familiares e a comunidade em geral. Isso pode resultar em maior satisfação dos pacientes e, potencialmente, em um aumento na procura pelos serviços da instituição. Em síntese, a importância de dispor de camas hospitalares novas e modernas em uma unidade de longa permanência é incontestável.

Elas oferecem conforto e segurança aos pacientes, facilitam o trabalho dos profissionais de saúde, contribuem para a higiene e manutenção do ambiente hospitalar, geram economias a longo prazo e melhoram a imagem da instituição. Portanto, a renovação das camas hospitalares deve ser considerada uma prioridade para garantir um cuidado de saúde de alta qualidade e promover o bem-estar de todos os envolvidos. Atualmente, os pacientes acamados representam 53% de nossa população, apresentando em sua maioria condições clínicas mais graves, sendo assim as macas de banho e camas fawler hospitalar mecânica são equipamentos utilizados com muita frequência e alto índice de conserto, impactando a vida útil e funcionalidade delas.

As camas que proporcionam a posição atual da instituição são antigas e não auxiliam no posicionamento adequado do paciente apresentando muita dificuldade na elevação da cabeceira da cama para alimentações, hidratação via oral entre outros. Ao adquirir camas novas haverá melhora no posicionamento adequado do paciente mantendo inclusive a integridade física dos colaboradores proporcionando maior facilidade no manejo com os pacientes e melhorado a qualidade dos serviços prestados e o bem estar dos pacientes. A aquisição de novas camas permitirá a substituição de camas obsoletas das unidades III IV, proporcionando e garantindo sua efetividade no papel diário e ativo junto aos pacientes, cuja as camas atuais se encontram inadequadas com difícil acesso a trocas de peças de reposição.

As macas de banho, devido uso em área molhada, apresentam ferrugem, rodas danificadas e estado precário, com risco elevado em sua mobilidade, podendo causar acidentes aos pacientes e aos colaboradores na condução e transporte das macas e aumentar o risco ergonômico aos colaboradores. A disponibilização de macas para banho em unidades hospitalares é de extrema importância para garantir a higiene, conforto e dignidade dos pacientes, especialmente daqueles que são acamados ou possuem mobilidade reduzida. Essas macas permitem que sejam realizados os banhos aos pacientes de forma segura e eficiente, evitando a necessidade de movimentações excessivas que podem causar desconforto respiratório/bronco aspiração devido ao decúbito incorreto. O banho em uma maca

especialmente projetada proporciona uma experiência mais confortável para o paciente, permitindo que ele permaneça deitado e relaxado enquanto é realizado o banho, o que é particularmente benéfico para aqueles em estado crítico ou com necessidades especiais.

Além do benefício direto para o paciente, as macas para banho também são essenciais para a segurança e a ergonomia dos profissionais de saúde. Elas permitem que os cuidadores realizem a higiene pessoal dos pacientes em uma altura ajustável, reduzindo o esforço físico e o risco de lesões musculoesqueléticas. Isso melhora as condições de trabalho dos profissionais e promove um cuidado mais atento e eficaz. A utilização de macas para banho contribui significativamente para a manutenção de prevenção dos riscos relacionado a pneumonia devido ao seu posicionamento correto de forma segura durante toda a assistência no banho. Uma higiene adequada é crucial para prevenir complicações de saúde, especialmente em pacientes de longa permanência, onde a falta de mobilidade pode levar a problemas dermatológicos graves. Atualmente as macas de banho são utilizadas na rotina diária de banho de 284 pacientes acamados, além de eventuais ocorrências e a substituição irá reduzir os riscos de queda e riscos ergonômicos aos colaboradores, melhorando e agilizando o atendimento.

Local de execução: Avenida André Luiz, 723 - Picanço - São Paulo - CEP 07.082-050

Observações:

.

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Manter a Densidade de Incidência de Pneumonia, durante o período de vigência do convenio após 1 mês da instalação dos equipamentos.
Ações para Alcance:	Realizar ações educativas na manutenção do decúbito, monitorar os casos de pneumonias, identificar e corrigir as possíveis falhas no processo com a utilização do protocolo
Situação Atual:	Atualmente a Densidade de Incidência de Pneumonias é de 1,9 por 1000 pacientes dia, com base no ultimo semestre.
Situação Pretendida:	Manter a Densidade de Incidência de Pneumonias em 1,9 por 1000 pacientes/dia.
Indicador de Resultado:	Densidade de Incidência de Pneumonia
Fórmula de Cálculo do Indicador:	(Número de ocorrência de pneumonia identificada/número total de pacientes dia no mesmo período) x 1000.
Fonte do Indicador:	Relatório CCIH / Densidade de Incidência de Pneumonia.

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Manter o atendimento/internação, com segurança e conforto de 22 assistidos nas unidades III e IV (leitos crônicos).
Ações para Alcance:	Realizar ações educativas na manutenção do decúbito, promover um atendimento com segurança e conforto, identificar e corrigir as possíveis falhas no processo com a utilização do protocolo.
Situação Atual:	Atualmente, 284 camas fowler das unidades III e IV, necessitam de manutenções recorrentes, afetando diretamente a segurança dos assistidos.
Situação Pretendida:	Manter o atendimento/internação, com segurança e conforto de 22 assistidos nas unidades III e IV.
Indicador de Resultado:	Percentual de internações realizadas.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	(Número de assistidos nas unidades III e IV / número total de pacientes assistidos em tratamento no mesmo período) *100.
Fonte do Indicador:	SIH/SUS - Sistema de Informação Hospitalar.

Descrição da Meta:	Realizar o banho de 284 assistidos das unidades III e IV.
Ações para Alcance:	Realizar ações educativas na manutenção dos protocolos de decúbito no momento do banho dos 284 pacientes das unidades III e IV, identificar e corrigir as possíveis falhas no processo com a utilização do protocolo.
Situação Atual:	Atualmente, 71 macas das unidades III e IV estão em estado precário, com oxidação, que impede a elevação do decúbito, comprometendo sua funcionalidade e segurança.
Situação Pretendida:	Realizar o banho de 284 assistidos das unidades III e IV.
Indicador de Resultado:	Numero de banhos realizados.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	(Número de pacientes com banhos realizados nas unidades III e IV/ Número total de pacientes com banhos realizados na unidade) x 100.
Fonte do Indicador:	Relatório da Enfermaria / Relatório de banhos realizados.

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
-------	-------	-------------------------------	-----------

1	Cotação	30	Cotação dos itens pleiteados
2	Formalização	30	Formalização da compra dos itens pleiteados
3	Entrega	60	Entrega dos itens pleiteados
4	Pagamento	30	Pagamento dos itens pleiteados

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Investimentos - Mobiliários	Cama Hospitalar tipo Fawler mecânica	Camas Fawler mecânica - com grades	0,00	0,00%	65.780,00	26,28%
2	Investimentos - Investimento	Maca de Banho	Macas de Banho	309,00	0,12%	184.220,00	73,60%
Total:				R\$ 309,00	0,12%	R\$ 250.000,00	99,88%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 250.000,00	R\$ 309,00	0,12	R\$ 250.000,00	99,88	R\$ 250.309,00

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: Vigência do Ajuste

3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome	RG	Cargo	E-mail
040.423.528-04	ZELIA THEREZINHA LOPES MIMESSI	3.949.463-9	Vice Presidente Do Conselho Diretor	zeliamimessi@casasandreluiz.org.br

ASSINATURAS DIGITAIS

Documento assinado digitalmente pela(s) pessoa(s) abaixo, conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.